

APENDICE 1

Resumen Simple Póliza de Asistencia Financiera (FAP)

1. Como parte de su misión, Circles of Care proporciona asistencia financiera para emergencia y otras atenciones medicamentes necesarias a los pacientes que carecen la habilidad de pagar por los servicios. El propósito de este resumen de pólizas es establecer un guía de lenguaje simple, perteneciente a la evaluación y aprobación de los solicitantes de asistencia financiera.
2. Determinación de la habilidad de pagar puede tener en cuenta una serie de variables financieras, incluyendo pero no limitadas a:
 - A. El estado de ganancia y el potencial del paciente y familia.
 - B. Otras fuentes de ingreso, bienes, fondos disponibles.
 - C. Tamaño de la familia
 - D. Medios alternativos de asistencia disponibles, como Medicaid.
3. Una copia impresa gratuita, incluyendo traducción en español de la FAP y la solicitud puede ser obtenida en nuestra página web. <https://www.circlesofcare.org>. Copias impresas también pueden ser obtenidas en 400 E. Sheridan Road, Melbourne FL, 32901 ó llamando al 321-722-5200 y pedir que sea enviada por correo. Asistencia en español es disponible al 321-722-5200.
4. Circles of Care le cobrará a la persona por emergencia u otra atención medicamente necesaria que cualifique bajo la FAP, menos de la cantidad generalmente facturada por emergencia u otra atención medicamente necesaria a individuos que tienen seguro cubriendo tal cuidado.
5. Los descuentos de asistencia financiera estarán disponibles sólo para emergencias u otros servicios de salud médicamente necesarios para las personas que cumplen con los criterios financieros y documentación definidos en la póliza FAP. Esta definición también incluye cualquier cliente establecido que recibe servicios en un gobierno federal, Central Florida Cares Health System, Estado de Florida, o programa financiado en Condado de Brevard de Circles of Care, Inc.
6. Los pacientes que no tengan seguro médico o estén insuficientemente asegurados y tienen un ingreso familiar en o por debajo del 200% de las pautas federales de pobreza (FPG) pueden recibir atención gratuita (un 100% de descuento). Los individuos con ingresos anuales del hogar entre 201% y 400% FPG serán elegibles para un descuento de hasta un 75% de los cargos normales, basado en una escala de "Sliding Scale" como se ilustra en el Apéndice 3 del FAP. Este horario se actualizará anualmente a las pautas federales de pobreza publicadas actuales. Para aquellos que califiquen, el descuento se aplicará a nuestras cuentas por lo general facturado calendario de cuotas.
7. Para información sobre nuestra Póliza de Asistencia Financiera y el Formulario de Solicitud de Asistencia Financiera, Facturación y Cobros ó para obtener asistencia con el proceso de solicitud, por favor comuníquese con Cuentas de Paciente al (321) 722-5200 ext.5903. Asistencia en español está disponible en 321-722-5200.
8. La asistencia financiera se considerará en cualquier momento del ciclo de la facturación, hasta 240 días desde la primera fecha facturada, la fecha de la descarga ó la fecha de servicio.

Copias de nuestra póliza de Asistencia Financiera, formulario de solicitud, y este resumen están disponibles en Inglés y Español.
Devuelva su solicitud completa a: Circles of Care Patient Financial Services, 400 E. Sheridan Road, Melbourne, FL, 32901