

## سادہ زبان میں مالی امداد کی پالیسی

### سادہ زبان میں مالی امداد کی پالیسی کا لنک

**Hackensack Meridian Health** میں، ہم اس بات کو یقینی بنانے کے لیے پرعزم ہیں کہ تمام مریضوں کو ضروری طبی نگہداشت تک رسائی حاصل ہے، خواہ ان کی ادائیگی کی اہلیت کچھ بھی ہو۔ ہم ان اہل افراد کو مالی امداد فراہم کرنے کی ایک دیرینہ پالیسی برقرار رکھتے ہیں جو ہمارے ہسپتالوں میں خدمات حاصل کرتے ہیں اور مالی مشکلات کا سامنا کر رہے ہیں۔ یہ عزم ہمدردی، مساوات، اور شمولیت کی ہماری بنیادی اقدار کی عکاسی کرتا ہے، اور عمر، جنس، نسل، قومی اصل، سماجی اقتصادی حیثیت، جنسی رجحان، یا مذہبی وابستگی سے قطع نظر تمام مریضوں پر لاگو ہوتا ہے۔

**HMH** ہسپتال کارپوریشن ("ہسپتال") کی مالی امداد کی پالیسی اور مالی امداد کی پالیسی (چیرٹی کیئر / میڈیکیڈ (اس کے بعد، "FAP") اہل مریضوں کو جزوی طور پر یا مکمل رعایتی ایمرجنسی یا دیگر طبی طور پر ضروری صحت کی دیکھ بھال کی خدمات فراہم کرنے کے لیے موجود ہے۔ مالی امداد کے خواہاں مریضوں کو پروگرام کے لیے درخواست دینی چاہیے، جس کا خلاصہ ذیل میں دیا گیا ہے۔

### اہل خدمات

ہنگامی یا دیگر طبی طور پر ضروری صحت کی دیکھ بھال کی خدمات جو ہسپتالوں کے ذریعہ فراہم کی جاتی ہیں اور ہسپتالوں کے ذریعہ بل کی جاتی ہیں۔ FAP کا اطلاق صرف اسپتالوں کے ذریعہ بل کی خدمات پر ہوتا ہے دیگر خدمات جن کا بل دوسرے فراہم کنندگان، جیسے معالجین یا لیبارٹریز کے ذریعہ الگ سے دیا جاتا ہے، FAP کے تحت اہل نہیں ہیں۔

### اہل مریض

اہل خدمات حاصل کرنے والے مریض، جو مالی امداد کی مکمل درخواست جمع کراتے ہیں (بشمول متعلقہ دستاویزات/معلومات)، اور جو ہسپتالوں کے ذریعہ مالی امداد کے اہل ہونے کا تعین کرتے ہیں۔

### اہلیت کا معیار

HHS غربت کی آمدنی کے رہنما خطوط کے فیصد کے طور پر آمدنی (انکم سلائیڈنگ اسکیل)	مریض کے اخراجات کا حصہ، ریاست کے میڈیکیڈ ریٹ کے فیصد کے طور پر
200% سے کم یا اس کے برابر	0%
200% سے زیادہ لیکن 225% سے کم یا اس کے برابر	20%
225% سے زیادہ لیکن 250% سے کم یا اس کے برابر	40%
250% سے زیادہ لیکن 275% سے کم یا اس کے برابر	60%
275% سے زیادہ لیکن 300% سے کم یا اس کے برابر	80%
300% سے زیادہ	100%

ویب سائٹ: ایک فرد درج ذیل ویب سائٹ پر مالی امداد کے بارے میں معلومات آن لائن دیکھ سکتا ہے:  
<https://www.hackensackmeridianhealth.org/en/Pay-Bill/Financial-Assistance>

## اپلائی کرنے کا طریقہ

FAP اور متعلقہ درخواست فارم مندرجہ ذیل طریقے سے حاصل کی جا سکتی ہیں:

### درخواست

ایک فرد مالی امداد کے لیے ابتدائی اسکریننگ مکمل کر کے اس بات کا تعین کرنے کے لیے درخواست دے سکتا ہے کہ آیا مالی امداد کے لیے اہل ہے یا نہیں اور/یا درخواست پر دستخط کر کے۔ (نوٹ: محکمہ مالیاتی معاونت ہسپتال کے لیے مخصوص ہے، لہذا اگر خدمات متعدد مقامات پر فراہم کی گئی ہیں، تو متعدد درخواستیں جمع کرانی ہوں گی۔) ایک درخواست درج ذیل طریقوں میں سے کسی ایک کے ذریعے مفت دستیاب ہے:

### میل، فون یا ذاتی طور پر

مندرجہ ذیل پتے پر لکھ کر، مالی امداد کے محکمے میں سے کسی ایک کو ذاتی طور پر روک کر، پیر تا جمعہ۔ گھنٹے درج ذیل ہسپتالوں میں مقام کے لحاظ سے یا فون کے لحاظ سے مختلف ہوتے ہیں:

#### **Bayshore Medical Center (Attn: Financial Assistance Department)**

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

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

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

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

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

#### **Hackensack Meridian JFK Johnson Rehabilitation Institute**

(Attn: Financial Assistance Department)  
80 James Street, 3rd Floor  
Edison, NJ 08818  
مریضوں کو ملاقات کے ذریعے دیکھا جاتا ہے  
7534-321-732

#### **Hackensack Meridian Johnson Rehabilitation Institute at Ocean University Medical Center**

(Attn: Financial Assistance Department)  
425 Jack Martin Boulevard  
Brick, NJ 08724  
7080-902-732

**Hackensack Meridian Johnson Rehabilitation Institute at Riverview Medical Center**

(Attn: Financial Assistance Department)

1 Riverview Plaza  
Red Bank, NJ 07701  
7080-902-732

**Hackensack University Medical Center**

100 First Street, Suite 300  
Hackensack, NJ 07601  
4343-996-551

**Jane H Booker Family Health Center**

1828 W Lake Avenue #202  
Neptune, NJ, 07753  
7080-902-732

**Jersey Shore University Medical Center**

1945 Route 33  
Neptune, NJ, 07753  
7080-902-732

**JFK University Medical Center (Attn: Financial Assistance Department)**

80 James Street, 3rd Floor  
Edison, NJ 08818

مریضوں کو ملاقات کے ذریعے دیکھا جاتا ہے  
7534-321-732

**Ocean University Medical Center (Attn: Financial Assistance Department)**

425 Jack Martin Boulevard  
Brick, NJ 08724  
7080-902-732

**Old Bridge Medical Center (Attn: Financial Assistance Department)**

One Hospital Plaza  
Old Bridge, NJ 08857  
7080-902-732

**Palisades Medical Center (Attn: Financial Assistance Department)**

7600 River Road  
North Bergen, NJ, 07047  
5092-854-201

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

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

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

چیریٹی کیئر کی درخواست - <https://www.hackensackmeridianhealth.org/en/Pay-Bill/Financial-Assistance> پر کلک کر کے Hackensack Meridian Health کی ویب سائٹ سے بھی پرنٹ کی جا سکتی ہے

#### دستیاب زبانیں

مالی امداد کی پالیسی، درخواست، اور سادہ زبان کا خلاصہ انگریزی ("LEP") میں محدود مہارت رکھنے والی کسی بھی آبادی کی بنیادی زبان میں دستیاب ہے جو کہ ہسپتالوں کے ذریعہ فراہم کی جانے والی بنیادی خدمت کے علاقے میں پانچ (5%) فیصد یا 1,000 افراد سے کم پر مشتمل ہے۔

#### درخواست کے عمل کا خلاصہ

مریض ایک تحریری درخواست مکمل کرتا ہے جس میں گھریلو آمدنی، گھریلو اثاثوں، خاندانی سائز کی درخواست کی گئی ہے رہائش کا ثبوت NJ ڈرائیور کے لائسنس، یوٹیلٹی بل یا دیگر سپورٹ لیٹر کی شکل میں درکار ہے۔ مکمل اور درستگی کے لیے درخواست کا جائزہ لیا جاتا ہے۔ کسی بھی گمشدہ معلومات کے لیے مریض سے درخواست کی جاتی ہے درخواست کی منظوری یا انکار بھیجا جاتا ہے۔ مکمل شدہ درخواستیں اوپر دیے گئے پتے میں سے کسی ایک پر فنانشل اسسٹنس ڈیپارٹمنٹ کو بھیجی جا سکتی ہیں۔ مالی اعانت کی اہلیت کا تعین - عام طور پر، افراد مالی امداد کے اہل ہوتے ہیں، سلائیڈنگ اسکیل کا استعمال کرتے ہوئے، جب ان کی خاندانی آمدنی وفاقی حکومت کے وفاقی غربت کے رہنما خطوط (FPG) کے 600% یا اس سے کم ہو۔

مالی امداد کے لئے اہلیت کا مطلب یہ ہے کہ اہل افراد کی دیکھ بھال پوری طرح یا جزوی طور پر احاطہ کرے گی، اور ان کو بیمہ شدہ افراد (AGB)، جیسا کہ IRC سیکشن 501 (R) میں داخلی محصولات کی خدمت کے ذریعہ بیان کیا گیا ہے) کے لئے "عام طور پر بل" (AGB) سے زیادہ بل نہیں لگایا جائے گا۔ مالی اعانت کی سطحیں، جو صرف خاندانی آمدنی اور FPG پر مبنی ہیں، کا تعین کیا جاتا ہے اگر آمدنی FPG کے 500% تک ہے۔

نوٹ - FPG سے آگے کے دیگر معیارات پر بھی غور کیا جاتا ہے (مثلاً، نقدی یا دیگر اثاثوں کی دستیابی جو نقد میں تبدیل ہو سکتی ہے، اور ماہانہ گھریلو اخراجات کے مقابلے میں اضافی ماہانہ خالص آمدنی)، جس کے نتیجے میں سابقہ سے مستثنیات ہو سکتے ہیں۔ اگر کسی خاندانی آمدنی کی اطلاع نہیں دی جاتی ہے، تو معلومات درکار ہوں گی کہ روزانہ کی ضروریات کیسے پوری ہوتی ہیں۔ ہسپتالوں کا مالی اعانت کا محکمہ جمع کرائی گئی درخواستوں کا جائزہ لیتا ہے جو مکمل ہیں، اور ہسپتالوں کی مالی معاونت کی پالیسی کے مطابق مالی معاونت کی اہلیت کا تعین کرتا ہے۔ نامکمل درخواستوں پر غور نہیں کیا جاتا ہے، لیکن درخواست دہندگان کو مطلع کیا جاتا ہے اور انہیں گمشدہ دستاویزات/معلومات پیش کرنے کا موقع دیا جاتا ہے۔ (نوٹ: محکمہ

مالیاتی معاونت ہسپتال کے لیے مخصوص ہے لہذا اگر خدمات متعدد مقامات پر فراہم کی گئی ہیں، تو متعدد درخواستیں جمع کرانی ہوں گی۔)

مدد فون کے ذریعے حاصل کی جا سکتی ہے یا اوپر دیے گئے پتے پر واقع فنانشل اسسٹنس ڈیپارٹمنٹ (پیر سے جمعہ، صبح 8:00 بجے سے شام 4:00 بجے تک) روک کر حاصل کی جا سکتی ہے۔