

Критерии для получения финансовой помощи

Организация Baptist Health предоставляет финансовую помощь или льготы на медицинское обслуживание на основании финансового положения пациентов. Специалисты проверяют информацию о составе, доходе семьи и прочее, в том числе о наличии сбережений или вложений. На основании полученной информации, а также данных о федеральном прожиточном минимуме определяется правомерность получения финансовой помощи.

Политика оказания финансовой помощи и предоставления льгот

Организация Baptist Health внимательно относится к потребностям пациентов, у которых нет гарантированной возможности оплатить необходимое лечение. Ввиду существующих обязательств в области социальной медицины политика организации направлена на информирование пациентов о тех финансовых ресурсах, которые они могут использовать.

Основные направления деятельности организации Baptist Health.

- **Оказание помощи** пациентам при подаче заявлений на участие в государственных программах, таких как «Медикейд», а также различных местных и региональных программах.
- **Оказание финансовой помощи или предоставление прав на льготное медицинское обслуживание** пациентам, у которых нет страховки, но которые отвечают заявленным критериям. Наша политика оказания финансовой поддержки (FAP) предполагает предоставление обязательных медицинских услуг в наших медицинских центрах. Для остальных медицинских услуг финансовая помощь не предусматривается.
- **Составление плана с гибким графиком выплат** на основе финансового положения пациента и общей суммы к оплате. Наша задача — помочь пациентам законно оплатить расходы с учетом их личных обстоятельств.
- **Консультирование** пациентов, не соответствующих критериям получения финансовой помощи, для участия в других медицинских программах.









Для этого необходимо заполнить простую форму и подтвердить данные о доходе и имуществе семьи. Это сообщение, текст политики FAP, а также формы заявлений можно найти на нашем веб-сайте www.baptistjax.com/fap и в кассе любого из наших медицинских центров. Бесплатные копии программы FAP и формы заявлений можно получить, позвонив в отдел финансовой помощи пациентам по номеру 904-202-20-92 и выбрав 1. Вы также можете написать по адресу: Financial Assistance Advocate, P.O. Box 45094, Jacksonville, FL 32232.

При возникновении вопросов и желании узнать, отвечаете ли вы заявленным критериям для получения помощи, обратитесь к одному из юридических консультантов пациентов по финансовым вопросам лично или позвонив по номеру телефону любого из перечисленных ниже учреждений.

Медицинский центр	Номер телефона	Адрес
Baptist Medical Center Jacksonville	904-202-20-92	800 Prudential Dr., Jacksonville, FL 32207
Baptist Medical Center Beaches	904-627-18-98	1350 13th Ave. South, Jacksonville Beach, FL 32250
Baptist Medical Center Nassau	904-321-39-19	1250 South 18th St., Fernandina Beach, FL 32034
Baptist Medical Center South	904-271-68-85	14550 Old St. Augustine Rd., Jacksonville, FL 32258
Wolfson Children's Hospital	904-202-20-92	800 Prudential Dr., Jacksonville, FL 32207

Критерии для получения льгот на медицинское обслуживание

Для того чтобы определить, отвечаете ли вы заявленным критериям для получения финансовой помощи, мы проверяем информацию о годовом доходе вашей семьи, ее составе и наличии дополнительных финансовых ресурсов («дискреционные средства»). Мы сверяем предоставленную вами информацию с текущими данными о федеральном прожиточном минимуме (FPG). Ниже приведена таблица общих критериев.

Количество членов семьи	Годовой доход семьи для получения полностью бесплатного медицинского обслуживания	Годовой доход семьи для получения льготного медицинского обслуживания или скидок
	<i>Менее 200 % FPG за 2019 г.</i>	<i>200–400 % FPG за 2019 г.</i>
	Менее \$24,280 долл. США	\$24,280–\$48,560 долл. США
	Менее \$32,920 долл. США	\$32,920–\$65,840 долл. США
	Менее \$41,560 долл. США	\$41,560–\$83,120 долл. США
	Менее \$50,200 долл. США	\$50,200–\$100,400 долл. США
	Менее \$58,840 долл. США	\$58,840–\$117,680 долл. США
	Менее \$67,480 долл. США	\$67,480–\$134,960 долл. США
	Менее \$76,120 долл. США	\$76,120–\$152,240 долл. США
	Менее \$84,760 долл. США	\$84,760–\$169,520 долл. США
Более восьми членов семьи	Добавить \$4,320 долл. США за каждого дополнительного члена семьи	

Если вы полагаете, что отвечаете критериям для получения финансовой помощи, обратитесь к одному из юридических консультантов пациентов по финансовым вопросам для проведения финансовой оценки. Контактная информация учреждений указана на странице 1.



Основная цель организации Baptist Health — это оказание доступных и качественных медицинских услуг по разумной цене в уважительной атмосфере участия.