



## COMMONSPIRIT HEALTH

### Zusammenfassung der finanziellen Unterstützung

Dignity Health, eine Tochtergesellschaft von CommonSpirit Health, hat sich zum Ziel gesetzt, gesündere Gemeinschaften zu schaffen, indem Personen, die medizinische Versorgung benötigen und nicht versichert sind, unversichert sind, nicht für ein Regierungsprogramm berechtigt sind oder anderweitig nicht bezahlen können, finanzielle Unterstützung gewährt werden. Die Finanzhilfepolitik von CommonSpirit Health beschreibt die Finanzhilfeprogramme für nicht versicherte oder unversicherte Patienten, die bestimmte Einkommensanforderungen erfüllen, um die Kosten für medizinisch notwendige Krankenhausleistungen zu tragen, die von CommonSpirit Health Hospitals erbracht werden. Ein nicht versicherter Patient ist jemand, der keinen Krankenversicherungsschutz hat, sei es durch eine private Versicherung oder ein staatliches Programm, und der nicht das Recht hat, von anderen Personen seine Krankenhausrechnungen erstattet zu bekommen. Ein unversicherter Patient ist jemand, der krankenversichert ist, aber große Krankenhausrechnungen hat, die nicht vollständig von seiner Versicherung gedeckt sind.

#### **Kostenlose Pflege**

- Wenn Sie nicht versichert oder unversichert sind und ein Familieneinkommen von bis zu unter 250% der Bundesarmutsgrenze haben, haben Sie möglicherweise Anspruch auf kostenlose Krankenhausleistungen.

#### **Ermäßigte Pflege**

- Wenn Sie nicht versichert oder unversichert sind und ein jährliches Familieneinkommen unter 250 bis 350% der Bundesarmutsgrenze haben, können Sie Ihre Rechnungen für Krankenhausleistungen auf den höchsten Betrag reduzieren lassen, der angemessenweise von einem staatlichen Zahler erwartet wird, was für gewöhnlich dem Betrag entspricht, den Medicare für die gleichen Dienstleistungen bezahlen würde.
- Wenn Sie nicht versichert oder unversichert sind und ein jährliches Familieneinkommen unter 350 bis 500% der Bundesarmutsgrenze haben, können Sie Ihre Rechnungen für Krankenhausleistungen auf den allgemein berechneten Betrag (AGB) reduzieren lassen, der im Bundesgesetz festgelegt ist, welcher den Betrag widerspiegelt, den private Krankenversicherer und Medicare (einschließlich Zuzahlungen und Selbstbehalte) für die medizinisch notwendigen Leistungen an das Krankenhaus gezahlt hätten.

Unterstützung wird Personen angeboten, deren jährliches Familieneinkommen in die oben genannten Kategorien fällt und unter folgenden Umständen:

- Ein Kontostand von insgesamt zehn (10.00 USD) Dollar oder mehr ist vorhanden;
- Kooperiert mit den Bemühungen, alle anderen Zahlungsoptionen auszuschöpfen; und
- Ausfüllen eines Antrags auf finanzielle Unterstützung und Bereitstellung von Belegen zur Überprüfung des Einkommens.

**HINWEIS:** In einigen Fällen können Patienten ohne formellen Antrag finanzielle Unterstützung erhalten. Details sind in der Richtlinie zur finanziellen Unterstützung aufgeführt.

Wenn Sie im Rahmen unserer Finanzhilfepolitik Anspruch auf finanzielle Unterstützung haben, müssen Sie nicht mehr als den oben beschriebenen allgemein in Rechnung gestellten Betrag zahlen. Wenn Sie sich qualifizieren, können Sie auch einen zinslosen erweiterten Zahlungsplan anfordern.

Sie müssen niemals Vorauszahlungen oder andere Zahlungsvereinbarungen treffen, um Notdienste zu erhalten.



Kostenlose Kopien der Richtlinien zur finanziellen Unterstützung durch das Krankenhaus und der Antragsformulare für finanzielle Unterstützung sind online auf der unten aufgeführten Website Ihres Krankenhauses oder in den Aufnahmebereichen des Krankenhauses in der Nähe des Haupteingangs erhältlich. (Folgen Sie den Schildern zu "Aufnahme" oder "Registrierung"). Kostenlose Kopien dieser Dokumente können auf Anfrage auch an Sie gesendet werden, wenn Sie Patient Financial Services unter der unten angegebenen Telefonnummer Ihres Krankenhauses anrufen.

Sie können diese Dokumente auch kostenlos auf der Website Ihres Krankenhauses, im Aufnahmebereich Ihres Krankenhauses oder unter der Telefonnummer Ihres Krankenhauses auf Spanisch und in andere Sprachen übersetzt erhalten.

CommonSpirit Health-Finanzberater stehen zur Verfügung, um Fragen zu beantworten, Informationen zu unserer Richtlinie zur finanziellen Unterstützung bereitzustellen und Sie durch den Antragsprozess für finanzielle Unterstützung zu führen. Finanzberater können Sie auch über den AGB-Prozentsatz der Krankenhauseinrichtung und die Berechnung der AGB-Prozentsätze informieren. Unser Personal befindet sich im Aufnahmebereich des Krankenhauses und ist unter der unten angegebenen Telefonnummer Ihres Krankenhauses erreichbar.

---

**Arroyo Grande Community Hospital** 345 South Halcyon Road, Arroyo Grande, CA 93420

**Financial Counseling** 805-489-4261 ext 4411 | **Patient Financial Services** 888-488-7667

[www.dignityhealth.org/arroyo-grande/paymenthelp](http://www.dignityhealth.org/arroyo-grande/paymenthelp)

**French Hospital Medical Center** 1911 Johnson Ave, San Luis Obispo, CA 93401

**Financial Counseling** 805-542-6321 | **Patient Financial Services** 888-488-7667

[www.dignityhealth.org/frenchhospital/paymenthelp](http://www.dignityhealth.org/frenchhospital/paymenthelp)

**Marian Regional Medical Center** 1400 East Church St, Santa Maria, CA 93454

**Financial Counseling** 805-739-3541 | **Patient Financial Services** 888-488-7667

[www.dignityhealth.org/marianregional/paymenthelp](http://www.dignityhealth.org/marianregional/paymenthelp)

**St. John's Hospital Camarillo** 2309 Antonio Ave, Camarillo, CA 93010

**Financial Counseling** 805-389-5616 | **Patient Financial Services** 877-877-8345

[www.dignityhealth.org/pleasantvalley/paymenthelp](http://www.dignityhealth.org/pleasantvalley/paymenthelp)

**St. John's Regional Medical Center** 1600 North Rose Ave, Oxnard, CA 93030

**Financial Counseling** 805-988-7109 | **Patient Financial Services** 877-877-8345

[www.dignityhealth.org/stjohnsregional/paymenthelp](http://www.dignityhealth.org/stjohnsregional/paymenthelp)