

Saint Thomas Health

Saint Thomas DeKalb Hospital, LLC, dba Ascension Saint Thomas DeKalb; Saint Thomas Hickman Hospital, dba Ascension Saint Thomas Hickman; Saint Thomas Highlands Hospital, LLC, dba Ascension Saint Thomas Highlands; Saint Thomas River Park Hospital, LLC, dba Ascension Saint Thomas River Park; Saint Thomas Rutherford Hospital, dba Ascension Saint Thomas Rutherford; Saint Thomas Midtown Hospital; Saint Thomas Stones River Hospital, LLC, dba Ascension Saint Thomas Stones River; Saint Thomas West, dba Ascension Saint Thomas Hospital, Ascension Saint Thomas Midtown, Ascension Saint Thomas West, Ascension Saint Thomas Three Rivers, Saint Thomas Hospital for Specialty Surgery

Zusammenfassung der Richtlinie für finanzielle Unterstützung¹. April 2025

Saint Thomas Health dba Ascension Saint Thomas, einschließlich der oben aufgeführten Gesundheitseinrichtungen, hat sich verpflichtet, und respektiert die Menschenwürde jedes einzelnen, besonders derjenigen Personen, die mit Hürden beim Zugang zu Gesundheitsdienstleistungen zu kämpfen haben. Ascension Saint Thomas hat sich gleichermaßen verpflichtet, seine Gesundheitsressourcen als Dienstleistung für die gesamte Gemeinschaft zu verwalten. Zur Förderung dieser Grundsätze bietet Ascension Saint Thomas finanzielle Unterstützung für bestimmte Personen, die von Ascension Saint Thomas in Notfällen oder in anderen medizinisch erforderlichen Fällen versorgt werden. Diese Zusammenfassung bietet einen kurzen Überblick über die Richtlinie für finanzielle Unterstützung von Ascension Saint Thomas.

Wer ist anspruchsberechtigt?

Sie können möglicherweise finanzielle Unterstützung erhalten, wenn Sie in einem der folgenden Bezirke wohnen: Cannon, Davidson, DeKalb, Hickman, Rutherford, Warren, White, Montgomery, Putnam, Sumner, Williamson, Wilson und Humphrey. Finanzielle Unterstützung wird in der Regel auf Grundlage der Höhe Ihres Haushaltseinkommens im Vergleich zur US-Armutsschwelle gewährt. 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 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 Sie über Vermögenswerte in Höhe von mehr als 250 % des Einkommens der US-Armutsschwelle verfügen, haben Sie möglicherweise keinen Anspruch auf finanzielle Unterstützung. [Möglicherweise müssen Sie einen niedrigen Pauschalbetrag für die Leistungen zahlen.]³ Patientinnen/Patienten, die Anspruch auf finanzielle Unterstützung haben, wird für eine geeignete Versorgung nicht mehr berechnet als der allgemeine Verrechnungssatz für Patienten mit Versicherungsdeckung.

Welche Leistungen sind abgedeckt?

Die Richtlinie für finanzielle Unterstützung gilt für die Notfallversorgung und andere medizinisch notwendige Behandlungen. 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?

Um finanzielle Unterstützung zu beantragen, müssen Sie in der Regel einen schriftlichen Antrag ausfüllen und entsprechende Unterlagen einreichen, wie in der Richtlinie für finanzielle Unterstützung und im Antrag für finanzielle Unterstützung beschrieben.⁴

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.

Wie kann ich weitere Informationen erhalten?

Exemplare der Richtlinie für finanzielle Unterstützung und des Antragsformulars für finanzielle Unterstützung sind unter [<https://healthcare.ascension.org/Financial-Assistance/Tennessee>] und bei den nachstehend angeführten Kontaktadresse erhältlich. Kostenlose Exemplare der Richtlinie für finanzielle Unterstützung und des Antrags auf finanzielle Unterstützung können auch auf dem Postweg angefordert werden: Ascension Saint Thomas Financial Assistance Department, PO Box 504475, St Louis, MO 63150-0001, USA. Zusätzliche Informationen über die Finanzhilfe-Richtlinie sind auch erhältlich bei den nachstehend angegebenen Kontaktadressen der jeweiligen Einrichtungen.

Was, wenn ich nicht anspruchsberechtigt bin?

Wenn Sie nach der Richtlinie für finanzielle Unterstützung nicht anspruchsberechtigt sind, haben Sie eventuell Anspruch auf andere Arten von Unterstützung. Weitere Informationen erhalten Sie von unserem Financial Assistance Team unter einer der nachstehenden Nummern in der jeweiligen Einrichtung.

Finanzielle Unterstützung Kontaktinformationen

Ascension Saint Thomas Midtown Hospital	615-284-5340
Ascension Saint Thomas Rutherford Hospital	615-222-6638
Ascension Saint Thomas West Hospital	615-222-6638
Ascension Saint Thomas Dekalb Hospital	877-348-7082
Ascension Saint Thomas Stones River Hospital	877-348-7082
Ascension Saint Thomas Highlands Hospital	877-348-7082
Ascension Saint Thomas River Park Hospital	877-348-7082
Ascension Saint Thomas Three Rivers	931-296-0251
Saint Thomas Hickman Hospital	931-729-6800
Saint Thomas Hospital for Specialty Surgery	615-341-7480
Ascension Medical Group	844-686-2555
Saint Thomas Emergency Medical Services	877-664-4076
Saint Thomas LabPlus	615-284-2773
Saint Thomas Center for Sleep	615-284-7537
Baptist Ambulatory Surgery Center	615-321-7730

Übersetzungen der Richtlinie für finanzielle Unterstützung, des entsprechenden Antragformulars und der Anweisungen dazu sowie dieser allgemeinverständlichen Zusammenfassung sind für folgende Sprachen auf unserer Website oder auf Anfrage erhältlich:

Arabisch
Koreanisch
Laotisch
Vereinfachtes Chinesisch
Spanisch
Traditionelles Chinesisch
Vietnamesisch