

**未受保之 CPMC 患者的重要收費資訊。**  
**本院負有提供此表格給所有受保和未受保患者的法律義務。**

感謝您選擇 CPMC 為您提供醫院服務。此傳單旨在協助我們的未受保患者瞭解我們的收費程序、付款選擇以及可提供的服務。未受保患者是指那些沒有健康保險，或有第三方付款來源以協助支付其醫院賬單的患者。此資訊僅適用於您的醫院賬單，而不包括任何可能個別向您收取服務費的醫師、麻醉師、臨床專業人員、救護車公司等處的任何賬單。

**未受保患者折扣：**在收費時，CPMC 給予醫院住院服務費折扣 20%，以及門診服務費折扣 20%。在服務 / 出院日期後的五至七天內，將郵寄一份說明您所享有之折扣的明細賬單至您登記時所提供的地址。請檢視您的賬單，如有任何疑問，敬請聯絡我們。

### **付款選擇**

CPMC 提供可協助您支付您醫院賬單的眾多選擇。

**即時付款折扣** CPMC 為我們的未受保患者提供有即時付款折扣選擇。如果您在賬單日期後的 30 天內全額付清您的帳款，則將額外獲得欠付餘額的 20% 的折扣。

**付款計劃：**雖然患者的帳款餘額在收到時即到期應付，但患者可為其醫院賬單安排付款計劃。必須有簽署財務合約 (Financial Agreement) 後，商業服務辦公室 (Business Services Office) 才能接受付款安排，以允許患者分期支付其醫院賬單。這些付款安排是提供給低收入的未受保患者，以及某些醫療費用較高，且符合收入資格標準之患者的無息分期付款選擇。

**Medi-Cal 與政府計劃資格：**您可能符合享有某項政府資助的健康福利計劃的資格。CPMC 的工作人員可協助您申請諸如 Medi-Cal、Healthy Families 和 California Children's Services 之類的政府計劃援助以支付您的醫院賬單。本醫院還與一間公司簽約，可在需要時為您提供進一步的協助。

**Healthy Families 計劃：**您可聯絡本醫院的商業服務辦公室 (Business Services Office)，以獲取有關 Healthy Families 計劃（加州的低成本綜合醫療、牙科與眼科護理保險計劃）的資訊。

**財務援助計劃（慈善護理）：**無力支付其賬單的未受保患者可能符合享有財務援助的資格。是否符合財務援助資格取決於收入和家庭規模。患者必須用盡所有潛在的支付來源之後，方可有資格享受財務援助。

本醫院的患者登記處 (Patient Registration) 和商業服務辦公室 (Business Services Office) 備有我們的未受保患者折扣政策 (Uninsured Patient Discount Policy)、即時付款折扣政策 (Prompt Pay Discount Policy)、慈善護理政策 (Charity Care Policy)，以及政府計劃申請表。我們還可寄送這些副本給您，請致電 415-600-7280 聯絡我們的商業服務辦公室 (Business Services Office)。



**有關可提供費用估算的通知：**您可申請本院對您應負擔的醫院服務費用進行書面估算。估算申請必須在上班時間內提出。該估算將就本醫院會要求患者為合理預期之健康護理服務、程序和供應品而支付的費用提供您一個估計金額。

費用估算的依據是患者被診斷之疾病的平均住院時間和所需服務，並非承諾將以固定費率提供服務。基於患者實際所獲得的服務，其應負擔的費用可能高於或低於該估算金額。

本醫院僅可提供醫院服務費金額的估算。對於患者住院期間將由醫師提供的服務，可能還會收取額外的費用，例如個人醫師以及任何麻醉師、病理師、放射師、救護車公司或其他不屬於本院員工的醫療專業人員所收取的費用。患者將收到這些服務的個別賬單。

如果您對書面估算有任何疑問，請撥打電話 **415-600-7280** 聯絡商業服務辦公室 (**Business Services Office**)。

如果您有任何疑問，或想透過電話支付，請撥打電話**415-600-7280** 或發送電子郵件至 **CPMCPFSBILL@sutterhealth.org** 聯絡 **CPMC** 的商業服務辦公室 (**Business Services Office**)。