

Zusammenfassung der Richtlinie zur finanziellen Unterstützung

Sie haben möglicherweise Anspruch auf finanzielle Unterstützung.

Community Medical Centers [*Gemeinschaftliche Medizinische Zentren*] ("CMC") hat eine Richtlinie zur finanziellen Unterstützung (wohltätige Betreuung), nach der berechnete, nicht versicherte Patienten und berechnete versicherte Patienten mit hohen medizinischen Kosten finanziell unterstützt werden.

Sie können anspruchsberechtigt sein, wenn Sie nicht versichert sind und Ihr Familieneinkommen weniger als 450 % der bundesstaatlichen Armutsgrenze für Ihre Familiengröße beträgt (siehe Tabelle), oder wenn Sie versichert sind und Ihr Familieneinkommen weniger als 400 % der bundesstaatlichen Armutsgrenze für Ihre Familiengröße beträgt und Ihre medizinischen Kosten 10 % Ihres Jahreseinkommens übersteigen. Auch wenn Sie diese Einkommensvoraussetzungen nicht erfüllen, haben Sie möglicherweise Anspruch auf finanzielle Unterstützung für Ihre Krankenhausrechnung.

Familieneinkommen von weniger als 450 % der bundesstaatlichen Armutsgrenze (2022)		
Familiengröße	Pro Monat	Pro Jahr
1	\$5.096	\$61.155
2	\$6.866	\$82.395
3	\$8.636	\$103.635
4	\$10.406	\$124.875
5	\$12.176	\$146.115
6	\$13.946	\$167.355
7	\$15.716	\$188.595
8	\$17.486	\$209.835

Welche Möglichkeiten der finanziellen Unterstützung sind verfügbar?

Wenn Sie sich als Patient qualifizieren, haben Sie möglicherweise Anspruch auf eine vollständige oder teilweise Erstattung Ihrer Arztrechnung für Notfallbehandlungen und andere medizinisch notwendige Behandlungen beim CMC. Wenn Sie Anspruch auf finanzielle Unterstützung haben, dürfen wir Ihnen nicht mehr als die Beträge in Rechnung stellen, die Personen mit Versicherungsschutz für diese Leistungen in der Regel in Rechnung gestellt werden.

Wie kann ich den Antrag stellen?

Wir ermutigen unsere Patienten, die nicht in der Lage sind, ihre Rechnung zu bezahlen, Unterstützung zu beantragen. Die Richtlinie zur finanziellen Unterstützung und das Antragsformular sind kostenlos auf unserer Website (<https://www.communitymedical.org/for-patients-families/billing-and-insurance/Discounts-Charity-Care>), oder telefonisch bei der Abteilung für Finanzdienstleistungen für Patienten unter (559) 459-3939 erhältlich. Dieses Formular ist auch kostenlos bei den Zulassungsstellen des CMC erhältlich, die Sie unter folgender Adresse finden:

- Community Regional Medical Center (559) 459-6000 2823 Fresno Street, Fresno, CA 93721
- Clovis Community Medical Center (559) 324-4000 2755 Herndon Avenue, Clovis, CA 93611
- Fresno Heart and Surgical Hospital (559) 433-8000 15 E. Audubon Drive, Fresno, CA 93720

Wenn Sie Fragen zur Anspruchsberechtigung haben oder Hilfe bei der Antragstellung benötigen, können Sie sich an die oben genannten Nummern und Adressen wenden. Sie können sich auch an Health Consumer Alliance [*Bündnis für Gesundheit und Verbraucherschutz*] (<https://healthconsumer.org>) wenden, um weitere Informationen über finanzielle Unterstützung zu erhalten. Es gibt auch andere Organisationen, die Ihnen helfen, die Abrechnungs- und Zahlungsprozesse zu verstehen. Eine Liste der Standardtarife des CMC finden Sie auf unserer Website ([https://www.communitymedical.org/for-patients-families/billing-insurance/hospital-standard-charges-\(1\)](https://www.communitymedical.org/for-patients-families/billing-insurance/hospital-standard-charges-(1))). Außerdem nimmt das CMC am sogenannten Hospital Presumptive Eligibility [*Krankenhausprogramm für voraussichtliche Anspruchsberechtigung*] (HPE) teil. Weitere Informationen zum HPE-Programm erhalten Sie bei der Abteilung für Finanzdienstleistungen für Patienten.

Füllen Sie den Antrag auf finanzielle Unterstützung aus und senden Sie ihn zusammen mit den erforderlichen Unterlagen so bald wie möglich nach der Behandlung an **Community Medical Centers, Patient Financial Services, P.O. Box 1232, Fresno, CA 93715**. Anträge, die später als 240 Tage nach dem Datum der Entlassungsabrechnung eingehen, könnten abgelehnt werden.

Dies ist eine Zusammenfassung der Richtlinie zur finanziellen Unterstützung. Für spezifische Fragen sollten Sie sich auf die Richtlinie beziehen.

Die Richtlinie zur finanziellen Unterstützung, das Antragsformular und diese Zusammenfassung sind auch in den folgenden Sprachen verfügbar: Arabisch, Armenisch, Chinesisch, Farsi, Französisch, Deutsch, Hindi, Hmong, Italienisch, Japanisch, Koreanisch, Laotisch, Mon-Khmer (Kambodschanisch), Portugiesisch, Punjabi, Russisch, Spanisch, Tagalog, Thai und Vietnamesisch.