

## 재정 지원 요약

아트리움 헬스(Advocate Health), 애드보케이트 헬스 케어(Advocate Health Care), 오로라 헬스 케어(Aurora Health Care) 및 계열사(총체적으로 애드보케이트 헬스)는 재정적 필요성을 보이는 환자에게 재정적 지원을 제공하고 애드보케이트 헬스가 재정적 지원과 관련된 연방 및 주 규정을 준수하도록 보장하는 정책입니다. 법률에 따라 애드보케이트 헬스는 환자의 지불 능력과 관계없이 항상 병원 응급실에서 환자에게 치료를 제공합니다. 재정 지원을 받을 자격이 있는 환자에게 피보험자 환자에게 일반적으로 청구하는 금액(AGB)보다 더 많이 청구하지 않습니다. 애드보케이트 헬스는 검토 방법을 사용하여 AGB 를 계산합니다. AGB 계산에 대한 자세한 내용은 고객 서비스에 문의하세요.

## 재정 지원 자격 기준

재정 지원은 일리노이, 위스콘신, 노스캐롤라이나, 사우스캐롤라이나, 조지아 및 앨라배마의 영구 거주자로, 아트리움 헬스, 애드보케이트 헬스 케어 또는 오로라 헬스 케어 병원이나 진료 센터에서 서비스를 받은 사람들에게 제공됩니다. 자격은 연방 빈곤 수준 (FPL)과 비교하여 총 가계 소득에 의해 결정됩니다. 가계 소득이 FPL 300% 이하인 환자\*는 100% 재정 지원을 받게 됩니다.

일부 주에서, 특정 연방 및 주 프로그램에 등록했거나 다른 비소득 기반 기준을 충족하는 환자는 100% 재정 지원에 적합하며 신청이 필요하지 않습니다. 절차 및 참여하는 주에 대한 자세한 내용은 재정 지원 정책에서 확인할 수 있습니다.

\*보험에 가입하지 않은 환자는 다른 보험 기회 (즉, 메디케이드)에 대한 자격을 결정하기 위해 재정 전문가/재정 상담가와 상담을 해야 할 수 있습니다. 환자는 재정 지원 대상으로 고려되기 전에 적절한 다른 보험 기회를 찾는 과정 동안 전적으로 협조해야 합니다.

아트리움 헬스(Atrium Health): 가계 소득이 FPL 301% -400% 사이인 환자는 일부 재정 지원을 받을 자격이 있습니다.

일리노이 주만 해당: 일리노이주 병원 무보험 환자 할인법(210 ILCS 89/1) (HUPDA)에 따라 소득이 FPL 301% ~ 600% 사이인 비보험 환자는 부분적인 재정 지원 할인을 받을 자격이 있을 수 있습니다. 병원이 적절한 무보험 환자에게 제공한 12 개월 동안의 의료 서비스에 대해 징수할 수 있는 최대 금액은 환자 가족 소득의 20%입니다.

## 재정 지원 점수(FAS)

FAS 는 위스콘신, 일리노이, 노스캐롤라이나, 사우스캐롤라이나, 조지아 및 앨라배마의 무보험 거주자의 재정 지원을 위해 납부액이 적은 외래 환자 계정을 심사하는 자동화된 절차입니다. 적격성은 환자가 빈곤에 처해 있을 가능성을 나타내는 제 3 자 공급업체의 정보를 기반으로 합니다. 적격한 계정을 가진 환자는 100% 재정 지원을 받게 되며 신청서를 작성할 필요가 없습니다. 병원 외래 환자 서비스에 적합하지 않은 것으로 판명된 환자는 해당 계정이 적합하지 않은 것으로 판명되었으며 재검토를 위해 신청서를 제출하는 방법을 안내하는 통지서를 받게 됩니다.

## 신청 방법

환자는 다음 웹사이트에서 신청서를 다운로드하여 우편으로 제출할 수 있습니다. 환자는 고객 서비스에 전화하여 우편으로 신청서를 받거나 병원 입원 사무실에서 직접 신청서를 받을 수 있습니다.

일리노이 - 애드보케이트 헬스 케어(Advocate Health Care): <http://www.advocatehealth.com/financialassistance>

위스콘신 - 오로라 헬스케어(Aurora Health Care): <http://www.aurorahealthcare.org/patients-visitors/billing-payment/financial-assistance>

아트리움 헬스(Atrium Health): <https://atriumhealth.org/for-patients-visitors/financial-assistance>

아트리움 헬스 환자는 신청서 포털을 통해 전화, 태블릿 또는 컴퓨터를 사용하여 온라인으로 신청할 수 있습니다.

재정 지원 정책, 신청 및 기타 문서는 위의 웹 사이트에서 확인할 수 있습니다.

## 기타 프로그램

모든 무보험 환자는 의료적으로 필요한 모든 서비스에 대해 총 요금에서 50% 무보험 할인을 받게 됩니다. 무보험 할인은 자동으로 적용되며, 본 할인을 받기 위해 환자가 조치를 취할 필요는 없습니다.

일리노이, 위스콘신, 노스캐롤라이나, 사우스캐롤라이나, 조지아 및 앨라배마의 영구 거주자이며 재정 지원 기준을 충족하지 않거나 다른 보험에 적합하지 않은 환자는 가계 곤란 할인을 받을 수 있습니다. 모든 보험 또는 제 3 자 지급 후 발생한 잔액이 전체 가구 소득의 10% 이상인 환자는 할인 대상이 될 수 있습니다. 환자는 첫 번째 청구서를 받은 후 고객 서비스에 전화하여 가계 곤란 할인에 대해 문의할 수 있습니다.

## 연락처 정보

위스콘신 - 오로라 헬스케어

전화: 1-800-326-2250

우편:

Aurora Health Care Financial Assistance

P.O. Box 909996

Milwaukee, WI 53209-0996

일리노이 - 애드보케이트 헬스 케어

전화: 847-795-2300

우편:

Advocate Health Care Financial Assistance

P.O. Box 3039

Oak Brook, IL 60522-9908

아트리움 헬스

전화: 704-512-7171 또는 844-440-6536

우편: Atrium Health Business Office

ATTN: Coverage Assistance Services

P.O. Box 32861

Charlotte, NC 28232-2861