

मरीज जिन्हें आर्थिक सहायता की जरूरत है

Penn State Health (PSH) हमारे सभी मरीजों और उनके परिवारों को बेहतरीन सेवाएं प्रदान करने के अपने मिशन पर गर्व करता है। अगर आपके मेडिकल बिलों का भुगतान एक चिंता का विषय है, PSH बिना बीमा वाले और अल्पबीमित योग्य मरीजों को आर्थिक सहायता प्रदान करता है।

हम चिकित्सकीय रूप से आवश्यक और आपातकालीन सेवाओं के लिए कमाई, परिवार के आकार और संपत्तियों के आधार पर आर्थिक सहायता प्रदान करते हैं। PSH बिना बीमा वाले आर्थिक सहायता प्रोग्राम (Financial Assistance Program, FAP) के योग्य या गैर— FAP योग्य व्यक्तियों को आपातकालीन या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल के लिए सामान्य रूप से बिल की गई राशि (Amounts Generally Billed, AGB) से ज्यादा चार्ज नहीं करेंगे।

आवेदन कैसे करें:

आर्थिक सहायता आवेदन (इस पत्र के पीछे दिए गए) को पूर्ण करें और नीचे उल्लिखित दस्तावेजों का संलग्न करें (यदि लागू हो):

- सबसे हालिया फाइल किया गया संघीय आयकर रिटर्न
- सबसे हाल के चार (4) पेस्टब्स
- सबसे हाल के चार (4) चेकिंग और सेविंग बैंक विवरण
- सामाजिक सुरक्षा आय निर्धारण
- बेरोजगारी आय
- पेंशन आय
- संपदा या दायित्व निपटान से वितरण की पुष्टि (वित्तीय सहायता पर तब तक विचार नहीं किया जाएगा जब तक कि संपत्ति या मुकदमे का अंतिम निपटारा नहीं हो जाता)
- चिकित्सा सहायता या स्वास्थ्य बीमा बाजार निर्धारण
- नागरिकता का सबूत या वैध स्थायी निवास की स्थिति (ग्रीन कार्ड)
- अगर घर की कोई आय नहीं है, घर के खर्चों को चलाने में सहायता देने वाले व्यक्ति से पत्र
- वित्तीय सहायता के लिए योग्यता निर्धारित करने के लिए वित्तीय सहायता आवेदन की पर्याप्त रूप से समीक्षा करने के लिए PSH द्वारा अनुरोध की गई कोई अन्य जानकारी।

हमारी वित्तीय सहायता नीति और अतिरिक्त वित्तीय सहायता आवेदनों तक पहुँचने के लिए कृपया हमारी वेबसाइट:

<https://www.pennstatehealth.org/financial-assistance> पर जाएँ। दस्तावेजों का कई भाषाओं में अनुवाद किया गया है और ये वेबसाइट पर या व्यक्तिगत रूप से उपलब्ध हैं। सभी आवेदकों को उनकी वित्तीय सहायता योग्यता के संबंध में निर्णय लिए जाने पर फोन या पत्र द्वारा सूचित किया जाएगा।

वित्तीय परामर्श स्टाफ फोन पर उपलब्ध है, सोमवार से शुक्रवार सुबह **8:00** बजे से शाम **4:30** बजे तक।

आपके प्रश्नों को शिष्टता और गोपनीयता के साथ लिया जाएगा।

Penn State Health Milton S. Hershey Medical Center, Lancaster Medical Center और Community Medical Groups	717-531-1740 or 1-800-254-2619
Hampden Medical Center	717-981-1311 or 1-800-254-2619
Holy Spirit Medical Center	717-763-2885 or 1-800-254-2619
St. Joseph Medical Center	610-378-2277 or 1-800-254-2619
Life Lion LLC	717-763-2108

धन्यवाद

Penn State Health, आर्थिक काउंसिलिंग



आर्थिक सहायता आवेदन

सेवाओं के लिए स्थान:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hershey Medical Center | <input type="checkbox"/> Community Medical Group | <input type="checkbox"/> St. Joseph Medical Center |
| <input type="checkbox"/> Holy Spirit Hospital | <input type="checkbox"/> Penn State Health Life Lion, LLC | <input type="checkbox"/> Hampden Medical Center |
| <input type="checkbox"/> Lancaster Medical Center | | |

मरीज की जानकारी

मरीज का नाम: _____ मरीज नंबर: _____
मरीज का नाम: _____ मरीज नंबर: _____
मरीज का नाम: _____ मरीज नंबर: _____

गारंटर की जानकारी (इस बिल के भुगतान के लिए जिम्मेदार व्यक्ति)

गारंटर का नाम: _____
सड़क का पता: _____
शहर: _____ राज्य: _____ पिन कोड: _____
गारंटर आवास दूरभाष: _____ मोबाइल फोन का नंबर: _____
नौकरी का स्थान: _____ गारंटर कार्यालय दूरभाष: _____
सोशल सिक्योरिटी नंबर: (अंतिम चार अंक): _____
आश्रितों की संख्या (आपके सहित) जिनके लिए आप वित्तीय रूप से जिम्मेदार हैं: _____

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मैंने इस आवेदन पत्र को पूरा पढ़ लिया है और इस प्रपत्र में दी गई सभी जानकारी मेरी योग्यता, ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य, सही और पूर्ण है।

हस्ताक्षर (गारंटर)

तिथि

आपके आवेदन को संसाधित करने के लिए, इस प्रपत्र के साथ निम्नलिखित जानकारी वापस करनी होगी।

- सबसे हाल में फाइल किया हुआ IRS कर प्रपत्र(1040) और कोई भी शेड्यूल, उदाहरण C, D, E, F
- चार (4) सबसे हालिया वेतन चेक प्रपत्र
- चार (4) सबसे हालिया बैंक स्टेटमेंट (कृपया चेकिंग और बचत खातों दोनों की जानकारी शामिल करें)
- सामाजिक सुरक्षा आय निर्धारण
- बेरोजगारी आय
- पेंशन आय
- संपदा या देयता निपटान से वितरण की पुष्टि
- चिकित्सा सहायता या निर्धारण की अफोर्डेबल केयर एक्ट (Affordable Care Act, ACA) सूचना
- नागरिकता का सबूत या वैध स्थायी निवास की स्थिति (ग्रीन कार्ड)
- अगर घर की कोई आय नहीं है, घर के खर्चों को चलाने में सहायता देने वाले व्यक्ति से पत्र
- चालू वर्ष में प्राप्त अन्य सभी आय का प्रमाण (उदाहरणों में 401K, IRA खाते, ब्रोकरेज खाते, आदि शामिल हैं)

पूर्ण रूप से भरे हुए आवेदन को डाक से यहां भेजें:

**Penn State Health Financial Counseling
P. O. Box 853 CA-510
Hershey, PA 17033**