

"BJC Health" ("BJC") می‌خواهد به بیمارانی که بیمه درمانی ندارند یا برای پرداخت هزینه‌های بیمارستان خود به کمک نیاز دارند، کمک کند. به عنوان یک سازمان غیرانتفاعی مراقبت‌های بهداشتی، BJC و بیمارستان‌ها و سازمان‌های خدمات درمانی عضو ما، از طریق بهبود سلامت و مراقبت‌های بهداشتی بهتر، به بیمارانی و جوامعی که به آنها خدمت می‌کنیم، اهمیت می‌دهند.

کارکنان ما می‌توانند به شما کمک کنند:

- از طریق بازار سلامت برای بیمه سلامت درخواست دهید
- درخواست کمک Medicaid
- تعیین واجد شرایط بودن شما برای کمک مالی از BJC

کمک مالی BJC

اولین و مهم‌ترین موضوع این است که شرایط مالی شما روی مراقبت‌تان تأثیر نخواهد داشت. با تمام بیماران توأم با احترام و انصاف رفتار می‌شود. بیمارانی که از دستورالعمل‌های درآمدی خاصی برخوردارند ممکن است واجد شرایط کمک مالی BJC باشند، از جمله هزینه‌های پایین‌تر بیمارستان و طرح‌های پرداخت طولانی‌مدت بدون سود. مبلغ کلی صورت‌حساب بیماران واجد شرایط کمک مالی کمتر از مبلغ کلی صورت‌حساب افراد بهره‌مند از پوشش بیمه برای چنین مراقبت‌هایی است. اطلاعات مربوط به مبالغی که معمولاً صورت‌حساب می‌شوند و نحوه محاسبه آنها را می‌توانید از طریق اطلاعات 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. بیمارانی که بیمه ندارند، به طور خودکار 40 درصد تخفیف در هزینه‌های صورت‌حساب دریافت می‌کنند و برای دریافت کمک هزینه در نظر گرفته می‌شوند.

بسته به نوع خدمات و سطح کمک مالی، ممکن است پرداخت جزئی لازم باشد. بنا به درخواست، می‌توانیم نمودار درآمد و تخفیف سیاست کمک مالی را که مبالغ پرداختی را نشان می‌دهد، در اختیار شما قرار دهیم.

اعتبار تأییدیه کمک مالی 12 ماه از تاریخ تأیید است. بیمارانی که در این بازه زمانی به خدمات نیاز دارند، باید از طریق اطلاعات تماس پایین این صفحه، ما را از مراجعه خود مطلع کنند تا کمک مالی برای آنها اعمال شود. موارد استثنای معیارهای بهره‌مندی از کمک مالی برای هر فرد تعیین می‌شود.

درخواست کمک مالی

شما می‌توانید در هر زمانی - قبل، در طول یا بعد از مراقبت خود، تا 240 روز پس از صورت‌حساب اولیه خود - برای کمک مالی درخواست دهید. اطلاعات مربوط به نحوه درخواست کمک را همراه صورت‌حساب‌تان برای شما ارسال خواهیم کرد. فرم‌های درخواست همچنین بنا به درخواست در هر یک از مراکز BJC و در وبسایت‌های ما به آدرس‌های BJC.org یا SaintLukesKC.org در دسترس هستند. درخواست نیازمند گواهی درآمد نظیر اظهارنامه مالیات بر درآمد یا فیش حقوقی است. در فرم درخواست می‌توانید مثال‌های مدارکی را مشاهده کنید که به‌عنوان مدرک درآمد قابل‌استفاده هستند.

بیمارانی که در شش ماه گذشته در Medicaid ثبت نام کرده اند، به طور خودکار واجد شرایط دریافت کمک مالی برای خدمات پزشکی هستند که تحت پوشش Medicaid نیستند. (تنها استثنا این است که نام‌نویسی قبلی در Medicaid به‌خاطر بارداری باشد. در این مورد، همچنان می‌توانید درخواست کمک مالی کنید.)

علاوه بر این، کمک مالی به بیماران می‌تواند بر اساس استفاده از رویکرد تحلیلی استاندارد تأیید شود که وضعیت مالی و/یا اجتماعی اقتصادی بیمار را برآورد می‌کند. واجد شرایط بودن برای این نوع کمک به‌طور خودکار باعث واجد شرایط بودن بیمار برای کمک در موارد آینده نخواهد شد.

صلاحیت‌های پزشکی برای کمک مالی

بیمارستان‌های BJC، بدون استثنا، مراقبت‌های لازم برای وضعیت‌های پزشکی اورژانسی را به تمام بیماران نیازمند مراقبت ارائه می‌کنند؛ ارائه این مراقبت بدون توجه به توانایی پرداخت هزینه یا واجد شرایط بودن برای کمک مالی، مطابق با الزامات قانون کار و درمان پزشکی اورژانسی

(Emergency Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA)، انجام خواهد شد.

کمک‌های مالی فقط برای خدمات اورژانسی و دارای ضرورت پزشکی در دسترس است. این شامل اعمال جراحی انتخابی مانند جراحی زیبایی نمی‌شود. همچنین شامل آن بخش از خدمات شما که توسط شخص ثالثی مانند شرکت بیمه یا برنامه دولتی پرداخت شده است، نمی‌شود.

کمک مالی برای بیمارانی که در کانزاس، میسوری و ایلینوی زندگی می‌کنند و تمام بیمارانی که در مراکز NHSC مراقبت دریافت می‌کنند، صرف نظر از محل زندگی‌شان، در دسترس است. مراکز NHSC برای BJC HealthCare شامل مطب پزشکی نورین بیمارستان میسوری باپتیست سالیوان، مطب پزشکی کوبا، مطب پزشکی استیلویل، و مطب پزشکی سالیوان؛ و کلینیک پزشکی مرکز بهداشت پارکلند می‌شود. مراکز NHSC برای سنت لوک شامل کلینیک شهرستان آلن-ایولا، مرکز مراقبت خانواده شهرستان اندرسون، کلینیک مراقبت خانواده هدریک، مرکز پزشکی هدریک، همکاران زنان و زایمان هدریک، کلینیک شهرستان مسرر سنت لوک، بیمارستان یادبود رایت و گروه پزشکان یادبود رایت است.

فهرستی از ارائه‌دهندگان خدماتی که تحت پوشش سیاست کمک مالی BJC نیستند، از طریق اطلاعات تماس پایین این صفحه در دسترس است.

دستورالعمل‌های درآمد مربوط به کمک مالی

مبلغ کمک مالی دریافتی شما بر اساس اطلاعات خط فقر فدرال است که دولت ایالات متحده هر ساله تعیین می‌کند. لازمه واجد شرایط بودن این است که درآمد خانوادتان بیش از سه‌برابر خط فقر فدرال (300 درصد) نباشد. بنا به درخواست، می‌توانیم نمودار درآمد و تخفیف سیاست کمک مالی را که این سطوح درآمد را نشان می‌دهد، در اختیار شما قرار دهیم. برای این تخفیف، علاوه بر درآمدتان، تعداد اعضای خانوادتان نیز در نظر گرفته می‌شود. بیمارانی که درآمد سالانه خانوادشان بیش از \$100,000 است، بدون توجه به تعداد افراد خانواده، واجد شرایط کمک مالی BJC نخواهند بود. ساکنان بدون بیمه ایالت ایلینوی که از خدمات بیمارستان‌های آلتون مموریال، مموریال در بلویل و مموریال در شایلو استفاده می‌کنند، ممکن است واجد شرایط تخفیف‌های اضافی تحت قانون تخفیف بیماران بدون بیمه بیمارستان ایلینوی باشند.

دستورالعمل‌های درآمد برای رویدادهای فاجعه‌آمیز

در صورت بروز رویداد پزشکی فاجعه‌آمیز، ممکن است به بیمارانی که به‌طور معمول واجد شرایط کمک مالی نیستند، کمک ارائه شود. تحت این شرایط خاص، مسئولیت‌های پرداخت بیمار در یک دوره 12 ماهه بیش از 20 درصد از درآمد سالانه خانواده.

لطفاً تماس بگیرید

شما می‌توانید اطلاعات بیشتری در مورد سیاست کمک مالی BJC، سیاست‌های مرتبط و فرم درخواست دریافت کنید، یا با صحبت با نماینده خدمات بیمار یا با تماس با شماره زیر، درخواست دریافت اطلاعاتی کتبی یا ارتباط الکترونیکی را ارائه دهید:

• BJC HealthCare با شماره‌های 314-362-8400 یا 855-362-8400

• سنت لوک در 816-932-5678 یا 888-581-9401

• بیمارستان کودکان سنت لوئیس در CoxHealth با شماره تلفن‌های

417-815-8846 یا 833-345-1395. اطلاعات و فرم‌های درخواست همچنین در

BJC.org موجود است.

slhsbilling@saintlukeskc.org