

## TÓM TẮT HỖ TRỢ TÀI CHÍNH

*Là một phần sứ mệnh và cam kết với cộng đồng, các bệnh viện và phòng khám Hawai'i Pacific Health cung cấp hỗ trợ tài chính cho bệnh nhân được cấp cứu và/hoặc chăm sóc y tế cần thiết đủ điều kiện nhận hỗ trợ theo Chính sách Hỗ trợ Tài chính (FAP).*

Có thể được cấp cứu và/hoặc chăm sóc y tế cần thiết từ: Kapi'olani Medical Center for Women & Children, Kauai Medical Clinic, Pali Momi Medical Center, Straub Medical Center, và Wilcox Medical Center.

### YÊU CẦU ĐIỀU KIỆN:

Tất cả cư dân Hawai'i, gồm cả những người có bảo hiểm, đủ điều kiện nộp đơn xin hỗ trợ tài chính. Người nơi khác được chăm sóc cấp cứu đủ điều kiện nộp đơn xin hỗ trợ tài chính.

Sử dụng hướng dẫn quy định để xác định số tiền bao nhiêu, nếu có, sẽ đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính.

#### Định nghĩa:

**Bản cùng Tài chính:** Bệnh nhân có thu nhập gia đình bằng hoặc dưới 200 phần trăm Hướng dẫn Mức Nghèo của Liên bang (FPG) sẽ nhận được chiết khấu 100 phần trăm (chăm sóc miễn phí). Bệnh nhân có thu nhập gia đình từ trên 200 phần trăm đến tối đa 400 phần trăm FPG sẽ nhận được chiết khấu 85 phần trăm đối với số dư hiện tại.

**Y tế Bản cùng:** Bệnh nhân có thu nhập gia đình cao hơn 400 phần trăm FPG có số dư tồn đọng là 15 phần trăm trở lên tổng thu nhập gia đình hàng năm và tài sản lưu động có thể đủ điều kiện được chiết khấu 85 phần trăm số dư hiện tại.

Khi hoàn cảnh của bệnh nhân không đáp ứng các yêu cầu theo hướng dẫn chiết khấu quy định, bệnh nhân vẫn có thể tiếp tục xin hỗ trợ tài chính. Trong các tình huống này, đại diện Hawai'i Pacific Health sẽ xem xét tất cả thông tin có sẵn và đưa ra quyết định về điều kiện xin hỗ trợ tài chính của bệnh nhân.

### Cách nộp đơn xin hỗ trợ tài chính:

Cung cấp bản sao FAP và đơn xin FAP miễn phí qua bất kỳ nguồn nào sau đây:

**Trực tiếp:** Văn phòng Dịch vụ Tài chính tại mỗi bệnh viện đều có tư vấn tài chính túc trực để giúp đỡ quy trình nộp đơn.

**Qua điện thoại:** Tại O'ahu, gọi 522-4013 hoặc 866-266-3935 từ các quần đảo xung quanh Thứ Hai-Thứ Sáu, 8 giờ sáng - 4 giờ chiều

**Trực tuyến:** [hawaiipacifichealth.org/FAProgram](http://hawaiipacifichealth.org/FAProgram)

**Qua email:** [billing@hawaiipacifichealth.org](mailto:billing@hawaiipacifichealth.org)

Chương trình Hỗ trợ Tài chính của Hawai'i Pacific Health chỉ áp dụng đối với các dịch vụ do bệnh viện và/hoặc bác sĩ do chúng tôi tuyển dụng lập hóa đơn. Các dịch vụ do các nhà cung cấp không thuộc Hawai'i Pacific Health không đủ điều kiện theo FAP. FAP bao gồm phụ lục có danh sách các nhà cung cấp này.

FAP, đơn FAP, và tài liệu tóm tắt này được cung cấp bằng Tiếng Anh, Tiếng Nhật, Tiếng Ilocano, và một số ngôn ngữ khác, theo yêu cầu.

#### CHI PHÍ CẤP CỨU HOẶC CHĂM SÓC Y TẾ CẦN

**THIỆT:** Bệnh nhân đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính không bị tính phí cấp cứu hoặc chăm sóc y tế cần thiết khác quá số tiền thường lập hóa đơn (AGB) đối với những bệnh nhân có bảo hiểm.