



**St. Vincent Hospital and Healthcare Center, Inc. 经营别称 Ascension St. Vincent Hospital**

**经济援助政策摘要**

Ascension St. Vincent（包括上述卫生机构）承诺尊重每个人的尊严，并特别关注那些在获得医疗保健服务方面有困难的人群。Ascension St. Vincent 承诺公平管理其医疗资源，以造福于整个社区。为推动这些宗旨，Ascension St. Vincent 向从该组织获得急救或其他医学必要护理的某些个人提供经济援助。本摘要简要概述了 Ascension St. Vincent 的经济援助政策。

**谁符合资格？**

如果您居住在 Ascension St. Vincent Hospital 的主要服务区域，包括但不限于印第安纳州中部的马里恩县，您可能符合资格获得经济援助。通常通过将您的家庭总收入与联邦贫困线做对比，来确定您能否获得经济援助。如果您的收入低于或等于联邦贫困线的 250%，慈善医疗福利可能会 100% 勾销您应负责的费用部分。如果您的收入超过联邦贫困线的 250%，但未超过联邦贫困线的 400%，那么您可能会获得浮动计算的折扣率。如果您在急救及其他医学必要护理方面的医疗债务超过了您的收入，您可能符合资格享受折扣。如果您的资产超过联邦贫困线收入金额的 250%，您可能没有资格获得经济援助。符合经济援助资格的患者，其符合条件的医疗费用不会高于针对有保险患者的通常计费金额。

**涵盖哪些服务？**

经济援助政策适用于急救及其他医学必要护理。这些术语在经济援助政策中进行定义。经济援助政策不涵盖所有其他护理。

**如何申请？**

如经济援助政策和经济援助政策申请中所述，要申请经济援助，通常需要填写一份书面申请表并提供证明文件。申请表和证明文件均应寄回财务咨询/出纳办公室，或邮寄至：Ascension St. Vincent, PFS Dept/Self Pay Team/Confidential, 5763 Reliable Parkway, Chicago, IL 60680-5763.

**如何获得申请帮助？**

要获得经济援助政策申请方面的帮助，您可以联系 Ascension St. Vincent Hospital 正门内的财务顾问或致电 317-338-2358。

**如何获取更多信息？**

经济援助政策和经济援助政策申请表的副本可在 <https://healthcare.ascension.org/Financial-Assistance/Indiana> 上

获取或在任何患者登记部门索取。也可以拨打客户服务免费电话 866-435-2078，要求邮寄经济援助政策和经济援助政策申请表的免费副本。还可以联系 Ascension St. Vincent Hospital 正门内的财务顾问或致电 317-338-2358，获取有关经济援助政策的其他信息。

**如果我不符合资格该怎么办？**

如果您没有资格获得经济援助政策下的经济援助，您可能符合资格获得其他类型的援助。有关更多信息，请联系 Ascension St. Vincent Hospital 正门内的财务顾问或致电 317-338-2358。

对于经济援助政策、经济援助政策申请表和说明以及本简明语言摘要，我们的网站上提供以下语言的翻译版本（也可以向我们索取）：西班牙语、法语、中文和阿拉伯语