

મેરિડિઅન હેલ્થ ખાતે આપવામાં આવતા આર્થિક સહાયતા કાર્યક્રમો

નાણાકીય પરામર્શકો:

આર્થિક સહાયતા કાર્યક્રમો, અરજીની પ્રક્રિયા વિશે માહિતી પૂરી પાડવા માટે મેરિડિઅન હેલ્થના આર્થિક પરામર્શકો ઉપલબ્ધ છે અને તેઓ અરજીઓ પૂરી કરવામાં મદદ કરી શકે છે. મેરિડિઅન હેલ્થના આર્થિક પરામર્શકો નીચેના સ્થાનોએ સ્થિત છે:

Jersey Shore University Medical Center, Neptune
Ocean Medical Center, Brick
Riverview Medical Center, Red Bank
Southern Ocean Medical Center, Manahawkin
Bayshore Community Hospital, Holmdel
Meridian Family Health Center, Neptune
Jane H Booker Family Health Center, Neptune
Booker Behavioral Health Center, Shrewsbury
Parkway 100 Behavioral Health Center, Neptune
Raritan Bay Medical Center, Perth Amboy

આર્થિક સહાયતા પરામર્શકો ઈન્ટરવ્યૂ માટે અને પ્રશ્નોનો જવાબ આપવા માટે સાર્ટ પર ઉપલબ્ધ છે. અપોઈન્ટમેન્ટ ગોઠવવા માટે અરજદારોએ 732 212-6505 પર કોલ કરવો જોઈએ.

તમારી નાણાકીય સહાયતાની અપોઈન્ટમેન્ટ વખતે શું લેતા આવવું જોઈએ:

નાણાકીય સહાયતા માટેના અરજદારોએ ઓળખ, NJમાં રહેઠાણનો પુરાવો, આવકનો પુરાવો, અને બેન્ક સ્ટેટમેન્ટ પૂરા પાડવા જોઈએ.

અરજી અંગે નિર્ણયની જાણ:

અરજી સ્વીકારવામાં આવી છે કે નકારવામાં આવી છે તે સમજાવતા નિર્ણય સાથે બધા અરજદારો 10 વ્યાપારી દિવસોની અંદર લેખિત નોટિસ મેળવશે.

મેરિડિઅન હેલ્થ વીમા આરક્ષણ રહિત દર્દીઓને નાણાકીય સહાયતા કાર્યક્રમોની દરખાસ્ત કરે છે. વીમા આરક્ષણ રહિત દર્દી એવી વ્યક્તિ છે જેની પાસે કોઈ સરકારી કાર્યક્રમ સહિત કોઈ સ્વાસ્થ્ય વીમો નથી.

નાણાકીય સહાયતા કેવી રીતે મેળવવી:

કાલ્પનિક ક્રમ 1: તમારી પાસે કોઈ વીમો નથી.

- તમે પ્રવેશની વિધિ શરૂ થાય ત્યારે www.healthcare.gov વેબસાઈટ પર હેલ્થ ઈન્સ્યોરન્સ એક્સચેન્જ દ્વારા વીમા માટે અરજી કરી શકો છો.
- જો તમારી વાર્ષિક ઘરેલુ આવક સંઘીય ગરીબી સ્તર (FPL)ના 138% જેટલી કે તેનાથી ઓછી હોય તો તમે NJ રાજ્યના મેડિકેઇડ પ્રોગ્રામ માટે લાયક થઈ શકો છો. જો હોસ્પિટલ દ્વારા વિનંતી કરવામાં આવે તો તમારે મેડિકેઇડ માટે અરજી કરવાની રહેશે, અરજીની પ્રક્રિયામાં પૂરેપૂરો સહકાર આપવાનો રહેશે અને દર વર્ષે તમારા મેડિકેઇડ વીમાની સમીક્ષા કરવાની રહેશે.

કાલ્પનિક ક્રમ 2: તમે મેડિકેઇડ માટે અરજી કરી પરંતુ રાજ્ય દ્વારા તે નકારવામાં આવી અથવા હેલ્થ ઈન્સ્યોરન્સ એક્સચેન્જ બંધ હતું.

- તમે NJ હોસ્પિટલ કેર પેમેન્ટ આસિસ્ટન્સ પ્રોગ્રામ માટે લાયક હોઈ શકો છો જે હોસ્પિટલની સેવાઓ અને ફિઝિશિયનની કેટલીક વિશેષ મુલાકાતોને આવરી લેશે. આ કાર્યક્રમ માટે તમારા નામની વિચારણા કરવામાં આવી શકે તે માટે તમારે ચેરિટી કેરની અરજીનો ઉપયોગ કરીને અરજી કરવાની રહેશે અને અરજીની પ્રક્રિયામાં પૂરેપૂરો સહકાર આપવાનો રહેશે. જેનું બિલ આપવામાં આવે છે તેવી સામાન્ય રકમ કરતા વધુ ચાર્જ તમારી પાસેથી લેવામાં આવશે નહીં.

કાલ્પનિક ક્રમ 3: તમે મેડિકેઇડ અથવા NJ હોસ્પિટલ કેર પેમેન્ટ આસિસ્ટન્સ પ્રોગ્રામ માટે લાયક ઠરતા નથી.

- જો તમે NJ મેડિકેઇડ અથવા NJ હોસ્પિટલ કેર પેમેન્ટ આસિસ્ટન્સ પ્રોગ્રામ માટે લાયક સાબિત ન થાઓ તો તમે રાહત દરે વીમા રહિત ભાવ મેળવશો. કટોકટીની સેવાઓ માટે અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સેવાઓ માટે જેનું બિલ આપવામાં આવે છે તેવી સામાન્ય રકમથી વધારે ચાર્જ તમારી પાસેથી લેવામાં આવશે નહીં અને કટોકટીની સેવાઓ મેળવવા માટે આગોતરી ચૂકવણી અથવા અન્ય ચૂકવણીની વ્યવસ્થાઓ કરવાની જરૂર પડશે નહીં. કટોકટી સિવાયની સેવાઓ મેળવવા માટે તમારે આગોતરી ડિપોઝિટ આપવાની જરૂર પડી શકે છે.

મેરિડિઅન હેલ્થની નાણાકીય સહાયતા નીતિ અને અરજીપત્રોની મફત નકલ Meridianhealth.com વેબસાઈટ ખાતે "તમારું બિલ" લિંક હેઠળ નાણાકીય સહાયતા જોઈએ છે? એ પાન પર ઉપલબ્ધ છે. મફત નકલો દરેક મેરિડિઅન હેલ્થ હોસ્પિટલ ખાતે પણ ઉપલબ્ધ છે અથવા 732.902.7080 પર ફોન કરીને મંગાવી શકાય છે.