

Franciscan Missionaries of Our Lady Health System (FMOLHS) 致力於根據個別財務狀況爲有醫療護理需求但無保險或保險不足的患者提供緊急或醫療必要護理的財務補助。尋求財務補助的患者須向本計畫提出申請,相關資訊摘錄於本文件。

# 重要問題解答:

- 服務補助範圍有哪些?
- 如何申請財務補助?
- 誰符合財務補助資格?
- 收入限制是多少?
- 哪裡索取申請書?





Franciscan Missionaries of Our Lady Health System

患者財務補助摘要

簡明摘要

# 服務補助範圍有哪些?

財務補助政策(FAP)是爲在 FMOLHS 醫院接受緊急和醫療必要服務而沒有保險或保險不足的患者提供。對保險不足患者的補助旨在解決承保範圍的缺口,並不包括共付額、免賠額或共同保險的補助。本政策不包括下列服務:整型手術;患者在明知違反保險公司付款人指南的情況下,前往非簽約醫院接受未納入第三方保險承保範圍內的手術而產生之費用;已由第三方賠償醫療費用之機動車輛事故;及醫院確定之其他服務。

# 如何申請?

請透過醫院網站、電子郵件或親自至醫院住院部索取 FAP 和申請書。填妥申請書後,連同所有必備文件一併提交至醫院住院部,或郵寄至申請書上所列地址。

# 收入限制

符合條件要素之一爲根據美國衛生及公共服務部每年在《聯邦公報》發佈的聯邦貧窮線表的家庭收入。

# 誰有資格獲得財務補助?

減免條件依據家庭人數以及年度<u>家庭收入</u>佔聯邦貧窮線 (FPL) 的百分比決定(請參閱上表)。如果符合 FAP 規定的其他資格標準,則符合資格的患者將獲得全部醫療費用的<u>全額減免</u>,不包括先前已支付的任何標準訂金。

- 無保險、收入低於 FPL 275% 或
- 無保險、收入高於 FPL 275%, 且過去 12 個月的醫療費用超過家庭收入的 20%, 可能有資格。
- 根據本 FAP 目的,保險不足將視爲無保險。

請至本簡明摘要列出的醫院網站查看本政策的詳細資訊。

符合資格患者之急診及其他醫療必要的費用不應超過有保險患者的一般收費金額 (AGB)。護理

住院部或本文件列出的網站提供本簡明摘要、FAP和申請書多種語言的版本。

家庭收入包含居住在同一地方的所有家庭成員之收入及所得稅申報上的扶養親屬。計算家庭收入時應納入下列各項:薪資、失業救濟金、職業災害補償、社會安全福利金、社會安全補助金、公共援助、退伍軍人補償金、遺囑給付、養老金或退休金、利息、股息、租金、版稅、不動產收入、信託、教育補助、贍養費、撫養費、非住戶成員援助、易於轉換成現金的資源或財產及其他雜項來源。家庭收入按稅前計算。

# 立即與我們聯絡。

查看您是否符合財務補助資格和獲得申請時的**免費**保密協助,請聯絡 FMOLHS 醫院並詢問住院部。財務顧問隨時提供協助。請透過網路或郵件索取完整政策 和申請書。

# 患者聯絡管道/住院部 收件人:財務諮商

### Our Lady of the Angels

(985) 730-6700

oloah.org/financialassistance

## Our Lady of Lourdes

(337) 470-2000

lourdesrmc.com/financialassistance

### Our Lady of the Lake

(225) 765-7921

(800) 327-3284

ololrmc.com/financialassistance

## Our Lady of the Lake Ascension Hospital

(225) 647-5000

ololrmc.com/ascension

#### St. Francis Medical Center

(318) 966-4000

stfran.com/financialassistance

### Assumption

### **Community Hospital**

(985) 369-3600

ololrmc.com/financialassistance

### St. Dominic Hospital

(601)-200-2000

stdom.com/financialassistance

星期一至星期五的上午 8 點至下午 4 點 30 分提供面對面協助。請沿著各醫院公 共通道上清楚的標示找到住院部。