



## 休斯顿卫理公会医院(HM)财务援助政策

### 简明总结

休斯顿卫理公会医院(HM)承诺向有保健需求但无保险或保险不足，以及不符合参加政府计划资格或因其它原因无力支付的人士根据其个人财务状况提供医疗必需的保健服务。

家庭收入在联邦贫困水平(FPL) 200%或以下的患者可接受免费服务。家庭收入高于 200% 但低于 400% 的患者可接受折扣收费服务。折扣率不得超过私人保险公司和 Medicare 可付给休斯顿卫理公会医院(HM)的平均金额，包括任何患者以减扣哦、共付额和共保额支付的款项。

急诊及医疗必需服务不要求在提供这些服务前缴交预付款或作付款安排。但是，如果要求您缴付折扣后金额，而您在服务提供后无法全额支付折扣金额，休斯顿卫理公会医院(HM)将会试图催讨折扣后金额。休斯顿卫理公会医院(HM)将按月提供账单，要求您付款。如果您无法一次付清折扣后金额，休斯顿卫理公会医院(HM)有免息延期付款选项。任何一直未付的折扣后金额将交由第三方催讨机构继续催讨。第三方催讨活动不得采用个人财产置留、法律行动或信用局通知等手段。

您可从休斯顿卫理公会医院(HM)网站 [www.HoustonMethodist.org/Billing](http://www.HoustonMethodist.org/Billing) 免费下载财务援助政策、财务援助申请表及催讨政策。这些文件也在本院入院及登记处提供或联系中心业务办公室领取，本地电话 832-667-5900、全国免费电话 877-493-3228，也可通过寄信索取：

Houston Methodist  
Centralized Business Office  
Attn: Financial Assistance Unit  
701 S. Fry Road  
Katy, TX 77450

可向上列联系人索取翻译成各种语言的简明文字总结、财务援助政策、财务援助申请表和催讨政策。

休斯顿卫理公会医院(HM)的财务援助处可回答关于财务援助政策的问题及提供相关信息，并协助您完成申请流程。您可在周一至周五上午 7:00 到下午 7:00 之间，以及周六上午 8:00 到中午 12:00 之间拨打电话 832-667-5900 或 877-493-3228 联系财务援助处工作人员。

财务援助申请表填写后，请附上所有要求的证明材料，并寄至财务援助处（地址见上文），或传真给财务援助处，传真号码是 832-667-5995。