

## **Resumen en lenguaje sencillo de la política de ayuda financiera**

### **Ayuda financiera para la atención de emergencia u otra atención médicamente necesaria en un centro hospitalario de Sentara o en un centro no hospitalario de Sentara**

Si no puede pagar su factura, póngase en contacto con nosotros al siguiente número de teléfono o al domicilio del centro en el que recibió servicios para verificar si es elegible para recibir ayuda financiera. La necesidad de ayuda financiera de cada paciente se evalúa de acuerdo con el nivel de sus ingresos familiares y teniendo en cuenta hechos y circunstancias relevantes, tales como los ingresos declarados, los activos, los pasivos, los gastos y otros recursos disponibles. La atención gratuita está disponible para los pacientes que no tienen seguro, los que pagan por su cuenta y los que tienen seguro cuyos ingresos familiares representan el 300 % o menos del nivel federal de pobreza vigente en ese momento y que tienen activos disponibles que no superan los \$50,000. Además, los pacientes sin seguro y los que pagan por su cuenta, cuyos ingresos familiares se encuentren entre el 300 % y el 400 % del nivel federal de pobreza vigente con menos de \$50,000 en activos disponibles recibirán un descuento del 80 %. Además, los pacientes con seguro atendidos en el Sentara Albemarle Medical Center, cuyos ingresos familiares se encuentren entre el 300 % y el 400 % del nivel de pobreza federal con menos de \$50,000 en activos disponibles, recibirán un descuento del 80 %.

Consulte <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm> para acceder a las pautas federales actuales sobre la pobreza publicadas por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU.

Podrá encontrar la política de ayuda financiera completa («FAP»), junto con una solicitud de ayuda financiera, en [www.sentara.com/financialassistance](http://www.sentara.com/financialassistance). También se encuentran disponibles copias en papel en cualquier área de registro de pacientes dentro de un centro hospitalario de Sentara y se enviarán por correo sin cargo a los pacientes que las soliciten.

| <b>CENTROS</b><br><i>Los siguientes centros hospitalarios están cubiertos por este resumen de la FAP en lenguaje sencillo</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>INFORMACIÓN DE CONTACTO PARA SOLICITAR INFORMACIÓN DE AYUDA FINANCIERA.</b>                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sentara Albemarle Medical Center<br>Sentara CarePlex Hospital Sentara<br>Halifax Regional Hospital Sentara<br>Leigh Hospital<br>Sentara Martha Jefferson Hospital (incluido Sentara Martha Jefferson Outpatient Surgery Center) Sentara<br>Norfolk General Hospital<br>Sentara Northern Virginia Medical Center<br>Sentara Obici Hospital (incluido Sentara BelleHarbour Surgery Center)<br>Sentara Princess Anne Hospital Sentara<br>RMH Medical Center<br>Sentara Virginia Beach General Hospital Sentara<br>Williamsburg Regional Medical Center | <b>Solicitudes por teléfono:</b><br>757-233-4600<br><br><b>Solicitudes por correo postal:</b><br>Sentara Health<br>Attn: Financial Coordinator<br>P.O. Box 117839<br>Atlanta, GA 30368-7839<br><br><b>Solicitudes por fax:</b><br>757-510-9411<br><br><b>Solicitudes por correo electrónico:</b><br>FAP@sentara.com |

Las personas pueden solicitar ayuda financiera conforme a la FAP del centro enviando por correo una solicitud completada y comprobantes de ingresos familiares a la dirección postal anteriormente mencionada, o bien, llevando la solicitud y los comprobantes de ingresos familiares a cualquier área de registro de pacientes de un centro hospitalario de Sentara. Los pacientes también pueden llamar o visitar la ubicación anterior para recibir ayuda con el proceso de solicitud.

En el caso de la atención de emergencia u otra atención médicamente necesaria cubierta por la FAP, a los pacientes elegibles conforme a la FAP de un centro hospitalario no se les pueden cobrar montos superiores a los que generalmente se facturan a las personas con un seguro que cubre dicha atención.

Se ofrece ayuda financiera en otras ubicaciones no hospitalarias, de conformidad con la política de Sentara.