# Gillette Children's Specialty Healthcare Política: Gillette Assistance Program (GAP)



# Propósito:

Gillette Children's Specialty Healthcare tiene el compromiso de proporcionar la atención médicamente necesaria a todos nuestros pacientes, independientemente de su capacidad de pago. Nuestra política del Plan de asistencia Gillette sirve para establecer y garantizar un método justo y consistente para la revisión de la elegibilidad para nuestro programa de asistencia financiera conocido como el Programa de asistencia Gillette (en el presente se hace referencia al mismo como "GAP").

# Política:

Gillette Children's Specialty Healthcare proporciona asistencia financiera a los pacientes que no pueden pagar parte o toda su atención necesaria por motivos médicos\*. La asistencia financiera se basará en una determinación de la necesidad económica y no tendrá en cuenta la edad, el sexo, la raza, el estatus migratorio, la orientación sexual ni la afiliación religiosa.

Gillette Children's Specialty Healthcare intentará identificar a los pacientes que pudieran cualificar para GAP antes de prestar los servicios, cuando sea posible. Sin embargo, podemos aceptar y evaluar solicitudes para GAP en cualquier momento del proceso de facturación.

\*No incluye medicamentos biológicos ni pacientes internacionales.

# Procedimiento:

#### Elegibilidad

Para ser elegible para recibir un descuento del Plan de asistencia Gillette, un paciente/garante debe:

- inscribir a un paciente en todos los planes gubernamentales y de pagadores terceros disponibles;
- 2) agotar todos los beneficios disponibles de planes gubernamentales y de pagadores terceros;
- 3) cooperar plenamente con los requisitos de envío de reclamos de seguro de planes de terceros, incluyendo la coordinación de los beneficios;
- cumplir completamente con el proceso de solicitud de Gillette de manera oportuna y proporcionar rápidamente toda la información solicitada por Gillette durante el proceso de solicitud;
- 5) tener ingresos brutos anuales del grupo familiar, ajustado para el tamaño de la familia, que estén en o debajo de 400% del Federal Poverty Level (nivel federal de pobreza, FPL).

### Base para calcular el descuento de GAP

El Federal Poverty Level (nivel federal de pobreza, FPL) se publica anualmente en el Registro federal y será la base para las directrices de ingresos usadas para cualificar a los solicitantes de GAP.

# Gillette Children's Specialty Healthcare Política: Gillette Assistance Program (GAP)



Ingresos brutos anuales como porcentaje del <u>Federal Poverty Level</u> (Nivel Federal de Pobreza, FPL)	<u>Descuento</u> de GAP
Hasta el 250 % del FPL	100%
De 251% hasta 300% del FPL	50%
Del 251 % hasta el 300 % del FPL	25%

#### Cálculo del descuento sobre las cantidades facturadas normalmente

A un paciente elegible para GAP no se le cobrará más de las cantidades facturadas normalmente (amounts generally billed, AGB) a un paciente asegurado. Gillette usa el método "retrospectivo" para calcular el valor de AGB dividiendo la suma del pago de todos los reclamos de pagadores privados y Medicare durante un período de 12 meses entre la suma de los cargos asociados por dichos reclamos. Las cantidades facturadas usualmente (AGB) se calculan anualmente y se pueden obtener llamando al número de nuestra oficina comercial al 651-325-2177.

#### Proveedores cubiertos por la política:

Los servicios y elementos facturados por Gillette Children's Specialty Healthcare, así como los cargos profesionales de los proveedores, son elegibles según la política de asistencia financiera de Gillette. La lista de estos proveedores está disponible en

https://www.gillettechildrens.org/assets/uploads/general/Forms/Providers covered by GAP.pdf.

#### Cómo solicitar GAP

- 1. Obtenga una solicitud para GAP de Gillette, disponible en la recepción en todas las ubicaciones de Gillette o descárguelo del sitio web de Gillette, gillettechildrens.org. También puede pedir que le envíen una solicitud llamando al 651-325-2177.
- 2. Complete la solicitud para GAP e incluya copias de toda la documentación que se le pide en la solicitud. Debe enviar la solicitud completa a:

Gillette Children's Specialty Healthcare Attention: Charge Integrity—GAP Internal Zip #010609 200 University Ave. E. St. Paul, MN 55101 Fax: 651-325-2174

- 3. Si se necesita información adicional, un especialista financiero de Gillette podría comunicarse con usted.
- 4. En un plazo de 30 días después de recibir una solicitud completa y toda la documentación de respaldo, Gillette revisará la solicitud y le notificará por escrito sobre su elegibilidad para GAP.

# Gillette Children's Specialty Healthcare Política: Gillette Assistance Program



5. Una solicitud de GAP completa estará vigente por 12 meses. Al final del período de 12 meses, deberá completar otra solicitud para GAP. Si usted considera que sus circunstancias han cambiado dentro de un ciclo existente de GAP de 12 meses que le permitiría ser elegible para un descuento mayor de GAP, puede enviar una solicitud en cualquier momento.

#### Exclusiones del Programa de asistencia de Gillette (GAP):

- 1. Los pacientes que no son ciudadanos de los Estados Unidos o los ciudadanos que viven fuera de los Estados Unidos no son elegibles para GAP. Esto no incluye a las personas indocumentadas que viven en los Estados Unidos.
- GAP no cubre los procedimientos electivos ni aquellos servicios que no se consideran necesarios por razones médicas o que, por lo general, no están cubiertos por la mayoría de los proveedores de seguros, a menos que el servicio se considere un estándar de atención. En el caso de esta política, Gillette se reserva el derecho de determinar, según cada caso, si la atención y los servicios cumplen con la definición y el estándar de lo que es "necesario por razones médicas" para que sea elegible para GAP.

  3. Los servicios profesionales facturados por proveedores que no están incluidos en la lista de
- proveedores de GAP.

### Política separada de facturación y cobro

Las medidas que Gillette puede tomar en caso de incumplimiento de pago se describen en una política separada de facturación y cobro. Puede obtener una copia gratis de la política de facturación y cobro enviando una solicitud por escrito a:

> Gillette Children's Specialty Healthcare Attention: Charge Integrity—Billing and Collection Policy Internal Zip #010609 200 University Ave. E. St. Paul, MN 55101

ESTA POLÍTICA PREVALECE ANTE CUALQUIER POLÍTICA O PRÁCTICA PREVIA DE GILLETTE.