



**CARE BRAVELY**

Merci d'avoir choisi LifeBridge Health en tant que prestataire de santé. Notre service d'aide financière aux patients est disponible pour soutenir les patients qui n'ont pas d'assurance maladie (non-assurés) ou qui font face à des frais importants de ticket modérateur, de coassurance et/ou de franchise difficiles à gérer en raison de difficultés personnelles ou financières. En fonction de la situation financière du patient, ce dernier peut être éligible à une aide médicale du Maryland (Medicaid) ou à une aide financière, ou profiter d'échéanciers prolongés.

**Critères d'éligibilité à l'aide financière** - En fonction de votre situation et des critères du programme, vous pouvez bénéficier d'une aide complète ou partielle de LifeBridge Health. Pour pouvoir prétendre à une aide complète, vous devez présenter une preuve de revenus inférieurs ou égaux à 300% des Federal Poverty Guidelines ; les revenus compris entre 301% et 500% des Federal Poverty Guidelines peuvent vous faire bénéficier de soins à coûts réduits et limiter vos charges à 25% de votre revenu annuel brut. L'éligibilité est calculée en fonction du nombre de personnes dans le ménage et s'étend à tout membre de la famille proche vivant au sein du ménage. Vous pouvez également prétendre à une potentielle éligibilité si vous êtes bénéficiaire/réципиendaire des prestations sociales sous conditions de ressources fédérales, nationales ou locales. L'aide financière permet de couvrir les patients non-assurés et les charges après le paiement de toutes les assurances. Les attributions sont valides douze mois. Les patients sont encouragés à renouveler leur demande pour une éligibilité prolongée.

**Où se renseigner** - Pour obtenir un formulaire de demande d'aide financière et une lettre explicative :

- faites-en la demande auprès de l'un des membres du personnel chargé des inscriptions
- rapprochez-vous de nos chargés de clientèle dans le hall principal de l'hôpital
- appelez le service client au (410) 601-1094 ou au (800) 788-6995 (Lun-Ven 7h30-17h)
- rendez-vous sur [www.lifebridgehealth.org](http://www.lifebridgehealth.org)

**Comment souscrire** - Complétez le formulaire en suivant les instructions de la lettre explicative et remettez les pièces requises à nos chargés de clientèle dans le hall principal de l'hôpital ou envoyez-les à l'adresse suivante :

LifeBridge Health, Inc.

Financial Assistance Representative

2401 West Belvedere Avenue

Baltimore, Maryland 21215

Plain Language Summary LifeBridge Health, Inc.

**Appels et réclamations** – vous pouvez faire appel ou déposer une réclamation à l’adresse postale, à l’adresse e-mail ou au(x) numéro(s) de téléphone du service client ci-dessus. Vous pouvez également déposer une réclamation auprès du Maryland Health Education and Advocacy Unit au (410) 528-1840 ou à [HEAU@oag.state.md.us](mailto:HEAU@oag.state.md.us).