

वित्तीय सहायता पॉलिसी का सार

आप वित्तीय सहायता प्राप्त करने के पात्र हो सकते हैं।

सामुदायिक चिकित्सा केंद्रों (Community Medical Centers, "CMC") की एक वित्तीय सहायता पॉलिसी है, जिसके अंतर्गत यह पात्र गैर-बीमाकृत रोगियों और उच्च चिकित्सा खर्च वाले पात्र बीमित रोगियों को वित्तीय सहायता (चैरिटी केयर) की सुविधा प्रदान करता है।

यदि आप बीमाकृत नहीं हैं और आपके परिवार की आय संघीय गरीबी स्तर के 450% से कम है, तो आप इसके लिए पात्र हो सकते हैं, आपके परिवार के आकार के लिए (तालिका देखें), या यदि आप बीमित हैं और आपके परिवार की आय आपके परिवार के आकार के लिए संघीय गरीबी स्तर के 400% से कम है और आपके चिकित्सा खर्चे हैं, जो आपकी वार्षिक आय के 10% से अधिक हैं। यदि आप आय संबंधी इन आवश्यकताओं को पूरा नहीं करते हैं, तब भी आप अपने अस्पताल के बिल के साथ वित्तीय सहायता के लिए पात्र हो सकते हैं।

कितनी वित्तीय सहायता उपलब्ध है?

अगर आप एक पात्र रोगी हैं, तो आप CMC में आपातकालीन देखभाल और अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल प्राप्त करने के लिए अपने चिकित्सा बिल के पूर्ण या आंशिक रूप से निरस्तीकरण के लिए पात्र हो सकते हैं। अगर आप वित्तीय सहायता के पात्र हैं, तो हम संभवतः आपसे उन सेवाओं के लिए आमतौर पर बीमा कवरेज वाले व्यक्तियों को बिल की गई राशि से अधिक शुल्क नहीं ले सकते हैं।

मैं कैसे आवेदन करूं?

हम अपने रोगियों को सहायता हेतु आवेदन करने के लिए प्रोत्साहित करते हैं जो अपने बिल का भुगतान करने में असमर्थ हैं। वित्तीय सहायता पॉलिसी और आवेदन फॉर्म हमारी वेबसाइट (<https://www.communitymedical.org/for-patients-families/billing-and-insurance/Discounts-Charity-Care>), पर उपलब्ध है या रोगी वित्तीय सेवा विभाग को (559) 459-3939 पर कॉल करके आप निःशुल्क प्राप्त कर सकते हैं। यह फॉर्म CMC प्रवेश देने वाले विभागों में भी निःशुल्क उपलब्ध है, जो यहां पर स्थित हैं:

- Community Regional Medical Center
(559) 459-6000
- Clovis Community Medical Center
(559) 324-4000
- Fresno Heart and Surgical Hospital
(559) 433-8000

संघीय गरीबी स्तर (2022) के 450% से कम पारिवारिक आय		
परिवार का आकार	प्रति माह	प्रति वर्ष
1	\$5 096	\$61 155
2	\$6 866	\$82 395
3	\$8 636	\$103 635
4	\$10 406	\$124 875
5	\$12 176	\$146 115
6	\$13 946	\$167 355
7	\$15 716	\$188 595
8	\$17 486	\$209 835

2823 Fresno Street, Fresno, CA 93721

2755 Herndon Avenue, Clovis, CA 93611

15 E. Audubon Drive, Fresno, CA 93720

यदि पात्रता के संदर्भ में आपके कोई प्रश्न हैं या अपने आवेदन में सहायता की आवश्यकता है, तो आप ऊपर दिए गए नंबरों पर कॉल करके या पत्तों पर जाकर सहायता प्राप्त कर सकते हैं। वित्तीय सहायता के बारे में अधिक जानकारी के लिए आप स्वास्थ्य उपभोक्ता गठबंधन (Health Consumer Alliance) (<https://healthconsumer.org>) पर भी जा सकते हैं। ऐसे अन्य संगठन भी हैं जो बिलिंग और भुगतान प्रक्रिया को समझने में आपकी सहायता करेंगे। CMC के मानक शुल्कों की सूची के लिए, कृपया हमारी वेबसाइट ([https://www.communitymedical.org/for-patients-families/billing-insurance/hospital-standard-charges-\(1\)](https://www.communitymedical.org/for-patients-families/billing-insurance/hospital-standard-charges-(1))) पर जाएं। अंत में, CMC अस्पताल अनुमानित पात्रता (Hospital Presumptive Eligibility, HPE) कार्यक्रम में हिस्सा लेता है। HPE कार्यक्रम के बारे में अधिक जानकारी के लिए कृपया रोगी वित्तीय सेवाओं से पूछताछ करें।

वित्तीय सहायता के लिए आवेदन भरें और उपचार प्राप्त करने के बाद, इसे आवश्यक दस्तावेजों के साथ, **Community Medical Centers, Patient Financial Services, P.O. Box 1232, Fresno, CA 93715** में शीघ्र जमा करें। अस्पताल से छुट्टी के बाद के बिलिंग विवरण की तारीख से 240 दिनों के बाद प्राप्त आवेदनों को अस्वीकार किया जा सकता है।

यह वित्तीय सहायता पॉलिसी का संक्षिप्त विवरण है। विशेष प्रश्नों के लिए आपको पॉलिसी को देखना चाहिए।

वित्तीय सहायता नीति, आवेदन फॉर्म, और यह सार निम्नलिखित भाषाओं में भी उपलब्ध है: अरबी, आर्मेनियाई, चीनी, फ़ारसी, फ्रेंच, जर्मन, हिंदी, हंगेरियन, इतालवी, जापानी, कोरियाई, लाओ शि यन, मोन-ख्मेर (कंबोडियन), पुर्तगाली, पंजाबी, रूसी, स्पेनिश, तागालोग, थाई और वियतनामी।