



财务援助政策概要

您可能符合财务援助的资格。

Community Medical Centers (“CMC”) 制定了财务援助政策，按照该政策向符合资格的未参保患者和医疗费用高昂的、符合资格的参保患者提供财务援助（慈善护理）。

如果您未参保，并且家庭收入低于家庭人数（参见表格）对应联邦贫困线的 450%，或者如果您已参保，但家庭收入低于家庭人数对应联邦贫困线的 400%，并且医疗费用超出您年收入的 10%，则您可能符合资格。即使不符合这些收入要求，您仍然可以通过医院账单获得财务援助的资格。

家庭收入低于联邦贫困线的 450% (2022 年)		
家庭人数	每月	每年
1	\$5,096	\$61,155
2	\$6,866	\$82,395
3	\$8,636	\$103,635
4	\$10,406	\$124,875
5	\$12,176	\$146,115
6	\$13,946	\$167,355
7	\$15,716	\$188,595
8	\$17,486	\$209,835

可获取哪些财务援助？

如果您是符合资格的患者，则有资格获得 CMC 紧急护理和其他医疗必要性护理的医疗账单的全部或部分报销。如果您符合财务援助的资格，我们向您收取的费用通常不超过一般向拥有这些服务的参保人士收取的费用。

如何申请？

我们鼓励无力支付账单的患者申请援助。财务援助政策和申请表可以在我们的网站 (<https://www.communitymedical.org/for-patients-families/billing-and-insurance/Discounts-Charity-Care>) 上免费获取，或者致电患者财务服务部 (Patient Financial Services Department) 获取，电话：(559) 459-3939。此表格也可以在 CMC 住院部 (Admitting Departments) 免费获取，地址位于：

- Community Regional Medical Center (559) 459-6000 2823 Fresno Street, Fresno, CA 93721
- Clovis Community Medical Center (559) 324-4000 2755 Herndon Avenue, Clovis, CA 93611
- Fresno Heart and Surgical Hospital (559) 433-8000 15 E. Audubon Drive, Fresno, CA 93720

如果您对资格有疑问或者需要协助申请，您可以致电上述号码或前往上方地址以获取帮助。您也可以访问 Health Consumer Alliance (<https://healthconsumer.org>) 了解有关财务援助的更多信息。其他组织也可以帮助您了解计费和支付流程。有关 CMC 标准收费列表，请访问我们的网站 ([https://www.communitymedical.org/for-patients-families/billing-insurance/hospital-standard-charges-\(1\)](https://www.communitymedical.org/for-patients-families/billing-insurance/hospital-standard-charges-(1))) 最后，CMC 参与医院推定资格 (Hospital Presumptive Eligibility, HPE) 计划。有关 HPE 计划的更多信息，请咨询患者财务服务部 (Patient Financial Services)。

在接受治疗后请尽快填妥财务援助申请表，并连同所需文档提交至 **Community Medical Centers, Patient Financial Services, P.O.Box 1232, Fresno, CA 93715**。自出具出院后账单之日起逾期 240 天收到的申请可能被拒绝。

这是财务援助政策的概要，请参考政策以了解具体问题。

财务援助政策、申请表和本概要也提供以下语言：阿拉伯语、亚美尼亚语、中文、波斯语、法语、德语、印地语、赫蒙族语、意大利语、日语、朝鲜语、老挝语、孟高棉语（柬埔寨语）、葡萄牙语、旁遮普语、俄语、西班牙语、他加禄语、泰语和越南语。