

# Asistencia Financiera

El Programa de Asistencia Financiera de UNC Health busca aliviar la carga económica de la atención médica clínicamente necesaria en las entidades de salud que forman parte de UNC. Este programa se ofrece a los **residentes de Carolina del Norte** que tengan ingresos familiares igual o por debajo del 250% del índice nacional de pobreza según el tamaño de su familia.

| Tamaño de la familia | Límite del ingreso familiar |
|----------------------|-----------------------------|
| 1                    | \$33,975                    |
| 2                    | \$45,775                    |
| 3                    | \$57,575                    |
| 4                    | \$69,375                    |
| 5                    | \$81,175                    |
| 6                    | \$92,975                    |
| 7                    | \$104,775                   |
| 8                    | \$116,575                   |

## Solicitud

Para determinar si cumple con los requisitos para recibir asistencia financiera, complete y presente una solicitud de asistencia financiera y los documentos adicionales que se le soliciten.

Puede obtener la solicitud, la lista de documentos que debe presentar y la copia de la Política de asistencia financiera en:

- En la recepción del hospital o de la clínica,
- En línea en <https://unchealthcare.org/Financial>
- En el portal para pacientes My UNC Chart
- Por correo postal, llame al teléfono gratuito a la unidad al (866) 704-5286 o con una llamada local al (984) 974-3425.

Envíe la solicitud completa y los documentos adicionales por fax seguro al (984) 974-6425, de forma segura en línea a través de My UNC Chart o por correo postal dirigido a: Financial Assistance Unit, 500 Eastowne Drive 2nd Floor; Chapel Hill, NC 27514.

¿Necesita ayuda? Los asesores financieros están disponibles para reunirse con usted en persona en ciertas clínicas y

## Descuentos para personas sin seguro médico

Si no tiene seguro médico, o no tiene acceso a seguro médico en Estados Unidos, recibirá un 40% de descuento en su factura. No es necesario que llene una solicitud de asistencia financiera para recibir este descuento.

## Leyes de no discriminación

UNC Health actúa en conformidad con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

UNC Health y sus afiliados ayudan y brindan servicios gratuitos a personas con discapacidades para que puedan comunicarse

hospitales, o comuníquese con el equipo de Asistencia financiera de UNC llamando gratis al (866) 704-5286 o con una llamada local al (984) 974-3425. También puede obtener asistencia llamando gratis al (866) 704-5286 o con una llamada local al (984) 974-3425.

## Normas para recibir asistencia financiera

La asistencia financiera sirve para cubrir servicios y procedimientos médicos que cumplan el criterio de necesidad médica. La cobertura excluye, entre otros procedimientos cosméticos y optativos.

Si usted reúne los requisitos para recibir asistencia financiera, verá los ajustes tras la cobertura del seguro, asistencia federal o nacional u otra cobertura de terceros.

Es obligatorio ver primero si califica para Medicaid u otros programas de cobertura. Comuníquese con el departamento de servicios sociales de su condado para completar la solicitud de Medicaid o completar la evaluación de elegibilidad llamando al (866) 704-5286.

## Copagos

Los pacientes aprobados para recibir asistencia financiera pagarán copagos por los servicios enumerados. Si además de recibir la asistencia financiera tiene un seguro médico, deberá pagar el copago que estipule su seguro médico, en lugar del copago de asistencia financiera.

| Copago | Servicio  |
|--------|---|
| \$10   | Cuidados primarios o visita de especialidad             |
| \$10   | Imágenes o pruebas de laboratorio                       |
| \$20   | Servicios de terapias recurrentes                       |
| \$35   | Visitas a centros de cuidados urgentes (excluye Pardee) |
| \$50   | Sala de emergencias                                     |
| \$75   | Cirugía ambulatoria/Radiación recurrente                |
| \$100  | Admisión al hospital como paciente                      |

UNC Health limita los montos facturados a las personas que reúnen los requisitos para recibir asistencia financiera a no más de los montos generalmente facturados (AGB) a las personas que tienen cobertura de seguro para emergencias u otra atención médica necesaria.

de manera efectiva, y ofrece servicios lingüísticos gratuitos a personas cuyo idioma principal no es el inglés.

Para obtener más información y la información de contacto de una entidad específica consulte el aviso completo. Para revisar la notificación completa de no discriminación, visite <https://www.unchealthcare.org/app/files/public/61397723-4548-4dd8-be08-734a04e7b306/pdf-system-unc-health-care-aviso-de-no-discriminaci%C3%B3n.pdf>

*\*\*UNC Health. se reserva el derecho de modificar las políticas y procedimientos establecidos en esta página según su exclusivo criterio, sujeto a la ley aplicable. La existencia de estas políticas y procedimientos no crea ningún derecho legal en beneficio de persona alguna.*