

Programa de asistencia financiera de Carle y Programa de asistencia financiera del Centro Regional de Salud Hoopeston de Illinois (CRSH-IL)

Resumen en términos sencillos

En Carle, creemos que el costo para el cuidado de la salud no debe impedirle a nadie recibir la atención necesaria. Nuestros pacientes deben poder recibir cuidado gratuito o con descuento a través de uno de nuestros programas de asistencia financiera.

Al completar la solicitud de asistencia financiera, Carle determinará si cumple con los requisitos para obtener servicios gratuitos o con descuento. Hay información adicional, como la solicitud del Programa de Asistencia Financiera de Carle, los proveedores participantes, el resumen en términos sencillos y las políticas disponibles en Carle.org/FinancialAssistance.

Los servicios accesibles son aquellos que se brindan según las normas de aceptación general de la práctica médica de una de las siguientes entidades de Carle*:

*Los proveedores adicionales pueden brindar servicios en un espacio de Carle y no estar participando del PAFC. Ver listado de servicios excluidos en carle.org/FinancialAssistance.

Fundación Hospital Carle
Grupo de Médicos de Carle
Asociación Clínica de Carle
Fundación Grupo de Médicos de Carle
Ambulancias Arrow de Carle
Centros Quirúrgicos de Champaign, LLC (Sociedad de responsabilidad limitada).
Centro Quirúrgico de Carle – Danville
Servicios Terapéuticos de Carle
Suministros Médicos de Carle
Asistencia Domiciliaria de Carle
Hospital para enfermos terminales de Carle
e Infusión Domiciliaria de Carle

Centro Regional de Salud Hoopeston de Carle y espacios clínicos:

Hospital Comunitario de Hoopeston Memorial de Carle
Centro Médico de Charlotte Ann Russell
Parque Cissna de Carle
Carle Rossville
Carle Watseka
Carle Milford
Carle Danville en Fairchild
Carle Mattoon en Hurst
Carle Tuscola

Puede solicitar asistencia por los siguientes medios:

- Descarga de una solicitud a través del sitio web de Carle en Carle.org/FinancialAssistance
- Obtención de una solicitud de asistencia financiera en alguna de nuestras mesas de registro en nuestras instalaciones y clínicas.
- Pedido de una solicitud para enviarse por correo electrónico mediante:
 - Llamado a Servicios Financieros del Paciente al (888) 71-CARLE, o
 - Carta al Programa de Asistencia Financiera de Carle a Casilla postal 6004, Urbana, IL 61803-6004

El cumplimiento se determinará una vez que Carle haya recibido la solicitud completa. El personal revisará su solicitud y, si se aprueba, se le asignará el programa de asistencia financiera de Carle más beneficioso para usted. A los pacientes no se les cobrará por la atención más que los Costos Generalmente Facturados (AGB) a aquellos pacientes que tengan cobertura.

La solicitud del Programa de Asistencia Financiera de Carle, el resumen en términos sencillos, el contenido web y las políticas están disponibles en español.

2017 Programas de Asistencia Financiera de Carle (PAFC)					Vigente a partir del 1/30/2017
Número de integrantes en la familia	Índice Federal de Pobreza - Ingreso máximo				
	200%	300%	400%	600%	
1	\$24,120	\$36,180	\$48,240	\$72,360	
2	\$32,480	\$48,720	\$64,960	\$97,440	
3	\$40,840	\$61,260	\$81,680	\$122,520	
4	\$49,200	\$73,800	\$98,400	\$147,600	
5	\$57,560	\$86,340	\$115,120	\$172,680	
6	\$65,920	\$98,880	\$131,840	\$197,760	
7	\$74,280	\$111,420	\$148,560	\$222,840	
8	\$82,640	\$123,960	\$165,280	\$247,920	
Añadir por cada persona adicional	\$8,360	\$12,540	\$16,720	\$25,080	
Nivel de descuento del programa de asistencia	100 % de descuento de PAFC	50 % de descuento de PAFC o descuento de hospital no asegurado del Centro Regional de Salud Hoopeston de Illinois (CRSH, IL)	Descuento de PAFC hasta 40 % Límites de Ingreso Neto Ajustado (INA)	Descuento de hospital no asegurado de CFH-IL	

* La deuda médica de Carle se limitará al 40 % de su ingreso neto anual.