

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	O/P	I/P	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	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 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 y 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	
				O/P	I/P	O/P	I/P	O/P	I/P	O/P	I/P	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	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.

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.*

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

Tamanho da família	Nível de pobreza (federal)			Tamanho da família															
		Baixo	Alto	1		2		3		4		5		6		7		8	
				O/P	I/P	O/P	I/P	O/P	I/P	O/P	I/P	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%	DRG	83%	20%	83%	40%	83%	60%
		104,541	113,380	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	20%	83%	40%
		113,381	122,220	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	DRG	83%	20%
		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.



Com efeito em 1 de Outubro, 2019

**CRITÉRIOS PARA AJUDA FINANCEIRA**

Com efeito em 1 de Outubro, 2019

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**

Com efeito em 1 de Outubro, 2019

**CRITÉRIOS PARA AJUDA FINANCEIRA-Portuguese**

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 y 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)	Tamanho da família									
		Baixo	Alto	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.

