



Henry Ford Health (HFH) traktuje każdego pacjenta z godnością, szacunkiem i współczuciem. Pacjenci mogą oczekiwać od HFH uczciwych cen za świadczone usługi medyczne i pomocy w znalezieniu opcji pomagających w pokryciu kosztów leczenia.

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

W jaki sposób mogę zakwalifikować się do pomocy finansowej?

Do pomocy finansowej uprawnione są wyłącznie osoby spełniające określone wymagania, przedstawione w poniższej tabeli:

Kryteria kwalifikacji	Sposób 1 tradycyjny	Sposób 2 katastrofalny	Sposób 3 domniemany
Stały pobyt w Stanach Zjednoczonych	X	X	X
Zamieszkiwanie w obrębie głównych obszarów usług HFH	X	X	X
Poddanie się leczeniu u dostawcy HFH w placówce HFH	X	X	X
Dochód niższy niż 400% federalnego progu ubóstwa	X		X
Rachunki medyczne HFH przekraczają 30% dochodu gospodarstwa domowego		X	

* Zastrzegamy sobie prawo do retrospektywnej oceny pacjentów pod kątem uprawnienia na podstawie kryteriów niewymienionych powyżej.

Sposób 1 lub 3 (tradycyjny lub domniemany): Pacjenci o rocznym dochodzie wynoszącym maksymalnie 250% federalnego progu ubóstwa mogą być uprawnieni do zniżki nawet do 100%. Jeśli Twój roczny dochód wynosi od 251% do 400% federalnego poziomu ubóstwa, możesz się kwalifikować do częściowej zniżki.

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 zwykle naliczanym kwotom (amounts generally billed, AGB) za opiekę w nagłych wypadkach i opiekę niezbędną z medycznego punktu widzenia oraz maksymalnie kosztami brutto innego rodzaju opieki medycznej. Każdy obiekt HFH wykorzystuje metodę retrospektywną ("look-back") do obliczania jednego lub więcej procentów AGB. Wartość procentowa AGB jest obliczana poprzez podzielenie sumy wszystkich opłat za usługi medyczne i prywatnych ubezpieczycieli zdrowotnych, którzy zapłacili roszczenia na rzecz placówki HFH w okresie 12 miesięcy, przez sumę powiązanych opłat brutto za te roszczenia.

Pacjenci nieubezpieczeni, którzy nie spełniają kryteriów pomocy finansowej zgodnie z "Uninsured Discount Policy" (Polityka w sprawie zniżek dla osób nieubezpieczonych) lub innymi dostępnymi programami pomocy finansowej oferowanymi przez HFH, zostaną obciążeni opłatą za usługę na podstawie stawki zniżki dla nieubezpieczonych. Więcej informacji można znaleźć w polityce rabatów dla osób nieubezpieczonych zamieszczonej 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 złożyć dodatkowe dokumenty. Wniosek można złożyć w ciągu 240 dni po otrzymaniu pierwszego rachunku. Decyzja na piśmie zostanie przesłana w ciągu 30 dni od daty otrzymania przez HFH wypełnionego wniosku.

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

- Uzyskać i wypełnić wniosek elektroniczny po zarejestrowaniu się w MyChart i wybraniu opcji „Financial Assistance” (Pomoc finansowa) z rozwijanego menu w zakładce „Billing” (Płatności).
- Odwiedzić naszą stronę internetową www.henryford.com/financialassistance i pobrać darmowy egzemplarz lub
- Skontaktować się z naszym działem obsługi klienta (Biuro ds. korporacyjnych (Corporate Business Office, CBO)) pod numerem (313) 874-7800 i poprosić o przesłanie egzemplarza pocztą.

Jak uzyskać więcej informacji?

- Skontaktuj się z zespołem ds. pomocy finansowej pod numerem (313) 874-7800 lub
- Zwróć się osobiście do naszego personelu rejestracyjnego lub doradców finansowych w podanych poniżej placówkach.

Wszystkie wymagane 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 udzielić informacji na temat pomocy finansowej i w których można uzyskać darmowy egzemplarz wniosku:

Placówka	Adres	Nr telefonu / nr faksu / e-mail
Henry Ford Health Jackson Hospital	Henry Ford Health Jackson Hospital Cashier Office 205 N East Avenue Jackson, MI 49201	Telefon: (313) 874-7800 Faks: (248) 654-6439
Henry Ford Hospital and Medical Centers	Henry Ford Hospital Financial Counseling Office 2799 West Grand Blvd. K-1, West 100 Clinic Building Detroit, MI 48202	Telefon: (313) 874-7800 Faks: (248) 654-6439
Henry Ford Macomb Hospitals	Henry Ford Macomb Hospital Cashier Office 15855 19 Mile Rd. Clinton Township, MI 48038	Telefon: (313) 874-7800 Faks: (248) 654-6439

Henry Ford West Bloomfield Hospital	Henry Ford West Bloomfield Hospital Lower-Level Finance 6777 West Maple West Bloomfield, MI 48322	Telefon: (313) 874-7800 Faks: (248) 654-6439
Henry Ford Wyandotte Hospital & Henry Ford Medical Center – Brownstown	Henry Ford Wyandotte Hospital Cashier Office 2333 Biddle Ave. Wyandotte, MI 48192	Telefon: (313) 874-7800 Faks: (248) 654-6439
Henry Ford Kingswood Hospital	Henry Ford Kingswood Hospital ATTN: Recepcja 10300 West 8 Mile Rd. Ferndale, MI 48220	Telefon: (313) 874-7800 Faks: (248) 654-6439
Henry Ford Maplegrove Center	Henry Ford Maplegrove Center ATTN: Patient Access 6773 W. Maple Road West Bloomfield, MI 48322	Telefon: (313) 874-7800 Faks: (248) 654-6439
Henry Ford Health System Corporate Business Office	Henry Ford Health PO Box 670884 Detroit, MI 48267-0884	Telefon: (313) 874-7800 Faks: (248) 654-6439 E-mail: financialassistanceapp@hfhs.org