

वित्तीय सहायता नीति (चैरिटी केयर/किड केयर/मेडिकेड)- आसान भाषा में सारांश

HMH हॉस्पिटल्स कॉर्पोरेशन (“हॉस्पिटल”) वित्तीय सहायता नीति और वित्तीय सहायता नीति (चैरिटी केयर/किड केयर/मेडिकेड) (इसके आगे संयुक्त रूप से “FAP” कहा जाएगा) का उद्देश्य योग्यता रखने वाले रोगियों को आंशिक या पूर्ण छूट के साथ आपातकालीन या चिकित्सकीय आवश्यकता वाली अन्य स्वास्थ्य देखभाल सेवाएँ देना है जिन्हें HMH हॉस्पिटल्स कॉर्पोरेशन द्वारा प्रदान किया जाता है. वित्तीय सहायता पाने के इच्छुक रोगियों को इस प्रोग्राम के लिए आवेदन करना चाहिए जिसका सारांश यहाँ पेश किया गया है.

योग्य सेवाएँ - आपातकालीन या चिकित्सकीय आवश्यकता वाली अन्य स्वास्थ्य देखभाल सेवाएँ जिन्हें हॉस्पिटल द्वारा प्रदान किया जाता है और जिनका बिल हॉस्पिटल द्वारा दिया जाता है. FAP केवल उन सेवाओं पर लागू होती है जिनका बिल हॉस्पिटल द्वारा दिया जाता है. वे सेवाएँ FAP के तहत योग्य नहीं हैं जिनका बिल अन्य सेवा प्रदाताओं जैसे फ़िजिशियन या लेबोरेट्री द्वारा अलग से दिया जाता है.

योग्य रोगी - योग्य सेवाएँ पाने वाले ऐसे रोगी जो पूरी तरह भरा गया वित्तीय सहायता आवेदन (संबंधित दस्तावेज/सूचना समेत) जमा करते हैं और जिन्हें हॉस्पिटल द्वारा वित्तीय सहायता के लिए योग्य निर्धारित किया गया है.

आवेदन करने का तरीका- FAP और संबंधित आवेदन-पत्र को इस तरह से प्राप्त किया जा सकता है/भरा जा सकता है/जमा किया जा सकता है:

हॉस्पिटल की वेबसाइट पर सूचना देखें और प्रिंट करें

वेबसाइट: कोई भी व्यक्ति निम्न वेबसाइट पर वित्तीय सहायता के बारे में ऑनलाइन जानकारी देख सकता है:
<https://www.hackensackmeridianhealth.org/>

आवेदन-पत्र: कोई व्यक्ति आवेदन-पत्र की पेपर कॉपी को भरकर वित्तीय सहायता के लिए आवेदन कर सकता है. पेपर आवेदन-पत्र बिना किसी शुल्क के निम्नलिखित विधियों द्वारा प्राप्त किए जा सकते हैं:

ए) **पत्र द्वारा:** निम्नलिखित पते पर पत्र लिखकर और वित्तीय सहायता आवेदन-पत्र के लिए अनुरोध करके:

- HUMC patients 100 First Street - Suite 300 Hackensack, NJ 07601,
- Palisades Medical Center, 7600 River Road, North Bergen, NJ, 07047,
- Jersey Shore University Medical Center, Ocean Medical Center, Riverview Medical Center, Southern Ocean Medical Center, Bayshore Medical Center, and Raritan Bay Medical Center - 1945 Route 33, Neptune NJ, 07753

बी) **व्यक्तिगत रूप से:** व्यक्तिगत रूप से वित्तीय सहायता विभाग में जाकर (सोमवार से शुक्रवार, 8:00AM--4:00 PM), जो निम्न पते पर है:

- HUMC, 100 First Street - Suite 300 Hackensack, NJ 07601
- Palisades Medical Center, 7600 River Road, North Bergen, NJ, 07047
- Jersey Shore University Medical Center, 1945 Route 33, Neptune, NJ, 07753
- Ocean Medical Center, 425 Jack Martin Boulevard, Brick, NJ 08724
- Riverview Medical Center, 1 Riverview Plaza, Red Bank, NJ 07701
- Southern Ocean Medical Center, 1140 Route 72 W, Manahawkin, NJ 08050

**वित्तीय सहायता नीति (चैरिटी केयर/किड
केयर/मेडिकेड)- आसान भाषा में सारांश**

- Bayshore Medical Center, 727 N Beers St, Holmdel, NJ 07733,
- Meridian Family Health Center, 1828 W Lake Ave # 202, Neptune, NJ, 07753
- Jane H Booker Family Health Center, Neptune, NJ, 07753
- Booker Behavioral Health Center, Shrewsbury, NJ, Parkway 100 Behavioral Health Center, Neptune, NJ, 07753
- Raritan Bay Medical Center, 530 New Brunswick Ave, Perth Amboy, NJ

सी) **फ़ोन द्वारा:** वित्तीय सहायता विभाग से इन नंबरों पर संपर्क कर सकते हैं (551) 996-4343 HUMC, (201) 854-5092 PMC या (732) 902-7080 अन्य सभी स्थानों के लिए

आवेदन-पत्र प्रक्रिया का सारांश -

- रोगी एक लिखित आवेदन-पत्र भरता है जिसमें घरेलू आय, घरेलू संपत्तियाँ, परिवार का आकार पूछा जाता है
- आवास के प्रमाणपत्र के तौर पर NJ ड्राइवर लाइसेंस, यूटिलिटी बिल या अन्य सहायक पत्र की जरूरत होती है.
- आवेदन-पत्र के पूरा भरा हुआ होने और सही जानकारी देने के लिए समीक्षा की जाती है.
- किसी भी छूट गई जानकारी के लिए रोगी से जानकारी देने के लिए कहा जाता है
- आवेदन-पत्र की स्वीकृति या अस्वीकृति भेजी जाती है

उपलब्ध भाषाएं- वित्तीय सहायता नीति, आवेदन-पत्र और आसान भाषा में सारांश को अंग्रेजी में सीमित दक्षता (“LEP”) वाली किसी भी ऐसी आबादी की प्रमुख भाषा में उपलब्ध कराया जाता है जिनकी संख्या हॉस्पिटल के प्रमुख सेवा क्षेत्र के भीतर पाँच (5%) प्रतिशत या 1,000 लोगों से कम है.

पूरे भरे गए आवेदन-पत्र को उपरोक्त पते पर वित्तीय सहायता विभाग के पास भेजा जाता है.

वित्तीय सहायता योग्यता का निर्धारण - सामान्यता, योग्य रोगी वित्तीय सहायता के लिए योग्य होते हैं जब स्लाइडिंग स्केल का उपयोग करते हुए, उनकी पारिवारिक आय संघीय सरकार की Federal Poverty Guidelines (FPG) के 500% या उससे कम हो।

वित्तीय सहायता के योग्य होने का मतलब है कि योग्य व्यक्तियों की पूरी या आंशिक देखभाल को इस योजना के तहत कवर किया जाएगा और उन्हें बीमाकृत व्यक्ति के लिए “अमाउंट जनरली बिल्ड” (AGB) से ज्यादा राशि का बिल नहीं दिया जाएगा (AGB, जैसा कि इंटरनल रेवेन्यू सर्विस द्वारा IRC सेक्शन 501(r) में परिभाषित किया गया है). एकमात्र तौर पर पारिवारिक आय और FPG के आधार पर, वित्तीय सहायता के स्तर निर्धारित किए जाते हैं यदि आय FPG की 500% तक होती है.

नोट- FPG के अलावा अन्य मापदंड पर भी विचार किया जाता है (जैसे नकद या अन्य संपत्ति की उपलब्धता जिसे नकद में बदला जा सकता है और मासिक घरेलू खर्च के संदर्भ में अतिरिक्त मासिक शुद्ध आय) जिसके नतीजे में प्रक्रिया में अपवाद लागू हो सकते हैं. यदि किसी पारिवारिक आय की सूचना नहीं दी गई है तो इस बारे में सूचना देना जरूरी है कि दैनिक जरूरतें कैसे पूरी होती हैं. हॉस्पिटल का वित्तीय सहायता विभाग ऐसे जमा किए गए आवेदन-पत्रों की समीक्षा

**वित्तीय सहायता नीति (चैरिटी केयर/किड
केयर/मेडिकेड)- आसान भाषा में सारांश**

करता है जो पूरे भरे गए हैं और हॉस्पिटल की वित्तीय सहायता नीति के अनुसार वित्तीय सहायता योग्यता को निर्धारित करता है. अपूर्ण आवेदनों पर विचार नहीं किया जाता है लेकिन आवेदकों को सूचित किया जाएगा और अधूरे दस्तावेजों/सूचना को जमा करने का एक अवसर दिया जाएगा.

व्यक्तिगत रूप से वित्तीय सहायता विभाग (सोमवार से शुक्रवार, 8:00AM-4:00 PM) में जाकर सहायता, मदद माँगी जा सकती है और सवाल पूछे जा सकते हैं, जो निम्न पते पर है:

- HUMC, 100 First Street - Suite 300 Hackensack, NJ 07601
- Palisades Medical Center, 7600 River Road, North Bergen, NJ, 07047
- Jersey Shore University Medical Center, 1945 Route 33, Neptune, NJ, 07753
- Ocean Medical Center, 425 Jack Martin Boulevard, Brick, NJ 08724
- Riverview Medical Center, 1 Riverview Plaza, Red Bank, NJ 07701
- Southern Ocean Medical Center, 1140 Route 72 W, Manahawkin, NJ 08050
- Bayshore Medical Center, 727 N Beers St, Holmdel, NJ 07733,
- Meridian Family Health Center, 1828 W Lake Ave # 202, Neptune, NJ, 07753
- Jane H Booker Family Health Center, Neptune, NJ, 07753
- Booker Behavioral Health Center, Shrewsbury, NJ, Parkway 100 Behavioral Health Center, Neptune, NJ, 07753
- Raritan Bay Medical Center, 530 New Brunswick Ave, Perth Amboy, NJ

फ़ोन द्वारा: वित्तीय सहायता विभाग से इन नंबरों पर संपर्क कर सकते हैं (551) 996-4343 HUMC, (201) 854-5092 PMC या (732) 902-7080 अन्य सभी स्थानों के लिए.