

UChicago Medicine AdventHealth

UChicago Medicine AdventHealth Bolingbrook, UChicago Medicine AdventHealth Glen Oaks, UChicago Medicine AdventHealth Hinsdale, UChicago Medicine AdventHealth LaGrange, 시카고 서비스 지역의 고용 의사 의료 서비스

재정 지원 정책 요약

AdventHealth 는 의료 서비스 이용의 장벽으로 어려움을 겪는 사람들을 위해 특별한 관심을 가지고 각 개인의 존엄성을 존중하며 최선을 다하고 있습니다.

AdventHealth 는 전체 커뮤니티에 대한 서비스로서 의료 리소스를 관리하기 위해서도 노력을 기울이고 있습니다. 이러한 원칙을 더욱 강화하기 위해 AdventHealth 는 응급 치료 또는 기타 의학적으로 필요한 치료를 받는 자격을 갖춘 환자에게 재정 지원을 제공합니다. 이 요약은 AdventHealth 의 재정 지원 정책에 대한 간략한 개요를 제공합니다.

누가 자격이 됩니까?

일리노이주 거주자라면 재정 지원을 받을 자격이 될 수 있습니다. 재정 지원은 일반적으로 연방 빈곤 수준과 비교한 총 가구 소득에 따라 결정됩니다.

- 총 가구 소득이 연방 빈곤 기준의 250% 이하인 경우, 본인이 부담해야 하는 요금에 대해 100% 자선 의료비 탕감을 받을 수 있습니다.
- 보험이 없고 소득이 연방 빈곤 기준의 250%는 초과하지만 연방 빈곤 기준의 600%를 초과하지 않는 경우, 차등적으로 할인된 요금을 적용받을 수 있습니다.
- 보험이 있고 소득이 연방 빈곤 기준의 250%는 초과하지만 연방 빈곤 기준의 400%를 초과하지 않는 경우 차등적으로 할인된 요금을 적용받을 수 있습니다.
- 응급 상황 및 의학적으로 필요한 치료에 대한 의료비 부채가 소득의 20%를 초과하는 경우 할인을 받을 수 있습니다.

자산이 연방 빈곤 기준 소득 금액의 600%를 초과하는 경우 재정 지원을 받을 자격이 안 됩니다. 재정 지원을 받을 자격이 있는 환자에게는 일반적으로 보험이 있는 환자에게 청구되는 금액보다 적격 진료에 대해 더 많은 금액이 청구되지 않습니다.

어떤 서비스가 보장되나요?

재정 지원 정책은 응급 상황 및 기타 의학적으로 필요한 치료에 적용됩니다. 이러한 용어는 재정 지원 정책에 정의되어 있습니다. 다른 모든 치료는 재정 지원 정책의 적용을 받지 않습니다.

어떻게 신청할 수 있나요?

재정 지원을 신청하려면 일반적으로 재정 지원 정책 및 재정 지원 정책 신청서에 설명된 대로 서면 신청서를 작성하고 증빙 서류를 제공해야 합니다.

신청서 작성과 관련하여 어떻게 도움을 받을 수 있나요?

재정 지원 정책 신청과 관련하여 도움이 필요하시면 844-652-0600 번으로 전화하거나 GLR.CustomerService@AdventHealth.com 으로 이메일을 보내거나 서면으로 다음 주소로 요청하실 수 있습니다.

AdventHealth Patient Financial Services
Attention: Financial Assistance Department
1000 Remington Blvd., Suite 110
Bolingbrook, IL 60440

2023 년 10 월 29 일 이후 방문에 대해서는 800-462-0490 으로 전화하거나 다음

주소로 서신을 보내 문의하세요.

AdventHealth

Attn: Financial Assistance

PO Box 935979

Atlanta, GA 31193

AdventHealth 앱을 다운로드하고 계정을 생성하면 온라인으로 재정 지원을 신청할 수도 있습니다. AdventHealth 계정이 없으시면 account.adventhealth.com/register/ 를 방문하세요.

추가 정보를 얻으려면 어떻게 해야 하나요?

재정 지원 정책 및 재정 지원 신청서 사본은 <https://www.adventhealth.com/legal/financial-assistance-illinois> 에서 받아보거나 상기의 시설에서 받아보실 수 있습니다. 재정 지원 정책 및 재정 지원 신청서의 무료 사본은 상기의 주소로 서신을 보내 우편으로 받아보실 수도 있습니다. 재정 지원 정책에 대한 추가 정보는 GLR.CustomerService@AdventHealth.com 으로 이메일을 보내거나 844-652-0600 번으로 전화하여 알아보실 수 있습니다.

자격이 안 되면 어떻게 되나요?

재정 지원 정책에 따라 재정 지원을 받을 자격이 안 되는 경우, 다른 유형의 지원을 받을

자격이 될 수도 있습니다. 더 자세한 정보를 원하시면 AdventHealth 에 전화 844-652-0600 으로 문의하시거나 상기의 이메일 주소로 이메일을 하시거나 우편 주소로 서신을 보내실 수 있습니다.

재정 지원 정책, 재정 지원 정책 신청서 및 방법, 이 쉽게 설명된 요약본의 번역본은 다음 언어로 당사 웹사이트에 게시되어 있으며 요청 시 제공됩니다:

영어, Español(스페인어), Polski(폴란드어), 타갈로그어(필리핀어), 简体中文(중국어 간체), 한국어.