

Стэмфордская больница предлагает программу финансовой помощи для тех пациентов, которые удовлетворяют соответствующим требованиям и не имеют страховки, или застрахованы на низкую сумму. Эта программа предоставления финансовой помощи охватывает только те услуги, которые являются неотложными и необходимыми с медицинской точки зрения, включая обслуживание в больнице и некоторые услуги, предоставляемые определенными врачами и другими сотрудниками Больницы. Больница стремится оказывать медицинские услуги местному населению независимо от того, могут ли лица оплачивать их.

УПРОЩЕННОЕ ОПИСАНИЕ ПРОГРАММЫ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Программа финансовой помощи (FAP)

Чтобы соответствовать финансовым критериям, годовой доход вашего домохозяйства не должен более чем в четыре раза превышать установленный текущий федеральный уровень бедности.

Как подавать заявление:

Любое лицо, обращающееся за финансовой помощью, должно заполнить соответствующее заявление.

Копии нашего Описания финансовой помощи, Правил предоставления финансовой помощи и бланков заявлений доступны на нашем веб-сайте: <https://www.stamhealth.org/patients-visitors/fap/>

Вы также можете попросить, чтобы вам предоставили копию Правил предоставления финансовой помощи и заявления (предоставляются по почте бесплатно) или можете попросить, чтобы вам помогли оформить ваше заявление, отправив такую просьбу по электронной почте в наш Отдел обслуживания клиентов по адресу: CustomerServiceR@stamhealth.org; или позвонив по телефону в Отдел обслуживания клиентов: (203) 276-7572; или направив такую просьбу по факсу: (203) 276-7093; или вручив ее лично по адресу: Patient Business Services
1351 Washington Blvd, 7th Floor
Stamford, CT 06902

У нас есть Правила предоставления финансовой помощи, заявление и Общий обзор правил на следующих языках:

английский, испанский, китайский, креольский, французский, греческий, хинди, итальянский, польский и русский (такие документы доступны по запросу или на нашем веб-сайте:

<https://www.stamhealth.org/patients-visitors/fap/>)

Независимые поставщики услуг, которые могут не участвовать в нашей Программе финансовой помощи:

Некоторые врачи, клиницисты или рентгенологи, анестезиологи, патологи, сотрудники скорой помощи и некоторые хирурги, которые оказывают вам медицинские услуги в клинике "Стэмфорд Хэлс", могут не участвовать в нашей Программе предоставления финансовой помощи. Чтобы получить список таких поставщиков услуг откройте или загрузите наши Правила предоставления финансовой помощи или свяжитесь с нами по телефону: (203) 276-7572.

Бесплатные больничные фонды:

Вы можете иметь право на получение ограниченного количества бесплатных больничных фондов, выделяемых больнице для конкретных отделений и видов лечения. Вы можете связаться с нами по телефону (203) 276-7572, чтобы узнать о наличии таких фондов.

Ограничение на сумму счета:

Лицам, которые удовлетворяют квалификационные требования для участия в программе FAP, не будут, в целом, выставлены такие счета, которые выходят за рамки сумм, что обычно выставляются за лечение лиц у которых есть страховое покрытие.

Заявления о предоставлении финансовой помощи (FAP) могут быть отклонены, если пациенты имеют право пользования другими источниками финансирования или страхового покрытия, такими как Биржа медицинского страхования (QHP), компенсации по утрате трудоспособности, страхование от ответственности или страхование от дорожно-транспортных происшествий (MVA) или программа "Медикейд", однако не желают обращаться за такими льготами или отказываются от них.

Stamford Hospital offers a financial assistance program that assists qualified patients who are uninsured or underinsured. The Financial Assistance Policy covers only emergency and medically necessary services, including Hospital services and some services provided by certain physicians and other employees of the Hospital. The hospital is committed to providing medical services to this community regardless of their ability to pay.

FINANCIAL ASSISTANCE PLAIN LANGUAGE SUMMARY

Financial Assistance Program (FAP)

In order to meet the financial criteria your annual household income must not exceed four times the current Federal Poverty Guidelines.

How to Apply:

Anyone requesting Financial Assistance must complete an application.

Copies of our Financial Assistance Summary, Financial Assistance Policy and Application Forms are available at our website, <https://www.stamhealth.org/patients-visitors/fap/>

You may also request a copy of the Financial Assistance Policy and an application (available free of charge by mail) or request assistance with your application by emailing our Customer Service Department at CustomerServiceR@stamhealth.org or by calling Customer Service at (203) 276-7572 or by fax at (203) 276-7093 or in-person at: Patient Business Services
1351 Washington Blvd, 7th Floor
Stamford, CT 06902

We Offer the Financial Assistance Policy, Application and Policy Summary in the following languages:

English, Spanish, Chinese, Creole, French, Greek, Hindi, Italian, Polish and Russian available upon request or on our website – <https://www.stamhealth.org/patients-visitors/fap/>

Independent Providers who may not participate in our Financial Assistance Program:

Some *physicians, clinicians or Radiologists, Anesthesiologists, Pathologists, Ambulance Services and some Surgeons* who assist in your care at Stamford Health may not participate in our Financial Assistance Program. For a list of these providers, please view or download our FAP policy or contact us at (203) 276-7572.

Free Bed Funds:

You may be eligible to receive restricted free bed funds donated to the hospital for specific treatments and departments. You may contact us at (203) 276-7572 to determine availability.

Limit on Charges:

FAP eligible individuals will not be charged more than the amounts generally billed for care provided to individuals who have insurance coverage.

FAP Applications may be denied if patients are eligible for other funding sources or coverage such as Health Insurance Exchange (QHP), Workers Compensation, Liability, Motor Vehicle Accident (MVA) or Medicaid but are unwilling to apply for or refuse these benefits.