

# midwest orthopedic

## SPECIALTY HOSPITAL

Ascension SE Wisconsin Hospital – St Joseph Campus、Ascension SE Wisconsin Hospital – Elmbrook Campus、Ascension All Saints Hospital、Ascension SE Wisconsin Hospital – Franklin Campus、Ascension St. Francis Hospital 以及 Midwest Orthopedic Specialty Hospital, LLC、Columbia St. Mary's Hospital Milwaukee、St. Mary's Hospital Ozaukee、Sacred Heart Rehabilitation Institute、Howard Young Medical Center、Ascension Eagle River Hospital、Ascension Good Samaritan Hospital、Ascension Medical Group、Ascension Our Lady of Victory Hospital、Ascension Sacred Heart Hospital、Ascension St Mary's Hospital、Ascension St Michael's Hospital, 以及 Affinity Health System, 其中包括 Ascension Medical Group、Ascension Calumet Hospital、Ascension NE Wisconsin Mercy Hospital 以及 Ascension NE Wisconsin St. Elizabeth Hospital。

### 经济援助政策摘要

Ascension Wisconsin (包括上面所列的卫生部门) 尽职尽责, 尊重每个人的尊严, 特别关注在获取医疗保健服务时遇到障碍的患者。Ascension Wisconsin 承诺平等地管理其医疗保健资源, 作为向整个社区提供的一项服务。为推动这些宗旨, Ascension Wisconsin 为获得 Ascension Wisconsin 急救或其他医学必要护理的某些个人提供经济援助。本摘要简要概述 Ascension Wisconsin 的经济援助政策。

### 谁符合资格?

如果您居住在 Wisconsin 任何拥有 Ascension WI 设施或诊所的县, 包括但不限于 Outagamie、Winnebago、Calumet、Marathon、Portage、Lincoln、Oneida、Vilas、Clark、Milwaukee、Waukesha、Ozaukee、Washington、Racine、Kenosha 以及 Jefferson 县, 您可能获得经济援助。在确定经济援助资格时, 一般是将您的家庭总收入与联邦贫困线进行对比。如果您的收入低于或等于联邦贫困线的 250%, 可能有资格获得 100% 的慈善医疗福利, 勾销部分由您负责的费用。如果您的收入超过联邦贫困线的 250%, 但是未超过联邦贫困线的 400%, 那么您可能会获得浮动计算的折扣率。如果您因急诊和医疗必需护理产生了超过收入的医疗债务, 您可能有资格获得折扣。如果您的资产收入超过联邦贫困线的 250%, 您可能没有资格获得经济援助。符合获得经济援助资格的患者, 其符合条件的医疗费用不会高于一般有保险的患者的计费金额。

### 涵盖哪些服务?

经济援助政策适用于急诊及其他医学必需护理。这些术语在经济援助政策中进行定义。经济援助政策不涵盖所有其他护理。

### 如何申请?

如经济援助政策和经济援助政策申请中所述, 若要申请经济援助, 您将要完成书面申请并提供支持文件。在您收到第一份账单的 240 天内, 完成书面申请并提供所有必要的支持文件。我们将审查您的申请是否符合经济援助计划以及任何合格的第三方付款人或援助计划。在我们收到您的申请和支持文件后, 我们会书面通知您是否有资格参加该计划。

### 如何获得申请帮助?

如需经济援助政策申请方面的帮助, 您可以要求与任何 Ascension WI 设施的财务顾问预约, 或拨打 **866-972-4687** 联系财务顾问。

### 如何获得更多信息?

经济援助政策和经济援助政策申请表副本可在 <https://healthcare.ascension.org/Financial-Assistance/Wisconsin> 和任何 Ascension WI 设施办公地点的信息、注册和急诊部门获得。免费的经济援助政策和经济援助政策申请表副本也可通过邮寄的方式获得, 您可向财务顾问提出请求, 地址为 Ascension WI Corporate Services Office, 801 S. 60<sup>th</sup> St., Suite 150, West Allis, WI 53214 或发送电子邮件至 [XXXXXXXXXX]。有关经济援助政策的其他信息, 请致电 **866-972-4687**。

### **如果我不符合资格该怎么办？**

如果根据经济援助政策，您没有资格获得经济援助，那么您可能会有资格获得其他类型的援助。要了解更多信息，请联系任何 Ascension WI 设施的财务顾问，您可以发送电子邮件至 [XXXXXXXXXX]，或拨打电话 **866-972-4687**。

### **Ascension Wisconsin 将为您做些什么：**

- 我们将尊重您的尊严。
- 如果您在安排时间、预注册或登记时向我们提供信息，我们将向您的保险计划和任何补充计划收取费用。
- 如果您的账户余额在服务时未支付，我们将定期向您发送易于阅读的账单，显示应由您支付的余额。
- 您将可以与一名代表联系，来回答账单问题或进行特殊的付款安排。如有任何账单问题，请拨打 **866-972-4687** 联系客户服务部门。

### **您的账单责任：**

- 在就诊时为我们提供完整的医疗保险或其他适当的保险资料并携带您所有的医疗保险卡。
- 了解您的福利，包括获得服务授权、提交转介或根据您的健康计划要求填写福利协调表。
- 对您从您的健康计划或本组织收到的要求迅速作出回应。
- 在您就诊时，携带任何到期的共付额或到期余额，并立即支付任何共付额、自付额、共同保险以及任何保险未涵盖的金额。
- 全额支付服务前或服务时不在保险承保范围内的选择性/非医疗必要服务，如整容手术。由于在您就诊前我们可能不知道实际费用，因此我们可能会要求您根据预计费用准备付款金额。如果无法提供预估，请支付押金。您可以使用现金、支票、汇票或信用卡（Visa®、MasterCard®、Discover® 或 American Express®）进行支付。
- 如果您的账户余额在服务时未支付，我们将定期向您发送易于阅读的账单，显示应由您支付的余额。

### **独立医生账单**

您可能会从在 Ascension Wisconsin 设施参与您护理工作的医生那里收到单独的账单，包括放射科医生、急诊室医生、急诊医生、病理学家、麻醉师等。这些医生可能会或可能不会加入我们所有的保险网络，可能会或可能不会让您的账单适用我们的经济援助政策。

请拨打财务顾问电话 **866-972-4687**，了解我们的经济援助计划涵盖了我们的设施中独立医生提供的哪些服务。联系您的健康计划，了解网络提供商和承保信息。如果您对您的独立医生账单有任何疑问，请拨打这些报表中列出的电话号码。

### **重要提示**

不属于医院主院区的某些地点，作为医院的一个科室提供门诊服务。这些服务一般由医院门诊福利承保。您的共付额、共同保险或自付额可能会根据您的保险计划福利而有所不同。对于医院服务和医生办公室就诊，您可能有不同的自付额。请与您的保险福利专家讨论您的计划承保范围和选择。

### **分娩**

- 在您生孩子之前，请联系注册部门，提供保险信息以供核实和授权。另请与您的保险公司联系，通知他们您即将分娩。
- 在孩子出生后的 30 天内，您必须将生育情况通知保险公司，以将您的孩子加入您的保险单中。

可在我们的网站上或通过申请获得以下语言的经济援助政策、经济援助政策申请表和说明，以及本普通语言摘要的译文：

西班牙语、苗语、阿拉伯语、粤语、俄语、塞尔维亚-克罗地亚语和老挝语