

普罗维登斯的财政援助：

根据我们的使命和核心价值观，普罗维登斯关心人们及其健康需求，无论他们支付能力如何。我们致力于通过任何财务问题与患者合作，包括找到使医疗保健更实惠的方法。普罗维登斯的医院为没有经济能力支付医疗费用的合格患者提供经济援助。如果您在支付全部或部分医疗费用方面遇到问题，我们鼓励您与普罗维登斯财务顾问或我们业务办公室的某个人讨论我们如何帮助您。

涵盖的内容？ 对于普罗维登斯医院的紧急和医疗必要服务，我们按费用比例向符合条件的患者提供经济援助，折扣从 75% 到 100% 不等。对其他服务或非医院设施的财政援助受普罗维登斯实体提供护理的政策管辖。

如何申请？ 任何患者都可申请接受经济援助。寻求经济援助的患者必须提供申请中指定的证明文件，除非普罗维登斯另有说明。申请表可在网上、电话或从下面所述网站获得。

其他援助：

保险援助： 如果您没有医疗保险，您可能有资格享受其他政府和社区计划。我们可以帮助您了解这些计划（包括医疗补助和退伍军人事务福利）是否有助于支付您的医疗费用。我们也可以帮助您申请这些计划。

无保险折扣： 普罗维登斯为可能没有医疗保险的患者提供折扣。请联系我们有关我们的折扣计划。

付款计划： 保险公司处理账单后，您所欠金额的任何余额应在三十天内到期。余额可以以以下任何方式支付：自动信用卡、付款计划、现金、支票、在线账单支付或信用卡。如果您需要付款计划，请拨打账单上的号码进行安排。

紧急护理： 设有专门急诊部门的普罗维登斯医院提供紧急医疗条件护理（根据《紧急医疗和劳动法》的定义），不受与现有能力相符的歧视，而不考虑患者是否有能力支付或有资格获得经济援助。

联系我们寻求经济援助帮助或申请

欲了解有关获得普罗维登斯医疗账单帮助的更多信息，请致电或访问您当地普罗维登斯设施的财务顾问或计费办公室。我们可以为您提供任何您需要的表格，并可以帮助您申请帮助。如有可能，强烈鼓励患者在接受治疗前寻求经济帮助。患者在接受治疗期间和收到初始账单后的任何时间都可以申请。

如果您有问题或希望收到经济援助申请表，请联系以下人员：

电话：1-855-229-6466 或我们的网站：www.providence.org