

ความช่วยเหลือในการชำระค่ารักษาพยาบาลของคุณ

แผนกให้คำปรึกษาทางการเงินของสถาบันศัลยกรรมกระดูก Hoag

มีบริการตรวจคัดกรองทางการเงินฟรีสำหรับผู้ที่ไม่สามารถชำระค่ารักษาพยาบาลได้ รวมถึงผู้ป่วยที่มีประกัน แต่ไม่สามารถชำระค่าบริการในส่วนที่ประกันไม่ครอบคลุมได้

ที่ปรึกษาทางการเงินของเราจะพิจารณาสิทธิของคุณในแผน Medicare, Medi-Cal หรือแผนความช่วยเหลืออื่น ๆ จากรัฐบาลในการชำระค่ารักษาพยาบาลของคุณ ผู้ป่วยที่ไม่มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือจากรัฐบาลอาจยังคงมีสิทธิได้รับโปรแกรมความช่วยเหลือทางการเงิน ส่วนลด หรือโปรแกรมการกุศลที่มีให้บริการผ่านทางสถาบันศัลยกรรมกระดูก Hoag

จะสมัครได้อย่างไร

คุณสามารถติดต่อที่ปรึกษาทางการเงินของเราได้ทันทีหลังจากออกจากโรงพยาบาลหรือเมื่อบริการเสร็จสิ้นลงแล้วโดยโทรไปที่ **949-764-5564** หรือทางอีเมลที่ **FC@hoag.org**

หากคุณมีคำถามใด ๆ หรือต้องการขอรับแบบฟอร์มใบสมัครขอความช่วยเหลือทางการเงิน โปรดติดต่อเรา:

ทางโทรศัพท์: **949-764-8413** บนเว็บไซต์ของเราที่ **hoagorthopedicinstitute.com**

การติดต่อ ณ สถานที่ด้วยตนเอง ที่สถานที่ใดสถานที่หนึ่งต่อไปนี้:

| | | |
|--|---|--|
| Hoag - Newport Beach Cashier's Office (สำนักงานแคชเชียร์) One Hoag Drive Newport Beach, California, 92662 เวลาทำการ: วันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 8.30 น. ถึง 16.30 น. หรือทางอีเมลที่ FC@hoag.org | Hoag - Irvine Cashier's Office (สำนักงานแคชเชียร์) 16200 Sand Canyon Ave Irvine, California, 92618 เวลาทำการ: วันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 8.30 น. ถึง 16.30 น. หรือทางอีเมลที่ FC@hoag.org | ฝ่ายบริการทางการเงินผู้ป่วย Attn: Charity Care Specialist (ถึง: ผู้เชี่ยวชาญด้านการดูแลทางการแพทย์) 2975 Red Hill Ave., Suite 200 Costa Mesa, California 92626 เวลาทำการ: วันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 8.30 น. ถึง 16.30 น. หรือทางอีเมลที่ PFS@hoag.org |
|--|---|--|

โครงการรับร้องเรียนเรื่องการเรียกเก็บเงินจากโรงพยาบาล (Hospital Bill Complaint Program)

หากคุณเชื่อว่าคุณถูกปฏิเสธความช่วยเหลือทางการเงินอย่างไม่ถูกต้อง

คุณสามารถยื่นเรื่องร้องเรียนต่อโครงการรับร้องเรียนเรื่องการเรียกเก็บเงินจากโรงพยาบาลของรัฐแคลิฟอร์เนียได้ ให้ไปที่

HospitalBillComplaintProgram.hcai.ca.gov เพื่อดูข้อมูลเพิ่มเติมและยื่นเรื่องร้องเรียน

ความช่วยเหลือเพิ่มเติม

มีองค์กรสนับสนุนผู้บริโภคโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายหลายแห่งที่จะช่วยให้คุณเข้าใจกระบวนการเรียกเก็บเงินและการชำระเงินได้ รวมถึง Health Consumer Alliance ที่ **healthconsumer.org**

สมาพันธ์ผู้บริโภคด้านสุขภาพ (Health Consumer Alliance)

สมาพันธ์ผู้บริโภคด้านสุขภาพ (Health Consumer Alliance: HCA)

เป็นโครงการช่วยเหลือผู้บริโภคอิสระที่ให้ความช่วยเหลือโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายทางโทรศัพท์หรือในสำนักงาน

แก่ผู้ที่ประสบปัญหาในการรับหรือรักษาความคุ้มครองด้านสุขภาพและแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับแผนสุขภาพของผู้คนเหล่านั้น HCA

สามารถช่วยเหลือคุณในการสมัครขอรับความคุ้มครอง เช่น Medi-Cal สิทธิจากการสนับสนุนของโรงพยาบาล ประกันเอกชน หรือ Covered California

กระทรวงดูแลสุขภาพภายใต้การบริหาร (Department of Managed Health Care)

กระทรวงดูแลสุขภาพภายใต้การบริหาร (Department of Managed Health Care, DMHC)

จะให้ความรู้แก่ผู้บริโภคเกี่ยวกับสิทธิในการดูแลสุขภาพของตน แก้ไขข้อร้องเรียนของผู้บริโภคเกี่ยวกับแผนด้านสุขภาพ

ช่วยให้ผู้บริโภคเข้าใจความคุ้มครองของตนและช่วยเหลือผู้บริโภคในการเข้าถึงบริการดูแลสุขภาพที่เหมาะสมอย่างทันท่วงที ศูนย์ช่วยเหลือ DMHC

จะให้ความช่วยเหลือโดยตรงในทุกภาษาแก่ผู้บริโภคด้านการดูแลสุขภาพผ่านทางเว็บไซต์ของกระทรวง **HealthHelp.ca.gov** และหมายเลขโทรศัพท์โทรฟรี **(888) 466-2219**

โครงการรับร้องเรียนเรื่องการเรียกเก็บเงินจากโรงพยาบาล (Hospital Bill Complaint Program)

โครงการรับร้องเรียนเรื่องการเรียกเก็บเงินจากโรงพยาบาลเป็นโครงการของรัฐซึ่งจะทบทวนการตัดสินใจของโรงพยาบาลว่าคุณมีคุณสมบัติที่จะรับความช่วยเหลือในการชำระค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลหรือไม่ หากคุณเชื่อว่าคุณถูกปฏิเสธความช่วยเหลือทางการเงินอย่างไม่ถูกต้อง

คุณสามารถยื่นเรื่องร้องเรียนต่อโครงการรับร้องเรียนเรื่องการเรียกเก็บเงินจากโรงพยาบาลได้:

HospitalBillComplaintProgram.hcai.ca.gov สำหรับข้อมูลเพิ่มเติมและยื่นเรื่องร้องเรียน

แผนกช่วยเหลือ (No Surprises Helpdesk)

หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการคุ้มครองการเรียกเก็บเงินโดยไม่สร้างความตกใจสำหรับผู้บริโภค โปรดติดต่อ **800-985-3059** หรือไปที่ **www.cms.gov/nosurprises/consumers**

การรักษาความลับ

เราเข้าใจดีว่าความต้องการความช่วยเหลือทางการเงินนั้นอาจเป็นประเด็นส่วนบุคคลที่มีความละเอียดอ่อนและลึกซึ้ง เรามุ่งมั่นที่จะรักษาความลับในคำขอ ข้อมูล และการจัดหาเงินทุน

เรามุ่งมั่นที่จะเผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับโปรแกรมความช่วยเหลือทางการเงินของสถาบันศัลยกรรมกระดูก Hoag ในชุมชนที่เราให้บริการในลักษณะที่เข้าใจง่าย

นอกเหนือจากภาษาอังกฤษแล้ว เรายังมีข้อมูลสรุปนี้ นโยบายโปรแกรมความช่วยเหลือทางการเงินของสถาบันศัลยกรรมกระดูก Hoag

และแบบฟอร์มใบสมัครเข้าโปรแกรมความช่วยเหลือทางการเงินของสถาบันศัลยกรรมกระดูก Hoag ให้บริการในภาษาอื่น ๆ รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง

ภาษาอาหรับ จีน ฟาร์ซี เกาหลี สเปน และเวียดนาม หากคุณต้องการความช่วยเหลือในภาษาของคุณ โปรดโทร **949-764-8400** หรือไปที่

hoagorthopedicinstitute.com

ผู้ป่วยที่มีความพิการสามารถเข้าถึงคำประกาศนี้ได้ในรูปแบบทางเลือกที่สามารถเข้าถึงได้ รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง การพิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่

อักษรเบรลล์ เสียง และรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์อื่น ๆ ที่สามารถเข้าถึงได้ โดยติดต่อฝ่ายรับสมัครที่ **949-764-8275** หรือ **949-517-3161**

