

Eine KOSTENLOSE Ausgabe des Antrags auf finanzielle Unterstützung, der Richtlinie für finanzielle Unterstützung, der Übersicht in einfacher Sprache sowie der Richtlinie für Abrechnung und Zahlungseinzug ist in Englisch, Spanisch und anderen Sprachen verfügbar, die die Kriterien gemäß der Richtlinie für finanzielle Unterstützung erfüllen, und kann wie folgt angefordert werden:

- Bei der Patientenaufnahme/-anmeldung des Krankenhauses
- Unter der Rufnummer +1 281 243 1073 oder +1 281 243 1000, Option 9
- Per Anforderung auf dem Postweg:  
Attn: Financial Assistance  
16906 Southwest Freeway  
Sugar Land, TX 77479, USA
- Download eines Antrags von der Website von Memorial Hermann Surgical Hospital First Colony:  
<http://www.memorialhermannfirstcolony.com/financial-assistance-program/>

### **Memorial Hermann Surgical Hospital First Colony**

Wenn Sie abklären möchten, ob Sie Anspruch auf finanzielle Unterstützung oder Leistungen zu Medicaid, Medicare oder anderen Programmen haben, oder wenn Sie eine kostenlose vertrauliche Beratung über die Antragstellung wünschen, können Sie sich an folgende Adresse wenden:

#### **Patient Business Services**

Attention: Financial Assistance  
16906 Southwest Freeway  
Sugar Land, TX 77479, USA

Rufnummer: +1 281 243 1073 oder  
+1 281 243 1000, Option 9

Freitag: 8:00 Uhr bis 17:00 Uhr  
Montag bis Donnerstag: 8:00 Uhr bis  
19:00 Uhr

Stand: 1. Oktober 2018

## **Finanzielle Unterstützung für Patienten – Übersicht**

Übersicht in einfacher Sprache



Antworten auf wichtige Fragen:

- Welche Leistungen sind abgedeckt?
- Wie kann ich Unterstützung beantragen?
- Wer ist anspruchsberechtigt?
- Wo liegen die Einkommensgrenzen?
- Was passiert, wenn ich die Einkommensgrenzen nicht erfülle?
- Wo erhalte ich ein Formular für die Antragstellung?

## Richtlinie für finanzielle Unterstützung

Memorial Hermann Surgical Hospital First Colony bietet anspruchsberechtigten Patienten nach Maßgabe des Einkommens, der Familiengröße und der US-Armutsschwelle finanzielle Unterstützung für teilweise oder vollständig rabattierte notfallmedizinische oder medizinisch notwendige Krankenhausbehandlung. Patienten, die eine finanzielle Unterstützung erhalten möchten, müssen einen entsprechenden Antrag für das Programm stellen, der in diesem Dokument zusammengefasst ist.

### Welche Leistungen sind abgedeckt?

Die Richtlinie für finanzielle Unterstützung deckt notfallmedizinische und medizinisch notwendige Leistungen ab, die am Memorial Hermann Surgical Hospital First Colony erbracht werden.

Die Richtlinie für finanzielle Unterstützung GILT WEDER für kosmetische Behandlungsverfahren NOCH für Leistungen, die von Ärzten oder anderen Anbietern erbracht werden, die Sie am Memorial Hermann Surgical Hospital First Colony behandeln, die aber nicht am Krankenhaus angestellt sind, sowie von Gesundheitsdienstleistern, die ihre Leistungen unabhängig vom Krankenhaus in Rechnung stellen.

### Antragstellung

Die Richtlinie für finanzielle Unterstützung und der Antrag auf finanzielle Unterstützung können persönlich abgeholt, auf dem Postweg bzw. telefonisch angefordert oder von der Website des Memorial Hermann Surgical Hospital First Colony heruntergeladen werden. Füllen Sie den Antrag aus, legen Sie die verlangten Unterlagen bei und senden Sie den Antrag an die Patientenaufnahme/-anmeldung des Krankenhauses bzw. an die auf der Rückseite dieser Broschüre angegebene Anschrift.

### Einkommensgrenzen

Die Anspruchsberechtigung hängt von mehreren Faktoren ab; einer davon ist das Einkommen laut nachstehender Tabelle:

ARMUTSRICHTLINIEN 2019	
Anzahl der Familien-/ Haushaltsmitglieder	Jahres- einkommen
1	12.490 USD
2	16.910 USD
3	21.330 USD
4	25.750 USD
5	30.170 USD
6	34.590 USD
7	39.010 USD
8	43.430 USD

Für Familien/Haushalte mit mehr als 8 Personen addieren Sie 4.420 USD pro zusätzlicher Person.

### Wer hat Anspruch auf finanzielle Unterstützung?

Die Höhe der finanziellen Unterstützung hängt von Ihrem Einkommen, der Familiengröße sowie von der US-Armutsschwelle ab. Patienten mit einem Familieneinkommen von 200 % der US-Armutsschwelle oder darunter haben gegebenenfalls Anspruch auf einen Rabatt i. H. v. 100 %. Patienten mit einem Familieneinkommen von mehr als 200 % der US-Armutsschwelle haben gegebenenfalls Anspruch auf einen Rabatt.

Ausführliche Informationen zur Richtlinie finden Sie unter: <http://memorialhermannfirstcolony.com/financial-assistance-program>

Anspruchsberechtigten Personen werden für notfallmedizinische oder anderweitig medizinisch notwendige Behandlungen keine höheren Beträge in Rechnung gestellt als die normalerweise berechneten Beträge, die versicherten Patienten berechnet werden.

Die folgenden Lichtbildausweise sind als Nachweis der Identität zulässig:

- Staatlich ausgestellter Führerschein oder Ausweis
- Studentenausweis
- Reisepass (USA oder Ausland)
- Dokument der US-Einwanderungsbehörde
- Von einem ausländischen Konsulat ausgestellter Ausweis
- Kreditkarte (mit Foto)