

আর্থিক সহায়তা নীতিমালার সারসংক্ষেপ

উপরে তালিকাভুক্ত স্বাস্থ্য মন্ত্রণালয় সহ Ascension Saint Agnes প্রতিটি ব্যক্তির মর্যাদার প্রতি প্রতিশ্রুতিবদ্ধ এবং সম্মান করে বিশেষ করে যারা স্বাস্থ্যসেবা পরিষেবা পেতে বাধার সাথে লড়াই করে তাদের জন্য।

Ascension Saint Agnesর পুরো কমিউনিটির পরিষেবা হিসাবে তার স্বাস্থ্যসেবা সংস্থানগুলি পরিচালনা করার জন্য সমান প্রতিশ্রুতি রয়েছে। এই নীতিগুলির অগ্রগতির জন্য Ascension Saint Agnes এমন নির্দিষ্ট ব্যক্তিদের জন্য আর্থিক সহায়তা সরবরাহ করে যারা Ascension Saint Agnes-এর কাছ থেকে জরুরি বা অন্যান্য চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় সেবা গ্রহণ করে। এই সারসংক্ষেপটি Ascension Saint Agnes-এর আর্থিক সহায়তা নীতির একটি সংক্ষিপ্ত বিবরণ সরবরাহ করে।

কে যোগ্য?

আপনি যদি Arbutus 21227, Brooklyn/Linthicum, 21225, Catonsville 21250, 21228, Curtis Bay 21226, Gwynn Oak 21207, South Baltimore City 21223, 21230, Southwest Baltimore City 21229, West Baltimore City 21215, 21216, 21217 এ বসবাস করেন তবে আপনি আর্থিক সহায়তা পেতে পারেন। আর্থিক সহায়তা সাধারণত ফেডারেল দারিদ্র্য সীমার তুলনায় আপনার মোট পারিবারিক আয়ের উপর নির্ভর করে নির্ধারিত হয়। যদি আপনার আয় ফেডারেল দারিদ্র্য সীমার 250% এর কম বা সমান হয় তাহলে আপনি যে চার্জের জন্য দায়ী তার অংশের উপর 100% দাতব্য সেবা মওকুফ পেতে পারেন। যদি আপনার আয় ফেডারেল দারিদ্র্য সীমার 250% এর উপরে হয় কিন্তু ফেডারেল দারিদ্র্য সীমার 500% এর বেশি না হয় তাহলে আপনি স্লাইডিং স্কেলে বা একটি অর্থ পরীক্ষার উপর ভিত্তি করে ছাড়ের হার পেতে পারেন। যদি আপনার জরুরি এবং চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় চিকিৎসার জন্য ঋণ থাকে যা আপনার আয়ের চেয়ে বেশি হয় তাহলে আপনি ছাড়ের জন্য যোগ্য হতে পারেন। যদি আপনার ফেডারেল দারিদ্র্য সীমার আয়ের 250% এর বেশি সম্পদ থাকে তাহলে আপনি আর্থিক সহায়তার জন্য যোগ্য নাও হতে পারেন। আর্থিক সহায়তার জন্য যোগ্য রোগীদের কাছ থেকে হাসপাতালের মার্ক-আপ বাদ দিয়ে বা বীমা কভারেজধারী রোগীদের সাধারণত বিল করা পরিমাণের মধ্যে যে পরিমাণ কম হয় তার চেয়ে বেশি চার্জ নেওয়া হবে না।

লিখিত অনুমান।

রোগীদের হাসপাতালের অ-জরুরি পরিষেবা, পদ্ধতি এবং সরবরাহের জন্য মোট চার্জের একটি লিখিত অনুমান অনুরোধ করার এবং গ্রহণ করার অধিকার থাকবে যা যুক্তিসঙ্গতভাবে হাসপাতাল কর্তৃক পেশাদার পরিষেবার জন্য সরবরাহ করা হবে বলে আশা করা হয়।

কোন পরিষেবাগুলি আওতাভুক্ত?

আর্থিক সহায়তা নীতি জরুরি এবং অন্যান্য চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় সেবার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য। চিকিৎসকের খরচ হাসপাতাল বিলে অন্তর্ভুক্ত থাকে না এবং আলাদাভাবে বিল করা হবে। এই শর্তাবলী আর্থিক সহায়তা নীতিতে সংজ্ঞায়িত করা হয়েছে। অন্য সমস্ত সেবা আর্থিক সহায়তা নীতির আওতাভুক্ত নয়।

আমি কিভাবে আবেদন করতে পারি?

আর্থিক সহায়তার আবেদন করার জন্য আপনাকে সাধারণত একটি লিখিত আবেদনপত্র পূরণ করতে হবে এবং আর্থিক সহায়তা নীতি এবং আর্থিক সহায়তা নীতি আবেদনে বর্ণিত সহায়ক নথিপত্র প্রদান করতে হবে। আবেদনের জন্য অনুগ্রহ করে 667-234-2175 নম্বরে যোগাযোগ করুন।

আবেদনের জন্য আমি কীভাবে সহায়তা পেতে পারি?

আর্থিক সহায়তা নীতির আবেদনের ক্ষেত্রে সহায়তার জন্য আপনি 667-234-2175 নম্বরে গ্রাহক পরিষেবা, 1-855-642-8572 নম্বরে Maryland Medical Assistance বা ইন্টারনেটে www.dhr.state.md.us বা আপনার স্থানীয় সমাজসেবা বিভাগের সাথে 1-800-332-6347 নম্বরে TTY: 1-800-925-4434 ফোন করে যোগাযোগ করতে পারেন।

আমি কিভাবে আরও তথ্য পেতে পারি?

আর্থিক সহায়তা নীতি এবং আর্থিক সহায়তা নীতি আবেদন ফর্মের কপি

<https://healthcare.ascension.org/Locations/Maryland/MDBAL/Baltimore-Saint-Agnes-Hospital> এবং 900 S. Caton Avenue, Baltimore, MD 21229-এ Patient Financial Services Department-এ পাওয়া যায়। আর্থিক সহায়তা নীতি এবং আর্থিক সহায়তা আবেদনের বিনামূল্যে কপি 667-234-2175 নম্বরে গ্রাহক পরিষেবার সাথে যোগাযোগ করে ডাকযোগে পাওয়া যাবে।

আমি যদি যোগ্য না হই তবে কী হবে?

যদি আপনি আর্থিক সহায়তা নীতির অধীনে আর্থিক সহায়তার জন্য যোগ্য না হন তাহলে আপনি অন্য ধরণের সহায়তার জন্য যোগ্য হতে পারেন। আরও তথ্যের জন্য অনুগ্রহ করে 900 S. Caton Avenue, Baltimore, MD 21229-এ Patient Financial Services Department এর সাথে বা 667-234-2175 নম্বরে টেলিফোনে যোগাযোগ করুন।

অর্থ প্রদানের প্ল্যান

Ascension Saint Agnes Hospital আপনার চিকিৎসা বিল পরিশোধে সহায়তা করার জন্য পেমেন্ট প্ল্যান অফার করে। আরও তথ্যের জন্য অনুগ্রহ করে গ্রাহক পরিষেবা বিভাগের সাথে 667-234-2175 নম্বরে যোগাযোগ করুন।

স্বীকারোক্তি

আমি Ascension Saint Agnes Financial Assistance Policy-এর উপরের সরল ভাষায় সারসংক্ষেপ পেয়েছি এবং নীতিমালার অধীনে আমার অধিকারগুলি বুঝতে পেরেছি।

অনুগ্রহ করে সাক্ষর দিন: [সাধারণ সম্মতি ফর্মে সাক্ষর সংগ্রহ করা হবে।]

আর্থিক সহায়তা নীতি, আর্থিক সহায়তার আবেদনপত্র এবং নির্দেশাবলীর অনুবাদ এবং এই সরল ভাষায় সারসংক্ষেপ আমাদের ওয়েবসাইটে এবং অনুরোধের ভিত্তিতে নিম্নলিখিত ভাষাগুলিতে পাওয়া যাবে:

আরবি,
বার্মিজ
চাইনিজ (সরলীকৃত),
চাইনিজ (ঐতিহ্যগত)
ইংরাজি
ফরাসি,
গুজরাতি,
ইতালীয়,
কোরিয়ান,
রাশিয়ান,
স্প্যানিশ,
তাগালগ,
উর্দু,
ভিয়েতনামি