

## 我如何申请财务援助?

我们的目标是尽量让患者容易地申请到财务援助。请逐步完成该过程:

### 第1步: 索要申请表。

您可以通过访问网站 [geisinger.org](http://geisinger.org) 或拨打 **800-640-4206** 免费获得申请表。而且, 也可以在任何 Geisinger 医院急诊室、入口处和门诊部取得表格。

### 第2步: 完成并上交表格。

完成申请表后请将其邮寄至:

Geisinger Uncompensated Care Services 49-38  
100 N. Academy Ave.  
Danville, PA 17822-4938

### 第3步: 我们审核您的申请。

我们将审核您的申请, 根据本手册中概述的指南, 判定您是否有资格获得援助。如果有任何特殊情况影响您的付款能力, 我们的一名财务顾问将审核您的情况。

### 第4步: 您收到我们的决定。

您将很快收到书面决议, 通常是在您申请援助的30天内。如果您的援助申请被拒, 我们会说明被拒原因。该决定也将为您提供如何建立付款计划的信息。

*所有财务援助申请都将完全保密。您申请中的信息仅将分享给负责决定您是否有资格获得援助的人员。*

*财务援助表格可提供阿拉伯语、英语、中文、尼泊尔语、西班牙语和越南语版本。*

了解 Geisinger 财务援助政策详细信息, 或为您的护理申请财务援助, 请访问网站 [geisinger.org](http://geisinger.org), 或致电 **800-640-4206** 联系专业患者服务代表。如果未收到财务援助申请, Geisinger 可采用假定分析工具评估您的财务援助资格。

感谢您选择 Geisinger。我们珍惜为您提供护理的机会。

# 财务援助

## 我们可以帮助

# Geisinger

## Geisinger – 致力提供护理服务

### 为需要的人提供医疗保健

Geisinger 致力于为有需要的人提供医疗必要护理，不论被护理人是否有能力支付。本手册解释了我们的财务援助政策，以及如何申请并取得财务援助的资格。

### 我们的财务援助政策

- 您的财务状况不会影响您受到的护理。尊重并公平对待所有患者。
- 所有有医疗必要护理都可受到援助。患者可在接受护理之前、接受护理过程中或之后的任何时间申请财务援助。
- 如果您没有医疗保险或您保险福利和/或财政资源有限，则您有资格获得援助。未参保患者需要申请宾夕法尼亚州医疗补助。
- 财务援助审批由本手册中说明的Geisinger政策指南决定。
- 根据您的当前余额与财务状况，无息偿还计划每月还款额可以低至25美元。
- 如果您不够资格申请财务援助，但认为您有特殊情况，您可以要求Geisinger财务顾问审核您的情况。
- 为申请财务援助，您需要提供所有必要信息以申请其他您可能获得的筹资渠道，比如医疗援助、联邦残疾医疗保险和其他联邦或州项目。
- 您从财政上负责您的医疗护理和财务援助申请。Geisinger将使申请材料方便获取。您可以访问我们的网站 [geisinger.org](http://geisinger.org) 或致电 **800-640-4206**，进行申请。

## 您具备获取财务援助的资格吗？

财务援助资格根据美政府联邦贫困指南判断。这些指南将每年更新。

- 如果您家庭年收入是现有联邦贫困指南的300%或更少，您可获得援助资格。
- 为判定您是否有资格获得财务援助，使用以下的收入矩阵作为指南，确定您的家庭规模和收入是否是低于联邦贫困线300%。

家庭人数	联邦贫困线300%
1	\$ 38,280
2	\$ 51,720
3	\$ 65,160
4	\$ 78,600
5	\$ 92,040
6	\$ 105,480
7	\$ 118,920
8	\$ 132,360
每多一人，增加	\$ 13,440

- 最终决定基于对收入、财务申请上提供的信息和与患者债务相比的资产评估。具备Geisinger财务援助计划资格的患者将免除必要医疗费用。

### 除外条款

Geisinger的财务援助计划覆盖大部分服务，但也有部分未涵盖，比如但不限于：

- 美容服务
- 选择性生殖健康服务
- 移植相关服务
- 肥胖治疗相关服务
- 定期牙科护理或牙齿美容重建
- 其他Geisinger判定的服务

联系财务顾问，请拨打**800-640-4206**。

