

## **OhioHealth**

### **Politique d'assistance financière pour les besoins médicaux**

La mission d'OhioHealth est d'améliorer la santé de ceux que nous servons. Nous sommes heureux d'offrir le programme d'assistance financière (FAP) OhioHealth, qui fournit des services gratuits ou à prix réduits aux patients admissibles pour les services d'urgence ou médicaux nécessaires. Les patients cherchant à bénéficier d'une assistance financière doivent soumettre une demande au programme.

#### **Admissibilité**

Pour être admissible au programme, les patients doivent remplir une demande d'assistance financière et satisfaire à des critères d'admissibilité basés sur les revenus ou autrement être en mesure de démontrer qu'ils éprouvent des difficultés financières importantes les empêchant de payer les soins qu'ils ont reçus. Généralement, les patients admissibles ont des revenus par famille égaux ou inférieurs à 400 % des directives fédérales sur la pauvreté et ne possèdent pas d'autre source de paiement pour rembourser le coût des soins. Selon les niveaux de revenus, les réductions s'étendent de 65 % à 100 % du montant dont le patient est responsable pour les soins reçus. Un patient déterminé comme étant admissible pour recevoir de l'assistance dans le cadre du FAP ne pourra en aucun cas être facturé un montant supérieur à celui généralement facturé par l'hôpital à des patients assurés pour les soins fournis. Le FAP s'applique uniquement aux services facturés par OhioHealth et aux services reçus par un patient à l'hôpital et fournis par un médecin employé par OhioHealth.

#### **Pour soumettre une demande**

Des copies gratuites de la politique d'assistance financière et des formulaires de demande d'assistance financière peuvent être obtenues comme suit :

- En se rendant au bureau d'admission principal d'un hôpital ou d'un service d'urgence OhioHealth (adresses au verso)
- En appelant les centres de traitement des appels d'OhioHealth (numéros de téléphone au verso)
- En écrivant aux adresses indiquées au verso
- En les téléchargeant depuis [www.OhioHealth.com/patients-and-visitors/paying-for-your-care/financial-assistance/](http://www.OhioHealth.com/patients-and-visitors/paying-for-your-care/financial-assistance/)

Envoyez le formulaire de demande rempli par courrier postal à l'adresse indiquée au verso de cette page ou déposez-le au bureau d'admission principal d'un hôpital OhioHealth.

Pour toute question concernant la politique d'assistance financière ou le formulaire de demande (y compris pour obtenir de l'assistance pour remplir le formulaire), appelez ou rendez-vous au bureau de conseil financier d'un des hôpitaux OhioHealth (indiqués au verso de cette page).

#### **Traductions**

Des copies traduites de la politique d'assistance financière, de ce résumé de la politique et du formulaire de demande sont disponibles en arabe.

Des copies traduites de la politique d'assistance financière, de ce résumé de la politique et du formulaire de demande sont disponibles en français.

Des copies traduites de la politique d'assistance financière, de ce résumé de la politique et du formulaire de demande sont disponibles en allemand.

Des copies traduites de la politique d'assistance financière, de ce résumé de la politique et du formulaire de demande sont disponibles en japonais.

Des copies traduites de la politique d'assistance financière, de ce résumé de la politique et du formulaire de demande sont disponibles en coréen.

Des copies traduites de la politique d'assistance financière, de ce résumé de la politique et du formulaire de demande sont disponibles en mandarin.

Des copies traduites de la politique d'assistance financière, de ce résumé de la politique et du formulaire de demande sont disponibles en népalais.

Des copies traduites de la politique d'assistance financière, de ce résumé de la politique et du formulaire de demande sont disponibles en russe.

Des copies traduites de la politique d'assistance financière, de ce résumé de la politique et du formulaire de demande sont disponibles en somali.

Des copies traduites de la politique d'assistance financière, de ce résumé de la politique et du formulaire de demande sont disponibles en espagnol.

Des copies traduites de la politique d'assistance financière, de ce résumé de la politique et du formulaire de demande sont disponibles en vietnamien.

<b>Installation OhioHealth</b>	<b>Où appeler lorsque vous avez des questions concernant la politique d'assistance financière (FAP) et les demandes d'assistance</b>	<b>Où obtenir une copie gratuite de la politique d'assistance financière (FAP) et des formulaires de demande d'assistance financière et où envoyer les formulaires de demande remplis</b>	<b>À qui s'adresser pour poser des questions ou demander de l'aide concernant le formulaire de demande d'assistance financière</b>
Riverside Methodist Hospital	614-566-1505	OhioHealth P.O. Box 7527 Dublin, Ohio 43016	OhioHealth Riverside Methodist Hospital 3535 Olentangy River Road Columbus, Ohio 43214
Grant Medical Center	614-566-1505	OhioHealth P.O. Box 7527 Dublin, Ohio 43016	OhioHealth Grant Medical Center 111 South Grant Avenue Columbus, Ohio 43215
Doctors Hospital	614-566-1505	OhioHealth P.O. Box 7527 Dublin, Ohio 43016	OhioHealth Doctors Hospital 5100 West Broad Street Columbus, Ohio 43228
Grady Memorial Hospital	614-566-1505	OhioHealth P.O. Box 7527 Dublin, Ohio 43016	OhioHealth Grady Memorial Hospital 561 W. Central Avenue Delaware, Ohio 43015
Dublin Methodist Hospital	614-566-1505	OhioHealth P.O. Box 7527 Dublin, Ohio 43016	OhioHealth Dublin Methodist Hospital 7500 Hospital Drive Dublin, Ohio 43016
Grove City Methodist Hospital	614-566-1505	OhioHealth P.O. Box 7527 Dublin, Ohio 43016	Grove City Methodist Hospital 1375 Stringtown Road Grove City, Ohio 43123
Hardin Memorial Hospital	614-566-1505	OhioHealth P.O. Box 7527 Dublin, Ohio 43016	OhioHealth Hardin Memorial Hospital 921 East Franklin Street Kenton, Ohio 43326
Marion General Hospital	614-566-1505	OhioHealth P.O. Box 7527 Dublin, Ohio 43016	OhioHealth Marion General Hospital 1000 McKinley Park Drive Marion, Ohio 43302
O'Bleness Hospital	740-566-4803	OhioHealth - Patient Financial Services 55 Hospital Drive Athens, OH 45701	OhioHealth O'Bleness Hospital 55 Hospital Drive Athens, OH 45701
Mansfield Hospital	419-526-8428	OhioHealth - Mansfield Business Office 335 Glessner Avenue Mansfield, Ohio 44903	OhioHealth Mansfield Hospital 335 Glessner Avenue Mansfield, Ohio 44903
Shelby Hospital	419-526-8428	OhioHealth - Mansfield Business Office 335 Glessner Avenue Mansfield, Ohio 44903	OhioHealth Shelby Hospital 199 W. Main Street Shelby, Ohio 44875
Westerville Medical Campus	614-566-1505	OhioHealth P.O. Box 7527 Dublin, Ohio 43016	OhioHealth Westerville Medical Campus 260-300 Polaris Parkway Westerville, Ohio 43082
Pickerington Medical Campus	614-566-1505	OhioHealth P.O. Box 7527 Dublin, Ohio 43016	OhioHealth Pickerington Medical Campus 1010-1030 Refugee Road Columbus, Ohio 43147
Freestanding Emergency Department Facilities	614-566-1505	OhioHealth P.O. Box 7527 Dublin, Ohio 43016	Rendez-vous à toute institution indiquée sur la liste
Physician Group (OPG)	614-566-1505	OhioHealth P.O. Box 7527 Dublin, Ohio 43016	Rendez-vous à toute institution indiquée sur la liste
Centres de soin d'urgence	614-566-1505	OhioHealth P.O. Box 7527 Dublin, Ohio 43016	Rendez-vous à toute institution indiquée sur la liste
Marion Area Physicians	614-566-1505	OhioHealth P.O. Box 7527 Dublin, Ohio 43016	Rendez-vous à toute institution indiquée sur la liste
Soins de santé à domicile	614-566-1505	OhioHealth P.O. Box 7527 Dublin, Ohio 43016	Rendez-vous à toute institution indiquée sur la liste