

Sažetak Police medicinske financijske pomoći

Program Medicinske financijske pomoći (Medical Financial Assistance, MFA) ustanove Kaiser Permanente pruža financijsku pomoć podobnim pacijentima kojima je potrebna pomoć za plaćanje za hitnu ili medicinski nužnu skrb koju primaju u ustanovi Kaiser Permanente ili od strane pružatelja usluga za Kaiser Permanente. Pacijenti koji podnesu zahtjev za program MFA na jedan od nekoliko načina, uključujući putem interneta, osobno, telefonom ili ispunjavanjem i prilaganjem dokumentacije na papiru. Pacijenti moraju ispunjavati dolje navedene uvjete za podobnost kako bi na njega imali pravo.

Tko ima pravo na Financijsku pomoć i koji su uvjeti?

Program pomaže pacijentima s niskim prihodom, neosiguranim ili pacijentima koji nisu dobili dostatnu skrb, a kojima je potrebna pomoć za plaćanje svih ili dijela njihove medicinske skrbi. Općenito, pacijenti imaju pravo na Financijsku pomoć kada njihov Bruto kućni prihod iznosi ili je niži od 350% Federalne smjernice za razinu siromaštva (Federal Poverty Guidelines, FPG) ili ako imaju neuobičajeno visoke medicinske troškove. Pacijenti trebaju razgovarati s Financijskim savjetnikom kako bi se utvrdila njihovo pravo i zbog pomoći prilikom podnošenja zahtjeva.

Pacijenti koji imaju pravo na medicinsku financijsku pomoć ne plaćaju više od običajeno naplaćenih iznosa (Amounts Generally Billed, AGB) za hitnu ili drugu medicinski nužnu skrb. Za informacije o AGB, pogledajte kp.org/mfa/scal.

Da li Kaiser Permanente probira podobnost pacijenata za javni i privatni program?

Kaiser Permanente pacijentima pruža pomoć kako bi se identificirali potencijalni i privatni programi osiguranja zdravstvene zaštite kojima bi se moglo pomoći zadovoljiti potrebe za zdravstvenom zaštitom. Pacijent koji se ocijeni kao dobar za bilo koji javni ili privatni program osiguranja zdravstvene zaštite mora podnijeti zahtjev za te programe.

Što pokriva taj program?

Program Medicinske financijske pomoći pokriva medicinski nužnu skrb koja se pruža u ordinacijama, bolnici, ljekarni ustanove Kaiser Permanente ili koju pruža pružatelj usluga na ime ustanove Kaiser Permanente. Vrste usluga koje nisu pokrivene uključuju usluge koje se ne smatraju hitnima ili medicinski nužnima od strane pružatelja usluga u ime Kaiser Permanente, te liječenje neplodnosti i usluge surugata, kao i premijum usluge zdravstvene zaštite. Pogledajte potpuniji popis u politici MFA.

Postoji li pomoć za drugi jezik?

Usluge tumača su vam na raspolaganju besplatno. Dokument zahtjeva za medicinsku financijsku pomoć, policu i sažetak police može biti dostupan na vašem jeziku. Za više informacija pozovite 800-464-4000 ili posjetite mrežnu stranicu na kp.org/mfa/scal.

¿Se ofrece asistencia con el idioma?

Hay intérpretes disponibles sin costo para usted. Es posible que la solicitud para recibir asistencia financiera para los gastos médicos, la póliza y este resumen de la póliza estén disponibles en su idioma. Para obtener más información, llame al 800-464-4000 o consulte nuestro sitio web en kp.org/mfa/scal.

是否提供語言協助?

可免費為您提供口譯服務。醫療財務援助申請、政策和本政策摘要均可用您的語言提供。詳情請撥打 800-464-4000 或瀏覽網站 kp.org/mfa/scal。

Ima li Kaiser Permanente policu Financijske pomoći?

Možete zatražiti besplatan primjerak police Medicinske financijske pomoći, Kaiser Permanente's Medical Financial Assistance ako pozovete 800-390-3507, pošaljete zahtjev na P.O. Box 7086, Pasadena, CA 91109-7086 ili posjetite našu mrežnu stranicu na kp.org/mfa/scal.

Potrebna vam je pomoć?

Za pomoć ili pitanja o postupku podnošenja zahtjeva za medicinsku financijsku pomoć, pozovite 800-390-3507 ili razgovarajte s Financijskim savjetnikom u odjelu za prijem, Admitting Department, u svakoj bolnici Kaiser Permanente.

Kako podnosim zahtjev?

Za medicinsku financijsku pomoć možete podnijeti zahtjev na nekoliko načina -- tražeći informacije o programu na mreži, osobno ili telefonom, tražeći papirni obrazac od bilo kojeg od sljedećih izvora:

- Na mreži na kp.org/mfa/scal
- Financijski savjetnik u odjelu za prijem ili hitne slučajeve, u bilo kojoj bolnici Kaiser Permanente
- Pozovite 800-390-3507
- Poštom (besplatno) na P.O. Box 7086, Pasadena, CA 91109-7086
- Preuzmite obrazac zahtjeva sa mrežne stranice Kaiser Permanente Community na kp.org/mfa/scal.

Pošaljite nazad ispunjen zahtjev (uključujući svu potrebnu dokumentaciju i informacije navedene u uputama za podnošenje zahtjeva) u najbližu bolnicu Kaiser Permanente u odjel za prijem ili hitne slučajeve ili zahtjev pošaljite na: MFA Program, P.O. Box 7086, Pasadena, CA 91109-7086.

Kaiser Permanente će pregledati poslane zahtjeve kada budu ispunjeni i utvrdit će jeste li podobni u skladu s policom za medicinsku financijsku pomoć, Kaiser Permanente. Nepotpuno ispunjavanje zahtjeva može rezultirati kašnjenjem obrade ili odbijanjem vašeg zahtjeva za MFA, ali Kaiser Permanente će izvijestiti podnositelje zahtjeva i pružiti mogućnost slanja nedostajuće dokumentacije ili informacija, do određenog roka.