

帮助支付您的账单

斯坦福医学院儿童健康中心为经济上符合资格要求的患者提供经济援助。

如何申请

您可以使用申请表申请经济援助。申请表领取地点：

- Lucile Packard 儿童医院的患者入院部，地址是 725 Welch Rd, Suite G26, Palo Alto, California 94304
- 可以上网在以下网站上获得申请表：
 - <https://www.stanfordchildrens.org/content-public/pdf/finance-assistance/financial-assistance-application.pdf>
- 拨打 1-800-308-3285，向斯坦福医学院儿童健康中心代表索取经济援助申请表。

也可以通过与患者财务服务部的代表交谈递交申请，他们会帮助你填写申请表。

医院账单申诉计划

如果您认为自己被错误地拒绝了经济援助，可以向加州的医院账单申诉计划提交申诉。前往 HospitalBillComplaintProgram.hcai.ca.gov 了解详情并提交申诉。

更多帮助

有消费者权益保护组织可以帮助您了解收费和支付流程。您可以联系健康消费者联盟了解详情，电话号码是 888-804-3536，或者前往 <https://healthconsumer.org>。如需进一步的信息，请联系患者财务服务部。



为残障患者提供的帮助

请拨打 1-800-308-3285 联系患者财务服务部，获得本通知的无障碍格式版，包括但不限于大字体、音频或其他无障碍电子格式。