



The Guthrie Clinic Financial Assistance Policy – Plain Language Summary

La Póliza de Asistencia Financiera ("FAP") de The Guthrie Clinic, que incluye Guthrie Medical Group, Robert Packer Hospital, Corning Hospital, Cortland Medical Center, Troy Community Hospital, Robert Packer Hospital at Towanda Campus, Guthrie Home Health, Guthrie Lourdes Hospital, Guthrie Lourdes Retail Pharmacy, Guthrie Lourdes Medical Group y Guthrie Hospice (colectivamente "The Guthrie Clinic") está disponible para un paciente que no tiene seguro o tiene un seguro insuficiente con una incapacidad demostrada para pagar. La asistencia financiera se aplica a los servicios médicos necesarios que son proporcionados y facturados por las entidades anteriores, incluida la atención en la sala de emergencias.

Si tiene problemas para pagar su factura médica, puede calificar para un descuento. Se recomienda a los pacientes que completen y presenten una solicitud de asistencia financiera, que está disponible en línea en Guthrie.org, llamando al 570-887-2051 o en el reverso de su Resumen después de la visita, así como en todas las áreas de registro.

Envíe o envíe por correo su solicitud completa a: Atención: Asesores Financieros, The Guthrie Clinic, Departamento de Servicios Financieros para Pacientes, One Guthrie Square, Sayre, PA 18840

Elegibilidad para Asistencia Financiera: Por lo general, los pacientes sin seguro o con seguro insuficiente pueden ser elegibles para recibir asistencia financiera completa cuando los ingresos de su hogar familiar son inferiores al 200% del Nivel Federal de Pobreza ("FPL"). Los pacientes con ingresos familiares superiores al 200% pero inferiores o iguales al 400% del FPL pueden ser elegibles para recibir atención con descuento.

Federal Poverty Level	Discount Amount
Less than 200% of FPL	100% de descuento; Renunciar a todos los cargos de bolsillo por servicios de emergencia y medicamento necesarios no excluidos
201% to 300% of FPL	<p>Pacientes sin seguro: Escala móvil de hasta el 10% de la cantidad que Medicaid habría pagado por los servicios.</p> <p>Pacientes con seguro insuficiente: hasta un máximo del 10% del monto que se habría pagado de conformidad con el costo compartido del seguro de dicho paciente</p>
301% to 400% of FPL	<p>Pacientes sin seguro: Escala móvil de hasta el 20% de la cantidad que Medicaid habría pagado por los servicios</p> <p>Pacientes con seguro insuficiente: hasta un máximo del 20% del monto que se habría pagado de conformidad con el costo compartido del seguro del paciente</p>

Todos los solicitantes recibirán una aprobación o denegación por escrito, incluidas las instrucciones de apelación, dentro de los 30 días posteriores a la recepción de una solicitud completa. Guthrie también ofrece un servicio gratuito de asistencia lingüística llamando al 570-887-2600. Nota: La asistencia financiera no cubre los servicios proporcionados o facturados por una entidad que no sea de Guthrie, artículos convenientes o cargos personales, servicios no medicamento necesarios (es decir, cirugía cosmética, oral, bariátrica), atención dental de rutina, anteojos/lentes de contacto, servicios de hogares de ancianos especializados o servicios de doble nivel de Guthrie (es decir, Med Supply Depot o servicios de farmacia).

Para obtener ayuda, asistencia o preguntas, llame a la Oficina de Asesoría Financiera al (570) 887-2051.