



AHMC Seton Medical Center

AHMC Seton Medical Center Coastside

慈善照護與折扣費用通知

為向社群提供更優質的服務，AHMC Healthcare Inc.

(「AHMC」) 與其旗下醫院 (各稱為「旗下醫院」，合稱為「本體系醫院」) 將接受多種付款方式，並向患者提供解決未清償餘額的資源。在判定患者無力償還費用時，慈善照護會為這類患者提供保障，給付本體系醫院向患者提供的所有健康照護服務。慈善照護僅限於窮盡支付患者費用的一切付款資源，仍無法償付時，始得使用。

若患者未投保健康保險，患者可能有資格申請 Medicare、Medi-Cal、Healthy Families、California Childrens' Services 計畫，或其他政府計畫補助。可應要求提出申請。

收入不超過美國聯邦貧窮標準線

500%，且未投保或承擔高額醫療保險費用之患者，有資格申請慈善照護或折扣費用。

符合申請資格的患者，預計折扣費用以 Medicare 或類似服務補助金額為上限。

AHMC

和本體系醫院皆不會向消費者信用報告機關回報不利資訊，也不會最初付款單日期起 150

天內向患者提起民事訴訟。此要求僅適用完整慈善照護、部分慈善照護或折扣費用正處於判定程序中的未投保患者與承擔高額醫療保險費用之患者。

慈善照護和折扣費用恕不給付醫師看診費、病理學檢查、急診室與放射檢查和其他第三方服務費用。患者應另行提交申請，以申請給付此類服務費用。

AHMC

和本體系醫院皆不會對符合全部或部分慈善照護給付資格之患者，提起薪資扣押或對其主要住所主張優先權以收取患者尚未清償費用。

如需詳細資訊，請洽我們的患者財務顧問。

收妥確認：

本人於此認可我已收到本「慈善照護與折扣費用通知」

申請人簽名： _____ **日期：** _____

員工簽名： _____

修訂日期：5月11日