



سادہ زبان کا خلاصہ - پالیسی برائے مالی اعانت (FAP)

HMH Carrier Clinic کی پالیسی برائے مالی اعانت مریضوں اور خاندانی وسائل پر مبنی جزوی یا مکمل طور پر رعایتی ہنگامی یا طبی طور پر ضروری طبی نگہداشت فراہم کرنے کے لیے موجود ہے۔ مالی اعانت کے خواہشمند مریضوں کے لیے ضروری ہے کہ وہ مالی اعانت (FAP) کی درخواست مکمل کریں جس کا خلاصہ ذیل میں ہے اور حسب ذیل کے مطابق دستیاب ہے۔

اہل مریض/خدمات

اہل خدمات میں HMH Carrier Clinic کے ذریعہ فراہم کردہ تمام طبی لحاظ سے ضروری خدمات شامل ہوں گی۔ اہل مریضوں میں وہ تمام مریض شامل ہیں جو مالی اعانت کی درخواست جمع کرواتے ہیں (بشمول ضروری دستاویزات) اور جنہیں مالی اعانت کے اہل ہونا متعین کیا گیا ہے۔

مالی اعانت کے لیے اہل ہونے کی تعین جمع کردہ درخواست اور حمایت کرنے والے مالی دستاویزات کی نظر ثانی کی بنیاد پر کی جاتی ہے۔

درخواست کیسے کریں

کوئی فرد درخواست کی کاغذی کاپی کو بھر کر مالی مدد کے لئے درخواست دے سکتا ہے۔ کاغذ کی درخواست مندرجہ ذیل طریقوں میں سے کسی ایک کے ذریعہ مفت دستیاب ہے:

- **ڈاک سے:** مندرجہ ذیل پتے پر خط لکھ کر اور مالی اعانت کی درخواست کی ایک نقل کی درخواست کر کے: HMH Carrier Clinic 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502, دھیان دیں: مریض مالیاتی خدمات
- **ذاتی طور پر:** انتظامیہ عمارت (محکمہ مریض مالیاتی خدمات) 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502 (پیر سے جمعہ، 8:00 AM – 4:30 PM)
- **فون سے:** مریضوں کی مالی خدمات کے محکمہ سے 908-281-1522 پر رابطہ کیا جا سکتا ہے۔
- **ویب سائٹ:** [/https://carrierclinic.org/2019/08/09/carrier-clinics-financial-assistance-policy](https://carrierclinic.org/2019/08/09/carrier-clinics-financial-assistance-policy)

مکمل کردہ درخواستوں کو مالیاتی خدمات برائے مریض کو 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502 کے پاس بھیجا جا سکتا ہے۔

دستیاب زبانیں:

پالیسی برائے مالی اعانت، بلنگ اور وصولی کی پالیسی، سادہ زبان کا خلاصہ، اہل اور غیر اہل فراہم کنندگان کی فہرست سازی، اور مالی اعانت کی درخواست انگریزی میں اور انگریزی میں محدود مہارت رکھنے والی کسی بھی آبادی کی بنیادی زبان میں جو HMH Carrier Clinic کے ذریعہ خدمات فراہم کردہ پرائمری سروس ایریا کے اندر 1000 افراد کی پانچ (5%) فیصد سے کم ہے اس میں مفت دستیاب ہے۔ ترجموں کی مفت کاپیاں مندرجہ ذیل ویب سائٹ سے حاصل کی جا سکتی ہیں: [/https://carrierclinic.org/2019/08/09/carrier-clinics-financial-assistance-policy](https://carrierclinic.org/2019/08/09/carrier-clinics-financial-assistance-policy)

اہلیت کی تعین

مالی اعانت کے حصول کے خواہاں مریض دستیاب گھریلو وسائل (AHR) سمیت مالی اعانت کی درخواست میں فراہم کردہ معلومات کی نظر ثانی کی بنیاد پر رقم میں کمی کے لیے اہل ہو سکتے ہیں۔ AHR گھر کے کل مالی وسائل سے تعلق رکھتا ہے جہاں مریض رہتا ہے۔ مریض جو 100 یا اس سے کم AHR سے نیچے متعلقہ وفاقی غربت کے رہنما خطوط کی سطح پر ہے، اس کے خاندانی سائز کی بنیاد پر، وہ اپنی اہلیت والی طبی خدمات کی لاگت کے 100% تک کمی کے لیے اہل ہو سکتا ہے۔ کسی اہل مریض سے ایمرجنسی یا دیگر طبی طور پر لازمی خدمات کے لیے جن مریضوں کے پاس انشورینس ہے ان کے لیے عام طور پر بل کردہ رقم (AGB) سے زیادہ وصول نہیں کا جا سکتا ہے۔

- مدد، اعانت، یا سوالات کے لیے، براہ کرم انتظامیہ عمارت میں واقع مریضوں کی مالی خدمات (پیر تا جمعہ، صبح 8:00 بجے تا شام 4:30 بجے) کا دورہ کریں: 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502 یا 908-281-1522 پر کال کریں۔