

Thanh toán cho bệnh nhân và Hỗ trợ tài chính

Tờ thông tin bệnh viện

Johns Hopkins Medicine cam kết cung cấp hỗ trợ tài chính cho những bệnh nhân có nhu cầu chăm sóc sức khỏe và không có bảo hiểm, bảo hiểm không đầy đủ, không đủ điều kiện tham gia chương trình của chính phủ hoặc không có khả năng chi trả cho dịch vụ chăm sóc y tế cần thiết dựa trên tình hình tài chính cá nhân.

Quyền và nghĩa vụ thanh toán

Không phải mọi chi phí y tế đều được bảo hiểm chi trả. Bệnh viện luôn nỗ lực để quý vị chỉ phải thanh toán đúng khoản cần chi. Quý vị cần phải cung cấp thông tin đầy đủ và chính xác về phạm vi bảo hiểm y tế quý vị thụ hưởng khi đến bệnh viện hoặc phòng khám ngoại trú. Điều này nhằm đảm bảo công ty bảo hiểm của quý vị được thanh toán đúng hạn. Một số công ty bảo hiểm sẽ không thanh toán yêu cầu bồi thường nếu thời gian gửi yêu cầu cách thời gian cung cấp dịch vụ quá lâu. Hóa đơn cuối cùng của quý vị sẽ bao gồm chi phí chăm sóc thực tế trừ đi bất kỳ khoản thanh toán bảo hiểm nào đã nhận và/hoặc khoản thanh toán đã chi trả tại thời điểm quý vị đến khám. Tất cả các khoản phí không được bảo hiểm của quý vị chi trả thì quý vị đều có trách nhiệm thanh toán.

Chi phí chi trả cho bác sĩ không được tính trong hóa đơn bệnh viện và được tính riêng. Tuy nhiên, để thuận tiện cho quý vị, Johns Hopkins Medicine đã đơn giản hóa bảng kê khai hóa đơn và quý vị sẽ nhận được một bảng kê khai thống kê tất cả các khoản quý vị cần thanh toán.

Quý vị có thể yêu cầu một kế hoạch thanh toán nếu không thể thanh toán toàn bộ hóa đơn y tế. Trong một số trường hợp, quý vị có thể sẽ được chọn thiết lập một kế hoạch thanh toán dựa trên thu nhập của quý vị.

Tóm tắt các yêu cầu đủ điều kiện thụ hưởng hỗ trợ tài chính và dịch vụ hỗ trợ

Johns Hopkins Medicine cung cấp hỗ trợ tài chính cho những cá nhân đáp ứng các tiêu chí tài chính cụ thể và yêu cầu hỗ trợ theo Chính sách Hỗ trợ Tài chính. Nếu quý vị không thể chi trả cho dịch vụ chăm sóc y tế, quý vị có thể có đủ điều kiện thụ hưởng dịch vụ chăm sóc y tế cần thiết miễn phí hoặc giảm giá nếu là:

- Thành viên của cộng đồng bệnh viện. Cộng đồng bao gồm những người sống hoặc làm việc trong khu vực phục vụ của bệnh viện hoặc cần dịch vụ cấp cứu trong khi thăm viếng khu vực phục vụ.
- Không có các lựa chọn bảo hiểm khác.
- Đã bị từ chối hỗ trợ y tế hoặc không đáp ứng các yêu cầu về điều kiện đủ
- Đáp ứng các tiêu chí tài chính cụ thể

Những cá nhân đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính theo Chính sách Hỗ trợ Tài chính sẽ không bị tính phí nhiều hơn cho các dịch vụ cấp cứu hoặc các dịch vụ y tế cần thiết khác so với số tiền thường tính (AGB).

Cách nộp đơn xin hỗ trợ theo chính sách hỗ trợ tài chính

Để nhận miễn phí các bản sao của Chính sách Hỗ trợ Tài chính và Đơn đăng ký của bệnh viện, và để biết hướng dẫn cách nộp đơn, vui lòng truy cập trang web của chúng tôi tại:

<https://www.hopkinsmedicine.org/patient-care/patients-visitors/billing-insurance/financial-assistance> hoặc đến gặp một Cố vấn Tài chính tại Văn phòng Tiếp nhận của bệnh viện. Để nhận miễn phí bản sao của Chính sách Hỗ trợ Tài chính và Đơn đăng ký qua đường bưu điện, hãy gọi số 1-443-997-3370 (nội địa) hoặc 1-855-662-3017 (miễn phí) để yêu cầu bản sao hoặc gửi yêu cầu bằng văn bản tới Hệ thống Y tế Johns Hopkins, Dịch vụ Khách hàng – Hỗ trợ Tài chính, 3910 Keswick Road, S-5300, Baltimore, MD 21211.

Vui lòng gọi đến bộ phận Dịch vụ Khách hàng theo số 1-443-997-3370 (nội địa) hoặc 1-855-662-3017 (miễn phí) hoặc gửi email đến pfscs@jhmi.edu hoặc đến gặp Chuyên viên Tài chính tại Văn phòng Tiếp nhận của bệnh viện với các câu hỏi liên quan đến:

- Chính sách và đơn đăng ký hỗ trợ tài chính
- Hóa đơn bệnh viện của quý vị

- Quyền và nghĩa vụ của quý vị liên quan đến hóa đơn bệnh viện
- Quyền và nghĩa vụ của quý vị liên quan đến chăm sóc y tế cần thiết có liên quan đến việc giảm chi phí do khó khăn tài chính
- Cách nộp đơn xin chăm sóc miễn phí và giảm chi phí
- Cách nộp đơn xin Maryland Medical Assistance, DC Medical Assistance, hoặc các chương trình khác có thể giúp trả các hóa đơn y tế của quý vị
- Hướng dẫn đăng ký kế hoạch thanh toán

Bản dịch các ngôn ngữ về Chính sách Hỗ trợ Tài chính và tất cả tài liệu liên quan có trên trang web của chúng tôi tại địa chỉ: <https://www.hopkinsmedicine.org/patient-care/patients-visitors/billing-insurance/financial-assistance>

Chi phí hạ tầng cơ sở

Bệnh viện có thể thu một khoản phí hạ tầng cơ sở ngoại trú riêng biệt và thêm khoản này vào hóa đơn quý vị nhận từ bác sĩ hoặc nhà cung cấp dịch vụ.

Văn bản ước tính

Quý vị có quyền yêu cầu văn bản ước tính các chi phí bệnh viện không khẩn cấp trước khi sắp xếp lịch thụ hưởng dịch vụ để nắm trước thông tin về các chi phí bệnh viện có thể sẽ tính vào hóa đơn.

Maryland

Quý vị cũng có thể đủ điều kiện nhận Maryland Medical Assistance. Để biết thông tin về Maryland Medical Assistance, hãy liên hệ với bộ phận Dịch vụ Xã hội địa phương theo số 1-800-332-6347 (TTY 1-800-925-4434) hoặc truy cập: www.dhs.maryland.gov

Nếu quý vị có thêm câu hỏi về hóa đơn bệnh viện hoặc cần hỗ trợ về cách nộp đơn khiếu nại chống lại bệnh viện với Health Services Cost Review Commission hoặc cùng với Đơn vị Giáo dục và Vận động Y tế của Văn phòng Tổng chưởng lý Maryland, vui lòng liên hệ với Văn phòng Tổng chưởng lý theo số 1-877-261-8807.

Quận Columbia

Quý vị cũng có thể đủ điều kiện tham gia chương trình DC Medicaid. Để biết thêm thông tin về DC Medicaid, vui lòng liên hệ số 1-202-727-5355 để tìm Trung tâm Dịch vụ Economic Security Administration (ESA) gần nhất hoặc truy cập: www.dc-medicaid.com

Theo luật của Quận Columbia, Sibley Memorial Hospital (SMH) phải cung cấp dịch vụ cho tất cả mọi người trong cộng đồng. SMH không được phép phân biệt đối xử với bất kỳ cá nhân nào vì lý do chủng tộc, màu da, tôn giáo, nguồn gốc quốc gia, giới tính, tuổi tác, tình trạng hôn nhân, ngoại hình, xu hướng tính dục, trách nhiệm gia đình, học vấn, đảng phái chính trị, khuyết tật thể chất, nguồn thu nhập, hoặc nơi cư trú hoặc kinh doanh, hoặc vì cá nhân đó được thụ hưởng bảo hiểm của các chương trình như Medicare hoặc Medicaid.

SMH cũng có trách nhiệm cung cấp một khối lượng dịch vụ hợp lý miễn phí hoặc giảm giá cho những người không có khả năng chi trả. Hãy hỏi nhân viên xem quý vị có đủ điều kiện để nhận các dịch vụ miễn phí hoặc được giảm giá hay không. Nếu quý vị cho rằng quý vị bị từ chối dịch vụ hoặc xem xét điều trị miễn phí hoặc giảm giá mà không có lý do chính đáng, hãy liên hệ với Văn phòng Tiếp nhận hoặc Văn phòng Kinh doanh của cơ sở y tế này, và gọi cho Cơ quan Lập kế hoạch và Phát triển Y tế Bang thông qua Tổng đài Toàn thành phố theo số 1-202-727-1000. Nếu bệnh nhân muốn nộp đơn khiếu nại, Cơ quan Hoạch định và Phát triển Y tế Tiểu bang có sẵn các mẫu đơn.

Florida

Các bệnh nhân và gia đình không có bảo hiểm y tế có thể đăng ký Florida Medicaid để chi trả các chi phí y tế. Nếu quý vị quan tâm đến việc đăng ký Florida Medicaid, xin vui lòng nộp tất cả thông tin cần thiết cho Sở Dịch vụ Trẻ em và Gia đình trên trang web: <https://myaccess.myflfamilies.com>. Các bệnh nhân và gia đình không đủ điều kiện thụ hưởng Florida Medicaid có thể đăng ký bảo hiểm thông qua một trong bốn chương trình bảo hiểm y tế trẻ em của tiểu bang để chi trả các chi phí y tế trong tương lai. Quý vị có thể đăng ký trực tuyến tại: www.floridakidcare.org hoặc gọi tới số 1-888-540-5437 hoặc 1-877-316-8748 (TTY).