

वित्तीय सहायता का सारांश

एट्रियम हेल्थ, एडवोकेट हेल्थ, और आरोरा हेल्थ केरेट और सहयोगी (सामूहिक रूप से एडवोकेट हेल्थ) की नीति है कि वित्तीय जरूरत वाले मरीजों को वित्तीय सहायता प्रदान की जाए और यह सुनिश्चित किया जाए कि एडवोकेट हेल्थ वित्तीय सहायता से संबंधित संघीय और राज्य विनियमों का अनुपालन करता है। कानून के अनुसार, एडवोकेट हेल्थ हमेशा अस्पताल के आपातकालीन विभाग में मरीजों को उनकी भुगतान करने की क्षमता की परवाह किए बिना उपचार प्रदान करेगा। वित्तीय सहायता के लिए पात्र मरीजों को कभी भी बीमाकृत मरीज को आम तौर पर बिल की जाने वाली राशि (AGB) से अधिक बिल नहीं दिया जाएगा। एडवोकेट हेल्थ AGB की गणना करने के लिए लुक-बैक विधि का उपयोग करता है। AGB की गणना के बारे में अधिक जानकारी के लिए, ग्राहक सेवा से संपर्क करें।

वित्तीय सहायता पात्रता

वित्तीय सहायता इलिनोइस, विस्कॉन्सिन, उत्तरी कैरोलिना, दक्षिण कैरोलिना, जॉर्जिया और अलबामा के स्थायी निवासियों के लिए उपलब्ध है, जिन्होंने एट्रियम हेल्थ, एडवोकेट हेल्थ या और आरोरा हेल्थ केरेट अस्पताल या देखभाल स्थान पर सेवाएँ प्राप्त की हैं। पात्रता संघीय गरीबी स्तर (FPL) की तुलना में कुल घरेलू आय द्वारा निर्धारित की जाती है। 300% FPL से कम या उसके बराबर घरेलू आय वाले मरीजों* को 100% वित्तीय सहायता मिलेगी।

कुछ राज्यों में, ऐसे मरीज जो कुछ संघीय और राज्य सहायता कार्यक्रमों में नामांकित हैं या जो अन्य गैर-आय संबंधी मानदंडों को पूरा करते हैं, वे 100% वित्तीय सहायता के लिए पात्र हो सकते हैं और इसके लिए किसी आवेदन की आवश्यकता नहीं होती है। प्रक्रिया और इसमें भाग लेने वाले राज्यों के बारे में अतिरिक्त जानकारी हमारी वित्तीय सहायता नीति में मौजूद है।

* अन्य कवरेज अवसरों (जैसे मेडिकेड) के लिए पात्रता निर्धारित करने के लिए वित्तीय अधिवक्ताओं वित्तीय परामर्शदाताओं द्वारा बीमा रहित रोगियों का इंटरव्यू लिया जा सकता है। वित्तीय सहायता के लिए विचार किए जाने से पहले रोगियों को अन्य कवरेज अवसरों को प्राप्त करने की प्रक्रिया में पूर्ण सहयोग करना चाहिए जिसके लिए वे योग्य हो सकते हैं।

एट्रियम हेल्थ : 301%-400% एफपीएल के बीच घरेलू आय वाले मरीज आंशिक वित्तीय सहायता के लिए पात्र होंगे।

केवल इलिनोइस : इलिनोइस अस्पताल बीमा रहित रोगी छूट अधिनियम (210 ILCS 89/1) (HUPDA) के अनुसार, 301% और 600% FPL के बीच आय वाले बीमा रहित रोगी आंशिक वित्तीय सहायता छूट प्राप्त करने के लिए योग्यता प्राप्त कर सकते हैं। अस्पताल द्वारा प्रदान की जाने वाली स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं के लिए पात्र बीमा रहित रोगी से 12 महीने की अवधि में एकत्र की जा सकने वाली अधिकतम राशि रोगी की पारिवारिक आय का 20% है।

वित्तीय सहायता स्कोरिंग (एफएएस)

FAS विस्कॉन्सिन, इलिनोइस, उत्तरी कैरोलिना, दक्षिण कैरोलिना, जॉर्जिया और अलबामा के बीमा रहित निवासियों के लिए वित्तीय सहायता के लिए कम शेष राशि वाले आउटपेशेंट खातों की समीक्षा करने की एक स्वचालित प्रक्रिया है। पात्रता तीसरे पक्ष के विक्रेता से प्राप्त जानकारी पर आधारित है जो यह दर्शाती है कि रोगी गरीबी में रहता है। योग्य खातों वाले रोगियों को 100% वित्तीय सहायता मिलेगी और उन्हें आवेदन पूरा करने की आवश्यकता नहीं है। अस्पताल आउटपेशेंट सेवाओं के लिए अयोग्य पाए गए रोगियों को यह सूचित करते हुए अधिसूचना प्राप्त होगी कि खाता अयोग्य पाया गया था और पुनर्विचार के लिए आवेदन कैसे प्रस्तुत किया जाए।

आवेदन कैसे करें

मरीज निम्नलिखित वेबसाइट से आवेदन पत्र डाउनलोड कर सकते हैं और डाक से जमा कर सकते हैं। मरीज डाक से आवेदन प्राप्त करने के लिए ग्राहक सेवा को कॉल कर सकते हैं या अस्पताल के भर्ती कार्यालय में व्यक्तिगत रूप से आवेदन प्राप्त कर सकते हैं।

इलिनोइस - एडवोकेट हेल्थ केरेट:

<http://www.advocatehealth.com/financialassistance>

विस्कॉन्सिन - और आरोरा हेल्थ केरेट:

<http://www.aurorahealthcare.org/patients-visitors/billing-payment/financial-assistance>

एट्रियम हेल्थ :

<https://atriumhealth.org/for-patients-visitors/financial-assistance>

एट्रियम हेल्थ के मरीज आवेदन पोर्टल के माध्यम से फोन, टैबलेट या कंप्यूटर का उपयोग करके ऑनलाइन आवेदन कर सकते हैं।

वित्तीय सहायता नीति, आवेदन और अन्य दस्तावेज उपरोक्त वेबसाइटों पर उपलब्ध हैं।

अन्य कार्यक्रम

सभी गैर-बीमित रोगियों को सभी चिकित्सकीय रूप से आवश्यक सेवाओं पर सकल शुल्क पर 50% गैर-बीमित छूट मिलेगी। गैर-बीमित छूट स्वचालित रूप से लागू होती है, और इस छूट को प्राप्त करने के लिए रोगी को कोई कार्बाई करने की आवश्यकता नहीं होती है।

जो मरीज इलिनोइस, विस्कॉन्सिन, उत्तरी कैरोलिना, दक्षिण कैरोलिना, जॉर्जिया और अलबामा के स्थायी निवासी हैं और वित्तीय सहायता के लिए मानदंड पूरा नहीं करते हैं या अन्य कवरेज के लिए पात्र नहीं हैं, वे कठिनाई छूट के लिए पात्र हो सकते हैं। जिन मरीजों के पास सभी बीमा या तीसरे पक्ष के भुगतान के बाद शेष राशि है जो उनकी कुल घरेलू आय का कम से कम 10% है, वे छूट के लिए पात्र हो सकते हैं। मरीज अपना पहला बिल प्राप्त करने के बाद कठिनाई छूट के बारे में पूछताछ करने के लिए ग्राहक सेवा को कॉल कर सकते हैं।

संपर्क जानकारी

विस्कॉन्सिन - और आरोरा हेल्थ केरेट

कॉल करें: 1-800-326-2250

मेल:

Aurora Health Care Financial Assistance

P.O. Box 909996

Milwaukee, WI 53209-0996

इलिनोइस - एडवोकेट हेल्थ केरेट

कॉल करें: 847-795-2300

मेल:

Advocate Health Care Financial Assistance

P.O. Box 3039

Oak Brook, IL 60522-9908

एट्रियम स्वास्थ्य

कॉल करें: 704-512-7171 या 844-440-6536

मेल:

Atrium Health Business Office

ATTN: Coverage Assistance Services

P.O. Box 32861

Charlotte, NC 28232-2861