

女子医院 的财务援助政策的普通语言摘要

女子医院是一个以改善女性与婴儿健康为使命的非营利组织，是以女性及家庭为中心的护理领域的领导者。女子医院致力于为所有女性及婴儿服务，在做财务援助的决定时，不会对申请人的年龄、性别、种族、信仰、肤色、残疾、性取向或民族血统进行歧视。

资格

作为女子医院的患者或患者担保人，若年度家庭收入低于三倍的联邦贫困线水平，则有资格申请财务援助。若患者是路易斯安那州居民，则可以获得援助。

援助类型

援助会在所有可用保险及第三方支付机会用尽后，被授予患者或患者的担保人。家庭收入等于或低于两倍的联邦贫困线水平的患者，可获得免费护理。家庭收入高于两倍的联邦贫困线水平但低于三倍的联邦贫困线水平的患者，可获得部分折扣。

对获得财务援助资格的患者的收费

获得财务援助资格的患者为紧急护理及有医疗必要的护理所支付的费用，不应高于可向收费的 Medicare、Medicaid 及所有的私人保险公司承保的患者收取的综合平均金额。

更多信息

可访问女子医院网址 (<http://www.womans.org/assistance>) 了解财务援助政策信息。如需完整的财务援助政策、申请表或需要援助以填写申请表，请联系：

Woman's Hospital
收件人：Financial Assistance Counselor
100 Woman's Way
Baton Rouge, LA 70817
电话：(225) 924-8354

译文

想要访问或索取西班牙语（或其他语言，根据需要）的有关财务援助的信息，获取 FAP 申请表或明语政策摘要，请访问女子医院网站 <http://www.womans.org/assistance>，或致电 (225) 924-8354。