

청구서 지불에 대한 도움받기

Stanford Medicine Children's Health 는 재정적인 자격 요건을 갖춘 환자들에게 재정 지원을 제공합니다.

신청 방법 신청서를 작성하여 재정 지원을 신청할 수 있으며 신청서는 다음에서 받을 수 있습니다.

- Lucile Packard Children's Hospital 에 위치한 Patient Adm<ng Department(환자 입원 부서), 주소 725 Welch Rd, Suite G26, Palo Alto, California 94304
- 온라인 웹사이트:
 - <https://www.stanfordchildrens.org/content/dam/sch/content-public/patient-families/pdf/finance-assistance/financial-assistance-application.pdf>
- 전화번호 1-800-308-3285 번으로 연락해서 Stanford Medicine Children's Health 직원에게 재정 지원 신청서를 요청할 수 있습니다.

또한, 환자 재정 서비스 부서의 직원과 통화하면서 신청서 작성에 도움을 받고 직원이 작성해 드릴 수 있습니다.

병원 청구서 불만 제기 프로그램 귀하의 재정 지원 신청이 부당하게 거부되었다고 생각되는 경우, 캘리포니아 주의 병원 청구서 불만 제기 프로그램에 불만사항을 접수할 수 있습니다.

자세한 내용을 확인하고 불만사항을 접수하려면

<https://hcai.ca.gov/affordability/hospital-fair-billing-program/hospital-bill-complaint-program/>

를 방문하십시오.

추가 도움 청구 및 지불 절차를 이해하는 데 도움을 주는 소비자 옹호

단체들이 있습니다. 의료 소비자 연합에 888-804-3536 번으로

전화하거나



<https://healthconsumer.org/>

에 방문해서 더 자세한 정보를 구할 수 있습니다. 추가 정보는 환자 재정 서비스에 문의하십시오.

장애인 환자를 위한 도움 장애인 접근성을 갖춘 형식(예: 큰 활자 인쇄물, 청각

또는 기타 접근 가능한 전자 형식)으로 본 공지의 사본을 받기를 원하는

경우, 환자 재정 서비스에

1-800-308-3285 번으로 문의하십시오.

