

ASCENSION SETON

DELL CHILDREN'S MEDICAL CENTER OF CENTRAL TEXAS

ASCENSION SETON MEDICAL CENTER AUSTIN

ASCENSION SETON BASTROP

ASCENSION SETON HAYS

ASCENSION SETON WILLIAMSON

ASCENSION SETON NORTHWEST

ASCENSION SETON SOUTHWEST

ASCENSION SETON EDGAR B. DAVIS

ASCENSION SETON HIGHLAND LAKES

ASCENSION SETON SHOAL CREEK

ASCENSION SETON SMITHVILLE

DELL SETON MEDICAL CENTER AT THE UNIVERSITY OF TEXAS

经济援助政策摘要

Ascension Seton（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 Seton 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 Seton 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 Seton 的经济援助政策。

谁符合资格？

可能有资格获得经济援助的前提条件是居住在以下区域：1.) 中部 – 特拉维斯县，2.) 南部 – 海斯和考德威尔县，3.) 北部 – 威廉森县，4.) 西部 – 伯内特、布兰科和拉诺县，以及 5.) 东部 – 巴斯特罗普、费耶特、冈萨雷斯和李县，以及圣萨巴县。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%，但是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，您可能有资格享受折扣。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。您可能需要为服务支付少量固定费用。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。

患者接受服务时可索取经济援助政策申请表和经济援助政策申请说明。

如果患者在服务过后希望申请经济援助，可在 Ascension Seton 的网站上查阅并直接打印经济援助政策申请表和经济援助政策申请说明。

患者还可以请求邮寄经济援助政策申请表和经济援助政策申请说明的副本。要请求邮寄文件副本，患者应致电医院患者财务服务部（电话 512-324-1125）或 Ascension Medical Group 客户服务部（电话 833-263-9789）。

如何获得申请帮助？

要获得经济援助政策申请方面的帮助，您可以通过致电 512-324-1125 或 800-749-7624 联系患者财务服务部。还可以在任何登记区请求其他帮助。

如何获取更多信息？

可在 www.healthcare.ascension.org/Financial-Assistance/Texas 上获取经济援助政策和经济援助政策申请表的副本。也可以拨打患者财务服务部电话 512-324-1125，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。还可以在任何登记区索取或者致电 512-324-1125 或 800-749-7624 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，您可能有资格获得其他类型的援助。有关更多信息，请拨打 512-324-1125 或 800-749-7624。

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）：

英语、西班牙语、中文、越南语、韩语和阿拉伯语。