

재정적 보조 정책 요약

Huntington Hospital은 환자들이 의료 서비스를 이용할 수 있도록 하기 위해 전력을 다하며, 의료비와 관련된 부담을 감당할 수 없는 지역사회의 재정적 필요를 인식하고 있습니다. 이런 차원에서, Huntington Hospital은 *필수 응급 또는 의료 관리를 받는 유자격 환자들에게* 재정 보조를 제공합니다. 환자는 반드시 신청서를 작성하여 증빙 서류와 함께 제출해야 하고, 아래 수록된 자격 요건을 충족시켜야 합니다. 본 정책에서는 Huntington Hospital 외의 다른 서비스 제공자는 다루지 않습니다.

재정 보조 자격 조건은?

당 프로그램은 의료비 전액 또는 일부 보조를 필요로 하는 저소득 무보험, 또는 보험 미달 환자들을 지원합니다. 가구 소득이 연방빈곤지침(FPG)의 350% 미만이면 환자에게 재정 보조 자격이 부여됩니다. 추가 정보를 요구할 수 있고 궁극적으로 병원의 결정에 영향을 미칠 수 있습니다.

재정 보조 자격이 부여된 환자는 보험에 가입된 환자에게 필요한 응급 또는 기타 의료 서비스에 대하여 일반적으로 청구되는 금액(AGB) 이상으로 비용이 청구되지 않습니다. (IRS 섹션 501(r)에 의해 정의된 AGB). 재정 보조 정책 별첨 A 참조.

프로그램에서 다루는 사항은?

재정 보조 프로그램은 Huntington Hospital에서 제공되는 필수 의료 서비스를 다룹니다. 선택적인 성형 서비스는 본 정책에서 다루지지 않습니다.

재정 보조 신청 또는 정책 전문 열람 방법은?

신청서 양식은 본 문서의 반대쪽에 작성 지침과 함께 수록되어 있습니다.

아래 소스에서 신청서 작성에 관한 도움을 받거나 정책 사본을 요청할 수 있습니다.

- 입원, 외래, 또는 응급 부서 환자 접수처
- 오전 8시부터 오후 4시 사이 원무과(626 397-5324)로 전화(일과 후에는 메시지를 남겨주세요.) 실시간 통역 서비스 이용 가능
- Huntington Hospital 100 W. California Blvd Pasadena, Ca 91109 Attention Patient Financial Services로 우편 문의(무료)
- 월-금요일 오전 7시부터 오후 6시까지 병원 메인 로비의 Help Hub 이용
- www.huntingtonhospital.com에서 신청서 및 정책 사본 다운로드

언어 지원을 이용할 수 있나요?

신청서 양식과 정책은 지역 사회에서 사용되는 대부분의 언어로 되어있으며 앞서 언급한 장소에서 구할 수 있습니다. 통역 서비스를 이용하실 수도 있습니다.

Huntington Hospital 100 W. California Blvd PO Box 7013 Pasadena, Ca 91109-7013

2016년 1월 1일 발효