

Advocate Aurora Health

經濟援助政策簡明語言摘要

此為Advocate Health和Aurora Health Care及其附屬機構（統稱為 Advocate Aurora Health, Inc.，簡稱“AAH”）為有需要的患者提供經濟援助的政策。AAH 將向符合經濟援助政策（FAP）標準的個人提供費用減免的必要醫療服務。根據法律規定，即使醫院的急診科患者無法證明其有能力支付醫療費用，AAH 亦將始終為此類患者提供醫療檢查和必要的穩定治療。

經濟援助資格：

伊利諾伊州和威斯康辛州的永久居民在接受 AAH 醫療服務提供者的傷害或疾病治療後，可獲得經濟援助，援助金額根據家庭總收入與聯邦貧困線（FPL）的比較來確定。患者家庭收入低於或等於 FPL 的 300% 時，其符合條件的服務部分可享受 100% 的經濟援助折扣。患者必須配合尋求和註冊其他可用的保險機會，才有資格獲得補助。

符合經濟援助資格的患者在接受急診或其他必要醫療護理時，其收費不會高於一般收費金額 (AGB)。有關 AGB 計算的更多資訊，請聯繫我們的患者帳單聯絡中心。

符合某些聯邦和州援助計劃（如食品券或住房補貼）的患者可享受 100% 的經濟援助折扣，且無需申請。如果 AAH 無法通過電子方式核實資格，我們可能會要求患者提供資格證明。AAH 的完整 FAP 中詳細說明了所有經濟援助標準。

僅限就診伊利諾伊州醫療機構的伊利諾伊州患者：根據《伊利諾伊州醫院無保險患者折扣法》（210 ILCS 89/1）（HUPDA），收入在適用 FPL 的 301% 至 600% 之間的無保險患者可獲得部分經濟援助折扣。醫院向符合條件的未投保患者在 12 個月內提供醫療保健服務的最高金額為患者家庭收入的 20%。詳情請參見 AAH 的完整 FAP。

申請經濟援助：

填妥的經濟援助申請表和證明檔應在第一份護理帳單發出後 240 天內提交給 AAH。每家醫院均設有財務顧問（Financial Advocate），可提供有關財務援助申請流程的更多資訊和任何必要的幫助。如需瞭解有關 AAH 經濟援助計畫的更多資訊，或索取免費的經濟援助申請表、簡明語言摘要或政策（提供多種語言版本），請通過以下方式聯繫我們：

伊利諾伊州 Advocate Health 患者	威斯康辛 Aurora Health Care 患者
網站： https://www.advocatehealth.com/about-us/financial-assistance-for-patients/	網站： www.aurorahealthcare.org/patients-visitors/billing-payment/financial-assistance
電話： (847) 795-2300 與財務顧問聯繫	電話： 1-800-326-2250 與財務顧問聯繫
郵寄地址： Advocate Health Care Financial Assistance, P.O. Box 3039, Oak Brook, IL 60522-9908	郵寄地址： Aurora Health Care Financial Assistance, P.O. Box 909996, Milwaukee, WI 53209