



TORRANCE MEMORIAL
A CEDARS-SINAI AFFILIATE

재정 지원/자선 치료 정보

도움이 필요한 분 - 저희 병원은 병원 치료비가 매우 비싸다는 것을 알고 있습니다. 저소득층, 무보험, 그리고 충분한 보험을 가지고 있지 않은 분들을 위해, 토런스 메모리얼 병원은 여러분들을 위한 전액 또는 부분적인 자선 재정 지원 프로그램을 가지고 있습니다.

자격 조건 - 재정 지원에 대한 자격 조건은 소득 및 비용 정보에 대한 평가에 기초합니다. 금전적 자산도 고려될 수 있습니다. 환자분들은 자격 조건을 충족해야 하며 신청서를 작성하여야 합니다.

소득 자격 수준:

- 전액 자선 지원 자격 - 가족 소득이 연방빈곤기준의 200% 미만인 환자는 치료비 전액을 면제받을 수 있습니다.
- 부분 자선 지원 자격 - 가족 소득이 연방빈곤기준의 201-450%인 경우의 환자는 Medicare 가 일반적으로 지급하는 치료비만 부담하게 됩니다.

주: 토런스 메모리얼 병원의 재정 지원 정책에 대한 자격이 되는 환자는 Medicare 에서 일반적으로 지급하는 치료비 이상을 청구 받지 않습니다.

재정 지원 프로그램 신청 - 재정 지원 신청을 위한 세 가지 방법이 있습니다:

- 직접 방문- 재정 지원 신청서는 본관 접수부, 응급부 또는 환자 재정 서비스 부서에서 구할 수 있습니다.
- 우편- 재정 지원 정책 사본을 무료로 받으시거나 재정 지원 신청서를 받으시려면 310-517-4765로 전화하십시오.
- 다운로드- 병원 웹사이트 <http://www.torrancememorial.org/financialassistance> 에서 재정 지원 신청서를 다운로드 할 수 있습니다.

도움 및 질문 사항 토런스 메모리얼 병원의 재정 지원 프로그램에 대한 더 자세한 정보 또는 지원 절차 및 자격 요건에 대한 질문은 재정 상담원 전화 310-517-4765로 하십시오.

신청서 제출 방법 재정 지원 신청서는 직접 방문 또는 우편으로 제출할 수 있습니다. 환자 재정 서비스 부서의 주소는 다음과 같습니다:

Torrance Memorial Medical Center
Patient Financial Services Department
3330 Lomita Boulevard, Torrance, CA 90505

업무시간: 월-금 오전 8시 - 오후 4:30 (휴일 제외).

정부 지원 프로그램 - 정부 지원 프로그램에 대한 정보는 전화 800-880-5305 로 Medi-Cal 또는 Healthy Families 에서 구할 수 있습니다.

모든 토런스 메모리얼 병원의 재정 지원 정보는 다음 언어로도 제공될 수 있습니다: 영어, 스페인어, 한국어, 일본어, 베트남어, 타갈로그어 및 중국어