# Catholic Health Initiatives

# Política de asistencia financiera

En CHI, nuestra misión y pasión es crear comunidades más saludables, y defender a las personas pobres y vulnerables. Una manera de hacerlo es a través de nuestro Programa de Asistencia Financiera de CHI, mediante el cual reducimos los costos de las facturas médicas de un paciente sobre la base de su necesidad financiera.

## Cómo podemos ayudar

Ofrecemos de forma gratuita atención de emergencia u otros servicios médicamente necesarios para nuestros pacientes con las siguientes características:

* Un ingreso familiar anual inferior o igual al 300 % del nivel de pobreza federal (Federal Poverty Level, FPL), según lo determinado por las pautas que publica anualmente el Departamento de Salud y Servicios Sociales de los EE. UU.
* Un saldo mínimo de $35.00 en la cuenta de facturas médicas, tanto para una cuenta individual como para cuentas combinadas.
* Cooperación con esfuerzos para agotar todas las demás opciones de pago.
* Una solicitud del programa completa y la presentación de documentación de respaldo para verificar sus ingresos.

NOTA: En algunos casos, los pacientes pueden recibir la asistencia financiera sin una solicitud formal. Los detalles se describen en la Política de Asistencia Financiera.

## Cargos cobrados a pacientes elegibles para recibir asistencia financiera

Los pacientes elegibles para recibir asistencia financiera no deberán pagar más por la atención de emergencia o demás atención médicamente necesaria que los montos que se facturan generalmente a las personas que tienen un seguro que cubre dicha atención.

## ¿Está listo para dar el próximo paso?

Complete la solicitud y envíela a Eligibility and Enrollment Services.

La Política de Asistencia Financiera, la solicitud y este resumen se encuentran disponibles en **http:www.chistlukeshealth.org/financial-assistance**, tanto en inglés como en español. Para recibir una copia gratuita de estos documentos por correo o en persona, para obtener ayuda para completar la solicitud, o para solicitar una copia gratuita de estos documentos traducida a un idioma no mencionado anteriormente, comuníquese a la siguiente dirección:

Catholic Health Initiatives

**CHI St. Luke’s Health - Houston**

**Eligibility and Enrollment Services**

**P. O. Box 20269 MC 5-366**

**Houston Texas 77225-0269**

**Phone: 832-355-8275 or 844-490-1247**

**Fax: 713-610-2965**

e-mail: [Financialassistanceprogram@stlukeshealth.org](mailto:Financialassistanceprogram@stlukeshealth.org)

Estos documentos también se encuentran disponibles en la Sala de Emergencias, cuando corresponda, y en las áreas de admisión del hospital.