Arkansas Children's (Arkansas Children's Hospital y Arkansas Children's Northwest) tiene un Programa de Asistencia Financiera (FAP) el cual ayuda a pagar las cuentas de Arkansas Children's a os pacientes y familias que califican. A las familias que califican para Asistencia Financiera no se les puede cobrar más, por atención médica necesaria o de urgencias, de lo que típicamente se le cobra a alguien con seguro médico o con cobertura de programa de salud estatal o federal. Aquí en Arkansas Children's, no se les cobra a familias que califican para FAP por servicios que no están cubiertos por seguro médico, programas estatales o federales u otro tipo de cobertura.

PARA CALIFICAR PARA ASISTENCIA FINANCIERA (FAP):

- La familia tiene documentos que demuestran que el ingreso familiar es menos del 250% del nivel de pobreza federal. Esto se determina en base al tamaño de la familia e ingreso. Por ejemplo: en el 2021 una familia de 4 con ingreso mensual de aproximadamente $5520,ingreso anual de $66,250.
- El paciente ha sido evaluado para otros programas de asistencia, tal como Medicaid.
- El paciente es residente de Arkansas, si no es residente de Arkansas los servicios fueron por urgencias o en acuerdo a la politica de Aceptacion de pacientes fuera de estado.
- El paciente no es un paciente internacional según las políticas definidas de Arkansas Children's.
- Los servicios son medicamente necesarios y no son servicios cosméticos.

Los servicios y suministros proporcionados por un proveedor externo y facturados a través de cualquier proveedor de servicios del hospital *Arkansas Children's*, no son elegibles en el Programa de Asistencia Financiera de *Arkansas Children's*.

Las cuentas denominadas Pago Propio Absoluto no son elegibles para recibir asistencia financiera

- Pago Propio Absoluto es utilizado cuando la cobertura verificada no tiene beneficios para servicios electivos y el garante aun elige realizar los servicios de atención médica en ARKANSAS CHILDREN'S.
- Pago Propio Absoluto es utiliza cuando el garante tiene seguro, pero opta por no utilizar la cobertura.

Para aplicar para asistencia financiera (FAP) las familias deben ver a un consejero financiero en admisiones, completar la aplicación de FAP y entregar prueba de ingresos.

Las aplicaciones están disponible en la página web, en el reverso de su estado de cuenta, en el momento de su cita solicitando hablar con un consejero financiero o puree aplicar en MyChart. Las familias también pueden comunicarse con el Servicer de atención al cliente de cuentas o con un consejero financiero para solicitar la aplicación de asistencia financiera (FAP) por correo postal o correo electrónico

La información sobre FAP está disponible en el sitio web de Arkansas Children's, en áreas claves del hospital y en los estados de cuentas. Otra información está disponible en **archildrens.org/FAP** incluyendo la política/normas completas y la aplicación. Esta información también está disponible en Español.

Esta información puede ser obtenida llamando al Departamento de Servicio al Cliente de Arkansas Children's (AC) al (501) 364-2500, Departamento de Admisiones al (501) 364-1230, en de Arkansas Children's Noroeste al 479-725-6966 en persona en el Departamento de Admisiones en la entrada principal del hospital o hablando con un consejero financiero en cualquiera de las clínicas del hospital. Usted también puede escribirnos a la dirección indicada y nosotros le mandaremos copias por correo.

Para más información, por favor llámenos a:

Arkansas Children's Hospital
Admisiones, FAP
2601 Gene George Blvd.
Little Rock, AR 72202
(501) 364-1230

Arkansas Children's Northwest Departamento de Departamento de Admisiones, FAP 1 Children's Way, Slot 100
Springdale, AR 72762
(479) 725-6966

To review the policy online visit **archildrens.org/FAP.**