

Sumário da Política de Assistência Financeira

Providence Hospital tem um compromisso e respeito pela dignidade de cada pessoa com uma preocupação especial por aqueles que têm dificuldade com barreiras ao acesso aos serviços de cuidados de saúde. Providence Hospital possui um compromisso igual em gerenciar seus recursos de cuidados de saúde como um serviço a toda a comunidade. Em promoção desses princípios, Providence Hospital fornece assistência financeira para certos indivíduos que recebem cuidados de emergência ou outros necessários do ponto de vista médico de Providence Hospital. Este sumário fornece uma breve visão geral da Política de Assistência Financeira da Providence Hospital.

Quem está elegível?

Você pode conseguir obter assistência financeira. Assistência financeira é geralmente determinada pela sua renda domiciliar total, conforme comparada pelo Nível de Pobreza Federal. Se a sua renda for inferior ou igual a 250% do Nível de Pobreza Geral, você receberá 100% de abatimento do cuidado como caridade naquela porção dos custos pelos quais você é responsável. Se a sua renda estiver acima de 250% do Nível de Pobreza Federal, mas não exceder 400% do Nível de Pobreza Federal, você pode receber taxas descontadas em uma escala variável. Pacientes que forem elegíveis para assistência financeira não serão cobrados mais pelos cuidados elegíveis que as quantias geralmente cobradas de pacientes cobertos com seguro.

Quais serviços estão cobertos?

A Política de Assistência Financeira se aplica aos cuidados de emergência e outros necessários do ponto de vista médico. Esses termos são definidos na Política de Assistência Financeira. Os serviços eletivos não estão cobertos pela Política de Assistência Financeira.

Como posso requerer?

Para requerer assistência financeira, você geralmente preencherá um requerimento por escrito e fornecerá documentação de apoio, conforme descrito na Política de Assistência Financeira e requerimento da Política de Assistência Financeira.

Como posso obter ajuda com o requerimento?

Para ajuda com o requerimento da Política de Assistência Financeira, você deve entrar em contato com Patient Financial Counseling Office em 202-854-4081.

Como posso obter mais informações?

Cópias da Política de Assistência Financeira e formulário de requerimento da Política de Assistência Financeira estão disponíveis em <http://www.provhosp.org/patients-guests/financial-assistance> e em Patient Financial Counseling Office. Cópias gratuitas da Política de Assistência Financeira e do requerimento da Política de Assistência Financeira também podem ser obtidas por correio ao by request to the Patient Financial Counseling Office at 202-854-4081. Informações adicionais sobre a Política de Assistência Financeira também estão disponíveis em Patient Financial Counseling Office ou por telefone em 202-854-4081.

E se eu não for elegível?

Se você não se qualificar para assistência financeira sob a Política de Assistência Financeira, você pode se qualificar para outros tipos de assistência. Para mais informações, queira entrar em contato com Patient Financial Counseling Office ou por telefone em 202-854-4081.

Traduções da Política de Assistência Financeira, do requerimento de Política de Assistência Financeira e esse sumário de linguagem simples estão disponíveis nos seguintes idiomas, mediante solicitação:

Arabic	Farsi	French	Greek	Haitian Creole
Japanese	Korean	Portuguese	Russian	Simplified Chinese
Spanish	Tagalog	Traditional Chinese	Urdu	Vietnamese