

# Baptist Health South Florida

## Baptist Health South Florida, Inc.

### Información sobre la política de asistencia financiera en lenguaje sencillo

Baptist Health South Florida, Inc. (en lo sucesivo, "Baptist Health") está dedicado a brindar servicios compasivos de alta calidad y económicos incluyendo, atención caritativa para quienes lo necesitan, si es que los recursos lo permiten. Como organización de atención médica basada en la fe, Baptist Health está comprometido con su misión de ayudar a los necesitados y ha optado por brindar asistencia financiera y/o atención caritativa a las personas sin seguro que cumplan con requisitos específicos de acuerdo con la póliza de atención caritativa de Baptist Health.

#### **Elegibilidad y asistencia**

La póliza de atención caritativa de Baptist Health cubre servicios de emergencia u otros servicios médicamente necesarios proveídos por Baptist Health y cada uno de sus hospitales y afiliados de su propiedad absoluta, incluyendo Baptist Hospital of Miami, Doctor's Hospital, Fishermen's Community Hospital, Homestead Hospital, Mariners Hospital, South Miami Hospital y West Kendall Baptist Hospital. Esta póliza no aplica a los hospitales de Bethesda Hospital o a Boca Raton Regional Hospital. Consultar las pólizas de dichos hospitales para detalle sobre su asistencia financiera.

Los pacientes sin seguro y con ingresos por debajo del 300% del grado de pobreza federal pueden recibir atención gratuita para los servicios hospitalarios que ofrecen las instalaciones de Baptist Health. En el caso de aquellos pacientes que no tengan seguro y soliciten asistencia financiera pero no cumplan las condiciones para atención gratuita de acuerdo con el programa de asistencia financiera, Baptist Health tendrá en cuenta el ingreso familiar del paciente, los bienes, y otras circunstancias para llegar a un arreglo de pago con el acuerdo de ambas partes. Las personas que cumplan con los requisitos para obtener asistencia financiera, no se les cobrará por encima de lo que generalmente se factura a los pacientes que pagan con seguro por la atención de emergencias recibida o cualquier otro servicio médicamente necesario.

#### **Cómo solicitar la ayuda**

Para ser considerados a la ayuda financiera, los pacientes deben llenar una solicitud y presentarla a Baptist Health, junto a los documentos de soporte.

#### **Cómo obtener más información**

Para información adicional sobre el programa de ayuda financiera de Baptist Health, puede obtener una copia gratuita de la Póliza de Asistencia Financiera, una planilla de solicitud o resumen de la póliza. Para obtener asistencia en el proceso de solicitud para la asistencia financiera, comuníquese con Baptist Health de las siguientes maneras:

- Reúname con un consejero financiero en alguno de los departamentos de ingreso de los hospitales de Baptist Health.
- Hable con un consejero financiero llamando al 786-596-6507 (de lunes a viernes de 9:00AM a 4:30PM).
- Visite nuestra pagina web usando el hipervínculo <https://baptisthealth.net/sp/guia-del-paciente-y-visitante/paginas/solicitudes-de-ayuda-financiera.aspx>
- Solicite información por escrito o envíe su solicitud por correo a Baptist Health South Florida, Inc., P.O. Box 830880, Miami, FL 33283.

Esta información, la solicitud para asistencia financiera y la Póliza de Asistencia Financiera también están disponibles en español y están a su disposición a pedido, sin cargo y mediante las mismas fuentes y lugares mencionados anteriormente.