

# <sup>1</sup>Resumo em Linguagem Clara da Política de Assistência Financeira



---

## **Visão Geral**

O Boston Children's Hospital (BCH) tem o compromisso de atender a todos os pacientes, inclusive os que não possuem cobertura de seguro de saúde e não podem pagar por todo ou parte do tratamento essencial que recebem. O Programa de Assistência Financeira do Boston Children's Hospital oferece assistência financeira para pacientes qualificados que precisam de ajuda para pagar pelo atendimento de emergência ou outros tratamentos clinicamente necessários fornecidos em uma instalação do Boston Children's Hospital.

## **Disponibilidade de Assistência Financeira**

Se você não tiver seguro, estiver fora da cobertura do seguro ou estiver com dificuldades financeiras para pagar o valor integral das despesas previstas pelos serviços no BCH, é possível que você consiga assistência financeira. Observe que há certas exclusões de serviços que normalmente não são elegíveis para assistência financeira.

## **Como se inscrever para Assistência Financeira**

O BCH, por meio de seus consultores financeiros, auxiliará pacientes/fiadores durante o processo de inscrição para assistência financeira. Os consultores financeiros ajudarão pacientes/fiadores do BCH e suas Fundações de assistência médica relacionadas na solicitação de assistência financeira do BCH ou de programas públicos, como *Medicaid*, *MassHealth*, *Commonwealth Care* e *Health Safety Net*. Será solicitado aos candidatos à assistência financeira que preencham um Formulário de Assistência Financeira e que enviem a respectiva documentação para verificação.

## **Requisitos de Elegibilidade**

Geralmente, a Assistência Financeira é determinada por uma escala proporcional de receita doméstica total, com base no Nível Federal de Pobreza (FPL, na sigla em inglês). Se a sua receita e/ou a receita do seu responsável combinada estiver abaixo de 400% do FPL, você poderá receber taxas de desconto pelo atendimento fornecido por um determinado provedor. Nenhuma pessoa elegível para a assistência financeira conforme a Política de Assistência Financeira será cobrada pelos atendimentos de emergência ou clinicamente necessários de valor superior aos valores geralmente faturados para indivíduos que possuem cobertura de seguro para o tratamento. Se você tiver uma cobertura de seguro suficiente, é possível que não seja elegível para assistência financeira. Consulte a política na íntegra para obter uma explicação completa e detalhes.

## **Onde Encontrar Informações**

Há muitas maneiras de encontrar informações sobre o processo de determinação de assistência financeira ou de obter gratuitamente cópias da Política de Assistência Financeira, do Formulário de Assistência Financeira e Política de Crédito e Cobrança.

- Faça o download das informações on-line no endereço [www.childrenshospital.org/financialassistance](http://www.childrenshospital.org/financialassistance)
- Solicite as informações por e-mail ou vá ao Centro de Serviços Financeiros para Pacientes, em 300 Longwood Avenue, Boston, MA, Farley Building, salas 165

---

<sup>1</sup> A Política de Assistência Financeira do Boston Children's Hospital não se aplica à Boston Children's Health Solutions, Rx, LLC, nome fantasia Boston Children's Pharmacy, nem a qualquer item fornecido pela Boston Children's Health Solutions, Rx, LLC, nome fantasia Boston Children's Pharmacy.

---

- Solicite informações do Atendimento ao Financeiros para Pacientes pelo número (617)-355-7201

A Política de Assistência Financeira, o Resumo em Linguagem Clara da Assistência Financeira, o Formulário de Assistência Financeira e a Política de Crédito e Cobrança estão disponíveis em vários idiomas.