

O Hospital Rhode Island está orgulhoso do seu compromisso para providenciar cuidados de qualidade para todos os que precisam deles. O Hospital Rhode Island providencia ajuda financeira a pacientes sem seguro de saúde y que talvez não possam ser capazes de pagar pelo seu cuidado. O Hospital Rhode Island também oferece descontos a pacientes sem seguro de saúde que possam ter dificuldades em pagar a sua conta total do hospital. Este cuidado grátis e com desconto aplica-se APENAS aos serviços hospitalares essenciais.

CUIDADO TOTAL DE CARIDADE

Nós providenciamos cuidados hospitalares sem encargos para residentes de Rhode Island sem seguro com rendimentos inferiores a:

Tamanho da unidade familiar	1	2	3	4	5	6	7	8	cada pessoa adicional:
Limites de rendimento anual*	\$24,980	\$33,820	\$42,660	\$51,500	\$60,340	\$69,180	\$78,020	\$86,860	\$8,840

Os candidatos com bens valendo MAIS do que \$9,400 por pessoa (ou \$14,100 por família) podem não qualificar para receber cuidados sem encargos, mas podem qualificar para cuidados com desconto.

CUIDADO PARCIAL DE CARIDADE

Nós também providenciamos cuidados hospitalares com desconto aos residentes de Rhode Island sem seguro com rendimentos entre:

Tamanho da família	Nível de pobreza (federal)	Baixo	Alto	Tamanho da família													
				1	2	3	4	5	6	7	8	O/P	I/P	O/P	I/P	O/P	I/P
1	12,490		24,980	Grátis	Grátis												
2	16,910	24,981	33,820	90%	80%	Grátis	Grátis										
3	21,330	33,821	42,660	82%	60%	90%	80%	Grátis	Grátis								
4	25,750	42,661	51,500	82%	40%	82%	60%	90%	80%	Grátis	Grátis						
5	30,170	51,501	60,340	82%	20%	82%	40%	82%	60%	90%	80%	Grátis	Grátis				
6	34,590	60,341	69,180	82%	DRG	82%	20%	82%	40%	82%	60%	90%	80%	Grátis	Grátis		
7	39,010	69,181	78,020	82%	DRG	82%	DRG	82%	20%	82%	40%	82%	60%	90%	80%	Grátis	Grátis
8	43,430	78,021	86,860	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	20%	82%	40%	82%	60%	90%	80%
		86,861	95,700	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	20%	82%	40%	82%	60%
		95,701	104,540	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	20%	82%	40%	82%	60%
		104,541	113,380	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	20%	82%	40%
		113,381	122,220	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	20%
		122,221	131,060	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG

Os candidatos com bens valendo MAIS do que \$9,400 por pessoa (ou \$14,100 por família) podem não qualificar para cuidados com desconto mais alto, mas podem qualificar para um desconto menor.

Para saber se você qualifica para ajuda financeira, por favor contacte um defensor financeiro do paciente pelo número 444-7850.

Se lhe for negada ajuda financeira, você pode recorrer da decisão. Você pode também requerer o processo do apelo através da pessoa do contacto indicada acima.

Com efeito em 1 de Outubro, 2019

CRITÉRIOS PARA AJUDA FINANCEIRA

Com efeito em 1 de Outubro, 2019

O Hospital Miriam está orgulhoso do seu compromisso para providenciar cuidados de qualidade para todos os que precisam deles. O Hospital Miriam providencia ajuda financeira a pacientes sem seguro de saúde e que talvez não possam ser capazes de pagar pelo seu cuidado. O Hospital Miriam também oferece descontos a pacientes sem seguro de saúde que possam ter dificuldades em pagar a sua conta total do hospital. Este cuidado grátis e com desconto aplica-se APENAS aos serviços hospitalares essenciais.

CUIDADO TOTAL DE CARIDADE

Nós providenciamos cuidados hospitalares sem encargos para residentes de Rhode Island sem seguro com rendimentos inferiores a:

Tamanho da unidade familiar	1	2	3	4	5	6	7	8	cada pessoa adicional:
Limites de rendimento anual*	\$24,980	\$33,820	\$42,660	\$51,500	\$60,340	\$69,180	\$78,020	\$86,860	\$8,840

Os candidatos com bens valendo MAIS do que \$9,400 por pessoa (ou \$14,100 por família) podem não qualificar para receber cuidados sem encargos, mas podem qualificar para cuidados com desconto.

CUIDADO PARCIAL DE CARIDADE

Nós também providenciamos cuidados hospitalares com desconto aos residentes de Rhode Island sem seguro com rendimentos entre:

Tamanho da família	Nível de pobreza (federal)	Baixo	Alto	Tamanho da família															
				1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
1	12,490		24,980	Gratis	Gratis														
2	16,910	24,981	33,820	90%	80%	Grátis	Grátis												
3	21,330	33,821	42,660	82%	60%	90%	80%	Grátis	Grátis										
4	25,750	42,661	51,500	82%	40%	82%	60%	90%	80%	Grátis	Grátis								
5	30,170	51,501	60,340	82%	20%	82%	40%	82%	60%	90%	80%	Grátis	Grátis						
6	34,590	60,341	69,180	82%	DRG	82%	20%	82%	40%	82%	60%	90%	80%	Grátis	Grátis				
7	39,010	69,181	78,020	82%	DRG	82%	DRG	82%	20%	82%	40%	82%	60%	90%	80%	Grátis	Grátis		
8	43,430	78,021	86,860	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	20%	82%	40%	82%	60%	90%	80%	Grátis	Grátis
		86,861	95,700	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	20%	82%	40%	82%	60%	90%	80%
		95,701	104,540	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	20%	82%	40%	82%	60%
		104,541	113,380	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	20%	82%	40%
		113,381	122,220	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	20%
		122,221	131,060	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG	82%	DRG

Os candidatos com bens valendo MAIS do que \$9,400 por pessoa (ou \$14,100 por família) podem não qualificar para cuidados com desconto mais alto, mas podem qualificar para um desconto menor.

Para saber se você qualifica para ajuda financeira, por favor contacte um defensor financeiro do paciente pelo número 793-2206.

Se lhe for negada ajuda financeira, você pode recorrer da decisão. Você pode também requerer o processo do apelo através da pessoa do contacto indicada acima.

Com efeito em 1 de Outubro, 2019

CRITÉRIOS PARA AJUDA FINANCEIRA

Com efeito em 1 de Outubro, 2019

O Hospital Bradley está orgulhoso do seu compromisso para providenciar cuidados de qualidade para todos os que precisam deles. O Hospital Bradley providencia ajuda financeira a pacientes sem seguro de saúde y que talvez não possam ser capazes de pagar pelo seu cuidado. O Hospital Bradley também oferece descontos a pacientes sem seguro de saúde que possam ter dificuldades em pagar a sua conta total do hospital. Este cuidado grátis e com desconto aplica-se APENAS aos serviços hospitalares essenciais.

CUIDADO TOTAL DE CARIDADE

Nós providenciamos cuidados hospitalares sem encargos para residentes de Rhode Island sem seguro com rendimentos inferiores a:

Tamanho da unidade familiar	1	2	3	4	5	6	7	8	cada pessoa adicional:
Limites de rendimento anual*	\$24,980	\$33,820	\$42,660	\$51,500	\$60,340	\$69,180	\$78,020	\$86,860	\$8,840

Os candidatos com bens valendo MAIS do que \$9,400 por pessoa (ou \$14,100 por família) podem não qualificar para receber cuidados sem encargos, mas podem qualificar para cuidados com desconto.

CUIDADO PARCIAL DE CARIDADE

Nós também providenciamos cuidados hospitalares com desconto aos residentes de Rhode Island sem seguro com rendimentos entre:

Tamanho da família	Nível de pobreza (federal)	Baixo	Alto	Tamanho da família							
				1	2	3	4	5	6	7	8
1	12,490		24,980	Grátis							
2	16,910	24,981	33,820	90%	Grátis						
3	21,330	33,821	42,660	75%	90%	Grátis					
4	25,750	42,661	51,500	60%	75%	90%	Grátis				
5	30,170	51,501	60,340	56%	60%	75%	90%	Grátis			
6	34,590	60,341	69,180	56%	56%	60%	75%	90%	Grátis		
7	39,010	69,181	78,020	56%	56%	56%	60%	75%	90%	Grátis	
8	43,430	78,021	86,860	56%	56%	56%	56%	60%	75%	90%	Grátis
		86,861	95,700	56%	56%	56%	56%	56%	60%	75%	90%
		95,701	104,540	56%	56%	56%	56%	56%	56%	60%	75%
		104,541	113,380	56%	56%	56%	56%	56%	56%	56%	60%
		113,381	122,220	56%	56%	56%	56%	56%	56%	56%	56%
		122,221	131,060	56%	56%	56%	56%	56%	56%	56%	56%

Os candidatos com bens valendo MAIS do que \$9,400 por pessoa (ou \$14,100 por família) podem não qualificar para cuidados com desconto mais alto, mas podem qualificar para um desconto menor.

Para saber se você qualifica para ajuda financeira, por favor contacte um defensor financeiro do paciente pelo número 444-6529.

Se lhe for negada ajuda financeira, você pode recorrer da decisão. Você pode também requerer o processo do apelo através da pessoa do contacto indicada acima.

O Hospital Newport está orgulhoso do seu compromisso para providenciar cuidados de qualidade para todos os que precisam deles. O Hospital Newport providencia ajuda financeira a pacientes sem seguro de saúde y que talvez não possam ser capazes de pagar pelo seu cuidado. O Hospital Newport também oferece descontos a pacientes sem seguro de saúde que possam ter dificuldades em pagar a sua conta total do hospital. Este cuidado grátis e com desconto aplica-se APENAS aos serviços hospitalares essenciais.

CUIDADO TOTAL DE CARIDADE

Nós providenciamos cuidados hospitalares sem encargos para residentes de Rhode Island sem seguro com rendimentos inferiores a:

Tamanho da unidade familiar	1	2	3	4	5	6	7	8	cada pessoa adicional:
Limites de rendimento anual*	\$24,980	\$33,820	\$42,660	\$51,500	\$60,340	\$69,180	\$78,020	\$86,860	\$8,840

Os candidatos com bens valendo MAIS do que \$9,400 por pessoa (ou \$14,100 por família) podem não qualificar para receber cuidados sem encargos, mas podem qualificar para cuidados com desconto.

CUIDADO PARCIAL DE CARIDADE

Nós também providenciamos cuidados hospitalares com desconto aos residentes de Rhode Island sem seguro com rendimentos entre:

Tamanho da família	Nível de pobreza (federal)	Baixo	Alto	Tamanho da família															
				1	2	3	4	5	6	7	8	O/P	I/P	O/P	I/P	O/P	I/P	O/P	I/P
1	12,490		24,980	Grátis	Grátis														
2	16,910	24,981	33,820	90%	80%	Grátis	Grátis												
3	21,330	33,821	42,660	83%	60%	90%	80%	Grátis	Grátis										
4	25,750	42,661	51,500	83%	40%	83%	60%	90%	80%	Grátis	Grátis								
5	30,170	51,501	60,340	83%	20%	83%	40%	83%	60%	90%	80%	Grátis	Grátis						
6	34,590	60,341	69,180	83%	DRG	83%	20%	83%	40%	83%	60%	90%	80%	Grátis	Grátis				
7	39,010	69,181	78,020	83%	DRG	83%	DRG	83%	20%	83%	40%	83%	60%	90%	80%	Grátis	Grátis		
8	43,430	78,021	86,860	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	20%	83%	40%	83%	60%	90%	80%	Grátis	Grátis
		86,861	95,700	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	20%	83%	40%	83%	60%	90%	80%
		95,701	104,540	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	20%	83%	40%	83%	60%	90%	80%
		104,541	113,380	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	20%	83%	40%	83%	60%	90%	80%
		113,381	122,220	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG
		122,221	131,060	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG

Os candidatos com bens valendo MAIS do que \$9,400 por pessoa (ou \$14,100 por família) podem não qualificar para cuidados com desconto mais alto, mas podem qualificar para um desconto menor.

Para saber se você qualifica para ajuda financeira, por favor contacte um defensor financeiro do paciente pelo número 401-864-6400.

Se lhe for negada ajuda financeira, você pode recorrer da decisão. Você pode também requerer o processo do apelo através da pessoa do contacto indicada acima.

O Gateway Healthcare, Inc. está orgulhoso do seu compromisso para providenciar cuidados de qualidade para todos os que precisam deles. O Gateway Healthcare Inc. providencia ajuda financeira a pacientes sem seguro de saúde y que talvez não possam ser capazes de pagar pelo seu cuidado. O Gateway Healthcare Inc. também oferece descontos a pacientes sem seguro de saúde que possam ter dificuldades em pagar a sua conta total do hospital. Este cuidado grátis e com desconto aplica-se APENAS aos serviços hospitalares essenciais.

CUIDADO TOTAL DE CARIDADE

Nós providenciamos cuidados hospitalares sem encargos para residentes de Rhode Island sem seguro com rendimentos inferiores a:

Tamanho da unidade familiar	1	2	3	4	5	6	7	8	cada pessoa adicional:
Limites de rendimento anual*	\$24,980	\$33,820	\$42,660	\$51,500	\$60,340	\$69,180	\$78,020	\$86,860	\$8,840

Os candidatos com bens valendo MAIS do que \$9,400 por pessoa (ou \$14,100 por família) podem não qualificar para receber cuidados sem encargos, mas podem qualificar para cuidados com desconto.

CUIDADO PARCIAL DE CARIDADE

Nós também providenciamos cuidados hospitalares com desconto aos residentes de Rhode Island sem seguro com rendimentos entre:

Tamanho da família	Nível de pobreza (federal)	Baixo	Alto	Tamanho da família							
				1	2	3	4	5	6	7	8
1	12,490		24,980	Grátis							
2	16,910	24,981	33,820	90%	Grátis						
3	21,330	33,821	42,660	75%	90%	Grátis					
4	25,750	42,661	51,500	60%	75%	90%	Grátis				
5	30,170	51,501	60,340	56%	60%	75%	90%	Grátis			
6	34,590	60,341	69,180	56%	56%	60%	75%	90%	Grátis		
7	39,010	69,181	78,020	56%	56%	56%	60%	75%	90%	Grátis	
8	43,430	78,021	86,860	56%	56%	56%	56%	60%	75%	90%	Grátis
		86,861	95,700	56%	56%	56%	56%	56%	60%	75%	90%
		95,701	104,540	56%	56%	56%	56%	56%	56%	60%	75%
		104,541	113,380	56%	56%	56%	56%	56%	56%	56%	60%
		113,381	122,220	56%	56%	56%	56%	56%	56%	56%	56%
		122,221	131,060	56%	56%	56%	56%	56%	56%	56%	56%

Os candidatos com bens valendo MAIS do que \$9,400 por pessoa (ou \$14,100 por família) podem não qualificar para cuidados com desconto mais alto, mas podem qualificar para um desconto menor.

Para saber se você qualifica para ajuda financeira, por favor contacte um defensor financeiro do paciente pelo número 444-6529.

Se lhe for negada ajuda financeira, você pode recorrer da decisão. Você pode também requerer o processo do apelo através da pessoa do contacto indicada acima.

Com efeito em 1 de Outubro, 2019

**FINANCIAL-AID CRITERIA
CRITÉRIOS PARA AJUDA FINANCEIRA-Portuguese**

Com efeito em 1 de Outubro, 2019

O Lifespan Physician Group está orgulhoso do seu compromisso para providenciar cuidados de qualidade para todos os que precisam deles. O Lifespan Physician Group providencia ajuda financeira a pacientes sem seguro de saúde e que talvez não possam ser capazes de pagar pelo seu cuidado. O Lifespan Physician Group também oferece descontos a pacientes sem seguro de saúde que possam ter dificuldades em pagar a sua conta total do hospital. Este cuidado grátis e com desconto aplica-se APENAS a serviços essenciais do Lifespan Physician Group.

CUIDADO TOTAL DE CARIDADE

Nós providenciamos cuidados essenciais sem encargos para residentes de Rhode Island sem seguro com rendimentos inferiores a:

Tamanho da unidade familiar	1	2	3	4	5	6	7	8	cada pessoa adicional:
Limites de rendimento anual*	\$24,980	\$33,820	\$42,660	\$51,500	\$60,340	\$69,180	\$78,020	\$86,860	\$8,840

Os candidatos com bens valendo MAIS do que \$9,400 por pessoa (ou \$14,100 por família) podem não qualificar para receber cuidados sem encargos, mas podem qualificar para cuidados com desconto.

CUIDADO PARCIAL DE CARIDADE

Nós também providenciamos cuidados essenciais com desconto aos residentes de Rhode Island sem seguro com rendimentos entre:

Tamanho da família	Nível de pobreza (federal)	Baixo	Alto	Tamanho da família							
				1	2	3	4	5	6	7	8
1	12,490		24,980	Grátis							
2	16,910	24,981	33,820	90%	Grátis						
3	21,330	33,821	42,660	75%	90%	Grátis					
4	25,750	42,661	51,500	69%	75%	90%	Grátis				
5	30,170	51,501	60,340	69%	69%	75%	90%	Grátis			
6	34,590	60,341	69,180	69%	69%	69%	75%	90%	Grátis		
7	39,010	69,181	78,020	69%	69%	69%	69%	75%	90%	Grátis	
8	43,430	78,021	86,860	69%	69%	69%	69%	69%	75%	90%	Grátis
		86,861	95,700	69%	69%	69%	69%	69%	69%	75%	90%
		95,701	104,540	69%	69%	69%	69%	69%	69%	69%	75%
		104,541	113,380	69%	69%	69%	69%	69%	69%	69%	69%
		113,381	122,220	69%	69%	69%	69%	69%	69%	69%	69%
		122,221	131,060	69%	69%	69%	69%	69%	69%	69%	69%

Os candidatos com bens valendo MAIS do que \$9,400 por pessoa (ou \$14,100 por família) podem não qualificar para cuidados com desconto mais alto, mas podem qualificar para um desconto menor.

Para saber se você qualifica para ajuda financeira, por favor contacte um defensor financeiro do paciente pelo número 444-7850.

Se lhe for negada ajuda financeira, você pode recorrer da decisão. Você pode também requerer o processo do apelo através da pessoa do contacto indicada acima.

