

## บทสรุปภาษาเรียบง่ายของนโยบายความ ช่วยเหลือทางการเงิน

California Rehabilitation Institute ให้ความช่วยเหลือทางการเงินสำหรับการดูแลรักษาตามความจำเป็นทางการแพทย์แก่ผู้ป่วยที่ไม่สามารถชำระเงินได้ รายละเอียดต่อไปนี้เป็นบทสรุปความช่วยเหลือทางการเงินที่มีให้ที่ California Rehabilitation Institute

### ช่วยชำระค่ารักษาของคุณ

หากคุณไม่มีประกัน เราจะให้ความช่วยเหลือทางการเงินสำหรับการดูแลรักษาตามความจำเป็นทางการแพทย์ การดูแลรักษาที่เข้าเกณฑ์รวมถึงบริการที่จำเป็นทางการแพทย์ตามที่กำหนดโดย Medicare (บริการหรือรายการที่เหมาะสมและจำเป็นสำหรับการวินิจฉัย หรือการรักษาความเจ็บป่วย หรือการบาดเจ็บ)

คุณจะได้รับ การดูแลรักษาฟรี หรือตัดความรับผิดชอบของผู้ป่วย 100% หลังจากชำระเงินประกันแล้ว หากรายได้ครอบครัวของคุณไม่เกิน 200% ของหลักเกณฑ์ความยากจนของรัฐบาลกลาง การตัดค่าใช้จ่ายบางส่วนที่เรียกเก็บที่เข้าเกณฑ์อาจมีให้สำหรับผู้ป่วยที่ไม่มีประกันและผู้ป่วยรายอื่น ๆ บางรายที่มีรายได้ครอบครัวสูงถึง 400% ของหลักเกณฑ์ความยากจนของรัฐบาลกลาง ผู้สมัครทุกคนจะได้รับการตรวจคัดกรองความคุ้มครอง Medicaid และจะต้องร่วมมือกับตัวแทนของ Medicaid เพื่อพิจารณาความช่วยเหลือทางการเงิน

หากคุณไม่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์รายได้ข้างต้น โดยไม่ว่าคุณจะมีสถานะประกันใดก็ตาม คุณจะได้รับการพิจารณาเป็นกรณีไปสำหรับความช่วยเหลือทางการเงิน ติดต่อเราเพื่อหรือเกี่ยวกับสถานการณ์ส่วนบุคคลหรือสถานการณ์ทางการเงินที่เป็นข้อยกเว้น หรือหากมีสถานการณ์ทางการแพทย์พิเศษที่เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ของ California Rehabilitation Institute สามารถให้การรักษาได้เท่านั้น

หากคุณได้รับความช่วยเหลือทางการเงินภายใต้นโยบายของเรา คุณจะไม่ต้องถูกเรียกเก็บเงินสำหรับการดูแลรักษาตามความจำเป็นทางการแพทย์มากกว่าจำนวนเงินที่เราเรียกเก็บเงินโดยทั่วไปสำหรับผู้ที่มีความคุ้มครอง Medicare

### วิธีการสมัคร

คุณอาจได้รับสำเนานโยบายความช่วยเหลือทางการเงินฉบับเต็ม บทสรุปภาษาเรียบง่าย และแบบฟอร์มใบสมัครของเรา โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายด้วยวิธีดังต่อไปนี้:

- (1) เว็บไซต์ California Rehabilitation Institute ที่ <https://www.californiarehabinstitute.com>
- (2) ใน พื้นที่รับการรักษา หรือ
- (3) โดยโทรติดต่อฝ่ายบริการลูกค้าที่ (888) 868-1103

คุณสามารถสมัครได้ทุกเมื่อในสถานที่รับการรักษาหรือกระบวนการเรียกเก็บเงิน โดยการกรอกแบบฟอร์มและส่งใบสมัครและให้ข้อมูลรายได้ ใบสมัครขอความช่วยเหลือทางการเงินทั้งหมดไม่ว่าจะกรอกด้วยตนเอง ทางออนไลน์ ส่งมอบด้วยตนเองหรือส่งทางไปรษณีย์ จะถูกส่งต่อไปยังสำนักงานธุรกิจกลางเพื่อทำการประเมินและดำเนินการ หากคุณต้องการความช่วยเหลือในการสมัคร โปรดติดต่อฝ่ายรับการรักษาของเราที่สถานพยาบาล หรือโทรติดต่อฝ่ายบริการลูกค้าที่ (888) 868-1103

### **ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับความโปร่งใสด้านราคา**

California Rehabilitation Institute ให้ข้อมูลเกี่ยวกับราคา รวมถึงเครื่องมือสำหรับบริการต่าง ๆ ที่สามารถซื้อได้ โปรดดูข้อมูลได้ที่ <https://www.californiarehabinstitute.com/patients-and-caregivers/admissions/pricing-transparency/>

### **โปรแกรมของรัฐบาลสำหรับผู้มีรายได้น้อยและผู้ป่วยบางราย**

California Rehabilitation Institute เข้าร่วมกับ Medi-Cal ผู้ป่วยยังอาจมีสิทธิ์ได้รับความคุ้มครองที่ได้รับเงินอุดหนุนผ่าน California Health Benefit Exchange (Covered California)

### **ความช่วยเหลือเพิ่มเติม**

มีองค์กรคุ้มครองผู้บริโภคฟรีที่จะช่วยให้คุณเข้าใจกระบวนการเรียกเก็บเงินและการชำระเงิน คุณสามารถโทรหากลุ่มพันธมิตรผู้บริโภคด้านสุขภาพ ได้ที่ 888-804-3536 หรือไปที่ [healthconsumer.org](http://healthconsumer.org) เพื่อดูข้อมูลเพิ่มเติม

### **โครงการรับเรื่องร้องเรียนการเรียกเก็บเงินของโรงพยาบาล**

โครงการรับเรื่องร้องเรียนการเรียกเก็บเงินของโรงพยาบาลเป็นโครงการของรัฐ ซึ่งจะตรวจสอบการตัดสินใจของโรงพยาบาลว่าคุณมีคุณสมบัติที่จะได้รับความช่วยเหลือในการชำระค่ารักษาของโรงพยาบาลหรือไม่ หากคุณเชื่อว่าคุณถูกปฏิเสธความช่วยเหลือทางการเงินอย่างไม่ถูกต้อง คุณสามารถยื่นเรื่องร้องเรียนกับโครงการรับเรื่องร้องเรียนการเรียกเก็บเงินของโรงพยาบาลได้ ไปที่ [HospitalBillComplaintProgram.hcai.ca.gov](http://HospitalBillComplaintProgram.hcai.ca.gov) เพื่อดูข้อมูลเพิ่มเติมและยื่นเรื่องร้องเรียน

**ประกาศสำคัญ:** หากคุณต้องการรับความช่วยเหลือในภาษาของคุณ โปรดโทร (424) 522-7111 หรือติดต่อแผนกธุรการ แผนกธุรการเปิดให้บริการตั้งแต่เวลา 6.15 น. ถึง 22.00 น. ในวันจันทร์ถึงศุกร์ ที่ชั้น 9 ของโรงพยาบาล นอกจากนี้ยังมีบริการช่วยเหลือสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารในรูปแบบอักษรเบรลล์ สิ่งพิมพ์ขนาดใหญ่ ไฟล์เสียง และรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ที่เข้าถึงได้อื่นๆ โดยบริการเหล่านี้ไม่เสียค่าใช้จ่าย