



## **METHODIST HOSPITAL** *of Southern California*

### 南加州衛理公會醫院

#### 財務援助概要

##### 為病人提供財務援助

衛理公會醫院致力於為我們的患者提供可負擔的醫療服務，並承認我們的社區中有人無法負擔與醫療費用相關的收費因而有財務需求。醫院為符合資格接受急診或必需醫療護理的患者提供財務援助計劃。患者必須填寫申請表格，提交某些證明文件並符合資格要求。該政策除南加州衛理公會醫院以外不負責任何其他的醫療服務提供者。

##### 財政援助計劃

如果您需要幫助支付您的醫療服務，您可能符合衛理公會醫院的援助計劃的資格。財務援助計劃是衛理公會醫院為所有患者提供醫療必需服務的自主計劃。您必須在接受相關的服務後的六個月內完成申請。

##### 如何申請財務援助？

所需的申請表和文件清單可在下文中網址下載，只需點擊下載財務援助計劃申請。

有關協助填寫申請表格或索取政策副本，您可以從以下任何來源獲得幫助：

- 住院部總部，急診部收住住院處，住院部總部客戶服務處
- 致電我們的患者財務服務處，電話為626-574-3594，時間為上午8時至下午4時30分。如果您在正常營業時間以外致電，請簡短留言，我們將盡快回復您的電話。

##### 未投保患者的財務援助

衛理公會醫院為沒有醫療保險（“未投保”）卻需要急診或必需醫療服務的患者提供了多種形式的財務援助。我們備有財務顧問可以評估您是否符合各種本地和州財務援助計劃的資格，包括本縣級財務援助計劃和Medicaid醫療計劃。

衛理公會醫院有一項財務援助政策，為已接受急診治療卻不符合Medicaid資格，而其收入低於聯邦貧困水平的350%的患者提供免費住醫護理。要獲得這種免費護理資格，您必須填寫財務援助申請並提供文件以證明您的收入。

對於不符合財務援助政策標準而因此自掏腰包支付的患者，衛理公會提供類似於管理健康計劃的折扣收費。對所有未投保的患者（除了接受美容手術和某些“套餐”手術的患者以外）將提供折扣。“未投保”類型下的所有定價估價已經反映出醫院的未投保折扣。

地址：300 W. Huntington Drive, P.O. Box 60016 • Arcadia,  
CA 91066-6016

電話 626-898-8000 網址 [www.methodisthospital.org](http://www.methodisthospital.org)