



## SINTESI DELL'ASSISTENZA FINANZIARIA

Oneida Health riconosce che ci sono momenti in cui i pazienti che hanno bisogno di cure avranno difficoltà a pagare per i servizi forniti. Oneida Health's Financial Assistance Program offre sconti alle persone qualificate in base al tuo reddito. Per assistenza gratuita e confidenziale, contatta il nostro consulente finanziario tra le 8:00 e le 16:00 dal lunedì al venerdì al (315) 361-2230. È possibile trovare informazioni sul programma e scaricare un'applicazione su <https://www.oneidahealth.org/financial-assistance/>. Le copie gratuite della domanda possono essere ottenute presso una qualsiasi delle cliniche ambulatoriali di Oneida Health, nonché presso il Consulente Finanziario situato nella nostra area di registrazione e l'ufficio commerciale. A qualsiasi persona che si qualifica per l'assistenza finanziaria non può essere addebitato un importo superiore a quello degli importi generalmente fatturati per i casi di emergenza o per altri casi medicalmente necessari.

### **Chi si qualifica per uno sconto?**

L'assistenza finanziaria è disponibile per i pazienti con redditi limitati, nessuna assicurazione, coloro che sono assicurati e per i pazienti con franchigie elevate o importi di coassicurazione.

Tutti nello Stato di New York che necessitano di servizi di emergenza, servizi non di emergenza o necessari dal punto di vista medico presso Oneida Health possono beneficiare di uno sconto se soddisfano i livelli di reddito. Non si può negare l'assistenza medica necessaria perché è necessaria assistenza finanziaria. È possibile richiedere uno sconto indipendentemente dallo stato di immigrazione.

### **Come ottengo lo sconto?**

È necessario compilare la domanda e fornire la prova di reddito necessaria. Una volta ricevuta la domanda e la necessaria prova di reddito, possiamo elaborare la domanda di sconto in base al tuo livello di reddito. È possibile applicare prima di avere un appuntamento, quando si arriva in ospedale per le cure o quando si riceve il conto per posta. Invia la domanda compilata con prova di reddito entro 120 giorni dalla ricezione della prima fattura a:

Oneida Health  
321 Genesee St., Oneida, NY 13421  
Attenzione: consigliere finanziario

### **Come faccio a sapere se sono stato approvato per lo sconto?**

Il consulente finanziario ti invierà una lettera entro 30 giorni dall'elaborazione della domanda e dopo aver ricevuto la prova di reddito richiesta che ti avverte se sei stato approvato e l'importo dello sconto.

### **Cosa succede se ricevo una fattura in attesa di sapere se posso ottenere uno sconto?**

Non devi pagare una fattura dell'ospedale mentre la domanda viene presa in considerazione.

## Quali sono i limiti di reddito?

L'importo dello sconto varia in base al reddito finanziario e alle dimensioni della famiglia rispetto alle Linee guida federali sulla povertà degli Stati Uniti.

| Household size         | Percent Income to Poverty Level |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |                           |  |
|------------------------|---------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------------------|--|
|                        | 100%                            |          | 133%     |          | 150%     |          | 200%     |           | 250%      |           | 300%      |           | 400%                      |  |
|                        | At Least                        | Up to    | At Least | Up to    | At Least | Up to    | At Least | Up to     | At Least  | Up to     | At Least  | Up to     | At least and greater than |  |
| 1                      | \$12,880                        | \$17,129 | \$17,130 | \$19,319 | \$19,320 | \$25,759 | \$25,760 | \$32,199  | \$32,200  | \$38,639  | \$38,640  | \$51,519  | \$51,520                  |  |
| 2                      | \$17,420                        | \$23,168 | \$23,169 | \$26,129 | \$26,130 | \$34,839 | \$34,840 | \$43,549  | \$43,550  | \$52,259  | \$52,260  | \$69,679  | \$69,680                  |  |
| 3                      | \$21,960                        | \$29,206 | \$29,207 | \$32,939 | \$32,940 | \$43,919 | \$43,920 | \$54,899  | \$54,900  | \$65,879  | \$65,880  | \$87,839  | \$87,840                  |  |
| 4                      | \$26,500                        | \$34,244 | \$35,245 | \$39,749 | \$39,300 | \$52,999 | \$53,000 | \$66,249  | \$66,250  | \$79,499  | \$79,500  | \$105,999 | \$106,000                 |  |
| 5                      | \$31,040                        | \$41,282 | \$41,283 | \$46,559 | \$46,020 | \$62,079 | \$62,080 | \$77,599  | \$77,600  | \$93,119  | \$93,120  | \$124,159 | \$124,160                 |  |
| 6                      | \$35,580                        | \$47,320 | \$47,321 | \$53,369 | \$60,179 | \$71,159 | \$71,160 | \$88,949  | \$88,950  | \$106,739 | \$106,740 | \$142,319 | \$142,320                 |  |
| 7                      | \$40,120                        | \$53,359 | \$53,360 | \$59,459 | \$66,989 | \$80,239 | \$80,240 | \$100,299 | \$100,300 | \$120,359 | \$120,360 | \$160,479 | \$178,640                 |  |
| 8                      | \$44,660                        | \$59,397 | \$59,398 | \$66,179 | \$66,180 | \$89,319 | \$89,320 | \$111,649 | \$11,650  | \$133,979 | \$133,980 | \$178,639 | \$176,480                 |  |
| Sliding Scale Discount | 100%                            | 100%     | 89%      | 89%      | 79%      | 79%      | 69%      | 69%       | 59%       | 59%       | 49%       | 49%       | 0%                        |  |

## Quali traduzioni linguistiche sono disponibili?

- Spagnolo
- Cinese
- Russo
- Italiano
- coreano
- Creolo francese / haitiano

## Dove posso trovare informazioni sull'assistenza finanziaria offerta dai fornitori contratti?

Un elenco di fornitori a contratto e le loro informazioni di contatto dell'ufficio di fatturazione sono disponibili visitando il seguente link il nostro sito Web <https://www.oneidahealth.org/wp-content/uploads/OHC-Contracted-Services-6-2019.pdf>. Tutte le entità contratte con Oneida Health sono responsabili di stabilire le proprie politiche di assistenza finanziaria, ad eccezione di quanto indicato.

## Cosa succede se la mia domanda viene respinta?

Se la domanda viene respinta, l'ospedale ti dirà perché per iscritto entro 20 giorni e ti fornirà un modo per fare appello se non sei d'accordo con la decisione

## .Cosa succede se ho un problema che non posso risolvere con l'ospedale?

È possibile chiamare la hotline per i reclami del Dipartimento della salute dello Stato di New York al numero 1-800-804-5447.