

નાણાકીય સહાયનીતિનો સારાંશ

ઉપર સૂચિબદ્ધ આરોગ્ય મંત્રાલયો સહિત Ascension Saint Agnesને આરોગ્યસંભાળ સેવાઓ એક્સેસ કરવા માટે અવરોધો સાથે સંઘર્ષ કરનારા લોકો માટે વિશેષ ચિતા સહિત પ્રત્યેક વ્યક્તિના ગૌરવ અને આદર રાખવા પ્રત્યે વચનબદ્ધતા છે. Ascension Saint Agnes એ તેના સમુદાયની સેવા તરીકે તેના આરોગ્યસંભાળ સંસાધનોનું સંચાલન કરવાની સમાન વચનબદ્ધતા આપી છે. આ સિદ્ધાંતોને આગળ વધારતાં, Ascension Saint Agnes અમુક વ્યક્તિઓને આર્થિક સહાય આપે છે કે જેઓ Ascension Saint Agnes પાસેથી કટોકટી અથવા અન્ય તબીબી આવશ્યક સંભાળ મેળવે છે. આ સારાંશ Ascension Saint Agnesની નાણાકીય સહાય નીતિની સંક્ષિપ્ત અવલોકન આપે છે.

કોણ પાત્રતા ધરાવે છે?

જો તમે 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 માં રહો છો, તો તમને આર્થિક સહાય મળી શકે છે. સામાન્ય રીતે નાણાકીય સહાય ફેડરલ ગરીબી સ્તરની સરખામણીમાં તમારી કુલ ઘરેલું આવકના આધારે નક્કી થાય છે. જો તમારી આવક ફેડરલ ગરીબી સ્તરના 250% કરતા ઓછી અથવા બરાબર હોય, તો તમે નિર્ધારિત દરોના ભાગ પર 100% ચેરિટી કેર રાઈટ ઓફ મેળવી શકો છો. જો તમારી આવક ફેડરલ ગરીબી સ્તરના 250% કરતા વધારે છે પરંતુ ફેડરલ ગરીબી સ્તરના 500% કરતા વધારે નથી, તો તમને ઘટતા સ્કેલ પર અથવા સાધન પરીક્ષણના આધારે છૂટનો દર પ્રાપ્ત થઈ શકે છે. જો તમારી પાસે કટોકટી અને તબીબી આવશ્યક સંભાળ માટે તબીબી ધેવું હોય અને તે તમારી આવક કરતા વધારે હોય તો તમે રાહત માટે પાત્ર છો. જો તમારી પાસે તમારી ફેડરલ ગરીબી સ્તરની આવકની રકમથી 250% વધુની સંપત્તિ હોય તો તમે નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર બની શકતા નથી. આર્થિક સહાય માટે પાત્ર દર્દીઓ પાસેથી હોસ્પિટલના વ્યવસ્થાપ્તિ બાદ કરતાં ચાર્જ અથવા સામાન્ય રીતે વીમો ધરાવતા દર્દીઓના બિલની રકમ, બંનેમાંથી જે ઓછી હોય, તેનાથી વધારે ચાર્જ લેવામાં આવે નહિ.

લેખિત અંદાજ.

હોસ્પિટલની બિન આપાતકાલિન સેવાઓ, પ્રક્રિયાઓ અને હોસ્પિટલ દ્વારા વ્યાવસાયિક સેવાઓ પૂરી પાડવા માટે અપેક્ષિત યોગ્ય એવી સખાયો માટેના કુલ ખર્ચનો એક લેખિત અંદાજ આપવાની વિનંતી કરવાનો અને પ્રાપ્ત કરવાનો દર્દીઓને અધિકાર રહેશે.

Commented [LBC1]: See Section 19-214-1(f)(1)(vi)

કઈ સેવાઓ આવરી લેવામાં આવી છે?

નાણાકીય સહાય નીતિ કટોકટી અને અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી કાળજીને લાગુ પડે છે. ડોક્ટરના ખર્ચને હોસ્પિટલના બિલમાં સમાવિષ્ટ કરવામાં આવતો નથી અને તેનું બિલ અલગથી આપવામાં આવશે. આ શબ્દો નાણાકીય સહાય નીતિમાં વ્યાખ્યાયિત કરવામાં આવેલ છે. અન્ય તમામ સંભાળ આર્થિક સહાય નીતિ દ્વારા આવરી લેવામાં આવતી નથી.

Commented [LBC2]: See Section 19-214-1(f)(1)(v)

હું કેવી રીતે અરજી કરી શકું?

નાણાકીય સહાય માટે અરજી કરવા માટે, તમે સામાન્ય રીતે લેખિત અરજી કરી કરશો અને સહાયક દસ્તાવેજો આપશો કે જે નાણાકીય સહાય નીતિ અને નાણાકીય સહાય નીતિ એપ્લિકેશનમાં દર્શાવેલ છે. એપ્લિકેશન માટે, કૃપા કરીને 667-234-2140 પર સંપર્ક કરો.

હું અરજી બાબતે કેવી રીતે મદદ મેળવી શકું?

આર્થિક સહાયતા નીતિની અરજી સંબંધી મદદ માટે, તમે 667-234-2140 પર દર્દીની આર્થિક સેવાઓનો, 1-855-642-8572 પર Maryland તબીબી સહાયતાનો અથવા ઇન્ટરનેટ પર www.dhr.state.md.us દ્વારા, અથવા 1-800-332-6347; TTY: 1-800-925-4434; પર ફોન દ્વારા સામાજિક સેવાઓના તમારા સ્થાનિક વિભાગનો સંપર્ક કરી શકો છો.

હું વધુ માહિતી કેવી રીતે મેળવી શકું?

નાણાકીય સહાય નીતિ અને નાણાકીય સહાય નીતિ એપ્લિકેશનના ફોર્મની નકલો <https://healthcare.ascension.org/Locations/Maryland/MDBAL/Baltimore-Saint-Agnes-Hospital> અને 900 S. Caton Avenue, Baltimore, MD 21229 પર ઉપલબ્ધ છે, દર્દી નાણાકીય સેવાઓ વિભાગ. નાણાકીય સહાય નીતિ અને નાણાકીય સહાય એપ્લિકેશનની મફત નકલો દર્દીના નાણાકીય સેવાઓ વિભાગ સાથે 667-234-2140 પર સંપર્ક કરીને મેલ દ્વારા પણ મેળવી શકાય છે.

જો હું પાત્ર નથી તો શું?

તમે નાણાકીય સહાય નીતિ હેઠળ નાણાકીય સહાયને પાત્ર ન હો તો, તમે અન્ય પ્રકારની સહાય માટે પાત્રતા ધરાવતા હોઈ શકો છો. વધુ માહિતી માટે, કૃપા કરીને દર્દી નાણાકીય સેવાઓ વિભાગ, 900 S. Caton Avenue, Baltimore, MD 21229 અથવા 667-234-2140 પર ફોન દ્વારા સંપર્ક કરો.

નાણાકીય સહાય નીતિ, નાણાકીય સહાયતા માટેની અરજી અને સૂચનાઓ, અને આ સાદી ભાષામાં સારાંશનું ભાષાંતર અમારી વેબસાઇટ પર અને માંગણી કરવા પર નીચેની ભાષાઓમાં ઉપલબ્ધ છે:

અરબી

બર્મીઝ

યાઇનિઝ (સરળીકૃ)

યાઇનીઝ (પરંપરાગત)

અંગ્રેજી

હિંદી

ગુજરાતી

ઇટેલિયન

કોરિયન

રશિયન

સ્પેનિશ

ટેગાલોગ

ઉર્દુ

વિયેતનામિસ