Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital of Chicago

Resumen en lenguaje sencillo de la asistencia financiera

De acuerdo con su misión, Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital of Chicago se dedica a hacer que los servicios de atención médica sean accesibles para nuestra población pediátrica. El Hospital está al tanto de las necesidades financieras de los pacientes y sus familias que no pueden pagar los gastos asociados al costo de la atención médica. En ese sentido, el Hospital, cuando es necesario, presta servicios de atención médica que son médicamente necesarios con descuento para los niños que residen en Illinois o en los condados de Lake, LaPorte o Porter en Indiana.

Con el fin de administrar sus recursos y responsabilidades y de permitir que el Hospital brinde asistencia al mayor número de niños que lo necesiten, el Consejo de Administración ha establecido las siguientes pautas para la prestación de la Asistencia Financiera.

Elegibilidad y asistencia ofrecida

Para ser elegible para la atención gratuita o la atención a una tarifa reducida, el paciente o la familia deben solicitarlo completando un formulario de solicitud. No se rechazará a las familias que soliciten Asistencia Financiera por motivos de raza, color, religión, sexo, edad, origen nacional o estado civil. La decisión de brindar Asistencia Financiera se tomará en función de una revisión de los ingresos, activos y pasivos de la familia. Se puede solicitar información adicional y, en última instancia, podría afectar la decisión del Hospital.

La necesidad de tratamiento médico de todo paciente se basará en el juicio clínico del proveedor de atención médica sin tener en cuenta la situación económica del paciente o de los padres. Todos los pacientes recibirán tratamiento para afecciones médicas de emergencia sin discriminación e independientemente de su elegibilidad para recibir atención gratuita o con descuento. Los pacientes o sus familias deben presentar documentación de respaldo de residencia. Los niños que residan fuera de los condados de Illinois y Lake, LaPorte o Porter en Indiana o que residan en un país extranjero no son elegibles para recibir Asistencia Financiera. Se aplicará esta política independientemente del estatus migratorio del paciente.

Solicitud de Asistencia Financiera

Los pacientes y sus familias que deseen presentar una solicitud pueden enviar la solicitud y la documentación de respaldo a la oficina del Servicio financiero de atención al paciente. La solicitud de Asistencia Financiera se puede encontrar en el sitio web del Hospital www.luriechildrens.org. Como alternativa, puede obtener copias impresas de la Política de Asistencia Financiera del Hospital o su Resumen en Lenguaje Sencillo, sin costo adicional, visitando o llamando a la oficina de admisión del hospital. Puede comunicarse con Servicio financiero de atención al paciente para que le envíen una copia de la solicitud y para analizar cualquier pregunta que pudiera tener. Complete el formulario de solicitud y envíelo en persona, por correo, por correo electrónico o por fax dentro de los 240 días posteriores a la fecha de la primera factura después del alta o de recibir atención ambulatoria. Este Resumen en Lenguaje Sencillo está disponible en inglés, español, polaco, chino y árabe.

Cálculo de la atención gratuita o con descuento

Programa	Disponible para	Descripción	Cómo presentar su solicitud
Asistencia Financiera - Atención gratuita	Pacientes asegurados	Ofrece atención gratuita a familias en función del tamaño de la familia y con ingresos del 400 % o menos de las Pautas Federales de Pobreza.	Completar la solicitud del Programa de Asistencia Financiera
Descuento para pacientes que pagan por su cuenta	Pacientes no asegurados y asegurados	Ofrece un 30 % de descuento en atención a pacientes no asegurados o que no eligen usar el seguro.	No asegurado = Se aplica automáticamente Asegurado = Previa solicitud antes de recibir los servicios
Descuento para pacientes no asegurados	Solo para pacientes no asegurados	Ofrece atención con descuento mediante un descuento del monto generalmente facturado, que no excederá el 20 % de los ingresos familiares anuales, según el tamaño de la familia y con un ingreso del 600 % o menos de las Pautas Federales de Pobreza.	Completar la solicitud del Programa de Asistencia Financiera
Descuento para pacientes no asegurados	Solo para pacientes no asegurados	Ofrece un descuento benéfico del 100 % de los cargos para todos los servicios de atención médica que sean médicamente necesarios y que superen los $150 en toda admisión de pacientes hospitalizados o atención ambulatoria a pacientes según el tamaño de la familia y con ingresos del 200 % o menos de las Pautas Federales de Pobreza.	Completar la solicitud del Programa de Asistencia Financiera
Ayuda por dificultades económicas	-Pacientes no asegurados y asegurados	Las familias de pacientes que atraviesan dificultades económicas y a las que se ha denegado la Asistencia Financiera en función de las pautas sobre ingresos y tamaño de la familia pueden optar a una ayuda por dificultades económicas.	Complete la Solicitud del Programa de Asistencia Financiera y solicite el envío de criterios adicionales para su consideración.

Notificación

En un esfuerzo por dar a conocer a nuestros pacientes, familias y a la comunidad en general sobre el Programa de Asistencia Financiera del Hospital, el Hospital ha tomado una serie de medidas para dar a conocer ampliamente esta política, incluyendo la colocación de letreros legibles; la elaboración de este Resumen en Lenguaje Sencillo (PLS) y la distribución de folletos informativos en los mostradores de registro. Si necesita información adicional o tiene preguntas, comuníquese con nuestra oficina al (877) 924-8200 o al (312) 227-7181.

Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital of Chicago
Servicio financiero de atención al paciente
225 East Chicago Avenue, Box 44
Chicago, Illinois 60611
FAX (312) 227-9501