

환자 이름:  
환자 ID 번호:  
서비스 센터  
담당의사:

건강복지부  
메디케어 및 메디케이드  
OMB 승인번호 0938-0692

## 귀하의 권리에 관한 메디케어로부터의 중요 알림

### 병원의 환자로서 귀하가 가지는 권리:

- 메디케어로 커버되는 서비스를 받을 권리. 여기에는 만일 의사의 지시가 있는 경우 귀하가 퇴원한 뒤에 귀하가 필요한 병원의료서비스도 포함됩니다. 귀하는 그러한 서비스가 무엇인지, 누가 비용을 지불할 것인지, 어디에서 귀하가 그 서비스를 받을 수 있는지 알 권리가 있습니다.
- 귀하의 입원에 관한 모든 결정과 그 비용을 누가 부담할 것인지를 문제에 참여할 권리.
- 귀하가 받는 보살핌의 질에 대한 불만족사항을 서비스질 향상조직 (QIO: [Qualis Health 1-877-290-4346](https://www.qualishealth.com))에 신고할 권리

### 귀하의 메디케어 퇴원의 권리

**귀하의 퇴원에 대한 계획:** 귀하의 입원기간동안, 병원 관계자들은 귀하와 함께 귀하의 안전한 퇴원과 퇴원한 다음 필요한 서비스를 준비하기 위하여 일할 것입니다. 귀하가 더 이상 병원입원 환자의 보살핌이 필요 없을 때 귀하의 의사와 병원 의료진은 귀하에게 퇴원예정일자를 알려 줄 것입니다.

### 만일 귀하의 퇴원일자가 너무 이르다고 생각하신다면:

- 귀하는 병원 의료진과 의사 및 당신의 관리케어플랜(가입되어 있는 경우)에 귀하의 우려하시는 바를 말할 수 있습니다.
- 귀하는 또한 이의제기를 할 권리가 있으며, 제기된 이의사항은 서비스질 향상조직(QIO)에 의하여 검토됩니다. QIO는 메디케어에 의하여 고용된 외부검토자로서 당신의 이의제기 내용을 검토하고 귀하가 퇴원을 할 수 있는지 여부를 결정하게 됩니다.
  - 만일 귀하가 이의제기를 하기 원하시면, 퇴원예정일 전에, 그리고 병원을 나가기 전에 QIO에 연락하셔야 합니다.
  - 만일 귀하가 이렇게 하시면, 이의제기간 동안에는 귀하가 제공 받는 서비스에 대하여 비용지불을 하시지 않아도 됩니다(단 copay와 deductible 같은 비용은 예외임).
- 만일 귀하가 이의제기를 하지 않고서, 예정 퇴원날짜를 넘겨서 머무르는 경우는 그 날짜를 지나서 제공된 서비스에 대하여 귀하가 비용을 부담해야 할 수 있습니다.

□ QIO에 전화하여 불만족사항을 접수하는 단계별 방법은 2 페이지에 있습니다.

이 통지에 관하여 병원 관계자에게 말씀하실 것이 있으시면, 케이스 담당자 425-640-4668로 전화 하십시오.

---

이 통지를 받고 귀하의 권리를 이해하셨으면 서명하시고 날짜를 적어주시기 바랍니다.

---

환자 또는 대리인 서명

---

날짜

## 귀하의 퇴원에 관한 단계별 이의제기 방법

- **1 단계:** 귀하는 예정 퇴원일 이전에, 병원을 떠나기 전에 QIO에 연락하셔야 합니다. 만일 귀하가 이렇게 하시면, 이의제기 기간 동안에는 귀하가 제공 받는 서비스에 대하여 비용지불을 하시지 않아도 됩니다(단 copay와 deductible 같은 비용은 예외임).
  - QIO의 연락처는 아래와 같습니다:  
**Qualis Health**  
**1-877-290-4346**
  - 귀하는 일주일 중 어느 날이든지 이의제기 신청을 접수할 수 있습니다. 귀하께서 누구에게든지 구두로 말하거나 메시지를 남기시면 귀하의 이의제기 신청이 시작됩니다.
  - QIO에 연락하기 위하여 도움이 필요하시면 병원에 요청하십시오.
  - 이 병원 이름은 스티븐스 병원이고, 메디케어 제공자 아이디 번호 500026 입니다.
- **2 단계:** 귀하는 병원 또는 당신의 메디케어 어드밴티지 또는 다른 메디케어 관리 케어플랜 (귀하가 가입되어 있는 경우)으로부터 왜 귀하가 퇴원할 준비가 되었다고 생각하는지를 자세히 설명하는 통지를 받을 것입니다.
- **3 단계:** QIO는 귀하의 입장을 물을 것입니다. 요청이 있는 경우, 귀하 또는 귀하의 대리인은 QIO와 대화할 수 있도록 계셔야 합니다. 귀하 또는 귀하의 대리인은 QIO에 서면으로 입장을 제시할 수 있으나, 반드시 그렇게 해야 하는 것은 아닙니다.
- **4 단계:** QIO는 귀하의 케이스에 관하여 귀하의 진료기록과 또 다른 중요사항을 검토합니다.
- **5 단계:** QIO는 모든 필요한 정보를 접수하고 하루 뒤까지 결정사항을 당신에게 통보합니다.
  - 만일 QIO가 귀하가 아직 퇴원할 준비가 되지 않았다고 판단할 경우, 메디케어는 계속하여 귀하의 병원진료를 커버할 것입니다.
  - 만일 QIO가 귀하가 퇴원할 준비가 되었다고 판단할 경우, 메디케어는 QIO가 결정사항을 귀하에게 통지한 다음날 정오까지의 서비스만을 커버합니다.

---

**만일 귀하가 이의제기 시한을 놓쳤을 경우에도, 귀하는 또 다른 이의제기 권리를 갖습니다:**

- 귀하는 여전히 QIO나 귀하의 플랜(가입된 경우)에 귀하의 케이스를 검토해 달라고 요구할 수 있습니다:
  - 만일 귀하가 원 메디케어를 가지고 있다면: 위에 적힌 대로 QIO에 연락하십시오.
  - 만일 귀하가 메디케어 어드밴티지 플랜 또는 다른 메디케어 관리 케어플랜에 가입되어 있는 경우: 귀하의 플랜에 연락하십시오.
- 만일 귀하가 병원 안에 머무르신다면, 병원은 귀하가 퇴원예정일 이후에 받으신 모든 서비스에 대하여 비용청구를 할 수도 있습니다.

더 알고 싶으시면, 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 또는 TTY: 1-877-486-2048  
로 연락하십시오.

---

## 비고란:

---

1995년의 서류작업축소법들에 의거, 유효한 OMB 관리번호가 표시되지 않는 이상 어느 누구도 정보수집에 응할 필요가 없습니다. 이 정보 수집에 관한 OMB관리번호는 0938-0692입니다. 이 정보수집을 완료하는데 소요되는 시간은 안내사항을 검토하고 데이터를 검색하고 필요한 데이터를 취하고 정보수집을 완료하고 검토하는 시간을 합쳐 응답건당 평균 15분 정도로 추정됩니다. 만일 소요시간 추정의 정확성이나 이 양식의 개선에 관한 의견이 있으시면 편지해 주십시오: CMS, 7500 Security Boulevard, At수: PRA Reports Clearance Officer, Mail Stop C4-26-05, Baltimore, Maryland 21244-1850

통지서에 관한 안내  
메디케어로부터 중요 알림 (OMB #0938-0692) (CMS-R-193)

통지서 기입완료 요령

제 1 페이지 메디케어 환자의 권리에 관한 중요사항 알림

A. 머리말

병원은 “건강복지부, 메디케어 및 메디케이드 서비스 센터”와 OMB 번호를 반드시 명기해야 함.

그 다음 빈칸은 병원에 의하여 기재되어야 함. IM의 빈 공간에 병원이 기입하는 정보는 12호 또는 동등 크기의 인쇄 또는 정자필기로 기재되어야 함. 병원은 또한 다음 사항을 포함한 환자 표식 레이블을 사용할 수도 있음:

**환자 이름:** 환자의 Full Name 을 기재할 것.

**환자 ID 번호:** 환자를 식별하는 ID 번호를 기입. 이 번호는 환자의 소셜번호나 소셜번호의 일부를 사용해서는 안 됨.

**담당의사:** 환자의 담당의사의 이름을 기입.

B. 통지서 본문

**#3 장:** 이 줄 끝에 기재된 서비스질 향상조직 (QIO)에 보고하려고 하는 귀하가 받는 서비스의 질에 관한 이의제기사항을 기재 \_\_\_\_\_.

병원은 QIO의 이름과 전화번호 (TTY 포함)를 서식에 미리 인쇄해 두거나 또는 기입할 수 있음.

**이 통지서에 관하여 병원의 관계자에게 문의할 수 있는 전화:** 이 통지서와 관련하여 환자 또는 대리인이 병원에서 질문할 수 있도록 전화번호를 기입. 긴급적이면 담당자 이름도 함께 기입.

**환자 또는 대리인의 서명:** 환자 또는 대리인이 이 통지서를 받고 통지서에다 그 내용을 이해하였음을 나타내는 서명을 하도록 함.

**날짜:** 환자 또는 대리인이 이 통지서에 서명을 한 날짜를 기입토록 함.

제 2 페이지 메디케어로부터의 중요 알림

**첫 번째 작은 점 - 굵은 글자로 QIO의 이름과 전화번호를 기입:** 병원에 대하여 검토를 수행할 서비스질 향상조직(QIO)의 이름과 전화번호를, 굵은 글자로, 기입.

**두 번째 작은 점 - 이 병원의 이름은:** 메디케어 제공자 ID 번호(전화번호가 아님)를 포함하여 병원의 이름을 서식에 미리 인쇄하거나 기입

**비고란:** 병원측은 이 부분을 추가 서류와 참고사항, 예를 들어, IM의 후속 관련서류의 서류 송달과 수익자의 이니셜, 또는 거부 서류 등을 기록하는 데 사용할 수 있음.