

## Resumen de Asistencia Financiera en Lenguaje Sencillo

Los pacientes elegibles que tienen un ingreso familiar igual o inferior al 450% del Nivel Federal de Pobreza y cumplen con ciertos requisitos de ingresos bajos y moderados pueden calificar para atención gratuita o atención con descuento parcial y opciones de planes de pago extendido de **Sherman Oaks Hospital**. A ningún paciente se le cobrará más que el Monto Facturado Generalmente (AGB, por sus siglas en inglés) por atención de emergencia u otra atención médicamente necesaria. Los médicos del Departamento de Emergencias y otros médicos que no son empleados del hospital también pueden ofrecer asistencia financiera por separado.

Según el Código de Salud y Seguridad § 127405 (a) (1) (B), un médico de emergencia, como se define en la Sección 127450, que brinda servicios médicos de emergencia en un hospital que brinda atención de emergencia también está obligado por ley a proporcionar descuentos a pacientes sin seguro o pacientes con altos costos médicos que están en o por debajo del 400 por ciento del Nivel Federal de Pobreza.

Los pacientes pueden obtener copias de la Política de Asistencia Financiera y los formularios de solicitud en el sitio web del hospital, [www.shermanoakshospital.org](http://www.shermanoakshospital.org). Para obtener más información o una solicitud de asistencia financiera, póngase en contacto con nosotros:

**Sherman Oaks Hospital**  
**4929 Van Nuys Blvd**  
**Sherman Oaks, CA 91403**  
**818-501-0434**

Los documentos de la Política de Asistencia Financiera están disponibles en idiomas distintos del inglés hablados por un número sustancial de pacientes atendidos por el hospital.

Las solicitudes completas deben entregarse a:

**Sherman Oaks Hospital**  
**A la atención de: Servicios financieros para pacientes**  
**4929 Van Nuys Blvd.**  
**Sherman Oaks, CA 91403**

**Recursos adicionales:** La Alianza del Consumidor de Salud ("HCA") es un recurso disponible para los pacientes para ayudarlos a comprender el proceso de facturación y pago, así como la elegibilidad presunta de Covered California y Medi-Cal. HCA ofrece asistencia gratuita por teléfono o en persona. Para obtener más información, visite el sitio web de Health Consumer Alliance en <https://healthconsumer.org>.

**Servicios de compra:** De conformidad con la Ley de Facturación No Sorpresa (Título 45, sección 180.60 del Código de Regulaciones Federales), consulte la herramienta de servicios de compra de Prime disponible en el sitio web del hospital, [www.shermanoakshospital.org](http://www.shermanoakshospital.org).