

Pregled police medicinske financijske pomoći

Kaiser Permanente ima program medicinske financijske pomoći (Medical Financial Assistance, MFA) koji pomaže pacijentima u plaćanju zdravstvene skrbi. Može pokriti sve ili dio vaših troškova potrebne skrbi, uključujući lijekove koje pruža Kaiser Permanente. Dobivanje pomoći ovisi o financijskim potrebama kao što je opisano u nastavku.

Tko ispunjava uvjete?

Možete ispunjavati uvjete ako imate niska primanja, neosigurani ste ili ste djelomično osigurani. Općenito, imate pravo na financijsku pomoć:

- ako je prihod vašeg kućanstva 300 % ili ispod 300 % saveznih smjernica za siromaštvo.
- ili ako imate vrlo visoke medicinske troškove u usporedbi s vašim prihodom

Što će program platiti?

Program MFA može vam pomoći u plaćanju potrebne skrbi koju pruža Kaiser Permanente. To uključuje usluge hitne pomoći i urgentne zdravstvene zaštite te ljekarničke usluge. Program može pokriti cijeli račun ili dio računa.

Program neće platiti za:

- sanitetski prijevoz
- premije za zdravstvenu zaštitu
- troškove povezane s estetskom kirurgijom, liječenje neplodnosti ili surogatne usluge
- zdravstvenu skrb izvan ustanove Kaiser Permanente
- skrb koju pružatelj usluge u sklopu ustanove Kaiser Permanente odluči da nije medicinski potrebna

Za potpuni popis pročitajte MFA policu na kp.org/mfa.

Kako se prijaviti?

Prijaviti se možete na internetu, poštom, faksom ili osobno. Najbrži način prijave je da posjetite internetsku stranicu kp.org/mfa (na engleskom) i prijavite se kako biste dobili poveznicu na našu sigurnu mrežnu prijavu. Putem mrežne prijave postaviti će se niz pitanja kako bi se utvrdilo ispunjavate li uvjete.

Također možete dobiti praznu prijavu na kp.org/mfa.

Možete se prijaviti u bilo kojem trenutku tijekom prijema, zakazivanja termina ili naplate. Ne morate čekati račun da biste zatražili pomoć.

U nekim slučajevima, MFA program može pomoći u plaćanju vaše skrbi, a da se ne morate prijaviti.

Ako imate pravo na pomoć, nećemo vam naplatiti više od uobičajeno naplaćenih iznosa (AGB) za skrb. Više informacija o AGB-u potražite na kp.org/mfa.

Koje informacije trebam za prijavu?

Prilikom prijave od vas će se tražiti sljedeće informacije:

- podaci o veličini kućanstva i prihodima za sve odrasle osobe u kućanstvu
- troškovi zdravstvene skrbi, ako su poznati
- dokaz o prihodima

Pružanje dokaza o prihodima pomaže nam da utvrdimo ispunjavate li uvjete.

Kada ću znati je li moj zahtjev odobren?

Ako je vaš zahtjev potpun, poslat ćemo vam pismo s našom odlukom u roku od 30 radnih dana. Ako odbijemo vaš zahtjev, pismo će sadržavati upute o tome kako uložiti žalbu.

Ako vaš zahtjev nije potpun, kontaktirat ćemo vas. Dat ćemo vam datum do kojeg trebate dostaviti podatke koji nedostaju. Ako vaš zahtjev ostane nepotpun, možda nećete dobiti financijsku pomoć.

Gdje mogu dobiti više informacija?

Više informacija, MFA policu i prijavu možete dobiti na kp.org/mfa. Informacije su dostupne na mnogim jezicima u formatu dostupnom čitaču zaslona. Možete također nazvati **1-800-442-4014**.

Druga financijska pomoć

Dobijte pomoć za plaćanje zdravstvene skrbi

Ako nemate zdravstveno osiguranje, Kaiser Permanente vam može pomoći. Da biste saznali više o svojim mogućnostima, nazovite **1-800-479-5764 (TTY 711)** od ponedjeljka do petka, od 9 do 17 sati.

Zatražite pomoć za troškove života

Ako vam je potrebna pomoć oko osnovnih stvari kao što su hrana, stanovanje, plaćanje interneta ili drugih režija i više, posjetite stranicu kp.org/socialhealth. Ili nazovite Centar za podršku zajednice (Community Support Hub) na **1-800-443-6328 (TTY 711)** od ponedjeljka do petka, od 8 do 17 sati.

Unaprijed saznajte cijenu skrbi

Cijene za više od 300 zdravstvenih usluga možete pronaći na kp.org/price-transparency.

Cijene nekih usluga temelje se na dužini tipičnog boravka u bolnici. Potrebna individualna njega može promijeniti cijenu.

Kako dobiti kopije MFA police, informacije o prijavi i programu



Na internetu

kp.org/mfa



Telefonom

Nazovite 1-800-442-4014

Načini prijave



Prijavite se na internetu

kp.org/mfa (na engleskom)



Pošaljite faksom

Pošaljite ispunjenu prijavu faksom na: 206-877-0640



Pošaljite poštom

Pošaljite ispunjenu prijavu poštom na adresu:
Kaiser Permanente
MFA Program
P.O. Box 34584
Seattle, WA 98124-1584



Dostavite osobno

Osobno dostavite ispunjenu prijavu poslovnom uredu li na šalter za prijavu u bilo kojoj ustanovi Kaiser Permanente.

NOTICE OF LANGUAGE ASSISTANCE SERVICES

English: If you need help in your language, language assistance is available at no cost to you, 24 hours a day, 7 days a week (closed holidays). Call our Member Service Contact Center at 1-800-464-4000 (TTY 711) for help or visit any registration desk for more information at any Kaiser Permanente hospital, Monday through Friday, 8 a.m. to 5 p.m. Aids and services for people with disabilities, like documents in braille, large print, audio, and other accessible electronic formats are also available.

Chinese: 如果您需要使用您的语言获得帮助，我们每周 7 天、每天 24 小时免费提供语言帮助（节假日休息）。请致电 1-800-464-4000 (TTY 711) 联络我们的会员服务联络中心以寻求帮助，或前往任何 Kaiser Permanente 医院的登记台了解更多信息，我们的服务时间为周一至周五上午 8 点至下午 5 点。我们还为残疾人提供辅助工具和服务，例如盲文、大字体、音频和其他无障碍电子格式的文档。

Spanish: Si necesita ayuda en su idioma, contamos con asistencia de idiomas sin costo alguno para usted las 24 horas del día, los 7 días de la semana (excepto los días festivos). Comuníquese con nuestra Central de Llamadas de Servicio a los Miembros al 1-800-464-4000 (TTY 711) para obtener ayuda. O visite el mostrador de recepción en cualquier hospital de Kaiser Permanente para obtener más información, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 5 p. m. También ofrecemos ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille, letra grande, audio y otros formatos electrónicos accesibles.