

## **POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FINANCEIRA - RESUMO EM LINGUAGEM SIMPLES**

### **FINANCIAL ASSISTANCE POLICY PLAIN LANGUAGE SUMMARY**

**BAYFRONT  
HEALTH**  
St. Petersburg

#### **Obtendo ajuda com sua Conta**

Estas informações são para qualquer pessoa que receba serviços hospitalares da Bayfront Health St. Petersburg e nossos hospitais afiliados. Em um esforço para satisfazer as necessidades de cuidados de saúde da comunidade, assistência financeira está disponível a Pacientes/Fiadores (pessoas financeiramente responsáveis) que tenham recursos limitados ou nenhum recurso para pagar por serviços inesperados ou clinicamente necessários prestados em uma instalação da Bayfront Health St. Petersburg.

A assistência financeira se aplica a contas de hospitais da Bayfront Health St. Petersburg e médicos conveniados. Todos os médicos conveniados da Bayfront Health St. Petersburg devem seguir a Política de Assistência Financeira Bayfront Health St. Petersburg (FAP). Fornecedores contratados, comunitários/particulares não precisam participar do programa de assistência financeira da Bayfront Health St. Petersburg. A brochura da FAP, Resumo em Linguagem Simples, e Recursos Financeiros do Paciente está disponível em inglês, espanhol, crioulo haitiano e português.

#### **Como eu me qualifico para assistência financeira?**

Você pode pedir ajuda com sua conta a qualquer momento antes, durante ou após sua estadia no hospital. A assistência financeira é baseada nas informações que consideram seus rendimentos anuais e tamanho da família. Com base nas Normas Federais de Pobreza, você pode se qualificar para cuidados gratuitos revisando os rendimentos, bens, e outros recursos. As Normas Federais de Pobreza podem ser encontradas em <https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines>

Um Paciente/Fiador elegível para FAP não pode ser cobrado mais do que os Valores de Cobrança Geral (AGB) para emergências ou outros cuidados clinicamente necessários.

#### **Como eu me inscrevo para assistência financeira?**

Para obter uma cópia gratuita da FAP, Inscrição de Assistência Financeira, e Resumo em Linguagem Simples, entre em <https://www.bayfrontstpete.com/patient-information/financial-information/financial-assistance-program>

Você pode se inscrever para ajuda com sua conta em pessoa ou pelo correio. Você pode obter esses documentos no Bayfront Health St. Petersburg 701 6<sup>th</sup> St. S., St. Petersburg, FL 33701. Você pode entrar em contato por telefone em (321) 841-2596 | (877) 793-0145, ou por e-mail [BayfrontStPeteFinancialHelp@orlandohealth.com](mailto:BayfrontStPeteFinancialHelp@orlandohealth.com)

#### **Declarações**

Você é responsável por fornecer informações precisas sobre seus benefícios de saúde, rendimentos, bens, e outras declarações que possam ajudar você a se qualificar. Declarações podem ser extratos bancários, declarações de imposto de renda, canchotos de cheques, ou outros documentos.

#### **Atividades de coleta**

Você é responsável por quaisquer contas até que sua inscrição tenha sido revisada e aprovada para assistência financeira. Contas que não forem pagas até 240 dias após a primeira data de cobrança podem ser relatadas no histórico de crédito do Paciente/Fiador.

Entre em contato conosco se tiver alguma dúvida ou questões sobre os processos de cobrança ou coleta.