

ASISTENCIA FINANCIERA *

Gracias por elegir UNC Health Care para atender su salud. UNC Health Care se enorgullece de su larga trayectoria como proveedor de servicios de salud para todos los habitantes de Carolina del Norte. Estamos comprometidos a ofrecer de manera continua, programas de asistencia financiera diseñados para aliviar la carga financiera de los costos por servicios de salud para aquellos que más lo necesiten.

¿NECESITA AYUDA CON SUS GASTOS MÉDICOS?

Pedimos la siguiente colaboración activa por parte de los pacientes para ayudarnos en nuestro esfuerzo de otorgar asistencia financiera:

- Discutir el estado financiero con un asesor financiero.
- Programar y mantener un plan de pagos.
- Buscar todos los métodos alternativos de cobertura, como planes disponibles a través de Affordable Care Act.
- Solicitar los beneficios de Discapacidad/Medicaid (se puede obtener ayuda en el proceso de solicitud de beneficios y requisitos para calificar llamando al 984.974.0950).

DESCUENTO PARA LOS QUE NO TIENEN SEGURO

Se aplica un descuento de 40% automáticamente a todos los pacientes que no disponen o no pueden pagar un seguro médico, ya sea individualmente o a través de su empleador

ASISTENCIA FINANCIERA (Programa de beneficencia)

El programa Asistencia Financiera se asegura de que todas las personas que cumplan requisitos para calificar puedan recibir la atención necesaria en las entidades de UNC Health Care, independientemente de su capacidad de pago. El programa se encuentra disponible para los pacientes que tienen un ingreso familiar de 250% o menor con respecto a las pautas federales de pobreza para su grupo familiar.

¿CUMPLO CON LOS REQUISITOS PARA EL PROGRAMA ASISTENCIA FINANCIERA ?

Si usted responde «sí» a todas las siguientes preguntas y le gustaría solicitar Asistencia Financiera, vea a un representante de Admisiones o Registro o llame a la Unidad de Asistencia financiera a la línea gratuita al 866.704.5286 o visite nuestro sitio web:

<https://www.unchealthcare.org/site/healthpatientcare/patient/other/financial.htm>.

1. ¿Es usted residente de Carolina del Norte?
2. Según su grupo familiar, ¿su ingreso familiar es igual o menor a la cantidad que se menciona abajo?

Tamaño de la familia	Límite del ingreso familiar
1	\$31,225
2	\$42,275
3	\$53,325
4	\$64,375
5	\$75,425
6	\$86,475
7	\$97,525
8	\$108,575

Puede obtener una solicitud o copia de la Política de Asistencia Financiera en la oficina de Admisiones/ Registro o enviando una petición a Financial Assistance Unit, 500 Eastowne Drive 2nd Floor, Chapel Hill, NC 27514. Un asesor financiero puede ayudar a completar la solicitud en una clínica del hospital o llamando a la Unidad de Asistencia Financiera al número mencionado anteriormente.

**UNC Health Care se reserva el derecho de modificar las políticas y procedimientos establecidos en esta página a su única y absoluta discreción. La existencia de estas políticas y procedimientos no crea ningún derecho legal para el beneficio de ninguna persona. En resumen, a pesar de que UNC Health Care permanece comprometido a ayudar a los que lo necesitan, se reserva el derecho de adaptar cualquier política y procedimiento según las circunstancias lo justifiquen. UNC Health Care Patient Financial Services tomará la última decisión acerca de la solicitud de estas políticas y procedimientos.*

PAUTAS DEL PROGRAMA ASISTENCIA FINANCIERA

Asistencia Financiera se aplica después de todos los seguros u otros beneficios financieros, incluyendo, pero no limitado, a los programas de asistencia estatales y federales, y los fondos de beneficencia o de donación. Asistencia Financiera está disponible sólo para los servicios médicos que son razonables y necesarios para el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad o lesión. Puede que a las personas que califican no les facturen montos adicionales a los que por lo general se facturan por el cuidado de emergencias u otros cuidados médicamente necesarios. No califican para Asistencia Financiera los servicios que se consideren estéticos o para la conveniencia del paciente.

COPAGOS DEL PROGRAMA ASISTENCIA FINANCIERA

Todos los pacientes aceptados por Asistencia Financiera deberán hacer un copago de al menos \$10 por visita clínica, pruebas de laboratorio o radiografías, \$50 por visitas a la sala de emergencia, \$75 por visita de cirugía ambulatoria, y \$100 para admisión en el hospital. Si usted tiene seguro médico, además de Asistencia Financiera, se esperará el copago de su compañía de seguro en vez del copago de Asistencia Financiera.

NO DISCRIMINACIÓN

UNC Health Care cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al:

- UNC Hospitals; UNC Faculty Physicians; Chatham Hospital; UNC REX Healthcare: **1-984-974-5006**
- Caldwell Memorial Hospital: **1-828-292-0174**
- Henderson County Hospital Corp (d/b/a Margaret R. Pardee Memorial Hospital): **1-828-696-4644**
- Johnston Health Services (d/b/a Johnston Health): **1-919-934-8171**
- Nash Health Care: **1-252-962-8000**
- UNC Physicians Network; UNC Physicians Network Group Practices: **1-984-215-4056**
- UNC Rockingham Health Care: **1-336-520-7592**
- Wayne Memorial: **1-919-736-1110**