

经济援助政策简明摘要

****经济援助适用于 Chesapeake Regional Medical Center 任何机构的急诊护理或其他具有医疗必要性的护理****

声明：CRMC 为所有符合资格的患者提供经济援助。我们承诺为社区助一臂之力，帮助向所有人提供获得优质医疗保健服务的机会。

如果您无法支付医疗费用，请与我们联系，以了解您是否有资格申请经济援助。我们会根据患者的家庭收入总额、流动资产、负债和任何其他可用资源来对其经济援助需求进行评估。收入水平在联邦贫困线 (FPL) 201% 以下且未过度使用任何其他可用资源的个人/家庭，可获得全额经济援助。

CRMC 自动为所有未投保患者提供 40% 的自费折扣，除非患者已获准申领经济援助并有资格享受更高折扣。收入低于 FPL 200% 的患者也可能有资格领取全额经济援助。收入在 FPL 201% 到 FPL 500% 之间且未超出可用资源限制的患者，可能有资格领取高达 66% 折扣比例的经济援助。我们将参考附表 A 中的联邦贫困线，根据家庭年收入来确定折扣。

如需申请经济援助，请拨打下方所列号码联系我们的财务顾问：

通过电话申请： 757-312-6281

**通过邮件申请： Chesapeake Regional Medical Center
Attention: Financial Assistance Counselor
736 Battlefield Blvd. N.
Chesapeake, Virginia 23320**

患者必须完整填写《经济援助申请表》(FAP)，并连同适用文件一起邮寄给我们。患者必须在出院之日起 240 天内进行申请。患者可以将申请表邮寄至上述地址，也可以将申请表连同适用文件一起提交至医院正门附近的中心登记处。在申请表和文件予以接收后，请耐心等待至少 30 天，以便我们对申请进行处理。所有申请人均将收到有关决定的书面通知。经过批准的申请，其有效期为自签署申请表之日起八 (8) 个月。如果申请人搬迁至我们存档地址以外的地方，则申请人有责任告知本医院，以便我们能够正常通信。

对于未就 CRMC 申请流程进行回复的患者或其担保人，我们可能会使用其他信息来源来对个人的经济需求进行评估。该等信息可让 CRMC 机构在患者未直接提供信息的情况下利用可用的最佳估计，针对未回复患者的经济需求做出明智的决定。

