

Ascension Illinois

Alexian Brothers Behavioral Health Hospital, a/k/a Ascension Alexian Brothers
Alexian Brothers Medical Center, a/k/a Ascension Alexian Brothers Behavioral Health
Presence Holy Family Medical Center, a/k/a Ascension Holy Family
Mercy Medical Center - Aurora
Presence Resurrection Medical Center, a/k/a Ascension Resurrection
Presence Saint Francis Hospital, a/k/a Ascension Saint Francis
Presence Saint Joseph Hospital - Chicago, a/k/a Ascension Saint Joseph-Chicago
Presence Saint Joseph Hospital - Elgin, a/k/a Ascension Saint Joseph-Elgin
Presence Saint Joseph Medical Center, a/k/a Ascension Saint Joseph-Joliet
Presence Saint Mary of Nazareth Hospital, a/ka Ascension Saint Mary-Chicago
Presence Saint Elizabeth Hospital, a/k/a Ascension Saint Elizabeth
St. Alexius Medical Center, a/k/a Ascension Saint Alexius
Presence St. Mary's Hospital, a/k/a Ascension Saint Mary-Kankakee
고용된 의사 의료업무

재정 지원 정책의 요약

앞서 열거된 보건 부처를 포함해 **Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois** 계열사는 의료 서비스 접근 장벽으로 어려움을 겪고 있는 사람들을 위한 특별한 관심을 가지고 각 개인의 존엄성에 대한 헌신과 존중을 갖고 있습니다. **Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois** 계열사는 전체 지역 사회에 대한 서비스로서 의료 자원을 관리하겠다는 동등한 약속을 갖고 있습니다. 이러한 원칙을 촉진하기 위해 **Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois** 계열사는 **Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois** 계열사로부터 응급 치료 또는 기타 의학적으로 필요한 치료를 받는 특정 개인에게 재정 지원을 제공합니다. 이 요약은 **Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois** 계열사의 재정 지원 정책에 대한 간략한 개요를 제공합니다.

자격이 되는 사람은 누구입니까?

일리노이 주 거주자인 경우 재정 지원을 받으실 수 있을 것입니다. 일반적으로 귀하의 총 가계 소득을 연방빈곤수준(**Federal Poverty Level**)에 비교하여 재정 지원을 결정합니다.

- 귀하의 소득이 연방빈곤수준의 **250%** 이하일 경우, 부담해야 할 부담금의 일부에 대해 **100%** 자선 치료 탕감을 받을 수 있을 것입니다.
- 귀하가 보험에 가입하지 않으시고 소득이 연방빈곤수준의 **250%**를 초과하지만 **600%** 이하인 경우 차등제에 따라 할인율을 받으시게 됩니다.
- 귀하가 보험에 가입하지 않으시고 소득이 연방빈곤수준의 **250%**를 초과하지만 **400%** 이하인 경우 차등제에 따라 할인율을 받으시게 됩니다.
- 응급치료 및 의료필수치료로 소득의 **20%**를 초과하는 의료비 빚이 있는 경우 할인 혜택을 받을 수 있습니다.

자산이 연방 빈곤 수준 소득 금액의 **600%**를 초과하는 경우 재정 지원을 받을 수 없습니다. 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.

어떻게 신청 절차에 관한 도움을 받을 수 있습니까?

재정 지원 정책 신청에 대한 도움이 필요하시면 833-272-7581로 전화하거나 다음 주소로 서면을 보내 Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois 계열사에 문의하실 수 있습니다.

Ascension Illinois PFS

주의 사항: 재정 지원부

PO Box 74008855

Chicago, IL 60674-8855

추가 정보를 어떻게 얻을 수 있습니까?

재정 지원 정책 및 재정 지원 정책 신청서 사본은

<https://healthcare.ascension.org/financial-assistance/illinois> 및 위에 나열된 보건부처에서 구할 수 있습니다. 재정 지원 정책 및 재정 지원 정책 신청서 무료 사본은 위에 표시된 주소로 서신을 보내서 우편으로 받을 수 있습니다. 재정 지원 정책에 대한 추가 정보는 833-272-7581번으로 전화하여 문의하실 수 있습니다.

자격이 되지 않는 경우에는 어떻게 됩니까?

재정 지원 정책에 따라 재정 지원을 받을 자격이 되지 않더라도 다른 유형의 지원을 받을 자격이 될 수 있습니다. 더 자세한 정보를 원하시면 전화 833-272-7581로 Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois 계열사에 문의하거나 또는 앞서 설명한 대로 이메일이나 서면으로 연락할 수 있습니다.

재정 지원 정책, 재정 지원 정책 신청서 및 지침의 번역과 쉽게 작성한 요약은 웹 사이트에 요청 시 다음 언어로 제공됩니다.

English; Español (Spanish); Polski (Polish); Tagalog (Filipino); 简体中文 (Simplified Chinese); 漢語 (Traditional Chinese); 한국어 (Korean); Deutsch (German); اُردُو (Urdu); ગુજરાતી (Gujarati); Русский (Russian); Italiano (Italian); हिंदी (Hindi); Français (French); Ελληνικά (Greek); Tiếng Việt (Vietnamese); 日本語 (Japanese); Srpski (Serbian); ภาษาไทย (Thai); Kreyòl (Haitian Creole); босански (Bosnian); ភាសាខ្មែរ (Khmer); Hrvatski (Croatian); فارسی (Farsi); العربية (Arabic)