

## **OhioHealth**

### **Finanzielle Unterstützungsrichtlinie für medizinische Notwendigkeiten**

Die Mission von OhioHealth ist, die Gesundheit derer zu verbessern, denen wir dienen. Wir freuen uns, das OhioHealth Financial Assistance Programm (FAP) als Krankenhausfinanzierungshilfe anzubieten, die kostenlose oder vergünstigte Dienstleistungen für geeignete Patienten für dringende oder medizinisch notwendige Leistungen zur Verfügung stellt. Patienten, die nach finanzieller Unterstützung suchen, müssen die Aufnahme in das Programm beantragen.

#### **Zulassung**

Um für das Programm geeignet zu sein, müssen Patienten einen Finanzunterstützungsantrag ausfüllen und bestimmten einkommensbasierten Eignunganforderungen entsprechen oder anderweitig nachweisen können, dass sie sich in einer bedeutenden finanziellen Notlage befinden, die es verhindert, dass eine vom Patienten erhaltene Versorgung bezahlt werden kann. Im Allgemeinen haben berechnete Patienten ein Familieneinkommen von 400% oder weniger in Bezug auf die Bundesarmutsrichtlinien und keine andere Einkommensquelle, um die Pflegekosten zu entrichten. Je nach Einkommen des Patienten beträgt der Preisnachlass zwischen 65% und 100% des zu zahlenden Eigenanteils an der erhaltenen medizinischen Versorgung. Ein Patient, dem ein Anspruch auf Hilfe unter dem FAP zugesprochen wird, wird vom Krankenhaus in keinem Fall ein höherer Betrag in Rechnung gestellt, als es für Patienten mit Krankenversicherung üblich ist. Das FAP gilt nur für medizinische Versorgungsleistungen, die dem Patienten von OhioHealth in Rechnung gestellt werden und für ärztliche Behandlungen im Krankenhaus durch einen bei OhioHealth beschäftigten Arzt.

#### **Für die Antragstellung**

Freiexemplare der finanziellen Unterstützungsrichtlinie und der Antrag auf finanzielle Unterstützung sind erhältlich durch:

- Persönlich (Abholung) bei der Anmeldung im OhioHealth-Krankenhaus oder am Schalter der Notaufnahme (Anschriften siehe Rückseite).
- Telefonisch bei einem der OhioHealth-Callcenter (Telefonnummern siehe Rückseite)
- Schriftlich (siehe Anschriften siehe Rückseiten)
- Online als Download unter [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/)

Senden Sie Ihr ausgefülltes Formular an die Anschrift, die auf der Rückseite hier angegeben ist, oder geben Sie es persönlich an der Anmeldung im OhioHealth-Krankenhaus ab.

Fragen zur Finanzierungshilferichtlinie oder zum Antragsformular (einschließlich Unterstützung beim Ausfüllen des Formulars) beantwortet Ihnen ein Finanzberater in einem OhioHealth Krankenhaus (auf der Rückseite hier aufgelistet) telefonisch oder bei Ihrem persönlichen Besuch.

#### **Übersetzungen**

Übersetzte Kopien der finanziellen Unterstützungsrichtlinie, dieser Zusammenfassung der Richtlinie und des Bewerbungsformulars sind auf Arabisch vorhanden.

Übersetzte Kopien der finanziellen Unterstützungsrichtlinie, dieser Zusammenfassung der Richtlinie und des Bewerbungsformulars sind auf Französisch vorhanden.

Übersetzte Kopien der finanziellen Unterstützungsrichtlinie, dieser Zusammenfassung der Richtlinie und des Bewerbungsformulars sind auf Deutsch vorhanden.

Übersetzte Kopien der finanziellen Unterstützungsrichtlinie, dieser Zusammenfassung der Richtlinie und des Bewerbungsformulars sind auf Japanisch vorhanden.

Übersetzte Kopien der finanziellen Unterstützungsrichtlinie, dieser Zusammenfassung der Richtlinie und des Bewerbungsformulars sind auf Koreanisch vorhanden.

Übersetzte Kopien der finanzielle Unterstützungsrichtlinie, dieser Zusammenfassung der Richtlinie und des Bewerbungsformulars sind auf Chinesisch (Mandarin) vorhanden.

Übersetzte Kopien der finanziellen Unterstützungsrichtlinie, dieser Zusammenfassung der Richtlinie und des Bewerbungsformulars sind in Nepali vorhanden.

Übersetzte Kopien der finanziellen Unterstützungsrichtlinie, dieser Zusammenfassung der Richtlinie und des Bewerbungsformulars sind auf Russisch vorhanden.

Übersetzte Kopien der finanziellen Unterstützungsrichtlinie, dieser Zusammenfassung der Richtlinie und des Bewerbungsformulars sind auf Somalisch vorhanden.

Übersetzte Kopien der finanziellen Unterstützungsrichtlinie, dieser Zusammenfassung der Richtlinie und des Bewerbungsformulars sind auf Spanisch vorhanden.

Übersetzte Kopien der finanziellen Unterstützungsrichtlinie, dieser Zusammenfassung der Richtlinie und des Bewerbungsformulars sind auf Vietnamesisch vorhanden.

<b>OhioHealth-Einrichtung</b>	<b>Wie nehme ich telefonisch Kontakt auf bei Fragen zum FAP und zum Antrag</b>	<b>Wo erhalte ich ein kostenloses Exemplars des FAP und wohin sende ich den ausgefüllten Antrag</b>	<b>Wohin wende ich mich bei Fragen zum oder zur Unterstützung beim FAP-Antrag</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
Unabhängige Notaufnahme-Einrichtungen	614-566-1505	OhioHealth P.O. Box 7527 Dublin, Ohio 43016	Jede der hier aufgeführten Adressen
Physician Group (OPG)	614-566-1505	OhioHealth P.O. Box 7527 Dublin, Ohio 43016	Jede der hier aufgeführten Adressen
Notfall Center	614-566-1505	OhioHealth P.O. Box 7527 Dublin, Ohio 43016	Jede der hier aufgeführten Adressen
Marion Area Physicians	614-566-1505	OhioHealth P.O. Box 7527 Dublin, Ohio 43016	Jede der hier aufgeführten Adressen
Häusliche Krankenpflege	614-566-1505	OhioHealth P.O. Box 7527 Dublin, Ohio 43016	Jede der hier aufgeführten Adressen