



Henry Ford Health System (HFHS) traktuje każdego pacjenta z należytą godnością, szacunkiem i współczuciem. Pacjenci HFHS mogą liczyć na uczciwe ceny za usługi medyczne oraz pomoc podczas wyboru opcji ułatwiających zarządzanie kosztami medycznymi.

Istnieje możliwość uzyskania pomocy w opłaceniu rachunku za usługi medyczne w ramach naszego programu pomocy finansowej dla pacjentów o nazwie Patient Financial Assistance Program.

### W jaki sposób zakwalifikować się do pomocy finansowej?

Do pomocy finansowej uprawnione są wyłącznie osoby spełniające określone wymagania. Wymagania te przedstawiono w poniższej tabeli:

Kryteria kwalifikacji	Sposób 1	Sposób 2	Sposób 3
	Tradycyjny	Katastrofalny	Domniemany
Stały pobyt w Stanach Zjednoczonych	X	X	X
Miejsce zamieszkania w podstawowym obszarze świadczenia usług przez HFHS	X	X	
Poddanie się leczeniu u usługodawcy HFHS w placówce HFHS	X	X	X
Dochód niższy niż 400% federalnego progu ubóstwa	X		X
Rachunki medyczne HFHS przekraczające 30% dochodu gospodarstwa domowego		X	

*\* Zastrzegamy sobie prawo do retrospektywnej oceny pacjentów pod kątem uprawnienia w oparciu o kryteria niewymienione powyżej.*

**Sposób 1 lub 3 (tradycyjny lub domniemany):** Pacjenci o rocznym dochodzie wynoszącym maksymalnie 250% federalnego progu ubóstwa mogą być uprawnieni nawet do 100% rabatu. Pacjenci o rocznym dochodzie wynoszącym od 251% do 400% federalnego progu ubóstwa mogą być uprawnieni do częściowego rabatu.

**Sposób 2 (katastrofalny):** W przypadku spełnienia kryteriów sposobu 2 kwalifikujące się należności za usługi medyczne mogą zostać zmniejszone do 30% dochodu gospodarstwa domowego pacjenta.

Pacjenci kwalifikujący się do pomocy finansowej zostaną obciążeni maksymalnie kwotą równą AGB za opiekę w nagłych wypadkach i opiekę niezbędną z medycznego punktu widzenia oraz maksymalnie kosztami brutto innego rodzaju opieki medycznej. Wszystkie placówki HFHS korzystają z metody analizy wstecznej przy obliczaniu jednej lub kilku wartości procentowych AGB. Wartość procentową AGB oblicza się poprzez podzielenie sumy roszczeń wypłaconych placówkom HFHS w okresie 12 miesięcy przez wszystkich prywatnych i pobierających opłaty ubezpieczycieli Medicare przez sumę odpowiednich kosztów brutto związanych z tymi roszczeniami.

Pacjenci nieposiadający ubezpieczenia, którzy nie spełniają kryteriów pomocy finansowej w ramach niniejszej polityki ani innych dostępnych programów pomocy finansowej oferowanych przez HFHS, zostaną obciążeni kosztami usługi na podstawie stawki rabatu dla osób nieubezpieczonych. Więcej informacji można znaleźć w polityce rabatów dla osób nieubezpieczonych na stronie <https://www.henryford.com/visitors/billing>.

### Jak złożyć wniosek o pomoc finansową?

Aby ubiegać się o pomoc finansową, należy wypełnić wniosek do programu pomocy finansowej dla pacjentów i przekazać dokumenty dodatkowe. Wniosek można złożyć w ciągu 240 dni po otrzymaniu

pierwszego rachunku. Po otrzymaniu wypełnionego wniosku przez HFHS pacjent otrzyma decyzję na piśmie w ciągu 30 dni.

W celu uzyskania bezpłatnej kopii naszej pełnej polityki i/lub wniosku należy:

- Uzyskać i wypełnić wniosek elektroniczny, rejestrując się w MyChart i wybierając opcję „Financial Assistance” (Pomoc finansowa) z rozwijanego menu w zakładce „Billing” (Płatności).
- Odwiedzić naszą stronę internetową [www.henryford.com/financialassistance](http://www.henryford.com/financialassistance) i pobrać darmowy egzemplarz LUB
- Skontaktować się z naszym działem obsługi klienta siedziby głównej pod numerem (313) 874-7800 i poprosić o przesłanie egzemplarza pocztą

#### **Jak uzyskać więcej informacji?**

- Skontaktować się z zespołem pomocy finansowej pod numerem (313) 874-7800 LUB
- Zwrócić się osobiście do naszego personelu rejestracyjnego lub doradców finansowych w podanych poniżej placówkach

Wszystkie obowiązujące dokumenty dotyczące pomocy finansowej w różnych językach dostępne są pod adresem [https://www.henryford.com/visitors/billing/financial assistance/documents](https://www.henryford.com/visitors/billing/financial%20assistance/documents).

Dane teleadresowe wszystkich działów, które mogą dostarczyć informacje na temat pomocy finansowej i darmowy egzemplarz wniosku:

<b>Placówka</b>	<b>Adres</b>	<b>Nr telefonu / nr faksu / e-mail</b>
<b>Henry Ford Allegiance Health Hospitals</b>	Henry Ford Allegiance Health Department 64787 Drawer 64000 Detroit, MI 48264	Telefon: <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	Telefon: <a href="tel:3139164510">(313) 916-4510</a> Faks: (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:3138749501">(313) 874-9501</a> Faks: (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:5862632696">(586) 263-2696</a> Faks: (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:2483250201">(248) 325-0201</a> Faks: (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:7349164501">(734) 916-4501</a> Faks: (734) 246-7926