

## **ASCENSION SOUTHEAST MICHIGAN**

Ascension Providence Hospital-Novi Campus, Ascension Providence Hospital-Southfield Campus, Ascension St. John Hospital, Ascension Macomb-Oakland Hospital-Warren Campus, Ascension Macomb-Oakland Hospital-Madison Heights Campus, Ascension River District Hospital, e Ascension Brighton Center for Recovery.

### **Riepilogo della politica di assistenza finanziaria (FAP)**

Ascension Southeast Michigan, inclusa la rete di assistenza finanziaria indicata sopra, riconosce e rispetta la dignità di ogni persona con particolare attenzione ai soggetti che si trovano ad affrontare barriere per accedere all'assistenza sanitaria. Ascension Southeast Michigan si impegna altresì a gestire le proprie risorse di assistenza sanitaria come servizio per l'intera comunità. A sostegno di tali principi, Ascension Southeast Michigan fornisce assistenza finanziaria a determinate persone che ricevono cure mediche di emergenza o altre cure necessarie dal punto di vista medico da Ascension Southeast Michigan. Il presente riepilogo fornisce una breve panoramica della Politica di assistenza finanziaria di Ascension Southeast Michigan.

#### **Chi è idoneo?**

Lei potrebbe essere in grado di ricevere assistenza finanziaria se vive nella città di Detroit e nelle contee di Wayne, Macomb, Oakland e St. Clair. L'assistenza finanziaria viene normalmente determinata dal rapporto fra il reddito complessivo del nucleo familiare e il livello di povertà federale. Se il Suo reddito è inferiore al 250% del livello di povertà federale, Lei riceverà uno storno del 100% dell'assistenza caritatevole sulla parte delle spese di cui Lei è responsabile. Se il Suo reddito è superiore al 250% del livello di povertà federale ma non supera il 400% del livello di povertà federale, potrà ricevere tariffe scontate in base a una scala mobile. Se Lei ha un debito per spese mediche relativo a cure di emergenza e necessarie dal punto di vista medico che supera il Suo reddito, potrebbe essere idoneo a uno sconto. In caso di risorse superiori al 250% dell'ammontare del reddito del livello di povertà federale, non sarà idoneo all'assistenza finanziaria. Ai pazienti idonei all'assistenza finanziaria non sarà addebitato un importo superiore rispetto a quello che sarebbe addebitato ai pazienti con copertura assicurativa per le cure coperte.

#### **Quali servizi sono coperti?**

La Politica di assistenza finanziaria vale per cure di emergenza e altre cure necessarie dal punto di vista medico. Questi termini sono definiti nella politica di assistenza finanziaria. Tutte le altre cure non sono coperte dalla Politica di assistenza finanziaria.

#### **Come posso fare domanda?**

Per richiedere l'assistenza finanziaria, è necessario completare una domanda scritta e fornire documentazione a supporto, come descritto nella Politica di assistenza finanziaria e nel modulo di domanda della Politica di assistenza finanziaria.

#### **Come posso ricevere assistenza per la presentazione della domanda?**

Per ricevere aiuto con la domanda della Politica di assistenza finanziaria, contattare il dipartimento Consulenza finanziaria.

Facility where service was provided:	Phone #
Ascension St. John Hospital	877-809-6191
Ascension Macomb-Oakland Hospitals, Warren Campus	888-329-0421
Ascension Macomb-Oakland Hospitals, Madison Heights Campus	888-329-0421
Ascension Providence Hospital, Novi Campus	800-878-2455
Ascension Providence Hospital, Southfield Campus	800-878-2455
Ascension River District Hospital	888-329-0421

**Dove posso ottenere ulteriori informazioni?**

Le copie della Politica di assistenza finanziaria e del modulo di domanda della Politica di assistenza finanziaria sono disponibili all'indirizzo <https://healthcare.ascension.org/Financial-Assistance/Michigan> e agli uffici Registrazione principale delle sedi dell'ospedale Ascension Michigan. È possibile ottenere copie gratuite della Politica di assistenza finanziaria e della domanda della Politica di assistenza finanziaria per posta inviando una richiesta scritta all'indirizzo seguente. Ulteriori informazioni sulla politica di assistenza finanziaria sono inoltre disponibili presso l'ufficio Registrazione principale o telefonicamente.

Facility where service was provided:	Phone #
Ascension St. John Hospital	877-809-6191
Ascension Macomb-Oakland Hospitals, Warren Campus	888-329-0421
Ascension Macomb-Oakland Hospitals, Madison Heights Campus	888-329-0421
Ascension Providence Hospital, Novi Campus	800-878-2455
Ascension Providence Hospital, Southfield Campus	800-878-2455
Ascension River District Hospital	888-329-0421

Ascension St. John Hospital  
 All'attenzione di: Financial Counseling/FAP  
 3179 Solution Center  
 Chicago, IL 60677-3001

**Cosa succede se non risulta idoneo?**

Se Lei non è idoneo o idonea a ricevere l'assistenza finanziaria in base alla politica di assistenza finanziaria, potrebbe tuttavia avere diritto ad altri tipi di assistenza. Per ulteriori informazioni, contattare telefonicamente il numero [xxx-xxx-xxxx], la sede Ascension Southeast Michigan presso la quale ha ricevuto i servizi.

Facility where service was provided:	Phone #
Ascension St. John Hospital	877-809-6191
Ascension Macomb-Oakland Hospitals, Warren Campus	888-329-0421
Ascension Macomb-Oakland Hospitals, Madison Heights Campus	888-329-0421
Ascension Providence Hospital, Novi Campus	800-878-2455
Ascension Providence Hospital, Southfield Campus	800-878-2455
Ascension River District Hospital	888-329-0421

**Traduzioni di questa politica di assistenza finanziaria, del modulo per la domanda di assistenza finanziaria e le relative istruzioni, nonché di questo riepilogo semplificato sono disponibili su richiesta e nel nostro sito web nelle seguenti lingue:**

Arabo, francese, tedesco, gujarati, hindi, italiano, giapponese, coreano, polacco, russo, serbo-croato, spagnolo, tagalog, urdu e vietnamita