



**A Henry Ford Health System (HFHS) méltósággal, tisztelettel és együttérzéssel kezeli minden betegét. A betegek bizalommal fordulhatnak a HFHS-hez, ha méltányos áron szeretnék az általa nyújtott egészségügyi szolgáltatásokhoz jutni, és ha segítségre van szükségük az egészségügyi kiadásaik kezelését megkönnyítő módszerek megismeréséhez.**

**Ön jogosult lehet arra, hogy a Patient Financial Assistance Program (betegek pénzügyi támogatási programja, PFAP) keretében az orvosi számlája rendezéséhez segítséget vegyen igénybe.**

#### **Hogyan válok PFAP-jogosulttá?**

Bizonyos feltételeknek meg kell felelnie ahhoz, hogy PFAP-jogosulttá váljon. Ezeket az alábbi táblázat tartalmazza.

<b>Jogosultsági feltételek</b>	<b>1. eljárás</b>	<b>2. a eljárás</b>	<b>2. b eljárás</b>
Az Amerikai Egyesült Államok állampolgára vagy jogszerűen tartózkodik annak területén.	X	X	X
Macomb, Oakland vagy Wayne közigazgatási körzetében van a lakóhelye.	X	X	X
A diagnózist egy HFHS-szolgáltató állította fel a HFHS-nél.	X	X	X
Nem jogosult egészségbiztosításra.	X		
Jövedelme kevesebb, mint a szövetségi létminimum 250%-a.	X	X	
Biztosított, de korlátozottak a pénzügyi lehetőségei.		X	X
A HFHS orvosi számláinak összege meghaladja a háztartás jövedelmének 30%-át.		X	X

*\* Fent fel nem sorolt szempontok alapján visszamenőlegesen is megállapíthatjuk a jogosultságot.*

Ha megfelel az 1. vagy 2. a eljárás feltételeinek, akkor 100%-os engedményt kaphat az érintett egészségügyi szolgáltatások árából.

Ha megfelel a 2. b eljárás feltételeinek, akkor az érintett orvosi költségét a háztartási jövedelme 30%-ra lehet mérsékelni.

Ha egyik eljárás feltételeinek sem felel meg, akkor sem számolnak fel Önnek nagyobb összeget, mint amekkorát egy egészségbiztosítással rendelkező betegnek általában felszámolnak.

#### **Hogyan igényelhetem a PFAP támogatást?**

A PFAP igényléséhez ki kell töltenie a PFAP jelentkezési lapját, és be kell nyújtani az alátámasztó dokumentumokat. Az első számla kézhezvételétől számított 240 napon belül nyújthatja be az igénylését. Miután a hiánytalan igénylése megérkezik a HFHS-hez, 30 napon belül írásban kap értesítést a döntésről.

#### **Hogyan juthatok további információhoz?**

További információért, vagy a teljes szabályzat és/vagy jelentkezési lap ingyenes példányáért, kérjük:

- Látogasson el a weboldalunkra a [www.henryford.com/financialassistance](http://www.henryford.com/financialassistance) címen.
- Beszéljen a regisztrációt végző munkatársainkkal vagy a pénzügyi tanácsadóinkkal személyesen vagy telefonon:
  - Henry Ford Hospital és Medical Centers (ideértve a Cottage Medical Centert is): (313) 916-4510
  - Henry Ford Wyandotte Hospital vagy Brownstown Medical Center: (734) 246-9516
  - Henry Ford West Bloomfield Hospital: (248) 325-0201
  - Henry Ford Macomb Hospitals (Clinton Township és Mount Clemens): (586) 263-2696
  - Henry Ford Kingswood Hospital és Maplegrove Center: (313) 874-9501