

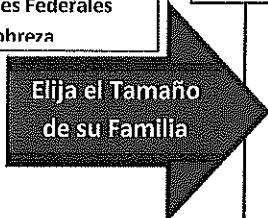
**RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS – POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA Y SOLICITUD**

**USTED PODRÍA RECIBIR ATENCIÓN DE SALUD GRATUITA O CON DESCUENTOS:**

De acuerdo con la Misión, Visión y Valores de Centegra y también bajo las leyes federales y estatales que apliquen, los hospitales de Centegra proporcionarían atención de salud gratuita o con descuentos u otros programas públicos a pacientes con seguro médico y sin seguro médico basándose en las necesidades financieras. Si usted es considerado elegible para la asistencia financiera a usted no se le puede cobrar más de la cantidad que generalmente se cobra por atención de emergencia o de salud necesaria y recibirá atención de salud gratuita o con descuentos significantes. Para más información por favor vea la política de ayuda financiera de Centegra.

**ELEGIBILIDAD:** La elegibilidad es basada en el tamaño de la familia y los ingresos del hogar. Hay tres tipos de descuentos:

1. Descuento completo de asistencia financiera 100% (personas con o sin seguro médico son elegibles)
2. Descuento parcial de asistencia financiera 80% (personas con o sin seguro médico son elegibles)
3. Descuento para personas sin seguro médico 62% (solamente personas sin seguro médico son elegibles)

FPG en Inglés – Guías Federales de Pobreza  FPL en Inglés – Niveles Federales de Pobreza	Guías Federales de Pobreza Porcentaje de Descuento →		Ayuda para asegurados y no asegurados		Descuento solo para no asegurados
	Tamaño de Familia	2017 FPG	Descuento de 100%	Descuento de 80%	Descuento de 62%
 Elija el Tamaño de su Familia	1	\$ 12,060	\$ 24,120	\$ 42,210	\$ 72,360
	2	\$ 16,240	\$ 32,480	\$ 56,840	\$ 97,440
	3	\$ 20,420	\$ 40,840	\$ 71,470	\$ 122,520
	4	\$ 24,600	\$ 49,200	\$ 86,100	\$ 147,600
	5	\$ 28,780	\$ 57,560	\$ 100,730	\$ 172,680
	6	\$ 32,960	\$ 65,920	\$ 115,360	\$ 197,760
	7	\$ 37,140	\$ 74,280	\$ 129,990	\$ 222,840
	8	\$ 41,320	\$ 82,640	\$ 144,620	\$ 247,920

**Cada \$4,180.00 Adicional**

**COMO ASEGURAR SUS DESCUENTOS INMEDIATAMENTE:**

1. Complete la breve solicitud de asistencia financiera
2. Proporcione los siguientes documentos o comprobantes
  - a. 2 estados de cuentas bancarias y cualquier/todo comprobante de ingresos para el solicitante (y cónyuge si es aplicable)
  - b. Declaraciones completas de impuestos y / o más reciente formulario de W2
  - c. Formulario firmado de asistencia con alimentos y alojamiento si es aplicable
  - d. Declaración de cero ingresos si es aplicable (para el solicitante y / o cónyuge)
  - e. Documentos adicionales pueden ser requeridos durante la entrega de documentos siguiendo la política de asistencia financiera
3. Regrese la solicitud y documentos o comprobantes a Centegra en persona, o por Correo Postal de EEUU, correo electrónico o fax a:

Centegra Health System  
 Financial Assistance Coordinator  
 P. O. Box 1990  
 Woodstock, IL 60098

Financial Assistance Coord.  
 (815)334-5578 ph., (815)334-5039 fax  
 527 W South Street  
 Woodstock, IL 60098  
 CentegraFinancialAssistance@centegra.com

**DONDE SE PUEDE OBTENER UNA COPIA GRATUITA DE LA SOLICITUD Y DE LA POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA:**

1. Por internet en [www.centegra.org/billing-new](http://www.centegra.org/billing-new)
2. Comunicándose con uno de los coordinadores de asistencia financiera mencionados en persona o por teléfono, fax o correo postal.
3. Copias de la política y solicitud de asistencia financiera están disponibles en español. Si es necesario traducciones en algún otro idioma, por favor infórmele al consejero de finanzas.

**UN NÚMERO DE SEGURO SOCIAL NO ES REQUERIDO PARA CALIFICAR PARA LA ATENCIÓN MÉDICA GRATUITA O CON DESCUENTO:**

Pero, un Número de Seguro Social es requerido para ciertos programas públicos, incluyendo Medicaid. Dar un número de Seguro Social no es requerido pero le ayudara al hospital a determinar si califica para algún programa público.

Completando la solicitud, usted, el paciente, reconoce que ha hecho un esfuerzo de buena fe para proporcionar toda la información que es pedida en la solicitud para asistirnos en determinar si es elegible para la asistencia financiera.

Cuando su solicitud completa es procesada, se le enviara a usted una decisión en escrito por correo. Por favor reconozca que hay la posibilidad que la asistencia financiera no esté disponible para todos los servicios o para todos los profesionales de salud. Por favor vea anexo C de la política de asistencia financiera para explicaciones más detalladas de los servicios y profesionales de salud cubiertos por la política. La asistencia financiera no será aprobada hasta que cualquier y todo pago aplicable haya sido recibido de terceros. Si usted incurre facturas medicas adicionales, es posible que se requiera solicitar asistencia de nuevo con documentos actuales.