

## Resumen en términos sencillos de la Financial Assistance Policy (FAP) [Política de asistencia financiera]



- Como parte de su misión, Boys Town National Research Hospital (BTNRH) proporciona asistencia financiera para casos de emergencia y otra atención medicamentosa necesaria a los pacientes que no tienen la capacidad de pagar por servicios hospitalarios.
- La determinación de la capacidad de pago puede tomar en cuenta una serie de variables financieras, incluyendo, pero no limitado a:
  - El potencial de ingresos del paciente y su familia
  - Otras fuentes de ingresos y activos, los fondos disponibles
  - Tamaño de la familia
  - Asistencia disponible alterna, tal como Medicaid
- Una copia impresa gratuita, incluyendo la traducción al español, del FAP y la solicitud se puede obtener en nuestra página web <https://www.boystownhospital.org>. Las copias impresas también se pueden obtener en 1941 S. 42<sup>nd</sup> St., Ste 380, Omaha NE, 68105 o llamando al 402-280-8100 y solicitando que se envíen por correo.
- BTNRH le facturará a una persona en caso de emergencia u otras atenciones medicamentosa necesarias, que califica bajo la FAP, una cantidad menor a las generalmente facturadas por emergencias u otra atención medicamentosa necesaria a las personas quienes tengan cobertura de seguro de salud para ese tipo de atención.
- Los descuentos de asistencia financiera estarán disponibles solo para emergencias u otros servicios de salud medicamentosa necesarios prestados a personas que cumplan con los criterios financieros y documentación, definidos en la política de FAP. Los pacientes que no tienen seguro de salud o con seguro de salud insuficiente y tienen un ingreso familiar igual o menor al 200% de las Federal Poverty Guidelines (FPG) [Guía federal del nivel de pobreza] (que se muestran en la tabla abajo) podrían recibir atención gratuita a (un descuento del 100%). Las personas con ingresos de familia anual entre el 201% y 400% FPG serán elegibles para un descuento de hasta el 75%, con base a una escala de ingresos, de nuestros cargos normales como se ilustra en la siguiente tabla.

### 2019 - Guía federal del nivel de pobreza

		200% or Less:		201%-250%		251%-300%		301%-400%	
		Nivel de ingresos brutos mínimo	Nivel de ingresos brutos máximo	Nivel de ingresos brutos mínimo	Nivel de ingresos brutos máximo	Nivel de ingresos brutos mínimo	Nivel de ingresos brutos máximo	Nivel de ingresos brutos mínimo	Nivel de ingresos brutos máximo
Tamaño de la	FPG Base*	100%		75%		50%		25%	
1	\$12,490.00	\$0	\$24,980.00	\$24,981.00	\$31,225.00	\$31,226.00	\$37,470.00	\$37,471.00	\$49,960.00
2	\$16,910.00	\$0	\$33,820.00	\$33,821.00	\$42,275.00	\$42,276.00	\$50,730.00	\$50,731.00	\$67,640.00
3	\$21,330.00	\$0	\$42,660.00	\$42,661.00	\$53,325.00	\$53,326.00	\$63,990.00	\$63,991.00	\$85,320.00
4	\$25,750.00	\$0	\$51,500.00	\$51,501.00	\$64,375.00	\$64,376.00	\$77,250.00	\$77,251.00	\$103,000.00
5	\$30,170.00	\$0	\$60,340.00	\$60,341.00	\$75,425.00	\$75,426.00	\$90,510.00	\$90,511.00	\$120,680.00
6	\$34,590.00	\$0	\$69,180.00	\$69,181.00	\$86,475.00	\$86,476.00	\$103,770.00	\$103,771.00	\$138,360.00
7	\$39,010.00	\$0	\$78,020.00	\$78,021.00	\$97,525.00	\$97,526.00	\$117,030.00	\$117,031.00	\$156,040.00
8	\$43,430.00	\$0	\$86,860.00	\$86,861.00	\$108,575.00	\$108,576.00	\$130,290.00	\$130,291.00	\$173,720.00

\* Si hay más de ocho personas en la familia, se deben agregar \$ 4,420 a la base de FPG por cada persona adicional.

\*\*A pesar de estos porcentajes de descuento, todo solicitante que reúna los requisitos para recibir asistencia financiera bajo esta política no serán obligados a pagar más de AGB para servicios de emergencia o medicamentosa necesarios proporcionados por BTNRH.

\*\*\*Si se verificaran los fondos o efectivo disponibles serán considerados, además de aplicar los ingresos anuales y el tamaño de la familia a la tabla FPG arriba

- Para obtener información acerca de nuestra Financial Assistance Policy y Financial Assistance Application Form [Política de asistencia financiera y el Formulario de solicitud financiera], o para obtener ayuda con el proceso de solicitud, por favor póngase en contacto con nuestro Consejero financiero o Servicio al cliente al (402) 280-8100.
- La asistencia financiera será considerada en cualquier punto del ciclo de facturación, hasta 240 días a partir de la primera fecha de facturación, de la fecha posterior a ser dado de alta o la fecha del servicio.

Copias de nuestra Financial Assistance Policy [Política de asistencia financiera], formulario de solicitud, y este resumen están disponibles en inglés y español. Complete su solicitud y envíela a: BTNRH Patient Financial Services, 1941 S. 42nd St., Omaha, NE, 68105