

UPMC Pinnacle

Política: C-667

INDEX:
Finanzas

Asunto: Política sobre el cuidado de la salud a beneficio y la asistencia financiera

FECHA: 1 de enero de 2021

I. Declaración de política:

La política de UPMC in Central Pa es considerar las posibilidades de cada paciente para pagar su atención médica proporcionando un nivel de cuidado de la salud a beneficio y asistencia financiera a los pacientes sin seguro que requieran servicios de atención médicamente necesarios en sus instalaciones exentas de impuestos en base a los criterios financieros de elegibilidad. Todos los hospitales de UPMC in Central Pa están comprometidos a tratar a los pacientes que tienen necesidades financieras con la misma dignidad y consideración que se extiende a todos sus pacientes de acuerdo con la Misión de UPMC in Central Pa.

II. AMBITO

Esta política se aplica a las siguientes instalaciones del hospital UPMC in Central Pa:

[Marque todas las opciones que correspondan]

- UPMC Hospitals (incluyendo Harrisburg, Community y West Shore)
- UPMC Carlisle
- UPMC Memorial
- UPMC Lititz
- UPMC Hanover

Además, esta política se aplica al Equipo de Vida Comunitaria y todas las prácticas de consultorios médicos propiedad de Pinnacle Health Medical Services (d/b/a Pinnacle Health Medical Group), Pinnacle Health Cardiovascular Institute y Pinnacle Health Regional Physicians. Estas prácticas se describen con más detalle en el Anexo B.

Pautas del procedimiento:

III. Definiciones:

Cuidado de la salud a beneficio significa la capacidad de recibir atención médica gratuita. Los pacientes que no cuentan con seguro para un servicio médicamente necesario, que no son elegibles para recibir la cobertura de seguro gubernamental o de otro tipo, y que tienen ingresos familiares inferiores o iguales al 250 % del Nivel Federal de Pobreza serán elegibles para recibir atención médica gratuita. Además, aquellos pacientes que tienen seguro, pero no tienen ingresos familiares superiores al 250 % del Nivel Federal de Pobreza también serán elegibles para recibir cuidado de la salud a beneficio por su responsabilidad financiera como pacientes relacionada con los servicios médicamente necesarios en función a los criterios de atención a personas sin recursos.

Asistencia financiera significa la capacidad de recibir atención médica a un precio con descuento. Los pacientes que no tienen seguro para los servicios médicamente necesarios y que no son elegibles para recibir la cobertura de seguro gubernamental o de otro tipo, y que tienen ingresos familiares superiores al 250 %, pero que no superan el 400 % del Nivel Federal de Pobreza, serán elegibles para recibir la asistencia financiera en forma de un descuento parcial de los cargos que resulta en montos promedios que se espera sean reembolsados por Medicare y los pagadores de seguros médicos privados.

Paciente sin seguro significa una persona que no cuenta con ninguna cobertura médica de terceros a través de una compañía aseguradora externa, un plan ERISA, el Programa Federal de Atención Médica (incluyendo Medicare, Medicaid, SCHIP y TRICARE), indemnización laboral, cuentas de ahorro médico u otra cobertura para la totalidad o una parte de la factura. Los pacientes que hayan agotado la cobertura de beneficios de su seguro médico serán considerados como personas sin seguro.

Cuidado de la salud a beneficio/asistencia financiera presunta se refiere a una persona sin seguro que se presume elegible para recibir el cuidado de la salud a beneficio (o la asistencia financiera) cuando el paciente proporciona información adecuada o mediante otras fuentes, como información de los informes de crédito, que permite a UPMC in Central Pa determinar si califica el paciente.

Servicios de salud médicamente necesarios, según lo define Medical Assistance (Asistencia Médica) de PA, son servicios, artículos, procedimientos o niveles de atención que son:

- (i) Compensables bajo el Programa de Medical Assistance.
- (ii) Necesarios para el tratamiento o manejo adecuado de una enfermedad, lesión o discapacidad.
- (iii) Prescritos, proporcionados u ordenados por un profesional autorizado de conformidad con las normas de práctica aceptadas. Los servicios que no son elegibles para la asistencia financiera son la cirugía estética y bariátrica, junto con los servicios relacionados, que no se consideran médicamente necesarios; todos los servicios de trasplantes y otros servicios relacionados; procedimientos relacionados con la reproducción (como la fecundación in vitro, las vasectomías, etc.); visitas médicas virtuales en línea/telemedicina; programas de paquetes de precios especiales; servicios dentales; mejora de lentes para cataratas; y cualquier servicio recibido por un paciente que esté involucrado en un litigio pendiente que pueda resultar en una recuperación basada en cargos por esos servicios.

IV. **Procedimiento**

- A. El aviso de disponibilidad de este programa se publica en los sitios de registro para pacientes de los hospitales y en el sitio web de UPMC in Central Pa. (www.UPMC.com/CharityCareCentralPa). Se encuentra disponible un resumen en lenguaje sencillo a solicitud en los departamentos de emergencias y de hospitalización. También se deben proporcionar copias a los pacientes hospitalizados antes de ser dados de alta.
- B. Los pacientes que están hospitalizados también deben inscribirse a Medical Assistance en su estado de residencia antes de ser considerados aptos para recibir el cuidado de la salud a beneficio o la asistencia financiera. Para aquellos pacientes hospitalizados cuyo lugar de residencia se encuentra en el Estado de Pensilvania, los hospitales les brindarán asistencia. También se tendrá en cuenta la disponibilidad de los fondos de beneficencia para hospitales.

- C. Para aquellos pacientes que son “gente llana” (es decir, los amish, los menonitas de la antigua orden y los menonitas conservadores), se les proporciona un procedimiento distinto, ya que su sistema de creencias les prohíbe recibir cualquier tipo de ayuda gubernamental. No se les exige que se inscriban a Medical Assistance, y debido a su deseo de pagar algo, se les ofrecerá no más de un 80 % de descuento y no calificarían para recibir atención médica gratuita según la definición de cuidado de la salud a beneficio. Esta sección excluye cualquier paquete de precios especiales que se haya acordado con esta comunidad para ciertos servicios.
- D. Los pacientes que expresen dificultades financieras tienen la oportunidad de solicitar el cuidado de la salud a beneficio o la asistencia financiera completando la **Solicitud de ayuda financiera** (ver Anexo A) ya sea por escrito o por teléfono con un Coordinador Financiero para el Paciente/Asesor Financiero, y presentando la documentación mínima requerida como se indica a continuación:
1. Talonarios de ingresos de los últimos 30 días a partir de la fecha de solicitud
 2. Estados de cuenta bancarios (cheques y ahorros) de los últimos 30 días a partir de la fecha de solicitud
 3. Copia de la declaración de impuestos federales más reciente, incluyendo todos los anexos
 4. Si no presenta una declaración de impuestos federales, proporcione una carta indicando la razón, firmada y con fecha
 5. Copia del aviso de la Administración del Seguro Social donde se indica el beneficio mensual
 6. Copia del aviso de la Oficina de Desempleo donde se indica el beneficio semanal
 7. Copia de cualquier pago de pensión que se recibe mensualmente
 8. Aviso de la denegación o aprobación actual de Medical Assistance (si corresponde)
 9. Copia del acuerdo, carta, cheque o estado de cuenta bancario con depósito de la pensión al cónyuge o la manutención de los hijos
 10. Si la familia no tiene ingresos, presente cartas de las personas que lo ayudan con los gastos diarios
- E. Con el fin de comparar los ingresos con los Niveles Federales de Pobreza que se indican a continuación, estos se calcularán en base a los ingresos familiares de los últimos 30 días, a menos que no estén disponibles, y en ese caso, se basarán en la última declaración de impuestos federales.
- F. En los casos en que un paciente sin seguro pueda parecer elegible para un descuento por cuidado de la salud a beneficio o asistencia financiera, pero le falta documentación que lo respalde, se considerará la posibilidad de hacerlo en base a las circunstancias presentadas o a los datos de ingresos de la agencia de crédito para el cuidado de la salud a beneficio/asistencia financiera presunta. Esto incluirá, entre otros, no tener una vivienda, no tener ingresos, participar en programas para mujeres, bebés y niños (WIC, por sus siglas en inglés), elegibilidad para cupones de alimentos, otros programas de asistencia estatales o locales que no cuentan con fondos (por ejemplo, programa Spend-down de Medicaid), información de familiares o amigos, vivienda para personas de bajos ingresos que se proporciona como dirección válida, paciente fallecido sin patrimonio conocido, elegibilidad para el programa de recetas médicas financiado por el estado, y verificaciones de solvencia de la oficina de crédito que solo son vistas por el paciente/garante. Además, UPMC in Central Pa trabaja con un proveedor externo que recopila datos sobre los hábitos de gasto de un paciente de diferentes fuentes y puede ejecutarlos a través de un algoritmo aceptado por la industria que puede estimar los ingresos y el tamaño del hogar, que más adelante puede compararse con los estándares del cuidado de la salud a beneficio y de la asistencia

financiera conforme esta política. Las personas que califiquen bajo el programa de cuidado de la salud a beneficio o asistencia financiera presunta serán notificadas del descuento que se les está brindando y podrán solicitar un nivel de descuento más alto mediante esta política.

G. Se enviará una solicitud de ayuda financiera completa al Departamento de Ayuda Financiera para el paciente.

Servicios de Apoyo Financiera para el Paciente de UPMC in
Central Pa
P.O. Box 2353
Harrisburg, PA 17105-2353
(717) 231-8989 (local) o 1-877-499-3899 (fuera del área).

Cuando se reciba la solicitud, el personal revisará y determinará si la solicitud está completa y si la documentación respalda la elegibilidad para recibir el cuidado de la salud a beneficio o la asistencia financiera. Si no se recibe toda la documentación necesaria, se notificará al solicitante por teléfono y/o por escrito y se efectuará el proceso de cobranza con el aviso adecuado de cualquier acción extraordinaria de cobranza que se vaya a realizar, por ejemplo, notificar a las agencias de informes de crédito del consumidor, conforme la política de crédito y cobranza No. C-669.

H. Los pacientes de cuidado de la salud a beneficio recibirán un descuento del 100 % de los cargos. Los descuentos parciales de la asistencia financiera se establecen a continuación:

1. Para los fines de la política No. C-667 sobre el cuidado de la salud a beneficio y la asistencia financiera, los cargos se definen como los montos normales que se facturarían a los pacientes con cobertura de seguro por un servicio y/o procedimiento similar.
2. Para los fines de la política No. C-667 sobre el cuidado de la salud a beneficio y la asistencia financiera, los montos normales generalmente facturados (AGB, por sus siglas en inglés) a los pacientes que califican según esta política serán un promedio del monto que se espera sea reembolsado por Medicare y los pagadores de seguros médicos privados del hospital respectivo.
3. Los AGB se calcularán dividiendo la suma de los montos de todos los reclamos por atención de emergencia y otro tipo de atención médicamente necesario que hayan sido permitidos por las compañías aseguradoras de salud descritos en IX.B. durante un período previo de 12 meses entre la suma de los cargos brutos asociados por esos reclamos. El monto de los reclamos incluye el monto total que fue permitido por la compañía aseguradora de salud, así como el monto que la compañía aseguradora pagará o reembolsará y el monto que la persona es personalmente responsable de pagar en forma de copagos, coseguros y deducibles; sin importar si o cuándo se pagarán realmente los montos totales permitidos, y sin considerar los descuentos aplicados a la parte de la persona.
4. Los montos promedio que se espera sean reembolsados por Medicare y por todos los pagadores de seguros de salud privados que se apliquen según esta política serán revisados cada año y, si es necesario, actualizados utilizando el método de revisión que incluye todos los reclamos.

5. A ninguna persona elegible para recibir asistencia financiera se le cobrará más por la atención de emergencia u otra atención médicamente necesaria que los montos que generalmente se facturan a las personas que tienen un seguro que cubre dicha atención, según se define en IX.B. y IX.C.
 6. Los últimos AGB calculados para UPMC Carlisle, UPMC Hanover, UPMC Memorial, UPMC Lititz, y los hospitales de UPMC in Central Pa (incluyendo las instalaciones de cuidados intensivos de UPMC Harrisburg, UPMC Community Osteopathic y UPMC West Shore) fueron el 39% de los cargos, los cuales son más altos que el 30 % asumido en el descuento más bajo del 70 %.
- I. Todos los solicitantes, que soliciten el cuidado de la salud a beneficio y hayan proporcionado toda la documentación necesaria, se les notificarán la determinación final por teléfono o por escrito en un plazo de 30 días a partir de la recepción de la solicitud completa.
 - J. Usualmente, la asistencia financiera no está disponible para los saldos de los pacientes que consisten solamente en copagos, o cuando una persona no cumple razonablemente con los requisitos del seguro (como la obtención de autorizaciones y/o referencias) o para las personas que optan por no tener una cobertura de seguro disponible, independientemente de si el paciente cumple o no con los requisitos de elegibilidad.
 - K. Los pacientes que no proporcionen la información solicitada necesaria para evaluar de forma completa y exacta su situación financiera y/o que no cooperen con el proceso para asegurar la cobertura de atención médica del gobierno no serán elegibles para recibir el cuidado de la salud a beneficio o la asistencia financiera, con la excepción de la “gente llana” como se describe en la Sección IV. Sin embargo, dicha cooperación no es una condición previa para recibir el tratamiento médicamente necesario, especialmente la atención de emergencia de acuerdo con los reglamentos de EMTALA.
 - L. Las pautas de descuento para el cuidado de la salud a beneficio y la asistencia financiera son las siguientes:

Hospitales de UPMC in Central Pa (incluyendo las instalaciones de cuidados intensivos de UPMC Harrisburg, UPMC Community Osteopathic, y UPMC West Shore) y UPMC Hanover. Y a partir del 1/1/21 UPMC Carlisle, UPMC Memorial, y UPMC Lititz.

| Porcentaje de los Niveles Federales de Pobreza | Categoría del descuento | Porcentaje de descuento sobre los cargos normalmente facturados |
|---|--------------------------------|--|
| 0 % – 250 % | Cuidado de la salud a | 100 % |
| 251 % – 300 % | Asistencia financiera | 80 % |
| 301 % – 400 % | Asistencia financiera | 70 % |

Para UPMC Carlisle, UPMC Memorial, y UPMC Lititz (antes del 1/1/21):

| Porcentaje de los Niveles Federales de Pobreza | Categoría del descuento | Porcentaje de descuento sobre los cargos normalmente facturados |
|---|--------------------------------|--|
| 0 % – 250 % | Cuidado de la salud a | 100 % |
| 251 % – 400 % | Asistencia financiera | 80 % |

- M. Además de comparar los montos de los ingresos con los Niveles Federales de Pobreza, se revisará el total de recursos disponibles. Esto incluye un análisis de los activos (solo los que se convierten en efectivo y no son necesarios para la vida diaria), pasivos, ingresos y gastos. Es posible que no se ofrezca el cuidado de la salud a beneficio o la asistencia financiera a los pacientes que tengan suficientes activos para pagar y que la liquidación de dichos activos no cause dificultades excesivas. Los activos monetarios individuales no pueden exceder los \$10,000.
- N. Para los pacientes que califiquen para recibir asistencia financiera y reciban un descuento al menos al nivel de los AGB y se aprovecha un descuento por pronto pago, el hospital contará el descuento por pronto pago como el cuidado de la salud a beneficio o la asistencia financiera para los fines de los informes financieros.
- O. Los pacientes sin seguro que tengan ingresos superiores al 400 % del Límite Federal de Pobreza podrían ser elegibles para un descuento de los cargos a criterio del Director de Apoyo Financiero para el Paciente. Los descuentos aplicados a los cargos para esta clase específica de pacientes, sin seguro y con ingresos superiores al 400 % del Límite Federal de Pobreza, no se consideran ni como cuidado de la salud a beneficio ni como asistencia financiera según se define en las Secciones I, VII, XII y XIV de esta política. El Director de Apoyo Financiero para el Paciente determinará los cargos apropiados para esta clase de pacientes.
- P. Las solicitudes fuera de estas pautas pueden ser aprobadas en función a las circunstancias extraordinarias con la aprobación documentada del Director de Apoyo Financiero para el Paciente.
- Q. La aprobación de la asignación para el cuidado de la salud a beneficio se basará en los siguientes criterios:

| | |
|----------------------|--|
| Hasta \$5,000 | Coordinador Financiero para el Paciente |
| \$5,001 - \$50,000 | Gerente de Relaciones Financieras con el Cliente o Gerente Sénior de Defensoría del Paciente |
| \$50,001 - \$150,000 | Director de Apoyo Financiero para el Paciente |
| > \$150,000 | Vicepresidente del Ciclo de Ingresos |

- R. La determinación del cuidado de la salud a beneficio incluirá todos los servicios proporcionados hasta un año antes de la fecha de aprobación y estará vigente durante seis meses a partir de la fecha de aprobación, con excepción de aquellas personas que califiquen a través del programa de Healthy Community Network (Tarjeta de Atención Médica) en el Condado de York, y se les proporcione atención con descuento durante un año a partir de la fecha de solicitud, en base a los criterios establecidos en esta política. La solicitud permanecerá archivada durante 3 meses y puede ser utilizada para otorgar asistencia financiera por un período de 3 meses sin solicitar información financiera adicional. Se realizará una reevaluación subsiguiente a petición del paciente/responsable.
- S. En el caso de determinaciones subsecuentes, se proveerá un reembolso por cualquier cantidad mayor de \$5, pagada por una persona elegible para recibir la atención médica, que exceda el monto descontado adeudado. Política No. C-667 Página 6 de 7
- T. Las personas que no soliciten la asistencia financiera o los solicitantes elegibles solamente para un descuento parcial deberán establecer arreglos de pago razonables con el hospital sobre el saldo de su cuenta de acuerdo con la política de crédito y cobranza No. C-669. Aquellos que no lo hagan estarán sujetos al proceso de cobranza que incluirán el uso de

Una agencia de cobranza externa y la posterior presentación de informes a las agencias de crédito del consumidor con el debido aviso. El paciente, o su garante, tiene la responsabilidad de proveer una dirección correcta en el momento de registrarse a fin de asegurar que se reciban los estados de cuenta y los avisos que fueron enviados por correo postal. Se puede obtener una copia de esta política llamando al departamento de

Apoyo Financiero para el Paciente al (717) 231-8989 o al número gratuito 1-877-499-3899.

- U. Excepto en el caso de aquellas personas que se encuentren dentro del 250 % de los Niveles Federales de Pobreza, esta política no se aplica a los pacientes que tienen seguro o infraseguro; por ejemplo, esta política no pretende proporcionar atención médica gratuita o con descuento a los pacientes que tienen seguro médico con altos deducibles o coseguros.
- V. Los pacientes internacionales no residentes están excluidos del cuidado de la salud a beneficio o asistencia financiera a menos que el paciente sea tratado para atención de emergencia.
- W. Con la disponibilidad de un seguro médico asequible a través del Mercado de Seguros Médicos, operado por el gobierno federal y la expansión del programa de Medicaid en PA, el rechazo o la falta de voluntad por parte del paciente para inscribirse en un plan de seguro subsidiado podría afectar el nivel de asistencia financiera proporcionada a través de esta política.
- X. Las determinaciones que realizan los hospitales, con respecto al porcentaje de descuento, también serán reconocidas por el Equipo de Vida Comunitaria y todas las prácticas de consultorios médicos propiedad de Pinnacle Health Medical Services (d/b/a Pinnacle Health Medical Group), Pinnacle Health Cardiovascular Institute, y Pinnacle Health Regional Physicians.
- Y. La lista adjunta muestra los proveedores que ofrecen atención de emergencia y médicamente necesaria que están cubiertos por esta política, y los que no lo están.
- Z. Puede hablar con los asesores financieros en persona o por teléfono. Esta persona podrá responder a sus preguntas o ayudarlo a completar su solicitud de ayuda financiera. Usted puede encontrar al Asesor Financiero en las siguientes ubicaciones:
 - a. UPMC Carlisle: Oficina administrativa, 1^{er} piso del hospital, 717-960-3442 o 717-960-3461
 - b. UPMC Hanover: Oficina del Asesor Financiero, 1^{er} piso del hospital (frente a la capilla), 717-316-3332 o 717-316-7116
 - c. UPMC Lititz: Oficina de Hospitalizaciones, 1^{er} piso del hospital, 717-625-5518
 - d. UPMC Memorial: Asesor Financiero, 1^{er} piso, oficina 1003, 717-849-5438 o 717-849-5457
 - e. UPMC Harrisburg: Asesor Financiero, 1^{er} piso, oficina 1 y oficina 2, 717-782-5196 o 717-782-3114

f. UPMC Community Osteopathic: Pabellón Medical Sciences, Oficina del Asesor Financiero, 1^{er} piso, 717-657-7117

g. UPMC West Shore: Asesor Financiero, 1^{er} piso, oficina 4, 717-988-1086

AA. La política de asistencia financiera, el formulario de solicitud y el resumen en lenguaje sencillo pueden ofrecerse en inglés, español, nepalés y vietnamita. Además, UPMC in Central Pa proporciona asistencia a través del uso de un intérprete bilingüe calificado si se solicita. Llame para hablar con un representante al 717-231-8989 o 1-877-499-3899, opción 3.

V. Datos adjuntos:

A: Solicitud de asistencia financiera

B: Lista de proveedores que brindan atención de emergencia o medicamento necesaria

FIRMADO POR: Patrice A. Taleff, MBA, FHFMA, FACHE

VP, Revenue Cycle

Vicepresidente del Ciclo de Ingresos

ORIGINAL: 1 de julio de 1996

APROBACIONES:

Subcomité de Revisión de Políticas: 5 de febrero de 2020

Junta Directiva: Junta Directiva de UPMC Pinnacle el 14 de mayo de 2018

Junta Directiva de UPMC Pinnacle Hanover el 9 de noviembre de 2018

PRECEDENTE: 1 de julio de 2020

PATROCINADOR: Director de Servicios de Apoyo Financiero para el Paciente

PO BOX 2353
Harrisburg, PA 17105-2353



Nombre del paciente
Dirección del paciente
Dirección del paciente

Fecha
Nombre del paciente:
Número de registro médico:

Estimado:

Se adjunta la solicitud de ayuda financiera conforme a lo solicitado. Para evitar retrasos en el procesamiento de su solicitud, use la lista de verificación para comprobar que toda la información se haya completado o adjuntado como se requiere.

- Complete la solicitud de ayuda financiera, **firmé y coloque la fecha**. Si corresponde, use N/A.
- Copia de la declaración de impuestos federales más reciente con todos los anexos.
- Si no la presenta, proporcione una carta indicando la razón, firmada y con fecha.

La prueba de ingresos es importante. Las solicitudes sin información de ingresos son rechazadas.

- Prueba de los ingresos familiares mensuales para todos los miembros del hogar:
 - Estados de cuenta bancarios completos y actuales de sus cuentas de cheques, ahorros y negocios que muestren todas las transacciones de los últimos 30 días a partir de la fecha de esta solicitud
 - Talonarios de ingresos actuales de los últimos 30 días a partir de la fecha de esta solicitud

Debe enviarnos copias si obtiene alguno de estos beneficios:

- Aviso recibido de la Administración del Seguro Social que indica el beneficio mensual del año en curso
- Cualquier pago de pensión que se reciba mensualmente
- Aviso de la Oficina de Desempleo donde se indica el beneficio semanal
- Aprobación o denegación actual de Medical Assistance/Medicaid, si presentó su solicitud
- Copia de la carta de negación o exención del Marketplace, HealthCare Exchange
- Copia del acuerdo, carta, cheque o estado de cuenta bancario con depósito de la pensión al cónyuge o la manutención de los hijos
- Si usted no tiene ingresos, la persona que lo ayuda con los gastos diarios debe escribir una carta describiendo la cantidad de dinero en dólares de la ayuda que provee y la razón.

La ayuda podría reducirse o denegarse si se rehúsa a inscribirse en un plan de salud subsidiado debido a la ampliación del programa de Medicaid en Pensilvania.

Si tiene alguna pregunta, llámenos al 717-231-8989 o al 1-877-499-3899 (línea sin costo), opción 3.

Atentamente,
Coordinador Financiero para el Paciente



DEVOLVER A: Patient Financial Coordinator
UPMC in Central Pa
P.O. Box 2353
Harrisburg, PA 17105-2353

FINANCIAL AID APPLICATION

Si tiene alguna pregunta, llame a Servicios de ayuda financiera para el paciente al 717-231-8989 o al 1-877-499-3899.

Información del paciente

| | | | |
|----------------------|-----------------|----------------------------|---------------------|
| Apellido | Nombre | Inicial del segundo nombre | Fecha de nacimiento |
| Dirección | Ciudad | Estado | Código postal |
| No. de Seguro Social | No. de teléfono | | |

Información del garante (si no es el paciente)

| | | | |
|----------------------|-----------------|----------------------------|---------------------|
| Apellido | Nombre | Inicial del segundo nombre | Fecha de nacimiento |
| No. de Seguro Social | No. de teléfono | Relación | |

Integrantes de la unidad familiar:

| Nombre | Relación | Fecha de nacimiento | UPMC in Central Pa Facturas pendientes (Sí/No) |
|--------|----------|---------------------|--|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

Ingresos familiares (BRINDAR FOTOCOPIAS DE LAS PRUEBAS DE INGRESOS DE LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS)

| | Empleador/Ocupación | Monto bruto mensual |
|--|---------------------|---------------------|
| Salario: Propio | _____ | _____ |
| Cónyuge | _____ | _____ |
| Otros | _____ | _____ |
| Trabajador independiente | | _____ |
| Pensiones | | _____ |
| Seguro Social/SSI | | _____ |
| Indemnización por accidentes de trabajo o desempleo | | _____ |
| Pensión alimenticia para hijos o cónyuge | | _____ |
| Planes 401 K/otros pagos de anualidades | | _____ |
| Beneficios del Departamento de Asuntos para los Veteranos (VA) | | _____ |
| Asistencia pública/Ayuda en efectivo | | _____ |
| Ingresos por dividendos, intereses, alquileres | | _____ |
| INGRESOS TOTALES | | |

Gastos (NO SE NECESITAN FOTOCOPIAS, CALCULE EL MONTO PROMEDIO MENSUAL)

| | Nombre del acreedor | Pago mensual | Saldo de la cuenta |
|--|-----------------------|--|--------------------|
| Hipoteca/alquiler | _____ | _____ | _____ |
| Préstamos para vehículos/arrendamientos | _____ | _____ | _____ |
| Tarjetas de crédito | _____ | _____ | _____ |
| | _____ | _____ | _____ |
| Préstamos bancarios | _____ | _____ | _____ |
| Impuestos personales de inmuebles | _____ | _____ | _____ |
| Facturas médicas | _____ | _____ | _____ |
| | _____ | _____ | _____ |
| Medicamentos recetados | | _____ | |
| Pensión alimenticia para cónyuge | | _____ | |
| Pensión alimenticia para hijos/cuidado de niños | | _____ | |
| Teléfono (incluido el celular)/ | | _____ | |
| Cable / Internet | | _____ | |
| Electricidad | | _____ | |
| Agua | | _____ | |
| Gas/gasóleo | | _____ | |
| Saneamiento | | _____ | |
| Seguros Automóvil | | _____ | |
| Individual | | _____ | |
| Casa | | _____ | |
| Salud | | _____ | |
| | Gastos totales | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | |

Activos (SUMINISTRAR FOTOCOPIAS DE LOS ESTADOS DE CUENTA DE LAS INSTITUCIONES FINANCIERAS DE LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS)

| | Nombre del banco | Saldo de la cuenta (\$) |
|---------------------------------|------------------|-------------------------|
| Cuenta corriente | _____ | _____ |
| | _____ | _____ |
| Cuenta de ahorros | _____ | _____ |
| | _____ | _____ |
| Navidad/vacaciones | _____ | _____ |
| Certificado de depósito | _____ | _____ |
| Cuenta del mercado monetario | _____ | _____ |
| Acciones/bonos | _____ | _____ |
| Cuenta de ahorros para la salud | _____ | _____ |
| Fondo fiduciario/anualidades | _____ | _____ |
| Otros activos | _____ | _____ |

Certifico que la información contenida en esta solicitud es fiel y completa.

Firma del paciente _____

Cónyuge _____

o del garante Fecha: _____

Fecha: _____

Política nro. C-667
Anexo B

Listado de proveedores que prestan servicios de atención de emergencia o médicamente necesaria

Proveedores cubiertos por la póliza:

| Department | Practice Name/Identifier |
|------------------------|--|
| Allergy and Immunology | UPMC Pinnacle Allergy & Immunology |
| Breast Care | Breast Health Associates |
| Breast Care | PinnacleHealth Breast Care Center |
| Breast Care | The Mammography Center |
| Breast Care | Women's Breast Center |
| Cancer Treatment | Carlisle Regional Cancer Center |
| Cancer Treatment | General & Surgical Oncology Specialists of Central PA |
| Cancer Treatment | Keystone Cancer Center |
| Cancer Treatment | Lititz Hematology and Oncology Care |
| Cancer Treatment | PinnacleHealth Radiation Oncology - Carlisle Regional Cancer Center |
| Cancer Treatment | PinnacleHealth Radiation Oncology - Ortenzio Cancer Center at PinnacleHealth |
| Cancer Treatment | PinnacleHealth Radiation Oncology - PinnacleHealth Cancer Center |
| Cancer Treatment | PinnacleHealth Women's Cancer Centers |
| Cardiac Rehabilitation | Memorial Cardiac Rehabilitation - Outpatient Services at UPMC Memorial |
| Cardiac Rehabilitation | PinnacleHealth Cardiovascular Rehabilitation |
| Cardiac Rehabilitation | UPMC Hanover Cardiovascular Rehabilitation |
| Cardiac Rehabilitation | UPMC Lititz Cardiopulmonary Rehabilitation |
| Cardiology | Cardiac Consultants |
| Cardiology | Hanover Medical Group Cardiology |
| Cardiology | PinnacleHealth Cardiovascular Institute |
| Cardiology | Red Rose Cardiology |
| Cardiology | York Heart & Vascular Specialists |
| Cardiovascular Surgery | PinnacleHealth Cardiovascular Institute – Cardiovascular & Thoracic Surgery |
| Colon and Rectal Care | UPMC Pinnacle Colon and Rectal Surgery |
| Colon and Rectal Care | UPMC Pinnacle Colonoscopy and Proctology |
| Community Outreach | Community Health and Wellness Center |
| Ear, Nose and Throat | ENT - Head and Neck Surgery of Lancaster |
| Endocrinology | Hanover Medical Group Endocrinology |
| Endocrinology | Hanover Medical Group Endocrinology |
| Endocrinology | PinnacleHealth Endocrinology Associates |

| Department | Practice Name/Identifier |
|-------------------|--|
| Family Care | Alexander Spring Family Care |
| Family Care | Baron Family Practice |
| Family Care | Boiling Springs Family Medicine |
| Family Care | College Avenue Family Medicine |
| Family Care | Columbia Regional Health Center at St. Anne's Retirement Community |
| Family Care | FirstLine Care Cross Keys Village |
| Family Care | FirstLine Care Hillside |
| Family Care | FirstLine Care Sheppard WABCO |
| Family Care | Hanover Medical Group Adult Medicine - Homewood |
| Family Care | Hanover Medical Group Adult Medicine Multi-Specialty Group |
| Family Care | Hanover Medical Group Family & Adult Medicine - New Oxford |
| Family Care | Hanover Medical Group Family Medicine - Hanover |
| Family Care | Hanover Medical Group Family Medicine - Littlestown |
| Family Care | Hanover Medical Group Family Medicine - South Hanover |
| Family Care | Hanover Medical Group Family Medicine - Spring Grove |
| Family Care | Hanover Medical Group Grandview Family & Adult Medicine |
| Family Care | Hanover Medical Group Hillside Adult Medicine |
| Family Care | Hanover Medical Group McSherrystown Family Practice |
| Family Care | Hanover Medical Group Penn Street Family Medicine |
| Family Care | Heartland Family Health |
| Family Care | Highlands Family Practice |
| Family Care | Kline Health Center |
| Family Care | Lancaster Family Practice Associates |
| Family Care | Manheim Pike Primary Care |
| Family Care | Mastropietro & Associates Family Medicine |
| Family Care | Memorial Family Medicine at Brogue |
| Family Care | Memorial Family Medicine at Greensprings |
| Family Care | Memorial Family Medicine at Manchester |
| Family Care | Memorial Family Medicine at Shrewsbury |
| Family Care | Memorial Family Medicine at Stewartstown |
| Family Care | Memorial Family Medicine at Susquehanna Trail |
| Family Care | Memorial Family Medicine at Windsor Commons |
| Family Care | Memorial Internal Medicine at Elmwood |
| Family Care | PinnacleHealth Annville Family Medicine |
| Family Care | PinnacleHealth Blue Mountain Family Practice |
| Family Care | PinnacleHealth FamilyCare Dillsburg |

| Department | Practice Name/Identifier |
|--------------------------|---|
| Family Care | PinnacleHealth FamilyCare Mechanicsburg |
| Family Care | PinnacleHealth FamilyCare Middletown |
| Family Care | PinnacleHealth FamilyCare Newport |
| Family Care | PinnacleHealth FamilyCare Silver Spring |
| Family Care | PinnacleHealth FamilyCare Spring Road |
| Family Care | PinnacleHealth FamilyCare Union Deposit |
| Family Care | PinnacleHealth Fisher Road Family Practice |
| Family Care | PinnacleHealth Good Hope Family Physicians |
| Family Care | PinnacleHealth Internal Medicine Camp Hill |
| Family Care | PinnacleHealth Internal Medicine Union Deposit |
| Family Care | PinnacleHealth Strawberry Square FamilyCare |
| Family Care | Sallavanti & Cotter Family Medicine |
| Family Care | UPMC Pinnacle Chambers Hill Primary Care |
| Family Care | UPMC Pinnacle Integrated Health Services |
| Family Care | UPMC Primary Care East Berlin |
| Family Care | UPMC Primary Care Fredericksburg |
| Family Care | UPMC Primary Care Chambersburg |
| Family Care | UPMC Primary Care Oyster Point |
| Family Care | UPMC Primary Care Phoenix Drive |
| Family Care | UPMC Primary Care Rodney Road |
| Family Care | UPMC Senior Care |
| Gastroenterology | UPMC Specialty Care Gastroenterology |
| General Surgery | Carlisle Surgical Institute |
| General Surgery | General Surgery of Lancaster |
| General Surgery | Leader Surgical Associates - UPMC |
| General Surgery | PinnacleHealth Surgical Associates |
| General Surgery | Surgical Specialists of Lancaster - UPMC |
| Heart Failure | PinnacleHealth Heart Failure Center |
| Hematology/Oncology | PinnacleHealth Hematology/Oncology |
| Infectious Disease | Infectious Disease Consultants of Lancaster |
| Infectious Disease | Memorial Infectious Disease Specialists |
| Infectious Disease | PinnacleHealth Infectious Disease Associates |
| Lung Specialist | PinnacleHealth Pulmonary Nodule Clinic |
| Mental Health | PinnacleHealth Psychological Associates |
| Mental Health | UPMC Women's Behavioral Health Specialists |
| Neurology / Neuroscience | PinnacleHealth Neurosurgery and Neurosciences Institute |

| Department | Practice Name/Identifier |
|--------------------------|--|
| Neurology / Neuroscience | York Neurology Specialists |
| Obstetrics / Gynecology | Hanover Medical Group Ob-Gyn Spring Grove |
| Obstetrics / Gynecology | Maternal Fetal Medicine |
| Obstetrics / Gynecology | Mountain View Ob-Gyn, a Member of Hanover Medical Group |
| Obstetrics / Gynecology | Nurse Family Partnership Program |
| Obstetrics / Gynecology | Ob-Gyn of Lancaster |
| Obstetrics / Gynecology | UPMC Pinnacle Bladder and Pelvic Health |
| Obstetrics / Gynecology | UPMC Pinnacle Obstetrics and Gynecology Specialists |
| Obstetrics/ Gynecology | Women First Obstetrics and Gynecology Specialists - UPMC |
| Obstetrics / Gynecology | Women's Health Specialists of Carlisle |
| Orthopaedic Care | Orthopaedic Specialists of Central PA |
| Orthopaedic Care | Arlington Orthopedics - UPMC |
| Orthopaedic Care | PinnacleHealth Bone and Joint Center |
| Orthopaedic Care | PinnacleHealth Spine, Bone and Joint Center |
| Pain Management | UPMC Chronic Pain Management Program |
| Pain Management | UPMC Pain Medicine |
| Pain Management | UPMC Pinnacle Procedure Center |
| Palliative Medicine | Supportive Care and Palliative Medicine |
| Pediatric Cardiology | PinnacleHealth Cardiovascular Institute |
| Pediatrics | Pediatric Specialty Therapy |
| Pediatrics | PinnacleHealth Children and Teen Center |
| Pediatrics | PinnacleHealth Children's Resource Center |
| Pediatrics | PinnacleHealth Infant Development Program |
| Pediatrics | PinnacleHealth Lead Poisoning Prevention & Education Program |
| Pediatrics | PinnacleHealth Pediatric Inpatient Services |
| Pediatrics | PinnacleHealth REACCH Program |
| Pediatrics | UPMC Children's Community Pediatrics - Heritage (a) |
| Pediatrics | UPMC Children's Community Pediatrics - Hummelstown (a) |
| Pediatrics | UPMC Children's Community Pediatrics - York Memorial (a) |
| Pediatrics | UPMC Children's Specialty Services |
| Pediatrics | UPMC Lititz Pediatric Inpatient Services |
| Pediatrics | UPMC Pediatrics Shippensburg |
| Plastic Surgery | Plastic & Aesthetic Surgical Associates |
| Plastic Surgery | UPMC Plastic and Reconstructive Surgery |
| Podiatry | Carlisle Foot & Ankle Specialists |
| Pulmonary Rehabilitation | Hanover Medical Group Pulmonary & Sleep Medicine |

| Department | Practice Name/Identifier |
|-------------------------|--|
| Radiologists | Quantum Imaging and Therapeutic Associates, Inc. |
| Radiation Oncology | UPMC Hillman Cancer Center |
| Rehabilitation | Hillside Rehab |
| Rehabilitation | Littlestown Rehab - Littlestown Professional Center |
| Rehabilitation | UPMC Pinnacle Hanover Rehab |
| Rheumatology | Lancaster Arthritis & Rheumatology Care |
| Rheumatology | PinnacleHealth Rheumatology Associates |
| Sleep Medicine | Lancaster Pulmonary & Sleep Associates |
| Sleep Medicine | PinnacleHealth Sleep Center |
| Substance Use Disorders | Integrated Health Services |
| Substance Use Disorders | PinnacleHealth Center for Addiction Recovery |
| Thoracic Surgery | PinnacleHealth Cardiovascular & Thoracic Surgery |
| Transplant | PinnacleHealth Transplant Associates |
| Travel Clinic | Industrial Resource Center |
| Travel Clinic | PinnacleHealth Travel Clinic |
| Urgent and Walk-in Care | Express Care and HanoverWorks Occupational Health Services |
| Urgent and Walk-in Care | PinnacleHealth Express |
| Urgent and Walk-in Care | PinnacleHealth FastCare Clinic |
| Urgent and Walk-in Care | UPMC Express Care |
| Urgent and Walk-in Care | Walk-in Care at Strawberry Square Family Care |
| Urology | Carlisle Urology |
| Urology | Hanover Medical Group Urology |
| Urology | Prostate Cancer Center |
| Valve Clinic | PinnacleHealth Valve Clinic |
| Vascular Access Centers | PinnacleHealth Vascular Access Center |
| Vein Treatment | PinnacleHealth Vein Center |
| Wound Care | Advanced Wound Healing Center |
| Wound Care | PinnacleHealth Wound and Hyperbaric Center |
| Wound Care | Total Wound Care Center |
| Wound Care | UPMC Pinnacle Wound Healing Center |