

## Nuestra misión

Revelar y encarnar el amor sanador de Cristo por todas las personas por medio de nuestro ministerio franciscano de atención médica de alta calidad.



**Hospital Sisters**  
HEALTH SYSTEM

HSHS no discrimina por raza, color, país de origen, sexo, edad o discapacidad en sus programas y actividades médicos.

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

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

Servicios Financieros para Pacientes  
Llamada sin costo: 833-464-1778  
Correo electrónico: [hshscharityservice@ensemblehp.com](mailto:hshscharityservice@ensemblehp.com)

## Programa de Ayuda Económica 2025



**Hospital Sisters**  
HEALTH SYSTEM



Estamos dedicados a dar atención médicamente necesaria, ofreciendo ayuda económica para copagos, deducibles o servicios médicos a las personas que califican.

## Ayuda económica sobre la base de la capacidad para pagar

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

Debido a que nuestros recursos son limitados, debemos establecer directrices. Estas directrices nos ayudan a ayudar a los pacientes que menos pueden pagar. No impiden que nadie busque tratamiento médico.

### Para calificar para la ayuda

- Complete un formulario de solicitud (podemos ayudarlo a completar el formulario si es necesario);
- Dé documentación de ingresos;
- Dé una declaración de activos (lo que tiene);
- Demuestre que exploró todos los demás medios de ayuda, incluyendo los seguros privados y las ayudas públicas cuando corresponda.

Estas directrices entraron en vigor en enero de 2025 y están sujetas a cambios sin aviso.

### Para obtener más información

Para pedir las directrices del Programa de Ayuda Económica y una solicitud, escriba, llame o envíe un correo electrónico:

Patient Financial Services  
Atención: Financial Assistance Program  
P.O. Box 13427  
Springfield, IL 62791  
Llamada sin costo: 833-464-1778  
Correo electrónico: [hshscharityservice@ensemblehp.com](mailto:hshscharityservice@ensemblehp.com)

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

## Directrices de ingresos Febrero de 2025 a enero de 2026

Basado en los ingresos familiares brutos que se muestran abajo como un porcentaje de las directrices federales de pobreza de 2025.

Tamaño de la familia	Nivel federal de pobreza (FPL) 2024	200% FPL	300% FPL	400% FPL	500% FPL	600% FPL
1	\$ 15,650	\$ 31,300	\$ 46,950	\$ 62,600	\$ 78,250	\$ 93,900
2	21,150	42,300	63,450	84,600	105,750	126,900
3	26,650	53,300	79,950	106,600	133,250	159,900
4	32,150	64,300	96,450	128,600	160,750	192,900
5	37,650	75,300	112,950	150,600	188,250	225,900
6	43,150	86,300	129,450	172,600	215,750	258,900
7	48,650	97,300	145,950	194,600	243,250	291,900
8	54,150	108,300	162,450	216,600	270,750	324,900

Agregue \$5,550 por persona para familias de más de 8 personas.

Descuento aplicable	Si los ingresos son inferiores al 200%, el paciente recibe un descuento del 100%.	Si los ingresos están entre el 200 y 300%, el paciente recibe un descuento del 90%.	Si los ingresos están entre el 200 y 300%, el paciente recibe un descuento del 80%.
---------------------	---	---	---

*Su responsabilidad de gastos de bolsillo máximo durante 12 meses no puede ser más del 25 % de sus ingresos y activos anuales brutos, según lo verifique la oficina comercial. Si califica para ayuda económica, no se le cobrará más por atención de emergencia u otra atención médicamente necesaria que a los pacientes que están cubiertos por Medicare u otro seguro.*

<b>ILLINOIS</b> <b>HSHS St. John's Hospital</b> <a href="https://hshs.org/stjohns">hshs.org/stjohns</a> <b>HSHS St. Mary's Hospital</b> <a href="https://hshs.org/stmarysdecatur">hshs.org/stmarysdecatur</a> <b>HSHS St. Elizabeth's Hospital</b> <a href="https://hshs.org/stelizabeths">hshs.org/stelizabeths</a> <b>HSHS St. Anthony's Memorial Hospital</b> <a href="https://hshs.org/stanthonys">hshs.org/stanthonys</a> <b>HSHS St. Joseph's Hospital Highland</b> <a href="https://hshs.org/stjosephshighland">hshs.org/stjosephshighland</a>	<b>HSHS Holy Family Hospital</b> <a href="https://hshs.org/holyfamily">hshs.org/holyfamily</a> <b>HSHS Good Shepherd Hospital</b> <a href="https://hshs.org/goodshepherd">hshs.org/goodshepherd</a> <b>HSHS St. Francis Hospital</b> <a href="https://hshs.org/stfrancis">hshs.org/stfrancis</a> <b>HSHS St. Joseph's Hospital Breese</b> <a href="https://hshs.org/stjosephsbreese">hshs.org/stjosephsbreese</a> <b>Prairie Cardiovascular</b> <a href="https://prairieheart.org">prairieheart.org</a> <b>HSHS Medical Group</b> <a href="https://hshsmedicalgroup.org">hshsmedicalgroup.org</a>	<b>WISCONSIN</b> <b>HSHS St. Vincent Hospital</b> <a href="https://hshs.org/StVincent">hshs.org/StVincent</a> <b>HSHS St. Mary's Hospital</b> <a href="https://hshs.org/StMarysGreenBay">hshs.org/StMarysGreenBay</a> <b>HSHS St. Nicholas Hospital</b> <a href="https://hshs.org/StNicholas">hshs.org/StNicholas</a> <b>HSHS St. Clare Memorial Hospital</b> <a href="https://hshs.org/stclare">hshs.org/stclare</a>
---	--	---