



A Henry Ford Health System (HFHS) méltósággal, tisztelettel és együttérzéssel kezeli minden betegét. A betegek bizalommal fordulhatnak a HFHS-hez, ha méltányos áron szeretnének az általa nyújtott egészségügyi szolgáltatásokhoz jutni, és ha segítségre van szükségük az egészségügyi kiadásaik kezelését megkönnyítő módszerek megismeréséhez.

Ön jogosult lehet arra, hogy a betegek pénzügyi támogatási programja (Patient Financial Assistance Program, PFAP) keretében az orvosi számlája rendezéséhez támogatást vegyen igénybe.

### Hogyan válok pénzügyi támogatásra jogosulttá?

Bizonyos feltételeknek meg kell felelnie ahhoz, hogy pénzügyi támogatásra jogosulttá váljon. Ezeket az alábbi táblázat tartalmazza.

<b>Jogosultsági feltételek</b>	<b>1. jogosultsági eljárás Hagyományos</b>	<b>2. jogosultsági eljárás Katasztrofális</b>	<b>3. jogosultsági eljárás Vélelmezett</b>
Állandó lakóhellyel rendelkezik az Amerikai Egyesült Államokban.	X	X	X
A HFHS elsődleges szolgáltatási területén van a lakóhelye.	X	X	
HFHS szolgáltatónál, HFHS-intézményben szeretne kezelést igénybe venni.	X	X	X
Jövedelme kevesebb, mint a szövetségi szegénységi küszöb 400%-a.	X		X
A HFHS orvosi számláinak összege meghaladja a háztartás jövedelmének 30%-át.		X	

\* Fent fel nem sorolt szempontok alapján visszamenőlegesen is megállapíthatjuk a jogosultságot.

**1. vagy 3. jogosultsági eljárás (hagyományos vagy vélelmezett):** Ha a háztartása éves jövedelme nem haladja meg a szövetségi szegénységi küszöb 250%-át, akkor 100%-os engedményt kaphat. Ha a szövetségi szegénységi küszöb 251–400%-ának megfelelő éves jövedelemmel rendelkezik, részleges árengedményre válhat jogosulttá.

**2. jogosultsági eljárás (katasztrofális):** Ha Ön megfelel a 2. jogosultsági eljárás feltételeinek, akkor az Ön érintett orvosi költségét a háztartási jövedelme 30%-ára lehet mérsékelni.

Azon betegek részére, akik pénzügyi támogatásra jogosultak, nem számítanak fel az AGB-nél magasabb összegű sürgősségi és egyéb, orvosi szempontból indokolt ellátási díjat, valamint az összes egyéb egészségügyi ellátás bruttó díját meghaladó díjat. Minden egyes HFHS-intézmény visszatekintési módszert alkalmaz az egy vagy több AGB-re vonatkozó százalékos arány kiszámításához. Az AGB százalékos értékének kiszámításához az összes Medicare-szolgáltatás díját és azon magán egészségbiztosítók díjait, amelyek a meghatározott 12 hónapos időszak alatt kártérítést fizettek a HFHS intézményei részére, elosztják az ezekre a károkra vonatkozó bruttó költségek összegével.

A jelen szabályzat vagy a HFHS által kínált egyéb rendelkezésre álló pénzügyi támogatási kritériumoknak meg nem felelő, biztosítással nem rendelkező betegek esetében a szolgáltatási díjak meghatározása a nem biztosítottak kedvezménytáblázata alapján történik. További információ a Biztosítással nem rendelkező személyek kedvezményeire vonatkozó szabályzatban található, amely a következő címen érhető el: <https://www.henryford.com/visitors/billing>.

### **Hogyan igényelhetem a pénzügyi támogatást?**

A pénzügyi támogatás igényléséhez ki kell töltenie a PFAP jelentkezési lapját, és be kell nyújtania az igazolódokumentumokat. Igénylését az első számla kézhezvételétől számított 240 napon belül nyújthatja be. A HFHS a hiánytalan igénylés kézhezvételét követően 30 napon belül írásban tájékoztatja Önt a döntésről.

A teljes szabályzat és/vagy jelentkezési lap ingyenes példányáért, kérjük:

- Szerezze be és töltsse ki elektronikus kérelmét úgy, hogy bejelentkezik a MyChartba, és a Számlázás (Billing) fül alatti legördülő menüben kiválasztja a pénzügyi támogatás (Financial Assistance) lehetőséget.
- Ingyenes példány letöltéséhez keresse fel weboldalunkat a [www.henryford.com/financialassistance](http://www.henryford.com/financialassistance) címen, VAGY
- Postai úton küldött példányért vegye fel a kapcsolatot a CBO-ügyfélszolgálatunkkal a +1 (313) 874-7800-as telefonszámon

### **Hogyan szerezhetek több információt?**

- Vegye fel a kapcsolatot a pénzügyi támogatási csoporttal (Financial Assistance Team) a +1 (313) 874-7800-as telefonszámon, VAGY
- beszéljen a regisztrációt végző munkatársainkkal vagy a pénzügyi tanácsadóinkkal személyesen az alább megjelölt helyek egyikén:

Az összes kapcsolódó pénzügyi támogatási dokumentum több nyelven is megtekinthető a <https://www.henryford.com/visitors/billing/financialassistance/documents> címen.

Azon részlegek címe és elérhetőségei, amelyek térítésmentesen igénylőlapot, valamint információt nyújtanak a pénzügyi támogatásról:

Intézmény	Cím	Telefonszám/Faxszám/E-mail-cím
<b>Henry Ford Allegiance Health Hospitals</b>	Henry Ford Allegiance Health Department 64787 Drawer 64000 Detroit, MI 48264	Telefon: <a href="tel:+15172054920">+1 (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	Telefon: <a href="tel:+13139164510">+1 (313) 916-4510</a> Fax: +1 (313) 916-4501
<b>Henry Ford Kingswood Hospital &amp; Henry Ford Maplegrove Center</b>	Behavioral Health Services Attn: BHS Revenue Services 1 Ford Place, Room 1F111 Detroit, MI 48202	Telefon: <a href="tel:+13138749501">+1 (313) 874-9501</a> Fax: +1 (313) 874-6895
<b>Henry Ford Macomb Hospitals</b>	Henry Ford Macomb Hospital Attn: Financial Support 15855 19 Mile Rd. Clinton Township, MI 48038	Telefon: <a href="tel:+15862632696">+1 (586) 263-2696</a> Fax: +1 (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	Telefon: <a href="tel:+12483250201">+1 (248) 325-0201</a> Fax: +1 (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	Telefon: <a href="tel:+17349164501">+1 (734) 916-4501</a> Fax: +1 (734) 246-7926