



ALBANY MED Health System

COLUMBIA MEMORIAL HEALTH

设施费用通知

您正在 **Columbia Memorial Hospital** (“本设施”) 内接受服务。由于您接受服务的地点位于本设施内，您可能会收到本设施发出的账单 (“设施费用”)，以及今天为您看诊的任何医生发出的针对专业服务的单独账单 (“专业费用”)。设施费用的目的是支付由本设施负担的与您的护理相关的成本 (例如护士、技术人员、其他非医生工作人员、辅助服务、房间、药物、设备和用品等)，而并非专业费用，专业费用仅代表您的医生提供的专业服务的费用。

根据您与您的健康计划的协议，您可能需要单独承担共同保险、免赔额或共付额和/或其他可归类于设施费用的自付费用。此类由患者承担的费用金额由您的健康计划根据您的接受的服务来确定。如果您的健康计划认为向您提供服务的医疗保健提供者的地点不在本设施内，则此类费用的金额可能会有所不同。此外，如果本设施并非您的健康计划的合作提供者，即本设施为网络外提供者，则您可能需要直接承担全部或部分的任何设施费用。您可在以下网址找到我们所参与健康计划的列表：

<https://www.columbiamemorialhealth.org/fap/>

如需了解关于设施费用的信息，请访问 <https://www.columbiamemorialhealth.org/patients-and-visitors/hospital-pricing-transparency/> 或致电 **518-828-8051**。

如果您没有健康保险，您可能有资格获得与支付设施费用相关的财务援助。如需了解财务援助相关信息，请访问 <https://www.columbiamemorialhealth.org/fap/>，或者您也可以致电 **518-828-8051** 联系我们的患者财务援助办公室 (Patient Financial Assistance Office)。