

סיכום בשפה פשוטה של פוליסת הסיוע הכספי לטיפול רפואי

סקירה

במסגרת משימתה לשפר את בריאות קהילתה, בדגש מיוחד על מעוטי יכולת ואלה שהשירותים אינם מוצעים להם, וברוח תורת הריפוי של ישוע, Bon Secours Mercy Health מחויבת להעניק סיוע כספי למטופליה. זהו סיכום של מדיניות הסיוע הכספי לשירותי רפואה של Bon Secours Mercy Health (HFA) לבתי חולים, לרבות Bon Secours Mercy Health Emporia LLC, Bon Secours Mercy Health Franklin LLC ו-Bon Secours Mercy Health Petersburg LLC.

זמינות הסיוע הכספי

הזכאות לסיוע כספי נקבעת על ידי יכולתו של המטופל או הערב שלו לשלם לאחר ניצול כל המשאבים הזמינים והערכה של כל תוכניות הסיוע הזמינות. ניתן לקבל סיוע כספי לטיפול חירום ולטיפול רפואי הכרחי אחר הניתנים בבתי החולים של Bon Secours Mercy Health בדרום-מזרח וירג'יניה (וספקים מסוימים נוספים) למטופלים שאינם מבוטחים או בעלי כיסוי ביטוחי לקוי, שגרים ביישובים שמקבלים שירות מבתי החולים של Bon Secours Mercy Health, ואשר הכנסתם המשפחתית אינה עולה על פי ארבעה מהנחיות העוני הפדרליות (FPG).

דרישות לזכאות

הסיוע הכספי נקבע בדרך כלל על פי סולם נע של סך הכנסות משק הבית על בסיס ה-FPG. אנשים הזכאים לסיוע כספי במסגרת הפוליסה שלנו שרמת ההכנסה שלהם היא בגובה 200% FPG ומטה, מקבלים טיפול חינם. אנשים בעלי רמת הכנסה מ-201% ל-300% FPG ו-301% ל-400% FPG, בהתאמה, מקבלים טיפול מוזל המבוסס על סולם נע, כמפורט בפוליסה. אחוזי ההנחות הספציפיים עבור 201%-300% FPG, ו-301%-400% FPG, רמות ההכנסה מתעדכנות מדי שנה עבור כל שוק באופן יחסי לשינויים בתעריפון.

הזכאים לסיוע כספי במסגרת פוליסת ה-HFA לא יחויבו בתוספת בגין שירותי חירום או טיפול רפואי נחוץ אחר בהשוואה לחיובים שבדרך כלל נדרשים לשלם מטופלים בעלי ביטוח המכסה טיפול כאמור. אם לאדם יש כיסוי ביטוחי מספיק או נכסים זמינים בכדי לשלם עבור טיפול, הוא עשוי להיחשב לא זכאי לסיוע כספי. עבור אותם מטופלים לא מבוטחים שאינם זכאים לאף אחת מהנחות הסיוע הכספי המתואר בפוליסה זו, Bon Secours Mercy Health תעניק הנחה אוטומטית (בתשלום עצמי) בחשבונות בית החולים שלהם כמפורט לעיל. נא עיין במדיניות ה-HFA המלאה לקבלת הסבר מלא.

תהליך הגשת הבקשה ל-HFA:

תהליך הגשת הבקשה לסיוע כספי במסגרת מדיניות HFA כולל את הצעדים הבאים:

- מלא את טופס הבקשה ל-HFA וצרף את המסמכים התומכים הנדרשים.
 - אנו בודקים את הכנסותיך ואת גודל משפחתך כדי לקבוע את רמת הסיוע העומדת לרשותך. אנו משתמשים בסולם נע, המבוסס על ה-FPG המתואר לעיל.
 - אנו דורשים כי תחילה תבחן את זכאותך לסוג כלשהו של תגמולי ביטוח שיכסו את הטיפול שלך (כלומר פיצוי עובדים, ביטוח רכב וכו'). אנו יכולים לעזור לכוון אותך למשאבים המתאימים.
 - ניצור אתך קשר כדי להודיע לך אם אתה זכאי לסיוע כספי במסגרת פוליסת ה-HFA שלנו.
 - אנו יכולים לעזור לך לסדר תוכנית תשלומים עבור כל החיוב או עבור החשבונות הנותרים שאינם מכוסים במסגרת פוליסת ה-HFA שלנו.
 - תוכנית תשלומים אשר לוקחת בחשבון את המצב הכלכלי שלך לקביעת תשלומים שתוכל לעמוד בהם.

היכן ניתן לקבל מידע

ניתן לקבל עותק של מדיניות HFA וטופס בקשת HFA, כמו גם מידע על תהליך בקשת הסיוע הכספי: (א) בביקור באתר האינטרנט שלנו בכתובת: www.bsmhealth.org/financial-assistance ובכתובת www.fa.bonsecours.com, או (ב) על ידי פנייה לשירותים הפיננסיים למטופלים בטלפון 1-804-765-5557, (ג) שליחת בקשה בדואר אל Bon Secours Southside Regional Medical Center, 200 Medical Park Blvd., Petersburg, VA 23805, או (ד) בפנייה אישית אל יועציו הכספיים בכל אחד מבתי החולים שלנו (נא עיין במדיניות ה-HFA המלאה לקבלת רשימה מלאה של המתקנים וכתובותיהם).

Bon Secours Mercy Health מספקת שירות לכל האוכלוסיות המשמעותיות בעלות שליטה מוגבלת בשפה האנגלית על ידי תרגום פוליסת ה-HFA שלנו, טופס הבקשה והסיכום הזה בשפה העיקרית המדוברת על ידי אותן אוכלוסיות. אנו גם עשויים לבחור לספק עזרי תרגום, מדריכי תרגום או סיוע באמצעות מתורגמים דו לשוניים מוסמכים.