

**SOUTH GEORGIA HEALTH SYSTEM  
POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS DEL SISTEMA**

<p><b>TÍTULO:</b> Resumen en términos sencillos de la política de asistencia financiera</p> <p><b>APROBACIONES:</b></p> <p><b>Aprobación de la función:</b></p> <hr/> <p>Oficial de Cumplimiento</p> <p><b>Legal:</b></p> <hr/> <p>Defensor general o persona designada</p> <hr/> <p>Director Ejecutivo</p>	<p><b>INSTALACIONES:</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SGMC</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SGMC Berrien Campus</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SGMC Lanier Campus</p> <p><input type="checkbox"/> SGMC Lakeland Villa</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Red de médicos de SGMC</p>	<p><b>POLÍTICA DEL SISTEMA</b> <b>NÚMERO:</b> 3.007</p> <p><b>FUNCIÓN:</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1.000 Administrativa/operaciones</p> <p><input type="checkbox"/> 2.000 Servicios clínicos</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 3.000 Cumplimiento</p> <p><input type="checkbox"/> 4.000 Entorno de atención</p> <p><input type="checkbox"/> 5.000 HIPAA</p> <p><input type="checkbox"/> 6.000 Finanzas:</p> <p><input type="checkbox"/> 7.000 Recursos Humanos</p>
---	---	---

**POLÍTICA**

South Georgia Health System (SGHS) ofrece atención de emergencia o necesaria desde el punto de vista médico a todos los pacientes sin discriminación e independientemente de su capacidad de pago. Por tanto, SGHS ofrece asistencia financiera a pacientes para atención de emergencia o necesaria desde el punto de vista médico en virtud de una política de asistencia financiera.

**APLICACIÓN**

Esta Política aplicará a SGHS, que, como solía en esta Póliza, se refiere a South Georgia Health System y a todas las instalaciones, entidades y ubicaciones asociadas o relacionadas, incluyendo South Georgia Medical Center ("SGMC"), SGMC Berrien Campus, SGMC Lanier Campus y SGMC Lakeland Villa.

**DEFINICIONES**

*SGHS* se refiere a South Georgia Health System, un nombre comercial utilizado por la Autoridad de Hospitales del condado de Valdosta y Lowndes, Georgia para los hospitales, residencias de ancianos, clínicas y servicios e instalaciones de atención médica que son propiedad y están operadas por la Autoridad de Hospitales del condado de Valdosta y Lowndes, Georgia.

**Elegibilidad y asistencia en virtud de la política de asistencia financiera**

SGHS ofrece asistencia financiera para atención de emergencia o necesaria desde el punto de vista médico a todos los pacientes sin seguro o con seguro insuficiente cuyos ingresos de la unidad familiar caigan dentro de los criterios que se indican a continuación:

- La elegibilidad en SGHS para asistencia financiera en relación con atención médica de emergencia o atención médica necesaria se basa en las Directrices Federales de Pobreza (FPG) y en los porcentajes de las mismas. Los pacientes cuyos Ingresos Familiares sean inferiores o equivalentes

al 125% de las Directrices Federales de Pobreza no serán responsables de ninguno de los cargos en su cuenta. Todos los cargos de estas cuentas se cancelarán a Atención de Indigentes.

- Los pacientes cuyos ingresos familiares estén entre el 126%-300% de las Directrices Federales de Pobreza no serán responsables de ninguno de los cargos en sus cuentas.
- Los pacientes cuyos ingresos familiares estén entre el 301%-400% de las Directrices Federales de Pobreza posiblemente califiquen para recibir asistencia financiera. Si estos pacientes lo solicitan y cumplen las calificaciones para recibir asistencia financiera, solamente se les cobrará el porcentaje actual de AGB (Cantidades Generalmente Facturadas) en vigor para su(s) cuenta(s).

## **PROCEDIMIENTO**

### **Cómo solicitar asistencia financiera**

Los pacientes y sus garantes pueden solicitar ayuda financiera en los 240 días siguientes a la fecha de servicio completando el Formulario de solicitud de asistencia financiera de SGHS y proporcionando toda la documentación que solicite SGHS en conformidad con esta Política o el Formulario de solicitud de asistencia financiera.

Los pacientes pueden solicitar asistencia financiera completando el Formulario de solicitud de asistencia financiera que se encuentra en [www.sgmc.org/patients-visitors/financial-assistance](http://www.sgmc.org/patients-visitors/financial-assistance) o llamando a Servicios Financieros para Pacientes al 229-333-1040 o 877-225-2071.

### **Acceso a la solicitud y política de asistencia financiera**

El paciente puede obtener copias de la política de asistencia financiera y del Formulario de solicitud de asistencia financiera a través de cualquiera de los siguientes métodos:

En línea: Para la política de asistencia financiera, en línea en [www.sgmc.org/patients-visitors/financial-assistance](http://www.sgmc.org/patients-visitors/financial-assistance). Los pacientes también pueden solicitar asistencia financiera a través de SGMC MyChart. Para el Formulario de solicitud de asistencia financiera, en [www.sgmc.org/patients-visitors/financial-assistance](http://www.sgmc.org/patients-visitors/financial-assistance)

Ubicaciones físicas: Visite cualquiera de los siguientes lugares:

Servicios Financieros para Pacientes  
402 Woodrow Wilson Drive  
Valdosta, Georgia 31602

South Georgia Medical Center  
2501 N. Patterson Street  
Valdosta, GA 31602-1735

SGMC Outpatient Plaza  
4280 N. Valdosta Road  
Valdosta, GA 31602-6814

SGMC Berrien Campus  
1221 E. McPherson Avenue  
Nashville, GA 31639-2326

SGMC Lanier Campus  
116 W. Thigpen Avenue  
Lakeland, GA 31635-1011

Por correo postal: Comuníquese con Servicios Financieros para Pacientes en el 229-333-1040 o 877-225-2071 para solicitar copias gratis.

### **Información y ayuda con el proceso de asistencia financiera**

Los pacientes se pueden comunicar con Servicios Financieros para Pacientes en el 229-333-1040 o 877-225-2071, 402 Woodrow Wilson Drive, Valdosta, Georgia 31602, de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. para obtener información y ayuda sobre la política de asistencia financiera y el proceso de solicitud de asistencia financiera.

### **Disponibilidad en español**

La política de asistencia financiera, este resumen en términos sencillos de la política de asistencia financiera y el Formulario de solicitud de asistencia financiera están disponibles en español en [www.sgmc.org/patients-visitors/financial-assistance](http://www.sgmc.org/patients-visitors/financial-assistance) y en cualquiera de las ubicaciones físicas mencionadas anteriormente.

### **RESPONSABILIDAD**

El/Los individuo(s) y el/los departamento(s) principalmente responsables del contenido de esta Política: Cumplimiento y Departamento de Servicios Financieros/Ciclo de Ingresos.

### **HISTORIAL DE POLÍTICA**

Fecha de adopción original: 16 de mayo de 2018

Revisado el 07 de mayo de 2019

Revisado el 16 de octubre de 2019

Revisado el 16 de noviembre de 2022