

Краткое изложение политики оказания финансовой помощи (Summary of Financial Assistance Policy)



Компания Salem Health стремится обеспечить нашим пациентам необходимую медицинскую помощь, независимо от их материального положения. В зависимости от количества членов семьи и уровня дохода вы можете иметь право на бесплатное или льготное медицинское обслуживание, даже если у вас есть медицинская страховка. Если вы опасаетесь, что у вас могут возникнуть трудности с оплатой медицинских услуг, обращайтесь к нам. По возможности мы рекомендуем вам обратиться за финансовой помощью до начала лечения.

Что входит в покрытие? Мы предоставляем пациентам, отвечающим установленным критериям, бесплатную или льготную медицинскую помощь по скользящей шкале оплаты со скидками от 50 до 100 % на оказание неотложной и необходимой по медицинским показаниям помощи в больницах и клиниках Salem Health. Данная страховка не покрывает никаких услуг, рецептов или расходов, не связанных с медицинскими показаниями, которые были выставлены за пределами сети Salem Health. С пациента, имеющего право на финансовую помощь, не будет взиматься сумма, превышающая размер оплаты, обычно взимаемой с пациентов, имеющих страховку.

Проверка на предполагаемое право на участие. До получения счета компания Salem Health проводит предварительную проверку всех пациентов, не имеющих государственной или частной медицинской страховки, участвующих в программе медицинской помощи штата или имеющих задолженность больнице в размере 500 долларов США или больше по одному счету, с целью определения возможности предоставления скидки. Кроме того, мы будем проводить предварительную проверку всех пациентов перед передачей их дел в коллекторские агентства.

Право на получение финансовой помощи. Любой пациент или лицо, ответственное за оплату счета от Salem Health, может в любое время подать заявку на получение финансовой помощи. Организация Salem Health определяет право на льготы исходя из численности вашей семьи и дохода домохозяйства; скидки предоставляются, если совокупный месячный доход не превышает 400 % от федерального прожиточного минимума. Финансовая помощь является источником финансирования, к которому прибегают в крайнем случае, после того как исчерпаны все другие формы оплаты (автострахование, компенсация работникам, программа Medicaid и т. д.).

Как подать заявку на получение финансовой помощи. Пациент или лицо, ответственное за оплату, может подать заявку на получение финансовой помощи, заполнив форму и предоставив подтверждающие документы через MyChart, по почте, электронной почте, факсу или лично.

- **MyChart:** www.salemhealth.org/fa-app
- **Почта:** Attn: Financial Counselor Team, PO Box 14001, Salem, OR 97309-5014
- **Электронная почта:** financial.counselors@salemhealth.org
- **Факс:** 503-814-1998
- **Лично:** в справочной службе в здании А главного кампуса Salem Health или у стойки регистрации в холле West Valley

Вопросы и обращение за информацией. Если у вас есть вопросы, вам нужна помощь или вы хотите бесплатно получить по почте копию наших правил и (или) заявления, позвоните нам по номеру 503-562-4357 с понедельника по пятницу с 8:30 до 16:00. Чтобы получить дополнительную информацию, посетите наш веб-сайт:

<http://www.salemhealth.org/financialassistance>.

Другая помощь:

(Other Assistance:)

- **Помощь в оформлении страховки.** Возможно, вы имеете право на участие в других государственных и общественных программах. Мы поможем вам выяснить, могут ли эти программы (в том числе Oregon Health Plan) помочь вам оплатить медицинские расходы. Мы поможем вам подать заявку на участие в этих программах.

- Скидки при непомерно высоких расходах. После рассмотрения заявлений на получение финансовой помощи мы предоставляем бесплатное медицинское обслуживание на срок до одного года, если расходы пациента на медицинское обслуживание превышают 20 % валового дохода семьи.
- Скидки при отсутствии страхования. Мы предлагаем скидку пациентам, не имеющим медицинской страховки. Свяжитесь с нами, чтобы узнать о нашей программе скидок.
- Планы оплаты. Остаток задолженности подлежит оплате в течение 30 дней. Остаток можно оплатить одним из следующих способов: кредитной картой, по плану погашения долга, наличными, чеком или через систему онлайн-оплаты счетов. Если вам нужен план погашения долга, позвоните по номеру, указанному в счете, или оформите его через MyChart.

Если английский не является вашим родным языком. Переводы формы заявки, правил предоставления финансовой помощи и данного краткого изложения доступны по запросу на испанском, русском и чукском языках. Если вам нужны такие услуги, сообщите об этом персоналу больницы.

Спасибо, что доверили нам заботу о себе.