SSM Health
Rehabilitation Network

금융 지원 요약

SSM Rehabilitation Network는 무보험자, 저보험자, 정부 프로그램의 자격 대상 제외자 또는 의료적으로 필요한 진료에 대해 지불할 수 없는 사람들에게 금융 지원을 제공하기 위해 노력합니다.

금융지원은 슬라이딩 스케일로 이용 가능합니다. 각 신청인의 재정적 필요는 연방 빈곤 수준을 기준으로 하며 여기에는 소득과 가족 구성원의 수가 포함됩니다. 재정적 필요에는 연령, 성별, 인종, 사회적 또는 이민자 지위, 성적 지향성 또는 종교 소속 등이 고려되지 않습니다. SSM Rehabilitation Network는 이 방침 하의 금융지원에 대한 자격이 있는 환자에게 제공되는 응급상황 및 의료적으로 필요한 진료에 대해 청구되는 금액이 해당 진료에 대한 전체 청구액에 AGB 비율을 곱한 금액을 초과하지 않도록 제한합니다.

금융지원을 신청하려면, 금융지원 신청서를 반드시 작성해야 합니다. 저희 웹사이트 **www.ssm-rehab.com**을 방문하거나 입원 사무소에 들러 무료 신청서를 받아 가십시오. 다음 서류를 신청서와 함께 동봉해야 합니다.

- 소득 증빙(지난 2개월)
- 작년도 연방세금 신고서 또는 신고 면제 서신.

서비스를 받은 병원의 입원팀이 귀하의 금융지원 자격성 여부를 판단하는 데 도움을 드릴 수 있습니다. 가능하다면 메디케이드 신청을 돕거나 지불 계획을 수립하도록 도울 수 있습니다.

환자들은 SSM Rehabilitation Network의 금융지원 신청 프로세스에 협조해야 합니다. 금융지원에 대한 자격 대상 기준은 SSM Rehabilitation Network의 병원이 제공하는 주된 서비스 지역 내에 거주하는 거주자로 제한될 수 있습니다. 환자가 금융지원을 받을 자격이 되는 것으로 보이지만, 증빙이 없다면, SSM Rehabilitation Network에서 외부 기관을 통해 자격성 여부를 판단할 수 있습니다.

금융지원방침의 번역본은 영어와 스페인어로 **www.ssm-rehab.com**에서 보실 수 있습니다.

SSM Rehabilitation Network는 언제든지 금융지원에 대한 자격성을 판단하는 기준을 수정할 수 있습니다. SSM Rehabilitation Network가 귀하의 개인정보에 대한 민감성을 알고 있으며 귀하의 개인정보 보호를 위해 노력하고 있으니 안심하십시오.