

COMMUNITY MEDICAL CENTERS

환자를 위한 중요한 요금 청구서 정보

Community Medical Center(CMC)는 오래 전부터 지역사회에 환원하는 전통을 지니고 있습니다. 우리의 약속은 우리 병원에서 진료를 받고자 하는 환자들을 위한 우리의 후한 재정 보조 정책에 반영되어 있습니다. 본 유인물에는 환자가 우리의 요금 청구 프로세스, 납부 옵션 및 재정 보조 프로그램을 이해하는 데 도움이 되는 중요한 정보가 포함되어 있습니다. 연방법과 주법에 따라 병원은 고액 의료비가 발생한 무보험 환자 및 저보험 환자에게 할인 또는 무료 의료 서비스를 제공해야 합니다. 재정 보조를 신청하고 재정 보조를 받을 자격이 있는 개인에게는 응급 의료 또는 기타 의학적으로 필요한 진료에 대해 당해 진료를 보장하는 보험에 든 개인에게 일반적으로 청구되는 금액보다 더 많은 요금을 청구할 수 없습니다. 이 정보는 병원 청구서에만 적용되며, 의사, 마취 전문의, 임상 전문인, 구급차 회사 또는 Community Medical Centers(CMC)에서 치료를 제공하였을 수도 있는 다른 의료 전문인에게서 받는 청구서에는 적용되지 않습니다.

재정 보조 (자선 의료 서비스 프로그램: Charity Care): 고액 의료비가 발생한 저소득 무보험 환자와 저소득 저보험 환자는 무료 의료 서비스를 받을 자격이 있을 수 있습니다. 그 자격은 가족 소득 및 규모에 따라 결정됩니다. 모든 잠재적 납부자들이 고갈되어야 환자는 무료 의료 서비스를 받을 자격이 있게 됩니다.

할인 진료: 환자가 무료 의료 서비스를 받을 자격이 없더라도, 그 환자는 아직 할인 의료 서비스를 받을 자격이 있을 수 있습니다. 그 자격은 가족 소득 및 규모에 따라 결정됩니다. CMC에서 응급 의료 서비스를 제공하는 의사는 연방 빈곤 수준의 350% 이하에 해당하고, 고액 의료비가 발생한 무보험 환자 또는 저보험 환자에게 할인을 제공해야 합니다. 환자는 CMC에서 받은 응급 전문의 서비스에 대해 별도의 요금 청구서를 받습니다. 그 의사의 요금 청구서에 대해 질문이 있는 경우 그 질문은 그 의사의 진료실로 보내야 합니다.

재정 보조 정책 및 신청: CMC의 재정 보조 정책 및 할인 또는 무료 의료 서비스 신청서의 사본은 www.communitymedical.org에서 찾을 수 있습니다. CMC의 재정 보조 정책 및 신청서 서식 사본은 다음 장소에 있는 우리 병원 입원 부서에서도 입수하실 수 있습니다. Community Regional Medical Center – 2823 Fresno Street, Fresno, CA 93721; Clovis Community Medical Center – 2755 Herndon Avenue, Clovis, CA 93611; 및 Fresno Heart and Surgical Hospital – 15 E. Audubon Drive, Fresno, CA 93720. 우편으로 재정 보조 정책 및 신청서 서식 무료 사본을 받으려면, 전화 (559) 459-2998번로 입원 부서에 전화하여 요청하십시오. 재정 보조 정책 및 신청서 서식의 번역본은 스페인어, 몽족어, 편잡어, 라오스어, 타갈로그어, 몬크메르/캄보디아어, 아르메니아어, 아랍어, 중국어, 베트남어, 독일어, 한국어, 일본어, 러시아어, 힌디어, 포르투갈어, 페르시아어 및 만다린어로 입수할 수 있습니다.

신청하는 데 도움 제공: (위에 나열된) CMC 입원 부서는 귀하가 신청 절차를 밟는 데 도움을 드릴 수 있습니다. 귀하는 신청서를 작성하고 귀하의 가족 소득에 관한 서류를 제출하여 달라는 요청을 받을 것입니다. 환자는 재정 보조 신청서를 다음 주소로 우송해야 합니다. Community Medical Centers, Patient Financial Services Department, P.O. Box 1232, Fresno, CA 93715, Attn: Financial Assistance Application. 귀하께서 신청서와 서류를 제출하신 후에, 귀하는 귀하의 자격에 관해 연락을 받을 것입니다. 귀하가 할인 또는 무료 의료 서비스를 받을 자격이 있을 수 있다고 생각하시면, 전화 (559) 459-2998번로 입원 부서에 연락하여 자세한 정보를 알아보십시오.

적격 서비스: 적격 환자는 Community Medical Centers(CMC)에서 제공하는 응급 의료 서비스 및 의학적으로 필요한 서비스에 대해 할인 또는 무료 의료 서비스를 받을 수 있습니다. (1) 부상이나 병을 치료하기 위해 의학적으로 필요하지 않는 재화와 서비스, (2) 선택적 미용 목적을 위해 주로 제공되는 재화와 서비스, 또는 (3) 임상 시험, 연구 프로그램 등의 일환으로 환자에게 제공된 것을 포함하는 실험용 재화 또는 서비스는 할인 또는 자선 가격이 적용될 수 없습니다.

정부 프로그램 적격성: 귀하는 정부가 후원하는 건강 혜택 프로그램에 참여할 수 있는 자격이 있을 수도 있습니다. CMC에는 귀하의 병원비를 납부하기 위한 정부 보조를 신청하는 데 도움을 주는 직원이 있습니다. 귀하는 전화 (559) 459-2998번으로 입원 부서에 연락하여 정부가 후원하는 건강 수당을 신청하는 데 도움을 받을 수 있습니다.

미결 신청: 환자가 CMC의 자선 또는 할인 의료 서비스를 신청하는 시점에 다른 건강 보험 프로그램을 신청하거나 그 프로그램 신청이 미결 상태에 있는 경우, 그러한 신청을 했다고 해서 다른 프로그램에 대한 자격이 없는 것은 아닙니다.

납부 옵션: CMC에는 귀하의 병원비를 납부하는 데 귀하에게 도움이 되는 많은 납부 옵션이 있습니다. 환자 계좌 잔고는 의료 서비스를 받는 즉시 지불해야 하지만, 재정 보조를 신청하는 환자에게는 연장된 납부 계획이 적용될 수도 있습니다. CMC와 자격이 되는 환자가 적절한 월별 납부액에 합의할 수 없는 경우, 당해 병원은 캘리포니아 보건 안전법 제 127400절 (i)목에 설명된 공식을 사용하여, 합리적인 납부 계획을 수립합니다.

재정 견적서 제공에 관한 공지: 귀하는 병원 서비스 대한 귀하의 재정적 책임에 대해 견적서를 요청할 수 있습니다. 견적서 요청은 업무 시간 중에 이루어져야 합니다. 그 견적서는 병원에서 제공할 것으로 합리적으로 예상되는 의료 서비스, 절차 및 용품에 대해 병원의 청구에 따라 귀하가 납부해야 하는 금액의 추정치를 제공합니다. 견적은 환자를 진단하기 위해 제공된 평균 체류기간 및 서비스에 근거합니다. 견적서는 고정 비용으로 서비스를 제공할 것이라는 약속이 아닙니다. 환자의 재정적 책임은 환자가 실제로 받는 서비스에 근거한 추정액보다 많거나 적을 수 있습니다.

당해 병원은 오직 병원 서비스 금액에 대한 견적서만 제공할 수 있습니다. 병원 직원이 아닌 개인 의사, 마취 전문의, 병리학자, 방사선 전문가, 구급차 회사 또는 기타 의료 전문인이 보낸 요금 청구서와 같이, 환자가 병원에 체류하는 동안 의사가 제공하는 서비스에 대해 추가 요금이 있을 수 있습니다. 환자는 이러한 서비스에 대해 별도로 요금 청구서를 받습니다.

견적서에 대해 질문이 있는 경우, 전화 (559) 459-3939로 환자 재정 서비스(Patient Financial Services) 부서로 문의하십시오.