

Indiana Orthopaedic Hospital, LLC (下稱「OrthoIndy」或「本院」) 為於本院接受緊急或其他醫療上必要護理的特定人士提供財務援助。本摘要提供了本院《財務援助政策》的概況。

### 什麼人符合資格？

財務援助一般是根據你的家庭總入息與聯邦貧窮線 (Federal Poverty Level) 的對比來釐定。若你的入息低於或等於聯邦貧窮線的 200%，則你須自行承擔的費用部分，或可獲 100% 慈善護理豁免。若你的入息高於聯邦貧窮線的 200% 但不超過聯邦貧窮線的 300%，則或可獲得按比例計算的收費折扣。符合財務援助資格的病人，其合資格護理的收費，將不會高於向擁有保險保障的病人一般收取的金額。

按比例計算的折扣率如下：

- 低於現行 FPL 的 200%
- 現行 FPL 的 201%-225%
- 現行 FPL 的 226%-250%
- 現行 FPL 的 251%-275%
- 現行 FPL 的 276%-300%
- 撇除 100% 賬戶款項
- 撇除 80% 賬戶款項
- 撇除 60% 賬戶款項
- 撇除 40% 賬戶款項
- 撇除 20% 賬戶款項

### 涵蓋哪些服務？

《財務援助政策》適用於緊急及其他醫療上必要的護理。該等詞彙的定義載於《財務援助政策》。所有其他護理均不受《財務援助政策》涵蓋。

### 如何申請？

如欲申請財務援助，你通常需要填妥一份書面申請表，並提供《財務援助政策》及該政策申請表所述的證明文件。

### 填寫申請表時如何尋求協助？

如在填寫《財務援助政策》申請表時需要協助，你可致電 **317.773.4225** 聯絡我們的慈善行政專員。

### 如何取得更多資訊？

《財務援助政策》及該政策之申請表副本，可於網頁 <https://www.orthoindy.com/pay-bill> 或所有病人登記部索取。你亦可致電 **317.773.4225** 聯絡我們的慈善行政專員，以免費索取《財務援助政策》及申請表的副本。

### 如果不符合資格怎麼辦？

若你不符合本《財務援助政策》所述的財務援助資格，仍可嘗試申請其他類型的援助。你亦可致電 **317.773.4225** 聯絡我們的慈善行政專員，要求以郵遞方式免費索取《財務援助政策》及申請表的副本。

《財務援助政策》、其申請表以及本簡明摘要的翻譯版本，備有以下語言，可於本院網站查閱或按要求的索取：西班牙文、法文、中文及阿拉伯文。