



《财务援助政策》简明摘要

Inova Specialty Hospital 为无力支付医疗费用的病患提供必要的医疗护理。Inova Specialty Hospital 提供的财务援助汇总如下：

提供的财务援助。如果您没有保险，我院就必要医疗护理提供财务援助。合格医疗包括 Medicare 定义的医学上必需的服务（诊断或治疗疾病或伤害时合理必需的服务或项目）。

要获得资助，您必须同时满足以下两个条件：(a) 家庭年收入不超过联邦贫困收入指导线 (FPG) 的 400%；并且 (b) 在弗吉尼亚州居住至少 90 天。

如果您的家庭收入不超过 FPG 的 400%，您将享受免费治疗，或在保险支付后冲销您的全部支付责任。对于家庭收入不超过 FPG 400% 的保额不足患者和某些其他患者，还可减免 100% 符合条件的账单费用。所有的申请人都将接受 Medicaid 保险范围的筛选，并且必须与 Medicaid 代表合作，以获得财务援助。

其他可以获得资格的方式。如果您不符合上述财务援助标准，在出现异常或特殊医疗情况时，可根据具体案例情况考虑为您提供财务援助。请联系我们，以探讨获得资助的其他途径。

向您收取的费用。如果依据我院政策，您收到了财务援助，您就必要医疗护理被收取的费用将不超过我院一般向有 Medicare 的患者计费的金额。

如何取得我们的政策和申请的副本。您可以免费获得以下任意形式的《完整经济援助政策》、《简明语言摘要》和《申请表》：前往我们机构的住院部接待区，地址是 2501 Parkers Lane, 4th Floor, Alexandria, Virginia 22306；浏览 <https://www.selectspecialtyhospitals.com/locations-and-tours/va/alexandria/inova/>； or by calling our admissions department at 571-547-3600。

如何申请和获得援助。您可以在住院或计费流程中的任一时点进行申请，方式是填写并提交申请，提供收入信息。无论是现场还是线上填写、提交或邮寄，所有财务援助申请表都将提交到中心出入院办公室，进行评估和处理。如果申请遇到困难，请联系我院的住院部或拨打中心出入院办公室的电话：888-868-1103。

《财务援助政策》、《申请表》和本摘要有以下几个语言版本：英语、阿姆哈拉语、阿拉伯语、中文/普通话、达里语、波斯语、韩语、西班牙语、乌尔都语和越南语。

（用阿姆哈拉语、阿拉伯语、汉语/普通话、达里语、波斯语、韩语、西班牙语、乌尔都语和越南语发布此句）。