



### **St. Vincent's Health System Inc.**

St. Luke's-St. Vincent's HealthCare, Inc, осуществляющая деятельность под наименованием Ascension St. Vincent's Southside;

St. Vincent's Medical Center, Inc., осуществляющая деятельность под наименованием Ascension St. Vincent's Riverside;

St. Vincent's Medical Center-Clay County, Inc., осуществляющая деятельность под наименованием Ascension St. Vincent's Clay County

St. Vincent's Health System, Inc. dba Ascension St. Vincent's St. Johns County

Последнее обновление: 01/07/2024

### **Краткое содержание Политики финансовой помощи**

St. Vincent's Health System Inc., включая все вышеперечисленные учреждения, руководствуется обязательством и принципом уважительного отношения к достоинству каждого человека, уделяя особое внимание лицам, которые столкнулись с барьерами, препятствующими их доступу к услугам здравоохранения. St. Vincent's Health System Inc. имеет равное обязательство распоряжаться своими медицинскими ресурсами как услугой, предоставляемой на благо всего местного сообщества. В соответствии с этими принципами St. Vincent's Health System Inc. предоставляет финансовую помощь определенным лицам, получающим неотложную медицинскую помощь или другие необходимые по медицинским показаниям услуги в St. Vincent's Health System Inc. В этом документе представлен краткий обзор Политики предоставления финансовой помощи St. Vincent's Health System Inc.

#### **Кто имеет право на получение финансовой помощи?**

Вы можете получить финансовую помощь, если вы проживаете в Сообществе, определенном как пять (5) округов в Северо-восточной Флориде, а именно: Бейкер, Клей, Дюваль, Нассо, Сент-Джонс и десять (10) округов в Юго-восточной Джорджии, а именно: Аплинг, Бэкон, Брантли, Камден, Чарлтон, Коффи, Глинн, Пирс, Уэр и Уэйн. Как правило, размер финансовой помощи определяется на основании совокупного дохода домохозяйства по сравнению с федеральным прожиточным минимумом. Если ваш доход меньше или равен 250% от федерального прожиточного минимума, вы можете получить 100%-ное списание долга в качестве благотворительной помощи в части расходов, которые вы обязаны понести. Если ваш доход составляет от 250 до 400% федерального прожиточного минимума, вам могут предложить льготные тарифы по скользящей шкале. Если у вас имеется превышающая ваш доход задолженность перед медицинскими организациями за неотложную медицинскую помощь и помощь, необходимую по медицинским показаниям, вы можете получить право на скидку. Если ваши активы превышают 250% от уровня дохода, установленного федеральным прожиточным минимумом, вы не можете претендовать на получение финансовой помощи. (возможно, вам придется заплатить небольшой разовый платеж за услуги) Для пациентов, имеющих право на получение финансовой помощи, стоимость соответствующих услуг не будет превышать сумм, обычно выставляемых для оплаты пациентам, имеющим страховое покрытие.

#### **Какие услуги включены?**

Данная Политика финансовой помощи применяется в отношении услуг неотложной медицинской помощи и других необходимых по медицинским показаниям услуг. Эти термины определены в тексте Политики финансовой помощи. Данная Политика финансовой помощи не распространяется на любые иные виды медицинской помощи.

#### **Как подать заявление?**



Для обращения за получением финансовой помощи, как правило, необходимо заполнить письменное заявление и предоставить подтверждающие документы, указанные в тексте Политики финансовой помощи и на бланке Заявления на получение финансовой помощи.

**Как получить помощь в подаче Заявления?**

Чтобы получить помощь в подаче Заявления на финансовую помощь, свяжитесь с офисом по адресу HOPE Program, 1 Shircliff Way, Jacksonville, FL 32204 или позвоните по номеру (904) 308-7381.

**Где можно получить дополнительную информацию?**

Текст Политики финансовой помощи и бланк Заявления на получение финансовой помощи вы можете найти на сайте <https://healthcare.ascension.org/Financial-Assistance/Florida> и в главном приемном отделении по адресу:

Ascension St. Vincent's  
PO Box 932886  
Atlanta, Ga 31193

Копии Политики финансовой помощи и бланк Заявления на получение финансовой помощи также можно получить бесплатно по почте, позвонив в программу HOPE по номеру (904) 308-1956. Дополнительные сведения о Политике финансовой помощи также можно получить в главном приемном отделении по адресу Riverside Main Admitting, 1 Shircliff Way, Jacksonville FL 32204, или позвонив по номеру (904) 308-1956.

**Что делать, если я не соответствую критериям на получение помощи?**

Если вы не соответствуете критериям на получение финансовой помощи в рамках этой Политики финансовой помощи, вы можете претендовать на получение других видов помощи. Чтобы получить дополнительную информацию, свяжитесь с программой HOPE по номеру (904) 308-7381.

**Переводы текста Политики финансовой помощи, бланка Заявления на получение финансовой помощи, инструкций, а также изложенного простым и доступным языком данного краткого описания размещены на нашем сайте и предоставляются по запросу на следующих языках:**

испанский  
тагальский  
русский  
вьетнамский  
сербохорватский  
арабский  
французский  
креольский  
китайский  
португальский