

財務援助政策簡明語言概要

Metro 將為未參保或保險有限的患者免費或者以折扣價格提供緊急和醫療必要的醫療保健服務。一般說來，符合折扣費用資格的患者必須家庭收入低於聯邦貧困線的 250%，而符合免費護理的患者必須家庭收入低於聯邦貧困線的 175%。在其他限定條件下也可能提供財務援助，取決於患者醫藥費的金額，以及患者是否滿足某些其他的資格標準。

尋求財務援助的患者可以透過填寫財務援助申請表進行申請。財務援助申請表以及 Metro 的財務援助政策和計費與收款政策的副本在下列網站提供 <https://metrohealth.net/about-metro-health/billing-payment-options/financial-assistance/>。患者也可以透過郵寄、致電 616-252-7110 或 1-800-968-0051 索取財務援助申請表和前述政策的免費副本，或者在位於 Metro Health Hospital（患者掛號處旁邊）的 Metro 財務顧問或出納員處，或者前往任何 Metro 地點的患者掛號處親自獲取免費副本。財務援助申請表和前述政策（以及本簡明語言概要）提供英語、西班牙語、阿拉伯語、波斯尼亞語、緬甸語、中文普通話、尼泊爾語、盧旺達語、韓語、索馬里語、斯瓦希里語和越南語版本。

填妥的財務援助申請表應提交給 Metro Health Hospital，Attn:Customer Service Office, PO Box 913 Wyoming, MI 49509-0913。申請表可以親自遞交給位於 Metro Health 醫院大廳（患者掛號處旁邊）的 Metro 財務顧問或出納員，或者任何 Metro 地點的患者掛號處。申請表也可以透過美國郵件寄至上述地址，或將電子郵件寄至 CustomerService@metrogr.org。

如需更多資訊或在填寫財務援助申請表時需要幫助，可以在週一至週五上午 7:30 至下午 4:45 致電 (616) 252-7110 或 1-800-968-0051，聯絡客戶服務辦公室，受過培訓的 Metro 代表將為您服務。

根據 Metro 的財務援助政策，在緊急或醫療必要的護理方面有資格獲得財務援助的患者的收費不會超過 Metro 為擁有承保此類護理之保險的個人提供相同服務的一般計費金額。