

New England Baptist Hospital

Правила предоставления финансовой помощи – Краткий обзор с упрощёнными формулировками Цель Правил предоставления финансовой помощи (Financial Assistance Policy, или FAP) больницы New England Baptist Hospital – предоставлять пациентам, отвечающим критериям, больничное обслуживание, необходимое по медицинским показаниям, с полной или частичной скидкой. Пациенты, желающие получить финансовую помощь, обязаны подать заявление в программу, вкратце описанную ниже.

Правомочные услуги – услуги, необходимые по медицинским показаниям и предоставляемые больницей New England Baptist Hospital.

Правомочные пациенты – пациенты, которым предоставляются правомочные услуги, подали заявление о предоставлении финансовой помощи и определены больницей New England Baptist Hospital как отвечающие критериям.

Как подать заявление - Заявление о предоставлении финансовой помощи можно получить, заполнить и подать следующим образом:

- Скачать заявление с веб-сайта больницы: [www.nebh.org/ For Patients / NEBHPolicies](http://www.nebh.org/ForPatients/NEBHPolicies)
- Позвонить финансовому консультанту по телефону (617)754-5974 и попросить отправить вам заявление по почте
- Попросить прислать вам заявление, написав по адресу: New England Baptist Hospital, Attention: Financial Counseling, 125 Parker Hill Avenue, Boston MA 02120
- Получить заявление в регистратуре, переговорив с финансовым консультантом регистратуры.
- Отправить заполненное и подписанное заявление по почтовому адресу: New England Baptist Hospital, Attention: Financial Counseling, 125 Parker Hill Avenue, Boston MA 02120

Определение соответствия критериям получения финансовой помощи

Как правило, соответствие пациентов критериям получения финансовой помощи определяется по скользящей шкале на основании уровня их дохода.

- Пациенты, семейный доход которых составляет 200% федерального уровня бедности или меньше, могут иметь право на получение 100% скидки в рамках Фонда «Сеть медицинского обеспечения» (Health Safety Net Fund).
- Пациенты, семейный доход которых составляет 200%-400% Федерального прожиточного минимума (Federal Poverty Guideline, или FPG) могут иметь право на получение частичной скидки.

Семейный доход составляет 100% или ниже FPG
Семейный доход составляет 101%-200% FPG
Семейный доход составляет 201%-400% FPG

Имеет право на 100% скидку в рамках Health Safety Net
Имеет право на 100% участие в программе помощи NEBH
Имеет право на частичную финансовую помощь, AGB – максимальная сумма, выставаемая пациенту.