

# Resumen de la póliza de asistencia financiera

---

En **Huntington Hospital** estamos comprometidos con lograr que los servicios de atención médica sean accesibles para nuestros pacientes y reconocemos las necesidades financieras de aquellos miembros de nuestra comunidad que no pueden afrontar los costos asociados con su atención médica. En ese sentido, Huntington Hospital brinda asistencia financiera para *pacientes que califiquen y que reciban atención de emergencia o médicamente necesaria*. Los pacientes deben completar una solicitud, entregar determinados documentos de verificación y cumplir con los requisitos de elegibilidad enumerados a continuación. Esta póliza no cubre a ningún otro proveedor de servicios excepto Huntington Hospital.

## ¿Quién es elegible para recibir asistencia financiera?

Nuestro programa ayuda a pacientes de bajos ingresos, sin seguro o con seguro insuficiente que necesitan ayuda para pagar todo o parte de su atención médica. Los pacientes son elegibles para recibir asistencia financiera si sus ingresos familiares son iguales o menores al 350% del Índice federal de pobreza (FPG) Podrían solicitarle información adicional que, finalmente, pudiera influir en la decisión del hospital.

*Los pacientes que son elegibles para recibir asistencia financiera no deberán pagar más de los importes facturados en general (AGB) por la atención médica de emergencia o la atención médicamente necesaria que los pacientes con seguro. (los AGB se definen en la Sección 501(r) del Servicio de Impuestos Interno (IRS)). Vea el Apéndice A de la Póliza de asistencia financiera.*

## ¿Qué cubre el programa?

El programa de asistencia financiera cubre la atención médicamente necesaria que se brinda en el Huntington Hospital. Los servicios cosméticos opcionales no están cubiertos por esta póliza.

## ¿Cómo solicito asistencia financiera o bien obtengo la póliza completa?

Encontrará un formulario de solicitud en el reverso de este documento con instrucciones acerca de cómo completarlo.

*Para recibir asistencia sobre cómo completar la solicitud o para solicitar una copia de la póliza, puede recibir ayuda de cualquiera de las fuentes siguientes:*

- En cualquiera de las áreas de admisión de los departamentos de pacientes hospitalizados, ambulatorios o de emergencia.
- Llame a la oficina comercial al 626 397-5324, de 8:00 a. m. a 4:00 p. m., (si llama fuera del horario, deje un mensaje). Servicios de traducción en vivo disponibles
- Por correo a Huntington Hospital 100 W. California Blvd Pasadena, Ca 91109 Attention Patient Financial Services (Sin costo)
- En el Centro de ayuda en el lobby principal del hospital, de lunes a viernes, de 7:00 a. m. a 6:00 p. m.
- Descargue una solicitud y una copia de las pólizas en [www.huntingtonhospital.com](http://www.huntingtonhospital.com)

## ¿Hay asistencia de idiomas disponible?

La póliza y los formularios de solicitud están disponibles en casi todos los idiomas que se hablan en nuestra comunidad y podrá encontrarlos en las ubicaciones mencionadas anteriormente. También contamos con servicios de interpretación.

**Huntington Hospital 100 W. California Blvd PO Box 7013 Pasadena, Ca 91109-7013**

**Vigente a partir de 01/01/2016**