

재정 지원 프로그램 요약

Dignity Health의 재정 지원 정책에 의해 Dignity Health에서 제공하는 의료적으로 필요한 병원 서비스에 대한 비용의 지불을 돕기 위해 일정 소득 요건을 충족하는 무보험 또는 보험이 충분히 보장되지 않는 환자에 대해 재정 지원 프로그램을 제공할 수 있습니다. 무보험 환자는 민영 의료보험 또는 여하한 정부 프로그램과 관계없이 모든 종류의 의료보험에 가입되어 있지 않으며, 타주체로부터 병원 청구비를 변제받을 권리가 없는 환자를 말합니다. 보험이 충분히 보장되지 않는 환자는 의료보험에 가입되어 있지만, 기존의 보험으로는 고액 병원 청구비의 전액을 보장받을 수 없는 환자를 말합니다.

무료 진료

- 가족 소득이 연방 빈곤선의 최고 200%에 해당하며 무보험 또는 보험이 충분히 보장되지 않는 환자의 경우, 본인 부담 없이 병원 서비스를 받을 자격이 있을 수 있습니다.

할인 진료

- 가족의 연 소득이 연방 빈곤선의 200~500% 구간인 무보험 환자 또는 보험이 충분히 보장되지 않는 환자의 경우, 일반 청구금액(Amount Generally Billed, AGB)이 청구되며, 이는 귀하가 받은 의료 서비스에 대하여 민영보험사 및 Medicare가 과거에 병원에 지급하였을 가능성이 있는 금액(환자부담금 및 공제액 포함)이 반영된, 연방법에서 규정하고 있는 금액에 상당합니다.

본원의 재정 지원 정책에 따라 재정 지원을 받을 자격이 되는 환자의 경우, 위에 설명된 일반 청구 금액 이상으로 지불하지 않으셔도 됩니다. 자격이 되는 경우, 무이자로 지급 계획의 연장을 요청하실 수도 있습니다.

또한, 귀하는 응급 서비스를 받기 이전에 선금금을 납부하거나 기타 지급을 준비하지 않으셔도 됩니다.

본원의 재정 지원 정책 및 지원 신청서 무료 사본은 아래 나와 있는 해당 병원의 웹 사이트나 주 출입구 근처에 위치한 병원 원무과(Admitting area)에서 이용하실 수 있습니다. (“원무과(Admitting)” 또는 “접수처(Registration)” 표지판을 따라오십시오). 이러한 문서 사본은 아래 나와 있는 해당 병원의 전화번호로 환자 재정 서비스(Patient Financial Services) 부서에 전화하시면 요청에 따라 우편으로도 제공됩니다.

Traducción disponible: 이러한 문서의 스페인어와 기타 언어 번역본도 해당 병원의 웹 사이트, 해당 병원의 원무과에서 또는 해당 병원의 전화번호로 전화하여 받아보실 수 있습니다.

Dignity Health 재정 자문이 환자 여러분의 질문에 답하고, 재정 지원 정책에 관한 정보를 제공하고, 재정 지원 신청 절차를 안내해드립니다. 병원 원무과에 본원의 직원이 배치되어 있으며 아래 나와 있는 해당 병원의 전화번호로 연락하실 수 있습니다.

St. Rose Dominican - Rose de Lima Campus 102 East Lake Mead Parkway, Henderson, NV 89015

재정 상담 702-616-7558 | 환자 재정 서비스 877-877-8345

www.dignityhealth.org/las-vegas/paymenthelp

St. Rose Dominican - San Martín Campus 8280 West Warm Springs Rd, Las Vegas, NV 89113

재정 상담 702-492-8009 | 환자 재정 서비스 877-877-8345

www.dignityhealth.org/las-vegas/paymenthelp

St. Rose Dominican - Siena Campus 3001 St. Rose Parkway, Henderson, NV 89052

재정 상담 702-616-5002 | 환자 재정 서비스 877-877-8345

www.dignityhealth.org/las-vegas/paymenthelp