

Methodist Health System

재정 지원 정책(Financial Assistance Policy, FAP)에 대한 쉬운 말 요약

1. Methodist Health System(MHS)과 그 제휴 병원들은 사명의 일환으로, 응급 병원 서비스 및 의학적으로 필요한 병원 서비스의 요금을 지불할 능력이 없는 환자들에게 재정 지원을 제공합니다. 재정 지원은 의사 개인, 외부 실험실, 기타 의료 공급자의 청구서에는 적용되지 않습니다.

2. 일반적으로 연 수입이 연방 빈곤 기준

([https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-](https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines)

[guidelines](https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines))의 200% 이하일 경우 재정 지원을 받을 수 있습니다. 자

격을 충족할 경우 FAP 신청 당시의 청구서 잔액은 탕감되거나 할인

됩니다. 병원 입원 중 또는 청구 과정 중에 언제든지 청구서에 대한

도움을 요청할 수 있습니다.

3. 지불 능력을 판단할 때는 소득 수준, 세대 규모, 청구 액수 등 다양한 요인이 고려될 수 있습니다. 드물게 MHS 는 환자 및 그 가족의 소득 수준, 병원 요금 청구 및 의료 비용 청구의 빈도를 고려할 수 있습니다.

4. FAP 및 FAP 신청서의 무료 사본은

<https://www.methodisthealthsystem.org/patients-visitors/patient-tools-support/financial-assistance/>에서 받을 수 있습니다. 4040 N. Central Expressway, Dallas, TX 75204 를 방문해서 직접 받거나, 214-947-6300(유료) 또는 866-364-9344(무료)로 전화해서 우편으로 보내 달라고 요청할 수도 있습니다. 또 위 주소로 방문하거나 위 번호로 전화하면 FAP 신청서를 이해하고 작성하는 데 필요한 도움을 받을 수 있습니다. FAP 쉬운 말 요약, FAP 신청서, FAP 의 번역본도 마찬가지로 방법으로 받을 수 있습니다. 상기 문서들이 번역된 언어는 FAP 에 사용이 가능하도록 게시됩니다.

.

5. FAP 자격을 충족할 경우, 병원은 보험 혜택을 받는 환자에게 일반적으로 청구되는 것과 비교할 때 응급 의료 또는 그 외에 의학적으로 필요한 의료에 대한 요금을 더 적게 청구할 것입니다.