

쉬운 언어 요약본

Houston Methodist 의 재정지원정책

Houston Methodist 은 비보험 또는 일부 보험만 적용되고 정부 프로그램에 대하여는 자격이 되지 않는 사람들, 또 다른 방법으로는 응급이며 개인적인 재정상황에 따라 필수 의료 서비스에 대한 지불능력이 없는 사람들을 대상으로 하는 자선(구호)의료 제공에 전념하고 있습니다.

가족소득이 연방 빈곤 기준선(FPL)이거나 200% 미만인 환자들은 무료 혜택을 받을 자격이 되며, 가족소득이 FPL 200% 이상이지만 400% 이하의 경우는 할인가액으로 서비스를 받을 자격이 됩니다. 이 할인요율은 Houston Methodist 가 민간보험 및 Medicare 로부터 받을 평균 금액을 초과하지 않기 위한 선이며, 가입자우선부담금(공제금액), 본인부담금, 및 공동보험 일체를 포함합니다.

귀하는 응급 및 필수 의료 서비스에 대하여 의료 서비스 전의 선지불 또는 지불약정이 필요하지 않습니다. 단, 할인금액을 지불해야 할 경우, 그리고 의료 서비스가 제공된 후 할인액 전액을 지불할 수 없을 경우, Houston Methodist 는 이 할인금액에 대한 회수를 시도할 것입니다. Houston Methodist 는 귀하의 지불을 요구하는 월별 청구서를 보낼 것입니다. 해당 할인금액을 한번에 지불할 수 없는 경우, Houston Methodist 는 무이자 연납 옵션을 제공합니다. 미지불 상태로 남아 있는 할인금액 일체는 제 3 자 미수금 회수 대행사에게 의뢰되어 추가로 회수를 시도하게 됩니다. 제 3 자 미수금 회수활동에는 개인자산에 대한 선취특권(유치권), 법적 조치나 신용조회기관 통지가 포함되지 않습니다.

Houston Methodist 의 재정지원정책, 재정지원 신청서 양식 및 회수정책의 무료 사본은 Houston Methodist 의 웹사이트 www.HoustonMethodist.org/Billing 에 실려 있으며, 본원의 입원 및 등록처에서도 이용이 가능합니다. 집중형 영업사무소 (국내) 전화 832-667-5900, (무료 전화) 877-493-3228 번을 이용하거나 우편을 통해서도 신청이 가능합니다:

Houston Methodist
Centralized Business Office
Attn: Financial Assistance Unit
701 S. Fry Road
Katy, TX 77450

이 쉬운 언어 요약본, 재정지원정책, 재정지원 신청서 및 회수정책은 위에 수록한 연락처에서 다양한 언어로 이용할 수 있습니다.

Houston Methodist 의 재정지원 담당과는 질의응답, 재정지원정책에 관한 정보의 제공, 및 신청과정에 지원활동을 위해 여러분을 기다리고 있습니다. 재정지원 담당과는 월-금요일 7:00 a.m. - 7:00 p.m. 및 토요일 8:00 a.m. - 12:00 p.m.까지 사이에 전화 832-667-5900 또는 877-493-3228 번을 이용하시기 바랍니다.

일단 재정지원 신청양식을 작성하면, 필요한 증빙서류를 첨부하고 위에 실린 주소를 확인하여 재정지원 부서로 우송하거나, **832-667-5995** 번을 이용해 재정지원 부서 앞으로 팩스합니다.