

*Стэмфордская больница предлагает программу финансовой помощи для тех пациентов, которые удовлетворяют соответствующим требованиям и не имеют страховки, или застрахованы на низкую сумму. Эта программа предоставления финансовой помощи охватывает только те услуги, которые являются неотложными и необходимыми с медицинской точки зрения, включая обслуживание в больнице и некоторые услуги, предоставляемые определенными врачами и другими сотрудниками Больницы. Больница стремится оказывать медицинские услуги местному населению независимо от того, могут ли лица оплачивать их.*

## УПРОЩЕННОЕ ОПИСАНИЕ ПРОГРАММЫ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

### Программа финансовой помощи (FAP)

Чтобы соответствовать финансовым критериям, годовой доход вашего домохозяйства не должен более чем в четыре раза превышать установленный текущий федеральный уровень бедности.

#### Как подавать заявление:

Любое лицо, обращающееся за финансовой помощью, должно заполнить соответствующее заявление.

Копии нашего Описания финансовой помощи, Правил предоставления финансовой помощи и бланков заявлений доступны на нашем веб-сайте: <https://www.stamhealth.org/patients-visitors/fap/>

Вы также можете попросить, чтобы вам предоставили копию Правил предоставления финансовой помощи и заявления (предоставляются по почте бесплатно) или можете попросить, чтобы вам помогли оформить ваше заявление, отправив такую просьбу по электронной почте в наш Отдел обслуживания клиентов по адресу: [CustomerServiceR@stamhealth.org](mailto:CustomerServiceR@stamhealth.org); или позвонив по телефону в Отдел обслуживания клиентов: (203) 276-7572; или направив такую просьбу по факсу: (203) 276-7093; или вручив ее лично по адресу: Stamford Health  
One Hospital Plaza  
Stamford, CT 06902

**У нас есть Правила предоставления финансовой помощи, заявление и Общий обзор правил на следующих языках:**

английский, испанский, китайский, креольский, французский, греческий, хинди, итальянский, польский и русский (такие документы доступны по запросу или на нашем веб-сайте:

<https://www.stamhealth.org/patients-visitors/fap/>)

**Независимые поставщики услуг, которые могут не участвовать в нашей Программе финансовой помощи:**

Некоторые врачи, клиницисты или рентгенологи, анестезиологи, патологи, сотрудники скорой помощи и некоторые хирурги, которые оказывают вам медицинские услуги в клинике "Стэмфорд Хэлс", могут не участвовать в нашей Программе предоставления финансовой помощи. Чтобы получить список таких поставщиков услуг откройте или загрузите наши Правила предоставления финансовой помощи или свяжитесь с нами по телефону: (203) 276-7572.

#### Бесплатные больничные фонды:

Вы можете иметь право на получение ограниченного количества бесплатных больничных фондов, выделяемых больнице для конкретных отделений и видов лечения. Вы можете связаться с нами по телефону (203) 276-7572, чтобы узнать о наличии таких фондов.

#### Ограничение на сумму счета:

Лицам, которые удовлетворяют квалификационные требования для участия в программе FAP, не будут, в целом, выставлены такие счета, которые выходят за рамки сумм, что обычно выставляются за лечение лиц у которых есть страховое покрытие.

*Заявления о предоставлении финансовой помощи (FAP) могут быть отклонены, если пациенты имеют право пользования другими источниками финансирования или страхового покрытия, такими как Биржа медицинского страхования (QHP), компенсации по утрате трудоспособности, страхование от ответственности или страхование от дорожно-транспортных происшествий (MVA) или программа "Медикейд", однако не желают обращаться за такими льготами или отказываются от них.*