



## 威斯康星骨科醫院 經濟援助政策摘要

威斯康星骨科醫院 (“OHOW”) 致力於維護並尊重每個人的尊嚴，特別關注那些難以獲得醫療服務的人群。OHOW 同樣致力於管理其醫療資源，為整個社區提供服務。為進一步落實這些原則，OHOW 向某些接受 OHOW 必要醫療護理的個人提供經濟援助。該摘要提供了 OHOW 經濟援助政策的簡要概覽。

### **誰有資格？**

如果您沒有參保，您也許能夠獲得經濟援助。通常情況下，會將您的家庭總收入與聯邦貧困線進行比較，從而決定您是否有資格獲得經濟援助。如果您的收入少於或等於聯邦貧困線的 250%，您將獲得 100% 的慈善護理，這將從您的醫療費中扣除。如果您的收入高於聯邦貧困線的 250%，但不超過 400%，您可能獲得折扣價格，該價格根據具體情況有所浮動。有資格獲得經濟援助的患者，其支付的費用將不會超過通常向參保患者收取的費用。

### **包括哪些服務？**

經濟援助政策適用於必要的醫療護理。這些術語在經濟援助政策中定義。

### **我如何申請？**

要申請經濟援助，您通常將完成書面申請，並提供經濟援助政策中說明的支持性文檔以及經濟援助政策申請。

### **我如何獲得申請幫助？**

想要獲取經濟援助政策申請幫助，您可以致電 414 961-6880 聯繫 OHOW 財務部。

### **我如何獲取更多資訊？**

經濟援助政策副本和經濟援助政策申請表可在 OHOW.com 上獲取，或將您的請求郵寄至下列地址以獲取：

Orthopedic Hospital of Wisconsin  
ATTN : Financial Service  
475 W. River Woods Parkway  
Glendale, WI 53212

想要獲取其他關於經濟援助政策的資訊，請撥打 414 961-6880 致電 OHOW 財務部。



**威斯康星骨科醫院  
經濟援助政策  
2019年8月**

**政策：**

威斯康星骨科醫院 (“OHOW”) 政策確保 OHOW 機構提供必要醫療護理的社會公正實踐。這項政策專門為那些需要經濟援助和接受 OHOW 護理的患者提供經濟援助資格。

1. 所有經濟援助將反映我們對個人尊嚴和共同利益的承諾和尊重，我們對貧困人口和其他弱勢群體的特別關心和聲援，以及我們在分配公正和管理工作中所做的努力。
2. 該政策適用於 OHOW 提供的所有必要的醫療服務。該政策不適用於非必要的医疗選擇性手術或其他護理的支付安排
3. 經濟援助政策下的提供者清單 (附件 B) 提供在 OHOW 機構內提供護理的所有提供者列表，其中指定了哪些屬於經濟援助政策範圍內，那些不屬於。

**定義：**

“501(r)”- 指《國內稅收法》第 501(r) 節及其頒佈的條例。

“一般費用金額 (AGB)” - 指針對緊急情況或其他必要的醫療護理，向參保 (承保此類護理) 的個人支付的一般費用金額。

“社區” - 指密爾沃基 (Milwaukee) 和奧佐基 (Ozaukee) 縣。

“必要的醫療護理” - 指由持牌提供者在確定臨床價值後確定為在醫療方面必要的護理。如果本政策涵蓋的患者所要求的護理被審查醫生確定為非必要的醫療護理，則該決定也必須由住院醫生或轉介醫生確認。

“患者” - 指在 OHOW 接受必要醫療護理的未參保人員和在經濟上對患者護理負責的人員。

**1. 提供的經濟援助**

- 1.1. 收入低於或等於聯邦貧困線 (“FPL”) 的 250% 的患者，將有資格獲得 100% 慈善護理，扣除該患者負責的那部分服務費用。
- 1.2. 收入高於 FPL 的 250% 但未超過 400% 的患者，在保險公司付款 (如果有) 後，至少可針對其負責的那部分服務費用享受浮動折扣。有資格享受浮動折扣的患者支付的費用將不

會超過計算出的 AGB 費用。浮動折扣如下所示：

<b>慈善護理援助水準和 FPL %</b>				
<b>家庭規模</b>	<b>100%</b>	<b>90%</b>	<b>80%</b>	<b>67%</b>
	<b>250%</b>	<b>300%</b>	<b>350%</b>	<b>400%</b>
<b>收入水準不超過</b>				
1	\$ 31,225	\$ 37,470	\$ 43,715	\$ 49,960
2	\$ 42,275	\$ 50,730	\$ 59,185	\$ 67,640
3	\$ 53,325	\$ 63,990	\$ 74,655	\$ 85,320
4	\$ 64,375	\$ 77,250	\$ 90,125	\$ 103,000
5	\$ 75,425	\$ 90,510	\$ 105,595	\$ 120,680
6	\$ 86,475	\$ 103,740	\$ 121,065	\$ 138,360
7	\$ 97,525	\$ 117,030	\$ 136,535	\$ 156,040
8	\$ 108,575	\$ 130,290	\$ 152,005	\$ 173,720
9	\$ 119,625	\$ 143,550	\$ 167,475	\$ 191,400
10	\$ 130,675	\$ 156,810	\$ 182,945	\$ 209,080

- 1.3. 患者如有已證明的經濟需求，且收入超過 FPL 的 400%，則可根據對其支付能力的實質評估，在“經濟情況調查”下，考慮從其支付 OHOW 的服務費中扣減一部分。有資格享受「經濟情況調查」折扣的患者支付的費用將不會被收取超過計算出的 AGB 費用。
- 1.4. 符合 100% 慈善護理條件的患者可能會被收取 0 美元的名義上的固定服務費。
- 1.5. 經濟援助的獲取資格可在收入週期的任何時間點確定，即使申請人未能完成經濟援助申請（「FAP 申請」），也可使用假定評分來確定資格。
- 1.6. 必須針對有經濟需求的患者所負責的任何餘額確定經濟援助資格。
- 1.7. 透過破產程序免除的承付款項將被歸類為慈善護理。透過破產免除承付款項將被視為證明擔保人有資格獲得慈善護理的適當文件。

## **2. 針對其他沒有資格獲得經濟援助的患者實施的援助**

如上文所述，沒有資格獲得經濟援助的患者仍有資格獲得 OHOW 提供的其他類型的援助。為保證完整性，我們在此處列出這些其他類型的援助，雖然不以需求為基礎且不打算遵循 501(r)，但為向 OHOW 服務的社區提供便利之目的而列於此處。

- 2.1. 沒有資格獲得經濟援助的患者將獲得 20% 的自付折扣。
- 2.2. 沒有資格獲得經濟援助的患者可獲得 20% 的即期付款折扣。除前一段中說明的未投保折扣外，還可能提供即期付款折扣。
- 2.3. 未投保和收入超過 FPL 的 400% 的投保患者可根據“經濟情況調查”獲得援助。

### 3. 對有資格獲得經濟援助的患者收費的限制

- 3.1. 有資格獲得經濟援助的患者，其個人醫療費用不會超過必要醫療護理的 **AGB**，也不會超過所有其他醫療護理的總費用。OHOW 使用“回溯”方法計算一個或多個 **AGB**，包括 Medicare 論量計酬醫療費和所有向 OHOW 支付索賠的私營醫療保險公司，所有這些都符合 501(r) (附件 A) 可以透過發送請求到以下地址獲取 **AGB** 計算說明和百分比的免費副本：

Orthopedic Hospital of Wisconsin  
ATTN : Chief Financial Officer  
475 W. Riverwoods Pkwy  
Glendale, WI 53212

### 4. 申請經濟援助

- 4.1.1. 患者可以透過假定的評分資格或提交完整的 **FAP** 申請來申請經濟援助，獲得經濟援助資格。如果患者在 **FAP** 申請或與假定的評分資格流程的相關方面提供虛假資訊，則可能無法獲得經濟援助。致電 (414)961-6880 或從我們的網站 (ohow.com) 上下載文件，可獲取用於醫院相關服務的 **FAP** 申請和 **FAP** 申請指導。

### 5. 計費和收費

- 5.1. OHOW 在拒付情況下會可能會採取的行動在單獨的計費和收費政策 (附件 C) 中進行說明。可以透過發送請求至下列地址獲取免費的計費和收費政策副本：

威斯康星骨科醫院  
收件人：首席財務官  
475 W. Riverwoods Pkwy  
Glendale, WI 53212

### 6. 解釋

- 6.1. 該政策旨在遵守 501(r)，特別注明的部分除外。除特別注明部分外，本政策及所有適用程序均應根據 501(r) 進行解釋和應用。



附件 A

**威斯康星骨科醫院  
一般帳單計算金額  
2018 年 8 月**

威斯康辛骨科醫院使用“回溯”方法計算一個 AGB 百分比，包括 Medicare 按次付費和所有向 OHOW 支付索賠的私營醫療保險公司，所有這些都符合 IRS（美國國稅局）條例第 1.501(r)-5(b)(3)、1.501(r)-5(b)(3)(ii)(B) 和 1.501(r)-5(b)(3)(iii) 部分。計算的細節和 AGB 百分比如下所述。

OHOW 的 AGB 百分比如下所示”

**AGB : 44%**

此 AGB 百分比的計算方法是，OHOW 針對必要醫療護理的所有索賠總金額（已經 Medicare 按次付費和所有向 OHIW 支付索賠的所有私營醫療保險公司允許）除以這些索賠的相應總費用。唯一用於確定 AGB 的索賠是那些最近被醫療保險公司批准的索賠。



## 附件 B

### 威斯康星骨科醫院 經濟援助政策涵蓋的提供者列表 2018 年 8 月

根據條例第 1.504(r)-4(b)(1)(iii)(F) 節和通知 2015-46，該列表列明瞭經濟援助政策 (FAP) 範圍內的由該醫院機構提供的必要醫療護理的提供者。對於任何提供者而言，FAP 不包含選擇性手術和其他醫療上不必要的護理。

FAP 涵蓋的提供者	FAP 不涵蓋的提供者
<ul style="list-style-type: none"> <li>威斯康星骨科醫院 (Orthopaedic Hospital of Wisconsin)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>布朗特骨科協會 (Blount Orthopaedic Associates)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>威斯康星骨科醫院雪達堡理療 (Orthopaedic Hospital of Wisconsin Cedarburg Physical Therapy)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>威斯康星手至肩部專家 (Hand to Shoulder Specialists of Wisconsin)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>威斯康星骨科醫院肖尔伍德理療 (Orthopaedic Hospital of Wisconsin Shorewood Physical Therapy)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>骨科顧問 (Orthopaedic Consultants)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>威斯康星骨科醫院新柏林理療 (Orthopaedic Hospital of Wisconsin New Berlin Physical Therapy)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>密爾沃基手部中心 (Milwaukee Hand Center)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>威斯康星骨科醫院格林菲爾德理療 (Orthopaedic Hospital of Wisconsin Greenfield Physical Therapy)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>密爾沃基骨科集團有限公司 (Milwaukee Orthopaedic Group, Ltd.)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>南卡羅來納州威斯康星骨骼關節醫院 (Wisconsin Bone &amp; Joint)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>密爾沃基脊椎專家 (Milwaukee Spinal Specialists)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>南卡羅來納州阿斯彭骨科和康復專家 (Aspen Orthopaedic &amp; Rehabilitation Specialists)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>南卡羅來納州水塔疼痛顧問 (Watertown Pain Consultants)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>南卡羅來納州醫學博士 John A. Roffers</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>高級疼痛管理 (Advanced Pain Management)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>格蘭岱爾市麻醉協會 (Glendale Anesthesia Associates)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>威斯康星放射學專家 (Wisconsin Radiology Specialists)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>威斯康星醫學院 (Medical College of Wisconsin)</li> </ul>



威斯康星骨科醫院  
計費和收費政策  
2018 年 8 月

**政策：**

威斯康星骨科醫院 (“OHOW”) 政策確保 OHOW 根據經濟援助政策 (FAP) 提供必要醫療護理的社會公正實踐。計費和收費政策專門為那些需要經濟援助和接受 OHOW 護理的患者提供計費和收費實踐。

所有計費和收費實踐將反映我們對個人尊嚴和共同利益的承諾和尊重，我們對貧困人口和其他弱勢群體的特別關心和聲援，以及我們對分配正義和管理工作的承諾。OHOW 員工和代理人的行為應反映天主教資助機構的政策和價值，包括以尊嚴、尊重和同情的態度對待患者及其家屬。

該計費和收費政策適用於 OHOW 提供的所有必要的醫療服務。計費和收費政策不適用於選擇性手術的支付安排。

**定義：**

“501(r)”- 《國內稅收法》第 501(r) 節及其頒佈的條例。

“申請期” - 可能將 FAP 申請提交給 OHOW 的期限。申請期於 FAP 申請提交之日或提供護理之日的早些時候開始，並於申請期終止通知中指明的日期結束。

“申請期終止通知” - 一份書面通知，其中說明 OHOW 接受並處理患者針對之前提供的有爭議的護理提交（或，如果適用，完成）的 FAP 申請的截止日期，書面通知中注明的截止日期不得早於 (a) 提供書面通知後的三十 (30) 天、(b) 帳戶不再處於活動狀態之後 (c) 本通知規定的申請經濟援助的合理時間段結束時（如果患者被認為有資格獲得低於 100% 的經濟援助）。申請期終止通知可能是單獨的書面文件，也可以是發送給患者的另一份書面通知中包含的語言。

“特別收費行為”或 “ECA” - 以下任何受 501(r) 限制的收費行為：

1. 將患者的債務出售給另一方，除非買方受到如下所述的某些限制。
2. 向消費者信貸報告機構或信貸局報告患者的不良資訊。
3. 由於患者拒付 FAP 所涵蓋的先前所提供護理的一張或多張帳單，因此推遲或拒絕提供必要醫療護理，或要求在護理之前付款。

4. 需要法律或司法程序的行為，但破產或人身傷害訴訟中提出的索賠除外。這些行為包括但不限於，
  - 4.1. 留置患者財產、
  - 4.2. 取消患者財產的抵押品贖回權、
  - 4.3. 對患者的銀行帳戶或其他個人財產徵稅或以其他方式附上或扣押患者的銀行帳戶或其他個人財產、
  - 4.4. 對患者提起民事訴訟，並
  - 4.5. 扣押患者工資。

儘管有上述第 4 小節的規定，但在任何情況下，如果留置權將導致取消針對患者個人住所的抵押品贖回權或強制出售，OHOW 將不會留置患者的主要住所。

ECA 不包括下列任何行為（即使上述 ECA 的標準一般情況下都能夠滿足）：

1. 如果在出售之前，與購買債務的買方簽訂了具有法律約束力的書面協議
  - 1.1 （根據該協議，買方不得參與任何 ECA 以獲得護理費用的支付），則出售患者的債務。
  - 1.2. 禁止買方在債務出售時收取超過《國內稅收法》第 6621(a)(2) 節規定之有效利率的債務利息（或由《國內稅收公告》公佈的通知或其他指南規定的此類其他利率）。
  - 1.3. 在 OHOW 或買方確定患者有資格獲得經濟援助後，OHOW 可將債務退還或撤銷。
  - 1.4. 如果患者被確定有資格獲得經濟援助，且 OHOW 未退還或撤銷債務，則要求買方遵守該協定中指定的程序，這些程序確保患者不支付，且沒有義務支付給買方和 OHOW 超過根據 FAP，其個人負責支付的金額。
2. 根據州法律，OHOW 有權對因患者的人身傷害（OHOW 針對該傷害提供護理）而對前該患者的判決、和解或妥協的收益主張任何留置權。
3. 在任何破產程序中提出索賠。

“FAP” - OHOW 的經濟援助政策，該政策向符合資格的未投保患者提供經濟援助，使其在 OHOW 繼續接受治療。

“FAP 申請” - 經濟援助申請

“經濟援助” - 根據 OHOW 的 FAP，OHOW 可能為患者提供的援助。

“患者” - 接受（或已接受）OHOW 護理的個人以及任何其他經濟上負責此類護理的人員（包括家庭成員或監護人）。



## 程序：

OHOW 維持一個有秩序的程序，定期向患者發出帳單，說明所提供的服務，並與患者溝通。如果患者拒絕支付 OHOW 所提供服務的費用，OHOW 可以採取行動以獲得付款，包括但不限於，努力透過電話、電子郵件以及當面溝通，並採取一 (1) 項或多項 ECA，須遵守本計費及收費政策中所載的規定及限制。

根據 501(r)，本計費及收費政策確定 OHOW 在採取特別收費行動 (ECA) 之前必須作出的合理努力，以確定患者是否符合其 FAP 規定的經濟援助資格。確定後，OHOW 就可以按照本文所述，進行一項或多項 ECA。

7. FAP 申請處理 - 除下文另有規定外，未投保患者可在申請期間的任何時間提交 FAP 申請。除非 501(r) 另有特別規定，否則 OHOW 沒有義務在申請期過後接受 FAP 申請。對經濟援助資格的決定將根據下列一般類別予以處理。
  - 7.1. 完成 FAP 申請 - 如果未參保患者在申請期間提交完整的 FAP 申請，OHOW 應及時中止任何未獲得護理費用而進行的 ECA，作出資格鑒定，並提供書面通知，如下所述。
  - 7.2. 假定資格決定 - 如果未投保患者被推定有資格獲得的援助少於 FAP 規定的最慷慨援助（例如，資格的確定是基於提交的有關先前護理的申請），OHOW 將通知患者決定的依據，並在開始 ECA 前給予患者合理的時間申請更慷慨的援助。
  - 7.3. 未提交申請的通知和處理 - 除非提交完整的 FAP 申請，或根據 FAP 的假定資格標準確定資格，否則 OHOW 將自從向患者發送第一份出院後護理帳單明細之日起至少 120 天內不啟動 ECA。在有多次護理的情況下，可以匯總這些通知條款，在這種情況下，其時間框架會基於匯總中包含的最近一次護理。為向尚未提交 FAP 申請的患者收取護理費用而啟動一 (1) 項或多項 ECA 之前，OHOW 將採取下列行動：
    - 7.3.1. 為患者提供書面通知，說明會為符合條件的患者提供經濟援助，確定為獲得護理費用而打算採取的 ECA，並規定了一個截止日期，在這之後，可在不早於提供書面通知之日起的 30 天內開始啟動此類 ECA。
    - 7.3.2. 為患者提供 FAP 的簡明語言摘要
    - 7.3.3. 作出合理的努力，口頭通知患者 FAP 和 FAP 申請流程
  - 7.4. 不完整的 FAP 申請 - 如果患者在申請期間提交不完整的 FAP 申請，OHOW 應書面通知患者如何完成 FAP 申請，並給患者三十 (30) 個日曆日的時間完成申請。任何未決的 ECA 應在此期間暫停，書面通知應 (i) 描述完成申請所需的 FAP 或 FAP 申請中要求的附加資訊和/或文件，並 (ii) 包括適當的聯繫資訊。
  - 7.5. FAP 申請期終止 - OHOW 可以透過向患者發送書面的申請終止期通知來終止申請期。
8. 延遲或拒絕護理的限制 - 由於患者拒付 FAP 所涵蓋的一項或多項先前提提供的護理帳單，OHOW 打算延遲或拒絕提供必要的醫療護理，或要求在提供護理前支付，在這種情況下，將向患者提供 FAP 申請和表明符合資格的患者可獲得經濟援助的書面通知。患者還可以獲得申請期終止通知。

## 9. 決定通知

- 9.1. **決定** - 患者帳戶收到完整的 **FAP** 申請後，**OHOW** 將評估 **FAP** 申請，以決定是否符合資格，並在四十五 (45) 個日曆日內以書面形式通知患者最終決定。通知將決定患者將在經濟上負責支付的金額。如果 **FAP** 的申請被拒絕，則我們將發出通知解釋拒絕的原因。
  - 9.2. **退款** - 如果護理費用超出患者根據 **FAP** 確定的個人支付金額，則 **OHOW** 將為病人提供退款，除非超出的金額低於 5 美元
  - 9.3. **撤銷 ECA** - 根據 **FAP**，如果患者被確定有資格獲得經濟援助，那麼 **OHOW** 將採取一切合理可行的措施，撤銷為獲得護理費用而對患者採取的任何 **ECA**。此類合理可行的措施一般包括但不限於，撤銷對患者的任何判決、取消對患者財產的任何徵稅或留置權，以及從患者的信用報告中刪除向消費者報告機構或信用局報告的任何不良資訊。
10. **收費**- 根據上述程序的總結，**OHOW** 可根據 **OHOW** 針對建立、處理和監控患者帳單和支付計畫的程序中確定的具有拖欠帳戶的未投保和未足額投保的患者實施 **ECA**。受本協議所述限制，**OHOW** 可以利用聲譽良好的外部壞賬催收機構或其他服務提供者處理壞賬帳戶，此類機構或服務提供者應遵守適用於第三方的 501(r) 條款。



## 威斯康星骨科醫院 經濟援助申請

感謝您選擇威斯康星骨科醫院來滿足您的醫療需求。您曾表示有興趣申請威斯康星骨科醫院的經濟援助計畫。

### **我們辦公室必須收到下列文件，以進行考量：**

- 包括簽名和日期的完整申請
- 患者/擔保人和配偶的當前月收入證明，包括：當前職位、孩子撫養、贍養費、失業補償、工人補償、社會安全、退休金、退休收入、其他利息或股息
- 房產租賃收入
- 政府援助證明，包括食品券、住房補貼或 WIC
- 最近提交的聯邦和州所得稅申報表的完整副本，包括所有附件
- 顯示當前餘額的支票和儲蓄帳戶對帳單的當前副本
- 當前資產證明，包括：存單、證券、人壽保險等房地產股權
- 如需日常生活費協助，請填寫證明信。請勿發送原始證明文件。

如未能在指定日期前提供完整的申請及所需的證明文件，將會被立刻拒絕。

**經濟援助不是保險計畫。** 經濟援助會幫助未承保患者支付威斯康星骨科醫院帳單。拒絕申請符合條件的政府計畫將導致立即拒絕提供經濟援助。您將在收到完整的經濟援助申請及證明文件後的 10 天內收到您的決定。

### **經濟援助不包括下列服務：**

- 保險免賠額和共付款
- 訴訟費用（工人賠償、機動車事故等法律訴訟）
- 外部計費組，包括其他醫院、診所、實驗室、醫生服務和救護車運輸。

**如果您有任何問題，請致電 414 961-6880**



威斯康星骨科醫院社區護理申請

在申表背面提供額外的家庭成員或家庭就業資訊

由醫院人員填寫 MR 號碼及帳號		MR 號碼：	帳號：
請準確、完整地提供以下資訊，資訊有待核實 必須填寫所有字段，如不適用，請標注 N/A			
申請人姓名 (名字、MI、姓氏)：		社會安全號碼：	出生日期：
地址：		電話號碼： 手機號碼：( )	家庭電話：( ) 工作電話：( )
市/州/郵遞區號：		您有健康保險計畫嗎？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
		保險名稱	
如果已婚，列出配偶資訊和任何未成年子女		每名未成年子女的 出生日期：	社會安全號碼： 與患者的關係：
1.			
2.			
3.			
收入：月收入 (如果已婚，注明患者和配偶的月收入)， 如果申請人未成年，注明父母的月收入		其他僱主寫於背面	
家庭收入 (稅前) (W2 或 1099) 包括失業收入	\$	僱主 (申請者) 或 父母 (如果未成年)	電話號碼
養老金/社會安全/殘疾收入	\$	僱用日期	離職日期
孩子撫養/贍養費 附上每月撫養證明	\$	日曆年中的其他僱主	電話號碼
房產租賃收入	\$	僱用收入	離職日期
資產：活期/儲蓄帳戶餘額 不要包括退休帳戶的餘額	\$		
配偶就業資訊	電話號碼	配偶日曆年的其他就業資訊：	電話號碼
僱用收入	離職日期	僱用收入	離職日期

本人證明，以上所提供的資訊均為本人準確及真實的經濟資訊。本人還證明，除註冊時所列保險外，沒有為該患者提供額外的保險。本人理解，提供虛假資訊將導致透過威斯康星骨科醫院進行的任何類型經濟援助的申請遭到拒絕。如果本人有權從第三方支付方獲得任何行動或解決方案，本人將採取任何必要的或威斯康星醫院要求的行動，以獲得此類償還並將分配到威斯康星骨科醫院，並在收到時，將向威斯康星骨科醫院支付我賬上未付餘額的全部金額。本人如未能申請此類償還，或未能完成申請流程，或未能採取威斯康星骨科醫院提出的合理必要或要求的行動，申請可能會被拒絕。如有必要，本人還授權威斯康星骨科醫院透過信用局檢查我的信用紀錄。

完整的申請表必須於 \_\_\_\_\_ 前交回，以供考量。

發送至 Orthopaedic Hospital of Wisconsin (威斯康星骨科醫院)  
475 W. River Woods Parkway  
Glendale, WI 53212  
ATTN: Chief Financial Officer

如資訊不全，申請可能會被拒絕及退回

患者簽名 (責任方)

日期

僅供管理部門使用

審批人員簽名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_