

Nuestra Misión

Para revelar y encarnar el amor sanador de Cristo para todas las personas a través de nuestro ministerio de atención médica franciscano 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:

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

Servicios financieros para pacientes:
Local: 920/433-8122
Llamada gratuita: 800/211-2209

#5876-C (R 01/20)

Programa de asistencia financiera 2020



Estamos comprometidos a proporcionar la atención médicamente necesaria al ofrecer 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 son menos capaces de pagar. No impiden que nadie busque tratamiento médico.

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 bienes (lo que usted posee);
- Proporcionar evidencia de que ha explorado todos los demás medios de asistencia, incluido seguros privados y la asistencia pública cuando sea apropiado.

Estas pautas son efectivas a partir de febrero de 2020 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 al:

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

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

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

Pautas de Ingresos Febrero de 2020 hasta Enero de 2021

Basado en el ingreso familiar bruto que se muestra a continuación como porcentaje de las pautas federales de pobreza de 2020.

Tamaño de su familia	Nivel federal de pobreza (FPL) 2020	200% FPL	300% FPL	400% FPL
1	\$12,760	\$25,520	\$38,280	\$51,040
2	17,240	34,480	51,720	68,960
3	21,720	43,440	65,160	86,880
4	26,200	52,400	78,600	104,800
5	30,680	61,360	92,040	122,720
6	35,160	70,320	105,480	140,640
7	39,640	79,280	118,920	158,560
8	44,120	88,240	132,360	176,480
9	48,600	97,200	145,800	194,400
10	53,080	106,160	159,240	212,320

Descuento aplicable	Si el ingreso es inferior al 200%, el paciente recibe un descuento del 100%.	Si el ingreso es de entre 200-300%, el paciente recibe un descuento del 70%.	Si el ingreso es de 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 califica para asistencia financiera, no se le cobrará más por atención de emergencia u otra atención médicamente necesaria que 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