

Financial Assistance Policy Summary



**Nicklaus
Children's
Hospital**

The Nicklaus Children's Hospital Financial Assistance Policy was established in order to identify and assist patients who lack the financial resources to meet all or part of their financial liability for services rendered and to determine their eligibility for financial assistance. This is a summary of the Financial Assistance Policy.

The Financial Assistance Policy assures that patients who are unable to pay hospital charges are evaluated for financial assistance eligibility on a nondiscriminatory basis. The policy is consistent with the mission and values of Nicklaus Children's Hospital and takes into account each patient's ability to pay the cost of his or her care. Nicklaus Children's Hospital is committed to ensuring a financially sound organization so that it may continue to provide outstanding medical care with a highly skilled work force employing the latest advances.

Patient Eligibility and Discounts Offered

Patients will be considered for 100 percent financial assistance if their family income for the past 12 months is 200 percent or less of the federal poverty guidelines. Patients will also be considered for 100 percent financial assistance if the patient's combined responsibility for hospital and/or affiliated physician services from a single episode of care exceed 25 percent of annual family income. All attempts at insurance reimbursement must be exhausted before financial assistance eligibility can be considered. Certain geographical residence requirements may apply. No patient eligible for financial assistance will be charged more for emergency or other medically necessary care than the amounts generally billed to individuals who have insurance coverage.

Other Governmental Programs Available

For information on other governmental/state programs available to you such as Medicaid and Healthy Kids, please contact the Eligibility Assistance Services Department at 305-669-6525.

Eligible Services

The Financial Assistance Policy applies to charges for emergency or other medically necessary services provided by Nicklaus Children's Hospital (and its affiliated physicians), and at all Nicklaus Children's ambulatory care centers. Elective services are not eligible.

How to Apply

To apply for financial assistance, an application for financial evaluation form must be completed and signed by the guarantor, and submitted to Nicklaus Children's Hospital along with all requested supporting documents.

For More Information

For more information about financial assistance, or help with the application process, contact Nicklaus Children's Hospital:

Online:

www.nicklauschildrens.org/FinancialAssistance

By telephone: 786-624-5888

By mail:

Nicklaus Children's Hospital
Attn: Patient Financial Services Customer Service
3100 SW 62 Avenue
Miami, FL 33155

In person:

Nicklaus Children's Health System
Patient Financial Services
5301 Blue Lagoon Drive, 8th Floor
Miami, FL 33126

Translations are Available

The Nicklaus Children's Hospital Financial Assistance Policy, as well as an application form and this summary of the policy, are available in English and Spanish.

Resumen de la Póliza de Ayuda Económica



**Nicklaus
Children's
Hospital**

La Póliza de Ayuda Económica de Nicklaus Children's Hospital se estableció para identificar y ayudar a pacientes que no cuentan con recursos económicos para pagar toda o parte de su responsabilidad financiera por servicios prestados y para determinar su aptitud para recibir ayuda económica. Este es un resumen de la Póliza de ayuda económica.

La Póliza de Ayuda Económica se asegura de que los pacientes que no pueden pagar las tarifas del hospital sean evaluados para ver si reúnen los requisitos para recibir ayuda económica sin discriminación alguna. La póliza es coherente con la misión y los valores de Nicklaus Children's Hospital y tiene en cuenta la capacidad de cada paciente para pagar el costo de la atención. Nicklaus Children's Hospital se compromete a garantizar una organización solvente para seguir proporcionando atención médica de excelencia a través de profesionales altamente capacitados que emplean avances de última generación.

Aptitud del Paciente y Descuentos Ofrecidos

Los pacientes podrán recibir el 100 por ciento de ayuda económica si los ingresos familiares durante los últimos 12 meses corresponden al 200 por ciento o menos de los valores indicados en las Pautas de pobreza federal. También se los considerará para recibir el 100 por ciento de ayuda económica si la responsabilidad combinada del paciente por servicios prestados por hospital y/o un médico afiliado a causa de un único episodio de atención supera el 25 por ciento de los ingresos familiares anuales. Antes de considerar toda posibilidad de recibir ayuda económica, deben agotarse todos los intentos por obtener el reembolso del seguro. Las personas que no son ciudadanas de Estados Unidos no reúnen los requisitos para recibir ayuda económica. Ningún paciente que reúna los requisitos para recibir ayuda económica deberá pagar más como consecuencia de la atención de urgencia u otra atención necesaria desde el punto de vista médico que los montos que habitualmente se facturan a las personas que tienen cobertura del seguro.

Otros Programas Gubernamentales Disponibles

Si desea obtener información sobre otros programas gubernamentales o estatales disponibles para usted, como Medicaid y Healthy Kids, comuníquese con el Departamento de Servicios de asistencia para determinación de aptitud al 305-669-6525.

Servicios Cubiertos

La Póliza de Ayuda Económica se aplica a tarifas por urgencias u otros servicios necesarios desde el punto de vista médico proporcionados por Nicklaus Children's Hospital (y sus médicos afiliados) y en todos los centros de atención ambulatoria de Nicklaus Children's Hospital. Los servicios programados no reúnen los requisitos.

Cómo Solicitar la Ayuda

Para solicitar ayuda económica, el garante debe llenar y firmar una solicitud de evaluación financiera, y enviarla a Nicklaus Children's Hospital junto con todos los documentos justificativos solicitados.

Para Obtener Más Información

Si desea obtener más información sobre la ayuda económica o necesita ayuda con el proceso de solicitud, comuníquese con Nicklaus Children's Hospital:

En línea:

www.nicklauschildrens.org/AyudaEconomica

Por teléfono: 786-624-5888

Por correo postal:

Nicklaus Children's Hospital
Attn: Patient Financial Services Customer Service 3100
SW 62 Avenue
Miami, FL 33155

En persona:

Nicklaus Children's Health System
Patient Financial Services
5301 Blue Lagoon Drive, 8th Floor
Miami, FL 33126

Disponibilidad de Traducciones

La Póliza de Ayuda Económica de Nicklaus Children's Hospital, al igual que el formulario de solicitud y este resumen de la póliza, están disponibles en inglés y en español.