

AMITA HEALTH

Alexian Brothers Behavioral Health Hospital; Alexian Brothers Medical Center; Holy Family Medical Center; Mercy Medical Center; Resurrection Medical Center; Saint Francis Hospital; Saint Joseph Hospital – Chicago; Saint Joseph Hospital-Elgin; Saint Joseph Medical Center; Saints Mary and Elizabeth Medical Center; St. Alexius Medical Center; St. Mary's Hospital; studi di medici dipendenti

Riepilogo della politica di assistenza finanziaria (FAP)

AMITA Health, compresa la rete di assistenza finanziaria sopra indicata, riconosce e rispetta la dignità di ogni persona e in particolare di quelle che devono superare barriere per accedere all'assistenza sanitaria. AMITA Health si impegna altresì a gestire le proprie risorse di assistenza sanitaria come servizio rivolto all'intera comunità. Per perseguire tali principi, AMITA Health fornisce assistenza finanziaria a determinate persone sottoposte a interventi urgenti o altri interventi sanitari da parte di AMITA Health. Il presente riepilogo fornisce una breve panoramica della Politica di assistenza finanziaria di AMITA Health.

Chi è idoneo?

L'assistenza finanziaria è riservata ai residenti dell'Illinois. L'assistenza finanziaria viene normalmente calcolata sulla base del rapporto fra il reddito complessivo del nucleo familiare e la soglia di povertà federale.

- Se il Suo reddito è inferiore al 250% della soglia di povertà federale, Lei potrebbe avere diritto a uno storno pro-bono pari al 100% sulle spese sanitarie da Lei sostenute.
- Se Lei non è assicurato e il Suo reddito è superiore al 250% ma inferiore al 600% della soglia di povertà federale, potrebbe ottenere tariffe scontate in base alla scala mobile.
- Se Lei è assicurato e il Suo reddito è superiore al 250% ma inferiore al 400% della soglia di povertà federale, potrebbe ottenere tariffe scontate in base alla scala mobile.
- Se le Sue spese sanitarie per interventi urgenti o assistenza sanitaria necessaria superano il 20% del Suo reddito, potrebbe aver diritto a uno sconto.

Se i beni superano il 600% della soglia di povertà federale potrebbe non aver diritto all'assistenza finanziaria. Ai pazienti idonei all'assistenza finanziaria non sarà addebitato un importo superiore rispetto a quello che sarebbe addebitato ai pazienti con copertura assicurativa per le cure coperte.

Quali servizi sono coperti?

La politica di assistenza finanziaria vale per cure di emergenza e altre cure sanitarie necessarie. Questi termini sono definiti nella politica di assistenza finanziaria. Tutte le altre cure non sono coperte dalla politica di assistenza finanziaria.

Come posso fare domanda?

Per richiedere l'assistenza finanziaria è necessario compilare una domanda scritta e fornire la documentazione di supporto, come descritto nella Politica di assistenza finanziaria e nel relativo modulo.

Come posso ricevere assistenza per la presentazione della domanda?

Per ricevere aiuto per la domanda della politica di assistenza finanziaria, può contattare AMITA Health al numero 888-693-2252, inviare un'e-mail all'indirizzo amitafinancialassistance@amitahealth.org, o scrivere a:

AMITA Health PFS
Attenzione: Dipartimento Assistenza Finanziaria
1000 Remington Blvd., Suite 110
Bolingbrook, IL 60440

Dove posso ottenere ulteriori informazioni?

Copia della Politica di assistenza finanziaria e del relativo modulo di richiesta sono disponibili all'indirizzo <https://www.amitahealth.org/patient-resources/pay-your-bill/financial-assistance> e ai ministri della salute indicati sopra. È possibile ottenere copie gratuite della Politica di assistenza finanziaria e del relativo modulo di richiesta per posta scrivendo all'indirizzo indicato in precedenza. Ulteriori informazioni sulla politica di assistenza finanziaria sono disponibili via e-mail all'indirizzo amitafinancialassistance@amitahealth.org o telefonicamente al numero 888-693-2252.

Cosa succede se non risulterà idoneo?

Un paziente non idoneo a ricevere l'assistenza finanziaria in base alla FAP, potrebbe tuttavia avere diritto ad altri tipi di assistenza. Per ulteriori informazioni, può contattare AMITA Health telefonicamente al numero 888-693-2252 oppure via e-mail o per posta come descritto sopra.

La traduzione di questa Politica di Financial Assistance, del modulo di richiesta, delle relative istruzioni e di questo riepilogo semplificato sono disponibili su richiesta e sul nostro sito Web nelle seguenti lingue:

English; Español (Spanish); Polski (Polish); Tagalog (Filipino); 简体中文 (Simplified Chinese); 漢語 (Traditional Chinese); 한국어 (Korean); Deutsch (German); اُردُو (Urdu); ગુજરાતી (Gujarati); Русский (Russian); Italiano (Italian); हिंदी (Hindi); Français (French); Ελληνικά (Greek); Tiếng Việt (Vietnamese); 日本語 (Japanese); Srpski (Serbian); ภาษาไทย (Thai); Kreyòl (Haitian Creole); босански (Bosnian); ភាសាខ្មែរ (Khmer); Hrvatski (Croatian); فارسی (Farsi); العربية (Arabic)