



RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS DE LA ASISTENCIA FINANCIERA DE CARLE HEALTH

Carle Health ofrece asistencia financiera a muchas personas que tienen necesidades de atención médica y no pueden pagarla. Carle Health no quiere que una persona se quede sin recibir atención médica por no poder pagar su factura. Este es un resumen de la Política de asistencia financiera (Financial Assistance Policy, "FAP") de Carle Health.

Disponibilidad de la Asistencia financiera

Si no puede pagar su factura de atención médica, tal vez pueda obtener ayuda financiera. Carle Health proporciona ayuda financiera para servicios médicos necesarios. Los servicios opcionales, tales como servicios cosméticos, no recibirán asistencia financiera.

Requisitos de elegibilidad

Para determinar si recibirá ayuda se utiliza el total de ingresos de las personas que viven en el hogar. Si estos ingresos están por debajo del 200 % del Nivel Federal de Pobreza (Federal Poverty Level, FPL), usted no tendrá que pagar su factura del hospital. Los ingresos que se encuentran entre el 200 % y el 600 % de las pautas del FPL no pagan más que los montos generalmente facturados a las personas que tienen seguro y podrían ser elegibles para descuentos adicionales. Si usted tiene una gran cantidad de bienes, podría no obtener ayuda financiera. Consulte la política completa de asistencia financiera de Carle Health para obtener una explicación completa y detalles.

Dónde encontrar información

Hay muchas maneras de encontrar información sobre el proceso de solicitud de la FAP u obtener copias de la FAP o un formulario de solicitud. Para solicitar asistencia financiera, usted puede:

- Descargar la información en línea en www.carle.org/FinancialAssistance
 - Solicitar la información por escrito, por correo postal, a: Central Billing Office, ATTN: FA Team, P.O. Box 35758, Des Moines, IA 50315-4205, o visitando la oficina del cajero del Hospital Carle Health.
- Solicitar la información llamando a la Oficina Central de Facturación al (844) 849-1260.

Disponibilidad de traducciones

La Política de asistencia financiera, el formulario de solicitud y el resumen en términos sencillos se pueden ofrecer en los siguientes idiomas: inglés, español y francés. También se puede ofrecer en letra grande. Si se le solicita, Carle Health puede optar por utilizar asistentes para la traducción, guías de traducción o un intérprete bilingüe calificado. Para obtener información sobre la traducción de los formularios de asistencia financiera, vaya a la oficina del cajero del hospital o llame a un representante al (844) 849-1260.

Cómo presentar una solicitud

Deberá llenar un formulario de asistencia financiera. El formulario completo y los documentos solicitados deberán ser enviados a Carle Health para su revisión. Si necesita ayuda con el formulario, puede comunicarse con la Oficina Central de Facturación al (844) 849-1260. Cuando estén completos, la solicitud y los documentos solicitados deberán ser enviadas por correo postal a: Central Billing Office, ATTN: FA Team, P.O. Box 35758, Des Moines, IA 50315-4205.