

St Barnabas Hospital

Asistencia financiera

Resumen

St. Barnabas Hospital reconoce que hay momentos en que pacientes que necesitan atención puedan tener dificultades para pagar por los servicios prestados. El programa de asistencia financiera de St. Barnabas Hospital ofrece descuentos a las personas que califiquen según sus ingresos. Además, el programa puede ayudarlo a solicitar un seguro gratuito o de bajo costo, si califica. Los asesores financieros están disponibles en Ambulatory Care Center (718) 960-6830, (718) 960-6831 o en el “Centro de servicios para pacientes y familias”, llamando al (718) 960-3812, ubicado en la Planta Baja del Edificio Principal, asistencia gratuita y confidencial.

¿Quién califica para un descuento?

El servicio de Asistencia financiera está disponible para pacientes con ingresos limitados y sin seguro para la salud, o con seguro que no cubre los servicios brindados por St. Barnabas.

A excepción de los servicios de emergencia, los pacientes deben residir en el área de servicio principal del Hospital para que un servicio en particular sea categóricamente elegible para la atención de caridad. El área de servicio principal de SBH se compone de los siguientes códigos postales del Bronx: 10451, 10453, 10454, 10455, 10457, 10458, 10459, 10460 y 10468. Sin embargo, dado que SBH opera un centro de trauma de nivel 2 y ofrece programas de alta demanda, como como programa de mamografía móvil, sirve a todo el Bronx. La elegibilidad para la atención de caridad para la atención que no es de emergencia para pacientes que residen fuera del área de servicio principal del Hospital se determinará caso por caso y requiere la aprobación del administrador del departamento de finanzas.

¿Cuáles son los límites de ingreso?

El monto del descuento varía en base a su ingreso y el tamaño de su grupo familiar.

Annual Income FPL (Federal Poverty Levels) 2022							
Family Size	100% =< Poverty Levels	101% => 125% Poverty Levels	126% => 150% Poverty Levels	151% => 200% Poverty Levels	201% => 250% Poverty Levels	251% => 300% Poverty Levels	301% => Poverty Levels
1	\$ 13,590	\$ 16,988	\$ 20,385	\$ 27,180	\$ 33,975	\$ 40,770	\$ 54,360
2	\$ 18,310	\$ 22,888	\$ 27,465	\$ 36,620	\$ 45,775	\$ 54,930	\$ 73,240
3	\$ 23,030	\$ 28,788	\$ 34,545	\$ 46,060	\$ 57,575	\$ 69,090	\$ 92,120
4	\$ 27,750	\$ 34,688	\$ 41,625	\$ 55,500	\$ 69,375	\$ 83,250	\$ 111,000
5	\$ 32,470	\$ 40,588	\$ 48,705	\$ 64,940	\$ 81,175	\$ 97,410	\$ 129,880
6	\$ 37,190	\$ 46,488	\$ 55,785	\$ 74,380	\$ 92,975	\$ 111,570	\$ 148,760
7	\$ 41,910	\$ 52,388	\$ 62,865	\$ 83,820	\$ 104,775	\$ 125,730	\$ 167,640
8	\$ 46,630	\$ 58,288	\$ 69,945	\$ 93,260	\$ 116,575	\$ 139,890	\$ 186,520
9	\$ 46,677	\$ 58,347	\$ 70,016	\$ 93,354	\$ 116,693	\$ 140,032	\$ 186,709
10	\$ 51,397	\$ 64,247	\$ 77,096	\$ 102,794	\$ 128,493	\$ 154,192	\$ 205,589

[Federal Poverty Level \(FPL\) - HealthCare.gov Glossary | HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov/glossary/federal-poverty-level-fpl/)

Basado en las Pautas Federales de Pobreza de 2022

¿Qué pasa si no cumpla con los límites de ingresos?

Si no puede pagar su factura, St. Barnabas Hospital ofrece un plan de pago para aquellos pacientes que cumplen con los límites de ingresos. La cantidad que paga depende de sus ingresos.

¿Puede alguien explicarme el descuento? ¿Alguien puede ayudarme a aplicar?

Sí, hay ayuda gratuita y confidencial disponible; comuníquese con uno de nuestros asesores financieros en el Centro de atención ambulatoria, en el (718) 960-6830, (718) 960-6831 o en el Centro de servicios para pacientes y familias, llamando al (718) 960-3812, ubicado en la planta baja del edificio principal.

Si no habla inglés, alguien le ayudará en su propio idioma. El asesor financiero puede decirle si califica para un seguro gratuito o de bajo costo, como Medicaid, Child Health Plus y Family Health Plus.

Si no califica para un seguro de bajo costo, lo ayudarán a solicitar un descuento. El Consejero lo ayudará a completar todos los formularios y le dirá qué documentos necesita traer.

¿Qué necesito para solicitar un descuento?

- Tarjeta de Seguro Social
- Certificado de nacimiento o de bautismo
- Tarjeta de residente o pasaporte
- Contrato de alquiler de su vivienda, recibo de alquiler o carta del propietario estipulando el monto que paga de alquiler.
- Boleta reciente por algún servicio público (luz, agua, etc.)
- Certificado de casamiento
- Tarjeta de seguro -- Medicare, Medicaid, u otro
- Prueba de ingreso; los 4 últimos talones de su cheque recibido de su empleador, o, talones de cheques semanales de las últimas 8 semanas
- Prueba de domicilio a su nombre
- Prueba de vacunación
- Carta o boletín de clasificaciones de la escuela a la que asiste
- Carta de concesión del Seguro Social / Extracto bancario
- Carta de apoyo.

Si no puede proporcionar ninguno de estos, es posible que aún pueda solicitar asistencia financiera.

¿Qué servicios están cubiertos?

Todos los servicios médicamente necesarios proporcionados por St. Barnabas Hospital están cubiertos por el descuento. Esto incluye servicios para pacientes ambulatorios, atención de emergencia e ingresos hospitalarios.

Es posible que no se cubran los cargos de *médicos privados* que brindan servicios en el hospital. Hable con *médicos privados* para ver si ofrecen algún descuento o plan de pago.

¿Cuanto tengo que pagar?

Tarifa determinada por el nivel de ingresos y el tamaño del hogar. A cualquier persona que se determine que es elegible para recibir asistencia financiera no se le puede cobrar más que los montos generalmente facturados (AGB) por atención de emergencia u otra atención médicamente necesaria.

La cantidad mínima que deberá pagar es de \$ 15 como mínimo por servicios clínicos y servicios de emergencia. Nuestro asesor financiero le dará los detalles sobre sus descuentos específicos una vez que se procese su solicitud.

¿Cómo obtengo el descuento?

Complete el formulario de solicitud. Tan pronto como tengamos prueba de sus ingresos, podemos procesar su solicitud de descuento de acuerdo con su nivel de ingresos.

Puede solicitar un descuento antes de tener una cita, cuando venga al hospital para recibir atención o cuando le llegue la factura por correo.

Envíe el formulario completo a:

St. Barnabas Hospital
4422 Third Avenue
Bronx, New York 10547
Attention: Financial Assistance

...o tráigalo a ***Patient & Family Service Center*** ubicado en la planta baja del edificio principal.

¿Cómo sabré si fui aprobado para el descuento?

St. Barnabas Hospital le enviará una carta dentro de los 30 días posteriores a la finalización y presentación de la documentación, informándole si ha sido aprobado/a, y el nivel de descuento recibido.

¿Qué sucede si recibo una factura mientras espero saber si puedo obtener un descuento?

No es necesario que pague una factura del hospital mientras se está considerando su solicitud de descuento. Si se rechaza su solicitud, el hospital debe informarle por qué por escrito y debe proporcionarle una forma para apelar esta decisión a un nivel superior dentro del hospital.

¿Qué pasa si tengo un problema que no puedo resolver con el hospital?

Puede comunicarse con la línea directa de quejas del Departamento de Salud del Estado de Nueva York al 1-800-804-5447 o enviarla por correo a la siguiente dirección:

New York State Department of Health
Centralized Hospital Intake Program
Mailstop: CA / DCS
Empire State Plaza
Albany, New York 12237