

## 『財務援助計劃』直白語言簡介

**概述:** UC Davis Health (加州大學戴維斯分校健康系統) 努力為社區提供高品質和高標準的醫療服務。本援助計劃幫助滿足社區低收入、無保險和保險不足人士的需要，展現了 UC Davis Health 對其使命的承諾。

### UCDH 財務援助計劃 (慈善醫護)

「財務援助計劃」又稱「慈善醫護」的目的是幫助滿足社區低收入、無保險或保險不足人士的需要。

**範圍內的服務** - 「財務援助計劃」適用於 UC Davis Health 提供及收取費用的急診或其他有醫療必要的醫護服務。其他/非 UC Davis Health 服務提供者收取費用的服務不在「財務援助計劃」考量的範圍內。

**資格確認** - 資格確認是根據完整填寫的「財務篩選表」及支持文件，包括收入、資產和債務的證明。一般來說，家庭收入等於或少於聯邦貧困線 200% 的患者有資格獲得 100% 的減免。家庭收入在聯邦貧困線 201% 和 350% 之間的患者有資格獲得基於收入水平的部分減免。如果您在本計劃下取得財務援助，對您的急診或其他有醫療必要的醫護服務的收費不會超過對有 Medicare 保險患者的通常收取金額 (AGB)。

### 如何取得「財務援助計劃」政策和申請表？

您可以用以下方法取得「財務援助計劃」政策和申請表：

- 在 UC Davis Health 網站上 <http://www.ucdmc.ucdavis.edu/medicalcenter/patients/financial-assistance.html>
- 在我們的急診室、財務審查部門 (地址見下文)、任何有病人登記的 UC Davis Health 地點、以及我們的患者賬務客戶服務辦公室 (地址見下文)。
- 如果希望通過郵寄方式取得文件，請聯絡客戶服務辦公室，電話號碼是 916-734-9200 或 1-800-551-9411，時間是星期一至星期五，上午 8:30 至下午 4:00。

### 語言/翻譯

您可以索取「財務援助計劃」政策、申請表 (稱為「患者財務資料表」) 和直白語言簡介的英文、西班牙文、苗文、中文、老撾文、越南文和俄文版本。

### 如何申請「財務援助計劃」？

完整填寫的「財務援助計劃」及全部支持文件可以親手交回或寄回。

親手交回時間: 週一至週五，上午 8:30 至下午 4:00

財務審查部門  
Financial Clearance Department  
2315 Stockton Blvd, Suite 1P214  
Sacramento, CA 95817

患者賬務客戶服務辦公室  
Patient Billing Customer Service Office  
4900 Broadway, Suite 2600  
Sacramento, CA 95820

郵寄至:

UC Davis Health Patient Billing  
Attn: FA Program  
PO Box 168015  
Sacramento, CA 95816-9979