

<b>Asunto: Política de Asistencia Financiera</b>	<b>Página: 1 de 4</b>
<b>Instalación: Iowa Specialty Hospital</b>	<b>Departamento: Oficina Financiera</b>
<b>Dueño: Líder de Oficina Financiera</b>	<b>Fecha Eficaz: 03/12/2013</b> <b>Fecha de Revisión: 7/19/2017</b>

### **PROPÓSITO:**

Para describir la filosofía del Programa de Asistencia Financiera de Iowa Specialty Hospital.

### **POLITICA:**

Iowa Specialty Hospital está disponible para todos los pacientes sea emergencia o no y procedimientos no programadas independientemente a la elegibilidad de asistencia financiera. Asistencia financiera está disponible para todos los pacientes de Iowa Specialty Hospital después de que todos los recursos de pago fueron revisados y determinados que se han agotado. El programa de asistencia financiera cubre emergencias y servicios medicamento necesarios en Iowa Specialty Hospital.

Todos los pacientes sin consideración de raza, color, sexo, edad, discapacidad, credo, religión, origen nacional, orientación sexual, identidad de género o creencias políticas son elegibles para Asistencia Financiera. Los servicios cubiertos incluyen Pacientes Internados, Ambulatorios y Clínica. Esta política cubre todos los proveedores que proveen servicios por el departamento de emergencia. Asistencia Financiera no cubre procedimientos quirúrgicos electivos, servicios de DME (equipo médico duradero) u servicios no facturados por el Iowa Specialty Hospital. Servicios no-cubiertos por Asistencia Financiera son provisto por el Dr. Rier de Urología, Dr. Franks de Cirugía Plástica y el Oftalmólogo Dr. Carter.

Puede solicitar Asistencia Financiera al momento de ser internado, antes de dado de alta u doscientos y cuarenta (240) días después de dado de alta. Si Iowa Specialty Hospital ha determinado que es elegible para Asistencia Financiera la cantidad generalmente facturada (“AGB” en sus siglas en inglés) serán calculadas y hacer fijo e igual a las tasas corrientes de Medicare para los servicios u procedimientos completados.

Iowa Specialty Hospital reserve el derecho de enmendar en situaciones extraordinarias basado en la información y circunstancias atenuantes.

Una política de facturación y cobros aparte está disponible para todos los pacientes y una copia será imprimada y dada a usted, sin cargos, bajo petición. Esta política cubre los pasos y medidas extraordinarias que pueden ser tomadas por el Iowa Specialty Hospital en el evento de falta de pago.

<b>Asunto: Política de Asistencia Financiera</b>	<b>Página: 1 de 4</b>
<b>Instalación: Iowa Specialty Hospital</b>	<b>Departamento: Oficina Financiera</b>
<b>Dueño: Líder de Oficina Financiera</b>	<b>Fecha Eficaz: 03/12/2013</b> <b>Fecha de Revisión: 7/19/2017</b>

Puede solicitar Asistencia Financiera poniéndose en contacto con la Oficina Financiera en el Iowa Specialty Hospital llamando el (515) 532 – 9200 u completar la solicitud en la línea. Este enlace lo lleva a la solicitud en la línea para asistencia financiera.

<https://www.iowaspecialtyhospital.com/my-health/billing-accounts/finacial-options>

### **Requisitos de documentos:**

Para que sea considerado para Asistencia Financiera tendrá que completar la solicitud y proveer los siguientes documentos para comprobar:

1. Copia de la más reciente declaración impositiva.
2. Prueba de ingresos (ultimo 3 talones de cheques)
3. Extracto bancario (ultimo 2 meses)
4. Prueba de aceptación u rechazo de Medicaid.

Pacientes pueden comunicarse con la oficina financiera si tienen cualesquier pregunta sobre esta política llamando el 515-532-9300.

### **Requisitos:**

1. Determinación de elegibilidad para asistencia financiera está basado en la inhabilidad del individuo de pagar por ciertos servicios debido a recursos inadecuados. Puede ser las personas sin seguro u seguro insuficiente y/o no elegible para un programa de cobertura de asistencia médica privado u público como documentado en el expediente financiero del paciente.
2. El cálculo puede incluir la siguiente información y estará bajo estricta confidencia:
  1. Sueldo incluyendo salario en bruto, ingresos e ingresos de trabajo autónomo.
  2. Ingresos no devengados incluyendo dividendos, interés e ingresos diversos de cualesquier fuente como asistencia en efectivo, desempleo y compensación laboral, etc....
  3. Numero de dependientes que viven en la casa.
  4. Activos patrimoniales que se consideran líquidos mínimos y que se pueden convertir a efectivo adentro un año. Estos activos patrimoniales incluyen cuentas de chequé y cuentas de ahorros y certificado de depósito (en sus siglas en ingles “CD”)
  5. Información para determinar la estatua financiera del paciente, incluyendo activos patrimoniales y pasivo corriente.
  6. Documentación adicional como talones de cheque, declaración impositiva, extracto bancario, etc... serán solicitados para soportar información reportada and serán archivados con el tasación completada.
  7. Si la cuenta bancaria del solicitante están arriba de \$1,000.00 (mil dólares) ellos no calificaran para Asistencia Financiera.

<b>Asunto: Política de Asistencia Financiera</b>	<b>Página: 1 de 4</b>
<b>Instalación: Iowa Specialty Hospital</b>	<b>Departamento: Oficina Financiera</b>
<b>Dueño: Líder de Oficina Financiera</b>	<b>Fecha Eficaz: 03/12/2013</b> <b>Fecha de Revisión: 7/19/2017</b>

8. Certificación por el paciente que no hay disponible una cobertura de seguro de salud u seguro de responsabilidad que podrá pagar parte de la cuenta existe.
9. Notificación de DHS (departamento de servicios humanos) para determinar no elegibilidad para cualesquier beneficio del gobierno.
3. Asistencia Financiera está disponible solos después que todos los recursos de pago han sido revisados y determinados que fueron agotados. Asistencia Financiera será considerado en todas las cuentas activas y cuentas de mala deuda que no han tenido pago de ellas por un año u más.

**Descuento Basado en el Nivel de Pobreza Federal:**

**Guías de Pobreza**

Guías Federales de Pobreza de 2017 para los 48 Estados Contiguos y el Distrito de Columbia

<b>Personas en familia/casa</b>	<b>Guía de pobreza</b>
1.....	\$12,060
2.....	\$16,240
3.....	\$20,420
4.....	\$24,600
5.....	\$28,780
6.....	\$32,960
7.....	\$37,140
8.....	\$41,320

Para las familias y los hogares con más de 8 personas, agregue \$4.180 por cada persona adicional.

*Recurso: Registro Federal*

Ingresos familiar (dividido por) Guías de Pobreza = % de nivel de ingresos de pobreza (ver abajo)

<b>Asunto: Política de Asistencia Financiera</b>	<b>Página: 1 de 4</b>
<b>Instalación: Iowa Specialty Hospital</b>	<b>Departamento: Oficina Financiera</b>
<b>Dueño: Líder de Oficina Financiera</b>	<b>Fecha Eficaz: 03/12/2013</b> <b>Fecha de Revisión: 7/19/2017</b>

**Porcentaje de las Guías de Pobreza**

<b><u>%</u></b>	<b><u>Descuento de Asistencia Financiera</u></b>
150% or abajo	100%
151% - 200%	75%
201% - 249%	50%
250% y arriba	0

Asistencia será aplicado en acuerdo con el nivel de pobreza listado arriba. Iowa Specialty Hospital sigue las Guías der Pobreza como publicados en el Registro Federal corriente como se convierten efectivo. El plan esta listado arriba reflejando las guías Corrientes y serán remplazadas como las guías son actualizadas.

Todos los descuentos serán aplicados a cargos en bruto después de reducción, si es aplicable, al AGB. All discounts will be applied to gross charges after reduction, if applicable, to AGB (cantidad generalmente facturada).