



Política de assistência financeira

Mayo Clinic e hospitais e clínicas afiliadas

Financial Assistance Policy (Portuguese)

Mayo Clinic and Affiliated Hospitals and Clinics

Em conformidade com o artigo 501(r) do Código de Receita Interna dos Estados Unidos

Política

A missão da Mayo Clinic é inspirar esperança e promover a saúde por meio da integração de prática clínica, educação e pesquisa. Os valores da Mayo Clinic incluem oferecer o melhor atendimento, sempre tratando pacientes e seus familiares com sensibilidade e empatia. Envolve também tratar com dignidade toda a diversificada comunidade da Mayo Clinic, ou seja, os pacientes, seus familiares e colegas. E tudo isso em concordância com os mais altos padrões de profissionalismo, ética e responsabilidade pessoal. A Mayo Clinic está comprometida em proporcionar acesso a um atendimento de saúde de qualidade para a comunidade em que atua, incluindo pacientes em situações de dificuldade financeira. Oferecemos assistência financeira àqueles com necessidade comprovada de atendimento médico de emergência e serviços hospitalares clinicamente necessários. Além da assistência financeira oferecida de acordo com os termos desta política (a “Política de assistência financeira”), a Mayo Clinic oferece outros tipos de auxílio aos pacientes, incluindo assistência financeira para serviços não oferecidos em ambiente hospitalar. A assistência financeira não está disponível para cuidados não médicos necessários, para solicitações de serviços que não são considerados necessários pelo prestador de tratamento e para certos serviços listados na seção Serviços excluídos desta política.

Pontos principais

- A Mayo Clinic oferece assistência financeira que resulta na isenção ou na redução de encargos para pacientes qualificados que recebem atendimentos de emergência ou médicos necessários.
- Nem todos os pacientes são elegíveis para a assistência financeira, a qual também pode ser referida como “atendimento de caridade.” As regras de elegibilidade estão listadas abaixo. Por exemplo, os pacientes não são elegíveis para assistência financeira caso estejam em tratamento na Mayo Clinic, mas esta clínica não pertence à rede credenciada, a menos que seja aplicável uma exceção específica, como descrito abaixo.
- Se um paciente não for elegível para assistência financeira presumida, ele deve preencher um requerimento em que informará os rendimentos e bens. A assistência financeira é determinada com base na renda e nos bens familiares, conforme descrito abaixo.
- Nem todos os serviços médicos são elegíveis para assistência financeira, como descrito abaixo, independentemente da renda e dos bens.

A Mayo Clinic pode agir no caso de não pagamento, como descrito na Política de faturamento e cobranças da Mayo Clinic. Se você estiver no Arizona, na Flórida ou em Rochester, pode conseguir uma cópia gratuita desta política acessando o site www.mayoclinic.org/financialassistance. Para locais em que o Sistema de Saúde Mayo Clinic opera, acesse www.mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance. Você também pode ligar para 1-844-217-9591, de segunda a sexta-feira das 8h às 17h (horário Central da América do Norte).

A Mayo Clinic não se envolverá em ações extraordinárias de cobrança antes de fazer um esforço razoável para determinar se um paciente é elegível para assistência financeira ao abrigo desta política.

Finalidade

Essa política tem como finalidade estabelecer e garantir um método justo e consistente para que os pacientes com ou sem seguro requeiram e sejam considerados para assistência financeira relacionada a emergências e outros cuidados hospitalares médicos necessários. Tenha em mente que nem todos os serviços médicos prestados pela Mayo Clinic se qualificam para assistência ao abrigo desta política e que nem todos os pacientes são elegíveis. A assistência financeira envolve atendimento gratuito ou com desconto com base na renda e nos bens da família, os quais devem ser informados no processo de requerimento ou por meio de determinações da elegibilidade presumida. A assistência financeira se baseia em um desconto sobre o valor bruto da cobrança dos serviços hospitalares prestados com um desconto mínimo de 50% para pessoas determinadas como elegíveis para assistência financeira pela Mayo Clinic.

Definições

Requerente: paciente ou outro indivíduo responsável pelo pagamento do atendimento do paciente e que procura por assistência financeira.

Período de requerimento: começa na data em que o atendimento médico é prestado e termina 240 dias depois do primeiro extrato de cobrança após a alta, ou 30 dias depois que o hospital ou terceiros autorizados fornecerem uma notificação por escrito das ações de cobrança extraordinárias que o hospital planeja iniciar, o que ocorrer mais tarde.

Inadimplência: o custo da prestação de cuidados a pessoas que são capazes, mas não estão dispostas a pagar toda ou parte das despesas médicas pelas quais são responsáveis.

Atendimento médico de emergência: atendimento médico necessário fornecido após o surgimento de uma condição médica, seja física ou mental, manifestada por sintomas de gravidade suficiente, incluindo dor intensa, de modo que a ausência de atendimento médico imediato possa ser esperada por um leigo cauteloso que possua um conhecimento mediano de saúde e medicamentos que resultem em colocar a saúde da pessoa ou de outra pessoa em grave perigo. Um exame médico de emergência e tratamento para condições médicas de emergência ou qualquer outro serviço prestado na medida exigida de acordo com o Emergency Medical Treatment and Labor Act ("EMTALA") (42 U.S.C. § 1395dd) é qualificado como atendimento médico de emergência. O atendimento médico de emergência inclui também:

- Cuidados determinados como emergência por um profissional de saúde licenciado;
- Cuidados médicos em internação associados ao atendimento ambulatorial de emergência; e
- Transferências de pacientes internados de outro hospital de cuidados intensivos para a Mayo Clinic para a prestação de cuidados hospitalares que não estariam disponíveis de outra forma.

Família: para os fins desta política, família é:

- Um casal e todos os dependentes, como definido nas diretrizes do IRS;
- Um indivíduo com dependentes, como definido nas diretrizes do IRS; ou
- Uma pessoa solteira sem dependentes.

Diretrizes Federais para a Pobreza: uma medida de renda emitida anualmente pelo Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos Estados Unidos. Essas diretrizes são usadas para determinar a elegibilidade para alguns programas e benefícios (como o Medicaid) e para a assistência financeira da Mayo Clinic.

Assistência financeira: o custo da prestação de cuidados gratuitos ou com desconto para indivíduos que não podem pagar a totalidade ou parte de suas despesas médicas hospitalares com base nas regras de elegibilidade identificadas nesta política. A Mayo Clinic pode determinar a incapacidade de pagar antes ou depois da prestação dos serviços médicos necessários.

Cobranças brutas: o preço cheio estabelecido para o atendimento médico prestado aos pacientes.

Atendimento médico necessário: itens e serviços de cuidados de saúde que um prestador cauteloso considere razoáveis e necessários para diagnóstico ou tratamento de doenças ou lesões ou para melhorar a função de um órgão ou parte do corpo malformado de uma modo que:

- Esteja de acordo com os padrões amplamente aceitos pela prática médica;
- Seja clinicamente adequado em termos de tipo, frequência, extensão, local e duração; e
- Não sirva principalmente ao benefício econômico dos planos de saúde e compradores ou para a conveniência do paciente ou de outro prestador de serviços de saúde.

O atendimento médico necessário não inclui os seguintes serviços (esta não é uma lista exaustiva):

- Avaliação ou cirurgia estética;
- Serviços hospitalares que poderiam ter sido prestados a custos inferiores, mas que não o foram a pedido do paciente ou de seu responsável, como um membro da família;
- Serviços de avaliação e gestão que ultrapassem aquilo que se considera clinicamente razoável e necessário a pedido do paciente;
- Procedimentos diagnósticos ou terapêuticos excessivos a pedido do paciente;
- Exames de emergência, exames e tratamentos quando o paciente não tem nenhum sintoma ou diagnóstico;
- Serviços desnecessários com base no diagnóstico do paciente a pedido do paciente; e
- Serviços indicados como excluídos em outras seções desta política.

Saldo para pagamento pelo próprio: o valor devido a um prestador ou hospital após a prestação dos serviços e todas as outras opções de pagamento ou métodos de reembolso terem sido esgotadas. A assistência financeira é aplicada após o cálculo do saldo para pagamento pelo próprio.

Provedores cobertos por esta política

Todos os prestadores de serviços médicos empregados pela Mayo Clinic que prestam atendimento na Mayo Clinic estão cobertos por esta política.

Uma lista de prestadores contratados ou autorizados a prestar atendimento aos pacientes na Mayo Clinic para além do próprio estabelecimento hospitalar, oferecendo cuidados de emergência ou outros atendimentos médicos necessários no estabelecimento hospitalar, especificando quais os prestadores abrangidos por esta política de assistência financeira, é mantida separadamente desta política de assistência financeira. A Lista de prestadores de serviço aplica-se somente a partir da data em que foi criada ou atualizada pela última vez, conforme especificado na Lista de prestadores de serviço. A Lista de prestadores de serviço pode ser obtida gratuitamente ligando para 1-844-217-9591 ou online. Se você estiver no Arizona, na Flórida ou em Rochester, acesse www.mayoclinic.org/financialassistance. Para locais em que o Sistema de Saúde Mayo Clinic opera, acesse www.mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance. Você também pode ir até um local de admissão e serviços comerciais.

Serviços excluídos

Alguns serviços e itens específicos não estão inclusos na assistência financeira, incluindo, mas não se limitando a:

- Cirurgia estética;
- Fertilização In-Vitro (FIV);
- Terapia Reprodutiva Avançada (TRA);
- Serviços de bypass gástrico sem determinação de necessidade médica por parte do requerente, que resulte em cobertura e pagamento;
- Contas e serviços vinculados a um estudo clínico;
- Itens de conveniência do paciente, incluindo acomodações premium e acomodações noturnas, baseados no pedido do paciente e que normalmente não são cobertos pelo seguro de saúde;
- Outros serviços não médicos necessários que são cobrados de acordo com um cronograma pré-determinado de pagamento pelo próprio;
- Alguns medicamentos pós-transplantes; e
- Taxas de programas, como Executive, Medallion e outros.

Assistência financeira presumida

Os requerentes podem se beneficiar de assistência financeira presumida se não estiverem excluídos de alguma outras forma. Exemplos de pacientes excluídos incluem aqueles que buscam tratamento na Mayo Clinic quando esta está fora da rede credenciada ou aqueles que não assinaram o formulário de Termos de serviços e autorizações da Mayo Clinic:

- Se o paciente tiver comprovante de inscrição atual em um programa Medicaid/Medical Assistance ou for considerado elegível para tal cobertura, não precisará preencher um requerimento para assistência financeira e será automaticamente considerado elegível para ajuste de 100% do saldo de pagamento pelo próprio, se houver; ou
- Se a Mayo Clinic determinar que o paciente é elegível para assistência financeira com base em informações socioeconômicas específicas dele reunidas por fontes do mercado.

Critérios de elegibilidade para assistência financeira

A elegibilidade para assistência financeira exige que o paciente atenda a determinados critérios e, se aplicável, coopere completamente durante o processo de requerimento, incluindo:

- O paciente é um cidadão ou residente permanente dos Estados Unidos ou cidadão de outro país matriculado em estudo em tempo integral nos Estados Unidos ou é portador de um visto de estudante;
- Se o paciente tiver seguro de saúde, é obrigatório que a Mayo Clinic faça parte da rede credenciada como determinado pela Mayo Clinic. Os pacientes não serão elegíveis para assistência financeira se o seguro de saúde aplicável não tiver a Mayo Clinic em sua lista de prestadores de serviço credenciados ou se o seguro de saúde do paciente cobrir serviços em uma base não contratual, a menos que os serviços sejam cuidados médicos de emergência prestados em um serviço de emergência ou sejam pré-determinados como exclusivos da Mayo Clinic e tal tratamento não esteja disponível em outro prestador de serviços de atendimento de saúde;

- Conclusão do processo de requerimento para todos os programas de assistência de pagamento de saúde disponíveis nos quais a Mayo Clinic esteja registrada como prestador de serviço participante, incluindo Medicaid (Medical Assistance) e, quando apropriado, a cobertura sob o seguro de saúde estadual aplicável. O paciente também precisa assinar o formulário de Termos de serviços e autorizações da Mayo Clinic para permitir o envio das solicitações;
- O requerimento para assistência financeira, incluindo todos os documentos exigidos, se não for elegível para o Medicaid ou para as bolsas do seguro de saúde do estado aplicáveis e se não estiver de outra forma excluído da assistência financeira;
- Atender os critérios de renda e tamanho familiar anuais, tal como estabelecidos nas diretrizes federais para a pobreza para o ano fiscal anterior; ajuste de 50% do saldo do pagamento pelo próprio para os requerentes com rendimentos e bens familiares até 400% do valor das diretrizes federais para a pobreza; ajuste de 100% do saldo do pagamento pelo próprio para requerentes com renda familiar e bens iguais ou inferiores a 200% do valor das diretrizes federais de pobreza; e
- Uma incapacidade comprovada para pagar pelos serviços com base em todos os rendimentos e bens disponíveis.
 - Os requerentes que não se qualificam para assistência financeira, mas não podem pagar pelo custo dos serviços médicos de emergência ou dos cuidados médicos necessários, podem procurar assistência nas seguintes circunstâncias, que devem ser aprovadas a critério exclusivo da Mayo Clinic.
 - Crises humanitárias: os requerentes que precisem de atendimento para condições médicas resultantes de crises humanitárias, como civis afetados por conflitos armados, vítimas de desastres naturais ou aqueles que residem em outro país e necessitam de cuidados médicos especializados não acessíveis em seus próprios países, e tendo a Mayo Clinic concordado previamente com a assistência financeira;
 - Circunstâncias catastróficas: a Mayo Clinic reserva-se o direito de oferecer assistência financeira caso a caso, quando o paciente tiver experimentado dificuldades financeiras extremas e incorrido despesas médicas em um nível que justifique a consideração da assistência financeira. (Isso exclui pacientes com seguro em que a Mayo Clinic esteja fora da rede credenciada ou não contratada);
 - Circunstâncias médicas especiais: os requerentes que estejam buscando tratamento fornecido somente pela equipe médica da Mayo Clinic.

A Mayo Clinic reserva-se o direito de negar assistência financeira a indivíduos que tenham recusado a cobertura de seguro mesmo sendo elegíveis, incluindo planos de assistência do governo, ou como resultado de razões de objeção moral ou religiosa. A Mayo Clinic se reserva o direito de determinar o que é qualificado como cobertura de seguro de saúde.

A Mayo Clinic pode considerar pagar COBRA premiums por um período limitado se o paciente for de outro modo aprovado para receber assistência financeira. A Mayo Clinic se reserva o direito de negar assistência financeira se um requerente não cooperar com o processo e a documentação necessária para o pagamento dos COBRA premiums.

A Mayo Clinic faz todas as tentativas razoáveis para cobrar de companhias de seguros e quaisquer outros pagadores terceiros, como seguradoras de responsabilidade. Pagadores terceiros são proibidos de reduzir o seu reembolso de um pedido para a Mayo Clinic, mesmo se Mayo Clinic tiver concedido isenção a toda ou parte da fatura de um requerente em conformidade com esta política.

A Mayo Clinic reserva-se o direito de reverter a assistência financeira e buscar o reembolso ou as cobranças apropriadas em virtude de informações recém-descobertas, incluindo cobertura de seguro ou pagamento ao requerente, pleito por uma reivindicação de lesão pessoal relacionada aos serviços em questão, alterações no rendimento do requerente ou determinação de que qualquer parte do requerimento para assistência financeira é falsa, enganosa ou não inclui rendimentos ou bens que deveriam ter sido informados.

Pacientes que recebam atendimento no serviço de emergência e que não disponham de recursos financeiros podem ser elegíveis para assistência financeira se estiverem desempregados ou se não tiverem residência permanente ou cobertura de seguro. A ausência de dados disponíveis do paciente para a Mayo Clinic não exclui a elegibilidade para assistência financeira e os pacientes indigentes sem acesso à documentação exigida para o requerimento ainda podem ser elegíveis para a assistência financeira. Ao avaliar todos os fatores pertencentes às circunstâncias clínicas, pessoais e demográficas do paciente e os documentos alternativos (incluindo informações que podem ser fornecidas por outras organizações de caridade), a Mayo Clinic pode determinar a elegibilidade de um paciente para a assistência financeira por meio de suposições razoáveis sobre a renda do paciente para contas geradas em uma situação emergencial.

Os pacientes elegíveis para assistência financeira de pré-atendimento devem demonstrar capacidade de fornecer ou sustentar qualquer tratamento de longo prazo necessário para sua saúde e seu bem-estar, conforme determinado por sua condição inicial ou pela equipe de profissionais de saúde.

Se um requerente for aprovado para assistência financeira de acordo com esta política, essa elegibilidade não deve exceder um ano com início no primeiro dia do mês em que os serviços tiverem sido fornecidos pela primeira vez ou até o último dia do mês do próximo “período de inscrição aberto”, conforme estabelecido pela Affordable Care Act, o que ocorrer primeiro. A concessão de assistência financeira não obriga a Mayo Clinic a oferecer atendimento contínuo; no entanto, a critério exclusivo da Mayo Clinic, os serviços e o suporte médicos necessários e indisponíveis em outros lugares podem ser prestados continuamente. Os pacientes podem ser obrigados a requerer novamente a assistência financeira pelo menos a cada 180 dias.

A Mayo Clinic e suas afiliadas podem compartilhar informações da assistência financeira do paciente entre elas para o benefício e a facilidade de administrar a assistência financeira de pacientes atendidos em vários locais. Nenhuma informação será compartilhada fora da Mayo Clinic a menos que autorizado ou exigido por lei.

A Mayo Clinic não utiliza práticas coercitivas, incluindo atraso ou recusa no atendimento de emergência a um paciente até que ele tenha comprovado as informações solicitadas para determinar se é elegível ou não para a assistência financeira. A Mayo Clinic não pode determinar que um requerente não é elegível para assistência financeira com base em informações que possam ser consideradas, por algum motivo, não confiáveis ou incorretas ou em informações obtidas do requerente sob coação ou por meio de práticas coercitivas.

Os requerentes são responsáveis por informar imediatamente alterações em quaisquer das informações enviadas com o requerimento para assistência financeira, incluindo cobertura de seguro de saúde, condições financeiras e informações de contato.

Método para requerer a assistência financeira

A assistência financeira é oferecida por meio de um processo de requerimento ou com base na elegibilidade atual para assistência médica, elegibilidade presumida ou outra assistência governamental baseada em necessidades.

Processo de requerimento

Requerentes que desejem solicitar a assistência financeira podem fazê-lo solicitando o formulário de requerimento ou fazendo seu download e imprimindo-o, sem custos. O processo de requerimento foi criado para dar a cada requerente a oportunidade de receber o benefício máximo de assistência financeira ao qual podem se qualificar. A Mayo Clinic notificará os requerentes em caso de requerimentos incompletos e especificará os documentos ou informações necessárias para concluir o processo de aplicação. Tais documentos ou informações deverão ser fornecidos em até 30 dias. A Mayo Clinic reserva-se o direito de negar assistência financeira se o requerimento não for recebido no período estabelecido.

A equipe de ciclo de receita da Mayo Clinic analisará o requerimento e determinará a assistência financeira que pode ser oferecida. O processo de análise do requerimento leva aproximadamente 30 dias. Uma carta será enviada ao requerente informando sobre a decisão, assim que ela for tomada.

A assistência financeira baseia-se na identificação pelo requerente de todas as fontes de rendimento e bens, incluindo, entre outros, rendimentos provenientes de salários e trabalho autônomo, pensão alimentícia, sustento de menor, dotação de famílias militares, assistência pública, contas ou pagamentos de pensões e aposentadorias, indenização por desemprego, indenização dos trabalhadores, reivindicações de responsabilidade civil reais ou potenciais, benefícios de segurança social, benefício de sobrevivência, benefício por invalidez, benefício de veteranos e quaisquer outras fontes de rendimento, incluindo rendimentos de aluguel, royalties e juros.

Os formulários de requerimento para assistência financeira estão disponíveis, sem custos, nos sites a seguir:

Se você estiver no Arizona, na Flórida ou em Rochester, acesse www.mayoclinic.org/financialassistance. Para locais em que o Sistema de Saúde Mayo Clinic opera, acesse www.mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance.

O formulário de requerimento também pode ser solicitado por escrito pelo endereço:

Mayo Clinic Patient Account Services
200 First Street SW
Rochester, MN 55905

Além disso, os formulários de requerimento também estão disponíveis em serviços de emergências e nos balcões de admissão, registro e serviços comerciais locais.

A Política de assistência financeira e o auxílio ao processo de requerimento estão disponíveis:

No portal seguro do paciente, acessando www.mayoclinic.org/financialassistance para Arizona, Flórida e Rochester ou www.mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance para locais em que o Sistema de Saúde Mayo Clinic opera e selecionando Log in to Patient Account na página inicial.

Você também pode ligar no 1-844-217-9591 ou visitar um local de admissão e serviços comerciais da Mayo Clinic.

Base para o cálculo dos valores cobrados aos pacientes

Todos os pacientes são cobrados de acordo com os valores de cobrança bruta; no entanto, o saldo de pagamento pelo próprio para pacientes elegíveis para assistência financeira é limitado ao Valor Geralmente Cobrado (AGB) para aqueles que têm um seguro que cobre esses cuidados. A Mayo Clinic usa um método retrospectivo para calcular o AGB dividindo os valores permitidos pela taxa Medicare para seguradoras de serviços de saúde comerciais e privados pelos encargos brutos apresentados. O valor que o paciente deverá pagar do próprio bolso é limitado ao percentual do AGB do valor bruto da cobrança se esse requerente for considerado elegível para assistência financeira. A combinação de pagamentos de seguro e pagamentos de pacientes ou requerentes pode exceder o AGB.

Mais informações sobre o AGB da Mayo Clinic podem ser obtidas por escrito e sem custo, bastando entrar em contato com os Serviços de conta do paciente pelo telefone número 1-844-217-9591 ou em nossos sites. Se você estiver no Arizona, na Flórida ou em Rochester, acesse www.mayoclinic.org/financialassistance. Para locais em que Sistema de Saúde Mayo Clinic opera, acesse www.mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance.

Política de reembolso

Se um requerente enviar um requerimento completo para assistência financeira e for determinado que ele é elegível para a assistência, a Mayo Clinic reembolsará o requerente por valores pagos anteriormente em excesso do valor devido de acordo com esta política, incluindo quaisquer juros pagos; no entanto, se o valor devido ao paciente for inferior a US\$ 5,00 (ou outro valor definido pelo Internal Revenue Service), a Mayo Clinic não é obrigada a reembolsar o paciente ou pagar juros.

Serviços de emergência

A Mayo Clinic oferece exames médicos de emergência e atendimento de emergência para estabilizar os pacientes, independentemente de sua capacidade de pagar e em conformidade com o Emergency Medical Treatment and Labor Act (EMTALA). A Mayo Clinic proíbe qualquer ação que possa desencorajar as pessoas de procurar atendimento médico de emergência e não realiza atividade de cobrança de dívidas no Departamento de Emergência.

Igualdade de oportunidades

A Mayo Clinic está comprometida em defender as várias leis federais e estaduais que proíbem a discriminação com base em raça, gênero, idade, religião, nacionalidade, estado civil, orientação sexual, necessidades especiais, serviço militar ou qualquer outra classificação protegida pelas leis federais, estaduais ou locais.

Treinamento

A Mayo Clinic garantirá que todo o pessoal responsável pela participação ou auxílio no requerimento para assistência financeira abrangido por esta política receba treinamento sobre esta política.

Confidencialidade

A equipe da Mayo Clinic manterá a confidencialidade e a dignidade individual de cada paciente. A Mayo Clinic e todas as suas afiliadas irão aderir aos requisitos da HIPAA para lidar com informações médicas, de saúde e financeiras pessoais.

Disponibilidade desta política

A Mayo Clinic aplicará as seguintes medidas para divulgar amplamente esta política:

- Disponibilização desta política, do requerimento para a assistência financeira e de um resumo em linguagem simples desta política para Arizona, Flórida ou Rochester em: www.mayoclinic.org/financialassistance. Para locais em que o Sistema de Saúde Mayo Clinic opera, eles estarão disponíveis em: www.mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance;

- Disponibilização de cópias impressas do resumo em linguagem simples desta política para pacientes como parte do processo de admissão ou de alta médica;
- Implementação de displays visíveis (ou outras medidas razoavelmente projetadas para atrair a atenção dos pacientes) que notifiquem e informem os pacientes sobre essa política em locais públicos na Mayo Clinic, incluindo, no mínimo, nos departamentos de emergência e nas áreas de admissão, e disponibilizando cópias impressas desta política, do requerimento para assistência financeira e do resumo em linguagem simples desta política, mediante solicitação e sem custos, em locais públicos no Mayo Clinic Hospital - Rochester, incluindo no departamento de emergência e nas áreas de admissões;
- Disponibilização em cópias impressas desta política, do requerimento para assistência financeira e de um resumo em linguagem simples desta políticas mediante solicitação, sem custos, por correio;
- Notificação enviada a membros da comunidade atendidos pela Mayo Clinic de uma maneira razoavelmente calculada para alcançar aqueles mais propensos a requerer assistência financeira informando que a Mayo Clinic oferece assistência financeira sob esta política e como ou onde obter mais informações sobre esta política, o processo de requerimento para assistência financeira e sobre como obter cópias desta política, do formulário de requerimento para assistência financeira e do resumo em linguagem simples desta política; e
- Inclusão um aviso por escrito visível nas declarações de faturamento que notifique e informe os destinatários sobre a disponibilidade de assistência financeira sob esta política e inclua o número de telefone do escritório para obtenção de informações sobre esta política e o endereço direto do site onde cópias desta política, do formulário de requerimento para assistência financeira e do resumo em linguagem simples desta política podem ser obtidos.

Traduções para populações não fluentes em inglês

A Mayo Clinic está comprometida em acomodar os membros da comunidade atendida pela Mayo Clinic não fluentes em inglês, oferecendo uma versão traduzida desta política, do formulário de requerimento para assistência financeira e do resumo em linguagem simples desta política. Se você estiver no Arizona, na Flórida ou em Rochester, acesse www.mayoclinic.org/financialassistance para obter versões traduzidas desta política. Para locais em que Sistema de Saúde Mayo Clinic opera, acesse www.mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance. Também é possível obter versões traduzidas por meio de todos os métodos de acesso listados acima.