



โรงพยาบาลเมโยคลินิก - อริโซนา – การสรุปโดยใช้ภาษาทั่วไปสำหรับนโยบายด้านการช่วยเหลือทางการเงิน

Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona

การให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

ภารกิจของโรงพยาบาลเมโยคลินิก - อริโซนา คือ การให้การดูแลรักษาที่ดีที่สุดสำหรับผู้ป่วยทุกคน โรงพยาบาลเมโยคลินิก - อริโซนาจะให้ความช่วยเหลือทางการเงินผ่านทางนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินแก่ผู้ป่วยที่ไม่สามารถชำระเงินด้านการดูแลรักษาถูกเงินหรือการรักษาที่จำเป็นทางการแพทย์โดยถือเป็นส่วนหนึ่งของการกิจนี

ข้อกำหนดด้านคุณสมบัติที่เหมาะสมและการให้ความช่วยเหลือ

คุณสมบัติที่เหมาะสมสำหรับความช่วยเหลือทางการเงินพิจารณาจากหลายปัจจัย รวมถึง ลักษณะของเงื่อนไขและการดูแลที่กำหนด ความคุ้มครองของประกันหรือแหล่งชำระเงินอื่นๆ (รวมถึง การเคลมค่ารักษาอาการบาดเจ็บส่วนตัว) รายได้ (แนวทางการช่วยเหลือด้านความยากจนของรัฐบาลกลางที่ใช้เพื่อพิจารณาจำนวนเงินที่ให้ความช่วยเหลือ) ขนาดของครอบครัว ทรัพย์สินและข้อพิจารณาพิเศษที่ผู้ป่วยหรือแพทย์ต้องทำการตัดสินใจ

มีการให้ความช่วยเหลือทางการเงินแก่ผู้ป่วยที่ไม่มีประกันและมีประกันแต่ไม่ครอบคลุม จะมีการให้ความช่วยเหลือทางการเงินบางส่วนหรือทั้งหมดโดยยึดตามความสามารถในการชำระค่าบริการของผู้ป่วย

ผู้ป่วยจะต้องปฏิบัติตามขั้นตอนการสมัคร ซึ่งรวมถึง การส่งคืนภาษี เอกสารฝากถอนเงินในบัญชีธนาคารและการชำระเงินเข้าบัญชี รวมถึง การทำขั้นตอนการสมัครให้เสร็จสิ้นสำหรับแหล่งให้ความช่วยเหลือที่มีทั้งหมด ได้แก่ โครงการประกันสุขภาพของรัฐบาลหรือความช่วยเหลือทางการแพทย์

วิธีการสมัครรับความช่วยเหลือ

ผู้ป่วยหรือบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาผู้ป่วย รวมถึง สมาชิกในครอบครัวหรือผู้ให้บริการ สามารถแสดงข้อกังวลทางการเงินได้ตลอดขั้นตอนการดูแลรักษาผู้ป่วย จากนั้นผู้ป่วยหรือผู้ที่รับผิดชอบจะต้องกรอกใบสมัครเพื่อรับความช่วยเหลือทางการเงินให้เสร็จสิ้น

ความช่วยเหลือทางการเงินจะถูกจำกัดอยู่เพียงการให้การดูแลรักษาทางการแพทย์ที่โรงพยาบาลเมโยคลินิกและโดยบุคลากรทางการแพทย์ของเมโยคลินิก ค่าใช้จ่าย ได้แก่ ค่าเดินทาง ค่าอาหาร ค่าที่พัก ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ และใบสั่งยาไม่ ครอบคลุมภายใต้ นโยบายด้านการช่วยเหลือทางการเงิน เมโยคลินิกจะรักษาความลับและให้เกียรติต่อผู้ป่วยทุกคน ข้อมูลใดๆ ที่ส่งมาเพื่อให้มีการพิจารณาความช่วยเหลือทางการเงินจะถือว่าเป็นข้อมูลด้านสุขภาพที่ได้รับความคุ้มครอง ภายใต้กฎหมายว่าด้วยการควบคุมและการส่งผ่านข้อมูลทางการแพทย์ (HIPAA)

สถานที่ขอรับสำเนา

สามารถขอรับใบสมัครและนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินของเมโยคลินิกได้ฟรี โดยการโทรมายังฝ่ายบริการบัญชีผู้ป่วย หมายเลข 1-844-217-9591 และขอสำเนาทางไปรษณีย์หรืออีเมล นอกจากนี้ยังสามารถดูนโยบายและใบสมัครออนไลน์ได้ที่ www.mayoclinic.org/financialassistance สำหรับการดาวน์โหลดและการพิมพ์ และยังสามารถขอรับใบสมัครได้ที่พื้นที่ฝ่ายบริการธุรกิจและแอดมิชชันของโรงพยาบาลเมโยคลินิกทุกแห่ง รวมถึงแผนกฉุกเฉินทุกแห่งด้วย

การติดต่อสำหรับข้อมูลและความช่วยเหลือ

สามารถขอรับข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับนโยบายด้านการช่วยเหลือทางการเงินและความช่วยเหลือในขั้นตอนการสมัครจากฝ่ายบริการบัญชีผู้ป่วย

- พอร์ตสำหรับผู้ป่วยที่ปลอดภัยโดยไปยัง www.mayoclinic.org และเลือกเข้าสู่ระบบบัญชีผู้ใช้ผู้ป่วยจากหน้าหลัก
- และคุณยังสามารถโทรมาที่หมายเลข 1-844-217-9591 หรือที่สำนักงานธุรกิจ: Mayo Clinic Hospital Arizona — 5777 East Mayo Boulevard, Phoenix, AZ

สำหรับผู้ที่ไม่พูดภาษาอังกฤษ

สามารถดูค่าแปลสำหรับนโยบายด้านการช่วยเหลือทางการเงิน ใบสมัครของนโยบายด้านการช่วยเหลือทางการเงิน และการสรุปโดยใช้ภาษาทั่วไปได้ที่ www.mayoclinic.org/financialassistance.

ไม่เกินกว่า AGB

ผู้ป่วยที่มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจะไม่ถูกเรียกเก็บเงินเกินกว่ายอดเงินที่เรียกเก็บทั่วไปสำหรับการดูแลรักษาถูกเงินและการดูแลรักษาที่จำเป็นทางการแพทย์อื่นๆ สำหรับผู้ป่วยที่มีการทำประกันในการดูแลรักษาดังกล่าว