

**ASCENSION ST. JOSEPH'S HOSPITAL
ASCENSION ST. MARY'S HOSPITAL
ASCENSION STANDISH HOSPITAL**

Zusammenfassung der Richtlinie für finanzielle Unterstützung

Ascension St. Joseph's Hospital, Ascension St. Mary's Hospital, und Ascension Standish Hospital setzen sich für die Würde eines jeden Menschen ein und widmen sich besonders denjenigen, die mit Hindernissen beim Zugang zu Gesundheitsdiensten zu kämpfen haben. Ascension St. Joseph's Hospital, Ascension St. Mary's Hospital, und Ascension Standish Hospital haben sich gleichermaßen verpflichtet, ihre Gesundheitsressourcen als Dienstleistung für die gesamte Gemeinschaft zu verwalten. Zur Förderung dieser Grundsätze bieten Ascension St. Joseph's Hospital, Ascension St. Mary's Hospital, und Ascension Standish Hospital finanzielle Unterstützung für bestimmte Personen, die von Ascension St. Joseph's Hospital, Ascension St. Mary's Hospital, und Ascension Standish Hospital in Notfällen oder in anderen medizinisch erforderlichen Fällen versorgt werden. Diese Zusammenfassung gibt einen kurzen Überblick über die Richtlinien für finanzielle Unterstützung von Ascension St. Joseph's Hospital, Ascension St. Mary's Hospital, und Ascension Standish Hospital.

Wer ist anspruchsberechtigt?

Sie können eventuell finanzielle Unterstützung erhalten. Finanzielle Unterstützung wird in der Regel durch Ihr gesamtes Haushaltseinkommen im Vergleich zur US-Armutsschwelle ermittelt. Wenn Ihr Einkommen bis zu 250 % der Armutsschwelle in den USA beträgt, erhalten Sie möglicherweise einen Rabatt von 100 % auf den Teil der Gebühren, für die Sie aufkommen müssen. Wenn Ihr Einkommen mehr als 250 % der Armutsschwelle in den USA jedoch nicht mehr als 500 % der Armutsschwelle in den USA beträgt, können Sie auf einer abgestuften Skala Gebührenermäßigungen erhalten. Patienten, die für eine finanzielle Unterstützung in Frage kommen, werden keine höheren Kosten als die Beträge in Rechnung gestellt, für die Patienten mit Versicherungsschutz in der Regel aufkommen müssen. Weitere Informationen erhalten Sie telefonisch unter 833-263-9783 oder auf unserer Website unter <https://healthcare.ascension.org/financial-assistance/michigan>

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. Walleistungen fallen nicht unter die Richtlinie für finanzielle Unterstützung.

Wie kann ich Unterstützung beantragen?

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

Wie erhalte ich Hilfe bei der Antragstellung?

Wenn Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte an unser Kundendienstzentrum unter 833-263-9783.

Wie kann ich mehr Informationen erhalten?

Kopien der Richtlinie für finanzielle Unterstützung und des Antragsformulars für finanzielle Unterstützung sind unter <https://healthcare.ascension.org/financial-assistance/michigan> und in der Abteilung für Patientenfinanzierung erhältlich. Kostenlose Kopien der Richtlinie für finanzielle Unterstützung und des Antrags auf finanzielle Unterstützung können auch per Post unter der Nummer 833-263-9783 angefordert werden. Sie können den Antrag auch per Post an PO Box 80278, Indianapolis, IN 46240 oder per Fax an die gesicherte Faxnummer 317-981-6312 schicken.

Was passiert, wenn ich nicht anspruchsberechtigt bin?

Wenn Sie gemäß 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 unser Kundendienstzentrum unter 833-263-9783.

Übersetzungen der Richtlinie für finanzielle Unterstützung, des Antrags auf finanzielle Unterstützung sowie dieser Zusammenfassung in verständlicher Sprache sind auf Anfrage erhältlich.