

Nuestra Misión

Revelar y encarnar el amor sanador de Cristo para todas las personas a través de nuestro ministerio de atención médica franciscana de alta calidad.



HSHS 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 disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al:

LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau:

St. Vincent Hospital: 920-433-0111
St. Mary's Hospital: 920-498-4200
St. Nicholas Hospital: 920-459-8300
St. Clare Hospital: 920-846-3444

#5876-C (R 01/19)

Programa de asistencia financiera 2019



Estamos comprometidos a proporcionar médica atención necesaria ofreciendo asistencia financiera para copagos, deducibles o servicios médicos a las personas que califican.

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. Las pautas de ingresos nos ayudan a ayudar a los pacientes que tienen menos posibilidades de pagar. 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 usted posee);
- Presente evidencia de que ha explorado todos los otros medios de asistencia, incluidos los seguros privados y la ayuda pública cuando sea apropiado.

Estas pautas son efectivas a partir de febrero de 2019 y están sujetas a cambios sin previo aviso.

Para obtener más información

Para solicitar las pautas del Programa de asistencia financiera y una solicitud, escriba o llame a:

Patient Financial Services
 ATTN: Financial Assistance Program
 P.O. Box 13508
 Green Bay, WI 54307-3508
 Local: 920/433-8122
 Toll Free: 800/211-2209

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

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

Pautas de Ingresos Febrero de 2019 hasta Enero de 2020

Basado en el ingreso familiar bruto que se muestra a continuación como porcentaje de las pautas federales de pobreza de 2019.

Tamaño de la familia	Nivel de pobreza federal (FPL) 2019	200% FPL	300% FPL	400% FPL
1	\$12,490	\$24,980	\$37,470	\$49,960
2	16,910	33,820	50,730	67,640
3	21,330	42,660	63,990	85,320
4	25,750	51,500	77,250	103,000
5	30,170	60,340	90,510	120,680
6	34,590	69,180	103,770	138,360
7	39,010	78,020	117,030	156,040
8	43,430	88,860	130,290	173,720
9	47,850	95,700	143,550	191,400
10	52,270	104,540	156,810	209,080

Descuento aplicable	Si el ingreso es inferior al 200%, el paciente recibe un descuento del 100%.	Si el ingreso es entre 200-300%, el paciente recibe un 70% de descuento.	Si el ingreso es entre 300-400%, el paciente recibe un descuento del 55%.
---------------------	--	--	---

Su responsabilidad de desembolso máximo de 12 meses no puede ser más del 25% de su ingreso bruto anual, según lo verificado por la Oficina de Negocios. Si reúne los requisitos para recibir asistencia financiera, no se le cobrará más por de atención emergencia u otra atención médicamente necesaria que a los pacientes que están cubiertos por Medicare u otro seguro.

HSHS St. Vincent Hospital
www.stvincenthospital.org

HSHS St. Clare Memorial Hospital
www.stclarememorial.org

HSHS St. Mary's Hospital Medical Center
www.stmgb.org

HSHS St. Nicholas Hospital
www.stnicholashospital.org