

GRACIE SQUARE HOSPITAL

ΣΥΝΟΨΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ

Το Νοσοκομείο Gracie Square Hospital εφαρμόζει εδώ και πολύ καιρό πολιτική παροχής βοήθειας σε ασθενείς που λαμβάνουν υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης στο νοσοκομείο μας και χρήζουν οικονομικής βοήθειας, ανεξαρτήτως ηλικίας, φύλου, φυλής, εθνικής καταγωγής, κοινωνικοοικονομικής κατάστασης ή καθεστώτος μετανάστη, σεξουαλικού προσανατολισμού ή θρησκευτικών πεποιθήσεων.

ΑΝ ΕΧΕΤΕ ΚΑΠΟΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ GRACIE SQUARE HOSPITAL ΚΑΙ ΘΕΩΡΕΙΤΕ ΟΤΙ ΔΕΝ ΕΙΣΤΕ ΣΕ ΘΕΣΗ ΝΑ ΠΛΗΡΩΣΕΤΕ, ΤΟ GSH ΕΦΑΡΜΟΖΕΙ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ, Η ΟΠΟΙΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΝΔΡΑΜΕΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΠΛΗΡΟΥΝ ΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ.

ΠΩΣ ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΩ ΑΝ ΠΛΗΡΩ ΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ;

- Οι κάτοικοι της πολιτείας της Νέας Υόρκης ενδέχεται να πληρούν τα κριτήρια για οικονομική βοήθεια για ιατρικώς απαραίτητες επείγουσες υπηρεσίες. Οι κάτοικοι της κύριας περιοχής εξυπηρέτησης του Νοσοκομείου ενδέχεται να πληρούν τα κριτήρια για οικονομική βοήθεια για ιατρικώς απαραίτητες μη επείγουσες υπηρεσίες.
- Η περιοχή πρωτοβάθμιας περίθαλψης περιλαμβάνει τα πέντε δημοτικά διαμερίσματα (κομητείες) της πόλης της Νέας Υόρκης.
- Οι ασθενείς που πληρούν τα παραπάνω κριτήρια και διαθέτουν εισόδημα μικρότερο από τα ποσά που παρατίθενται παρακάτω ενδέχεται να πληρούν τις προϋποθέσεις για οικονομική βοήθεια.

ΑΤΟΜΑ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ Ή ΤΟ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟ	ΕΙΣΟΔΗΜΑ (ΣΕ ΙΣΧΥ ΑΠΟ 21/1/2022)
1	81.540 \$
2	109.860 \$
3	138.180 \$
4	166.500 \$
ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΡΟΣΘΕΤΟ ΜΕΛΟΣ, ΠΡΟΣΤΙΘΕΝΤΑΙ:	28.320 \$

- Η καταλληλότητα για οικονομική βοήθεια γενικά καθορίζεται αφού συμπληρωθεί αίτηση για οικονομική βοήθεια.
- Η παρούσα πολιτική ΔΕΝ ισχύει για τις χρεώσεις ιατρών ή άλλων παρόχων που τιμολογούν ανεξάρτητα για τις υπηρεσίες τους.

ΤΙ ΕΙΔΟΥΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΛΑΒΩ;

- Το Νοσοκομείο δεν θα χρεώσει τους ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια για το πρόγραμμα οικονομικής βοήθειας ποσά μεγαλύτερα από τις συνήθεις χρεώσεις (Amounts Generally Billed, AGB) για άτομα που διαθέτουν ασφάλιση για επείγουσα ή άλλη ιατρικώς απαραίτητη περίθαλψη. Για κάθε άλλο είδος περίθαλψης, το άτομο που πληρούν τα κριτήρια δεν δύνανται να χρεωθούν περισσότερο από την ακαθάριστη επιβάρυνση του Νοσοκομείου. Το Νοσοκομείο υπολογίζει τις συνήθεις χρεώσεις (AGB) χρησιμοποιώντας την προβλεπτική μέθοδο και βασίζει αυτήν τη χρέωση στις τρέχουσες χρεώσεις «αμοιβής ανά παροχή υπηρεσίας» του προγράμματος Medicaid της πολιτείας της Νέας Υόρκης.
- Ένα πρόγραμμα πληρωμής σε δόσεις θα είναι διαθέσιμο για ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια.
- Αφού υποβάλετε την αίτησή σας, μπορείτε να παραβλέψετε τυχόν λογαριασμούς, έως ότου καταλήξουμε σε απόφαση επί της αίτησης.

ΠΩΣ ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΩ ΑΙΤΗΣΗ Ή ΝΑ ΒΡΩ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΣΤΙΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΜΟΥ;

- Η Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας, η Σύνοψη αυτής και το έντυπο αίτησης διατίθενται στα Γραφεία Εισαγωγής του Νοσοκομείου ή στον ιστότοπο του Νοσοκομείου στη διεύθυνση www.nygsh.org, στα Αγγλικά και σε άλλες γλώσσες.
- Πληροφορίες σχετικά με την καταλληλότητα για οικονομική βοήθεια και τη διαδικασία υποβολής αίτησης μπορείτε να βρείτε στα Γραφεία Εισαγωγής του Νοσοκομείου ή καλώντας μας **χωρίς χρέωση στο (866) 299-5551.**