

Wie wird festgelegt, wie viel finanzielle Unterstützung ich erhalte?

Die Höhe der Unterstützung, die Sie zur Begleichung Ihrer Rechnung erhalten, hängt von Ihrer finanziellen Bedürftigkeit ab. Wenn Sie Anspruch auf Unterstützung haben, legen wir den Durchschnittsbetrag zugrunde, den versicherte Patienten zahlen, um zu ermitteln, wie viel Sie für Notfallversorgungen und medizinisch notwendige Behandlungen bezahlen müssen.

Hospital Bill Complaint Program

Das Hospital Bill Complaint Program ist ein staatliches Programm, das Entscheidungen von Krankenhäusern darüber überprüft, ob Sie Anspruch auf Unterstützung bei der Begleichung Ihrer Rechnungen haben. Wenn Sie ein Patient aus Kalifornien sind und der Meinung sind, dass Ihnen zu Unrecht finanzielle Unterstützung verweigert wurde, können Sie eine Beschwerde beim Hospital Complaint Program einreichen. Weitere Informationen sowie die Möglichkeit, eine Beschwerde einzureichen, finden Sie unter HospitalBillComplaintProgram.hcai.ca.gov.

Weitere Hilfe

Es gibt kostenlose Verbraucherschutzorganisationen, die Ihnen helfen, den Abrechnungs- und Zahlungsprozess zu verstehen. Sie können die Health Consumer Alliance unter 888-804-3536 anrufen oder die Website HealthConsumer.org besuchen, um weitere Informationen zu erhalten.



Hilfe bei der Begleichung Ihrer Rechnung



Bei Adventist Health setzen wir uns mit ganzer Kraft dafür ein, dass Sie gesund bleiben. Dazu gehört auch, dass wir Ihnen helfen, wenn Sie Schwierigkeiten haben, Ihre medizinischen Rechnungen zu bezahlen. Sie sollten immer medizinische Versorgung erhalten können, auch wenn Sie glauben, dass Sie diese nicht bezahlen können.

- Um herauszufinden, ob Sie Anspruch auf Unterstützung bei der Begleichung Ihrer medizinischen Rechnungen haben, bitten Sie um einen Antrag auf finanzielle Unterstützung. Sie können den Antrag ausfüllen, während Sie in Behandlung sind oder nachdem Sie Ihre Rechnung erhalten haben. Wir werden die Angaben, die Sie in diesem Formular machen, dazu verwenden, um zu prüfen, ob Sie Anspruch auf Unterstützung bei der Begleichung Ihrer Rechnung haben. Allgemein:
 - » Wenn Ihr Jahreseinkommen höchstens 300 % der aktuellen Bundesarmutsgrenze beträgt, haben Sie möglicherweise Anspruch auf einen vollständigen Erlass Ihrer Rechnung.
 - » Wenn Ihr Jahreseinkommen über 300 % der aktuellen Bundesarmutsgrenze liegt, haben Sie möglicherweise Anspruch auf einen Teilerlass Ihrer Rechnung.
- Ratenzahlungsvereinbarungen – Sie haben verschiedene Zahlungsmöglichkeiten, einschließlich der Einrichtung von Ratenzahlungsplänen. Wenn Sie Fragen zu Ihrer Rechnung haben, rufen Sie uns bitte unter der Nummer 800-593-1551 an.

- Medicaid-Versicherungsschutz – Wir können Ihnen dabei helfen, Versicherungsschutz über Medicaid/Medi-Cal und/oder andere staatliche Programme zu erhalten, darunter die vorläufige Anspruchsberechtigung bei Medi-Cal und die Versicherung über Covered California. Wenn Sie einen bevorstehenden Termin haben oder uns in den letzten 90 Tagen aufgesucht haben, rufen Sie bitte unsere Spezialisten für staatliche Programme unter der Nummer 844-827-5047 an. Wir helfen Ihnen dabei zu ermitteln, für welche Programme Sie in Frage kommen.
- Finanzielle Unterstützung – Wenn Sie die Voraussetzungen für ein staatliches Programm nicht erfüllen, haben Sie möglicherweise Anspruch auf finanzielle Unterstützung für Personen mit geringem Einkommen. Sie können einen Antrag ausfüllen, während Sie in Behandlung sind, oder indem Sie unser Team für finanzielle Unterstützung unter der Nummer 844-827-5047 anrufen. Personen, die Anspruch auf finanzielle Unterstützung haben, werden keine Beträge berechnet, die den AGB-Betrag (üblicherweise berechnete Beträge) übersteigen.

So beantragen Sie Hilfe

Sie können ein kostenloses Exemplar dieser Broschüre, unsere Richtlinien zur finanziellen Unterstützung sowie ein Antragsformular erhalten, indem Sie:

1. den Anmeldebereich besuchen.
2. unsere Website unter AdventistHealth.org/HelpPayingYourBill besuchen.
3. uns unter der Nummer 844-827-5047 anrufen.

4. eine schriftliche Anfrage senden an:
Adventist Health z. Hd.: Patient Access
726 4th St. Marysville, CA 95901

Wir helfen Ihnen gerne beim Ausfüllen des Formulars – fragen Sie einfach nach. Wenn Sie das Formular ausgefüllt haben, geben Sie es bitte bei einem Mitarbeiter der Patienten Anmeldung ab oder senden Sie es per Post.

Wenn Sie Hilfe in Ihrer Sprache benötigen, rufen Sie bitte die Nummer 844-827-5047 an oder suchen Sie eine beliebige Anmeldestelle auf. Das Büro ist zu den üblichen Öffnungszeiten geöffnet und befindet sich am Haupteingang. Hilfsmittel und Dienstleistungen für Menschen mit Behinderungen, wie beispielsweise Dokumente in Brailleschrift, Großdruck, Audioformaten und anderen barrierefreien elektronischen Formaten, stehen ebenfalls zur Verfügung. Diese Dienste sind kostenlos.

Eine Liste der buchbaren Leistungen der einzelnen Einrichtungen finden Sie unter AdventistHealth.org/PriceTransparency. Wählen Sie dort den Namen der Einrichtung aus und klicken Sie anschließend unten auf der Seite auf den Link Shoppable Services Pricing (Preise für buchbare Leistungen). Sie können die Liste der Shoppable Services (buchbaren Leistungen) auch mithilfe der oben beschriebenen Methoden anfordern.