

## Kako se mogu prijaviti?

Unutar 365 dana od datuma vašeg prvog bolničkog računa nakon što ste otpušteni iz bolnice popunite pismeni zahtjev i pošaljite popratnu dokumentaciju, kako je opisano u pravilima o financijskoj pomoći i zahtjevu. Nakon što primimo popunjeni zahtjev i popratnu dokumentaciju obavijestit ćemo vas pismenim putem da li ispunjavate uvjete za ovaj program.

## Gdje mogu dobiti više informacija?

Kopije pravila financijske pomoći i zahtjeva nalaze se na našoj web-stranici [www.mywheaton.org/billing](http://www.mywheaton.org/billing); možete također nazvati službu za korisnike na (877) 304-6332; financijskog zastupnika na (866) 972-4687; osobno se sastati sa službenikom u Registraciji u bilo kojem od naših ureda; osobno se sastati sa ili poslati pismeni zahtjev Nadzorniku službe za korisnike (Customer Service Supervisor) u uredu Wheaton Franciscan Healthcare Corporate Services na adresi 801 S. 60th Street, Suite 150, West Allis, WI 53214.

## Gdje mogu dobiti pomoć u popunjavanju zahtjeva?

Za pomoć u popunjavanju zahtjeva za financijsku pomoć, možete kontaktirati financijskog zastupnika na (866) 972-4687.

## Što ako nemam pravo?

Ako ne ispunjavate uvjete za financijsku pomoć prema pravilima financijske pomoći, možda ispunjavate uvjete za druge vrste pomoći. Obratite se financijskom zastupniku na (866) 972-4687.

## Nezavisni računi liječnika

Moguće je da od liječnika uključenih u vaše liječenje u institucijama osiguranja Wheaton Franciscan Healthcare uključujući radiologe, liječnike hitne pomoći, liječnike urgentne pomoći, patologe, anesteziologe i druge dobijete odvojene račune. Ti liječnici možda sudjeluju u svim našim osiguravajućim mrežama a možda i ne, te stoga možda budu primijenili naša pravila financijske pomoći na vaš račun ili ne. Obratite se financijskom zastupniku na (866) 972-4687 da bi saznali koje usluge nezavisnih liječnika u našim institucijama su pokrivena našim programom financijske pomoći. Za informacije o liječnicima koji primaju naše osiguranje i koji troškovi su pokriveni obratite se svom zdravstvenom planu. Ako imate specifična pitanja o računima koje ste dobili od nezavisnih liječnika, nazovite telefonske brojeve navedene na tim računima.

## Važna napomena

Određene lokacije koje nisu dio kampusa glavne bolnice pružaju ambulantne usluge kao bolnički odjel. Te usluge su obično pokrivena beneficijama za bolničke ambulantne usluge. Vaša participacija, su-osiguranje ili sudjelovanje u trošku usluga mogu biti različiti zavisno o planu vašeg osiguranja. Moguće je da je vaš postotak sudjelovanja u troškovima drugačiji za bolničke usluge nego za posjete liječniku. O svom planu osiguranja i opcijama koje vam stoje na raspolaganju razgovarajte sa specijalistom za beneficije osiguranja.

# PROCES IZRAČUNAVANJA TROŠKOVA

Što trebate znati



Wheaton Franciscan Healthcare



Wheaton Franciscan Healthcare

## Hvala što ste izabrali zdravstveno osiguranje Wheaton Franciscan Healthcare

Mi smo se obavezali da vam pružamo milosrdnu, individualiziranu njegu i da vam pomognemo u postupku plaćanja troškova. Nijednom pacijentu neće biti uskraćena hitna ili medicinski neophodna zdravstvena pomoć s obzirom na njihovu mogućnost plaćanja.

### Što osiguranje Wheaton Franciscan Healthcare može učiniti za vas:

- Odnositi se prema vama s poštovanjem i dostojanstvom.
- Vaš račun poslati vašem planu osiguranja i dodatnom planu(ovima) osiguranja ako nam u trenutku zakazivanja termina, pred-registracije ili prijavljivanja u bolnici date potrebne informacije.
- Ako svoj račun ne platite u trenutku usluge, poštom vam slati redovite, pregledne račune koji pokazuju za koji iznos ste odgovorni vi.
- Dati vam pristup zastupniku koji može odgovoriti na vaša pitanja o računima ili s vama dogovoriti poseban način plaćanja. Ako imate pitanja o svom računu nazovite Službu za korisnike na (877) 304-6332 ili posjetite internet-stranicu [www.mywheaton.org/contactus](http://www.mywheaton.org/contactus).

Odgovore na često postavljana pitanja o računima i objašnjenja naših računa za naplatu možete pronaći na web-stranici [www.mywheaton.org/billing](http://www.mywheaton.org/billing).

### Vaše obaveze vezane za plaćanje računa

- Dajte nam kompletne podatke o zdravstvenom osiguranju i na svoje termine donesite sve kartice zdravstvenog osiguranja.
- Pobrinite se da razumijete svoje beneficije, uključujući i dobivanje odobrenja za usluge,

podnošenje uputnica ili popunjavanje formulara za koordinaciju beneficija, onako kako to zahtijeva vaš plan zdravstvenog osiguranja.

- Odmah odgovorite na zahtjeve koje dobijete od svog plana zdravstvenog osiguranja ili naše organizacije.
- Donesite sa sobom novac za participaciju ili račune koje morate platiti u trenutku posjete, i na vrijeme platite svu participaciju, sudjelovanja u troškovima, su-osiguranje i iznose koji nisu pokriveni osiguranjem.
- U potpunosti platite sve izborne/zdravstveno nepotrebne usluge kao što su kozmetički operativni zahvati koje ne pokriva osiguranje, prije ili u trenutku usluge. Budući da prije vaše posjete nećemo znati točnu cijenu usluga, postoji mogućnost da vas zamolimo da sa sobom donesete novac za procijenjenu cijenu usluge. Ako procjena troškova nije dostupna, od vas će se očekivati da platite depozit. Plaćanje je moguće u gotovini, čekom, novčanom uputnicom ("money order") ili kreditnom karticom (Visa®, MasterCard®, Discover®, or American Express®).

### Rođenje djeteta

- Prije poroda kontaktirajte Registraciju i dajte im podatke o osiguranju kako bi ih mogli provjeriti i dobiti sva potrebna ovlaštenja. Kontaktirajte i svoje osiguravajuće društvo da bi ih obavijestili o skorom rođenju djeteta.
- Unutar 30 dana od rođenja djeteta, rođenje morate prijaviti svom osiguravajućem društvu kako bi oni vaše dijete/djecu upisali u vašu policu osiguranja.

### Sažetak pravila financijske pomoći

Zdravstveno osiguranje Wheaton Franciscan Healthcare poštuje dostojanstvo svake osobe i posebno se brine za osobe koje se suočavaju s preprekama u pristupu zdravstvenim uslugama. Mi radimo jednako predano na pružanju zdravstvenih usluga cijeloj zajednici. Zbog toga pružamo financijsku pomoć pojedincima koji nam se obrate zbog nenadano nastalih ili drugih neophodnih zdravstvenih usluga.

### Tko ima pravo?

Postoji mogućnost da dobijete financijsku pomoć, koja se obično određuje na osnovu usporedbe ukupnih prihoda vašeg domaćinstva s federalnim nivoom siromaštva. Ako su vaši prihodi manji od 250% federalnog nivoa siromaštva ili njemu jednaki, otpisat će vam se 100% troškova koji su vaša odgovornost na osnovu milosrdne njege. Ako vaši prihodi iznose više od 250% federalnog nivoa siromaštva ali ne više od 400% federalnog nivoa siromaštva, moguće je da dobijete popust na kliznoj skali pomoći. Pacijenti koji imaju pravo na financijsku pomoć neće plaćati više za njegu na koju imaju pravo nego koliko obično plaćaju pacijenti koji imaju zdravstveno osiguranje.

### Koje usluge su pokriveno?

Pravila o financijskoj pomoći odnose se na hitnu zdravstvenu pomoć i druge zdravstveno neophodne usluge. Nisu pokriveno opcione/izborne zdravstvene usluge.