

Program pomocy finansowej

Wszyscy pacjenci University Hospitals, bez względu na swoją sytuację finansową, są traktowani z szacunkiem i brak możliwości opłacenia przez nich usług nigdy nie jest powodem odmowy ani zwlekania z udzieleniem opieki w nagłych wypadkach ani opieki niezbędnej ze względów medycznych.

Osoby spełniające ustalone kryteria finansowe mogą, w ramach UH Financial Assistance Program (Programu pomocy finansowej UH), uzyskać obniżenie wysokości rachunku za opiekę w nagłych wypadkach lub opiekę niezbędną ze względów medycznych, udzieloną w placówce szpitalnej UH.

Warunki uzyskania pomocy finansowej

Pomoc finansowa może być dostępna dla osób, które mieszkają w północno-wschodniej części stanu Ohio, uzyskały opiekę w placówce szpitalnej należącej do sieci UH oraz:

- nie mają ubezpieczenia zdrowotnego;
- w kontekście opieki medycznej są niezamożne, co ustala się na podstawie udziału kosztów medycznych w dochodach rodziny, lub
- mają ubezpieczenie zdrowotne i roczny dochód w ich gospodarstwie domowym mieści się w przedziale od 0% do 138% federalnych wytycznych w sprawie ubóstwa (Federal Poverty Guidelines). (W określeniu tej wartości może pomóc doradca ds. finansów.)

Pomoc finansowa dla osób nieubezpieczonych					
Federalne wytyczne w sprawie ubóstwa	0%—138%	139%—250%	251%—300%	301%—400%	> 401%
Obniżenie wysokości rachunku	100%	100%	AGB*	AGB*	AGB*
Pomoc finansowa dla osób ubezpieczonych					
Federalne wytyczne w sprawie ubóstwa	0%—138%	139%—250%	251%—300%	301%—400%	> 401%
Obniżenie wysokości rachunku	100%	Nd.	Nd.	Nd.	Nd.
Osoby niezamożne w kontekście opieki medycznej¹					
Federalne wytyczne w sprawie ubóstwa	0%—138%	139%—250%	251%—300%	301%—400%	> 401%
Maksymalne zobowiązanie wyrażone jako odsetek dochodów gospodarstwa domowego	Nd.	10%	15%	20%	25%

*Amounts Generally Billed (ogólnie rozliczane kwoty, AGB). Z tytułu opieki w nagłych wypadkach lub innej opieki niezbędnej ze względów medycznych, udzielonej pacjentom zakwalifikowanym jako odbiorcy pomocy finansowej lub osoby niezamożne w kontekście opieki medycznej, jednostki UH nie pobierają kwot wyższych niż AGB.

Dalsze informacje na temat placówek szpitalnych i ośrodków zdrowia należących do sieci UH można znaleźć pod adresem: UHhospitals.org/FinancialAssistance.

¹ Pacjenci mogą się zakwalifikować do częściowej pomocy finansowej, jeśli potrafią wykazać, że ponoszone przez nich koszty medyczne przekraczają określony, wskazany powyżej, odsetek dochodów ich rodziny. Dalszych informacji udziela doradca ds. pomocy finansowej. Pacjenci chcący się ubiegać o obniżenie wysokości rachunku w ramach niniejszych zasad muszą w odpowiednim terminie przedstawić wymagane dokumenty potwierdzające wysokość dochodów, miejsce zamieszkania i kwalifikujące się koszty medyczne.

Ubieganie się o pomoc finansową

Należy wypełnić wniosek o pomoc finansową (Financial Assistance Application) i złożyć go w jednostce wskazanej we wniosku. Zachęcamy do złożenia wniosku jak najwcześniej, żeby łatwiej było zarządzać środkami na opiekę zdrowotną. Wniosek należy złożyć w ciągu 240 dni od otrzymania pierwszego (licząc od dnia wypisu) rozliczenia za usługę, co do której pacjent ubiega się o pomoc finansową.

Należy także przedstawić informacje, które pomogą UH określić, czy pacjent kwalifikuje się do udzielenia pomocy finansowej i na jakim poziomie. Informacje te mogą obejmować:

- formularze W2,
- ocenę wypłacalności,
- aktualne stanowe lub federalne zeznania podatkowe,
- wyciągi bankowe,
- paski wypłaty.

Osoby, które nie kwalifikują się jako odbiorcy pomocy finansowej, mogą się zwrócić o zbadanie ich sprawy przez doradcę ds. finansów w celu określenia możliwych planów wpłat należności wobec UH.

Jak uzyskać bezpłatny egzemplarz zasad udzielania pomocy finansowej i formularz wniosku o pomoc finansową

Informacje o UH Financial Assistance Program, pomoc w wypełnieniu wniosku o pomoc finansową i bezpłatny formularz wniosku można uzyskać w następujący sposób:

Dostęp online z możliwością wydruku dokumentów:
UHhospitals.org/FinancialAssistance

Telefonicznie:
Obsługa klientów
216-844-8299
800-859-5906

Osobiście w dowolnym szpitalu UH w punkcie przyjęć i wypisów (Patient Access Services) lub:
UH Customer Services Center
UH Patient Accounting
20800 Harvard Avenue, Main Floor
Beachwood, Ohio 44122

Od poniedziałku do piątku
w godzinach od 8.00 do 17.00.

Tłumaczenia

Jeśli informacje o pomocy finansowej lub formularz wniosku są potrzebne w języku innym niż angielski, należy się zwrócić do UH, korzystając z jednego ze sposobów wymienionych powyżej.