

Lignes directrices pour l'admissibilité à l'aide financière

Baptist Health analyse votre situation financière afin de déterminer si vous correspondez aux critères requis pour bénéficier d'une aide financière ou de soins à tarif réduit : nous prenons en compte les revenus de votre foyer, le nombre de personnes constituant le foyer et toute autre ressource (épargne, placements, etc.). Afin de calculer si vous pouvez prétendre à une aide financière, nous nous appuyons sur les informations que vous nous communiquez et sur les Lignes directrices fédérales sur la pauvreté.

Politique d'aide financière et de soins à tarif réduit

Chez Baptist Health, nous sommes sensibles aux besoins des patients qui doutent de pouvoir s'offrir les soins dont ils ont besoin. Dans le cadre de notre engagement continu envers la santé de la communauté, nous avons pour politique d'aider nos patients à s'informer sur les ressources financières pouvant être à leur disposition.

Baptist Health propose :

- **Une aide** aux patients souhaitant déposer une demande de participation à un programme gouvernemental de type Medicaid et à d'autres programmes locaux et mis en place par l'État.
- **Une aide financière ou des soins à tarif réduit** pour les patients non assurés qui entrent dans les critères d'admissibilité définis. Notre politique d'aide financière (PAF) couvre uniquement les services médicalement nécessaires prodigués dans nos hôpitaux. Aucun autre service médical ne donne droit à une aide financière.
- **Un aménagement flexible des paiements** en fonction de la situation financière du patient et du montant total dû. Notre objectif est de permettre à nos patients de régler leurs factures de manière juste, en fonction de leur situation.
- **Une réorientation** vers d'autres programmes de soins médicaux si les patients n'entrent pas dans les critères d'admissibilité à l'aide financière.

Nous vous demanderons de renseigner un simple formulaire et de confirmer les revenus et les actifs de votre foyer. Cette fiche de synthèse, la PAF et les formulaires de demande sont disponibles sur notre site web (www.baptistjax.com/fap) et auprès du bureau d'admission de nos hôpitaux. Vous pouvez vous procurer un exemplaire de la PAF et les formulaires de demande gratuitement en contactant nos bureaux d'aide financière au 904.202.2092, option 1. Vous pouvez également écrire à l'adresse suivante : Attn: Financial Assistance Advocate, P.O. Box 45094, Jacksonville, FL 32232.

Pour toute question ou pour déterminer si vous entrez dans les critères d'aide, merci de contacter l'un de nos conseillers financiers en personne ou par téléphone à l'un des numéros ci-dessous.









Hôpital	Numéro de téléphone	Adresse
Baptist Medical Center Jacksonville	904.202.2092	800 Prudential Dr., Jacksonville, FL 32207
Baptist Medical Center Beaches	904.627.1898	1350 13th Ave. South, Jacksonville Beach, FL 32250
Baptist Medical Center Nassau	904.321.3919	1250 South 18th St., Fernandina Beach, FL 32034
Baptist Medical Center South	904.271.6885	14550 Old St. Augustine Rd., Jacksonville, FL 32258
Wolfson Children's Hospital	904.202.2092	800 Prudential Dr., Jacksonville, FL 32207



La mission de Baptist Health est d'offrir des services de soins de santé de qualité et accessibles à un coût raisonnable dans une ambiance de respect et de compassion.

Lignes directrices pour l'admissibilité au programme de soins gratuits

Afin de calculer si vous pouvez prétendre à une aide financière, nous prenons en compte les revenus annuels de votre foyer, le nombre de personnes constituant le foyer et toute autre ressource (« actifs discrétionnaires »). Nous nous appuyons sur les informations que vous nous communiquez et les comparons avec les Lignes directrices fédérales sur la pauvreté (FPG). Le tableau suivant est une ligne directrice :

Taille du foyer	Des soins entièrement gratuits pourraient vous être offerts si votre revenu familial annuel est de :	Des soins partiellement gratuits ou des tarifs réduits pourraient vous être offerts si votre revenu familial annuel est de :
	<i>200 % sous le FPG 2019</i>	<i>200 % à 400 % sous le FPG 2019</i>
	Moins de \$24,280	\$24,280 à \$48,560
	Moins de \$32,920	\$32,920 à \$65,840
	Moins de \$41,560	\$41,560 à \$83,120
	Moins de \$50,200	\$50,200 à \$100,400
	Moins de \$58,840	\$58,840 à \$117,680
	Moins de \$67,480	\$67,480 à \$134,960
	Moins de \$76,120	\$76,120 à \$152,240
	Moins de \$84,760	\$84,760 à \$169,520
Plus de 8 personnes dans votre foyer	Ajouter \$4,320 par personne supplémentaire	

Si vous croyez pouvoir prétendre à une aide financière ou à des soins à tarif réduit, nous vous encourageons à discuter avec l'un de nos conseillers financiers pour planifier une évaluation financière. Consultez la page 1 pour connaître les coordonnées de chaque site.



Baptist Health a pour mission de proposer des services de santé accessibles et de qualité, à un tarif raisonnable, dans une atmosphère de respect et de compassion.