

患者收款政策

BJC Health (“BJC”) 及其旗下成员医院旨在帮助您了解账单和收费流程，以及可为您和家人提供的相关资源。

BJC 旗下医院将对急诊医疗状况无条件提供无差别待遇的医疗服务，不歧视且不因患者支付能力差异而拒绝治疗。如果您拥有医疗保险（包括 Medicare、Medicaid、政府保险或其他商业保险），BJC 将在您接受治疗后向保险公司提交账单。如果您有保险，且对保障范围或赔付额度有疑问，请直接联系您的保险公司。

就诊当日

在就诊前或就诊当日，医院可能要求您支付预估需个人承担的费用。如果您有保险，将根据您的保险福利计算预估的自付金额。如果您未投保，医院将要求预缴部分费用。如果您有保险，且对保障范围或赔付额度有疑问，请直接联系您的保险公司。无保险患者将自动获得账单费用 40% 的折扣，并可申请财务援助。根据服务类型与财务援助等级，可能要求支付部分费用。我们可应您的要求提供《财务援助政策收入与折扣表》，列明应缴金额。

账单通知

治疗结束后，医院会向您寄送账单，以通知您需自行承担的费用。请在账单发出后 30 日内付清全款。如需缴费协助、制定付款计划或寻求财务援助，请立即拨打账单上的电话联系我们，以免您的账户被移交至第三方催收机构。除账单通知外，医院可能就您的账户情况致电您。

账单查询、异议申诉或明细账单申请如需查询、争议账单内容，请拨打账单上的电话联系我们。

医院可应要求提供服务项目的账单明细。

制定付款计划

如果您无法一次性付清余额，可制定付款计划，每月最低还款额为 25 美元。请务必通过患者门户网站或拨打账单上的电话联系我们制定付款计划，以确保方案获批并生效。

如果您未申请正式付款计划而进行部分付款，仍可能导致账户被移交催收机构。

| 付款安排指南 | |
|---------------------|--------|
| 账户余额 | 最长时间期限 |
| 低于 500 美元 | 12 个月 |
| 500 美元 - 1,499 美元 | 18 个月 |
| 1,500 美元 - 4,999 美元 | 24 个月 |
| 5,000 美元或以上 | 36 个月 |

催收机构

BJC 旗下医院会委托催收机构协助收取未付余额。对于未制定正式付款计划的逾期欠款，在至少寄送三次账单后，相关欠款可能被移交催收机构。

如果因地址错误而退回账单，相关欠款可在催收流程中随时移交催收机构。催收机构会向责任人发送催收函。另外，催收机构可能会就这些未清余额进行电话催收。

您可在首次账单后 240 天内、催收流程中的任意时间申请财务援助。如需了解 BJC 财务援助政策、获取申请表，或要求以电子方式接收书面通知/通讯，您可联系患者服务代表或致电：

- BJC HealthCare 电话：314-362-8400 或 855-362-8400
- Saint Luke's 电话：816-932-5678 或 888-581-9401
- St. Louis Children's at CoxHealth 电话：417-815-8846 或 833-345-1395

您也可在以下官网获取相关信息与申请表：

- BJC HealthCare 官网：BJC.org
- Saint Luke's 官网：SaintLukesKC.org/financial-assistance
- St. Louis Children's at CoxHealth 官网：BJC.org

欢迎随时咨询财务援助的相关事宜。我们将竭诚为您提供帮助。

患者收款政策

BJC Health（“BJC”）及其旗下成员医院旨在帮助您了解账单和收费流程，以及可为您和家人提供的相关资源。

BJC 旗下医院将对急诊医疗状况无条件提供无差别待遇的医疗服务，不歧视且不因患者支付能力差异而拒绝治疗。如果您拥有医疗保险（包括 Medicare、Medicaid、政府保险或其他商业保险），BJC 将在您接受治疗后向保险公司提交账单。如果您有保险，且对保障范围或赔付额度有疑问，请直接联系您的保险公司。

就诊当日

在就诊前或就诊当日，医院可能要求您支付预估需个人承担的费用。如果您有保险，将根据您的保险福利计算预估的自付金额。如果您未投保，则需预存费用。如果您有保险，且对保障范围或赔付额度有疑问，请直接联系您的保险公司。无保险患者将自动获得账单费用 40% 的折扣，并可申请财务援助。根据服务类型与财务援助等级，医院可能要求您支付部分费用。我们可应您的要求提供《财务援助政策收入与折扣表》，列明应缴金额。

账单通知

治疗结束后，医院会向您寄送账单，以通知您需自行承担的费用。请在账单发出后 **30** 日内付清全款。如需缴费协助、制定付款计划或寻求财务援助，请立即拨打账单上的电话联系我们，以免您的账户被移交至第三方催收机构。除账单通知外，医院可能就您的账户情况致电您。

账单查询、异议申诉及明细账单申请

如需查询、争议账单内容，请拨打账单上的电话联系我们。

医院可应要求提供服务项目的账单明细。

制定付款计划

如果您无法一次性付清余额，可制定付款计划，每月最低还款额为 **25** 美元。请务必通过患者门户网站或拨打账单上的电话联系我们制定付款计划，以确保方案获批并生效。如果您未申请正式付款计划而进行部分付款，仍可能导致账户被移交催收机构。

付款安排指南

| 账户余额 | 最长时间期限 |
|---------------------|--------|
| 低于 500 美元 | 12 个月 |
| 500 美元 - 1,499 美元 | 18 个月 |
| 1,500 美元 - 4,999 美元 | 24 个月 |
| 5,000 美元或以上 | 36 个月 |

催收机构

BJC 旗下医院会委托催收机构协助收取未付余额。对于未制定正式付款计划的逾期欠款，在至少寄送三次账单后，相关欠款可能被移交催收机构。如果因地址错误而退回账单，相关欠款可在催收流程中随时移交催收机构。催收机构会向责任人发送催收函。另外，催收机构可能会就这些未清余额进行电话催收。

您可在首次账单后 **240** 天内、催收流程中的任意时间申请财务援助。如需了解 **BJC** 财务援助政策、获取申请表，或要求以电子方式接收书面通知。

通讯，您可联系患者服务代表或致电：

- BJC HealthCare 电话：314-362-8400 或 855-362-8400
- Saint Luke’ s 电话：816-932-5678 或 888-581-9401
- St. Louis Children’ s at CoxHealth 电话：417-815-8846
或 833-345-1395

您也可在以下官网获取相关信息与申请表：

- BJC HealthCare 官网：BJC.org
- Saint Luke’ s 官网：SaintLukesKC.org/financial-assistance
- St. Louis Children’ s at CoxHealth 官网：BJC.org

欢迎随时咨询财务援助的相关事宜。我们将竭诚为您提供帮助。