

## ASCENSION WISCONSIN

Ascension SE Wisconsin Hospital – St Joseph Campus, Ascension SE Wisconsin Hospital – Elmbrook Campus, Ascension SE Wisconsin Hospital – Wauwatosa/Brown Deer Campus, Ascension All Saints Hospital, Ascension SE Wisconsin Hospital – Franklin Campus, Ascension St. Francis Hospital and Midwest Orthopedic Specialty Hospital, LLC, Ascension Wisconsin Surgery Center-Mount Pleasant, Columbia St. Mary's Hospital Milwaukee, St. Mary's Hospital Ozaukee, and Sacred Heart Rehabilitation Institute, Ascension Wisconsin Hospital Greenfield Campus (Emerus joint venture), Ascension Wisconsin Hospital Menomonee Falls Campus (Emerus joint venture), Ascension Wisconsin Hospital Waukesha Campus (Emerus joint venture), Women's Outpatient Center, ASWI-AMG-WI Avenue Family Practice, Ascension Calumet Hospital, Ascension NE Wisconsin Mercy Hospital, Ascension NE Wisconsin St. Elizabeth Hospital, and related Ascension Medical Group providers.

### **Краткие сведения о Политике финансовой помощи**

Ascension Wisconsin, включая все вышеперечисленные лечебные учреждения, руководствуется обязательством и принципом уважительного отношения к достоинству каждого человека, уделяя особое внимание лицам, которые столкнулись с барьерами, препятствующими их доступу к услугам здравоохранения. Ascension Wisconsin имеет равное обязательство распоряжаться своими медицинскими ресурсами как услугой, предоставляемой на благо всего местного сообщества. В соответствии с этими принципами Ascension Wisconsin предоставляет финансовую помощь определенным лицам, получающим неотложную медицинскую помощь или другие необходимые по медицинским показаниям услуги в Ascension Wisconsin. В этом документе приведено краткое описание Политики предоставления финансовой помощи Ascension Wisconsin.

### **Кто имеет право на получение финансовой помощи?**

Вы можете получить финансовую помощь, если вы проживаете в любом округе штата Висконсин, где работает клиника или учреждение Ascension WI, включая помимо прочего округа Аутагейми, Уиннебейго, Кальюмет, Маратон, Портидж, Линкольн, Онайда, Вайлас, Кларк, Милуоки, Уокешо, Озоки, Вашингтон, Расин, Кеноша и Джефферсон. Как правило, размер финансовой помощи определяется на основании совокупного дохода домохозяйства по сравнению с федеральным прожиточным минимумом. Если ваш доход меньше или равен 250% от федерального прожиточного минимума, вы можете получить 100%-ное списание долга в качестве благотворительной помощи в части расходов, которые вы обязаны понести. Если ваш доход выше 250%, но ниже 400% от федерального прожиточного минимума, вам могут быть предоставлены льготные тарифы по скользящей шкале. Если у вас имеется превышающая ваш доход задолженность перед медицинскими организациями за неотложную медицинскую помощь и помощь, необходимую по медицинским показаниям, вы можете получить право на скидку. Если ваши активы превышают 250% от уровня дохода, установленного федеральным прожиточным минимумом, вы не можете претендовать на получение финансовой помощи. С пациентов, имеющих право на получение финансовой помощи, за покрываемые страховкой услуги взимается сумма не более той, которую обычно оплачивают застрахованные пациенты за аналогичные услуги.

### **Какие услуги включены?**

Данная Политика финансовой помощи применяется в отношении услуг неотложной медицинской помощи и других необходимых по медицинским показаниям услуг. Эти термины определены в тексте Политики финансовой помощи. Данная Политика финансовой помощи не распространяется на любые иные виды медицинской помощи.

### **Как подать заявление?**

Для обращения за получением финансовой помощи необходимо заполнить письменное заявление и предоставить подтверждающие документы, указанные в тексте Политики финансовой помощи и на бланке Заявления на получение финансовой помощи. Заполните письменное заявление и предоставьте все необходимые подтверждающие документы в течение 240 дней с момента выписки первого счета. После подачи заявления мы рассмотрим ваше право на участие в программе финансовой помощи и соответствие требованиям для получения оплаты от сторонних плательщиков или программ помощи. После получения заявления и подтверждающих документов мы в письменном виде сообщим вам, соответствуете ли вы критериям участия в этой программе.

### **Как получить помощь в подаче Заявления?**

Чтобы получить помощь при заполнении заявления согласно Политике финансовой помощи, вы можете запросить встречу с финансовым консультантом в любом учреждении Ascension WI или связаться с финансовым консультантом по номеру [877-304-6332].

### **Где можно получить дополнительную информацию?**

Текст Политики финансовой помощи и бланк Заявления на получение финансовой помощи вы можете найти на сайте <https://healthcare.ascension.org/Financial-Assistance/Wisconsin> и в информационном отделе, регистратуре и отделении неотложной помощи любого учреждения Ascension WI. Чтобы получить копию Политики финансовой помощи и бланк Заявления на получение финансовой помощи, можно также обратиться с письменным запросом к финансовому консультанту по адресу: Ascension Wisconsin PO Box 860496 Minneapolis, MN 55486-0496 или по электронной почте [[financialcounselor@r1rcm.com](mailto:financialcounselor@r1rcm.com)].  
Дополнительные сведения о Политике финансовой помощи также можно получить по телефону [877-304-6332].

### **Что делать, если я не соответствую критериям на получение помощи?**

Если вы не соответствуете критериям на получение финансовой помощи в рамках этой Политики финансовой помощи, вы можете претендовать на получение других видов помощи. Чтобы получить дополнительную информацию, свяжитесь с финансовым консультантом в любом учреждении Ascension WI по электронной почте [[financialcounselor@r1rcm.com](mailto:financialcounselor@r1rcm.com)] или по телефону [877-304-6332].

**Переводы текста Политики финансовой помощи, бланка Заявления на получение финансовой помощи, инструкций, а также изложенного простым и доступным языком данного краткого описания размещены на нашем сайте и предоставляются по запросу на следующих языках:**

испанский, язык хмонг, русский

Updated 7/01/2023

