

Política de assistência financeira ao paciente

Resumo em linguagem simples

Como parte da missão do Pottstown Hospital de oferecer cuidados de saúde humanitários, acessíveis, de alta qualidade e com bom custo-benefício à comunidade, reconhece-se que nem todos os pacientes têm a mesma capacidade de pagar pelos serviços médicos. Portanto, o Pottstown Hospital oferece assistência financeira ao paciente para garantir o acesso a cuidados de saúde de alta qualidade para todos.

Crítérios de elegibilidade e assistência oferecidos

Pacientes que tiverem a cobertura do Medicaid negada, ou que forem avaliados e não atenderem aos critérios de cobertura do Medicaid, serão avaliados para o Programa de assistência financeira ao paciente do Pottstown Hospital. Pacientes e familiares que desejarem solicitar assistência poderão apresentar uma solicitação, juntamente com a documentação comprobatória, junto a um representante dos serviços financeiros ao paciente do Pottstown Hospital.

As Diretrizes Federais de Níveis de Pobreza são atualizadas anualmente e utilizadas para determinar a elegibilidade para Assistência financeira ao paciente. Durante o processo de solicitação, os pacientes deverão apresentar comprovantes da renda domiciliar, juntamente com os nomes das pessoas que residem no mesmo domicílio. Essas informações são usadas para identificar em qual faixa de renda a família se enquadra nas Diretrizes Federais de Níveis de Pobreza (Federal Poverty Level Guidelines, FPL). A categoria de FPL determinará o valor que um paciente pagará de uma conta médica. Para pacientes com renda superior a 400% da FPL, aplica-se a taxa para pacientes sem cobertura. A taxa para pacientes sem cobertura é de 25% dos valores normalmente cobrados e é aplicada quando um pagamento inicial é feito. Os pacientes elegíveis para assistência financeira não serão cobrados em valores superiores aos normalmente cobrados por atendimento de emergência ou outros cuidados clinicamente necessários.

Solicitando a Assistência financeira ao paciente

A atual Política de assistência financeira ao paciente e os formulários de solicitação de assistência financeira estão acessíveis em nosso site, no endereço: <http://towerhealth.org/locations/pottstown-hospital/billing/financial-assistance>. Além disso, cópias impressas da Política de assistência financeira ao paciente e do formulário de solicitação podem ser obtidas gratuitamente enviando um e-mail para call.center@towerhealth.org ou ligando para 484-628-5683.

Os pacientes são incentivados a solicitar assistência financeira o quanto antes. Quanto mais cedo o Pottstown Hospital tomar conhecimento da necessidade financeira, maior será a oportunidade de podermos conectar você a recursos potenciais, como o Medicaid e outros programas de assistência ou seguros. Os pacientes podem solicitar avaliação para assistência financeira a qualquer momento durante o ciclo de faturamento e cobrança.

Caso precise de ajuda com a solicitação, entre em contato conosco pelo e-mail call.center@towerhealth.org ou ligue para 484-628-5683.