

## APLICACION/DETERMINACION PARA ASISTENCIA FINANCIERA INTINERARIO A

**Directrices Financieras:** Bienes del paciente no necesarios para sustento pueden ser considerados con habilidad de poder pagar por servicios acompañado de otras responsabilidades asociadas.

Las siguientes directrices entraran en vigencia el día 1ero Mayo, 2017:

| Tamaño Familiar | Directrices Federales de Pobreza | Directrices de Pobreza para Medicaid en NY | Directrices Plan Esencial de NY |
|-----------------|----------------------------------|--|---------------------------------|
| 1               | \$12,060                         | \$16,643                                   | \$24,120                        |
| 2               | \$16,240                         | \$22,411                                   | \$32,480                        |
| 3               | \$20,420                         | \$28,180                                   | \$40,840                        |
| 4               | \$24,600                         | \$33,948                                   | \$49,200                        |
| 5               | \$28,780                         | \$39,716                                   | \$57,560                        |
| 6               | \$32,960                         | \$45,485                                   | \$65,920                        |
| 7               | \$37,140                         | \$51,253                                   | \$74,280                        |
| 8               | \$41,320                         | \$57,022                                   | \$82,640                        |

Hogares con mas de (8) miembros, agregue \$5,230 por cada miembro adicional. Las directrices del nivel de Pobreza Federal (FPL) son establecidas por el Departamento de Salud y Servicios Humanos, los cuales se pueden encontrar en <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm>.

Para los propósitos de esta política, el tamaño familiar será interpretado para así incluir a aquellos familiares que se encuentran listados en la planilla de impuestos mas reciente. Circunstancias atenuantes serán revisadas casos-por-caso.

**Asistencia Financiera:** Una vez la elegibilidad sea determinada, el siguiente itinerario en escala deslizando basado en precio mas alto de entidades pagando en volumen contratados lo cual debe ser utilizado para determinar la cantidad apropiada para ser referida al programa de Asistencia Financiera.

| % del Nivel de Pobreza | Ingreso Familiar |             |             |             |             |             |
|------------------------|------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
|                        | 200% - 250%      |             | 250% - 275% |             | 275% - 325% |             |
| Tamaño Familiar        | 1er Nivel        |             | 2ndo Nivel  |             | 3er Nivel   |             |
| 1                      | \$24,120         | - \$30,150  | \$30,150    | - \$33,165  | \$33,165    | - \$39,195  |
| 2                      | \$32,480         | - \$40,600  | \$40,600    | - \$44,660  | \$44,660    | - \$51,156  |
| 3                      | \$40,840         | - \$51,050  | \$51,050    | - \$56,155  | \$56,155    | - \$62,281  |
| 4                      | \$49,200         | - \$61,500  | \$61,500    | - \$67,650  | \$67,650    | - \$73,800  |
| 5                      | \$57,560         | - \$71,950  | \$71,950    | - \$79,145  | \$79,145    | - \$86,340  |
| 6                      | \$65,920         | - \$82,400  | \$82,400    | - \$90,640  | \$90,640    | - \$98,880  |
| 7                      | \$74,280         | - \$92,850  | \$92,850    | - \$102,135 | \$102,135   | - \$111,420 |
| 8                      | \$82,640         | - \$103,300 | \$103,300   | - \$113,630 | \$113,630   | - \$123,960 |

Acciones de Costo

Por Cada Cuenta

|                                      |                  |       |
|--------------------------------------|------------------|-------|
| Internado, Medicamento para          |                  | \$500 |
| Radiación, Diálisis, Departamento de | <b>2ndo</b>      | \$250 |
| Emergencias ASU y otros Servicios    | <b>Nivel</b>     | \$30  |
| Profesionales                        |                  |       |
| Clínicas y Cuido Urgente             | \$250            |       |
| <b>1er Nivel</b>                     | \$125            |       |
|                                      | \$15             |       |
| \$0                                  |                  |       |
| \$0                                  | <b>3er Nivel</b> |       |
| \$0                                  |                  |       |