



## Αμοιβές διευκόλυνσης για εξωτερικά ιατρεία νοσοκομείων

Εάν λάβατε υπηρεσίες ως εξωτερικός ασθενής σε νοσοκομείο, ενδέχεται να χρεωθείτε εσείς ή/και η ασφαλιστική σας εταιρεία για αμοιβή εγκατάστασης, εκτός από την αμοιβή του ιατρού. Η **αμοιβή εγκατάστασης**, που αναφέρεται επίσης ως τεχνική αμοιβή, χρεώνεται για την κάλυψη των εργασιακών και μη εργασιακών (λειτουργικών) εξόδων του νοσοκομείου που σχετίζονται με την επίσκεψή σας.

Η **αμοιβή ιατρού**, που αναφέρεται επίσης ως επαγγελματική αμοιβή, χρεώνεται για την κάλυψη των εξόδων εργασίας του ιατρού ή άλλου επαγγελματία ιατρού που παρείχε υπηρεσίες κατά την επίσκεψή σας. Εάν οι ίδιες υπηρεσίες είχαν παρασχεθεί σε ιατρείο, εσείς ή/και η ασφαλιστική σας εταιρεία θα είχατε χρεωθεί για αμοιβή ιατρού που θα περιλάμβανε τόσο τα εργατικά και μη εργατικά έξοδα του ιατρού, όσο και τα εργατικά έξοδα του ιατρού ή άλλου επαγγελματία ιατρού που παρείχε υπηρεσίες κατά την επίσκεψή σας. Αυτή η συνολική αμοιβή ιατρού από το ιατρείο μπορεί να ήταν μικρότερη από το συνδυασμό της ξεχωριστής αμοιβής εγκατάστασης και της αμοιβής ιατρού για υπηρεσίες που λάβατε ως εξωτερικός ασθενής νοσοκομείου.

Η Medicare απαιτεί από τα νοσοκομεία να χρεώνουν χωριστά τις αμοιβές των εγκαταστάσεων και του ιατρού για τις υπηρεσίες σε εξωτερικούς ασθενείς του νοσοκομείου. Για λόγους σύγκρισης, η Medicare αποζημιώνει τα νοσοκομεία Hartford HealthCare για τις αμοιβές των εγκαταστάσεων εντός των ακόλουθων ορίων: Hartford Hospital \$54.45-\$136.13, Windham Hospital \$55.56-\$138.91, Backus Hospital \$55.56-\$138.91, Charlotte Hungerford Hospital \$54.45-\$136.13, Hospital of Central Connecticut \$54.60-\$136.49, MidState Medical Center \$55.56-\$138.91 and St. Vincent's Medical Center \$57.50-\$143.75.

Η ασφαλιστική σας εταιρεία θα είναι σε θέση να σας παράσχει πληροφορίες σχετικά με την αποζημίωσή της στα νοσοκομεία Hartford HealthCare για εξωτερικά ιατρεία.



Εάν δεν είστε σε θέση να πληρώσετε το μερίδιό σας από αυτό το τέλος εγκατάστασης ή οποιοδήποτε άλλο μέρος του λογαριασμού σας, παρακαλούμε επικοινωνήστε με το **1-860-696-6010** για να ζητήσετε μείωση ή να υποβάλετε αίτηση για οικονομική βοήθεια.

Η αναλογία αυτή αντιπροσωπεύει τα ακαθάριστα έσοδά μας σε σύγκριση με τα συνολικά λειτουργικά μας έξοδα. Κάθε οντότητα είναι ξεχωριστή και μεταβλητή για το έτος προϋπολογισμού 2021, όπως αναφέρεται παρακάτω:

### Αναλογία κόστους προς χρέωση για το έτος προϋπολογισμού 2021

Hartford Hospital	36%
Hospital of Central Connecticut	32%
MidState Medical Center	35%
William Backus Hospital	32%
Windham Hospital	37%
Charlotte Hungerford Hospital	36%
St. Vincent's Medical Center	34%
Hartford HealthCare at Home	85%