

Champlain Valley Physicians Hospital

Sažetak politike

Dobijte pomoć za plaćanje zdravstvene zaštite.

Imamo program finansijske pomoći koji vam pomaže da priuštite potrebnu njegu.

Šta je program finansijske pomoći?

Nudimo finansijsku pomoć osobama koje nemaju osiguranje. Također nudimo pomoć osobama koje imaju osiguranje, a koje ne mogu priuštiti medicinske troškove. Može se koristiti za tekuću medicinsku njegu i hitne slučajeve. Njega mora biti medicinski neophodna za vaše zdravlje da bi bila odobrena za pomoć.

Ko može dobiti finansijsku pomoć?

Da biste se kvalifikovali:

- **Pravo na pomoć se zasniva na prihodima;** pogledajte zahtjev za potrebnu dokumentaciju.
- **Morate biti "stanovnik New Yorka"** - ovo uključuje studente, osobe koje su zaposlene u New Yorku, nedokumentovane imigrante, osobe koje žive u New Yorku, ali nemaju stabilan smještaj. To ne uključuje posjetitelje ili putnike osim ako je njega hitna.
- **Vaš prihod mora biti manji od ograničenja.** Postoje različita ograničenja prihoda za besplatnu i jeftinu njegu. Pogledajte grafikone.

Ograničenja prihoda

Pronađite veličinu vašeg domaćinstva i prihod na grafikonima ispod. Za većinu ljudi, veličina vašeg domaćinstva će biti broj osoba navedenih u vašim poreznim prijavama. Ako

zarađujete previše novca za besplatnu njegu, možete se kvalificirati za jeftinu njegu.

Besplatna njega

Možete dobiti besplatnu njegu (plaćanje \$0) ako je prihod vašeg domaćinstva ispod 250% federalne granice siromaštva (FPL). U 2026. godini, vaš prihod bi trebao biti manji od:

Veličina domaćinstva	Maksimalni prihodi
1 osoba	\$39.900
2 osobe	\$54.100
3 osobe	\$68.300
4 osobe	\$82.500
5 osoba	\$96.700
6 osoba	\$110.900
7 osoba	\$125.100
8 osoba	\$139.300

Jeftina njega

Ako je prihod vašeg domaćinstva ispod 400% federalne granice siromaštva (FPL), možete ostvariti popust. U 2026. godini, vaš prihod bi trebao biti manji od:

Veličina domaćinstva	Maksimum prihoda
1 osoba	\$63.840
2 osobe	\$86.560
3 osobe	\$109.280
4 osobe	\$132.000
5 osoba	\$154.720
6 osoba	\$177.440
7 osoba	\$200.160
8 osoba	\$222.880

Katastrofalna njega

Pitajte nas o katastrofalnoj (u slučaju da ste teško povrijeđeni ili bolesni) njezi ako bolnici dugujete mnogo novca, ali su vam prihodi previsoki da biste se kvalifikovali za besplatnu ili jeftinu njegu. Ova vrsta pomoći dostupna je pacijentima čiji je saldo veći od 20% njihovog godišnjeg prihoda domaćinstva. **Možemo vam pomoći da utvrdite da li ispunjavate uslove.**

Viš informacija na poledini

Usluge koje su uključene

- Hitne medicinske usluge pružene u okruženju hitne pomoći;
- Hitne usluge za stanje koje, ako se ne liječi odmah, može dovesti do neželjene promjene zdravstvenog stanja osobe;
- Izborne medicinski neophodne usluge

Usluge koje NISU uključene

- Kozmetičke/plastične usluge
- Usluge vezane za neplodnost/plodnost
- Njega koja nije medicinski neophodna
- Istraživačke/eksperimentalne usluge
- Njega međunarodnih pacijenata, osim ako se usluga ne pruža u okruženju hitne pomoći; definirani kao posjetioči, a ne stanovnici

Kako se prijaviti

Možete se prijaviti prije ili nakon što dobijete medicinske usluge. Ako se prijavljujete nakon što dobijete usluge, morate to učiniti u roku od godinu dana od prijema prvog računa.

Slijedite ove korake:

1. Preuzmite besplatan zahtjev.

- Lično: First Floor Registration 75 Beekman Street, Plattsburgh, NY 12901
- Online: [Finansijska pomoć | University of Vermont Health](#)
- Broj telefona: Nazovite (518)562-7074

2. Popunite zahtjev. NE ostavljajte nijedan dio prazan. Priložite prateću dokumentaciju kako je navedeno u zahtjevu.

3. Predajte nam ili pošaljite svoj popunjen zahtjev.

- Predajte je na: 75 Beekman Street, Plattsburgh, NY 12901
- Pošaljite poštom na:

University of Vermont Health Network
Financial Assistance Program
Patient Access Department IDX 22052
111 Colchester Avenue
Burlington, VT 05401

Šta se dešava sljedeće?

Dobit ćete pismo od nas u narednih 30 dana. U njemu će biti navedeno da li je vaš zahtjev odobren, odbijen ili trebate poslati dodatne informacije.

Ako je vaš zahtjev odbijen, možete se žaliti na odluku. Zahtjevi za žalbu trebaju se poslati Službi za finansijsku pomoć pacijentima u pisanoj formi u roku od 60 dana od odbijanja zahtjeva i moraju sadržavati razlog žalbe.

Kako dobiti pomoć za popunjavanje zahtjeva

- **Posjetite našu kancelariju za finansijsko savjetovanje:**
75 Beekman Street, Plattsburgh, NY 12901
- **POZOVITE:** (518) 562-7074

Besplatna jezička podrška

Nudimo besplatnu pomoć osobama koje imaju komunikacijske ili jezičke potrebe. Također možemo pomoći onima kojima su ove informacije potrebne na različite načine. Za prevodioce i podršku u prevodenju nazovite (518) 562-7074.

Više informacija

Ko prihvata finansijsku pomoć?

Nisu svi ljekari obuhvaćeni našom politikom finansijske pomoći. Pogledajte našu listu ovdje: [Lista za Finansijsku pomoć | University of Vermont Health](#). Također nas možete pitati o vašem doktoru.

Pročitajte cijelu politiku

Ovo je jednostavan sažetak naše politike finansijske pomoći. Naša cjelovita politika je ovdje: [Finansijska pomoć | University of Vermont Health](#)

Nediskriminacija

Ne diskriminišemo na osnovu rase, boje kože, spola, seksualne orijentacije, rodnog identiteta,

bračnog statusa, religije, porijekla, nacionalnog porijekla, državljanstva, imigracijskog statusa, primarnog jezika, invaliditeta, zdravstvenog stanja ili genetskih informacija.