

БОЛЬНИЦА И МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER ПОЛИТИКА ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Краткий обзор

В соответствии с нашей Политикой финансовой помощи (см. ссылку ниже) все незастрахованные пациенты, не имеющие права на программу Medicaid или Charity Care (Программу благотворительной помощи) получают финансовую помощь в ЕНМС. Этим пациентам будет выставлен счет на определенный процент от их фактических расходов по льготному тарифу, что значительно снижает сумму счета, который пациент должен будет оплатить. За оказание экстренной помощи или других необходимых медицинских услуг с незастрахованного пациента не взимается сумма больше той, которая предусмотрена льготным тарифом.

Незастрахованному пациенту не нужно обращаться за финансовой помощью, так как всем незастрахованным пациентам автоматически предоставляется право на ее получение и выставляется счет по льготному тарифу, как описано выше. Единственным квалификационным критерием является отсутствие у пациента страховки, а также определение предоставляемой услуги в качестве экстренной или необходимой с медицинской точки зрения.

Информация об этих политиках представлена на веб-сайте больницы и медицинского центра Englewood Hospital and Medical Center www.inglewoodhealth.org

Политика финансовой помощи

Программа помощи в оплате за лечение (благотворительной помощи) штата Нью-Джерси

Политика выписки счетов и сбора платежей

Копии приведенных выше политик также предоставляются в местах регистрации и в Отделе консультирования по финансовым вопросам ЕНМС по адресу 350 Engle St. Englewood, NJ 07631 (Энглвуд, штат Нью-Джерси)

Бесплатную копию любой упомянутой выше политики также можно получить по почте. Для получения копии звоните по номеру (201) 894-3031. Представители программы ответят на все вопросы, касающиеся Политики финансовой помощи, с понедельника по пятницу с 9:00 до 17:00 по номеру (201) 894-3031.

Приведенные выше политики представлены на следующих языках:

Английский

Испанский

Корейский

Китайский

Русский

Японский

Итальянский

Тагальский

Арабский

Гуджаратский

Греческий

Португальский/Нижнегвинейский креольский

Сербохорватский

Армянский

БОЛЬНИЦА И МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		№: 400.35
ПОЛИТИКА И МЕТОДИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО – РАЗДЕЛ Административные услуги и услуги поддержки	ТЕМА: Политика финансовой помощи	ДАТА: 01.01.2016
		Страница 1 из 2
		ЗАМЕНЯЕТ: Новая
		ПЕРЕСМОТРЕНО:

Политика

Больница и медицинский центр Englewood Hospital and Medical Center (ЕНМС) принимает на лечение всех пациентов, независимо от их платежеспособности, в экстренных случаях и в случае оказания других необходимых с медицинской точки зрения услуг. Компания ЕНМС приняла и расширила руководство по выставлению счетов, изложенное в §26 N.J.S.A (Аннотированный сборник штата Нью-Джерси): 2Н-12.52, «Ограничение сборов в отношении отдельных незастрахованных пациентов», и предлагает финансовую помощь всем незастрахованным пациентам независимо от их дохода. Эта политика распространяется на все необходимые с медицинской точки зрения услуги и услуги неотложной медицинской помощи, оказываемые только больницей и медицинским центром Englewood Hospital and Medical Center, и не распространяется на любые профессиональные услуги, связанные с данной медицинской помощью.

Процедуры

- 1.) Всем незастрахованным пациентам, не имеющим права на программу Medicaid или Charity Care (см. Программу стационарной медицинской помощи/Политику предоставления бесплатной помощи штата Нью-Джерси), будет выставлен счет на выплату определенного процента от их общих расходов. В соответствии с законодательством штата, это снижение равняется 115 % от тарифов Medicare ЕНМС. ЕНМС использует ретроспективный метод путем деления суммы всех платежей Medicare на сумму всех общих расходов Medicare за предыдущие двенадцать месяцев для определения суммы, которая будет указана в счете. За исключением случаев, когда имеются заранее определенные тарифы самостоятельной оплаты определенных процедур, в которых с медицинской точки зрения нет необходимости, такие как косметическая хирургия.
- 2.) ЕНМС в соответствии с правилами IRS, раздел 501(г), сравнивает определенный и рассчитанный процент в пункте 1 выше, с «ретроспективным» методом, как описано в разделе 501(г), используя все данные о претензиях, и корректирует скидку пациента в процентах в сторону большего из двух. Такие расчеты для определения скидки в процентах, применяемой ко всем услугам, которые не покрываются страховкой, производятся в совокупности, а не на основе каждой отдельной услуги, в соответствии с 501(г). Эти расчеты производятся ежегодно и вводятся в действие не позднее чем через 60 дней после окончания календарного года.

БОЛЬНИЦА И МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		№: 400.35
ПОЛИТИКА И МЕТОДИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО – РАЗДЕЛ Административные услуги и услуги поддержки	ТЕМА: Политика финансовой помощи	ДАТА: 01.01.2016
		Страница 2 из 2
		ЗАМЕНЯЕТ: Новая
		ПЕРЕСМОТРЕНО:

- 3.) Незастрахованному пациенту не нужно обращаться за финансовой помощью, потому что все счета незастрахованных пациентов автоматически сводятся к проценту от общих расходов, как описано в пункте 1 выше. Единственными «квалификационными» критериями является отсутствие у пациента страховки, а также определение предоставляемой услуги в качестве неотложной или необходимой с медицинской точки зрения.
- 4.) Если страховая компания пациента не принимает счет по следующим причинам: страховые выплаты исчерпаны, экспериментальное лечение, наличие медицинских показаний, ранее перенесенное заболевание, расходы, не покрываемые страховкой, и т.д., то пациенту будет выставлен счет на незастрахованную часть общих расходов, как указано в пункте 1 выше.
- 5.) См. Программу стационарной медицинской помощи/Политику предоставления бесплатной помощи штата Нью-Джерси при подаче заявки на предоставление помощи в рамках Программы стационарной медицинской помощи/Политики предоставления бесплатной помощи штата Нью-Джерси в ЕНМС.
- 6.) Процедуры выписки счетов и сбора платежей ЕНМС представлены в Политике выписки счетов и сбора платежей.
- 7.) Эту политику можно получить в печатном виде в Отделе консультирования по финансовым вопросам, а также в регистратуре медицинского центра и в других местах вне ЕНМС. Эта политика также доступна на веб-сайте больницы и медицинского центра Englewood Hospital and Medical Center www.inglewoodhealth.org

	УТВЕРЖДЕНО: Уоррен Геллер (Warren Geller), президент и генеральный директор
--	--

ENGLEWOOD HOSPITAL
FINANCIAL ASSISTANCE APPLICATION

Patient's Name _____

Patient's Address _____

Patient's Date of Birth _____

Does the patient have insurance coverage? (Circle One) Yes No

Guarantor's Name _____

Patient or Guarantor's Signature _____

Date of Application _____

As stated in #3 of Englewood Hospital's Financial Assistance Policy, uninsured patients do not need to apply for financial assistance because all uninsured patient bills are automatically reduced to a percentage of gross charges as described in #1 of the Financial Assistance Policy. There are no qualifying criteria, other than the patient having no insurance and the service provided being emergent or medically necessary.

Paper copies of this application are available in the Financial Counseling Department and all Patient Access areas.