The Flushing Hospital Medical Center
Resumen de Asistencia Financiera

El Flushing Hospital Medical Center reconoce que en ocasiones los pacientes que necesitan atención médica pueden tener dificultades para pagar los servicios proporcionados. El Programa de Asistencia Financiera del Flushing Hospital ofrece descuentos a personas calificadas, según sus ingresos. Además, podemos ayudarle a solicitar un seguro gratuito o de bajo costo si califica. Para más ayuda, comuníquese con nuestra Oficina Financiera al 718-670-5588 o al 718-670-5589. También puede visitarnos directamente en la Oficina Financiera de Flushing Hospital, ubicada en 146-01 Ave. 45, 6º piso, Suite 600, Flushing, NY 11355, para recibir asistencia gratuita y confidencial.

Para obtener una copia gratuita de nuestra Política de Asistencia Financiera (FAP por sus siglas en inglés) y la solicitud de FAP, puede hacer lo siguiente:

- Enviar un correo electrónico a enroll.flushing@jhmc.org
- Visitar nuestro sitio web en www.flushinghospital.org y hacer clic en el banner de "Asistencia Financiera" donde podrá descargar el Resumen de FAP y la solicitud de FAP
- Solicitar información por escrito a la dirección mencionada anteriormente, a la atención de la Oficina Financiera

Nuestra FAP y la solicitud de FAP están disponibles en español, chino (tradicional y simplificado) y bengalí.

¿Quién califica para un descuento?

La asistencia financiera está disponible para servicios médicos de emergencia y no emergencia que sean médicamente necesarios para pacientes sin seguro o infra asegurados, con ingresos de hasta el 400% del Índice Federal de Pobreza (FPL), que completen una solicitud de asistencia financiera con el hospital.

Una persona "infra asegurada", con respecto a calificar para la asistencia financiera, es aquella con ingresos familiares de hasta el 400% del FPL y pagos médicos de su bolsillo acumulados en los últimos 12 meses que suman el 10% o más del ingreso bruto familiar.

El programa también está disponible para pacientes cuyos servicios médicamente necesarios no estén cubiertos por su seguro de salud o que hayan agotado sus beneficios de seguro. Todas las personas calificadas para la asistencia financiera no pagarán más que los montos generalmente facturados (AGB) a Medicaid por cualquier servicio médico o de emergencia recibido.

Toda persona que resida en el estado de Nueva York y necesite servicios de emergencia puede recibir atención médica y obtener un descuento si cumple con los requisitos de ingresos y elegibilidad.

En el caso del Flushing Hospital, cualquier persona que viva en los condados de Queens, Bronx, Kings (Brooklyn), New York (Manhattan), Richmond (Staten Island) o Nassau puede obtener un descuento en servicios no urgentes y médicamente necesarios, si no tiene seguro y cumple con los requisitos de ingresos y otros criterios de asistencia financiera.

Puede solicitar asistencia financiera independientemente de su situación migratoria.

Los procedimientos/servicios cosméticos no están cubiertos por el programa.

¿Cuáles son los límites de ingresos?

El monto del descuento varía según sus ingresos y el tamaño de su familia. Si no tiene seguro de salud, estos son los límites de ingresos: Dependiendo de las circunstancias, puede que califique para asistencia financiera aún si sus ingresos exceden estos límites.

Tamaño de la familia	Ingreso anual de la familia	Ingreso mensual de la familia	Ingreso seminal de la familia
1	Hasta $63,840	Hasta $5,320	Hasta $1,224
2	Hasta $86,560	Hasta $7,212	Hasta $1,664
3	Hasta $109,280	Hasta $9,104	Hasta $2,100
4	Hasta $132,000	Hasta $11,000	Hasta $2,536
5	Hasta $154,720	Hasta $12,892	Hasta $2,972
6	Hasta $177,440	Hasta $14,784	Hasta $3,412

- Basado en el 400% de las Pautas Federales de Pobreza de 2026

¿Cuánto debo pagar?

Los montos de pago para un servicio ambulatorio o la sala de emergencias para los beneficiarios de asistencia financiera comienzan desde $0 y aumentarán dependiendo de sus ingresos y el tamaño de su familia.

Nuestros asesores financieros le brindarán los detalles específicos de su(s) descuento(s) una vez que se complete y procese su solicitud.

Generalmente, se ofrecerán planes de pago a pacientes elegibles (es decir, aquellos con ingresos mensuales de hasta el 400% del FPL). Los pagos mensuales a plazos están limitados al 5% del ingreso mensual bruto del paciente. Los planes de pago también están disponibles para pacientes que demuestren dificultades financieras.

¿Alguien puede explicar el descuento? ¿Alguien puede ayudarme a solicitarlo?

Sí, hay ayuda gratuita y confidencial disponible. Llame al Departamento Financiero al 718-670-5588 o al 718-670-5589. Si no habla inglés, alguien le ayudará en su propio idioma.

El asesor financiero puede informarle si califica para un seguro gratuito o de bajo costo, como Medicaid, Child Health Plus, Qualified Health Plan o asistencia financiera.

Si el asesor financiero determina que no califica para un seguro de bajo costo, le ayudará a solicitar un descuento a través de la asistencia financiera, le ayudará a completar todos los formularios y le informará qué documentos necesita traer.

¿Qué necesito para solicitar un descuento?

Para solicitar asistencia financiera, necesitará una identificación con foto, comprobante de domicilio, cuatro semanas de talones de pago o el W-2 del año anterior, y/o una declaración que indique cómo se sostiene o quién lo sostiene económicamente.

Si no puede proporcionar alguno de estos documentos, aún puede ser elegible para solicitar asistencia financiera según las circunstancias.

¿Qué servicios están cubiertos?

Todos los servicios médicamente necesarios proporcionados por el Flushing Hospital están cubiertos por el descuento. Esto incluye servicios ambulatorios, atención de emergencia y hospitalizaciones.

Los cargos de *médicos particulares* que brindan servicios en el hospital pueden no estar cubiertos. Debe hablar con los médicos particulares para ver si ofrecen un descuento o plan de pago.

¿Cómo obtengo el descuento?

Debe completar el formulario de solicitud. Tan pronto como tengamos pruebas de sus ingresos y el tamaño de su familia, estado de seguro y comprobante de pagos médicos (si corresponde), podemos procesar su solicitud de descuento según su nivel de ingresos.

Puede solicitar un descuento antes de tener una cita, cuando venga al hospital para recibir atención o cuando reciba la factura por correo.

Envíe el formulario completo a la Oficina Financiera del Flushing Hospital en 14601 45th Avenue, 6º piso, Suite 600, Flushing, NY 11355, o llévelo directamente al Departamento Financiero en la dirección indicada.

¿Cómo sabré si fui aprobado para el descuento?

El Flushing Hospital le enviará una carta dentro de los 30 días posteriores a la presentación y entrega de la documentación, indicándole si fue aprobado y el nivel de descuento recibido.

¿Qué pasa si recibo una factura mientras espero saber si puedo obtener un descuento?

No se le puede exigir que pague una factura del hospital mientras su solicitud de descuento esté siendo evaluada. Si su solicitud es rechazada, el hospital debe indicarle por escrito la razón y ofrecerle una forma de apelar esta decisión a un nivel superior dentro del hospital.

¿Qué sucede si tengo un problema que no puedo resolver con el hospital?

Puede llamar a la línea directa de quejas del Departamento de Salud del Estado de Nueva York al 1-800-804-5447.

Revisado 3/2026