



Scott H. Perra, FACHE, President/CEO

Mohawk Valley Health System
PO Box 479 | Utica, NY 13503-0479
(315) 624-6000 | www.mvhealthsystem.org

Правила Финансовой Помощи – Общий Обзор

Правила Финансовой Помощи Mohawk Valley Health System (FAP) существуют для предоставления соответствующим требованиям пациентам частичной или полной скидки на скорую помощь или необходимые медицинские услуги. Пациенты которые нуждаются в финансовой помощи должны подать заявку на эту программу обзор которой предоставляется ниже.

Соответствующие Требованиям Услуги – Скорая помощь и/или необходимые медицинские услуги предоставляемые Mohawk Valley Health System. В MVHS входят Faxton St. Luke's Healthcare, St. Elizabeth Medical Center, и Mohawk Valley Medical Group.

Соответствующие Требованиям Пациенты – Пациенты пользующиеся соответствующими требованиям услугами, которые заполнят Аппликацию на Финансовую Помощь (включая необходимую документацию/информацию), и будут соответствовать требованиям Mohawk Valley Health System для Финансовой Помощи.

Как подать заявку – Аппликация на Финансовую Помощь может быть приобретена/заполнена/предъявлена следующим образом:

- Приобрести аппликацию вы можете в Faxton St. Luke's Healthcare или в приёмной St. Elizabeth Medical Center или в офисе финансового советника.
- Запросить выслать вам аппликацию по почте вы можете по следующим телефонам: Faxton Campus (315) 624-5730, St. Luke's Campus (315) 624-6310, FSLH Business Office (315) 624-5170, St. Elizabeth's Campus Women's and Children Health Center (315) 801-3514, или St. Elizabeth's Campus (315) 801-4914 или (315) 801-4359.
- Запросить аппликацию по почте вы можете по следующим адресам: Faxton St. Luke's Healthcare, Business Office, 1656 Champlin Ave, Utica, NY 13502 или St. Elizabeth Medical Center, Business Office, 2209 Genesee St, Utica, NY 13501.
- Загрузить аппликацию с Mohawk Valley Health System's сайта: www.mvhealthsystem.org/billing

Определение Квалификации на Финансовую Помощь – в основном, квалификация пациентов на финансовую помощь производится на основании размера и дохода семьи. Пациенты с семейным доходом составляющим 250% от федеральной черты бедности <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm> или меньше, может быть предоставлена 100% скидка. Для пациентов с семейным доходом от 250% до 275% доля затрат указана во втором (2) ряду. Для пациентов с семейным доходом от 275% до 325% доля затрат указана в третий (3) ряду. Смотрите Schedule A, Правила Финансовой Помощи на сайте www.mvhealthsystem.org/billing. Соответствующие требованиям пациенты не будут платить больше за скорую помощь или необходимые медицинские услуги чем Amounts Generally Billed (AGB) для пациентов имеющих медицинскую страховку.

Этот общий обзор, Правила Финансовой Помощи и Аппликация Финансовой Помощи доступны на разных языках в вышеуказанных медицинских учреждениях.