



Henry Ford Health (HFH) tratta ogni paziente con dignità, rispetto e compassione. I pazienti possono contare su HFH per la correttezza dei prezzi delle prestazioni mediche erogate e per l'assistenza nella ricerca delle opzioni ideali per la gestione delle spese mediche.

Lei potrebbe beneficiare di aiuto con le fatture mediche grazie al nostro Programma di sostegno finanziario ai pazienti (Patient Financial Assistance Program).

### Come posso beneficiare di sostegno finanziario?

Per beneficiare del sostegno finanziario, deve soddisfare alcuni requisiti. Questi sono illustrati nella tabella seguente:

<b>Criteri di idoneità</b>	<b>Metodo 1 Tradizionale</b>	<b>Metodo 2 Catastrofico</b>	<b>Metodo 3 Presuntivo</b>
Residenza permanente negli Stati Uniti d'America	X	X	X
Residenza nelle aree di servizio principali dell'HFH	X	X	X
Farsi curare da un Prestatore di servizi HFH presso una struttura HFH	X	X	X
Reddito inferiore al 400% della Soglia federale di povertà	X		X
Fatture mediche HFH superiori al 30% del reddito familiare		X	

*\*L'idoneità dei pazienti può essere valutata retroattivamente in base a criteri diversi da quelli elencati sopra.*

**Metodo 1 o 3 (Tradizionale o Presuntivo):** Se il suo reddito annuo è inferiore o uguale al 250% della Soglia federale di povertà, può beneficiare di uno sconto del 100%. Se il suo reddito annuo è compreso tra il 251% e il 400% della Soglia federale di povertà, può beneficiare di uno sconto parziale.

**Metodo 2 (Catastrofico):** Se soddisfa i criteri per il Metodo 2, il debito contratto per spese mediche può essere ridotto al 30% del suo reddito familiare.

I pazienti idonei al sostegno finanziario non saranno tenuti a pagare altri costi oltre i costi normalmente addebitati (amounts generally billed, AGB) per cure emergenziali e altre cure mediche necessarie e gli oneri lordi per tutte le altre cure mediche. Ciascuna Struttura HFH si avvale del metodo di riferimento retroattivo ("look-back") per calcolare una o più percentuali di AGB. La percentuale AGB viene calcolata dividendo la somma dei rimborsi effettuati da Medicare e da assicurazioni sanitarie private alla Struttura HFH durante un periodo di 12 mesi, per la somma degli oneri lordi associati a tali indennizzi.

Ai pazienti non assicurati che non soddisfano i criteri di assistenza finanziaria previsti da questa politica o da altri programmi di assistenza finanziaria offerti da HFH, il servizio verrà addebitato in base al tasso di sconto per non assicurati. Per ulteriori informazioni, consultare la "Uninsured Discount Policy" (Politica di sconti praticati ai pazienti non assicurati) reperibile sul sito <https://www.henryford.com/visitors/billing>.

### Come posso richiedere il sostegno finanziario?

Per richiedere il sostegno finanziario, deve compilare una domanda di sostegno finanziario ai pazienti e fornire la documentazione di supporto. Per presentare la domanda ha tempo fino a 240 giorni dal momento in cui riceve la prima fattura. Una volta ricevuta la domanda compilata, HFH le comunicherà per iscritto una decisione entro 30 giorni.

Per ottenere una copia gratuita della politica completa e/o della domanda, può:

- Scaricare e compilare un modulo di domanda elettronico registrandosi in MyChart e selezionando il menu a discesa „Financial Assistance” (Sostegno finanziario) al di sotto del riquadro „Billing” (Fatturazione).
- Accedere al sito web [www.henryford.com/financialassistance](http://www.henryford.com/financialassistance) per scaricare una copia gratuita, OPPURE
- Contattare l’ufficio per le relazioni con il pubblico (Corporate Business Office, CBO) al numero (313) 874 – 7800 per richiedere l’invio per posta di una copia

#### **Come posso ottenere altre informazioni?**

- Può contattare il team di assistenza finanziaria al numero (313) 874-7800, oppure
- Parlare con un funzionario dell’ufficio accettazione o dell’ufficio finanziario presso una delle sedi elencate di seguito

Tutti i documenti applicabili per il sostegno finanziario possono essere consultati sul sito [https://www.henryford.com/visitors/billing/financial assistance/documents](https://www.henryford.com/visitors/billing/financial%20assistance/documents) in più lingue.

Sedi e recapiti degli uffici che possono fornire informazioni sul sostegno finanziario e una copia gratuita della domanda:

<b>Struttura</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>N. telefono/Fax/E-mail</b>
<b>Henry Ford Health Jackson Hospital</b>	Henry Ford Health Jackson Hospital Cashier Office 205 N East Avenue Jackson, MI 49201	Telefono: <a href="tel:3138747800">(313) 874-7800</a> Fax: <a href="tel:2486546439">(248) 654-6439</a>
<b>Henry Ford Hospital and Medical Centers</b>	Henry Ford Hospital Financial Counseling Office 2799 West Grand Blvd. K-1, West 100 Clinic Building Detroit, MI 48202	Telefono: <a href="tel:3138747800">(313) 874-7800</a> Fax: <a href="tel:2486546439">(248) 654-6439</a>
<b>Henry Ford Macomb Hospitals</b>	Henry Ford Macomb Hospital Cashier Office 15855 19 Mile Rd. Clinton Township, MI 48038	Telefono: <a href="tel:3138747800">(313) 874-7800</a> Fax: <a href="tel:2486546439">(248) 654-6439</a>
<b>Henry Ford West Bloomfield Hospital</b>	Henry Ford West Bloomfield Hospital Lower-Level Finance 6777 West Maple West Bloomfield, MI 48322	Telefono: <a href="tel:3138747800">(313) 874-7800</a> Fax: <a href="tel:2486546439">(248) 654-6439</a>

<p><b>Henry Ford Wyandotte Hospital &amp; Henry Ford Medical Center - Brownstown</b></p>	<p>Henry Ford Wyandotte Hospital Cashier Office 2333 Biddle Ave. Wyandotte, MI 48192</p>	<p>Telefono: <a href="tel:(313)874-7800">(313) 874-7800</a> Fax: <a href="tel:(248)654-6439">(248) 654-6439</a></p>
<p><b>Henry Ford Kingswood Hospital</b></p>	<p>Henry Ford Kingswood Hospital ATTN: Reception 10300 West 8 Mile Rd. Ferndale, MI 48220</p>	<p>Telefono: <a href="tel:(313)874-7800">(313) 874-7800</a> Fax: <a href="tel:(248)654-6439">(248) 654-6439</a></p>
<p><b>Henry Ford Maplegrove Center</b></p>	<p>Henry Ford Maplegrove Center ATTN: Patient Access 6773 W. Maple Road West Bloomfield, MI 48322</p>	<p>Telefono: <a href="tel:(313)874-7800">(313) 874-7800</a> Fax: <a href="tel:(248)654-6439">(248) 654-6439</a></p>
<p><b>Henry Ford Health System Corporate Business Office</b></p>	<p>Henry Ford Health PO Box 670884 Detroit, MI 48267-0884</p>	<p>Telefono: <a href="tel:(313)874-7800">(313) 874-7800</a> Fax: <a href="tel:(248)654-6439">(248) 654-6439</a> E-mail: <a href="mailto:financialassistanceapp@hfhs.org">financialassistanceapp@hfhs.org</a></p>