

斯坦福医疗中心财务协助政策简明摘要

Plain Language Summary of Stanford Health Care Financial Assistance Policy (Simplified Chinese)

获取付费协助 (Getting Assistance with Your Bill)

任何从斯坦福医疗中心接受必要医疗服务的人都可申请这项服务。

如需就付费获取协助，《财务协助政策的简明摘要和财务协助政策》有以下语言的版本：英语，中文，俄语，西班牙语，他家禄语和越南语。我们也可以协助您翻译成其他语言。

如何才能符合财务协助的资格? (How Do I Qualify for Financial Assistance?)

斯坦福医疗中心致力于为符合资格的低收入患者以及应保险要求须为疗护费用自付较大比例的患者提供财务协助。

在您就诊或处理账单期间，随时都可以寻求付费协助。在申请过程中，我们会请您提供家庭人数、每月收入及其他可以帮助本院决定您是否符合财务协助资格的信息。您可能被要求提供工资单或缴税记录，以帮助斯坦福医疗中心核实您的收入。

如果您的年收入少于或等于目前联邦贫困线标准 (Federal Poverty Guideline) 的 400%，则可能不必支付费用。您有责任及时提供所需信息。

如需查阅联邦贫困线标准：<https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

递交申请后，本院会审查所提交的信息，并书面通知您是否符合资格。

如何申请财务协助? (How Can I Apply for Financial Assistance?)

请到以下网址免费获取《斯坦福医疗中心财务协助申请书》、《财务协助政策》或这份《简明摘要》：

www.stanfordhealthcare.org/financialassistance

您可以通过亲自到访、寄信或上网申请付费协助。您可以致电 1-800-549-3720，或到 2465 Faber Place, Palo Alto, CA 或任何斯坦福医疗中心地点要求在申请过程中得到协助，或是获取申请书、简明摘要或财务协助政策。在某些情况下，您可能无需申请即可得到斯坦福医疗中心的协助。

紧急医疗以及有医疗必要的医疗 (Emergency and Medically-Necessary Care)

如果您有资格获得协助，向您收取的紧急疗护或有医疗必要的医疗费用将不会高于持有联邦医疗保险 (Medicare) 的患者的一般收费。

追讨活动 (Collection Activities)

您或担保人可在追讨期间随时申请协助，请致电 1-800-549-3720 洽询客服部。

斯坦福医疗中心可采取合理的追讨行为，以获取患者的付款。普通追讨活动可包括寄送账单、打电话，以及将已寄送给患者或担保人的账单转介给追讨机构。在第一次账单开具日期 120 天后仍未支付的款项，可能会转交追讨机构。斯坦福医疗中心或追讨机构不会使用任何特殊的追讨手段 (特殊追讨手段的定义以《斯坦福医疗中心债务追讨政策》为准)。

《斯坦福医疗中心债务追讨政策》可在斯坦福医疗中心的付费网站上免费获取：
www.stanfordhealthcare.org/financialassistance.