

ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ЗАЯВКИ

Эта заявка на получение финансовой помощи в медицинском центре MultiCare Overlake (MultiCare).

В штате Вашингтон все больницы обязаны предоставлять финансовую помощь людям и семьям, отвечающим определенным требованиям к уровню дохода. В зависимости от размера вашей семьи и дохода, у вас может быть право на бесплатное или льготное медицинское обслуживание, даже если у вас есть медицинская страховка. Компания MultiCare использует федеральный прожиточный минимум, чтобы определить, какая программа финансовой помощи лучше всего соответствует потребностям каждого пациента. После проведения финансовой оценки доходов пациента, сумма счета будет уменьшена на 100 процентов, если уровень его дохода равен или ниже 300 процентов от федерального прожиточного минимума. Если уровень дохода пациента составляет от 301 до 400 процентов от федерального прожиточного минимума, то сумма счета будет уменьшена в соответствии с приведенной ниже шкалой.

Уровень бедности, до		
300%	350%	400%
Скидка за счет благотворительных фондов		
100%	80%	75%
Ответственность пациента		
0%	20%	25%



Финансовая помощь

Что включает в себя финансовая помощь? Финансовая помощь покрывает медицинские необходимые услуги, предоставляемые в стационаре и клинике медицинского центра MultiCare Overlake Medical Center, в зависимости от вашего права на получение помощи. Финансовая помощь может не покрывать все расходы на медицинское обслуживание, включая услуги, предоставляемые другими организациями. Список исключений см. в нашей Политике предоставления финансовой помощи клиникам, размещенной на нашем веб-сайте.

Если у вас есть вопросы или нужна помощь в заполнении этой заявки:

Посетите сайт overlakeshospital.org/visit/billing-insurance/financial-assistance или позвоните по телефону: 425-467-3740.

Вы можете получить помощь в связи с любой причиной, включая инвалидность, и языковую поддержку.

Для настройки My Chart или получения помощи по этому вопросу обратитесь в службу поддержки клиентов: 425-467-3740

Для обработки вашей заявки необходимо:

- Предоставить нам информацию о вашей семье** - Указать количество членов вашей семьи в домохозяйстве (к семье относятся лица, состоящие в родстве по рождению, браку или усыновлению и проживающие вместе)
- Предоставьте нам информацию о валовом ежемесячном доходе** вашей семьи (доход до вычета каких-либо налогов)
- Предоставьте документы, подтверждающие доход семьи**
- При необходимости предоставьте дополнительную информацию**
- Подпишите и поставьте дату на форме**

Примечание: Для подачи заявки на финансовую помощь вам не нужно указывать номер социального страхования.

Если вы предоставите нам свой номер социального страхования, это поможет ускорить обработку вашей заявки. Номера социального страхования используются для проверки предоставленной нам информации. Если у вас нет номера социального страхования, отметьте «Н/П».

Для отправки заполненной заявки со всеми необходимыми документами:

- **Отправить письмо по адресу:** К сведению: Финансовые услуги для пациентов – 1035 116th Ave NE, Bellevue, WA 98004
- **Факс:** 425-688-5658
- **Онлайн через:** MyChart - mychart.overlakeshospital.org/visit/billing-insurance/financial-assistance
- **Адрес электронной почты:** Charitycare@overlakeshospital.org
- **Лично:** Обратитесь к нашим финансовым консультантам

Мы уведомим вас об окончательном решении относительно права на получение помощи и прав на обжалование, если таковые имеются, в течение 14 календарных дней с момента получения вами полного пакета документов, подтверждающих доход, для получения финансовой помощи.

Подавая заявку на финансовую помощь, вы даете согласие на проведение необходимых проверок для подтверждения финансовых обязательств и предоставления соответствующей информации.

Мы хотим помочь. Подайте заявку как можно скорее!
Вы можете получать счета до тех пор, пока мы не получим от вас информацию