



ASCENSION PROVIDENCE ROCHESTER

Ascension Providence Rochester Hospital

Zusammenfassung der Richtlinie über finanzielle Unterstützung

Ascension Providence Rochester, einschließlich der oben aufgeführten Gesundheitsministerien, hat sich verpflichtet, und respektiert die Menschenwürde jedes einzelnen, besonders derjenigen Personen, die mit Hürden beim Zugang zu Gesundheitsdienstleistungen zu kämpfen haben. Ascension Providence Rochester fühlt sich gleichermaßen verpflichtet, seine Gesundheitsressourcen als Dienstleistung für seine gesamte Gemeinschaft zu verwalten. Zur Förderung dieser Grundsätze bietet Ascension Providence Rochester finanzielle Unterstützung für bestimmte Personen, die von Ascension Providence Rochester Notfall- oder andere medizinisch notwendige Versorgung erhalten. Diese Zusammenfassung bietet einen kurzen Überblick über die Richtlinie für finanzielle Unterstützung von Ascension Providence Rochester.

Wer hat Anspruch?

Sie haben ggf. Anspruch auf finanzielle Unterstützung, wenn Sie Ihren Wohnsitz in den Bezirken Oakland, Macomb oder Lapeer haben. 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 Sie über Vermögen in Höhe von mehr als 250 % des Einkommens der US-Armutsschwelle verfügen, haben Sie möglicherweise keinen Anspruch auf finanzielle Unterstützung. 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.



Ascension Providence Rochester Hospital

Anhang D

Wie erhalte ich Hilfe bei der Beantragung?

Für Hilfe bei der Beantragung von Unterstützung im Rahmen der Richtlinie für finanzielle Unterstützung setzen Sie sich bitte mit dem Finanzberatungsbüro im Ascension Providence Rochester Hospital unter (248) 652-5334 in Verbindung.

Woher bekomme ich weitere Informationen?

Exemplare der Richtlinie für finanzielle Unterstützung und des Antrags auf finanzielle Unterstützung sind unter <https://healthcare.ascension.org/Financial-Assistance/Michigan> und an allen Anmeldungen sowie im Finanzberatungsbüro erhältlich. Kostenlose Exemplare der Richtlinie für finanzielle Unterstützung und des Antrags auf finanzielle Unterstützung sind außerdem auf dem Postweg bzw. durch Anruf beim Finanzberatungsbüro unter (248) 652-5334 erhältlich. Zusätzliche Informationen über die Richtlinie für finanzielle Unterstützung sind ebenfalls im Finanzberatungsbüro am Ascension Providence Rochester Hospital oder telefonisch unter (248) 652-5334 verfügbar.

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 Information kommen Sie bitte in das Finanzberatungsbüro im Ascension Providence Rochester Hospital in 1101 West University Rd., Rochester, MI 48307 oder rufen Sie an unter (248) 652-5334.

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, Hindi, Italienisch, Japanisch, Koreanisch, Polnisch, Russisch, vereinfachtes Chinesisch, Serbokroatisch, Spanisch, Tagalog, Vietnamesisch