

Politique d'aide financière pour les besoins médicaux

La mission d'OhioHealth est d'améliorer la santé de ceux que nous servons. Nous sommes heureux d'offrir le Programme d'aide financière aux hôpitaux (FAP), qui offre des services gratuits ou à prix réduit aux patients admissibles pour les services d'urgence ou médicalement nécessaires. Les patients qui cherchent une aide financière doivent faire une demande pour le programme.

Conditions d'admission

Pour être admissibles au programme, les patients doivent remplir une demande d'aide financière et satisfaire aux exigences d'admissibilité précisées en fonction du revenu ou être en mesure de démontrer une difficulté financière importante qui empêche un patient de payer pour les soins reçus. En général, les patients admissibles ont un revenu familial égal ou inférieur à 250 % des lignes directrices fédérales sur la pauvreté et n'ont pas d'autre source de remboursement du coût des soins. Selon le niveau de revenu, les remises varient de 100% à 60% de la responsabilité du patient pour les soins reçus. En aucun cas, un patient déterminé à être admissible à l'aide en vertu du PAF ne sera facturé plus que les montants généralement facturés par l'hôpital pour les soins fournis aux patients assurés. Le FAP s'applique uniquement aux services facturés par l'OhioHealth Rehabilitation Hospital et aux services médicaux reçus par un patient et l'hôpital.

Comment postuler

Des exemplaires gratuits de la Politique d'aide financière et des Demandes d'aide financière peuvent être obtenus en :

- Contactant votre Responsable de cas d'OhioHealth Rehabilitation Hospital
- Appelant le bureau des admissions de l'OhioHealth Rehabilitation Hospital (614) 484-9700 et
- En le téléchargeant de www.ohiohealth-rehab.com
- En écrivant à : Département de gestion de cas de l'OhioHealth Rehabilitation Hospital, 1087 avenue de Dennison, Columbus, Ohio 43201

Envoyez les demandes dûment remplies ou remettez-les en mains propres à : Département de gestion de cas de l'OhioHealth Rehabilitation Hospital, 1087 avenue de Dennison, Columbus, Ohio 43201

Les questions concernant la Politique d'aide financière ou le formulaire de demande (y compris l'aide pour remplir le formulaire) peuvent être adressées en appelant le directeur de la gestion des cas au 614 484-9676.

Traductions

Des exemplaires traduits de la Politique d'aide financière, du présent résumé de la politique et du formulaire de demande sont disponibles en arabe.

Des exemplaires traduits de la Politique d'aide financière, du présent résumé de la politique et du formulaire de demande sont disponibles en français.

Des exemplaires traduits de la Politique d'aide financière, du présent résumé de la politique et du formulaire de demande sont disponibles en allemand.

Des exemplaires traduits de la Politique d'aide financière, du présent résumé de la politique et du formulaire de demande sont disponibles en japonais.

Des exemplaires traduits de la Politique d'aide financière, du présent résumé de la politique et du formulaire de demande sont disponibles en coréen.

Des exemplaires traduits de la Politique d'aide financière, du présent résumé de la politique et du formulaire de demande sont disponibles en mandarin.

Des exemplaires traduits de la Politique d'aide financière, du présent résumé de la politique et du formulaire de demande sont disponibles en népalais.

Des exemplaires traduits de la Politique d'aide financière, du présent résumé de la politique et du formulaire de demande sont disponibles en russe.

Des exemplaires traduits de la Politique d'aide financière, du présent résumé de la politique et du formulaire de demande sont disponibles en somalien.

Des exemplaires traduits de la Politique d'aide financière, du présent résumé de la politique et du formulaire de demande sont disponibles en espagnol.

Des exemplaires traduits de la Politique d'aide financière, du présent résumé de la politique et du formulaire de demande sont disponibles en vietnamien.