

# Sintesi della polizza di assistenza medico-finanziaria

Il programma di Assistenza Medico-Finanziaria (Medical Financial Assistance, MFA) di Kaiser Permanente offre assistenza finanziaria ai pazienti che ne hanno diritto e che necessitano di aiuto nelle spese sostenute per interventi di emergenza o di assistenza medica necessaria ricevuti in una struttura Kaiser Permanente o da un fornitore di Kaiser Permanente. I pazienti possono fare richiesta per il programma MFA in molti modi: di persona, al telefono o compilando e presentando una richiesta scritta. Per averne diritto, i pazienti devono soddisfare i requisiti di idoneità descritti qui di seguito.

### **Chi ha diritto all'assistenza finanziaria e quali sono i requisiti?**

Il programma aiuta i pazienti a basso reddito, senza assicurazione o che usufruiscono di servizi limitati e che hanno bisogno di assistenza nel pagamento di parte o della totalità della loro assistenza sanitaria. In generale, i pazienti hanno diritto all'Assistenza finanziaria se il reddito lordo del loro nucleo finanziario è pari o inferiore al 350% a quello delle Linee guida federali sulla povertà (Federal Poverty Guidelines, FPG) o devono sostenere costi sanitari insolitamente elevati. Per stabilire se hanno diritto e per avere un aiuto nella richiesta, i pazienti devono parlare con un Consulente finanziario.

*Ai pazienti che hanno diritto all'assistenza medico-finanziaria non verranno addebitati maggiori importi di quelli normalmente fatturati (amounts generally billed, AGB) per gli interventi di emergenza o di altra assistenza sanitaria necessaria. Per informazioni sugli importi di normalmente fatturati (AGB), consultare l'indirizzo [kp.org/mfa/scal](http://kp.org/mfa/scal).*

### **Kaiser Permanente seleziona pazienti per l'idoneità per un piano pubblico o privato?**

Kaiser Permanente fornisce aiuto ai pazienti per individuare potenziali piani di copertura sanitaria pubblici o privati che possano essere di aiuto per le esigenze di accesso all'assistenza sanitaria. Il paziente ritenuto idoneo per un eventuale piano di copertura sanitaria pubblico o privato è tenuto a presentare richiesta per tale piano.

### **Che cosa copre il programma?**

Il piano di Assistenza medico sanitaria copre l'assistenza medica necessaria fornita presso l'ambulatorio medico, l'ospedale, la farmacia Kaiser Permanente o da un suo fornitore. Tra i tipi di servizio non previsti vi sono quelli sanitari non considerati di emergenza o di assistenza medica necessaria di un fornitore di Kaiser Permanente, i trattamenti contro l'infertilità e i servizi di surrogazione di maternità oltre che i sussidi sanitari. Per un elenco più completo, consultare la polizza della MFA.

### **C'è un'assistenza linguistica?**

Sono disponibili per lei interpreti a titolo gratuito. La richiesta per l'assistenza medico-finanziaria, la polizza e questa sintesi della polizza sono disponibili nella sua lingua. Per maggiori informazioni telefoni al numero 800-464-4000 o visiti il nostro sito web all'indirizzo [kp.org/mfa/scal](http://kp.org/mfa/scal).

### **Kaiser Permanente ha una polizza di assistenza finanziaria?**

Può richiedere la sua copia gratuita della polizza di Assistenza medico-finanziaria della Kaiser Permanente chiamando il numero 800-390-3507, inviando la richiesta per posta ordinaria a P.O. Box 7086, Pasadena, CA 91109-7086, o visitando il sito web all'indirizzo [kp.org/mfa/scal](http://kp.org/mfa/scal).

### **Bisogno di aiuto?**

Per avere aiuto o risposte sul processo di applicazione dell'assistenza medico-finanziaria, chiami il numero 800-390-3507, o parli con un Consulente finanziario del Reparto di accettazione o di Pronto soccorso (Hospital Admitting o Emergency Department), presente in qualsiasi ospedale Kaiser Permanente.

### **Come faccio richiesta?**

Può fare richiesta di assistenza medico-finanziaria in molti modi - sia richiedendo informazioni di persona o al telefono sul programma, o richiedendo una copia cartacea da una delle seguenti fonti:

- Consulente finanziario del Reparto di accettazione o di Pronto soccorso (Hospital Admitting o Emergency Department), presente in qualsiasi ospedale Kaiser Permanente.
- Telefonando al numero 800-390-3507
- Per posta ordinaria (senza costi) alla P.O. Box 7086, Pasadena, CA 91109-7086
- Scaricando il modulo di richiesta dal sito web della Kaiser Permanente Community, all'indirizzo web [kp.org/mfa/scal](http://kp.org/mfa/scal).

Restituisca la richiesta completata (allegando tutta la documentazione richiesta e le informazioni specificate nelle istruzioni della domanda) al più vicino Reparto di accettazione o di Pronto soccorso (Hospital Admitting o Emergency Department) dell'ospedale Kaiser Permanente, oppure invii la richiesta via posta a: MFA Program, P.O. Box 7086, Pasadena, CA 91109-7086.

Kaiser Permanente esaminerà la richiesta compilata pervenuta e stabilirà se ha diritto in base alla Polizza di assistenza medico-finanziaria Kaiser Permanente (Kaiser Permanente Medical Financial Assistance Policy). Richieste incomplete possono ritardare il trattamento della pratica o causare il rifiuto della richiesta per la MFA, ma Kaiser Permanente si impegna ad avvisare i richiedenti e a fornire l'opportunità di inviare la documentazione o le informazioni mancanti, prima della scadenza fissata.