



Краткое изложение политики программы оказания финансовой помощи

Цель Wellstar Health System (Wellstar) — создавать и предоставлять медицинские услуги высокого качества, которые улучшают здоровье и благополучие тех, кого мы обслуживаем. Миссия Wellstar — предоставлять медицинскую помощь на уровне мировых стандартов. Чтобы устранить финансовые барьеры для пациентов с ограниченными финансовыми возможностями на оплату необходимых с медицинской точки зрения услуг, оказываемых в больничных или амбулаторных учреждениях Wellstar, Wellstar предоставляет разные уровни финансовой помощи пациентам, удовлетворяющим критериям политики программы оказания финансовой помощи (Financial Assistance Program, FAP). Эта политика распространяется только на специальное больничное обслуживание и может включать в себя услуги, которые уже предоставлены и на которые выставлены счета.

КТО МОЖЕТ ПРЕТЕНДОВАТЬ НА FAP

Шаг 1. Определите, находится ли семейный доход в пределах федерального прожиточного минимума (FPL) и норм программы FAP.

Wellstar обеспечивает минимальное благотворительное пособие (MCA) для всех лиц, не имеющих страховку, в размере разницы между суммой оплаты за услуги, необходимые с медицинской точки зрения, и определенной на государственном уровне обычной суммы счета (AGB).

Дальнейшие дополнительные уровни финансовой помощи определяются руководящими принципами как FPL, так и FAP. FPL определяется на государственном уровне как совокупный доход (до налогообложения), который необходим семье или человеку на питание, одежду, транспорт, жилье и другие предметы первой необходимости. Wellstar рассматривает отдельных лиц или семьи на уровне 125 процентов FPL или ниже по своему определению, ограниченным финансовым возможностям на оплату больничного обеспечения, необходимого с медицинской точки зрения, и оказывает таким лицам дополнительную финансовую помощь свыше суммы MCA, чтобы они могли получить полностью бесплатное больничное лечение. Для лиц и семей, которые находятся в диапазоне между 126 и 200 % FPL, Wellstar предоставляет дополнительную финансовую помощь вплоть до 97 % от установленного государством размера AGB. Для лиц, которые находятся в диапазоне от 201 и вплоть до максимального размера в 300 % FPL, дополнительная финансовая помощь может быть предоставлена в зависимости от их уровня семейного дохода и соответствия требованиям теста квалифицируемых активов.

Ниже, в первой колонке таблицы FAP — размер семьи — выберите подходящее число: от одного в случае проживания в одиночку до количества людей, включая супругов, родителей и их детей в возрасте младше 21 года, проживающих в одной семье. Данное количество включает несовершеннолетних детей, проживающих с законным опекуном. Затем отметьте диапазон общего семейного дохода, указанного в данной строке, чтобы установить категорию FAP. Пациенты, не имеющие право на FAP с точки зрения размера дохода, могут получать финансовую помощь, если необходимые медицинские расходы исчерпали ресурсы и доходы семьи (медицинская неплатежеспособность). Кроме того, Wellstar или третья сторона будут пытаться помочь пациенту установить, являются ли источники страхования или финансовой помощи доступными через программы, финансируемые правительством или другими общественными программами льгот, чтобы помочь сократить затраты на медицинское обслуживание.

Руководство Wellstar по FAP для пациентов при доходе семьи до 300 % FPL

Размер семьи	125 % или меньше Категория 1	126 %–200 % Категория 2	201 %–250 % Категория 3	251 %–300 % Категория 4
1	0 - 18 825 долл.	18 826 - 30 120 долл.	30 121 - 37 650 долл.	37 651 - 45 180 долл.
2	0 - 25 550 долл.	25 551 - 40 880 долл.	40 881 - 51 100 долл.	51 101 - 61 320 долл.
3	0 - 32 275 долл.	32,276 - 51 640 долл.	51 641 - 64 550 долл.	64 551 - 77 460 долл.
4	0 - 39 000 долл.	39,001 - 62 400 долл.	62 401 - 78 000 долл.	78 001 - 93 600 долл.
5	0 - 45 725 долл.	45,726 - 73 160 долл.	73 161 - 91 450 долл.	91 451 - 109 740 долл.
6	0 - 52 450 долл.	52,451 - 83 920 долл.	83 921 - 104 900 долл.	104 901 - 125 880 долл.
7	0 - 59 175 долл.	59,176 - 94 680 долл.	94 681 - 118 350 долл.	118 351 - 142 020 долл.
8	0 - 65 900 долл.	65,901 - 105 440 долл.	105 441 - 131 800 долл.	131 801 - 158 160 долл.
*	6 725 долл.	10 760 долл.	13 450 долл.	16 140 долл.

** Для каждого члена семьи старше восьми лет существуют поэтапные повышения в классификаторах шкалы заработной платы для скидок.*

Шаг 2. Заполните заявление FAP Wellstar с приложением подтверждающих финансовых документов.

Для рассмотрения права на участие в FAP незастрахованные или застрахованные на низкую сумму пациенты должны заполнить заявление и раскрыть любые источники страхования и/или платежных средств для подтверждения необходимости получения финансовой помощи. Заполненное заявление для участия в FAP включает все подтверждающие документы, такие как банковские выписки, налоговые декларации и другую информацию, подтверждающую уровень дохода, для того, чтобы помочь Wellstar определить правомочность получения полной финансовой помощи (помощь неимуществам) или частичной финансовой помощи (благотворительная помощь). Заявления доступны в Интернете по адресу: <http://www.wellstar.org> и по запросу в регистратуре больничных и амбулаторных учреждений и/или отделениях выписки. Заявления могут быть переданы в течении 240 дней с даты получения услуги или получения первого после госпитализации счета. В случае, если в заявлении отсутствует необходимая информация, пациента известят в письменной форме и дадут на повторное предоставление 30 дней с даты уведомления. Состояние участия в FAP сообщается в течении 30 дней после получения заполненного заявления. В случае одобрения, уровень FAP действителен в течении 6 месяцев. Согласно политике FAP пациенты несут ответственность за оплату суммы, оставшейся после скидки. **Для получения помощи, касающейся заявления, обращайтесь к финансовым консультантам Wellstar на месте или звоните по телефону: 470-245-9998. Пожалуйста, отправляйте заполненные заявления и любую другую корреспонденцию, связанную с FAP, по адресу:**

Wellstar Hospital Financial Assistance Program Application
Post Office Box 748733
Atlanta Georgia 30374