

## **Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois affiliates**

Alexian Brothers Behavioral Health Hospital; Alexian Brothers Medical Center; Saint Joseph Hospital – Chicago; St. Alexius Medical Center; Clínicas de médicos empregados.

### **Resumo da Política de Assistência Financeira**

O Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois affiliates, incluindo as instituições de saúde listadas acima, estão comprometidos com e respeitam a dignidade de cada pessoa com uma preocupação especial quanto àqueles que enfrentam barreiras para acessar os serviços de cuidado de saúde. Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois affiliates possui um comprometimento igual com o manejo de seus recursos como um serviço para toda a comunidade. Em prol desses princípios, o Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois affiliates oferece assistência financeira para certos indivíduos que recebem tratamento de urgência ou cuidados médicos necessários do Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois affiliates. Este resumo fornece uma breve descrição da Política de Assistência Financeira do Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois affiliates.

### **Quem é elegível?**

Poderá estar elegível para receber assistência financeira se for um residente de Illinois. A assistência financeira é geralmente determinada pelo rendimento total do agregado familiar em comparação com o Nível Federal de Pobreza.

- Se o seu rendimento for inferior ou igual aos 250% do Federal Poverty Level (Nível Federal de Pobreza), pode receber uma anulação de 100% de cuidados de caridade na parte dos encargos pelos quais é responsável.
- Se não for segurado e a sua renda estiver acima dos 250%, mas não exceder os 600% do Nível Federal de Pobreza, poderá receber descontos em uma escala variável.
- Se for segurado e a sua renda estiver acima dos 250%, mas não exceder os 400% do Nível Federal de Pobreza, poderá receber descontos em uma escala variável.
- Se tiver dívidas médicas para tratamento de urgência e cuidados médicos necessários que excedam a sua renda, poderá ter direito a um desconto.

Se possui bens acima dos 600% do valor da sua renda no Nível Federal de Pobreza, não poderá se qualificar para receber assistência financeira. Aos Pacientes elegíveis para assistência financeira não será cobrado mais pelos cuidados elegíveis do que os montantes geralmente faturados aos pacientes com cobertura de seguro.

### **Que serviços estão cobertos?**

A Política de Assistência Financeira aplica-se a tratamentos de urgência e outros cuidados médicos necessários. Estes termos estão definidos na Política de Assistência Financeira. Todos os outros tratamentos não são cobertos pela Política de Assistência Financeira.

### **Como posso candidatar-me?**

Para se candidatar à Assistência Financeira, deve preencher uma solicitação por escrito e fornecer os documentos comprovativos, tal como descrito na Política de Assistência Financeira e na candidatura à Política de Assistência Financeira.

### **Como posso obter ajuda com uma solicitação?**

Para obter ajuda com uma solicitação da Política de Assistência Financeira, poderá entrar em contacto com o Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois affiliates ligando para o 833-272-7585, por correio eletrónico em [amitafinancialassistance@ascension.org](mailto:amitafinancialassistance@ascension.org), ou escrevendo para:

Alexian Brothers Health System  
Aos cuidados de: Financial Assistance Department  
PO Box 74008855  
Chicago, IL 60674-8843

### **Como posso obter mais informações?**

Cópias da Política de Assistência Financeira e do formulário de solicitação da Política de Assistência Financeira estão disponíveis no <https://www.amitahealth.org/patient-resources/pay-your-bill/financial-assistance> e nas instituições de saúde listadas acima. Cópias gratuitas da Política de Assistência Financeira e do formulário de solicitação da Política de Assistência Financeira também podem ser obtidos por correio, escrevendo para o endereço mostrado acima. Informações adicionais sobre a Política de Assistência Financeira também estão disponíveis por correio eletrónico em [amitafinancialassistance@ascension.org](mailto:amitafinancialassistance@ascension.org), ou por telefone, no 833-272-7585.

### **E se não for elegível?**

Se não for elegível para assistência financeira sob a Política de Assistência Financeira, poderá ser elegível para outros tipos de assistência. Para mais informações, entre em contacto com o Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois affiliates por telefone no 833-272-7585; ou por correio eletrónico ou por escrito, como descrito acima.

**Traduções da Política de Assistência Financeira, do formulário e das instruções da Política de Assistência Financeira e deste resumo em linguagem clara estão disponíveis nos seguintes idiomas em nosso sítio e mediante solicitação:**

English; Español (Spanish); Polski (Polish); Tagalog (Filipino); 简体中文 (Simplified Chinese); 漢語 (Traditional Chinese); 한국어 (Korean); Deutsch (German); اُردو (Urdu); ગુજરાતી (Gujarati); Русский (Russian); Italiano (Italian); हिंदी (Hindi); Français (French); Ελληνικά (Greek); Tiếng Việt (Vietnamese); 日本語 (Japanese); Srpski (Serbian); ภาษาไทย (Thai); Kreyòl (Haitian Creole); босански (Bosnian); ខ្មែរ (Khmer); Hrvatski (Croatian); فارسی (Farsi); العربية (Arabic)