

Holy Name Medical Center Polizza di Assistenza Finanziaria - Prospetto di Sintesi Semplificato

Copertura Polizza

La Polizza di Assistenza Finanziaria (FAP) dell'Holy Name Medical Center (HNMC) è volta a fornire ai pazienti ammissibili ai servizi sanitari di emergenza o medici a qualunque titolo erogati dall'HNMC.

Servizi Ammissibili: Cure d'emergenza o mediche altrimenti necessarie fornite da HNMC e fatturate da HNMC. Gli altri servizi fatturati separatamente da altri fornitori, come medici o laboratori possono non essere ammissibili nell'ambito del FAP.

Pazienti Ammissibili: I pazienti che fruiscono di servizi medici necessari o sopravvenuti, che presentano una Domanda di Assistenza Finanziaria completa, inclusa la relativa documentazione/informazioni e che abbiano i requisiti per beneficiare dell'Assistenza Finanziaria da parte di HNMC.

Come Fare Domanda: – la FAP e i relativi moduli di domanda possono essere ottenuti/completati/presentati come segue:

- Copie cartacee della FAP, del modulo di domanda FAP, del Prospetto di Sintesi Semplificato (“PLS”) del FAP e del modulo di Domanda di Assistenza di Beneficenza sono disponibili su richiesta o gratuitamente per posta o recandosi di persona: Presso l'ufficio di Consulenza Finanziaria dell'ospedale situato nel reparto di Accoglienza/Registrazione Pazienti al piano di accesso. Gli orari di ufficio sono da lunedì a venerdì, dalle 8:30 alle 14:30.
- Le richieste di pre-valutazione per i programmi di assistenza finanziaria presso l'HNMC possono essere effettuate chiamando l'ufficio di Consulenza Finanziaria allo 201-833-3157.
- Il FAP, il modulo di Domanda FAP, il PLS e la Domanda di Assistenza di Beneficenza, possono essere scaricati dal sito web dell'ospedale: <http://www.holyname.org/Financial/index.aspx>

Determinazione dell'Ammissibilità dell'Aiuto Finanziario – In generale, i soggetti ammissibili hanno i requisiti per l'Assistenza Finanziaria, utilizzando una scala progressiva, se il loro Reddito Familiare Lordo è pari o inferiore al 500% degli Orientamenti sulla Povertà del Governo Federale (FPG). Ammissibilità all'Assistenza Finanziaria significa che le cure ospedaliere dei Soggetti Ammissibili saranno rimborsate completamente o parzialmente, e che gli sarà fatturato più degli “Importi Generalmente Fatturati” (AGB) ai soggetti assicurati. (AGB come definito nella sezione 501(r) 5 dell'IRC dall'Internal Revenue Service)

Altri criteri oltre all'FPG possono inoltre essere presi in considerazione, come ad esempio le disponibilità liquide o le altre attività che possono essere trasformate in denaro, e i risparmi mensili lordi relativi alla spesa familiare, che possono comportare deroghe alle precedenti. Le domande incomplete non sono prese in considerazione, ma i richiedenti saranno informati e avranno la possibilità di fornire i documenti/le informazioni mancanti. Ai fini del 501(r), ai pazienti saranno dati fino a 240 giorni dall'estratto conto post-degenza per presentare una domanda completa per la FAP. Ai fini dell'Assistenza di Beneficenza, ai pazienti sarà dato fino ad un (1) anno a decorrere dalla data di servizio per presentare una Domanda compilata di Assistenza di Beneficenza.

L'HNMC permetterà inoltre di tradurre la sua FAP, il modulo di domanda FAP e il PLS del FAP in altre lingue qualora la lingua principale dei residenti della comunità servita da HNMC rappresenti il 5% o 1.000 unità - dei due si prenderà il valore minore - della popolazione di individui che possono essere soggetti o serviti da HNMC. Le versioni tradotte saranno rese disponibili su richiesta effettuata di persona, nell'ufficio di Consulenza Finanziaria nel reparto di Accoglienza Pazienti situato al piano di ingresso situato all'indirizzo 718 Teaneck Road, nonché sul sito web dell'ospedale.