

Политика финансовой помощи для медицинских нужд

Миссия OhioHealth — улучшать здоровье тех, кому мы служим. Мы рады предложить Программу финансовой помощи больницы (Hospital Financial Assistance Program, FAP), в рамках которой пациентам, имеющим право на участие в программе, предоставляются бесплатные услуги или услуги со скидкой для неотложной или необходимой по медицинским показаниям помощи. Пациенты, которым требуется финансовая помощь, должны подать заявку на участие в программе.

Право на участие

Чтобы иметь право на участие в программе, пациенты должны заполнить Заявку на получение финансовой помощи и соответствовать установленным квалификационным требованиям, основанным на доходах, или иным образом продемонстрировать значительные финансовые трудности, которые лишают пациента возможности оплачивать полученное лечение. Как правило, пациенты, имеющие право на участие в программе, имеют семейный доход на уровне 250% или ниже федерального уровня бедности и не имеют другого источника возмещения расходов на лечение. В зависимости от уровня дохода скидки составляют от 100% до 60% от ответственности пациента за полученную помощь. Ни при каких обстоятельствах с пациента, признанного имеющим право на помощь в рамках FAP, не будет взиматься плата, превышающая суммы, обычно выставляемые Больницей за лечение, предоставленное застрахованным пациентам. FAP применяется только к услугам, счет за которые выставляется больницей OhioHealth Rehabilitation Hospital, и к услугам врача, полученным пациентом в данной больнице.

Подача заявки

Бесплатные копии Политики финансовой помощи и Заявки на получение финансовой помощи можно получить:

- Обратившись к своему координатору медицинских услуг в OhioHealth Rehabilitation Hospital
- Позвонив в приемное отделение OhioHealth Rehabilitation Hospital по телефону (614) 484-9700
- Загрузив по ссылке www.ohiohealth-rehab.com
- Написав по адресу: OhioHealth Rehabilitation Hospital Case Management Department, 1087 Dennison Avenue, Columbus, Ohio 43201

Отправляйте заполненные заявки по почте или лично доставляйте по адресу: OhioHealth Rehabilitation Hospital Case Management Department, 1087 Dennison Avenue, Columbus, Ohio 43201

С вопросами, касающимися Политики оказания финансовой помощи или формы заявки (включая помощь в заполнении формы), можно обратиться к Директору по управлению делами по телефону 614-484-9676.

Переводы

Переведенные копии Политики финансовой помощи, данное краткое изложение политики и форма заявки доступны на арабском языке.

Переведенные копии Политики финансовой помощи, данное краткое изложение политики и форма заявки доступны на французском языке.

Переведенные копии Политики финансовой помощи, данное краткое изложение политики и форма заявки доступны на немецком языке.

Переведенные копии Политики финансовой помощи, данное краткое изложение политики и форма заявки доступны на японском языке.

Переведенные копии Политики финансовой помощи, данное краткое изложение политики и форма заявки доступны на корейском языке.

Переведенные копии Политики финансовой помощи, данное краткое изложение политики и форма заявки доступны на китайском языке.

Переведенные копии Политики финансовой помощи, данное краткое изложение политики и форма заявки доступны на непальском языке.

Переведенные копии Политики финансовой помощи, данное краткое изложение политики и форма заявки доступны на русском языке.

Переведенные копии Политики финансовой помощи, данное краткое изложение политики и форма заявки доступны на сомалийском языке.

Переведенные копии Политики финансовой помощи, данное краткое изложение политики и форма заявки доступны на испанском языке.

Переведенные копии Политики финансовой помощи, данное краткое изложение политики и форма заявки доступны на вьетнамском языке.