



## **Bethesda Health, Inc., Financial Assistance Policy A Summary of Eligibility Requirements for Patients**

Bethesda's mission is to provide quality health services in a caring manner. As part of its commitment to serve the community, Bethesda Health, Inc., (BHI), elects to provide financial assistance and/or charity care to uninsured individuals who meet specific requirements in accordance with the Bethesda Health, Inc. Financial Assistance Policy. Financial Assistance eligible individuals will not be charged more than the standard amounts billed for emergency or other medically necessary care.

### **Who Qualifies?**

Uninsured patients with incomes below 200% of the Federal Poverty Level (FPL) may receive free care for hospital services provided at Bethesda Hospital East or Bethesda Hospital West. For patients who do not meet the income criteria, BHI offers a very generous self-pay discount for eligible individuals under its Self-Pay and Flat Rate Services Prices Policy.

### **What Types of Assistance are Available?**

BHI works with federal, state, county, and community programs to provide financial assistance to their patients for medical services received at BHI facilities.

*To be considered for financial assistance, the patient must cooperate with the Financial Assistance Unit to provide the information and documentation necessary to apply for other potential funding sources, such as Medicaid, Disability or Healthcare District. Financial assistance will only be available if the patient does not qualify for another funding source, and if they meet the definition of Financially Indigent. The patient and/or guarantor will be responsible for completing the financial assistance application and providing the required documentation to verify income and assets that are necessary to determine the patient's eligibility for financial assistance.*

### **How do I Obtain Additional Information and Apply for Assistance?**

The following options are available for you to request additional information, receive a free copy of the Financial Assistance Policy or the Financial Assistance Application, or to apply for assistance:

- Meet with a Financial Counselor by visiting the Financial Assistance Unit in the Genesis Clinic at Bethesda Hospital East at 2815 S. Seacrest Boulevard, Boynton Beach, FL 33435. Monday – Friday 7:00am – 5:00pm
- Speak with a Financial Counselor by calling 561-737-7733 extension 84671
- Visit our website at [www.bethesdahealth.com](http://www.bethesdahealth.com)
- Request information in writing, or mail an application to, Bethesda Hospital East, 2815 South Seacrest Boulevard, Boynton Beach, FL 33435

This summary, the Financial Assistance Application and the Financial Assistance Policy are also available in Spanish and Creole, and will be furnished upon request, free of charge.



## **Política de Ayuda Económica de Bethesda Health, Inc. Resumen de Los Requisitos de Acceso a la Ayuda para Pacientes**

La misión de Bethesda es proporcionar servicios de calidad para la salud en forma compasiva. Como parte del compromiso de servir a la comunidad, Bethesda Health, Inc., (*BHI por sus siglas en inglés*), opta por dar ayuda económica y/o caritativa a individuos no asegurados que satisfagan requisitos específicos según la política de ayuda caritativa de Bethesda Health, Inc. Programa de Ayuda Económica. A las personas con derecho a la ayuda económica, no se les cobrará más de las cantidades estándar facturadas por emergencias u otra atención necesaria para la salud.

### **¿Quiénes califican?**

Es posible que los pacientes no asegurados, con ingresos inferiores al 200% del Nivel Federal de Pobreza (*FPL por sus siglas en inglés*), puedan recibir atención hospitalaria gratuita en el Bethesda Hospital East o en el Bethesda Hospital West. Para los pacientes que no satisfacen los criterios establecidos con respecto a los ingresos, el BHI ofrece un descuento muy generoso de paga por cuenta propia para los pacientes que califiquen según el Programa de Paga por Cuenta Propia y de Atención con Precios Fijos.

### **¿Cuáles son los tipos de ayuda disponibles?**

*BHI opera con programas federales, estatales, del condado y comunitarios para proveer a sus pacientes de ayuda económica por los servicios sanitarios recibidos en las instalaciones del BHI.*

*Para que ser considerado(a) para la atención económica, el/la paciente tiene que cooperar con la Unidad de Ayuda Económica, facilitando la información y documentación necesarias para solicitar otras posibles fuentes de financiación, tales como Medicaid, Discapacidad o ayuda sanitaria del distrito, Healthcare District. Ayuda económica únicamente estará disponible si el/la paciente no califica para otra fuente de financiación y si reúne las condiciones de una persona indigente. El/la paciente y/o su garante serán responsables de completar la solicitud de ayuda económica y de presentar la documentación necesaria requeridas para verificar los ingresos y bienes necesarios para determinar el derecho del/de la paciente a la ayuda económica.*

### **¿Cómo consigo información adicional y solicito ayuda?**

Tienen a la disposición las opciones siguientes para solicitar información adicional, recibir una copia gratis del **Programa de Ayuda Económica** o de la Solicitud para Ayuda Económica o para solicitar ayuda:

- Reunirse con un Asesor Financiero, visitando la Unidad de Ayuda Económica en la Clínica Génesis localizada en el Bethesda Hospital East, 2815 S. Seacrest Boulevard, Boynton Beach, FL 33435 de lunes a viernes entre las 7:00 am y 5:00 pm
- Llame al 561-737-7733 extensión 84671 y hable con un(a) Asesor Financiero(a)
- Visite nuestro sitio Web en [www.bethesdaweb.com](http://www.bethesdaweb.com)
- Solicite información por escrito o envíe una solicitud por correo a Bethesda Hospital East, 2815 South Seacrest Boulevard, Boynton Beach, FL 33435.

Este resumen, la Solicitud para Ayuda Económica y el Programa de Ayuda Económica están disponibles en inglés y creole. Se facilitarán gratuitamente al solicitarse.



## **Bethesda Health, Inc. Règleman pou Asistans Finansyè Yon Rezime Kondisyon de Kalifikasyon pou Pasyan**

Misyon Bethesda se pou bay bon jan kalite sèvis sante avek konpasyon. Kòm li angaje pou sèvi kominote-a, Bethesda Health, Inc. (BHI), chwazi pou bay asistans finansyè ak/oswa swen charite a moun ki pa gen asirans e ki satisfè kondisyon espesifik selon Reglèman Asistans Finansyè de Bethesda Health, Inc. Pou moun ki kalifye pou Asistans Finansyè, lopital-la pa-p chaje plis pase kantite lajan regilye, ke yo ta chaje pou swen ijans oswa lòt swen medikal ki nesèsè.

### **Ki moun ki kalifye?**

Pasyan san asirans ki gen revni pi ba pase 200% Nivo Povrete Federal-la (FPL), ka resevwa swen gratis pou sèvis pa Bethesda Hospital East oswa Bethesda Hospital West. Pou pasyan ki pa satisfè espesifikasyon revni-yo, BHI ofri yon rabè trè jenere, lò ke pasyan ki kalifye peye pou pwòp tèt-yo, selon yon règleman ki rele, Peye pou Pwòp Tèt-ou ("Self-Pay") ak yon lòt règleman ki rele, Peye Pri Fix, ("Flat Rate Services Prices").

### **Ki Kalite Asistans Ki Genyen?**

BHI travay ak pwogram federal, leta, konte, e pwogram kominote pou bay asistans finansyè a pasyan-yo pou sèvis medikal ke yo resevwa nan etablisman BHI.

*Pou yo konsidere yon pasyan pou asistans finansyè, pasyan-an dwe kolabore ak Depatman Asistans Finansyè-a pou founi enfòmasyon e dokiman ki nesèsè pou aplike pou lòt sous finans potansyèl, tankou Medicaid, Enkapacite ("Disability") oswa Swen Sante Arondisman ("Health Care District"). Asistans finansyè ap disponib sèlman si pasyan-an pa kalifye pou yon lòt sous finans, e si pasyan-an kalifye kòm yon Endijan. Pasyan-an ak/oswa moun ka-p bay garanti pou pèman pral responsab pou ranpli aplikasyon asistans finansyè-a e li gen pou bay tout dokiman pou verifye revni ak byen-li ki nesèsè pou yo detèmine si pasyan-an kalifye pou asistans finansyè.*

### **Kouman pou mwen Jwenn Lòt Enfòmasyon e Aplike pou Asistans?**

Opsyon-yo ki ekri anba-la, ap disponib pou ou ka mande pou plis enfòmasyon, resevwa yon kopi gratis de Regleman sou Asistans Finansyè, oswa yon Aplikasyon pou Asistans Finansyè, oswa pou aplike pou asistans:

- Reyini ak yon Konseye Finansyè lè ou vizite Depatman Asistans Finansyè nan klinik Genesis nan Bethesda Hospital East nan 2815 S. Seacrest Boulevard, Boynton Beach, FL 33435. Lendi a vandredi 7:00 am - 5:00 pm
- Pale ak yon Konseye Finansyè lè ou rele 561-737-7733 ekstansyon 84671
- Ale nan sit entènèt-nou-an, nan: [www.bethesdaweb.com](http://www.bethesdaweb.com)
- Mande enfòmasyon alekri, oswa poste yon aplikasyon nan Bethesda Hospital East, 2815 South Seacrest Boulevard, Boynton Beach, FL 33435

Lè ou mande, rezime-sa-a, Aplikasyon pou Asistans Finansyè e Regleman sou Asistans Finansyè, disponib pou-ou, nan panyòl e nan anglè, gratis.