

## Πολιτική για την οικονομική βοήθεια - Απλή γλώσσα

Η Πολιτική για την οικονομική βοήθεια της HMM Hospitals Corporation ("Νοσοκομεία") και η Πολιτική για την οικονομική βοήθεια (Charity Care/Kid Care/Medicaid) (εφεξής, μαζί, "ΠΟΒ") υπάρχει για να παρέχει στους επιλέξιμους ασθενείς υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης ή άλλες ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης με μερική ή πλήρη έκπτωση που παρέχονται από την HMM Hospitals Corporation. Οι ασθενείς που αναζητούν Οικονομική βοήθεια πρέπει να υποβάλουν αίτηση για το πρόγραμμα, το οποίο συνοψίζεται παρακάτω.

**Επιλέξιμες υπηρεσίες-** Επείγουσες ή άλλες ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης που παρέχονται από Νοσοκομεία και χρεώνονται από τα νοσοκομεία. Η ΠΟΒ ισχύει μόνο για υπηρεσίες που χρεώνονται από Νοσοκομεία. Άλλες υπηρεσίες που χρεώνονται χωριστά από άλλους παρόχους, όπως γιατρούς ή εργαστήρια, δεν είναι επιλέξιμες στο πλαίσιο της ΠΟΒ.

**Επιλέξιμοι ασθενείς-** Ασθενείς που λαμβάνουν επιλέξιμες υπηρεσίες, οι οποίοι υποβάλλουν πλήρη Αίτηση Οικονομικής βοήθειας (συμπεριλαμβανομένης της σχετικής τεκμηρίωσης/πληροφοριών) και οι οποίοι κρίνονται επιλέξιμοι για Οικονομική βοήθεια από Νοσοκομεία.

**Ιστότοπος:** Μπορείτε να δείτε πληροφορίες σχετικά με την οικονομική βοήθεια ηλεκτρονικά στον παρακάτω ιστότοπο: <https://www.hackensackmeridianhealth.org/en/Pay-Bill/Financial-Assistance>

**Τρόπος υποβολής αίτησης-** Μπορείτε να λάβετε την ΠΟΒ και τα σχετικά Έντυπα αίτησης ως εξής:

**Αίτηση:** Μπορείτε να υποβάλετε αίτηση για οικονομική βοήθεια πραγματοποιώντας έναν αρχικό έλεγχο για να προσδιορίσετε εάν είστε επιλέξιμοι για οικονομική βοήθεια ή/και συμπληρώνοντας/υπογράφοντας μια αίτηση. (Σημείωση: Το Charity Care (Φιλανθρωπική φροντίδα) είναι ειδικό για το νοσοκομείο, επομένως εάν οι υπηρεσίες παρέχονταν σε πολλαπλές τοποθεσίες, πρέπει να υποβληθούν πολλαπλές αιτήσεις.) Οι αιτήσεις διατίθενται δωρεάν με οποιαδήποτε από τις ακόλουθες μεθόδους:

**Ταχυδρομικά, τηλεφωνικά ή αυτοπροσώπως:** Γράφοντας στην ακόλουθη διεύθυνση, περνώντας από ένα από τα Τμήματα Οικονομικής βοήθειας αυτοπροσώπως, Δευτέρα - Παρασκευή. Το ωράριο διαφέρει ανάλογα με την τοποθεσία στα παρακάτω νοσοκομεία ή τηλεφωνικά:

**Bayshore Medical Center** (Attn: Charity Care)

727 N Beers St

Holmdel, NJ 07733

732-902-7080

**Hackensack University Medical Center**

100 First Street, Suite 300

Hackensack, NJ 07601

551-996-4343

**Jane H Booker Family Health Center**

1828 W Lake Ave # 202

Neptune, NJ, 07753

732-902-7080

**Jersey Shore University Medical Center**

1945 Route 33

Neptune, NJ, 07753

732-902-7080

**JFK University Medical Center** (Attn: Charity Care)

80 James Street, 3rd Fl

Edison, NJ 08818

*Η προσέλευση των ασθενών γίνεται κατόπιν ραντεβού*

732-321-7534

**Ocean University Medical Center** (Attn: Charity Care)

425 Jack Martin Boulevard

Brick, NJ 08724

732-902-7080

**Old Bridge Medical Center** (Attn: Charity Care)

One Hospital Plaza

Old Bridge, NJ 08857

732-902-7080

**Palisades Medical Center** (Attn: Charity Care)

7600 River Road

North Bergen, NJ, 07047

201-854-5092

**Raritan Bay Medical Center** (Attn: Charity Care)

530 New Brunswick Ave

Perth Amboy, NJ

732-902-7080

**Riverview Medical Center** (Attn: Charity Care)

1 Riverview Plaza

Red Bank, NJ 07701

732-902-7080

**Southern Ocean Medical Center** (Attn: Charity Care)

1140 Route 72 W

Manahawkin, NJ 08050

732-902-7080

Μπορείτε να εκτυπώσετε την αίτηση Charity Care από τον ιστότοπο Hackensack Meridian *Health* κάνοντας κλικ στο <https://www.hackensackmeridianhealth.org/en/Pay-Bill/Financial-Assistance>

**Διαθέσιμες γλώσσες**– Η Πολιτική για την οικονομική βοήθεια, η αίτηση και η περίληψη απλής γλώσσας είναι διαθέσιμα στην κύρια γλώσσα οποιωνδήποτε πληθυσμών με περιορισμένη επάρκεια στα αγγλικά ("ΠΕΑ") που αποτελούν το λιγότερο από πέντε (5%) τοις εκατό ή 1.000 άτομα στον κύριο χώρο εξυπηρέτησης που εξυπηρετείται από Νοσοκομεία.

**Περίληψη της διαδικασίας αίτησης –**

- Ο ασθενής συμπληρώνει μια γραπτή αίτηση όπου παρέχει πληροφορίες σχετικά με το εισόδημα του νοικοκυριού, τα περιουσιακά στοιχεία του νοικοκυριού, το μέγεθος της οικογένειας
- Απαιτείται απόδειξη της κατοικίας με τη μορφή άδειας οδήγησης NJ, λογαριασμού κοινής ωφέλειας ή άλλης επιστολής υποστήριξης.
- Η αίτηση ελέγχεται ως προς την πληρότητα και την ακρίβεια.
- Γίνεται αίτημα στον ασθενή για τυχόν πληροφορίες που λείπουν
- Η έγκριση ή η απόρριψη της αίτησης αποστέλλεται.
- Οι συμπληρωμένες αιτήσεις μπορούν να αποσταλούν στο Τμήμα Οικονομικής βοήθειας σε μία από τις παραπάνω διευθύνσεις.

**Προσδιορισμός επιλεξιμότητας οικονομικής βοήθειας** - Γενικά, τα άτομα είναι επιλέξιμα για Οικονομική βοήθεια, χρησιμοποιώντας μια αναλογική κλίμακα, όταν το οικογενειακό τους εισόδημα είναι στο ή κάτω του 600% των Ομοσπονδιακών κατευθυντήριων γραμμών για τη φτώχεια (FPG) της Ομοσπονδιακής Κυβέρνησης.

Επιλεξιμότητα για Οικονομική βοήθεια σημαίνει ότι η περιθαλψη για τα Επιλέξιμα πρόσωπα θα καλύπτεται πλήρως ή εν μέρει και δεν θα χρεώνεται περισσότερο από τα "Ποσά γενικά τιμολογημένα" (AGB) στους ασφαλισμένους (AGB, όπως ορίζεται στην Ενότητα 501(r) του IRC από την Εσωτερική Υψηρασία Εσόδων). Τα επίπεδα Οικονομικής βοήθειας, που

βασίζονται αποκλειστικά στο Οικογενειακό εισόδημα και το FPG, καθορίζονται εάν το εισόδημα είναι έως και 500% του FPG.

Σημείωση- Λαμβάνονται επίσης υπόψη και άλλα κριτήρια πέρα από το FPG (π.χ. διαθεσιμότητα μετρητών ή άλλων περιουσιακών στοιχείων που μπορούν να μετατραπούν σε μετρητά και επιπλέον μηνιαίο καθαρό εισόδημα σε σχέση με τις μηνιαίες δαπάνες των νοικοκυριών), τα οποία ενδέχεται να οδηγήσουν σε εξαιρέσεις από τα προηγούμενα. Εάν δεν αναφέρεται κανένα οικογενειακό εισόδημα, θα απαιτούνται πληροφορίες σχετικά με τον τρόπο κάλυψης των καθημερινών αναγκών. Το Τμήμα Οικονομικής βοήθειας των Νοσοκομείων εξετάζει τις υποβληθείσες αιτήσεις που είναι πλήρεις και καθορίζει την Επιλεξιμότητα Οικονομικής βοήθειας σύμφωνα με την Πολιτική για την οικονομική βοήθεια των Νοσοκομείων. Οι ελλιπείς αιτήσεις δεν λαμβάνονται υπόψη, αλλά οι αιτούντες ενημερώνονται και τους δίνεται η ευκαιρία να προσκομίσουν τα έγγραφα/πληροφορίες που λείπουν. (Σημείωση: Το Charity Care (Φιλανθρωπική φροντίδα) είναι ειδικό για το νοσοκομείο, επομένως εάν οι υπηρεσίες παρέχονταν σε πολλαπλές τοποθεσίες, πρέπει να υποβληθούν πολλαπλές αιτήσεις.)

Μπορείτε να λάβετε βοήθεια τηλεφωνικά ή περνώντας από το Τμήμα Οικονομικής βοήθειας (Δευτέρα έως Παρασκευή, 8:00 π.μ.-4:00 μ.μ.) που βρίσκεται στη διεύθυνση που αναφέρεται παραπάνω.