

COMMONSPIRIT HEALTH Zusammenfassung der Finanzhilfepolitik

CommonSpirit Health hat sich zum Ziel gesetzt, gesündere Gemeinschaften zu schaffen, indem Personen finanziell unterstützt werden, die medizinische Versorgung benötigen und nicht versichert, unterversichert, nicht für ein Regierungsprogramm berechtigt oder anderweitig nicht bezahlen können. Für die Armen und Verletzlichen einzutreten ist sowohl unsere Mission als auch unsere Leidenschaft. In dieser Zusammenfassung wird die finanzielle Unterstützung beschrieben, die zur Verfügung steht, um die medizinisch notwendigen Leistungen der CommonSpirit Health Hospitals für Patienten zu bezahlen, die bestimmte Einkommensanforderungen erfüllen.

Kostenlose Pflege:

- Wenn Sie nicht versichert oder unterversichert sind und ein Familieneinkommen von bis zu unter 200% der Bundesarmutsgrenze haben, erhalten Sie möglicherweise einen Rabatt von 100% auf Ihr Guthaben für berechnete Krankenhausleistungen.

Ermäßigte Pflege:

- Wenn Sie nicht versichert oder unterversichert sind und ein jährliches Familieneinkommen unter 201 bis 400% der Bundesarmutsgrenze haben, können Sie Ihr Guthaben für Krankenhausleistungen möglicherweise auf den allgemein in Rechnung gestellten Betrag (AGB) reduzieren lassen, der im Bundesgesetz festgelegt ist, welcher den Betrag widerspiegelt, den private Krankenversicherer und Medicare (einschließlich Zuzahlungen und Selbstbehalte) für die medizinisch notwendigen Leistungen an das Krankenhaus gezahlt hätten.

Teilnahmeberechtigung:

Unterstützung wird Personen angeboten, deren jährliches Familieneinkommen in die oben genannten Kategorien fällt und unter folgenden Umständen:

- Ein Kontostand von insgesamt zehn (10,00 USD) Dollar oder mehr ist vorhanden;
- Kooperiert mit den Bemühungen, alle anderen Zahlungsoptionen auszuschöpfen; und
- Das Ausfüllen eines Antrags auf finanzielle Unterstützung und Bereitstellung von Belegen zur Überprüfung des Einkommens.

HINWEIS: In einigen Fällen können Patienten ohne formellen Antrag finanzielle Unterstützung erhalten. Details sind in der Richtlinie zur finanziellen Unterstützung aufgeführt.

Gebühren, die Patienten gestellt werden, die Anspruch auf finanzielle Unterstützung haben:

Wenn Sie im Rahmen unserer Finanzhilfepolitik Anspruch auf finanzielle Unterstützung haben, müssen Sie nicht mehr als den oben beschriebenen allgemein in Rechnung gestellten Betrag zahlen.

Sie müssen niemals Vorauszahlungen oder andere Zahlungsvereinbarungen treffen, um Notdienste zu erhalten.

Bereit für den nächsten Schritt?

Füllen Sie den Antrag aus und senden Sie ihn an die Berechtigungs- und Registrierungsdienste.



Die Richtlinie zur finanziellen Unterstützung, der Antrag auf finanzielle Unterstützung und diese Zusammenfassung sind unter <https://www.chisaintjosephhealth.org/financial-assistance> in englischer und spanischer Sprache verfügbar.

Um eine kostenlose Kopie dieser Dokumente per Post oder persönlich zu erhalten, Hilfe beim Ausfüllen des Antrags zu erhalten oder eine kostenlose Kopie dieser Dokumente anzufordern, die in eine oben nicht beschriebene Sprache übersetzt wurde, wenden Sie sich bitte an:

**CHI Saint Joseph Health - Saint Joseph Hospital
Eligibility and Enrollment Services
1 Saint Joseph Drive, Lexington, KY 40504**

Phone: 855-715-4379

Fax: 469-803-4627

e-mail: CHIFA@coniferhealth.com

Diese Dokumente sind gegebenenfalls auch in der Notaufnahme und in den Aufnahmebereichen des Krankenhauses in der Nähe des Haupteingangs erhältlich (folgen Sie den Schildern zu „Aufnahme“ oder „Registrierung“). Finanzberater stehen zur Verfügung, um Fragen zu beantworten, Informationen zu unserer Richtlinie zur finanziellen Unterstützung bereitzustellen und Sie durch den Antragsprozess für finanzielle Unterstützung zu führen. Finanzberater können Ihnen auch Informationen zum AGB-Prozentsatz der Krankeneinrichtung und zur Berechnung der AGB-Prozentsätze geben. Unser Personal befindet sich im Aufnahmebereich des Krankenhauses und ist unter der oben angegebenen Telefonnummer erreichbar.