

Programa de ayuda de Gillette (GAP)

Propósito:

Gillette Children's tiene el compromiso de dar la atención médicamente necesaria a todos nuestros pacientes, independientemente de su capacidad de pago. La política de nuestro Programa de ayuda de Gillette sirve para establecer y garantizar un método justo y consistente para la revisión de la elegibilidad para nuestro programa de ayuda económica, conocido como Programa de ayuda de Gillette (GAP).

Política:

Esta política describe los requisitos para calificar y recibir ayuda económica para los servicios en Gillette Children's Specialty Healthcare a través de nuestro Programa de ayuda de Gillette. La ayuda económica se basará en una determinación de la necesidad económica y no tendrá en cuenta la edad, el sexo, la raza, la condición migratoria, la orientación sexual ni la religión.

No incluye medicamentos biológicos ni pacientes internacionales

Procedimiento:

Elegibilidad

Para ser elegible para recibir un descuento en el Programa de ayuda de Gillette, un paciente/garante debe:

- 1) 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 presentación de reclamos de seguros de planes gubernamentales y de terceros, incluyendo la coordinación de los beneficios.
- 4) Cumplir completamente el proceso de solicitud de Gillette de manera oportuna y proporcionar rápidamente toda la información solicitada por Gillette durante el proceso de solicitud, si corresponde.
- 5) Tener ingresos brutos anuales del grupo familiar, ajustado según el tamaño de la familia, que estén en o por debajo del 400 % del nivel federal de pobreza (FPL).

Base para calcular el descuento de GAP

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

Ingreso bruto anual		
como porcentaje del		GAP
nivel federal de pobreza (FPL)		Descuento
Hasta el 250 % del FPL		100 %
Del 251 % hasta el 300 % del FPL		50 %
Del 301 % hasta el 400 % 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 en general, (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 esos reclamos. El valor de AGB se calcula anualmente y se puede obtener llamando a nuestros defensores económicos al 651-325-2235.

Servicios que no son elegibles para GAP

1. Servicios prestados por centros o proveedores que no sean de Gillette, servicios que son facturados por proveedores que no están incluidos en la Lista de proveedores de GAP
2. Servicios de farmacias, incluyendo medicamentos o suministros de venta libre.
3. Los pacientes que no sean ciudadanos de los Estados Unidos o los ciudadanos de los Estados Unidos que vivan fuera del país no son elegibles para GAP. Esto no incluye a personas sin documentos que viven en los Estados Unidos.
4. GAP no cubre los procedimientos electivos, los servicios electivos de pagos por cuenta propia y aquellos servicios que no se consideren médicamente necesarios o generalmente no estén cubiertos por la mayoría de los proveedores de seguros, a menos que el servicio se considere estándar de atención. Para los efectos de esta política, Gillette se reserva el derecho de determinar, caso por caso, si la atención y los servicios cumplen la definición y el estándar de “médicamente necesarios” a los efectos de la elegibilidad para GAP.

Elegibilidad presunta

Si un paciente o garante parece ser elegible para el programa de ayuda de Gillette, pero no hay una solicitud de GAP en el archivo para hacer una determinación de ayuda económica, Gillette Children's puede hacer una determinación de elegibilidad presunta

1. Gillette puede usar una determinación de elegibilidad presunta provista por un tercero sobre la elegibilidad del paciente/garante para GAP y puede dar un descuento total o parcial de GAP en sus saldos pendientes de pago por cuenta propia.
2. La presunta elegibilidad para los programas de seguro médico del Estado o Federales no se considera una solicitud para GAP

Cómo aplicar para GAP

1. Obtenga una solicitud para GAP disponible en la recepción de todos los centros de Gillette o puede descargarla del sitio web de Gillette, gillettechildrens.org. También puede pedir que le envíen una solicitud llamando al 651-325-2235.

2. Complete la solicitud para GAP e incluya copias de toda la documentación que se le pide en la solicitud. Debe enviar la solicitud completada por correo electrónico a financialassistance@gillettechildrens.com o enviarla a:

Gillette Children's Specialty Healthcare
Attn: 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 defensor económico de Gillette puede comunicarse con usted.
4. En un plazo de 30 días después de recibir una solicitud completada y toda la documentación de respaldo, Gillette revisará la solicitud y le informará por escrito de su elegibilidad para GAP.
5. Una solicitud de GAP completada 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 nueva solicitud en cualquier momento.

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 gratuita de la política de facturación y cobro enviando una solicitud por escrito a:

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

Documentos relacionados:

Solicitud para el Programa de ayuda de Gillette — Inglés
Solicitud para el Programa de ayuda de Gillette — Español
Solicitud para el Programa de ayuda de Gillette — Somalí
Solicitud para el Programa de ayuda de Gillette — Hmong GAP
Lista de proveedores

Referencias: NINGUNA

ESTA POLÍTICA REEMPLAZA A CUALQUIER POLÍTICA O PRÁCTICA PREVIA DE GILLETTE.