Durch Ascension Standish Hospital, Ascension St. Joseph Hospital und Ascension Medical Group – St. Joseph und Standish abgedeckte Gesundheitsdienstleister

Zusammenfassung der Richtlinie über finanzielle Unterstützung

Die Einrichtungen von Ascension St. Joseph und Ascension Standish und die von der Ascension Medical Group abgedeckten Gesundheitsdienstleister haben eine Verpflichtung und respektvolle Haltung gegenüber der Menschenwürde, besonders für Personen, die mit Hürden beim Zugang zu Gesundheitsdienstleistungen zu kämpfen haben, sind gleichermaßen verpflichtet, ihre Gesundheitsressourcen als Dienst an der gesamten Gemeinschaft zu verwalten. Zur Förderung dieser Grundsätze wird finanzielle Unterstützung für bestimmte Personen angeboten, die von Einrichtungen von Ascension und abgedeckten Gesundheitsdienstleistern eine Notfall- oder andere medizinisch notwendige Versorgung erhalten. Diese Zusammenfassung bietet einen kurzen Überblick über die Richtlinie für finanzielle Unterstützung.

Wer hat Anspruch?

Sie können möglicherweise finanzielle Unterstützung erhalten, wenn Sie in Alcona, Arenac, Bucht, Genesee, Gladwin, Gratiot, Iosco, Lapeer, Mittelland, Oakland, Ogemaw, Saginaw, Shiawassee oder Tuscola County leben. Finanzielle Unterstützung wird in der Regel durch Ihr gesamtes Haushaltseinkommen im Vergleich zur US-Armutsschwelle ermittelt. Wenn Ihr Einkommen weniger als oder gleich 250 % der US-Armutsschwelle beträgt, erhalten Sie möglicherweise einen Rabatt von 100 % auf den Teil der Gebühren, für den Sie verantwortlich sind. Wenn Ihr Einkommen mehr als 250 % der US-Armutsschwelle jedoch nicht mehr als 400 % der US-Armutsschwelle beträgt, können Sie auf einer gestuften Skala Gebührenermäßigungen erhalten. Wenn Sie Schulden wegen medizinischer Behandlungen in Notfällen und medizinisch notwendiger Versorgung haben, die Ihr Einkommen übersteigen, haben Sie möglicherweise Anspruch auf einen Rabatt. Wenn Ihr Einkommen 201 % oder mehr der US-Armutsschwelle beträgt, wird auch Ihr Vermögen berücksichtigt, und der Wert Ihres Vermögens kann Sie für eine finanzielle Unterstützung disqualifizieren. Wenn Sie Anspruch auf finanzielle Unterstützung haben, müssen Sie möglicherweise eine geringe Pauschalgebühr für Dienstleistungen zahlen. Patienten, die Anspruch auf finanzielle Unterstützung haben, wird für die zustehende Versorgung nicht mehr berechnet, als der allgemeine Verrechnungssatz für Patienten mit Versicherungsdeckung.

Welche Dienstleistungen sind abgedeckt?

Die Richtlinie für finanzielle Unterstützung gilt für die Notfallversorgung und andere medizinisch notwendige Versorgung. Diese Begriffe sind in der Richtlinie für finanzielle Unterstützung definiert. Alle anderen Leistungen fallen nicht unter die Richtlinie zur finanziellen Unterstützung.

Wie kann ich Unterstützung beantragen?

Zum Beantragen von finanzieller Unterstützung füllen Sie in der Regel einen schriftlichen Antrag aus und legen diesem unterstützende Unterlagen bei, wie beschrieben in der Richtlinie für finanzielle Unterstützung sowie im Antrag für finanzielle Unterstützung.

Wie erhalte ich Hilfe bei der Beantragung?

Wenn Sie Hilfe bei der Beantragung von finanzieller Unterstützung benötigen, können Sie sich, je nach der entsprechenden Einrichtung, an ein Mitglied unseres Teams für finanzielle Unterstützung unter einer der folgenden Nummern wenden.

Woher bekomme ich zusätzliche Informationen?

Exemplare der Richtlinie für finanzielle Unterstützung und des Antrags auf finanzielle Unterstützung sind je nach der entsprechenden Einrichtung auf den unten angegebenen Websites und unter den jeweiligen Adressen verfügbar. Kostenlose Exemplare der Richtlinie für finanzielle Unterstützung und des Antrags auf finanzielle Unterstützung sind je nach der entsprechenden Einrichtung auch auf dem Postweg bzw. durch Anruf beim unten angegebenen Kundendiensttelefon erhältlich. Weitere Informationen zur Richtlinie für finanzielle Unterstützung finden Sie, je nach Einrichtung, auch an den unten angegebenen Standorten und Telefonnummern.

Facility where service was provided:	Phone #
Ascension Standish Hospital	888-978-6279
Ascension St. Joseph Hospital	989-362-0118

Facility/Office where service was provided:	Mail Completed Applications to:
Ascension Standish Hospital	3274 Solutions Center, Chicago, IL 60677-3002
Ascension St. Joseph Hospital	3274 Solutions Center, Chicago, IL 60677-3002
Ascension Medical Group Providers- Genesys	PO Box 80278, Indianapolis, IN 46240
Ascension Medical Group- Genesys-Integrated Providers	PO Box 80278, Indianapolis, IN 46240
Ascension Medical Group Providers- St. Mary's, Standish and St. Joseph	PO Box 80278, Indianapolis, IN 46240

Informationen zur finanziellen Unterstützung finden Sie auch auf den folgenden Websites, die auf der jeweiligen Einrichtung basieren:

Einrichtung/Ort, an dem die Dienstleistungen bereitgestellt werden	Website zur finanziellen Unterstützung
Ascension Standish Hospital	https://healthcare.ascension.org/Locations/Michigan/MISAG/Standish-Ascension-Standish-Hospital/Financial-Assistance
Ascension St. Joseph Hospital	https://healthcare.ascension.org/Locations/Michigan/MITAW/Tawas- City-Ascension-St-Joseph-Hospital/Financial-Assistance
Ascension Medical Group Providers - St. Mary's, Standish and St. Joseph	https://healthcare.ascension.org/Locations/Michigan/MITAW/Tawas- City-Ascension-St-Joseph-Hospital/Financial-Assistance

Was, wenn ich keinen Anspruch habe?

Wenn Sie unter der Richtlinie für finanzielle Unterstützung keinen Anspruch haben, haben Sie eventuell Anspruch auf andere Arten von Unterstützung. Für weitere Informationen wenden Sie sich bitte an ein Mitglied unseres Finanzberatungsteams unter der oben angegebenen Adresse oder Telefonnummer.

Übersetzungen der Richtlinie für finanzielle Unterstützung, des Antrags auf Unterstützung im Rahmen der Richtlinie für finanzielle Unterstützung und der entsprechenden Anweisungen sowie dieser Zusammenfassung in einfacher Sprache sind auf Anfrage in den folgenden Sprachen auf unserer Website erhältlich:

Arabisch	Deutsch	Koreanisch
Chinesisch	Hindi	Russisch
Englisch	Japanisch	Spanisch