SAINT ANTHONY HOSPITAL

Política de Ayuda Financiera – Resumen en lenguaje sencillo

La Política de Ayuda Financiera del Hospital Saint Anthony existe para dar atención hospitalaria médica o de emergencias, con descuento parcial o completo, a los pacientes que reúnen los requisitos. Los pacientes que buscan Ayuda Financiera deben aplicar para el programa que se resume a continuación.

Servicios elegibles: Atención de salud de emergencia o médica necesaria prestada por el Hospital Saint Anthony, incluyendo el cuidado de la salud del comportamiento grave en pacientes hospitalizados, pacientes ambulatorios y pacientes hospitalizados.

Pacientes que reúnen los requisitos: Pacientes que reciben los servicios elegibles, que presenten una Solicitud de Ayuda Financiera; incluida la documentación correspondiente y de respaldo, y que están decididos a reunir los requisitos para recibir ayuda financiera del equipo directivo de Saint Anthony.

Cómo aplicar: Las Solicitudes de Ayuda Financiera pueden obtenerse de la siguiente manera:
Obtener una solicitud en la Oficina de Asesoramiento Financiero del Hospital Saint Anthony

- Solicitar por teléfono que le envíen por correo postal un formulario de solicitud, llamando al: 773.484.4811
- Solicitar y presentar la solicitud por correo postal a: Saint Anthony Hospital, 2875 19th Street, Chicago, IL 60623; Atención: Asesoramiento Financiero
- Descargar un formulario de solicitud en el sitio web del Hospital Saint Anthony: www.sahchicago.org/index.php/patientsandvisitors/85-home/patients-visitors/financial-assistance/39-financial-assistance

Cómo se establece la Elegibilidad de Ayuda Financiera: Por lo general, los pacientes reúnen los requisitos para recibir ayuda financiera con base en su nivel de ingresos. Los pacientes con ingreso familiar de 200% del nivel federal de pobreza o menos pueden reunir los requisitos para recibir un descuento del 100%. Los pacientes con ingresos familiares de hasta un 250% del nivel federal de pobreza pueden reunir los requisitos para recibir un descuento del 70%. Los pacientes que solicitan ayuda financiera deben residir en Illinois.
A los pacientes que reúnen los requisitos, no se les cobrará de más por la atención de emergencia o médica necesaria que la cantidad general facturada a las personas que tienen cobertura de seguro médico.

AVISO PARA PACIENTES

Este establecimiento de salud atiende a todos los pacientes independientemente de su capacidad de pago. Se ofrecen descuentos según el tamaño de la familia y los ingresos.

Para obtener más información, pregunte en la recepción o visite nuestro sitio web.