

## 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 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/](https://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 855-241-2455 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.