

## **Resumen en lenguaje sencillo de la Política de Asistencia Financiera del Dayton Children's Hospital**

Acorde con su misión de proveer cuidados completos y compasivos que mejoren la salud de quienes servimos, Dayton Children's Hospital se compromete a proporcionar asistencia financiera a cada persona necesitada de atención de emergencia u otros tratamientos médicos requeridos si la persona no está asegurada, su seguro es insuficiente, no es elegible para otros programas del gobierno o no cuenta con recursos para pagar a causa de su situación económica personal.

### **Cuidados elegibles**

La asistencia financiera está disponible bajo nuestra Política de Asistencia Financiera (FAP por su sigla en inglés) para cuidados de emergencia u otros servicios médicos necesarios provistos por Dayton Children's Hospital para pacientes elegibles.

### **Requisitos para la elegibilidad del paciente**

El Programa de Asistencia Financiera del Dayton Children's Hospital está disponible para pacientes sin seguro y pacientes con deudas pendientes después del pago del seguro que cumplan con todos los criterios financieros basados en la divulgación y valoración de la información y documentación adecuadas (Pacientes elegibles). El FAP es un programa caritativo basado en el ingreso familiar del paciente. Los pacientes con ingresos familiares iguales o inferiores al 400% de los Lineamientos Federales de Pobreza (FPG) son elegibles para obtener asistencia financiera de acuerdo con la siguiente escala variable:

<b>RANGO DE INGRESOS</b>	<b>% DESCUENTO</b>
Ingreso $\leq$ 100% FPG	100% Asistencia
Ingreso $>$ 100% y $\leq$ 200% FPG	80% Asistencia
Ingreso $>$ 200% y $\leq$ 300% FPG	60% Asistencia
Ingreso $>$ 300% y $\leq$ 400% FPG	15% Asistencia

Ayuda COVID-19: Sin perjuicio de la información anterior, para los servicios clínicos prestados durante el período que comienza desde abril de 2020 hasta junio de 2021, Dayton Children's puede calificar a los pacientes para un descuento adicional de alivio financiero de COVID-19 sobre los saldos pendientes de los pacientes. Para ser elegible para este descuento, el paciente/familia debe solicitar la ayuda financiera a través del proceso normal como se indica en esta política. Al completar este proceso de solicitud, el paciente/familia podrán calificar, en ese momento, para un descuento en los saldos pendientes. El descuento se aplicará a consideración del Dayton Children's Hospital por un período de tiempo relacionado al impacto del COVID-19 en la comunidad del área de Dayton.

Los pacientes con un ingreso familiar que supere el 400% del FPG pueden ser elegibles para recibir asistencia financiera por dificultades económicas a título individual. Los gastos y responsabilidades de los pacientes son considerados en la evaluación de su elegibilidad para su aprobación. Se espera que los pacientes contribuyan al pago de la atención sobre la base de su situación financiera individual; por lo tanto, cada caso se examinará por separado. La asistencia financiera no se considera una opción alternativa al pago, y se puede ayudar a los pacientes a encontrar otros medios de pago o asistencia financiera antes de la aprobación del Programa de Asistencia Financiera del Dayton Children's Hospital.

A ningún paciente elegible se le cobrará más de las Cantidades Generalmente Facturadas (AGB por su sigla en inglés), a pacientes con seguros que cubran dichos costos por emergencia u otro cuidado médico necesario.

### **Acerca del proceso de solicitud.**

El proceso para solicitar asistencia financiera bajo las normas de nuestro FAP incluye estos pasos:

1. Complete nuestro formulario de solicitud FAP (también conocido como FAA) e incluya los documentos justificativos.
2. Las solicitudes completadas pueden ser entregadas por los siguientes medios: Envíelas por correo a: Dayton Children's Hospital, Patient Family Financial Advocate, Department 1A, One Children's Plaza, Dayton, Ohio 45404-1815 o vía fax al: 937-641-6101 Attn: Financial Advocate o vía correo electrónico [FinancialAdvocates@childrensdayton.org](mailto:FinancialAdvocates@childrensdayton.org)
3. El Departamento de Asistencia Financiera revisará su solicitud completa junto con la documentación provista para determinar su elegibilidad.
4. Le contactaremos si se requiere información adicional para completar su proceso de solicitud y/o cuando se haya tomado una decisión. Por favor, espere 30 días para que completemos el proceso de evaluación.

### **Dónde obtener Información**

Usted puede obtener una copia gratuita de nuestro FAP y del formulario FAP en nuestro sitio web

[http://www.childrensdayton.org/cms/our\\_services/index.html](http://www.childrensdayton.org/cms/our_services/index.html) o a través de nuestro Departamento de Asistencia Financiera al 937-641-3555. Si lo pide, nuestro Departamento de Asistencia Financiera le enviará por correo una copia gratuita del FAP, el formulario FAP y el Resumen en lenguaje sencillo a la dirección que nos provea. Las copias gratuitas del FAP, el formulario FAP y este Resumen en Lenguaje Sencillo están disponibles en versión impresa en el Dayton Children's Hospital, Patient Account Department, One Children's Plaza, y Dayton, Ohio 45404.

Otros servicios que sean facturados por separado por otros proveedores no empleados por el Dayton Children's Hospital, tales como médicos independientes, no son elegibles para nuestro FAP.

Nuestro FAP, el formulario FAP y el Resumen en lenguaje sencillo están disponibles en inglés, español y ruso.