

Patient Financial Assistance Policy, Plain Language Summary - Spanish

El Resumen en lenguaje sencillo se le proporciona para ayudar a explicar la Política de apoyo financiero de Cottage Health. Resume los requisitos de elegibilidad para la apoyo financiero y proporciona la información de contacto de manera que usted pueda obtener más información sobre la Política o pueda solicitar la asistencia.

Apoyo financiero que se ofrece

La misión de Cottage Health es proporcionar una atención médica de primera calidad y mejorar la salud de nuestras comunidades mediante un compromiso con la práctica de nuestros valores fundamentales de excelencia, integridad y compasión. Como parte de esta misión, Cottage Health ofrece un programa de apoyo financiero a los pacientes que no pueden pagar la atención de emergencia ni la atención médicamente necesaria.

Requisitos de elegibilidad y la asistencia que se ofrece

La apoyo financiero se ofrece a los pacientes elegibles que no tienen seguro médico o que están subasegurados. La elegibilidad para la apoyo financiero está basada en varios factores: cobertura de seguro u otras fuentes de pago (que incluyen reclamos por lesiones personales), ingresos familiares como porcentaje de las directrices del Nivel federal de pobreza, tamaño de la familia y activos. Los pacientes son elegibles para una cancelación completa de sus facturas médicas si sus ingresos familiares no superan el 350 % del nivel federal de pobreza (solo en la parte de los gastos de desembolso directo o gastos de bolsillo). Los pacientes cuyos ingresos familiares sean superiores al 350 % del nivel federal de pobreza pueden ser elegibles para recibir un descuento.

Los pacientes deben cumplir por completo con el proceso de la solicitud dentro del período de tiempo necesario, que incluye enviar las declaraciones de impuestos, los estados de cuenta bancarios y los recibos de pago, al igual que completar el proceso de solicitud de todas las fuentes de cobertura y asistencia disponibles.

El paciente o cualquier persona involucrada en la atención del paciente, que incluye a un miembro de la familia o un proveedor, puede expresar la preocupación financiera en cualquier momento durante la atención del paciente. Entonces se le recomendará al paciente o a la parte responsable que complete una solicitud de apoyo financiero.

La apoyo financiero está limitada a la atención médica prestada en las instalaciones de Cottage Health. Los gastos como viaje, alimentación, hospedaje, equipo médico duradero y medicamentos con receta médica no están cubiertos por la Política de apoyo financiero. Cottage Health mantendrá la confidencialidad y la dignidad de cada paciente; cualquier información enviada para considerar la apoyo financiero se tratará como información de salud protegida según la Ley de Portabilidad y Responsabilidad de Seguros de Salud (Health Insurance Portability and Accountability Act, HIPAA).

Cuando un paciente solicite o tenga una solicitud pendiente en un programa de cobertura médica al mismo tiempo que solicita la apoyo financiero o un programa de pago con descuento, ninguna de las solicitudes impedirá la elegibilidad para el otro programa.

Cantidades facturadas generalmente (AGB)

Un paciente que califique para recibir apoyo financiero no tendrá que pagar más por la atención de emergencia y demás atención necesaria médicamente que las cantidades facturadas generalmente a los pacientes con cobertura de seguro para tal atención.

Para traducciones en español, tagalo y chino

Las traducciones de la Política de apoyo financiero, la Solicitud de la política de apoyo financiero y este Resumen en lenguaje sencillo están disponibles en CottageHealth.org/FAP.

Dónde puede obtener la Solicitud, la Política y asistencia para completar la solicitud de apoyo financiero

Para solicitar una copia gratis de la Política y la Solicitud de apoyo financiero de Cottage Health, llame, envíe un correo electrónico, correo postal o visítenos:

- En línea: CottageHealth.org/FAP para descargar e imprimir
- Teléfono: Oficina Administrativa de Cottage Health (805) 695-2518 (horario para llamadas: lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.)
- Correo electrónico: CottageBilling@sbch.org
- Correo: Cottage Health, Attention: Financial Assistance Program, PO Box 689, Santa Barbara, CA 93102
- En persona: Cualquiera de nuestros Departamentos de Emergencia de Cottage Health o en la Oficina Administrativa:
 - » Santa Barbara Cottage Hospital | 400 W. Pueblo Street, Santa Barbara, CA 93105 | (805) 682-7111 extensión 53692
 - » Goleta Valley Cottage Hospital | 351 S. Patterson Avenue, Santa Barbara, CA 93111 | (805) 967-3411 extensión 66484
 - » Santa Ynez Valley Cottage Hospital | 2050 Viborg Road, Solvang, CA 93463 | (805) 688-6431 extensión 74800
 - » Oficina Administrativa de Cottage Health | 6550 Hollister Avenue, Goleta, CA, 93117 | Horario de oficina: lunes a viernes de 8:00 a. m. a 4:00 p. m.

La Oficina Administrativa de Cottage Health puede ayudar a completar las Solicitudes de apoyo financiero de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 4:00 p. m. También puede llamar al 805-879-8963 para programar una cita.