



## AHN 账单的经济援助

Allegheny Health Network (AHN) 承诺，无论患者的支付能力如何，均会为其提供医疗必需服务。为履行这一承诺，我们与患者合作，帮助其履行因我们所提供服务而产生的经济义务。

### 哪些患者可能有资格获得 AHN 账单的经济援助？

Allegheny Health Network 可能会为以下患者提供 AHN 账单的经济援助：

- 没有医疗保险或医疗保险有限
- 不符合联邦医疗保险（Medicare）或联邦医疗补助（Medicaid）资格
- 是美国公民或美国合法永久居民
- 居住在 AHN 的主要服务区域内
- 能够证明经济困难

### 如何知道自己是否符合经济援助资格？

每位患者均须针对其 AHN 账单申请经济援助。申请方式如下：

- 从以下网站下载并打印 Allegheny Health Network 经济援助申请表格及相关说明：<https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>。
- 填写表格，并连同所需的收入证明一并提交。
- 如果您无法下载或打印表格、需要协助填写申请表，或者在以下医院的经济援助流程方面需要帮助：Allegheny General Hospital、Allegheny Valley Hospital、Canonsburg Hospital、Forbes Hospital、Grove City Medical Center、Jefferson Hospital、Saint Vincent Hospital、West Penn Hospital、Wexford Hospital、AHN Harmar Neighborhood Hospital、AHN McCandless Neighborhood Hospital、AHN Brentwood Neighborhood Hospital 或 AHN Hempfield Neighborhood Hospital，请致电经济援助服务部（电话：1-855-493-2500），或前往您接受服务的 AHN 医院的入院办公室寻求帮助。

- 如需获取 Allegheny Health Network 经济援助政策及申请表的免费副本，请将索取请求邮寄至以下地址：

Financial Advocacy Department  
2 Allegheny Center, Suite 602  
Pittsburgh, PA 15212

或发送电子邮件至 [FinancialAdvocates@AHN.org](mailto:FinancialAdvocates@AHN.org) 联系我们

AHN 会及时审核每份经济援助申请。如需补充信息，AHN 将向患者寄送信函通知。

Allegheny Health Network 将以书面形式通知患者、患者的担保人或其代表相关决定结果。

## Allegheny Health Network 经济援助政策

Allegheny Health Network (AHN) 的各医院及其医师致力于改善患者及我们所服务社区的健康状况。我们的政策无歧视地向所有患者提供医疗服务，包括那些因收入有限而可能难以支付服务费用的患者。对于符合经济援助资格的个人，AHN 会限制其因接受急诊或其他医疗必需服务而被收取的费用金额。向这些个人收取的费用不得高于向享有医疗保险保障的个人收取的一般计费金额（AGB）。为满足社区需求，AHN 提供经济援助计划。

AHN 的经济援助计划在 2018 年 1 月 1 日生效的《Allegheny Health Network 经济援助与催收政策》中有完整说明。本政策适用于 AHN 提供方及其受控关联机构，包括受雇医生。以下是该政策的摘要，其中明确了：

- 根据收入标准，哪些人符合 AHN 的经济援助资格
- 本政策涵盖和不涵盖哪些 AHN 服务
- 患者如何申请 AHN 提供的经济援助

## 哪些患者有资格获得经济援助？

AHN 的政策是向符合以下条件的患者提供经济援助：

- 没有医疗保险或医疗保险有限
- 不符合 Medicare 或 Medicaid 资格
- 是美国公民或美国合法永久居民
- 居住在 AHN 主要服务区域内
- 能够证明经济困难

## 经济援助的收入标准是什么？

### 2026 年美国本土 48 州及哥伦比亚特区的联邦贫困指南

| 家庭人数 | 收入范围        |              |
|------|-------------|--------------|
|      | 100%        | 200%         |
| 1    | \$15,960.00 | \$31,920.00  |
| 2    | \$21,640.00 | \$43,280.00  |
| 3    | \$27,320.00 | \$54,640.00  |
| 4    | \$33,000.00 | \$66,000.00  |
| 5    | \$38,680.00 | \$77,360.00  |
| 6    | \$44,360.00 | \$88,720.00  |
| 7    | \$50,040.00 | \$100,080.00 |
| 8    | \$55,720.00 | \$111,440.00 |

\*基于当前贫困指南的两倍计算。对于超过 8 人的家庭/住户，每增加 1 人，增加 5,680 美元。

## 哪些服务符合经济援助条件？

符合资格的患者可针对以下服务获得经济援助：

- 急诊医疗服务
- 在急诊科以外提供的、针对紧急且危及生命状况的医疗必需（非择期）服务
- 经逐案评估确定的其他医疗必需服务

AHN 不为以下服务提供经济援助：

- 被 Medicare 认定为“不予承保”的服务
- 被认定为非医疗必需服务，包括但不限于以下各项：
  - 美容服务
  - 与生殖相关的择期服务，例如体外受精或输精管结扎术/输精管结扎复通术
  - 移植手术及相关服务
  - 减重手术及相关服务
  - 针灸等补充/替代医学服务
  - 常规眼科检查
  - 隐形眼镜、助听器、人工耳蜗植入物
  - 脑深部刺激
  - 低密度脂蛋白（LDL）血浆分离术
  - 由非 AHN 项目或拨款承担费用的服务，例如 Ryan White HIV/AIDS 护理项目

## 如何申请 AHN 账单的经济援助？

如需申请 AHN 账单的经济援助，患者或其代表必须填写并提交 Allegheny Health Network 经济援助申请表及所需的收入证明材料。AHN 须在患者接受 AHN 医疗服务之日起 240 天内收到相关申请表和收入证明材料。

网站 <https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills> 上提供的经济援助政策、简明语言摘要和申请表已翻译成以下语言版本：

- |           |          |
|-----------|----------|
| • 海地克里奥尔语 | • 越南语    |
| • 尼泊尔语    | • 西班牙语   |
| • 俄语      | • 巴西葡萄牙语 |
| • 乌克兰语    | • 法语     |
| • 普通话     | • 阿拉伯语   |
| • 斯瓦希里语   |          |

## AHN Patient Financial Services

如果您有任何疑问、需要协助填写申请表、需要纸质副本，或希望进一步了解您的 Allegheny Health Network 账单或我们的经济援助计划，请通过以下联系方式联系我们，或前往医院登记处寻求帮助：

客户服务中心：1-833-684-0239

经济援助服务部：1-855-493-2500 或发送电子邮件至 [FinancialAdvocates@AHN.org](mailto:FinancialAdvocates@AHN.org)

Allegheny General Hospital  
320 East North Avenue  
Pittsburgh, Pa 15212

West Penn Hospital  
4800 Friendship Avenue  
Pittsburgh, Pa 15224

Wexford Hospital  
12351 Perry Hwy  
Wexford, Pa 15090

Canonsburg Hospital  
100 Medical Boulevard  
Canonsburg, Pa 15317

Jefferson Hospital  
565 Coal Valley Road  
Jefferson Hills, Pa 15025

Allegheny Valley Hospital  
1301 Carlisle Street  
Natrona Heights, Pa 15065

Forbes Hospital  
2570 Haymaker Road  
Monroeville, Pa 15146

AHN Grove City  
631 N. Broad Street Ext  
Grove City, Pa 16127

Saint Vincent Hospital  
232 West 25th Street  
Erie, Pa 16544

