

医疗费财务援助

Dignity Health 的财务援助政策指的是针对满足特定收入要求的未投保或保险额度不足的患者所实行的财务援助计划，目的是帮助其对由 Dignity Health 提供的必要医疗服务支付费用。未投保患者指没有医疗保险（私人保险或政府计划保险）的人以及那些医疗费用无权得到报销的患者。保险额度不足的患者是指有医疗保险，但其承保金额无法全额支付医疗费用的患者。

如果您担心无法支付医疗费用，Dignity Health 可为您提供折扣治疗、免息分期付款计划，或根据您的经济情况及所接受的治疗提供免费治疗。我们的患者财务服务团队成员可帮助确定您是否符合获得财务援助的资格，并可指导您完成我们的申请流程。

政府计划资格

如需有关政府赞助计划，如加州医疗补助计划 (Medi-Cal)、美国医疗补助计划、联邦医疗保险和健康家庭计划的更多信息，请访问 www.healthcare.gov。Dignity Health 各家医院均有财务咨询师可为您提供帮助。

我们的使命

Dignity Health 致力于耶稣基督治病救人的神圣职责发扬光大。我们将医疗资源专注投入于：

- 提供富于爱心、高品质、经济实惠的医疗服务；
- 服务并支持我们贫困和缺失相关权利的兄弟姐妹们；同时
- 与社区内的其他人一起合作改善生活质量。

我们对您的承诺

我们的患者财务服务团队可随时帮助您了解您的医疗费用和您可能适用的财务援助选项。如果您无法支付医疗费用，或希望建立一个付款计划，请与我们联系。

了解您的医疗
费用

和适用的财务
援助选项


了解您的医疗费用

Dignity Health 提供给您的账单将反映与您的住院相关的费用（如：病房、手术、身体检查、护理和药物）。我们的患者财务服务团队可在您接受治疗之前为您提前估算可能产生的费用。您也可在出院之后联系患者财务服务团队请求获得账单明细。

如对您的帐户有任何疑问，请拨打账单上的电话号码。

此为您的费用及任何付款或调整款项的汇总。

此为您的私人账号，就账户问题致电时，请提供此帐号。



14141 Southwest Freeway Suite 300 | Sugar Land TX 77478

Statement of Services

For help with billing questions, please call:
(888) 555-5555
Office Hours: M-TH 7:00am-10:00pm, F 7:00am-6:00pm, S-S 8:00am-4:00pm

Addressee

DOE TEST
123 MAIN ST APT G
SCHENECTADY NY 12345-0001

Online Bill Pay

Make a quick and easy payment online with your checking account.
dignityhealth.org/billpay

WID Number	Due Date	Amount Due	Amount Paid
K41362004	06/03/2019	\$500.00	\$

Please make checks payable and remit to:

myEasyMatch Code: 6YT-VNJ-NSM Please detach and return top portion with payment.

WID Number	Guarantor Name	Statement Date	Due Date
K41362004	DOE TEST	05/13/2019	06/03/2019

Date	Service Description	Charges	Payments/ Adjustments	Patient Balance
10/04/2008	DOE TEST Loc: Dignity Health Account #: 1875581X1 Insurance Payments/Adjustments Patient Payments/Adjustments Patient Balance	\$1,500.00	-\$750.00 -\$250.00	\$500.00
<p>Dignity Health's Financial Assistance Policy:</p> <p>If you need help paying your bill, you may qualify for financial assistance, including free care, a discount, or a payment plan under Dignity Health's Financial Assistance Policy. For additional information about Dignity Health's Financial Assistance Policy, please see the reverse side of this bill.</p>				

Self-service Payment Plans

You can now set up and manage self-service payment plans online!
dignityhealth.org/billpay

mySecureBill

Sign-up for eStatements, text notifications, eWallet, and more! dignityhealth.org/billpay

AMOUNT DUE:
\$500.00

此为您的 WID 号码。使用自动电话系统时，请提供此号码。

此余额已到期，请在收到账单时支付。

付款

如果您已向我们提供了您的保险信息，我们将代您提交一份索赔资料。当您的欠款额度经医院或保险公司确定，我们将向您发送一份“结欠余额”通知单，如左图。

支付方式

在线支付: www.dignityhealth.org/billpay

电话支付: 通过拨打账单上的电话号码，见左图

人工支付: 请前往 Dignity Health 医院

我们支持现金、信用卡、汇款单、银行本票或个人支票付款。

其他您可能收到的账单

您还可能会收到来自协助治疗的医生或专家的其他账单。其中可能包括急诊医师、麻醉师、放射科医生、家庭健康医生、临终关怀人员和 / 或病理学家。这些医生经授权可以在此为患者提供治疗，但是他们并不直接受雇于医院，所以这些账单需单独支付。为了更好地了解您可能收到的账单，或为了更好地就财务援助问题向医生进行咨询，请直接致电医生办公室。