



**ASCENSION PROVIDENCE ROCHESTER**

**Ascension Providence Rochester Hospital**

**Краткие сведения о Политике финансовой помощи**

Ascension Providence Rochester, 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 Providence Rochester имеет равное обязательство распоряжаться своими медицинскими ресурсами как услугой, предоставляемой на благо всего местного сообщества. В соответствии с этими принципами Ascension Providence Rochester предоставляет финансовую помощь определенным лицам, получающим неотложную медицинскую помощь или другие необходимые по медицинским показаниям услуги в Ascension Providence Rochester. В этом документе приведено краткое описание Политики предоставления финансовой помощи Ascension Providence Rochester.

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

Вы можете получить финансовую помощь, если вы проживаете в округах Окланд, Макомб или Лапир. 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. Для пациентов, имеющих право на получение финансовой помощи, стоимость соответствующих услуг не будет превышать сумм, обычно выставляемых для оплаты пациентам, имеющим страховое покрытие.

**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.



# Ascension Providence Rochester Hospital

## Приложение D

### **Как подать заявление?**

Для обращения за получением финансовой помощи, как правило, необходимо заполнить письменное заявление и предоставить подтверждающие документы, указанные в тексте Политики финансовой помощи и на бланке Заявления на получение финансовой помощи.

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

За помощью при подаче заявления можно обратиться в отдел финансового консультирования в Ascension Providence Rochester Hospital по номеру (248) 652-5334.

### **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/Michigan>, а также во всех регистратурах и отделе финансового консультирования. Копии Политики финансовой помощи и бланк Заявления на получение финансовой помощи также можно получить бесплатно по почте, позвонив в отдел финансового консультирования по номеру (248) 652-5334. Дополнительные сведения о Политике финансовой помощи также можно получить в отделе финансового консультирования в Ascension Providence Rochester Hospital или позвонив по номеру (248) 652-5334.

### **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. Для получения более подробной информации рекомендуем посетить отдел финансового консультирования в Ascension Providence Rochester Hospital по адресу 1101 West University Rd., Rochester, MI 48307 или обратиться за помощью по телефону (248) 652-5334.

**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:**

арабский, немецкий, хинди, итальянский, японский, корейский, польский, русский, мандаринское наречие китайского, сербохорватский, испанский, тагальский, вьетнамский