



Dignity Health®

Rehabilitation Hospital

In partnership with Select Medical

금융 지원 프로그램 요약

Dignity Health Rehabilitation Hospital의 금융 지원 방침은 일정 소득 요건을 만족하는 보험에 들지 않거나 또는 부분적으로 보험에 든 환자가 Dignity Health Rehabilitation Hospital이 제공하는 의료적으로 필요한 병원 서비스 비용을 지불하는데 도움이 되게 하는 금융 지원 프로그램을 기술합니다. 무보험 환자는 민간 보험 또는 정부 프로그램을 통해 건강보험 혜택을 받지 못하고 또한 병원비를 다른 이로부터 변상하게 할 권리를 가지고 있지 않은 이들입니다. 부분적으로 보험에 든 환자는 건강보험 혜택을 받지만 큰 금액의 병원비는 보험으로 충분히 보상받지 못하는 이들입니다.

무료 진료

- 가족 소득이 연방 빈곤 수준의 최대 200%인 무보험 또는 부분적으로 보험에 든 환자는 병원 서비스를 무료로 받을 수 있습니다.

할인 진료

- 가족 소득이 연방 빈곤 수준의 200~350%인 환자가 보험에 들지 않거나 또는 부분적으로 보험에 든 경우, 병원 서비스 청구금액은 정부에서 지불할 것으로 예상되는 최고 금액까지 감액되며, 그 금액은 일반적으로 Medicare가 동일 서비스에 대해 지불하는 금액입니다.
- 가족 소득이 연방 빈곤 수준의 350~500%인 환자가 보험에 들지 않거나 또는 부분적으로 보험에 든 경우, 병원 서비스 청구금액은 일반 청구 금액까지 감액되며, 그 금액은 민간 건강 보험사 및 Medicare (공동부담금 및 자기부담금 포함)가 의료적 필수 서비스에 대해 병원에 지불해 왔던 금액을 반영하여 연방법에 의거 정한 금액입니다.

금융 지원 방침 하에서 금융 지원을 받을 자격이 되면 위에서 기술한 일반 청구 금액 이상으로 지불하지 않아도 됩니다. 자격이 되면, 또한 무이자 납부 기간을 연장하는 플랜을 요청할 수 있습니다.

응급 서비스를 받기 위해선 결제 또는 다른 결제 약정을 맺는 일은 절대 없습니다. 병원의 금융 지원 방침 및 금융 지원 신청서 양식 사본은 아래 나열된 병원의 웹사이트에서 온라인으로 받거나 또는 정문 옆에 위치한 병원 리셉션에서 받을 수 있습니다. 또한 이러한 서류의 사본은 아래 나열된 병원 전화번호로 입원계에 전화하시면 요청 시 우편으로 보내드립니다.

번역본 또한 병원 웹사이트 또는 병원 리셉션 또는 병원 전화번호로 전화를 걸어

이러한 서류의 스페인어 및 기타 언어 번역본을 받을 수 있습니다.

Dignity Health Rehabilitation Hospital 입원 코디네이터 및 케이스 매니저가 질문에 답을 해드리며 금융 지원 방침에 관한 정보를 제공하고 금융 지원 신청 과정 중 도움이 필요하시면 안내해 드립니다. 아래 나열된 전화번호로 병원 직원에게 연락하실 수 있습니다.

Dignity Health Rehabilitation Hospital - 2930 Siena Heights Dr., Henderson, NV 89052
입원계 725-726-2010 | www.dignityhealthrehab.com