

प्लेन लैंग्वेज फाइनेंशियल असिस्टेंस पॉलिसी

[प्लेन लैंग्वेज फाइनेंशियल असिस्टेंस पॉलिसी लिंक](#)

हैकेनसैक मेरिडियन हेल्थ में, हम यह सुनिश्चित करने के लिए पूरी तरह प्रतिबद्ध हैं कि सभी मरीजों को आवश्यक चिकित्सा देखभाल उपलब्ध हो, चाहे उनकी भुगतान क्षमता कुछ भी हो। हम उन पात्र व्यक्तियों को आर्थिक सहायता प्रदान करने की दीर्घकालिक नीति पर कायम हैं जो हमारे अस्पतालों में सेवाएं प्राप्त करते हैं और आर्थिक कठिनाई का सामना कर रहे हैं। यह प्रतिबद्धता करुणा, समानता और समावेशन के हमारे मूल मूल्यों को प्रतिबिंबित करती है, तथा यह सभी रोगियों पर लागू होती है, चाहे उनकी आयु, लिंग, जाति, राष्ट्रीय मूल, सामाजिक-आर्थिक स्थिति, यौन अभिविन्यास या धार्मिक संबद्धता कुछ भी हो।

एचएमएच हॉस्पिटल्स कॉर्पोरेशन ("हॉस्पिटल्स") फाइनेंशियल असिस्टेंस पॉलिसी और फाइनेंशियल असिस्टेंस पॉलिसी (चैरिटी केयर/मेडिकेड ("एफएपी")) एचएमएच हॉस्पिटल्स कॉर्पोरेशन द्वारा पात्र रोगियों को आंशिक या पूर्ण रूप से रियायती आपातकालीन या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक स्वास्थ्य देखभाल सेवाएं प्रदान करने के लिए मौजूद है। आर्थिक सहायता चाहने वाले मरीजों को कार्यक्रम के लिए आवेदन करना होगा, जिसका सारांश नीचे दिया गया है।

योग्य सेवाएँ

अस्पतालों द्वारा प्रदान की जाने वाली आपातकालीन या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक स्वास्थ्य देखभाल सेवाएं और अस्पतालों द्वारा बिल किया जाना। एफएपी केवल अस्पतालों द्वारा बिल की गई सेवाओं पर लागू होता है। अन्य सेवाएं, जिनके लिए अन्य प्रदाताओं, जैसे चिकित्सक या प्रयोगशालाएं, द्वारा अलग से बिल भेजा जाता है, एफएपी के अंतर्गत योग्य नहीं हैं।

योग्य मरीज

योग्य सेवाएं प्राप्त करने वाले मरीज, जो पूर्ण आर्थिक सहायता आवेदन (संबंधित दस्तावेज/सूचना सहित) प्रस्तुत करते हैं, और जिन्हें अस्पतालों द्वारा आर्थिक सहायता के लिए योग्य माना जाता है।

योग्यता मापदंड

एचएमएचएस पावर्टी इनकम गाइडलाइंस के प्रतिशत के रूप में इनकम (इनकम स्लाइडिंग स्केल)	राज्य मेडिकेड दर के प्रतिशत के रूप में पेशेंट कॉस्ट शेयर
200% से कम या बराबर	0%
200% से अधिक लेकिन 225% से कम या बराबर	20%
225% से अधिक लेकिन 250% से कम या बराबर	40%
250% से अधिक लेकिन 275% से कम या बराबर	60%
275% से अधिक लेकिन 300% से कम या बराबर	80%
300% से अधिक	100%

वेबसाइट: कोई भी व्यक्ति निम्नलिखित वेबसाइट पर ऑनलाइन आर्थिक सहायता के बारे में जानकारी देख सकता है: <https://www.hackensackmeridianhealth.org/en/Pay-Bill/Financial-Assistance>

आवेदन कैसे करें

एफएपी और संबंधित आवेदन पत्र निम्नानुसार प्राप्त किए जा सकते हैं:

आवेदन

कोई व्यक्ति वित्तीय सहायता के लिए आवेदन कर सकता है, इसके लिए प्रारंभिक जाँच पूरी करके, यह निर्धारित करके कि वह आर्थिक सहायता के लिए पात्र है या नहीं, और/या आवेदन पत्र भरकर/हस्ताक्षर करके। (नोट: आर्थिक सहायता विभाग विशिष्ट अस्पताल है, इसलिए यदि सेवाएँ कई स्थानों पर प्रदान की गई हैं, तो कई आवेदन जमा करने होंगे।) निम्नलिखित में से किसी भी माध्यम से निःशुल्क आवेदन किया जा सकता है:

मेल, फ़ोन या व्यक्तिगत रूप से

निम्नलिखित पते पर लिखकर, सोमवार से शुक्रवार तक आर्थिक सहायता विभाग में व्यक्तिगत रूप से आकर। नीचे दिए गए अस्पतालों में स्थान के अनुसार या फ़ोन के अनुसार समय अलग-अलग होता है:

Bayshore Medical Center (Attn: Financial Assistance Department)

727 N. Beers Street
Holmdel, NJ 07733
732-902-7080

Carrier Clinic Behavioral Health Facility - (Non-Charity Care Facility)

(Attn: Patient Financial Services)
252 County Road 601
Belle Mead, NJ 08502
551-996-3990

Hackensack Meridian Health - Long Term Acute Care Hospital (LTACH) (Non-Charity Care Facility)

(Attn: Financial Assistance Department)
530 New Brunswick Avenue
Perth Amboy, NJ
732-902-7080

Hackensack Meridian JFK Johnson Rehabilitation Institute

(Attn: Financial Assistance Department)
80 James Street, 3rd Floor
Edison, NJ 08818
अपॉइंटमेंट द्वारा देखे जाने वाले मरीज़
732-321-7534

Hackensack Meridian Johnson Rehabilitation Institute at Ocean University Medical Center

(Attn: Financial Assistance Department)

425 Jack Martin Boulevard

Brick, NJ 08724

732-902-7080

Hackensack Meridian Johnson Rehabilitation Institute at Riverview Medical Center

(Attn: Financial Assistance Department)

1 Riverview Plaza

Red Bank, NJ 07701

732-902-7080

Hackensack University Medical Center

100 First Street, Suite 300

Hackensack, NJ 07601

551-996-4343

Jane H Booker Family Health Center

1828 W Lake Avenue #202

Neptune, NJ, 07753

732-902-7080

Jersey Shore University Medical Center

1945 Route 33

Neptune, NJ, 07753

732-902-7080

JFK University Medical Center (Attn: Financial Assistance Department)

80 James Street, 3rd Floor

Edison, NJ 08818

अपॉइंटमेंट द्वारा देखे जाने वाले मरीज़

732-321-7534

Ocean University Medical Center (Attn: Financial Assistance Department)

425 Jack Martin Boulevard

Brick, NJ 08724

732-902-7080

Old Bridge Medical Center (Attn: Financial Assistance Department)

One Hospital Plaza

Old Bridge, NJ 08857

732-902-7080

Palisades Medical Center (Attn: Financial Assistance Department)
7600 River Road
North Bergen, NJ, 07047
201-854-5092

Raritan Bay Medical Center (Attn: Financial Assistance Department)
530 New Brunswick Avenue
Perth Amboy, NJ
732-902-7080

Riverview Medical Center (Attn: Financial Assistance Department)
1 Riverview Plaza
Red Bank, NJ 07701
732-902-7080

Southern Ocean Medical Center (Attn: Financial Assistance Department)
1140 Route 72 W
Manahawkin, NJ 08050
732-902-7080

चैरिटी केयर आवेदन <https://www.hackensackmeridianhealth.org/en/Pay-Bill/Financial-Assistance>
पर क्लिक करके हैकेंसैक मेरिडियन हेल्थ वेबसाइट से भी प्रिंट किया जा सकता है।

उपलब्ध भाषाएँ

फाइनेंशियल असिस्टेंस पॉलिसी, आवेदन, और सरल भाषा सारांश अंग्रेजी में सीमित दक्षता वाले किसी भी आबादी की प्राथमिक भाषा ("एलईपी") में उपलब्ध हैं, जो अस्पतालों द्वारा सेवा प्रदान किए जाने वाले प्राथमिक सेवा क्षेत्र के भीतर पांच (5%) प्रतिशत या 1,000 व्यक्तियों में से कम का गठन करते हैं।

आवेदन प्रक्रिया का सारांश

मरीज एक लिखित आवेदन भरता है जिसमें घरेलू आय, घरेलू संपत्ति, परिवार का आकार आदि का विवरण मांगा जाता है।

निवास का प्रमाण एनजे ड्राइवर लाइसेंस, उपयोगिता बिल या अन्य समर्थन पत्र के रूप में आवश्यक है।

आवेदन की पूर्णता और सटीकता की समीक्षा की जाती है।

किसी भी छूटी हुई जानकारी के लिए रोगी से अनुरोध किया जाता है

आवेदन स्वीकृति या अस्वीकृति भेजी जाती है।

पूर्ण रूप से भरे गए आवेदन पत्र वित्तीय सहायता विभाग को उपरोक्त पते में से किसी एक पर भेजे जा सकते हैं।

फाइनेंशियल असिस्टेंस एलिजिबिलिटी का निर्धारण - सामान्यतः, व्यक्ति स्लाइडिंग स्केल का उपयोग करते हुए वित्तीय सहायता के लिए पात्र होते हैं, जब उनकी पारिवारिक आय संघीय सरकार के संघीय गरीबी दिशानिर्देशों (एफपीजी) के 600% या उससे कम होती है।

आर्थिक सहायता के लिए पात्रता का अर्थ है कि पात्र व्यक्तियों की देखभाल पूरी तरह या आंशिक रूप से कवर की जाएगी, और उन्हें बीमित व्यक्तियों को "सामान्यतः बिल की गई राशि" (एजीबी) से अधिक बिल नहीं दिया जाएगा (एजीबी, जैसा कि आंतरिक राजस्व सेवा द्वारा आईआरसी धारा 501 (आर) में परिभाषित किया गया है)। आर्थिक सहायता का स्तर, केवल पारिवारिक आय और एफ.पी.जी. के आधार पर निर्धारित किया जाता है, यदि आय एफ.पी.जी. के 500% तक हो।

नोट - एफपीजी से परे 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 व्यय के सापेक्ष अतिरिक्त मासिक शुद्ध आय), जिसके परिणामस्वरूप पूर्ववर्ती के अपवाद हो सकते हैं। यदि पारिवारिक इनकम की कोई जानकारी नहीं दी गई है, तो यह जानकारी आवश्यक होगी कि दैनिक आवश्यकताएं कैसे पूरी होती हैं। अस्पतालों का वित्तीय सहायता विभाग पूर्ण रूप से प्रस्तुत आवेदनों की समीक्षा करता है, तथा अस्पतालों की फाइनेंशियल असिस्टेंस पॉलिसी के अनुसार फाइनेंशियल असिस्टेंस एलिजिबिलिटी निर्धारित करता है। अधूरे आवेदनों पर विचार नहीं किया जाता, लेकिन आवेदकों को सूचित किया जाता है और उन्हें छूटे हुए दस्तावेज़/जानकारी प्रस्तुत करने का अवसर दिया जाता है। (नोट: वित्तीय सहायता विभाग विशिष्ट अस्पताल है, इसलिए यदि सेवाएँ एक से अधिक स्थानों पर प्रदान की गई थीं, तो एक से अधिक आवेदन जमा करने होंगे।)

सहायता फोन द्वारा या ऊपर सूचीबद्ध पते पर स्थित वित्तीय सहायता विभाग (सोमवार से शुक्रवार, सुबह 8:00 बजे से शाम 4:00 बजे तक) में जाकर प्राप्त की जा सकती है।