

# Reglas para asistencia financiera

## Resumen en términos sencillos

Para más información sobre el programa, conocer las reglas o presentar su solicitud, visite [www.seattlechildrens.org/financialassistance](http://www.seattlechildrens.org/financialassistance).

Para más información sobre la atención de caridad, consulte el código modificado de Washington: **RCW 70.170.060** y el código administrativo de Washington: **WAC 246-453-070**.

### ¿Qué es la ayuda financiera?

El estado de Washington requiere que todos los hospitales proporcionen ayuda financiera ("atención de caridad" en las leyes estatal y federal) para pacientes y familias que cumplan con ciertos requisitos financieros. Usted puede recibir atención gratuita o a tasas reducidas de acuerdo al tamaño e ingresos de su familia, aun si tiene seguro de salud. Si su hijo tiene Medicaid o Apple Health no es necesario que solicite ayuda financiera.

### Requisitos

Para recibir asistencia financiera completa, el ingreso familiar mensual debe ser de 400%, o menos, del índice federal de pobreza (FPL o Federal Poverty Level), dependiendo de cuántas personas componen el grupo familiar. Si sus ingresos familiares están entre 401% y 600% del FPL, puede recibir asistencia financiera parcial, de acuerdo a una escala. Consulte [www.healthcare.gov](http://www.healthcare.gov) para saber en qué nivel está su familia de acuerdo al índice federal de pobreza.

### ¿Qué cubre?

- Cubre el saldo una vez que el seguro y otras fuentes de financiamiento paguen su cuenta.
- Cubre los cargos profesionales y el uso de las instalaciones en todas las dependencias de Seattle Children's. También, servicios profesionales facturados por Seattle Children's, aunque sean de proveedores que lo han atendido en otros hospitales.

Si usted cumple con los requisitos para recibir asistencia financiera de acuerdo a sus ingresos le mandaremos la cuenta por un monto menor o igual al generalmente facturado (AGB, sus siglas en inglés). Se trata de un monto establecido cada año de acuerdo al promedio de los pagos recibidos por todos los tipos de seguros médicos para emergencias o atención médica.

### ¿Qué NO cubre?

- Servicios médicos electivos o cosméticos.
- Pruebas genéticas para determinar si una afección genética puede ser hereditaria.
- Servicios que no son urgentes si el hospital Seattle Children's no pertenece a la red de proveedores de su plan de seguro.
- Servicios médicos facturados por otras organizaciones que no son parte de Seattle Children's.

### ¿Quién lo puede recibir?

Los pacientes menores de 21 con residencia en Washington, Alaska, Montana o Idaho y que cumplan con los requisitos de ingresos.

Los pacientes que no cumplen con estos requisitos pueden recibir ayuda financiera para servicios de emergencia. Los pacientes de trasplante de órgano sólido de Oregon y Hawaii también pueden recibirlo. Aunque es raro, se pueden hacer excepciones cuando existe necesidad de servicios médicos que no se proveen fuera de Seattle Children's.

### **¿Y los pacientes mayores de 21 años?**

Estos pacientes pueden recibir este servicio si cumplen con los requisitos de ingresos y:

- Tienen un problema médico específico que se maneja mejor en Seattle Children's con nuestros especialistas y programas.
- Si reciben servicios prenatales.
- Si reciben atención en nuestro Departamento de Emergencias.
- Si deben someterse a pruebas para la atención de un paciente de Seattle Children's menor de 21 años.

### **¿Cuándo puedo solicitarla y cuánto tiempo dura?**

Puede solicitarla antes, durante o después de que el paciente haya recibido la atención. Una vez aprobada, la ayuda financiera se provee generalmente por 6 meses. Después de que caduque puede volver a solicitarla en cualquier momento.

### **Si no tengo seguro, ¿puedo solicitarlo igual?**

Si el paciente no tiene seguro, llame a nuestros asesores financieros al 206-987-3333. Antes de procesar su solicitud de asistencia financiera, puede ser necesario saber si el paciente reúne los requisitos para Medicaid (Apple Health). Si es así, el primer paso puede ser solicitarlo y, después, podemos considerar su solicitud de asistencia financiera.

### **Aprobación y rechazo**

La persona solicitante recibirá una carta en 14 días después de que recibamos la solicitud. En la carta:

- Dirá si su solicitud fue aprobada, rechazada o si necesitamos más cosas para procesarla.
- Explicará cómo apelar si la solicitud fue negada.
- Cuánto tiempo dura.

### **¿Seattle Children's requiere comprobantes de ingresos o número de seguro social?**

No requerimos comprobante de ingresos al comienzo de la solicitud. Podemos ponernos en contacto mientras se procesa la solicitud para Medicaid o asistencia financiera y pedirle comprobantes de sus ingresos o de que el paciente no puede recibir otro tipo de asistencia financiera.

No necesitamos número de seguro social.

#### **Servicio gratuito de interpretación**

- En el hospital, solicítelo a la enfermera.
- Fuera del hospital, llame a la línea gratuita de interpretación: 1-866-583-1527. Menciónele al intérprete el nombre de la persona o extensión que necesita.

---

Seattle Children's ofrece servicio gratuito de interpretación para pacientes, familiares y representantes legales sordos, con problemas de audición o con inglés limitado. Seattle Children's tendrá disponible esta información en formatos alternativos bajo solicitud. Llame al Centro de Recursos Familiares al 206-987-2201.

Este volante fue revisado por el personal clínico de Seattle Children's. Sin embargo, como las necesidades de su niño son únicas, antes de actuar o depender de esta información, por favor consulte con el proveedor de atención médica de su hijo.

© 2018 Seattle Children's, Seattle, Washington. Todos los derechos reservados.

---

# Financial Assistance Policy

## Plain-Language Summary

For more information about the program, to view the policy or to apply online, visit [www.seattlechildrens.org/financialassistance](http://www.seattlechildrens.org/financialassistance).

For more information about “Charity Care,” see Revised Code of Washington: [RCW 70.170.060](#) and Washington Administrative Code: [WAC 246-453-070](#).

### What is financial assistance?

Washington state requires all hospitals to provide financial assistance (known as “Charity Care” under state and federal law) to patients and families who meet certain income requirements. You may qualify for free care or reduced-price care based on your family size and income, even if you have health insurance. If your child has Medicaid or Apple Health, you do not need to apply for financial assistance.

### Qualifications

To qualify for full financial assistance, your family must earn a monthly income that is at or below 400% of the Federal Poverty Level (FPL), depending on the size of your family. If you earn from 401% to 600% of the FPL, you may qualify for financial assistance based on a sliding scale. Visit [www.healthcare.gov](http://www.healthcare.gov) for the current FPL.

### What is covered?

- The patient balance after your bill is processed by insurance and any other funding sources.
- Professional and facility charges at any Seattle Children’s location. It also covers professional services billed by Seattle Children’s for providers who provide care at other hospitals.

If you qualify for our Financial Assistance sliding scale, we will not bill you more than the “Amount Generally Billed” (AGB). AGB is set each year, and it is the average amount that we are paid by all types of insurance for emergency or medically necessary care.

### What is NOT covered?

- Elective or cosmetic services
- Genetic testing to find out if a genetic condition could be passed to future children
- Non-urgent services when Seattle Children’s is out of network for your insurance plan
- Healthcare services billed by organizations other than Seattle Children’s

### Who is eligible?

Patients younger than 21 whose primary residence is in Washington, Alaska, Montana or Idaho and who meet income requirements.

Patients who do not meet these criteria may be eligible for financial assistance for emergency services only. Solid organ transplant patients from Oregon and Hawaii also may qualify. We may make rare exceptions when a service is not available outside of Seattle Children’s.

## What about patients 21 and older?

These patients may be eligible if they meet income requirements and:

- Have specific conditions that are best managed by Seattle Children’s specialists and programs
- Receive prenatal services
- Receive care in our Emergency Department
- Are tested to further care of a Seattle Children's patient who is younger than 21

## When can I apply, and how long does it last?

You can apply before, during or after the patient receives care. Once financial assistance is granted, it typically lasts 6 months. After it expires, you can reapply anytime.

## What if I don’t have insurance? Can I still apply?

If the patient does not have insurance, call our financial counselors at 206-987-3333. Before we can process your application for financial assistance, we may have to check if the patient is eligible for Medicaid (Apple Health). If they qualify for Medicaid, you may have to apply for that before we can consider financial assistance.

## Approvals and denials

The person who applied will receive a letter within 14 days after we get the application. The letter will:

- Say if you are approved or denied, or if we need something before we can process the application
- Explain how to turn in an appeal if you are denied
- Tell you the period of time for which you qualify

## Does Seattle Children’s require proof of income or a Social Security number?

We do not require income proof when you first apply. As we complete the application process for either financial assistance or Medicaid, we may contact you for written proof of income or proof that a patient is not eligible for another funding source.

We do **not** need a Social Security number.

### Free Interpreter Services

- In the hospital, ask your child’s nurse.
- From outside the hospital, call the toll-free Family Interpreting Line, 1-866-583-1527. Tell the interpreter the name or extension you need.

---

Seattle Children’s offers interpreter services for Deaf, hard of hearing or non-English speaking patients, family members and legal representatives free of charge. Seattle Children’s will make this information available in alternate formats upon request. Call the Family Resource Center at 206-987-2201.

This handout has been reviewed by clinical staff at Seattle Children’s. However, your child’s needs are unique. Before you act or rely upon this information, please talk with your child’s healthcare provider.

© 2018 Seattle Children’s, Seattle, Washington. All rights reserved.

---