

재정 지원 정책의 요약

Providence Hospital 은(는) 의료 서비스를 받기 어려운 형편의 사람들의 특별한 사정을 고려하면서 각 개인의 존엄성을 성실한 자세로 존중합니다. Providence Hospital 은(는) 보유한 의료 자원을 전체 지역사회를 위한 서비스로 관리하기 위해 평등한 노력을 기울입니다. 이러한 원칙을 촉진하기 위해 Providence Hospital 은(는) Providence Hospital(으)로부터 응급 치료 또는 기타 의학적으로 필요한 치료를 받은 개인에 대해 재정적 지원을 제공합니다. 본 요약서는 Providence Hospital 의 재정 지원 정책(FAP)에 대한 개요를 제공합니다.

자격이 되는 사람은 누구입니까?

귀하께서는 재정 지원을 받으실 자격이 될 수 있습니다. 일반적으로 재정 지원은 귀하의 총 가계 소득을 연방빈곤수준(Federal Poverty Level)에 비교함으로써 결정됩니다. 귀하의 소득이 연방빈곤수준의 250% 이하인 경우, 귀하께서는 의료 비용 중에서 귀하의 부담금에 대해 100% 자선 진료 보조 혜택을 받으시게 되며[서비스에 대한 소액 일괄 청구액은 제외]. 귀하의 소득이 연방빈곤수준의 250%를 초과하지만 400% 이하인 경우 차등제에 따라 할인율을 받으시게 됩니다. 재정 지원을 받을 자격이 되는 환자에게는 해당 치료에 대해 보험 혜택을 받는 환자에게 일반적으로 청구되는 금액을 초과해서 청구되지 않습니다.

어떤 서비스가 보장되나요?

재정 지원 정책은 응급 치료 및 기타 의학적으로 필요한 치료에 적용됩니다. 그러한 약관은 재정 지원 정책에 정의되어 있습니다. 선택적 서비스는 재정 지원 정책의 혜택을 받지 못합니다.

어떻게 신청할 수 있나요?

재정 지원을 신청하려면 재정 지원 정책과 재정 지원 정책 신청서에 설명된 바와 같이 일반적으로 서면 신청서를 작성하고 증빙 서류를 제공해야 합니다.

신청 절차에 관한 도움을 어떻게 받을 수 있습니까?

재정 지원 정책 신청과 관련된 도움이 필요한 경우, Patient Financial Counseling Office 의 전화 202-854-4081 번으로 연락해 주십시오.

추가 정보를 어떻게 얻을 수 있습니까?

재정 지원 정책 및 재정 지원 정책 신청서의 사본은 <http://www.provhosp.org/patients-guests/financial-assistance> 및 Patient Financial Counseling Office 에서 구할 수 있습니다. 또한, 재정 지원 정책 및 재정 지원 정책 신청서의 무료 사본은 by request to the Patient Financial Counseling Office at 202-854-4081 방법으로 요청하여 우편으로 받아볼 수 있습니다. 재정 지원 정책에 대한 추가 정보는 Patient Financial Counseling Office 에서 또는 전화 202-854-4081 번으로 연락해서 구할 수 있습니다.

자격이 되지 않는 경우에는 어떻게 됩니까?

재정 지원 정책에 따라 재정 지원을 받으실 자격이 되지 않더라도 다른 유형의 지원을 받으실 자격이 될 수 있습니다. 자세한 내용은 Patient Financial Counseling Office(으)로 연락하거나 전화 202-854-4081 번으로 연락해 주십시오.

재정 지원 정책, 지원 지원 정책 신청서, 그리고 본 일반 요약서의 번역본은 요청에 따라 다음 언어로 제공됩니다.

Arabic	Farsi	French	Greek	Haitian Creole
Japanese	Korean	Portuguese	Russian	Simplified Chinese
Spanish	Tagalog	Traditional Chinese	Urdu	Vietnamese