

经济援助政策简明语言概述
Encino Hospital Medical Center

资格条件： Encino Hospital Medical Center 为符合我们经济援助政策资格条件的人士提供紧急情况和其他医疗必要护理费用减免服务。资格条件基于医院的经济援助政策，当中包括使用联邦贫困线指南、受养人人数及年总收入（连同支持性收入文件）。

收入指南： 如符合医院的经济援助政策要求，家庭收入低于当前联邦贫困线 350% 且货币资产低于 10,000 美元的无保险患者将有资格享受合资格医院服务费用全免。家庭收入高于当前联邦贫困线 350% 但低于 450% 且货币资产低于 10,000 美元的无保险患者，以及家庭收入低于当前联邦贫困线 450% 且医疗费用过高的有保险患者，可能有资格享受护理费用部分折扣和延期付款计划。有资格获得经济援助的患者，对其收取的紧急情况或其他医疗必要护理费用，不会超过对有护理保障之人士收取的一般收费金额。

如欲获得更多信息或提交申请： 获取完整经济援助政策和经济援助申请表，可登录我们的网站 www.encinomed.org；或拨打 818-501-0434，我们将免费寄给您；或前往我们的营业处 16237 Ventura Boulevard, Encino, CA 91436 领取。申请可提供社区众多人员使用的非英语语言版本。如有进一步问题或在填写经济援助申请方面需要进一步协助，请致电我们的营业处 818-501-0434。已完成申请应送至 Encino Hospital Medical Center 进行处理，收件人：患者财务服务部，16237 Ventura Boulevard, Encino, CA 91436。