

经济援助摘要

奥古斯塔大学医疗系统为遇到经济困难且无法支付其医疗费用的患者和家庭提供经济援助计划。对于符合条件的患者，经济援助折扣可能有助于提供必要的医疗服务。只需填写经济援助申请表，附上文件副本以核实您的收入，并通过以下方式将其发回：

邮寄：

奥古斯塔大学医疗中心
 收件人：患者核算科
 1120 15th Street HS 1331
 Augusta, GA30912（佐治亚州奥古斯塔）

传真：

(706)721-9097

来函问询：

致电客服
 (706)721-2961

谁有资格获得援助？

在奥古斯塔大学健康系统的某一机构获得必要医疗服务的个人（见以下之所列）。资格取决于美国政府每年出版的《联邦贫困线标准》。年收入低于联邦贫困线 200% 的患者和家庭可有资格获得 100% 的折扣。通过将居住在同一家庭中的被赡养人数与您的年度总收入相匹配，使用下表确定您是否符合资格。

家庭规模	联邦贫困线的 200%
1	\$24,980
2	\$33,820
3	\$42,660
4	\$51,500
5	\$60,340

医疗机构：

Augusta University Medical Center（奥古斯塔大学医疗中心）
 1120 15th Street
 Augusta, GA 30912（佐治亚州奥古斯塔）

Augusta University Children’s Hospital of Georgia（奥古斯塔大学佐治亚州儿童医院）
 1446 Harper Street
 Augusta, GA30912（佐治亚州奥古斯塔）

Augusta University Georgia Cancer Center（奥古斯塔大学佐治亚州癌症中心）
 1411 Laney Walker Road
 Augusta, GA30912（佐治亚州奥古斯塔）

Roosevelt Warm Springs Long Term Acute Care Hospital（罗斯福沃姆斯普林斯长期急症护理医院）
 6135 Roosevelt Highway
 Warm Springs, GA31830（佐治亚州沃姆斯普林斯）

Roosevelt Warm Springs Inpatient Rehabilitation Hospital（罗斯福沃姆斯普林斯住院康复医院）
 6135 Roosevelt Highway
 Warm Springs, GA31830（佐治亚州沃姆斯普林斯）

我怎样知道我是否符合资格？

- 填写经济援助申请表（申请表可在 <https://www.augustahealth.org/patient-family-information/financial-assistance/financial-assistance-policy> 上获取，可在患者访问登记处获取，或通过致电客服部 (706)721-2961 获取）。请准备好提供所有的必要信息，用于申请您可享受的其它计划。
- 使用我们网站上提供的收入文件核实家庭单位的总收入和资产。
- 将填写完毕的经济援助申请表返回给客服部或患者访问登记处。
- 三十（30）天内做出决定。您将通过邮件或电话收到有关资格的信函。

我应该如何填写经济援助申请表？

- 请访问我院网站 augustahealth.org/financialaid。
- 请在医院中的患者访问处、急诊室、患者核算处、客服办公室或诊所登记台访问我们。
- 致电 (706)721-2961，联系我们。代表人可帮助您填写经济援助申请表。
- 可免费获取经济援助政策和经济援助申请表的副本。

什么是未参保人折扣？

未参保的个人会自动获得必要医疗服务的折扣。获得未参保折扣无需申请，也无需联系我们。折扣百分比类似于 Medicare 和 Managed Care 计划的适用折扣。

哪些服务未包含在内？

经济援助仅适用于必要医疗服务，通常 **不包含** 以下服务：

- 美容服务
- 选择性生殖服务
- 减肥手术
- 由于美容原因的静脉切除
- AUHS 酌情决定的其它美容服务