

患者經濟援助政策

簡明摘要

作為 St. Christopher 為社區提供關懷、便捷、優質、實惠的醫療保健服務宗旨之一，我們認識到部分患者和家庭可能需要經濟援助，以幫助支付醫療保健服務的費用。因此，St. Christopher 為患者提供經濟援助，以確保所有人都能享有高品質的醫療保健服務。

資格和援助內容

被 Medicaid 拒保或經篩查不符合 Medicaid 指南標準的患者，將被納入 St. Christopher 患者經濟援助計畫的考量範圍。希望申請援助的患者和家屬可向 St. Christopher 患者財務服務代表提交申請及相關證明文件。

聯邦貧窮標準每年更新，用於確定患者是否有資格獲得經濟援助。在申請過程中，患者需要提供家庭收入證明以及同住家庭成員名單。這些資訊用於確定家庭收入在聯邦貧窮標準 (Federal Poverty Level Guidelines, FPL) 的對應檔位。FPL 檔位將決定您需要支付的醫療費用金額。家庭收入超過 FPL 400% 的患者，適用無保險費率。無保險費率為一般帳單金額的 50%，並在首次付款時適用。

申請患者經濟援助

最新的《患者經濟援助政策》和經濟援助申請可在我們網站上取得：<https://towerhealth.org/locations/st-christophers-hospital-children/billing/financial-assistance>。此外，如需免費取得完整的《患者經濟援助政策》和申請表的紙質版本，您還可以透過電子郵件 call.center@towerhealth.org 聯絡或致電 215-427-8442。

我們鼓勵患者儘早申請經濟援助。St. Christopher 越早獲悉患者存在經濟困難，我們就越有機會為您聯繫 Medicaid 和其他援助或保險計劃等潛在資源。患者可在帳單和收款週期內隨時申請經濟援助。

如果您在申請過程中需要協助，St. Christopher 患者財務服務代表將引導您完成申請流程。請前往我們的患者財務服務辦公室，地址如下：

St. Christopher
160 E Erie Ave
Philadelphia, PA 19134

您還可以致電 215-427-8442 與我們聯絡。