



환자 재정지원방침(Financial Assistance Policy, FAP):

Loma Linda University Children's Hospital ("LLUCH")은 신앙을 기초로 하는 단체로서 우리 지리적 서비스 구역 내 환자들의 의료 필요에 부응하고자 노력하고 있습니다. LLUCH의 임무는 "예수 그리스도의 치유 전도를 지속하여 사람을 온전하게 한다"입니다. LLUCH의 임무는 이 FAP에서 분명하게 나타내고 있습니다. LLUCH의 첫 번째 및 가장 중요한 책임은 환자들이 자애롭고 시기적절하며 적합한 의료 치료를 환자의 사생활, 존엄성, 고지에 입각한 동의를 고려하여 받을 수 있도록 하는 것입니다.

우리는 자애로운 양질의 의료 서비스가 지불 능력에 상관없이 모든 이들에게 제공될 수 있도록 헌신하고 있습니다. LLUCH의 FAP는 지역사회 내 구성원들이 의료상으로 필요한 서비스를 받을 수 있도록 돕고 있습니다. 여기에는 의료 보험이 없어서 병원 의료비를 지불할 수 없는 사람들 뿐만 아니라, 보험이 있어도 보험이 처리되지 않은 의료비 일부를 지불할 능력이 없는 사람들 또한 포함됩니다. 상황, 소득 및 가족 구성원 수에 따라, 일부 환자들은 의료비를 지불할 필요가 없습니다; 어떤 이들은 일부만 지불해야 할 수도 있습니다.

누가 자격이 있습니까?

가족 소득이 연방 빈곤 지침의 350% 이하인 환자는 LLUCH를 통한 지원을 받을 자격이 있을 수 있습니다. 가족 소득이 연방 빈곤 지침의 200% 이하이면서 보험에 가입되지 않은 환자는 무료 진료를 받을 수 있습니다. 연방 빈곤 지침의 201% 및 350% 사이에 해당하는 보험 가입 및 미가입 환자들은 부분적 할인을 받을 수 있습니다.

보험이 없을 경우 혜택을 받으실 수 있으므로 Medi-Cal을 신청하실 것을 부탁드립니다. LLUCH에서 현재 의료 서비스를 받고 계신다면 저희가 Medi-Cal 신청 절차를 도와 드릴 수 있습니다. 일반 가입 기간 중에는 Covered California 하에 보험을 구하실 수도 있습니다.

FAP는 무엇을 포함합니까?

FAP는 LLUCH가 제공하는 응급 및 의료상으로 필요한 건강 서비스를 포함합니다. 생명 보호, 상당한 질병 및 중대한 장애 예방, 또는 심한 통증 완화를 위해 합리적이고 필요할 때 해당 서비스는 의료상으로 필요합니다. 의료적으로 효과적인 대안 치료법을 이용할 수 있는 특별 서비스들은 해당 정의에서 제외됩니다. 예를 들면: 1) 미용 및/또는 성형 서비스; 2) 불임 서비스; 3) 시력 교정; 4) 양성자 치료; 5) 로봇식 시술; 6) 의료 보장구학/보철; 7) 대리모 임신; 또는 8) 주로 환자의 편의 및/또는 편리를 위한 기타 서비스. FAP는 LLUCH에서 제공된 내과 의사 서비스에는 적용되지 않습니다. 본 방침에 포함되지 '않는' 제공자의 전체 목록은 다음에서 보실 수 있습니다 —

<https://medical-center.lomalindahealth.org/financial-assistance#lluch>



LOMA LINDA UNIVERSITY
CHILDREN'S HOSPITAL

쉬운 말로 된 요약본

일반적으로 청구되는 금액(Amounts Generally Billed, AGB)이란?

FAP 자격이 있는 개인에게는 응급 및 기타 의료상으로 필요한 진료에 대해 Medicare 요금보다 더 많이 청구되지 않습니다.

신청 방법:

FAP 신청서는 모든 환자들이 무료로 사용할 수 있습니다. 신청서는 다음에서 온라인으로 구할 수 있습니다 — <https://medical-center.lomalindahealth.org/financial-assistance#lluch>. 종이 신청서는 시설 내에 위치한 입원 및 등록부에 문의하시기 바랍니다.

전자 방식으로 프로그램 정보 요청하기:

프로그램 정보의 전자 사본을 요청 시 이메일로 보내드립니다. 전자 사본을 요청하려면 (909) 558-8613 번으로 전화하십시오. 전화로 요청하시는 경우, 정보를 보내드릴 수 있는 이메일 주소를 제공해 주시기 바랍니다.

직접 방문으로 프로그램 정보 얻기:

프로그램 정보는 시설 내 입원 및 등록부에서 구하실 수 있습니다.

전화로 프로그램 정보 또는 지원 요청하기:

재정 지원 직원이 전화로 정보 제공, FAP 자격 여부 결정, FAP 신청 환자 지원을 도와드립니다. 상담원은 (909) 558-8613 번으로, 월 - 금, 오전 7:30 - 오후 4:00 중 연락하실 수 있습니다.

국내 우편으로 프로그램 정보 요청하기:

우편으로 프로그램 정보를 요청하실 수 있습니다. 정보 요청은 다음 주소로 보내십시오:

Loma Linda University Medical Center
P.O. Box 700
Loma Linda, CA 92354

기타 언어:

FAP, FAP 신청 양식, 쉬운 말로 된 요약본 사본들은 영어 및 스페인어로 제공 가능합니다. 기타 언어로도 제공될 수 있습니다. 상세 정보는 (909) 558-8613 번으로 전화하거나 재정 지원 직원과 상의하시기 바랍니다.