

AHN Faturalarının Finansal Desteği

Allegheny Health Network (AHN), ne kadar ödeme yapabileceklerine bakmaksızın, hastalara tıbbi olarak gerekli hizmetleri sunmayı vadetmektedir. Sözümüzü yerine getirebilmek için, sağladığımız hizmetlerin doğurduğu mali yükümlülükleri karşılamak adına hastalarımız ile birlikte çalışıyoruz.

AHN faturaları için kimler finansal destek almaya hak kazanabilir?

Allegheny Health Network şu hastalara faturaları ile ilgili finansal destek yardımında bulunabilir:

- Sağlık sigortası olmayan ya da kısıtlı olan hastalar
- Medicare veya Medicaid için uygun bulunmayan hastalar
- Amerika Birleşik Devletleri vatandaşı olan veya yasal kalıcı oturma belgesine sahip hastalar
- AHN'nin birincil servis alanında ikamet eden hastalar
- Finansal desteğe ihtiyaç duyduğunu belgeleyen hastalar

Finansal destek almaya uygun olup olmadığımı nasıl öğrenebilirim?

Her hasta AHN faturalarına yönelik finansal destek başvurusunda bulunmalıdır. Başvurmak için:

- Allegheny Sağlık Ağı Mali Yardım Başvurusu'nu (form ve talimatlar) şu "<https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>" internet sitesinden, indirin ve çıktısını alın.
- Formu doldurun ve istenen gelir kanıtı belgeleri ile ibraz edin.
- Eğer formu indirip çıktısını alma imkanınız yok ise, başvuru formunu doldururken yardıma ihtiyaç duyuyor iseniz, veya ilgili hastaneler (Allegheny General Hastanesi, Allegheny Valley Hastanesi, Canonsburg Hastanesi, Forbes Hastanesi, Jefferson Hospital, Saint Vincent Hastanesi, Westfield Memorial Hastanesi veya West Penn Hastanesi) için finansal destek başvuru sürecinde yardıma ihtiyacınız var ise, lütfen 1-844-801-8400 numaralı telefondan AHN Müşteri Hizmetleri Merkezini arayın hizmet aldığınız AHN hastanesindeki kabul bürosunu ziyaret edin.
- Allegheny Health Network Finansal Destek Politikası ve Başvuru Formunun ücretsiz bir nüshasını talep etmek için

aşağıdaki adrese e-posta gönderin:

Customer Care Center 4
Allegheny Center, 4th Floor
Pittsburgh, Pa 15205

AHN her bir Finansal Destek Başvurusunu derhal gözden geçirir.

Daha fazla bilgiye ihtiyaç duyulması halinde AHN hastaya bir mektup gönderecektir.

İstenen ek bilgiler 30 gün içerisinde AHN'ye sunulmadığı takdirde başvuru reddedilir.

Allegheny Health Network, hastaya veya hastanın kefiline veya temsilcisiye kararı yazılı olarak bildirecektir.

Allegheny Health Network Finansal Destek Politikası

Allegheny Health Network hastane ve hekimleri hizmet sunduğumuz hasta ve toplumların sağlık durumlarını iyileştirmeye kararlıdır. Sınırlı gelirleri nedeniyle hizmetlerimiz için ödeme yapmakta zorlanan hastalarımız da dahil olmak üzere ayırım yapmaksızın herkese tıbbi bakım sunmak temel politikamızdır. AHN finansal desteğe uygun görülen bireylere sunulan acil yardım veya diğer tıbbi yardımlar için ödenen ücretleri sınırlandırmaktadır. Bu bireyler sigorta kapsamında olan bireylerden daha fazla ücretlendirilmeyeceklerdir. Toplumsal ihtiyacı karşılamak için AHN Finansal Destek programı sunmaktadır..

AHN'nin mali yardım programı, 1 Ocak 1818'de yürürlüğe giren Allegheny Health Network Finansal Destek ve Tahsilat Politikasında tam olarak açıklanmıştır. Bu politika, çalışan hekimler de dahil olmak üzere AHN sağlayıcıları ve kontrol edilen bağlı kuruluşlar için geçerlidir. Politikanın özeti aşağıda sunulmuştur, ve şu öğeleri tanımlamaktadır:

- Gelir yönergelerine bağlı olarak AHN'den finansal destek almaya uygun olan kişiler
- AHN politikasına dahil edilen ve hariç tutulan hizmetler
- Hastanın AHN finansal desteğe nasıl başvuracağı

Kimler finansal destek için uygundur ?

Aşağıdaki özellikleri taşıyan hastalara finansal destek sağlamak AHN'nin politikasıdır:

- Sağlık sigortası olmayan ya da kısıtlı olan hastalar
- Medicare veya Medicaid için uygun bulunmayan hastalar
- Amerika Birleşik Devletleri vatandaşı olan veya yasal kalıcı oturma belgesine sahip hastalar
- AHN'nin birincil servis alanında ikamet eden hastalar
- Finansal desteğe ihtiyaç duyduğunu belgeleyen hastalar

Finansal destek gelir ilkeleri nelerdir ?

Finansal destek için gelir yönergeleri, son federal yoksulluk ilkelerinin % 100 ile % 200'ü arasındadır. Arkadaki tablo 2018 federal yoksulluk ilkelerine göre uygun gelir aralığını göstermektedir.

48 Komşu Eyalet ve Kolumbiya Bölgesi 2018 Federal Yoksulluk Yönergesi

		Gelir Aralığı
Hane Büyüklüğü	100%	200%
1	\$12,140.00	\$24,280.00
2	\$16,460.00	\$32,920.00
3	\$20,780.00	\$41,560.00
4	\$25,100.00	\$50,200.00
5	\$29,420.00	\$58,840.00
6	\$33,740.00	\$67,480.00
7	\$38,060.00	\$76,120.00
8	\$42,380.00	\$84,760.00

*Mevcut yoksulluk ilkelerinin iki katına dayanmaktadır. 8 kişiden fazla üyesi olan aileler / haneler için her ek bir kişi namına 4,320 \$ ekleyin.

Westfield Memorial Hastanesi için, uygun gelir aralığı Federal Yoksulluk Kılavuzunun % 300'üne kadar çıkabilmektedir. Komple tablo aralıkları için lütfen Finansal Destek Politikasının Ek E kısmına bakınız.

Finansal destek için uygun hizmetler hangileridir ?

Finansal destek uygun bulunan hastalar için şu hizmetleri kapsamaktadır :

- Acil sağlık hizmetleri
- Acil sağlık merkezi dışarısında sağlanan ve yaşamı tehdit eden zorunlu tıbbi durumlar
- Duruma göre belirlenen diğer zorunlu tıbbi hizmetler

Finansal destek şu durumlarda geçerli değildir

- Medicare tarafından "kapsanmayan" hizmetler
- Aşağıdakileri de kapsayan lakin bunlarla sınırlı olmayan tıbbi zorunluluğun bulunmayan hizmetler
 - Kozmetik hizmetleri
 - Laboratuvar ortamında dölleme veya meni kanalı kapatma- açma ameliyatı üremeye yönelik hizmetler
 - Organ nakli ameliyatı ve ilgili hizmetler
 - Bariatrik (kilo verme) ameliyatı ve ilgili hizmetler
 - Akupunktur gibi tamamlayıcı / alternatif tıp hizmetleri
 - Rutin göz muayneleri
 - Kontakt lensler, işitme cihazları, koklear implantlar
 - Derin beyin uyarımı
 - LDL aferezi
 - HIV-AIDS bakımına yönelik Ryan white program gibi AHN programları ve hibelerinin kapsamı alanında bulunmayan hizmetler

AHN faturaları için finansal desteğe nasıl başvurabilirim?

AHN faturaları için finansal desteğe başvurmak için hasta veya temsilci Allegheny Health Network Finansal Destek formunu gelir kanıtı ile doldurmalı ve ibraz etmelidir. Başvuru ve gelir kanıt belgelerinin, hastanın AHN'den tıbbi servis almaya başladığı tarihten sonraki 240gün içerisinde ulaştırılmaları gerekmektedir.

<https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>, finansal destek politikası, sade bir dille yazılmış özet, ve başvuru formları şu dillere çevrilmiştir ve şu sitede bulunabilir :
<https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>

Almanca	• Korece	• Fransızca
Italyanca	• Maithili Dili	• Türkçe
Lehçe	• Urduca	• Filipince
Rusça	• Özbekçe	• Farsça
Ukraynaca	• Viyetnamca	• Hintçe
Çince	• İspanyolca	
Japonca	• Portekizce	

AHN Hasta Finans Servisleri

Eğer sorularınız var ise, başvuru formunu doldurumada yardıma ihtiyaç duyuyor iseniz, kağıt nüshaya ihtiyacınız var ise veya Allegheny Health Network faturalandırması ve Finansal Destek programımız hakkında daha fazla bilgi almak istiyorsanız lütfen aşağıdaki telefon numaralarını arayın veya hizmet aldığınız hastanenin kayıt bölümüne başvurunuz:

Allegheny General Hastanesi

Müşteri Hizmetleri Çağrı Merkezi: 1-844-801-8400
Finansal Danışmanlık: 412-359-4067,412-359-6474,412-359-8076,412-359-5767
Finansal Danışmanlık Bölümü: Outpatient registration first floor Snyder Pavilion or Sandusky registration area first floor
Websitesi:
<https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>

Allegheny Valley Hastanesi

Müşteri Hizmetleri Çağrı Merkezi: 1-800-547-0540
Finansal Danışmanlık: 724-226-7478, 724-226-7283
Finansal Danışmanlık Bölümü: Admission area ground floor or Ambulatory Surgical Waiting Area
Websitesi:
<https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>

Hekim Faturalandırması: 1-844-801-8400

Canonsburg Hastanesi

Müşteri Hizmetleri Çağrı Merkezi: 1-800-547-0540 Finansal Danışmanlık: 724-873-5948 Finansal Danışmanlık Bölümü: First Floor
Hekim Faturalandırması: 1-844-801-8400 Websitesi:
<https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>

Forbes Hastanesi

Müşteri Hizmetleri Çağrı Merkezi: 1 -844-801-8400 Finansal

Danışmanlık: 412-858-2325,412-858-2521 Finansal

Danışmanlık Yeri: First Floor

Websitesi:
<https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>

Jefferson Hastanesi

Müşteri Hizmetleri Çağrı Merkezi: 1-844-801-8400

Finansal Danışmanlık: 412-469-5366

Finansal Danışmanlık Yeri: Main office, first floor

Websitesi: <https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>

Saint Vincent Hastanesi

Müşteri Hizmetleri Çağrı Merkezi: 1 -844-801-8400

Finansal Danışmanlık 814-452-7715,814-452-5338,814-452-

5020 Finansal Danışmanlık Bölümü: Admitting office, first floor

Websitesi: <https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>

West Penn Hastanesi

Müşteri Hizmetleri Çağrı Merkezi: 1 -844-801-8400 Finansal

Danışmanlık: 412-578-5031,412-578-5032

Finansal Danışmanlık Bölümü: Admissions office first floor North Tower

Websitesi:
<https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>

Westfield Memorial Hastanesi

Müşteri Hizmetleri Çağrı Merkezi: 1 -844-801-8400

Finansal Danışmanlık: 814-452-5338

Kayıt Bölümü: Admitting office first floor at St. Vincent

Websitesi: <https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>