

Atlantic Health System(“AHS”), Inc.의 저소득, 무보험 및 과소보험 환자를 위한 재정 지원(“재정 지원 정책”)은 자격이 되는 환자에게 AHS 병원에서 제공된 응급 또는 의료 진료의 비용 전체 또는 일부를 지원하고 있습니다. 이러한 병원에는 Morristown Medical Center, Overlook Medical Center, Chilton Medical Center, Newton Medical Center, Hackettstown Medical Center, 그리고 연방 규정에 따라 제공자 기반으로 지정된 AHS 병원이 포함됩니다. 환자는 의료비 청구서에 대한 지원을 얻기 위해 신청서를 작성해야 하며 재정적인 지원을 받을 자격을 갖추려면 아래의 요건을 충족해야 합니다.

### 본인의 의료비를 어떻게 지원 받을 수 있습니까?

귀하의 병원비 청구서에 대해 얼마나 많은 지원이 필요한지 결정하기 위해 귀하의 총 가구 소득을 확인해서 이것을 연방 빈곤 지표(Federal Poverty Level)와 비교하게 됩니다. 연방 빈곤 지표는 한 가구에 필요한 식품, 주거 및 기타 필수품의 최소 금액으로서 미국 정부가 지정한 것입니다. 귀하는 다음과 같은 경우에 뉴저지의 자선 진료(Charity Care) 프로그램을 통해 병원비를 지원 받으실 수 있습니다.

- 1) 의료 보험을 가지고 있지 않습니다(또는 병원비의 일부만 지불하는 의료 보험을 가지고 있습니다).
- 2) 사설 보험 또는 정부 지원 보험을 받을 자격 요건을 충족하지 못합니다.
- 3) 주에서 명시한 소득 및 자산 기준을 충족합니다.

자선 진료 프로그램은 가구 총 소득이 연방빈곤수준의 200% 이하인 환자에 대한 병원비의 100%를 보장하며, 가구 총 소득이 연방빈곤수준의 200%를 초과하지만 300% 이하인 환자에 대한 병원비의 일부를 보장합니다.

귀하의 총 가구 소득이 연방 빈곤 지표에 5 를 곱한 금액(연방 빈곤 지표의 500%)보다 작은 경우에 한해, 귀하께서 보험에 가입되어 있지 않고 뉴저지에 거주하며 연방 또는 주 재정 보조 프로그램(자선 진료는 제외)의 지원을 받을 자격이 되지 않는 경우에도 응급 또는 의료 진료비에 대한 할인을 받으실 수 있습니다.

### 재정 지원 정책의 사본을 어떻게 구할 수 있습니까? 신청서를 어떻게 구할 수 있습니까?

- 온라인: [www.atlantichealth.org/financialassistance](http://www.atlantichealth.org/financialassistance)
- 편지 또는 전화.
  - Morristown Medical Center, 100 Madison Avenue, Morristown, New Jersey 07960, Financial Counseling Office, 전화 973-971-4967, 팩스 973-401-2433, 이메일 [Christian.Parra-Munevar@atlantichealth.org](mailto:Christian.Parra-Munevar@atlantichealth.org)
  - Overlook Medical Center, 99 Beauvoir Avenue, Summit, New Jersey, 07901, 전화 908-522-4689, 팩스 908-522-2031, 이메일 [Angela.Algarin@atlantichealth.org](mailto:Angela.Algarin@atlantichealth.org)
  - Chilton Medical Center, 97 West Parkway, Pompton Plains, New Jersey, 07444, 전화 973-831-5435, 팩스 973-907-1037, 이메일 [Laisa.Colon@atlantichealth.org](mailto:Laisa.Colon@atlantichealth.org)
  - Newton Medical Center, 175 High Street, Newton, New Jersey, 07860, 전화 973-579-8407, 팩스 973-579-8814, 이메일 [Victoria.Goncalves@atlantichealth.org](mailto:Victoria.Goncalves@atlantichealth.org)
  - Hackettstown Medical Center, 651 Willow Grove Street, Hackettstown, New Jersey, 07840, 전화 번호 908-850-6902, 팩스 908-441-1146, 이메일 [Xiomara.Prashanth@atlantichealth.org](mailto:Xiomara.Prashanth@atlantichealth.org)
  - 고객 서비스부 전화 1-800-619-4024.
- 응급실 및 재정 상담부를 직접 방문

신청서를 직접 제출하시거나, 우편, 팩스 또는 이메일로 송부하실 수 있습니다. AHS 는 작성된 신청서를 검토해서 귀하의 병원비를 얼마나 지원할 수 있는지 계산할 것입니다. AHS 는 미작성 신청서를 검토하지는 않을 것이지만, 특정 날짜까지 미작성된 정보를 제출할 수 있는 기회를 제공할 것입니다.

#### 언어 지원이 있습니까?

재정 지원 정책, 신청서 및 재정 지원 정책 요약서 등은 귀하의 언어로 제공될 수 있습니다. 본 서비스에 대한 정보나 귀하의 병원비 지원에 관한 질문이 있는 경우에는 고객 서비스부 전화 1-800-619-4024 로 문의하거나 웹사이트를 방문해 주십시오. 병원 내에 있는 재정 상담부를 방문하셔도 됩니다. 업무 시간은 월요일 - 금요일, 오전 8:00 - 오후 4:00 입니다.