

 <p>301 Tyson Avenue* París, TN Políticas/Procedimientos</p>	Política: Programa de Asistencia Financiera
	Aprobado por:
Departamento: Servicios Financieros para Pacientes	Número de póliza: 8310.1.1.160
	Fecha de aprobación: 29/10/25
	Reemplaza: 5/1/18

PROPÓSITO: Definir los procesos de elegibilidad, solicitud y aprobación para la Asistencia Financiera. La asistencia financiera se ofrece a pacientes sin seguro, con seguro insuficiente y médicamente indigentes que indican que no pueden pagar la atención de emergencia y otra atención médicamente necesaria que se brinda en West Tennessee Healthcare Henry County Hospital (WTHHC). Esta política y proceso se aplicarán sin discriminación.

ALCANCE: Todo West Tennessee Healthcare Henry County Hospital (WTHHC) (propiedad, operado, arrendado y administrado) incluidos, entre otros, hospitales, centros de cirugía ambulatoria, centros de imágenes para pacientes ambulatorios, consultorios médicos, departamentos corporativos, grupos y divisiones.

DEFINICIONES:

Montos generalmente facturados (AGB): El monto generalmente facturado a un paciente de WTHHC que tiene cobertura de seguro según se define en la Sección 501(r)(5) del IRS.

Proceso de solicitud: Un proceso por el cual un paciente o su representante apropiado completa un formulario en papel que proporciona a WTHHC información sobre los ingresos, el tamaño de la familia y los activos del paciente. Todas las solicitudes serán evaluadas caso por caso por los representantes apropiados de WTHHC teniendo en cuenta la condición médica, el estado laboral y las posibles ganancias futuras.

Deudas incobrables: Pasivos financieros no cobrados del paciente que no se han resuelto al final del ciclo de facturación del paciente y por los cuales no hay incapacidad documentada para pagar.

Medicamentos de alta: Definidos en términos generales como recetas para pacientes o artículos de uso para pacientes vendidos por la farmacia minorista de WTHHC y necesarios para la atención continua del paciente después del alta de un hospital, consultorio médico u otra ubicación clínica de WTHHC.

Servicios de atención médica elegibles: servicios que son de emergencia y otros cuidados médicamente necesarios.

Los servicios de atención médica elegibles excluyen:

- Cargos no permitidos a través de revisiones o denegaciones de • utilización. Cualquier asignación contractual • .
- Servicios cosméticos o servicios electivos que no son médicamente necesarios • .
- Cancelaciones de montos adeudados por terceros pagadores • .
- Déficit entre el reembolso de programas gubernamentales para los no asegurados y el costo de los servicios prestados • .
- Cancelaciones de saldos de pacientes cuando no hay indicios de que el paciente no puede pagar.

Responsabilidad estimada del paciente: La responsabilidad financiera estimada del paciente que se le debe a WTHHC por los cargos profesionales y técnicos por los servicios de atención médica que recibió el paciente. Este monto se determina de conformidad con los beneficios del seguro del paciente para el servicio programado específico e incluye deducibles, copagos, coseguros y servicios no cubiertos.

Acciones Extraordinarias de Cobranza: Acciones que requieren un proceso legal o judicial, y/o reportar información adversa a agencias o burós de crédito. WTHHC determinará la elegibilidad para la asistencia financiera antes de tomar cualquier acción de cobro extraordinaria. La notificación por escrito debe proporcionarse al menos 30 días antes de iniciar ECA específicos y cumplir con los requisitos de información. Según se define en la Sección 501(r) de los Códigos del IRS, dichas acciones que requieren un proceso legal o judicial incluyen: • Un gravamen • Ejecución hipotecaria sobre bienes inmuebles • Embargo o incautación de una cuenta bancaria u otra propiedad

personal • Inicio de una acción civil contra un individuo • Acciones que causan el arresto de un individuo • Acciones que hacen que un individuo esté sujeto a embargo corporal • Embargo de salario

Familia/Hogar: Incluye al paciente, al cónyuge del paciente, a los hijos/dependientes menores de edad, a cualquier persona aplicable a las normas de declaración de impuestos.

Pautas Federales de Pobreza (FPG, por sus siglas en inglés): Pautas Federales de Pobreza publicadas anualmente por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. y vigentes en la(s) fecha(s) de servicio para las cuales puede estar disponible asistencia financiera.

Asistencia Financiera o Descuentos de Asistencia Financiera: Descuentos o eliminación del pago por servicios de atención médica prestados a pacientes elegibles con necesidad financiera documentada y verificada.

Método retrospectivo: La metodología especificada por la Sección 501(r) de los Códigos del IRS y seleccionada por WTHHC para determinar el AGB que utiliza pagos anteriores de Medicare o una combinación de pagos de Medicare y aseguradoras comerciales.

Pago privado: Paciente identificado como que no tiene cobertura de seguro o que opta por no participar en su cobertura de seguro para servicios/eventos específicos.

Elegibilidad presunta: La elegibilidad de un paciente para la asistencia financiera de WTHHC determinada por criterios que demuestran necesidad financiera además de la información proporcionada por la familia del paciente. La información adicional recibida después de calificar para la elegibilidad presunta no cambiará la determinación.

Proceso de selección: Un proceso para determinar si un paciente califica para recibir asistencia financiera que no implica completar una solicitud de asistencia financiera. El proceso de selección puede ser en persona o por teléfono y utiliza un proveedor externo.

Con seguro insuficiente: Pacientes asegurados que reciben servicios de atención médica elegibles que se determina que son servicios no cubiertos o que tienen una cobertura de beneficios limitada por parte del proveedor de seguros.

Descuento para no asegurados: Un descuento en los cargos por servicios médicos para pacientes identificados como sin cobertura de seguro. El descuento para no asegurados, tal como se documenta en la Política de descuento para pacientes de WTHHC, se determina en función del método retrospectivo al determinar el descuento promedio proporcionado por los hospitales de WTHHC a Medicare y a todas las demás aseguradoras.

POLÍTICA:

- I. Introducción
- II. Criterios de elegibilidad
- III. Base para el cálculo de los importes cobrados a los pacientes
- IV. Método para solicitar asistencia financiera
- V. Acciones que se pueden tomar en caso de impago
- VI. Información de elegibilidad obtenida de otras fuentes
- VII. Otra información
- VIII. Medicamentos de alta

I. Introducción: WTHHC se compromete a brindar servicios de atención médica de alta calidad, independientemente de la capacidad de pago del paciente. Los pacientes que demuestren incapacidad de pago y que cumplan con los criterios financieros de esta póliza para calificar estarán cubiertos por esta póliza de asistencia financiera. Se informa a los pacientes de la Política de Asistencia Financiera de WTHHC a través del sitio web de WTHHC en <https://www.WTHHC-tn.org/patients-visitors/billing-insurance/>, Representantes de Acceso al Paciente, Asesores Financieros, Representantes de Servicios Financieros para Pacientes, estados de cuenta, letreros y folletos disponibles en varias ubicaciones del hospital. La información del sitio web se enumera en todos los estados de cuenta con un enlace a un resumen en lenguaje sencillo de esta política. Para los pacientes sin acceso a Internet, esta póliza está disponible como se divulga a través de una llamada telefónica a WTHHC Patient Financial Services. Estas comunicaciones están disponibles en inglés y español.

II. Criterios de elegibilidad: La calificación para la asistencia financiera se basará en el ingreso bruto anual ajustado del paciente (o del hogar del paciente si presentan una declaración conjunta) para el año actual o anterior. Para cumplir con los requisitos de ingresos, el ingreso bruto ajustado del paciente (o del hogar del

paciente) para el año en curso o el año anterior no puede exceder 2.5 veces la Guía Federal de Pobreza. El monto del descuento se basa en una escala móvil aplicada en incrementos porcentuales según los ingresos y el tamaño de la familia. Ver tabla de cálculo de ingresos en el Apéndice A.

Los pacientes tendrán ciento veinte (120) días a partir de la fecha en que se emitió el primer estado de cuenta "posterior al alta" para completar la Solicitud o el Proceso de Selección antes de que WTHHC tome cualquier Acción Extraordinaria de Cobro. Incluso después de que se hayan iniciado los ECA, un paciente puede solicitar asistencia financiera hasta 240 días después del primer estado de cuenta posterior al alta.

III. Base para calcular los cargos del paciente: Los montos cobrados a los pacientes por WTHHC se calcularán de acuerdo con la Política de descuento para pacientes de WTHHC. Esta política describe el uso del método retrospectivo para la determinación de AGB y su efecto en los precios para los pacientes.

IV. Método para solicitar asistencia financiera: Las solicitudes de asistencia financiera se pueden obtener en: <https://www.hcmc-tn.org/patients-visitors/billing-insurance/> llamando a Servicios Financieros para Pacientes de WTHHC al 731-644-8595, comunicándose con cualquier ubicación de Acceso para Pacientes de WTHHC o visitando el Departamento de Servicios Financieros para Pacientes de WTHHC en 301 Tyson Avenue, Paris, TN, 38242. Para solicitar asistencia financiera, es posible que no sea necesaria una solicitud por escrito. Sin embargo, hay una serie de preguntas que deberá responder para que podamos determinar si es elegible para recibir asistencia financiera.

En caso de que se requiera una solicitud completa, debe entregarse a WTHHC Patient Financial Services en 301 Tyson Avenue, First Floor, Paris, TN, 38242. Espere hasta 30 días para el procesamiento de la solicitud.

V. Acciones que se pueden tomar en caso de falta de pago: Consulte la Política de cobro de pacientes de WTHHC

VI. Información de elegibilidad obtenida de otras fuentes: Los pacientes que no responden a las consultas de WTHHC pueden ser evaluados a través de un proveedor externo para determinar la elegibilidad de asistencia financiera antes o después de la colocación con una agencia de cobranza. Todos los proveedores externos cumplirán con las regulaciones aplicables durante el Proceso de selección.

VII. Otra información A los pacientes sin seguro se les proporcionará un descuento de Pago Privado como se describe en la Política de Descuento para Pacientes de WTHHC. Este descuento para personas sin seguro se otorga independientemente del estado financiero. En última instancia, puede ser reclasificado como un Descuento de Asistencia Financiera si el paciente posteriormente cumple con los requisitos descritos en esta póliza. Si un paciente presenta una solicitud de Asistencia Financiera completa y se determina que es elegible, WTHHC reembolsará cualquier monto que el paciente haya pagado por la atención que exceda el monto que se determine que es personalmente responsable de pagar.

VIII. Medicamentos de alta: Es rutinario y habitual que los pacientes de WTHHC reciban guiones de productos farmacéuticos para facilitar su atención después del alta como un componente de su plan de atención continua. Los medicamentos que se obtienen en una farmacia minorista son un componente clave de la transición de la atención al paciente. Sin embargo, las farmacias minoristas siguen un modelo de punto de venta que requiere la liquidación de obligaciones antes de la dispensación de los medicamentos, lo que es una barrera potencial para las transiciones de atención al paciente. Por lo tanto, WTHHC permite a los profesionales involucrados en la atención clínica de un paciente considerar a un paciente como elegible para recibir asistencia financiera para recibir medicamentos de alta sin expectativa de pago. Los medicamentos de alta se pueden proporcionar de forma gratuita a los pacientes durante un período de tiempo específico a solicitud de los Servicios Sociales, médicos, enfermeras, farmacéuticos, administradores de casos u otros médicos autorizados. Cualquier excepción a esta política debe ser aprobada por la Oficina Ejecutiva Principal de WTHHC y/o el Director Financiero.

Apéndice A.

Pautas de ingresos de asistencia financiera de WTHHC

Annual 2024 Poverty Guidelines				
Household / Family Size	100%	150%	200%	250%
1	\$15,060	\$22,590	\$30,120	\$37,650
2	\$20,440	\$30,660	\$40,880	\$51,100
3	\$25,820	\$38,730	\$51,640	\$64,550
4	\$31,200	\$46,800	\$62,400	\$78,000
5	\$36,580	\$54,870	\$73,160	\$91,450
6	\$41,960	\$62,940	\$83,920	\$104,900
7	\$47,340	\$71,010	\$94,680	\$118,350
8	\$52,720	\$79,080	\$105,440	\$131,800
9	\$58,100	\$87,150	\$116,200	\$145,250
10	\$63,480	\$95,220	\$126,960	\$158,700
Discount %	100%	100%	100%	80%

Apéndice B.

Mientras recibe servicios de atención médica en *West Tennessee Healthcare Henry County Hospital (WTHHC)*, es posible que reciba tratamiento de un médico o proveedor que puede o no ser empleado de WTHHC, y cuyos servicios se facturarán por separado del hospital. Los siguientes son grupos de proveedores que ejercen en WTHHC y si el grupo cumple o no con la política de asistencia financiera (FAP) utilizada por WTHHC.

GESTIÓN MÉDICA DEL PARQUE	Honores WTHHC FAP
ASOCIADOS DE RADIOLOGÍA E IMÁGENES, INC.	Honores WTHHC FAP
CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE HAWTHORN	PENDIENTE
PATÓLOGO ASOCIADO	Honores WTHHC FAP
GRUPO DE EMERGENCIA DE EAGLE CREEK	Honores WTHHC FAP
ASOCIADOS UROLÓGICOS DEL LAGO KENTUCKY	Honores WTHHC FAP
ESPECIALISTAS QUIRÚRGICOS EN PARÍS	PENDIENTE
HUESO Y ARTICULACIÓN DEL OESTE DE TN	NO honra a WTHHC FAP
ORTOPEDIA INNOVADORA	Honores WTHHC FAP
MEDICINA HOSPITALARIA DEL CONDADO DE HENRY	Honores WTHHC FAP
CENTRO DE MUJERES INSPIRE PARÍS	Honores WTHHC FAP
CLÍNICA PULMONAR DE PARÍS	Honores WTHHC FAP

Rev 24/10/2024