



St. Vincent's Health System Inc.

St. Luke's-St. Vincent's HealthCare, Inc., dba Ascension St. Vincent's Southside;

St. Vincent's Medical Center, Inc., dba Ascension St. Vincent's Riverside;

St. Vincent's Medical Center-Clay County, Inc., dba Ascension St. Vincent's Clay County

St. Vincent's Health System, Inc. dba Ascension St. Vincent's St. Johns County

अंतिम बार इस तिथि को अपडेट किया गया: 07/01/2024

वित्तीय सहायता नीति का सारांश

St. Vincent's Health System Inc., जिसमें उपरोक्त सूचीबद्ध स्वास्थ्य मंत्रालय शामिल हैं, प्रत्येक व्यक्ति की गरिमा के प्रति प्रतिबद्ध है और उनका सम्मान करता है, विशेष रूप से उन लोगों का जो स्वास्थ्य सेवाओं तक पहुँचने में बाधाओं का सामना करते हैं। St. Vincent's Health System Inc. पूरे समुदाय की सेवा के रूप में अपने स्वास्थ्य संसाधनों का प्रबंधन करने के लिए समान रूप से प्रतिबद्ध है। इन सिद्धांतों को आगे बढ़ाने के लिए, St. Vincent's Health System Inc. उन कुछ व्यक्तियों को वित्तीय सहायता प्रदान करता है जो St. Vincent's Health System Inc. से आपातकालीन या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल प्राप्त करते हैं। यह सारांश St. Vincent's Health System Inc. की वित्तीय सहायता नीति का संक्षिप्त अवलोकन प्रदान करता है।

कौन पात्र है?

यदि आप उस समुदाय में रहते हैं जिसे नॉर्थईस्ट फ्लोरिडा के पाँच काउंटियों (बेकर, क्ले, डुवल, नसाऊ, सेंट जॉन) और साउथईस्ट जॉर्जिया के दस (10) काउंटियों (एपलिंग, बेकन, ब्रांटले, कैमडेन, चार्लटन, कॉफ़ी, ग्लिन, पियर्स, वेयर और वेन) सहित परिभाषित किया गया है, तो आप वित्तीय सहायता प्राप्त करने के पात्र हो सकते हैं। वित्तीय सहायता का निर्धारण आम तौर पर संघीय गरीबी के स्तर की तुलना आपकी कुल घरेलू आय से करके किया जाता है। यदि आपकी आय संघीय गरीबी स्तर के 250% से कम या इसके बराबर है, तो आपको उन शुल्कों के भाग पर 100% चैरिटी देखभाल राइट-ऑफ मिल सकता है, जिसके लिए आप जिम्मेदार हैं। अगर आपकी आय संघीय गरीबी के स्तर के 250% से अधिक है पर संघीय गरीबी के स्तर के 400% से अधिक नहीं है, तो आप को विसर्पी पैमाने (स्लाइडिंग स्केल) पर रियायती दरें प्राप्त हो सकती हैं। यदि आपातकालीन और चिकित्सीय रूप से आवश्यक देखभाल के लिए आपका चिकित्सीय कर्ज आपकी आय से अधिक है, तो आप छूट के पात्र हो सकते हैं। यदि आपकी संपत्ति आपकी संघीय गरीबी स्तर की आय राशि के 250% से अधिक है, तो आप वित्तीय सहायता के लिए पात्र नहीं होंगे। (आपको सेवाओं के लिए एक छोटा सा फ्लैट शुल्क देना पड़ सकता है।) जो मरीज़ वित्तीय सहायता के लिए पात्र हैं, उन्हें पात्र देखभाल के लिए सामान्यतः बीमा कवरेज वाले मरीज़ों को बिल की जाने वाली राशि से अधिक शुल्क नहीं लिया जाएगा।

कौन सी सेवाएं शामिल हैं?

वित्तीय सहायता नीति आपातकाल और अन्य आवश्यक चिकित्सकीय देखभाल पर लागू होती है। इन शर्तों को वित्तीय सहायता नीति में परिभाषित किया गया है। अन्य सभी सेवाएं वित्तीय सहायता नीति में शामिल नहीं हैं।

मैं कैसे आवेदन कर सकता/सकती हूँ?

वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने के लिए, आमतौर पर आपको एक लिखित आवेदन पूरा करना होगा और सहायक दस्तावेज़ प्रदान करने होंगे, जैसा कि वित्तीय सहायता नीति और वित्तीय सहायता नीति के आवेदन में वर्णित है।

मुझे आवेदन करने में मदद कैसे मिल सकती है?

वित्तीय सहायता नीति के आवेदन में सहायता के लिए, आप ग्राहक सेवा से (904) 308-7381 पर संपर्क कर सकते हैं।

मैं अधिक जानकारी कैसे प्राप्त कर सकता/सकती हूँ?

वित्तीय सहायता नीति और वित्तीय सहायता नीति आवेदन फ़ॉर्म की प्रतियां

<https://healthcare.ascension.org/Financial-Assistance/Florida> पर उपलब्ध हैं या इन्हें (904) 308-7381 पर ग्राहक सेवा से संपर्क करके प्राप्त किया जा सकता है

अगर मैं पात्र नहीं हूँ तो क्या होगा?

अगर आप वित्तीय सहायता नीति के तहत वित्तीय सहायता के लिए पात्र नहीं हैं, तो आप अन्य प्रकार की सहायता के लिए पात्र हो सकते हैं। अधिक जानकारी के लिए, कृपया (904) 308-7381 पर HOPE प्रोग्राम से संपर्क करें।

वित्तीय सहायता नीति, वित्तीय सहायता नीति आवेदन और निर्देश, और सरल भाषा में इस सारांश के अनुवाद निम्न भाषाओं में हमारी वेबसाइट पर और अनुरोध किए जाने पर उपलब्ध है:

स्पेनी,

तागालोग,

रूसी

वियतनामी,

सर्बो-क्रोएशियाई,

अरबी

फ़्रांसीसी

क्रेओल चीनी

पुर्तगाली