Политика финансовой помощи — упрощенная краткая версия

Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida

CONTINUED DISCONTINUED DISCONTINUED DISCONTI

Предлагаемая финансовая помощь

Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida ставит своей целью обеспечение наилучшего медицинского обслуживания каждого пациента. Одним из путей достижения этой цели является принятая Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida Политика финансовой помощи, которая раскрывает возможности оказания финансовой помощи пациентам, которые не могут оплатить неотложную медицинскую помощь или медицинские услуги, необходимые по медицинским показаниям.

Критерии правомочности и предлагаемая помощь

Право на получение финансовой помощи зависит от множества факторов, в том числе от состояния пациента и требуемых медицинских услуг, наличия страховки или других источников оплаты (включая выплаты по страхованию от несчастных случаев), от размера доходов (для определения объема предоставляемой финансовой помощи используется установленный федеральный уровень бедности), размера семьи, ресурсов и любых других факторов, которые, по мнению пациента или врача, должны быть приняты во внимание.

Финансовая помощь предоставляется пациентам, которые не застрахованы или застрахованы на недостаточную сумму. Размер помощи (частичная или полная оплата больничных счетов) зависит от способности пациента самостоятельно оплатить выставленные счета.

Пациенты должны соблюсти все требования в отношении подачи заявления, включая предоставление налоговых деклараций, выписок по банковским счетам и квитанций о начислении заработной платы, а также попытаться задействовать все доступные источники помощи, включая Medicaid или программу медицинской помощи.

Как подать заявление на получение помощи

Пациент или любое лицо, участвующее в уходе за пациентом, в том числе члены семьи и поставщики услуг, может сообщить о наличии финансовых проблем на любом этапе оказания услуг пациенту. Пациенту или ответственному лицу будет предложено заполнить заявление на получение финансовой помощи.

Финансовая помощь распространяется только на медицинские услуги, оказанные в Mayo Clinic Hospital и только медицинским персоналом Mayo Clinic. Политика финансовой помощи не покрывает такие расходы, как оплата проезда, питания, проживания, медицинского оборудования длительного пользования и прописанных лекарств. Mayo Clinic будет оберегать конфиденциальность информации и защищать личное достоинство каждого пациента. Кроме того, любая информация, предоставленная для получения финансовой помощи, будет рассматриваться как защищенная медицинская информация в соответствии с Health Insurance Portability and Accountability Act (HIPAA, Закон о преемственности и подотчетности медицинского страхования).

Где получить экземпляры

Чтобы бесплатно получить экземпляр текста Политики финансовой помощи и форму заявления, позвоните в Patient Account Services (отдел расчетов с пациентами) по телефону 1-844-217-9591 и попросите прислать экземпляр по обычной или электронной почте. Текст Политики и форму заявления можно также загрузить с веб-сайта www.mayoclinic.org/financialassistance и распечатать самостоятельно. Экземпляры политики и заявления также можно получить в Admissions (приемная), Business Services (отдел коммерческих услуг) всех больничных подразделений Mayo Clinic, а также во всех Emergency Department (отделение неотложной помощи).

Обращение за информацией и содействием

Дополнительную информацию о Политике финансовой помощи и содействие при подаче заявления можно получить в Patient Account Services (отдел расчетов с пациентами):

- На веб-сайте www.mayoclinic.org/financialassistance, выбрав ссылку Florida.
- Можно также позвонить по телефону 1-844-217-9591 или посетить отдел по работе с клиентами:
  Mayo Clinic Hospital, Jacksonville, Florida: Davis Building, Lobby Level, Jacksonville, FL

Для лиц, не владеющих английским языком

Переводы текста Политики финансовой помощи, заявления на получение финансовой помощи и данной упрощенной краткой версии размещены на веб-сайте www.mayoclinic.org/financialassistance.

Не больше обычной суммы счета (AGB)

Если пациент признан имеющим право на получение финансовой помощи, то взимаемая с него сумма не может превышать обычную сумму счета за неотложную медицинскую помощь или другие необходимые по медицинским показаниям услуги, взимаемые с лиц, у которых есть страховка, покрывающая такие услуги.

©2020 Mayo Foundation for Medical Education and Research