



患者经济援助信息 及患者权利与责任

克里斯蒂安医院 (ChristianaCare) 经济援助政策

克里斯蒂安医院致力于确保我们服务区域内的患者均能获得紧急和医疗必需的医院服务，无论其支付能力如何。如果您无力支付医疗费用，我们将讨论您可以使用的其它选择，例如医疗援助，或者在所有其他资金选择用尽后，您可能有资格获得免费或减价医疗护理。

克里斯蒂安医院为家庭总收入不超过当前联邦贫困等级 400% 的个人提供经济援助。

基于收入的付款计划可提供给没有资格获得免费医疗的患者。

患者权利

克里斯蒂安医院将与患者共同审查他们的财务资源。

- 我们将协助患者注册一项公共资助的权利计划（例如联邦医疗补助）或考虑其它慈善组织可能提供的资金。
- 如果您没有资格获得医疗援助或经济援助，您可能有资格获得付款计划。我们也提供基于收入的付款计划。
- 如果您认为自己被错误地送到了催收机构，您可以联系医院寻求帮助。（请参阅下面的联系信息）。

患者义务

我们的患者在医疗保健需求的财务方面负有个人的责任。我们希望您做到以下几点：

- 在获取医疗服务或被询问时，请提供完整、准确的保险和财务信息。
- 及时回复填写联邦医疗补助申请所需的信息。
- 根据商定的条款每月付款。
- 如有任何情况或信息的变化，请及时通知我们。

联系信息

致电 410-392-7033 查询以下内容：

- 您对账单的权利和义务。
- 您的医院账单。

- 帮助申请马里兰州医疗补助。
- 索取我们经济援助政策和申请的副本。
- 填写我们经济援助申请的说明或帮助。
- 申请基于收入的付款计划及相关信息。
- 要求估算医院非紧急服务的总费用。

所有与经济援助政策相关的文件和信息的翻译版本均可在医院网站和患者门户网站上找到。

请访问我们的网站：www.uhcc.com/about-us/patient-financial-services/financial-assistance 或任何克里斯蒂安机构的客户服务部，以获取我们的经济援助政策、申请和说明的副本。您可以致电 410-392-7033 联系客户服务部，以寻求申请经济援助的帮助。

填妥的经济援助申请可提交至以下克里斯蒂安机构地址：

收件人：Patient Financial Services

ChristianaCare Cecil County
106 Bow Street
Elkton, MD 21921

或发送电子邮件至：billing1@cchs.onmicrosoft.com

如要对您的经济援助决定提出上诉，请在收到您的决定后 30 天内将您的书面上诉提交至：

收件人：Patient Financial Services

ChristianaCare Cecil County
106 Bow Street
Elkton, MD 21921

您也可以联系马里兰州健康教育和宣传部门（Health Education and Advocacy Unit, HEAU）获取免费调解服务，以帮助解决账单问题。援助请求应直接发送至：

Health Education and Advocacy Unit

200 St Paul Place
Baltimore, Maryland 21202

电子邮件：heau@oag.state.md.us

电话：410-528-1840 或 1-877-261-8807；传真：410-576-6571

HEAU 网站：<https://www.marylandattorneygeneral.gov/Pages/CPD/HEAU/default.aspx>

有关马里兰州医疗援助的信息，请致电 1-800-332-6347 联系您当地的社会服务部；TTY：1-800-925-4434 或访问 www.dhs.maryland.gov。

医生费用可能不包含在您的医院账单中，可能会单独计费。