

FINANCIJSKA POMOĆ SAŽETAK NA JEZIKU

Opće informacije o finansijskoj pomoći Northwestern Memorial HealthCare (NMHC).

Northwestern Memorial HealthCare i njegove filijale, uključujući Northwestern Memorial Hospital, Northwestern Medicine Lake Forest Hospital, Northwestern Medicine Central DuPage Hospital, Northwestern Medicine Delnor Hospital, Northwestern Medical Group i Northwestern Medicine Regional Medical Group (u ovom Sažetku "NMHC") predani su ispunjavanju potreba zdravstvene njege onih unutar NMHC zajednice koji nisu u mogućnosti platiti medicinski neophodnu ili hitnu njegu, uključujući neosigurane, pre malo osigurane i one koji ne ispunjavaju uvjete za vladine programe ili ih iz drugih razloga ne mogu platiti. Kada je potrebno, NMHC pruža medicinski potrebnu njegu po besplatnim ili sniženim cijenama ("Finansijska pomoć"). Kako bi upravljaо svojim resursima i odgovornostima te pružio finansijsku pomoć što većem broju ljudi, NMHC je uspostavio programske smjernice za pružanje finansijske pomoći. Međutim, NMHC će uvijek pružiti hitnu pomoć, bez obzira na sposobnost pacijenta da plati. Planovi plaćanja također su dostupni. Politika finansijske pomoći NMHC's nudi nekoliko programa pomoći. Da biste bili uzeti u obzir za besplatnu njegu ili njegu s popustom,

možda ćete morati ispuniti Zahtjev i pružiti popratnu dokumentaciju o vama i finansijskim mogućnostima vaše porodice, kao što su vaši prihodi i imovina.

Zahtjevi prihvatljivosti. Finansijska pomoć primjenjuje se samo na vaša lična stanja, nakon što su iskorištene sve druge beneficije trećih strana (kao što su beneficije osiguranja, državni programi, prihodi od pravnih postupaka ili privatno prikupljanje sredstava). Pored toga, NMHC će vas provjeriti ispunjavate li uvjete za druge programe pomoći pri plaćanju kao što je Medicaid. Od vas se očekuje da surađujete podnošenjem zahtjeva za takvu pomoć pri plaćanju. Da biste imali pravo na finansijsku pomoć, vaš godišnji prihod kućanstva mora biti manji ili jednak 600% federalnog nivoa prihoda od siromaštva ("FPL") za veličinu vaše porodice. NMHC također može uzeti u obzir vašu imovinu pri određivanju vaše pogodnosti i, u nekim situacijama, primijeniti dodatne zahtjeve provjere. Ako vam je odobrena finansijska pomoć, morate obavijestiti NMHC u roku od 30 dana ako se vaša finansijska situacija promjeni. Konačno, da budemo pošteni prema drugim pacijentima, ako namjerno prešutite podatke ili date lažne podatke, možete biti diskvalificirani za Finansijsku pomoć.

Program finansijske pomoći

Program	Zahtjevi podobnosti	Pomoć
Neosigurani pacijenti	Neosigurani stanovnici Illinoisa/ <i>Illinois</i> koji primaju medicinski potrebnu njegu* i svi neosigurani pacijenti koji primaju hitnu njegu	Besplatna njega za pacijente koji zarađuju 250% ili manje od primjenjivog FPL; njega s popustom za one koji zarađuju između 250% i 600% primjenjujućeg FPL
Osigurani pacijenti	Osigurani stanovnici Illinoisa/ <i>Illinois</i> koji primaju medicinski potrebnu njegu* i svaki osigurani pacijent koji prima hitnu njegu	Besplatna njega za pacijente koji zarađuju 250% ili manje primjenjivog FPL; njega s popustom za usluge koje nisu pokrivene za pacijente koji zarađuju između 250% i 600% važećeg FPL **
Prepostavljena podobnost	Neosigurani stanovnici Illinoisa/ <i>Illinois</i> koji ispunjavaju uvjete prema određenim federalnim i državnim programima pomoći	Besplatna njega

* Nisu sve usluge pokrivene Finansijskom pomoći, a Finansijska pomoć nije dostupna za usluge izvan mreže. Osim toga, vaš liječnik ili izvanbolnički pružatelj usluga možda neće sudjelovati u programu finansijske pomoći NMHC's. Popis pružatelja usluga i sudjeluju li ili ne u NMHC's programu finansijske pomoći dio je NMHC's politike finansijske pomoći.

** Pojedinci koji primaju besplatnu njegu ostaju odgovorni za participaciju. Pojedinci koji primaju njegu s popustom i dalje su odgovorni za participacije, suosiguranje i franšize.

Ako primate njegu s popustom i odgovorni ste za plaćanje dijela svog računa, NMHC vam neće naplatiti više od iznosa koji obično naplaćujemo pacijentima koji imaju osiguranje koje pokriva takvu njegu.

Kada se prijaviti za finansijsku pomoć. Kada nazovete da dogovorite termin, od vas se može tražiti da dogovorite finansijske poslove. Ako ne možete podnijeti zahtjev za finansijsku pomoć prije posjeta, trebate to učiniti što je prije moguće. NMHC će tada odlučiti imate li pravo na finansijsku pomoć i koliko možete primiti. Ako se ne slažete s našom odlukom, možete se obratiti Odjelu za finansijsko savjetovanje.

Kako dobiti kopije NMHC's politike finansijske pomoći i prijave ili daljnje pomoći. Možete dobiti besplatnu kopiju Politike i prijave NMHC's: 1) na web stranici NMHC's na <http://mybill.nm.org/financial-assistance.html>, 2) u našim Odjelima za finansijsko savjetovanje, Odjelima za usluge pacijentima i našim Hitnim službama na prijemu i registraciji; ili 3) poštom ako nazovete odgovarajući Odjel za finansijsko savjetovanje. Za više informacija obratite se Finansijskom savjetovanju na dolje navedene informacije.

Northwestern Memorial Hospital 675 N. Saint Clair Street Chicago, IL 60611	NM Lake Forest Hospital 660 N. Westmoreland Road Lake Forest, IL 60045	NM Central DuPage Hospital 25 N. Winfield Drive Winfield, IL 60190	NM Delnor Hospital 300 Randall Road Geneva, IL 60134	NM Palos Hospital 12251 80 th Ave Palos Heights, IL 60463
NM Valley West Hospital 1302 N. Main St. Sandwich, IL 60548	Marianjoy Rehabilitation Hospital 26W171 Roosevelt Road Wheaton, IL 60187	NM Kishwaukee Hospital 1 Kish Hospital Drive Dekalb, IL 60115	NM Huntley Hospital 10400 Haligus Road Huntley, IL 60142	NM McHenry Hospital 4201 Medical Center Drive McHenry, IL 60050

Kopije naše politike finansijske pomoći, prijave i ovaj sažetak dostupni su na raznim jezicima na NM.org

312-926-6906