

AdventHealth Bolingbrook; AdventHealth GlenOaks; AdventHealth Hinsdale;  
AdventHealth LaGrange; Employed physician practices in the Chicago service area.

### **Σύνοψη της Πολιτικής Οικονομικής Βοήθειας**

Η AdventHealth, συμπεριλαμβανομένων των Παρόχων Υγείας που αναφέρονται πιο πάνω, δεσμεύεται και σέβεται την αξιοπρέπεια κάθε ατόμου, με ιδιαίτερη μέριμνα για όσους παλεύουν με εμπόδια πρόσβασης στις υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης. Η AdventHealth έχει την ίδια δέσμευση για τη διαχείριση των πόρων της για υγειονομική περίθαλψη ως υπηρεσία σε ολόκληρη την κοινότητα. Για την προώθηση αυτών των αρχών, η AdventHealth παρέχει οικονομική βοήθεια σε ορισμένα άτομα που λαμβάνουν επείγουσα ή άλλη ιατρικά απαραίτητη φροντίδα από την AdventHealth. Αυτή η σύνοψη παρέχει μια σύντομη επισκόπηση της Πολιτικής Οικονομικής Βοήθειας της AdventHealth.

#### **Ποιος είναι επιλέξιμος;**

Ενδέχεται να μπορείτε να λάβετε οικονομική βοήθεια, εάν είστε κάτοικος του Ιλινόις. Γενικά, η οικονομική βοήθεια καθορίζεται από το συνολικό εισόδημα του νοικοκυριού σας σε σχέση με το Ομοσπονδιακό Επίπεδο Φτώχειας.

- Εάν το εισόδημα σας είναι μικρότερο ή ίσο με το 250% του Ομοσπονδιακού Επιπέδου Φτώχειας, μπορείτε να λάβετε 100% διαγραφή επί του συνόλου των χρεών για τα οποία είστε υπόχρεος/η, ως φιλανθρωπική φροντίδα.
- Εάν είστε ανασφάλιστος και το εισόδημα σας είναι πάνω από το 250% του Ομοσπονδιακού Επιπέδου Φτώχειας, αλλά δεν υπερβαίνει το 600% του Ομοσπονδιακού Επιπέδου Φτώχειας, ενδέχεται να λάβετε μειωμένο ποσοστό σε αναλογική κλίμακα.
- Εάν έχετε ασφάλιση και το εισόδημα σας είναι πάνω από το 250% του Ομοσπονδιακού Επιπέδου Φτώχειας, ωστόσο δεν υπερβαίνει το 400% του Ομοσπονδιακού Επιπέδου Φτώχειας, ενδέχεται να λάβετε μειωμένο ποσοστό σε αναλογική κλίμακα.
- Εάν έχετε ιατρικό χρέος για επείγουσα ή άλλη ιατρικά απαραίτητη φροντίδα που υπερβαίνει το 20% του εισοδήματός σας, μπορεί να δικαιούστε έκπτωση.

Αν έχετε περιουσιακά στοιχεία και το εισόδημά σας υπερβαίνει το 600% του Ομοσπονδιακού Επιπέδου Φτώχειας, ενδέχεται να μην είστε επιλέξιμος/η για οικονομική βοήθεια. Οι ασθενείς που είναι επιλέξιμοι για οικονομική βοήθεια δεν θα χρεώνονται περισσότερο για τη φροντίδα που δικαιούνται αναφορικά με τα ποσά που συνήθως τιμολογούνται σε ασθενείς με ασφαλιστική κάλυψη.

#### **Τι υπηρεσίες καλύπτονται;**

Η Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας ισχύει για επείγουσα και άλλη ιατρικά απαραίτητη φροντίδα. Αυτοί οι όροι καθορίζονται στην Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας. Οποιαδήποτε άλλη φροντίδα δεν καλύπτεται από την Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας.

**Πώς μπορώ να υποβάλω αίτηση;**

Για να υποβάλετε αίτηση για οικονομική βοήθεια, συνήθως συμπληρώνετε μια γραπτή αίτηση και προσκομίζετε τα δικαιολογητικά, όπως περιγράφονται στην Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας και στην αίτηση βάσει της Πολιτικής Οικονομικής Βοήθειας.

**Πού μπορώ να βρω βοήθεια για την υποβολή αίτησης;**

Για βοήθεια σχετικά με την αίτηση βάσει της Πολιτικής Οικονομικής Βοήθειας μπορείτε να επικοινωνήσετε με την AdventHealth, καλώντας στον αριθμό 844-652-0600, με μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση [GLR.CustomerService@AdventHealth.com](mailto:GLR.CustomerService@AdventHealth.com) ή γραπτώς στη διεύθυνση:

AdventHealth PFS

Υπ' όψιν: Τμήμα οικονομικής Βοήθειας

1000 Remington Blvd., Suite 110

Bolingbrook, IL 60440

**Πού μπορώ να βρω περισσότερες πληροφορίες;**

Αντίγραφα της Πολιτικής Οικονομικής Βοήθειας και του εντύπου αίτησης βάσει της Πολιτικής Οικονομικής Βοήθειας διατίθενται στη διεύθυνση <https://www.adventhealth.com/legal/financial-assistance-illinois> και στους Παρόχους Υγείας που αναφέρονται πιο πάνω. Μπορείτε επίσης να λάβετε δωρεάν αντίγραφα της Πολιτικής Οικονομικής Βοήθειας και της αίτησης βάσει της Πολιτικής Οικονομικής Βοήθειας μέσω ταχυδρομείου, με επιστολή στη διεύθυνση που αναγράφεται πιο πάνω. Πρόσθετες πληροφορίες σχετικά με την Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας διατίθενται επίσης με μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση [GLR.CustomerService@AdventHealth.com](mailto:GLR.CustomerService@AdventHealth.com) ή καλώντας στον αριθμό 844-652-0600.

**Τι γίνεται αν δεν είμαι επιλέξιμος;**

Εάν δεν πληροίτε τις προϋποθέσεις για οικονομική βοήθεια στο πλαίσιο της Πολιτικής Οικονομικής Βοήθειας, ενδέχεται να πληροίτε τις προϋποθέσεις για άλλου είδους βοήθεια. Για περισσότερες πληροφορίες, επικοινωνήστε με την AdventHealth καλώντας στον αριθμό 844-652-0600 ή με μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή με επιστολή, όπως αναφέρεται πιο πάνω.

**Μεταφράσεις της Πολιτικής Οικονομικής Βοήθειας, της αίτησης βάσει της Πολιτικής Οικονομικής Βοήθειας και αυτής της σύνοψης σε απλή γλώσσα είναι διαθέσιμες στις ακόλουθες γλώσσες στον ιστότοπό μας και κατόπιν αιτήματος:**

English; Español (Spanish); Polski (Polish); Tagalog (Filipino); 简体中文 (Simplified Chinese); 漢語 (Traditional Chinese); 한국어 (Korean); Deutsch (German); اُردُو (Urdu); ગુજરાતી (Gujarati); Русский (Russian); Italiano (Italian); हिंदी (Hindi); Français (French); Ελληνικά (Greek); Tiếng Việt (Vietnamese); 日本語 (Japanese); Srpski (Serbian); ภาษาไทย (Thai); Kreyòl (Haitian Creole); босански (Bosnian); ភាសាខ្មែរ (Khmer); Hrvatski (Croatian); فارسی (Farsi); العربية (Arabic)