



Thông Báo Hỗ Trợ Tài Chính của Bệnh Viện dành cho Bệnh Nhân

Theo luật pháp California, thông báo sau đây phải được cung cấp cho quý vị ở dạng bản giấy.

Trợ Giúp Thanh Toán Hóa Đơn của Quý Vị

Chương Trình Hỗ Trợ Tài Chính cho Bệnh Nhân Không Có Bảo Hiểm hoặc Bảo Hiểm Không Đủ

Bệnh Viện St Rose Hospital cung cấp dịch vụ tư vấn và hỗ trợ tài chính để đáp ứng những tình hình tài chính thay đổi và những thách thức của bệnh nhân. Các nguồn lực sẵn có bao gồm giảm giá, Medi-Cal, chăm sóc từ thiện, kế hoạch thanh toán hàng tháng và nhiều chương trình tài chính khác.

Chương Trình Hỗ Trợ Tài Chính

Covered California: Covered California là dịch vụ miễn phí giúp người dân California tìm được bảo hiểm y tế chất lượng, có thương hiệu theo Đạo Luật Chăm Sóc Giá Phải Chăng (Affordable Care Act). Quý vị có thể đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính để giảm chi phí cho chương trình bảo hiểm y tế của mình thông qua Covered California. Quý vị có thể liên hệ với trung tâm dịch vụ của Covered California theo số (800)300-1506.

Tính Đủ Điều Kiện Hợp Lệ cho Medi-Cal: “Tính Đủ Điều Kiện Hợp Lệ” là một chương trình theo Medi-Cal cho phép một số bệnh viện nhất định đăng ký tạm thời cho các cá nhân tham gia Medi-Cal **trước** khi đơn đăng ký Medi-Cal đầy đủ được hoàn tất. Chương trình này cung cấp phạm vi bảo hiểm tạm thời, ngay lập tức để các dịch vụ y tế cần thiết không bị chậm trễ trong khi đang xử lý thủ tục giấy tờ. Vui lòng liên hệ với Nhân Viên Hỗ Trợ Bệnh Nhân của St Rose Hospital theo số 510-780-4342 để biết thêm thông tin.

Chăm Sóc Từ Thiện: Hỗ trợ tài chính bệnh viện dành cho bệnh nhân có thu nhập thấp đủ điều kiện và bệnh nhân có bảo hiểm đòi hỏi bệnh nhân phải trả một phần đáng kể chi phí chăm sóc. Chăm Sóc Từ Thiện toàn diện sẽ được cung cấp cho những bệnh nhân đủ điều kiện có Thu Nhập Gia Đình bằng hoặc dưới 400% theo Hướng Dẫn về Mức Chuẩn Nghèo Liên Bang. Vui lòng liên hệ với Nhân Viên Hỗ Trợ Bệnh Nhân của chúng tôi theo số 510-780-4342 để xem quý vị có đủ điều kiện hay không.

Chăm Sóc Giảm Giá: Bệnh nhân có thu nhập hộ gia đình từ 400% đến 500% theo Hướng Dẫn về Mức Chuẩn Nghèo Liên Bang có thể đủ điều kiện được chăm sóc giảm giá thông qua Chương Trình Hỗ Trợ Tài Chính Bệnh Viện của chúng tôi. Nếu đủ điều kiện, quý vị có thể được giảm số dư nợ chưa thanh toán. Để tìm hiểu thêm hoặc kiểm tra tính đủ điều kiện, vui lòng liên hệ với Nhân Viên Hỗ Trợ Bệnh Nhân theo số (510) 780-4342.

Dịch Vụ Có Thể Mua Sắm: St Rose Hospital cung cấp công cụ ước tính chi phí trực tuyến để giúp quý vị quản lý nhu cầu chăm sóc sức khỏe của mình. Quý vị có thể tìm thấy công cụ trực tuyến tại: <https://strosehospital.org/patient-estimates/>

Cách Nộp Đơn

St Rose Hospital sẽ cung cấp hỗ trợ tài chính cho bệnh nhân không có đủ nguồn tài chính để thanh toán các dịch vụ. Vui lòng xem bản Tóm Tắt bằng Ngôn Ngữ Đơn Giản trên trang web của bệnh viện chúng tôi bằng [tiếng Anh](#) hoặc [tiếng Tây Ban Nha](#) để biết thêm thông tin.

Để xem Chính Sách Hỗ Trợ Tài Chính của chúng tôi, vui lòng truy cập trang web trực tuyến của chúng tôi tại: <https://strosehospital.org/financial-assistance/>. Để biết thêm thông tin, quý vị có thể liên hệ với Nhân Viên Hỗ Trợ Bệnh Nhân tại bệnh viện theo số 510-780-4342 hoặc gọi trực tiếp đến văn phòng kinh doanh theo số 510-264-4016. Quý vị cũng có thể tải xuống đơn đăng ký xin hỗ trợ tài chính bằng [tiếng Anh](#) hoặc [tiếng Tây Ban Nha](#) từ trang web của chúng tôi.

Trợ Giúp Thêm

Có những tổ chức bảo vệ quyền lợi người tiêu dùng miễn phí có thể giúp quý vị hiểu quy trình lập hóa đơn và thanh toán. Quý vị có thể gọi cho Health Consumer Alliance (Liên Minh Người Tiêu Dùng Y Tế) theo số 888-804-3536 hoặc truy cập healthconsumer.org để biết thêm thông tin.

Câu Hỏi

Nếu cần hỗ trợ hoặc có bất kỳ câu hỏi nào, quý vị có thể liên hệ trực tiếp với văn phòng kinh doanh theo số **510-264-4016**.

Chương Trình Khiếu Nại Hóa Đơn Bệnh Viện

Chương Trình Khiếu Nại Hóa Đơn Bệnh Viện là một chương trình của tiểu bang, có chức năng xem xét các quyết định của bệnh viện về việc quý vị có đủ điều kiện được hỗ trợ thanh toán hóa đơn bệnh viện hay không. Nếu quý vị tin rằng mình đã bị từ chối hỗ trợ tài chính một cách sai trái, thì quý vị có thể nộp đơn khiếu nại lên Chương Trình Khiếu Nại Hóa Đơn Bệnh Viện. Truy cập HospitalBillComplaintProgram.hcai.ca.gov để biết thêm thông tin và nộp đơn khiếu nại.

Hỗ Trợ Ngôn Ngữ

Tiếng Anh: Nếu cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, hãy gọi 510-780-4342 hoặc gặp Nhân Viên Hỗ Trợ Tài Chính Bệnh Nhân của St Rose Hospital tại văn phòng tiếp nhận chính ở tầng 1. Giờ làm việc từ Thứ 2 đến Thứ 6, từ 9 giờ sáng đến 5 giờ chiều.

Địa chỉ bệnh viện: 27200 Calaroga Ave Hayward, CA 94545

..

.