

财务援助计划

在 **University Hospitals**，无论患者的个人财务状况如何，我们都会尊重他们。即使患者无力支付服务费用，我们也不会拒绝或延误其接受紧急治疗或必要医疗护理。

如果您符合既定的财务资格要求，则根据 **UH** 财务援助计划规定，您在 **UH** 医疗机构接受紧急治疗或必要医疗护理的费用将会有所减免。

获得财务援助的资格

如果您居住于俄亥俄州东北部，在 **UH** 参与医疗机构之一接受过治疗且满足以下条件，则您可能有资格获得财务援助：

- 没有健康保险；或
- 从医疗费用占家庭收入的百分比来看，属于医疗贫困人群；或
- 有健康保险，且家庭年收入为联邦贫困线 (**Federal Poverty Guidelines**) 的 0%–400%。
(财务顾问会帮助您确定有无资格。)

财务援助 - 没有保险、保额不足、已投保*		
联邦贫困线	0%–250%	251%–400%
减免	100%	AGB ¹
医疗贫困 ^{1,2}		
联邦贫困线	401%–600%	≥601%
最大负债占家庭收入的百分比	10%	15%

有关 **UH** 参与医疗机构和医疗中心的更多信息，请访问 [UHhospitals.org/Financial Assistance](http://UHhospitals.org/FinancialAssistance)。

¹ **AGB**：普通收费金额。对于有资格获得财务援助或符合医疗贫困条件的患者，**UH** 对紧急治疗或其他必要医疗护理的收费绝不会高于 **AGB**。

² 如果患者能证明其医疗费用超过上述家庭收入的既定百分比，即有资格获得部分财务援助。请联系财务援助顾问以了解更多信息。如果患者希望根据该政策获得费用减免，则必须及时提供所要求的收入、居住和符合资格的医疗费用等证明文件。

如何申请财务援助

您必须填写《财务援助申请表》(Financial Assistance Application)，并按申请表上的要求进行提交。建议您尽快提交申请表，以便我们协助您管理您的医疗财务状况。申请表必须在您收到第一份出院后账单的 **240** 天内提交，账单包含您请求获得财务援助的服务。

您还需要提供一些信息，以便 UH 确定您有无资格和财务援助级别。这些信息包括：

- **W2s**
- 信用评分
- 当前的州或联邦纳税申报单
- 银行对账单
- 工资单

如果您不符合财务援助的资格，可以要求财务顾问审查您的个案，以与 UH 建立支付计划选项。

如何免费获取财务援助政策副本和《财务援助申请表》

您可通过以下方式获取有关 UH 财务援助计划的信息、填写《财务援助申请表》方面的协助，以及免费领取一份副本或要求免费邮寄一份副本：

在线访问并打印：

UHhospitals.org/FinancialAssistance

通过电话访问：

财务顾问

请致电 **866-771-7266**

美国东部标准时间星期一至星期五上午 9 点至下午 4 点。

在 **UH Lake West Medical Center** 或 **UH**

TriPoint Medical Center 接受服务的患者可

以致电 **440-602-6682**

美国东部标准时间星期一至星期五上午 9 点至下午 4 点。

翻译服务

如果您需要非英语版本的财务援助信息或申请表，请通过上述任一方式联系我们。