

## **Saint Thomas Health**

### **Resumen de la Política de Asistencia Financiera**

Actualizado en julio del 2017

Saint Thomas Health tiene un compromiso asumido y respeto por la dignidad de cada persona con una preocupación especial por aquellos que tienen obstáculos para acceder a los servicios de atención médica. Saint Thomas Health tiene un compromiso equivalente para administrar los recursos de atención médica como un servicio para la comunidad entera. En aras de la consecución de estos principios, Saint Thomas Health proporciona asistencia financiera a determinadas personas que reciben atención médicamente necesaria de Saint Thomas Health. Este resumen proporciona una visión general de la Política de Asistencia Financiera de Saint Thomas Health.

#### **¿Quién es elegible?**

Es posible que reciba asistencia financiera. La asistencia financiera suele determinarse a través de su ingreso familiar total en comparación con el Nivel Federal de Pobreza. Si su ingreso es menor o igual al 250 % del Nivel Federal de Pobreza, recibirá una atención de caridad al 100 % cancelada en proporción a los cargos por los que sea responsable. Si su ingreso es mayor al 250 % del Nivel Federal de Pobreza, pero no excede el 400 % del Nivel Federal de Pobreza, puede recibir las tasas descontadas en una escala proporcional. Los pacientes que son elegibles para recibir asistencia financiera no tendrán que pagar más por la atención elegible que los montos generalmente facturados a los pacientes con cobertura de seguros.

#### **¿Qué servicios están cubiertos?**

La Política de Asistencia Financiera se aplica a los servicios de atención de emergencias y médicamente necesarios. Estos términos se definen en la Política de Asistencia Financiera. Los servicios electivos no están cubiertos por la Política de Asistencia Financiera.

#### **¿Cómo puedo solicitarla?**

Para solicitar asistencia financiera, por lo general se completa una solicitud por escrito y se presenta documentación de respaldo, según se describe en la Política de Asistencia Financiera y en la Solicitud de la Política de Asistencia Financiera.

#### **¿Cómo hago para obtener ayuda con la solicitud?**

Para obtener ayuda con una solicitud de la Política de Asistencia Financiera, puede comunicarse con un miembro del equipo de asistencia financiera a través de alguno de los números que se presentan a continuación en base al centro hospitalario específico.

#### **¿Cómo hago para obtener más información?**

Hay copias de la Política de Asistencia Financiera y de su formulario de solicitud disponibles en <http://www.sthealth.com/patients-and-visitors/financial-assistance> y mediante los contactos específicos que se presentan a continuación. También pueden obtenerse copias gratuitas de la Política de Asistencia Financiera y de su formulario de solicitud mediante un correo a P. O. Box 380 Nashville, TN 37202.

Hay información adicional sobre la Política de Asistencia Financiera disponible en los centros hospitalarios a través de los contactos específicos que se presentan a continuación.

**¿Qué pasa si no soy elegible?**

Si no califica para recibir asistencia financiera conforme a la Política de Asistencia Financiera, puede calificar para recibir otros tipos de asistencia financiera. Para más información, comuníquese con el equipo de asistencia financiera a través de alguno de los números que se presentan a continuación en base al centro hospitalario específico.

**Información de contacto de Asistencia Financiera**

Saint Thomas Midtown Hospital	615-284-5340
Saint Thomas Rutherford Hospital	615-222-6638
Saint Thomas West Hospital	615-222-6638
Saint Thomas Dekalb Hospital	615-215-5338
Saint Thomas Stones River Hospital	615-215-5338
Saint Thomas Highlands Hospital	931-738-4138
Saint Thomas River Park Hospital	931-815-4107
Saint Thomas Hickman Hospital	931-729-4271
Saint Thomas Hospital for Specialty Surgery	615-341-7480
Saint Thomas Medical Partners	800-566-5050
Saint Thomas Emergency Medical Services	877-664-4076
Saint Thomas LabPlus	615-284-2773
Saint Thomas Center for Sleep	615-284-7537
Baptist Ambulatory Surgery Center	615-321-7730

**Hay traducciones de la Política de Asistencia Financiera, del formulario de solicitud de la Política de Asistencia Financiera y del resumen en palabras sencillas disponibles en los siguientes idiomas a pedido:**

Español

Árabe

Vietnamita

Chino

Laosiano