

Краткая информация о программах финансовой помощи

Правила предоставления финансовой помощи Dignity Health — документ, описывающий финансовую помощь, оказываемую незастрахованным и недостаточно застрахованным пациентам для оплаты расходов на необходимые по медицинским показаниям услуги больницы, которые они получают у нас. Незастрахованный пациент — это лицо, не имеющее каких-либо медицинских страховок ни в рамках частного страхования, ни в рамках какой-либо государственной программы, и не имеющее права на возмещение кем-либо его/ее расходов на оплату больничных счетов. Недостаточно застрахованный пациент — лицо, имеющее определенную медицинскую страховку, но с недостаточным страховым покрытием для оплаты больших больничных счетов.

Бесплатное медицинское обслуживание

- Если вы — незастрахованный или недостаточно застрахованный пациент и годовой доход вашей семьи составляет не более 250 % от федерального прожиточного минимума, вы можете иметь право на бесплатное предоставление больничных услуг.

Обслуживание со скидкой

- Если вы — незастрахованный или недостаточно застрахованный пациент и годовой доход вашей семьи составляет 250–350 % от федерального прожиточного минимума, вы можете получить право на сокращение суммы счетов за больничные услуги до максимальной суммы, которую с достаточной вероятностью может выплатить государственный плательщик и которая обычно составляет сумму, выплачиваемую Medicare за подобные услуги.
- Если вы — незастрахованный или недостаточно застрахованный пациент и годовой доход вашей семьи составляет 350–500 % от федерального прожиточного минимума, вы можете получить право на сокращение суммы счетов за больничные услуги до обычно выставяемой суммы, т. е. до суммы, определенной в соответствии с федеральным законодательством, которую выплатили бы больнице частные компании медицинского страхования и Medicare (в частности, доплаты и отчисления) за необходимые по медицинским показаниям услуги.

Если вы имеете право на получение финансовой помощи в соответствии с нашими Правилами предоставления финансовой помощи, вам не будет выставляться счет на сумму, превышающую обычно выставяемую сумму, упомянутую выше. При наличии вышеупомянутого права вы также можете обратиться с просьбой о применении схемы беспроцентной оплаты с продленным сроком.

От вас не будут требовать проведения предварительной оплаты или осуществления других выплат для получения экстренной медицинской помощи.

Бесплатную копию Правил предоставления финансовой помощи больницы и бланки заявок можно получить на указанном ниже веб-сайте вашей больницы или в приемном отделении возле главного входа (следуйте за указателями «Приемное отделение» или «Регистратура»). Вы также можете запросить отправку копий этих документов по почте, позвонив в Отдел финансового обслуживания пациентов по телефону, указанному ниже для вашей больницы.

Traducción disponible: Вы также можете получить эти документы на испанском и других языках на веб-сайте или в приемном отделении вашей больницы либо обратившись в больницу по телефону.

Финансовые консультанты Dignity Health готовы ответить на все ваши вопросы, предоставить информацию о наших Правилах предоставления финансовой помощи и помочь вам подать заявку на ее получение. Наши сотрудники находятся в приемном отделении больницы. С ними также можно связаться по телефону, указанному ниже для вашей больницы.

Медицинский центр Mercy Medical Center — г. Маунт-Шаста 914 Pine St, Mt. Shasta, CA 96067 (Калифорния)

Отдел консультирования по финансовым вопросам 530-926-7245

Отдел финансового обслуживания пациентов 888-488-7667 | www.dignityhealth.org/mercy-mtshasta/paymenthelp

Медицинский центр Mercy Medical Center — г. Реддинг 2175 Rosaline Ave, Redding, CA 96001 (Калифорния)

Отдел консультирования по финансовым вопросам 530-225-6312

Отдел финансового обслуживания пациентов 888-488-7667 | www.dignityhealth.org/mercy-redding/paymenthelp

Больница St. Elizabeth Community Hospital 2250 Sister Mary Columba Drive, Red Bluff, CA 96080 (Калифорния)

Отдел консультирования по финансовым вопросам 530-529-8079

Отдел финансового обслуживания пациентов 888-488-7667 | www.dignityhealth.org/stelizabethhospital/paymenthelp