

SUMÁRIO EM LINGUAGEM SIMPLES DA POLÍTICA DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FINANCEIRA

Assistência Financeira Oferecida

A Broward Health fornece assistência financeira através do seu Programa de Assistência Financeira para custear os custos de serviços médicos de urgência, ou medicamento necessários, para pacientes sem seguro que residam permanentemente dentro dos limites residenciais da Broward Health e para os quais não existem outras fontes de financiamento.

Como se Candidatar para Assistência

Para se candidatarem para a assistência financeira, os candidatos devem recolher toda a informação exigida na lista de controle de assistência financeira e se reunir pessoalmente com um conselheiro financeiro da Broward Health para completar uma candidatura de assistência financeira online.

Informação de Contato

Para mais informação em relação ao Programa de Assistência financeira Broward Health, ou para assistência com o processo de candidatura, por favor nos visite em www.browardhealth.org/moped. Mais informação também estará disponível por correio ou em pessoa em todos os quatro Centros Médicos.

Centro Médico Broward Health, 1600 S. Andrews Avenue, Fort Lauderdale, FL 33316 (954) 355-5442, Broward Health Norte, 201 E. Sample Rd., Deerfield Beach, FL 33064 (954) 786-6589, Broward Health Imperial Point, 6401 N. Federal Highway, Fort Lauderdale, FL 33308 (954) 776-8708, Broward Health Coral Springs, 300 Coral Hills Drive, Coral Springs, FL 33065 (954) 344-3006.

Requisitos de Elegibilidade

Cada candidatura de assistência financeira e declaração de rendimentos irá servir para determinar a elegibilidade para todos os membros do agregado familiar sem seguro listados dentro da candidatura.

Os candidatos deverão primeiro se candidatar para programas de assistência disponíveis (os exemplos incluem, mas não se limitam a, Mercado de Seguros de Saúde, Medicaid, Medicare, Florida KidCare, etc.) e seguir o processo de candidatura, de forma a se tornarem elegíveis para assistência financeira da Broward Health. Caso não o façam, irá resultar na recusa da candidatura ou em revogação da assistência financeira aprovada.

De acordo com as Diretrizes de Pobreza Federais um candidato qualificado/aprovado cujo rendimento familiar fique abaixo ou no limite dos 200% das Diretrizes de Pobreza Federais irá receber assistência financeira completa com responsabilidade de co-pagamento de \$10 ou \$25 (dependendo do nível dos rendimentos).

Os candidatos devem fornecer provas de cidadania dos Estados Unidos ou de residência legal permanente e devem residir dentro das fronteiras geográficas da Broward Health no mínimo há 30 dias antes da data do serviço para serem elegíveis para assistência financeira.

Disponibilidade de Traduções da Política de Assistência Financeira

Traduções da Política de Assistência Financeira, da Candidatura ao Programa de Assistência Financeira e deste resumo em linguagem simples estão disponíveis em Inglês, Espanhol, Português e Crioulo em www.browardhealth.org/moped.

Montantes Geralmente Cobrados

Um paciente que seja considerado elegível para receber assistência financeira não será cobrado mais do que os montantes geralmente cobrados para cuidados de emergência ou outros cuidados medicamente necessários a indivíduos que tenham seguro que cubra tais cuidados.