

ข้อมูลเกี่ยวกับความช่วยเหลือทางการเงิน

เราช่วยคุณเรื่องค่ารักษาพยาบาลได้

คุณอาจมีสิทธิ์ได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน

เรามี

- การดูแลฟรีหรือค่าใช้จ่ายต่ำสำหรับผู้ที่มีสิทธิ์
- แผนผ่อนชำระระยะยาวแบบไม่คิดดอกเบี้ย
- ความช่วยเหลือในการได้รับความคุ้มครองด้านสุขภาพ

เรียนรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับการมีโปรแกรมการชำระเงินแบบมีส่วนลดและการดูแลเพื่อการ
กุศลให้ วิธีการสมัคร ข้อมูลคุณสมบัติ และนโยบายการชำระเงินแบบมีส่วนลดและการ
ดูแลเพื่อการกุศลของโรงพยาบาล โดยไปที่: <http://www.providence.org/FinancialHelp?>

คุณสมบัติในการรับความช่วยเหลือทางการเงินจะพิจารณาจากเกณฑ์ต่าง ๆ เช่น ที่อยู่ ขนาด
ครัวเรือน และรายได้ เครื่องมือคำนวณของเรา (สามารถดูได้ในเว็บไซต์ด้านบน) จะใช้ข้อมูล
ประเภทนี้เพื่อช่วยพิจารณาคุณสมบัติที่เป็นไปได้ คุณอาจมีคุณสมบัติในการรับความช่วยเหลือหาก
รายได้รวมต่อปีของครัวเรือนของคุณอยู่ต่ำกว่า 175-400% ของระดับความยากจนของรัฐบาล
กลาง ซึ่งจะขึ้นอยู่กับรัฐและขนาดครัวเรือนของคุณ

หรือสแกนรหัส QR:

[ใส่รหัส QR ที่มีอยู่]

ติดต่อที่ปรึกษาทางการเงิน

ค้นหาตัวเลือกความช่วยเหลือทางการเงินที่มีให้กับคุณและรับความช่วยเหลือจากทีมงานของเรา
855-229-6466

วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 7:00 - 17:30 น. ตามเวลาแปซิฟิก

ความโปร่งใสของราคา

ในปี 2018 ศูนย์ Medicare และ Medicaid ได้ออกคำแนะนำสำหรับโรงพยาบาลต่าง ๆ เพื่อให้มี
รายการค่าใช้จ่ายมาตรฐานออนไลน์ อย่างไรก็ตาม ค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลไม่ได้ให้ภาพรวมที่
ครบถ้วนว่าผู้ป่วยจะต้องจ่ายเท่าไร เราหวังว่าคุณจะใช้เครื่องมือประมาณราคาที่มีประโยชน์ของเรา
สำหรับค่าใช้จ่ายที่ต้องจ่ายเอง โดยไปที่: <https://www.providence.org/billing-support/price-estimate>

สามารถดูรายชื่อบริการที่สามารถซื้อได้ที่ <https://www.providence.org/billing-support/pricing-transparency>

ช่วยคุณจ่ายบิล

มีองค์กรให้ความช่วยเหลือผู้บริโภคฟรีที่จะช่วยให้คุณเข้าใจขั้นตอนการเรียกเก็บเงินและการชำระเงิน
เงิน โดยคุณสามารถโทรหาพันธมิตรผู้บริโภคด้านสุขภาพ (Health Consumer Alliance)
ได้ที่หมายเลข 888-804-3536 หรือไปที่ healthconsumer.org เพื่อดูข้อมูลเพิ่มเติม

นอกเหนือจากโครงการช่วยเหลือทางการเงินของพรอวิเดนซ์แล้ว ยังมีตัวเลือกอื่น ๆ

ที่จะช่วยลดและจัดค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาได้ เราสามารถช่วยคุณสมัคร Medicare, Medicaid และโครงการอื่น ๆ เช่น คุณสมบัติโดยสันนิษฐานของ Covered California และ Medi-Cal

โครงการร้องเรียนบิลค่ารักษาพยาบาล

โครงการร้องเรียนบิลค่ารักษาพยาบาล (Hospital Bill Complaint Program) เป็นโครงการของรัฐที่จะทบทวนการตัดสินใจของโรงพยาบาลว่าคุณมีสิทธิได้รับความช่วยเหลือในการชำระค่ารักษาพยาบาลหรือไม่ หากคุณเชื่อว่าคุณถูกปฏิเสธความช่วยเหลือทางการเงินโดยไม่ถูกต้อง คุณสามารถยื่นเรื่องร้องเรียนกับโครงการร้องเรียนบิลค่ารักษาพยาบาลได้ ไปที่ HospitalBillComplaintProgram.hcai.ca.gov เพื่อดูข้อมูลเพิ่มเติมและยื่นเรื่องร้องเรียน

การแปลและรูปแบบที่สามารถเข้าถึงได้

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ โปรดโทร 1-888-311-9127 หรือไปที่คลินิกของโรงพยาบาลพรวิเดนซ์ใกล้บ้าน สำนักงานเปิดทำการเวลา 8:00 น. ถึง 16:30 น. และตั้งอยู่ที่สำนักงานที่ปรึกษาทางการเงิน นอกจากนี้ยังมีบริการช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารอักษรเบรลล์ เอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ เอกสารรูปแบบไฟล์เสียง และเอกสารรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์อื่น ๆ ที่สามารถเข้าถึงได้ บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย สามารถดูสำเนาเอกสารฉบับแปลได้ที่ www.providence.org/financialhelp