

Chính sách Hỗ trợ Tài chính cho Nhu cầu Y tế

Sứ mệnh của OhioHealth là cải thiện sức khỏe của những người chúng tôi phục vụ. Chúng tôi hân hạnh được giới thiệu Chương trình Hỗ trợ Tài chính Bệnh viện (FAP), cung cấp dịch vụ miễn phí hoặc được chiết khấu cho bệnh nhân hội đủ điều kiện cho dịch vụ cấp cứu hoặc cần thiết về y tế. Bệnh nhân muốn được hỗ trợ tài chính phải đăng ký tham gia chương trình.

Tiêu chí điều kiện

Để hội đủ điều kiện tham gia chương trình, bệnh nhân phải điền Đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính và đạt được các yêu cầu về tính hội đủ điều kiện dựa trên thu nhập cụ thể hoặc có thể chứng minh tình trạng khó khăn tài chính đáng kể khiến bệnh nhân không thể thanh toán cho dịch vụ chăm sóc đã nhận. Thông thường, bệnh nhân hội đủ điều kiện có thu nhập gia đình bằng hoặc thấp hơn 250% mức nghèo liên bang và không có nguồn thanh toán nào khác để hoàn trả chi phí chăm sóc. Dựa trên mức thu nhập, các mức chiết khấu dao động từ 100% - 60% trách nhiệm bệnh nhân cho dịch vụ chăm sóc đã nhận. Trong mọi trường hợp, bệnh nhân được xác định hội đủ điều kiện nhận hỗ trợ theo FAP sẽ không bị tính phí nhiều hơn số tiền mà Bệnh viện thường lập hóa đơn cho dịch vụ chăm sóc được cung cấp cho bệnh nhân có bảo hiểm. FAP chỉ áp dụng cho dịch vụ được Bệnh viện Phục hồi OhioHealth lập hóa đơn và dịch vụ bác sĩ lâm sàng mà bệnh nhân nhận tại Bệnh viện.

Để đăng ký

Có thể nhận Bản sao miễn phí của Chính sách Hỗ trợ Tài chính và Đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính bằng cách:

- Liên hệ với Quản lý Trường hợp của Bệnh viện Phục hồi OhioHealth
- Gọi cho Văn phòng Tiếp nhận của Bệnh viện Phục hồi OhioHealth theo số (614) 484-9700
- Tải xuống từ www.ohiohealth-rehab.com
- Viết thư đến: Phòng Quản lý Trường hợp của Bệnh viện Phục hồi OhioHealth, 1087 Dennison Avenue, Columbus, Ohio 43201

Gửi đơn đã điền hoàn thành qua bưu điện hoặc giao tận tay tới: Phòng Quản lý Trường hợp của Bệnh viện Phục hồi OhioHealth, 1087 Dennison Avenue, Columbus, Ohio 43201

Thắc mắc liên quan đến Chính sách Hỗ trợ Tài chính hoặc biểu mẫu Đơn đăng ký (có hỗ trợ điền biểu mẫu) có thể được xử lý nếu gọi cho Trưởng phòng Quản lý Hồ sơ theo số 614-484-9676.

Bản dịch

Các bản dịch của Chính sách Hỗ trợ Tài chính, bản tóm tắt chính sách này và biểu mẫu đơn đăng ký đều có sẵn bằng tiếng Ả Rập.

Các bản dịch của Chính sách Hỗ trợ Tài chính, bản tóm tắt chính sách này và biểu mẫu đơn đăng ký đều có sẵn bằng tiếng Pháp.

Các bản dịch của Chính sách Hỗ trợ Tài chính, bản tóm tắt chính sách này và biểu mẫu đơn đăng ký đều có sẵn bằng tiếng Đức.

Các bản dịch của Chính sách Hỗ trợ Tài chính, bản tóm tắt chính sách này và biểu mẫu đơn đăng ký đều có sẵn bằng tiếng Nhật.

Các bản dịch của Chính sách Hỗ trợ Tài chính, bản tóm tắt chính sách này và biểu mẫu đơn đăng ký đều có sẵn bằng tiếng Hàn.

Các bản dịch của Chính sách Hỗ trợ Tài chính, bản tóm tắt chính sách này và biểu mẫu đơn đăng ký đều có sẵn bằng tiếng Quan thoại.

Các bản dịch của Chính sách Hỗ trợ Tài chính, bản tóm tắt chính sách này và biểu mẫu đơn đăng ký đều có sẵn bằng tiếng Nepal.

Các bản dịch của Chính sách Hỗ trợ Tài chính, bản tóm tắt chính sách này và biểu mẫu đơn đăng ký đều có sẵn bằng tiếng Nga.

Các bản dịch của Chính sách Hỗ trợ Tài chính, bản tóm tắt chính sách này và biểu mẫu đơn đăng ký đều có sẵn bằng

tiếng Somali.

Các bản dịch của Chính sách Hỗ trợ Tài chính, bản tóm tắt chính sách này và biểu mẫu đơn đăng ký đều có sẵn bằng tiếng Tây Ban Nha.

Các bản dịch của Chính sách Hỗ trợ Tài chính, bản tóm tắt chính sách này và biểu mẫu đơn đăng ký đều có sẵn bằng tiếng Việt.