

Zusammenfassung der Programme zur finanziellen Unterstützung

Die Richtlinie für finanzielle Unterstützung des Dignity Health Rehabilitation Hospital beschreibt die Programme für finanzielle Unterstützung, die nicht versicherten oder unterversicherten Patienten, die bestimmte Einkommensanforderungen erfüllen, zur Verfügung stehen, um die Kosten für medizinisch notwendige Krankenhausleistungen des Dignity Health Rehabilitation Hospital zu übernehmen. Ein nicht versicherter Patient ist jemand, der nicht krankenversichert ist, sei es durch eine private Versicherung oder ein staatliches Programm, und der keinen Anspruch auf Erstattung seiner Krankenhausrechnungen durch Dritte hat. Ein unterversicherter Patient ist jemand, der zwar krankenversichert ist, aber hohe Krankenhausrechnungen hat, die nicht vollständig von seiner Versicherung übernommen werden.

Kostenlose Versorgung

- Wenn Sie nicht versichert oder unterversichert sind und ein Familieneinkommen von bis zu 200% der US-Armutsschwelle (Federal Poverty Level) haben, haben Sie möglicherweise Anspruch auf kostenlose Krankenhausleistungen.

Ermäßigte Versorgung

- Wenn Sie nicht versichert oder unterversichert sind und Ihr jährliches Familieneinkommen zwischen 200-350% der US-Armutsschwelle (Federal Poverty Level) liegt, haben Sie möglicherweise Anspruch darauf, dass Ihre Rechnungen für Krankenhausleistungen auf den höchsten Betrag reduziert werden, der vernünftigerweise von einem staatlichen Kostenträger zu erwarten ist, d.h. in der Regel auf den Betrag, den Medicare für dieselben Leistungen zahlen würde.
- Wenn Sie nicht versichert oder unterversichert sind und Ihr jährliches Familieneinkommen zwischen 350-500% der US-Armutsschwelle (Federal Poverty Level) liegt, haben Sie möglicherweise Anspruch darauf, dass Ihre Rechnungen für Krankenhausleistungen auf den „Amount Generally Billed“ (allgemein in Rechnung gestellter Betrag) reduziert werden. Dies ist ein bundesgesetzlich festgelegter Betrag, der den Betrag widerspiegelt, der dem Krankenhaus von privaten Krankenversicherungen und Medicare (einschließlich Zuzahlungen und Selbstbeteiligungen) für die medizinisch notwendigen Leistungen gezahlt worden wäre.

Wenn Sie Anspruch auf finanzielle Unterstützung gemäß unserer Richtlinie für finanzielle Unterstützung haben, müssen Sie nicht mehr als den oben beschriebenen allgemein in Rechnung gestellten Betrag bezahlen. Wenn Sie die Voraussetzungen erfüllen, können Sie auch einen zinsfreien erweiterten Zahlungsplan beantragen.

Sie müssen niemals eine Vorauszahlung leisten oder andere Zahlungsmodalitäten vereinbaren, um Notfalleleistungen in Anspruch nehmen zu können. Kopien der Richtlinien für finanzielle Unterstützung des Krankenhauses und Antragsformulare für finanzielle Unterstützung sind online auf der unten aufgeführten Website des Krankenhauses oder im Empfangsbereich des Krankenhauses in der Nähe des Haupteingangs erhältlich. Kopien dieser Dokumente können Ihnen auf Wunsch auch per Post zugesandt werden, wenn Sie die Zulassungsabteilung unter der unten aufgeführten Telefonnummer Ihres Krankenhauses anrufen.

Verfügbare Übersetzungen: Sie können auch spanische und anderssprachige Übersetzungen dieser Dokumente auf der Website Ihres Krankenhauses, im Empfangsbereich Ihres Krankenhauses oder unter der Telefonnummer Ihres Krankenhauses erhalten.

Die Zulassungskoordinatoren und Case Manager des Dignity Health Rehabilitation Hospital stehen Ihnen zur Verfügung, um Ihre Fragen zu beantworten, Sie über unsere Richtlinien zur finanziellen Unterstützung zu informieren und Sie bei der Beantragung der finanziellen Unterstützung zu unterstützen. Unsere Mitarbeiter sind unter der unten aufgeführten Telefonnummer des Krankenhauses erreichbar.