

پالیسی کمک مالی

“BJC” (BJC Health) می‌خواهد به مرضیانی که بیمه تداوی ندارند یا برای پرداخت بل‌های شفاخانه خود به کمک نیاز دارند کمک کند. به عنوان یک سازمان مراقبت‌های صحتی غیرانتفاعی، BJC و شفاخانه‌های عضو و سازمان‌های خدمات صحتی ما به مریضان و جوامعی که به آن‌ها خدمت می‌کنیم اهمیت می‌دهند و برای بهبود صحت و بهبود خدمات صحتی تلاش می‌کنند.

مدارک طبی برای کمک مالی
شفاخانه‌های BJC، بدون استثنا، مراقبت از شرایط طبی عاجل را برای همه مرضیانی که به دنبال چنین مراقبت‌های هستند، بدون توجه به توانایی پرداخت یا واجد شرایط بودن برای کمک مالی، مطابق با الزامات قانون تداوی فوری طبی و کار فعال (EMTALA) ارائه می‌کنند.

کمک‌های مالی فقط برای خدمات اضطراری و طبی ضروری در دسترس است. در مورد پروسیجرهای انتخابی صدق نمی‌کند مانند جراحی زیبایی. همچنین شامل آن بخش از خدمات شما که توسط شخص ثالثی مانند شرکت بیمه یا برنامه دولتی پرداخت شده است، نمی‌شود.

کمک مالی برای مرضیانی که در کانزاس، میسوری و ایلینوی زندگی می‌کنند و تمام مرضیانی که در مراکز NHSC مراقبت دریافت می‌کنند، صرف نظر از محل زندگی‌شان، قابل دسترس است. مراکز NHSC برای BJC HealthCare شامل معاینه خانه طبی Bourbon، شفاخانه Missouri Baptist Sullivan، معاینه خانه طبی Cuba، معاینه خانه طبی Steelville، و معاینه خانه طبی Sullivan؛ و کلینیک صحتی مرکز صحتی Parkland می‌شود. مراکز NHSC برای Saint Luke شامل کلینیک کاونتی Allen-Iola، مرکز مراقبت خانواده کاونتی Anderson، کلینیک مراقبت خانواده Hedrick، مرکز صحتی Hedrick، همکاران نسایی ولادی Hedrick، کلینیک کاونتی Mercer Saint Luke، شفاخانه Wright Memorial و گروه پزشکان Wright Memorial است.

لیستی از ارائه‌دهندگان خدماتی که تحت پوشش پالیسی کمک مالی BJC نیستند، از طریق معلومات تماس پایین این صفحه قابل دسترس است.

دستور العمل‌های درآمد برای کمک‌های مالی

مقدار کمک مالی که دریافت می‌کنید بر اساس معلومات سطح فقر فدرال است که توسط دولت ایالات متحده هر سال تنظیم می‌شود. برای واجد شرایط بودن برای تخفیف، درآمد خانواده شما نباید بیش از سه برابر سطح فقر فدرال (300 درصد) باشد. ما می‌توانیم جدول درآمد و تخفیف پالیسی کمک مالی را به شما ارائه دهیم که در صورت درخواست، این سطوح درآمد را نشان می‌دهد. در این تخفیف علاوه بر درآمد شما، تعداد خانواده شما نیز مد نظر گرفته می‌شود. مرضیانی که درآمد خانواده آنها بیش از \$100,000 در سال است، بدون در نظر گرفتن اندازه خانواده، واجد شرایط دریافت کمک مالی BJC نیستند. ساکنان بدون بیمه ایلینوی که خدماتی را در شفاخانه Alton Memorial، شفاخانه Memorial در Belleville و شفاخانه Memorial شرق دریافت می‌کنند، ممکن است واجد شرایط تخفیف‌های اضافی تحت قانون تخفیف برای مریضان بیمه‌نشده شفاخانه ایلینوی باشند.

دستور العمل‌های درآمد برای رویدادهای مصیبت بار

در صورت وقوع یک رویداد طبی مصیبت بار، به مرضیانی که معمولاً واجد شرایط کمک مالی نیستند، کمک اعطا می‌شود. تحت این شرایط خاص، مسؤلیت‌های پرداخت مریض در یک دوره 12 ماهه بیشتر از 20 فیصد عاید سالانه خانواده نخواهد بود.

لطفاً تماس بگیرید

شما می‌توانید برای دریافت معلومات بیشتر درباره پالیسی کمک مالی BJC، پالیسی‌های مرتبط و فورم درخواست، یا برای ارائه درخواست جهت دریافت اطلاعاتی کتبی یا ارتباطات به‌صورت الکترونیکی، با یکی از نمایندگان خدمات مریضان صحبت کنید یا با شماره زیر تماس بگیرید:

- به BJC HealthCare از طریق 314-362-8400 یا 855-362-8400
 - به Saint Luke's از طریق 816-932-5678 یا 888-581-9401
 - St. Louis Children's در CoxHealth از طریق 417-815-8846 یا 833-345-1395
- معلومات و فورم‌های ثبت نام در BJC.org یا SaintLukesKC.org قابل دسترس است.

کارکنان ما می‌توانند به شما کمک کنند:
• برای بیمه صحتی از طریق Health Marketplace درخواست بدهید.
• برای کمک Medicaid اقدام کنید
• مشخص کنید که آیا واجد شرایط دریافت کمک مالی از BJC هستید یا خیر

کمک‌های مالی BJC

اول از همه، شرایط مالی شما تأثیری در مراقبت شما نخواهد داشت. با همه مریضان با احترام و بطور عادلانه رفتار می‌شود. مرضیانی که دستور العمل‌های درآمد خاصی را رعایت می‌کنند ممکن است واجد شرایط کمک مالی BJC، از جمله کاهش مصرف‌های شفاخانه و برنامه‌های پرداخت طولانی مدت بدون مفاد باشند. مرضیانی که واجد شرایط کمک مالی باشند، کمتر از مبلغی که معمولاً برای افراد دارای بیمه برای چنین خدماتی بل می‌شود، پرداخت می‌کنند. معلومات مربوط به مبالغی که معمولاً بل می‌شوند و شیوه محاسبه آنها را می‌توانید از طریق معلومات تماس پایین این صفحه با ما در میان بگذارید.

اگر بیمه هستید و در مورد پوشش یا سطح مزایای خود سوالی دارید، لطفاً با ارائه دهنده بیمه خود تماس بگیرید. مریضان بدون بیمه به طور خودکار 40 فیصد تخفیف در مصارف صورتحساب دریافت می‌کنند و برای کمک در نظر گرفته می‌شوند. بسته به نوع خدمات و سطح کمک مالی، ممکن است پرداخت بخشی از هزینه لازم باشد. بنا به درخواست، می‌توانیم جدول درآمد و تخفیف پالیسی کمک مالی، که مبالغ پرداختی را نشان می‌دهد، در اختیار شما قرار دهیم.

تأیید کمک مالی به مدت 12 ماه از تاریخ تأیید معتبر خواهد بود. مرضیانی که در این مدت زمانی به خدمات نیاز دارند، باید از طریق معلومات تماس پایین این صفحه، ما را از مراجعه خود مطلع کنند تا کمک مالی برای آنها اعمال شود. استثنائات معیارهای واجد شرایط بودن برای کمک مالی به صورت فردی در نظر گرفته می‌شود.

درخواست کمک مالی

شما می‌توانید در هر زمانی — قبل، در طول یا بعد از مراقبت خود، تا 240 روز پس از بل اولیه خود برای کمک مالی درخواست دهید. ما معلوماتی را به همراه صورتحساب شما درباره نحوه درخواست کمک ارسال خواهیم کرد. فورم‌های درخواست همچنان بنا به درخواست در هر یک از مراکز BJC و در وبسایت‌های ما به آدرس‌های BJC.org یا SaintLukesKC.org قابل دسترس هستند. این برنامه به اثبات درآمد مانند اظهارنامه مالیات بر درآمد یا چک معاش پرداخت نیاز دارد. نمونه‌هایی از اسنادی که ممکن است به عنوان اثبات درآمد استفاده شوند را می‌توان در فورم درخواست یافت.

مرضیانی که در شش ماه گذشته در Medicaid ثبت نام کرده اند، به طور خودکار واجد شرایط دریافت کمک مالی برای خدمات صحتی هستند که تحت پوشش Medicaid نیستند. تنها استثنا زمانی است که ثبت‌نام قبلی در Medicaid به دلیل حاملگی بوده باشد. در این صورت، همچنان می‌توانید برای کمک مالی درخواست بدهید.)

علاوه بر این، مریضان ممکن است بر اساس استفاده از یک رویکرد تحلیلی مستند که موقعیت مالی و/یا اجتماعی-اقتصادی مریض را تخمین می‌زند، برای کمک مالی تأیید شوند. واجد شرایط بودن برای این نوع کمک به طور خودکار مریض را برای کمک در حساب‌های آینده واجد شرایط نمی‌کند.