

Сажетак полице

Добијте помоћ код плаћања њега.

Имамо програм финансијске помоћи који ће вам помоћи да си приуштите његу која вам је потребна.

Шта је програм финансијске помоћи?

Нудимо финансијску помоћ особама које немају осигурање. Такође, нудимо помоћ особама које имају осигурање са директним издацима које не могу приуштити. Може се користити за текућу његу и хитне случајеве. Да би се помоћ одобрила, њега мора бити медицински неопходна за ваше здравље.

Ко може добити финансијску помоћ?

Да бисте испунили услове:

- **Испуњавање услова се заснива на приходима и имовини;** погледајте неопходну документацију у пријави.
- **Морате бити „становник Вермонта”** – то укључује студенте, особе које су запослене у Вермонту, незаведене имигранте и особе које живе у Вермонту, али немају ријешено стамбено питање. Не укључује посјетиоце или путнике осим у случају хитне медицинске њега.
- **Ваш приход мора бити мањи од ограничења.** Постоје различита ограничења прихода за бесплатну или јефтину његу. Погледајте графиконе.
- **Ваши „текући” ресурси морају бити мањи од ограничења.** То су готовина, текући и штедни рачуни итд. (Стамбени објект у ком живите, аутомобил и пензиони рачуни неће вам се рачунати.)

Ограничења прихода

Пронађите величину домаћинства и прихода у графиконима у наставку. За већину особа, величину домаћинства чине особе наведене у вашим порезним документима. Ако ваша примања премашују лимит за право на бесплатну здравствену његу, можда испуњавате услове за јефтину његу.

Бесплатна њега

Можете остварити право на **бесплатну његу** (плаћате \$0) ако су приходи вашег домаћинства испод **250% савезног нивоа сиромаштва (Federal Poverty Level, FPL)**. У 2024. години, ваш приход треба бити мањи од:

Величина домаћинства	Максимални приход
1 особа	\$37.650
2 особе	\$51.100
3 особе	\$64.550
4 особе	\$78.000
5 особе	\$91.450
6 особе	\$104.900
7 особе	\$118.350
8 особе	\$131.800

Јефтина њега

Ако је приход вашег домаћинства испод **400% савезног нивоа сиромаштва (Federal Poverty Level, FPL)**, можете испуњавати услове за попуст од **75%** У 2024. години, за остваривање наведеног ваш приход треба бити мањи од:

Величина домаћинства	Максимални приход
1 особа	\$60.240
2 особе	\$81.760
3 особе	\$103.280
4 особе	\$124.800
5 особе	\$146.320
6 особе	\$167.840
7 особе	\$189.360
8 особе	\$210.880

Њега у случају ванредних ситуација

Распитајте се о њези у случају ванредних ситуација (тешка повреда или болест) ако болници дугујете велики износ, али су вам приходи превисоки да бисте испуњавали услове за бесплатну или јефтину његу. Ова врста помоћи је доступна пацијентима чији је салдо већи од 20% годишњег прихода домаћинства. **Можемо вам помоћи да утврдите испуњавате ли услове.**

Више информација можете пронаћи на полеђини

Покривене услуге

- Хитне медицинске услуге које се пружају у хитној помоћи;
- Хитне услуге за стање које, ако се одмах не лијечи, могу довести до штетне промјене здравственог стања појединца;
- Изборне медицински потребне услуге

Услуге које НИСУ покривене

- Козметичке услуге/услуге пластичне хирургије
- Услуге лијечења неплодности
- Услуге које нису медицински неопходне
- Истраживачке/експерименталне услуге
- Међународна нега пацијената осим ако се услуга пружа у хитној помоћи; пацијенти који се дефинишу као посјетиоци, а не као резиденти
- Услуге које се пружају у области Apple Tree Bay

Како се пријавити

Можете се пријавити прије или након што добијете медицинске услуге. Ако се пријавите након што добијете услуге, то морате урадити у року од једне године од пријема првог рачуна.

Слиједите ове кораке:

- 1. Тражите бесплатну пријаву.**
 - Лично: Регистрација
 - на мрежи: Financialcounseling@cvmc.org
 - Телефоном: позовите (802) 639-2719
- 2. Испуните пријаву.** НЕ остављајте одјелке празним. Наведите попутну документацију као што је наведено у пријави.
- 3. Дајте нам или пошаљите испуњену пријаву.**
 - Доставите је на адресу: CVMC Registration or Financial Services, 3 Home Farmway, Montpelier VT 05602
 - Пошаљите је:
Н/р: Financial Clearance
Central Vermont Medical Center
PO Box 547
Barre, VT 05641-9902

Који је наредни корак?

Примит ћете писмо у року од 30 дана. У њему ће бити наведено да ли вам је пријава одобрена, одбијена или да ли морате послати више информација.

Ако се пријава одбије, можете уложити жалбу. Захтјев за жалбе се треба послати стручњаку за финансијску помоћ пацијентима писаним путем у року од 60 дана од одбијања захтјева и у њему мора бити наведен разлог жалбе.

Како добити помоћ око попуњавања жалбе

- **Посјетите нашу канцеларију за финансијско савјетовање:**
3 Home Farmway, Montpelier VT 05602
- **ПОЗОВИТЕ:** (802) 847-8000

Бесплатна језичка подршка

Нудимо бесплатну помоћ особама које имају комуникацијске или језичке потребе. Такође, можемо помоћи онима којима ове информације требају на различите начине. За подршку тумача и превођење позовите на бр. тел. 802-847-8899.

Више информација

Ко прихвата финансијску помоћ?

Наша полица финансијске помоћи не покрива све пружаоце услуга. Погледајте нашу листу овдје: [Financial Assistance \(cvmc.org\)](http://FinancialAssistance.cvmc.org). Можете нас и упитати у вези свог љекара.

Прочитајте комплетну полицу

Ово је сажетак наше полице финансијске помоћи написан једноставним језиком. Наша комплетна полица се налази овдје: [Financial Assistance \(cvmc.org\)](http://FinancialAssistance.cvmc.org).

Клаузула о забрани дискриминације

Не вршимо дискриминацију на основу расе, боје коже, спола, сексуалне оријентације, родног идентитета, брачног статуса, вјере, поријекла, земље поријекла, држављанства, имигрантског статуса, матерњег језика, инвалидитета, здравственог стања или генетских података.