

Título: Asistencia financiera	Fecha de vigencia actual: 01/01/2025
--------------------------------------	---

Propósito: La política de asistencia financiera apoya la misión Cape Fear Valley Health (CFVH) de brindar una atención excepcional a todos los pacientes, independientemente de su capacidad de pago. El propósito de las pólizas de asistencia financiera es ayudar con la identificación de pacientes que pueden calificar para la ayuda financiera como resultado de no poder cumplir con sus obligaciones financieras, incluido el estado de bajos ingresos, sin seguro, con seguro insuficiente o con un estado médicamente indigente.

Audiencia: Todos los empleados

Departamentos: Todos los departamentos

Palabras clave: Caridad, Asistencia, Indigentes

Política: Cape Fear Valley Health System ofrece un programa de asistencia financiera patrocinado a personas elegibles.

Elegibilidad:

Los criterios de elegibilidad se basan en el tamaño de la familia y los medios financieros en comparación con las pautas de pobreza por ingresos publicadas anualmente por el Departamento de Servicios de Salud y Recursos Humanos. <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

Los ingresos del paciente deberán estar respaldados por la presentación de pruebas verificables de ingresos (es decir, Formulario W-2, declaración de impuestos, talones de cheques de nómina, declaración del empleador, escrituras, registros de impuestos).

Todas las demás vías para obtener asistencia financiera y pagos de terceros, incluyendo la solicitud de Medicaid, deben agotarse antes de recibir ajustes de asistencia financiera.

La asistencia financiera solo se aplicará al saldo restante después de que se aplican todos los pagos de terceros y los pagos particulares. Las solicitudes de asistencia financiera son aceptadas y consideradas para todos los servicios de pacientes hospitalizados y ambulatorios. La asistencia financiera se puede solicitar antes o después de que se hayan prestado los servicios. Sin embargo, no habrá una “aprobación previa” de la asistencia financiera.

La ayuda financiera solo cubrirá el servicio para el que se presente la solicitud y cualquier visita relacionada también o como resultado de ese servicio en cualquier centro propiedad de Cape Fear Valley Health System.

Cape Fear Health System siempre brindará atención de emergencia, independientemente de la capacidad de pago de los pacientes de conformidad con las regulaciones federales de EMTALA.

Pautas de procedimiento: Cape Fear Valley Health System aplicará ajustes de asistencia financiera a las personas que cumplan con las Pautas de asistencia financiera según lo estipulado en este documento.

Definiciones:

Caridad (indigente) significa ingresos familiares iguales o inferiores al 200% de las Pautas federales de pobreza. (Los solicitantes que califiquen recibirán asistencia del 100% con su obligación hospitalaria).

El **descuento** significa una reducción en la escala móvil en los saldos de los pacientes cuando los ingresos del hogar están entre el 201% y el 400% de las pautas federales de pobreza. El descuento será de entre el 25% y el 75%.

Los **acuerdos de pago sin intereses** significan un programa de pago de facturas que permite a un paciente pagar un saldo pendiente sin acumular intereses.

Caridad presunta/de mejor interés significa que se asume que el paciente habría calificado para recibir asistencia si se hubiera podido obtener una solicitud y determinar los ingresos.

Tener un seguro insuficiente o médicamente indigente significa tener una cobertura de seguro inadecuada y podría calificar para caridad, medios limitados o un descuento como se indica anteriormente.

Sin seguro médico significa que tiene un seguro médico y pueden calificar para Caridad, Medios Limitados o un Descuento como se indica anteriormente.

Política y solicitud de AF: La información de asistencia financiera (AF) incluye una copia de la solicitud de AF disponible para todos los pacientes sin seguro o con seguro insuficiente a través de nuestro sitio web www.capefearvalley.com, en el portal MyChart para pacientes en www.mychart.capefearvalley.com o dentro de uno de nuestros departamentos de Servicios Financieros para Pacientes. La solicitud se puede cargar junto con toda la documentación de respaldo a través del portal MyChart del paciente o se puede enviar por correo a la dirección que figura en la solicitud.

Cálculo de los cargos elegibles para la asistencia financiera: Todos los pacientes que pagan por su cuenta tienen un descuento del 40% sobre el programa actual de tarifas del hospital. Esto se obtiene tomando un descuento promedio de todas las asignaciones de pago de los pagadores comerciales. En caso

de que un solicitante solicite asistencia financiera y se considere elegible, también se aplicará una tarifa variable que resulte en asistencia total o parcial, esa cantidad se ajustará además de la reducción original del 40%. Esta escala móvil se utiliza junto con las Pautas federales de pobreza. En el Apéndice B se puede encontrar una copia de la escala móvil y de las Pautas federales anuales de pobreza.

Crterios de elegibilidad

1. Esta política se aplica a los cargos por servicios hospitalarios y servicios profesionales prestados por Cape Fear Valley Health System. En el Apéndice A figura una lista de participantes y no participantes.
2. Todos los recursos de terceros y los programas de asistencia financiera no hospitalarios, incluida la asistencia pública disponible, se revisarán antes de la aprobación de la asistencia financiera.
3. Se espera que todos los pacientes, siempre y cuando puedan, contribuyan a sus costos de atención médica. Este dinero se aplicará directamente a la cuenta del paciente y no se reembolsará si se aprueba la asistencia financiera.
4. Cualquier cuenta para pacientes hospitalizados o ambulatorios puede ser elegible para recibir asistencia financiera si se determina que el paciente/garante:
 - Es indigente
 - No tiene seguro o tiene seguro insuficiente
 - Tiene medios limitados
 - Es un ciudadano estadounidense
5. Para determinar la elegibilidad, el paciente/garante debe participar y cooperar plenamente con el Departamento de Servicios Financieros para Pacientes y se le puede pedir que proporcione alguno o todos los siguientes:
 - Ingresos de todas las fuentes
 - Copias de estados de cuenta de cuentas de ahorros y corrientes
 - Número de dependientes. (Ej.: cónyuge, hijos menores de 18 años o hijos mayores de 18 años que aún asisten a la escuela)
 - Copias de los dos últimos recibos de sueldo
 - Copias de los formularios de impuestos estatales y federales más recientes, si es necesario, pero no se limita a lo siguiente:
 - W2
 - Anexo C Ganancias o pérdidas de negocios
 - Anexo D Ganancias y pérdidas de capital
 - Anexo E Ingresos suplementarios y pérdidas
 - Anexo F Ganancias o pérdidas de la agricultura
 - Anexo K Sociedades comerciales y Corporaciones S

6. La falsificación de cualquier parte de una solicitud o la negativa a cooperar puede dar lugar a la denegación de la asistencia financiera.
7. Para un paciente que decide no participar o se le niega la asistencia financiera, continuará la medida completa de la actividad de cobro.
8. El hospital puede suspender la actividad de cobro de una cuenta mientras se procesa y considera una determinación.

Procedimiento: El departamento de Servicios Financieros para Pacientes administrará el programa de asistencia financiera de acuerdo con las siguientes pautas:

1. A todos los pacientes se les facturará las tarifas establecidas en el mismo hospital reducidas inmediatamente en un 40% y luego se reducirán aún más en función de cualquier cálculo de la lista de tarifas móviles.
2. Todos los pacientes tienen derecho a solicitar asistencia financiera. Las solicitudes se pueden obtener, sin cargo, en cualquier ubicación de CFVMC, en línea en www.capefearvalley.com, llamando al 910-615-7070 o a través del portal **MyChart** para pacientes en www.mychart.capefearvalley.com
3. Es preferible que los pacientes usen su MyChart para completar y cargar las solicitudes y la documentación de respaldo. Si envía por correo las solicitudes completas y toda la documentación solicitada, devuélvala a Cape Fear Valley Medical Center, Attn: Financial Assistance Specialist, PO Box 788, Fayetteville NC, 28302.
4. El personal de Servicios Financieros para Pacientes determinará si el paciente/garante califica para recibir asistencia benéfica una vez que se haya recibido una solicitud de caridad completa y la documentación solicitada utilizando los criterios de elegibilidad enumerados anteriormente. Si el paciente/garante califica para la caridad, se le notificará y se ajustará la cuenta.
5. Si el paciente/garante no califica para la caridad, pero califica para medios limitados o asistencia parcial, se realizará una reducción en los cargos a la cuenta y se notificará al garante/paciente por correo. A petición del garante, se pueden hacer arreglos de pago por el saldo restante.
6. En caso de que el paciente/garante no cumpla con los acuerdos de pago o no realice los pagos, la cuenta se entregará a un proceso de cobro de deudas incobrables en el que la cuenta seguirá la política de facturación y cobro del hospital.

CAPE FEAR VALLEY HEALTH SYSTEM Policy – Procedure

7. Si el paciente/garante no califica para asistencia de caridad o de medios limitados y su responsabilidad hospitalaria es el saldo después de que el seguro médico haya pagado, no será elegible para un descuento.
8. Para los pacientes/garantes que califican para recibir asistencia y cuya **responsabilidad hospitalaria** es superior a 15,000.00, puede haber una determinación de activos.
9. Si después de la determinación de una adjudicación de asistencia financiera, el paciente/garante solicita asistencia financiera adicional, puede solicitar que su cuenta vaya al Director Corporativo del Ciclo de Ingresos del Hospital. Las determinaciones de los Directores son definitivas.
10. Una vez concedida la ayuda financiera, no se dará al garante la documentación necesaria para facturar a las compañías de seguros. Esto incluye UB, 1500 y/o un desglose detallado de los cargos.
11. El hospital se reserva el derecho de revisar la determinación de asistencia financiera si las circunstancias financieras del garante han cambiado.
12. La Póliza de asistencia financiera se aplica a los pacientes fallecidos cuando se ha determinado que no hay activos de valor en el patrimonio.
13. Se puede otorgar asistencia financiera a los pacientes que califican para los programas gubernamentales cuando los fondos se han retrasado en el pago. Si posteriormente se concede ayuda del gobierno, se revertirá el ajuste de la cuenta.
14. Se puede otorgar asistencia financiera a los pacientes que están pendientes de la aprobación de Medicaid con el condado correspondiente. Estas cuentas han sido revisadas y la necesidad financiera ha sido determinada por un tercero. Es posible que el departamento de Servicios Financieros para Pacientes requiera documentación adicional.
15. La Política de asistencia financiera y la solicitud también están disponibles en español.
16. Los niveles de aprobación del Comité de Asistencia Financiera son los siguientes:

Niveles de ajuste por cuentas combinadas	Autorizador
\$0-15,000	Especialista de Asistencia Financiera
\$15,001-\$50,000	Gerente de Contabilización de Pagos
\$50,001-\$250,000	Director de Gestión del Efectivo
\$250,001-\$500,000	Director Corporativo de Ciclo de Ingresos
\$500,001 +	VP de Ciclo de Ingresos y Atención Médica Administrada

Servicios **no elegibles**:

- Servicios electivos y/o cosméticos

- Servicios no necesarios desde el punto de vista médico
- Lista de exclusiones de los servicios de Cape Fear Valley Health
o Véase el Apéndice A

Caridad presunta/de mejor interés

1. La caridad de mejor interés puede aplicarse después de la aprobación si un tercero determina que los indicadores financieros no son propicios para el costo de intentar cobrar la deuda.
2. Todas las cuentas de pago particular se cancelan en el momento en que se colocan con nuestro proveedor de cobro temprano y nuestro proveedor de deudas incobrables. Cualquier garante que caiga bajo el 250% del Nivel federal de pobreza se considera Caridad presunta y la cuenta se reclasifica.
3. Caso por caso, si se considera apropiado, la dirección puede decidir aplicar la caridad en el mejor interés del paciente y del hospital. Los casos pueden incluir, entre otros, circunstancias especiales con respecto al paciente y/o la atención prestada.

Excepciones:

Cualquier excepción a la política requiere la aprobación del comité y la documentación de la cuenta adecuada.

Documentos/políticas relacionados: Pautas de la atención de caridad; escala móvil

Referencias: Pautas federales de pobreza

Apéndice A

Esta política se aplica a los servicios recibidos en los siguientes centros y grupos de proveedores.

- | | |
|--|--------------------------------------|
| Angier Medical Services | Coats Medical Services |
| Behavioral Health Care | Community Mental Health Center |
| Betsy Johnson Hospital | Fayetteville Orthopedics |
| Bladen County Hospital | Ferncreek General Surgery |
| Bladen County Hospital ED | Dunn Medical Services |
| Bladen Hospitalist | Ear, Nose and Throat |
| Bladen Kid's Care | Harnett Cancer Center |
| Bladen Surgical Specialist | Harnett Ear, Nose and Throat |
| Bladen Surgical Specialist-Lumberton | Harnett Heart & Vascular Specialist |
| Bladen Women's Health Specialists | Harnett Health Hospitalist |
| BMA-Bladenboro | Harnett OB/GYN |
| BMA-Clarkton | Harnett Ortho & Sports Medicine |
| BMA-Dublin | Harnett Surgical Associates |
| BMA-Elizabethtown | HPN Cancer Center |
| BMA-White Lake | HPN Express Care |
| Buffalo Lakes Medical Services | Health Pavilion Hoke |
| Cape Fear Orthopedics | Health Pavilion North |
| Cape Fear Valley Hospital | Health Pavilion North Family Care |
| Cape Fear Valley Hospital ED | Healthplex PT/OT |
| Cape Fear Valley Hospitalist | Highsmith-Rainey Express Care |
| Cape Fear Valley Cancer Center | Highsmith-Rainey Specialty Hospital |
| Cape Fear Valley Cardiovascular and Thoracic Surgery | Hoke Hospital |
| Cape Fear Valley Diabetes and Endocrine Center | Hoke Hospitalist |
| Cape Fear Valley Diabetes and Endocrine Center-Dunn | Hoke OB/GYN |
| Cape Fear Valley Diagnostic Center | Hoke Primary Care |
| Cape Fear Valley Fayetteville Ortho | Hoke Family Medical |
| Cape Fear Valley Fayetteville Ortho PT | Hoke Imaging |
| Cape Fear Valley Foot & Ankle –Bladen | Huff Orthopedics |
| Cape Fear Valley Foot & Ankle –Hoke | Infectious Disease |
| Cape Fear Valley Foot & Ankle -Lumberton | Internal Medicine Continuity Clinic |
| Cape Fear Valley Foot & Ankle -Bladen | Lillington Medical Services |
| Cape Fear Valley Foot & Ankle –Laurinburg | Lung Nodule |
| Cape Fear Valley General Surgery | Neurology |
| Cape Fear Valley Inpatient and Outpatient Rehab | Neurosurgery |
| Cape Fear Valley Internal Medicine | Perinatology |
| Cape Fear Valley Medical Center | Premier Pediatrics-Dunn |
| Cape Fear Valley Neurosurgery -Lumberton | Premier Pediatrics-Lillington |
| Cape Fear Valley/HPN OB/GYN | Primary Care Dunn-Erwin |
| Cape Fear Valley Pediatric Care | Pulmonary Medicine |
| Cape Fear Valley Pediatric Endo | Senior Health Services |
| Cape Fear Valley Podiatry-Fayetteville | Sleep Center |
| Cape Fear Valley Podiatry-Clinton | Urology-Owen Park |
| Cape Fear Valley Podiatry-Lumberton | Valley Orthopedics & Sports Medicine |
| Cape Fear Valley Podiatry-Angier | Valley Medical Associates Highsmith |
| Cape Fear Valley Podiatry- Dunn/Lillington | Valley Medical Associates CFV |
| Cape Fear Valley Primary Care -Robeson Family | Village Surgical Pediatrics |
| Cape Fear Valley Primary Care-Clinton | |
| Cape Fear Valley Primary Care-Lumberton | |
| Cape Fear Valley Primary Care-Dunn/Erwin | |
| Cape Fear Valley Primary Care - Highland Family Practice | |
| Cape Fear Valley Primary Care -Vineland Family Medicine | |
| Cape Fear Valley Primary Care -Fayetteville Family Medical | |
| Cape Fear Valley Primary Care -John Smith | |
| Cape Fear Valley -Hope Mills Family Care | |
| Cape Fear Valley -Stedman Medical Care | |
| Cape Fear Valley-Three Rivers Medical | |
| Carpe Fear Valley -Westside Medical | |
| Cape Fear Valley Urology | |
| Cape Fear Valley Vascular Specialists | |
| Central Harnett Health Hospital | |

Es posible que esta política **no aplique** a los servicios prestados por los siguientes centros privilegiados y grupos de proveedores.

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> A Woman’s Place – Fayetteville Allergy Partners of Fayetteville Alpha Medical Center Associated Urologists of NC Barbara Bethea Calvary Pediatrics Cape Fear Eye Associates Cape Fear Orthopedic Clinic Cape Fear Physical Medicine & Rehab Carolina Cataract & Laser Center Carolina Family Practice Carolina Heath Physicians Carolina Kidney Care Carolina Plastic Surgery Carolina Rheumatology and Internal Med Cape Fear Southeast Radiation Oncology Cross Creek Medical Clinic PA Cumberland Medical Associates Curative Talent Developmental & Forensic Pediatrics Eagle Telemedicine Ernesto J. F. Graham MC Fayetteville Endocrinology & Diabetic Clinic Fayetteville Otolaryngology Fayetteville Women’s Care Fuquay Pediatric Dentistry Henderson Pulmonary & Sleep Medicine Highland Pediatric Dental Hope Medical Clinic Integrated Wound Specialists of NC Healogics Karen L. Smith MD Kids First Pediatrics of Raeford Kurt Vernon Maria Medical Center Med One Endocrinology Medics Primary and Urgent Care Naveed K. Aziz MD New Horizons Surgical Eye Centers Owen Park Pediatrics Physicians Total Rehab Premier Foot and Ankle Premier Women’s Care Pulmonology and Bronchology Ramesh V. Patel MD Rayconda Internal Medicine Richard H. Shereff MD Sandhills Pediatric and Family Dentistry Sessoms Medical Associates Southern Regional AHEC Statcare Urgent Care Center The Carter Clinic The North Carolina Children’s Heart Center Trinity Hematology Oncology Center Valley Internal Medicine Village Family Dental Womack Pediatrics | <ul style="list-style-type: none"> Access TeleCare-SOC Telemed Ali Lung Clinic Associated Pathologist - Pathgroup Bailliard Henry Pediatric Cardiology Birth and Women’s Care Cape Fear Aesthetics Cape Fear Family Medical Care Cape Fear Oral & Maxillofacial Surgery Carolina Behavioral Care Carolina Eye Associates Carolina Heart and Leg Carolina Infectious Disease Carolina Pediatric Group Carolina Psychiatry PC Carolina Vision Center Children’s Health of Fayetteville Cumberland Internal Medicine Cumberland Neurology PA David D. Steward MD Duke Children’s Cardiology of Fayetteville Eastern Carolina Medical Center Fayetteville Children’s Clinic PA Fayetteville Heart Center Fayetteville Vascular and Vein Center Ferncreek Cardiology Gordon L. Townsend DDS Hester Ophthalmology Holly Springs Eye and Laser ID Care Jones Center for Women’s Health Kids First Pediatrics of Fayetteville Kidzcare Pediatrics Legacy Pediatrics Med One Dermatology Medical Arts Family Practice Mission Foot and Ankle Neuroshield Network North Carolina Nephrology Paul M. Carter MD Premier Cardiovascular Center Premier Gastroenterology Professional Women’s Healthcare Rainbow Pediatrics Rapha Primary Care Center Recon Neurology & Psychiatry RPK Center-Rehab Spine/Pain Management Sandhills Womenscare Southeastern Dental Specialist Southern Smiles Pediatric Dentistry The Carolina’s Emergency Group The Delta companies Transitions Life Care Valley Cardiology Valley Radiology Wilmington Eye Women’s Wellness |
|--|---|

Apéndice B

Pautas federales de pobreza (FPG) y escala móvil

Rango de ingresos	0-200% FPG	201-300% FPG	301-400% FPG	401-500% FPG	>500% FPG
% de ajuste	100%	75%	50%	25%	0%
Tamaño del hogar					
1	\$30,120	\$45,180	\$60,240	\$75,300	>\$75,300
2	\$40,880	\$61,320	\$81,760	\$102,200	>\$102,200
3	\$51,640	\$77,460	\$103,280	\$129,100	>\$129,100
4	\$62,400	\$93,600	\$124,800	\$156,000	>\$156,000
5	\$73,160	\$109,740	\$146,320	\$182,900	>\$182,900
6	\$83,920	\$125,880	\$167,840	\$209,800	>\$209,800
7	\$94,680	\$142,020	\$189,360	\$236,700	>\$236,700
8	\$105,440	\$158,160	\$210,880	\$263,600	>\$263,600

**Suma \$5380.00 por cada persona en el hogar de más de 8 personas*

Rango de ingresos se basan en las Pautas federales de pobreza de 2025