

CENTERSTONE DE LA FLORIDA
RESUMEN DE AYUDA FINANCIERA EN LENGUAJE COMPRENSIBLE.

Centerstone está comprometida a solucionar las necesidades de salud de las comunidades que atendemos. La Ayuda de psiquiatría y de Uso de Sustancias de emergencia es proveído a todos sin importar la habilidad de pagar o no, o la falta de seguro médico.

Entendemos que pagar las facturas médicas puede ser difícil. Si usted no puede pagar sus facturas, aplique por ayuda financiera llenando la aplicación con la información requerida. Obtenga una aplicación y la Política de ayuda financiera en Centerstone de la Florida en Bradenton (Administración – 391 6th Avenue W o al Hospital campus-2020 26th Ave E), En línea www.centerstone.org/locations/florida o llamando (941) 782-4318. Pacientes/Clientes pueden aplicar por ayuda financiera diligenciando y enviando la aplicación de ayuda financiera al departamento de Cuentas de Pacientes en Centerstone de la Florida, PO Box 9478, Bradenton Fl. 34206. Tenemos disponible la traducción de información en diferentes idiomas si así lo requiere.

Podremos usar su aplicación para identificar seguros médicos disponibles incluyendo Medicaid, Discapacidad, víctimas de crimen, COBRA, etc. Es importante para Centerstone y el paciente/cliente trabajar en conjunto para solucionar problemas de pago. Los clientes pueden requerir una aplicación de Medicaid/Medicare para ser elegibles para ayuda financiera.

Criterios usados para determinar la elegibilidad del paciente para ayuda financiera:

1. La ayuda financiera bajo esta política no será proveída a residentes que no sean de la Florida y que son ciudadanos de otros países para procedimientos planeados no relacionados con el cuidado continuo. Las personas que son elegibles para cobertura de terceros, pero optan por no usar su cobertura, o pacientes que buscan cuidados por fuera de sus proveedores de la red o fuera del hospital en el área de servicio para cuidados que no sean de emergencia.
2. Los siguientes servicios son considerados como de necesidad “no-médica” y no son elegibles para ayuda financiera bajo esta política: Experimental, relacionados con un estudio de investigación.
3. Los ingresos del paciente deben cumplir un criterio específico. Refiérase a la Política de Ayuda Financiera para más información.

Tabla de Descuento del 2018														
Porcentaje de pobreza	Lineamiento de pobreza de 20:8	135%	150%	165%	180%	195%	210%	225%	240%	255%	270%	285%	300%	AGB
Porcentaje de Descuento			Copago Min	96%	94%	89%	81%	70%	56%	39%	19%	10%	5%	33%
Familia de 1	12,140	16,389	18,210	20,031	21,852	23,673	25,494	27,315	29,136	30,957	32,778	34,599	36,420	
Familia de 2	16,460	22,221	24,690	27,159	29,628	32,097	34,566	37,035	39,504	41,973	44,442	46,911	49,380	
Familia de 3	20,780	28,053	31,170	34,287	37,404	40,521	43,638	46,755	49,872	52,989	56,106	59,223	62,340	
Familia de 4	25,100	33,885	37,650	41,415	45,180	48,945	52,710	56,475	60,240	64,005	67,770	71,535	75,300	
Familia de 5	29,420	39,717	44,130	48,543	52,956	57,369	61,782	66,195	70,608	75,021	79,434	83,847	88,260	
Familia de 6	33,740	45,549	50,610	55,671	60,732	65,793	70,854	75,915	80,976	86,037	91,098	96,159	101,220	
Familia de 7	38,060	51,381	57,090	62,799	68,508	74,217	79,926	85,635	91,344	97,053	102,762	108,471	114,180	
Familia de 8	42,380	57,213	63,570	69,927	76,284	82,641	88,998	95,355	101,712	108,069	114,426	120,783	127,140	
Familia de 9	46,700	63,045	70,050	77,055	84,060	91,065	98,070	105,075	112,080	119,085	126,090	133,095	140,100	
Familia de 10	51,020	68,877	76,530	84,183	91,836	99,489	107,142	114,795	122,448	130,101	137,754	145,407	153,060	
Familia de 11	55,200	74,520	82,800	91,080	99,360	107,640	115,920	124,200	132,480	140,760	149,040	157,320	165,600	
Familia de 12	59,380	80,163	89,070	97,977	106,884	115,791	124,698	133,605	142,512	151,419	160,326	169,233	178,140	

Una vez verifiquemos que su Formato de Ayuda Financiera está completo y si sus ingresos anuales en el hogar son menos del 300 por ciento del nivel actual de pobreza federal, sus obligaciones con nosotros terminan. Además, no se esperarán pagos adicionales del seguro. Esto no incluye cualquier servicio proveído por los hospitales locales para tratamientos de cuidados de emergencia (Manatee Memorial Hospital, Blake Medical Center, Lakewood Ranch Medical Center, etc.). Si usted califica para ayuda financiera, todos los esfuerzos de recaudos de deudas pararan.

Si usted tiene alguna pregunta sobre la ayuda financiera o necesita ayuda aplicando para ayuda financiera, usted puede contactar el departamento de Cuentas de Pacientes en la dirección 391 6th Avenue W. Bradenton, Florida o llamando al [941-782-4318](tel:941-782-4318).