

Hỗ trợ tài chính cho chi trả các hóa đơn AHN

Allegheny Health Network (AHN) cam kết cung cấp các dịch vụ y tế cần thiết cho bệnh nhân, bất kể khả năng chi trả của họ. Để thực hiện cam kết của mình, chúng tôi trao đổi với bệnh nhân để giúp họ thực hiện các nghĩa vụ tài chính cho các dịch vụ mà chúng tôi cung cấp.

Ai có thể đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính đối với các hóa đơn AHN?

Allegheny Health Network có thể hỗ trợ tài chính đối với các hóa đơn AHN cho những bệnh nhân sau:

- Không có hoặc có bảo hiểm y tế hạn chế
- Không đủ điều kiện tham gia Medicare hoặc Medicaid
- Là công dân Hoa Kỳ hoặc thường trú nhân hợp pháp của Hoa Kỳ
- Sống trong khu vực có các dịch vụ chính của AHN
- Chứng minh được nhu cầu tài chính

Làm thế nào để tôi biết mình có đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính không?

Mỗi bệnh nhân phải nộp đơn xin hỗ trợ tài chính cho các hóa đơn AHN. Để nộp đơn, hãy thực hiện như sau:

- Tải xuống và in Đơn xin Hỗ trợ Tài chính của Allegheny Health Network (biểu mẫu và hướng dẫn) từ trang web sau <https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>.
- Điền vào biểu mẫu và nộp kèm các bằng chứng thu nhập bắt buộc.
- Nếu quý vị không thể tải xuống hoặc in biểu mẫu, cần hỗ trợ điền đơn đăng ký hoặc cần trợ giúp về quy trình hỗ trợ tài chính cho các bệnh viện sau đây: 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 hoặc AHN Hempfield Neighborhood Hospital. Vui lòng gọi cho bộ phận Vận động Tài chính theo số 1-855-493-2500 hoặc đến văn phòng tiếp nhận đăng ký tại bệnh viện AHN đã cung cấp dịch vụ cho quý vị.

- Gửi thư yêu cầu nhận bản sao miễn phí của Chính sách và Đơn xin Hỗ trợ Tài chính của Allegheny Health Network đến địa chỉ được liệt kê dưới đây:

Bộ phận Vận động Tài chính
2 Allegheny Center, Suite 602
Pittsburgh, PA 15212
hoặc gửi email cho chúng tôi theo địa chỉ
FinancialAdvocates@AHN.org

AHN sẽ xem xét kịp thời từng Đơn xin Hỗ trợ Tài chính. AHN sẽ gửi thư cho bệnh nhân nếu cần thêm thông tin.

Allegheny Health Network sẽ thông báo bằng văn bản cho bệnh nhân, hoặc người bảo lãnh của bệnh nhân, hoặc người đại diện về quyết định này.

Chính sách Hỗ trợ Tài chính của Allegheny Health Network

Các bệnh viện và bác sĩ của Allegheny Health Network (AHN) cam kết cải thiện sức khỏe của bệnh nhân và cộng đồng mà chúng tôi phục vụ. Chính sách của chúng tôi là cung cấp dịch vụ chăm sóc y tế cho tất cả bệnh nhân mà không có sự phân biệt đối xử, bao gồm cả những người có thể gặp khó khăn trong việc chi trả các dịch vụ do thu nhập hạn chế. AHN giới hạn số tiền tính cho dịch vụ chăm sóc khẩn cấp hoặc các dịch vụ chăm sóc y tế cần thiết khác được cung cấp cho các cá nhân đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính. Những cá nhân này không phải trả nhiều hơn số tiền thường được tính (AGB) cho các cá nhân được bảo hiểm chi trả. Để giải quyết nhu cầu của cộng đồng, AHN cung cấp chương trình Hỗ trợ Tài chính.

Chương trình hỗ trợ tài chính của AHN được mô tả đầy đủ trong Chính sách Hỗ trợ Tài chính và Thu nợ của Allegheny Health Network, có hiệu lực từ ngày 1 tháng 1 năm 2018. Chính sách này áp dụng cho các nhà cung cấp dịch vụ và các đơn vị liên kết chịu sự kiểm soát của AHN, bao gồm cả các bác sĩ được thuê làm việc. Dưới đây là tóm tắt về chính sách, trong đó xác định:

- Ai đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính từ AHN dựa trên các hướng dẫn về thu nhập
- Những dịch vụ nào của AHN được bao gồm và loại trừ theo chính sách
- Cách thức bệnh nhân nộp đơn xin hỗ trợ tài chính từ AHN

Ai đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính?

Chính sách của AHN là cung cấp hỗ trợ tài chính cho các bệnh nhân sau:

- Không có hoặc có bảo hiểm y tế hạn chế
- Không đủ điều kiện tham gia Medicare hoặc Medicaid
- Là công dân Hoa Kỳ hoặc thường trú nhân hợp pháp của Hoa Kỳ
- Sống trong khu vực dịch vụ chính của AHN
- Chứng minh được nhu cầu tài chính

Các hướng dẫn về thu nhập để được hỗ trợ tài chính gồm những gì?

Hướng dẫn Hỗ trợ Nghèo đói Liên bang (Federal Poverty Guidelines) năm 2026 cho 48 Tiểu bang Tiếp giáp và Đặc khu Columbia

Quy mô Hộ gia đình	Phạm vi Thu nhập	
	100%	200%
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

**Dựa trên hai lần hướng dẫn đối tượng nghèo đói hiện hành. Đối với gia đình/hộ gia đình có hơn 8 người, cộng thêm \$5,680 cho mỗi người bổ sung.*

Những dịch vụ nào đủ điều kiện áp dụng hỗ trợ tài chính?

Hỗ trợ tài chính được áp dụng cho các bệnh nhân đủ điều kiện đối với các dịch vụ sau:

- Dịch vụ y tế khẩn cấp
- Các dịch vụ y tế cần thiết (không phải tự chọn) cho các tình trạng đe dọa tính mạng khẩn cấp được cung cấp bên ngoài Khoa Cấp cứu
- Các dịch vụ y tế cần thiết khác được xác định theo từng trường hợp cụ thể

Hỗ trợ tài chính không được áp dụng tại AHN đối với các dịch vụ như:

- Các dịch vụ được coi là “không được bảo hiểm” bởi Medicare
- Các dịch vụ được coi là không thiết yếu về mặt y tế, bao gồm nhưng không giới hạn ở những dịch vụ sau:
 - Dịch vụ thẩm mỹ
 - Các dịch vụ tự chọn liên quan đến sinh sản, chẳng hạn như thụ tinh trong ống nghiệm hoặc thắt ống dẫn tinh/tháo thắt ống dẫn tinh
 - Phẫu thuật cấy ghép và các dịch vụ liên quan
 - Phẫu thuật giảm béo (giảm cân) và các dịch vụ liên quan
 - Các dịch vụ y học bổ sung/thay thế như châm cứu
 - Khám mắt định kỳ
 - Kính áp tròng, máy trợ thính, ốc tai điện tử
 - Kích thích não sâu
 - Lọc LDL
 - Các dịch vụ được chi trả bởi các chương trình hoặc khoản trợ cấp không thuộc AHN như chương trình Ryan White dành cho chăm sóc HIV/AIDS

Tôi nộp đơn xin hỗ trợ tài chính cho các hóa đơn AHN như thế nào?

Để xin hỗ trợ tài chính cho các hóa đơn AHN, bệnh nhân hoặc người đại diện phải hoàn thành Đơn xin Hỗ trợ Tài chính của Allegheny Health Network và nộp cùng với các bằng chứng thu nhập bắt buộc. Đơn đăng ký và bằng chứng thu nhập phải được AHN nhận trong vòng 240 ngày kể từ ngày bệnh nhân nhận dịch vụ y tế từ AHN.

Truy cập trang web, <https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills> để xem chính sách hỗ trợ tài chính, bản tóm tắt bằng ngôn ngữ đơn giản và đơn đăng ký được dịch sang các ngôn ngữ sau:

- | | |
|----------------------|---------------------------|
| • Tiếng Creole Haiti | • Tiếng Việt |
| • Nepali | • Tiếng Tây Ban Nha |
| • Tiếng Nga | • Tiếng Bồ Đào Nha Brazil |
| • Tiếng Ukraina | • Tiếng Pháp |
| • Mandarin | • Tiếng Ả Rập |
| • Swahili | |

Dịch vụ Tài chính cho Bệnh nhân AHN

Nếu quý vị có câu hỏi hoặc cần hỗ trợ điền đơn đăng ký, lấy bản sao giấy, hoặc muốn biết thêm thông tin về hóa đơn Allegheny Health Network hoặc chương trình Hỗ trợ Tài chính của chúng tôi, vui lòng xem thông tin liên hệ bên dưới hoặc đến khu vực đăng ký của bệnh viện:

Trung tâm Chăm sóc Khách hàng: **1-833-684-0239**

Vận động Tài chính: 1-855-493-2500 hoặc gửi email đến FinancialAdvocates@AHN.org

Allegheny General Hospital
320 East North Avenue
Pittsburgh, Pa 15212

West Penn Hospital
4800 Friendship Avenue
Pittsburgh, Pa 15224

Wexford Hospital
12351 Perry Hwy
Wexford, Pa 15090

Canonsburg Hospital
100 Medical Boulevard
Canonsburg, Pa 15317

Bệnh viện Jefferson
565 Coal Valley Road
Jefferson Hills, Pa 15025

Bệnh viện Allegheny Valley
1301 Carlisle Street
Natrona Heights, Pa 15065

Bệnh viện Forbes
2570 Haymaker Road
Monroeville, Pa 15146

AHN Grove City
631 N. Broad Street Ext
Grove City, Pa 16127

Bệnh viện Saint Vincent
232 West 25th Street
Erie, Pa 16544