

## Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας σε Απλή Γλώσσα

### [Σύνδεσμος Πολιτικής Οικονομικής Βοήθειας σε Απλή Γλώσσα](#)

Στην Hackensack Meridian *Health*, είμαστε βαθιά αφοσιωμένοι στο να διασφαλίσουμε ότι όλοι οι ασθενείς έχουν πρόσβαση στην απαραίτητη ιατρική φροντίδα, ανεξάρτητα από την ικανότητά τους να πληρώσουν. Διατηρούμε μια μακροχρόνια πολιτική παροχής οικονομικής βοήθειας σε άτομα που λαμβάνουν υπηρεσίες στα νοσοκομεία μας και αντιμετωπίζουν οικονομικές δυσκολίες, εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις. Αυτή η δέσμευση αντικατοπτρίζει τις βασικές μας αξίες της συμπόνιας, της ισότητας και της συμπερίληψης, και ισχύει για όλους τους ασθενείς ανεξαρτήτως ηλικίας, φύλου, φυλής, εθνικής καταγωγής, κοινωνικοοικονομικής κατάστασης, σεξουαλικού προσανατολισμού ή θρησκευτικής προσήλωσης.

Η Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας της HMM Hospitals Corporation («Νοσοκομεία») και η Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας (Φιλανθρωπική Περίθαλψη/Medicaid) (εφεξής, από κοινού, «FAP») έχουν ως σκοπό την παροχή σε ασθενείς πληρούντες τις προϋποθέσεις μερικής ή πλήρους έκπτωσης σε υπηρεσίες επείγουσας ή άλλης ιατρικά απαραίτητης υγειονομικής περίθαλψης που παρέχεται από την HMM Hospitals Corporation. Οι ασθενείς που αναζητούν Οικονομική Βοήθεια πρέπει να υποβάλουν αίτηση για το πρόγραμμα, το οποίο συνοψίζεται παρακάτω.

### Επιλέξιμες Υπηρεσίες

Υπηρεσίες επείγουσας ή άλλης ιατρικά αναγκαίας υγειονομικής περίθαλψης που παρέχονται από Νοσοκομεία και χρεώνονται από νοσοκομεία. Το FAP ισχύει μόνο για υπηρεσίες που χρεώνονται από Νοσοκομεία. Άλλες υπηρεσίες που χρεώνονται ξεχωριστά από άλλους παρόχους, όπως γιατροί ή εργαστήρια, δεν είναι επιλέξιμες υπό το FAP.

### Επιλέξιμοι Ασθενείς

Ασθενείς που λαμβάνουν επιλέξιμες υπηρεσίες, οι οποίοι υποβάλλουν πλήρη Αίτηση Οικονομικής Βοήθειας (συμπεριλαμβανομένων των σχετικών εγγράφων/πληροφοριών), και οι οποίοι κρίνονται επιλέξιμοι για Οικονομική Βοήθεια από τα Νοσοκομεία.

### Κριτήρια Επιλεξιμότητας

Εισόδημα ως Ποσοστό των Κατευθυντήριων Γραμμών Εισοδήματος Φτώχειας του HHS (Κλιμακωτή Κλίμακα Εισοδήματος)	Συμμετοχή Ασθενούς στο Κόστος ως Ποσοστό του Κρατικού Επιτοκίου Medicaid
μικρότερο από ή ίσο με 200%	0%
μεγαλύτερο από 200% αλλά μικρότερο ή ίσο με 225%	20%
μεγαλύτερο από 225% αλλά μικρότερο ή ίσο με 250%	40%
μεγαλύτερο από 250% αλλά μικρότερο ή ίσο με 275%	60%
μεγαλύτερο από 275% αλλά μικρότερο ή ίσο με 300%	80%
μεγαλύτερο από 300%	100%

Ιστότοπος: Ένα άτομο μπορεί να δει πληροφορίες σχετικά με την οικονομική βοήθεια διαδικτυακά στον ακόλουθο ιστότοπο: <https://www.hackensackmeridianhealth.org/en/Pay-Bill/Financial-Assistance>

## **Πώς να Κάνετε Αίτηση**

Οι φόρμες FAP και οι σχετικές Φόρμες Αίτησης μπορούν να ληφθούν ως εξής:

### **Αίτηση**

Ένα άτομο μπορεί να υποβάλει αίτηση για οικονομική βοήθεια κάνοντας έναν αρχικό έλεγχο για να καθοριστεί εάν πληρεί τις προϋποθέσεις για οικονομική βοήθεια και/ή συμπληρώνοντας/υπογράφοντας μια αίτηση. (Σημείωση: Το Τμήμα Οικονομικής Βοήθειας είναι συγκεκριμένο για κάθε νοσοκομείο, οπότε εάν παρασχέθηκαν υπηρεσίες σε πολλαπλές τοποθεσίες, πρέπει να υποβληθούν πολλαπλές αιτήσεις.) Μια αίτηση είναι διαθέσιμη δωρεάν με οποιαδήποτε από τις ακόλουθες μεθόδους:

### **Ταχυδρομείο, Τηλέφωνο ή Αυτοπροσώπως**

Γράφοντας στην παρακάτω διεύθυνση, με επίσκεψη σε ένα από τα Τμήματα Οικονομικής Βοήθειας, Δευτέρα - Παρασκευή. Οι ώρες διαφέρουν ανάλογα με την τοποθεσία στα παρακάτω νοσοκομεία ή τηλεφωνικά:

#### **Bayshore Medical Center (Attn: Financial Assistance Department)**

727 N. Beers Street  
Holmdel, NJ 07733  
732-902-7080

#### **Carrier Clinic Behavioral Health Facility - (Non-Charity Care Facility)**

(Attn: Patient Financial Services)  
252 County Road 601  
Belle Mead, NJ 08502  
551-996-3990

#### **Hackensack Meridian Health - Long Term Acute Care Hospital (LTACH) (Non-Charity Care Facility)**

(Attn: Financial Assistance Department)  
530 New Brunswick Avenue  
Perth Amboy, NJ  
732-902-7080

#### **Hackensack Meridian JFK Johnson Rehabilitation Institute**

(Attn: Financial Assistance Department)  
80 James Street, 3ος Όροφος  
Edison, NJ 08818  
Ασθενείς που εξετάζονται κατόπιν ραντεβού  
732-321-7534

**Hackensack Meridian Johnson Rehabilitation Institute at Ocean University Medical Center**

(Attn: Financial Assistance Department)

425 Jack Martin Boulevard

Brick, NJ 08724

732-902-7080

**Hackensack Meridian Johnson Rehabilitation Institute at Riverview Medical Center**

(Attn: Financial Assistance Department)

1 Riverview Plaza

Red Bank, NJ 07701

732-902-7080

**Hackensack University Medical Center**

100 First Street, Suite 300

Hackensack, NJ 07601

551-996-4343

**Jane H Booker Family Health Center**

1828 W Lake Avenue #202

Neptune, NJ, 07753

732-902-7080

**Jersey Shore University Medical Center**

1945 Λεωφόρος 33

Neptune, NJ, 07753

732-902-7080

**JFK University Medical Center (Attn: Financial Assistance Department)**

80 James Street, 3ος Όροφος

Edison, NJ 08818

Ασθενείς που εξετάζονται κατόπιν ραντεβού

732-321-7534

**Ocean University Medical Center (Attn: Financial Assistance Department)**

425 Jack Martin Boulevard

Brick, NJ 08724

732-902-7080

**Old Bridge Medical Center (Attn: Financial Assistance Department)**

One Hospital Plaza

Old Bridge, NJ 08857

732-902-7080

**Palisades Medical Center** (Attn: Financial Assistance Department)

7600 River Road  
North Bergen, NJ, 07047  
201-854-5092

**Raritan Bay Medical Center** (Attn: Financial Assistance Department)

530 New Brunswick Avenue  
Perth Amboy, NJ  
732-902-7080

**Riverview Medical Center** (Attn: Financial Assistance Department)

1 Riverview Plaza  
Red Bank, NJ 07701  
732-902-7080

**Southern Ocean Medical Center** (Attn: Financial Assistance Department)

1140 Route 72 W  
Manahawkin, NJ 08050  
732-902-7080

Μια αίτηση Φιλανθρωπικής Φροντίδας μπορεί επίσης να εκτυπωθεί από τον ιστότοπο της Hackensack Meridian Health κάνοντας κλικ στο <https://www.hackensackmeridianhealth.org/en/Pay-Bill/Financial-Assistance>

**Διαθέσιμες Γλώσσες**

Η Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας, η αίτηση και η περίληψη σε απλή γλώσσα είναι διαθέσιμες στην κύρια γλώσσα οποιωνδήποτε πληθυσμών με περιορισμένη επάρκεια στα Αγγλικά («ΠΕΑ») που αποτελούν το λιγότερο από πέντε (5%) τοις εκατό ή 1.000 άτομα εντός της κύριας περιοχής εξυπηρέτησης που εξυπηρετείται από τα Νοσοκομεία.

**Περίληψη της Διαδικασίας Αίτησης**

Ο ασθενής συμπληρώνει γραπτή αίτηση που ζητά το εισόδημα του νοικοκυριού, τα περιουσιακά στοιχεία του νοικοκυριού, το μέγεθος της οικογένειας

Απαιτείται απόδειξη κατοικίας με τη μορφή άδειας οδήγησης του NJ, λογαριασμού κοινής ωφέλειας ή άλλης επιστολής υποστήριξης.

Η αίτηση εξετάζεται για πληρότητα και ακρίβεια.

Γίνεται αίτημα στον ασθενή για οποιαδήποτε πληροφορία που τυχόν λείπει

Αποστέλλεται η έγκριση ή απόρριψη της αίτησης.

Οι συμπληρωμένες αιτήσεις μπορούν να σταλούν στο Τμήμα Οικονομικής Βοήθειας σε μία από τις παραπάνω διευθύνσεις.

Προσδιορισμός Επιλεξιμότητας για Οικονομική Βοήθεια - Γενικά, τα Άτομα είναι επιλέξιμα για Οικονομική Βοήθεια, χρησιμοποιώντας κλιμακωτή κλίμακα, όταν το Οικογενειακό τους Εισόδημα είναι ίσο με ή κάτω από το 600% των Ομοσπονδιακών Κατευθυντήριων Γραμμών Φτώχειας (FPG) της Ομοσπονδιακής Κυβέρνησης.

Η Επιλεξιμότητα για Οικονομική Βοήθεια σημαίνει ότι τα Επιλέξιμα Άτομα θα έχουν την περιθαλψή τους καλυφθεί πλήρως ή μερικώς, και δεν θα χρεωθούν περισσότερο από τα "Ποσά που Χρεώνονται Γενικά" (AGB) σε ασφαλισμένα άτομα (AGB, όπως ορίζεται στο Τμήμα 501(r) του IRC από την Υπηρεσία Εσωτερικών Εσόδων). Τα επίπεδα Οικονομικής Βοήθειας, που βασίζονται αποκλειστικά στο Οικογενειακό Εισόδημα και τις FPG, καθορίζονται εάν το εισόδημα φτάνει έως το 500% των FPG.

Σημείωση - Λαμβάνονται επίσης υπόψη και άλλα κριτήρια πέραν του FPG (π.χ., διαθεσιμότητα μετρητών ή άλλων περιουσιακών στοιχείων που μπορούν να μετατραπούν σε μετρητά, και πλεονάζον μηνιαίο καθαρό εισόδημα σε σχέση με τις μηνιαίες δαπάνες του νοικοκυριού), τα οποία μπορεί να οδηγήσουν σε εξαιρέσεις από τα προαναφερθέντα. Εάν δεν αναφερθεί Οικογενειακό Εισόδημα, θα απαιτηθούν πληροφορίες σχετικά με το πώς καλύπτονται οι καθημερινές ανάγκες. Το Τμήμα Οικονομικής Βοήθειας των Νοσοκομείων εξετάζει τις υποβληθείσες αιτήσεις που είναι πλήρεις, και καθορίζει την Επιλεξιμότητα Οικονομικής Βοήθειας σύμφωνα με την Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας των Νοσοκομείων. Οι ελλιπείς αιτήσεις δεν εξετάζονται, αλλά οι αιτούντες ειδοποιούνται και τους δίνεται η ευκαιρία να προσκομίσουν τα απουσιάζοντα έγγραφα/πληροφορίες. (Σημείωση: Το Τμήμα Οικονομικής Βοήθειας είναι ειδικό για κάθε νοσοκομείο, επομένως εάν παρασχέθηκαν υπηρεσίες σε πολλαπλές τοποθεσίες, πρέπει να υποβληθούν πολλαπλές αιτήσεις.)

Βοήθεια μπορεί να ληφθεί τηλεφωνικά ή με επίσκεψη στο Τμήμα Οικονομικής Βοήθειας (Δευτέρα έως Παρασκευή, 8:00 π.μ.-4:00 μ.μ.) που βρίσκεται στη διεύθυνση που αναφέρεται παραπάνω.