

# RESUMEN EN LENGUAJE SENCILLO

## Política de Asistencia financiera

Adventist HealthCare asume el compromiso de satisfacer las necesidades de atención médica de nuestra comunidad a través del ministerio de curación física, mental y espiritual. Todos los pacientes, independientemente de su raza, credo, sexo, edad, nacionalidad o situación financiera, pueden solicitar asistencia financiera.

**Disponibilidad de la Asistencia financiera:** Usted podría recibir asistencia financiera si no tiene seguro, si su seguro es insuficiente, o si pagar la totalidad de sus gastos de bolsillo por atención de emergencia y otra atención médicamente necesaria que Adventist HealthCare brinde le causaría dificultades económicas.

**Elegibilidad:** Adventist HealthCare proporciona asistencia financiera en base a la necesidad. Para determinar la necesidad, analizamos los ingresos de su hogar y los comparamos con las pautas del Nivel Federal de Pobreza establecido por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. También analizamos el monto de los cargos por los que es responsable.

Si usted o el responsable de realizar el pago tiene un ingreso combinado igual o menor que el 200 por ciento de las pautas federales de pobreza, no tendrá responsabilidad financiera por la atención que Adventist HealthCare proporciona. Si usted se encuentra entre el 200 por ciento y el 600 por ciento de lo establecido por las pautas, podría calificar para acceder a tarifas con descuento por nuestra atención.

Si usted es elegible para recibir asistencia financiera bajo esta política, Adventist HealthCare no le cobrará más por su atención de emergencia u otra atención médicamente necesaria que los montos que generalmente le facturamos a las personas que tienen seguro para dicha atención. En algunos casos, asumiremos que usted es elegible para recibir asistencia financiera si ya califica para recibir ciertos tipos de ayuda gubernamental.

Es posible que no sea elegible para recibir asistencia financiera si tiene cobertura de seguro suficiente o determinamos que sus ingresos son suficientes para pagar la atención. Visite los siguientes enlaces para consultar nuestra política completa, que tiene una explicación más detallada.

### Cómo solicitar ayuda:

#### **Obtenga una copia gratuita de nuestra solicitud:**


- Llame a nuestro Departamento de Servicios Financieros para Pacientes (PFS) al **301-315-3660**
- Visitenos en:

|  |  |  |
|--|--|--|
| Shady Grove Medical Center<br>9901 Medical Center Drive<br>Rockville, MD 20850 | White Oak Medical Center<br>11890 Healing Way<br>Silver Spring, MD 20904 | Fort Washington Medical Center<br>11711 Livingston Road<br>Fort Washington, MD 20744 |
|--|--|--|

- Descárguela en [AdventistHealthcare.com/FinancialAssistance](https://www.adventisthealthcare.com/FinancialAssistance)

# RESUMEN EN LENGUAJE SENCILLO

## Política de Asistencia financiera

 Si necesita ayuda con la solicitud o tiene preguntas:

- Llame a PFS al **301-315-3660**
- Visítenos en: **Adventist HealthCare**

|  |  |  |
|--|--|--|
| Shady Grove Medical Center<br>9901 Medical Center Drive<br>Rockville, MD 20850 | White Oak Medical Center<br>11890 Healing Way<br>Silver Spring, MD 20904 | Fort Washington Medical Center<br>11711 Livingston Road<br>Fort Washington, MD 20744 |
|--|--|--|

 Envíe su solicitud por correo o entréguela con la documentación requerida a:

**Adventist HealthCare**  
**Departamento de PFS**  
P O Box 10010  
Gaithersburg, MD 20898

**Servicios de traducción:** La Política de Asistencia financiera, el formulario de solicitud y el resumen en lenguaje sencillo están disponibles en inglés y español. Adventist HealthCare puede brindarle asistencia mediante un intérprete bilingüe calificado si lo solicita.

### Recursos adicionales

[Pautas del Nivel federal de pobreza de HHS](#)