

**POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA:  
RESUMEN EN LENGUAJE SENCILLO**  
(FINANCIAL ASSISTANCE POLICY PLAIN LANGUAGE SUMMARY)



**Cómo obtener asistencia para el pago de su factura**

Esta información es para cualquier persona que recibe los servicios hospitalarios de Orlando Health y nuestros hospitales afiliados. En un esfuerzo para atender las necesidades médicas de la comunidad, ofrecemos asistencia financiera a los pacientes/garantes (persona responsable de las finanzas) que tienen recursos limitados o inexistentes para los servicios de emergencia o médicamente necesarios provistos en las instalaciones de Orlando Health.

La asistencia financiera se aplica a las facturas de los hospitales de Orlando Health y sus médicos empleados. Todos los médicos empleados por Orlando Health deben cumplir la Política de asistencia financiera (Financial Assistance Policy, FAP) de Orlando Health. Los proveedores contratados, comunitarios/privados no están obligados a participar en el Programa de Asistencia Financiera de Orlando Health. La FAP, el resumen en lenguaje sencillo y el folleto de recursos financieros del paciente están disponibles en inglés, español, criollo haitiano y portugués.

**¿Cómo califico para la asistencia financiera?**

Puede solicitar ayuda con su factura en cualquier momento antes, durante o después de su estadía en el hospital. La asistencia financiera se basa en información sobre su ingreso anual y el tamaño de su familia. Sobre la base de las Pautas federales de pobreza actuales, puede calificar para la atención médica gratuita mediante la revisión de sus ingresos, activos y otros recursos. Puede encontrar las Pautas federales de pobreza en <https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines>

A un paciente/garante elegible para la FAP no se le podrá cobrar más de los importes generalmente facturados (Amounts Generally Billed, AGB) por la atención de emergencia u otro tipo de atención médica necesaria.

**¿Cómo puedo solicitar la asistencia financiera?**

Para obtener una copia gratuita de la FAP, la Solicitud de asistencia financiera y el resumen en lenguaje sencillo, visite <https://www.orlandohealth.com/patients-and-visitors/patient-financial-resources/financial-assistance-program>.

Puede solicitar ayuda con su factura personalmente o por correo. Puede obtener estos documentos en cualquier departamento de Orlando Health Patient Access y al enviarla por correo a PO Box 560176 Orlando, FL 32856. Puede comunicarse con nosotros por teléfono al (321) 841-2596 | (807) 793-0145 o por correo electrónico a [FinancialAssistance@orlandohealth.com](mailto:FinancialAssistance@orlandohealth.com).

**Documentación**

Usted es responsable de proporcionar información oportuna sobre sus beneficios médicos, ingresos, activos y cualquier otro documento necesario para determinar si califica. Los documentos pueden ser estados de cuenta bancaria, declaraciones del impuesto a la renta, talones de cheques u otros documentos.

**Cobranzas**

Usted es responsable del pago de todas las facturas hasta que su solicitud haya sido revisada y aprobada para la ayuda financiera. Las facturas impagas después de 240 días de la primera fecha de facturación pueden aparecer en el historial de crédito de los pacientes/garantes.

Comuníquese con nosotros si tiene alguna pregunta o duda sobre la facturación o el proceso de cobranza.