

UMass Memorial Health Care System

Departamento: DEPARTAMENTO DE ACONSELHAMENTO FINANCEIRO (FINANCIAL COUNSELING DEPARTMENT)		Política: Programa de Assistência Financeira do UMass Memorial Health Care (UMass Memorial Health Care Financial Assistance Program)
Seção:	Número da Política:	Página: 1 de 4
Aprovado:	Data da Aprovação:	Substitui a Política Datada de:

I. **Escopo:**

UMass Memorial Health Care System.

II. **Objetivo:**

O UMass Memorial Health Care System está empenhado em oferecer atendimento de urgência, emergência e atendimento médico necessário para todos os pacientes, independentemente da sua capacidade de pagamento. Para atender às necessidades dos pacientes que possam precisar de Assistência Financeira, esta política estabelece um critério de elegibilidade, métodos para o pedido e base para o cálculo do valor a ser cobrado dos pacientes elegíveis.

III. **Política:**

Esta é a política do UMass Memorial Health Care System para o fornecimento de atendimento com desconto para pacientes qualificados em concordância com a Seção 501 (r) do IRS. Para aqueles considerados elegíveis, o UMass Memorial Health Care System não cobrará mais do que o valor geralmente cobrado dos pacientes que tem cobertura de convênio médico de saúde pelos serviços médicos de urgência, emergência e atendimento médico necessário. O Departamento de Aconselhamento Financeiro do Paciente (*Patient Financial Counseling Department*) será o ponto de contato que fornecerá aos pacientes a política por escrito, um resumo da política, o formulário do pedido e a ajuda para o preenchimento do pedido.

IV. **Definições:**

V. **Procedimento:**

Processo do Pedido

Uma pessoa que solicita Assistência Financeira deve entregar ao UMass Memorial Health Care um pedido de Assistência Financeira preenchido e assinado. Esse pedido deve incluir todos os comprovantes de renda necessários.

Um único pedido é suficiente para todos os membros da família listados no pedido.

Elegibilidade

Para determinar a elegibilidade para o Programa de Assistência Financeira do UMass Memorial Health Care (*UMass Memorial Health Care Financial Assistance Program*), a pessoa deve atender aos seguintes critérios:

UMass Memorial Health Care System

Departamento: DEPARTAMENTO DE ACONSELHAMENTO FINANCEIRO (FINANCIAL COUNSELING DEPARTMENT)		Política: Programa de Assistência Financeira do UMass Memorial Health Care (UMass Memorial Health Care Financial Assistance Program)
Seção:	Número da Política:	Página: 2 de 4
Aprovado:	Data da Aprovação:	Substitui a Política Datada de:

- O rendimento e o número de pessoas da família devem estar entre 0-600% do limite da linha de pobreza federal.
- Preencher e assinar um pedido de Assistência Financeira.
- Fornecer comprovante de renda de todos os membros da família inclusos no pedido.
- Solicitar assistência médica do governo estadual ou federal para as quais possa ser elegível.
- Dar entrada em um pedido 240 dias após a data da primeira conta/extrato.

Pedido Completo

Um pedido de Assistência Financeira é considerado um "pedido completo" quando os seguintes critérios forem cumpridos:

- O pedido tenha sido recebido no Departamento de Aconselhamento Financeiro do Paciente.
- O paciente/fiador ou um representante autorizado tenha assinado o pedido.
- Todas as perguntas do pedido tenham sido respondidas.
- Quando a comprovação de renda considerada suficiente para determinar a elegibilidade tenha sido fornecida.

O pedido preenchido será analisado por um Conselheiro Financeiro para determinar a elegibilidade. Todos os pedidos serão analisados por um Supervisor de Aconselhamento Financeiro do Paciente para a aprovação final.

1. A renda será calculada e claramente anexada ao pedido.
2. O número de pessoas da família do requerente será determinado.
3. Um formulário de Uso Único do Local (*Facility Use*) será preenchido e anexado ao pedido.
4. O pedido será entregue ao supervisor para análise e aprovação.
5. O supervisor irá analisar, assinar e devolver o pedido para o representante/conselheiro para processamento final.
6. Se todos os critérios de elegibilidade forem cumpridos, uma carta de aprovação será enviada para o requerente/fiador para indicar o período de elegibilidade e a porcentagem de desconto.
7. Se nenhum critério de elegibilidade for cumprido, uma carta de indeferimento será enviada para o requerente/fiador.
8. Os pedidos aprovados e processados serão guardados em um arquivo central no Escritório Comercial Central (*Central Business Office*).

Pedido Incompleto

Quando o pedido de Assistência Financeira não estiver completo, um Conselheiro Financeiro enviará uma carta de acompanhamento ao paciente. Essa carta fornecerá as informações necessárias para poder continuar o processo do pedido.

O requerente/fiador deve fornecer a documentação necessária dentro de 30 dias após o recebimento da carta de acompanhamento. Caso a informação não seja recebida dentro do prazo

UMass Memorial Health Care System

Departamento: DEPARTAMENTO DE ACONSELHAMENTO FINANCEIRO (FINANCIAL COUNSELING DEPARTMENT)		Política: Programa de Assistência Financeira do UMass Memorial Health Care (UMass Memorial Health Care Financial Assistance Program)
Seção:	Número da Política:	Página: 3 de 4
Aprovado:	Data da Aprovação:	Substitui a Política Datada de:

estabelecido, o pedido será indeferido. Uma carta com o motivo do indeferimento do pedido será enviada para o requerente.

Um período de prorrogação de 30 dias será concedido ao requerente/afiador após o indeferimento para o fornecimento de informações adicionais. Terminado o período de prorrogação, será necessário dar entrada em um novo pedido.

Comprovante de Renda

O requerente/afiador deve apresentar um comprovante de renda.

Comprovantes de renda aceitáveis são os seguintes:

- Os 2 contracheques mais recentes.
- Uma cópia do extrato ou cheque mais recente de recebimento de pensão, seguro social (*Social Security*), seguro desemprego ou outros benefícios.
- No caso de autônomos, os 3 últimos meses da declaração de lucros e perdas.
- Uma cópia da declaração do imposto de renda mais recente, desde que não ultrapasse 6 meses.
- Uma declaração de um empregador indicando a renda bruta semanal.
- No caso de pagamento de pensão alimentícia aos filhos, uma cópia da sentença judicial ou de um cheque dos pagamentos recebidos.
- Uma declaração assinada de suporte financeiro para o requerente/membro da família que não tenha rendimento.

Período de Elegibilidade

A elegibilidade à Assistência Financeira terá início na data em que o pedido preenchido e assinado for recebido no Departamento de Aconselhamento Financeiro do Paciente. A elegibilidade é válida durante um ano a partir da data da aprovação. Um pedido é considerado completo quando todos os critérios de elegibilidade forem cumpridos.

O período de elegibilidade também cobre um período retroativo de 12 meses, a partir da data da aprovação. O mesmo período de elegibilidade será aplicado a todos os membros elegíveis da família que constem no pedido.

A Assistência Financeira será encerrada a qualquer momento, caso os critérios para elegibilidade forem modificados e o requerente deixar de ser elegível. Isso pode incluir mudanças no rendimento, no número de membros da família ou, na elegibilidade para os programas de assistência médica do governo estadual ou federal. Em tais casos, o requerente será notificado através de uma carta sobre o encerramento de qualquer assistência. A notificação incluirá o motivo pelo qual a assistência foi encerrada.

Serviços Elegíveis

Os descontos de Assistência Financeira aprovados pelo Programa de Assistência Financeira do UMass Memorial Health Care serão aplicados somente aos cuidados de urgência, emergência e

UMass Memorial Health Care System

Departamento: DEPARTAMENTO DE ACONSELHAMENTO FINANCEIRO (FINANCIAL COUNSELING DEPARTMENT)		Política: Programa de Assistência Financeira do UMass Memorial Health Care (UMass Memorial Health Care Financial Assistance Program)
Seção:	Número da Política:	Página: 4 de 4
Aprovado:	Data da Aprovação:	Substitui a Política Datada de:

cuidados médicos necessários. Isso pode incluir, dentre outros, a internação, observação, serviços de ambulatório e transporte terrestre de ambulância.

Serviços Não Elegíveis

Os serviços médicos não-necessários não serão elegíveis para o desconto de Assistência Financeira. Esses serviços incluem, dentre outros, cirurgia cosmética, tratamento de infertilidade, aparelhos auditivos e serviços sociais e vocacionais. A Assistência Financeira não se aplica aos serviços fornecidos por outros grupos independentes, tais como: grupos de médicos e especialistas particulares. Os serviços médicos não-necessários serão cobrados com tarifas completas.

Base para o Cálculo do Valor Cobrado

O UMass Memorial usará o método de consulta do histórico para determinar a porcentagem do valor geralmente cobrado dos pacientes de acordo com esta Política de Assistência Financeira. Uma combinação das despesas e pagamentos do ano anterior com produtos de convênio comercial e do Medicare é usada para determinar o Pagamento do Fator da Conta (*Payment on Account Factor, PAF*). O PAF é usado para determinar o desconto mínimo aplicado às despesas agregadas brutas. O desconto para 2016 será de 75%.

Todos os pedidos, pagamentos e ajustes de seguros serão feitos e efetuados, antes de qualquer desconto da Assistência Financeira ser aplicado.

Ampla Divulgação

O Departamento de Aconselhamento Financeiro do Paciente será o ponto de contato para o paciente solicitar e obter, gratuitamente, uma cópia impressa da política, um resumo com linguagem simplificada da política e o pedido. Os três podem ser solicitados por telefone, pessoalmente ou por e-mail, através do:

Informações de contato do UMass Memorial Patient Financial Counseling:

- Telefone: 508-334-9300
- E-mail interno: Financial Counseling
- E-mail externo: needinsurance@umassmemorial.org
- Endereço: Patient Financial Counseling
306 Belmont St.
Worcester, MA 01604

A política de Assistência Financeira, o resumo com linguagem simplificada e o pedido podem ser acessados no site do UMass Memorial Health Care: www.umassmemorialhealthcare.org, na seção *Patients and Visitors* (Pacientes e Visitantes), *Financial Counseling* (Aconselhamento Financeiro).