



재정 보조 정책에 대한 쉬운 요약

Plain Language Summary of Financial Assistance Policy

청구서 보조 받기에 대한 설명

이것은 Texas Health Resources (THR) 제휴 병원에서 병원 서비스를 받는 모든 분들께 해당됩니다. 재정 보조 정책 및 청구서 보조를 위한 쉬운 요약은 영어와 스페인어, 그리고 요청 시 다른 언어로도 이용하실 수 있습니다. 재정 보조는 의사, 외부 검사실 또는 다른 공급자의 청구서에는 적용되지 않습니다.

어떻게 재정 보조를 받을 수 있습니까?

병원에 입원해 계시는 동안 또는 청구서 작성 과정 중 언제든지 귀하의 청구서에 관한 도움을 요청할 수 있습니다. 저희는 귀하의 소득, 자산, 또는 기타 자원을 검토하여 귀하께서 얼마나 지불하셔야 할지를 결정할 것입니다. 귀하의 연간 소득이 현 연방 빈곤 지침(Federal Poverty Guideline)이하이거나 200%에 해당하면 얼마간의 재정 보조를 받을 수도 있습니다. 연방 빈곤 지침은 <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm>에서 볼 수 있습니다.

병원 청구서의 전부 또는 일부에 대해 보조를 받을 수 있습니다. 귀하의 연간 소득과 가족

규모를 고려하는 차등제를 기반으로 보조액이 결정됩니다.

재정 보조를 어떻게 신청할 수 있습니까?

재정 보조 신청서, 쉬운 요약, 또는 재정 보조 정책의 무료 사본은 www.texashealth.org/Financial-Assistance에서 얻을 수 있습니다. 또한 모든 THR 병원의 접수처 또는 500 이스트 보더 스트리트 스위트 1200, 알링턴 텍사스 76010(500 E Border Street Suite 1200, Arlington Texas 76010)에서 무료 사본을 얻거나, 우편으로 무료 사본을 요청하거나, 직원에게 직접 신청에 관한 도움을 얻을 수 있습니다. 고객센터부(1.800.890.6034)로 전화하셔서 재정 보조 정책 또는 신청에 관한 도움을 요청하셔도 됩니다. 어떤 경우에는 신청하지 않고도 병원에서 재정 보조를 받을 수도 있습니다.

서류

귀하의 보험 혜택, 소득, 자산에 대한 정보와 귀하의 적격성을 평가하는데 도움을 줄 다른 서류를 적시에 제공해야 할 의무가 귀하에게

있습니다. 서류는 은행 명세서, 소득세 양식, 급여 명세서 또는 기타 정보가 될 수 있습니다.

응급 및 의학적으로 필요한 치료

귀하가 청구서에 대한 재정 보조를 받을 자격이 있을 경우, 응급 또는 의학적으로 필요한 치료에 대해, 동일한 종류의 치료에 대해 보험 보장이 있는 사람들에게 일반적으로 청구되는 액수보다 더 많이 청구되지는 않습니다. 일반적으로 청구되는 금액을 정하기 위해 저희는 (보험이 있는 환자와 그들의 보험사가 전년도에 지불한 금액과 비교해 보는) 과거 대비 방법을 사용합니다.

수금 활동

청구서가 처음 발행된 날로부터 120 일 후까지 지불되지 않은 청구서는 귀하 또는 귀하의 보증인의 신용 기록에 보고될 수 있습니다. 귀하 또는 보증인은 수금 과정 중 어느 때이든지 고객센터부(1.800.890.6034)로 전화하셔서 청구서 재정 보조를 신청할 수 있습니다. 저희는 보통 환자를 고소하거나, 개인 재산에 대해 어떤 조치를 취하거나, 임금을 차압하지 않습니다.