



재정 지원 정책의 일반 언어 요약

Inova Specialty Hospital은 비용을 지급할 수 없는 환자에게 의학적으로 필요한 진료를 제공하기 위해 재정 지원을 제공합니다. 다음은 Inova Specialty Hospital에서 이용할 수 있는 재정 지원 요약입니다.

제공되는 재정 지원. 보험 미가입자인 경우, 본 기관에서 의학적으로 필요한 진료에 재정 지원을 제공합니다. 적격한 진료에는 Medicare에서 규정한 의학적으로 필요한 진료(진단 또는 질병 또는 부상 치료에 대한 합리적이고 필요한 서비스 또는 항목)가 포함됩니다.

재정 지원을 받으려면 다음 두 가지 기준을 모두 충족해야 합니다: (a) 연간 가족 소득은 연방 빈곤 소득 지침(FPG)의 400%를 초과하지 않으며, (b) 버지니아 연방 내에서 최소 90일 이상 거주한 적이 있습니다.

가구 소득이 연방 빈곤 소득 지침의 400%를 초과하지 않는 경우, 무료 진료 또는 보험금 지급 후 환자 부담금을 100% 탕감받게 됩니다. 보험 미가입 환자와 가구 소득이 연방 빈곤 소득 지침의 400% 이하인 특정 기타 환자의 경우 적격하게 청구된 비용의 100%를 탕감받을 수도 있습니다. 모든 신청자는 Medicaid 보장 심사를 받게 되며 재정 지원을 받으려면 Medicaid 담당자에게 협조해야 합니다.

추가 자격 획득 방법. 위의 재정 지원 기준에 미달하는 경우, 예외적 또는 특별한 의료적 사정이 발생함에 따라 재정 지원을 사안별로 고려할 수 있습니다. 이러한 추가 자격 획득 방법에 대해 논의하려면 당사에 문의해주시요.

귀하에게 청구되는 내용. 저희 정책에 따라 재정 지원을 받으시면, 일반적으로 메디케어 보장이 있는 환자에게 저희가 청구하는 금액 이상으로 필요한 치료에 대해 청구하지 않습니다.

당사 정책 및 신청서 사본을 얻는 방법. 다음 방법으로 전체 재정 지원 정책, 일반 언어 요약, 신청서 양식 사본을 무료로 받을 수 있습니다: 버지니아주 알렉산드리아 4층 파커스 레인 2501번지(22306)에 있는 저희 시설의 접수처에서 받거나, 온라인으로 <https://www.selectspecialtyhospitals.com/locations-and-tours/va/alexandria/inova/>에 접속하거나 571-547-3600으로 접수처에 전화를 걸어 받을 수 있습니다.

신청 및 지원 획득 방법. 신청서를 작성해 제출하고 소득 정보를 제공함으로써 입원 또는 청구 절차 시 언제든지 신청하실 수 있습니다. 모든 재정 지원 신청서는 직접 방문 제출, 온라인, 우편으로 발송되었던지 여부에 상관없이 평가와 처리를 위해 중앙 비즈니스 사무실로 보내져야 합니다. 신청에 도움이 필요하면, 시설의 접수처에 연락하시거나 888.868.1103을 통해 중앙 비즈니스 사무실로 연락하십시오.

재정 지원 정책, 신청서 양식과 본 요약본 사본은 영어, 암하라어, 아랍어, 중국어/만다린어, 다리어, 파르시어, 한국어, 스페인어, 우르두어, 베트남어로 제공됩니다.

(게시글은 암하라어, 아랍어, 중국어/만다린어, 다리어, 파르시어, 한국어, 스페인어, 우르두어, 베트남어로 동일).