

经济援助计划政策（FAP）

目的：

该政策的目的是确保为无法全部或部分支付医疗必需医疗费用的符合条件个人提供公平、非歧视、有效且统一的经济援助方式。

本政策描述了霍格经济援助计划（FAP），并概述了霍格关于经济援助（包括慈善护理和折扣付款）的可获得性和资格的运营指南，适用于表现出经济需求的患者，具体如下所述。

范围：

该政策适用于霍格纪念长老会医院及其全资子公司，以及霍格骨科研究所（统称“霍格”）。

授权人员：

经济援助专员、业务办公室经理、自费经理、自费/慈善主管、自费催收员、财务顾问、PAS主管、有保险和无保险患者

政策：

- 一. 霍格致力于解决患者的医疗和经济需求，同时始终致力于管理霍格的资源。为确保霍格获得应有的报销，提供多种支付选项和项目，支持无保险和保险不足患者的需求，这些患者表现出经济需求。
- 二. 霍格的经济援助计划广泛宣传，包括霍格官网的入院条件、医院及门诊科的公告，以及治疗时、出院后或患者请求时向患者提供的通知和信息。
- 三. 患者账单流程应遵守适用法律法规及与患者经济援助相关的Hoag政策：
 - 一. 所有霍格患者在提供护理时、出院时及/或服务计时，都会获得霍格经济援助计划的信息。
 - 二. 所有霍格患者均可申请经济援助，且有资格根据证明的经济需求获得。
 - 三. 获得必要护理的可及性不会因是否符合经济援助资格而受到影响；在霍格合理能力范围内，医疗必需的护理将始终得到提供。
 - 四. 对经济援助的需求是患者敏感且极具个人化的议题。所有霍格员工将对经济援助申请、申请过程中获得的信息以及批准或拒绝的财务援助保密。
 - 五. 为确保患者的急性后期和后续医疗需求得到充分支持，霍格为没

有第三方保险覆盖的人群提供申请政府资助项目的信息，如医疗保险（Medicare）、医疗补助（Medicaid）、医疗加州（Medi-Cal）、健康家庭计划（Healthy Families Program，加州）以及Covered California（加州）提供的保险，以及其他州或县资助的健康保险选项。虽然鼓励患者探索并申请这些项目，但并非强制参与。Hoag在整个申请过程中提供帮助，并会跟进接受或拒绝，帮助患者自信地选择保险方案。

受霍格手淫影响的专业人士名单：

- 一. 在霍格医院两院区的霍格急诊科为患者提供服务的急诊医学医生，依法必须为无保险患者及医疗费用高且贫困率在联邦贫困线400%以下的患者提供折扣。此外，霍格还维护着为霍格患者提供服务的医生、医疗团体及其他医疗服务提供者名单，这些服务对象通过霍格经济援助计划提供折扣护理。霍格会将这份名单提供给任何患者，如有需要副本。提供者名单可在Hoag的网站上找到：www.hoag.org/billing-information/financial-assistance-charity-care

账单流程及经济援助资格确定：

- 一. 即期望患者预估的费用或责任将在服务前或服务时全额收取。如果患者有该服务的保险覆盖，服务时会要求其共付额或其他付款责任，保险费用也会被收取。如果患者表示没有保险覆盖且无法在服务时全额支付，将提供付款选项和项目，且按以下顺序排列：
 - 一. 将要求全额付款。
 - 二. 霍格会根据预估的护理费用提供合理的付款计划，如果霍格和患者达成合理的付款方案，将要求支付押金。健康储蓄账户可能会被纳入分期付款计划的谈判。
 - 三. 霍格将协助患者确定政府资助项目的资格，包括但不限于：
 - 一. 医疗保险
 - 二. Medi-Cal（加利福尼亚州）
 - 三. 覆盖加利福尼亚
 - 四. 其他州和县资助的健康保险项目。
 - 四. 如果在上述第一至第三阶段找不到付款解决方案，则应考虑患者的慈善护理或折扣付款选项。政府资助的健康项目申请在等待中，不会排除患者获得折扣护理的资格。
重要提示：如果患者在任何时候请求信息或申请霍格经济援助，都会立即向患者提供相关信息。

经济援助项目概述：

- 一. 霍格的经济援助项目确保为符合经济资格要求的无保险和保险不足患者提供医疗必需的医疗服务，以折扣或免费的方式提供。任何无保险或保险不足的患者，如果无法支付霍格医疗费用，且其收入符合以下联邦贫困线（FPL）指

南，将根据该指南被视为有资格通过霍格经济援助计划获得援助。此外，承担合格高医疗费用的患者可能被视为有资格获得经济援助。

- 二. 霍格致力于以最高的尊严和同情心，为所服务的每一位患者及其家庭提供医疗服务。在保密且关怀的环境中，患者获得经济援助以支付霍格账单，确保他们能够获得必要的医疗服务。这种支持被视为实现他们人类尊严、使他们能够更加康复、更完整、更有能力为公共利益做出贡献的关键因素。

FAP申请完成:

- 一. 应患者申请，将提供经济援助计划（FAP）申请表。指定人员将协助患者填写经济援助申请，并确定慈善护理、折扣付款或政府资助项目（如适用）的资格。霍格学院的公共入口区也贴有英文和西班牙文印刷的助学金通知。我们提供口译服务，解答任何疑问或关切，并协助完成助学金申请。
- 二. 患者或患者代表若请求折扣、慈善护理或其他帮助以履行对霍格的经济义务，应尽一切合理努力向霍格提供收入和健康福利保障的证明文件。如果当事人请求慈善护理或折扣，但未能提供对Hoag作出决定合理且必要的信息，Hoag可能会视其未能作出决定。
- 三. 在确定经济援助计划下的全部或部分资格后，所设定的援助条款自资格证明之日起计算有效期为六（6）个月。此外，资格认定时其他患者账户未结余额也将被纳入资格，但本保单中规定的例外情况除外。六（6）个月后，患者需要重新申请经济援助计划的考虑。经济援助计划下的折扣仅适用于申请并批准经济援助的医院服务，以及在批准后六（6）个月内提供的其他医院服务。
- 四. Hoag财务系统将根据指定调整代码更新，反映慈善护理或折扣金额，适用于全额或部分批准金额。

患者账单:

- 一. 寄给患者的声明将包括一份清晰简明的通知，告知患者霍格经济援助计划及相应的联系方式。
 - 一. 本通知还应：
 - 一. 告知患者他们可能有资格参加诸如医疗保险（Medicare）、加州医疗保险（Medi-Cal）、加州保险（Covered California）或其他州或县资助的健康保险项目。
 - 二. 提供帮助患者申请这些项目，Hoag将为患者提供申请表。
- 二. 正在申请政府经济援助或经济援助计划的患者，在出院/治疗账单初次收费之日起180天内不会被分配到催收机构。
- 三. 如果患者正试图符合经济援助计划的资格，并以诚信方式通过协商延长还款计划或定期支付合理金额来结算未结账单，Hoag不得将未付账单发送给任何催收机构或其他受让人，除非该实体同意遵守加州健康与安全法典第127400条及以下条款中规定的指导方针。
- 四. 有保险或无保险的患者，如果在Hoag的单独裁量下，合理配合通过定期合理地支付未结医院账单来结清未结医院账单，若这样做会对患者的信用产生负面影响，则不会被送交外部催收机构。

- 五. 任何延长的还款计划在连续90天未付款后可能会被宣布不再有效。在宣布延长还款计划不再有效之前，霍格应合理尝试通过电话联系患者，并书面通知延长还款计划可能失效，并给予重新协商延长还款计划的机会。在延长还款计划被宣布失效之前，Hoag应尝试重新协商违约的延长还款计划条款，前提是患者提出要求。在首次出院后账单后180天或延长付款计划被宣布不再有效之前，Hoag不得向催收机构提起或对患者或责任方提起民事诉讼。
- 六. 患者若表示有申诉，直到该申诉最终决定完成，才会被转交催收。

申请经济援助

- 一. 患者可以通过提交完整的经济援助计划申请表来申请经济援助。经济援助计划的申请可通过 Hoag.org 访问、发送电子邮件 PFS@hoag.org 或致电949-764-8400联系患者金融服务部门获取。
 - 一. 经济援助计划申请表可在服务前、患者住院期间或服务完成且患者出院后提交。
 - 二. 一般而言，若在首次退役后账单超过240天内提交，且在收到近期工资单或所得税申报表时提交，经济援助计划申请将被接受，除非26 C.F.R. § 1.501 (r) 6 (c) 另有规定。
 - 三. 霍格将在需要时协助完成经济援助项目的申请，并在患者符合条件时，提供指导和/或直接协助，以促进政府低收入项目申请的完成。
 - 四. 对于提交不完整申请的患者，霍格将：
 - 一. 以书面形式通知患者其经济援助计划申请不完整，包括未完成项目清单和相关信息。
 - 二. 提供申请完成协助;以及
 - 三. 在提供此类帮助后，给予患者三十（30）天时间完成并重新提交申请，并附上所需补充信息和物品，并重新提交。
- 二. 作为经济援助计划申请的一部分，患者必须提供以下材料的副本：
 - 一. 每位工资收入者需提供两（2）张工资单，或患者首次被收费当年或账单前12个月的1040报税表，包括所有适用的附表和附件。
 - 二. 请提供您最近取消的租金支票、租赁协议或抵押贷款付款的复印件。
 - 三. 由提供住宿和膳食及/或收入的家庭成员或朋友的书面声明（如适用）。
 - 四. 如果没有保险，鼓励患者了解政府资助项目的资格。这些项目可能包括但不限于：医疗保险（Medicare）、加州医疗保险（Medi-Cal）、加州保险（Covered California）以及其他州和县资助的健康保险项目。
 - 五. 在无法获得相关文件的情况下，患者可以通过签署助学金申请表，证明所提供的收入信息准确，而其他提交的收入证明无法核实或不完整，则可核实其收入。
 - 六. 仅申请折扣支付的患者需提供两（2）张工资单或1040报税表。他们可能会提供额外信息以证明经济资格。
- 三. 霍格依赖于患者所提供的信息是完整且准确的。提供经济援助并不消除对所有服务在提供欺诈、不准确或不完整信息时，追溯性或服务费的权利。

此外，霍格保留寻求所有救济的权利，包括但不限于向那些提供虚假、不准确或不完整信息以符合经济援助计划资格者索赔民事和刑事赔偿。

收入资格：

- 一. 无保险且家庭收入低于当前联邦贫困线（FPL）400%且无法支付医疗费用的无保险患者，或保险不足的患者，且个人每年自付费用超过患者当前家庭收入或家庭收入的10%以下，且在过去12个月内无法支付医疗费用，可能有资格获得经济援助。仅凭收入，不考虑经济资产，患者可能有资格获得慈善护理（免费服务）或折扣护理（提供较低费用但非免费）。所提供的援助水平取决于以下标准。

如果FPL的收入百分比为：	患者是：	然后：		
200%或更低	无保险或有保险	全额经济援助，即服务账单中全部（100%）的患者责任部分，将被核销。		
201% - 400%	无保险	部分经济援助，患者支付义务将占医疗保险项目本应支付服务总额的50%。		
201% - 400%	被保险	患者责任将因保险赔付而减少：		
		<table border="1"> <tr> <td>如果保险支付的金额超过了医疗保险应支付的金额：</td> <td>然后，全额经济援助，即服务账单中全部（100%）的患者责任部分，将被核销。</td> </tr> <tr> <td>如果医疗保险的支付率高于HMO/PPPO的服务费率：</td> <td>那么患者的付款义务将基于HMO/PPPO的支付率（免赔额、共付额、共同保险等），因此没有折扣。</td> </tr> </table>	如果保险支付的金额超过了医疗保险应支付的金额：	然后，全额经济援助，即服务账单中全部（100%）的患者责任部分，将被核销。
如果保险支付的金额超过了医疗保险应支付的金额：	然后，全额经济援助，即服务账单中全部（100%）的患者责任部分，将被核销。			
如果医疗保险的支付率高于HMO/PPPO的服务费率：	那么患者的付款义务将基于HMO/PPPO的支付率（免赔额、共付额、共同保险等），因此没有折扣。			
201% - 400%	虽然有保险，但服务不由付款方承担	以下情况适用：		
		<table border="1"> <tr> <td>如果患者通常需承担全部费用：</td> <td>然后是部分经济援助，患者的总支付义务将基于医疗保险、医疗-加州或其他政府支持的健康项目支付率，这些支付率本应适用于该服务。</td> </tr> </table>	如果患者通常需承担全部费用：	然后是部分经济援助，患者的总支付义务将基于医疗保险、医疗-加州或其他政府支持的健康项目支付率，这些支付率本应适用于该服务。
如果患者通常需承担全部费用：	然后是部分经济援助，患者的总支付义务将基于医疗保险、医疗-加州或其他政府支持的健康项目支付率，这些支付率本应适用于该服务。			

慈善护理自动分类：

二. 在以下特殊情况下，患者可被视为有资格接受慈善护理，而无需绝对提交经济援助申请：

情况	加利福尼亚
有资格参加其他FPL认证项目	(见下文其他特殊情况部分)
已失效	无
已故	已故且无第三方保险或可识别的遗产，无活着的配偶
入狱经历	无
无家可归者	被认定为无家可归者，且目前未参加医疗保险、医疗补助或任何政府资助的项目，且没有第三方保险覆盖
急诊室见过，无法开账单	在急诊科接受治疗，但霍格无法发出账单
医疗服务获取	通过医疗服务获取计划接受治疗

其他特殊情况：

- 一. 处于破产程序中的患者可以由法院解除债务。
Hoag工作人员可以通过从患者那里获得一份显示尚未被催收账户出院的法律文件来验证这一状态。
Hoag的外部催收机构也可能认定患者的债务已通过破产解除。
- 二. 符合条件的FPL患者——如Medi-Cal、Medicaid及其他政府资助的低收入援助项目——被视为贫困。因此，当FPL合格项目未支付服务费用时，这些患者有资格获得慈善护理。因未报销费用产生的患者账户余额可申请慈善医疗减免。Medi-Cal的费用分摊义务不符合慈善减免或折扣计划的资格.....
- 三. 具体包括但不限于以下符合条件的费用：
 - 一. 因医疗必要服务被拒绝住院。
 - 二. 被拒绝住院护理天数;与超过拘留期限天数相关的费用。
 - 三. 符合条件的非覆盖服务。
 - 四. IP处理授权请求被拒 (TAR)。
 - 五. 因覆盖范围受限而被拒，包括Medi-Cal限制援助代码 (即患者可能仅享有孕期或紧急福利，但接受其他医院护理)。
 - 六. 州外医疗补助索赔，但“无付款” (即因与适用州缺乏提供者协议

而无法收费的州外医疗补助索赔)。

推定慈善机构:

- 一. 霍格认识到,部分无保险或保险不足的患者群体可能不会参与传统的经济援助申请流程。如果患者未提供所需信息,霍格在某些情况下可能会基于自动预测评分工具(ASPT)做出合理假设,以确定患者符合慈善护理的资格。ASPT基于公开数据来源预测患者获得慈善护理资格的可能性。ASPT提供患者的可能社会经济地位估计,以及其家庭收入和规模。
- 二. **QMB患者:**合格的医疗保险受益人:当无次级或Medi-Cal信息或次级信息后除SOC外的余额时,有资格申请慈善核销:医疗保险提供者和供应商不得向QMB项目中的人收取医疗保险免赔额、共付额或共付额,但州医疗补助项目可支付这些费用。在某些情况下,联邦法律允许各州限制他们为医疗保险费用分摊支付的费用。即使医疗保险允许分摊费用,QMB项目中的人也没有法律义务向医疗保险提供者支付A部分或B部分的分担费用。

灾难性的医疗开支

- 一. Hoag可酌情决定在发生重大医疗费用时提供慈善护理或折扣护理。这些患者将被个别处理。

批准等级:

- 一. 财政援助的决定仅由经批准的霍格工作人员根据当地当局层级作出。
- 二. **决定通知**
 - 一. 患者将在提交完整的FAP申请及支持文件后30天内收到Hoag的决定通知。
- 三. **患者争议**
 - 一. FAP资格的决定将在根据本政策中的标准审核申请资格后作出。财政援助不得以歧视性或任意方式提供;但霍格保留完全自由裁量权,根据患者或担保人提供的充分证据和信息确定资格标准。
- 四. 如发生争议,患者或担保人可通过电子邮件 PFS@hoag.org 或书面形式向霍格管理层或收入循环执行董事寻求复查,以支持争议,地址为:

霍格纪念长老会医院 收件人:收入周期执行董事,地址:2975 Red Hill Avenue, Suite 200 Costa Mesa, CA 92626

现金折扣

- 一. 霍格医院
 - 一. 对于支付现金服务的患者,将享受35%的折扣,无需提供经济援助计划资格证明,但仅对所有患者可享受现金服务。现金费率服务不包

含在此折扣范围内。付款需在服务时支付。

二. 霍格诊所

- 一. 对于现金支付服务的患者，将享有**35%**的折扣，无需提供经济援助计划资格证明，但仅以现金率向所有患者提供的服务除外。现金费率服务不包含在此折扣范围内。付款需在服务时支付。

定义：

术语	定义
平价医疗法案 (ACA)	一项旨在提升健康保险质量和可负担性的联邦强制令。
一般开销金额 (AGB)	Hoag 机构可根据 FAP 资格个人作为医疗保险按服务费或医疗补助受益人时的计费 and 编码流程，确定对任何紧急或其他医疗必要护理的 AGB。护理费用的 AGB 是霍格机构确定的医疗保险或医疗补助允许的总额（包括医疗保险或医疗补助报销的金额以及受益人个人需承担的共付额、共付额和免赔额）。
自动预测评分工具 (APST)	电子支付援助排名评分，估算患者的联邦贫困线 (FPL) 百分比，协助评估和确定资格标准。
慈善关怀 (全额经济援助)	免费护理，患者无需支付任何费用。
覆盖加利福尼亚	加州的健康保险市场项目提供帮助和寻找负担得起的医疗服务，甚至可能获得经济援助。Covered California 还将协助确定 Medi-Cal 的资格。
矿床	在还款安排完成时，第一期付款被视为押金。押金通过协商，起始金额为预计患者总责任的 50%。
折扣付款	任何费用，虽然是减价但不是免费的。
急诊医生	由医院认证的医生，受雇或受医院聘用，在医院急诊科提供急诊医疗服务。 “急诊医生”不包括被召唤到医院急诊科，或在医院担任职员或拥有急诊科以外权限的专科医生。
基本生活费用 (加利福)	以下任何一项的开支：租金或房贷支付及维护;房产税;食物;公用事业和电

尼亚州)	话;医疗费用;健康与人寿保险;托儿;汽车费用，包括保险、分期付款。
排除服务	如果服役被认为没有医疗必要;化妆品，Hoag 健康中心
联邦贫困线 (FPL)	贫困指南由美国卫生与公共服务部根据《美国法典》第42编第9902节第(2)款定期更新于联邦公报。金额可查 https://aspe.hhs.gov/topic/proverty-eecon
经济援助计划	经济援助计划，适用于无法支付霍格任何服务费用的患者。
经济条件合格的患者	患者同时符合以下条件： 自费患者或高医疗费用患者;以及 患者家庭收入不超过联邦贫困线的400%。
政府资助的保险项目	以下项目包含在“政府资助的保险项目”中（但不限于）： · 医疗保险 · 推定资格 (Medi-Cal) · Medi-Cal (加利福尼亚州) · 加利福尼亚州覆盖保险 · 州外医疗补助
健康保险市场	《平价医疗法案》(ACA)的一个组成部分是健康保险市场（正式名称为Exchange）。每个州都必须设立这样的在线平台，供客户和小企业比较和购买保险选项，并了解自己是否有资格获得联邦保险补贴。
高昂的医疗费用	医院个人每年自付费用超过患者当前家庭收入或家庭收入的10%以下。自付费用是指保险或健康保险计划未报销的任何医疗费用，如医疗保险共付额或Medi-Cal费用分摊。 每年自付费用超过患者家庭收入10%，如果患者提供患者本人或其家属在过去12个月内支付的医疗费用证明。自付费用指的是保险或健康保险计划未报销的任何医疗费用，如医疗保险共付额或Medi-Cal费用分摊。
HMO/PPO 付款费率	霍格从所有签约的HMO/PPO那里获得的平均报酬金额。该费率以总计费的百分比表示，针对Hoag公司，并定期更新。
家庭收入或患者家庭收入	工资和附带福利以金钱、财产或服务的形式出现。一般来说，毛收入包括所有作为个人服务支付的款项，如联邦应税工资、自雇收入、社会保障收入、退休或养老金收入、投资收入、租金和特许权使用费收入。
被保险患者	患者有第三方支付其全部或部分医疗费用。

Medi-Cal（加利福尼亚州）	Medi-Cal是加利福尼亚联邦资助的健康保险项目，为资源有限且收入较低的儿童和成人支付各种医疗服务。根据ACA，Medi-Cal扩大了资格范围。
医疗必需服务	被认定为适合诊断、直接护理或治疗该医疗状况的服务或供应，并符合医疗界良好医疗实践标准。
医疗支付率	霍格因提供服务而从医疗保险中获得的平均报酬金额。该费率是霍格特有的，并定期更新。
医疗保险	医疗保险是一项联邦资助的健康保险项目，面向65岁及以上的合格人员。某些65岁以下的人也因残疾或肾脏疾病而符合资格。该项目帮助支付医疗费用，但不覆盖所有医疗费用或长期护理费用。它不是基于低收入。它不属于健康保险市场，但因此有一些保障内容的变化。
自付费用	任何未由保险或健康保险计划报销的医疗费用，如Medicare共付额或Medi-Cal费用分摊。
州外医疗补助	只要合同经州政府批准和/或通过外包供应商获得，Hoag将为外州医疗补助收费。
部分经济援助	患者不符合全额经济援助（免费护理）资格，但有资格享受折扣，且可能只需支付部分费用。
患者	对所提供的服务负有经济责任的一方。
患者家属（家庭）	对于18岁及以上的患者，家庭包括患者的配偶、注册的同居伴侣以及21岁以下的受抚养子女，无论是否居住在家中。包括任何年龄的受抚养子女，若这些子女有残疾。患者 (1) 未满18岁，或(2) 年龄在18至20岁之间且为受抚养子女，若患者父母或照护亲属其他子女有残疾，则包括其他受抚养子女。
付款安排/分期付款计划	霍格与患者协商并同意的计划，规定霍格提供的服务延长付款条款。任何预服务付款计划均基于估算，财务顾问和/或排程员通过自聘主管协调付款，最终付款条款在最终账单确定后完成。
推定慈善（APST、SOS、青少年保护和La Amistad项	Share ourself项目（SOS）、Teen Private 和 La Amistad 已被预先确定符合项目指南，因为这些人被认定为达到或低于200%的FPL。SOS和《友谊》自行完成筛选和审批。APST是一种患者账户评分机制。APST评分每半年评估一次，并根据Hoag的慈善护理政策进行校准，作为评估资格标准。

目)	
合理还款计划 (加州)	如果霍格与患者/担保人无法就付款条款达成一致，霍格应制定并提供合理的付款计划。根据合理支付的月度付款不得超过患者家庭收入的10%，不包括基本生活费用的扣除。
无保险或自费患者	患者没有第三方支付其任何部分医疗费用，包括所有潜在支付来源下的福利均已耗尽的患者。医院确定并记录的，不得因政府项目、工伤赔偿、汽车保险、其他保险或其他第三方责任而产生的可赔偿伤害。没有Medi-Cal/Medicaid覆盖，或符合条件但未获得所有服务或整个住院期间覆盖的患者。

简明语言摘要：HOAG关于经济援助可用性通知

使命：作为一家非营利、信仰为基础的医院，我们的使命是为我们服务的社区提供最高质量的医疗服务。Hoag致力于与患者合作解决任何财务问题，包括寻找让医疗服务更实惠的方法。霍格为那些无力支付医疗费用的符合条件的患者提供医疗必要护理的经济援助。如果您难以支付全部或部分医疗费用，我们鼓励您与我们的理财顾问或业务办公室的相关人员沟通，了解我们如何帮助您。

什么是患者经济援助计划？

霍格的财务咨询部门为没有健康保险且无法支付霍格账单的人群，以及有保险但无法支付保险未覆盖部分账单的患者提供免费的财务筛查。

我们的理财顾问将审查您是否符合医疗保险、健康家庭计划、Medi-Cal，或加州健康福利交易所、加州儿童服务项目、其他州或县资助的健康保险或慈善护理提供的保障。如果您已经通过这些项目中的某一项目获得保障，请立即通知我们的财务顾问。不符合政府救助资格的患者仍可能有资格通过Hoag获得折扣或慈善项目。你也可以被转介到 www.OCGOV.com 寻求本地帮助。

如果您没有或保险不足，且符合低收入和中等收入要求，您可能有资格享受折扣付款或慈善护理。请记住，获得医疗必需医疗服务的资格不受经济援助资格的影响。霍格致力于为所有来到我们这里寻求护理的人提供治疗。

您也可以直接访问其网站申请上述项目：**Medi-Cal:**

<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/pages/applyformedi-cal.aspx>

平价医疗法案：www.HealthCare.gov 电话申请 致电1-800-318-2596 医疗保险：

www.ssa.gov/medicare/apply.html

霍格慈善护理项目：www.Hoag.org（患者与访客标签，账单，慈善护理申请）

免费或折扣医疗：对于符合经济援助条件的人士，可享受免费或折扣医疗服务。折现金额根据您的家庭收入与联邦贫困线（FPL）的比较来确定。家庭收入低于FPL200%或以下的患者提供免费护理，家庭收入为FPL的201%至400%患者提供折扣医疗。

有资格获得霍格经济援助的患者，不得被收取超过紧急或其他医疗必要护理通常开销的金额。

申请方式及时间 请在出院或完成服务后立即致电**949-764-5564**或发送电子邮件至**FC@hoag.org** 联系我们的财务顾问 [。](#)

如果您有疑问或希望收到经济援助申请表，请联系：

- 电话：949-764-8413
- 在我们的网站上 hoag.org
- 可亲自前往以下地点之一参观：

霍格医院- 纽波特海滩收银员办公室

霍格大道纽波特海滩，加利福尼亚州**92662**

营业时间：周一至周五

上午8: 30至下午4: 30，或通过电子邮件

FC@Hoag.org

霍格医院- 尔湾收银办公室

16200 Sand Canyon Ave, 尔湾, CA

92618 营业时间：周一至周五

上午8: 30至下午4: 30，或通过电子邮件

FC@Hoag.org

患者财务服务

服务 收件人：慈善护理专家 2975 Red Hill Ave. Suite 200 Costa Mesa, CA 92626

开放时间：周一至周五上午8: 30至下午4: 30，或通过电子邮件联系

PFS@Hoag.org

我们致力于以易于理解的方式，在我们服务的社区中提供关于霍格经济援助计划的信息。除了英文外，本摘要、霍格经济援助政策和霍格经济援助申请表还提供阿拉伯语、中文、波斯语、韩语、西班牙语和越南语等其他语言版本。请访问 hoag.org

保密性我们理解，经济援助的需求可能是一个敏感且极具个人色彩的问题。我们致力于维护请求、信息和资金的保密性。

参考资料： 无

以下机构对本程序进行了评审和/或建议：

国内税收法典第501©条;26 C.F.R. 1.501 (r) (1) -

1.501 (r) (7);加州健康与安全规范。IFU的标题和版本：无