

AdventHealth Bolingbrook; AdventHealth GlenOaks; AdventHealth Hinsdale;
AdventHealth LaGrange; Employed การปฏิบัติงานของแพทย์ในพื้นที่ให้บริการชิคาโก

ข้อมูลสรุปของนโยบายการให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

AdventHealth

รวมถึงสถานพยาบาลที่ระบุไว้ข้างต้นมีความมุ่งมั่นและให้ความเคารพต่อศักดิ์ศรีของแต่ละคนด้วยความห่วงใยเป็นพิเศษสำหรับผู้ที่ต่อสู้กับอุปสรรคในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ AdventHealth มีความมุ่งมั่นอย่างเท่าเทียมในการจัดการทรัพยากรด้านการดูแลสุขภาพในฐานะบริการแก่ชุมชน เพื่อส่งเสริมหลักการเหล่านี้ AdventHealth จะให้ความช่วยเหลือทางการเงินแก่บุคคลที่ได้รับการดูแลฉุกเฉินหรือการดูแลทางการแพทย์ที่จำเป็นอื่นๆ จาก AdventHealth ข้อมูลสรุปนี้ให้ภาพรวมโดยย่อของนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินของ AdventHealth

ใครที่มีสิทธิ์

คุณอาจได้รับความช่วยเหลือทางการเงินหากคุณมีถิ่นที่อยู่ในรัฐอิลลินอยส์ การช่วยเหลือทางการเงินโดยทั่วไปมักจะกำหนดโดยรายได้ของครัวเรือนทั้งหมดของคุณ เมื่อเทียบกับระดับความยากจนตามรัฐบาลกลาง

- หากรายได้ของคุณน้อยกว่าหรือเท่ากับ 250% ของระดับความยากจนของรัฐบาลกลาง คุณอาจได้รับเงินดูแลเพื่อการกุศล 100% ในส่วนของค่าใช้จ่ายที่คุณต้องรับผิดชอบ
- หากคุณไม่มีประกันและรายได้ของคุณสูงกว่า 250% ของระดับความยากจนของรัฐบาลกลาง แต่ไม่เกิน 600% ของระดับความยากจนของรัฐบาลกลาง คุณอาจได้รับอัตราส่วนลดแบบขั้นบันได
- หากคุณมีประกันและรายได้ของคุณสูงกว่า 250% ของระดับความยากจนของรัฐบาลกลาง แต่ไม่เกิน 400% ของระดับความยากจนของรัฐบาลกลาง คุณอาจได้รับอัตราส่วนลดแบบขั้นบันได
- หากคุณมีหนี้ทางการแพทย์สำหรับการดูแลในกรณีฉุกเฉินและการดูแลที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ เกินกว่า 20% ของรายได้ คุณอาจจะมีสิทธิ์ได้รับส่วนลด

หากคุณมีทรัพย์สินเกินกว่า 600% ของยอดรายได้ที่เป็นระดับยากจนของรัฐบาลกลาง

คุณอาจจะไม่มียกเว้นความช่วยเหลือทางการเงิน

ผู้ป่วยที่มีสิทธิ์ได้รับการช่วยเหลือทางการเงินจะไม่ถูกเรียกเก็บเงินสำหรับการรักษาตามสิทธิ์มากกว่าจำนวนเงินที่เรียกเก็บโดยทั่วไปของผู้ป่วยที่มีประกันคุ้มครอง

การบริการนี้ครอบคลุมอะไรบ้าง

นโยบายการให้ความช่วยเหลือทางการเงิน จะนำไปใช้ในกรณีฉุกเฉิน

หรือมีความจำเป็นต้องดูแลด้านการแพทย์อื่นๆ

เงื่อนไขเหล่านี้กำหนดไว้ในนโยบายให้ความช่วยเหลือทางการเงิน การดูแลอื่นๆ

ทั้งหมดไม่อยู่ในนโยบายความช่วยเหลือทางการเงิน

สามารถสมัครได้อย่างไร

ในการสมัครขอรับการช่วยเหลือทางการเงิน

โดยทั่วไปคุณจะต้องกรอกใบสมัครเป็นลายลักษณ์อักษรและจัดเตรียมเอกสารสนับสนุนรองรับ

ตามที่อธิบายไว้ในนโยบายการให้ความช่วยเหลือทางการเงินและใบสมัครขอรับนโยบายความช่วยเหลือทางการเงิน

สามารถขอความช่วยเหลือในการสมัครได้อย่างไร

สำหรับความช่วยเหลือเกี่ยวกับการสมัครขอรับนโยบายความช่วยเหลือทางการเงิน คุณสามารถติดต่อ

AdventHealth ที่หมายเลข 844-652-0600 ทางอีเมลที่

GLR.CustomerService@AdventHealth.com หรือเขียนจดหมายมาที่:

AdventHealth PFS

Attention: Financial Assistance Department

1000 Remington Blvd., Suite 110

Bolingbrook, IL 60440

ฉันสามารถรับข้อมูลเพิ่มเติมได้อย่างไร

สามารถเข้าถึงสำเนานโยบายความช่วยเหลือทางการเงินและการสมัครขอรับนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินดังกล่าวได้ที่ <https://www.adventhealth.com/legal/financial-assistance-illinois>

และที่หน่วยงานด้านสุขภาพตามรายชื่อด้านบน

สามารถขอรับสำเนานโยบายความช่วยเหลือทางการเงินและสมัครขอรับนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินได้ฟรีทางไปรษณีย์ โดยส่งจดหมายไปยังที่อยู่ด้านบน

ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินมีให้ทางอีเมลที่

GLR.CustomerService@AdventHealth.com หรือทางโทรศัพท์ที่หมายเลข 844-652-0600

และถ้าหากฉันไม่มีสิทธิ์

ถ้าคุณไม่มีคุณสมบัติสำหรับความช่วยเหลือทางการเงินภายใต้นโยบายการให้ช่วยเหลือทางการเงิน

คุณอาจมีสิทธิ์ได้รับการช่วยเหลือประเภทอื่นๆ หากคุณต้องการข้อมูลเพิ่มเติม โปรดติดต่อ AdventHealth ผ่านหมายเลขโทรศัพท์ 844-652-0600 หรืออีเมล หรือเขียนจดหมายโดยส่งมาตามที่อยู่ด้านบน

คำแปลนโยบายความช่วยเหลือทางการเงิน ใบสมัครขอรับนโยบายความช่วยเหลือทางการเงิน รวมถึงคำแนะนำ

และบทสรุปด้วยภาษาธรรมดาที่มีให้บริการในภาษาต่อไปนี้บนเว็บไซต์ของเราและเมื่อมีการร้องขอ:

English; Español (Spanish); Polski (Polish); Tagalog (Filipino); 简体中文 (Simplified Chinese);

漢語 (Traditional Chinese); 한국어 (Korean); Deutsch (German); اُردُو (Urdu); ગુજરાતી (Gujarati);

Русский (Russian); Italiano (Italian); हिंदी (Hindi); Français (French); Ελληνικά (Greek);

Tiếng Việt (Vietnamese); 日本語 (Japanese); Srpski (Serbian); ภาษาไทย (Thai); Kreyòl (Haitian Creole); босански (Bosnian); ភាសាខ្មែរ (Khmer); Hrvatski (Croatian); فارسی (Farsi); العربية (Arabic)