

# Ваша больница заботится о вас



## Обратитесь к нам за помощью в оплате счетов

Если у вас нет страхового покрытия, мы сократим ваш больничный счет. Вы также можете претендовать на получение другой финансовой помощи. Вся информация является строго конфиденциальной. Посетите нашу компанию или позвоните по телефону 314-362-8400 или 855-362-8400.

BJC хочет помочь пациентам, не имеющим медицинской страховки или нуждающимся в помощи при оплате больничных счетов. Являясь некоммерческой организацией здравоохранения, BJC и входящие в ее состав больницы и организации здравоохранения заботятся о пациентах и сообществах, которые мы обслуживаем, улучшая здоровье и повышая качество медицинского обслуживания.

Наши сотрудники могут помочь вам:

- подать заявку на медицинское страхование через посредническую цифровую платформу;
- подать заявку на получение помощи по программе Medicaid;
- определить, имеете ли вы право на получение финансовой помощи от BJC.

### Финансовая помощь BJC

Прежде всего, ваше финансовое положение не повлияет на лечение. Ко всем пациентам относятся с уважением и справедливо. Пациенты, отвечающие определенным требованиям по уровню доходов, могут претендовать на финансовую помощь BJC, включая снижение стоимости госпитализации и долгосрочные беспроцентные планы оплаты. Пациентам, имеющим право на финансовую помощь, будет выставлен счет на меньшую сумму, чем обычно выставляется лицам, имеющим страховку, покрывающую такое обслуживание. Информацию о суммах, на которые обычно выставляются счета, и их расчете можно получить по телефонам 314-362-8400 или 855-362-8400, а также на сайте [www.bjc.org](http://www.bjc.org).

Если вы застрахованы, и у вас возникли вопросы по поводу страхового покрытия или уровня выплат,

обратитесь в свою страховую компанию. Пациенты, не имеющие страховки, автоматически получают скидку 40 % от выставленного счета и рассматриваются для возможного получения помощи. В зависимости от вида услуг и уровня финансовой помощи может потребоваться частичная оплата. По запросу наша компания может предоставить вам таблицу доходов и скидок по полису финансовой помощи, в которой указаны размеры выплат.

Разрешение на предоставление финансовой помощи действует в течение 12 месяцев с момента утверждения. Пациенты, обслуживаемые в этот период времени, должны сообщить нам об этих посещениях по телефону 314-362-8400 или 855-362-8400, чтобы можно было обратиться за финансовой помощью. Исключения из критериев допуска к финансовой помощи будут рассматриваться в индивидуальном порядке.

### Обращение за финансовой помощью

Вы можете обратиться за финансовой помощью в любое время — до, во время или после лечения, в течение 240 дней после выставления первоначального счета. Вместе с вашим счетом мы вышлем информацию о том, как подать заявление на получение помощи. Заявки также можно получить по запросу в любом учреждении BJC, на наших веб-сайтах и на сайте [www.bjc.org](http://www.bjc.org). Для подачи заявки требуется подтверждение дохода, например, налоговая декларация о доходах или квитанция о получении заработной платы. Примеры документов, которые могут быть использованы в качестве подтверждения дохода, приведены в бланке заявления.

(Покрывание)

Пациенты, которые в течение последних шести месяцев были включены в программу Medicaid или признаны имеющими право на участие в программе Gateway to Better Health, автоматически получают право на финансовую помощь на медицинские услуги, не покрываемые Medicaid. (Единственным исключением является случай, когда предыдущее включение в программу Medicaid было связано с беременностью. В этом случае вы все равно можете обратиться за финансовой помощью).

Кроме того, одобрение на получение финансовой помощи может быть получено на основе использования стандартного аналитического подхода, оценивающего финансовое и (или) социально-экономическое положение пациента. Право на получение этого вида помощи не дает пациенту автоматического права на получение помощи по последующим счетам.

### **Медицинские требования для получения финансовой помощи**

Больницы ВЈС предоставляют без исключения помощь при неотложных состояниях здоровья всем пациентам, обращающимся за такой помощью, независимо от их платежеспособности или наличия права на финансовую помощь, в соответствии с требованиями Закона о неотложной медицинской помощи и помощи при начавшихся родах (EMTALA).

Финансовая помощь предоставляется только на экстренные и необходимые по медицинским показаниям услуги. Финансовая помощь не распространяется на процедуры по выбору, такие как косметическая хирургия. Финансовая помощь также не распространяется на ту часть ваших услуг, которая была оплачена третьей стороной, например, страховой компанией или государственной программой.

Финансовая помощь предоставляется пациентам, проживающим в штатах Миссури и Иллинойс, а также всем пациентам, получающим лечение в National Health Service Corps (NHSC), независимо от места их проживания.

В число объектов NHSC входят: больница Missouri Baptist Sullivan Hospital, медицинский офис Bourbon, медицинский офис Cuba, медицинский офис Steelville и медицинский офис Sullivan; а также медицинская клиника Parkland Health Center.

Список поставщиков, на которых не распространяется финансовая политика ВЈС, можно получить по телефону 314-362-8400 или 855-362-8400 или в электронном виде по адресу [www.bjc.org](http://www.bjc.org).

### **Рекомендации по уровню дохода для получения финансовой помощи**

Размер получаемой вами финансовой помощи определяется на основе данных о федеральном уровне бедности, который ежегодно устанавливается правительством США. Для получения скидки доход семьи не должен превышать трехкратный федеральный уровень бедности (300 %). По запросу мы можем предоставить вам таблицу доходов и скидок по полису финансовой помощи, в которой указаны эти уровни доходов. Помимо вашего дохода, при предоставлении скидки учитывается также размер вашей семьи. Пациенты с доходом семьи более \$100 000 в год не имеют права на финансовую помощь ВЈС, независимо от размера семьи. Незастрахованные жители штата Иллинойс, получающие услуги в Alton Memorial Hospital, Memorial Hospital Belleville и Memorial Hospital East, могут иметь право на дополнительные скидки в соответствии с законом о скидках для незастрахованных пациентов больниц штата Иллинойс.

### **Рекомендации по уровню дохода при катастрофических событиях**

В случае катастрофического медицинского события помощь будет оказана пациентам, которые в обычных условиях не могут претендовать на финансовую помощь.

В этих особых обстоятельствах обязательства по оплате услуг пациента в течение 12 месяцев не будут превышать 20 % годового дохода семьи.

## **Узнайте больше**

Вы можете получить более подробную информацию о политике финансовой помощи ВЈС и заявление, а также сделать запрос на получение письменного уведомления или сообщения в электронном виде, поговорив с представителем службы поддержки пациентов или позвонив в нашу компанию по телефону 314-362-8400 или 855-362-8400. Информация и формы заявок также доступны на сайте [www.bjc.org](http://www.bjc.org). Пожалуйста, не стесняйтесь спрашивать о финансовой помощи. Мы всегда готовы помочь!

ВЈС Healthcare соблюдает действующие федеральные законы о гражданских правах и не допускает дискриминации по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, возраста, ограниченных возможностей или пола.

Atención: hay servicios de asistencia de idiomas disponibles a su disposición sin costo. Llame al 314-273-1487 (TTY: 1-800-735-2966).

注意: 免费提供语言协助服务, 如有需要敬请致电 314-273-1487 (TTY: 1-800-735-2966)。