

Краткое изложение правил оказания финансовой помощи для медицинских услуг

Программа финансовой помощи для медицинских услуг (Medical Financial Assistance, MFA) компании Kaiser Permanente предоставляет финансовую помощь правомочным пациентам, которым необходима помощь в оплате неотложной или необходимой по медицинским показателям помощи, которую они могут получить в учреждениях компании Kaiser Permanente или у поставщика медицинских услуг Kaiser Permanente. Пациенты могут подать заявку на участие в программе MFA несколькими способами, в том числе лично, по телефону или заполнив и подав письменное заявление. Для получения права на участие пациенты должны соответствовать требованиям, указанным ниже.

Кто имеет право на получение финансовой помощи и каковы требования?

Программа помогает малоимущим, незастрахованным или необеспеченным пациентам, которым необходимо содействие в оплате полного или частичного медицинского обслуживания. В целом, пациенты имеют право на получение финансовой помощи, когда совокупный доход семьи до уплаты налогов составляет менее 300% от федерального прожиточного минимума (Federal Poverty Guidelines, FPG) или когда медицинские расходы семьи необычайно высоки. Пациентам следует обратиться к сотрудникам офисов любого из учреждений Kaiser Permanente или в регистратуру, чтобы определить свою правомочность на участие в программе или если требуется помощь в заполнении заявления.

Стоимость медицинских услуг, предоставляемых пациентам, которые имеют право на получение финансового содействия в покрытии стоимости медицинских услуг, не будет превышать обычную стоимость (amounts generally billed, AGB) неотложной или прочей необходимой медицинской помощи. Информацию об AGB см. на веб-сайте: kp.org/mfa/nw.

Проверяет ли компания Kaiser Permanente право пациентов на участие в социальных и индивидуальных программах?

Kaiser Permanente предоставляет пациентам помощь в подборе наиболее подходящих вариантов социальных и индивидуальных программ медицинского страхования нужд в сфере здравоохранения. Пациент, который считается подходящим для участия в какой-либо социальной или индивидуальной программе медицинского страхования, должен подать соответствующую заявку.

На что распространяется действие программы?

Программа финансовой помощи для медицинских услуг распространяется на оплату необходимой по медицинским показателям помощи, оказанной поставщиками медицинских услуг Kaiser Permanente в медицинских офисах, больницах и аптеках Kaiser Permanente. К услугам, не подлежащим покрытию, относится оказанная поставщиком Kaiser Permanente помощь, которая не является неотложной или

необходимой по медицинским показателям, а также услуги по лечению бесплодия, услуги суррогатного материнства и стоимость страхования здоровья. Более полный список см. в правилах MFA.

Предоставляются ли услуги переводчика?

Переводческие услуги предоставляются бесплатно. Если Вам необходима помощь переводчика, позвоните в Отдел обслуживания клиентов по тел.: 1-888-901-4636 или посетите наш веб сайт: kp.org/mfa/wa.

Существует ли в компании Kaiser Permanente правила в отношении финансовой помощи?

Вы можете бесплатно получить копию правил компании Kaiser Permanente в отношении финансовой помощи для медицинских услуг, позвонив по тел.: 800-992-2279, написав по адресу электронной почты: kpwa.resource-L@kp.org или посетив наш веб-сайт: kp.org/mfa/wa.

Нужна помощь?

Для получения помощи или ответов на возникшие вопросы по поводу процесса подачи заявления на получение финансовой помощи для медицинских услуг, позвоните по тел.: 800-442-4014, опция 4, опция 7, или обратитесь к сотрудникам любого офиса или на регистратуру учреждений Kaiser Permanente.

Как подать заявку на участие?

Подать заявку на участие в программе финансовой помощи для медицинских услуг можно несколькими способами: запросив информацию о программе лично, по телефону в Отделе обслуживания клиентов: 888-901-4636 или получив бланк заявления посредством одного из следующих ресурсов:

- У сотрудников любого офиса или на регистратуре учреждений Kaiser Permanente.
- По тел.: 800-992-2279
- По электронной почте (бесплатно): kpwa.resource-L@kp.org
- Скачайте бланк заявления с общедоступного веб-сайта Kaiser Permanente: kp.org/mfa/wa.

Верните, пожалуйста, заполненное заявление (включая все требуемые документы и информацию, указанную в инструкциях к заявлению)

-- лично в любой офис или на регистратуру учреждений Kaiser Permanente.

-- по почте по адресу: Kaiser Permanente, Medical Financial Assistance, P.O. Box 34584, Seattle, WA 98124-1584

-- по факсу: 206-877-0640

Kaiser Permanente рассмотрит поданные заявления, когда они будут заполнены полностью, и определит Ваше право на участие в соответствии с правилами Kaiser Permanente в отношении финансовой помощи для медицинских услуг. Неполное заполнение заявлений MFA может привести к задержке процесса их рассмотрения или отказу в участии в программе MFA, однако Kaiser Permanente уведомит заявителей и предоставит им возможность прислать недостающие документы или сведения в указанные сроки.