

Программа оказания финансовой помощи

Для пациентов, у которых отсутствует
страховка или которым сложно
оплачивать свои счета



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center

Программа финансовой помощи (англ. FAP)

На протяжении многих лет Мемориальный онкологический центр Слоан-Кеттеринг предоставлял финансовую помощь нуждающимся в ней пациентам. Если у вас нет медицинской страховки или вы беспокоитесь об оплате своей части счета, которая не была оплачена страховой компанией, возможно, мы сможем вам помочь.

Программа финансовой помощи (англ. FAP) Мемориального онкологического центра Слоан-Кеттеринг помогает незастрахованным пациентам и пациентам с недостаточным страховым покрытием, семейный доход которых не превышает в пять раз федеральный уровень бедности и которые не могут получить медицинскую страховку, финансируемую за счет бюджета, или не могут позволить себе оплачивать свое медицинское обслуживание. Целью госпиталя является предложение финансовой помощи нашим наиболее нуждающимся пациентам, как с медицинской, так и с финансовой точки зрения.

Плата за услуги госпиталя и врачей может быть сокращена для пациентов, которые отвечают критериям по оплате какой-либо суммы из своего кармана. Оплата услуг может полностью не требоваться, если установлено, что пациент не может позволить себе оплатить никакой суммы, в случае чего, сумма, оплаченная страховой компанией пациента, будет принята в качестве полного платежа. Содействие предоставляется на основании семейного дохода пациента и размера его семьи.

Чтобы определить, в состоянии ли семья что-либо оплатить, мы рассчитываем чистый семейный ежемесячный доход пациента, а затем вычитаем общую сумму рутинных счетов за месяц. Оставшаяся сумма представляет собой сумму, которую мы считаем, что пациент имеет возможность выплачивать каждый месяц. Если семейные рутинные счета пациента превышают или равны чистому ежемесячному доходу, то мы засчитаем сумму, оплаченную страховой компанией пациента, в качестве полного платежа, за исключением случаев, если у пациента есть такие объекты имущества, как второй дом, ценные бумаги, депозитные сертификаты или крупные сбережения, или любые другие объекты имущества, за исключением пенсионных счетов или счетов для оплаты обучения. Пациенты с большим количеством имущества, рутинные ежемесячные счета которых превышают их чистый ежемесячный доход, могут соответствовать критериям для осуществления ежемесячных платежей, или они могут не отвечать требованиям для получения помощи.

Если установлено, что лицо соответствует критериями Программы финансовой помощи (англ. FAP), то с него ни в коем случае не будет взиматься сумма за необходимое с медицинской точки зрения лечение, превышающая суммы, счет на которые обычно выставляется лицам со страховкой, покрывающей 80% общих расходов.

Новые пациенты, проживающие в Нью-Йорке или Нью-Джерси, могут соответствовать критериям для получения поддержки. Пациенты, уже проходившие лечение в Мемориальном Госпитале, могут отвечать критериям для получения поддержки, независимо от того, где в Соединенных Штатах они живут.

Мы понимаем, что у каждого пациента уникальная финансовая ситуация и, если вам нужна помощь, просим вас связаться с нашим Отделом по предоставлению финансовых услуг для пациентов. Каждое заявление на получение помощи рассматривается в конфиденциальном порядке и требует сотрудничества со стороны заявителя. Наши врачи и другой медицинский персонал не знают, когда пациент обращается за помощью. Ваше медицинское обслуживание ни в коем случае не будет скомпрометировано на основании финансовой потребности.

Указания по размеру дохода:

Размер семьи	Разрешенный годовой доход в МОЦСК (MSKCC)	Ежемесячный доход
1	\$58,850	\$4,904
2	\$79,650	\$6,637
3	\$100,450	\$8,370
4	\$121,250	\$10,104
5	\$142,050	\$11,837
6	\$162,850	\$13,570
7	\$183,650	\$15,304
8	\$204,450	\$17,037

Для рассмотрения возможности участия в программе пациент должен предоставить следующую документацию:

Пациенты, не имеющие страховки

- Доказательство текущего дохода за последний месяц, например, квитанции чека заработной платы или текущий официальный отчет из банка, если ваша заработная плата зачисляется непосредственно на счет.

Застрахованные пациенты

- Доказательство текущего дохода за последний месяц, например, квитанции чека заработной платы или текущий официальный отчет из банка, если ваша заработная плата зачисляется непосредственно на счет.
- Копии всех рутинных счетов за месяц
- Документация по самому последнему возврату подоходного налога, включая все его разделы.
- Документация об объектах имущества и расходах

Пожалуйста, заметьте: Вы должны предоставить документацию для того, чтобы была проведена оценка. После рассмотрения вашей документации вам может понадобиться предоставить дополнительные документы.

Если вы отвечаете критериям для получения финансовой помощи, ваш договор с МОЦСК останется в силе в течение одного года. Ваши финансовые обстоятельства будут ежегодно пересматриваться, чтобы определить, соответствуете ли вы по-прежнему критериям для получения помощи.

Если установлено, что вы соответствуете критериям для осуществления ежемесячной оплаты и вы пропустите внесение платежа, то будет считаться, что вы нарушили свое обязательство по оплате, и это может привести к тому, что в течение 60 дней ваш счет будет передан в агентство по сбору платежей. Если вы хотите получить копию процедуры Мемориального Госпиталя по выставлению счетов и взысканию задолженностей, пожалуйста, позвоните в Отдел по услугам биллинга для пациентов по телефонам (в пределах штата) 646-227-3378 или (за пределами штата) 866-248-1274.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Для получения более подробной информации о финансовой помощи:

Вы можете встретиться с представителем Отдела финансовых услуг для пациентов с понедельника по пятницу с 8:00 до 16:30 по следующим адресам:

Амбулаторный павильон Рокфеллер

160 East 53rd Street, 3-ий этаж

Амбулаторный центр на 64-ой улице

(64th Street Outpatient Center)

205 East 64th Street, вестибюль на нижнем этаже

Центр молочной железы имени Эвелин Х. Лаудер (Evelyn H. Lauder Breast Center)

300 East 66th Street, 1-ый этаж

Онкологический центр простаты и урологических заболеваний имени Сиднея Криммель (The Sidney Kimmel Center for Prostate and Urologic Cancers)

353 East 68th Street, 1-ый этаж

Главный госпиталь

1275 York Ave, Комната A104 (рядом со входом со стороны 67-ой улицы)

Мемориальный онкологический центр Слоан-Кеттеринг в Баскин-Ридж

136 Mountain View Boulevard

Basking Ridge, NJ 07920

Мемориальный онкологический центр Слоан-Кеттеринг в Слипи-Холлоу

777 North Broadway

Sleepy Hollow, NY 10591

Мемориальный центр рака кожи Слоан-Кеттеринг в Хоппог

800 Veterans Memorial Highway, 2-ой этаж

Hauppauge, NY 11788

Мемориальный онкологический центр Слоан-Кеттеринг в Роквилл-Центре

1000 North Village Avenue

Rockville Centre, NY 11570

Мемориальный онкологический центр Слоан-Кеттеринг в Коммак

650 Commack Road

Commack, NY 11725

Позвоните в Отдел финансовых услуг для пациентов

по телефону 212-639-3810. Для справок звоните с 8:00 до 17:00 с понедельника по пятницу.