

## वित्तीय सहायता नीति - सादा भाषा

एचएमएच अस्पताल निगम ("अस्पताल") वित्तीय सहायता नीति और वित्तीय सहायता नीति (चैरिटी केयर / किड केयर / मेडिकेड) (इसके बाद, एक साथ, "एफएपी") पात्र रोगियों को आंशिक रूप से या पूरी तरह से छूट वाली आपातकालीन या एचएमएच अस्पताल निगम द्वारा प्रदान की जाने वाली अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक स्वास्थ्य देखभाल सेवाएं प्रदान करने के लिए मौजूद है। वित्तीय सहायता चाहने वाले रोगियों को कार्यक्रम के लिए आवेदन करना होगा, जिसे नीचे संक्षेप में प्रस्तुत किया गया है।

पात्र सेवाएं- अस्पतालोंद्वारा प्रदान की जाने वाली और अस्पतालों द्वारा बिल प्रदान की जाने वाली अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक स्वास्थ्य देखभाल सेवाएं। एफएपी केवल अस्पतालों द्वारा बिल की गई सेवाओं पर लागू होता है। अन्य सेवाएं जो अन्य प्रदाताओं, जैसे चिकित्सकों या प्रयोगशालाओं द्वारा अलग से बिल की जाती हैं, एफएपी के तहत पात्र नहीं हैं।

पात्र रोगी- पात्र सेवाएं प्राप्त करने वाले रोगी, जो एक पूर्ण वित्तीय सहायता आवेदन (संबंधित दस्तावेज / जानकारी सहित) प्रस्तुत करते हैं, और जो होस्पिट एल द्वारा वित्तीय सहायता के लिए पात्र निर्धारित किए जाते हैं।

वेबसाइट: एक व्यक्ति निम्नलिखित वेबसाइट पर ऑनलाइन वित्तीय सहायता के बारे में जानकारी देख सकता है:  
<https://www.hackensackmeridianhealth.org/en/Pay-Bill/Fina>

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

आवेदन: एक व्यक्ति प्रारंभिक स्क्रीनिंग पूरी करके वित्तीय सहायता के लिए आवेदन कर सकता है ताकि यह निर्धारित किया जा सके कि क्या वित्तीय सहायता के लिए योग्य है और / या आवेदन को पूरा / हस्ताक्षर करना है। (नोट: चैरिटी केयर अस्पताल विशिष्ट है, इसलिए यदि कई स्थानों पर सेवाएं प्रदान की गई थीं, तो कई आवेदन जमा किए जाने चाहिए। एक आवेदन किसी भी फोल लोडिंग विधियों द्वारा नि: शुल्क उपलब्ध है:

मेल, फोन या व्यक्तिगत रूप से: निम्नलिखित पते पर लिखकर, वित्तीय सहायता विभाग में से किसी एक द्वारा व्यक्तिगत रूप से रोककर, सोमवार - शुक्रवार। नीचे दिए गए अस्पतालों में या फोन द्वारा स्थान के आधार पर घंटे भिन्न होते हैं:

### **Bayshore Medical Center** (Attn: Charity Care)

727 N Beers St  
Holmdel, NJ 07733 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 Ave # 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: Charity Care)

80 James Street, 3rd Fl  
Edison, NJ 08818 732-321-7534  
मरीजों की अप्वाइंटमेंट के द्वारा जांच की जाती है

### **Ocean University Medical Center** (Attn: Charity Care)

425 Jack Martin Boulevard  
Brick, NJ 08724

732-902-7080

**Old Bridge Medical Center** (Attn: Charity Care)  
One Hospital Plaza  
Old Bridge, NJ 08857

732-902-7080

**Palisades Medical Center** (Attn: Charity Care)  
7600 River Road  
North Bergen, NJ, 07047

201-854-5092

**Raritan Bay Medical Center** (Attn: Charity Care)  
530 New Brunswick Ave  
Perth Amboy, NJ

732-902-7080

**Riverview Medical Center** (Attn: Charity Care)  
1 Riverview Plaza  
Red Bank, NJ 07701

732-902-7080

**Southern Ocean Medical Center** (Attn: Charity Care)  
1140 Route 72 W  
Manahawkin, NJ 08050

732-902-7080

चैरिटी केयर एप्लिकेशन को हैकेन्सैक मेरिडियन हेल्थ वेबसाइट पर भी मुद्रित किया जा सकता है, जिस पर क्लिक करके <https://www.hackensackmeridianhealth.org/en/Pay-Bill/Financial-Assistance>

उपलब्ध भाषाएं - वित्तीय सहायता नीति, अनुप्रयोग और सादा भाषा सारांश अंग्रेजी ("एलईपी") में सीमित दक्षता वाले किसी भी आबादी आयन की प्राथमिक भाषा में उपलब्ध हैं, जो अस्पतालों द्वारा सेवा प्रदान किए गए प्राथमिक सेवा क्षेत्र के भीतर पांच (5%) प्रतिशत या 1,000 व्यक्तियों से कम का गठन करते हैं।

आवेदन प्रक्रिया का सारांश –

- रोगी एक लिखित आवेदन पूरा करता है जो घरेलू आय, घरेलू संपत्ति, परिवार के आकार को दर्शाता है
- निवास का प्रमाण एनजे ड्राइवर के लाइसेंस, उपयोगिता बिल या अन्य समर्थन पत्र के रूप में आवश्यक है।
- पूर्णता और सटीकता के लिए आवेदन की समीक्षा की जाती है।
- किसी भी लापता जानकारी के लिए रोगी से अनुरोध किया जाता है
- आवेदन अनुमोदन या इनकार भेजा जाता है।
- पूर्ण आवेदन ऊपर दिए गए पते में से किसी एक पते पर वित्तीय सहायता विभाग को भेजे जा सकते हैं।

वित्तीय सहायता पात्रता का निर्धारण - आम तौर पर, व्यक्ति एक स्लाइडिंग स्केल का उपयोग करके वित्तीय सहायता के लिए पात्र होते हैं, जब उनकी पारिवारिक आय संघीय सरकार के संघीय गरीबी दिशानिर्देशों (एफपीजी) के 600% या उससे नीचे होती है।

वित्तीय सहायता के लिए पात्रता का अर्थ है कि पात्र व्यक्तियों को उनकी देखभाल पूरी तरह से या आंशिक रूप से कवर की जाएगी, और उन्हें बीमित व्यक्तियों (आंतरिक राजस्व सेवा द्वारा आईआरसी धारा 501 (आर) में परिभाषित एजीबी) को "आम तौर पर बिल की गई राशि" (एजीबी) से अधिक बिल नहीं दिया जाएगा। वित्तीय सहायता स्तर, केवल पारिवारिक आय और एफपीजी के आधार पर निर्धारित किए जाते हैं यदि आय एफपीजी के 500% तक है।

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 में वृद्धि हो सकती है। यदि कोई पारिवारिक आय की सूचना नहीं दी जाती है, तो दैनिक आवश्यकताओं को कैसे पूरा किया जाता है, इसकी जानकारी की आवश्यकता होगी। अस्पतालों का वित्तीय सहायता विभाग प्रस्तुत किए गए आवेदनों की समीक्षा करता है जो पूर्ण हैं, और अस्पतालों की वित्तीय सहायतानीति के अनुसार वित्तीय सहायता पात्रता निर्धारित करता है। अपूर्ण आवेदनों पर विचार नहीं किया जाता है, लेकिन आवेदकों को अधिसूचित किया जाता है और लापता दस्तावेज / जानकारी प्रस्तुत करने का अवसर दिया जाता है। (नोट: चैरिटी केयर अस्पताल विशिष्ट है, इसलिए यदि सेवाएं कई स्थानों पर प्रदान की गईं, कई आवेदन प्रस्तुत किए जाने चाहिए।

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