

청구서와 관련하여 도움 받기

Texas Health 재정 지원 방침 요약

Texas Health Resources 및 제휴 기관들은 Texas Health 재정 지원 방침에 따라 재정 지원을 제공합니다. 이는 Texas Health 제휴 병원 또는 기타 보험 대상 기관으로부터 병원, 긴급 진료 또는 의사 제공자의 서비스를 받는 모든 사람에게 적용될 수 있습니다. 재정 지원 방침, 재정 지원 신청서 및 쉬운 요약은 영어와 스페인어, 그리고 필요 시 다른 언어로도 이용하실 수 있습니다. Texas Health 재정 지원은 Texas Health 재정 지원 방침의 첨부 C에 설명된 바와 같이 완전히 관리되는 면세 병원 및 기타 기관/계열사의 청구서에 적용됩니다.

어떻게 재정 지원을 받을 수 있습니까?

병원에 입원해 계시는 동안 또는 청구서 진행 중 언제든지 귀하의 청구서에 관한 도움을 요청할 수 있습니다. 저희는 귀하의 소득, 자산, 또는 기타 자원을 검토하여 귀하가 지불해야 할 금액을 결정할 것입니다. 귀하의 연간 소득이 현 연방 빈곤 지침(Federal Poverty Guideline)의 250%이거나 이하인 경우 어느 정도의 재정 지원을 받을 수도 있습니다.

연방 빈곤 가이드라인은 다음 주소에서 찾으실 수 있습니다: <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm>.

병원, 긴급 진료 또는 의사/제공자 청구서의 전부 또는 일부에 대해 보조를 받을 수 있습니다. 귀하의 연간 소득, 가족 규모와 가용자원을 고려하는 차등제로 보조액이 결정됩니다.

재정 지원을 어떻게 신청할 수 있습니까?

아래 주소에서 재정 지원 신청서 또는 재정 지원 정책의 무료 사본을 받으세요:

texashealth.org/Costs-and-Billing/Financial-Assistance

이 웹페이지에는 MyChart 포털을 통해 온라인으로 신청할 수 있는 링크도 있습니다.

이 섹션은 병원 서비스에만 해당됩니다. THR(Texas Health Resources)은 일반적으로 제3자 지불 출처에서 의료 상품 및 서비스에 대한 요금을 회수할 때 사용 가능한 순서대로, 입원 당시 환자에게 제공한 혜택 할당에 따라 회수합니다. 자동차 사고(MVA)로 인해 치료가 필요한 경우, 부상을 일으킨 당사자(또는 그 당사자의 보험회사)는 사고 피해자의 의료비 지불에 대한 기본 법적 책임이 있습니다. 이에 비해 건강 보험(상업적, 고용주 후원 또는 정부 플랜 포함)은 우선 순위를 변경하는 계약 의무나 법률이 없는 한 일반적으로 부차적입니다. THR 정책은 THR 요금이 상호 합의에 의해 보험회사와 동시에 정산되는 경우 환자 대리인이 THR 전자 재정 지원 시스템 및 사례 파일을 사용하도록 승인하는 것입니다. THR 청구를 포함하는 회수라는 공동 목적이 없는 경우에는 해당 시스템 및 파일에 대한 액세스 및 사용이 승인되지 않습니다. Texas Health Resources는 텍사스 법에서 요구하는 대로 적시 건강 보험 청구를 준수하지만, 그렇다고 해서 청구의 기본 지불에 관한 자동차 사고 보험회사에 대한 청구는 영향을 받지 않습니다.

또한 무료 종이 사본을 수령하거나 우편으로 무료 사본을 요청할 수도 있으며 모든 Texas Health 병원 접수처나 Texas Health Physician Clinic 또는 Central Business Office에 방문하여(예약한 경우에만) 신청서에 대한 직접적인 도움을 받을 수도 있습니다. 800-890-6034로 전화를 주시면 저희 고객 서비스 부서가 재정 지원 방침 또는 신청 절차에 대한 질문이나 예약을 도와드릴 수 있습니다.

서류

귀하의 건강 보험 혜택, 소득, 자산에 대한 정보와 귀하의 적격성을 보여주는 데 도움을 줄 다른 서류를 제공해야 할 의무가 귀하에게 있습니다. 서류는 은행 명세서, 소득세 양식, 급여 명세서 또는 기타 정보가 될 수 있습니다.

응급 및 의학적으로 필요한 병원 치료

귀하가 청구서에 대한 재정 지원을 받을 자격이 있을 경우, 응급 또는 의학적으로 필요한 치료에 대해, 동일한 종류의 치료에 대한 보험이 있는 사람들에게 일반적으로 청구되는 액수보다 더 많이 청구되지 않습니다. 일반적으로 청구되는 금액을 결정하기 위해 저희는 (보험이 있는 환자와 그들의 보험사가 전년도에 지불한 금액과 비교해 보는) 과거 대비 방법을 사용합니다.

수금 활동

퇴원일로부터 120일 동안 미납된 청구서는 외부 미수금 처리 대행 회사로 이관될 수 있습니다. 귀하 또는 보증인은 수금 과정 중 어느 때이든 고객서비스 **800-890-6034**로 전화하셔서 청구서에 대한 도움을 신청할 수 있습니다.

