



## 财政援助政策之简明语言概要

### Plain Language Summary of Financial Assistance Policy

#### 关于获得账单援助

这有权从德克萨斯州卫生资源机构 (THR) 附属医院接受医院服务的任何人。

可提供英语和西班牙语获得账单援助的“财政援助政策”和“简明语言概要”，根据请求也可提供其他语言版本。

财政援助不适用于医生、外部实验室或其他是共商开具的账单。

#### 我如何才能有资格获得财政援助？

您可以在住院或开具账单期间的任何时候请求对您的账单进行援助。我们将通过审查收入、资产或其他资源决定您欠费金额。如果您的年收入低于或等于现行《联邦贫困指南》的200%，您可能会获得一些财政援助。可从

<http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm> 获得《联邦贫困指南》。

您可能有资格获得全部或部分医院账单的援助。此项帮助会根据您的年收入和家庭人数进行调整。

#### 我如何申请财政援助？

若要获得一份免费的“财政援助申请”、“简明语言概要”或“财政援助政策”，请转到：[www.texashealth.org/Financial-Assistance](http://www.texashealth.org/Financial-Assistance)

您也可以拿取免费的纸质文件，通过邮件索要免费文件或亲自在任何一家THR医院的入院部或500 E Border Street Suite 1200, Arlington Texas

76010处接受申请帮助。您可以致电客户服务部1.800.890.6034，寻求财政援助政策或申请的帮助。在某些情况下，您可能会从医院获得财政援助，无需申请。

#### 文件

您有责任及时提供有关您的健康福利、收入和资产信息，以及有助于查看您是否具有资格的任何其他文件。文件包括银行对账单、所得税表格、支票存根或其他信息。

#### 紧急和必要医学护理

如果您有资格获得账单援助，您在紧急和必要医学护理方面的交费不会高于向具有涵盖相同种类护理保险的人们通常开

具的账单金额。为了确定通常开具的账单金额，我们采用回顾去（我们与参保患者及其保险公司前一年支付的金额进行对比）。

#### 收费活动

第一个出单日后120日未支付的账单可能会记入您或您担保人的信用记录。您或担保人可以在收费期间致电客户服务部1.800.890.6034，随时申请账单援助。

我们一般不起诉患者，采取针对个人财产的措施或扣发工资。