

재정 지원 신청서, 재정 지원 정책, 쉬운 언어 요약, 청구 및 추심 정책은 영어, 스페인어 및 재정 지원 정책에 설명된 기준을 충족하는 기타 언어로 다음을 통해 제공됩니다.

- 병원 입원/  
등록 부서에 연락
- 1.713.338.5502 또는  
1.800.526.2121, 옵션 5번으로 전화
- 다음 주소로 신청서를 요청:  
909 Frostwood  
Attn: PBS Financial Assistance  
Houston, TX 77024
- 신청서를 Memorial Hermann Health System  
에서 다운로드  
웹사이트: <http://www.memorialhermann.org/financialassistanceprogram/>

## Memorial Hermann Health System (메모리얼 허만 병원)

재정 지원, Medicaid, Medicare 또는 기타 프로그램에 대한 자격 여부를 확인하시려거나, 신청시 무료로 개인 정보 보호와 함께 도움을 받으시려면 다음으로 연락해 주십시오.

### Patient Business Services

909 Frostwood Dr., Suite 3:100  
Houston, TX 77024  
Attention: PBS Financial Assistance

전화: 1.713.338.5502 또는  
1.800.526.2121, 옵션 5  
이메일: [Patient.Billing@memorialhermann.org](mailto:Patient.Billing@memorialhermann.org)

금요일: 오전 8시-오후 5시  
월요일-목요일: 오전 8시-오후 7시

버전 날짜: 2017년 11월 14일

## 환자 재정 지원에 관한 요약 안내

쉬운 언어 요약



주요 질의 및 응답:

- 어떤 서비스가 보장됩니까?
- 재정 지원 신청을 어떻게 할 수 있습니까?
- 재정 지원의 자격은 무엇입니까?
- 소득 한도란 무엇입니까?
- 소득 한도를 충족시키지 못하면 어떻게 됩니까?
- 어디에서 신청할 수 있습니까?

## 재정 지원 정책(FAP)

Memorial Hermann Health System에서는 소득, 가구 크기, 연방 빈곤 수준에 따라 자격이 되는 환자들에게 재정 지원을 제공하거나 완전히 할인된 긴급 진료 또는 의료적으로 필요한 진료를 제공합니다. 재정적 지원을 구하는 환자는 이 문서에 요약된 프로그램을 신청해야 합니다.

### 어떤 서비스가 보장됩니까?

재정 지원 정책(FAP)은 Memorial Hermann Hospital (메모리얼 허만 병원)에서 제공하는 응급 진료와 의학적으로 필요한 서비스에 대해 보장을 제공합니다.

재정 지원 정책은 미용 관련 시술, Memorial Hermann Hospital에서 귀하를 치료하지만 병원에서 고용하지 않은 의사 및 기타 의료 제공자가 제공하는 서비스 또는 해당 서비스에 대해 병원과 별도로 요금을 청구하는 의료 제공자에게는 적용되지 않습니다.

### 재정 지원 신청 방법

재정 지원 정책 안내 및 신청서는 직접 수령, 우편, 전화, Memorial Hermann 웹사이트를 통해 구하실 수 있습니다. 신청서를 작성하고 요청한 서류를 첨부하여 병원 입원/등록 부서 또는 이 안내서 뒷면에 기재된 주소로 제출해 주십시오.

### 소득 한도

자격 요건 중 하나는 아래 표를 기반으로 한 소득입니다.

2020년 빈곤 기준	
가구 내 인원 수	연 소득
1	\$ 12,760
2	\$ 17,240
3	\$ 21,720
4	\$ 26,200
5	\$ 30,680
6	\$ 35,160
7	\$ 39,640
8	\$ 44,120

8명 이상이 있는 가족/가구:  
추가 인원당 \$4,480을 추가하십시오.

### 누가 재정 지원 자격을 얻습니까?

재정 지원액은 소득, 가족 수 및 연방 빈곤 수준에 따라 다릅니다. 가족 소득이 연방 빈곤 수준의 200% 이하인 환자는 100% 할인 혜택을 받을 수도 있습니다. 연방 빈곤 수준의 200%가 넘는 가족 소득을 가진 환자도 할인 혜택을 받을 자격이 될 수도 있습니다.

정책에 대한 자세한 내용은 다음을 참조해 주십시오.

<http://www.memorialhermann.org/financialassistanceprogram/>

자격이 되는 환자는 응급 또는 의학적으로 필요한 치료에 대해 보험이 있는 환자에게 일반적으로 청구되는 금액(AGB)보다 더 많은 비용을 청구받지 않습니다.

다음과 같은 사진이 포함된 신분증이 신원 증명으로 인정됩니다.

- 주에서 발행한 운전 면허증 또는 신분증
- 학생증
- 여권(미국 또는 외국)
- 미국 이민 서류
- 외국 영사관 발급 신분증
- 신용 카드(사진 부착)