

**ASCENSION SOUTHEAST MICHIGAN**

Ascension Providence Hospital-Novi Campus, Ascension Providence Hospital-Southfield Campus, Ascension St. John Hospital, Ascension Macomb-Oakland Hospital-Warren Campus, Ascension Macomb-Oakland Hospital-Madison Heights Campus, Ascension River District Hospital, 및 Ascension Brighton Center for Recovery

**재정 지원 정책의 요약**

Ascension Southeast Michigan 는 위에 열거된 보건부들을 포함하고 의료 서비스에 접근하는 데서 장애가 있는 사람들을 위해 특별한 관심을 가지고 매 개인의 존엄성을 위해 헌신하고 존엄성을 존중합니다. Ascension Southeast Michigan 는 보유한 의료 자원을 전체 커뮤니티를 위한 서비스로 관리하기 위해 평등한 노력을 기울입니다. 이러한 원칙을 더욱 강화하면서, Ascension Southeast Michigan 은 자기들로부터 응급 또는 기타 의학적으로 필요한 치료를 받는 특정 개인에게 재정적 지원을 제공합니다. 이 요약본은 Ascension Southeast Michigan 의 재정 지원 정책에 대한 간략한 개요를 제공합니다.

**자격이 되는 사람은 누구입니까?**

Detroit 시와 Wayne, Macomb, Oakland 및 St. Clair 카운티에서 살고 있는 경우 재정 지원을 받을 수 있을 것입니다. 일반적으로 귀하의 총 가계 소득을 연방빈곤수준에 비교하여 재정 지원을 결정합니다. 귀하의 소득이 연방빈곤수준의 250% 이하일 경우, 부담해야 할 부담금의 일부에 대해 100% 자선 치료 탕감을 받을 수 있을 것입니다. 귀하의 소득이 연방빈곤수준의 250%를 초과하지만 400% 이하인 경우 차등제에 따라 할인을 받으시게 됩니다. 귀하의 소득을 초과하는 응급 및 의료상 필요한 치료에 대한 의료 부채가 있는 경우 할인을 받을 수 있습니다. 만약 귀하가 연방빈곤수준 소득금액의 250%를 초과하는 자산을 가지고 있다면 재정지원을 받을 자격이 없을 수도 있습니다. 재정 지원을 받을 자격이 되는 환자에게는 해당 치료에 대해 보험 혜택을 받는 환자에게 일반적으로 청구되는 금액을 초과해서 청구되지 않습니다.

**어떤 서비스가 보장되나요?**

재정 지원 정책은 응급 치료 및 기타 의학적으로 필요한 치료에 적용됩니다. 그러한 약관은 재정 지원 정책에 정의되어 있습니다. 다른 모든 치료는 재정 지원 정책에서 취급되지 않습니다.

**어떻게 신청할 수 있나요?**

재정 지원을 신청하려면 재정 지원 정책과 재정 지원 정책 신청서에 설명된 바와 같이 일반적으로 서면 신청서를 작성하고 증빙 서류를 제공해야 합니다.

**신청 절차에 관한 도움을 어떻게 받을 수 있습니까?**

재정 지원 정책 신청에 대한 도움을 원하시면, [xxx-xxx-xxxx], 으로 재정 상담 부서에 연락하실 수 있습니다.

Facility where service was provided:	Phone #
Ascension St. John Hospital	877-809-6191
Ascension Macomb-Oakland Hospitals, Warren Campus	888-329-0421
Ascension Macomb-Oakland Hospitals, Madison Heights Campus	888-329-0421
Ascension Providence Hospital, Novi Campus	800-878-2455
Ascension Providence Hospital, Southfield Campus	800-878-2455
Ascension River District Hospital	888-329-0421

**추가 정보를 어떻게 얻을 수 있습니까?**

재정 지원 정책 및 재정 지원 정책 신청서 사본은 <https://healthcare.ascension.org/Financial-Assistance/Michigan> 과 Ascension Michigan 병원 소재지의 기본 등록 사무소에서 얻을 수 있습니다. 재정 지원 정책 및 재정 지원 정책 신청서의 무료 사본은 아래 주소로 요청서를 보내서 우편으로 받을 수 있습니다. 재정 지원 정책에 대한 추가 정보는 기본 등록소에서 또는 [xxx-xxx-xxxx] 으로 전화하여 받을 수 있습니다.

Facility where service was provided:	Phone #
Ascension St. John Hospital	877-809-6191
Ascension Macomb-Oakland Hospitals, Warren Campus	888-329-0421
Ascension Macomb-Oakland Hospitals, Madison Heights Campus	888-329-0421
Ascension Providence Hospital, Novi Campus	800-878-2455
Ascension Providence Hospital, Southfield Campus	800-878-2455
Ascension River District Hospital	888-329-0421

Ascension St. John Hospital  
 주의 사항: 재무 상담/FAP  
 3179 Solution Center  
 Chicago, IL 60677-3001

**자격이 되지 않는 경우에는 어떻게 됩니까?**

재정 지원 정책에 따라 재정 지원을 받으실 자격이 되지 않더라도 다른 유형의 지원을 받으실 자격이 될 수 있습니다. 자세한 정보는 [xxx-xxx-xxxx]으로 전화를 통해 서비스를 받은 Ascension North Michigan 에 문의하시기 바랍니다.

Facility where service was provided:	Phone #
Ascension St. John Hospital	877-809-6191
Ascension Macomb-Oakland Hospitals, Warren Campus	888-329-0421
Ascension Macomb-Oakland Hospitals, Madison Heights Campus	888-329-0421
Ascension Providence Hospital, Novi Campus	800-878-2455
Ascension Providence Hospital, Southfield Campus	800-878-2455
Ascension River District Hospital	888-329-0421

재정 지원 정책, 재정 지원 정책 신청서 및 지침의 번역과 이러한 언어 요약은 우리의 웹 사이트에서 요청 시 다음 언어로 제공됩니다.

아랍어, 프랑스어, 독일어, 구자라트어, 힌디어, 이탈리아어, 일본어, 한국어, 폴란드어, 러시아어, 세르보크로아티아어, 스페인어, 타갈로그어, 우르두어, 베트남어