

Politica sull'assistenza finanziaria di Capital Health Riepilogo semplificato

Il Programma/La Politica di assistenza finanziaria (FAP, Financial Assistance Policy/Program) di Capital Health è stata implementata per offrire ai pazienti idonei servizi sanitari forniti da Capital Health a un costo ridotto o gratuitamente. I pazienti che hanno bisogno di assistenza finanziaria devono presentare domanda per il programma, che è sintetizzato nel presente documento.

<u>Servizi ammissibili:</u> servizi sanitari forniti da Capital Health e fatturati da Capital Health. La FAP si applica esclusivamente ai servizi fatturati da Capital Health. Gli altri servizi fatturati separatamente da altri operatori, quali medici o laboratori, non sono ammissibili ai sensi della FAP.

<u>Pazienti idonei:</u> pazienti che ricevono i servizi ammissibili e che inviano una richiesta di assistenza finanziaria completata (compresa la documentazione e le informazioni correlate), e risultano essere idonei per l'assistenza finanziaria da Capital Health.

<u>Modalità di presentazione della domanda:</u> la FAP e il modulo di richiesta correlato possono essere ottenuti/completati/inviati secondo quanto segue:

- 1. Presso il banco della registrazione ambulatoriale (Outpatient Registration) principale di Capital Health, o presso l'ufficio cassa (Cashier Office).
- 2. Richiedendo l'invio via posta dei documenti, chiamando l'ufficio contabilità pazienti (Patient Accounts Department) di Capital Health al numero 609-394-6023.
- 3. Richiedendo i documenti via posta/oppure presentandosi di persona: presso l'ufficio cassa (Cashier Office) di Capital Health situato nella lobby principale del Capital Health Regional Medical Center in 750 Brunswick Avenue, Trenton, NJ 08638 o al piano principale presso il Capital Health Medical Center Hopewell in One Capital Way, Pennington, NJ 08534. (La Politica di assistenza finanziaria di Capital Health è altresì disponibile su richiesta, via posta o di persona, presso qualsiasi delle due sedi).
- 4. Scaricando i documenti dal sito Web di Capital Health: https://www.capitalhealth.org
- 5. Spedire le richieste completate (con tutta la documentazione e le informazioni specificate nelle istruzioni) a: Patient Accounts Department Capital Health, 750 Brunswick Avenue, Trenton, NJ 8638; oppure consegnarle di persona a uno qualsiasi degli indirizzi elencati al punto 3 di cui sopra.

<u>Determinazione dell'idoneità all'assistenza finanziaria:</u> generalmente, le persone idonee sono idonee all'assistenza finanziaria, utilizzando una scala mobile, nel caso in cui il reddito familiare sia pari o inferiore al 200% delle linee guida federali sulla povertà (FPG, Federal Poverty Guidelines). <u>L'idoneità</u> all'assistenza finanziaria significa che i soggetti ritenuti idonii riceveranno assistenza sanitaria

gratuitamente o a costo ridotto, e non riceveranno fatture per un importo superiore agli "Importi generalmente fatturati" (AGB, Amounts Generally Billed) alle persone assicurate (AGB, secondo quanto definito nell'IRC all'articolo 501 (r) dall'Agenzia delle entrate statunitense). I livelli di assistenza finanziaria, basati esclusivamente sul reddito familiare e le FPG, sono:

- Reddito familiare da 0 a 200% delle FPG
 Assistenza finanziaria completa; 0 USD sono fatturabili al paziente.
- Reddito familiare da 200 a 300% delle FPG
 Assistenza finanziaria parziale; gli AGB rappresentano l'importo massimo fatturabile al paziente.

Nota: oltre alle FPG, vengono considerati altresì altri criteri (ovvero, disponibilità di denaro o altri beni che potrebbero essere convertiti in denaro, e l'eccesso mensile netto rispetto alle spese familiari mensili), che potrebbero comportare eccezioni a quanto indicato in precedenza. In caso non venga presentata la dichiarazione del reddito familiare, saranno richieste informazioni in merito alle modalità con cui sono soddisfatte le esigenze quotidiane. L'ufficio contabilità pazienti (Patient Accounts Department) di Capital Health verifica le domande inviate che sono complete, e determina l'idoneità dell'assistenza finanziaria in conformità con la Politica sull'assistenza finanziaria di Capital Health. Le domande incomplete non vengono prese in considerazione, ma ai richiedenti verrà inviata una notifica e sarà data loro l'opportunità di fornire la documentazione e le informazioni mancanti.

Capital Health fornisce la FAP, il modulo della domanda della FAP e il riepilogo semplificato della FAP in altre lingue se il numero minore tra 1000 soggetti e il 5% della popolazione che è probabile utilizzino Capital Health parla una lingua primaria diversa dall'inglese nella comunità servita da Capital Health. Le versioni tradotte sono disponibili su richiesta di persona all'indirizzo qui di seguito o sul sito Web di Capital Health.

Per aiuto, assistenza o domande chiamare l'ufficio contabilità pazienti (Patient Accounts Department) di Capital Health al numero 609-394-6023; se si visita di persona, presentarsi presso l'ufficio cassa (Cashier Office) di Capital Health situato nella lobby principale del Capital Health Regional Medical Center in 750 Brunswick Avenue, Trenton, NJ 08638 dal lunedì al venerdì dalle ore 13:30 alle 16:30 o al piano principale presso il Capital Health Medical Center - Hopewell in One Capital Way, Pennington, NJ 08534, dal lunedì al venerdì dalle ore 08:00 alle ore 12:00.