



## CHOC 재정지원 요약

Children's Hospital of Orange County(CHOC)는 환자의 재정 상태에 관계없이 모든 환자에게 양질의 응급 및 필수 의료 서비스를 제공하기 위해 최선을 다하고 있습니다. 의료 보험이 없는 경우, 정부에서 후원하는 의료 보험 중 하나에 가입할 자격이 있거나 Covered California Health Exchange 를 통해 보험에 가입할 자격이 있을 수 있습니다. 보험 적용 범위에 대한 정보는 다음 웹사이트에서 확인할 수 있습니다. [www.coveredca.com](http://www.coveredca.com). Covered California에는 보험 신청을 도와드릴 수 있도록 교육 받은 직원도 있습니다. 도움이 필요하실 경우 Orange 카운티 아동 건강 이니셔티브(1505 E 17<sup>th</sup> St Suite 121 Santa Ana, CA 92705)로 문의하십시오. 전화번호는 714 619-4050입니다. CHOC의 재정 상담사는 Medi-Cal, CCS 등 주 프로그램 자격 요건에 대한 정보를 제공해 드립니다. 714 509 - 4981로 문의하십시오.

FAP 기준을 충족하는 환자는 CHOC 청구서의 50%에서 100%를 감면받을 수 있습니다. 연방 빈곤선(FPL)의 400% 이하로 확인된 가족은 CHOC 청구 금액의 100%를 감면받게 됩니다. 자선 진료를 제공할 때 CHOC는 응급 치료나 기타 의학적으로 필요한 치료에 대해 보험이 적용되는 환자들에게 일반적으로 청구되는 금액(Amounts Generally Billed, AGB)을 고려해야 하며, 자선 진료를 받기로 승인된 환자에게는 다른 의학적으로 필요한 서비스에 대해서도 AGB를 초과하는 금액을 청구하지 않도록 보장할 법적 의무가 있습니다.

CHOC 재정 지원 계획의 수혜 자격이 있는 가족을 평가하는 데는 가장 최근에 발표된 연방 빈곤 한도가 이용됩니다. 자격 유무를 결정하기 위해 최신 세금 신고 기록, 소득증명서, 은행 명세서 등의 재무 서류가 필요할 수 있습니다.

가족은 CHOC 가족 지불 센터(Family Payment Center) (714 509-8600)에 전화하여 영어, 이랍어, 페르시아어, 한국어, 중국어, 소말리아어, 스페인어, 타갈로그어, 베트남어로 된 CHOC FAP 신청서 사본을 받을 수 있습니다. 가족 지불 센터 담당자가 FAP 신청서 작성 절차를 이해하는 데 도움을 드릴 수 있습니다. 가족은 CHOC 웹사이트(CHOC.org)를 방문하여 CHOC FAP 신청서를 받을 수도 있습니다.