



CHOC 经济援助简介

奥兰治县儿童医院 (Children's Hospital of Orange County, CHOC) 致力于为所有患者 — 无论其经济状况如何 — 提供优质的急诊和必要的医疗服务。如果您没有医疗保险，您可能有资格参加政府资助的医疗保险计划，或者您可能有资格通过 Covered California Health Exchange 购买保险。有关保险的信息可从以下位置获得：www.coveredca.com。Covered California 训练有素的人员也可帮助您申请保险。如需帮助，请联系奥兰治县儿童健康倡议组织

(Children's Health Initiative of Orange County): 1505 E 17th St Suite 121 Santa Ana, CA 92705, 电话号码: 714 619-4050。CHOC 的财务顾问将为您提供有关州计划（如 Medi-Cal 和 CCS）参与资格的信息。请致电 714 509-4981。

符合既定经济援助计划 (FAP) 标准的患者可能有资格获得 50% 至 100% 的 CHOC 账单减免。经核实生活在联邦贫困线 (FPL) 的 400% 或以下的家庭将获得 100% 的 CHOC 账单减免。在提供慈善医疗服务时，法律规定 CHOC 儿童医院参照通常情况下向拥有急诊或其他医疗必要护理保险的个人收取的账单金额（以下简称“通常账单金额”或“AGB”），并保证接受慈善医疗服务的患者在接受其他医疗必要服务时不会被收取高于 AGB 的费用。

在评估一个家庭是否符合 CHOC 经济援助计划的条件时，将采用最新公布的联邦贫困线。为确定申请资格，可能需要提供财务文件，如当前的纳税申报记录、收入证明以及银行对账单。

家庭可拨打 CHOC 家庭支付中心 (Family Payment Center) 电话 714 509-8600，索取英语、阿拉伯语、波斯语、韩语、普通话、索马里语、西班牙语、他加禄语或越南语版本的 CHOC FAP 申请表。家庭支付中心的代表可协助您了解如何填写 FAP 申请表。家庭还可访问 CHOC 儿童医院网站 CHOC.org，获取 CHOC FAP 申请表。