

<b>NOMBRE DE LA INSTALACIÓN:</b> Hospital y Centro de Cuidados Respiratorios Rockcastle Regional	<b>DUEÑO DE LA PÓLIZA:</b> Gerente de oficina comercial
	<b>FECHA DE COMIENZO:</b> 03/12/2012
<b>ASUNTO/TÍTULO:</b> Política de Asistencia Financiera (FAP)	<b>MODIFICADO:</b> 02/04/2018
	<b>REVISADO:</b>
<b>DEPARTAMENTO:</b> Oficina Comercial	<b>APROBADO POR:</b> Director Financiero, Director Ejecutivo

## **POLÍTICA**

Es la política del Hospital y el Centro de Cuidados Respiratorios Rockcastle Regional brindar cuidado médicamente necesario a todos los pacientes, sin importar su capacidad financiera de pago.

## **PRINCIPIOS**

Como proveedores de cuidado de la salud exentos de impuestos, el Hospital y el Centro de Cuidados Respiratorios Rockcastle Regional tienen el deber de satisfacer las necesidades de los pacientes que buscan atención, sin importar cuál sea su capacidad financiera de pagar por los servicios prestados. Se tratará a todos los pacientes de manera equitativa, con dignidad, respeto y compasión.

Además, como organización benéfica designada (que significa que está exenta de impuestos) según la Sección 501(c)(3) del Código de Rentas Internas (IRC). Según la Sección 501(r) del Código de Rentas Internas, para seguir siendo una organización exenta de impuestos, todos los hospitales exentos de impuestos deben adoptar y publicar ampliamente su política de asistencia financiera.

El objetivo de esta Política es describir las condiciones bajo las cuales el Hospital y el Centro de Cuidados Respiratorios Rockcastle Regional brindarán cuidado gratuito o descontado a los pacientes que no son capaces de pagar por los servicios, y cómo el Hospital Rockcastle Regional calculará las cantidades que se cobran a tales pacientes.

## **DEFINICIONES**

**Cuidado médicamente necesario** - significa cualquier procedimiento razonablemente establecido para prevenir, diagnosticar, corregir, curar, aliviar o evitar el empeoramiento de afecciones que ponen en peligro la vida, causan sufrimiento o dolor, tienen como resultado una

enfermedad o dolencia, amenazan con provocar o empeorar una discapacidad, o provocan una disfunción o deformidad física, en caso de que no exista otro tratamiento igualmente eficaz, más conservador o menos costoso.

## **CRITERIOS PARA CUMPLIR LOS REQUISITOS**

### **Cuidado médicamente necesario**

#### **• EMTALA**

Cualquier paciente que busque cuidado de urgencia o emergencia, dentro del significado de la Sección 1867 de la Ley del Seguro Social (Título 42 del Código de los Estados Unidos, Sección 1395dd) en el Hospital Rockcastle Regional será tratado sin discriminación y sin tener en cuenta su capacidad de pago por el cuidado. El Hospital Rockcastle Regional debe operar de acuerdo con todos los requisitos federales y estatales para la prestación de servicios de cuidado médico de urgencia o emergencia, incluyendo los requisitos de pruebas de detección, tratamiento y transferencia en virtud de la Ley de Tratamiento de Emergencias Médicas y Trabajo de Parto (EMTALA). Al determinar qué constituye una afección de urgencia o emergencia, y los procesos que deben seguirse con respecto a cada una, el Hospital Rockcastle Regional debe consultar y regirse por su política de servicios de emergencia, los reglamentos de EMTALA y las condiciones de participación correspondientes de Medicare/Medicaid.

#### **• Otros servicios médicamente necesarios**

Además de los servicios prestados bajo la EMTALA, el Hospital Rockcastle Regional proporcionará cuidado gratuito o descontado a las personas que cumplan los requisitos para todos los demás servicios que sean médicamente necesarios.

#### **• Capacidad financiera**

La asistencia financiera está disponible para los servicios que sean médicamente necesarios a una tasa de descuento del 100% de los cargos brutos (cuidado gratuito). El descuento del 100% (cuidado gratuito) será proporcionado a aquellos pacientes que paguen por su cuenta y cuyo ingreso familiar sea igual o inferior al 150% del índice de pobreza federal. Para aquellas personas que excedan el 150% del índice de pobreza federal, no habrá descuentos menores disponibles.

#### **• Requerimientos básicos**

- \* Debe pagar por cuenta propia.
- \* Si hay niños menores de edad en su hogar, debe ser derivado a la Oficina de Medicaid.
- \* No puede exceder las pautas de ingresos que se indica en la solicitud para el FAP. **Se cuentan** a los miembros del hogar.
- \* No puede exceder los recursos contables que se indican en la solicitud para el FAP.

- \* Los servicios no pueden estar relacionados con un accidente automovilístico.
- \* Debe proporcionar un comprobante de ingresos para determinar si cumple los requisitos. Ejemplos de comprobantes de ingresos:

- a.) Recibos de cheque de los últimos 30 días.
- b.) Carta de que se proveerá el beneficio del Seguro Social o una copia del depósito bancario que muestra el depósito del Seguro Social.
- c.) Verificación escrita del salario de parte del empleador de los últimos 30 días.
- d.) Verificación escrita de parte del proveedor de asistencia pública que resuma los beneficios.
- e.) Cheque/carta de que se proveerá el beneficio por Compensación para los Trabajadores.
- f.) Cheque/carta de que se proveerá el beneficio por desempleo.
- g.) W-2.
- h.) Si trabaja por cuenta propia, un estado financiero de ingresos brutos menos los gastos comerciales.
- i.) Copia de la declaración de impuestos federales 1040.

## **LIMITACIÓN DE CARGOS**

### **Descuento de cargos/pago por cuenta propia**

El Hospital y el Centro de Cuidados Respiratorios Rockcastle Regional limitan el monto que se cobra por cualquier emergencia u otro cuidado médicamente necesario que brinda a todos los pacientes que pagan por cuenta propia únicamente a los montos generalmente facturados a las personas con seguro que cubra tal cuidado (Montos generalmente facturados, AGB). El monto limitado que se cobra es el promedio de nuestro reembolso de pagador de seguro contratado, que es equivalente al 76% de reembolso. Por lo tanto, a los pacientes que paguen por cuenta propia no se les cobrará más del 76% de los cargos brutos. Los pacientes que completen la solicitud para el FAP recibirán el descuento inicial como pago por cuenta propia y si califican para el FAP, recibirán un descuento total del 100% (cuidado gratuito). Para ver una lista de proveedores que se excluyen de la Política de asistencia financiera de Rockcastle Regional, consulte el apéndice adjunto. Todos los proveedores se incluyen en el Programa de Asistencia Financiera de Rockcastle Regional a menos que el apéndice lo identifique como un proveedor excluido.

## **PROCEDIMIENTOS**

### **Metodología del hospital**

El Hospital y el Centro de Cuidados Respiratorios Rockcastle Regional deberán adoptar una metodología de asistencia financiera establecida que se aplique consistentemente. La metodología tendrá en cuenta los ingresos del paciente y del cónyuge, si corresponde, el tamaño de la familia, los recursos disponibles y la probabilidad de ingresos futuros suficientes para pagar los servicios de cuidado de la salud.

- El Hospital deberá utilizar el *Formulario de Solicitud de Asistencia Financiera del Hospital y el Centro de Cuidados Respiratorios Rockcastle Regional*.

Consulte el apéndice adjunto: *Formulario de Solicitud de Asistencia Financiera del Hospital y el Centro de Cuidados Respiratorios Rockcastle Regional*

Para permitirle al Hospital evaluar adecuadamente el cumplimiento de los requisitos para la asistencia financiera, todos los documentos proporcionados por los pacientes a la Instalación del Hospital deberán estar escritos en o traducidos al inglés.

- Este hospital utilizará la lista de verificación de determinación de asistencia financiera del Hospital y el Centro de Cuidados Respiratorios Rockcastle Regional, como se define en la *Sección II. Criterios de cuidado para pacientes sin seguro del Hospital del Formulario de Solicitud de Asistencia Financiera del Hospital y el Centro de Cuidados Respiratorios Rockcastle Regional*.

### **Método para solicitar asistencia financiera**

- Al registrarse, y después de que se cumplan todos los requisitos de EMTALA, los pacientes que pagan por cuenta propia pueden solicitar el *Formulario de Solicitud de Asistencia Financiera del Hospital y el Centro de Cuidados Respiratorios Rockcastle Regional (FAP)* que describe los requisitos que deben cumplirse. También se proporciona una carta de presentación que resume el programa de asistencia financiera e incluye información de contacto.
- Una copia gratuita del *Formulario de Solicitud de Asistencia Financiera del Hospital y el Centro de Cuidados Respiratorios Rockcastle Regional* y la carta de presentación se le brinda a cada paciente que se registre como que paga por cuenta propia. Si necesita una copia gratuita adicional, pídala en el cajero del Hospital, o llame a nuestro departamento de facturación al (606) 256-2195, interno 7701. Jamás se les cobrará a los pacientes por copias adicionales.
- Puede obtener asistencia de asesoramiento financiero inmediatamente de parte del personal de lunes a viernes de 8:00 a 16:00, en persona o llamando a nuestro Departamento de Facturación al (606) 256-2195, interno 7701.
- Se deben evaluar todos los recursos financieros disponibles antes de determinar si cumple los requisitos para recibir asistencia financiera. El hospital no solo deberá tener en cuenta los recursos financieros del paciente de la instalación hospitalaria, sino también de otras personas que son legalmente responsables de pagar por el paciente (tal como el cónyuge del paciente). Será necesario que el paciente proporcione información y verificación de que no cumple los requisitos para recibir los beneficios disponibles del seguro (tales como cobertura individual y/o grupal), Medicare, Medicaid, compensación de trabajadores, responsabilidad civil (tal como accidentes automovilísticos o lesiones personales) y otros programas.

## **Aprobación o denegación de asistencia financiera**

Los pacientes de las Instalaciones Hospitalarias pueden presentar sus solicitudes completas con toda la documentación solicitada, tal como se describe en la solicitud, de lunes a viernes de 8:00 a 16:00, o pueden enviarlas por correo a Rockcastle Regional PO Box 1310, Mt. Vernon, KY 40456 y las mismas serán revisadas y se tomará una determinación dentro de los 10 días hábiles. Se les enviará una notificación de aprobación o negación a todos los pacientes. Si se niega su solicitud para recibir asistencia financiera, el paciente recibirá notificación por escrito con una breve explicación de la determinación. Todos los motivos por las negaciones deben ser creíbles y haberse determinado con el nivel más alto de integridad; la instalación hospitalaria debe sentirse cómoda con sus motivos para determinar que los pacientes no cumplen los requisitos para recibir asistencia financiera.

## **ACCIONES QUE PUEDEN TOMARSE EN CASO DE FALTA DE PAGO**

El Hospital y el Centro de Cuidados Respiratorios Rockcastle Regional prohíben el uso de “acciones extraordinarias de cobro” para los pacientes que califiquen para asistencia financiera según el Reglamento Federal 501 (r)(6).

Los consejeros de asistencia financiera están disponibles durante el horario de atención para ayudar a los pacientes a completar el formulario de solicitud de FAP. Las solicitudes completas se revisarán junto con la documentación que la acompañe y se tomará una determinación dentro de los diez días hábiles. El consejero de asistencia financiera notificará a los pacientes por escrito sobre la aprobación o negación. En todos los casos aprobados, se suspenderá el estado de cuenta mensual y se cancelará el saldo de la cuenta. Los estados de cuenta mensuales se seguirán enviando para todos los casos denegados.

Los días 15, 30, 45, 60 y 90, el consejero de asistencia financiera intentará ponerse en contacto con los pacientes que entreguen solicitudes incompletas o que no hayan suministrado su verificación de ingresos. Los estados de cuenta mensuales se envían cada 30 días, hasta que la cuenta cumpla 120 días desde el envío de la primera factura. En tal momento, se habrán agotado todos los intentos razonables de contactar al paciente. Se enviará una carta de “notificación final” a los pacientes cuya solicitud esté incompleta, se haya negado o “no proporcione respuesta”. La carta les notificará a los pacientes que, si no responden dentro de los diez días hábiles, su cuenta será enviada a una agencia de cobro externa. Si aún no se recibe una respuesta o pago, la cuenta será enviada a las agencias de cobranza GLA Collection Agency (A - K), o Credit Solutions (LZ), dependiendo de la secuencia alfabética del apellido del paciente.

El Hospital y el Centro de Cuidados Respiratorios Rockcastle Regional continuarán aceptando solicitudes para el FAP de parte de los pacientes por 120 días adicionales a partir de la fecha de la primera factura. El plazo total durante el cual el hospital aceptará y procesará una solicitud para el FAP es de 240 días a partir de la fecha del primer estado de cuenta. Si se aprueba la solicitud para el FAP, se le reembolsará al paciente los pagos personales que haya hecho a su cuenta. Si la cuenta ha sido derivada a una agencia de cobro externa, se le volverá a pedir la cuenta a tal agencia.

## **PUBLICAR AMPLIAMENTE LA POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA (FAP)**

- La FAP está publicada en el sitio web de la instalación del hospital en [www.rockcastleregional.org](http://www.rockcastleregional.org).
- La información sobre el FAP se publica de forma visible en todos los puntos de acceso de registro. Se le debe brindar una copia a la persona solicitante sin cargo alguno.
- Debe haber una declaración sobre el FAP impresa en cada estado que se le envíe al paciente.
- El FAP debe mencionarse al hablar por teléfono sobre la factura de un individuo.

### **Lista de proveedores excluidos**

Profesional	Especialidad
Arvin, Jon A.	Medicina familiar
Brabon, David	Cirugía plástica
Gomez, Eduardo	Radiología diagnóstica
Gordon, John Michael	Ginecología
Hammond, Bethanie	Radiología diagnóstica
Alfaris, Mohamed	Medicina de emergencia
Cowan, Brandon	Medicina de emergencia
Crawford, Jacky	Medicina de emergencia
Deskins, Jason	Medicina de emergencia
Douglas, David	Medicina de emergencia
Hamilton, Michael	Medicina de emergencia
Kim, Joseph	Medicina de emergencia
Marcum, Charles	Medicina de emergencia
Morgan, John	Medicina de emergencia
Onwukeme, Chima	Medicina de emergencia
Poirier, Jean-Bernard	Medicina de emergencia
Schroeder, David	Medicina de emergencia
Williams, Bernard	Medicina de emergencia
Wilson, Edward	Medicina de emergencia
Anaya, Paul	Gill Heart Cardiología de la UK
Anstead, Michael I.	Pulmonología pediátrica de la UK
Aslam, Azhar	Cardiología de Lexington
Ayach, Taha	Nefrología de la UK
Aycinena, Juan-Carlos	Nefrología de la UK
Begg, Nicole	Medicina/Psicología para adolescentes
Beineke, Daniel	Radiología (cobertura)

Benrajab, Karim	Gastroenterología de la UK
Bhalla, Vikas	Cardiología de la UK
Booth, David C.	Gill Heart Cardiología de la UK
Buch, Ketan P.	Pulmonología
Cain, Lee	Optometría
Chaaban, Said	Pulmonología de la UK
Chadwell, Jennifer	Odontología
Chambers, Mara	Markey
Chishti, Aftab	Nefrología pediátrica
Clark, Jason A	Patología
Coburn, Ernest	Radiología diagnóstica
Collier, Jenny	CSW-Rock Fam Wellness
Cooper, Chad	Podiatría
Crager, James	Cardiología de Lexington
Cumbermack, Kristopher	Cardiología pediátrica de la UK
Darrat, Yousef	Gill Heart Cardiología de la UK
Dave, Kinjal	Servicio pulmonar de la UK
Escalante, David A.	Endocrinología
Flomenhoft, Deborah	Gastroenterología
Graham, Alan	Cirugía general
Guduru, Zain	Neurología de la UK
Gupta, Vedant	Cardiología de la UK
Hamdy, Abeer	Cardiología pediátrica de la UK
Hayman, Joshua	Cardiología pediátrica de la UK
Hesselson, Aaron	Cardiología de la UK
Hessler, Amy	Neurología
Howard III, Thomas W.	Reumatología
Huffman, James G.	Oftalmología
Huffman, Mark D.	Oftalmología
Ireland, Mary L. Loyd	Ortopedía de la UK
Ismail, Bahaaeldeen	Gastroenterología de la UK
Jenkins, Kirk	Reumatología de la UK
Jones, Heather	Podiatría
Jones, Michael R.	Cardiología de Lexington
Kanthawar, Ashok	Gastroenterología
Kiessling, Stefan	Nefrología pediátrica
Knecht, Christian	Cirugía general
Kotter, John	Gill Heart Cardiología de la UK
Krestik, Paul K.	Podiatría
Larkey, Chelsen	Consejero profesional
Latterman, Christian	Ortopedía de la UK

Lefebvre, Melissa	Cardiología pediátrica de la UK
Lenert, Aleksander	Reumatología
Leung, Steve W.	Gill Heart Cardiología de la UK
Livas, Iraklis	Alergia/Inmunología
Lozano, Richard	Patología
Mahan, Angela L.	Servicio cardiorácico de la UK
Mahuwala, Zabeen	Neurología de la UK
Makhoul, Majd	Cardiología pediátrica de la UK
Marshall, Ann P.	Patología
Maskey, Ashish P.	Pulmonología de la UK
McClure, Rick	Gill Heart Cardiología de la UK
Messerli, Adrian	Gill Heart de la UK
Mohan, Shaun	Cardiología pediátrica de la UK
Mullett, Timothy	Servicio cardiorácico de la UK
Neyra-Lozano, Javier A.	Nefrología de la UK
Pandey, Subodh	Pulmonología de la UK
Picklesimer, Fred L.	Patología
Ramachandran, Preeti	Cardiología pediátrica
Robertson, William	Neurología
Rogers, Anthony	Servicio cardiorácico
Rzasa, Callie	Cardiología pediátrica de la UK
Sadhir, Mandakini	Medicina para adolescentes
Schaeffer, Cameron	Urología pediátrica
Schneider, Douglas	Cardiología pediátrica de la UK
Settembre, Elizabeth	Patología
Smith, Mikel D.	Gill Heart Cardiología de la UK
Smyth, Susan S.	Gill Heart Cardiología de la UK
Sorrell, Vincent	Gill Heart Cardiología de la UK
Stephanie Stockburger, MD	Medicina para adolescentes
Thind, Ravneet	Oncología
Vranicar, Mark	Cardiología pediátrica
Westerfield, Byron	Medicina del sueño
Whayne, Thomas F.	Gill Heart Cardiología de la UK
Wheeler, Greg R.	Neurocirugía de la UK
Yalkut, Denis	Urología
Yozwiak, John	Medicina de psicología para adolescentes de la UK
Ziada, Ali M.	Urología pediátrica de la UK
Abrams, Dee A.	Gill Heart Cardiología de PA-C
Browning, Courtney	Pediatría de APRN Rock
Clevinger, Nicole	Cardiología APRN Lexington

Compton, Anne Claire	APRN - RFW
Cowherd, Mary J.	Gill Heart Cardiología de PA-C
Fitzpatrick, Melissa	Pulmología APRN - UK
Frakes, Chasity	APRN RFW
Gabbard, Deana	PA-C RFW
Green, Nancy L.	APRN - Ginecología
Grubbs, Susan	Nefrología APRN - UK
Lindsay-Rahman, Rana	APRN UK Gill Heart
Little, Caroline	Cardiología PA-C Lexington
Manning, William "Dan"	Cardiología PA-C Lexington
McLaughlin, Kimberly	Nefrología PA-C UK
McRae, David	Gill Heart Cardiología de PA-C
Mink-Cash, Virginia	APRN RFW
Moore, Barry	Gastroenterología PA-C UK
Moore, Katherine	Cardiología PA-C UK
Myers, Alicia Cook	PA-C RFW
Nevels, Alaina	APRN - RFW
Nicely, Kacey	Cuidado rápido APRN
Owens, Nancy	Cuidado rápido APRN
Pagan, Bridget	Gill Heart Cardiología de PA-C UK
Parsons-Woods, Angela	PA-C RFW
Perkins-Saylor, Brittany	PA-C RFW
Phillips, Mary	APRN Markey Cancer
Pierson, Rose Y.	Alergias de APRN
Powell, Rachel	Cuidado rápido APRN
Prather, Barbara	Cuidado familiar de APRN Brodhead
Puntney, Hannah L.	Urología pediátrica de APRN UK
Sizemore, Karla	Pediatría de APRN Rock
Tincher, Kathy	Cardiología de RN Extender Lexington
Alhajeri, Abdunasser	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Applegate, Kimberly Elaine	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Ayoob, Andres	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Beaman, Francesca	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Blomquist, Gustav	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Brooks, Michael	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Dawkins, Adrian	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Dillon, Johanne	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
El Khouli, Riham	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Escott, Edward	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Gabriel, Gaby	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Ganesh, Halemane	Telemed del Depto. de Radiología de la UK

Gibbs, Richard	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Hobbs, Stephen	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Kim, June	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Krohmer, Steven	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Lee, James	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Lowry, Conor	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Lukins, Douglas	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Merhar, Gary	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Montgomery, Justin	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Nair, Rashmi	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Nickels, David	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Oates, M Elizaberth	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Obeng, Kwaku	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Owen, Joseph Wilson	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Owen, Wendi	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Pawley, Barbara	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Pereira Rodriguez, Miguel	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Raissi, Driss	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Raslau, Falvius	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Spicer, Paul	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Stevens, Scott	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Szabunio, Margaret	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
True, Jennifer	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Van Wyk, Charl	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Wang, Xiaojin	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Winkler, Michael	Telemed del Depto. de Radiología de la UK
Zagurovskaya, Marianna	Telemed del Depto. de Radiología de la UK