

아트리움 헬스 보험 지원 및 재정 지원 정책 (Atrium Health Coverage Assistance and Financial Assistance Policy)

아트리움 헬스 및 그 계열사 (통칭 아트리움 헬스 (Atrium Health))는 지불 능력에 관계없이 모든 환자의 건강과 복지를 돌보기 위해 최선을 다하고 있습니다. 아트리움 헬스는 본 정책에서 설명된 바와 같이 아스트리움 헬스가 서비스를 제공하는 지역 사회에서 재정 지원이 필요한 적격 환자를 지원하기 위해 다양한 프로그램의 적용 범위를 확보하고 재정 지원을 확대하는 데 전념하고 있습니다. 본 정책은 아트리움 헬스의 보험 및 재정 지원 (CAFA) 프로그램과 관련된 절차, 요구 사항 및 자격 기준 등에 관한 정보를 제공합니다. 보험 및 재정 지원 (CAFA) 정책은 개인의 지불 능력에 관계없이 환자 모두의 건강을 개선하고 희망을 높이며 치유를 증진하는 아트리움 헬스의 사명을 지원합니다. 아트리움 헬스는 또한 보험 및 재정 지원 정책과 절차를 통해 재정 지원을 제공함으로써 조지아 주 빈곤층 신탁 기금 프로그램 (ICTF)에도 참여하고 있습니다.

아트리움 헬스는 다음 다섯 가지 목표를 가지고 자격을 갖춘 개인에게 보험 지원 및 재정 지원을 제공합니다:

- 아트리움 헬스의 핵심 가치인 “돌봄”을 모델로 삼는다.
- 환자가 재정 지원 자격을 얻기 전에 다른 모든 적용 가능한 보험 기회를 소진할 것을 확인한다.
- 환자의 지불 능력에 따라 재정 지원을 제공한다.
- 아트리움 헬스가 재정 지원과 관련된 해당 연방 및/또는 주 규정을 준수할 것을 확인한다.
- 환자의 부담을 최소화하고 효율적으로 비용을 관리할 수 있는 절차를 확립한다.

아트리움 헬스는 연방 EMTALA 규정에 따라 환자의 지불 능력에 관계없이 항상 응급 치료를 제공합니다.

본 정책은 아트리움 헬스 시설 또는 아트리움 헬스 의료 그룹 (Atrium Health Medical Group)이 청구하는 의료 서비스에 적용됩니다. 일부 제외 사항이 적용되며 해당 제외 내용은 부록 A에 나열되어 있습니다.

정의

본 정책에서 사용된 용어는 다음과 같이 해석됩니다:

- **일반 청구 금액 (AGB):** 응급 또는 기타 의학적으로 필요한 치료에 대해 그러한 치료가 지불되는 보험에 가입한 개인에게 일반적으로 청구되는 금액입니다. 재정 지원 자격이 되는 환자에게 보험에 가입된 환자에게 일반적으로 청구되는 금액보다 더 많이 청구되지 않습니다. 아트리움 헬스는 의학적으로 필요한 병원 서비스에 대해 메디케어 및 다른 모든 제 3자 민간 보험사의 허용 금액으로 지난 12개월 동안 청구된 금액을 평균하는 방법 (look-back method)을 사용하여 AGB를 계산합니다. AGB 계산에 관한 정보는 아트리움 헬스 고객 서비스에 704/512-7171 또는 1-844-440-6536로 전화하거나 아트리움 헬스 웹사이트의 아트리움 헬스 청구 및 징수 정책을 참조하여 요청할 수 있습니다. 해당 정보는 서면으로 무료 제공됩니다.
- **선택적 서비스:** 서비스 주문 제공자의 의견에 따라 필요하지 않거나, 미용적이거나 또는 안전하게 연기될 수 있는 의료 서비스입니다.
- **적격 환자:** 본 정책에 규정된 재정 지원 자격 요건을 충족하는 환자입니다.

- 적격 서비스: 비선택적으로 사망 또는 환자의 건강에 부작용의 초래를 방지하는 데 필요한 의학적으로 긴급하고/또는 필요한 서비스.
- 응급치료: 환자의 건강을 심각한 위험에 빠뜨리거나 신체 기능에 심각한 손상 또는 장기나 신체 부위에 심각한 기능 장애를 초래하는 것을 방지하기 위해 의료 제공자의 의견에 따라 필요한 즉각적인 치료.
- 연방 빈곤 지침 (FPG): 미국 보건복지부가 연방관보에 정기적으로 게시하는 연방법전 42 조 9902(2)항에 의해 인가된 해당 가계 소득 기준.
- 재정 지원 점수 (FAS 점수): 환자의 재정 프로필을 입증하기 위해 적극적이고 일관적이며 자동화된 메커니즘을 제공하기 위해 제 3 자 공급 업체의 도움을 받아 개발된 점수.
 - FAS 점수는 신용 점수가 아님.
 - FAS 점수는 9,000 개 이상의 자료와 20 억 개 이상의 기록을 보유한 다양한 데이터베이스를 활용하여 환자가 빈곤에 처할 가능성을 판단함.
 - FAS 점수의 구성 요소는 FPG 에 맞춰 보정된 가계 소득 지수임.
 - 기타 구성 요소에는 인구 조사 데이터, 소비자 거래 내역, 자산 소유 파일 및 공과금 파일에 대한 검토가 포함되지만 이에 국한되지는 않음.
- 일반적으로 인정되는 의료 행위 기준:
 - 관련 의학계에서 일반적으로 인정되는 동료 심사, 의학 문헌에 발표된 신뢰할 수 있는 과학적 증거를 기반으로 한 기준.
 - 의사 전문 학회 권장 사항.
 - 해당 임상 분야에 종사하는 의사들의 견해.
 - 기타 관련 요소.
- 가구: 환자의 세금 신고서 제출 여부와 관계없이 연방 소득세 신고서에 포함될 수 있는 환자 및 모든 개인들 (배우자, 자녀 또는 기타 부양가족 등).
- 가구 재정 소득: 소득은 한 가구가 받은 수입으로, 서류가 필요할 수 있으며 다음을 포함하되 이에 국한되지 않음:
 - 세금 공제 전 연간 근로 소득.
 - 실업수당.
 - 근로자 재해 보상.
 - 사회보장금 및 생활보조금.
 - 퇴역군인 수당.
 - 연금 또는 퇴직소득.
 - 예를 들면, 임대료, 위자료, 자녀 양육비 및 출처에 관계없이 모든 잡소득 등을 포함한 기타 적용 가능 소득.
- 피보험자: 보험에 가입되었고 제 3 자 보험사에 의해 보험 혜택을 받는 환자.
- 의료그룹: 아트리움 헬스에 의해 고용된 의료 제공자가 제공하는 전문 의료 서비스.
- 의학적으로 필요한 서비스: 신중한 임상적 판단을 수행하는 의료 제공자가 질환, 부상, 질병 또는 그 증상을 평가, 진단 또는 치료하기 위한 목적으로, 그리고 그 유형, 빈도, 범위, 부위 및 기간 측면에서 일반적으로 인정되는 의료 행위 및/또는 임상적으로 적합한 의료 행위 기준에 따라 환자의 질환, 부상 또는 질병에 효과적인 것으로 간주되는 의료 서비스입니다.
- 기타 보험 옵션: 근로자 산재 보험, 메디케어 및 메디케이드, 주/연방기관 플랜, 피해자 지원 등과 같은 정부 플랜, 또는 자동차 또는 기타 사고로 인한 제 3 자 책임보험 등을 포함하여 보험 지원 및 재정 지원이 검토 중인 계정(들)에 지불을 제공하는 다른 모든 보험 옵션 :
- 일반 언어 요약 (PLS): 자격 기준 및 재정 지원 신청 방법을 이해하기 쉽게 작성한 본 정책의 요약.

- **제 3 자 보험사:** 보험회사, 근로자 산재보험, 메디케어 및 메디케이드, 주/연방 기관 플랜, 피해자 지원 등과 같은 정부 플랜, 또는 자동차 또는 기타 사고로 인한 제 3 자 책임보험 등을 포함한 환자를 대신하여 지불을 보장하는 모든 보험사. 메디케어와 같은 의료 비용 공유 플랜은 제 3 자 보험사로 간주되지 않음.
- **무보험자:** 제 3 자 보험사에 의해 전체 또는 일부 보험에 가입되었지 않고 공공 또는 민간 보험 또는 기타 다른 의료 보험 프로그램 (민간 보험, 메디케어, 메디케이드 또는 범죄 피해자 지원 등을 포함하되 이에 국한되지 않음)의 수혜자가 아니며, 또한 환자가 제공한 또는 기타 다른 출처로부터 얻은 문서 및 정보에 근거하여 아트리움 헬스가 결정한 바와 같이 환자의 상해에 대해 아트리움 헬스가 제공한 치료 서비스가 산재보험, 자동차 보험, 책임보험 또는 기타 다른 제 3 자 보험에 의해 지불되지 않는 환자.

무보험 환자:

무보험 환자는 아트리움 헬스 무보험 할인 적용 후 환자 잔액을 기준으로 두 가지 절차를 거쳐 지원 여부 심사를 받게 됩니다. 보험 지원 및 재정 지원 절차 (CAFA): \$10,000 이상의 잔액 및 재정 지원 (FAS) 절차: \$10,000 미만 잔액.

CAFA 절차: \$10,000 이상의 잔액:

- 아트리움 헬스 무보험 할인 후 잔액이 \$10,000 이상인 무보험 환자는 다른 보험 기회 (예: 메디케이드) 및 재정 지원 여부에 관하여 아트리움 헬스 보험 지원 서비스 팀과 면담을 하게 됩니다.
- 면담에서 환자의 재정 지원에 관한 정보 및 기타 다른 보험 옵션에 대한 환자의 자격 여부를 결정하는 데 필요한 정보를 수집합니다.
- CAFA 과정에서 환자에게 다른 보험 기회가 있을 가능성이 높은 것으로 나타난 경우, 환자와 아트리움 헬스는 아트리움 헬스 재정 지원을 고려하기 전에 그러한 기회를 먼저 추구해야 합니다.
- **환자가 다른 보험 옵션을 추구할 때 전적으로 협조했지만** 그러한 보험이 불가능하거나 적절하게 거부되는 경우, 아트리움 헬스가 환자의 재정 지원 적격성을 결정할 것입니다.
- **보험 지원 절차에서 전적으로 협조하지 않는 무보험 환자는 재정 지원에 자격이 없는 것으로 간주됩니다.**
- 아트리움 헬스 보험 지원 서비스 팀은 CAFA 잔액이 \$10,000 이상인 모든 무보험 환자에게 연락하고 면담하기 위해 노력합니다. 무보험 환자에게 연락이 안된 경우, 환자는 CAFA 신청서를 작성하여 면담을 시작할 수 있습니다.

CAFA 자격 기준

- 노스캐롤라이나, 사우스캐롤라이나, 조지아 또는 앨라배마에 거주하는 무보험 환자.
- 아트리움 헬스 시설에서 또는 아트리움 헬스 의료 제공자로부터 받은 비선택적, 의학적으로 필요한 서비스로 인해 아트리움 헬스 무보험 할인 후 잔액이 \$10,000 이상인 환자.
- 기타 다른 보험 옵션에 관한 결정에 전적으로 협조한 무보험 환자.
- CAFA 검토 대상 계정(들)에 대한 다른 보험 옵션 자격이 없는 무보험 환자.
- 위 기준을 모두 충족하고 가구 소득이 연방빈곤지침 (FPG) 기준치의 0%~400% 사이인 무보험 환자.

CAFA 부적격 서비스

- 선택적 및/또는 미용적 서비스

- 의학적으로 불필요한 서비스
- 아트리움 헬스에 속하지 않은 독립적 의료 제공자가 제공한 서비스
- 아트리움 헬스 의료 그룹 서비스 제외 사항. *제외 사항은 부록 A 참조.*

CAFA 자격 결정

- 환자는 아트리움 헬스 보험 지원 서비스 팀과 CAFA 에 관한 면담을 완료해야 합니다.
- 재정적 필요 여부는 결정 당시 시행되고 있는 연방빈곤지침 (FPG)과 총 가구 재정을 비교함으로써 결정됩니다.
- 위 기준을 모두 충족하고 총 가구 소득이 연방빈곤지침 (FPG) 기준치의 0%~300% 사이에 해당하는 무보험 환자는 100% 재정 지원을 받게 됩니다.
- 위 기준을 모두 충족하고 총 가구 소득이 연방빈곤지침 (FPG) 기준치의 301%~400% 사이에 해당하는 무보험 환자는 총 청구액의 75%를 재정 지원 할인 받을 수 있습니다.
- 일부 지원을 받을 자격이 있는 환자는 보험이 있는 환자에게 일반적으로 청구되는 금액 (AGB)보다 더 많이 청구되지 않으며 재정 지원 이후에 남은 잔액에 대해 장기 무이자 지불 계획을 적용받을 자격이 있습니다.
- 일단 절차가 완료되면 환자는 재정 지원에 대한 승인 또는 거부 편지를 받게 됩니다. 거부 편지에는 부적격 사유가 포함되었습니다.
- 환자는 180 일 동안 재정 지원을 받습니다.
- 180 일의 자격 기간 동안 아트리움 헬스 무보험 할인 후 \$10,000 의 잔액이 발생하는 청구 가능하고 의학적으로 필요한 각 의료 상황은 재정 지원을 연장하기 전에 다른 보험 기회 가능 여부에 관해 재평가를 실시하게 됩니다.

부적격 판정을 받은 환자는 아트리움 헬스 고객 서비스부 704/512-7171 또는 1-844-440-6536 으로 연락하여 항소할 수 있습니다.

FAS 절차: \$10,000 미만 잔액:

- 잔액이 \$10,000 미만인 모든 무보험 환자는 재정 지원 점수 (FAS)에 근거하여 자동적으로 재정 지원 여부에 관한 평가를 받게 됩니다. **환자는 지원 신청서를 작성할 필요가 없습니다.**
- FAS 는 아트리움 헬스가 선정한 숙련된 제 3 자 전문인의 독자적인 채점 알고리즘을 기반으로 할당됩니다.
- 아트리움 헬스는 알고리즘이 일관되게 적용되는지 확인하기 위해 알고리즘을 정기적으로 테스트하고 필요에 따라 FAS 임계값을 조정합니다.

FAS 자격 기준

- 노스캐롤라이나, 사우스캐롤라이나, 조지아 또는 앨라배마**에 거주하는 무보험 환자.
- 아트리움 헬스 무보험 할인 후 잔액이 \$10,000 미만이 되는 비선택적, 의학적으로 필요한 서비스를 받는 환자.
- 가구 소득이 연방빈곤지침 (FPG) 기준치의 0%~300% 사이인 무보험 환자.
- 다른 보험 옵션 결정에 전적으로 협조하는 무보험 환자.
- CAFA 검토 대상 계정에 대해 다른 보험 옵션 혜택 자격이 없는 무보험 환자.

FAS 부적격 서비스

- 선택적 및 미용을 위한 서비스.
- 의학적으로 불필요한 서비스.
- 아트리움 헬스에 속하지 않는 독립적 의료 제공자에 의해 제공된 서비스.
- 아트리움 헬스 의료 그룹 제외 사항. *제외 사항은 부록A 참조.*

FAS 자격 결정

- FAS 절차를 통한 재정 지원 자격은 계정 기반입니다.
- 아트리움 헬스 무보험 할인 후 잔액이 \$10,000 미만인 각 무보험 계정에 대한 FAS 점수는 제 3자 공급업체로부터 사전에 얻게됩니다.
- FAS 점수에 근거하여 자격이 되는 환자는 100% 재정 지원을 받습니다.
- FAS 절차를 통해 병원 서비스에 대해 재정 지원 무자격으로 판정된 환자는 완전 검토를 위한 항소 방법에 관한 정보가 포함된 거부 편지를 받게 됩니다.
- **FAS 절차를 통해 재정 지원 무자격으로 판정된 무보험 환자는 CAFA 신청서를 작성하여 자신의 계정을 검토하도록 보험 지원 서비스 팀에 요청함으로써 100% 또는 일부 지원에 대한 재심사를 위해 항소할 수 있습니다; 모든 재정 지원 결정이 내리기 전에 보험 지원 절차에 협조해야만 합니다.**

피보험 환자

피보험 환자에 대한 재정 지원은 환자가 청구서를 받은 후 신청해야만 가능합니다. 환자는 CAFA 절차 및 신청서를 사용하여 지원을 신청합니다. 보험에 가입된 환자의 경우 적용 한도 금액은 없습니다.

- CAFA 과정에서 **2차 보험**에 대한 다른 보험 기회가 있을 가능성이 높은 것으로 나타난 경우, 환자와 아트리움 헬스는 환자의 아트리움 헬스 재정 지원이 고려되기 전에 그러한 보험 기회를 먼저 추구해야 합니다.
- **다른 보험 옵션을 추구함에 있어 환자가 전적으로 협조했으나** 그러한 보험이 불가능 또는 적합하게 거부된 경우, 아트리움 헬스는 환자의 재정 지원 자격을 결정할 것입니다.
- **보험 지원 절차에 전적으로 협조하지 않는 피보험 환자는 재정 지원에 자격이 없는 것으로 간주됩니다.**

피보험 환자의 자격 기준:

- 노스캐롤라이나, 사우스캐롤라이나, 조지아 또는 앨라배마에 거주하는 피보험 환자.
- 아트리움 헬스 시설에서 또는 아트리움 헬스 의료 제공자 또는 아트리움 헬스 참여 의료 제공자로부터 비선택적, 의학적으로 필요한 서비스를 받는 피보험 환자.
- 네트워크 외 환자로서 응급실 진료를 받는 환자를 제외하고, 환자의 제 3자 보험 플랜에 따라 네트워크 내 피보험 환자로서 아트리움 헬스 의료 제공자의 또는 아트리움 헬스 시설에서 치료를 받는 피보험 환자.
- 완전히 심사되어 결정된 청구로 인해 자기 부담 잔액이 발생한 피보험 환자.
- 해당되는 경우 지불을 해결하기 위해 혜택에 관한 질문 및 사고 경위등에 관한 정보 사항에 대해 제 3자 보험사와 협력한 피보험 환자.
- 다른 2차 보험 옵션 결정에 전적으로 협력하는 피보험 환자.
- 검토 중인 계정(들)에 대해 다른 2차 보험 옵션 자격이 없는 피보험 환자.
- 위 기준을 모두 충족하고 가구 소득이 연방빈곤지침 (FPG) 기준치의 0%~ 300% 사이인 피보험 환자.

피보험 환자에 대한 부적격 서비스:

- 아트리움 헬스 응급실에서 받은 서비스를 제외하고 환자의 제 3자 보험 혜택 플랜에 따른 네트워크 외 서비스.
- 환자의 제 3자 보험사가 지불하지 않는 서비스.
- 선택적 및 미용에 관한 서비스.
- 의학적으로 불필요한 서비스.
- 아트리움 헬스에 속하지 않은 독립적 의료 제공자에 의해 제공된 서비스.
- 아트리움 헬스 의료 그룹 서비스 제외 사항.

피보험 환자에 대한 재정 지원 자격 결정:

- 피보험 환자는 CAFA 신청서를 작성하여 재정 지원 검토를 신청해야 합니다.
- 지원 신청 당시의 본인 부담 잔액만 지원 대상으로 간주됩니다.
- 재정 지원 자격은 환자의 총 가구 재정 소득에 따라 결정됩니다.
- 재정 지원 필요는 총 가구 재정 소득과 결정 당시 시행중인 연방빈곤지침 (FPG)을 비교하여 결정됩니다.
- 총 가구 재정 수입이 FPG 기준치의 300% 이하인 피보험 환자는 검토 중인 계정들에 대해 100% 재정 지원을 받을 자격이 있습니다.

무자격으로 판정된 환자는 아트리움 헬스 고객 서비스에 704/512-7171 또는 1-844-440-6536 으로 연락하여 항소할 수 있습니다.

보험 지원 및 재정 지원 신청

CAFA 신청은 아래와 같은 환자를 위한 것입니다 :

- 아트리움 헬스 보험 지원 서비스에서 사전 면담을 받지 않고 잔액이 \$10,000 이상인 무보험 환자.
- 잔액이 \$10,000 미만으로 FAS 절차를 통해 재정 지원이 거부되어 그 결정을 항소하고자 하는 무보험 환자.
- 잔액에 상관없이 피보험 환자.

신청 방법:

환자는 전화, 테블릿 또는 컴퓨터로 <https://ola.veritysource.com/atrium> 에 접속하여 온라인으로 신청할 수 있고 또는 아트리움 헬스 웹사이트 www.atriumhealth.org/for-patients-visitors/financial-assistance 에서 CAFA 신청서를 다운로드하여 아래에 기재된 아트리움 헬스 보험 지원 서비스부 주소로 우송하여 신청할 수 있습니다. 환자는 또한 704/512-7171 또는 1-844-440-6536 로 전화하여 서면 CAFA 신청서를 요청하면 CAFA 신청서를 우편으로 받을 수 있습니다.

환자는 퇴원 후 첫 번째 청구일로부터 240 일 이내에 재정 지원 신청을 할 수 있습니다.

완전히 작성된 CAFA 신청서만이 재정 지원에 대한 검토를 받을 수 있습니다. 신청서의 모든 항목이 완전히 기재되었고, 모든 요청 서류가 접수되었으며, 보험 지원 서비스 담당자가 정보를 검토하고 환자가 다른 보험 기회에 부적격하다고 판단한 경우, 신청서가 완료된 것으로 간주됩니다. 그런 후, 재정 지원 신청이 처리되어 적시에 결정이 내려집니다.

미완성 신청서: 신청서가 완전히 작성되지 않았거나 환자가 요청된 정보를 제공하지 않았거나 또는 아트리움 헬스 담당자가 요청하는 조치를 취하지 않은 경우, 환자는 신청서 처리에 필요한 사항과 미완성 신청서에 관한 서명 통지를 우편으로 받게 됩니다.

아트리움 헬스는 재정 정보를 기밀로 유지하며 보험 지원 및 재정 지원을 얻고자 하는 환자를 존엄하게 대할 것입니다. 아트리움 헬스 담당자는 정신적 및/또는 신체적으로 장애가 있는 분들을 도울 수 있습니다. 704/512-7171 or 1-844-440-6536으로 전화하여 도움을 요청할 수 있습니다.

모든 서면 신청서는 노스캐롤라이나 주 샬럿에 위치한 아래 주소 아트리움 헬스 본사 사무실로 우편으로 보내야 합니다.

Atrium Health Business Office
ATTN: Coverage Assistance Services
PO Box 32861
Charlotte, NC 28232-2861

가구 재정 자원 및 적격 기간 검증

합당한 경우, 아트리움 헬스는 제 3자 외부 데이터를 사용하여 면담 중 또는 재정 지원 신청서에 환자가 제공한 정보를 검증할 수 있습니다. 제 3자 정보 공급자가 보고한 정보와 환자가 제공한 정보 사이에 상이점이 있을 경우, 환자는 소득 및 거주지에 관한 추가 서류를 제공하도록 요청받을 수 있습니다.

- 서류: 환자는 아트리움 헬스에 제공한 정보를 확인하기 위해 증거 서류를 제공하도록 요청받을 수 있습니다:
 - 재정 정보는 다음 중 일부/전부를 사용하여 확인할 수 있습니다: 환자의 가장 최근 세금 신고서, W-2, 환자의 소득세 서류, 수표철, 은행계좌 명세서, 실업 수당 명세서 또는 재정 지원 편지 (소득이 없을 경우). 환자의 가족 중 취업자가 한 명 이상인 경우, 각각은 동일한 검증 옵션을 사용하여 자신의 재정 정보를 확인시킬 수 있습니다.
 - 거주 증명은 환자가 동일 주소가 포함된 다음과 같은 유효한 신분증 중 2개를 제시하여 확인될 수 있습니다: 주가 발부한 운전 면허증 (또는 학생증 또는 군인 신분증과 같은 기타 다른 사진 신분증), 공과금 청구서 (가스, 전기, 수도요금), 은행계좌 명세서, 자동차 등록증 또는 현재 날짜 및 주소가 포함된 정부 기관으로부터 받은 기타 우편물 등.
 - 아트리움 헬스는 재무제표, 소득 확인서 및 제 3자 공급자 문서 등을 10년 또는 법에서 요구하는 기간 동안 보관합니다. 정보 보류를 포함하여 재정 정보 위조는 재정 지원 거부 사유가 됩니다.

• 적격 기간

- 무보험자: 재정 지원은 모든 적격 미결제 자기 부담 잔액에 대해 소급하여 최고 180일까지 유효합니다. 향후 서비스는 지속적인 자격 여부를 위해 서비스 이전 또는 서비스 시점에서 검토 및 평가됩니다. 자격 기간 동안 변경 사항이 발생하는 경우, 환자는 재정 지원 자격을 유지하기 위해 보험 지원 절차에 협조해야 합니다.
- 피보험자: 피보험자 환자의 경우, 재정 지원은 현재 미결제 자기 부담 잔액에 대해서만 유효하며 환자는 향후 발생하는 모든 응급 및 의학적으로 필요한 치료에 대한 재정 지원을 다시 신청해야 합니다.
- 사기 - 정보 수집 과정에서 환자가 제공한 정보가 허위로 판명될 경우 또는 환자가 다른 출처로부터 의료 서비스에 대한 보상을 받고 아트리움 헬스에 밝히지 않았다는 것을 아트리움 헬스가 알게 될 경우, 아트리움 헬스는 본 정책에 따라 제공된 재정 지원 조정을 반복할 권리를 갖습니다.

정책에 관한 정보 전달

아트리움 헬스는 다음과 같은 방법으로 보험 지원 및 재정 지원 정책과 절차에 관한 정보를 알리고 전달하기 위해 합당한 노력을 기울입니다:

- 일반 언어로 된 프로그램 요약 출판이 포함된 아트리움 헬스 웹사이트.
- 모든 청구서에는 프로그램에 관한 일반 언어 요약이 포함되어있음.
- 모든 응급실과 접수실에는 프로그램에 관한 일반 언어 요약이 게시되었음.
- 보험 지원 서비스에 관한 환자 및 가족과의 현장 면담.
- 아트리움 헬스 고객 서비스로 문의.

미납 시 조치

아트리움 헬스의 청구 및 징수 관행에 관한 정보는 아트리움 헬스 웹사이트에 있는 별도의 청구 및 징수 정책 부분에서 보실 수 있습니다. 정책의 무료 사본은 또한 아트리움 헬스 고객 서비스부 704-512-7171 또는 1-844-440-6563 로 전화하여 우편으로 받아 보실 수 있습니다.

서비스 품질 보증 및 기타 조항

서비스 품질 보증: 아트리움 헬스 팀원은 가족, 친구, 지인 및 직장 동료들을 위해 추천 및/또는 CAFA 신청서를 처리하는 것이 금지되었습니다. 환자 재정 서비스 품질 보증부는 무보험 환자와 피보험 환자에 대한 재정 지원을 위해 처리된 계정을 정기적으로 감사하여 관련 서류가 적절하게 파일되었는지 확인합니다. 품질 보증부는 또한 FAS 절차를 테스트하여 적절한 조정이 이루어지고 있는지 확인합니다.

자격 기준 조정: 아트리움 헬스는 해당 조직에 대해 수행된 지역사회 건강 요구 평가 또는 개선 연구 등에 기초하여 그리고/또는 해당 법률, 규정, 그리고/또는 카운티 협약 등을 준수하는 데 필요한 경우, CAFA 정책의 자격 기준을 정기적으로 조정할 수 있습니다.

공중보건 비상 조항: 공중 보건 비상 사태로 인한 대체 자금 공급원은 무보험 환자가 본 정책에 따라 자격을 갖춘 잔여 잔액에 대한 재정 지원을 받는 것을 막지 못합니다. 아트리움의 지역 사회에 대한 헌신의 일환으로 CAFA 는 면제되었으나 지급인에 의해서 지불/환급되지 않은 모든 피보험 환자의 모든 본인 부담금 또는 책임 금액에 또는 공중 보건 비상 사태 중에 상충되는 청구 지침이 발행되는 경우에 적용될 수 있습니다.

부록 A

다음은 아트리움 헬스 의료 그룹의 정책상 노스캐롤라이나와 사우스캐롤라이나 서비스 지역 내 부서에서 제외되는 전문 서비스입니다:

CMC 이식 센터 (CMC TRANSPLANT CENTER)

CAB 이비인후과 랩 (CAB LAB EAR NOSE/THRT), CMC 심장 이식 (CMC HEART TRANS)

CMC 신장 이식 (CHG) (CMC KIDNEY TRANS (CHG))

CMC 신장/췌장 이식-CHG (CMC KID/PANC TRANS-CHG)

CMC 간 이식--CHG (CMC LIVER TRANS-CHG)

CMC 이식 수술-CHG (CMC TRANS SURG-CHG)

CMC 심장 이식 후 서비스 (CMC POST HEART TRANS)

CMC 신장 이식 후 서비스 (CMC POST KIDNEY TRANS)

CMC 신장/췌장 이식 후 서비스 (CMC POST KID/PAN TRAN)

CMC 이식 및 간 질환 (CMC TRANS & LIVER DIS)

캡 시리즈 (CAP Series)

과학수사 (Forensics)

계약 청구 (Contract Billing)

병상 외래환자 - 연결 (Outpatient in a Bed – Connect)

원격 정신과 – BH 스코틀랜드 (Telepsych - BH Scotland)

입원환자 BH 스코틀랜드 (Inpatient BH Scotland)

입원환자 CPM – 연결 (Inpatient CPM – Connect)

CMC 여성 REI 연구소 (CMC WOMENS INST REI)

머시 골반 건강 (Pelvic Health Mercy)

노스이스트 골반 건강 (Pelvic Health Northeast)

파인빌 골반 건강 (Pelvic Health Pineville)

CMC 남성병학 랩 (CMC Lab Andrology)

AH 생식의학 및 불임 (AH Reproductive Medicine & Infertility)

AH 파인 체중 관리 (AH WGHT MGMT PINE)

AH CHAR 체중 관리 CHAR (AH WGHT MGMT CHAR)

AH 콩코드 체중 관리 (AH WGHT MGMT CONCORD)

AH 카스토니아 체중 관리 (AH WGHT MGMT GASTONIA)

부록 B

아트리움 헬스에서 고용되지 않은 시설 및 의료 제공자에게는 아트리움 헬스 보험 지원 및 재정 지원 정책이 적용되지 않습니다. 적용되지 않는 시설 및 제공자 목록은 아래와 같습니다 :

<p>캐롤라이나 소화기과 의료진 (Carolina Digestive Health Associates) 캐롤라이나 병리학과 (Carolina Pathology) 캐롤라이나 척추신경외과 (Carolina Neurosurgery & Spine) (주) 수술 전후 서비스 (Perioperative Services, LLC) 아메리칸 마취학과 (American Anesthesiology) 샬럿 이비인후과 (Charlotte Eye Ear Nose and Throat) 샬럿 위장병 및 간장학과 (Charlotte Gastroenterology & Hepatology) 샬럿 방사선과 (Charlotte Radiology) 캐로몽 메디컬 그룹 (Caromont Medical Group) 호라이즌 눈 관리 (Horizon Eye Care) 오르토캐롤리나 (OrthoCarolina) 메트로리나 신장학과 의료진 (Metrolina Nephrology Associates) 노반트 헬스 메디컬 그룹 (Novant Health Medical Group) 트라이온 메디컬 파트너스 (Tryon Medical Partners) 퀸 시티 이비인후과 (Queen City Ear, Nose and Throat) 미국 급성 치료 솔루션 (US Acute Care Solutions) 메딕 911 (Medic 911) 머서 메디슨 (Mercer Medicine) 마콘 메디컬 그룹, PC (Macon Medical Group, PC) 센트럴 조지아 위장병학과 의료진 (Gastroenterology Associates of Central Georgia) (주) 볼드윈 응급치료 그룹 (슈마허 그룹) (Baldwin Emergency Group, LLC (Schumacher Group)) (주) 임상학 전문의 (Clinical Colleagues, Inc.) (주) 마콘 코젠트 헬스케어 (퀀텀 헬스케어) (Cogent Healthcare of Macon, LLC (Quantum Healthcare)) 패밀리 눈 관리 의료진 (Family Eye Care Associates) 미들 조지아 심장 및 혈관 센터 (Middle Georgia Heart & Vascular Center) 밀엣지빌 산부인과 (Milledgeville OB/GYN) 밀엣지빌 소아과 (Milledgeville Pediatrics) (주) 오코니 방사선과 의료진 (Oconee Radiology Associates, LLP) 오코니 외과 의료진 (Oconee Surgical Associate) 오르토 조지아 정형외과 전문의 (Ortho Georgia Orthopedic Specialists) 여성 의료 센터 (Woman's Care Center) (주) 센트럴 조지아 심장 컨설턴트 (Cardiac Consultants of Central Georgia, LLC) 심폐 전문 의료진, PC (Cardiopulmonary Associates, PC) 센트럴 조지아 심장 센터 (Central Georgia Heart Center) (주) 센트럴 조지아 심장 연구소 (Central Georgia Heart Institute, LLC) 조지아 심장학 전문의료진, PC (Georgia Cardiology Associates, P.C.) (주) 조지아 심장의 (Georgia Heart Physicians, LLC) (주) 미들 조지아 심장 및 혈관 센터 (Middle Georgia Heart & Vascular Center, LLC)</p>	<p>조지아 신장 전문의, PC (Renal Physicians of Georgia PC) (주) 미들 조지아 내과 및 신장 질환 (Middle Georgia Internal Medicine & Kidney Diseases, LLC) 조지아 신경외과 연구소 (Georgia Neurosurgical Institute) (주) 조지아 눈 관리 센터 (Georgia Eye Care Center, Inc.) 센트럴 조지아 안과 센터 (Eye Center of Central Georgia) 아이즈너 레이저 센터 (Eisner Laser Center) GA 성형 및 재건수술 센터, PC (The GA Center for Plastic & Reconstructive Surgery, PC) 의사 하워드 페로프스키 (Howard Perofsky, M.D.) (주) 센트럴 조지아 폐 전문 의료진 (Central Georgia Pulmonary Associates, LLC) 마콘 폐 센터 (Macon Lung Center) 의사 돈 알. 로빈슨 (Don R. Robinson M.D.) 조지아 비뇨기과 전문의 (Urology Specialists of Georgia) (주) 피치 응급치료 그룹 (Peach Emergency Group, LLC) 병리학 전문의 연합 (병리학 그룹) (Associated Pathologists (Pathgroup)) 마콘 방사선과 의료진, PC (Radiology Associates of Macon, PC) (주) 휴스턴 일차의료소 (Houston Primary Care, Inc.) 밸리 메디컬 (Valley Medical) 미들 GA 고혈압 및 신장 의료진 (Hypertension & Kidney Assocs of Middle GA) 바이런 일차의료진 (Primary Care Associates, Byron) 마그나 케어 (Magna Care) (주) 센트럴 조지아 응급치료 그룹 (Central Georgia Emergency Group, LLC) 아폴로 MD (ApolloMD) (주) 전문의 케어 (Specialty Care, Inc.) 조지아 소아과 의료 그룹, PC (Pediatrix Medical Group of Georgia, PC) 아메리칸 마취학 (American Anesthesiology) 메드낙스/ NAPA (MedNax/NAPA) 마콘 방사선과 의료진, PC (Radiology Associates of Macon, PC) 가상 방사선사 (Virtual Radiologic Corporation) 하얼빈 진료소 (The Harbin Clinic) 하얼빈 진료소 의료진 (The Harbin Clinic Physicians) 아폴로 마취 (Apollo Anesthesia) (주) 인 컴퍼스 헬스 (In Compass Health, Inc.) 헤이먼 호스피스 케어 (Heyman Hospice Care) 로마 방사선과 (Rome Radiology) 플로이드 PEC 클리닉 (Floyd PEC Clinic) 플로이드 EMS (Floyd EMS) 남동부 병리학과 (Southeastern Pathology)</p>
---	--

<p>NT 심혈관 센터 P.C. (NT Cardiovascular Center P.C.) (주) 트윈 부정맥 그룹 (Twin Arrhythmia Group, LLC) 센트럴 조지아 ENT 센터 (ENT Center of Central Georgia) (주) 의사 데이비 알. 딜, 주니어 (Davey R. Deal, JR MD, LLC) (주) 센트럴 조지아 위장병학과 (Central Georgia Gastroenterology LLC) 르네상스 성형외과, PC (Renaissance Plastic Surgery, PC) 센트럴 조지아 암 치료소, PC (Central Georgia Cancer Care, PC) 조지아 의료 컨설턴트, PC (Physician Consultants of Georgia PC) (주) 이지스 신장 및 내과 (Aegis Nephrology & Internal Medicine, LLC) (주) 센트럴 조지아 신장 센터 (Kidney Center of Central Georgia, LLC)</p>	<p>에토와 응급치료 전문의 (Etowah Emergency Physicians) 요양원 (Nursing Homes) 페리 그룹 (The Perry Group) 체로키 구급차 서비스 (Cherokee Ambulance Services) 버밍엄 방사선과 (Birmingham Radiology) 체로키 클리닉 (Cherokee Clinic) 플로이드 메디컬 센터 ER 의사 그룹 (ER Doctor Group at Floyd Medical Center)</p>
--	--