

# Resumo em linguagem clara da Política de Assistência Financeira



Where the world comes for answers

## **Visão Geral**

O Boston Children's Hospital (BCH) está comprometido em atender a crianças que necessitam de cuidados. De acordo com a Política de Assistência Financeira, o BCH oferece assistência financeira a pacientes qualificados que precisam de ajuda para pagar pelo atendimento de emergência ou outros tratamentos médicos recebidos.

## **Disponibilidade de Assistência Financeira\***

Se você não se qualifica para a cobertura de um plano de seguro e nem possui um plano, pode receber assistência financeira para casos de emergência ou outros atendimentos médicos necessários no BCH. Observe que alguns serviços não estão incluídos no programa de assistência financeira.

## **Como se inscrever para Assistência Financeira**

O BCH, por meio de seus consultores financeiros, auxiliará pacientes/fiadores durante o processo de inscrição para assistência financeira. Os consultores financeiros ajudarão pacientes/fiadores do BCH e suas fundações de assistência médica relacionadas a programas públicos, como Medicaid, MassHealth, ConnectorCare e Health Safety Net e/ou à assistência financeira do BCH. Será solicitado aos candidatos à assistência financeira que preencham um Formulário de Assistência Financeira e que enviem a respectiva documentação para verificação.

## **Requisitos de Elegibilidade**

Se a sua renda ou a renda familiar combinada do seu fiador for igual a ou abaixo de 400% das diretrizes federais relativas a pobreza, e você é residente de Massachusetts, Connecticut, Maine, New Hampshire, Rhode Island, Vermont e Nova York (exceto a área metropolitana de Nova York), você poderá se inscrever para o programa de assistência financeira. Nenhuma pessoa elegível para assistência financeira, de acordo com a Política de Assistência Financeira, será cobrada pelos atendimentos de emergência ou outros cuidados médicos necessários em valores superiores ao valor geral faturado para indivíduos que possuem a cobertura de seguro para o mesmo tratamento. Se você tiver cobertura de seguro suficiente ou outros fundos para pagamento do seu atendimento, pode não ser elegível para assistência financeira. Consulte a política na íntegra para obter uma explicação completa e detalhes.

## **Onde encontrar informações**

Há muitas maneiras de encontrar informações sobre o processo de determinação de assistência financeira ou de obter gratuitamente cópias da Política de Assistência Financeira, do Formulário de Assistência Financeira e Política de Crédito e Cobrança.

- Faça download das informações on-line em [www.childrenshospital.org/financialassistance](http://www.childrenshospital.org/financialassistance)
- Solicite as informações por e-mail ou vá pessoalmente ao Patient Financial Services Center, no endereço 300 Longwood Avenue, Boston, MA, Farley Building, Room 165
- Solicite informações ligando para o Atendimento ao Cliente dos Serviços Financeiros do Paciente no número (617) 355-3397

A Política de Assistência Financeira, o Resumo em Linguagem Clara da Assistência Financeira, o Formulário de Assistência Financeira e a Política de Crédito e Cobrança estão disponíveis em vários idiomas.

\* A Política de Assistência Financeira do Boston Children's Hospital não se aplica à Boston Children's Health Solutions, Rx, LLC (nome fantasia Boston Children's Pharmacy) nem a itens fornecidos pela Boston Children's Health Solutions, Rx, LLC (nome fantasia a Boston Children's Pharmacy).