

Помощь в оплате счета

Stanford Medicine Children's Health предлагает финансовую помощь пациентам, которые соответствуют установленным финансовым критериям.

Правила подачи заявления

Вы можете подать заявку на получение финансовой помощи, используя форму заявления, которую можно получить:

- В приемном отделении Детской больницы имени Люсиль Паккард, расположенном по адресу: 725 Welch Rd, Suite G26, Пало-Альто, Калифорния, 94304
- Онлайн на веб-сайте:
 - <https://www.stanfordchildrens.org/content-public/pdf/finance-assistance/financial-assistance-application.pdf>
- Позвонив по телефону 1-800-308-3285 и запросив заявление на получение финансовой помощи у представителей Stanford Medicine Children's Health.

Вы также можете подать заявление, поговорив с представителем отдела финансового обслуживания пациентов (Patient Financial Services), который поможет вам заполнить заявление.

Программа рассмотрения жалоб на больничные счета

Если вы считаете, что вам несправедливо отказали в оказании финансовой помощи, вы можете подать жалобу в программу штата Калифорния по рассмотрению жалоб на больничные счета (Hospital Bill Complaint Program). Для получения дополнительной информации и подачи жалобы посетите веб-сайт HospitalBillComplaintProgram.hcai.ca.gov.

Дополнительная помощь

Существуют организации по защите прав потребителей, которые помогут вам разобраться в процессе выставления и оплаты счетов. Для получения дополнительной информации вы можете позвонить в Союз потребителей медицинских услуг (Health Consumer Alliance) по телефону 888-804-3536 или зайти на веб-сайт <https://healthconsumer.org>. За дополнительной информацией обращайтесь в отдел финансового обслуживания пациентов.

Помощь пациентам с ограниченными возможностями

Если вы хотите получить копию этого уведомления в доступном формате, включая, в том числе, версию, напечатанную крупным шрифтом, аудио-версию или документ в другом доступном электронном формате, обратитесь в отдел финансового обслуживания пациентов по телефону 1-800-308-3285.