



Хирургический центр HSS Northern NJ

Краткий Обзор Политики Финансовой Помощи

Центр хирургии HSS Northern NJ имеет Программу финансовой помощи, которая предназначена для определенной группы пациентов с ограниченным страховым покрытием или без него, и которые соответствуют определенным требованиям. Она покрывает только необходимые с медицинской точки зрения услуги, включая услуги Центра хирургии HSS Northern NJ и некоторые услуги, предоставляемые определенными врачами HSS Northern NJ и другими сотрудниками Центра хирургии HSS Northern NJ. Действие политики не зависит от расы, цвета, верований, сексуальной ориентации, этнического происхождения и миграционного статуса.

ПРАВОМОЧНОСТЬ

Для того, чтобы иметь право на получение материальной помощи, человек должен соответствовать финансовым критериям и критериям страхового покрытия.

Для соответствия финансовому критерию Ваш валовый годовой доход не должен более чем в семь раз превышать прожиточный минимум Министерства здравоохранения и социальных служб США. Чтобы соответствовать критериям, Вы должны быть (i) незастрахованным жителем США; (ii) застрахованным жителем США с покрытием, которое хотя бы в некоторой степени покрывает услуги в Центре хирургии HSS Northern NJ; или (iii) направлены в рамках программы специального доступа.

В рамках программы специального доступа застрахованные жители США, нуждающиеся в специализированном уходе, который не имеется в наличии ближе к их месту жительства, чем в HSS Northern NJ, могут иметь право на его получение. Кроме того, (i) застрахованные жители США и (ii) незастрахованные нерезиденты, которые направлены врачом, являющимся членом врачебно-больничной организации HSS (PHO), и отвечают другим требованиям, содержащимся в полном тексте Политики, могут получить право на участие в программе.

ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ ЗАЯВКИ

Каждый, обращающийся за финансовой помощью, должен заполнить заявление. Заявитель должен предоставить документы, подтверждающие текущий уровень дохода семьи, имеющиеся активы и демографическую информацию. Документы, подтверждающие текущий уровень дохода, могут включать в себя квитанции о заработной плате, о социальном обеспечении или документы о нетрудоспособности. Вы будете иметь возможность обратиться даже в случае, если вы не сможете предоставить такие документы. Все заявки, сопроводительные документы и переписка будут рассматриваться конфиденциально. Обратите внимание, что хирургический центр HSS Northern NJ будет принимать решения HSS в отношении пациента HSS и применять их к пациентам хирургического центра HSS Northern NJ.

Для определения права пациента на финансовую помощь Центр хирургии HSS Northern NJ использует рекомендации по уровню бедности, опубликованные Министерством здравоохранения и социального обеспечения США. Сумма скидки зависит от дохода и размера семьи. Ниже приведены лимиты доходов, основанные на семикратном превышении федерального прожиточного минимума 2025 году (FPL).

Размер семьи	Годовой доход на семью	Месячный доход на семью	Недельный доход на семью
1	До 109 550 \$	До 9 129 \$	До 2 106 \$
2	До 148 050 \$	До 12 337 \$	До 2 847 \$
3	До 186 550 \$	До 15 545 \$	До 3 587 \$
4	До 225 050 \$	До 18 754 \$	До 4 327 \$
5	До 263 550 \$	До 21 962 \$	До 5 068 \$
6	До 302 050 \$	До 25 170 \$	До 5 808 \$
7	До 340 050 \$	До 28 379 \$	До 6 539 \$
8	До 379 050 \$	До 31 587 \$	До 7 289 \$

Financial Assistance Policy Summary – Russian

Заявитель будет письменно уведомлен о принятом решении в течение 10 календарных дней после получения заполненного заявления. В период рассмотрения заявления Вы можете не оплачивать поступающие счета.

Вы можете обжаловать наше первоначальное решение о предоставлении финансовой помощи — полный текст политики содержит описание нашего процесса обжалования.

РАЗМЕР ПОМОЩИ

Если Ваш доход равен или ниже 500% от прожиточного минимума, и Вы не застрахованы, уход будет предоставлен бесплатно. (Если Вы застрахованы, обязательства пациента будут уменьшены до нуля.)

Для лиц, чей доход составляет от 501% до 700% от FPL, хирургический центр HSS Northern NJ предоставляет скидку в размере 50%.

Скидка будет применена к обязательствам пациента, которые, для незастрахованных пациентов рассчитываются, исходя из суммы, которую компания Medicaid должна заплатить за обслуживание. Для застрахованных пациентов скидка применяется к безусловной франшизе и доплате. Ни при каких обстоятельствах пациент, имеющий право на получение финансовой помощи, не будет нести расходы на оплату соответствующих услуг, превышающие сумму, которую хирургический центр HSS Northern NJ обычно выставляет на основании тарифов Medicaid.

ДОСТУПНОСТЬ ПОЛИТИКИ О ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Копия Политики финансовой помощи и заявление доступны по ссылке <https://www.hss.edu/hss-northern-nj-surgery-center.asp>. Вы можете запросить копию Политики финансовой помощи Центра хирургии HSS Northern NJ и заявление по эл. почте, телефону, факсу или лично по адресу:

HSS Northern NJ Surgery Center /Financial Assistance Program

535 East 70th Street
New York, NY 10021
тел.: 212.606.1505
Факс: 212.774.2811

Запрошенные материалы будут высланы Вам безвозмездно.

Для получения дополнительной информации о программе финансовой помощи от Центра хирургии HSS Northern NJ или для помощи в процессе подачи заявки Вы можете поговорить с сотрудником отдела финансовой помощи HSS Northern NJ, с которым можно связаться по контактному адресу, телефону или местоположению, указанному выше. При необходимости предоставляется перевод на иностранные языки. Заполненные заявления следует подавать в программу финансовой помощи хирургического центра HSS Northern NJ по вышеуказанному адресу.

Политика финансовой помощи, заявление и данное резюме хирургического центра HSS Northern NJ доступны на различных иностранных языках. При необходимости предоставляются переводчики.

Лица, которые считают, что политика хирургического центра HSS Northern NJ не была применена в соответствии с её условиями, должны обратиться за помощью в отдел корпоративного соответствия нормам и внутреннего аудита Центра хирургии HSS Northern NJ. Жалобы следует направлять в отдел корпоративного соответствия Центра хирургии HSS Northern NJ по телефону 212.548.2481 или звонить на конфиденциальную линию по соблюдению нормативных требований HSS Northern NJ по телефону 888.651.6234.