

Politik pou Èd Finansye ak Swen Byenfèzans

Nan lespri misyon nou an pou sèvi ansanm nan lespri Levanjil la kòm yon prezans gerizon ki konpatisan epi ki ka pote transfòmasyon andedan kominote nou yo, Holy Cross Hospital, yon manm Trinity Health, pran angajman pou bay sèvis swen sante pou tout pasyan selon nesesite medikal yo.

Pou pasyan ki bezwen èd finansye oubyen k ap fè eksperyans difikilte finansye tanporè, Holy Cross Hospital ofri plizyè èd ak opsyon peman, ki genyen ladan yo swen byenfèzans ak swen ak rabè, plan peman akoutèm ak alontèm, ak kapasite pou peman nan pòtay pasyan anliy.

Pasyan ki Pa Asire

Holy Cross Hospital garanti rabè yo pou tout pasyan ki pa asire ki resevwa sèvis ki nesèsè sou plan medikal. Montan rabè pou pasyan ki pa asire yo baze sou **Gid Federal sou Nivo Povrete a** (Federal Poverty Level, FPL). Relve kont pasyan yo ap montre montan rabè ak balans ki ajiste yo dwe a.

Sèvis tankou pwosedi kosmetik, èd pou tande ak swen zye ki pa kouvri nòmalman pa asirans, yo faktire yo nan tarif pakè ki pa gen rabè siplemantè. Nou atann pou tout peman yo fèt nan moman sèvis la.

Plan Peman Akoutèm ak Plan Alontèm

Pasyan ki pa ka peye kèk oswa tout responsablite finansye yo ka kalifye pou plan peman akoutèm ak plan peman alontèm. Plan peman akoutèm Holy Cross Hospital la san enterè e balans pasyan yo dwe peye nan lespas yon ane. Gen plan peman ki pi long ak enterè ki disponib pou pasyan sa yo ki pa ka peye balans yo nan ennan.

Politik Èd Finansye / Swen Byenfèzans

Gen yon rabè 100 pousan pou sèvis ki nesèsè sou plan medikal ki disponib pou pasyan ki fè 200 pousan oubyen mwens pase **Gid Federal sou Nivo Povrete a**. Sèvis ochwa tankou chiriji estetik pa antre nan pwogram byenfèzans nou an. Sila yo ki fè ant 200 ak 400 pousan nan **Gid Federal sou Nivo Povrete a** ka kalifye pou yon rabè pasyèl ki egal ak tarif rabè Medicare a. Yo p ap chaje pasyan ki kalifye pou èd finansye plis pase tarif rabè Medicare a.

Kopeman ak dediktib pasyan yo ka kalifye pou tarif ki gen rabè si yon pasyan kalifye pou èd finansye epi li fè mwens pase 200 pousan **Gid Federal sou Nivo Povrete a**.

Gen rabè ki disponib tou pou pasyan sa yo k ap fè fas ak depans katastwofik ki asosye ak swen medikal yo. Depans katastwofik yo fèt lè depans medikal yon pasyan pou yon epizòd



swen depase 20% nan revni li. Nan ka sa yo, kopeman ak dediktib pasyan an pa antre nan rabè a.

Yo ka refize rabè swen byenfezans yo si pasyan yo kalifye pou lòt sous finansman tankou plan Echanj Asirans Sante a (Health Insurance Exchange) oubyen kalifikasyon Medicaid epi yo refize oubyen yo pa vle aplike.

Pou aplike pou èd finansye, tanpri ranpli epi soumèt **aplikasyon** ou jwenn sou sit entènèt (<https://www.holy-cross.com/billing-insurance>). Yon vèsyon konplè Politik Èd Finansye Holy Cross Hospital la disponib tou sou sit entènèt sa.

Sèvis Finansye Pasyan

Konseye finansye yo disponib pou travay ak pasyan yo pou ranpli aplikasyon pou èd finansye a pou detèmine ki asistans ki disponib. Sa enkli evalyasyon kalifikasyon pou Medicaid ak plan Echanj Asirans Sante yo.

Pasyan yo ka kontakte yon konseye nan lopital kote yo gen swen an ki ka ede yo detèmine kalifikasyon pou èd finansye. Konseye finansye yo ka bay kopi gratis Politik Èd Finansye a, Aplikasyon an ak Rezime nan Langaj Klè a. Depatman Konsèy Finansye a (Financial Counseling Department) sitiye nan kanpis prensipal la nan Holy Cross Hospital nan 4725 North Federal Highway, Fort Lauderdale, FL 33308. Nimewo telefòn nan se (954)267-7771. Politik èd finansye a, Aplikasyon an ak Rezime nan Langaj Klè a tradui nan lang sa yo: Espanyòl.

Mache Asirans Sante a

Lwa sou Swen Bon Mache (Affordable Care Act, ACA) a egzije chak moun k ap viv legalman nan peyi Etazini pou genyen asirans sante apati 1 janvye 2014. Li bay plizyè milyon moun ki gen asirans ki twò piti oubyen ki pa gen asirans tou aksè a plan sante nan diferan nivo pri. Lwa a bay èd finansye tou a sila yo ki kalifye dapre gwosè ak revni fanmi yo. Apati 1 oktòb 2013, w ap an mezi pou fè acha nan yon nouvo Mache Asirans Sante anliy, yo rele tou echanj asirans sante, kote ou ka achte nan yon sèl gichè yon plan ki adapte ak bidjè w e neseseite kouvèti ou. Pwochen enskripsyon k ap genyen pou mache echanj asirans sante a se nan novanm 2018.

DOKIMAN YO EGZIJE EGZAMINE KALIFIKASYON W POU ASISTANS FINANSYÈ

Non Pasyan

Nimewo kont

Yon kopi tout taks sou revni ou oswa fòmilè 1099 pou ane _____ la.

Remak: Si ou pat ranpli taks pou ane pase, tanpri kontakte IRS nan 1-800-829-1040 epi mande yon lèt "Non-Filing for _____" oswa ale sou www.irs.gov/pub/irs-fill/f4506

Yon kopi relve bank ki pi resan yo ki montre tout tranzaksyon w yo pou twa (3) dènye mwa yo. Dokiman yo dwe nan fòma relve bank lan epi yo dwe gen non, adrès ak nimewo kont lan. Tout paj yo nesèsè. Tanpri, ajoute tout kont kouran ak kont epay yo (tanpri bay eksplikasyon pou depo ki plis pase \$ 200.00)

Kopi souch chèk pewòl ki pi resan w lan oswa yon lèt nan men patwon w ki pwouve salè w. Si w pap travay, ou dwe bay yon kopi Lèt Detèminasyon Konpansasyon pou Benefis Chomaj ou.

Lèt Deklarasyon Sipò Alimantè oswa sipò pou Timoun Tcheke yon sèl Wi Non

Lèt ki soti nan Sekirite Sosyal/ Enfimite/ Pansyon pi montre montan benefis revni w ap resevwa kounye a chak mwa (si sa aplikab).

Konplete epi siyen *Fòmilè Aplikasyon* (ou jwenn nan).

Konplete epi siyen *Fòmilè Atestasyon* (ou jwenn nan).

Konplete epi fè avalizè oswa moun k ap sipòte w la siyen *Lèt Sipò a*.

Fason pou w aplike pou Medicaid. Pote Lèt Apwobasyon oswa Refi a (Approval or Denial Determination Letter). Tanpri ajoute lèt detèminasyon Asistans pou Manje (si genyen).

Sitwèb Medicaid la: www.myflorida.com/accessflorida oswa rele nan 866-762-2237

Kopi foto idantifikasyon ki valab (si li pa nan dosye a) - lisans, paspò, badj travay. Foto a dwe klè e li pa dwe la twò lontan.

Prèv rezidans (omwen 6 mwa) nan Zòn Sèvis la (kontra lokasyon, bòdwo sèvis piblik, fakti). Al gade kadriyaj Zòn Holy Cross Hospital Service la.

Konplete epi siyen *Application Fòmilè Deklarasyon San Kont an Bank (No Financial Banking Affidavit Form)*.

Aplike pou asirans lan pa mwayen Affordable Care Act Health Insurance Marketplace nan www.healthcare.gov oswa rele 800- 318-2596 (si posib) Tanpri bay lèt detèminasyon an. Holy Cross gen Navigatè ACA Marketplace sou plas pandan enskripsyon ouvè nan mwa novanm ak desanm.

Tout enfòmasyon ki anlè a nesèsè pou Aplikasyon pou Asistans Finansye w la (yo ap egzamine Aplikasyon pou Asistans Finansye ka-pa-ka).

Peryòd aplikasyon an kòmanse jou yo bay swen an epi li fini nan 240 jou apre premye sètifika deklarasyon egzeyat yo bay pasyan an oswa --

- i. nan fen peryòd 30 jou pou pasyan ki kalifye pou mwens pase asistans ki pi jenere ki disponib sou baz estati sipò prezonptif oswa kalifikasyon FAP anvan yo bay fevè pou aplike pou yon asistans ki pi jenere.
- ii. dat limit la bay nan yon avi alekri apre yo fin demare ECA yo (30 jou ki vini apre resepsyon aplikasyon FAP la)

Kowòdonatè Asistans Finansye/Charite
954-267-7780

Dat Demann nan

DEKLARASYON KONDISYON FINANSYÈ

Seksyon 1: Enfòmasyon demografik

Siyati	Non	MI	Nimewo Sekirite Sosyal	Dat nesans
# Telefòn nan Kay		Lèt # Telefòn		
Ri Adrès la	Vil	Eta	Kòd postal	

Seksyon 2: Enfòmasyon sou anplwayè

Non Patwon an	
Vil	Eta
Non Madanm Patwon an	
Vil	Eta

Seksyon 3: Enfòmasyon sou Revni ak Byen

Dènye 12 Mwa Revni Brit	Pasyan	Kay (mari oswa madanm, patnè, elatriye)
Revni Brit	\$	\$
Enterè ak Dividann	\$	\$
Imobilye oswa revni lokasyon	\$	\$
Sekirite Sosyal / Enfimite / Pansyon	\$	\$
Asistans Finansye Leta	\$	\$
Lèt revni (endike)	\$	\$
Peman Sipò Alimantè oswa Sipò pou Timoun	\$	\$
Aktiyèl revni mansyèl	\$	\$
Total revni konbine	\$	\$

Lèt Byen	
Aksyon, Bonis, Fon mityèl, elatriye	\$
Valè pwopriyete (yo)	\$
Valè veyikil (yo)	\$
Total Byen	\$

Kòmantè:

Lèt Konsiderasyon	Wi	Non
Gwosè kay la: _____		
Pwopriyete Byen		
Pwopriyete Veyikil		
Pri pou bay sèvis la depase 3 ^{yèm} Pati Ranbousman (swen katastwofik)		

	Wi	Non
Si pasyan an mouri, èske gen yon byen imobilye?		
Èske se yon aksidan oswa yon blese ki lakòz kondisyon medikal ou a? (sa vle di Sèvis Ijans)		
Eske ou te gen yon avoka (Si wi, bay non l ak # telefòn li)		

Yonfwa mwen siyen fòmilè sa a, mwen otorize Holy Cross Hospital ak/oswa Holy Cross medical group pou verifye kote mwen te travay yo ak kredi mwen te fè yo yon fason pou detèmine kalifikasyon mwen pou asistans finansye oswa yon rabè finansye. Mwen konprann ke sa ka mande pou m oblije bay prèv sou enfòmasyon ki nan aplikasyon an. Mwen bay garanti enfòmasyon ki pi wo a se verite e yo egzat selon konsyans mwen. Plis ankò, mwen konprann ke mwen aplike pou nenpòt asistans atravè State County oswa fon nasyonal, ki ka disponib pou peye vizit lopital mwen yo, epi mwen pral pran nenpòt ki desizyon rezonab ki nesèsè pou jwenn asistans sa yo epi yo pral bay oswa peye lopital la kantite lajan pou frè sèvis yo te ba w yo.

Mwen konprann ke aplikasyon charite sa a aplikab sèlman pou dat sèvis yo ak nimewo kont ki koresponn yo bay kòm referans sou aplikasyon sa a pou Holy Cross Hospital ak Holy Cross Medical Group la epi mwen dwe mete tout lòt depans lòt antite pwofesyonèl kote mwen responsab pou ajoute tankou Anestez, radyològ ak patolojis. Sof si pasyan an mande yon montan pou yon tretman ki baze sou yon sèl dyagnostik, yon nouvo fòmilè charite dwe soumèt pou chak dat nan sèvis.

Siyati aplikan an

Dat demann nan

Revize pa

Dat revizyon an

DEKLARASYON ATESTASYON REVNI ENDIJAN POU ÈD FINANSYE

Non Pasyan an

Nimewo Kont

Mwenmenm, _____ mwen sètifye, ak posiblite pèn legal, ke revni mwen pou douz (12) mwa ki pase yo se te \$ _____, e genyen _____ moun nan kay/fanmi pwòch mwen. Mwen sètifye ke mwen rete nan kòd postal sa _____ ak _____ (Peyi).

Pou verifye revni sa yo ka rele mèt travay sa (yo):

Non Konpayi an

Telefòn

*Remak: Ekri "San Travay" si ou p ap travay

Anplis, mwen konprann ke konfòmeman ak S.817.50, ki prevwa ke lè w bay enfòmasyon ki fo pou fè fwod kont yon lopital nan objektif pou resevwa machandiz ak sèvis se yon deli segon degre.

Lè m siyen fòm sa, mwen dakò pou otorize Holy Cross Hospital verifye istorik travay ak kredi mwen nan objektif pou detèmine kalifikasyon mwen pou èd finansye oubyen yon rabè finansye.

Non Moun ki Bay Garanti a ak Lèt Detache

Siyati Moun ki Bay Garanti a/Dat

Non Temwen an ak Lèt Detache

Siyati Temwen an/Dat

Relasyon Temwen an ak Pasyan an

LÈT SIPÒ_____
Non Pasyan an_____
Nimewo KontSa se pou sètifye ke mwenmenm _____
Nonki se _____
Relasyon anpasyan ki anwo a, bay lojman ak manje **gratis** nan _____pandan _____ **ane/mwa** ki pase yo.

Tcheke kazye pou depans pou viv ou bay la:

Lwaye Ipotèk Manje Rad Sèvis Asirans Machin Gaz

Medikaman

Lajan **Èd lajan kach**

Konbyen lajan ou te bay pasyan an pa semèn oubyen pa mwa \$ _____

Pandan konbyen tan ou te bay pasyan an lajan an _____

Siyati Moun k Ap Bay Sipò a_____
Dat

AFIDAVIT BANKÈ KI PA FINANSYE

Non Pasyan an

Nimewo Kont

Mwenmenm _____ sètifye ke

Mwen gen Mwen pa gen__yon Kont Bank okenn kote nan peyi Etazini Amerik.

Siyati

Dat