

# Advocate Aurora Health

## Краткое изложение политики оказания финансовой помощи

Настоящий документ представляет собой политику компаний Advocate Health и Aurora Health Care и их отделений, совместно называемых Advocate Aurora Health, Inc. (ААН), по оказанию финансовой помощи нуждающимся пациентам. ААН оказывает необходимые медицинские услуги бесплатно или по сниженной стоимости лицам, которые соответствуют критериям политики на оказание финансовой помощи (FAP). В соответствии с законодательством ААН всегда проводит скрининговое обследование и необходимое лечение по восстановлению пациентов, поступивших в отделение экстренной помощи, даже если они не могут подтвердить свою платежеспособность.

### Соответствие требованиям для оказания финансовой помощи

Финансовая помощь оказывается лицам, постоянно проживающим в штатах Иллинойс и Висконсин, проходившим лечение в медицинском учреждении ААН в связи с травмой или недомоганием и определяется в соответствии с общим доходом семьи в сравнении с федеральным прожиточным минимумом (FPL). Семья с доходом 300% FPL или менее, имеет право на финансовую помощь в размере 100% компенсации от частичной стоимости выбранных услуг. Для выполнения требований с целью получения финансовой помощи пациенты должны оказывать всевозможное содействие при изучении своего случая и попытках регистрации в других страховых программах.

С пациентов, которые соответствуют требованиям для получения финансовой помощи, не взимается плата за оказание экстренных или иных медицински необходимых услуг сверх стандартных сумм (AGB). Для получения дополнительной информации о расчете AGB обращайтесь в Информационный центр выставления счетов клиентам.

Пациенты, которые попадают под определенные федеральные и местные программы оказания помощи, например, обеспечение продовольственными талонами или субсидиями на оплату жилья, могут получить финансовую помощь в размере 100% скидки без необходимости подачи заявки. Если ААН не удается электронно подтвердить соответствие, пациента могут попросить представить подтверждение о соответствии. Подробное описание критериев соответствия для оказания финансовой помощи приведено в полном тексте FAP ААН.

**Только для пациентов и учреждений штата Иллинойс:** согласно Закону о предоставлении скидки для незастрахованных пациентов больниц штата Иллинойс (210 ILCS 89/1) (HUPDA), незастрахованные пациенты с доходом от 301% до 600% действующего FPL имеют право на получение финансовой помощи в виде частичной скидки. Максимальная сумма, которая может быть получена за 12-месячный период за оказанные медицинские услуги с имеющего на это право незастрахованного пациента, составляет 20 % от семейного дохода пациента. Полная информация приведена в полном тексте FAP ААН.

### Подача заявки на получение финансовой помощи:

Заполненная заявка на оказание финансовой помощи с подтверждающими документами предоставляются в ААН в течение 240 дней с даты первого счета за медицинские услуги. Финансовые советники, работающие в каждой больнице, могут предоставить дополнительную информацию о порядке оказания финансовой помощи и помочь в заполнении заявки на оказание финансовой помощи. Получить дополнительную информацию о программе оказания финансовой помощи ААН, бесплатные копии заявки на оказание финансовой помощи, краткого содержания или политики (на нескольких языках) можно в следующих местах:

Пациенты штата Иллинойс – Advocate Health	Пациенты штата Висконсин – Aurora Health Care
<b>Подробности на сайте:</b> <a href="https://www.advocatehealth.com/about-us/financial-assistance-for-patients/">https://www.advocatehealth.com/about-us/financial-assistance-for-patients/</a>	<b>Подробности на сайте:</b> <a href="http://www.aurorahealthcare.org/patients-visitors/billing-payment/financial-assistance">www.aurorahealthcare.org/patients-visitors/billing-payment/financial-assistance</a>
<b>Позвоните по номеру:</b> (847) 795-2300, чтобы связаться с финансовым советником	<b>Позвоните по номеру:</b> 1-800-326-2250, чтобы связаться с финансовым советником
<b>Почтовый адрес:</b> Advocate Health Care Financial Assistance, P.O. Box 3039, Oak Brook, IL 60522-9908	<b>Почтовый адрес:</b> Aurora Health Care Financial Assistance, PO Box 909996, Milwaukee, WI 53209