

AdventHealth Bolingbrook; AdventHealth GlenOaks; AdventHealth Hinsdale;
AdventHealth LaGrange; Employed physician practices in the Chicago service area.

財務援助政策摘要

AdventHealth，包括上面列出的健康部門，承諾尊重每個人的尊嚴，並特別關注那些為獲得醫療保健服務而與障礙鬥爭的人群。AdventHealth 亦承諾管理其醫療保健資源，以向整個社區提供的服務。為推動這些宗旨，AdventHealth 為獲得 AdventHealth 急救或其他醫學必要護理的某些個人提供財務援助。本綜述提供了 AdventHealth 財務援助政策的簡要概述。

誰符合資格？

您可能可以獲得財務援助，如果您**是**伊利諾居民。財務援助通常透過比較家庭總收入與聯邦貧困線而得以確認。

- 如果您**的**收入低於或等於聯邦貧困線 250%，則慈善醫療福利將 100% 勾銷**您**應負責的費用部分。
- 如果您**未**投保而且收入高於聯邦貧困水平的 250%，但是未超過聯邦貧困水平的 600%，那麼**您**可能會獲得浮動計算的折扣率。
- 如果您**未**投保而且收入高於聯邦貧困水平的 250%，但是未超過聯邦貧困水平的 400%，那麼**您**可能會獲得浮動計算的折扣率。
- 如果緊急護理及醫療必要護理方面的醫療債務超出**您**的收入 20%，**您**可能有資格獲得折扣。

如果您**的**資產超過聯邦貧困線收入金額的 600%，可能不符合獲得財務援助的資格。符合資格獲得經濟援助的患者，其符合條件的醫療費用，不會高於通常有保險的患者的計費金額。

涵蓋哪些服務？

財務援助政策適用於急救及其他醫療必要護理。這些術語在財務援助政策中進行定義。所有其他護理不涵蓋財務援助政策。

我可以如何申請？

若要申請經濟援助，您通常需要完成一個書面申請，並提供證明文件，如經濟援助政策和財務援助政策申請中所述。

我在申請時如何獲得協助？

如需財務援助政策申請方面的協助，您可以致電 844-652-0600，傳送電子郵件至 GLR.CustomerService@AdventHealth.com 或以下列方式與 AdventHealth 聯絡：

AdventHealth PFS

收件人：Financial Assistance Department

1000 Remington Blvd., Suite 110

Bolingbrook, IL 60440

我可以如何獲得更多資訊？

可透過以下網站以及下方具體聯絡方式獲得財務援助政策與經濟援助政策申請的副本 <https://www.adventhealth.com/legal/financial-assistance-illinois>。也可以透過致函上述地址獲得財務援助政策和財務援助政策申請表的免費副本。也可以透過電子郵件 GLR.CustomerService@AdventHealth.com 或透過電話 844-652-0600 獲得有關財務援助政策的其他資訊。

如果我不符合資格該怎麼辦？

如果根據財務援助政策，您無資格獲得經濟援助，則您可能也有資格獲得其他類型的援助。欲了解更多資訊，請致電 844-652-0600 或透過電子郵件或如上所述的書面形式與 AdventHealth 聯絡。

我們在我們的網站上，並也依照客戶請求，提供財務援助政策、財務援助政策申請表與說明，及這份簡明摘要的下列語言翻譯版本：

English; Español (Spanish); Polski (Polish); Tagalog (Filipino); 简体中文 (Simplified Chinese); 漢語 (Traditional Chinese); 한국어 (Korean); Deutsch (German); اُردُو (Urdu); ગુજરાતી (Gujarati); Русский (Russian); Italiano (Italian); हिंदी (Hindi); Français (French); Ελληνικά (Greek); Tiếng Việt (Vietnamese); 日本語 (Japanese); Srpski (Serbian); ภาษาไทย (Thai); Kreyòl (Haitian Creole); босански (Bosnian); ភាសាខ្មែរ (Khmer); Hrvatski (Croatian); فارسی (Farsi); العربية (Arabic)