



Henry Ford Health System (HFHS) tratta ogni paziente con dignità, rispetto e compassione. I pazienti possono contare su HFHS per la correttezza dei prezzi delle prestazioni mediche erogate e per l'assistenza nel ricercare le opzioni ideali nella gestione delle proprie spese mediche.

Lei potrebbe beneficiare di aiuto con le fatture mediche grazie al nostro Programma di sostegno finanziario ai pazienti.

Come posso beneficiare di sostegno finanziario?

Per beneficiare del sostegno finanziario, deve soddisfare alcuni requisiti. Questi sono illustrati nella tabella seguente:

Criteri di idoneità	Metodo 1 Tradizionale	Metodo 2 Catastrofico	Metodo 3 Presuntivo
Residenza permanente negli Stati Uniti d'America	X	X	X
Vivere nei bacini d'utenza principali di HFHS	X	X	
Farsi curare da un Prestatore di servizi HFHS presso una struttura HFHS	X	X	X
Reddito inferiore al 400% della Soglia federale di povertà	X		X
Fatture mediche HFHS maggiori del 30% del reddito familiare		X	

**L'idoneità dei pazienti può essere valutata retroattivamente in base a criteri diversi da quelli elencati sopra.*

Metodo 1 o 3 (Tradizionale o Presuntivo): se il suo reddito annuo è inferiore o uguale al 250% della Soglia federale di povertà, può beneficiare di uno sconto del 100%. Se il suo reddito annuo è compreso tra il 251% e il 400% della Soglia federale di povertà, può avere diritto a un sconto parziale.

Metodo 2 (Catastrofico): se soddisfa i criteri per il Metodo 2, il debito contratto per spese mediche può essere ridotto al 30% del suo reddito familiare.

I pazienti idonei al sostegno finanziario non saranno tenuti a pagare altri costi oltre gli AGB per cure di emergenza e altre cure mediche necessarie e gli oneri lordi per tutte le altre cure mediche. Ciascuna Struttura HFHS si avvale del metodo di riferimento retroattivo per calcolare una o più percentuali di AGB. La percentuale di AGB corrisponde alla somma di tutti gli indennizzi versati alla struttura HFHS in un periodo di 12 mesi da assicurazioni sanitarie private e secondo tariffe Medicare per prestazione diviso per la somma degli oneri lordi associati a tali indennizzi.

I pazienti non assicurati che non soddisfano i criteri per il sostegno finanziario definiti nella presente Politica o per gli altri programmi di sostegno finanziario offerti da HFHS saranno tenuti al pagamento delle prestazioni secondo lo sconto praticato a tale categoria di pazienti. Per ulteriori informazioni, consultare la politica di sconti praticati ai pazienti non assicurati reperibile sul sito <https://www.henryford.com/visitors/billing>.

Come posso richiedere il sostegno finanziario?

Per richiedere il sostegno finanziario, deve compilare una domanda di sostegno finanziario ai pazienti e fornire la documentazione di supporto. Per presentare la domanda ha tempo fino a 240 giorni dal momento in cui riceve la prima fattura. Una volta ricevuta la domanda compilata, HFHS le comunicherà per iscritto una decisione entro 30 giorni.

Per ottenere una copia gratuita della politica completa e/o della domanda, può:

- Scaricare e compilare un modulo di domanda elettronico registrandosi in MyChart e selezionando il menu a discesa Financial Assistance (Sostegno finanziario) al di sotto del riquadro Billing (Fatturazione)
- Accedere al sito web www.henryford.com/financialassistance per scaricare una copia gratuita, OPPURE
- Contattare l'ufficio per le relazioni con il pubblico (CBO Customer Service Department) al numero (313) 874-7800 per richiedere l'invio per posta di una copia

Come posso ottenere altre informazioni?

- Contatti il team del sostegno finanziario al numero (313) 874-7800 OPPURE
- Parli con un funzionario dell'ufficio accettazione o dell'ufficio finanziario presso una delle sedi elencate di seguito

Tutti i documenti applicabili per il sostegno finanziario possono essere consultati sul sito [https://www.henryford.com/visitors/billing/financial assistance/documents](https://www.henryford.com/visitors/billing/financial%20assistance/documents) in più lingue.

Sedi e recapiti degli uffici che possono fornire informazioni sul sostegno finanziario e una copia gratuita della domanda:

Struttura	Indirizzo	N. telefono/Fax/E-mail
Henry Ford Allegiance Health Hospitals	Henry Ford Allegiance Health Department 64787 Drawer 64000 Detroit, MI 48264	Telefono: (517) 205-4920
Henry Ford Hospital and Medical Centers	Henry Ford Hospital Patient Financial Assistance Planning Office 2799 West Grand Blvd. K-1, West 107 Clinic Building Detroit, MI 48202	Telefono: (313) 916-4510 Fax: (313) 916-4501
Henry Ford Kingswood Hospital & Henry Ford Maplegrove Center	Behavioral Health Services Attn: BHS Revenue Services 1 Ford Place, Room 1F111 Detroit, MI 48202	Telefono: (313) 874- 9501 Fax: (313) 874-6895
Henry Ford Macomb Hospitals	Henry Ford Macomb Hospital Attn: Financial Support 15855 19 Mile Rd. Clinton Township, MI 48038	Telefono: (586) 263-2696 Fax: (586) 263-2697
Henry Ford West Bloomfield Hospital	Henry Ford West Bloomfield Hospital Attn: Revenue Services 6777 West Maple West Bloomfield, MI 48322	Telefono: (248) 325-0201 Fax: (248) 325-0235
Henry Ford Wyandotte Hospital & Henry Ford Medical Center - Brownstown	Henry Ford Wyandotte Hospital Attn: Hospital Patient Financial Assistance Programs 2333 Biddle Ave. Wyandotte, MI 48192	Telefono: (734) 916-4501 Fax: (734) 246-7926