



સરળ ભાષામાં સારાંશ - સરળ ભાષામાં સારાંશ (FAP)

HMM કેરિયર ક્લીનિક નાણાકિય સહાય નીતિનો હેતુ દર્દીઓને તેઓનાં તેમજ તેઓનાં પરિવારના સ્ત્રોતોનાં આધારે ચિકિત્સકિય રૂપે અથવા તાત્કાલિક ધોરણે જરૂરી ચિકિત્સકીય સારવાર સંપૂર્ણ અથવા આંશિક વળતર આપીને પૂરી પાડવાનો છે. નાણાકિય સહાય (FAP) મેળવવા ઈચ્છતાં દર્દીઓએ અરજીપત્રક ભરવું ફરજિયાત છે જેનો સાર નીચે આપવામાં આવ્યો છે અને તે નીચે જણાવ્યા પ્રમાણે ઉપલબ્ધ છે.

લાયક દર્દીઓ/સેવાઓ

લાયક સેવાઓમાં HMM કેરિયર ક્લીનિક દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી તમામ ચિકિત્સકીય રૂપે જરૂરી સેવાઓનો સમાવેશ થાય છે. લાયક દર્દીઓમાં નાણાકીય સહાય અરજીપત્રક (જરૂરી દસ્તાવેજો સહિત) જમા કરાવેલ તથા નાણાકિય સહાય માટે લાયક ઠરેલ તમામ દર્દીઓનો સમાવેશ થાય છે.

દર્દીઓ નાણાકિય સહાય માટે લાયક છે કે નહી તે અંગેનો નિર્ણય જમા કરાવવામાં આવેલ અરજીપત્રક તેમજ સહાયક નાણાકિય દસ્તાવેજોની સમીક્ષાના આધારે લેવામાં આવે છે.

કેવી રીતે અરજી કરશો?

અરજીપત્રકની પેપર કોપી ભરીને જે-તે વ્યક્તિ નાણાકિય સહાય માટે અરજી કરી શકે છે. નીચે જણાવેલ કોઈપણ માધ્યમ દ્વારા પેપર અરજીપત્રક નિ:શુલ્ક ઉપલબ્ધ છે:

- મેઈલ દ્વારા: નીચેના સરનામે પત્ર લખીને નાણાકિય સહાય અરજીપત્રકની નકલ માટે વિનંતી કરેથી: HMM Carrier Clinic 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502, Attn: દર્દી નાણાકિય સેવા વિભાગ
- રૂબરૂમાં: વહીવટી ભવન (દર્દી નાણાકિય સેવા વિભાગ), 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502 (સોમવાર થી શુક્રવાર, સવારે 8:00 થી સાંજે 4:30)
- ફોન દ્વારા: 908-281-1522 પર કોલ કરીને દર્દી નાણાકિય સેવા વિભાગનો સંપર્ક કરી શકાશે.
- વેબસાઈટ: <https://carrierclinic.org/2019/08/09/carrier-clinics-financial-assistance-policy/>

ભરેલાં અરજીપત્રકો 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502 ખાતે દર્દી નાણાકિય સેવા વિભાગમાં મોકલવાનાં રહેશે.

ઉપલબ્ધ ભાષાઓ:

નાણાકિય સહાય નીતિ, બિલિંગ અને ક્લેક્શન નીતિ, સરળ ભાષામાં સારાંશ, લાયક અને બિન-લાયક પ્રોવાઈડર્સની સૂચિ તેમજ નાણાકિય સહાય અરજીપત્રક અંગ્રેજી ભાષામાં નિ:શુલ્ક ઉપલબ્ધ છે. અંગ્રેજી ભાષા ઉપરાંત HMM Carrier Clinic દ્વારા સેવા પૂરી પાડવામાં આવતી હોય તે વિસ્તાર અંતર્ગત જે ભાષાઓમાં દર હજારે પાંચ ટકા (5%) કરતાં ઓછી વ્યક્તિઓનું અંગ્રેજી ભાષા પરનું પ્રભુત્વ મર્યાદિત હશે તેવી દરેક પ્રાથમિક ભાષામાં ઉપલબ્ધ છે. નીચે જણાવેલ વેબસાઈટ પરથી ઉપરોક્ત સામગ્રીનું ભાષાંતર પ્રાપ્ત કરી શકાશે: <https://carrierclinic.org/2019/08/09/carrier-clinics-financial-assistance-policy/>

લાયકાત અંગેનો નિર્ણય



નોવેમ્બર 11, 2019

નાણાકિય સહાય મેળવવા ઈચ્છતાં દર્દીઓ તેઓએ નાણાકિય સહાય અરજીપત્રકમાં પૂરી પાડેલ માહિતી તથા ઉપલબ્ધ ઘરેલું સંસાધનો (AHR)ની સમીક્ષાનાં આધારે બાકી રકમની ચૂકવણીમાં છૂટછાટને લાયક ઠરી શકશે. AHR નો સંબંધ દર્દી રહેતો હોય તે ઘરનાં કુલ નાણાકિય સંસાધનો સાથે છે. 100% અથવા જે-તે ફેડરલ પોપર્ટી ગાઈડલાઈન લેવલ કરતાં ઓછું AHR ધરાવતો દર્દી તેના પરિવારનાં કદનાં આધારે પોતાની લાયક ચિકિત્સકિય સેવાઓના ખર્ચનાં 100% સુધીની છૂટછાટ માટે લાયક ઠરી શકશે. લાયક દર્દીઓ પાસેથી તાત્કાલિક અથવા અન્ય ચિકિત્સકિય રૂપે જરૂરી સેવાઓ માટે વીમો ધરાવતાં દર્દીઓ પાસેથી વસુલવામાં આવતી “એમાઉન્ટ જનરલી બિલ્ડ” (AGB) કરતાં વધુ રકમ લેવામાં આવશે નહીં.

- તમારે કોઈ મદદ અથવા સહાયની જરૂર હોય અથવા તમને કોઈ પ્રશ્નો હોય, તો કૃપા કરીને દર્દી નાણાકિય સેવા વિભાગ ખાતે (સોમવાર થી શુક્રવાર, સવારે 8.00 થી સાંજે 4.30) દરમિયાન સંપર્ક કરો: 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502 અથવા 908-281-1522 પર કોલ કરો.