

## **Resumen en lenguaje sencillo de la Política de Asistencia Financiera para Pacientes**

Como parte de la misión de Nicklaus Children's de brindar atención médica compasiva, accesible, de alta calidad y rentable a la comunidad, reconocemos que algunos pacientes y familias pueden necesitar asistencia financiera para ayudar con el costo de los servicios de salud. Por ello, Nicklaus Children's ofrece asistencia financiera a pacientes para garantizar el acceso a atención médica de alta calidad para todos.

### **Elegibilidad y asistencia ofrecida**

Los pacientes a quienes se les niega la cobertura de Medicaid, o que son evaluados y no cumplen con las pautas de Medicaid, serán considerados para el programa de Asistencia Financiera para Pacientes de Nicklaus Children's. Los pacientes que deseen solicitar asistencia pueden presentar una solicitud y la documentación de respaldo a un representante de servicios financieros para pacientes de Nicklaus Children's o enviarla a la dirección indicada en la solicitud.

Las Guías Federales de Pobreza se actualizan anualmente y se utilizan para determinar la elegibilidad para la Asistencia Financiera para Pacientes. Se pedirá a los pacientes que proporcionen verificación de los ingresos del hogar junto con los nombres de las personas que residen en el hogar durante el proceso de solicitud. Esta información se utiliza para identificar en qué nivel de las Guías Federales de Pobreza (FPL) se encuentra el hogar. La categoría FPL determinará la cantidad que deberá pagar por su factura médica. Para los pacientes por encima del 400% del FPL, se aplica la tarifa para no asegurados. La tarifa para no asegurados es el 50% de los montos generalmente facturados y se aplica cuando se realiza un pago inicial.

### **Solicitud de Asistencia Financiera para Pacientes**

Se pueden obtener copias de la Política de Asistencia Financiera para Pacientes y la solicitud sin costo enviando un correo electrónico a [nicklauscustomerservice@ensemblehp.com](mailto:nicklauscustomerservice@ensemblehp.com) o llamando al 860-963-6337.

Los pacientes pueden solicitar consideración para asistencia financiera dentro de los 240 días posteriores al primer estado de cuenta del paciente.

Si necesita ayuda para solicitar, puede contactarnos por correo electrónico a [nicklauscustomerservice@ensemblehp.com](mailto:nicklauscustomerservice@ensemblehp.com) o llamar al 888-538-3036.