



Το Henry Ford Health System (HFHS) αντιμετωπίζει κάθε ασθενή με αξιοπρέπεια, σεβασμό και κατανόηση. Στο HFHS οι ασθενείς θα βρουν δίκαιη τιμολόγηση για τις παρεχόμενες ιατρικές υπηρεσίες και βοήθεια στην εύρεση λύσεων για την κάλυψη των ιατρικών εξόδων τους.

Ενδέχεται να δικαιούστε βοήθεια για την κάλυψη των ιατρικών σας εξόδων μέσω του Patient Financial Assistance Program (Πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης ασθενούς, PFAP).

**Ποιες είναι οι προϋποθέσεις για τη λήψη οικονομικής ενίσχυσης;**

Πρέπει να πληροίτε συγκεκριμένα κριτήρια καταλληλότητας για οικονομική ενίσχυση. Τα εν λόγω κριτήρια παρουσιάζονται στον παρακάτω πίνακα:

Κριτήρια καταλληλότητας	Μέθοδος επιλεξιμότητας 1 Απλή ενίσχυση	Μέθοδος επιλεξιμότητας 2 Εξαιρετικά σοβαρή ιατρική ανάγκη	Μέθοδος επιλεξιμότητας 3 Υποθετική
Μόνιμη κατοικία στις Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής	X	X	X
Διαμονή εντός των κύριων περιοχών εξυπηρέτησης του HFHS	X	X	
Αναζήτηση περίθαλψης από Πάροχο υπηρεσιών HFHS σε μια εγκατάσταση HFHS	X	X	X
Εισόδημα κάτω από το 400% του ομοσπονδιακού ορίου φτώχειας	X		X
Ποσό λογαριασμών HFHS για ιατρικά έξοδα άνω του 30% του οικογενειακού εισοδήματος		X	

*\*Η καταλληλότητα των ασθενών ενδέχεται να αξιολογηθεί αναδρομικά βάσει κριτηρίων που δεν αναγράφονται παραπάνω.*

**Μέθοδος επιλεξιμότητας 1 ή 3 (Απλή ενίσχυση ή Υποθετική):** Αν έχετε ετήσιο εισόδημα που ανέρχεται στο 250% του ομοσπονδιακού ορίου φτώχειας ή χαμηλότερο, μπορεί να δικαιούστε 100% έκπτωση. Αν έχετε ετήσιο εισόδημα από 251% έως 400% του ομοσπονδιακού ορίου φτώχειας, μπορεί να δικαιούστε μερική έκπτωση.

**Μέθοδος επιλεξιμότητας 2 (Εξαιρετικά σοβαρή ιατρική ανάγκη):** Αν πληροίτε τα κριτήρια που ορίζονται στη Μέθοδο επιλεξιμότητας 2, οι σχετικές οφειλές ιατρικής περίθαλψης μπορεί να μειωθούν έως και στο 30% του οικογενειακού σας εισοδήματος.

Η χρέωση των ασθενών που πληρούν τα κριτήρια για οικονομική ενίσχυση δεν θα υπερβαίνει τα Συνήθη Τιμολογηθέντα Ποσά (Amounts Generally Billed, AGB) σε περίπτωση έκτακτης ιατρικής περίθαλψης και άλλου είδους ιατρικής απαραίτητης περίθαλψης, και τις μεικτές χρεώσεις σε όλες τις υπόλοιπες περιπτώσεις ιατρικής περίθαλψης. Όλες οι Εγκαταστάσεις HFHS χρησιμοποιούν τη μέθοδο της αναδρομικότητας για τον υπολογισμό ενός ή περισσότερων ποσοστών AGB. Το Ποσοστό AGB υπολογίζεται διαιρώντας το άθροισμα του συνόλου των ασφαλιστών στο πλαίσιο του προγράμματος αμοιβής ανά υπηρεσία Medicare και των ιδιωτικών ασφαλιστών υγείας που έχουν καταβάλει απαιτήσεις στην Εγκατάσταση HFHS σε περίοδο 12 μηνών, με το άθροισμα των συναφών μεικτών χρεώσεων για τις εν λόγω απαιτήσεις.

Οι ανασφάλιστοι ασθενείς που δεν πληρούν τα κριτήρια οικονομικής ενίσχυσης δυνάμει της παρούσας πολιτικής ή τα κριτήρια άλλων διαθέσιμων προγραμμάτων οικονομικής ενίσχυσης που προσφέρει το HFHS θα χρεώνονται για την υπηρεσία βάσει του συντελεστή έκπτωσης ανασφάλιστων. Για περισσότερες πληροφορίες, ανατρέξτε στο έγγραφο «Πολιτική Έκπτωσης Ανασφάλιστων» (Uninsured Discount Policy) στη διεύθυνση: <https://www.henryford.com/visitors/billing>.

### **Πώς κάνω αίτηση για οικονομική ενίσχυση;**

Για να υποβάλετε αίτηση για οικονομική ενίσχυση, θα πρέπει να συμπληρώσετε μια αίτηση Patient Financial Assistance Program Application για το πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης ασθενούς και να καταθέσετε τα απαραίτητα συνοδευτικά έγγραφα. Έχετε στη διάθεσή σας μέχρι και 240 ημέρες από τη στιγμή που θα λάβετε τον πρώτο σας λογαριασμό, για να κάνετε την αίτηση. Αφού το HFHS λάβει τη συμπληρωμένη αίτησή σας, θα ενημερωθείτε για την απόφαση εγγράφως εντός 30 ημερών.

Για να λάβετε ένα δωρεάν αντίτυπο της πολιτικής μας ή/και της αίτησης, μπορείτε να:

- Κατεβάσετε και να συμπληρώσετε μια ηλεκτρονική αίτηση κάνοντας σύνδεση στο MyChart και επιλέγοντας Οικονομική ενίσχυση στο πτυσσόμενο μενού κάτω από την καρτέλα Τιμολόγηση.
- Επισκεφθείτε τον ιστότοπό μας στη διεύθυνση [www.henryford.com/financialassistance](http://www.henryford.com/financialassistance) για να κατεβάσετε ένα δωρεάν αντίτυπο, ή να
- Επικοινωνήσετε με το Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών CBO (CBO Customer Service Department) στο τηλέφωνο (313) 874-7800 για να ζητήσετε να σας αποσταλεί ένα αντίγραφο ταχυδρομικά

### **Πώς μπορώ να λάβω περισσότερες πληροφορίες;**

- Επικοινωνήστε με την Ομάδα Οικονομικής Ενίσχυσης (Financial Assistance Team) στο (313) 874-7800 ή
- Μιλήστε με το προσωπικό του τμήματος εγγραφών ή τους οικονομικούς μας συμβούλους από κοντά στις τοποθεσίες που αναφέρονται πιο κάτω

Μπορείτε να δείτε όλα τα ισχύοντα έγγραφα οικονομικής ενίσχυσης στη διεύθυνση <https://www.henryford.com/visitors/billing/financialassistance/documents> σε πολλές γλώσσες.

Τοποθεσίες και στοιχεία επικοινωνίας κάθε τμήματος από όπου μπορείτε να λάβετε πληροφορίες σχετικά με την οικονομική ενίσχυση και ένα δωρεάν αντίτυπο της αίτησης:

Εγκατάσταση	Διεύθυνση	Τηλέφωνο/Φαξ #/E-mail
<b>Henry Ford Allegiance Health Hospitals</b>	Henry Ford Allegiance Health Department 64787 Drawer 64000 Detroit, MI 48264	Τηλέφωνο: <a href="tel:5172054920">(517) 205-4920</a>
<b>Henry Ford Hospital and Medical Centers</b>	Henry Ford Hospital Patient Financial Assistance Planning Office 2799 West Grand Blvd. K-1, West 107 Clinic Building Detroit, MI 48202	Τηλέφωνο: <a href="tel:3139164510">(313) 916-4510</a> Φαξ: (313) 916-4501
<b>Henry Ford Kingswood Hospital &amp; Henry Ford Maple Grove Center</b>	Behavioral Health Services Attn: BHS Revenue Services 1 Ford Place, Room 1F111 Detroit, MI 48202	Τηλέφωνο: <a href="tel:3138749501">(313) 874-9501</a> Φαξ: (313) 874-6895
<b>Henry Ford Macomb Hospitals</b>	Henry Ford Macomb Hospital Attn: Financial Support 15855 19 Mile Rd. Clinton Township, MI 48038	Τηλέφωνο: <a href="tel:5862632696">(586) 263-2696</a> Φαξ: (586) 263-2697
<b>Henry Ford West Bloomfield Hospital</b>	Henry Ford West Bloomfield Hospital Attn: Revenue Services 6777 West Maple West Bloomfield, MI 48322	Τηλέφωνο: <a href="tel:2483250201">(248) 325-0201</a> Φαξ: (248) 325-0235
<b>Henry Ford Wyandotte Hospital &amp; Henry Ford Medical Center - Brownstown</b>	Henry Ford Wyandotte Hospital Attn: Hospital Patient Financial Assistance Programs 2333 Biddle Ave. Wyandotte, MI 48192	Τηλέφωνο: <a href="tel:7349164501">(734) 916-4501</a> Φαξ: (734) 246-7926