

经济援助计划摘要

Dignity Health 经济援助政策介绍了我们向符合特定收入要求的未参保或保额不足患者提供的经济援助计划，用于协助其支付 Dignity Health 提供的医院医疗必需服务的费用。未参保患者是指没有健康保险（无论是私人保险还是政府计划），并且无权让任何其他方报销医院账单的患者。保额不足的患者是指有健康保险，但医院账单金额很高，保险不能完全承保的患者。

免费护理

- 如果您是未参保或保额不足的患者，且家庭收入达到联邦贫困水平的 250%，您可能有资格免费获得医院服务。

折扣护理

- 如果您是未参保或保额不足的患者，且家庭年收入在联邦贫困水平 250-350% 的范围内，您可能有资格将医院服务费用减免到政府支付机构可合理预期的最高支付金额，通常是 Medicare 为相同服务支付的金额。
- 如果您是未参保或保额不足的患者，且家庭年收入在联邦贫困水平 350-500% 的范围内，您可能有资格将医院服务费用减免到一般结算金额，此金额根据联邦法律设定，是私人健康保险公司和 Medicare（包括供付额和自负额）为医疗必需服务向医院所支付的金额。

如果根据经济援助政策的规定，您有资格获得经济援助，您支付的金额不会超过上述一般结算金额。如果您符合资格，还可以申请免息延期付款计划。

接受急诊服务不必缴纳预付款或做出其他付款安排。

您可以在下面列出的医院网站上，在线获得免费的医院经济援助政策和经济援助申请表副本，也可以在医院主入口附近的入院区获取副本。（遵循“入院”或“登记”标志的指示）。如果您拨打下面列出的医院电话号码，致电患者财务服务部，我们可以根据您的要求为您邮寄这些文件的副本。

Traducción disponible: 您还可以在医院的网站或医院的入院区，或者通过拨打医院的电话号码，获取这些文件的西班牙语或其他语言的翻译版本。

Dignity Health 财务顾问可以解答疑问、提供关于经济援助政策的信息，并帮助指导您完成经济援助申请流程。我们的工作人员位于医院的入院区，您可以拨打下面列出的医院电话号码联系他们。

California Hospital Medical Center 1401 South Grand Ave, Los Angeles, CA 90015 | 财务咨询 213-742-5530
患者财务服务部 888-488-7667 | www.dignityhealth.org/californiahospital/paymenthelp

Community Hospital of San Bernardino 1805 Medical Center Dr, San Bernardino, CA 92411
财务咨询 909-806-1317 | 患者财务服务部 909-806-1281
www.dignityhealth.org/san-bernardino/paymenthelp

Glendale Memorial Hospital 1420 South Central Ave, Glendale, CA 91204 | 财务咨询 818-502-2305
患者财务服务部 888-488-7667 | www.dignityhealth.org/glendalememorial/paymenthelp

Northridge Hospital Medical Center 18300 Roscoe Blvd, Northridge, CA 91328 | 财务咨询 818-885-5368
患者财务服务部 888-488-7667 | www.dignityhealth.org/northridgehospital/paymenthelp

St. Bernardine Medical Center 2101 N. Waterman Ave, San Bernardino, CA 92404
财务咨询 909-883-8711 分机 4408 | 患者财务服务部 909-881-4418
www.dignityhealth.org/stbernardinemedical/paymenthelp

St. Mary Medical Center 1050 Linden Ave, Long Beach, CA 90813 | 财务咨询 562-491-7078
患者财务服务部 888-488-7667 | www.dignityhealth.org/stmarymedical/paymenthelp