

Richtlinie für finanzielle Unterstützung für medizinische Bedürfnisse

Die Mission von OhioHealth ist es, die Gesundheit der Menschen zu verbessern, denen wir dienen. Wir freuen uns, das Hospital Financial Assistance Program (FAP) anbieten zu können, das berechtigten Patienten kostenlose oder ermäßigte Leistungen für Notfälle oder medizinisch notwendige Behandlungen bietet. Patienten, die finanzielle Unterstützung benötigen, müssen sich für das Programm bewerben.

Anspruchsberechtigung

Um das Programm in Anspruch nehmen zu können, müssen die Patienten einen Antrag auf finanzielle Unterstützung ausfüllen und bestimmte einkommensabhängige Voraussetzungen erfüllen oder auf andere Weise eine erhebliche finanzielle Notlage nachweisen, die es ihnen unmöglich macht, die Behandlung zu bezahlen. Im Allgemeinen haben Patienten, die anspruchsberechtigt sind, ein Familieneinkommen von 250% oder weniger der bundesstaatlichen Armutsrichtlinien (federal poverty guidelines) und verfügen nicht über eine andere Zahlungsquelle für die Erstattung der Kosten der Behandlung. Je nach Einkommensniveau liegen die Ermäßigungen zwischen 100 % und 60 % der Kosten, die der Patient für die Behandlung zu tragen hat. In keinem Fall wird einem Patienten, für den ein Anspruch auf Unterstützung im Rahmen des FAP festgestellt wurde, mehr in Rechnung gestellt als die Beträge, die das Krankenhaus im Allgemeinen für die Behandlung von versicherten Patienten in Rechnung stellt. Das FAP gilt nur für Leistungen, die vom OhioHealth Rehabilitation Hospital in Rechnung gestellt werden, und für ärztliche Leistungen, die ein Patient im Krankenhaus erhält.

Zur Bewerbung

Kostenlose Exemplare der Richtlinie für finanzielle Unterstützung und Anträge auf finanzielle Unterstützung können Sie wie folgt erhalten:

- Über Kontaktaufnahme mit Ihrem OhioHealth Rehabilitation Hospital Case Manager
- Anruf bei der Zulassungsstelle des OhioHealth Rehabilitation Hospital unter (614) 484-9700
- Herunterladen von www.ohiohealth-rehab.com
- Anschreiben an: OhioHealth Rehabilitation Hospital Case Management Department, 1087 Dennison Avenue, Columbus, Ohio 43201

Ausgefüllte Bewerbungen per Post schicken oder persönlich abgeben an: OhioHealth Rehabilitation Hospital Case Management Department, 1087 Dennison Avenue, Columbus, Ohio 43201

Bei Fragen zur Richtlinie für finanzielle Unterstützung oder zum Antragsformular (einschließlich Hilfe beim Ausfüllen des Formulars) wenden Sie sich bitte an den Director of Case Management unter 614-484-9676.

Übersetzungen

Übersetzte Exemplare der Richtlinie für finanzielle Unterstützung, diese Zusammenfassung der Richtlinie und das Antragsformular sind in arabischer Sprache erhältlich.

Übersetzte Exemplare der Richtlinie für finanzielle Unterstützung, diese Zusammenfassung der Richtlinie und das Antragsformular sind auf Französisch erhältlich.

Übersetzte Exemplare der Richtlinie für finanzielle Unterstützung, diese Zusammenfassung der Richtlinie und das Antragsformular sind auf Deutsch erhältlich.

Übersetzte Exemplare der Richtlinie für finanzielle Unterstützung, diese Zusammenfassung der Richtlinie und das Antragsformular sind auf Japanisch erhältlich.

Übersetzte Exemplare der Richtlinie für finanzielle Unterstützung, diese Zusammenfassung der Richtlinie und das Antragsformular sind auf Koreanisch erhältlich.

Übersetzte Exemplare der Richtlinie für finanzielle Unterstützung, diese Zusammenfassung der Richtlinie und das Antragsformular sind in Mandarin erhältlich.

Übersetzte Exemplare der Richtlinie für finanzielle Unterstützung, diese Zusammenfassung der Richtlinie und das Antragsformular sind in Nepali erhältlich.

Übersetzte Exemplare der Richtlinie für finanzielle Unterstützung, diese Zusammenfassung der Richtlinie und das Antragsformular sind in russischer Sprache erhältlich.

Übersetzte Exemplare der Richtlinie für finanzielle Unterstützung, diese Zusammenfassung der Richtlinie und das

Antragsformular sind in Somali erhältlich.

Übersetzte Exemplare der Richtlinie für finanzielle Unterstützung, diese Zusammenfassung der Richtlinie und das Antragsformular sind auf Spanisch erhältlich.

Übersetzte Exemplare der Richtlinie für finanzielle Unterstützung, diese Zusammenfassung der Richtlinie und das Antragsformular sind auf Vietnamesisch erhältlich.