

## **RESUMEN EN LENGUAJE SENCILLO**

### **DE LA POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA**

#### **Resumen**

Stanislaus Surgical Hospital (SSH) está comprometido a ofrecer asistencia financiera a las personas que necesitan atención médicamente necesaria y que no pueden pagar completamente la atención médica que necesitan. Usted puede obtener asistencia financiera si no está asegurado o está subasegurado y cumple con los requisitos de elegibilidad de SSH. También puede recibir asistencia financiera si el pago de sus gastos de bolsillo se considera una dificultad financiera para usted. SSH se esfuerza para asegurarse de que la capacidad financiera de las personas que necesitan servicios de atención médica no les impida buscar u obtener la atención. Este es un resumen de la Financial Assistance Policy (Política de asistencia financiera o FAP, en inglés) de SSH.

#### **Disponibilidad de asistencia financiera**

Usted puede obtener asistencia financiera si no tiene seguro, si está subasegurado o si fuera una dificultad financiera pagar la totalidad de los gastos de bolsillo previstos para la atención médicamente necesaria que reciba en SSH. Tenga en cuenta que hay ciertas exclusiones de servicio que no son normalmente elegibles para la asistencia financiera, que incluyen, pero no se limitan a, los implantes, los servicios cosméticos y otros servicios.

#### **Requisitos de elegibilidad**

La asistencia financiera generalmente se determina basándose en la necesidad, que se decide mediante una revisión de los ingresos del grupo familiar con base en el Federal Poverty Level (Nivel federal de pobreza o FPL, en inglés) y en el monto de la responsabilidad del paciente. Si los ingresos combinados de usted o de la parte responsable son iguales o están por debajo al 350% de las directrices federales de pobreza, se pueden obtener tarifas con descuento por la atención que brinda el proveedor. A ninguna persona elegible para recibir asistencia financiera de conformidad con la FAP se le cobrará más por la atención médicamente necesaria que los montos que generalmente se les facturan a las personas que tienen un seguro que cubre dicha atención médica. Si usted tiene suficiente cobertura de seguro o si se determina que tiene suficientes ingresos disponibles para pagar su atención médica, es posible que no sea elegible para recibir la asistencia financiera. Lea la toda la póliza para conocer los detalles y obtener una explicación completa.

#### **En dónde puede encontrar información**

Hay muchas maneras de encontrar información sobre el proceso de solicitud de la FAP o para obtener copias de la FAP o el formulario de solicitud de la FAP. Para solicitar la asistencia financiera, usted puede hacer lo siguiente:

- descargar la información en línea en [www.stanislaussurgical.com](http://www.stanislaussurgical.com) y seleccionar la pestaña “asistencia financiera” (financial assistance);
- solicitar la información o asistencia por escrito mediante correo postal o visitando el Departamento de Admisión en SSH 1421 Oakdale Rd. Modesto, CA 95355;
- solicitar la información o asistencia llamando al 209-232-2511.

**Disponibilidad de traducciones**

La Política de asistencia financiera, el formulario de solicitud y el resumen en lenguaje sencillo se ofrecen en inglés y en español. Para obtener información sobre el Programa de Asistencia financiera de SSH y los servicios de traducción, llame para hablar con un representante al 209-232-2511.

**Cómo presentar una solicitud**

El proceso de solicitud implica llenar el formulario de asistencia financiera y presentar el formulario junto con los documentos de apoyo a SSH para su procesamiento. Las solicitudes de asistencia financiera se deben enviar a la oficina que se indica a continuación:

**Stanislaus Surgical Hospital**

**Attn: Patient Financial Services**

**1421 Oakdale Rd.**

**Modesto, CA 95355**