

经济援助政策 – 大众版

无论病患能否支付医疗费用，辛辛那提儿童医院医疗中心 (Cincinnati Children's Hospital Medical Center, CCHMC) 将一视同仁地为所有紧急医疗患者提供医疗救助。辛辛那提儿童医院医疗中心不会以任何方式妨碍您寻求紧急医疗救助。例如，辛辛那提儿童医院医疗中心不会要求您在接受紧急医疗救助之前支付治疗费用。

如果必须由个人付清医疗费用，我们会将您在辛辛那提儿童医院医疗中心接受紧急医疗护理产生的费用控制在您家庭年收入的 25% 以内。我们将会与您共同制定支付计划，使得支付给辛辛那提儿童医院医疗中心的医疗费用不超过您年总收入的 25%。我们将与您合作以确定您是否符合援助标准，确定符合后，将提供援助并与您共同制定支付方案。我们同样也会与您合作帮您争取政府计划援助，例如您可能符合的 Medicaid 或 Medicare 保险要求。

如果在尝试与您共同争取援助并寄送四份月度对账单之后，仍无法制定出支付计划，那么我们可能将您的账户转交至外部收债机构。我们（包括代理人）不会向您极力追讨必要医疗服务产生的欠款。我们不会出售您的债务或制作可能影响您信用等级报告。我们不会延迟或取消您的后续治疗，或在后续治疗进行之前要求您付款。我们不会向您提起诉讼，剥夺您的财产，或对您的财产行使留置权或扣押权。

此外，关于俄亥俄 (Ohio) 州以及我们主要服务地区的居民，辛辛那提儿童医院医疗中心也会向俄亥俄 (Ohio) 州或肯塔基 (Kentucky) 州的布恩、坎贝尔、肯顿县以及印第安纳 (Indiana) 州迪尔伯恩县居民的医疗需求和非紧急医疗护理提供经济援助。患者若要接受本政策规定的经济援助，该患者必须无医疗保险，或投保了辛辛那提儿童医院医疗中心为合作医疗提供者的健康计划，或者签有特殊患者单一案例协议。所有家庭均须填写一份经济援助申请，以便获得经济援助资格。

如果您完成了经济援助申请，并且您的家庭收入仅是联邦贫困水平的 (Federal Poverty Level, FPL) 200% 或更低，辛辛那提儿童医院医疗中心将无偿向您提供必要的医疗护理。如果您完成了申请，并且您的家庭收入在联邦贫困水平的 200% 以上，辛辛那提儿童医院医疗中心将向您提供 49% 的折扣。关于当前 FPL 的信息，请访问 <http://www.cincinnatichildrens.org/patients/resources/financial-assistance/> (仅提供英语版本)。

如果您在寻求经济援助，请务必完成我们的经济援助申请。需提供您的收入、住宅和家庭规模证明。通过以下任一方式获取不同语言的申请：

- 致电财务顾问 513-636-4427，或
- 发送电子邮件至 PFC@cchmc.org，或
- 写信至辛辛那提儿童医院医疗中心患者财务服务部门 (CCHMC Patient Financial Services)，地址：3333 Burnet Avenue, MLC 5011, Cincinnati, Ohio 45229，或
- 在线进行申请，网址为：<http://www.cincinnatichildrens.org/patients/resources/financial-assistance/> (仅提供英语版本)。

将在申请完成后的 30 天内对其进行处理。您也可以咨询家庭财务律师，地址：3333 Burnet Avenue, Cincinnati, OH 45229 (主院)。

对于居住在美国境内但并非属于俄亥俄 (Ohio) 州或我们主要服务地区的患者，辛辛那提儿童医院医疗中心将为您的必要医疗和非紧急护理费用提供 25% 的折扣。