

## AHN बिलों के लिए वित्तीय सहायता

एलिगेनी हैल्थ नेटवर्क (AHN) रोगियों को चिकित्सकीय रूप से आवश्यक सेवाएं प्रदान करने का वादा करता है इससे कोई फर्क नहीं पड़ता कि वे कितना भुगतान कर सकते हैं। अपने वादे को पूरा करने के लिए, हमारे द्वारा रोगियों को प्रदान की जाने वाली सेवाओं के लिए उनके वित्तीय दायित्वों को पूरा करने में मदद करने के लिए हम उनके साथ काम करते हैं।

*अपने AHN बिलों के लिए वित्तीय सहायता पाने के लिए कौन योग्य हो सकता है?*

एलिगेनी हैल्थ नेटवर्क रोगियों को उनके AHN बिलों के लिए वित्तीय सहायता प्रदान करने में सक्षम हो सकता है:

- जिनके पास कोई चिकित्सा बीमा नहीं है या सीमित बीमा है
- जो मेडिकेयर या मेडिकेड के लिए पात्र नहीं हैं
- संयुक्त राज्य अमेरिका के नागरिक या संयुक्त राज्य अमेरिका के वैध स्थायी निवासी
- AHN के प्राथमिक सेवा क्षेत्र में रहने वाले
- वित्तीय आवश्यकता को दस्तावेजीकृत करने वाले

*मुझे कैसे पता लगेगा कि मैं वित्तीय सहायता के लिए योग्य हूँ?*

प्रत्येक रोगी को किसी भी AHN बिल के लिए वित्तीय सहायता के लिए जरूर आवेदन करना चाहिए। आवेदन करने के लिए:

- निम्नलिखित वेबसाइट से एलिगेनी हैल्थ नेटवर्क वित्तीय सहायता आवेदन (फॉर्म और निर्देश) डाउनलोड और प्रिंट करें, <https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>.
- फॉर्म भरें और आय के आवश्यक सबूत के साथ जमा करें।
- यदि आप फॉर्म को डाउनलोड या प्रिंट नहीं कर सकते हैं, आपको आवेदन पत्र भरने में सहायता की आवश्यकता है, या निम्नलिखित अस्पतालों से वित्तीय सहायता प्रक्रिया में मदद की जरूरत है, एलिगेनी जनरल अस्पताल, एलिगेनी वैली अस्पताल, कैन्सबर्ग अस्पताल, फोर्ब्स अस्पताल, ग्रोव सिटी मेडिकल सेंटर, जेफरसन अस्पताल, सेंट विन्सेंट अस्पताल, वेस्टफील्ड मेमोरियल अस्पताल, वेस्ट पेन अस्पताल, वेक्सफोर्ड अस्पताल, AHN हरमर नेबरहुड अस्पताल, AHN मेककैन्डलेस नेबरहुड अस्पताल, AHN बरेंटवुड नेबरहुड अस्पताल या AHN हेम्पफील्ड नेबरहुड अस्पताल तो कृपया 1-855-493-2500 पर वित्तीय समर्थन विभाग को कॉल करें या उस AHN अस्पताल के भर्ती कार्यालय में जाएं जहां आपने सेवाएं प्राप्त की थीं।

- एलिगेनी हैल्थ नेटवर्क वित्तीय सहायता पॉलिसी और आवेदन पत्र की मुफ्त प्रति के लिए अनुरोध करने के लिए नीचे सूचीबद्ध पते पर मेल करें:

Financial Advocacy Department  
4 Allegheny Center, 4th Floor  
Pittsburgh, Pa 15205

या हमें इस पते पर ईमेल करें:

[FinancialAdvocates@AHN.org](mailto:FinancialAdvocates@AHN.org)

AHN प्रत्येक वित्तीय सहायता आवेदन पत्र की तुरंत समीक्षा करता है। यदि अधिक जानकारी की जरूरत होगी तो AHN एक पत्र भेजेगा।

एलिगेनी हैल्थ नेटवर्क रोगी, या रोगी के गारंटर, या प्रतिनिधि को निर्णय के बारे में लिखित में सूचित करेगा।

## एलिगेनी हैल्थ नेटवर्क वित्तीय सहायता पॉलिसी

एलिगेनी हैल्थ नेटवर्क (AHN) के अस्पताल और चिकित्सक हमारे रोगियों और हम सेवा देते हैं उन समुदायों के स्वास्थ्य में सुधार करने के लिए प्रतिबद्ध हैं। बिना किसी भेदभाव के, सीमित आय के कारण सेवाओं के लिए भुगतान करने में कठिनाई वाले रोगियों सहित सभी रोगियों को चिकित्सा सेवा प्रदान करना हमारी नीति है। AHN आपातकालीन या वित्तीय सहायता के लिए योग्य व्यक्तियों को प्रदान की जाने वाली अन्य चिकित्सकीय आवश्यक देखभाल के लिए वसूली गई रकम को सीमित करता है। इन व्यक्तियों से आम तौर पर बीमा द्वारा कवर किए गए व्यक्तियों को बिल (AGB) की रकम से अधिक शुल्क नहीं लिया जाना चाहिए। सामुदायिक जरूरतों को पूरा करने के लिए, AHN एक वित्तीय सहायता कार्यक्रम प्रदान करता है।

AHN के वित्तीय सहायता कार्यक्रम को पूरी तरह से एलिगेनी हैल्थ नेटवर्क वित्तीय सहायता और संग्रह नीति में वर्णित किया गया है जो जनवरी 1, 2018 से प्रभावी हो गई। यह नीति नियोजित चिकित्सकों समेत AHN प्रदाताओं और नियंत्रित सहयोगियों पर लागू होती है। यहां नीति का सारांश दिया गया है, जो परिभाषित करता है:

- आय दिशानिर्देशों के आधार पर AHN से वित्तीय सहायता के लिए योग्य कौन है
- नीति के तहत किन AHN सेवाओं को शामिल किया गया है और किनको बाहर रखा गया है
- AHN से वित्तीय सहायता के लिए कोई रोगी कैसे आवेदन करता है

### वित्तीय सहायता के लिए कौन पात्र हैं?

उन रोगियों को वित्तीय सहायता प्रदान करना AHN की नीति है:

- जिनके पास कोई चिकित्सा बीमा नहीं है या सीमित बीमा है
- जो मेडिकेयर या मेडिकेड के लिए पात्र नहीं हैं
- जो संयुक्त राज्य अमेरिका के नागरिक या संयुक्त राज्य अमेरिका के वैध स्थायी निवासी हैं
- जो AHN के प्राथमिक सेवा क्षेत्र में रहते हैं
- जो वित्तीय आवश्यकता को दस्तावेजीकृत करते हैं

### वित्तीय सहायता के लिए आय दिशानिर्देश क्या हैं?

#### 48 संयुक्त राज्यों और कोलंबिया जिले के लिए 2022 संघीय गरीबी दिशानिर्देश

घर आकार	आय रेंज	
	100%	200%
1	\$13,590.00	\$27,180.00
2	\$18,310.00	\$36,620.00
3	\$23,030.00	\$46,060.00
4	\$27,750.00	\$55,500.00
5	\$32,470.00	\$64,940.00
6	\$37,190.00	\$74,380.00
7	\$41,910.00	\$83,820.00
8	\$46,630.00	\$93,260.00

\* वर्तमान गरीबी दिशानिर्देशों के दो गुना के आधार पर। \* परिवारों/8 व्यक्तियों से अधिक वाले घर के लिए प्रत्येक अतिरिक्त व्यक्ति के लिए \$4,720 जोड़ें।

वेस्टफील्ड मेमोरियल अस्पताल के लिए, योग्य आय सीमा संघीय गरीबी दिशानिर्देशों का 300% तक बढ़ जाती है। कृपया पूर्ण तालिका श्रेणियों के लिए वित्तीय सहायता नीति के परिशिष्ट E का संदर्भ लें।

### वित्तीय सहायता के लिए कौन सी सेवाएं योग्य हैं?

इन सेवाओं के लिए योग्य रोगियों के लिए वित्तीय सहायता उपलब्ध है:

- आपातकालीन सेवाएँ
- तत्काल जीवन के लिए चिकित्सकीय रूप से आवश्यक (वैकल्पिक नहीं) सेवाएं - आपातकालीन विभाग के बाहर प्रदान की जाने वाली खतरनाक स्थितियां
- केस-दर-केस आधार पर निर्धारित अन्य चिकित्सकीय आवश्यक सेवाएं

AHN से इन सेवाओं के लिए वित्तीय सहायता उपलब्ध नहीं है जैसे कि:

- मेडिकेयर द्वारा सेवाओं को "कवर नहीं किया गया" माना जाता है
- सेवाओं को चिकित्सकीय रूप से जरूरी नहीं माना जाता है, जिनमें निम्न शामिल हैं किंतु इन तक ही सीमित नहीं हैं:
  - प्रसाधन सामग्री सेवाएं
  - प्रजनन से संबंधित वैकल्पिक सेवाएं, जैसे विट्रो निषेचन या वेसेक्टोमी / वेसेक्टोमी रिवर्सल
  - प्रत्यारोपण सर्जरी और संबंधित सेवाएं
  - बेरिएट्रिक (वजन घटाने) सर्जरी और संबंधित सेवाएं
  - एक्यूंपंकचर जैसी पूरक / वैकल्पिक चिकित्सा सेवाएं
  - नियमित नेत्र जाँच
  - कॉटैक्ट लेंस, श्रवण सहायता, कोचलियर प्रत्यारोपण
  - गहन-मस्तिष्क उत्तेजना
  - LDLapheresis (एलडी-लैफ़ेसिस)
  - गैर-AHN कार्यक्रमों या एचआईवी / एड्स देखभाल के लिए रयान व्हाइट कार्यक्रम जैसे अनुदान द्वारा कवर सेवाएं

### AHN बिलों के लिए वित्तीय सहायता के लिए मैं आवेदन कैसे करूँ?

AHN बिलों के लिए वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने के लिए, रोगी या प्रतिनिधि को एलिगेनी हेल्थ नेटवर्क वित्तीय सहायता आवेदन और आय के आवश्यक सबूत को पूरा करना और जमा करना होगा। AHN को आवेदन और आय का प्रमाण प्राप्त रोगी को प्राप्त हुई AHN से चिकित्सा सेवाओं की तिथि के 240 दिनों के भीतर हो जाना चाहिए।



इस वेबसाइट पर उपलब्ध, <https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>, वित्तीय सहायता नीति, सरल भाषा सारांश, और आवेदन पत्र के निम्न भाषाओं में अनुवाद किए जाते हैं :

जर्मन	कोरियाई	तुर्की
इतालवी	मैथिली	फिलिपिनो
पोलिश	उर्दू	फारसी
रूसी	उज्बेक	हिंदी
युक्रेनी	विएतनामी	अरबी
चीनी	स्पेनिश	बोस्नियाई
जापानी	पुर्तगाली	चेक
	फ्रांसीसी	

## AHN रोगी वित्तीय सेवाएँ

यदि आपके कोई प्रश्न हैं, आपके आवेदन को भरने में सहायता की ज़रूरत है, पेपर कॉपी की आवश्यकता है, या अपने एलिगेनी हेल्थ नेटवर्क बिल या हमारे वित्तीय सहायता कार्यक्रम के बारे में अधिक जानकारी चाहते हैं, तो कृपया नीचे दी गई संपर्क जानकारी देखें या अस्पताल के पंजीकरण क्षेत्र में जाएं:

ग्राहक सेवा केंद्र: 1-833-684-0239

वित्तीय समर्थन: 1-855-493-2500 या  
FinancialAdvocates@AHN.org पर ईमेल करें