

## Política de assistência financeira em linguagem clara

[Link da política de assistência financeira em linguagem clara](#)

No Hackensack Meridian *Health*, o nosso compromisso é garantir que todos os pacientes tenham acesso aos cuidados médicos necessários, independentemente de sua capacidade de pagamento. Mantemos uma política de longa data de fornecer assistência financeira a pessoas elegíveis e que recebem serviços em nossos hospitais e estão passando por dificuldades financeiras. Esse compromisso reflete nossos valores fundamentais de compaixão, equidade e inclusão e se aplica a todos os pacientes, independentemente de idade, sexo, raça, nacionalidade, status socioeconômico, orientação sexual ou religião.

A Política de Assistência Financeira da HMH Hospitals Corporation (“Hospitais”) e a Política de Assistência Financeira (Tratamentos gratuitos/Medicaid) (doravante, em conjunto, “FAP”) existem para oferecer a pacientes elegíveis serviços de saúde emergenciais ou clinicamente necessários com descontos parciais ou integrais, fornecidos pela própria HMH Hospitals Corporation. Pacientes que buscam assistência financeira devem se inscrever no programa, que está resumido abaixo.

### Serviços elegíveis

Serviços de emergência ou outros serviços de saúde clinicamente necessários prestados pelos Hospitais e cobrados por hospitais. A FAP só se aplica a serviços cobrados pelos Hospitais. Outros serviços que são cobrados separadamente por outros prestadores, como médicos ou laboratórios, não são elegíveis segundo a FAP.

### Pacientes elegíveis

Pacientes que recebem serviços elegíveis e enviam uma Solicitação de Assistência Financeira completa (incluindo documentação/informações relacionadas) e que são considerados elegíveis à Assistência Financeira pelos Hospitais.

### Critérios de elegibilidade

Renda como porcentagem das diretrizes de pobreza do HHS (tabela de renda de escala variável)	Percentual pago pelo paciente com base na tarifa do Medicaid estadual
menor ou igual a 200%	0%
maior que 200%, mas menor ou igual a 225%	20%
maior que 225%, mas menor ou igual a 250%	40%
maior que 250%, mas menor ou igual a 275%	60%
maior que 275%, mas menor ou igual a 300%	80%
maior que 300%	100%

Site: pode-se obter informações sobre assistência financeira on-line no site:  
<https://www.hackensackmeridianhealth.org/en/Pay-Bill/Financial-Assistance>

## **Como solicitar**

A FAP e os formulários de solicitação relacionados podem ser obtidos da seguinte forma:

### **Solicitação**

Uma pessoa pode solicitar assistência financeira fazendo uma triagem inicial para determinar se é elegível à assistência financeira e/ou preenchendo/assinando uma solicitação.

(Observação: o Departamento de Assistência Financeira é específico do hospital, portanto, se os serviços foram prestados em vários locais, é necessário enviar várias solicitações). A solicitação está disponível gratuitamente por qualquer um dos seguintes métodos:

### **Correio, telefone ou presencial**

Escrevendo para o seguinte endereço ou comparecendo a um dos departamentos de assistência financeira, de segunda a sexta-feira. Os horários variam de acordo com o local nos hospitais abaixo ou por telefone:

#### **Bayshore Medical Center (Attn: Financial Assistance Department)**

727 N. Beers Street  
Holmdel, NJ 07733  
732-902-7080

#### **Carrier Clinic Behavioral Health Facility - (Non-Charity Care Facility)**

(Attn: Patient Financial Services)  
252 County Road 601  
Belle Mead, NJ 08502  
551-996-3990

#### **Hackensack Meridian Health - Long Term Acute Care Hospital (LTACH) (Non-Charity Care Facility)**

(Attn: Financial Assistance Department)  
530 New Brunswick Avenue  
Perth Amboy, NJ  
732-902-7080

#### **Hackensack Meridian JFK Johnson Rehabilitation Institute**

(Attn: Financial Assistance Department)  
80 James Street, 3rd Floor  
Edison, NJ 08818  
Pacientes atendidos com hora marcada  
732-321-7534

**Hackensack Meridian Johnson Rehabilitation Institute at Ocean University Medical Center**

(Attn: Financial Assistance Department)

425 Jack Martin Boulevard

Brick, NJ 08724

732-902-7080

**Hackensack Meridian Johnson Rehabilitation Institute at Riverview Medical Center**

(Attn: Financial Assistance Department)

1 Riverview Plaza

Red Bank, NJ 07701

732-902-7080

**Hackensack University Medical Center**

100 First Street, Suite 300

Hackensack, NJ 07601

551-996-4343

**Jane H Booker Family Health Center**

1828 W Lake Avenue #202

Neptune, NJ, 07753

732-902-7080

**Jersey Shore University Medical Center**

1945 Route 33

Neptune, NJ, 07753

732-902-7080

**JFK University Medical Center (Attn: Financial Assistance Department)**

80 James Street, 3rd Floor

Edison, NJ 08818

Pacientes atendidos com hora marcada

732-321-7534

**Ocean University Medical Center (Attn: Financial Assistance Department)**

425 Jack Martin Boulevard

Brick, NJ 08724

732-902-7080

**Old Bridge Medical Center (Attn: Financial Assistance Department)**

One Hospital Plaza

Old Bridge, NJ 08857

732-902-7080

**Palisades Medical Center** (Attn: Financial Assistance Department)  
7600 River Road  
North Bergen, NJ, 07047  
201-854-5092

**Raritan Bay Medical Center** (Attn: Financial Assistance Department)  
530 New Brunswick Avenue  
Perth Amboy, NJ  
732-902-7080

**Riverview Medical Center** (Attn: Financial Assistance Department)  
1 Riverview Plaza  
Red Bank, NJ 07701  
732-902-7080

**Southern Ocean Medical Center** (Attn: Financial Assistance Department)  
1140 Route 72 W  
Manahawkin, NJ 08050  
732-902-7080

A solicitação de tratamentos gratuitos também pode ser impressa no site do Hackensack Meridian Health, clicando em <https://www.hackensackmeridianhealth.org/en/Pay-Bill/Financial-Assistance>

### **Idiomas disponíveis**

A Política de Assistência Financeira, a solicitação e o resumo em linguagem clara estão disponíveis no idioma principal de qualquer população com proficiência limitada em inglês (“LEP”) que constitua o menor valor entre 5% (cinco por cento) ou 1.000 pessoas dentro da área de serviço principal atendida pelos Hospitais.

### **Resumo do processo de solicitação**

O paciente preenche uma solicitação por escrito com informações sobre renda, bens e números de integrantes da família

O comprovante de residência é exigido na forma de carteira de motorista de NJ, conta de luz ou outro documento de apoio.

A solicitação é analisada para verificar se está completa e precisa.

O paciente é solicitado a fornecer as informações que faltam

A aprovação ou negação da solicitação é enviada.

As solicitações preenchidas podem ser enviadas para o Departamento de Assistência Financeira em um dos endereços acima.

Determinação da elegibilidade à assistência financeira – Em geral, as pessoas se qualificam para assistência financeira, baseando-se uma escala móvel, quando sua renda familiar é igual ou inferior a 600% das Diretrizes Federais de Pobreza (FPG) do Governo Federal.

Elegibilidade à Assistência Financeira significa que as Pessoas Elegíveis terão seus cuidados cobertos total ou parcialmente e não serão cobradas mais do que os “Amounts Generally Billed [Valores Geralmente Cobrados]” (AGB) para pessoas seguradas (AGB, conforme definido na Seção 501(r) do IRC pelo Internal Revenue Service). Os níveis de assistência financeira, baseados exclusivamente na renda familiar e na FPG, são determinados se a renda for de até 500% da FPG.

Observação – Outros critérios além da FPG também são considerados (por exemplo, disponibilidade de dinheiro em espécie ou outros ativos que possam ser convertidos em dinheiro em espécie e renda líquida mensal excedente em relação às despesas mensais da família), o que pode resultar em exceções ao disposto anteriormente. Se a renda familiar não for informada, serão necessárias informações sobre como as necessidades diárias são atendidas. O Departamento de Assistência Financeira dos Hospitais analisa as solicitações enviadas que estejam completas e determina a Elegibilidade à Assistência Financeira de acordo com a Política de Assistência Financeira dos Hospitais. Solicitações incompletas não são consideradas, mas os solicitantes são notificados e têm a oportunidade de fornecer a documentação/informação que falta. (Observação: o Departamento de Assistência Financeira é específico para cada hospital, portanto, se os serviços foram prestados em vários locais, devem ser enviadas várias solicitações).

Assistência pode ser obtida por telefone ou no Departamento de Assistência Financeira (de segunda a sexta-feira, das 8h às 16h), localizado no endereço listado acima.