

恩格尔伍德医院和医疗中心 经济援助政策

简明摘要

根据我们的经济援助政策（参见下文参考），所有未被批准 Medicaid 或 Charity Care 的未保险患者都可以在恩格尔伍德医院和医疗中心 (EHMC) 获得经济援助。这些患者会被按照“折扣率”以一定比例收取他们的实际费用，从而极大地减少患者需要支付的账单金额。未保险患者的紧急或其他有医疗需要的护理将不会被收取超过折扣率的金额。

未保险患者不需要申请援助，因为所有未保险患者都自动符合资格，并会按照上述的折扣率被计费。除了患者没有保险和提供的服务是紧急或有医疗需要的服务之外，援助无其他合格标准。

您可以在恩格尔伍德医院和医疗中心网站 www.inglewoodhealth.org 查阅以下政策

经济援助政策

新泽西医院护理付款援助计划 (Charity Care)

计费和收费政策

您也可以在 EHMC 财务咨询部门的登记区获得上述政策的副本，地址：350 Engle St.
Englewood, NJ 07631

您可以通过邮寄获得上述任何政策的一份免费副本。请致电 (201) 894-3031 来获得副本。您可以在每周一至周五上午 9 点至下午 5 点之间致电 (201) 894-3031，我们的代表将回答您的有关经济援助政策的问题。

上述政策目前提供以下几种语言：

英语

西班牙语

韩语

中文

俄罗斯语

日语

意大利语

塔加拉族语

阿拉伯语

古吉拉特语

希腊语

葡萄牙语/葡克里奥尔语

塞尔维亚-克罗地亚语

亚美尼亚语