

Nuestra Mision

Para revelar y encarnar el amor sanador de Cristo para todas las personas a traves de nuestro ministerio franciscano de cuidado de la salud de alta calidad.



Hospital Sisters
HEALTH SYSTEM

HSBS no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, edad o discapacidad en sus programas y actividades de salud.

Atención: Si habla español, tiene a su disposicion servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al:

UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer:

HSBS Medical Group: 217-492-9695

HSBS St. John's Hospital: 217-814-5095

HSBS St. Mary's Hospital: 217-464-7600

HSBS St. Francis Hospital: 217-492-6590

HSBS St. Elizabeth's Hospital: 618-234-2120

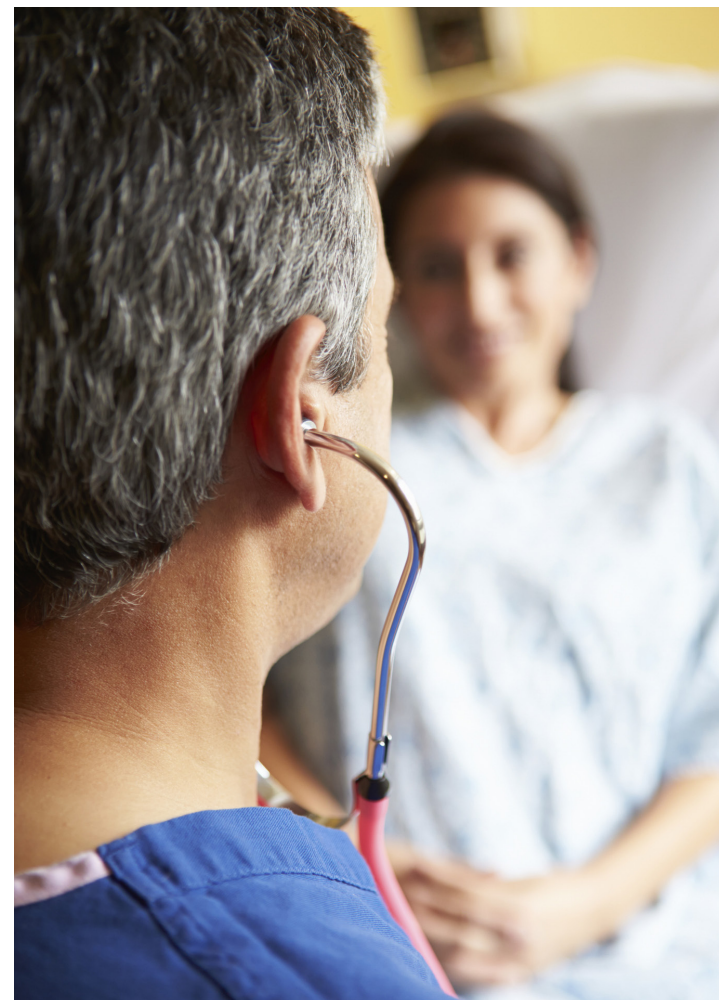
HSBS St. Elizabeth's Hospital TTY: 618-641-5435

HSBS St. Anthony's Memorial Hospital: 217-347-1365

HSBS St. Joseph's Hospital Breese: 618-526-4511

HSBS Holy Family Hospital: 618-664-1230, ext. 8443

HSBS St. Joseph's Hospital Highland: 618-651-2600



Programa de Asistencia Financiera

Asistencia para personas que no pueden pagar copagos, deducibles o servicios medicos. A partir de enero de 2018.



Hospital Sisters
HEALTH SYSTEM

Asistencia financiera basada en la capacidad de pago

En Hospital Sisters Health System (HSHS), nuestra misión es cuidar a todas las personas. La atención de alta calidad es nuestro compromiso, independientemente de la capacidad de pago, raza, color, credo, sexo, origen nacional o ascendencia.

Debido a que nuestros recursos son limitados, debemos establecer pautas. Estas pautas nos ayudan a ayudar a los pacientes que tienen menos capacidad de pago. No impiden que nadie busque tratamiento médico.

Para calificar para asistencia

- Complete un formulario de solicitud (podemos ayudarlo a completar el formulario si es necesario);
- Proporcionar documentación de ingresos;
- Proporcionar una declaración de activos (lo que posee);
- Proporcione evidencia de que ha explorado todos los demás medios de asistencia, incluida la ayuda pública y privada cuando corresponda.

Estas pautas entran en vigencia en enero de 2018 y están sujetas a cambios sin previo aviso.

Para más información

Para solicitar las pautas del Programa de Asistencia Financiera y una solicitud, escriba o llame:

Patient Financial Services Department
ATTN: Financial Assistance Program
P.O. Box 13427
Springfield, IL 62791
Toll Free: 1 (877) 636-2261
Email: ILSBO@hshs.org

Para hablar con un asesor financiero en persona, visite cualquier ubicación del hospital de HSHS.

Las pautas del programa y la aplicación también están disponibles en el sitio web de su hospital.

Pautas de Ingresos Enero a diciembre de 2018

Según el ingreso familiar bruto que se muestra a continuación como un porcentaje de las pautas federales de pobreza de 2018.

Tamaño de la familia	Nivel de pobreza federal (FPL) 2018	200% FPL	300% FPL	400% FPL	500% FPL	600% FPL
1	\$12,140	\$24,280	\$36,420	\$48,560	\$60,700	\$72,840
2	16,460	32,920	49,380	65,840	82,300	98,760
3	20,780	41,560	62,340	83,120	103,900	124,680
4	25,100	50,200	75,300	100,400	125,500	150,600
5	29,420	58,840	88,260	117,680	147,100	176,520
6	33,740	67,480	101,220	134,960	168,700	202,440
7	38,060	76,120	114,180	152,240	190,300	228,360
8	42,380	84,760	127,140	169,520	211,900	254,280
9	46,700	93,400	140,100	186,800	233,500	280,200
10	51,020	102,040	153,060	204,080	255,100	306,120
Descuento Aplicable	Si el ingreso es menor al 200%, el paciente recibe un descuento del 100%.	Si el ingreso está entre 200-300%, el paciente recibe 80% de descuento.	Si el ingreso está entre 300-400%, el paciente recibe 70% de descuento.	Si el ingreso está entre 400-500%, el paciente recibe 60% de descuento.	Si el ingreso está entre 500-600%, el paciente recibe un descuento del 55%.	

Su responsabilidad máxima de gastos de bolsillo de 12 meses puede ser no más del 25% de su ingreso anual bruto, según lo verificado por la Oficina Comercial. Si califica para la asistencia financiera, no se le cobrará más por la atención de emergencia u otra atención medicamentosa necesaria que los pacientes que están cubiertos por Medicare u otro seguro.

HSHS Medical Group
www.hshsmedicalgroup.org

HSHS St. John's Hospital
www.st-johns.org

HSHS St. Francis Hospital
www.stfrancis-litchfield.org

HSHS St. Mary's Hospital
www.stmarysdecatur.com

HSHS St. Elizabeth's Hospital
www.steliz.org

HSHS St. Anthony's Memorial Hospital
www.stanthonyshospital.org

HSHS St. Joseph's Hospital (Breese)
www.stjoebreese.com

HSHS Holy Family Hospital
www.hshsholyfamily.org

HSHS St. Joseph's Hospital (Highland)
www.stjosephshighland.org