

## Указания по заполнению заявления

В Амбулаторный хирургический центр при Госпитале специальной хирургии (англ. HSS ASC) в Манхэттене есть программа Финансовой поддержки (англ. FAP) для пациентов, которых беспокоит их способность оплачивать свое медицинское обслуживание. Соответствие критериям для программы основано на доходе, имуществе и потребностях вашей семьи. Финансовая поддержка доступна для физических лиц, семейные доходы которых меньше указанных ниже:

Размер семьи	Годовой семейный доход
1	До \$84,420
2	До \$113,680
3	До \$142,940
4	До \$172,200
5	До \$201,460
6	До \$230,720

В заявлении программы финансовой поддержки также требуется следующая информация, которую HSS ASC в Манхэттене может использовать для подтверждения семейного дохода заявителя. Заявителям не обязательно предоставлять каждый указанный ниже документ, если информация не доступна:

- Квитанции о начислении заработной платы за самый последний период, равный трем (3) месяцам
- Устное или письменное подтверждение дохода из агентств общественной поддержки
- Информация и баланс со Счета гибких расходов на медицинское обслуживание или Сберегательного счета для медицинских затрат
- Форма, одобряющая или отклоняющая получение компенсации по безработице
- Отчеты по банковскому счету или инвестициям
- Отчет о льготах или Определение льгот по программе Дополнительного дохода по социальному страхованию (англ. SSI)
- Самостоятельное заверение

При заполнении заявления на Финансовую поддержку, просим вас не забывать следующее:

- Пожалуйста, заметьте, что если в настоящее время вы одобрены для получения финансовой поддержки в Госпитале специальной хирургии (англ. HSS), то в HSS ASC в Манхэттене будет применяться то же самое решение по отношению к пациентам HSS ASC в Манхэттене.
- Запрос на Финансовую поддержку можно сделать в любое время. Физическое лицо может сделать запрос перед, во время или после получения услуг, в том числе после того, как агентство по сбору платежей начнет дело против данного физического лица.
- Заявление может заполнить физическое лицо или его законный опекун. Если у вас есть какие-либо вопросы относительно заполнения Заявления на Финансовую поддержку, свяжитесь, пожалуйста, с персоналом FAP в HSS ASC в Манхэттене по телефону (212) 606-1505.
- Финансовая поддержка покрывает все услуги, предоставленные HSS ASC в Манхэттене и его Покрываемыми поставщиками услуг. Более подробную информацию можно найти на нашем сайте в Интернете по адресу: <https://www.hss.edu/asc>
- После того как мы получим ваше заполненное заявление, вы можете не принимать во внимание никакие счета/отчеты, пока вы не получите письменное уведомление о вашем заявлении на финансовую поддержку.
- Косметические, экспериментальные услуги и услуги для удобства могут не считаться необходимыми с медицинской точки зрения в соответствии с этой политикой, а связанные с путешествием затраты Финансовой поддержкой не покрываются.

Пожалуйста, отправьте свое заполненное заявление и требуемую документацию по адресу:  
 HSS ASC of Manhattan/Financial Assistance Department (ERP Plaza Level)  
 535 East 70th Street  
 New York, NY 10021

