

## **UChicago Medicine AdventHealth**

UChicago Medicine AdventHealth Bolingbrook; UChicago Medicine AdventHealth Glen Oaks; UChicago Medicine AdventHealth Hinsdale; UChicago Medicine AdventHealth LaGrange; consultorios de médicos empleados en el área de servicio de Chicago.

### **Resumen de la política de asistencia financiera**

AdventHealth asume un compromiso y es respetuoso con la dignidad de cada persona y siente una preocupación especial por quienes luchan con barreras para acceder a los servicios de atención médica.

AdventHealth tiene el mismo compromiso de administrar sus recursos de atención médica como un servicio para toda la comunidad. Para promover estos principios, AdventHealth proporciona asistencia financiera para personas elegibles que reciben atención de emergencia u otra atención médicamente necesaria de AdventHealth. Este resumen proporciona un breve resumen de la política de asistencia financiera de AdventHealth.

#### **¿Quién es elegible?**

Puede ser elegible para recibir asistencia financiera si es residente de Illinois. La asistencia financiera generalmente se determina por el ingreso familiar total en comparación con el nivel federal de pobreza.

- Si su ingreso familiar total es inferior o igual al 250 % del nivel federal de pobreza, puede recibir una condonación del 100 % de la atención de caridad sobre la parte de los cargos por los que es responsable.
- Si no tiene seguro y sus ingresos son superiores al 250 % del nivel federal de pobreza, pero no superan el 600 % del nivel federal de pobreza, puede recibir tarifas con descuento en una escala móvil.
- Si tiene seguro y sus ingresos son superiores al 250 % del nivel federal de pobreza, pero no superan el 400 % del nivel federal de pobreza, puede recibir tarifas con descuento en una escala móvil.
- Si tiene deuda médica por atención de emergencia y médicamente necesaria que supera el 20 % de sus ingresos, puede ser elegible para un descuento.

Si tiene activos que superan el 600 % del monto de ingresos del nivel federal de pobreza, es posible que no califique para recibir asistencia financiera. A los pacientes que son elegibles para asistencia financiera no se les cobrará más por la atención elegible que los montos generalmente facturados a los pacientes con cobertura de seguro.

#### **Qué servicios están cubiertos?**

La política de asistencia financiera se aplica a una emergencia y a otra atención médicamente necesaria. Estos términos se definen en la política de asistencia financiera. Toda la otra atención no está cubierta por la política de asistencia financiera.

### **¿Cómo puedo solicitar esta asistencia?**

Para solicitar asistencia financiera, normalmente completará una solicitud por escrito y proporcionará documentación de respaldo, como se describe en la política de asistencia financiera y la solicitud de Política de asistencia financiera.

### **Cómo puedo obtener ayuda con una solicitud?**

Para obtener ayuda con una solicitud de política de asistencia financiera, puede comunicarse con AdventHealth por teléfono al 844-652-0600, por correo electrónico a [GLR.CustomerService@AdventHealth.com](mailto:GLR.CustomerService@AdventHealth.com) o por correo postal en:

AdventHealth Patient Financial Services  
Attention: Financial Assistance Department  
1000 Remington Blvd., Suite 110  
Bolingbrook, IL 60440

Para visitas a partir del 10/29/2023, llame al 800-462-0490 o comuníquese por

correspondencia a:

AdventHealth

A la atención de: Asistencia financiera

PO Box 935979

Atlanta, GA 31193

Le recomendamos que descargue la aplicación de AdventHealth y cree una cuenta, que también le permitirá solicitar asistencia financiera en línea. Si no tiene una cuenta de AdventHealth, visite [account.adventhealth.com/register/](https://account.adventhealth.com/register/)

### **¿Cómo puedo obtener más información?**

Se pueden obtener copias del formulario de solicitud de la política de asistencia financiera y Política de asistencia financiera en <https://www.adventhealth.com/legal/financial-assistance-illinois> y en los centros que se enumeran arriba. También se pueden obtener copias gratuitas de la aplicación de la política de asistencia financiera y la política de asistencia financiera por correo en la dirección que se muestra anteriormente. También se puede solicitar información adicional sobre la política de asistencia financiera por correo electrónico en [GLR.CustomerService@AdventHealth.com](mailto:GLR.CustomerService@AdventHealth.com) o por teléfono al 844- 652-0600.

### **¿Qué sucede si no soy elegible?**

Si no califica para la asistencia financiera según la política de asistencia financiera, puede calificar para otros tipos de asistencia. Para obtener más información, comuníquese con AdventHealth por teléfono al 844-652-0600, por correo electrónico o por correo postal como se describe anteriormente.

**Las traducciones de la política de asistencia financiera, la solicitud de la política de**

asistencia financiera y las instrucciones, y este resumen en texto sencillo están disponibles en los siguientes idiomas en nuestro sitio web y cuando se soliciten:

English (inglés); español; Polski (polaco); Tagalog (filipino); 简体中文 (chino simplificado);  
한국어 (coreano);