

COMMONSPIRIT HEALTH 재정 지원 정책 요약

CommonSpirit Health는 보건 의료 요구가 필요한 개인, 보험 미가입자, 불충분 보험 가입자, 정부 프로그램의 수혜 대상이 아니거나 지불 능력이 없는 개인에게 재정 지원을 제공함으로써 보다 건강한 지역사회 조성을 위해 최선을 다하고 있습니다. 저소득 취약 계층을 옹호하는 것은 본원의 사명이자 열정입니다. 본 요약본은 특정 소득 요건을 충족하는 환자에게 CommonSpirit Health 병원 조직에서 제공하는 필수 의료 서비스 비용을 지불하는 데 이용할 수 있는 재정 지원을 설명합니다.

무상 진료:

- 가구 소득이 연방 빈곤 기준의 최대 200%인 보험 미가입 환자 또는 불충분 보험 가입 환자는 자격 대상의 병원 서비스에 대해 지불 잔액의 100% 전액 할인의 수혜 대상이 될 수 있습니다.

할인 진료:

- 가구의 연 소득이 연방 빈곤 기준의 201-400% 구간인 보험 미가입 환자 또는 불충분 보험 가입 환자는 병원 서비스에 대한 지불 잔액을 일반 청구금액(Amount Generally Billed, AGB)으로 전환할 수 있는 자격이 되며, 이는 의료 서비스에 대하여 민영보험사 및 Medicare가 과거에 병원에 지급하였을 가능성이 있는 금액(환자부담금 및 공제액 포함)이 반영된, 연방법에서 규정하고 있는 금액에 상당합니다.

자격 조건:

가구의 연 소득이 위의 범주에 해당하고 다음을 충족하는 개인에게 지원이 제공됩니다.

- 총 \$10.00 이상의 잔액이 있는 계좌
- 다른 모든 지불 옵션을 소진하기 위한 노력에 협조
- 재정 지원 신청서를 작성하고 소득 확인을 위한 증빙 서류 제출

참고: 경우에 따라 환자는 정식 신청 없이 재정 지원을 지급받을 수 있습니다. 자세한 사항은 재정 지원 정책에 명시되어 있습니다.

재정 지원 적격성이 있는 환자에게 부과되는 수수료:

재정 지원 정책에 따라 재정 지원의 적격 대상이 되는 경우 위에 명시된 일반 청구금액 이상을 지불할 필요가 없습니다.

응급 서비스를 받기 이전에 선급금을 납부하거나 기타 지급을 준비하지 않으셔도 됩니다.

다음 단계를 수행할 준비가 되셨습니까?

신청서를 작성하여 자격 조건 및 등록 서비스에 제출해 주십시오.



재정 지원 정책, 재정 지원 신청서 및 본 요약본을 <https://www.stlukeshealth.org/patients-visitors/patients/billing-insurance/financial-assistance>에서 영어와 스페인어로 이용하실 수 있습니다.

우편 송부나 직접 방문하여 본 문서의 무료 책자본을 수령하거나, 신청서 작성에 대한 도움을 받거나, 위에 명시되지 않은 언어로 번역된 문서의 무료 책자본을 요청하시려면 다음으로 문의해 주십시오.

CHI St. Luke's Health
Eligibility and Enrollment Services MC 5-366
P.O. Box 20269, Houston, TX 77225-0269

Phone: 844-490-1247

Fax: 713-610-2965

e-mail: Financialassistanceprogram@stlukeshealth.org

본 문서는 응급실(있는 경우) 및 정문 근처에 있는 병원 원무과에서도 구하실 수 있습니다('입원' 또는 '등록' 표지판을 따라가시기 바랍니다). 재정 상담사는 문의 사항에 답변해 드리고, 재정 지원 정책에 대한 정보를 제공하며, 재정 지원 신청 절차를 안내해 드립니다. 재정 상담사는 병원 시설의 AGB 백분율 및 AGB 백분율 산정 방법에 관한 정보도 제공해 드릴 수 있습니다. 본원의 원무과에도 담당 직원이 배치되어 있으며 위에 명시된 전화번호로 문의하실 수 있습니다.