

Mount Nittany Health
Política de asistencia financiera: Resumen en lenguaje sencillo

Mediante la Política de asistencia financiera ("FAP", Financial Assistance Policy) de Mount Nittany Medical Center y Mount Nittany Physician Group ("Mount Nittany Health"), se proporciona asistencia financiera a las personas que tienen necesidades de atención médica y no tienen seguro, tienen un seguro insuficiente, no son elegibles para recibir asistencia del Gobierno o, de otro modo, no pueden pagar la atención necesaria por motivos médicos según su situación financiera individual. Los pacientes que deseen recibir asistencia financiera deben presentar una solicitud para acceder al programa, que se resume en este documento.

Servicios elegibles: La asistencia financiera solamente está disponible para servicios de atención médica de emergencia o de otro tipo que sean necesarios por motivos médicos. No todos los servicios que se brindan en el centro hospitalario de Mount Nittany Health están cubiertos por esta FAP. Ciertos servicios que otros proveedores, como médicos o laboratorios, facturan por separado podrían no estar cubiertos. Consulte el Apéndice A de la FAP de Mount Nittany Health si desea obtener una lista de los proveedores que brindan servicios de atención médica en el centro hospitalario.

Pacientes elegibles: Los pacientes que reciben servicios elegibles, quienes envían una solicitud de asistencia financiera completa (incluidos los documentos o la información relacionados), y que se determina que son elegibles para obtener dicha asistencia.

Cómo enviar la solicitud: La FAP y la solicitud pueden obtenerse, completarse o enviarse de la siguiente manera:

- Descargue los documentos del siguiente sitio web:
<https://www.mounnittany.org/medical-facilities/mount-nittany-medical-center/patients/billing-and-payment-options>
- Pida que le envíen los documentos por correo postal, llamando a la Oficina comercial de Mount Nittany Medical Center al (814) 234-6171 o a Mount Nittany Physician Group al (814) 278-4807.
- También hay copias en papel disponibles en la Oficina comercial de Mount Nittany Medical Center, en la siguiente dirección:

Mount Nittany Medical Center, Business Office, 1800 E. Park Avenue, State College, PA 16803
- Todas las solicitudes completadas (con la documentación requerida) deben enviarse por correo postal a la siguiente dirección o presentarse allí:

Mount Nittany Health, P.O. Box 1259, State College, PA 16804-1259

Determinación de la elegibilidad para la asistencia financiera: Generalmente, los pacientes pueden ser elegibles para recibir asistencia financiera cuando sus ingresos familiares brutos son del 250% o menos del nivel federal de pobreza ("FPL", Federal Poverty Level). Ninguna persona que se determine elegible para recibir asistencia financiera según la FAP deberá pagar más que los montos generalmente facturados ("AGB", Amounts Generally Billed) por los servicios de atención médica de emergencia y de otro tipo que sean necesarios por motivos médicos. Las personas que sean elegibles según la FAP siempre deberán pagar los AGB o cualquier descuento disponible de acuerdo con la FAP, el monto que sea menor.

Los niveles de asistencia financiera, calculados solo con base en el FPL, son los siguientes:

- Ingresos familiares brutos del 250% o menos del FPL
Asistencia financiera completa; se factura un monto de \$0 al paciente.
- Ingresos familiares brutos superiores al 250%, enfermedades muy graves o situaciones de indigencia médica
Asistencia financiera según cada caso.

En algunos casos, un paciente parece ser elegible para recibir la asistencia financiera, pero el formulario correspondiente no se encuentra en los registros debido a la falta de documentación de respaldo. A menudo, hay información adecuada que dio el paciente o que se obtuvo de otras fuentes, la cual podría servir como prueba suficiente para otorgarle la asistencia financiera al paciente. En caso de que no haya pruebas que respalden la elegibilidad de un paciente para recibir la asistencia financiera, Mount Nittany Health puede usar agencias externas a fin de determinar los montos estimados de los ingresos como base para definir la elegibilidad para obtener dicha asistencia y los posibles montos de descuento. Si se determina que es elegible para recibir una asistencia menor que la asistencia máxima disponible, Mount Nittany Health le dará más información sobre cómo solicitar una asistencia mayor.

La FAP, la solicitud y el resumen en lenguaje sencillo ("PLS", Plain Language Summary) de Mount Nittany Health están disponibles en inglés y en la lengua principal de las poblaciones con dominio limitado del inglés ("LEP", limited proficiency in English) que abarque a 1,000 personas o el 5% de la comunidad a la que Mount Nittany Health presta servicios, la cantidad que sea menor.

Para obtener ayuda o asistencia, o si tiene preguntas, llame a la Oficina comercial de Mount Nittany Medical Center o a Mount Nittany Physician Group o visítelos (arriba se incluyen la dirección y el número de teléfono).