

ЦЕЛЬ

Целью данной политики является установление критериев, на основании которых пациенты могут обращаться за предоставлением финансовой помощи, описание процесса и предоставление руководства по процессу согласно требованиям соответствующих нормативных актов, касающихся предоставления финансовой помощи.

ПОЛИТИКА

Больница Хантингтон предоставляет приемлемую часть услуг на бесплатной основе пациентам, имеющим на то финансовое право, которые не могут позволить себе оплатить стоимость медицинского обслуживания. Предоставление финансовой помощи может рассматриваться по отношению к неотложным и необходимым с медицинской точки зрения услугам, которые определяются Medicare, как услуги или изделия, целесообразные и необходимые для диагностирования или лечения заболевания или травмы, за исключением необязательных косметических процедур. Скидки в рамках финансовой помощи подлежат списанию на основании проведенного согласно данной политике анализа, подтверждающего неплатежеспособность пациента / другого ответственного лица. Однако в случаях, когда выясняется, что счет не был оплачен, а наличие тяжелого материального положения согласно данной политике не подтверждается, суммы по таким счетам будут переведены в разряд «сомнительной задолженности» и будут приняты меры по взысканию таких сумм, включая передачу данных по задолженности в коллекторское агентство для взыскания.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

I. ПОД ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩЬЮ, ранее называвшейся БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ ПОМОЩЬ, ПОНИМАЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ:

Финансовая помощь — это финансовое пособие, предназначенное пациенту или ответственному лицу, не включающее скидки, обычно предоставляемые держателям страховых полисов, договорные цены, согласованные со страховыми компаниями и другие корректировки цен после выписки окончательного счета. Если пациент способен оплатить часть своего счета, рассматривается списание части суммы такого счета в качестве частичной финансовой помощи. Финансовая помощь может также включать помощь тем пациентам, которые понесли высокие расходы на медицинское обслуживание, то есть если годовые затраты на медицинское обслуживание превышают доход семьи пациента на 10 %.

Финансовая помощь не должна восприниматься, как замена личной материальной ответственности и от пациентов ожидается следование процедуре больницы Хантингтон при обращении за финансовой помощью и частично оплачивать стоимость медицинского обслуживания в размере, определенном на основании платежеспособности пациента.

ПЛАН ПОСИЛЬНЫХ ВЫПЛАТ: означает ежемесячные выплаты, не превышающие

10 % месячного дохода семьи пациента, за вычетом отчислений на основные расходы на проживание. «Основные расходы на проживание» означают любые из нижеперечисленных расходов: арендная плата за жилье или плата за жилье и его содержание, стоимость продуктов питания и предметов домашнего обихода, коммунальные платежи и телефон, покупка одежды, медицинские расходы и оплата услуг стоматолога, стоимость страхования, стоимость обучения ребенка в школе или ухода за ребенком, стоимость содержания ребенка или супруга (-и), затраты на проезд или личный автомобиль, включая страхование, топливо и ремонт, платежи по кредитам, услуги прачечной или химчистки и другие расходы непредвиденного характера.

Если после составления плана платежей оплата не поступает в течение 90 дней, то план платежей считается недействительным.

II. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ФИНАНСОВУЮ ПОМОЩЬ:

- A. Незастрахованные пациенты (пациенты, не имеющие страхования, предоставляемого третьей стороной, Medicare, Medicaid, или лица с травмами и медицинскими состояниями, дающими право на получение компенсации за производственную травму или страховых выплат за травму в результате автотранспортного происшествия), неплатежеспособность которых подтверждается в соответствии с критериями, описанными в разделе «Правомочность».
- B. Застрахованные пациенты, чье страховое покрытие и платежеспособность недостаточны для покрытия расходов, оплачиваемых наличными.
- C. Застрахованные пациенты, неспособные оплатить свою часть счетов за неполученные совместные платежи, суммы франшиз или стоимость не охваченных страхованием услуг.
- D. Застрахованные и незастрахованные пациенты, которые несут высокие расходы на медицинское обслуживание и чей семейный доход не превышает 350 % от федерального уровня бедности, но чьи связанные с медицинским обслуживанием наличные расходы или затраты не превышают 10 % их дохода за предыдущий год.
- E. Любой пациент, который сможет продемонстрировать неспособность оплатить, кроме случаев безнадежной задолженности, являющейся следствием нежелания пациента платить.

III. СУММЫ ОБЫЧНЫХ СЧЕТОВ

«Суммы обычных счетов» следует понимать как максимальную сумму к оплате, выставленную на пациента, прошедшего отбор на получение скидки согласно политике предоставления финансовой помощи, которые равны средней исторически приемлемой сумме, выраженной в процентном отношении к стоимости всех услуг, предоставленных в рамках программы Medicare за недавний 12-месячный период, как определено в разделе 501(r) Налогового кодекса Федеральной налоговой службы. Обратитесь к приложению А за пояснениями относительно расчета суммы обычных счетов.

IV. ОХВАТЫВАЕМЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

Только больница Хантингтон (Huntington Hospital), включая все услуги и отделения, указанные в лицензии, выданной штатом Калифорния, включая, но не ограничиваясь, услуги, предоставляемые амбулаторно и стационарно, управление выбором лекарственных средств клиники, Клиника амбулаторного лечения Хантингтон (Huntington Ambulatory Care Clinic) и Сеть ухода за престарелыми (Senior Care Network) охватываются действием данной Политики предоставления финансовой помощи. Счета за дополнительные услуги врача, которые могут выставляться во время нахождения пациента в больнице, например лабораторные исследования, услуги рентгенолога и анестезиолога, не охватываются действием данной политики. Услуги врачей отделения неотложной помощи не охватываются действием данной Политики предоставления финансовой помощи, однако данные отделения имеют свою собственную политику предоставления финансовой помощи согласно разделам 127450-127462 Кодекса здравоохранения и охраны труда. С перечнем услуг неотложной помощи и услуг, необходимых с медицинской точки зрения, предоставляемых больницей Хантингтон (Huntington Hospital), вы можете ознакомиться в приложении В.

ПРОЦЕДУРЫ

I. УВЕДОМЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ

- A. Информирование и уведомление о наличии политик предоставления финансовой помощи контингента каждой больницы, должно осуществляться в соответствии с законопроектом, принятым ассамблеей штата AB774, и законопроектами, принятыми сенатом SB350 и SB1276, а также федеральным законом «О защите пациентов и доступном медицинском обслуживании».
- B. Больница размещает объявления, информирующие пациентов о программах финансовой помощи, действующих в больнице. Объявления размещаются в стационарном и амбулаторном отделении больницы, включая отделение неотложной помощи, в отделе приема платежей, приемном покое и регистратуре, в учреждениях амбулаторного типа. В объявлении содержится контактная информация для пациентов для получения дополнительной информации о программе финансовой помощи.
- C. Все пациенты уведомляются о программе финансовой помощи, действующей в больнице, во время поступления на лечение, при этом пациентам предлагается политика на доступном языке с копией заявления о предоставлении помощи.
- D. Больница предоставляет политику финансовой помощи и бланк заявления в переводе на язык пациента в соответствии с разделом 12693.30 Страхового кодекса и разделом 127410(a) Кодекса охраны труда.
- E. К сводной распечатке счетов, которую получает пациент, прилагается краткое содержание политики предоставления финансовой помощи и контактные данные для получения формы заявления на предоставление финансовой помощи и экземпляра с полным текстом политики предоставления финансовой помощи. Краткое содержание политики предоставления финансовой помощи с формой заявления и инструкциями по его заполнению высылаются вместе с первыми двумя сводными распечатками счетов поручителю.

F. Политика предоставления финансовой помощи в полном объеме и в кратком изложении на доступном языке представлена на веб-сайте больницы и/или на онлайн-портале для пациентов.

II. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРАВОМОЧНОСТИ:

- A. Валовый доход должен соответствовать стандартам определения федерального уровня бедности с учетом состава семьи или домохозяйств, географического региона и других относящихся к делу факторов (см. сетку в разделе IV).
- B. Термин «доход» означает годовой заработок семьи или домохозяйств и денежные пособия, получаемые из других источников до налогообложения, за вычетом выплат на содержание ребенка и алиментов. В качестве подтверждения годового дохода семьи или домохозяйств может использоваться пересчитанный для периода из 12 месяцев доход с начала календарного года (см. определение семьи или домохозяйств в разделе II E ниже).
- C. Финансовые активы включаются в валовый доход в пределах, разрешенных нормативными актами, регулирующими предоставление финансовой помощи.
- D. В рассмотрение берется занятость на текущий момент, а также прогнозируемое поступление доходов в будущем с точки зрения достаточности для выполнения обязательств в течение соответствующего периода времени.
- E. Учитывается количество членов семьи или домохозяйств. В данном контексте под «членами семьи или домохозяйцами» взрослого пациента понимаются супруг(-а), лицо, состоящее с пациентом в фактическом браке, дети на содержании до 21 года как проживающие с пациентом, так и не проживающие с ним, и любое другое лицо, заявленное как находящееся на иждивении пациента в его или ее налоговой декларации. Под «членами семьи и домохозяйцам» пациента младше 18 лет понимаются родители или один из родителей пациента и (или) осуществляющие опеку родственники, другие дети родителей или родственника-опекуна в возрасте до 21 года и любое другое лицо, заявленное как находящееся на иждивении пациента в его или ее налоговой декларации.
- F. Анализу будут подвергнуты другие финансовые обязательства, включая расходы на проживание и другие оправданные и необходимые расходы.
- G. Пациенты, чьи связанные с медицинским обслуживанием наличные расходы превышают 10 % их дохода за предыдущий год и чей семейный доход составляет 350 % от федерального уровня бедности или менее, имеют право на получение финансовой помощи.
- H. Денежные активы учитываются при определении правомочности для получения финансовой помощи. Первые десять тысяч долларов (10 000 долл. США) денежных активов пациента не учитываются при определении правомочности, равно как и 50 %, на которые денежные активы пациента превышают первые десять тысяч долларов (10 000 долл. США). При расчете скидки в рамках политики предоставления финансовой помощи денежные активы не учитываются.
- I. Вместе с другой документацией необходимо предоставить письмо с подробным описанием потребности пациента в предоставлении финансовой помощи, а также запросом на получение такой помощи.

- J. Будут учитываться количество и частота больничных счетов в отношении всех описанных выше факторов.
- K. Будет составлен кредитный отчет для проверки финансовой и связанной с ней информации, которая может помочь в принятии решения по вопросу права пациента на получение финансовой помощи.
- L. Перед определением того, покрывает ли финансовая помощь весь счет или его часть, а также расчетом сумм списания, пациент обязан оказывать больнице помощь в получении платежа, а также должен гарантировать, что для оплаты сначала будут использованы все остальные активы, в том числе Medi-Cal, пособия и другие сторонние источники.
- M. Пациенты, которые имеют право на участие в правительственных программах для людей с низким уровнем дохода (например, Medi-Cal/Medicaid, Healthy Families, California Children's Services и других соответствующих программах государственного или местного уровня), автоматически получают право на финансовую помощь в полном объеме, если платеж не покрывается правительственной программой. Например, пациенты, которые имеют право на участие в программах Medi-Cal/Medicaid, а также других программах для пациентов с низким уровнем дохода (например, CHDP, Healthy Families и некоторых программах California Children's Services), которые не покрывают все услуги или дни пребывания в стационаре, имеют право на получение финансовой помощи. В соответствии с политикой предоставления финансовой помощи Больницы Хантингтон такие типы невозмещаемых счетов пациента могут быть полностью покрыты финансовой помощью. В частности, сюда входят расходы, связанные с неоплачиваемыми днями пребывания в стационаре или ухода за пациентом. Все отказы на запросы на получение разрешения на лечение (TAR), предоставленные участникам программ Medi-Cal/Medicaid и других программ для людей с низким уровнем дохода, а также другие отказы (например, ограниченная страховка), должны быть отнесены к финансовой помощи.
- N. Если пациент не реагирует на внешние раздражители и/или существуют другие легкодоступные источники информации, пригодные для оценки индивидуального финансового состояния, например право на участие в программе Medicaid или рейтинг PARO, такая информация может быть использована для поддержки и/или принятия решения о предоставлении пациенту финансовой помощи в полном объеме. Если пациент не получил иной информации, финансовая помощь, предоставляемая в рамках данной политики, действует в течение одного целого года, начиная с первого дня месяца оценки. Тем не менее, если в финансовом состоянии пациента произойдут какие-либо изменения, Больница Хантингтон оставляет за собой право пересмотреть предоставление финансовой помощи этому пациенту. Кроме того, финансовая помощь, предоставляемая не реагирующим на внешние раздражители пациентам на основе других источников информации, действительна не в течение всего года, а покрывает только уже оказанные услуги.

- О. Пациенты получают уведомление в письменной форме об утвержденном размере финансовой помощи. Если полная скидка не одобрена, в уведомлении будет указываться причина этого, а также будут приведены дополнительные шаги (если таковые имеются), которые можно предпринять, чтобы получить дополнительную помощь.
- Р. Окончательное право определения того, были ли предприняты разумные меры для получения права на заполнение заявления на предоставление финансовой помощи, остается за головным офисом.
- Q. Пациенты, которые заполнили заявления на предоставление финансовой помощи, должны прилагать разумные усилия при предоставлении информации, необходимой для вынесения решения. Непредоставление такой информации может привести к отказу в выдаче финансовой помощи.
- R. В тех случаях, когда пациент не имеет право на заполнение заявления на предоставление финансовой помощи или такое право не определено на момент выставления счета (т. е. счет был выставлен до подачи заполненного заявления), пациенту может быть выставлен счет, превышающий обычную сумму.
- S. Заявление на предоставление финансовой помощи ни при каких обстоятельствах не рассматривается по истечении 240 дней с момента выставления первого счета.

Наличие права на получение финансовой помощи будет определено головным офисом после выписки и предоставления пациентом или ответственной стороной всей необходимой документации (см. раздел III.B.). В некоторых случаях, связанных с непредвиденными во время госпитализации осложнениями, расходы больницы оказываются значительно больше, чем ожидалось, а пациент не в состоянии выплатить полную сумму. Пациент может в любое время запросить бланк заявления на предоставление финансовой помощи у финансового консультанта. Если пациент не в состоянии заполнить форму, доверенное лицо пациента может помочь заполнить форму или пациент может попросить помощи у финансового консультанта.

Как только счет будет утвержден, информация, используемая для определения правомочности, будет передана на хранение в головной офис.

Пациенты, которые не имеют права на получение финансовой помощи или получают частичную помощь, не покрывающую весь счет от больницы, могут запросить в головном офисе план выплат.

В случае неуплаты задолженности с учетом скидки в рамках политики предоставления финансовой помощи больница может прибегнуть к дальнейшему взысканию задолженности. Подробную информацию о дальнейших действиях по взысканию можно найти в Политике выставления счетов и взысканий. Копию этой политики можно получить в головном офисе.

III. ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ И ДРУГИЕ СКИДКИ:

A. Общая поддержка

Пациенты, получающие общую поддержку, обычно не могут претендовать на участие в программе Medi-Cal, потому что это, как правило, одинокие люди без детей, безработные и бездомные. Такие пациенты имеют право на получение финансовой помощи.

B. Финансовая помощь (полная и частичная)

Чтобы иметь право на получение финансовой помощи, доход пациента или ответственного члена семьи должен быть не выше 350 % от федерального уровня бедности. Пациент или ответственный член семьи должен заполнить заявление на предоставление финансовой помощи и приложить документы, указанные в разделе IV.

- Пациенты, чей доход и денежные активы находятся на уровне ниже 200 % от федерального уровня бедности, получают финансовую помощь в размере 100 % от обычной суммы счета, определенной в разделе III выше.
- Пациенты, чей доход и денежные активы находятся на уровне от 200 до 250 % от федерального уровня бедности, получают финансовую помощь в размере 75%-ной скидки от обычной суммы счета, определенной в разделе III выше.
- Пациенты, чей доход и денежные активы находятся на уровне от 250 до 300 % от федерального уровня бедности, получают финансовую помощь в размере 50%-ной скидки от обычной суммы счета, определенной в разделе III выше.
- Пациенты, чей доход и денежные активы находятся на уровне от 300 до 350 % от федерального уровня бедности, получают финансовую помощь в размере 25%-ной скидки от обычной суммы счета, определенной в разделе III выше.

Оставшаяся сумма счета пациента, имеющего право на предоставление частичной финансовой помощи, по взаимной договоренности между пациентом и больницей Хантингтон может выплачиваться на основании беспроцентной рассрочки. Если стороны не могут согласовать план выплат, будет применен определенный в документе «Разумный план выплат». Выплата не считается просроченной и не ведет к дальнейшему взысканию задолженности, если выплата, совершенная в соответствии с планом платежей, просрочена не более чем на 90 дней. Если для взыскания невыплаченного долга привлечено стороннее коллекторское агентство, оно обязуется соблюдать требования этой политики, а также не будет взыскивать средства из заработной платы или накладывать арест на основное место жительства лица.

С. Презумпционное право на получение финансовой помощи

Больница Хантингтон понимает, что состояние некоторых пациентов не позволяет им подать заявление на предоставление финансовой помощи. В этих условиях больница Хантингтон может использовать для оценки финансового состояния пациента другие источники информации. Эта информация позволит больнице Хантингтон принять обоснованное решение о финансовом состоянии пациента, не реагирующего на внешние раздражители, на основании наилучших данных, доступных при отсутствии информации от пациента.

Больница Хантингтон будет использовать третью сторону (PARO) для проведения электронного анализа информации о пациентах и оценки их финансового состояния. Этот анализ использует признанную в сфере здравоохранения модель, которая основана на общедоступных записях баз данных. В данную модель входят данные публичных отчетов, используемые для расчета социально-экономического и финансового показателя, включая анализ доходов, активов и ликвидности. Модель предназначена для оценки пациентов по единым стандартам, она настраивается на основе более ранних случаев предоставления финансовой помощи в больнице Хантингтон после традиционной подачи заявления.

Электронная технология будет использована перед оценкой невозмещаемого долга, после проведения мероприятий по его взысканию, а также оценки всех других источников правомочности и средств. Благодаря этому больница Хантингтон может оценивать возможность предоставления пациентам финансовой помощи перед взысканием долгов. Данные, полученные в этом электронном анализе правомочности, будут представлять собой достаточное обоснование финансового состояния в рамках политики и включать в себя:

- Рейтинг PARO для предоставления финансовой помощи — от 0 до 999. Более низкий рейтинг указывает на более низкий социально-экономический статус, т. е. вероятность того, что поручителю потребуется финансовая помощь, выше. Более высокий рейтинг указывает на более высокий социально-экономический статус, т. е. вероятность того, что поручителю потребуется финансовая помощь, ниже. Рейтинг рассчитывается на основе нескольких индексных значений, используемых для определения факторов ликвидности, количества активов, социально-экономического положения и бедности. На основании исторических данных рейтинг PARO будет меньше или равен 554.
- Федеральный уровень бедности (FPL) — предполагаемое соотношение дохода на семью по сравнению с пороговыми значениями доходов, определенными Министерством здравоохранения и социальных служб. Этот показатель используется для определения того, имеет ли человек

или семья право на получение финансовой помощи в больницах, а также на участие в различных федеральных программах. При квалификации он служит в качестве вторичного значения, поскольку добавляет еще один уровень вероятной ликвидности. На основании исторических данных уровень доходов будет составлять 200 % или меньше от FPL.

- Статус проживания — статус владения имуществом поручителем. При квалификации он служит в качестве вторичного значения, поскольку добавляет еще один уровень вероятной ликвидности.

Если для определения вероятного права в качестве основы используется электронная запись, то самые высокие уровни скидок будут предоставлены для допустимых и уже оказанных услуг. Если пациент не соответствует процессу электронной записи, он все еще может рассматриваться в рамках традиционного процесса подачи заявлений на предоставление финансовой помощи.

Счета пациентов, которые получили презумпционное право, будут пересмотрены с учетом политики предоставления финансовой помощи. Они не станут предметом возмещения, в их отношении не будут предприняты дальнейшие действия по возмещению долгов, не будет указана их квалификация, и они не будут включены в перечень невозмещаемых долгов больницы.

IV. СТАНДАРТЫ ПРАВОМОЧНОСТИ:

Установленный уровень бедности для 48 штатов континентальной территории США и округа Колумбия, 2015 г.

Кол-во лиц в семье или домохозяев	Годовой доход, соответствующий 100 % уровня бедности
1	11 770 долл. США
2	15 930 долл. США
3	20 090 долл. США
4	24 250 долл. США
5	28 410 долл. США
6	32 570 долл. США
7	36 730 долл. США
8	40 890 долл. США
Надбавка за каждого дополнительного человека, если в семье более 8 человек	4160 долл. США

ИСТОЧНИК: Федеральный Реестр, том 80, № 14, стр. 3236–3237

V. ДРУГИЕ ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ

A. Помощь на оплату медицинского обслуживания (только амбулаторное отделение больницы Хантингтон (НАСС))

Если получивший услуги в НАСС пациент не может оплатить счет, то он может претендовать на получение помощи на оплату медицинского обслуживания. Для получения такой помощи пациент должен:

- жить в непосредственной близости от больницы (в городах Альгамбра, Альтадена, Аркадия, Дуарте, Игл Рок, Глендейл, Монровия, Пасадена, Южная Пасадена или Темпл Сити);
- подать заявление на предоставление финансовой помощи в соответствии с частью II настоящей политики.

Средства, которые были пожертвованы больнице, но не могут использоваться для предоставления финансовой помощи, будут использованы для оплаты всего или части счета пациента, соответствующего требованиям пожертвования.

B. Пациенты с травмами

Для получения помощи в случае травмы в отдел финансовой помощи пациентам необходимо предоставить следующее:

- заполненную и подписанную пациентом или доверенным родственником/лицом форму «Правомочность получения обслуживания в случае травмы в округе (TSCE)»;
- если пациент не в состоянии подписать форму с медицинской точки зрения, а члены семьи отсутствуют, финансовый консультант должен заполнить «Справку о невозможности содействия пациента». Необходимо указать причину невозможности подписания формы TSCE. Составитель должен указать свое имя в строке «Проверяющий со стороны больницы».

C. Жертвы преступлений (VOC)

Пациенты, которые являются жертвами преступлений, могут иметь право на получение финансирования в рамках действующей в штате Калифорния программы VOC. Пациент может обратиться в офис окружного прокурора в здании суда в Пасадене. Пациент не может претендовать на получение помощи, если:

- случай покрывается страховкой;
- он/она стал(-а) инициатором преступления;
- он/она умер.

VI. ПОДРОБНЫЕ СЧЕТА

Окончательный счет будет выставлен в течение десяти дней после выписки. Головной офис автоматически отправит вам подробный счет. Если вы не

получили счет, позвоните в головной офис по телефону (626) 397-5324, чтобы получить его.

Если пациент хочет запросить подробный счет, находясь в больнице, он может сделать это по телефону (626) 397-5224 или обратиться к финансовому консультанту. Пациент должен иметь в виду, что подробный счет, запрошенный во время пребывания в больнице, будет неполным и будет включать только стоимость процедур, введенных в систему до полуночи предыдущего дня.

VII. ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Заявление на предоставление финансовой помощи находится в конце этой политики. Инструкции:

пожалуйста, распечатайте и заполните заявление. Приложите к заявлению корешок последнего расчетного чека или свою налоговую форму за предыдущий год. Кроме того, вам необходимо написать письмо с описанием возникшей ситуации, содержащее запрос на предоставление финансовой помощи. Отправьте по почте заявление, письмо и подтверждающие документы на адрес:

Huntington Hospital
Attn: Patient Financial Services, Customer Service 100 W. California Boulevard
P.O. Box 7013
Pasadena, CA 91109-7013

По вопросам, касающимся этого заявления, звоните по телефону: (626) 397-5324 (с понедельника по пятницу с 7:00 до 18:00).

За помощью в заполнении заявления, получением копий этой политики или с любыми вопросами, связанными с финансовой помощью, обращайтесь в HelpHub в холле главного госпиталя с понедельника по пятницу с 7:00 до 18:00.

Утвержденное заявление и любые скидки могут применяться ко всем последующим посещениям больницы в тот же календарный год, в который впервые было утверждено заявление.

Заявление и сопроводительные документы необходимо предоставить в головной офис в течение 10 дней. Если для заполнения заявления вам требуется дополнительное время, обратитесь в головной офис.

Копии всех политик предоставления финансовой помощи и заявлений можно найти на нашем сайте по адресу www.huntingtonhospital.com.

Политики также переведены на следующие языки: испанский, китайский, армянский, корейский, арабский, вьетнамский, русский, чешский и фарси.

VIII. ПРОЦЕДУРА РАССМОТРЕНИЯ/УТВЕРЖДЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

- a. Заявление на предоставление финансовой помощи рассматривается финансовым консультантом головного офиса. Если совокупный доход находится на уровне 250 % или ниже от федерального уровня бедности, консультант может одобрить предоставление финансовой помощи на основании информации, представленной вместе с заявлением (необходимо представить справку о доходах). Если совокупный доход составляет от 250 до 350 % федерального уровня бедности, финансовый консультант может одобрить предоставление частичной помощи на основе данных о доходах, активах и медицинской долговой нагрузке.
- b. Заявления на предоставление финансовой помощи рассматриваются и одобряются, отклоняются или возвращаются пациенту с запросом дополнительной информации в течение десяти (10) рабочих дней с момента получения.
- c. Запросы предоставления финансовой помощи или соответствующие заявления от коллекторских агентств рассматриваются финансовым консультантом RBO. Консультант должен следовать процессу рассмотрения, описанному в пункте (b) выше, при определении способности оплатить счет и утверждению частичной или полной финансовой помощи или отказе. Применяются стандартные уровни утверждения транзакций.
- d. Утвержденная финансовая помощь применяется ко всем услугам, указанным в заявлении, А ТАКЖЕ к услугам, оказываемым до конца календарного года, в течение которого были предоставлены услуги, при условии отсутствия изменений, оправдывающих проведение повторной проверки, в финансовом состоянии заявителя.
- e. Если финансовая помощь будет утверждена на 100 %, все ранее сделанные выплаты по счетам, на которые распространяется помощь, должны быть возвращены на счет поручителя. Сюда НЕ входят сторонние платежи, в том числе платежи по страхованию от несчастных случаев или платежи, выполненные с доверительного счета адвоката. Эти выплаты возвращены не будут, а финансовая помощь будет покрывать разницу между общими расходами и суммой данных платежей. На возврат средств в соответствии с настоящим положением распространяется комиссия по ставке, предусмотренной разделом 685.010 Гражданского процессуального кодекса. Если сумма возврата составляет 5 долл. США или меньше, средства возвращены не будут.

VIII. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

В случае возникновения спора пациент может обратиться к менеджеру в головном офисе по телефону (626) 397-5324.

ИСТОЧНИКИ

Отдел финансовой помощи пациентам и отдел внутреннего аудита