

「財務協助資格政策」簡明版摘要

誰可申請：

本「財務協助資格政策」為已經嘗試過所有其他的付款可能，且滿足以下條件的人，提供免費醫療：

- 收入在今年的「聯邦貧困指南」（見下表）的250%或以下。
- 已提交填寫完整的財務協助表格。
- 如果你滿足財務協助的資格，你的醫療費用不會超過一般急救或醫療必須護理的費用。

如果你遭受過嚴重的醫療事故或財務災難，災難財務協助也可能適用於你。

怎樣申請：

SPECTRUM HEALTH:

- 您可以本人在任一Spectrum Health的醫院（包括位於 100 Michigan, Grand Rapids, MI 49503 的主院區）的信息台、急救室或註冊辦公室申請
- 您可以寫信，郵寄至 Spectrum Health Butterworth Hospital Financial Counseling Office, 100 Michigan, Grand Rapids, MI 49503
- 您可以致電 1.844.838.3115
- 您可以訪問網址：<http://www.spectrumhealth.org/financialassistance>
- 您可以電子郵寄發送給財務諮詢員：FinancialCounseling@spectrumhealth.org

SPECTRUM HEALTH LAKELAND:

- 您可以本人在任一Spectrum Lakeland Health的醫院（包括位於 1234 Napier Avenue, St. Joseph, MI 49085 的主院區）的信息台、急救室或註冊辦公室申請
- 您可以寫信，郵寄至 Spectrum Health Lakeland, PO Box 410, St Joseph, MI 49085
- 您可以致電 1.844.408.4103, 選擇 1
- 您可以訪問網址：<https://www.spectrumhealthlakeland.org/patient-visitor-guide/patient/billing/financial-assistance>
- 您可以電子郵寄發送給財務諮詢員 SHLfinancialcounseling@spectrumhealth.org

欲獲得本政策和申請的免費複印件：

- 使用上述聯繫方式。
- 本政策、本摘要和申請表的譯本，如有需要，均可提供，您亦可訪問以上網址獲取。

我們可以協助您：

財務諮詢員和患者辯護人都可以幫助您完成財務協助申請表。您可以致電聯繫他們或按照「怎樣申請」部分來聯繫他們。他們也可以幫助您通過 Health Insurance Exchange（健保平台）或者 State of Michigan Medicaid（密歇根州低收入醫療保險）項目來申請醫療保險。