

## St. David's Healthcare Partnership 재정지원정책 요약

응급 상황 및 의학적 필수 치료 상황과 관련하여 재정 지원이 주 또는 연방 지원 자격이 없는 환자에게 제공될 수 있습니다. 대부분의 경우, 총 가구 소득을 기준으로 연방 빈곤 기준의 0~200%에 해당하는 환자는 100% 자선 할인을 받을 수 있습니다(소득 증빙/필수 서류 조건). 특별한 경우, 즉 환자의 총 가구 소득이 해당 한계치를 초과하는 경우 40~90%에 달하는 기타 할인이 적용될 수 있습니다. SDHP 는 SDHP 재정지원신청서 작성을 요구합니다. 또한, 자격 및 지원 정보, 재정지원정책의 사본, 재정지원신청서 양식, 재정지원정책에 대한 일반적인 요약본(영어 또는 스페인어)이 다음 주소로 서면 요청 시 제공됩니다 Patient Accounting Services, 10030 N. MacArthur Blvd., Irving, Texas 75063, 또는 재정지원정책에 나열된 병원 전화번호로 연락하십시오. 또한 환자는 웹사이트 <http://stdavids.com/patients-visitors/charity-discount-policy.dot> 에서 재정지원정책의 사본 및 재정지원신청서 양식을 내려받을 수 있습니다. 귀하가 재정 지원에 대한 자격을 갖춘 경우, 응급 치료 및 기타 필수 의료에 대한 청구 금액은 보험을 가진 환자에 대한 청구 금액을 일반적으로 초과하지 않습니다.

### 중요 통지 사항

청구서 일자 120 일 이내에 재정지원신청서를 제출하지 않으면 병원(또는 기타 담당 기관)은 신용보고기관 또는 신용평가기관에 병원에 지고 있는 채무에 대한 부정적인 정보를보고하거나, 병원 채무 금액에 대해 판결을 받기 위해 민사 소송을 제기하는 등 청구 금액을 받기 위해 특정한 조치를 취할 수 있음을 명심하십시오.