

**POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA:
RESUMEN EN LENGUAJE SENCILLO
FINANCIAL ASSISTANCE POLICY
PLAIN LANGUAGE SUMMARY**

**BAYFRONT
HEALTH**
St. Petersburg

Cómo obtener asistencia para el pago de su factura

Esta información es para cualquier persona que recibe los servicios hospitalarios de Bayfront Health St. Petersburg y nuestros hospitales afiliados. En un esfuerzo para atender las necesidades médicas de la comunidad, ofrecemos asistencia financiera a los pacientes/garantes (persona responsable de las finanzas) que tienen recursos limitados o inexistentes para los servicios de emergencia o médicamente necesarios provistos en las instalaciones de Bayfront Health St. Petersburg.

La asistencia financiera se aplica a las facturas de los hospitales de Bayfront Health St. Petersburg y sus médicos empleados. Todos los médicos empleados por Bayfront Health St. Petersburg deben cumplir la Política de asistencia financiera (Financial Assistance Policy, FAP) de Bayfront Health St. Petersburg. Los proveedores contratados, comunitarios/privados no están obligados a participar en el Programa de Asistencia Financiera de Bayfront Health St. Petersburg. La FAP, el resumen en lenguaje sencillo y el folleto de recursos financieros del paciente están disponibles en inglés, español, criollo haitiano y portugués.

¿Cómo califico para la asistencia financiera?

Puede solicitar ayuda con su factura en cualquier momento antes, durante o después de su estadía en el hospital. La asistencia financiera se basa en información sobre su ingreso anual y el tamaño de su familia. Sobre la base de las Pautas federales de pobreza actuales, puede calificar para la atención médica gratuita mediante la revisión de sus ingresos, activos y otros recursos. Puede encontrar las Pautas federales de pobreza en <https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines>

A un paciente/garante elegible para la FAP no se le podrá cobrar más de los importes generalmente facturados (Amounts Generally Billed, AGB) por la atención de emergencia u otro tipo de atención médica necesaria.

¿Cómo puedo solicitar la asistencia financiera?

Para obtener una copia gratuita de la FAP, la Solicitud de asistencia financiera y el resumen en lenguaje sencillo, visite <https://www.bayfrontstpete.com/patient-information/financial-information/financial-assistance-program>

Puede solicitar ayuda con su factura personalmente o por correo. Puede obtener estos documentos en Bayfront Health St. Petersburg 701 6th St. S., St. Petersburg, FL 33701. Puede comunicarse con nosotros por teléfono al (321) 841-2596 | (877) 793-0145 o por correo electrónico en BayfrontStPeteFinancialHelp@orlandohealth.com

Documentación

Usted es responsable de proporcionar información oportuna sobre sus beneficios médicos, ingresos, activos y cualquier otro documento necesario para determinar si califica. Los documentos pueden ser estados de cuenta bancaria, declaraciones del impuesto a la renta, talones de cheques u otros documentos.

Cobranzas

Usted es responsable del pago de todas las facturas hasta que su solicitud haya sido revisada y aprobada para la ayuda financiera. Las facturas impagas después de 240 días de la primera fecha de facturación pueden aparecer en el historial de crédito de los pacientes/garantes.

Comuníquese con nosotros si tiene alguna pregunta o duda sobre la facturación o el proceso de cobranza.