

Tipo de política: <b>PÚBLICA</b>	Categoria: <b>Gestão de Renda</b>
Título: <b>Política de Assistência Financeira (PAF)</b>	Política nº: <b>1001</b>
Página: 1 de 10	Substitui a nº: N/A
Data de emissão: <b>01/2021</b>	Desenvolvida por: <b>Gestão de Renda</b> <b>Michele T. Napier, Diretora de Renda</b>
Datas de revisão: 10/2023	Aprovada por: <b>Assinatura em arquivo</b> <b>Leslie Flake, Diretora Financeira</b>

**I. POLÍTICA:**

Esta é a política da Bayfront Health St. Petersburg St. Petersburg para estabelecer os processos de assistência financeira que assumem responsabilidade proporcional para fornecer serviços de saúde aos membros da comunidade que não podem pagar por serviços emergenciais ou tratamentos médicos necessários. O programa de assistência financeira da Bayfront Health St. Petersburg é responsável pelas necessidades da comunidade, independente de idade, gênero, orientação sexual, religião, deficiência, raça e etnia.

**II. DEFINIÇÕES:**

Quando usados nesta política, esses termos têm os seguintes significados:

- A. Valores Geralmente Faturados (VGF): Valores geralmente faturados para atendimento de emergência ou outros cuidados médicos necessários para os pacientes.
- B. Período de Solicitação: O período durante o qual a Bayfront Health St. Petersburg deve aceitar e processar uma solicitação de assistência financeira sob seu PAF submetida por um indivíduo para ter feito os esforços razoáveis a fim de determinar se o indivíduo é elegível para assistência financeira de acordo com a política. O Período de Solicitação começa na data em que os cuidados são prestados e termina no final do 240º dia após a data em que a primeira declaração de faturamento pós-alta para o atendimento é fornecida ou pelo menos 30 dias após a Bayfront Health St. Petersburg fornecer ao indivíduo um aviso por escrito que define o prazo após o qual as ACEs podem ser iniciadas.
- C. Ações de Cobrança Extraordinárias (ACEs): De acordo com as diretrizes do IRS, Ações de Cobrança Extraordinárias significa qualquer ação contra um indivíduo relacionado à obtenção de pagamento de uma Conta de Pagamento pelo Indivíduo que exija um processo legal ou judicial, ou que envolva a venda de uma Conta de Pagamento pelo Indivíduo a outra parte, ou relatar informações adversas sobre o Fiador para agências de relatórios de crédito de consumidores ou instituições de crédito.
- D. Política de Assistência Financeira (PAF): Política de Assistência Financeira da Bayfront Health St. Petersburg.
- E. Indivíduo Elegível pela PAF: Um indivíduo elegível para assistência financeira sob a PAF da Bayfront Health St. Petersburg (sem considerar se o indivíduo solicitou assistência no âmbito da PAF).
- F. Diretrizes Federais de Pobreza (DFP): Uma medida de renda publicada a cada ano pelo Departamento de Saúde e Recursos Humanos (SRH). As diretrizes federais de pobreza são utilizadas para determinar a elegibilidade a determinados programas e benefícios, inclusive descontos em planos de saúde Marketplace e cobertura Medicaid e CHIP.
- G. Fiador: O indivíduo que recebe cuidados e/ou a parte financeiramente responsável.
- H. Conta Poupança de Saúde (CPS): uma conta poupança médica com vantagens fiscais disponível para os inscritos em um plano de saúde com franquia alta (PSFA).
- I. Paciente/Agente/Representante Legal: Uma pessoa que, sob a legislação aplicável, tem autoridade para agir em nome de uma pessoa. Um representante legal inclui um substituto, procurador, tutor, pai ou

Tipo de política:	PÚBLICA	Categoria:	Gestão de Renda
Título:	<b>Política de Assistência Financeira (PAF)</b>	Política nº:	<b>1001</b>
Página:	2 de 10	Substitui a nº:	N/A
Data de emissão:	<b>01/2021</b>	Desenvolvida por:	Gestão de Renda Michele T. Napier, Diretora de Renda
Datas de revisão:	10/2023	Aprovada por:	<b>Assinatura em arquivo</b> Leslie Flake, Diretora Financeira

outra pessoa agindo no lugar de um pai (in loco parentis) por um menor não emancipado, um testamenteiro ou administrador de uma herança.

- J. Assistência Médica Indigente/Catástrofica: Assistência providenciada ao paciente/garante quando as despesas médicas excederem quinze por cento (15%) da renda familiar bruta anual para pessoas com DFP igual ou inferior a quinhentos por cento (500%).
- K. Elegibilidade Presumida: O uso de agências externas, bancos de dados demográficos e/ou dados de relatórios de crédito de terceiros que servem como modelo preditivo para determinar a capacidade de pagar de um Paciente/Fiador.
- L. Conta de Pagamento pelo Indivíduo não Segurada: Uma conta pela qual nenhum pagador ou seguro terceirizado é responsável e que é de responsabilidade do Paciente/Fiador.
- M. Conta de Pagamento pelo Indivíduo após o Seguro: Uma conta na qual um pagador terceiro enviou um pagamento e cujos montantes restantes são de responsabilidade do Paciente/Fiador. Pode incluir, entre outros, seguros, coparticipações e/ou dedutíveis.

### III. **PROCEDIMENTO:**

- A. Exigências
  1. A Bayfront Health St. Petersburg atende à Seção 501(r) do Código Interno de Rendias, o qual exige que organizações hospitalares estabeleçam uma política de assistência financeira por escrito. Uma organização hospitalar é uma organização reconhecida (ou buscando o reconhecimento) conforme descrito na seção 501(c)(3) que opera uma ou mais instalações hospitalares.
  2. Esta política deve ser aprovada pela Diretoria ou outro órgão autorizado de isenção fiscal de hospitais.
  3. Todos os médicos empregados pela Bayfront Health St. Petersburg devem seguir a (PAF) da Bayfront Health St. Petersburg. Prestadores de serviços contratados, comunitários ou particulares não precisam participar do programa de assistência financeira da Bayfront Health St. Petersburg. Uma lista de médicos está disponibilizada no site da Bayfront Health St. Petersburg. Além disso, uma lista com todos os prestadores de serviço contratados, privados/comunitários que fornecem serviços de emergência ou outros cuidados médicos necessários nas instalações hospitalares pode ser encontrada no nosso site ou ser solicitada gratuitamente. Consulte o link da documentação de apoio no final desta política.
  4. A PAF da Bayfront Health St. Petersburg e o Requerimento de Demonstrativo Financeiro do Fiador (RDFF) estão prontamente disponíveis para pacientes, visitantes e membros da comunidade que atendemos. Cópias em papel da PAF e o Resumo em Linguagem Clara serão disponibilizados mediante solicitação por correio, nos locais de admissão e emergência e gratuitamente no site da Bayfront Health St. Petersburg. O Resumo em

Tipo de política: <b>PÚBLICA</b>	Categoria: <b>Gestão de Renda</b>
Título: <b>Política de Assistência Financeira (PAF)</b>	Política nº: <b>1001</b>
Página: 3 de 10	Substitui a nº: N/A
Data de emissão: <b>01/2021</b>	Desenvolvida por: <b>Gestão de Renda</b> <b>Michele T. Napier, Diretora de Renda</b>
Datas de revisão: 10/2023	Aprovada por: <b>Assinatura em arquivo</b> <b>Leslie Flake, Diretora Financeira</b>

- Linguagem Clara será disponibilizado em áreas públicas dos hospitais. Consulte o link da documentação de apoio no final desta política.
5. Uma cópia em papel do Resumo em Linguagem Clara serão fornecidos aos pacientes no registro/admissão.
  6. A PAF está disponibilizada em Português Brasileiro e no principal idioma dos residentes que representam pelo menos cinco por cento (5%) da comunidade atendida ou 1.000 pessoas por hospital nosso. A Bayfront Health St. Petersburg realizará uma análise anual dos idiomas com base em nossa comunidade. As versões traduzidas da PAF e do Resumo em Linguagem Clara podem ser encontrados no link para a documentação de apoio disponível no final desta política.
  7. Valores geralmente faturados (AGB): a Bayfront Health St. Petersburg determina os valores geralmente faturados (AGB) para atendimento, usando o processo de cobrança e codificação que usaria se o indivíduo fosse um beneficiário da taxa de serviço do Medicare e definindo AGB para o atendimento no montante que determinar que o Medicare e o beneficiário do Medicare em conjunto devem pagar pelo atendimento.
    - a) A Bayfront Health St. Petersburg determinou o AGB usando o método prospectivo do Medicare.
    - b) A Bayfront Health St. Petersburg analisa o AGB anualmente.
    - c) Sempre que a Bayfront Health St. Petersburg, as instalações hospitalares listadas abaixo, fornecer cuidados de emergência ou outros cuidados médicos necessários a um indivíduo elegível à FAP, essas diretrizes serão aplicadas.
  8. Sendo um hospital particular, de ensino e sem fins lucrativos, a Bayfront Health St. Petersburg fornece amplos serviços de cuidados médicos. Os serviços são prestados para todos independentemente de idade, gênero, orientação sexual, religião, deficiência, raça e etnia.
  9. De acordo com a Lei do Trabalho e Tratamentos Médicos Emergenciais (EMTALA), é proibido recusar tratamento às pessoas que estiverem em real emergência médica, independente da sua capacidade de pagamento. A Bayfront Health St. Petersburg não se envolve em medidas que desencorajem as pessoas de procurarem cuidados médicos emergenciais, não exige que pacientes emergenciais paguem antes de receber o tratamento nem permite a cobrança de dívidas que interfiram nos cuidados médicos emergenciais, sem discriminação. A condição emergencial de um paciente será determinada pelo médico com base em sua experiência, instrução e ética.
  10. Os cuidados médicos necessários serão determinados pelo médico com base em sua experiência, instrução e ética.
  11. Com relação a todos os procedimentos eletivos e agendados, a Bayfront Health St. Petersburg pode exercer o direito de adiar os serviços para os pacientes/representantes

Tipo de política: <b>PÚBLICA</b>	Categoria: <b>Gestão de Renda</b>
Título: <b>Política de Assistência Financeira (PAF)</b>	Política nº: <b>1001</b>
Página: 4 de 10	Substitui a nº: N/A
Data de emissão: <b>01/2021</b>	Desenvolvida por: <b>Gestão de Renda</b> <b>Michele T. Napier, Diretora de Renda</b>
Datas de revisão: 10/2023	Aprovada por: <b>Assinatura em arquivo</b> <b>Leslie Flake, Diretora Financeira</b>

legais que não possam pagar ou comprometer-se com um plano de pagamento de toda a despesa.

**B. Diretrizes Federais de Pobreza**

1. O valor mínimo definido de renda bruta que uma família precisa para alimentação, vestuário, transporte, casa e outras necessidades. Nos Estados Unidos, este nível é determinado pelo Departamento de Serviços de Saúde e Humanos.
2. Todos os anos, o governo federal estabelece as diretrizes de renda de pobreza para o ano e as publica no Registro Federal. O Programa de Assistência Financeira da Bayfront Health St. Petersburg usa essas diretrizes para determinar a elegibilidade para cuidados médicos gratuitos, e as diretrizes mais atuais serão usadas durante o processo de triagem. Consulte o link da documentação de apoio no final desta política.
3. Pessoas ou famílias sem seguro que atinjam trezentos por cento (300%) ou menos das DFP se qualificarão para receber assistência financeira para sua responsabilidade financeira por serviços que sejam elegíveis nesta política.
4. Pessoas ou famílias com cobertura de seguro/terceiros que estejam em até duzentos e vinte e cinco por cento (225%) ou abaixo das DFP poderão beneficiar-se da assistência financeira para sua responsabilidade financeira do pagamento pelo indivíduo após o seguro por serviços que sejam elegíveis nesta política.
5. Nos termos do disposto na Seção 501(r), a Bayfront Health St. Petersburg deve limitar os encargos para aqueles pacientes que são elegíveis para assistência financeira.

**C. Elegibilidade**

1. Paciente/fiador buscando assistência financeira deverá completar o processo de solicitação e fornecer as seguintes informações, conforme o necessário:
  - a. Nome completo
  - b. Renda familiar nos 12 meses anteriores
  - c. Número de membros da família
  - d. Declaração de imposto de renda ou outro atestado de renda, inclusive o formulário W2, os documentos do IRS 1099, recibos de pagamentos e extratos bancários
  - e. Exposição de bens que possam ser convertidos em dinheiro e sejam desnecessários para a vida cotidiana.
  - f. Certificação da assinatura no Requerimento de Demonstrativo Financeiro do Fiador (RDFF).
  - g. Pode ser encontrado um link para a solicitação na documentação de apoio no final desta política.

Tipo de política: <b>PÚBLICA</b>	Categoria: <b>Gestão de Renda</b>
Título: <b>Política de Assistência Financeira (PAF)</b>	Política nº: <b>1001</b>
Página: 5 de 10	Substitui a nº: N/A
Data de emissão: <b>01/2021</b>	Desenvolvida por: <b>Gestão de Renda</b> <b>Michele T. Napier, Diretora de Renda</b>
Datas de revisão: 10/2023	Aprovada por: <b>Assinatura em arquivo</b> <b>Leslie Flake, Diretora Financeira</b>

2. Será oferecido assistência financeira aos pacientes/fiadores que atendem às exigências de elegibilidade e residem em locais onde a Bayfront Health St. Petersburg opera instalações de cuidados intensivos.
3. Os cidadãos americanos com um Número de Seguro Social (NSS) válido que residem fora da área geográfica e pacientes de fora do país legalmente autorizados que possuem um Número de Identificação Fiscal (NIF) emitido pelo governo são elegíveis para assistência financeira. Podem ser fornecidos documentos de circunstâncias atenuantes e a aprovação será dada caso a caso.
4. As pessoas que atendam às exigências determinadas nesta PAF serão consideradas para cuidados médicos gratuitos. Aquelas que não atendam às exigências deste PAF podem ser consideradas inelegíveis. Além de atender a outras exigências determinadas por esta política, espera-se que os Pacientes/Fiadores cooperem com o seguinte:
  - a. Os Pacientes/Fiadores devem cooperar com o fornecimento de todas as informações de terceiros, incluindo veículos motorizados ou outros acidentes, solicitações da Coordenação de Benefícios (COB) ou outras informações necessárias para julgar os pedidos, etc.
  - b. Os Pacientes/Fiadores esgotarão todos os recursos de financiamento, incluindo planos de saúde do mercado, contas poupança de saúde (CPS), planos médicos coletivos de empregadores, planos de autosseguro, ministérios e/ou grupos de compartilhamento de custos de saúde, antes de serem considerados para assistência financeira.
  - c. Os Pacientes/Fiadores que tenham sido identificados como tendo qualificadores do Medicaid devem cooperar com o processo pendente no Medicaid. Para receber a assistência financeira de cuidados médicos com a saúde, o paciente deve solicitar a assistência do Medicaid e ela deve ser negada por qualquer motivo que não:
    - 1) Não solicitou.
    - 2) Não prosseguiu com o processo de solicitação.
    - 3) Não forneceu as verificações solicitadas.
5. A assistência financeira pode ser negada em caso de suspeita da precisão da solicitação. Se o paciente/fiador fornecer a documentação necessária e as informações solicitadas para esclarecer as informações, a solicitação pode ser reconsiderada. A potencial reconsideração será revisada caso a caso.
6. Elegibilidade Presumida: Pessoas que não tenham seguro e pertençam a um ou mais dos seguintes grupos poderão ser consideradas elegíveis para a assistência financeira mais generosa na ausência de um formulário de Inscrição para Assistência Financeira. Os pacientes são presumidamente elegíveis para receber assistência financeira com base em circunstâncias individuais como:
  - a. alta para um serviço especializado de enfermagem.

Tipo de política:	<b>PÚBLICA</b>	Categoria:	<b>Gestão de Renda</b>
Título:	<b>Política de Assistência Financeira (PAF)</b>	Política nº:	<b>1001</b>
Página:	6 de 10	Substitui a nº:	N/A
Data de emissão:	<b>01/2021</b>	Desenvolvida por:	Gestão de Renda Michele T. Napier, Diretora de Renda
Datas de revisão:	10/2023	Aprovada por:	<b>Assinatura em arquivo</b> Leslie Flake, Diretora Financeira

b. comprovadamente sem teto.  
c. falecido sem deixar herança.  
d. recibo de uma Ordem de Despejo como parte de um processo de falência pessoal.  
e. a pessoa foi considerada, por meio de uma Avaliação de Elegibilidade Independente, como tendo uma pontuação de capacidade de pagamento baixa ou desconhecida. A Avaliação de Elegibilidade Independente é composta de algoritmos que incorporam dados de agências de crédito, bancos de dados demográficos e dados específicos de hospitais. Os dados do relatório de crédito terceirizado e outras fontes de dados disponíveis ao público utilizam um modelo preditivo de cuidados de saúde reconhecido pelo setor que se baseia em bancos de dados de registro público para calcular uma pontuação da capacidade financeira e socioeconômica. As informações adquiridas dessa Avaliação de Elegibilidade Independente constituirão uma documentação adequada de necessidade financeira conforme esta Política, para inferir e classificar as pessoas nas respectivas categorias de bens econômicos independentemente do fato de o formulário ter sido preenchido voluntariamente.

7. A Bayfront Health St. Petersburg trabalhará com agências sem fins lucrativos comunitárias aprovadas que servem aos necessitados e sem seguro com políticas de triagem de critérios financeiros similares aos desta PAF e os aceitam neste programa.
8. A Bayfront Health St. Petersburg reserva-se o direito de esclarecer as informações obtidas durante o processo de triagem, incluindo ativos encontrados ou linhas de crédito disponíveis.
9. Indigente/diretrizes catastróficas:
  - a. Pacientes/afiadores considerados indigentes clinicamente ou que atendam às diretrizes catastróficas de saldos superiores a quinze por cento (15%) da sua renda familiar, mas não acima de quinhentos por cento (500%) das DFP, serão considerados para atendimento gratuito.

**D. Processo de Solicitação**

1. O paciente pode receber assistência pelo processo de solicitação através dos seguintes métodos:
  - a. Estão disponíveis Conselheiros Financeiros nos escritórios da Bayfront Health St. Petersburg e eles ajudarão os pacientes a completarem a solicitação, antes, durante e após sua estadia no hospital.
  - b. Os representantes da Assistência Financeira estão disponíveis de segunda a sexta-feira, das 8:00 às 16:30. Eles podem ser contatados pelo telefone 321.843.8955, ou por e-mail: BayfrontStPeteFinancialHelp@orlandohealth.com
2. Os pacientes podem solicitar assistência financeira da seguinte forma:



Tipo de política: <b>PÚBLICA</b>	Categoria: <b>Gestão de Renda</b>
Título: <b>Política de Assistência Financeira (PAF)</b>	Política nº: <b>1001</b>
Página: 7 de 10	Substitui a nº: N/A
Data de emissão: <b>01/2021</b>	Desenvolvida por: <b>Gestão de Renda</b> <b>Michele T. Napier, Diretora de Renda</b>
Datas de revisão: 10/2023	Aprovada por: <b>Assinatura em arquivo</b> <b>Leslie Flake, Diretora Financeira</b>

- a. Completando e submetendo um RFFF para avaliação pela Bayfront Health St. Petersburg.
- b. Durante a estadia do paciente no hospital, estão disponíveis representantes para dar assistência no preenchimento do RFFF.
- c. Solicitando o RFFF por escrito, acessando-o no site da Bayfront Health St. Petersburg ou pessoalmente num escritório da Bayfront Health St. Petersburg.
- d. Pode-se solicitar aos pacientes/fiadores que apresentem cópias de declarações de imposto de renda anteriores, se necessário.
- e. Consulte o link da documentação de apoio no final desta política.

E. Determinação

1. Consulte a Política de Cobrança e Faturamento de Pacientes (Pagamento pelo Indivíduo) da Bayfront Health St. Petersburg disponível no link da documentação de apoio no final desta política para maiores detalhes.
2. A Bayfront Health St. Petersburg avaliará as solicitações de assistência financeira por sua completude e precisão, durante o “Período Pós-Liberação e Solicitação”. Este é o período no qual a Bayfront Health St. Petersburg aceita e processa as solicitações de assistência financeira submetidas pelo Paciente/Fiador. Este período termina 240 dias após a primeira declaração de liberação do paciente. Os representantes da Bayfront Health St. Petersburg avaliarão o seguinte:
  - a. Renda familiar validada e informações de despesas.
    - 1) Renda familiar inclui, mas não limita-se a salários, benefícios do seguro social, benefícios de greve, seguro desemprego, auxílio criança, herança, pensão alimentícia, renda do cônjuge, Fundo de Compensação do Trabalho, pensão por deficiência, dividendos de investimento e juros. O paciente/fiador deve incluir a renda bruta total de todos os membros da família que trabalham, inclusive a dos menores de 18 anos.
    - 2) Membros da família incluem o paciente, cônjuge e filhos menores de 18 anos. Se um dependente é deficiente e maior de 18 anos, ele deve ser incluído na família.
  - b. Se a solicitação está incompleta:
    - 1) A Bayfront Health St. Petersburg notificará por escrito o paciente/fiador para fornecer as informações adicionais e/ou a documentação necessária para completar a solicitação de assistência financeira.
    - 2) A Bayfront Health St. Petersburg notificará por escrito pelo menos uma vez o paciente/fiador comunicando que o processo de cobrança será iniciado se a solicitação não for aprovada.

Tipo de política:	<b>PÚBLICA</b>	Categoria:	<b>Gestão de Renda</b>
Título:	<b>Política de Assistência Financeira (PAF)</b>	Política nº:	<b>1001</b>
Página:	8 de 10	Substitui a nº:	N/A
Data de emissão:	<b>01/2021</b>	Desenvolvida por:	Gestão de Renda Michele T. Napier, Diretora de Renda
Datas de revisão:	10/2023	Aprovada por:	<b>Assinatura em arquivo</b> Leslie Flake, Diretora Financeira

- c. Se a solicitação for aprovada, uma carta de aprovação com detalhes específicos será enviada ao Paciente/Fiador. A assistência financeira aprovada se estenderá por doze (12) meses antes e doze (12) meses após a data de aprovação da solicitação original.

Se a solicitação for negada, uma carta de aprovação com detalhes específicos será enviada ao Paciente/Fiador, fazendo esforços de contato razoáveis. A Bayfront Health St. Petersburg continuará o processo normal de cobrança.

3. Medidas Extraordinárias de Cobrança (MECs) são medidas que a Bayfront Health St. Petersburg pode tomar no caso de não pagamento e podem encontradas detalhadas na Política de Cobrança e Faturamento de Pacientes (Pagamento pelo Indivíduo).
- a. A Bayfront Health St. Petersburg define uma Medida de Cobrança Extraordinária como uma informação adversa para uma agência de informação de crédito em nome do Paciente/Fiador.
- b. A Bayfront Health St. Petersburg reserva-se o direito de vender um débito para uma empresa de cobranças.
- F. Os Pacientes/Fiadores receberão um desconto de sessenta por cento (60%) no pagamento pelo indivíduo sobre as cobranças totais para todos os serviços, com exceção das exclusões listadas na Seção G abaixo.
- G. Exclusões  
A assistência financeira não se aplica a:
1. Cuidados médicos eletivos.
  2. Programas especiais com preços de pacotes, como estética, cirurgia bariátrica, etc.
  3. Outros serviços que não sejam necessários do ponto de vista médico de acordo com a política.
  4. Serviços de transplante ou relacionados a transplantes.
  5. Pacientes/Fiadores que não tenham esgotado todas as fontes de financiamento relacionadas à saúde.
- H. Conscientização Pública
1. A Bayfront Health St. Petersburg notificará e informará os membros da comunidade atendidos pela PAF de forma calculada para atingir aqueles membros que mais provavelmente precisarão solicitar assistência financeira.
  2. A Bayfront Health St. Petersburg tornará as informações disponíveis:
    - a. Em eventos de divulgação da comunidade apropriados.
    - b. Por meio de sinalização digital e folhetos em papel disponíveis e públicos para os visitantes.



Tipo de política: <b>PÚBLICA</b>	Categoria: <b>Gestão de Renda</b>
Título: <b>Política de Assistência Financeira (PAF)</b>	Política nº: <b>1001</b>
Página: 9 de 10	Substitui a nº: N/A
Data de emissão: <b>01/2021</b>	Desenvolvida por: <b>Gestão de Renda</b> <b>Michele T. Napier, Diretora de Renda</b>
Datas de revisão: 10/2023	Aprovada por: <b>Assinatura em arquivo</b> <b>Leslie Flake, Diretora Financeira</b>

I. Cobertura

A PAF se aplica a todos os hospitais de cuidados intensivos operados e/ou de propriedade da Bayfront Health St. Petersburg:

J. Informações adicionais estão disponíveis através do seguinte:

Site e e-mail	Website: <a href="https://www.bayfronthealth.com/patient-information/financial-information/financial-assistance-program">https://www.bayfronthealth.com/patient-information/financial-information/financial-assistance-program</a>  E-mail: <a href="mailto:BayfrontStPeteFinancialHelp@orlandohealth.com">BayfrontStPeteFinancialHelp@orlandohealth.com</a>
Telefones	Número de assistência financeira: 321.843.8955  Telefone do serviço de atendimento ao cliente: 321.841.2596 ou 877.793.0145  Número do Hospital: 727.823.1234
Por carta	Orlando Health Patient Access Att: Financial Assistance Team P.O. Box 560176 Orlando FL 32856
Pessoalmente	Bayfront Health St. Petersburg 701 6 <sup>th</sup> St S Saint Petersburg, Florida 33701

IV. **DOCUMENTAÇÃO:**

Nenhuma.

V. **REFERÊNCIAS:**

Tipo de política:	<b>PÚBLICA</b>	Categoria:	<b>Gestão de Renda</b>
Título:	<b>Política de Assistência Financeira (PAF)</b>	Política nº:	<b>1001</b>
Página:	10 de 10	Substitui a nº:	N/A
Data de emissão:	<b>01/2021</b>	Desenvolvida por:	Gestão de Renda Michele T. Napier, Diretora de Renda
Datas de revisão:	10/2023	Aprovada por:	<b>Assinatura em arquivo</b> Leslie Flake, Diretora Financeira

- A. Política de Faturamento e Cobrança da Bayfront Health St. Petersburg (Autopagamento), 1002: [Financial Assistance Program \(bayfrontstpete.com\)](http://bayfrontstpete.com)
- B. Lista de Prestadores de Serviço da Bayfront Health St. Petersburg: [Financial Assistance Program \(bayfrontstpete.com\)](http://bayfrontstpete.com)
- C. Solicitação de Assistência Financeira da Bayfront Health St. Petersburg: [Financial Assistance Program \(bayfrontstpete.com\)](http://bayfrontstpete.com)
- D. Resumo em Linguagem Clara da Política de Assistência Financeira da Bayfront Health St. Petersburg: [Financial Assistance Program \(bayfrontstpete.com\)](http://bayfrontstpete.com)
- E. Tradução para Idiomas Estrangeiros de Documentos da PAF da Bayfront Health St. Petersburg: [Financial Assistance Program \(bayfrontstpete.com\)](http://bayfrontstpete.com)
- F. Diretrizes sobre pobreza do Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos EUA: <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>
- G. Registro Federal Vol. 79 N° 250: <https://www.gpo.gov/fdsys/pkg/FR-2014-12-31/pdf/2014-30525.pdf>
- H. Serviço de Receita Interna dos Estados Unidos (2019), "Requisitos para Hospitais 501(c)(3) sob o Affordable Care Act - Seção 501(r)" <https://www.irs.gov/charities-non-profits/charitableorganizations/requirements-for-501c3-hospitals-under-the-affordable-care-act-section-501r>

**VI. ANEXOS:**  
Nenhum.