



Политика оказания финансовой помощи в больнице

Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona

В соответствии со ст. 501 Налогового кодекса США

Политика

Больница Mayo Clinic Hospital - Arizona стремится предоставлять доступ к качественному медицинскому обслуживанию членам общества, которое она обслуживает, в том числе пациентам, попавшим в трудное финансовое положение, и предлагает финансовую помощь тем, у кого имеется потребность в услугах неотложной медицинской помощи и услугах стационарного лечения, необходимых с медицинской точки зрения. Помимо финансовой помощи, предлагаемой в соответствии с условиями данной политики, больница Mayo Clinic оказывает и другие виды помощи пациентам, в том числе финансовую помощь для оплаты услуг, не предоставляемых в больнице.

Меры, которые может предпринять больница Mayo Clinic Hospital - Arizona в случае неуплаты, описаны в разделе «Политика Mayo Clinic в отношении выставления счетов и получения оплаты». Бесплатную копию этих правил можно получить, посетив веб-сайт www.mayoclinic.org/financialassistance или позвонив по телефону 1-844-217-9591, с понедельника по пятницу, с 8:00 до 17:00 по поясному горному времени.

Больница Mayo Clinic Hospital - Arizona не будет взимать внеплановую оплату за услуги, пока не будут предприняты обоснованные меры для определения права пациента на получение финансовой помощи в соответствии с данной политикой.

Цель

Данная политика служит для установления и обеспечения пациентам, которые не застрахованы или застрахованы на низкую сумму, законного и упорядоченного способа подачи заявления и возможности рассмотрения заявления на получение финансовой помощи для оплаты услуг неотложной медицинской помощи и других услуг стационарного лечения, необходимых с медицинской точки зрения. Обращаем ваше внимание на то, что не все медицинские услуги, предоставляемые больницей Mayo Clinic Hospital - Arizona, соответствуют требованиям получения финансовой помощи согласно данной политике. Финансовая помощь подразумевает бесплатное медицинское обслуживание или обслуживание по сниженной цене, предоставляемое на основании дохода семьи и активов, которое необходимо указать в процессе подачи заявления. Финансовая помощь рассчитывается исходя из скидки на общие расходы на услуги больницы, которые предоставляются с минимальной скидкой в 60% тем лицам, которые относились к категории лиц, имеющих право на получение финансовой помощи от Mayo Clinic Hospital - Arizona.

Терминология

Заявитель: пациент или другое лицо, ответственное за оплату медицинских услуг, предоставляемых пациенту, который рассчитывает получить финансовую помощь.

Период подачи заявления: начинается с даты предоставления медицинского обслуживания и заканчивается через 240 дней после получения по почте первого счета-извещения с указанием суммы платежа или через 30 дней после того, как больница или уполномоченное третье лицо представит письменное уведомление о внеплановой оплате услуг, которую больница намерена установить, в зависимости от того, какое из этих событий наступит позже.

Сомнительная задолженность: стоимость услуг, оказываемых лицам, которые могут, но не желают оплачивать все или часть медицинских счетов, которые им положено оплачивать.

Финансовая помощь: стоимость бесплатного обслуживания или обслуживания по сниженной цене для лиц, которые не могут себе позволить полностью или частично оплачивать свои медицинские счета, предоставляемая на основании их соответствия правилам, изложенным в данной политике. Mayo Clinic Hospital - Arizona может определить неспособность оплачивать счета до или после оказания услуг, необходимых с медицинской точки зрения.

Общие расходы: полная установленная стоимость медицинского обслуживания, предоставленного пациентам.

Обслуживание, необходимое с медицинской точки зрения: медицинские услуги или продукты, которые врач обдуманно предоставляет пациенту с целью профилактики, диагностики или лечения болезни, травмы, заболевания или его симптомов в такой форме, которая:

- соответствует общепринятым стандартам медицинского обслуживания;
- является клинически приемлемой с точки зрения типа, частоты, спектра, места и продолжительности предоставляемых услуг; и
- не учитывает экономическую выгоду для планов медицинского страхования и заказчиков или удобство для пациента, лечащего врача или другого поставщика услуг.

Остаток к самостоятельной оплате: сумма для оплаты услуг поставщика или больницы после того, как услуги были оказаны, и были использованы все другие варианты оплаты или способы компенсации.

Поставщики, услуги которых покрываются в соответствии с данной политикой

Услуги всех поставщиков, которые работают в компании Mayo и предоставляют медицинское обслуживание в кампусе больницы Mayo Clinic Hospital, покрываются в соответствии с данной политикой.

Список поставщиков, работающих по контракту или иным образом уполномоченных предоставлять медицинские услуги пациентам в клинике Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona, кроме больничного штатного персонала, которые предоставляют экстренные и другие необходимые медицинские услуги в больничном учреждении, с указанием того, на каких поставщиков распространяется настоящая политика оказания финансовой помощи, ведется отдельно от настоящей политики финансовой помощи. Список поставщиков действителен только по состоянию на дату создания или обновления, указанную в Списке поставщиков. Список поставщиков можно получить бесплатно, позвонив по номеру 1-844-217-9591, посетив веб-сайт www.mayoclinic.org/financialassistance или один из наших офисов

- Mayo Clinic — Outpatient Clinic, Scottsdale Campus
- Mayo Clinic — Specialty Building, Phoenix Campus
- Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona, 5777 East Mayo Boulevard, Phoenix, AZ

Критерии соответствия требованиям программы оказания финансовой помощи

Право на получение финансовой помощи предполагает полное сотрудничество заявителя в процессе подачи заявления и включает следующие моменты:

1. Прохождение процесса подачи заявления на получение всех доступных видов помощи, в том числе помощи по программе Medical Assistance или Medicaid, получение подписанного разрешения и формы с описанием условий оказания услуг, которая позволяет больнице Mayo Clinic Hospital подавать соответствующие иски;
2. заполнение формы заявления на получение финансовой помощи и всех необходимых документов;
3. соответствие критериям по годовому доходу и размеру семьи, установленным в руководстве по федеральному прожиточному минимуму (Federal Poverty Guidelines) за предыдущий отчетный год; пересчет остатка в 60% к самостоятельной оплате для заявителей, чей семейный доход, согласно руководству по федеральному прожиточному минимуму, не превышает 400%; пересчет остатка в 100% к самостоятельной оплате для заявителей, чей семейный доход, согласно руководству по федеральному прожиточному минимуму, равен или меньше 200%;
4. и выявленная неспособность оплачивать услуги на основании всех имеющихся активов.

Mayo Clinic Hospital - Arizona сохраняет за собой право отказать в оказании финансовой помощи лицам, которые обязаны получить страховое медицинское покрытие, но приняли решение не делать этого или лицам, которые по религиозным соображениям отказываются от страхового покрытия, в том числе от государственных программ оказания помощи. Многие заявители не знают, что у них может быть право на участие в государственных программах получения помощи или не подавали заявку на участие в таких программах.

Mayo Clinic Hospital - Arizona в течение ограниченного периода времени может оплачивать страховые взносы по программе COBRA, если пациент так или иначе подтвердил свое право на получение финансовой помощи. Mayo Clinic Hospital - Arizona сохраняет за собой право отказать в оказании финансовой помощи, если заявитель не согласится на сотрудничество с Mayo Clinic Hospital - Arizona в отношении всех процессов и оформления документации, необходимых для оплаты страховых взносов по программе COBRA.

Mayo Clinic Hospital - Arizona предпринимает все необходимые меры по сбору средств от страховых компаний и других сторонних плательщиков.

Mayo Clinic Hospital - Arizona сохраняет за собой право изменять размер финансовой помощи и соответствующих компенсационных выплат или сборов, включая страховое покрытие, платежи заявителю и ведение иска о возмещении личного ущерба в отношении качества предоставленных услуг. Суммы всех платежей, полученных Mayo Clinic Hospital - Arizona после предоставления финансовой помощи, будут изменены с целью сохранения остатка к самостоятельной оплате без создания задолженности или отрицательного сальдо.

Пациенты, получающие обслуживание в отделении неотложной помощи, не имея источников финансирования, могут получить право на получение финансовой помощи, если они имеют статус безработного, не имеют постоянного места жительства или страхового покрытия. Неимущие пациенты, которые не имеют возможности представить требуемую документацию при подаче заявления, все равно могут иметь право на получение финансовой помощи.

Пациенты, имеющие право на получение финансовой помощи до оказания медицинских услуг, должны доказать необходимость получения ими услуг долгосрочного ухода, которые необходимы для поддержания их нормального самочувствия, в соответствии с характером их болезни и указаниями группы медицинских специалистов, осуществляющих лечение.

Оказание финансовой помощи не обязывает больницу Mayo Clinic Hospital - Arizona осуществлять постоянное медицинское обслуживание; однако, больница Mayo Clinic Hospital - Arizona по своему собственному усмотрению может на постоянной основе оказывать услуги и поддержку, необходимые с медицинской точки зрения, если их невозможно получить в другом месте. Пациенты должны повторно подавать заявление на оказание финансовой помощи как минимум один раз в 180 дней.

Больница Mayo Clinic Hospital - Arizona и ее филиалы могут совместно использовать информацию о финансовой помощи, оказываемой пациенту, в рамках всех медицинских учреждений Mayo Clinic. Это необходимо для упрощения управления процессами оказания финансовой помощи пациентам, которые обслуживаются сразу в нескольких медицинских учреждениях. Информация не будет передана за пределы Mayo Clinic, за исключением случаев, когда это предусмотрено законом.

Способы подачи заявления на получение финансовой помощи

Финансовую помощь можно получить либо подав заявление, либо на основании имеющегося права на участие в программе Medical Assistance или какой-либо другой государственной программе предоставления помощи

Процесс подачи заявления

Лица, желающие подать заявление на получение финансовой помощи, могут запросить форму заявления или бесплатно скачать ее и распечатать. Больница Mayo Clinic Hospital - Arizona уведомит заявителей, если форма заполнена не полностью, и укажет конкретные документы или информацию, требующиеся для завершения процесса подачи заявления, которые должны быть предоставлены в течение 30 дней. Больница Mayo Clinic Hospital - Arizona сохраняет за собой право отказать в предоставлении финансовой помощи, если заявление не было получено в течение периода подачи заявления.

Сотрудники отдела управления финансовой информацией пациентов больницы Mayo Clinic Hospital - Arizona рассмотрят заявление и примут решение об оказании финансовой помощи. Процесс рассмотрения заявления занимает около 30 дней. После принятия решения об оказании финансовой помощи заявителю будет выслано письмо с уведомлением о решении.

Формы заявления на получение финансовой помощи можно бесплатно скачать на веб-сайте:

www.mayoclinic.org/financialassistance

Формы заявления можно получить, направив письменный запрос по адресу:

Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona Patient Account Services
5777 East Mayo Boulevard
Phoenix, AZ 85054

Формы заявления также доступны в приемных покоях и стойках оказания коммерческих услуг Mayo Clinic Hospital - Arizona, а также в отделениях неотложной помощи.

Политику предоставления финансовой помощи и помощь в процессе подаче заявления можно получить здесь:

Зайдите на защищенный портал пациентов по адресу www.mayoclinic.org и выберите «Log in to Patient Account» («Войти в учетную запись пациента») на главной странице.

Также вы можете позвонить по телефону 1-844-217-9591 или посетить наши офисы:

Mayo Clinic — Outpatient Clinic, Scottsdale Campus
Mayo Clinic — Specialty Building, Phoenix Campus
Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona, 5777 East Mayo Boulevard, Phoenix, AZ

Метод расчета сумм к оплате пациентами

Всем пациентам выставляются счета в соответствии с суммой общих расходов; при этом остаток к самостоятельной оплате для пациентов с правом получения финансовой помощи ограничен до суммы стандартного счета за услуги (Amount Generally Billed, AGB) для лиц, которые имеют страховое покрытие такого медицинского обслуживания. Mayo Clinic Hospital - Arizona использует метод ретроспективной оценки для расчета суммы стандартного счета за услуги, разделив суммы к оплате услуг, разрешенных Medicare, а также коммерческих услуг и услуг частных страховщиков на заявленную сумму общих расходов. Предполагаемая сумма, которую пациент оплатит наличными, ограничена до уплаты процента суммы стандартного счета за услуги от суммы общих расходов, если признается право этого пациента на получение финансовой помощи. Сумма страховых выплат и платежей пациента или заявителя может превышать сумму стандартного счета.

Более подробную информацию о сумме стандартного счета Mayo Clinic Hospital - Arizona можно получить бесплатно в письменной форме, позвонив по телефону 1-844-217-9591 или посетив наш веб-сайт, где содержится информация о сумме стандартного счета Mayo Clinic Hospital-Arizona и порядке расчета суммы стандартного счета AGB www.mayoclinic.org/financialassistance.

Услуги неотложной помощи

Больница Mayo Clinic Hospital - Arizona предоставляет услуги проведения медицинских скрининговых обследований и неотложной помощи для стабилизации состояния пациентов, независимо от их способности оплачивать такие услуги в соответствии с Законом об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при родах (Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA). В больнице Mayo Clinic Hospital - Arizona запрещены любые действия, которые могут помешать отдельным лицам получить неотложную медицинскую помощь, а также не осуществляется взыскание задолженностей с пациентов отделения неотложной медицинской помощи.

Равные возможности

Больница Mayo Clinic Hospital - Arizona стремится действовать в соответствии с различными федеральными законами и законами штата, которые запрещают дискриминацию по расовой принадлежности, половому признаку, возрасту, религиозным взглядам, национальности, сексуальной ориентации, семейному статусу, инвалидности, принадлежности к армии и любой другой классификационной группе, находящейся под охраной федерального законодательства, а также законодательства штата и региона.

Конфиденциальность

Персонал Mayo признает право каждого пациента на конфиденциальность и уважение достоинства. Больница Mayo Clinic Hospital - Arizona и ее филиалы будут соблюдать требования Закона об унификации и учете в области медицинского страхования (Health Insurance Portability and Accountability Act, HIPAA) в отношении обработки личной медицинской и финансовой информации и данных о состоянии здоровья.