

## Finansijska pomoć sa AHN računima

Allegheny Health Network (AHN) obećava da će pacijentima pružiti medicinski neophodne usluge bez obzira koliko mogu platiti. Da bismo ispunili naše obećanje, saradujemo sa pacijentima kako bismo im pomogli da ispune svoje finansijske obaveze za usluge koje pružamo.

### *Ko se može kvalificirati za finansijsku pomoć sa svojim AHN računima?*

Allegheny Health Network bi mogla ponuditi finansijsku pomoć sa AHN računima pacijentima:

- Bez ili sa ograničenim zdravstvenim osiguranjem
- Koji ne ispunjavaju uslove za Medicare ili Medicaid
- Koji su državljani Sjedinjenih Američkih Država ili imaju zakoniti stalni boravak u Sjedinjenim Američkim Državama
- Koji žive u primarnoj uslužnoj zoni mreže AHN
- Koji dokumentuju potrebu za dobijanjem finansijske pomoći

### *Kako da saznam da li ispunjavam uslove za finansijsku pomoć?*

Svaki pacijent mora podnijeti zahtjev za finansijsku pomoć zasvoj AHN račun. Za prijavu:

- Preuzmite i odštampajte Prijavu za finansijsku pomoć (obrazac i uputstva) mreže Allegheny Health Network (obrazac i uputstva) sa sljedeće internet stranice <https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>.
- Popunite obrazac i dostavite ga sa potrebnim dokazima o prihodima.
- Ukoliko ne možete preuzeti ili odštampati obrazac ili vam je potrebna pomoć oko popunjavanja prijave ili vam je potrebna pomoć u procesu traženja finansijske pomoći za sljedeće bolnice: Allegheny General Hospital, Allegheny Valley Hospital, Canonsburg Hospital, Forbes Hospital, Grove City Medical Center, Jefferson Hospital, Saint Vincent Hospital, Westfield Memorial Hospital, West Penn Hospital, Wexford Hospital, AHN Harmar Neighborhood Hospital, AHN McCandless Neighborhood Hospital, AHN Brentwood Neighborhood Hospital ili AHN Hempfield Neighborhood Hospital, nazovite odjel za finansijsku pomoć na broj 1-855-493-2500 ili posjetite prijemnu kancelariju u bolnici AHN gdje ste primili usluge.

- Pošaljite zahtjev za besplatnu kopiju Politike finansijske pomoći mreže Allegheny Health Network i Prijavu na ispod navedenu adresu:

FinancialAdvocacyDepartment 4  
Allegheny Center, 4th Floor  
Pittsburgh, Pa 15205

ili nam pošaljite email na  
adresu [FinancialAdvocates@AHN.org](mailto:FinancialAdvocates@AHN.org)

AHN brzo pregledava svaku prijavu za finansijsku pomoć. AHN će poslati pismo pacijentu ako je potrebno više informacija.

Allegheny Health Network će obavijestiti pacijenta, jamca ili predstavnika pacijenta o odluci u pisanoj formi.

### **Politika finansijske pomoći mreže Allegheny Health Network**

Bolnice i liječnici mreže Allegheny Health Network (AHN) posvećeni su poboljšanju zdravlja naših pacijenata i zajednica kojima služimo. Naša politika je da ponudimo, bez diskriminacije, medicinsku njegu svim pacijentima, uključujući i one koji mogu imati poteškoća s plaćanjem usluga zbog ograničenih prihoda. AHN ograničava iznose koji se naplaćuju za hitnu ili drugu medicinski neophodnu njegu koja se pruža osobama koje ispunjavaju uslove za finansijsku pomoć. Ovim pojedincima ne treba naplatiti sume koje su više od iznosa koji se generalno fakturišu (AGB) pojedincima pokrivenim osiguranjem. Da bi odgovorila na potrebe zajednice, AHN nudi program finansijske pomoći.

Program finansijske pomoći mreže AHN je u potpunosti opisan u njoj Politici finansijske pomoći i prikupljanja sredstava koja je stupila na snagu 1. januara, 2018. Ova politika važi za AHN pružaoce usluga i kontrolisane filijale, uključujući zaposlene lekare. Ovo je sažetak politike, koja definira:

- Ko ima pravo, na osnovu smjernica o prihodima, za finansijsku pomoć od mreže AHN
- Koje su AHN usluge uključene, a koje isključene na osnovu ove politike
- Kako se pacijent prijavljuje za finansijsku pomoć od mreže AHN

## Ko ima pravo na finansijsku pomoć?

Politika je mreže AHN da pruži finansijsku pomoći pacijentima:

- Koji nemaju nikakvo ili imaju ograničeno zdravstveno osiguranje
- Koji ne ispunjavaju uslove za Medicare ili Medicaid
- Koji su državljani Sjedinjenih Američkih Država ili imaju zakoniti stalni boravak u Sjedinjenim Američkim Državama
- Koji žive u primarnoj uslužnoj oblasti mreže AHN
- Koji dokumentuju potrebu za primanjem finansijske pomoći

## Koje su smjernice vezane za prihod za finansijsku pomoć?

### Federalne smjernice za siromaštvo za 48 susjednih država i Okrug Kolumbija za 2022.

Broj članova domaćinstva	Raspon prihoda	
	100%	200%
1	\$13,590.00	\$27,180.00
2	\$18,310.00	\$36,620.00
3	\$23,030.00	\$46,060.00
4	\$27,750.00	\$55,500.00
5	\$32,470.00	\$64,940.00
6	\$37,190.00	\$74,380.00
7	\$41,910.00	\$83,820.00
8	\$46,630.00	\$93,260.00

\*Zasnovano na sumi koja je dvostruko veća od trenutnih smjernica o siromaštvu. Za porodice/domaćinstva sa više od 8 osoba, dodajte \$4,720 za svaku dodatnu osobu.

Za Westfield Memorial Hospital, važeći raspon prihoda ide do 300% Federalnih smjernica za siromaštvo. Pogledajte Dodatak E Politike finansijske pomoći za kompletne raspone u tabeli.

## Koje usluge ispunjavaju uslove za finansijsku pomoć?

Finansijska pomoć je dostupna pacijentima koji ispunjavaju uslove za sljedeće usluge:

- Hitne medicinske usluge
- Medicinski neophodne (ne izborne) usluge pružene van hitne pomoći za hitna stanja opasna po život
- Druge medicinski neophodne usluge koje se određuju od slučaja do slučaja

Finansijska pomoć nije dostupna od mreže AHN za usluge kao što su:

- Usluge za koje Medicare smatra da „nisu pokrivenne“
- Usluge za koje se smatra da nisu medicinski neophodne, uključujući, ali ne ograničeno, na sljedeće:
  - Kozmetičke usluge
  - Izborne usluge koje se odnose na reprodukciju, kao što su vantjelesna oplodnja ili vazektomija / vraćanje na stanje pre vazektomije
  - Transplantnu hirurgiju i povezane usluge
  - Barijatrijsku(gubitak težine)hirurgiju i povezane usluge
  - Usluge komplementarne/alternativne medicine, kao što je akupunktura
  - Rutinski pregledi očiju
  - Kontaktna sočiva,slušne aparate,kohlearne implantate
  - Duboko stimuliranje mozga
  - LDLaferezu
  - Usluge pokriveneprogramima ili grantovima koji ne spadaju pod AHN mrežu, kao što su Ryan White program za HIV/AIDS liječenje

## Kako da se prijavim za finansijsku pomoć sa AHN računima?

Da bi se prijavio za finansijsku pomoć sa računima koje treba platiti mreži AHN, pacijent ili predstavnik mora popuniti i predati Prijavu za finansijsku pomoć mreže Allegheny Health Network i potrebne dokaze o prihodima. AHN mora primiti zahtjev i dokaze o prihodima u roku od 240 dana od dana kada je pacijent primio medicinske usluge preko AHN mreže.

Obezbeđen na internet stranici

<https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>, kratak pregled Politike finansijske pomoći napisan na jasnom jeziku i prijavesu prevedeni na sljedeće jezike:

Njemački	Korejski	Turski
Italijanski	Maitili	Filipino
Poljski	Urdu	Perzijski
Ruski	Uzbekistanski	Hindi
Ukrajinski	Vijetnamski	Arapski
Kineski	Španski	Bosanski
Japanski	Portugalski	Češki
	Francuski	

## Usluge finansijske pomoći za pacijente mreže ANH

Ukoliko imate pitanja, ili vam je potrebna vam pomoć oko popunjavanja prijave, ili vam je potrebna kopija na papiru ili želite više informacija o vašem računu za Allegheny Health Network ili našem programu finansijske pomoći, pogledajte dolje navedene kontakt informacije ili idite do područja za registraciju bolnice:

Centar za korisničku podršku: 1-833-684-0239

Finansijski savjet: 1-855-493-2500 ili emailna [FinancialAdvocates@AHN.org](mailto:FinancialAdvocates@AHN.org)