# *Политика финансовой помощи*

**Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida**

CONTINUED DISCONTINUED DISCONTINUED DISCONTI

**В соответствии с разделом 501(r) Налогового кодекса США**

## Политика

Больница Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida стремится обеспечить доступ к качественному медицинскому обслуживанию для местного населения, включая пациентов в тяжелой финансовой ситуации, и предлагает финансовую помощь лицам, для которых установлена потребность в получении экстренной медицинской помощи и необходимых по медицинским показаниям больничных услуг. Помимо финансовой помощи, предоставляемой в соответствии с условиями данной Политики, Mayo Clinic предлагает пациентам и другие виды помощи, в том числе финансовую помощь для оплаты услуг, которые не предоставляются в больничных условиях.

Действия, которые Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida может предпринять в случае неоплаты, описаны в Политике выставления счетов и взыскания задолженности Mayo Clinic. Чтобы получить бесплатный экземпляр данной Политики, посетите веб-сайт www.mayoclinic.org/financialassistance или позвоните по телефону 1-844-217-6291 с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00 по восточному времени.

Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida не будет прибегать к чрезвычайным мерам по взысканию задолженности, пока не предпримет разумные усилия для того, чтобы определить, нет ли у пациента права на получение финансовой помощи в соответствии с данной Политикой.

## Цель

Данная Политика устанавливает и гарантирует единый справедливый порядок подачи и рассмотрения заявлений на получение финансовой помощи в связи с неотложной медицинской помощью и необходимыми по медицинским показаниям больничными услугами для незастрахованных пациентов и пациентов, застрахованных на недостаточную сумму. Обратите внимание, что данная Политика не распространяется на ряд медицинских услуг Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida. Финансовая помощь предусматривает бесплатное обслуживание или обслуживание по сниженной цене в зависимости от доходов и ресурсов семьи, информацию о которых необходимо предоставить в процессе подачи заявления. Финансовая помощь рассчитывается как скидка от полной стоимости больничных услуг; скидка составляет не менее 65 % для лиц, имеющих права на получение финансовой помощи в Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida.

## Определения

Заявитель: Пациент или другое лицо, которое отвечает за оплату медицинского обслуживания пациента и обращается за финансовой помощью.

Период подачи заявления: Начинается с даты получения медицинской помощи и заканчивается через 240 дней с момента первого выставления счета после выписки или через 30 дней после того, как больница или уполномоченная третья сторона предоставляет письменное уведомление о чрезвычайных мерах по взысканию задолженности, которые планирует принять больница, в зависимости от того, какая из указанных дат наступает позже.

Проблемная задолженность: Стоимость предоставления обслуживания лицам, которые способны, но не желают оплачивать все медицинские счета, предъявленные им к оплате, либо какую-то часть таких счетов.

Финансовая помощь: Стоимость обслуживания, предоставленного бесплатно или по сниженной цене лицам, которые не в состоянии оплатить все или какую-то часть своих больничных счетов и которые отвечают критериям участия, указанным в данной Политике. Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida может установить неспособность оплаты до или после предоставления услуг, необходимых по медицинским показаниям.

Полная цена: Полная установленная цена за медицинскую помощь, оказываемую пациентам.

Услуги, необходимые по медицинским показаниям: Медицинские услуги или изделия, которые врач сочтет уместным предоставить пациенту для профилактики, диагностики или лечения болезни, травмы, заболевания или его симптомов с соблюдением следующих условий:

- соответствие общепринятым стандартам медицинской практики;
- клиническая целесообразность с точки зрения их вида, периодичности, степени, места и продолжительности предоставления;
- основной целью не должна являться экономическая выгода страхователей и покупателей или удобство пациента, лечащего врача или другого поставщика медицинских услуг.

Остаток для оплаты за счет собственных средств: Сумма, подлежащая оплате поставщику услуг или больнице после того, как будут задействованы все остальные варианты оплаты или способы возмещения расходов.

©2020 Mayo Foundation for Medical Education and Research

## Поставщики услуг, на которых распространяется данная Политика

Данная Политика распространяется на всех сотрудников Mayo Clinic, оказывающих услуги ухода в Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida.

## Критерии правомочности получения финансовой помощи

Для получения права на финансовую помощь требуется полное сотрудничество заявителя при подаче заявления, в том числе:

1. Должны быть поданы заявления на предоставление всех доступных видов помощи, включая программу медицинской помощи или Medicaid, а также подписаны разрешение и форма условий оказания услуг, позволяющие Mayo Clinic выставлять счета.
2. Должно быть заполнено заявление на получение финансовой помощи с приложением всех необходимых документов.
3. Заявитель должен удовлетворять условиям участия по критериям годового дохода домохозяйства и размера семьи в соответствии с установленным федеральным уровнем бедности за предыдущий налоговый год; остаток для оплаты за счет собственных средств корректируется на 65 % для заявителей, у которых доход домохозяйства составляет до 400 % от федерального уровня бедности; остаток для оплаты за счет собственных средств корректируется на 100 % для заявителей, у которых доход домохозяйства составляет 200 % или менее от федерального уровня бедности.
4. Доказана невозможность оплатить услуги с учетом всех имеющихся ресурсов.

Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida оставляет за собой право отказать в финансовой помощи лицам, которые обязаны были приобрести медицинскую страховку, но предпочли этого не делать, или лицам, которые отказываются от страхового покрытия, в том числе по программам государственной поддержки, по религиозным причинам. Многие заявители не знают, что имеют право на участие в программах государственной поддержки, или не подали заявление на участие в таких программах.

Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida может рассмотреть вопрос об оплате взносов по программе COBRA в течение ограниченного периода времени, если в ином случае пациент был бы утвержден на получение финансовой помощи. Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida оставляет за собой право отказать в финансовой помощи, если заявитель не сотрудничает с Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida в отношении всех процессов и документации, необходимых для оплаты взносов COBRA.

Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida принимает все разумные меры для получения оплаты от страховых компаний и любых других сторонних плательщиков.

Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida оставляет за собой право отменить финансовую помощь и потребовать соответствующую компенсацию или взыскание задолженности в результате вновь открывшихся обстоятельств, в том числе касающихся страхового покрытия, выплаты заявителю или оплаченного иска о возмещении вреда здоровью в связи с оказанными услугами. Все платежи, полученные Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida после присуждения финансовой помощи, приведут к пересмотру скорректированных сумм для получения такого остатка оплаты из собственных средств, который обеспечит отсутствие задолженности с обеих сторон.

Пациенты, получающие услуги в отделении неотложной помощи и не имеющие финансовых ресурсов, могут иметь право на получение финансовой помощи, если они не трудоустроены, не имеют постоянного адреса или медицинской страховки. Малоимущие пациенты, у которых нет доступа к необходимой документации для подачи заявления, могут несмотря на это иметь право на получение финансовой помощи.

Пациенты, имеющие право на добольничную финансовую помощь, должны продемонстрировать способность обеспечивать или поддерживать любой долгосрочный уход, необходимый для их здоровья и благополучия в соответствии с их первоначальным состоянием или указаниями лечащей бригады.

Предоставление финансовой помощи не обязывает Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida обеспечивать регулярное медицинское обслуживание; однако Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida может по собственному усмотрению предоставлять на постоянной основе услуги и поддержку, которые необходимы по медицинским показаниям и не могут быть предоставлены в других учреждениях. Может потребоваться, чтобы пациенты повторно подавали заявление на получение финансовой помощи не реже одного раза в 180 дней.

Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida и аффилированные учреждения могут обмениваться информацией о финансовой помощи пациентам в пределах аффилированных центров Mayo Clinic с целью упрощения ведения дел по предоставлению финансовой помощи пациентам, которые получают обслуживание в нескольких местах. Никакая информация не будет передаваться за пределы Mayo Clinic, если это не разрешено или не требуется по закону.

## Способ подачи заявления на получение финансовой помощи

Финансовая помощь предоставляется либо после подачи соответствующего заявления, либо на основании имеющегося права на участие в программе медицинской помощи или другой государственной помощи нуждающимся лицам.

## Процесс подачи заявления

Заявители, которые хотят обратиться за финансовой помощью, могут бесплатно получить форму заявления либо загрузить и распечатать ее самостоятельно. Если форма заполнена не полностью, Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida уведомляет об этом заявителя и указывает, какие документы или какая информация необходимы для завершения процесса подачи заявления; они должны быть предоставлены в течение 30 дней. Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida оставляет за собой право отказать в предоставлении финансовой помощи, если заявление получено до начала или по истечении периода подачи заявления.

Сотрудники служб по расчетам с пациентами Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida рассматривают заявление и принимают решение о возможных вариантах финансовой помощи. Процесс рассмотрения заявления занимает около 30 дней. После принятия решения об оказании финансовой помощи или отказе заявителю направляется письмо с информацией о принятом решении.

**Формы заявления на получение финансовой помощи можно бесплатно загрузить на веб-сайте:**
www.mayoclinic.org/financialassistance

**Формы также предоставляются по письменному запросу, отправленному на адрес:**

Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida Patient Account Services
4500 San Pablo Road
Jacksonville, FL 32224
Attn: PFS Inquiries

**Формы заявления также можно получить в Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida, обратившись в Admissions (приемная), Business Services (отдел коммерческих услуг) или Emergency Department (отделение неотложной помощи).**

**Ознакомиться с Политикой финансовой помощи и получить помощь с подачей заявления можно:**

На веб-сайте www.mayoclinic.org/financialassistance.

Можно также позвонить по телефону 1-844-217-9591 или посетить один из отделов по работе с клиентами:

Mayo Clinic — Davis Building
Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida
Mayo Building, 4500 San Pablo Road, Jacksonville, Florida

## Основа для расчета счетов, выставляемых пациентам

Всем пациентам выставляются счета в соответствии с полной начисленной суммой; однако остаток для оплаты за счет собственных средств у пациентов, имеющих право на получение финансовой помощи, ограничен обычной суммой счета (AGB) для лиц, у которых есть страховка, покрывающая такие услуги. Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida использует метод ретроспективного расчета AGB путем деления сумм, разрешенных в соответствии с тарифами оплаты отдельных услуг Medicare, а также договорами с коммерческими и частными медицинскими страховыми компаниями, на полную сумму выставленных счетов. Если пациент имеет право на получение финансовой помощи, то сумма, которую он должен оплатить из своих собственных средств, ограничивается процентом AGB от полной стоимости. Сумма страховых выплат и платежей пациента или заявителя в совокупности может превышать AGB.

Чтобы бесплатно получить дополнительную информацию о размере AGB в Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida в письменном виде, физические лица могут обратиться в Patient Account Services (отдел расчетов с пациентами) по телефону 1-844-217-9591. Информация о размере AGB в Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida и расчетах AGB также приведена на нашем веб-сайте www.mayoclinic.org/financialassistance.

## Неотложная медицинская помощь

Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida проводит медицинское обследование и оказывает неотложную медицинскую помощь для стабилизации состояния пациентов независимо от их платежеспособности в соответствии с Emergency Medical Treatment and Labor Act (EMTALA, Закон об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при родах). Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida запрещает любые действия, препятствующие обращению за неотложной медицинской помощью, и не осуществляет взыскание задолженности в Emergency Department (отделение неотложной помощи).

## Равные возможности

Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida серьезно относится к исполнению многочисленных федеральных законов и законов штатов, которые запрещают дискриминацию по признакам расы, пола, возраста, религии, национального происхождения, семейного положения, сексуальной ориентации, ограниченных возможностей по состоянию здоровья, прохождения военной службы или по любому другому признаку, защищенному федеральными законами, законами штата или местными законами.

## Конфиденциальность

Персонал Mayo будет оберегать конфиденциальность информации и защищать личное достоинство каждого пациента. Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida и аффилированные учреждения будут соблюдать требования HIPAA в отношении обработки личной медицинской и финансовой информации.