

Advocate Aurora Health

Resumen de la política de asistencia financiera en lenguaje sencillo

La política de Advocate Health y Aurora Health Care y sus afiliadas; de forma colectiva, Advocate Aurora Health, Inc. (AAH), es brindar asistencia financiera a los pacientes que la necesitan. AAH proporcionará servicios médicamente necesarios sin costo, o a un costo reducido, a personas que sean elegibles según los criterios de la Política de asistencia financiera (FAP). De acuerdo con la ley, AAH siempre deberá proveer un examen médico y el tratamiento estabilizador necesario a los pacientes que se encuentren en el departamento de emergencias de un hospital, incluso si no pueden demostrar la capacidad para pagar por esa atención.

Elegibilidad para recibir asistencia financiera:

La asistencia financiera está disponible para residentes permanentes de Illinois y Wisconsin que hayan sido atendidos por un proveedor de AAH para tratar una lesión o enfermedad, y se determina según el ingreso total del hogar con respecto al nivel federal de pobreza (FPL). Un ingreso del hogar menor o igual al 300 % del FPL será elegible para recibir un descuento de asistencia financiera del 100 % de su parte de los servicios elegibles. Para ser elegibles para recibir asistencia, los pacientes deben cooperar en explorar e inscribirse en otras oportunidades de cobertura disponibles.

A los pacientes que sean elegibles para recibir asistencia financiera no se les cobrará más por la atención de emergencia u otra atención médicamente necesaria que los importes generalmente facturados (AGB). Para obtener más información sobre el cálculo de los AGB, comuníquese con nuestro centro de contacto de facturación a pacientes.

Los pacientes que califican bajo ciertos programas de asistencia federal y estatal, tales como los cupones de alimentos o la vivienda subsidiada, pueden ser considerados elegibles para recibir un descuento de asistencia financiera del 100 % sin necesidad de que presenten una solicitud. Si AAH no puede verificar su elegibilidad por medios electrónicos, es posible que solicitemos la verificación de elegibilidad. Todos los criterios para recibir asistencia financiera se describen detalladamente en la Política de asistencia financiera (FAP) completa de AAH.

Solo para pacientes de Illinois en instalaciones de Illinois: De acuerdo con la Ley de Descuento para Pacientes sin Seguro de Hospital de Illinois (210 ILCS 89/1) (HUPDA), los pacientes sin seguro que tengan ingresos de entre el 301 y el 600 % del FPL aplicable podrían ser elegibles para recibir un descuento parcial de asistencia financiera. El importe máximo que se puede cobrar en un periodo de 12 meses por servicios de atención médica proporcionados por el hospital a un paciente no asegurado elegible es el 20 % de los ingresos familiares de dicho paciente. Puede encontrar toda la información en la Política de asistencia financiera (FAP) de AAH.

Solicitud de asistencia financiera:

Se debe enviar a AAH una solicitud de asistencia financiera completa, junto con la documentación de respaldo, a más tardar 240 días después del primer extracto de facturación de los servicios de atención. Los defensores financieros ubicados en todos nuestros hospitales están disponibles para brindar más información y proporcionar la asistencia necesaria en el proceso de solicitud de asistencia financiera. Para obtener más información sobre los programas de asistencia financiera de AAH o para obtener copias gratuitas de la solicitud de asistencia financiera, el resumen en lenguaje sencillo o la política (disponible en varios idiomas), puede:

| Illinois – Pacientes de Advocate Health | Wisconsin – Pacientes de Aurora Health Care |
|---|--|
| Visitar: https://www.advocatehealth.com/about-us/financial-assistance-for-patients/ | Visitar: www.aurorahealthcare.org/patients-visitors/billing-payment/financial-assistance |
| Llamar al: (847) 795-2300 para hablar con un asesor financiero | Llamar al: 1-800-326-2250 para hablar con un asesor financiero |
| Enviar un correo a: Advocate Health Care Financial Assistance, P.O. Box 3039, Oak Brook, IL 60522-9908 | Enviar un correo a: Aurora Health Care Financial Assistance, P.O. Box 909996, Milwaukee, WI 53209 |