



财政援助政策简明摘要

Financial Assistance Policy Plain Language Summary

为了支付您的账单寻求帮助为了配合我们的使命，Renown Health 会照顾他人，满足其健康需求，而无论他们是否有支付能力。为了满足社区的需要，Renown 的医院向没有能力支付医疗费用的合格患者/担保人（财务负责人）提供财政援助。我们按照符合条件的患者支付在 Renown 医院进行的紧急和医疗上所必须的服务的能力向他们提供财政援助。本项目不包括可选服务。

对于我们的财政援助政策未涵盖的医疗服务提供者，不提供财政援助。可以在我们的网页 <https://www.renown.org/patients-and-visitors/billing/financial-assistance/> 上找到参与和未参与本项目的医疗服务提供者的完整列表。财务援助政策（Financial Assistance Policy, FAP）、计费 and 收款政策、简明语言摘要和财务申请表有英语、西班牙语、塔加路语和中文版本。

我如何才有资格获得财政援助？您可以在住院前/住院期间或计费过程中随时寻求帮助支付账单。是否给予财务援助是基于您的年收入

和家庭人数方面的信息。根据现行的联邦贫困指南，您可以通过审查收入、资产和其他资源来获得免费或优惠的医疗服务。可在如下网址找到联邦指南：<https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>。对 FAP 合格患者/担保人的收费不得超过紧急或其他医疗必要护理的一般性账单（Amounts Generally Billed, AGB）金额。

我如何申请经济援助？

要获得 FAP、收费和收款政策、财务援助申请和简明语言摘要的免费副本，请访问

<https://www.renown.org/patients-and-visitors/billing/financial-assistance/>。您可以亲自递交或邮寄申请来寻求对支付您账单的帮助。您可以在 Renown Health 业务办公室（地址：850 Harvard Way, Reno, Nevada 89502）或致电 775-982-5747 获取更多信息。

文件资料您有责任及时提供有关您的健康福利、收入、资产的信息和任何其他有助于您取得资格的文件资料。文件资料可能包括银行对账单、所得税表格、支票存根和/或其他文件。

催收

在审查和批准您的申请以获得财务援助之前，您负责支付任何账单。在首个账单日期后 120 天仍未予以支付的账单可发送至一家催收机构，并会将其报告在患者/担保人的信用记录中。

如果您对出账或催收流程有任何疑问或疑虑，请联系我们。

