

Chương Trình Khiếu Nại Hóa Đơn Bệnh Viện

Nếu quý vị không có bảo hiểm (tự trả) hoặc bảo hiểm không đầy đủ (có chi phí y tế cao) **VÀ** thu nhập gia đình quý vị ở mức hoặc bên dưới mức 400 phần trăm mức nghèo liên bang, quý vị có thể nhận được hỗ trợ tài chính cho hóa đơn viện phí của mình. (**Ghi chú:** Một số bệnh viện cung cấp mức giảm giá cho bệnh nhân có thu nhập cao hơn.)

Chương Trình Khiếu Nại Hóa Đơn Bệnh Viện điều tra các khiếu nại của bệnh nhân về các chương trình hỗ trợ tài chính của bệnh viện và các hoạt động thu nợ liên quan đến các chương trình đó.

Quý vị có thể nộp đơn khiếu nại nếu:

- Quý vị đã nộp đơn xin hỗ trợ tài chính nhưng bị từ chối.
- Quý vị chưa bao giờ được thông báo về chương trình hỗ trợ tài chính.
- Quý vị đã được gửi đến cơ quan thu nợ nhưng cần hỗ trợ tài chính.

Những bệnh viện nào được bao gồm trong chương trình?

Bệnh viện được cấp phép bởi Sở Y Tế Công Cộng California, ngoại trừ các bệnh viện do Sở Bệnh Viện Tiểu Bang, Sở Dịch Vụ Phát Triển Cho Người Khuyết Tật Tiểu Bang hoặc Sở Cải Huấn Và Phục Hồi Chức Năng điều hành.

Những vấn đề nào không được đề cập?

Chương Trình Khiếu Nại Hóa Đơn Bệnh Viện **không thể** giúp đỡ với:

- Tranh chấp thanh toán chung (ví dụ: tính sai dịch vụ, sai tài khoản, v.v.).
- Báo giá hoặc ước tính giá.
- Sự chênh lệch giá giữa các bệnh viện.
- Các vấn đề về thanh toán và chia sẻ chi phí chương trình sức khỏe.
- Việc lập hóa đơn của bác sĩ hoặc nhà cung cấp phòng cấp cứu (ngoại trừ phí cơ sở).
- Các vấn đề về chất lượng chăm sóc nhận được.

Tôi có thể nộp đơn khiếu nại như thế nào?



Trực tuyến: Có thể nộp đơn khiếu nại trực tuyến bằng Tiếng Anh và Tiếng Tây Ban Nha tại hcai.ca.gov/HospitalBillHelp.



Qua thư: Mẫu Đơn Khiếu Nại Của Bệnh Nhân có sẵn trực tuyến tại hcai.ca.gov/HospitalBillHelp bằng 20 ngôn ngữ khác nhau. Có thể in ra và gửi đến: Department of Health Care Access and Information, Hospital Bill Complaint Program, 2020 West El Camino Avenue, Suite 1101, Sacramento, CA 95833.

Tôi có thể nhận được sự trợ giúp ở đâu nữa?

- Health Consumer Alliance là một tổ chức bảo vệ quyền lợi người tiêu dùng miễn phí có thể giúp quý vị hiểu quy trình lập hóa đơn và thanh toán tại bệnh viện và có thể giúp quý vị nộp đơn xin hỗ trợ tài chính hoặc nộp đơn khiếu nại. Gọi cho Health Consumer Alliance theo số 888-804-3536 hoặc truy cập healthconsumer.org để biết thêm thông tin.

Quý vị có thể đủ điều kiện để được bảo hiểm Medi-Cal. Quý vị có thể tìm thấy văn phòng Medi-Cal của quận tại <https://www.dhcs.ca.gov/Medi-Cal/Pages/county-office.aspx> hoặc gọi Đường dây trợ giúp Medi-Cal theo số 800-541-5555 để biết thêm thông tin.