ความช่วยเหลือทางการเงินต่อใบแจ้งหนี้จากโรงพยาบาล

CHLA เสนอความช่วยเหลือทางการเงินประเภทใดบ้าง

Children's Hospital Los Angeles (CHLA) เสนอความช่วยเหลือทางการเงินสองประเภทที่อาจช่วยคุณได้ หากคุณไม่สามารถจ่ายค่ารักษาพยาบาลเต็มจำนวนได้ เนื่องจากคุณไม่มีประกันสุขภาพหรือครอบครัวของคุณมีค่ารักษาพยาบาลสูง ความช่วยเหลือทางการเงินทั้งสองประเภท ได้แก่ Charity Care และ Discounted Care มีคำอธิบายโดยละเอียดเพิ่มเติมในนโยบายความช่วยเหลือทางการเงิน FIN 006.0 ของ CHLA ซึ่งพิมพ์ตามคำขอของคุณได้ หรือที่เว็บไซต์ CHLA ที่ https://www.chla.org

หากคุณมีคุณสมบัติเหมาะสมสำหรับ Charity Care ทาง CHLA จะยกเว้นใบแจ้งหนี้จากโรงพยาบาลเต็มจำนวนสำหรับบริการฉุกเฉินหรือบริการที่จำเป็นทางการแพทย์ หากคุณมีคุณสมบัติเหมาะสมสำหรับ Discounted Care ทาง CHLA จะเสนอส่วนลดค่ารักษาพยาบาลของคุณสำหรับบริการดังกล่าว ไม่ว่าคุณจะมีคุณสมบัติตามโปรแกรมใดก็ตาม ในฐานะผู้ป่วยที่มีสิทธิ์ได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน คุณจะไม่ถูกเรียกเก็บเงินเกินกว่า "จำนวนเงินที่เรียกเก็บโดยทั่วไป" สำหรับผู้ป่วยที่มีประกันสำหรับบริการฉุกเฉินหรือบริการที่จำเป็นทางการแพทย์อื่น ๆ ของโรงพยาบาล

โปรดทราบว่าการให้ความช่วยเหลือทางการเงินที่ CHLA เสนอให้ จะใช้กับใบเรียกเก็บเงินของโรงพยาบาลเท่านั้น ไม่ใช่ใบแจ้งหนี้จากแพทย์ที่มาพบผู้ป่วยที่ CHLA โปรดติดต่อฝ่ายบริการลูกค้า Pediatric Management Group โดยตรงที่หมายเลข (323) 361-2336 เกี่ยวกับความช่วยเหลือทางการเงินใด ๆ ที่อาจเสนอสำหรับบริการของพวกเขา

ฉันมีสิทธิ์ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจาก CHLA หรือไม่

หากคุณไม่มีประกันและ/หรือมีค่ารักษาพยาบาลสูง คุณอาจมีคุณสมบัติได้รับ Charity Care หากรายได้ครอบครัวของคุณอยู่ที่หรือต่ำกว่า 400% ของระดับความยากจนของรัฐบาลกลาง[1] ในทำนองเดียวกัน คุณอาจมีสิทธิ์ได้รับส่วนลดการดูแลหากรายได้ครอบครัวของคุณสูงกว่า 400% แต่อยู่ที่หรือต่ำกว่า 600% ของระดับความยากจนของรัฐบาลกลาง

หากต้องการรับ Charity Care หรือ Discounted Care คุณต้องส่งใบสมัครไปยัง CHLA เมื่อ CHLA ได้รับใบสมัครที่กรอกครบถ้วนของคุณแล้ว CHLA จะพิจารณาว่าคุณมีสิทธิ์หรือไม่และแจ้งให้คุณทราบเป็นลายลักษณ์อักษรภายใน 30 วัน

ฉันจะขอสำเนาใบสมัครได้ที่ไหน

สำเนาใบสมัครความช่วยเหลือทางการเงินของ CHLA นโยบายความช่วยเหลือทางการเงิน และบทสรุปนี้ จะพิมพ์แจกฟรีเมื่อแจ้งความประสงค์ ในพื้นที่รับตัวซึ่งอยู่ใกล้กับทางเข้าหลักของโรงพยาบาล ในพื้นที่ลงทะเบียนห้องฉุกเฉิน และในพื้นที่อื่น ๆ ในโรงพยาบาลซึ่งตั้งอยู่ ที่ 4650 Sunset Blvd, Los Angeles, CA 90027 เอกสารเหล่านี้ยังมีอยู่ในเว็บไซต์ของ CHLA ที่ https://www.chla.org นอกจากนี้คุณยังสามารถขอให้ส่ง สำเนาฟรีถึงคุณทางไปรษณีย์ได้โดยโทรไปที่ Patient Business Services ที่ (800) 404-6627

---

[1] ระดับความยากจนของรัฐบาลกลางได้รับการปรับปรุงข้อมูลทุกปีโดยรัฐบาลกลาง และมีอยู่ในเว็บไซต์ของรัฐบาลที่เข้าถึงได้ทั่วไป

ฉันจะสมัครได้อย่างไร

คุณหรือตัวแทนของคุณสามารถสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินได้โดยส่งใบสมัครที่กรอกครบถ้วนแล้ว (รวมถึงเอกสารที่จำเป็นทั้งหมดที่ระบุในใบสมัคร) ไปยังสำนักงานบริการธุรกิจผู้ป่วยของ CHLA ด้วยวิธีใดวิธีหนึ่งต่อไปนี้:

- ทางไปรษณีย์หรือส่งด้วยตนเองถึง: Patient Business Services
  Mailstop 26
  Children's Hospital Los Angeles
  4650 Sunset Boulevard
  Los Angeles, CA 90027

เจ้าหน้าที่ของ CHLA ไม่สามารถช่วยกรอกใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินได้ แต่ท่านสามารถขอความช่วยเหลือเกี่ยวกับใบสมัครได้จาก Health Consumer Center of Los Angeles (ศูนย์ผู้บริโภคด้านสุขภาพแห่งลอสแอนเจลิส) องค์กรไม่แสวงหาผลกำไรนี้ตั้งอยู่ที่ 13327 Van Nuys Boulevard, Pacoima, CA 91331 และหมายเลขโทรศัพท์คือ (800) 896-3203

มีแอปพลิเคชันในภาษาอื่นที่ไม่ใช่ภาษาอังกฤษหรือไม่

คำแปลของนโยบายความช่วยเหลือทางการเงิน ข้อมูลสรุปนี้ และแบบฟอร์มใบสมัครมีให้บริการเป็นภาษาอาร์เมเนีย สเปน จีน/ไต้หวัน เกาหลี เวียดนาม และอาหรับ หากคุณต้องการให้ล่ามช่วยคุณในภาษาอื่น โปรดขอความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่ของ CHLA

ฉันจะได้ข้อมูลเพิ่มเติมจากที่ไหน

หากคุณต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินของ CHLA โปรดติดต่อสำนักงานบริการธุรกิจผู้ป่วยโดยโทรไปที่ (800) 404-6627 หรือไปที่บริการธุรกิจผู้ป่วย