

HCAI 환자 청구서 필수 업데이트

귀하의 권리: 주 및 연방 법률에 따라, 추심업자는 채무자를 공정하게 대우해야 하며 허위 진술이나 폭력 위협, 외설적이거나 불경한 말을 사용해서는 안 되며, 채무자의 고용주를 비롯하여 제 3자와 부적절한 의사소통을 하는 것이 금지됩니다. 예외적인 상황이 아닌 경우, 추심업자는 채무자에게 오전 8 시 이전 또는 오후 9 시 이후에 연락해서는 안 됩니다. 일반적으로, 추심업자는 채무자의 변호사 또는 배우자 이외의 다른 사람에게 채무에 관한 정보를 전달해서는 안 됩니다. 추심업자는 채무자의 소재를 확인하거나 법정 판결을 집행하기 위한 목적을 위해 다른 사람에게 연락할 수 있습니다. 추심 관련 활동에 대한 자세한 내용은 연방거래위원회(FTC)에 1-877-FTC-HELP(328-4357)번으로 전화하거나 <https://www.ftc.gov/>를 방문할 수 있습니다.

비영리 신용 상담 서비스 및 현지 법무 서비스 사무소를 통한 소비자 지원을 현지에서 받을 수도 있습니다. 고객 서비스 청구 부서에 (800) 308-3285 번으로 문의하여 지원 의뢰를 받으십시오.

제 3 자 보험 적용. Stanford Medicine Children's Health 에서 받은 서비스에 대해 건강 보험, 메디케어(Medicare), 캘리포니아의 메디케이드(Medi-Cal) 또는 기타 보험 적용이 되는 경우, Stanford Medicine Children's Health 에 알려셔야 합니다. 이와 같은 보험 적용을 받고 있지 않을 경우 메디케어(Medicare), 캘리포니아의 메디케이드(Medi-Cal), 캘리포니아 보건 혜택 거래소(California Health Benefit Exchange), 캘리포니아 아동 서비스 프로그램, 기타 주 또는 카운티에서 자금을 지원하는 건강 보험 또는 자선 사업을 통한 보험 적용에 자격이 있을 수 있습니다. 캘리포니아의 메디케이드(Medi-Cal) 프로그램, 캘리포니아 보건 혜택 거래소(California Health Benefit Exchange)를 통해 제공되는 보험, 기타 주 또는 카운티에서 자금을 지원하는 건강 보험을 위한 신청서를 원하는 경우, 고객 서비스 청구 부서에 (800) 308-3285 번으로 문의하십시오.

청구서 지불에 대한 도움받기. 청구 및 지불 절차를 이해하는 데 도움을 주는 무료 소비자 옹호 단체들이 있습니다. 의료 소비자 연합에 888-804-3536 번으로 전화하거나 <https://healthconsumer.org/> 를 방문해서 더 자세한 정보를 구할 수 있습니다. 고객 서비스 청구 부서에 (800) 308-3285 번으로 문의하여 자세한 정보를 받으십시오.

재정 지원 이용 가능성. Stanford Medicine Children's Health 는 특정 저소득 및 중소득 요건에 부합하며 보험이 없거나 일부 보험만 적용되는 환자에게 할부 결제 방식 및 자선 사업 또는 할인을 비롯하여 의료서비스 청구서를 지불하는 데 이용할 수 있는 다양한 옵션을 제공하고 있습니다. 저희는 귀하가 재정 지원을 받을 수 있는 자격이 있는지 또는 의료서비스 비용을 지불하는 데 도움이 될 수 있는 프로그램을 이용할 수 있는지 알아보는 데 도움을 드립니다. 다른 건강 보험 프로그램에 신청서를 제출하는 동시에 재정 지원 신청서를 제출하더라도, 한 신청서가 다른 신청서의 적격성 여부에 영향을 미치지 않습니다. 재정 지원에 관한 자세한 정보를 원하시거나 Stanford Medicine Children's Health 재정 지원 정책의 사본을 받으려면, (800) 308-3285 번으로 전화하거나 <https://www.stanfordchildrens.org/en/patients-families/financial-assistance-english.html> 를 방문하십시오. 또한, 이 정보는 재정 지원 정책에 대한 평이한 언어 요약본과 함께 청구서 뒷면에 나와 있습니다.

가격 투명성. Stanford Medicine Children's Health 는 소비자가 자신이 받는 의료서비스에 대한 정보에 입각한 결정할 수 있도록 돕기 위해 특정 서비스의 비용에 관한 정보를 제공합니다. 저희는 Stanford Medicine Children's Health 에서 제공하는 300 개가 넘는 서비스에 대한 표준 비용 청구 목록을 게시하고 있습니다. 자세한 정보는 다음 웹사이트에서 확인할 수 있습니다: <https://www.stanfordchildrens.org/en/patients-families/finance-assistance/cost-estimator.html> 병원 청구서 불만 제기 프로그램. 병원 청구서 불만 제기 프로그램은 주에서 마련한 프로그램으로, 귀하가 병원 청구서를 지불하는 데 도움을 받을 자격이 있는지에 대한 병원의 결정을 검토합니다. 귀하의 재정 지원 신청이 부당하게 거부되었다고 생각되시는 경우, 병원 청구서 불만 제기 프로그램에 불만사항을 접수할 수 있습니다. 자세한 내용을 확인하고 불만사항을 접수하려면 Hospital <https://hcai.ca.gov/affordability/hospital-fair-billing-program/hospital-bill-complaint-program/> 를 방문하십시오.

참고: 모국어로 도움이 필요하시면 650-497-8000 으로 전화하거나 Stanford Medicine Children's Health 본원을 방문하시기 바랍니다. 통역 서비스는 주 7 일 24 시간 이용하실 수 있습니다. 점자, 큰 활자, 오디오 및 기타 편의용 전자 형식의 문서 등 장애인을 위한 지원 및 서비스도 제공됩니다. TTY 전화도 이용하실 수 있습니다. 해당 서비스는 무료입니다.