

Программа финансовой помощи

В University Hospitals (далее — UH) ко всем пациентам относятся с должным уважением вне зависимости от их материального положения. Ни одному пациенту не может быть отказано в своевременном предоставлении помощи, экстренной или необходимой по медицинским показаниям, на том основании, что он не может оплатить услуги.

Если вы соответствуете установленным финансовым критериям, к сумме счета, выставленного вам за экстренную медицинскую или необходимую по медицинским показаниям помощь, оказанную в одном из больничных учреждений UH, может быть применена скидка в соответствии с Программой финансовой помощи UH.

Право на получение финансовой помощи

Право на получение финансовой помощи может быть предоставлено вам в том случае, если вы постоянно проживаете в северо-восточном регионе штата Огайо, получали медицинскую помощь в одном из больничных учреждений UH, участвующих в Программе, и у вас:

- нет полиса медицинского страхования;
- недостаточно средств для оплаты медицинских расходов, т. е. эти расходы превышают определенный процент от дохода семьи;
- есть полис медицинского страхования, но годовой доход вашей семьи составляет 0–400% от прожиточного минимума, установленного федеральным законом (определить это вам поможет финансовый консультант).

| Финансовая помощь— незастрахованным, имеющим недостаточное страхование и застрахованным лицам* | | |
|--|----------|------------------|
| Федеральный прожиточный минимум | 0–250% | 251–400% |
| Скидка | 100% | AGB ¹ |
| Нехватка средств для оплаты медицинских расходов ^{1,2} | | |
| Федеральный прожиточный минимум | 401–600% | ≥ 601% |
| Максимальный размер финансовых обязательств пациента в % от дохода семьи | 10% | 15% |

Более подробную информацию о больничных учреждениях и медицинских центрах UH, участвующих в Программе, можно найти на веб-сайте UHhospitals.org/Financial Assistance.

¹ AGB: суммы, предъявляемые к оплате в общем порядке. UH никогда не взимает сумму, превышающую AGB, за экстренную или иную необходимую по медицинским показаниям помощь, оказанную пациентам, которые имеют право на финансовую помощь или не имеют достаточно средств для оплаты медицинских расходов.

² Пациентам может быть предоставлена частичная финансовая помощь, если они смогут доказать, что их медицинские расходы превышают установленный процент от дохода семьи (см. выше). За подробной информацией обращайтесь к консультанту по финансовой помощи. Пациенты, желающие получить скидку в рамках настоящей Политики, должны своевременно предоставить требуемые документы, подтверждающие размер дохода, место жительства и сумму отвечающих требованиям медицинских расходов.

Как подать заявление на получение финансовой помощи

Вы должны заполнить Заявление на получение финансовой помощи и подать его в соответствии с указаниями, которые приведены на бланке Заявления. Для успешного решения финансовых вопросов, связанных с оплатой вашего лечения, рекомендуем подать заявление как можно раньше. Заявление должно быть подано в течение 240 дней с того момента, как вы, впервые после выписки из стационара, получили счет-извещение за услуги, в отношении которых вы обращаетесь за финансовой помощью.

Вам также потребуется предоставить информацию, которая поможет UH определить ваше право на финансовую помощь и ее размер. Подтверждением этой информации могут служить следующие документы:

- формы W2;
- кредитное досье;
- актуальные налоговые декларации по уплате налогов в бюджет штата или в федеральный бюджет;
- выписки о состоянии банковских счетов;
- справки о начислении заработной платы.

Если вы не соответствуете критериям для предоставления финансовой помощи, вы можете попросить финансового консультанта ознакомиться с вашим делом и подобрать вариант оплаты услуг UH в рассрочку.

Как получить бесплатную копию текста Политики финансовой помощи и бланк Заявления

Вы можете получить информацию о Программе финансовой помощи UH и о помощи в заполнении Заявления на ее получение, а также взять бесплатную копию или попросить отправить ее вам по почте следующим образом:

Найти на веб-сайте и распечатать:

UHhospitals.org/FinancialAssistance.

Запросить по телефону:

Позвоните финансовому консультанту по номеру **866-771-7266**.

Линия работает с понедельника по пятницу, с 09:00 до 16:00 по североамериканскому восточному времени.

Пациенты, получившие услуги в **UH Lake West Medical Center или UH TriPoint Medical Center,** могут обратиться к специалисту по номеру **440-602-6682**.

Линия работает с понедельника по пятницу, с 09:00 до 16:00 по североамериканскому восточному времени.

Услуги переводчика

Если вам необходимо получить информацию о финансовой помощи или бланк заявления не на английском, а на каком-либо другом языке, свяжитесь с нами одним из указанных выше способов.