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

1. Como parte de su misión, Boys Town National Research Hospital (BTNRH) proporciona asistencia financiera para casos de emergencia y otra atención medicamente necesaria a los pacientes que no tienen la capacidad de pagar por servicios hospitalarios.

2. 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
   B. Otras fuentes de ingresos y activos, los fondos disponibles
   C. Tamaño de la familia
   D. Asistencia disponible alterna, tal como Medicaid

3. Puede obtener una copia electrónica, incluida la traducción al español, del FAP y la solicitud haciendo clic aquí. También puede obtener una copia impresa en 555 N. 30th St. Omaha, NE 68131 o llamando al 531-355-8195 y solicitando que se envíe por correo.

4. BTNRH le facturara a una persona en caso de emergencia u otra atenciones medicamente necesarias, que califica bajo la FAP, una cantidad menor a las generalmente facturadas por emergencias u otra atención medicamente necesaria a las personas quienes tengan cobertura de seguro de salud para ese tipo de atención.

5. Los descuentos de asistencia financiera estarán disponibles solo para emergencias u otros servicios de salud medicamente 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 80%, con base a una escala de ingresos, de nuestros cargos normales como se ilustra en la siguiente tabla.

2025 BOYS TOWN National Research Hospital		200% or Less:		201%-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
Tamaño de la familia	FPG Base*	100%		80%		60%	
1	$15,650	$0	$31,300	$31,301	$46,950	$46,951	$62,600
2	$21,150	$0	$42,300	$42,301	$63,450	$63,451	$84,600
3	$26,650	$0	$53,300	$53,301	$79,950	$79,951	$106,600
4	$32,150	$0	$64,300	$64,301	$96,450	$96,451	$128,600
5	$37,650	$0	$75,300	$75,301	$112,950	$112,951	$150,600
6	$43,150	$0	$86,300	$86,301	$129,450	$129,451	$172,600
7	$48,650	$0	$97,300	$97,301	$145,950	$145,951	$194,600
8	$54,150	$0	$108,300	$108,301	$162,450	$162,451	$216,600

** Si hay más de ocho personas en la familia, se deben agregar $5,500 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 medicamente 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*

6. Para obtener información sobre nuestra Política de Asistencia Financiera y el Formulario de Solicitud de Asistencia Financiera, o para obtener ayuda con el proceso de solicitud, por favor comuníquese con un Consejero Financiero 531-355-8195.

7. 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. https://www.boystownhospital.org/patients/billing

Last Updated 05/20/2025