

## 財務協助計畫簡明語言摘要

概述： UC Davis Health努力向我們服務的社區提供優質的患者醫療並達到高標準。本政策透過滿足我們社區的低收入、無保險和保險不足者的需求，彰顯UC Davis Health對使命和願景的承諾。

### UCDH財務協助計畫（慈善醫療）

財務協助計畫也稱為慈善醫療，旨在幫助滿足我們社區的低收入、無保險和保險不足患者的需求。

**合格服務** – 財務協助計畫適用於由UC Davis Health 提供並收費的急診或其他醫療上必要的保健服務。由其他／非UC Davis Health提供者另外計費的服務，不屬於財務協助計畫考慮的合格服務。

**資格確定** – 審查填寫的財務篩選表和支持文件來確定資格，包括收入、資產和負債證明。一般情況下，家庭收入等於或低於聯邦貧窮線400%的患者，有資格申請100%的折扣。如果您根據我們的政策得到財務協助，向您收取的急診或其他醫療上必要的護理費用，一般不超過向具有Medicare保險之患者的收費（AGB）。

### 如何獲得我們的財務協助計畫政策和申請表

您可在以下地方獲得我們的財務協助政策和申請表：

- UC Davis Health網站  
<https://health.ucdavis.edu/medicalcenter/patients/financial-assistance.html>
- 在我們的急診部、財務清算部（地址如下）、進行患者掛號的任何UC Davis Health地點，以及我們的患者帳單客戶服務辦公室（地址如下）。
- 如要索取郵寄的文件，請致電916-734-9200或1-800-551-9411聯絡客戶服務辦公室（週一到週五上午8:30到下午4:00）。

### 語言/翻譯

提供英文、西班牙文、苗文、中文、寮國文和俄文的財務協助政策、計畫申請表（稱為「患者財務資訊表」）和簡明語言摘要。

### 如何申請我們的財務協助計畫

直接遞交或是郵寄填好的財務協助申請表和所有支持文件。

直接遞交：週一到週五上午8:30到下午4:00

財務清算部  
2315 Stockton Blvd, Suite 1P214  
Sacramento, CA 95817

患者帳單客戶服務辦公室  
4900 Broadway, Suite 2600  
Sacramento, CA 95820

郵寄至：

UC Davis Health Patient Billing  
Attn:FA Program  
PO Box 168015  
Sacramento, CA 95816-9979