

ASCENSION SETON

텍사스 중부의 DELL CHILDREN'S MEDICAL CENTER
ASCENSION SETON MEDICAL CENTER AUSTIN
ASCENSION SETON BASTROP
ASCENSION SETON HAYS
ASCENSION SETON WILLIAMSON
ASCENSION SETON NORTHWEST
ASCENSION SETON SOUTHWEST
ASCENSION SETON EDGAR B. DAVIS
ASCENSION SETON HIGHLAND LAKES
ASCENSION SETON SHOAL CREEK
ASCENSION SETON SMITHVILLE
텍사스 대학교의 DELL SETON MEDICAL CENTER

재정 지원 정책의 요약

Ascension Seton 은 위에 열거된 보건부들을 포함하고 의료 서비스에 접근하는데서 장애가 있는 사람들을 위해 특별한 관심을 가지고 매 개인의 존엄성에 대한 헌신과 존중을 가지고 있습니다. Ascension Seton 은 전체 커뮤니티에 대한 서비스로서의 자기의 보건 의료 자원을 관리하겠다는 동등한 의지를 가지고 있습니다. 이러한 원칙을 더욱 강화하면서, Ascension Seton 은 자기들로부터 응급 또는 기타 의학적으로 필요한 치료를 받는 특정 개인에게 재정적 지원을 제공합니다. 이 요약본은 Ascension Seton 의 재정 지원 정책에 대한 간략한 개요를 제공합니다.

자격이 되는 사람은 누구입니까?

귀하가 아래의 카운티들에서 살고 있다면 재정 지원을 받을 수 있을 것입니다. 1.) 중부 – Travis 카운티, 2.) 남쪽 – Hays 및 Caldwell 카운티, 3.) 북쪽 – Williamson 카운티, 4.) 서쪽 – Burnet, Blanco 및 Llano 카운티, 및 5.) 동쪽 – Bastrop, Fayette, Gonzales and Lee 카운티, 및 San Saba 카운티. 일반적으로 재정 지원은 귀하의 총 가계 소득을 연방빈곤수준(Federal Poverty Level)에 비교함으로써 결정됩니다. 귀하의 소득이 연방빈곤수준의 250% 이하일 경우, 부담해야 할 부담금의 일부에 대해 100% 자선 치료 탕감을 받을 수 있을 것입니다. 귀하의 소득이 연방빈곤수준의 250%를 초과하지만 400% 이하인 경우 차등제에 따라 할인율을 받으시게 됩니다. 귀하의 소득을 초과하는 응급 및 의료상 필요한 치료에 대한 의료 부채가 있는 경우 할인을 받을 수 있습니다. 만약 귀하가 연방빈곤수준 소득금액의 250%를 초과하는 자산을 가지고 있다면 재정 지원을 받을 자격이 없을 수도 있습니다. 서비스에 대해 약간의 정액 수수료를 지불해야 할 수도 있습니다. 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. 다른 모든 치료는 재정 지원 정책에서 취급되지 않습니다.

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.

재정 지원 정책 신청서 및 재정 지원 정책 신청서 지침은 서비스 시간에 환자의 요청에 따라 제공될 것입니다.

환자가 근무일 이후 재정 지원을 신청하고자 하는 경우, 재정 지원 정책 신청서 및 재정 지원 정책 신청서 지침에 접근하여 Ascension Seton 의 웹사이트에서 직접 인쇄할 수 있습니다.

환자는 또한 재정 지원 정책 신청서와 재정 지원 정책 신청서 지침의 사본을 메일로 요청할 수 있습니다. 메일로 문서의 사본을 요청하려면, 환자는 512-324-1125 번으로 병원의 환자 재정 서비스 부서에 전화하거나 512-324-8960 번으로 Ascension 의료 그룹 고객 서비스에 전화해야 합니다.

신청 절차에 관한 도움을 어떻게 받을 수 있습니까?

재정 지원 정책 신청서에 대한 도움말은 512-324-1125 또는 800-749-7624 로 환자 재정 서비스 부서에 문의하십시오. 또한 건물의 접수에서 요청하여 추가 지원을 받을 수 있습니다.

추가 정보를 어떻게 얻을 수 있습니까?

재정지원정책 및 재정지원정책 신청서 사본은 www.healthcare.ascension.org/Financial-Assistance/Texas 에서 얻을 수 있습니다. 재정지원정책 및 재정지원정책 신청서 무료 사본도 512-324-1125 로 환자재정서비스부서에 전화하면 메일로 받을 수 있습니다. 재정 지원 정책에 대한 추가 정보도 접수에서 요청하거나 512-324-1125 또는 800-749-7624 로 전화하여 이용할 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 512-324-1125 또는 800-749-7624 로 문의하십시오.

재정 지원 정책, 재정 지원 정책 신청서 및 지침의 번역과 이러한 언어 요약은 우리의 웹사이트에서 요청 시 다음 언어로 제공됩니다.

영어, 스페인어, 중국어, 베트남어, 한국어 및 아랍어.