

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER
Politika financijske pomoći

Jednostavni sažetak

U skladu sa našom politikom financijske pomoći (vidi reference dolje), svi neosigurani pacijenti kojima nije odobren Medicaid ili dobrotvorna njega, dobivaju u EHMC-u financijsku pomoć. Tim pacijentima se naplaćuje postotak njihovih stvarnih troškova prema "cijeni sa popustom", što znatno smanjuje iznos računa koji će pacijent morati platiti. Neosiguranom pacijentu neće biti naplaćeno više od cijene sa popustom za hitne slučajeve ili drugu medicinski potrebnu njegu.

Neosigurani pacijent se ne treba prijavljivati za pomoć jer su svi neosigurani pacijenti automatski kvalificirani te im se naplaćuje po cijeni sa popustom kako je gore opisano. Ne postoje kriteriji "kvalifikacija" osim onog da pacijent nema osiguranje te da je pružena usluga hitna ili medicinski potrebna.

Sljedeće politike su dostupne na Englewood Hospital and Medical Center internetskoj stranici www.inglewoodhealth.org

Politika financijske pomoći

Politika programa za pomoć plaćanja New Jersey bolničke njega (dobrotvorna njega)

Politika fakturiranja i naplate

Kopije gornjih polica su također dostupne u registracijskim područjima te na Odjelu za financijsko savjetovanje EHMC-a na adresi 350 Engle St. Englewood, NJ 07631

Besplatne kopije gore spomenutih politika su također dostupne na e-mail. Molimo nazovite (201) 894-3031 kako biste dobili kopiju. Predstavnici su dostupni od ponedjeljka do petka, od 9.00 do 17.00 sati na broj (201) 894-3031 za sva pitanja vezana uz Politiku financijske pomoći.

Gornje politike su dostupne na sljedećim jezicima:

Engleski

Španjolski

Korejski

Kineski

Ruski

Japanski

Talijanski

Tagalog

Arapski

Gujarati

Grčki

Portugalski/Portugalski Kreol

Srpsko-hrvatski

Armenski