



**Política de Asistencia Financiera
Actualizada al 1 de enero de 2025**

APÉNDICE A

Pautas Federales de Pobreza (FPG) vigentes a febrero de 2025

2025		250%** FPG	275%** FPG	300%** FPG	325%** FPG	400%** FPG	550%** FPG
Tamaño de familia	Pauta de Pobreza	100% Otorgado	75% Otorgado	50% Otorgado	25% Otorgado	25% Otorgado	15% Otorgado
1	\$15,650	\$39,125	\$43,038	\$46,950	\$50,863	\$62,600	\$86,075
2	\$21,150	\$52,875	\$58,163	\$63,450	\$68,738	\$84,600	\$116,325
3	\$26,650	\$66,625	\$73,288	\$79,950	\$86,613	\$106,600	\$146,575
4	\$32,150	\$80,375	\$88,413	\$96,450	\$104,488	\$128,600	\$176,825
5	\$37,650	\$94,125	\$103,538	\$112,950	\$122,363	\$150,600	\$207,075
6	\$43,150	\$107,875	\$118,663	\$129,450	\$140,238	\$172,600	\$237,325
7	\$48,650	\$121,625	\$133,788	\$145,950	\$158,113	\$194,600	\$267,575
8	\$54,150	\$135,375	\$148,913	\$162,450	\$175,988	\$216,600	\$297,825

Para familias con más de 8 miembros, agregar \$5,500 (factor multiplicador) para cada miembro adicional.

Ayuda Financiera catastrófica/para Medicamento Indigentes

Elegibilidad Catastrófica/Medicamento Indigente si el ingreso familiar bruto anual del paciente excede el 550% de las FPG	
Saldo pendiente	Rebaja
El saldo pendiente es \geq 100% del ingreso anual bruto de la familia del paciente	90% del saldo pendiente
El saldo pendiente es \geq 90% del ingreso anual bruto de la familia del paciente	85% del saldo pendiente
El saldo pendiente es \geq 80% del ingreso anual bruto de la familia del paciente	80% del saldo pendiente
El saldo pendiente es \geq 70% del ingreso anual bruto de la familia del paciente	75% del saldo pendiente
El saldo pendiente es \geq 60% del ingreso anual bruto de la familia del paciente	70% del saldo pendiente
El saldo pendiente es \geq 50% del ingreso anual bruto de la familia del paciente	65% del saldo pendiente



Promedio Generalmente Facturado* (AGB) y Descuento no asegurado

Centro/Grupo de Médicos	Promedio Generalmente Facturado (AGB) 2025	Descuento no asegurado 2025
Backus Hospital	34%	69%
The Charlotte Hungerford Hospital	31%	69%
Hartford HealthCare Medical Group	36%	69%
Hartford Hospital	36%	69%
Hartford HealthCare at Home	36%	69%
Hospital of Central Connecticut	36%	69%
MidState Medical Center	37%	69%
Natchaug	48%	69%
Rushford	33%	69%
St. Vincent's Medical Center	32%	69%
Windham Hospital	36%	69%

*Las tasas de AGB se calculan usando todos los reclamos permitidos, incluyendo reclamos comerciales, de Medicare y de Medicaid, usando el período anual hasta la fecha de septiembre 2024. El AGB de cada centro será calculado anualmente y entrará en vigencia el 01/01 del año siguiente. El porcentaje de descuento más favorable para los pacientes elegibles para recibir cuidado con descuento bajo esta política para 2025 sería no pagar más del 31% de los cargos brutos en todos los centros, servicios e instalaciones de Hartford HealthCare.