

Финансовая помощь по счетам Сети здравоохранения Аллегейни (AHN)

Сети здравоохранения Аллегейни (AHN) обязуется оказывать пациентам услуги, необходимые по медицинским показаниям, независимо от их платежеспособности. Чтобы выполнить наше обязательство, мы работаем с пациентами, помогая им выполнить свои финансовые обязательства за оказанные нами услуги.

Кто может иметь право на финансовую помощь в связи с платой по счетам AHN?

Сети здравоохранения Аллегейни может предложить финансовую помощь по счетам AHN следующим пациентам:

- Не имеющим медицинской страховки или имеющим ее в ограниченном объеме
- Которые не имеют права на Medicare или Medicaid
- Которые являются гражданами Соединенных Штатов или законными постоянными жителями Соединенных Штатов Америки
- Которые проживают в основной зоне обслуживания сети AHN
- Которые могут подтвердить финансовую потребность

Как мне узнать, имею ли я право на финансовую помощь?

Каждый пациент обязан подать заявление на получение финансовой помощи по счетам сети AHN. Чтобы подать заявление:

- Скачайте и распечатайте заявление на получение финансовой помощи сети здравоохранения Аллегейни (форму и инструкции) со следующего сайта: <https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>.
- Заполните форму и подайте заявление вместе с необходимыми подтверждениями дохода.
- Если вы не можете скачать или распечатать форму, если вам нужна помощь в заполнении заявления или помощь в процессе получения финансовой помощи для следующих больниц: Allegheny General Hospital, Allegheny Valley Hospital, Canonsburg Hospital, Forbes Hospital, Grove City Medical Center, Jefferson Hospital, Saint Vincent Hospital, West Penn Hospital, Wexford Hospital, AHN Harmar Neighborhood Hospital, AHN McCandless Neighborhood Hospital, AHN Brentwood Neighborhood Hospital или AHN Hempfield Neighborhood Hospital. Пожалуйста, позвоните в отдел финансовой поддержки (Financial Advocacy) по телефону 1-855-493-2500 или обратитесь в приемный покой больницы сети AHN, где вам оказывались услуги.

- Отправьте по почте запрос на получение бесплатного экземпляра Политики финансовой помощи и заявления сети здравоохранения Аллегейни по указанному ниже адресу:
Financial Advocacy Department
2 Allegheny Center, Suite 602
Pittsburgh, PA 15222
или пришлите запрос по электронной почте на адрес FinancialAdvocates@AHN.org

Сеть AHN незамедлительно рассматривает все заявления о финансовой помощи. Сеть AHN направит письмо пациенту, если требуется дополнительная информация. Сеть здравоохранения Аллегейни уведомит пациента или поручителя пациента или представителя пациента о принятом решении в письменной форме.

Политика финансовой помощи сети здравоохранения Аллегейни

Больницы и врачи сети здравоохранения Аллегейни (AHN) стремятся улучшить здоровье наших пациентов и сообществ, которые мы обслуживаем. Наша политика заключается в оказании медицинской помощи всем пациентам без дискриминации, включая тех, кто испытывает затруднения с оплатой услуг из-за ограниченного дохода. Сеть AHN ограничивает суммы, взимаемые за неотложную помощь или другую помощь, необходимую по медицинским показаниям, оказанную лицам, имеющим право на финансовую помощь. С этих лиц не должна взиматься плата, превышающая суммы, обычно взимаемых с застрахованных лиц (AGB), то есть имеющих страховку. Для удовлетворения потребностей общества сеть AHN предлагает программу финансовой помощи.

Программа финансовой помощи сети AHN подробно описана в Политике финансовой помощи и взыскания задолженности сети здравоохранения Аллегейни, которая вступила в силу 1 января 2018 года. Эта политика распространяется на поставщиков услуг сети AHN и подконтрольные аффилированные лица, включая штатных врачей. Ниже приводится краткое изложение политики, в которой определено следующее:

- Кто имеет право на получение финансовой помощи от сети AHN в зависимости от уровня доходов
- Какие услуги сети AHN включены в политику, а какие исключены из нее
- Как пациент может подать заявление на получение финансовой помощи от сети AHN

Кто имеет право на финансовую помощь?

Политика сети АНН заключается в предоставлении финансовой помощи следующим пациентам:

- Которые не имеют медицинской страховки или имеют ограниченную страховку
- Которые не имеют права на Medicare или Medicaid
- Которые являются гражданами Соединенных Штатов или законными постоянными жителями Соединенных Штатов Америки
- Которые проживают в основной зоне обслуживания сети АНН
- Которые могут подтвердить финансовую потребность

Каковы критерии по уровню доходов для получения финансовой помощи?

Федеральный установленный уровень бедности на 2026 год для 48 смежных штатов и округа Колумбия

Размер домохозяйства	Диапазон дохода	
	100%	200процентов
1	\$15,960.00	\$31,920.00
2	\$21,640.00	\$43,280.00
3	\$27,320.00	\$54,640.00
4	\$33,000.00	\$66,000.00
5	\$38,680.00	\$77,360.00
6	\$44,360.00	\$88,720.00
7	\$50,040.00	\$100,080.00
8	\$55,720.00	\$111,440.00

* На основе двукратного размера текущего установленного уровня бедности. Для семей/домохозяйств, состоящих более чем из 8 человек, добавьте \$5,680 на каждого дополнительного человека.

На какие услуги распространяется возможность получения финансовой помощи?

Финансовая помощь доступна пациентам, соответствующим критериям, для следующих услуг:

- Услуги экстренной медицинской помощи
- Услуги, необходимые по медицинским показаниям (не плановые), при внезапных состояниях, угрожающих жизни, предоставляемые вне отделения неотложной помощи
- Другие услуги, необходимые по медицинским показаниям, определяемые в индивидуальном порядке

Финансовая помощь от сети АНН не предоставляется для услуг, указанных ниже:

- Услуги, признанные не подлежащими покрытию по программе Medicare
- Услуги, не отнесенные к необходимым по медицинским показаниям, включая, без ограничений, следующее:
 - Косметические услуги
 - Плановые услуги, относящиеся к репродуктивной медицине, например экстракорпоральное оплодотворение или вазэктомия и обратную вазэктомию
 - Трансплантационная хирургия и сопутствующие услуги
 - Бариатрическая хирургия (хирургия для снижения веса) и сопутствующие услуги
 - Услуги комплементарной/альтернативной медицины, такие как иглоукалывание
 - Плановые осмотры глаз
 - Контактные линзы, слуховые аппараты, кохлеарные имплантаты
 - Глубинная стимуляция головного мозга
 - ЛПНП-аферез
 - Услуги, покрываемые программами или грантами, не относящимися к сети АНН, такими как программа Райана Уайта (Ryan White) по лечению ВИЧ/СПИДа

Как подать заявление на получение финансовой помощи для оплаты счетов АНН?

Чтобы подать заявление на получение финансовой помощи для оплаты счетов АНН, пациент или его представитель должен заполнить и подать заявление на получение финансовой помощи сети здравоохранения Аллегейни и представить необходимые подтверждения дохода. Заявление и подтверждения дохода должны быть получены сетью АНН в течение 240 дней с даты оказания пациенту медицинских услуг в АНН.

На странице сайта <https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills> представлены политика финансовой помощи, резюме простым языком и заявление, переведенные на следующие языки:

- Гаитянский креольский
- Непальский
- Русский
- Украинский
- Мандаринское наречие китайского языка
- Суахили
- Вьетнамский
- Испанский
- Бразильский португальский
- Французский
- Арабский

Служба финансовых услуг для пациентов сети АНН

Если у вас возникли вопросы, вам нужна помощь в заполнении заявления, требуется бумажная копия или вы хотите получить дополнительную информацию о счете сети здравоохранения Аллегейни или о нашей программе финансовой помощи, пожалуйста, ознакомьтесь с контактной информацией ниже или обратитесь в регистратуру больницы:

Центр обслуживания клиентов: **1-833-684-0239**

Отдел финансовой поддержки: 1-855-493-2500 или пришлите запрос по электронной почте на адрес FinancialAdvocates@AHN.org

Allegheny General Hospital
(Больница общего профиля Аллегейни)
320 East North Avenue
Pittsburgh, PA 15212

West Penn Hospital
(Больница Вест Пенн)
4800 Friendship Avenue
Pittsburgh, PA 15224

Wexford Hospital
(Больница Вексфорд)
12351 Perry Hwy
Wexford, PA 15090

Canonsburg Hospital
(Больница Кэнонсберг)
100 Medical Boulevard
Canonsburg, PA 15317

Jefferson Hospital
(Больница Джефферсон)
565 Coal Valley Road
Jefferson Hills, PA 15025

Allegheny Valley Hospital
(Больница Аллегейни Вэлли)
1301 Carlisle Street
Natrona Heights, PA 15065

Forbes Hospital (Больница Форбс)
2570 Haymaker Road
Monroeville, PA 15146

AHN Grove City (Сеть АНН, Гроув Сити)
631 N. Broad Street Ext
Grove City, PA 16127

Saint Vincent Hospital
(Больница Сент Винсент)
232 West 25th Street
Erie, PA 16544