

您是否需要帮助来填写申请表？

您可以得到以下帮助：

前往以下场所当面寻求帮助

Dartmouth-Hitchcock Medical Center One
Medical Center Drive
Lebanon, NH 03756

Dartmouth-Hitchcock Concord 253
Pleasant Street
Concord, NH 03301

Dartmouth-Hitchcock Manchester 100
Hitchcock Way
Manchester, NH 03104

Dartmouth-Hitchcock Nashua 2300
Southwood Drive
Nashua, NH 03063

Dartmouth-Hitchcock Keene 580-
590 Court Street
Keene, NH 03431

请致电我们的患者代表
(844) 647-6436.

请将填写好的申请表寄至：
Dartmouth-Hitchcock Attn: PFS -
Level 3 - NSA One Medical
Center Drive Lebanon, NH
03756-0001

财务 援助



201605-123



您在 Dartmouth- Hitchcock 收到急诊护理或必要医疗护理以后，在支付费用时是否需要帮助？

您可能有资格接受财务援助。

对于居住在新罕布什尔州（NH）和佛蒙特州（VT）的患者，以及在 NH 或 VT 遇到紧急医疗情况的外地患者，如果患者有资格接受医疗护理，D-H 提供免费或减费的紧急医疗护理或必要医疗服务。

一般来说，您可以获得财务援助来支付余额，如果您满足以下条件：

您没有购买保险或者保额不足。

您没有资格获得保险或其他政府援助，并且您满足以下两项条件的任何一条：

- 您的家庭收入等于或低于联邦贫困线的300%，该贫困线由美国卫生与公共服务部（HSS）规定，并每年更新；或者；
- 您认为您的资产、流动资产、或其他可利用的资源不足以支付您的护理费用。

除了您填写完毕的申请表以外，我们可能需要您提交材料来证明您的收入、资产和医疗费用，以便决定您是否有资格获得财务援助。如果您没有资格获得财务援助，您仍可能有资格享有我们政策规定的自费支付优惠或其他优惠。您可以从以下信息中获悉如何获得 D-H 财务援助政策大全，以便了解各种优惠的详细内容。

D-H 财务政策

对无保患者的收费不得高于同等护理有保险的患者。对于无保患者或者不属于投保范围的医疗服务所引起的患者自费支付部分，D-H 对总费用的所有余额予以折扣。此类折扣不适用于任何已经按规定予以折扣的共同支付、共同保险、免赔额、预付款或套餐服务。

如何申请财务援助？

患者代表可以帮助您找到并申请保险或其他资源，并帮助您填写财务援助申请表。如果您在穷尽一切支付手段以后仍有待付余额，您可能有资格获得财务援助。您可以本人亲自、通过电话或通过以下链接索取申请表。

应您的要求，我们将免费寄给您一份财务援助申请表或财务援助政策。而且，以上文件及本综述的不同语种的版本都可以从我们的网站获取：

dartmouth-hitchcock.org/billing-charges/financial_assistance.html

- 西班牙语
- 中文
- 尼泊尔文
- 法文
- 希腊文
- 阿拉伯文
- 葡萄牙文
- 越南文
- 俄文