

Care New England
Política de asistencia financiera - Resumen en Lenguaje Simplificado

La Política/el Programa de asistencia financiera (FAP) de Care New England existe para brindarles a los pacientes elegibles servicios médicos de emergencia u otros servicios de atención de la salud, médicamente necesarios, con descuento parcial o total prestados por Care New England, que incluye a Butler Hospital, Women & Infants Hospital, Kent Hospital and Memorial Hospital, Butler Hospital Allied Medical Services, LLC, Kent Ancillary Services, LLC, Affinity Physicians, LLC, MHRI Ancillary Services, LLC, W&I Ancillary Services, LLC & W&I Health Care Alliances, LLC. De aquí en adelante, nos referiremos a Care New England y a cualquier entidad sustancialmente relacionada como Care New England. Los pacientes que desean obtener Asistencia financiera deben presentar una solicitud para el programa, que se resume a continuación.

Servicios elegibles: servicios médicos de emergencia u otros servicios de atención de la salud médicamente necesarios prestados y facturados por Care New England. La Política FAP se aplica solamente a servicios facturados por Care New England. Los servicios facturados en forma independiente por otros proveedores, como médicos o laboratorios, no son elegibles en virtud de la FAP.

Pacientes elegibles: pacientes que reciben servicios elegibles, que enviaron una Solicitud de asistencia financiera completa (incluyendo la documentación/información relacionada) y que fueron identificados como pacientes elegibles para recibir asistencia financiera por parte de Care New England.

Cómo solicitar los servicios del programa: la FAP y el formulario de solicitud relacionado se pueden obtener/completar/enviar siguiendo los pasos que figuran a continuación:

- Solicitar los documentos por correo o en persona en cualquiera de los siguientes hospitales de CNE:
 - Butler Hospital, Patient Financial Services (Oficina de Servicios Financieros para Pacientes), 345 Blackstone Blvd, Providence, RI 02906
 - Women & Infants Hospital, Patient Financial Services (Oficina de Servicios Financieros para Pacientes), 101 Dudley St, Providence, RI 02905
 - Kent Hospital, Patient Financial Services (Oficina de Servicios Financieros para Pacientes), 455 Tollgate Road, Warwick RI 02886
 - Memorial Hospital, Patient Financial Services (Oficina de Servicios Financieros para Pacientes), 111 Brewster St, Pawtucket, RI 02860
- También puede solicitar la Política de asistencia financiera (FAP) de Care New England por correo o en persona, en cualquiera de los hospitales de CNE mencionados anteriormente.
- Para solicitar que le envíen los documentos por correo, comuníquese con la Oficina de servicios financieros para pacientes de Care New England llamando al 401-921-7200.
- Puede descargar los documentos del sitio web de Care New England: www.carenewengland.org.
- Envíe por correo la solicitud completa o entréguela en persona (con toda la documentación/información que se especifica en las instrucciones de la solicitud) en cualquiera de los hospitales de CNE mencionados anteriormente.
- Determinación de elegibilidad para recibir asistencia financiera: generalmente, las personas elegibles pueden recibir asistencia financiera, utilizando una escala móvil, cuando su ingreso familiar es igual o menor que el 300% de las Pautas Federales de Pobreza (FPG). Elegibilidad para asistencia financiera significa que las personas elegibles tendrán cobertura médica total o parcial y que no se les facturará más que los “montos generalmente facturados” (AGB) a las personas que tienen seguro (AGB, según lo define el Servicio de Rentas Internas en el artículo 501(r) del IRS). Los niveles de asistencia financiera, que se basan únicamente en el ingreso familiar y la FPG, son:
 - Ingreso familiar de 0 a 200% de la FPG, asistencia financiera total, se le factura \$0 al paciente.
 - Ingreso familiar de 201 a 300% de la FPG, Asistencia financiera parcial, lo máximo que se le puede facturar al paciente es el AGB.

Nota: También se contemplan otros criterios además de la FPG (por ej., disponibilidad de efectivo o de otros activos convertibles a efectivo, e ingresos mensuales excedentes en relación a los gastos domésticos mensuales), que pueden resultar en excepciones a lo dicho anteriormente. Si no se informa ningún ingreso familiar, se solicitará información sobre

cómo se cubren las necesidades diarias. Care New England revisa las solicitudes completas recibidas y determina la elegibilidad para recibir asistencia financiera de acuerdo con la Política de Asistencia Financiera de Care New England. Las solicitudes incompletas no serán consideradas, pero se notificará a los solicitantes y se les dará la oportunidad de enviar la documentación/información faltante.

Además, Care New England traduce la FAP, el formulario de solicitud de FAP y el resumen en lenguaje simplificado de su FAP a otros idiomas cuando el idioma primario de los residentes de la comunidad que atiende Care New England es usado por el 5% o por 1000 personas, lo que sea menor, de la población de individuos afectados o detectados que probablemente reciban servicios de Care New England. Las versiones traducidas pueden solicitarse en persona o a la dirección que figura más abajo o puede acceder a ellas desde el sitio web de Care New England.

Si necesita ayuda o tiene alguna pregunta visite o llame al: Departamento de Servicios Financieros para Pacientes de Care New England al 401-921-7200 o visitando en persona cualquiera de los hospitales de CNE que se mencionan anteriormente, de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4 p.m.