



Közérthető összefoglaló – Pénzügyi támogatásra vonatkozó irányelvek

A HMH Carrier Clinic pénzügyi támogatásra vonatkozó irányelve azért létezik, hogy a beteg és családtagjai forrásainak függvényében részleges vagy teljes körű kedvezményt biztosítson a beteg számára a sürgős vagy egészségügyi szempontból szükséges orvosi ellátásokra. A pénzügyi támogatásért folyamodó betegeknek ki kell tölteniük a Pénzügyi támogatás iránti kérvényt. Az alábbiakban egy rövid bemutatást talál a kérvényről, valamint megtudhatja, hogy miképp érhető el.

Jogosult betegek/támogatható szolgáltatások

A támogatható szolgáltatások közé tartozik a HMH Carrier Clinic által nyújtott valamennyi egészségügyi szempontból szükséges szolgáltatás. A jogosult személyek közé azok a betegek tartoznak, akik benyújtják a Pénzügyi támogatás iránti kérvényt (a szükséges dokumentumokkal együtt), és akiről megállapítást nyer, hogy jogosultak a pénzügyi támogatásra.

A pénzügyi támogatásra való jogosultság megállapítása a benyújtott kérvény és az alátámasztó pénzügyi dokumentumok megvizsgálása alapján történik.

A kérelmezés módja

Pénzügyi támogatás a kérvény papír alapú példányának kitöltésével kérelmezhető. A papír alapú kérvény ingyen elérhető az alábbi módok egyikén:

- **Postai úton:** Az alábbi címeken írásban kérelmezhető a pénzügyi támogatásra vonatkozó kérvény egy példánya: HMH Carrier Clinic 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502, Attn: Patient Financial Services
- **Személyesen:** Az adminisztrációs épületben (Patient Financial Services osztály); 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502 (hétfőtől péntekig 08:00 és 16:30 között)
- **Telefonon:** A Patient Financial Services osztály a 908-281-1522 telefonszámon érhető el
- **Weboldal:** <https://carrierclinic.org/2019/08/09/carrier-clinics-financial-assistance-policy/>

A kitöltött kérvények eljuttathatók a Patient Financial Services osztályra, amelynek címe: 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502

Elérhető nyelvek:

A Pénzügyi támogatásra vonatkozó irányelvek, a Számlázási és beszédési irányelvek, a Közérthető összefoglaló, a Támogatható és nem támogatható szolgáltatók listája és a Pénzügyi támogatás iránti kérvény ingyen elérhető angolul és minden olyan lakosság anyanyelvén, amelynek körében korlátozott az angol nyelv ismerete, és számaránya eléri az 1000 főt vagy az öt százalékot (5%) a HMH Carrier Clinic elsődleges szolgáltatási területén. A fordítások ingyenes példányai a következő weboldalon érhetők el: <https://carrierclinic.org/2019/08/09/carrier-clinics-financial-assistance-policy/>

A jogosultság megállapítása

A pénzügyi támogatásért folyamodó betegek kedvezményre lehetnek jogosultak a fizetendő összegekből. Ennek megállapítása a Pénzügyi támogatás iránti kérvényen megadott információk, többek között a háztartás rendelkezésre álló forrásainak megvizsgálása alapján történik. A háztartás rendelkezésre álló forrásai annak a háztartásnak a teljes pénzügyi forrásait jelenti, amelyben a beteg lakik. Ha a beteg háztartásában a szövetségi szegénységi iránymutatás szerinti szint 100%-ának megfelelő vagy annál kevesebb forrás áll rendelkezésre, akkor a család méretétől függően a támogatható egészségügyi szolgáltatásokért felszámolt költségek akár 100%-ának elengedésére is jogosult lehet. A jogosult betegeknek a sürgősségi vagy egészségügyi szempontból szükséges egyéb szolgáltatásokért nem számolható fel a biztosítással rendelkező betegeknek általában kiszámlázott összegnél nagyobb díj.

- Ha segítségére vagy támogatásra van szüksége, vagy kérdései merülnek fel, akkor látogasson el a Patient Financial Services osztályra (hétfőtől péntekig 08:00 és 16:30 között), a következő címen található adminisztrációs épületben: 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502, vagy hívja a 908-281-1522 számot.



Hackensack
Meridian *Health*
Carrier Clinic

2019. november 11.