

## Краткое изложение информации о Программе финансовой помощи

**Обзор:** Система здравоохранения UC Davis Health стремится к оказанию качественных услуг пациентам и соблюдению высоких стандартов обслуживания населения. Такая политика демонстрирует приверженность Системы здравоохранения UC Davis Health своей миссии и видению посредством удовлетворения нужд малоимущих, незастрахованных и недостаточно застрахованных пациентов среди нашего населения.

### Программа финансовой помощи Системы здравоохранения UCDH (благотворительное лечение)

Программа финансовой помощи, также известная как благотворительная помощь, предназначена для оказания содействия в удовлетворении нужд малоимущих, незастрахованных и недостаточно застрахованных пациентов среди нашего населения.

**Услуги, подпадающие под действие программы** – Программа финансовой помощи распространяется на услуги неотложной помощи или другие необходимые с медицинской точки зрения лечебные услуги, которые оказываются и счета для оплаты которых предъявляются Системой здравоохранения UC Davis Health. Услуги, счета на оплату которых отдельно предъявляются другими/не относящимися к Системе здравоохранения UC Davis Health поставщиками услуг, не подлежат рассмотрению в рамках данной Программы финансовой помощи.

**Определение правомочности** – правомочность определяется на основании рассмотрения заполненного бланка проверки финансового положения и подтверждающих документов, включающих подтверждение дохода, наличие активов и долгов. Как правило, пациенты, размер семейного дохода которых составляет 400% федерального порога бедности или ниже, правомочны получить 100%-ую скидку. Если вы будете получать финансовую помощь в рамках действующих у нас положений, сумма предъявленного вам счёта за оказание неотложной помощи или других видов необходимой с медицинской точки зрения помощи, не будет превышать типовую сумму счёта, обычно предъявляемого пациентам, застрахованным в рамках программы Medicare.

### Как подать заявление об участии в Программе финансовой помощи

Заполненные заявления об участии в Программе финансовой помощи со всеми подтверждающими документами можно вручить лично или отправить по почте.

Вручить лично: понедельник – пятница  
с 8:30 утра до 4 дня

Financial Clearance Department  
(Отдел финансовых расчётов)  
2315 Stockton Blvd, Suite 1P214  
Sacramento, CA 95817

Patient Billing Customer Service Office  
(Отдел финансового обслуживания)  
4900 Broadway, Suite 2600  
Sacramento, CA 95820

### Как получить копию положений об использовании Программы финансовой помощи и заявления об участии в программе

Копию положений об использовании Программы финансовой помощи и заявления об участии в программе можно получить:

- На сайте Системы здравоохранения UC Davis <https://health.ucdavis.edu/medicalcenter/patients/financial-assistance.html>
- В нашем Отделении неотложной помощи, Отделе по вопросам финансовых расчётов (см. адрес ниже), в любых других учреждениях Системы здравоохранения UC Davis Health, где осуществляется регистрация пациентов, а также в нашем Отделе финансового обслуживания пациентов (см. адрес ниже).
- Чтобы подать просьбу об отправке вам документов по почте, свяжитесь с отделом обслуживания пациентов по телефону 916-734-9200 или 1-800-551-9411 (понедельник - пятница с 8:30 утра до 4:00 дня).

### Перевод/информация на других языках

По вашей просьбе, положения об использовании Программы финансовой помощи, заявление об участии в ней (под названием «Бланк финансовой информации пациента»), а также краткое и доступное описание этой программы предлагаются на английском, испанском, хмонг, китайском, лаосском и русском языках.

Отправить по почте:

UC Davis Health Patient Billing  
Attn: FA Program  
PO Box 168015  
Sacramento, CA 95816-9979