Boston Medical Center
HEALTH SYSTEM

Boston Medical Center Health System

Resumen en lenguaje simple de la Política de Ayuda Económica de BMCHS

Boston Medical Center Health System proporciona atención médica necesaria a todos los pacientes, independientemente de su raza, color, religión, sexo, origen nacional, edad, discapacidad, identidad o expresión de género, o capacidad de pago. BMCHS ofrece ayuda económica a pacientes de bajos recursos sin seguro o con seguro insuficiente y que demuestran que necesitan atención médica y no pueden pagarla. BMCHS trabajará con los pacientes para determinar si califican para recibir ayuda económica y ayudarlos a solicitar cobertura de Medicaid u otros programas estatales, planes de salud con calificación federal o asistencia mediante el Charity Care Program del hospital. A los pacientes que reúnan los requisitos para el Charity Care Program no se les cobrará más allá de los montos generalmente facturados por servicios de emergencia u otra atención médicamente necesaria.

¿Quién es elegible?
Los pacientes de bajos recursos que no están asegurados o no cuentan con el seguro adecuado y requieren atención médicamente necesaria, pero no pueden cubrir los servicios, pueden solicitar la asistencia de los programas de ayuda económica. La elegibilidad del programa se basa en pautas que incluyen los ingresos del grupo familiar de la persona, el número de integrantes de la familia, las necesidades médicas y el estado de residencia. La manera en que el paciente califica para recibir ayuda económica determinará el tipo de programa para el cual es elegible. Algunos pacientes califican para programas que no les exigen pagar por los servicios, mientras que otros programas pueden exigir que el paciente elegible realice un pago parcial. Además, en Massachusetts, los residentes pueden reunir requisitos para Medical Hardship, un programa disponible a través de Health Safety Net. Independientemente del número de integrantes del grupo familiar y sus ingresos, una persona puede calificar para Medical Hardship si sus gastos médicos admisibles son superiores al porcentaje establecido de los ingresos de su grupo familiar. Se evaluará a los pacientes que no sean elegibles para tener la cobertura de los programas estatales o federales de ayuda económica para determinar si califican bajo el Programa de Atención de Caridad del hospital.

Cómo solicitarla:
Encontrará información de la Política de Ayuda Económica de BMC, el Charity Care Program y el formulario de solicitud a través de las siguientes opciones:

- Comuníquese con Patient Financial Counseling al (617) 414-5155 o visite una de las oficinas, de lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m. en:
  - BMC: Yawkey Building, 850 Harrison Avenue, 1st Floor Rm 1N62, Boston, MA. 02118
  - BMC - Brighton: 736 Cambridge St., Brighton, MA 02135
  - BMC - South: 235 N Pearl St., Brockton, MA 02301

- Visite el sitio web del hospital en https://www.bmchealthsystem.org/patient-financial-assistance

- Solicite por escrito información sobre el programa e instrucciones para presentar la solicitud por correo a:
  Boston Medical Center
  Attention: Patient Financial Counseling Office
  850 Harrison Ave
  Boston, MA 02118

La información está disponible para todos los pacientes en inglés, español, criollo haitiano, ruso, portugués, vietnamita, caboverdiano, árabe, albanés y chino. Hay asistencia disponible para completar la solicitud en otros idiomas mediante los servicios de interpretación de MassHealth, llamando al 1-800-841-2900, o llamando a Patient Financial Counseling al 617-414-5155 o visitando una de las oficinas.