



如果我收到医疗费账单该怎么办？

如果您没有健康保险，请问自己这些问题：

请看账单。您接受过这些服务吗？

如果您不懂账单上列出了哪些服务，请打电话给您的医疗服务提供商。您有权索取一份详细的账单，在上面列出您接受的所有服务以及接受服务的日期。如果账单上有一些您并没有接受的服务，请医疗服务提供商把这些服务从账单上删去。

您申请 Medi-Cal 计划了吗？

您即使在工作也有可能符合资格获得 Medi-Cal 保险。如果您有小孩，即使您本人不符合资格，您的小孩还是有可能符合资格获得 Medi-Cal 保险。

Medi-Cal 甚至还可以帮您支付您在加入计划之前三个月内的账单。例如，如果您三月时去过医院，您可以在六月底之前申请承保。但是，请不要拖延申请时间。在申请 Medi-Cal 计划时请要求获得“追溯承保”，以便让 Medi-Cal 计划来付这些账单。请给您的 Medi-Cal 工作人员一份账单副本。申请 Medi-Cal 计划后，请拨打账单上列出的电话，告知他们您正在等待您的 Medi-Cal 计划生效。您可以在医院、小区诊所、小孩就读的学校、以及贵县的社会服务办事处或在线通过 www.coveredca.com 网站申请加入 Medi-Cal 计划。

您是否有资格获得贵县的医疗服务计划？

在某县的居民如果没有其他办法可以支付医疗保健费用，他们可能可以通过该县的医疗服务计划获得服务。如果没有人告诉过您关于贵县的医疗服务计划，请向给您寄账单的医院或诊所询问为何没有人筛检您获得县医疗服务计划的资格。您也可以和贵县的卫生部联系。

您是否最近失去了通过雇主获得的保险计划？

您应该在 www.coveredca.com 网站上或贵县社会服务办事处申请 Medi-Cal 或 Covered California 保险计划。您可以在失去保险承保的 60 天内或开放加入计划期申请加入 Covered California 保险计划。如果您无法用 Medi-Cal 或 Covered California 保险计划看您希望看的医生，您可能可以获得 COBRA 保险。COBRA 保险让您在离职或失去通过配偶的工作获得的健康保险后保住您的健康保险计划。请向您最近的雇主询问您是否还可以选择使用 COBRA 保险。如果您能获得 COBRA 保险，您必须支付全额保险费。

(继续)

如欲获得免费和保密的法律协助，请联系 **Health Consumer Center**，电话号码是 **1-888-804-3536**。请访问 www.healthconsumer.org 网页来查看更多信息。

账单是从医院寄来的吗？

加州的医院必须向无力支付医院账单的病人提供慈善医疗服务或费用减免计划。请向医院账单办公室索取申请表以及洽询他们的政策。如果他们拒绝提供申请表，您可以通过州政府的网站

www.syfphr.oshpd.ca.gov/FacilityList.aspx 索取申请表及了解医院的政策。

您是在上班时或因工作做某些事情时而受伤的吗？

您应该向您的雇主咨询，讨论提出劳工保险索赔。劳工保险会支付您因替雇主做事而受伤所需的医疗费用。您所居住地区的律师协会可能可以为您推荐一名劳工保险律师。请访问 www.calbar.ca.gov/Public/Need-Legal-Help/

网页或拨打 (866) 442-2529 以获取更多信息。

医疗费账单涉及的受伤是因别人造成的吗？

请洽询经办“人身伤害”案件的律师。您可能有权从伤害您的人手上获得赔款。您所居住地区的律师协会可能可以为您推荐一名私人律师。请访问

www.calbar.ca.gov/Public/Need-Legal-Help/ 或拨打 (866) 442-2529 以获取更多信息。

如果您需要帮助来弄清楚这些选项中哪些对您有益，请致电 Health Consumer Alliance 请求获得免费和保密的法律协助，电话号码是 (888) 804-3536。

如欲获得免费和保密的法律协助，请联系 **Health Consumer Center**，电话号码是 **1-888-804-3536**。请访问 www.healthconsumer.org 网页来查看更多信息。