

# <sup>1</sup>Riepilogo in forma semplificata della Politica di sostegno finanziario



## **Panoramica**

L'impegno del Boston Children's Hospital (BCH) è fornire assistenza a tutti i pazienti, compresi coloro che non possiedono una copertura assicurativa sanitaria e che non possono pagare interamente o parzialmente le cure essenziali ricevute. Il Programma di sostegno finanziario (Financial Assistance Program, FAP) del Boston Children's Hospital fornisce assistenza economica ai pazienti ritenuti idonei che hanno bisogno di aiuto per il pagamento delle cure mediche necessarie o di emergenza che ricevono presso una struttura del Boston Children's Hospital.

## **Disponibilità del sostegno finanziario**

È possibile ottenere sostegno finanziario se non si possiede un'assicurazione, se la copertura assicurativa è inadeguata o se il pagamento di tutte le spese previste a carico del paziente per le prestazioni dispensate presso BCH costituisce una difficoltà economica. Va sottolineato che determinate esclusioni di prestazioni non implicano generalmente l'idoneità al sostegno finanziario.

## **Come richiedere il sostegno finanziario**

BCH, attraverso i propri consulenti finanziari, assisterà i pazienti e/o i loro garanti durante tutta la procedura di richiesta del sostegno finanziario. I consulenti finanziari assisteranno i pazienti di BCH e delle relative Fondazioni mediche, nonché i loro garanti, nella richiesta di adesione al sostegno finanziario di BCH o a programmi pubblici, come Medicaid, MassHealth, Commonwealth Care e la Health Safety Net. A quanti richiedono il sostegno finanziario verrà chiesto di compilare un apposito modulo (Financial Assistance Application) e di presentare la documentazione giustificativa per la verifica.

## **Requisiti di idoneità**

In genere il sostegno finanziario è determinato da una scala progressiva del reddito familiare complessivo basata sulla soglia federale di povertà (Federal Poverty Level, FPL). Se il reddito, del solo paziente o in combinazione con quello del proprio tutore, è pari o inferiore al 400% della FPL, si possono ottenere tariffe scontate per le cure dispensate dal fornitore. A nessun soggetto a cui è stato riconosciuto il diritto al sostegno finanziario in base alla FAP verranno addebitati importi per cure di emergenza o altre cure mediche necessarie superiori a quelli che vengono normalmente addebitati ai pazienti dotati di copertura assicurativa per tali cure. Se il paziente dispone di una copertura assicurativa sufficiente, potrebbe non aver diritto al sostegno finanziario. Per una descrizione completa e per ulteriori dettagli, consultare la politica in forma integrale.

---

<sup>1</sup> La Politica di sostegno finanziario del Boston Children's Hospital non si applica alla Boston Children's Health Solutions, Rx, LLC operante come Boston Children's Pharmacy o agli eventuali articoli forniti da Boston Children's Health Solutions, Rx, LLC operante come Boston Children's Pharmacy.

### **Dove reperire le informazioni**

Esistono diversi modi per reperire le informazioni sul processo di determinazione del sostegno finanziario o per ottenere gratuitamente copie della Politica di sostegno finanziario, del modulo di richiesta del sostegno finanziario e della Politica in materia di crediti e riscossioni.

- È possibile scaricare online le informazioni dal sito [www.childrenshospital.org/financialassistance](http://www.childrenshospital.org/financialassistance)
- È possibile ottenere le informazioni in formato cartaceo ricevendole per posta o recandosi presso il Patient Financial Services Center all'indirizzo 300 Longwood Avenue, Boston, MA, Farley Building, stanza 165
- È possibile richiedere le informazioni chiamando il Patient Financial Services al numero (617)-355-7201

La Politica di sostegno finanziario e il relativo riepilogo in forma semplificata, il modulo di richiesta e la Politica in materia di crediti e riscossioni sono disponibili in più lingue.