

经济援助政策摘要

St. Madison County Health System, Inc., 营业名称 St. Vincent Mercy Hospital（简称“组织”）承诺并尊重个人的人格尊严和共同利益，特别关注并团结生活贫困的人士和其他弱势群体，并致力于公平分配和管理。为了推进这些原则，本组织向从本组织接受紧急或其他医疗必要护理的特定个人提供经济援助。本摘要简要概述了本组织的经济援助政策或“FAP”。

谁符合资格？

根据 FAP，收入低于或等于联邦贫困水平（“FPL”） 250% 的合格患者将对由其负责的收费部分获得 100% 的慈善护理勾销，收入超过 FPL 的 250% 但不超过 FPL 400% 的合格患者将获得针对这种收费的滑动比例折扣。向符合经济援助资格的患者针对合格护理所收取的费用不得超过一般向享受保险承保的患者收取的金额。

涵盖哪些服务？

FAP 适用于紧急和其他具备医疗必要性的护理。这些术语如 FAP 中所定义。选择性服务不在 FAP 涵盖范围内。

我可以如何申请？

如要申请经济援助，个人通常必须填写书面申请。个人必须提供特定的支持文件，如 FAP 和 FAP 申请中所述。申请和支持文件均应交回至业务办公室或邮寄至 St. Vincent Health, Customer Service Dept., 10330 North Meridian Street, Suite 200, Indianapolis, IN 46290。

如何获取申请帮助？

如需 FAP 申请的帮助，个人可联系 St. Vincent Mercy Hospital 主入口处的注册部门财务顾问或致电 765-552-4676。

如何获取更多信息？

FAP 和 FAP 申请表副本可从 www.stvincent.org/billing 获得，并在所有患者注册部门均有提供。FAP 和 FAP 申请的免费副本也可以通过邮寄或电话联系客户服务部门获得，免费电话号码为 866-435-2078。有关 FAP 的更多信息也可在 St. Vincent Mercy Hospital 主入口处的注册部门财务顾问处获得，或致电 765-552-4676 获取。

如果我不符合资格应该怎么办？

根据 FAP 不符合经济援助资格的患者可能符合其他类型的援助资格。如需更多信息，请联系 St. Vincent Mercy Hospital 主入口处的注册部门财务顾问，或致电 765-552-4676。

FAP、FAP 申请以及此简明语言摘要可根据要求提供以下语言的翻译版本：西班牙语、法语和阿拉伯语