“财务援助计划”直白语言简介

概述: UC Davis Health (加州大学戴维斯分校健康系统) 努力为社区提供高品质和高标准的医疗服务。本援助计划帮助满足社区低收入、无保险和保险不足人士的需要, 展现了 UC Davis Health 对其使命的承诺。

UCDH 财务援助计划 (慈善医护)

“财务援助计划”又称“慈善医护”的目的是帮助满足社区低收入、无保险或保险不足人士的需要。

范围内的服务 – “财务援助计划”适用于 UC Davis Health 提供及收取费用的急诊或其他有医疗必要的医护服务。其他/非 UC Davis Health 服务提供者收取费用的服务不在“财务援助计划”考量的范围内。

资格确认 – 资格确认是根据完整填写的“财务筛选表”及支持文件, 包括收入的证明。一般来说, 家庭收入等于或少于联邦贫困线 200% 的患者有资格获得 100% 的减免。家庭收入在联邦贫困线 201% 和 350% 之间的患者有资格获得基于收入水平的部分减免。如果您在本计划下取得财务援助, 对您的急诊或其他有医疗必要的医护服务的收费不会超过对有 Medicare 保险患者的通常收取金额 (AGB)。

如何取得“财务援助计划”政策和申请表?

您可以用以下方法取得“财务援助计划”政策和申请表:

- 在 UC Davis Health 网站上 <https://health.ucdavis.edu/patients-visitors/insurance-billing/financial-assistance>
- 在我们的急诊室、财务审查部门 (地址见下文)、任何有病人登记的 UC Davis Health 地点、以及我们的患者账务客户服务办公室 (地址见下文)。
- 如果希望通过邮寄方式取得文件, 请联络客户服务办公室, 电话号码是 916-734-9200 或 1-800-551-9411, 时间是星期一至星期五, 上午 8:30 至下午 4:00。

语言/翻译

您可以索取“财务援助计划”政策、申请表 (称为“患者财务资料表”) 和直白语言简介的英文、西班牙文、苗文、中文、老挝文、越南文和俄文版本。

如何申请“财务援助计划”?

完整填写的“财务援助计划”及全部支持文件可以亲手交回或寄回。

亲手交回时间: 周一至周五, 上午8:30至下午 4:00

财务审查部门
Financial Clearance Department
2315 Stockton Blvd, Suite 1P214
Sacramento, CA 95817

邮寄至:

UC Davis Health Patient Billing
Attn: FA Program
PO Box 168015
Sacramento, CA 95816-9979