

Ինչպես եք որոշում, թե որքան ֆինանսական օգնություն պետք է ստանամ:

Ձեր հաշիվը վճարելու համար օգնության չափը կախված է ձեր ֆինանսական կարիքներից: Երբ դուք իրավասու եք օգնությանը, մենք օգտագործում ենք ապահովագրություն ունեցող հիվանդների վճարած միջին գումարը՝ որոշելու համար, թե որքան կպահանջվի վճարել շտապ և բժշկական անհրաժեշտ խնամքի համար:

Հիվանդանոցային հաշվի բողոքարկման ծրագիր

Հիվանդանոցային հաշվի բողոքարկման ծրագիրը պետական ծրագիր է, որը վերանայում է հիվանդանոցի որոշումները այն մասին, թե արդյոք դուք կարող եք օգնություն ստանալ ձեր հիվանդանոցի ծախսերը վճարելու համար: Եթե դուք Կալիֆոռնիա նահանգի հիվանդ եք և կարծում եք, որ ձեզ սխալմամբ մերժել են ֆինանսական օգնությունը, կարող եք բողոք ներկայացնել հիվանդանոցի բողոքարկման ծրագրի միջոցով: Լրացուցիչ տեղեկությունների և բողոք ներկայացնելու համար այցելեք HospitalBillComplaintProgram.hcai.ca.gov:

Ավելի շատ օգնություն

Կան անվճար սպառողների պաշտպանության կազմակերպություններ, որոնք կօգնեն Ձեզ հասկանալ հաշիվ ներկայացնելու և վճարման գործընթացը: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք զանգահարել Առողջապահության սպառողների դաշինք 888-804-3536 հեռախոսահամարով կամ այցելել HealthConsumer.org կայքը:



Օգնեք վճարել
Ձեր հաշիվը



Adventist Health-ում մենք ջանասիրաբար աշխատում ենք, որպեսզի օգնենք Ձեզ առողջ մնալ: Սա ներառում է օգնություն տրամադրելը, եթե դժվարանում եք վճարել Ձեր բժշկական ծախսերը: Դուք միշտ պետք է կարողանաք բժշկական օգնություն ստանալ, նույնիսկ եթե կարծում եք, որ չեք կարող վճարել:

- Պարզելու համար, թե արդյոք իրավասու եք օգնություն ստանալու՝ Ձեր բժշկական ծախսերը վճարելու համար, խնդրեք լրացնել ֆինանսական օգնության դիմումը: Դուք կարող եք լրացնել դիմումը, երբ ստանում եք խնամք կամ Ձեր հաշիվը ստանալուց հետո: Մենք կօգտագործենք այս ձևում Ձեր տրամադրած տվյալները՝ տեսնելու համար, թե արդյոք Դուք իրավասու եք Ձեր հաշիվը վճարելու օգնությանը: Ընդհանուր առմամբ.
 - » Եթե Ձեր տարեկան եկամուտը պակաս է ներկայիս Դաշնային աղքատության ուղեցույցի 300%-ից կամ հավասար է դրան, Դուք կարող եք իրավասու լինել Ձեր հաշվի լրիվ զեղչին:
 - » Եթե Ձեր տարեկան եկամուտը գերազանցում է ներկայիս դաշնային աղքատության ուղեցույցի 300%-ը, Դուք կարող եք իրավասու լինել Ձեր հաշվի մասնակի զեղչին:
- Վճարման պլաններ. Դուք ունեք վճարման տարբերակներ, ներառյալ վճարման պլանների կազմումը: Եթե Ձեր օրինագծի վերաբերյալ հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել մեզ 800-593-1551 հեռախոսահամարով:

- Medicaid ծածկույթ. մենք կարող ենք օգնել Ձեզ ձեռք բերել ծածկույթ Medicaid/Medi-Cal-ի և/կամ այլ կառավարական ծրագրերի միջոցով, ներառյալ Medi-Cal ենթադրյալ իրավասությունը և Covered California ապահովագրությունը: Եթե ունեք առաջիկա պլանավորված այց կամ այցելել եք մեզ վերջին 90 օրվա ընթացքում, զանգահարեք մեր կառավարության ծրագրերի մասնագետներին 844-827-5047 հեռախոսահամարով, և մենք կօգնենք Ձեզ որոշել, թե որ ծրագրերին կարող եք մասնակցել:
- Ֆինանսական աջակցություն. եթե իրավասու չեք պետական ծրագրին, կարող եք իրավասու լինել ցածր եկամուտ ունեցողների համար ֆինանսական աջակցության: Դուք կարող եք լրացնել դիմումը, երբ խնամք եք ստանում կամ զանգահարելով մեր ֆինանսական աջակցության թիմին 844-827-5047 հեռախոսահամարով: Ֆինանսական օգնություն ստանալու իրավունք ունեցող անձանցից չի գանձվի AGB-ից ավել գումար:

Ինչպես դիմել

Սույն գրքույկի, մեր ֆինանսական աջակցության քաղաքականության և դիմումի անվճար օրինակը կարող եք ձեռք բերել.

1. Այցելելով գրանցման տարածք:
2. Այցելելով մեր կայք՝ AdventistHealth.org/HelpPayingYourBill:
3. Զանգահարելով մեզ 844-827-5047 հեռախոսահամարով:

4. Գրավոր հարցում ուղարկելով հետևյալ հասցեով՝
Adventist Health
ATTN: Patient Access
726 4th St.
Marysville, CA 95901

Մենք կարող ենք օգնել Ձեզ լրացնել ձևը՝ ուղղակի դիմեք մեզ: Երբ լրացնեք ձևը, տվեք այն գրանցող աշխատակցին կամ ուղարկեք փոստով:

Եթե օգնության կարիք ունեք Ձեր լեզվով, խնդրում ենք զանգահարել 844-827-5047 կամ այցելել գրանցման գրասենյակի ցանկացած մասնաճյուղ: Գրասենյակը բաց է կանոնավոր աշխատանքային ժամերին և գտնվում է գլխավոր մուտքի մոտ: Հասանելի են նաև հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար նախատեսված օժանդակ միջոցներ և ծառայություններ, ինչպիսիք են փաստաթղթերը Բրայլի լեզվով, մեծ տպատառերով, աուդիո և այլ մատչելի էլեկտրոնային ձևաչափերով: Այս ծառայություններն անվճար են:

Դուք կարող եք մուտք գործել յուրաքանչյուր հաստատության վաճառվող ծառայությունների ցանկ՝ այցելելով AdventistHealth.org/PriceTransparency կայքէջը, ընտրելով հաստատության անունը և էջի ներքևի մասում ընտրելով Վաճառվող ծառայությունների գնացուցակ (Shoppable Services Pricing) հղումը: Դուք կարող եք նաև պահանջել վաճառվող ծառայությունների ցանկը՝ օգտագործելով վերը նկարագրված մեթոդները: