



患者医疗补助政策 – 简明语言概要

妙佑医疗国际及其附属医院和诊所

Financial Assistance Policy – Plain Language Summary (Chinese)
Mayo Clinic and Affiliated Hospitals and Clinics

我们提供医疗补助

妙佑医疗国际为每位患者提供最优质的医疗服务,同时为无力支付紧急医疗或医疗必要服务费用的患者提供医疗补助。

医疗补助的获取资格与我们可提供的补助

妙佑医疗国际参考及审核多个因素来决定您是否有资格获得医疗补助。这些因素包括您的医疗状况、所需医疗服务的类型、您的保险和其他付款来源(例如人身伤害索赔)各类家庭收入、家庭规模、家庭资产以及您希望考虑在内的任何特殊问题。

无论您是否投保,都可以获得医疗补助。您能获得的医疗补助级别取决于您支付账单费用的能力程度。然而,医疗补助并非适用于所有医疗服务项目,例如美容手术、生育治疗、胃旁路术和患者便利用品。如果妙佑医疗国际不在您的保险网络范围内,您将无法获得非紧急服务的医疗补助。您的公民身份、居住地和签证状态也可能影响您的申请资格。

如果您目前已加入 Medicaid 或 Medical Assistance, 则可能被推定为有资格获得医疗补助。根据妙佑医疗国际已知的其他信息,您也可能被推定为有资格获得医疗补助。如果您被推定为有资格,妙佑医疗国际将通知您。

如果您被推定为不符合资格,则必须全力配合申请流程,包括提交纳税申报表、银行对账单和工资单。您必须通过州健康保险交易所完成 Medicaid 或 Medical Assistance 或其他类型保险的申请。有关更多详细信息,请参阅完整的医疗补助政策。

如何申请医疗补助

在您接受医疗服务期间,您或与您的医疗服务有关的其他人(例如家庭成员或提供者)随时可以提出财务相关问题。如有需要,我们将鼓励您填写医疗补助申请表。

医疗补助仅适用于您在妙佑医疗国际医院内接受由妙佑医疗国际工作人员提供的医疗服务。行程、餐饮、住宿、医疗设备和处方等费用不包括在医疗补助政策的涵盖范围内。在申请过程中,妙佑医疗国际会严加保护您的机密信息和尊严。根据《健康保险流通与责任法案》(HIPAA),您提供的任何信息都将被视为受保护的健康信息。

在何处可以获得政策副本

您可以拨打 1-844-217-9591 致电患者客户服务部门,并选择通过邮寄或电子邮件免费获取妙佑医疗国际的医疗补助政策和申请表的副本。您也可以在线下载和打印该政策和申请表的副本。对于亚利桑那州、佛罗里达州和罗切斯特院区的患者,请访问 mayoclinic.org/financialassistance; 对于妙佑区域医疗系统地点的患者,请访问 mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance。政策和申请表的副本也可在妙佑医疗国际所有医院、诊所和急诊室的入院和商业服务区获取。

获取信息和协助的联系方式

有关医疗补助政策和申请流程协助的更多信息,请从患者客户服务处获取:

- 亚利桑那州、佛罗里达州和罗切斯特院区的患者可在线获取:mayoclinic.org/financialassistance; 妙佑区域医疗系统地点的患者可访问 mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance。
- 您也可以致电 1-844-217-9591, 或访问当地的注册和商业服务地点。

对于不讲英语者

亚利桑那州、佛罗里达州和罗切斯特的医疗补助政策、医疗补助政策申请表和本简明语言概要的翻译件可在 mayoclinic.org/financialassistance 上获取,而妙佑区域医疗系统地点的相关翻译件可在 mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance 上获取。

不超过一般计费金额 (AGB)

如果您有资格获得医疗补助,那么您支付的费用不会超过通常向拥有保险的患者收取的紧急医疗或其他医疗必要服务费用。