

### **프로비던스의 재정 지원:**

우리의 사명과 핵심 가치에 따라 프로비던스는 지불 능력에 관계없이 사람과 건강상의 요구를 관리합니다. 우리는 의료 서비스를 보다 저렴하게 만들 수 있는 방법을 찾는 것을 포함하여 재정적인 문제를 통해 환자와 협력하기 위해 최선을 다하고 있습니다. 프로비던스의 병원은 의료비를 지불할 재정적 능력이 없는 적격 환자에게 재정 지원을 제공합니다. 의료 서비스의 전부 또는 일부를 지불하는 데 어려움을 겪고 있는 경우, 프로비던스 재무 상담원 또는 비즈니스 사무실의 **부엌아보장됩니다**가 여러분을 돕을 수 있도록 최선을 다해 노력할 것입니다. 위해 우리는 슬라이딩 요금 규모로 적격 한 환자에게 재정 지원을 제공하며 지불 능력에 따라 75 에서 100 %까지 할인을 제공합니다. 다른 서비스 또는 비 병원 시설에 대한 재정 지원은 치료를 제공하는 섭리 법인의 정책에 의해 규율됩니다.

**신청 방법?** 모든 환자는 재정 지원을 받기 위해 신청할 수 있습니다. 재정 지원을 원하는 환자는 섭리가 달리 명시하지 않는 한 신청서에 명시된 지원 문서를 제공해야 합니다. 신청서는 온라인, 전화 또는 아래에 명시된 **웹 사이트**에서 얻을 수 있습니다.

### **기타 지원:**

**보장 지원:** 건강 보험이 없는 경우 다른 정부 및 지역 사회 프로그램에 참여할 수 있습니다. 우리는 당신이 이러한 프로그램 (메디 케이드 및 재향 군인 업무 혜택을 포함) 의료 비를 충당하는 데 도움이 될 수 있는지 여부를 발견 하는 데 도움이 수 있습니다. 우리는 또한 당신이 이 프로그램에 지원할 수 있도록 도울 수 있습니다.

**무보험 할인:** 프로비던스는 건강 보험 이없는 환자를 위한 할인혜택을 제공합니다. 할인 프로그램에 대해 문의하시기 바랍니다.

**지불 계획:** 보험 회사가 청구서를 처리한 후 귀하가 지불해야 하는 금액에 대한 잔액은 30 일 이내에 지불해야 합니다. 잔액은 자동 신용 카드, 결제 계획, 현금, 수표, 온라인 청구서 지불 또는 신용 카드와 같은 방법으로 지불 할 수 있습니다. 결제 계획이 필요한 경우 결제 명세서의 번호로 전화하여 결제 를 준비하십시오.

**응급 처치:** 전담 응급 부서가 있는 섭리 병원은 환자가 지불할 능력이 있는지 또는 재정 지원을 받을 자격이 있는지 여부에 관계없이 사용 가능한 기능과 일치하는 차별 없이 응급 의료 조건(응급 의료 및 노동법에 의해 정의된 대로)에 대한 치료를 제공합니다.

**프로비던스 의료비 에 대한 도움을 받는 것에 대한 자세한 내용은 금융 지원 지원 지원 또는** 신청서에 문의하여 해당 지역의 프로비던스 시설의 재무 상담원 또는 청구 사무소에 전화하거나 문의하십시오. 필요한 양식을 제공할 수 있으며 도움을 신청할 수 있습니다. 환자는 가능한 경우에, 치료를 받기 전에 재정적인 도움을 요청하는 것이 좋습니다. 환자는 또한 치료를받는 동안

언제든지 초기 청구서를 받은 후 기간 동안 신청할 수 있습니다.  
철문이 있거나 재정 지원 신청서를 받으려면 아래 연락처로 문의하십시오.

전화: 1-855-229-6466 또는 당사 웹사이트: [www.providence.org](http://www.providence.org)