

Выставление счетов и финансовая помощь пациентам. Информационный бюллетень больницы

Johns Hopkins Medicine стремится предоставлять финансовую помощь пациентам, которые нуждаются в медицинском обслуживании и не застрахованы, недостаточно застрахованы, не имеют права на участие в государственной программе или иным образом не могут оплатить необходимое с медицинской точки зрения обслуживание, исходя из их индивидуальной финансовой ситуации.

Права и обязанности при выставлении счетов

Не все медицинские расходы покрываются страховкой. Больница делает все возможное, чтобы правильно выставить счета пациентам. Важно, чтобы вы предоставили полную и точную информацию о своей медицинской страховке при посещении больницы или амбулатории. Это поможет вовремя выставить счета вашей страховой компании. Некоторые страховые компании не оплатят требование, если оно выставляется спустя слишком долгое время после оказания услуги. Ваш окончательный счет будет отражать фактическую стоимость обслуживания за вычетом полученной страховой выплаты и/или оплаты, произведенной во время приема. Все расходы, не покрываемые страховкой, ложатся на вас.

Оплата за услуги врачей не включается в больничные счета и эти счета выставляются отдельно. Однако для вашего удобства Johns Hopkins Medicine упростила выписку счетов, и вы будете получать одну консолидированную выписку со всеми счетами.

Вы можете запросить выполнение платежей по плану оплаты, если не в состоянии полностью оплатить свой медицинский счет. Жители штата Maryland могут воспользоваться планом оплаты в зависимости от своих доходов. Обратитесь в службу поддержки по телефону 1-443-997-3370 (местный номер) или 1-855-662-3017 (бесплатный номер) для дальнейших консультаций.

Краткое описание требований к кандидатам на финансирование и предлагаемую помощь

Johns Hopkins Medicine предоставляет финансовую помощь определенным лицам, которые отвечают установленным финансовым критериям и обращаются за такой помощью в соответствии с Политикой финансовой помощи. Если вы не в состоянии оплатить свое медицинское обслуживание, вы можете претендовать на бесплатное или льготное медицинское обслуживание, если вы:

- Член больничной общины. К общине относятся лица, живущие или работающие в зоне обслуживания больницы или нуждающиеся в экстренной помощи и посещающие больницу в зоне ее ответственности.
- Не имеете иных страховых вариантов
- Получили отказ в медицинской поддержке или не соответствуете требованиям, предъявляемым к кандидатам
- Отвечаете определенным финансовым критериям

С лиц, имеющих право на финансовую помощь в соответствии с Политикой финансовой помощи, не будет взиматься плата за неотложную или другую необходимую с медицинской точки зрения помощь больше, чем при обычно выставляемых счетах (AGB).

Как подать заявку на получение помощи в рамках Политики финансовой помощи

Чтобы получить бесплатные копии Политики финансовой помощи и формы заявки на финансовую помощь от больницы, а также инструкции по подаче заявки, посетите наш веб-сайт по адресу:

<https://www.hopkinsmedicine.org/patient-care/patients-visitors/billing-insurance/financial-assistance> или обратитесь к финансовому консультанту в приемном отделении больницы. Чтобы получить бесплатную копию Политики финансовой помощи и формы заявки на финансовую помощь по почте, позвоните по телефону 1-443-997-3370 (местный номер) или 1-855-662-3017 (бесплатный номер) для запроса копий, или отправьте письменный запрос по адресу Johns Hopkins Health System, Customer Service — Financial Assistance, 3910 Keswick Road, S-5300, Baltimore, MD 21211.

Пожалуйста, позвоните в службу поддержки по телефону 1-443-997-3370 (местный номер) или 1-855-662-3017 (бесплатный номер) или отправьте электронное письмо по адресу pfscs@jhmi.edu, или обратитесь к финансовому консультанту в приемном отделении больницы с вопросами, касающимися:

- Политики финансовой помощи и формы заявки
- Вашего больничного счета

- Ваших прав и обязанностей в отношении больничного счета
- Ваших прав и обязанностей касательно снижения стоимости медицинского обслуживания, необходимого по медицинским показаниям из-за финансовых проблем
- Вопросов подачи заявки на бесплатное и льготное обслуживание
- Вопросов подачи заявки на получение медицинской помощи по программе Maryland Medical Assistance, DC Medical Assistance или по другим программам, которые могут помочь оплатить ваши медицинские счета
- Вопросов подачи заявки на план оплаты

Переводы на другие языки Политики финансовой помощи и всей сопутствующей документации можно найти на нашем сайте по адресу: <https://www.hopkinsmedicine.org/patient-care/patients-visitors/billing-insurance/financial-assistance>

Плата за амбулаторию

Больница может взимать плату за амбулаторное лечение отдельно от счетов, которые вам выставляются врачами или учреждениями, и в дополнение к ним.

Смета в письменном виде

Вы имеете право запросить смету стоимости не экстренных услуг больницы в письменном виде до начала оказания запланированных услуг, чтобы вы были понимаете стоимость, которую вам может насчитать больница.

Штат Maryland

Вы также можете претендовать помощь по программе Maryland Medical Assistance. Для получения информации о программе Maryland Medical Assistance обратитесь в местный отдел социальных служб по телефону 1-800-332-6347 (TTY 1-800-925-4434) или посетите сайт: www.dhs.maryland.gov

Если у вас возникли дополнительные вопросы по поводу больничных счетов или вам нужна помощь по вопросу подачи жалобы на больницу в Комиссию по пересмотру стоимости медицинских услуг (Health Services Cost Review Commission) или также в отдел медицинского образования и юридической защиты (Health Education and Advocacy Unit) Генеральной прокуратуры штата Maryland, обратитесь в Генеральную прокуратуру по телефону 1-877-261-8807.

Округ Columbia (DC)

Вы также можете претендовать на помощь по программе DC Medicaid. Чтобы получить информацию о программе DC Medicaid, позвоните по телефону 1-202-727-5355, чтобы найти ближайший центр обслуживания Управление экономического обеспечения (ESA), или посетите сайт: www.dc-medicaid.com

Согласно законодательству округа Columbia, Sibley Memorial Hospital (SMH) обязана предоставлять свои услуги всем жителям округа. SMH запрещено дискриминировать лиц по признаку расы, цвета кожи, религии, национального происхождения, пола, возраста, семейного положения, внешнего вида, сексуальной ориентации, семейных обязанностей, образования, политической принадлежности, физических недостатков, источника дохода, места жительства или работы, а также потому, что человек является участником таких программ, как Medicare или Medicaid.

SMH также обязана предоставлять разумный объем услуг бесплатно или по сниженной цене лицам, не имеющим возможности заплатить. Узнайте у сотрудников больницы, есть ли у вас право на получение бесплатных или льготных услуг. Если вы считаете, что вам было отказано в предоставлении услуг или рассмотрении возможности лечения бесплатно или по сниженной цене без веских на то оснований, обратитесь в приемную или коммерческий отдел данного медицинского учреждения и позвоните в Агентство по планированию и развитию здравоохранения штата (State Health Planning and Development Agency) через общегородской информационный центр по телефону 1-202-727-1000. Если пациент хочет подать жалобу, их формы можно получить в Агентстве по планированию и развитию здравоохранения штата (State Health Planning and Development Agency).

Штат Florida

Пациенты и семьи, у которых нет медицинской страховки, могут подать заявку на получение помощи по программе Florida Medicaid для покрытия медицинских расходов. Если вы хотите подать заявку на участие в программе Florida Medicaid, пожалуйста, предоставьте всю необходимую информацию в Департамент по делам детей и семей (Department of Children and Families Services) на веб-сайте: <https://myaccess.myflfamilies.com>. Пациенты и их семьи, не имеющие права на помощь по программе Florida Medicaid, могут подать заявку на покрытие будущих медицинских расходов в рамках любой из четырех программ детского медицинского страхования штата. Вы можете подать заявку на сайте: www.floridakidcare.org или по телефону 1-888-540-5437 или 1-877-316-8748 (TTY).