



HackensackUMC

Palisades

HINDI

वित्तीय सहायता नीति

सरल भाषा सार

पालिसादेस मेडिकल सेन्टर की वित्तीय सहायता नीति/प्रोग्राम पात्र रोगियों को, पालिसादेस मेडिकल सेन्टर और किसी पर्याप्त रूप से संबंधित प्रतिष्ठान (जैसा IRS परिभाषित किया गया है) द्वारा प्रदान की जाने वाली आंशिक रूप से या पूरी तरह से छूट वाली आपातकालीन या चिकित्सीय रूप से आवश्यक अन्य स्वास्थ्य देखरेख सेवाएं प्रदान करने के लिए मौजूद है। पालिसादेस मेडिकल सेन्टर और किसी भी पर्याप्त रूप से संबंधित प्रतिष्ठान को यहाँ इसके बाद पालिसादेस मेडिकल सेन्टर कहा गया है। वित्तीय सहायता की माँग करने वाले रोगियों को प्रोग्राम के लिए आवेदन देना होगा, जिसका सार यहाँ दिया गया है।

योग्य सेवाएं - पालिसादेस मेडिकल सेन्टर द्वारा प्रदान की जाने वाली आपातकालीन या चिकित्सीय रूप से आवश्यक अन्य स्वास्थ्य देखरेख सेवाएं तथा जिनके लिए बिल पालिसादेस मेडिकल सेन्टर द्वारा बनाया जाता है। FAP केवल उन सेवाओं पर लागू होता है जिनके लिए बिल पालिसादेस मेडिकल सेन्टर द्वारा बनाया जाता है। जिन सेवाओं के बिल अलग से अन्य सेवा प्रदाताओं, जैसे कि चिकित्सकों द्वारा तैयार किए जाते हैं, उन सेवाओं को FAP में शामिल किए जाने का पात्र नहीं माना जाता है।

पात्र रोगी - योग्य सेवाएं प्राप्त कर रहे रोगी, जो भरा हुआ वित्तीय सहायता आवेदन (संबंधित दस्तावेजों/जानकारी के साथ) जमा करते हैं, और जिन्हें पालिसादेस मेडिकल सेन्टर द्वारा वित्तीय सहायता के लिए पात्र निर्धारित किया जाता है।

आवेदन कैसे करें - FAP और संबंधित आवेदन फॉर्म निम्नलिखित अनुसार प्राप्त किए जा सकते हैं/भरे जा सकते हैं/जमा किए जा सकते हैं:

- दस्तावेजों को पालिसादेस मेडिकल सेन्टर की वेबसाइट से डाउनलोड करें:
<https://www.palisadesmedical.org>.
- FAP, आवेदन और PLS की कागजी प्रतियां डाक से मुफ्त में मंगाई जा सकती हैं तथा ये प्रतियां मुख्य पंजीकरण डेस्क, आपातकाल कक्ष और रोगी वित्तीय सेवा विभाग सहित पूरे मेडिकल सेन्टर में विभिन्न स्थानों पर उपलब्ध कराई जाती हैं।
- मेडिकल सेन्टर के रोगी वित्तीय सेवा विभाग को 201-854-5092 नंबर पर फोन करके ये दस्तावेज डाक से भेजे जाने का अनुरोध करें।
- स्वयं आना (पहली मंज़िल - लॉबी):

HackensackUMC Palisades
Patient Financial Services Department
7600 River Road
North Bergen, New Jersey 07047

- पूरे भरे हुए आवेदन डाक से भेजें या स्वयं इसे प्रस्तुत करें (आवेदन अनुदेशों में वर्णित समस्त दस्तावेजों/जानकारी के साथ):

HackensackUMC Palisades
Patient Financial Services Department
7600 River Road
North Bergen, New Jersey 07047

- पालिसादेस मेडिकल सेन्टर के मुख्य पंजीकरण डेस्क या आपातकाल कक्ष डेस्क पर।

वित्तीय सहायता पात्रता का निर्धारण - सामान्य तौर पर, पात्र व्यक्ति, परिवर्तनशील पैमाने का उपयोग करते हुए, वित्तीय सहायता के लिए पात्र होते हैं, जब उनकी पारिवारिक आय संघीय सरकार के संघीय गरीबी दिशा-निर्देशों (FPG) के 500% पर या इससे कम हो। वित्तीय सहायता के लिए पात्रता का अर्थ है कि पात्र व्यक्ति की देखभाल को पूरा या आंशिक रूप से कवर किया जाएगा, और उन्हें बीमाकृत व्यक्तियों को "आमतौर पर बिल की जाने वाली राशियाँ" (AGB) से अधिक का बिल नहीं दिया जाएगा जो (AGB, जिसे आंतरिक राजस्व सेवा द्वारा IRC के अनुभाग 501(r) में परिभाषित किया गया है)। वित्तीय सहायता के स्तर, जो पूरी तरह से पारिवारिक आय और FPG पर आधारित हैं, ये हैं:

- FPG के 0 से 200% पर पारिवारिक आय -----पूरी वित्तीय सहायता; रोगी को बिल कि जाने वाली राशि \$0 होती है।
- FPG के 201 से 500% पर पारिवारिक आय-----आंशिक वित्तीय सहायता; रोगी को बिल कि जाने वाली राशि AGB होती है।

ध्यान दें: FPG के बाहर अन्य मानदंडों पर भी विचार किया जाता है (उदाहरण के लिए, नकदी या अन्य परिसंपत्तियों की उपलब्धता जिन्हें नकदी में परिवर्तित किया जा सकता है, और मासिक घरेलू खर्चों के संबंध में अतिरिक्त मासिक शुद्ध आय), जिनके परिणाम-स्वरूप पहले वालों पर अपवाद लागू हो सकता है। यदि किसी पारिवारिक आय कोई सूचना नहीं दी जाती है, तो यह जानकारी देनी होगी कि रोजमर्रा की जरूरतों को कैसे पूरा किया जाता है। पालिसादेस मेडिकल सेन्टर का रोगी वित्तीय सेवा विभाग (Patient Financial Services Dept.), उन जमा किए गए आवेदनों की समीक्षा करता है जो पूरे होते हैं, और पालिसादेस मेडिकल सेन्टर की वित्तीय सहायता नीति के अनुसार वित्तीय सहायता के लिए पात्रता निर्धारित करता है। अधूरे आवेदनों पर विचार नहीं किया जाता है, लेकिन आवेदकों को सूचित किया जाता है और गायब दस्तावेज/जानकारी देने का अवसर दिया जाता है।

पालिसादेस मेडिकल सेन्टर अपने FAP, FAP आवेदन फॉर्म और अपने FAP के सरल भाषा सार का ऐसी अन्य भाषाओं में भी अनुवाद करता है जो कि मेडिकल सेन्टर से संभावित रूप से प्रभावित होने वाले या इसके कार्यक्षेत्र में आने वाले व्यक्तियों की जनसंख्या में से सेन्टर की सेवाएं पाने वाले समुदाय के निवासियों की 5 प्रतिशत या 1,000 आबादी, जो भी कम हो, की मुख्य भाषा हो। FAP की अनूदित प्रतियां नीचे दिए गए पते पर स्वयं मांगे जाने पर; और पालिसादेस मेडिकल सेन्टर की वेबसाइट पर उपलब्ध हैं।

मदद, सहायता या प्रश्नों के लिए कृपया यहाँ जाएं या कॉल करें: पालिसादेस मेडिकल सेन्टर का रोगी वित्तीय सेवा विभाग जिसका पता है: 7600 River Rd, North Bergen, New Jersey 07047; स्वयं आने पर, पहली मंज़िल



- लॉबी पर आएं या सोमवार से शुक्रवार सुबह 8:30 से शाम 5 बजे तक 201-854-5092 पर कॉल करें।