

Summary of Guideline

본 가이드라인 한국어 요약은 한국어를 사용하는 분들의 이해를 돕기 위해서 제작되었습니다. 본 가이드라인 한국어요약본은 가이드라인의 전체 내용이 아니기 때문에 영어로 배포되는 가이드라인 원본을 꼭 필독하시길 권해 드립니다. 가이드라인 한국어 요약은 공식적인 문서가 아니고 영어로 제작된 가이드라인 원본만이 공식적인 문서임을 알려드립니다.

1. 회원 서비스 개요

의사/병원 네트워크

Altrua HealthShare 는 많은 의사/병원 네트워크를 제공합니다. 귀하는 Altrua HealthShare 가 제공하는 의사/병원 네트워크나 귀하의 네트워크 중 하나를 선택해서 의료혜택을 받을 수 있습니다.

주치의 / 전문의 / Urgent care

선택한 플랜에 따라 Primary Care, Specialist 또는 Urgent Care Facility 방문이 가능합니다

Telemedicine

회원들은 일반적인 질병을 치료하기 위해 주 7 일 24 시간 전화로 의사와 직접 무료상담 할 수 있습니다.

처방약 할인

제너릭 및 브랜드 처방약 할인 혜택을 제공합니다. 일부 처방에 제한이 있을 수 있습니다.

병원 서비스 및 수술

사고 및 수술을 위한 병원 서비스 비용이 Sharing 됩니다. (사전 승인이 필요합니다.)

Lab 서비스

질병의 원인을 찾는 데 도움이 되는 각종 검사가 Sharing 됩니다.

Well-Child Visits

Well-Child Visits 및 예방 접종이 Sharing 됩니다. (HC 사용)

Maternity Care

회원가입 11 개월이후의 출산 비용이 Sharing 됩니다. (Sharing 한도가 있습니다.)

Healthcare Credit (HC)

모든 회원은 Healthcare Credit 을 제공 받습니다. HC 는 예방 검진, 의사 방문, 각종검사, 예방검진, 카이로 프랙틱, 침술, 치아검사 및 크리닝 등을 위해서 사용할 수 있습니다.

2. Qualifying for Membership

모든 회원은 Statement of Standards 에 동의해야 합니다.

담배, 니코틴, 불법 약물 사용과 관련된 의료비는 지원되지 않으며 회원자격은 박탈됩니다.

Annual Membership Commitment

모든 회원은 매년 Membership Commitment Form 을 제출해야합니다. annual renewal date 30 일 이내에 양식을 작성하여 Altrua HealthShare 로 송부하는 것은 회원의 책임입니다. 그렇지 않으면 회원 자격이 보류됩니다.

Accepted Application

- 1~64 살까지의 미국 시민은 Altrua HealthShare 의 individual membership 을 신청할 수 있습니다.
- 0~64 살까지의 미국 시민은 Altrua HealthShare 에 dependent(s)와 함께 combined membershi 을 신청할 수 있습니다.
- 미국시민이 아닌 경우, case by case 로 회원 자격이 부여 됩니다.
- 매달 25 일까지 신청하면 다음달 1 일부터 회원 자격이 유효합니다.

Complete and Accurate Medical History

회원 가입 신청서에 모든 병력을 정확하게 입력해야 합니다. 그렇지 않을 경우, 귀하의 회원 자격이 제한 또는 거부될 수 있습니다. 나중에 발견될 경우에도, 소급 적용됩니다.

Qualified Dependents

- 미혼 자녀(들)는 22 세까지 dependent 로 가입할 수 있습니다. 부모가 회원인 신생아는 자동으로 회원이 됩니다. 자동 가입을 원하지 않는 경우, 출산 30 일 이내에 Altrua HealthShare 로 알려야 합니다. 그렇지 않을 경우 거둔 회비가 REFUND 되지 않습니다.
- 모든 18 세 이상 dependent(s)는 notification 을 받은 후 60 일 이내에 Membership Commitment Form 에 서명해야 합니다.
- 결혼하지 않은 부양 자녀가 23 번째 생일이 지나도 계속해서 플랜이 필요하다면 추가로 90 일 연장 할 수 있습니다. 그 외에도 플랜이 계속 필요하다면 독립적으로 Membership Enrollment Application 를 작성해서 독립적으로 가입해야 합니다.

Criteria for Dependents without Parent Participation

1~17 세 사이의 어린이는 부모의 참여없이 회원이 될 수 있습니다. 이 경우, 자녀의 부모 또는 보호자는 반드시 회원 가입 신청서를 작성하고 서명해야 합니다.

Financial Participation

- 회원 자격을 유지하려면 매년 Altrua HealthShare 에 \$50 renewal fee 를 내야 합니다.
- Member-to-member sharing 이 가능하도록 매달 회비를 납부해야 합니다. (매달 1 일).
- Altrua Ministries 로 25 달러의 연간 자발적인 기부금을 요청합니다.

Monthly Contributions

Monthly contributions 은 회원들이 서로 의료비를 Sharing 하기 위해서 내는 환불되지 않는 자발적 기부금입니다. 회원이 매달 15 일까지 monthly contributions 을 내지 않으면 \$ 35 의 administrative fee 를 내야하며 의료비를 지원받지 못할 수 있습니다.

또한 금융 기관의 수표 return 에 대해서 \$35 의 관리 수수료가 부과되고 말일까지 monthly contributions 이 납입되지 않으면 의료비 sharing 이 보류됩니다. monthly contributions 이 60 일 연속 납입되지 않으면 그 달의 마지막 날짜로 회원 가입이 취소 됩니다.

특정 달에 에스크로 계좌 잔고가 부족하게 되면 모든 회원에게 추가 자발적인 기부가 요청됩니다. 그러나 현재까지, Altrua HealthShare 는 한번도 추가 기부금을 요청하지 않았습니다.

Changing Your Membership

플랜 변경을 원하면 25 일까지 변경신청을 해야 다음달 1 일부터 새 플랜으로 적용이 됩니다. 플랜을 변경하면 귀하의 이전 MRA 또는 사용하지 않은 HC 가 소멸됩니다.

Discontinuing Your Membership

회원을 탈퇴하려면 취소 요청 양식을 25 일까지 제출해야 요청한 달의 마지막 날에 효력이 발생합니다. 귀하의 회비 및 의료 수요는 취소일까지 계속 처리 될 것입니다. 사용하지 않은 HC 는 소멸되고 환불되지 않습니다.

How To Submit Eligible Medical Needs

귀하 또는 의료기관이 회원 카드 뒷면에 지침에 따라서 industry standard billing forms (CMS 1500 and/or the most recent UB form)을 제출해야 합니다. 회원의 상황에 따라 NPF (Needs Processing Form) 및 의료 기록이 필요할 수도 있습니다.

What To Do When Your Provider Requires Self-Payment

회원이 직접 의료비를 내는 경우, 의료제공자에게 의료비 할인을 요청해야 합니다. 이 경우에도 Preauthorization 이 여전히 필요하며, Reimbursement 를 위한 itemized statement 에는 다음과 같은 내용이 포함되어야 합니다.

- Provider's Name
- Provider's Tax ID
- Diagnosis Code (DX)
- Procedure Code (CPT)
- Date of Service (DOS)
- Billed Charges
- Receipt for Proof of Payment
- A Needs Processing Form (NPF) and medical records may also be required, depending on the nature of your medical need.

When Emergency Room Visits Are Eligible For Sharing

- 응급상황이 아닌 응급실 방문은 지원되지 않습니다.
- Bronze 플랜은 응급실 방문시 Sharing 되지 않습니다.

When Cancer Medical Needs Are Eligible For Sharing

- 처음 12 개월동안 암과 관련된 검사 또는 치료비는 지원되지 않습니다.
- 회원가입후 40 세 이상 여성은 mammogram 혹은 ultrasound, Pap smear(골반검사포함) 결과를 제출 (가입전 6 개월 이내의 자료가 유효)해야 하고 매 2 년마다 새로 제출해야 합니다. 검사결과를 제출하지 않으면 1 년후에도 치료비가 Sharing 되지 않습니다.
- 50 세 이상의 남성 회원은 가입 후 PSA 혈액검사 결과를 제출 (가입전 6 개월 이내의 자료가 유효)해야 하고 매 2 년마다 새로 제출해야 합니다. 검사결과를 제출하지 않으면 1 년후에도 치료비가 Sharing 되지 않습니다.

When Preauthorizations Are Needed

아래 검사는 Preauthorization 이 필요하고 가입후 1 년 동안은 지원되지 않습니다.

- Colonoscopy procedures_Preauthorization

아래 검사는 Preauthorization 이 필요하고 가입후 3 개월 동안은 지원되지 않습니다. (사고로 인한 응급실사용, 생명이 위급한 증상, 지원되는 수술은 예외)

- Advanced imaging (for example, MRI, MRA, CT, or PET scans. Advanced imaging does not apply to routine mammogram screening)
- Bone density scans
- Cardiac testing, procedures and treatments
- EGD (upper endoscopy) procedures
- EMG/EEG tests
- Infusion therapy
- In-office procedures (e.g., joint injection, skin biopsy)
- Inpatient hospital admission (unless admitted through the ER or a direct admission from a Primary Care Physician)
- Long term care—any and all treatments involved
- Nuclide studies
- Ophthalmic surgical procedures

- Outpatient surgery, testing, and procedures (including pre-admission testing)
- Sleep studies
- Ultrasound scans (does not apply to maternity or routine mammograms)

preauthorization number 를 받으려면 의사/병원이 회원카드 뒷면에 있는 번호로 전화하도록 요청하십시오. preauthorization number 를 받지 않으면 지원이 안됩니다.

Case Management

Case Management (케어 및 비용 포함)는 회원이 중요한 의료적 지원이 필요할 경우 가능합니다. Altrua HealthShare 는 회원이 요청하거나 특정 의료 상황에서 자동으로 이 지원을 제공합니다. Altrua HealthShare 는 치료의 질을 희생시키지 않으면서 비용 효율적인 결과를 기대하기 위해서 일반 회원 가이드 라인 조항을 변경하거나 포기할 수 있습니다. Case Management 의 사용은 자발적입니다. 그러나 Case Management 권고의 non-compliance 는 지원이 안되는 결과가 될 수 있습니다.

International Travel Eligibility

해외에서 치료를 받으려면 먼저 Altrua HealthShare 의 사전 승인이 필요합니다. 의료관광을 제외한 해외에서의 치료(예를 들어, 휴가중인 경우)는 일반적인 방식과 동일합니다. 해외에서 치료를 받은 경우 모든 자료를 영어와 미국 달러로 전환해서 제출해야 합니다. 또한 이 경우는 본인이 먼저 의료비를 지불하고 환급 받는 형태입니다. 위의 “What to do when your provider requires self-payment.” 를 참조하세요. 금융 수수료 및 환전 수수료는 Sharing 대상이 아닙니다.

Healthcare Credit (HC)

모든 회원은 HC 를 제공받습니다. HC 는 가입자가 건강을 유지하는 데 필요하다고 느끼는 의사 및 전문의 방문, 피검사, 예방 검진, 방사선 서비스, 대안의학, 카이로 프랙틱, 치과 검진 및 클리닝, 시력 검사 및 기타 서비스 비용으로 사용할 수 있습니다. HC 는 회원만 사용할 수 있으며, MRA 용도로 사용할 수 없습니다.

HC 는 의료비의 총비용 중 75%를 지불하고 25%는 회원 책임입니다.

HC 는 회원 시작일부터 누적되지만, 사용은 90 일의 대기 기간이 있습니다.

HC 는 새로운 분기의 시작일에 1 년동안 제공하기로 약속된 HC 의 ¼씩 비례 배분됩니다

POH 플래티넘 회원 : \$1,000 per unit, per calendar year

- 미사용 HC 는 UNIT 당 \$1,000 까지 다음 해로 이월됩니다. (가구 당 \$2,000 한도)
- 한국에서 받은 정밀 종합 검사비용이 HC 로 Sharing 됩니다.

POH 골드 회원 : \$500 per unit, per calendar year

- 미사용 HC 는 매년말 소멸됩니다.

POH 브론즈 회원 : \$150 per unit, per calendar year

- 미사용 HC 는 매년말 소멸됩니다.

회원이 플랜을 변경하면 미사용 HC 는 모두 소멸됩니다. 회원 탈퇴시에도 미사용 HC 는 모두 소멸되며 환불되지 않습니다.

Sharing Limits and Eligibility

플래티넘 회원의 MRA 는 Incident 당 \$ 500 입니다.

질병 또는 부상으로 인한, 입원, 수술, 의사방문, 관련검사비용 등의 의료비가 SHARING 됩니다. 모든 치료가 완료되고 그 이후 90 동안 관련된 치료가 없으면 해당 INCIDENT 는 완료됩니다.

POH 골드 회원의 MRA 는 Incident 당 \$ 1,000 입니다.

질병 또는 부상으로 인한, 입원, 수술, 의사방문, 관련검사비용 등의 의료비가 SHARING 됩니다. 모든 치료가 완료되고 그 이후 90 동안 관련된 치료가 없으면 해당 INCIDENT 는 완료됩니다

POH 브론즈 회원의 MRA 는 Incident 당 \$ 5,000 입니다.

질병 또는 부상으로 인한, 입원, 수술 비용이 SHARING 됩니다.

모든 치료가 완료되고 그 이후 90 동안 관련된 치료가 없으면 해당 INCIDENT 는 완료됩니다
브론즈 플랜은 응급실 비용 또는의사방문비용은 SHARING 되지 않고 오직 병원입원 및 수술 비용만 SHARING 됩니다.

Service-Specific Sharing Limits

Alternative Medicine

초기 12 개월 대기 기간 후, acupuncture, homeopathic treatments, holistic treatments, naturopathic treatments, biofeedback 등을 1 년에 12 번까지 통합 사용할 수 있습니다. MRA 가 적용됩니다.

Ambulance

최초 90 일간의 대기 기간이 지나면 \$3,000 까지 Sharing 됩니다. 항공 운송은 사고 당 \$ 10,000 까지 Sharing 됩니다.

Laboratory Services

초기 90 일 대기 기간 후 (웰빙 또는 예방 진료가 아닌 경우), 1 년에 회원 1 인당 최대 \$4,000 까지 Sharing 됩니다. MRA 가 적용됩니다.

Organ Transplants

초기 90 일 대기 기간 후 회원 당 최대 \$ 150,000 까지 Sharing 됩니다. 실제 이식과 관련된 모든 비용이 포함되고 여러 장기 이식은 사례별로 고려됩니다.

Outpatient Therapy

초기 12 개월 대기 기간 후, 작업 치료, 언어 치료, 물리 치료, 가정 건강 보육 및 카이로 프랙틱 진료는 회원 당 1 년에 총 20 회의 방문으로 제한됩니다. MRA 가 적용됩니다. 서비스는 면허있는 의료 전문가가 실시해야 합니다.

Overnight Sleep Testing

초기 90 일 대기 기간이 지나면, 시설이나 가정에서 1 회 한정으로 Sharing 됩니다. 사전 인증이 필요합니다. 추가 검사는 의학적 필요성 때문에 이루어져야 하며 요청은 면허있는 의료 전문가가 해야 합니다.

Recreational Vehicles

초기 90 일 대기 기간이 지나면 레크리에이션 차량 사용으로 부상을 당할 경우, 최대 \$ 10,000 까지 Sharing 됩니다. 단, 레크리에이션 차량은 반드시 보험에 가입되어 있어야 합니다. MRA 가 적용됩니다.

Colonoscopy

50 세 이상인 경우 대장 내시경 검사를 1 년에 한 번(평생 3 번까지) 할 수 있습니다. 대장암 가족력이 있는 50 세 미만인 경우 예외가 될 수 있습니다. 12 개월 대기기간이 있으며 기존 질병 및 제한 사항은 대장 내시경 검사에는 적용되지 않습니다.

Temporary Long-Term Care

초기 90 일 대기 기간 후 부상 또는 질병 치료를 위한 장기 요양 보호 또는 전문 간호 시설 사용이 가능합니다. 모든 서비스는 숙련된 또는 면허있는 의료 전문가가 수행해야 하며 1 년에 40 회까지 Sharing 됩니다. 사전 승인을 받아야 합니다.

Wellness/Preventative Visits

건강 / 예방에 대한 비용은 HC 로만 사용가능합니다.

Maternity Eligibility

플래티넘 또는 골드 회원이 가입 후 면허있는 의료 전문가로부터 임신을 확인한 경우, 회원은 Maternity Form 을 작성/제출해야 하며 아래 내용이 포함되어야 합니다. 입양은 적용되지 않습니다.

- Provider's tax ID number
- Billed amount
- reflecting self-pay
- HCFA 1500 or UB-04 form

- Receipt for proof of payment

Maternity Sharing Limits

- 회원 Sharing 금액은 MRA 가 적용되지 않습니다.
- 신생아의 선천적 출생 결함에는 최대 Sharing 한도가 \$50,000 입니다.

Complications during pregnancy

임신 합병증은 임신과 별개인 질병입니다. MRA 가 적용됩니다.

Complications during delivery

출산 중 및 출산 후 신생아와 산모의 생명을 위협하는 합병증이 지원됩니다. MRA 가 적용됩니다.

How maternity applies to the newborn

신생아가 자동으로 부양가족으로 편입됩니다. 원하지 않는 경우 30 일 이내에 얼트루아로 알려주셔야 합니다. 이 요건을 준수하지 않을 경우 월기부 금액은 환급되지 않습니다.

Ineligible medical needs related to your Membership Enrollment Application

- 회원가입신청서에 나와 있는 회원 자격 상 제약이있는 질병, 상해 또는 조건
- 회원가입신청서에 적지 않았지만 가입전부터 있던 질병, 부상 또는 질병

Medical needs that require a waiting period for eligibility:

첫 12 개월동안 Sharing 되지 않습니다.

- 모든 암 진단, 암검사, 암 치료비
- 카이로 프랙틱
- 직업, 물리 치료 및 언어 치료
- 백내장 및 / 또는 녹내장 진단 검사 또는 수술
- 폐경기 이후의 여성 생식 기관에 관한 의학적 필요성 증상 또는 합병증
- 대체 의학

출산비용

- 회원 가입 후 11 개월 이후 출산부터 지원 (회원가입 이후 임신)

Ineligible medical needs due to a possible conflict of interest

- 가족 및 친척으로 부터의 의료서비스
- 부주의 또는 계획을 따르지 않아서 발생한 의료비
- 치료 계획을 따르지 않아서 발생한 이후의 질병이나 부상
- 이전에 지원된 첫번째 수술 후 의학적 필요에 대한 두번째 수술
- 이전에 편도선을 제거하고 아데노이드를 제거한 적이없는 경우, 아데노이드 제거 수술

- 6개월 이상 지난 청구
- 의학적 조언이나 치료를받지 않아서 발생한 응급실 방문

Ineligible experimental treatments or not approved by an accepted authority:

미국 의학 협회 (AMA)에서 인정하거나 승인하지 않은 절차 또는 치료 미국 식품의 약국 (FDA) (AMA 또는 FDA 가 승인하지 않은 절차, 임상 시험 진행중인 절차 및 실험적 또는 임상 적으로 분류 된 절차, 증명되지 않은 중재 및 치료법.)

Ineligible non-essential medical needs:

- 응급상황이 아닌 응급실 치료
- 의학적으로 필요하지 않거나 적절하지 않은 치료 (면허있는 의료 전문가가 결정)
- 비처방약
- 60 일이 넘는 입원
- 질병이나 부상 치료 목적이 아닌 장기 요양 보호 또는 기타 치료 (예 : 양육 보호)
- 생명을 위협하는 조건이 아닌 운송 (구급차 등)

Ineligible medical needs arising from lifestyle or choices:

- 담배, 약물 사용으로 인한 질병
- HIV 를 포함한 성병 (STD). (예외: 수혈, 강간 등)
- 피임 비용
- 과도한 알코올 사용으로 인한 질병 또는 상해
- 불법 또는 약물 사용으로 인한 질병 또는 부상
- CBD 를 포함한 모든 종류의 대마초 사용 (의료에 의해 처방되었는지 여부에 관계없이)
- 간통으로 인한 출산
- 의도적으로 과다 복용한 약물로 인한 질병 또는 부상
- 자해 또는 의도적인 상해
- 불법 행위로 인한 질병이나 부상
- 문신, 바디 피어싱, 또는 라이프 스타일 선택으로 인한 질병 (HIV / 에이즈 및 성병 포함)

Other ineligible discretionary medical needs include:

- 선택 미용 성형 수술
- 유방 보형물 및 유방 보형물과 관련된 합병증 (해당 암 치료 계획 제외)
- 불임 검사 또는 치료
- 유전자 검사 및 상담
- 성기능 장애 서비스
- 호르몬 요법

- 자궁 적출술 (면허있는 의사가 의학적으로 필요하다고 판단한 경우 제외)
- 비만 (키 / 체중 요구 사항을 초과하는 것)
- 체중 조절 및 관리 (체중 감소, 체중 증가 또는 건강에 대한 영양 상담 포함)
- 알레르기 검사 및 면역 요법 치료
- 킬레이트 치료
- 마약 검사 (회원 자격이 없는 경우)
- 개인 항공기 사용으로 인한 부상 및 상업적으로 허가 된 공공 운송 업체가 운영하지 않는 다른 항공기

Ineligible psychological medical needs:

- 정신 건강
- 학습 장애
- 개발 지연
- 자폐증
- 행동 장애
- 섭식 장애
- 신경 심리적 장애
- 알코올 / 약물 남용
- 주의력 결핍 또는 과다 활동 장애
- 기타 심리적 조건

Other ineligible medical needs:

- 전쟁 발발로 인해 생기는 의학적 필요
- 핵연료, 폭발물 또는 폐기물에 노출되어 발생하는 의학적 필요성

Ineligible equipment medical needs:

- 산소
- 정형 외과
- 보철
- 외부 괄호
- 보청기

Ineligible miscellaneous charges:

- 각종 수수료

Ineligible dental medical needs:

치과 서비스는 Sharing 되지 않습니다. (단, HC 로 검사 및 크리닝이 가능합니다.)

Ineligible vision medical needs:

검안, 안경 등 Vision 서비스는 Sharing 되지 않습니다.

Ineligible hearing medical needs:

청력 서비스는 Sharing 되지 않습니다.

Coordination of Sharing

Altrua HealthShare 는 중복지원을 하지 않습니다.

다른 플랜들로부터 지원받고 남은 금액을 가이드라인에 따라서 지원합니다.

나중에 다른 기관으로 부터 지원받은 것이 판명 된 경우 Altrua HealthShare 는 모든 회원 기부 금액을 회수 할 수있는 전적인 권리가 있습니다.

귀하의 의료비를 다른 당사자가 할인하거나 지불 할 수 있습니다.

Medicare

장애로 인해서 메디 케어 파트 A 또는 파트 B 를 받을 수있는 자격을 얻은 경우, Altrua HealthShare 에 알려주십시오. 보험 가입이 시작되기 전에 Medicare Certificate of Coverage 사본을 제공하십시오. 65 세 미만의 가입자가 메디 케어 파트 A 및 / 또는 B 자격을 얻은 경우 영향을받지 않습니다.

회원이 65 세가되면 65 번째 달의 마지막 날에 회원 자격이 종료됩니다. 월별 기부액은 가족 수에 따라 다시 계산됩니다.

Other Health Coverage (OHC)

Altrua HealthShare 는 다른 헬스플랜으로 지원되고 남은 의료 혜택을받을 수 있습니다.

건강 보험. 다른 건강 보험을 취소하거나 시작하는 경우 전화로 Altrua HealthShare 에 반드시 통보해야합니다. 적법한 의료 필요 사항을 공유하십시오.

How to File an Appeal if a Medical Need is Denied

의료비를 Sharing 하기위한 계약은 없지만, 회원은 회원 가입 가이드 라인 및 에스스로 지침에 따라서 의료비 Sharing 이 거부된 경우, 다음 절차에 따라 재검토를 요청할 수 있습니다..

1. Altrua HealthShare (전화 : 1.833.325.8782)로 전화하여 회원 서비스 담당자에게 문의하십시오. 단순한 전화 통화로 해결할 수 있습니다. AltruaHealthShare 는 문제를 영업일 기준 10 일 이내에 해결하려고 노력할 것입니다.
2. 재검토 후 Sharing 할 수 없다고 판단될 경우 회원은 가이드 라인에 따라 정식 항소를 제출할 수 있습니다. 다음 내용을 준비하세요.

- (A) Altrua HealthShare 의 불완전하거나 부정확 한 정보는 무엇입니까?
(B) 귀하의 의견으로는 Altrua HealthShare 가 어떻게 정보를 잘못 해석했습니까?
(C) Altrua HealthShare 회원 가이드 라인의 어느 조항이 틀리게 적용되었다고 생각하십니까?
3. 귀하의 원래 요청에 대한 거부 날짜로부터 90 일 이내에 항소를 제출하십시오. 항소위원회 (5 명의 회원을 무작위로 선택)는 귀하의 이의 제기를 검토하고 최종 결정할 것입니다. (최대 30 일)

Grievances

Altrua HealthShare 는 회원들과 협력하여 최고 수준의 서비스를 제공하기 위해 최선을 다하고 있습니다. 회원이 양질의 서비스를받지 못했다고 생각하면 Altrua HealthShare 는 그러한 우려를 해결하고 필요에 따라 적절한 조치를 취할 것입니다.

How to File a Grievance

1. 회원은 서면으로 불만 사항을 제기 할 수 있습니다.
2. 회원 서비스에서 귀하의 불만을 인정하면 필요한 조치가 취해지고 통보를 받게됩니다.

Your Privacy and Confidentiality

Altrua HealthShare 와 그 파트너는 회원의 기밀성과 정확성을 보호합니다. 특정 회원 정보는 특정 승인없이 조직 외부에 공개되지 않습니다.