EXHIBIT 19

UNIVERSITY OF MARYLAND BALTIMORE WASHINGTON MEDICAL CENTER
PATIENT INFORMATION SHEET

Hospital Financial Assistance Policy

University of Maryland Baltimore Washington Medical Center (UM BWMC) is committed to ensuring that uninsured patients within its service area who lack financial resources have access to medically necessary hospital services. If you are unable to pay for medical care, you may qualify for Free or Reduced Cost for Medically Necessary Care if you have no other insurance options or sources of payment including Medical Assistance, litigation or third-party liability.

UM BWMC meets or exceeds the legal requirements by providing financial assistance to those individuals in households below 200% of the federal poverty level and reduced cost of care up to 400% of the federal poverty level.

Patients' Rights

UM BWMC works with their uninsured patients to gain an understanding of each patient's financial resources.

- We provide assistance with enrollment in publicly-funded entitlement programs (e.g. Medicaid) or other considerations of funding that may be available from other charitable organizations.
- If you do not qualify for Medical Assistance, or financial assistance, you may be eligible for an extended payment plan for your hospital medical bills.
- If you believe you are wrongfully referred to a collection agency, you have the right to contact the hospital to request assistance. (See contact information below).

Patients' Obligations

UM BWMC believes that patients have specific responsibilities related to the financial aspects of their healthcare needs. Our patients are expected to:

- Cooperate at all times by providing complete and accurate insurance & financial information
- Provide requested data to complete Medicaid applications in a timely manner.
- Maintain compliance with established payment plan terms.
- Notify us in a timely manner at the number listed below of any changes in circumstances.

Contacts

Call 410-787-4440 with questions concerning:

- Your hospital bill
- Your rights and obligations with regards to your hospital bill
- How to apply for Maryland Medicaid
- How to apply for free or reduced care

For information about Maryland Medical Assistance:
Contact your local department of Social Services
1-800-332-6347 TTY 1-800-925-4434
Or visit: www.dhr.state.md.us

Physician charges are not included in hospital bills and are billed separately.

I have read and understand the Patient Financial Policy and agree to follow its guidelines.

_____ _____

Signature of Patient or Responsible Party **Date**

UNIVERSITY OF MARYLAND BALTIMORE WASHINGTON MEDICAL CENTER
HOJA DE INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

Política de la ayuda financiera del hospital

University of Maryland Baltimore Washington Medical Center (UM BWMC) se ha comprometido a garantizar que los pacientes no asegurados en su área de servicio y que carecen de recursos financieros tengan acceso a servicios médico hospitalarios necesarios. Si no puede pagar la atención médica, usted podría calificar para una reducción de costo o asistencia médica gratuita necesaria si no dispone de otras opciones de seguro o fuentes de pago incluyendo Asistencia Médica, litigio o responsabilidad frente a terceros.

UM BWMC cumple o supera los requisitos legales en prestación de asistencia financiera a las personas en hogares por debajo del 200% del nivel federal de pobreza y reducción de los costos de atención de hasta 400% del nivel federal de pobreza.

Derechos de los pacientes

UM BWMC trabajará con sus pacientes sin seguro médico para comprender los recursos financieros de cada paciente.

- Se prestará asistencia en registro a programas de fondos públicos (por ejemplo, Medicaid) u otros fondos que pueden estar disponibles en otras organizaciones de beneficencia.
- Si usted no califica para asistencia médica o ayuda financiera, usted puede ser elegible para un amplio plan de pago de facturas médicas hospitalarias.
- Si usted cree que ha sido erróneamente referido a una agencia de cobro, usted tiene derecho a ponerse en contacto con el hospital para solicitar asistencia. (Ver información adicional abajo).

Obligaciones de los pacientes

UM BWMC cree que los pacientes tienen responsabilidades específicas relacionadas a los aspectos financieros de sus necesidades de atención médica. Nuestros pacientes tienen las siguientes obligaciones:

- Cooperar en todo momento mediante el suministro completo de seguro e información financiera.
- Proporcionar los datos solicitados para completar las solicitudes de Medicaid en el momento oportuno.
- Mantener el cumplimiento de plan de pago establecido en los términos.
- Notificarnos oportunamente al número que aparece abajo de cualquier cambio en las circunstancias.

Contactos

Llame al 410-787-4440 con preguntas relativas a:

- La factura del hospital.
- Sus derechos y obligaciones con respecto a su factura del hospital.
- Cómo solicitar Medicaid de Maryland.
- Cómo solicitar la atención gratis o reducción de precio.

Para obtener información acerca de Asistencia Médica de Maryland:

Póngase en contacto con su departamento local de Servicios Sociales
1-800-332-6348 TTY 1-800-925-4434
O visite: www.dhr.state.md.us

Cargo de médicos no están incluidos en facturas de hospitales y se factura por separado.

He leído y entiendo la Política Financiera del paciente y estoy de acuerdo en seguir sus reglas.

_____ _____

Firma del Paciente o Persona Responsable **Fecha**