

## **Programa de Asistencia Financiera de St. Charles Health System Resumen en lenguaje sencillo**

Con el espíritu de amor y compasión, mejor salud, mejor atención, mejor valor, St. Charles Health System se compromete a trabajar con nuestros pacientes durante problemas financieros, incluyendo la búsqueda de formas de hacer que la atención médica sea más asequible. El programa de asistencia financiera de St. Charles está diseñado para ayudar a los pacientes con facturas médicas que presentan dificultades financieras significantes. Le recomendamos que hable con un asesor financiero de St. Charles o un representante de la oficina de facturación sobre cómo St. Charles puede ayudarle.

### **Requisitos de elegibilidad**

St. Charles proporciona asistencia financiera para ayudar a los miembros de nuestras comunidades. Los pacientes de St. Charles, independientemente de su capacidad de pago, asegurados o no, pueden solicitar asistencia financiera. Los criterios de elegibilidad y beneficios se establecen para proporcionar asistencia a aquellos con la mayor necesidad. Se brinda asistencia a pacientes elegibles en una escala de tarifa variable, con descuentos que varían del 25% al 100% según la capacidad de pago. El programa de Asistencia Financiera ofrece descuentos a las familias que:

- Están al igual o menos del 400% del Nivel Federal de Pobreza (FPG).
- No tienen seguro o seguro insuficiente.

Tenga en cuenta que todas las oportunidades de seguro y/o reembolsos deben agotarse. Guía general de ingresos (basadas en el 400% del FPG 2026)

Tamaño de la Familia	Ingresos Anuales
1	\$63,840 o menos de
2	\$86,560 o menos de
3	\$109,280 o menos de
4	\$132,000 o menos de
5	\$154,720 o menos de
6	\$177,440 o menos de
7	\$200,160 o menos de
8	\$222,880 o menos de

NOTA: Para las familias con más de 8 personas, agregue \$22,720 por cada persona más.  
03/17/2025

St. Charles Health System no aplicará cargos brutos a una persona elegible para asistencia financiera para recibir atención médica.

### **Cómo aplicar**

Los pacientes pueden obtener una copia gratuita de la política de asistencia financiera, la solicitud de asistencia financiera y/o la política de facturación y cobranza por medio de un asesor financiero en una de las ubicaciones a continuación, llamando al 541-706-2975 o visitando el sitio de internet de St. Charles Health System:

<https://www.stcharleshealthcare.org/patients/billing-and-insurance/patient-financial-assistance>

Los asesores financieros están ubicados en los siguientes lugares:

**St. Charles Bend**

2500 NE Neff Road  
541-706-7756

**St. Charles Redmond y Prineville**

384 SE Combs Flat Road  
541-447-8440

**St. Charles Madras**

470 NE A Street  
541-460-4098

**Proceso de Solicitud de Asistencia Financiera**

Las solicitudes completas se procesarán dentro de 21 días después de ser recibidas. St. Charles proporcionará aprobación por escrito o determinaciones de denegación dentro del período de 21 días. Todos los saldos de las cuentas se revisarán para los criterios de elegibilidad de Asistencia Financiera.

Para pacientes que no hablan inglés,

Traducciones de la política de ayuda financiera, solicitud para ayuda financiera, política de facturación y colecciones y este resumen en lenguaje simple están disponibles en línea: <https://www.stcharleshealthcare.org/patients/billing-and-insurance/patient-financial-assistance>