

## **Henry Ford Health**

Henry Ford Providence Novi Hospital, Henry Ford Providence Southfield Hospital, Henry Ford St. John Hospital, Henry Ford Warren Hospital, Henry Ford Madison Heights Hospital, Henry Ford River District Hospital, and Henry Ford Brighton Center for Recovery.

### **Zusammenfassung der Richtlinie über finanzielle Unterstützung**

Henry Ford Health, einschließlich der oben aufgeführten Gesundheitsministerien, hat sich verpflichtet, und respektiert die Menschenwürde jedes einzelnen, besonders derjenigen Personen, die mit Hürden beim Zugang zu Gesundheitsdienstleistungen zu kämpfen haben. Henry Ford Health erbringt das gleiche Engagement bei der Verwaltung seiner Gesundheitsressourcen als Dienst an der gesamten Gemeinschaft. Zur Förderung dieser Grundsätze bietet Henry Ford Health finanzielle Unterstützung für bestimmte Personen, die von Einrichtungen von Henry Ford Health und versicherten Anbietern eine Notfall- oder andere medizinisch notwendige Versorgung erhalten. Diese Zusammenfassung bietet einen kurzen Überblick über die Richtlinie für finanzielle Unterstützung von Henry Ford Health.

#### **Wer hat Anspruch?**

Sie haben ggf. Anspruch auf finanzielle Unterstützung, wenn Sie Ihren Wohnsitz in der Stadt Detroit oder den Bezirken Wayne, Macomb, Oakland oder St. Clair haben. Finanzielle Unterstützung wird in der Regel durch Ihr gesamtes Haushaltseinkommen im Vergleich zur US-Armutsschwelle ermittelt. Wenn Ihr Einkommen weniger als oder gleich 250 % der US-Armutsschwelle beträgt, erhalten Sie möglicherweise einen Rabatt von 100 % auf den Teil der Gebühren, für den Sie verantwortlich sind. Wenn Ihr Einkommen mehr als 250 % der US-Armutsschwelle jedoch nicht mehr als 400 % der US-Armutsschwelle beträgt, können Sie auf einer gestuften Skala Gebührenermäßigungen erhalten. Wenn Sie Schulden wegen medizinischer Behandlungen in Notfällen und medizinisch notwendiger Versorgung haben, die Ihr Einkommen übersteigen, haben Sie möglicherweise Anspruch auf einen Rabatt. Wenn Sie über Vermögen in Höhe von mehr als 250 % des Einkommens der US-Armutsschwelle verfügen, haben Sie möglicherweise keinen Anspruch auf finanzielle Unterstützung. Patienten, die Anspruch auf finanzielle Unterstützung haben, wird für die zustehende Versorgung nicht mehr berechnet, als der allgemeine Verrechnungssatz für Patienten mit Versicherungsdeckung.

#### **Welche Dienstleistungen sind abgedeckt?**

Die Richtlinie für finanzielle Unterstützung gilt für die Notfallversorgung und andere medizinisch notwendige Versorgung. Diese Begriffe sind in der Richtlinie für finanzielle Unterstützung definiert. Alle anderen Leistungen fallen nicht unter die Richtlinie zur finanziellen Unterstützung.

#### **Wie kann ich Unterstützung beantragen?**

Zum Beantragen von finanzieller Unterstützung füllen Sie in der Regel einen schriftlichen Antrag aus und legen diesem unterstützende Unterlagen bei, wie beschrieben in der Richtlinie für finanzielle Unterstützung sowie im Antrag für finanzielle Unterstützung.

#### **Wie erhalte ich Hilfe bei der Beantragung?**

Für Hilfe bei der Beantragung von Unterstützung im Rahmen der Richtlinie für finanzielle Unterstützung setzen Sie sich bitte mit dem Financial Counseling Department.

Facility where service was provided	Phone #
Henry Ford St. John Hospital	877-809-6191
Henry Ford Warren Hospital	888-329-0421
Henry Ford Madison Heights Hospital	888-329-0421
Henry Ford Providence Novi Hospital	800-878-2455
Henry Ford Providence Southfield Hospital	800-878-2455
Henry Ford River District Hospital	888-329-0421

**Woher bekomme ich zusätzliche Informationen?**

Exemplare der Richtlinie für finanzielle Unterstützung und des Antrags auf finanzielle Unterstützung sind unter <https://www.henryford.com/visitors/billing/financial-assistance> und an der Anmeldung (Main Registration) der Krankenhäuser von Henry Ford Health erhältlich. Kostenlose Exemplare der Richtlinie für finanzielle Unterstützung und des Antragsformulars auf Unterstützung im Rahmen der Richtlinie für finanzielle Unterstützung können auch per Post unter der unten angegebenen Anschrift angefordert werden. Weitere Informationen zur Richtlinie über finanzielle Unterstützung erhalten Sie auch an der Anmeldung bzw. telefonisch.

Facility/Office where service was provided	Mail Completed Applications to:
Henry Ford St. John Hospital	3179 Solution Center, Chicago, IL 60677-3001
Henry Ford Warren Hospital	3179 Solution Center, Chicago, IL 60677-3001
Henry Ford Madison Heights Hospital	3179 Solution Center, Chicago, IL 60677-3001
Henry Ford Providence Novi Hospital	3179 Solution Center, Chicago, IL 60677-3001
Henry Ford Providence Southfield Hospital	3179 Solution Center, Chicago, IL 60677-3001
Henry Ford River District Hospital	3179 Solution Center, Chicago, IL 60677-3001
Henry Ford SEMI Medical Group	PO BOX 80278, Indianapolis, IN 46240

**Was, wenn ich keinen Anspruch habe?**

Wenn Sie unter der Richtlinie für finanzielle Unterstützung keinen Anspruch haben, haben Sie eventuell Anspruch auf andere Arten von Unterstützung. Wenn Sie weitere Informationen wünschen, setzen Sie sich bitte telefonisch unter mit der Stelle bei Henry Ford Health in Verbindung, von der Sie Versorgungsleistungen erhalten haben.

Facility where service was provided	Phone #
Henry Ford St. John Hospital	877-809-6191
Henry Ford Warren Hospital	888-329-0421
Henry Ford Madison Heights Hospital	888-329-0421
Henry Ford Providence Novi Hospital	800-878-2455
Henry Ford Providence Southfield Hospital	800-878-2455
Henry Ford River District Hospital	888-329-0421

**Übersetzungen der Richtlinie zur finanziellen Unterstützung, der Anwendung und Anweisungen zur Richtlinie zur finanziellen Unterstützung sowie dieser Zusammenfassung in einfacher Sprache sind auf Anfrage in den folgenden Sprachen auf unserer Website erhältlich:**

Arabisch, Französisch, Deutsch, Gujarati, Hindi, Italienisch, Japanisch, Koreanisch, Polnisch, Russisch, Serbokroatisch, Spanisch, Tagalog, Urdu und Vietnamesisch