

Политика оказания финансовой помощи (Благотворительная помощь/Помощь детям/Medicaid): краткое изложение простым и доступным языком

Политика оказания финансовой помощи Корпорации НМН Hospitals Corporation (далее именуемая «Hospitals») и Политика оказания финансовой помощи (Благотворительная помощь/Помощь детям/Medicaid) (далее совместно именуемые «FAP») существуют для пациентов, соответствующих критериям, для оказания им неотложной медицинской помощи или других необходимых по медицинским показаниям медицинских услуг, оказываемых НМН Hospitals Corporation, с частичной оплатой с учетом скидки или бесплатно с учетом скидки. Пациенты, желающие получить финансовую помощь, должны подать заявку на участие в программе, краткая информация о которой представлена в настоящем документе.

Услуги, соответствующие критериям – услуги неотложной медицинской помощи или другие необходимые по медицинским показаниям услуги здравоохранения, которые предоставляют учреждения Hospitals, и счета за которые выставляют учреждения Hospitals. Политика оказания финансовой помощи (FAP) применяется только в отношении услуг, счета за которые выставляются учреждениями Hospitals. На другие услуги, счета за которые выставляются отдельно другими поставщиками услуг, например, такими, как врачи или лаборатории действие FAP не распространяется.

Пациенты, соответствующие критериям – пациенты, получающие соответствующие критериям услуги, которые заполняют заявление на получение финансовой помощи (включая сопутствующую документацию/информацию) и которые определяются как соответствующие критериям для предоставления им финансовой помощи учреждениями Hospitals.

Как подать заявление – формы заявлений на оказание финансовой помощи (FAP) и связанные с ним формы других заявлений можно получить/заполнить/представить следующим образом:

Ознакомиться и распечатать информацию на веб-сайте Hospitals

Веб-сайт: физическое лицо может ознакомиться с информацией об оказании финансовой помощи онлайн на веб-сайте по адресу: <https://www.hackensackmeridianhealth.org/>

Заявление: физическое лицо может подать заявление на получение финансовой помощи, заполнив бумажный экземпляр формы заявления. Получить заявление в бумажном виде можно бесплатно любым из следующих способов:

а) **По почте:** написав письмо по следующему адресу и запросив бумажный экземпляр заявления на получение финансовой помощи:

- HUMC patients 100 First Street - Suite 300 Hackensack, NJ 07601,
- Palisades Medical Center, 7600 River Road, North Bergen, NJ, 07047,
- Jersey Shore University Medical Center, Ocean Medical Center, Riverview Medical Center, Southern Ocean Medical Center, Bayshore Medical Center, and Raritan Bay Medical Center - 1945 Route 33, Neptune NJ, 07753

Политика оказания финансовой помощи (Благотворительная помощь/Помощь детям/Medicaid): краткое изложение простым и доступным языком

b) **Лично:** Вы можете обратиться лично в Департамент предоставления финансовой помощи (с понедельника по пятницу, с 8:00 до 16:00), расположенный по указанному ниже адресу:

- HUMC, 100 First Street - Suite 300 Hackensack, NJ 07601
- Palisades Medical Center, 7600 River Road, North Bergen, NJ, 07047
- Jersey Shore University Medical Center, 1945 Route 33, Neptune, NJ, 07753
- Ocean Medical Center, 425 Jack Martin Boulevard, Brick, NJ 08724
- Riverview Medical Center, 1 Riverview Plaza, Red Bank, NJ 07701
- Southern Ocean Medical Center, 1140 Route 72 W, Manahawkin, NJ 08050
- Bayshore Medical Center, 727 N Beers St, Holmdel, NJ 07733,
- Meridian Family Health Center, 1828 W Lake Ave # 202, Neptune, NJ, 07753
- Jane H Booker Family Health Center, Neptune, NJ, 07753
- Booker Behavioral Health Center, Shrewsbury, NJ, Parkway 100 Behavioral Health Center, Neptune, NJ, 07753
- Raritan Bay Medical Center, 530 New Brunswick Ave, Perth Amboy, NJ

c) **По телефону:** В Департамент предоставления финансовой помощи можно позвонить по телефонам (551) 996-4343 HUMC, (201) 854-5092 РМС или (732) 902-7080 для всех остальных учреждений

Краткая информация о процессе подачи заявления –

- Пациент заполняет заявление в письменной форме, в котором требуется указать семейный доход, семейный бюджет, размер семьи
- Требуется предоставить документ, подтверждающий адрес проживания или регистрации, в форме водительского удостоверения штата Нью-Джерси, счета за коммунальные услуги или другого подтверждающего документа.
- Заявление проверяется на полноту и точность предоставленной информации.
- В случае отсутствия необходимой информации пациенту направляется запрос необходимых сведений
- Пациенту отправляется одобрение или отказ по заявлению

Доступные языки – Политика оказания финансовой помощи, заявление и резюме в упрощенной форме доступны на основном языке любых групп населения с ограниченным владением английским языком («LEP»), при этом последние составляют пять (5%) процентов населения или 1000 человек в пределах основной территории оказания медицинских услуг Hospitals.

Политика оказания финансовой помощи (Благотворительная помощь/Помощь детям/Medicaid): краткое изложение простым и доступным языком

Заполненные заявления могут быть отправлены в Департамент предоставления финансовой помощи по вышеуказанным адресам.

Определение соответствия критериям по оказанию финансовой помощи – Как правило, соответствующие критериям лица соответствуют и критериям получения финансовой помощи по скользящей шкале, когда доходы домохозяйства равны или ниже 500% показателя прожиточного минимума, установленного федеральным правительством.

Соответствие критериям на получение финансовой помощи означает, что лица, соответствующие этим критериям, будут получать полное или частичное покрытие своего медицинского обслуживания, и они не будут получать счета на суммы, превышающие суммы, обычно выставляемые (AGB) застрахованным лицам (AGB согласно определению Раздела 501(r) Налогового кодекса Налогового управления США). Уровни оказания финансовой помощи, определяемые исключительно по доходу семьи и федеральным показателям прожиточного минимума (FPG), устанавливаются, если доход составляет до 500% федеральных показателей прожиточного минимума.

Примечание- Другие критерии, кроме федеральных показателей прожиточного минимума, также учитываются и принимаются во внимание (например, наличие наличных денежных средств или других средств, которые могут быть переведены в наличные средства, и избыточная ежемесячная чистая прибыль по отношению к ежемесячным семейным расходам). Если данные о семейном доходе не сообщаются, эта информация будет получена на основании данных о том, как удовлетворяются повседневные потребности. Департамент предоставления финансовой помощи больницы принимает к рассмотрению представленные заявления, которые являются полными, и определяет соответствие пациента на получение финансовой помощи согласно критериям Политики оказания финансовой помощи Hospitals. Неполные заявления не рассматриваются, но заявителям направляется соответствующее уведомление, чтобы дать им возможность предоставить отсутствующую документацию/информацию.

Получить помощь, содействие и ответы на вопросы вы можете, обратившись лично в Департамент предоставления финансовой помощи (с понедельника по пятницу, с 8:00 до 16:00), расположенный по указанному далее адресу:

- HUMC, 100 First Street - Suite 300 Hackensack, NJ 07601
- Palisades Medical Center, 7600 River Road, North Bergen, NJ, 07047
- Jersey Shore University Medical Center, 1945 Route 33, Neptune, NJ, 07753
- Ocean Medical Center, 425 Jack Martin Boulevard, Brick, NJ 08724
- Riverview Medical Center, 1 Riverview Plaza, Red Bank, NJ 07701
- Southern Ocean Medical Center, 1140 Route 72 W, Manahawkin, NJ 08050
- Bayshore Medical Center, 727 N Beers St, Holmdel, NJ 07733,
- Meridian Family Health Center, 1828 W Lake Ave # 202, Neptune, NJ, 07753
- Jane H Booker Family Health Center, Neptune, NJ, 07753

Политика оказания финансовой помощи (Благотворительная помощь/Помощь детям/Medicaid): краткое изложение простым и доступным языком

- Booker Behavioral Health Center, Shrewsbury, NJ, Parkway 100 Behavioral Health Center, Neptune, NJ, 07753
- Raritan Bay Medical Center, 530 New Brunswick Ave, Perth Amboy, NJ

По телефону: вы можете позвонить в Департамент предоставления финансовой помощи по телефонам (551) 996-4343 HUMC, (201) 854-5092 PMC или (732) 902-7080 для всех остальных учреждений.