

Jefferson Health
Política de Assistência Financeira - Resumo em Linguagem Simples

A Política de Assistência Financeira («PAF») do Jefferson Health existe para fornecer ajuda financeira a pacientes com necessidades em termos de cuidados de saúde e que não têm seguro de saúde, têm pouca cobertura de seguro, que não são elegíveis para outra ajuda governamental ou que não possuam capacidade financeira para pagar serviços de saúde de urgência ou de outros tipos que sejam necessários. Os pacientes que procuram assistência financeira têm de se inscrever no programa, o qual é resumido a seguir.

Serviços elegíveis: A assistência financeira apenas está disponível para serviços de saúde de urgência ou de outros tipos que sejam necessários. Nem todos os serviços fornecidos nas instalações do hospital Jefferson Health são cobertos ao abrigo do PAF. Determinados serviços que são faturados em separado por outros fornecedores podem não estar cobertos. Consulte os Anexos A a L do PAF do Jefferson Health onde encontrará uma lista de fornecedores que fornecem serviços de saúde dentro das instalações do hospital e se estão ou não cobertos ao abrigo desta apólice.

Pacientes elegíveis: Pacientes que recebem serviços elegíveis, que cumprem os critérios de elegibilidade e enviam uma inscrição PAF preenchida (Pedido de Assistência Solidária do Jefferson Health e/ou Pedido de Programa de Assistência ao Pagamento para Assistência Hospitalar do Jefferson Health de Nova Jersey) incluindo toda a documentação necessária.

Como se inscrever: O PAF e a inscrição no PAF pode ser obtido(a)/preenchido(a)/enviado(a) da seguinte forma:

Estão disponíveis cópias em papel, sem encargos, nos seguintes locais de registo de pacientes hospitalares. As inscrições podem ser pedidas telefonando para os números incluídos abaixo. Além disso, as cópias podem ser obtidas em cada uma das instalações hospitalares listadas abaixo.

Conselheiros financeiros estão disponíveis para assistência. Os pacientes podem telefonar para os números de telefone indicados abaixo para fazer uma marcação.

Abington Hospital – Jefferson Health 1200 Old York Road Abington, PA 19001 (833) 958-2198 www.abingtonhealth.org	Abington – Lansdale Hospital 100 Medical Campus Drive Lansdale, PA 19446 (833) 958-2198 www.abingtonhealth.org	Jefferson Bucks Hospital 380 North Oxford Valley Road Langhorne, PA 19047 (833) 958-2198 www.ariahealth.org
Jefferson Cherry Hill Hospital 2211 Chapel Ave West Cherry Hill, NJ 08002 (833) 958-2198 https://kennedyhealth.org	Jefferson Frankford Hospital 4900 Frankford Avenue Philadelphia, PA 19124 (833) 958-2198 www.ariahealth.org	Jefferson Hospital for Neuroscience 900 Walnut Street Philadelphia, PA 19107 (833) 958-2198 https://hospitals.jefferson.edu
Jefferson Methodist Hospital 2301 South Broad Street Philadelphia, PA 19148 (833) 958-2198 https://hospitals.jefferson.edu	Jefferson Stratford Hospital 18 East Laurel Road Stratford, NJ 08084 (833) 958-2198 https://kennedyhealth.org	Jefferson Torresdale Hospital 10800 Knights Road Philadelphia, PA 19114 (833) 958-2198 www.ariahealth.org
Jefferson Washington Township Hospital 435 Hurffville-Cross Keys Road Turnersville, NJ 08012 (833) 958-2198 https://kennedyhealth.org	Magee Rehabilitation Hospital 1513 Race Street Philadelphia, PA 19102 (833) 958-2198 https://mageerehab.org/	Thomas Jefferson University Hospital, Inc. 111 South 11 th Street Philadelphia, PA 19107 (833) 958-2198 https://hospitals.jefferson.edu

As inscrições PAF concluídas devem ser enviadas por correio para a morada incluída na inscrição e/ou na carta de apresentação associada.

Elegibilidade para Assistência Financeira: Geralmente, pacientes sem seguro e com cobertura insuficiente de seguro podem ser elegíveis para assistência financeira total quando os seus rendimentos brutos familiares forem inferiores ou iguais a 200% do Nível Federal de Pobreza (“FPL”). Além disso, pacientes sem seguro ou com cobertura insuficiente de seguro e com rendimentos superiores a 200%, mas inferior ou igual a 500% do FPL, podem ser elegíveis para assistência financeira parcial. Os níveis de assistência financeira baseados exclusivamente no FPL, são:

- Rendimento bruto familiar inferior ou igual a 200% da FPL - Assistência financeira total; 0\$ é cobrado ao paciente.
- Rendimento bruto familiar superior a 200%, mas inferior ou igual a 500% do FPL - Assistência financeira parcial; menor desconto ou montantes geralmente cobrados (“AGB”).

Nota: Outros critérios para além do FPL também podem ser considerados (ou seja, limites de ativos, estado de residência, estado de seguro), que podem resultar em exceções ao anterior. Os conselheiros financeiros do Jefferson Health analisarão as inscrições enviadas e determinarão a elegibilidade da assistência financeira de acordo com o FAP.

Qualquer indivíduo determinado como sendo elegível para assistência financeira ao abrigo do FAP não será cobrado mais do que o AGB por serviços de saúde de urgência ou outros serviços médicos necessários. Qualquer indivíduo elegível ao FAP será sempre cobrado do menor AGB ou de qualquer desconto disponível ao abrigo do FAP.

Disponibilidade de Traduções: O FAP, a Inscrição e o PLS estão disponíveis em inglês e no idioma principal de populações com proficiência limitada em inglês (“LEP”) que constituem o menor de 1.000 indivíduos ou 5% da comunidade servida pelo Jefferson Health.