



환자 이름: \_\_\_\_\_

생년월일: \_\_\_\_\_

### 신규 환자 등록 서류 부록: 2026년 수수료 및 정책 업데이트

시행일: 2026년 1월 1일

본 부록은 2026년에 적용되는 주요 업데이트 사항을 안내하기 위한 것이며, 당사의 전체 신규 환자 등록 서류(New Patient Packet, NPP)와 함께 읽어야 합니다. 2025년 신규 환자 등록 서류에 서명하지 않은 환자는 2026년 신규 환자 등록 서류 전체를 작성해야 합니다. 본 문서는 2026년 NPP에 포함된 새로운 변경 사항을 설명합니다.

#### **□ 연락처 또는 보험 정보가 업데이트된 경우 여기에 체크해 주세요**

체크한 경우, 아래 섹션을 작성한 후 프론트 데스크 직원에게 알려주시기 바랍니다.

#### **업데이트된 연락처 및 보험 정보 (해당되는 경우)**

주소:

전화번호:

이메일:

보험 제공자:

보험 ID 번호:

새로운 보험이 있는 경우, 프론트 데스크에 보험 카드 사본을 제출해 주시기 바랍니다.

#### **전체 신규 환자 등록 서류(NPP) 열람 안내**

환자는 언제든지 아래 웹사이트를 방문하여 전체 신규 환자 등록 서류를 확인할 수 있습니다:

<https://www.progenyclinic.com/forms>

### 2026년 업데이트 및 주요 변경 사항

#### **치료 비용 업데이트**

- 치료 세션 (2026년 요금): 세션당 \$195

#### **문서 및 양식 수수료 안내**



**A. 제공자 평가**

요청된 양식 또는 문서를 완료하는 데 필요한 복잡성과 소요 시간에 대한 최종 결정은 제공자가 내립니다.

**B. 수수료 결정**

수수료는 공정성과 투명성을 보장하기 위해 표준화된 일정에 따라 책정됩니다.

모든 서신, 양식 또는 문서 요청(해당 수수료 범주 포함)의 최종 분류는 제공자의 임상적 및 전문적 판단에 따릅니다.

추가 시간이 필요하거나 추가 비용이 예상되는 경우, 사전에 환자에게 알려드립니다.

**C. 환자 통지**

적용되는 모든 수수료는 업무 시작 전에 사전에 알려드립니다.

**D. 공정성 및 형평성**

수수료는 캘리포니아주 및 전국 평균에 부합합니다.

Medi-Cal 환자는 본인 부담금 최대 한도가 적용됩니다.

**E. 표준 수수료 안내**

- 기본 램플릿 서신 - 무료
- 일반 서신 및 양식 - \$40 (15분 초과 시, 추가 15분당 \$25)
- 장애 관련 양식 - \$60 (15분 초과 시, 추가 15분당 \$25)
- Medi-Cal 배려 한도 - 요청당 최대 \$100
- 긴급 요청 (72시간 이내) - + \$20

**환자 확인 및 동의**

아래에 서명함으로써, 본인은 신규 환자 등록 서류 부록: 2026년 수수료 및 정책 업데이트를 수령하고 검토했음을 확인합니다. 본 부록이 Progeny Psychiatric Clinic의 2025년 신규 환자 등록 서류를 보완하는 문서임을 이해하며, 본 부록의 정보가 포함된 2026년 신규 환자 등록 서류내용을 읽어보았음을 확인합니다.

환자 서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

또는

법적 대리인/부모 서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_



서명자 이름: \_\_\_\_\_ 관계: \_\_\_\_\_