



## Emanate Health 財務資助政策簡要說明

**Emanate Health** 致力讓社區內的每個人無論經濟能力皆能獲得醫療照護。我們的財務資助計劃旨在幫助低收入、沒有保險或保險額不足且需要人協助其支付醫療必要性照護之全額費用或部分費用的患者。

### 您可能有資格獲得財務資助

如果您的收入低於目前聯邦貧窮線的 500% 且您未受保於第三方保險，或者您受保於第三方保險，但在第三方保險給付其應付的部分款項之後，您沒有能力支付患者應負擔的費用，則您可申請財務資助。

**Emanate Health** 的財務資助政策和財務資助申請表有（英文版、西班牙文版和中文版）可供索取，您可透過下列任何方式取得：

如欲查看電子版，請前往 **Emanate Health** 的網站：

<https://www.EmanateHealth.org/Financialassistance>

如欲索取紙本版的申請表，欲取得協助提出申請或欲進一步瞭解我們的政策，請造訪我們的辦事處，地址為 1325 N. Grand Ave. Ste. #300, Covina, Ca. 91724-1016 或者於週一至週五上午 8 點至下午 4 點致電 626.732.3100 與我們聯絡。

獲得認定符合財務資助資格的患者在為急診或醫療必要性照護付費時，其金額將不會超過我們一般向持有保險或 Medicare 承保的患者所收取的金額。

### 財務顧問

**Emanate Health** 有財務顧問可以在場協助您回答當地政府和州政府計劃資格的任何問題，包括縣政府計劃和 Medicaid。

如對 **Emanate Health** 的財務資助政策有疑問或欲尋求協助填寫財務資助申請表，請致電 626.732.3100 與我們的辦事處聯絡。