

Политика/Программа финансовой помощи (Financial Assistance Policy/Program, FAP) системы страхования Care New England разработана для предоставления соответствующим критериям пациентам неотложной или другой обязательной медицинской помощи, предусмотренной Care New England, с частичной или полной скидкой. В программе участвуют: Butler Hospital, Women & Infants Hospital, Kent Hospital и Memorial Hospital, Butler Hospital Allied Medical Services, LLC, Kent Ancillary Services, LLC, Affinity Physicians, LLC, MHRI Ancillary Services, LLC, W&I Ancillary Services, LLC & W&I Health Care Alliances, LLC. Система здравоохранения Care New England и все учреждения, имеющие к ней отношение, далее именуются «Care New England». Пациенты, которым необходима финансовая помощь, должны подать заявку на участие в программе, суть которой кратко изложена далее.

Предусмотренные программой услуги — экстренная или другая обязательная медицинская помощь, предоставляемая Care New England, счета за которую выставляет Care New England. FAP применяется только к услугам, счета за которые выставляет Care New England. Другие услуги, счета за которые отдельно выставляются другими поставщиками услуг, например терапевтами или лабораториями, не входят в услуги, оказываемые в соответствии с FAP.

Соответствующие критериям пациенты — пациенты, получающие предусмотренные программой услуги, предоставившие заполненную заявку на финансовую помощь (в том числе соответствующую документацию/информацию) и соответствующие критериям для получения финансовой помощи по программе Care New England.

Как подать заявку — FAP и соответствующую форму заявки можно получить/заполнить/подать следующим образом:

- Запросить документы по почте или лично посетить любое из следующих учреждений Care New England:
 - Butler Hospital, Patient Financial Services, 345 Blackstone Blvd, Providence, RI 02906
 - Women & Infants Hospital, Patient Financial Services, 101 Dudley St, Providence, RI 02905
 - Kent Hospital, Patient Financial Services, 455 Tollgate Road, Warwick RI 02886
 - Memorial Hospital, Patient Financial Services, 111 Brewster St, Pawtucket, RI 02860
- Политику финансовой помощи Care New England также можно получить по почте или в любом из учреждений Care New England, перечисленных выше.
- Необходимые документы можно получить по почте, позвонив в отдел финансового обслуживания пациентов Care New England по номеру 401-921-7200.
- Загрузить документы с веб-сайта Care New England: www.carenewengland.org.
- Отправить заполненную заявку или вручить лично (со всеми документами/информацией, указанными в инструкциях по заполнению заявки) в любом указанном выше учреждении Care New England.
- Решение о соответствии критериям для получения финансовой помощи принимается на основании скользящей шкалы, если доход семьи составляет 300% и менее установленного федеральным правительством федерального прожиточного минимума (Federal Poverty Level, FPL). Право на финансовую помощь означает, что медицинское обслуживание соответствующих критериям лиц будет полностью или частично оплачено и сумма выставленных им счетов не превысит среднюю сумму счета (Amount Generally Billed, AGB) для застрахованных лиц (AGB по определению §501(r) Налогового кодекса США Федеральной налоговой службы). Уровни финансовой помощи, основанные исключительно на доходе семьи и FPL:
- Доход семьи составляет от 0 до 200% FPL, финансовая помощь выплачивается в полном объеме; пациент оплачивает 0,0 долларов.
- Доход семьи составляет от 201 до 300% FPL, финансовая помощь выплачивается в частичном объеме; пациент оплачивает сумму, не превышающую AGB.

Примечание. Помимо FPL учитываются также другие критерии (например, доступность денежных средств и других активов, конвертируемых в денежные средства, а также избыток месячного дохода по отношению к месячным расходам домохозяйства), которые могут приводить к исключениям из вышеперечисленных правил. Если данные по доходу семьи отсутствуют, то предоставляется информация о том, каким образом удовлетворяются повседневные потребности. Care New England рассматривает полностью заполненные поданные заявки и

принимает решение о соответствии критериям для получения финансовой помощи на основании Политики финансовой помощи Care New England. Частично заполненные заявки не рассматриваются, но заявителям предоставляется соответствующее уведомление и возможность передать недостающие документы/информацию.

Care New England также осуществляет перевод FAP, формы заявки FAP и Краткого обзора на доступном языке на другие языки, если на основном языке жителей района, обслуживаемого Care New England, разговаривают 5% или 1000 человек (в зависимости от того, какое число меньше), на которых может распространяться политика Care New England. Перевод этих документов предоставляется по требованию лично или по указанному далее адресу, а также на веб-сайте Care New England.

По вопросам и за помощью обращайтесь: в отдел финансового обслуживания пациентов Care New England лично или по телефону 401-921-7200, в любое из указанных выше учреждений Care New England с понедельника по пятницу с 8:00 до 16:00.