



Программа финансовой помощи Capital Health
Изложенное простым и доступным языком краткое содержание документа

Политика/Программа финансовой помощи Capital Health создана для того, чтобы предоставить определенным пациентам, соответствующим установленным критериям на участие, частично или полностью бесплатные медицинские услуги, оказываемые Capital Health. Пациенты, которым необходима финансовая помощь, должны подать заявление на участие в программе, суть которой приводится ниже.

Допустимые услуги — услуги в сфере здравоохранения, оказываемые Capital Health, за которые Capital Health взимает определенную плату. Политика финансовой помощи применима только к услугам, за которые выставляет счета Capital Health. Другие услуги, включенные в отдельный счет иными докторами или лабораториями, не покрываются данной политикой финансовой помощи.

Правомочные пациенты — пациенты, получающие допустимые услуги, которые заполнили и подали Заявление на получение финансовой помощи (включая соответствующие документы/информацию) и которые были признаны правомочными для получения финансовой помощи, предусмотренной Capital Health.

Как подать заявление — текст программы финансовой помощи и соответствующая форма Заявления могут быть получены/заполнены/поданы следующим образом:

1. Получены в главной регистратуре для амбулаторных пациентов Capital Health или в кассе.
2. Вы можете связаться с отделом финансовых расчетов с пациентами Capital Health по телефону 609-394-6023, и мы вышлем вам документы почтой.
3. Вы также можете прислать заявку на получение документов по почте или явиться лично в: Кассу Capital Health, расположенную в главном лобби Регионального медицинского центра Capital Health по адресу 750 Brunswick Avenue, Trenton, NJ 08638, или на первом этаже Медицинского центра Capital Health – Hopewell по адресу One Capital Way, Pennington, NJ 08534. (Текст Политики финансовой помощи Capital Health также доступен в любом из вышеуказанных мест по запросу, отправленному по почте или заявке, поданной лично.)
4. Вы также можете скачать документы с веб-сайта Capital Health: <https://www.capitalhealth.org>
5. Заявления, заполненные и поданные по почте (вместе со всей документацией/информацией, указанной в инструкции к заполнению заявления), направляют по адресу: Capital Health's Patient Accounts Department, 750 Brunswick Avenue, Trenton, NJ 08638; или подаются лично по любому из адресов, указанных в пункте #3 выше.

Определение правомочности на получение финансовой помощи – как правило, правомочность лиц на получение финансовой помощи определяется при помощи скользящей шкалы, в том случае, если общий доход семьи равен, либо не превышает 200% суммы, указанной как официальный федеральный прожиточный минимум. Правомочность на получение финансовой помощи означает, что лица, соответствующие критериям на участие в программе, будут иметь

право на полное или частичное покрытие медицинских расходов, при этом сумма за оказанные услуги, указанная в счете, не будет превышать суммы, обычно включаемые в счет (AGB) для застрахованных лиц (значение термина AGB — суммы, обычно включаемые в счет, приведено в разделе 501 (r) Налогового кодекса США, составленного Налоговым управлением США (IRS))
Уровни финансовой помощи, основанные исключительно на доходах семьи и федеральном прожиточном минимуме:

- Доход на семью равен от 0 до 200% от Федерального прожиточного минимума
Полная финансовая помощь; пациент оплачивает \$0.
- Доход на семью равен от 200 до 300% от Федерального прожиточного минимума
Частичная финансовая помощь; Пациент оплачивает сумму, обычно включаемую в счет (AGB).

Примечание: Кроме федерального прожиточного минимума, также принимаются во внимание и иные критерии (например, есть ли у пациента наличные деньги или иные активы, которые могут быть сконвертированы в наличные деньги; соотношение чистого месячного дохода к месячным расходам), при которых допускается исключение в отношении предыдущего пункта. Если семья не получает никаких доходов, будет затребована информация о том, на какие средства живет данная семья изо дня в день. Отдел финансовых расчетов с пациентами в Capital Health рассматривает заполненные надлежащим образом заявления и определяет правомочность лиц на получение финансовой помощи в соответствии с Политикой финансовой помощи Capital Health. Неполностью заполненные заявления не принимаются к рассмотрению, но при этом заявителей уведомляют о возможности и необходимости дополнить поданное заявление и прислать отсутствующие документы/информацию.

Организация Capital Health также позаботилась о переводе текста Политики финансовой помощи, формы Заявления и Изложенного простым и доступным языком краткого содержания документа на иностранные языки, являющиеся родными языками населения, обслуживаемого Capital Health и составляющего менее 1000 человек или 5% от общей численности всего населения, обращающегося за медицинскими услугами в Capital Health. Переведенные версии можно получить лично, обратившись по адресу, указанному ниже, и на сайте Capital Health.

Для получения помощи, поддержки или в случае возникновения вопросов, пожалуйста, позвоните: в Отдел финансовых расчетов с пациентами Capital Health, т/ф: 609-394-6023; Для личных обращений можно обратиться в Кассу Capital Health, расположенную в главном лобби Регионального медицинского центра Capital Health по адресу 750 Brunswick Avenue, Trenton, NJ 08638 (с понедельника по пятницу с 13:30 до 16:30) или на первом этаже Медицинского центра Capital Health - Hopewell, расположенному по адресу One Capital Way, Pennington, NJ 08534 (с понедельника по пятницу с 8:00 до 12:00).