

## COMMONSPIRIT HEALTH

### 거버넌스정책 부칙

---

부칙 재정 G-003A-A

시행일: 2021/7/1

제목: 병원 시설 재정 지원 연락처 정보

#### Arroyo Grande Community Hospital

CommonSpirit 거버넌스 정책 재정 G-003, 재정 지원에 따라, Arroyo Grande Community Hospital 의 연락처 정보는 다음과 같습니다.

- 재정 지원 정책, 재정 지원 신청서, 진료비 청구 및 미수금 회수 정책 및 알기 쉬운 요약 사본은 다음 병원 시설 웹사이트에서 확인할 수 있습니다: <https://www.dignityhealth.org/central-coast/locations/arroyo-grande/patients-and-visitors/for-patients/billing-information/financial-assistance>
  - 제공자 목록의 사본은 다음에서 구하실 수 있습니다: <https://www.dignityhealth.org/central-coast/locations/arroyo-grande/patients-and-visitors/for-patients/billing-information/financial-assistance>
  - 환자는 병원 시설의 AGB 백분율과 관련된 추가 정보를 제공받을 수 있으며, 재정 상담사 및 다음의 웹사이트를 통하여 AGB 백분율의 산정 방법을 확인할 수 있습니다: (805) 489-4261 ext 4411
  - 재정 지원을 받는 데 관심이 있거나 재정 지원, 신청 절차, 청구 및 지불 계획 선택안, 미납 시 조치 및 계정과 관련하여 이용할 수 있는 기타 관련 프로그램에 대한 문의 사항이 있는 모든 환자/보증인은 다음을 이행할 수 있습니다.
1. 병원 시설에 직접 문의: Financial Counselor Office
  2. 병원 시설의 재정 상담사에게 전화: (805) 489-4261 ext 4411
  3. 병원 시설 웹사이트 방문: <https://www.dignityhealth.org/central-coast/locations/arroyo-grande>
  4. 요청사항 우편 송부: Arroyo Grande Community Hospital, PO Box 3008, Rancho Cordova, CA 95741-3008
- 재정 지원이 거부된 환자/보증인은 적격성 결정에 이의를 신청할 수도 있습니다. 분쟁 및 이의 신청은 Customer Service Mgr 888-488-7667 또는 재정 지원 센터 Arroyo Grande Community Hospital, PO Box 3008, Rancho Cordova, CA 95741-3008에 연락하여 제기할 수 있습니다.

#### 관련 문서:

CommonSpirit 거버넌스 정책 재정 G-003, 재정 지원

CommonSpirit 거버넌스 정책 재정 G-004, 진료비 청구 및 미수금 회수



## 캘리포니아 병원 공정 청구 프로그램

### 주의 사항:

모국어에 대한 도움이 필요한 경우 (805) 489-4261 ext 4411로 전화하거나 Arroyo Grande Community Hospital을 방문해 주십시오. 사무실은 오전 8시 - 오후 4시 30분에 운영하며 Arroyo Grande Community Hospital, 345 S. Halcyon Road, Arroyo Grande, CA 93030에 위치하고 있습니다. 점자, 대형 인쇄물, 오디오 및 기타 접근 가능한 전자 형식의 문서와 같이 장애인을 위한 보조 도구 및 서비스도 사용할 수 있습니다. 상기 서비스는 무료입니다.

### 요금 지불 지원

청구 및 결제 과정을 이해하는 데 도움을 주는 무료 소비자 옹호 단체가 있습니다. 888-804-3536으로 의료 혜택 소비자 연맹에 전화하거나 [healthconsumer.org](http://healthconsumer.org)를 방문하여 자세한 정보를 얻을 수 있습니다.

### 병원비 민원 프로그램

병원비 민원 프로그램은 주 정부 프로그램으로, 병원비를 지불하는 데 도움을 받을 자격이 있는지 여부에 대한 병원 결정을 검토합니다. 재정 지원을 잘못 거부당했다고 생각되는 경우 병원비 민원 프로그램에 불만을 제기할 수 있습니다. 자세한 정보를 보려면 [HospitalBillComplaintProgram.hcai.ca.gov](http://HospitalBillComplaintProgram.hcai.ca.gov)를 방문하여 불만 사항을 제출하십시오.