

# Resumen de la Política de Asistencia Financiera, (FAP) en Lenguaje Sencillo

El hospital de niños, Children's Hospital of The King's Daughters (CHKD por sus siglas en Inglés), está comprometido con brindar atención médica a todos los pacientes, desde el nacimiento hasta la edad de los 21 años, independientemente de su situación económica.

Los servicios de atención médica están disponibles gratuitamente para los pacientes que tengan un ingreso familiar igual o menor al 175% del nivel de pobreza federal. Los pacientes con un ingreso familiar mayor al 175% y hasta el 400% del nivel de pobreza federal son elegibles para recibir un descuento a los cargos por los servicios de atención médica.

Vaya al <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm> para ver las cifras actuales del nivel de pobreza federal publicadas por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.

A las familias que soliciten asistencia se les va a pedir que presenten documentos que comprueben la necesidad financiera incluyendo declaraciones de impuestos, talones de pago, activos/bienes, el tamaño de la familia y prueba de residencia.

La Política de Asistencia Financiera (FAP por sus siglas en Inglés), al igual que la solicitud para asistencia financiera, están disponibles electrónicamente llendo a [CHKD.org/FinancialAssistance](http://CHKD.org/FinancialAssistance). Las copias físicas de papel están disponibles en cualquier área de registro para pacientes dentro de una localidad del hospital CHKD y en la oficina del analista de beneficios de salud. Las copias físicas de papel también están disponibles gratuitamente por correo, por correo electrónico o por fax cuando usted lo solicite.

Para pedir la solicitud por teléfono: 757-668-7141

Para pedir la solicitud por correo electrónico (email): [charitycare@chkd.org](mailto:charitycare@chkd.org)

Para pedir la solicitud por facsímil (fax): 757-668-9181

Para pedir la solicitud por correo: Children's Hospital of The King's Daughters - PFS

ATTN: Heath Benefits Analyst (Analista de Beneficios de Salud)

601 Children's Lane

Norfolk, VA 23507

Las familias de los pacientes pueden solicitar asistencia financiera enviando una solicitud completada, junto con el comprobante de ingreso familiar, a la dirección mencionada anteriormente o trayendo la solicitud y el comprobante de ingreso familiar a cualquier área de registro para pacientes dentro de una localidad del hospital CHKD. Las familias de los pacientes también pueden llamar o visitar la oficina del analista de beneficios de salud en la dirección mencionada anteriormente para recibir ayuda con el proceso de solicitud.

En el caso de una emergencia, u otros servicios de atención médica que sean médicamente necesarios que estén cubiertos bajo la Política de Asistencia Financiera,(FAP), a los pacientes que son elegibles para recibir cobertura bajo la FAP del hospital no se les puede cobrar más de la cantidad que se le cobra a los individuos que tienen cobertura médica.

Tenemos traducciones disponibles en Inglés y en Español de: la Política de Asistencia Financiera (FAP), la solicitud para asistencia financiera y del resumen de la FAP en lenguaje sencillo.

