

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER
Politika financijske pomoći

Jednostavni sažetak

U skladu sa našom politikom financijske pomoći (vidi reference dolje), svi neosigurani pacijenti kojima nije odobren Medicaid ili dobrotvorna njega, dobivaju u EHMC-u financijsku pomoć. Tim pacijentima se naplaćuje postotak njihovih stvarnih troškova prema "cijeni sa popustom", što znatno smanjuje iznos računa koji će pacijent morati platiti. Neosiguranom pacijentu neće biti naplaćeno više od cijene sa popustom za hitne slučajeve ili drugu medicinski potrebnu njegu.

Neosigurani pacijent se ne treba prijavljivati za pomoć jer su svi neosigurani pacijenti automatski kvalificirani te im se naplaćuje po cijeni sa popustom kako je gore opisano. Ne postoje kriteriji "kvalifikacija" osim onog da pacijent nema osiguranje te da je pružena usluga hitna ili medicinski potrebna.

Sljedeće politike su dostupne na Englewood Hospital and Medical Center internetskoj stranici www.Englewoodhealth.org

Politika financijske pomoći

Politika programa za pomoć plaćanja New Jersey bolničke njege (dobrotvorna njega)

Politika fakturiranja i naplate

Kopije gornjih polica su također dostupne u registracijskim područjima te na Odjelu za financijsko savjetovanje EHMC-a na adresi 350 Engle St. Englewood, NJ 07631

Besplatne kopije gore spomenutih politika su također dostupne na e-mail. Molimo nazovite (201) 894-3031 kako biste dobili kopiju. Predstavnicima su dostupni od ponedjeljka do petka, od 9.00 do 17.00 sati na broj (201) 894-3031 za sva pitanja vezana uz Politiku financijske pomoći.

Gornje politike su dostupne na sljedećim jezicima:

Engleski

Španjolski

Korejski

Kineski

Ruski

Japanski

Talijanski

Tagalog

Arapski

Gujarati

Grčki

Portugalski/Portugalski Kreol

Srpsko-hrvatski

Armenski

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		Br.: 400.35
PRIRUČNIK S POLITIKOM I PROCEDUROM - ODLOMAK	PREDMET: Politika financijske pomoći	DATUM: 1/1/2016
		Stranica 1 od 2
		ZAMJENJUJE: Nova
		REVIDIRANA:
Administrativne i popratne usluge		

Politika

Englewood Hospital and Medical Center (EHMC) liječi sve pacijente, bez obzira na njihovu mogućnost plaćanja, u svim hitnim i medicinski potrebnim slučajevima. EHMC je usvojio i proširio smjernice nakon fakturiranja definirane u N.J.S.A §26:2H-12.52 "Ograničavanje potraživanja za određene neosigurane pacijente" i nudi financijsku pomoć svim neosiguranim pacijentima bez obzira na njihove prihode. Ova se politika odnosi na svu medicinski potrebnu njegu i hitnu medicinsku njegu koju pruža Englewood Hospital and Medical Center i ne odnosi se na profesionalne usluge povezane s takvom njegom.

Procedure

- 1.) Svim neosiguranim pacijentima kojima nije odobren Medicaid ili dobrotvorna njega (vidi New Jersey program pomoći plaćanja bolničke njege / Politika dobrotvorne njege) bit će naplaćen postotak bruto potraživanja. Kako je propisano državnim zakonom, ovo smanjenje je jednako 115 % EHMC-ovih Medicare cijena. EHMC koristi retroaktivnu metodu dijeljenja iznosa svih Medicare plaćanja sa zbrojem svih Medicare bruto potraživanja za prethodnih dvanaest mjeseci prije utvrđivanja iznosa koji će se fakturirati. Iznimke ovome su slučajevi gdje postoje prethodno utvrđene cijene koje pacijent sam plaća za određene procedure koje nisu medicinski potrebne, poput kozmetičke hirurgije.
- 2.) U skladu sa regulativama IRS odlomka 501 (r), EHMC uspoređuje postotak definiran i izračunat u #1 gore, s "retroaktivnom"metodom kao što je pobliže opisano u 501 (r), koristeći sve podatke potraživanja i prilagođava postotak popusta pacijenta prema većoj od ove dvije stavke. Takvi izračuni se vrše skupno kako bi se odredio postotni popust koji se primjenjuje na sve neosigurane usluge, a ne na bazi od usluge do usluge, prema odredbi 501 (r). Ovi izračuni se vrše godišnje i plasiraju se najkasnije 60 dana nakon kalendarskog kraja godine.
- 3.) Neosigurani pacijent se ne mora prijavljivati za financijsku pomoć jer se svi računi neosiguranih pacijenata automatski reduciraju na postotak bruto potraživanja kako je opisano u # 1 gore. Ne postoje kriteriji "kvalifikacija" osim onog da pacijent nema osiguranje te da je pružena usluga hitna ili medicinski potrebna.
- 4.) Ukoliko osiguravajuća kuća odbije potraživanja zbog razloga poput: iskorištene pogodnosti, eksperimentalna medicinska potreba, postojeće stanje, potraživanja koja nisu pokrivena itd. pacijentu će biti izdan račun prema stopi bruto potraživanja za neosigurane osobe kako je prikazano u # 1 gore.

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		Br.: 400.35
PRIRUČNIK S POLITIKOM I PROCEDUROM - ODLOMAK	PREDMET: Politika financijske pomoći	DATUM: 1/1/2016
		Stranica 2 od 2
		ZAMJENJUJE: Nova
		REVIDIRANA:
Administrativne i popratne usluge		

- 5.) Za postupke prijave za pomoć putem New Jersey programa pomoći u plaćanju bolničke njege / EHMC dobrotvorne njege vidi New Jersey program za pomoć plaćanja bolničke njege (dobrotvorna njega) / Politiku dobrotvorne njege.
- 6.) Za EHMC procedure fakturiranja i naplate vidi Politiku fakturiranja i naplate.
- 7.) Ova politika je dostupna u papirnom obliku na Odjelu financijskog savjetovanja kao i u svim područjima kojima pacijenti imaju pristup unutar Medicinskog centra u na svim EHMC lokacijama. Ova politika je također dostupna na Englewood Hospital and Medical Center internetskoj stranici: www.inglewoodhealth.org

	ODOBRIO/LA:
	Warren Geller, Predsjednik i glavni izvršni direktor

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.