

# **Gundersen Health System**

## **Resumen de la política de asistencia financiera**

Gundersen Health System (Gundersen) es un sistema sin fines de lucro cuya misión es brindar excelencia en la atención de los pacientes, educación, investigación y el mejoramiento de la salud en las comunidades donde presta servicios. Seremos un sistema de cuidado de la salud caracterizado por la excelencia y reconocido a nivel nacional por mejorar la salud y el bienestar de nuestros pacientes y sus comunidades. Nos hemos comprometido a brindar servicios de cuidado de la salud de emergencia y necesarios por razones médicas a los pacientes, independientemente de sus posibilidades económicas.

Para pacientes y garantes de pacientes con recursos financieros limitados, Gundersen ha establecido un programa de asistencia financiera a fin de ayudarlos a pagar su atención médica.

### **Elegibilidad**

Los pacientes de Gundersen cuyo ingreso familiar anual sea inferior a cuatro veces el nivel federal de pobreza, y esté dentro de límites establecidos para sus activos, serán elegibles para la asistencia financiera de Gundersen. Para obtener más información sobre las pautas actuales de pobreza, visite el sitio web de la Subsecretaría de Planificación y Evaluación del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos en <http://hhs.gov>.

### **Tipo de asistencia**

Se tomarán en cuenta los ingresos y activos familiares al determinar la elegibilidad para asistencia financiera. Hay atención gratuita a disposición de pacientes con activos limitados e ingresos familiares inferiores o equivalentes al doble del nivel federal de pobreza. Hay atención con descuentos a disposición de pacientes con activos limitados e ingresos familiares que sumen de dos a cuatro veces el nivel federal de pobreza. Los pacientes que no cumplan estas pautas de elegibilidad, pero que afronten gastos médicos extraordinariamente elevados, pueden calificar para asistencia por cuidado en situaciones catastróficas.

### **Cargos cobrados a pacientes elegibles para asistencia financiera**

Los pacientes elegibles para la asistencia financiera, que no tengan cobertura de seguro, podrán obtener un descuento sobre las facturas de Gundersen por atención de emergencia y atención necesaria por razones médicas. El costo será igual a lo que se cobra a pacientes con seguro, específicamente aquellos cubiertos por Medicare o seguros privados de salud.

### **Para mayor información**

Hay información disponible sobre la política de asistencia financiera de Gundersen si llama al (608) 775-8660 o al (800) 362-9567, ext. 58660, o si visita cualquier centro de Gundersen. Hay un formulario de solicitud para asistencia financiera de Gundersen disponible en nuestro sitio web: [www.gundersenhealth.org/FAA](http://www.gundersenhealth.org/FAA). Las traducciones de la política y la solicitud de asistencia financiera incluyen versiones en hmong, español, polaco y somalí, y pueden encontrarse en nuestro sitio web o si visita cualquier centro de Gundersen.

A fin de solicitar asistencia financiera, el paciente debe completar y enviar una solicitud de asistencia financiera. A fin de solicitar una copia completa de la política de asistencia financiera, un formulario de solicitud de asistencia financiera — incluidas las versiones traducidas — o ayuda para completar la solicitud, comuníquese con:

Gundersen Health System  
1910 South Avenue  
Customer Financial Services, Mail Stop: NCA3-01  
La Crosse, WI 54601  
(608) 775-8660 u (800) 362-9567, ext. 58660