

经济援助政策 – 大众版

无论病患能否支付医疗费用，辛辛那提儿童医院医疗中心 (Cincinnati Children's) 将一视同仁地为所有紧急医疗患者提供医疗救助。辛辛那提儿童医院医疗中心不会以任何方式妨碍您寻求紧急医疗救助。例如，辛辛那提儿童医院医疗中心不会要求您在接受紧急医疗救助之前支付治疗费用。

自 2021 年 10 月 1 日起，辛辛那提儿童医院医疗中心将为居住在美国并有医疗需要的任何患者提供经济援助，并将为有资格的患者和家庭争取政府医疗保健计划协助。如果患者的家庭收入在联邦贫困水平 (Federal Poverty Level - FPL) 的 200% 或以下，通过完成经济援助申请而作出证明后，我们将为患者/家庭提供免费医疗服务。如果患者的家庭收入在联邦贫困水平的 200% 以上，我们将为患者/家庭提供 49% 的账单金额折扣。

对于接受本政策规定之经济援助的患者，该患者必须无医疗保险，**或投保了辛辛那提儿童医院医疗中心为合作医疗提供者的健康计划，或者签有特殊患者单一案例协议。**如果患者为辛辛那提儿童医院医疗中心尚未签约的计划成员，则摘要所列的经济援助仅限于您免赔额和共同保险金额的自付金额。

如果必须由个人付清医疗费用，我们会将您在辛辛那提儿童医院医疗中心接受紧急医疗护理产生的费用控制在您家庭年收入的 25% 以内。我们将会与您共同制定支付计划，使得支付给辛辛那提儿童医院医疗中心的医疗费用不超过您年总收入的 25%。我们将与您合作以确定您是否符合援助标准，确定符合后，将提供援助并与您共同制定支付方案。我们同样也会与您合作帮您争取政府计划援助，例如您可能符合的 Medicaid 或 Medicare 保险要求。

如果在尝试与您共同争取援助并寄送几份月度对账单之后，仍无法制定出支付计划，那么我们可能将您的账户转交至外部收债机构。我们不会向您极力追讨必要医疗服务产生的欠款。我们不会出售您的债务或制作可能影响您信用等级的报告。我们不会延迟或取消您的后续治疗，或在后续治疗进行之前要求您付款。我们不会向您提起诉讼，剥夺您的财产，或对您的财产行使留置权或扣押权。

有关当前联邦贫困水平 (FPL) 的信息，请访问

<http://www.cincinnatichildrens.org/patients/resources/financial-assistance/> (仅提供英语版本)。如果您正在寻求经济援助且家庭收入在联邦贫困水平的 200% 以下，则请务必填写经济援助申请表。需提供您的收入、住宅和家庭规模证明。通过以下任一地址获取不同语言的申请表：

- 致电财务顾问 513-636-4427
- 电子邮件 PFC@cchmc.org

- 写信至辛辛那提儿童医院医疗中心患者财务服务部门 (Patient Financial Services)，地址：3333 Burnet Avenue, MLC 5011, Cincinnati, Ohio 45229
- 在线访问 <http://www.cincinnatichildrens.org/patients/resources/financial-assistance/> (仅提供英语版本)

收到所有必要文件后，将在 30 天内处理申请。