



นโยบายความช่วยเหลือทางการเงิน – ใจความสำคัญในภาษาที่เข้าใจง่าย - วอชิงตัน

เพื่อรักษาไว้ซึ่งพันธกิจและค่านิยมหลักของเรา

พรอวิเดนซ์และกลุ่มองค์กรของเราช่วยเหลือผู้ป่วยที่อาจไม่สามารถชำระค่ารักษาพยาบาลทั้งหมดหรือบางส่วนได้ ซึ่งรวมถึงผู้ที่ไม่มีประกันสุขภาพ และผู้ที่มีประกันแต่ไม่สามารถจ่ายค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่ต้องจ่ายเองได้ เราเสนอ:

- การดูแลรักษาฟรีหรือมีค่าใช้จ่ายต่ำสำหรับผู้ที่ไม่มีคุณสมบัติ รวมถึงส่วนลดสำหรับผู้ที่ไม่มีประกัน
- ความช่วยเหลือในการค้นหาความคุ้มครองด้านสุขภาพ เช่น โปรแกรมของรัฐบาลและชุมชน (รวมถึงสิทธิประโยชน์ของ Medicaid และสวัสดิการทหารผ่านศึก)
- แผนผ่อนชำระระยะยาวแบบปลอดดอกเบี้ยสำหรับยอดคงเหลือใด ๆ ที่ไม่ได้รับความคุ้มครองจากประกันหรือความช่วยเหลือทางการเงินของพรอวิเดนซ์

คุณสมบัติ

ประมาณสามในสี่คนที่สมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินที่พรอวิเดนซ์ได้รับการสนับสนุนช่วยเหลือซึ่งครอบคลุมถึง 100% ของค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษา ผู้ป่วยสามารถสมัครได้ตลอดเวลา ไม่ว่าจะก่อน ระหว่าง หรือหลังการดูแลรักษา โดยทั่วไป ผู้ป่วยที่มีรายได้ของครอบครัวอยู่ที่หรือต่ำกว่า 400%

ของระดับความยากจนของรัฐบาลกลางจะมีสิทธิ์ได้รับส่วนลด

การอนุมัติจะขึ้นอยู่กับขนาดครัวเรือนและรายได้รวมต่อเดือนของครอบครัว

นโยบายความช่วยเหลือทางการเงินของเรามีข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับวิธีการพิจารณาคุณสมบัติ

ครอบคลุมบริการอะไรบ้าง

- การดูแลรักษากรณีฉุกเฉินและการดูแลรักษาที่จำเป็นทางการแพทย์ รวมถึงบัญชีปัจจุบันและในอดีตบางบัญชี
- หากได้รับการอนุมัติ จะได้รับความช่วยเหลือทางการเงินสูงสุด 1 ปี
- บริการที่ดำเนินการโดยผู้ให้บริการที่พรอวิเดนซ์ไม่ได้ว่าจ้างจะเรียกเก็บเงินแยกต่างหาก และอาจยอมรับหรือไม่ยอมรับความช่วยเหลือทางการเงินที่พรอวิเดนซ์อนุมัติ การติดต่อสำนักงานของผู้ให้บริการโดยตรงเป็นวิธีที่ดีที่สุดที่จะทราบว่าพวกเขายอมรับการเข้าร่วมหรือไม่ คุณสามารถดูรายชื่อผู้ให้บริการที่เข้าร่วมได้ที่ providence.org/financialhelp
- หากคุณได้รับความช่วยเหลือทางการเงินภายใต้นโยบายของเรา คุณจะไม่มีถูกเรียกเก็บเงินสำหรับการดูแลรักษากรณีฉุกเฉินหรือการดูแลรักษาที่จำเป็นทางการแพทย์อื่น ๆ มากกว่าจำนวนเงินที่เรียกเก็บโดยทั่วไป (AGB) จากผู้ป่วยที่มีประกันที่ครอบคลุมการดูแลแบบเดียวกัน ซึ่งมีรายละเอียดอยู่ในนโยบายความช่วยเหลือทางการเงิน

วิธีสมัคร

- คุณต้องกรอกใบสมัครให้ครบถ้วนและจัดเตรียมเอกสารประกอบตามที่อธิบายไว้ในนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินและใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน

ติดต่อเพื่อขอข้อมูลและความช่วยเหลือ

หากต้องการสำเนาของนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินและใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม และความช่วยเหลือเกี่ยวกับขั้นตอนการสมัครโดยไม่มีค่าใช้จ่าย โปรดติดต่อ:

- ทางออนไลน์ที่ providence.org/financialhelp สำหรับใบสมัคร นโยบาย และข้อมูลเพิ่มเติม
- พูดคุยกับที่ปรึกษาทางการเงินที่หมายเลข 1-855-229-6466 วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 07:00 - 17:30 น. ตามเวลาแปซิฟิก
- สามารถส่งคำขอเป็นลายลักษณ์อักษรไปที่พรอวิเดนซ์ได้โดยจ่าหน้าว่า Attn: Financial Assistance, P.O. Box 31001-3422, Pasadena, CA, USA, 91110-3422
- ด้วยตนเองที่ฝ่ายทะเบียน โรงพยาบาลพรอวิเดนซ์แห่งใดก็ได้ตามที่ระบุด้านล่าง:

พรอวิเดนซ์ วอชิงตัน:

Providence Centralia Hospital, 914 S Scheuber Rd, Centralia, WA, 98531

Providence Holy Family Hospital, 5633 N Lidgerwood St, Spokane, WA, 99208

Providence Mount Carmel Hospital, 982 E Columbia Ave, Colville, WA, 99114

Providence Regional Medical Center Everett, 1700 13th St, Everett, WA, 98201

Providence Sacred Heart Medical Center and Children's Hospital, 101 W 8th Ave, Spokane, WA 99204

Providence St Joseph's Hospital, 500 E Webster Ave, Chewelah, WA, 99109

Providence St Luke's Rehabilitation Medical Center, 711 S Cowley St, Spokane, WA 99202

Providence St Mary Medical Center, 401 W Poplar St, Walla Walla, WA, 99362

Providence St Peter Hospital, 413 Lilly Rd NE, Olympia, WA 98506

สวีดิช เฮลธ์ เซอร์วิส:

Swedish Medical Center First Hill/Ballard, 1221 Madison St, Floors 5 6, Seattle, WA, 98104

Swedish Issaquah, 751 NE Blakely Drive, Issaquah, WA, 98029

Swedish Medical Center Cherry Hill, 500 17th Ave, Seattle, WA 98122

Swedish Edmonds, 21601 76th Ave W, Edmonds, WA 98026

แคดเลค:

Kadlec Regional Medical Center, 888 Swift Blvd, Richland, WA, 99352

หรือที่พรอวิเดนซ์หรือคลินิกในเครือแห่งใดก็ได้

มีการเปลี่ยนนโยบายความช่วยเหลือทางการเงิน ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน และบทสรุปในภาษาที่เข้าใจง่าย เป็นภาษาต่าง ๆ หลายภาษาให้ทางออนไลน์หรือให้บริการแปลตามคำขอ