

# Краткое изложение правил оказания финансовой помощи для медицинских услуг

Программа финансовой помощи для медицинских услуг (Medical Financial Assistance, MFA) компании Kaiser Permanente предоставляет финансовую помощь правомочным пациентам, которым необходима помощь в оплате неотложной или необходимой по медицинским показателям помощи, которую они могут получить в учреждениях компании Kaiser Permanente или у поставщика медицинских услуг Kaiser Permanente. Пациенты могут подать заявку на участие в программе MFA несколькими способами, в том числе лично, по телефону или заполнив и подав письменное заявление. Для получения права на участие пациенты должны соответствовать требованиям, указанным ниже.

## Кто имеет право на получение финансовой помощи и каковы требования?

Программа помогает малоимущим, незастрахованным или необеспеченным пациентам, которым необходимо содействие в оплате полного или частичного медицинского обслуживания. В целом, пациенты имеют право на получение финансовой помощи, когда совокупный доход семьи до уплаты налогов составляет менее 300% от федерального прожиточного минимума (Federal Poverty Guidelines, FPG) или когда медицинские расходы семьи необычайно высоки. Пациентам следует обратиться к сотрудникам офисов любого из учреждений Kaiser Permanente или в регистратуру, чтобы определить свою правомочность на участие в программе или если требуется помощь в заполнении заявления.

*Стоимость медицинских услуг, предоставляемых пациентам, которые имеют право на получение финансового содействия в покрытии стоимости медицинских услуг, не будет превышать обычную стоимость (amounts generally billed, AGB) неотложной или прочей необходимой медицинской помощи. Информацию об AGB см. на веб-сайте: [kp.org/mfa/nw](http://kp.org/mfa/nw).*

## Проверяет ли компания Kaiser Permanente право пациентов на участие в социальных и индивидуальных программах?

Kaiser Permanente предоставляет пациентам помощь в подборе наиболее подходящих вариантов социальных и индивидуальных программ медицинского страхования нужд в сфере здравоохранения. Пациент, который считается подходящим для участия в какой-либо социальной или индивидуальной программе медицинского страхования, должен подать соответствующую заявку.

## На что распространяется действие программы?

Программа финансовой помощи для медицинских услуг распространяется на оплату необходимой по медицинским показателям помощи, оказанной поставщиками медицинских услуг Kaiser Permanente в медицинских офисах, больницах и аптеках Kaiser Permanente. К услугам, не подлежащим покрытию, относится оказанная поставщиком Kaiser Permanente помощь, которая не является неотложной или

необходимой по медицинским показателям, а также услуги по лечению бесплодия, услуги суррогатного материнства и стоимость страхования здоровья. Более полный список см. в правилах MFA.

## Предоставляются ли услуги переводчика?

Переводческие услуги предоставляются бесплатно. Если Вам необходима помощь переводчика, позвоните в Отдел обслуживания клиентов по тел.: 1-888-901-4636 или посетите наш веб сайт: [kp.org/mfa/wa](http://kp.org/mfa/wa).

## Существует ли в компании Kaiser Permanente правила в отношении финансовой помощи?

Вы можете бесплатно получить копию правил компании Kaiser Permanente в отношении финансовой помощи для медицинских услуг, позвонив по тел.: 800-992-2279, написав по адресу электронной почты: [kpwa.resource-L@kp.org](mailto:kpwa.resource-L@kp.org) или посетив наш веб-сайт: [kp.org/mfa/wa](http://kp.org/mfa/wa).

## Нужна помощь?

Для получения помощи или ответов на возникшие вопросы по поводу процесса подачи заявления на получение финансовой помощи для медицинских услуг, позвоните по тел.: 800-442-4014, опция 4, опция 7, или обратитесь к сотрудникам любого офиса или на регистратуру учреждений Kaiser Permanente.

## Как подать заявку на участие?

Подать заявку на участие в программе финансовой помощи для медицинских услуг можно несколькими способами: запросив информацию о программе лично, по телефону в Отделе обслуживания клиентов: 888-901-4636 или получив бланк заявления посредством одного из следующих ресурсов:

- У сотрудников любого офиса или на регистратуре учреждений Kaiser Permanente.
- По тел.: 800-992-2279
- По электронной почте (бесплатно): [kpwa.resource-L@kp.org](mailto:kpwa.resource-L@kp.org)
- Скачайте бланк заявления с общедоступного веб-сайта Kaiser Permanente: [kp.org/mfa/wa](http://kp.org/mfa/wa).

Верните, пожалуйста, заполненное заявление (включая все требуемые документы и информацию, указанную в инструкциях к заявлению)

-- лично в любой офис или на регистратуру учреждений Kaiser Permanente.

-- по почте по адресу: Kaiser Permanente, Medical Financial Assistance, P.O. Box 34584, Seattle, WA 98124-1584

-- по факсу: 206-877-0640

Kaiser Permanente рассмотрит поданные заявления, когда они будут заполнены полностью, и определит Ваше право на участие в соответствии с правилами Kaiser Permanente в отношении финансовой помощи для медицинских услуг. Неполное заполнение заявлений MFA может привести к задержке процесса их рассмотрения или отказу в участии в программе MFA, однако Kaiser Permanente уведомит заявителей и предоставит им возможность прислать недостающие документы или сведения в указанные сроки.