

Програма оскарження лікарняних рахунків

Якщо ви не застраховані (платите самі) або недостатньо застраховані (маєте високі медичні витрати) і дохід вашої сім'ї не перевищує 400 відсотків федерального прожиткового мінімуму, ви можете отримати фінансову допомогу для оплати лікарняних рахунків. (**Примітка:** Деякі лікарні пропонують знижки пацієнтам з вищими доходами).

Програма оскарження лікарняних рахунків розслідує скарги пацієнтів на програми фінансової допомоги лікарням та дії зі стягнення боргів, пов'язані з цими програмами.

Ви можете подати скаргу, якщо:

- Ви звернулися за фінансовою допомогою, але вам відмовили.
- Вам ніколи не розповідали про програму фінансової допомоги.
- Ваш борг передали до колекторської служби, але ви потребуєте фінансової допомоги.

Які лікарні включені до програми?

Лікарні, що мають ліцензію Департаменту охорони здоров'я Каліфорнії (California Department of Public Health), за винятком лікарень, що перебувають під управлінням Департаменту державних лікарень (Department of State Hospitals), Департаменту з надання послуг особам з порушеннями розвитку (State Department of Developmental Services) або Департаменту виправних установ та реабілітації (Department of Corrections and Rehabilitation).

Які питання не вирішуються?

Програма оскарження лікарняних рахунків **не може** допомогти з таких питань:

- Загальні спори щодо виставлення рахунків (наприклад, послуги, за які неправильно нарахували оплату, неправильний рахунок тощо).
- Оцінка вартості або призначення ціни.
- Різниця в цінах між лікарнями.
- Питання оплати медичного страхування та розподілу витрат.
- Виставлення рахунків лікарем або постачальником послуг у відділенні невідкладної допомоги (крім плати за послуги закладу).
- Питання щодо якості отриманої медичної допомоги.

Як подати скаргу?



Онлайн: Скарги можна подати онлайн англійською та іспанською мовами на сайті hcai.ca.gov/HospitalBillHelp.



Поштою: Форма скарги пацієнта доступна на сайті hcai.ca.gov/HospitalBillHelp на 20 різних мовах. Її можна роздрукувати та надіслати поштою: Department of Health Care Access and Information, Hospital Bill Complaint Program, 2020 West El Camino Avenue, Suite 1101, Sacramento, CA 95833.

Де ще я можу отримати допомогу?

- Альянс споживачів медичних послуг (Health Consumer Alliance) - це безкоштовна організація, що захищає права споживачів, яка може допомогти вам розібратися в процесі виставлення рахунків і оплати в лікарні, а також допомогти подати заяву на отримання фінансової допомоги або скаргу. Телефонуйте до Альянсу споживачів медичних послуг за номером 888-804-3536 або відвідайте сайт healthconsumer.org для отримання додаткової інформації.

Ви можете мати право на покриття за програмою Medi-Cal. Ви можете знайти свій окружний офіс Medi-Cal на сайті <https://www.dhcs.ca.gov/Medi-Cal/Pages/county-office.aspx> або зателефонувати на гарячу лінію Medi-Cal за номером 800-541-5555 для отримання додаткової інформації.