



દર્દીઓ જેને નાણાંકીય સહાયની જરૂર છે

પેન સ્ટેટ હેલ્થ કોમ્યુનિટી મેડિકલ ગ્રૂપ (PSH) ને આપણા તમામ દર્દીઓ અને તેમના પરિવારોને ઉત્તમ સેવા પ્રદાન કરવાના તેના ધ્યેય પર ગર્વ છે. જો તમારા મેડિકલ બિલ ચૂકવવાને લગતી સમસ્યા હોય, તો વીમા કવચ ના હોય અને અપૂરતું વીમા કવચ હોય તેવા લાયક દર્દીઓને PSH નાણાંકીય સહાય પૂરી પાડે છે.

અમે તબીબી જરૂરિયાતો માટે અને કટોકટીલક્ષી સેવાઓ માટે આવક, કુટુંબના કદ અને સંપત્તિના આધારે નાણાંકીય સહાય પ્રદાન કરીએ છીએ. નાણાંકીય સહાય કાર્યક્રમ (FAP) માટે લાયક હોય તેવા વીમા કવચ ન ધરાવતા અથવા FAP માટે ગેરલાયક વ્યક્તિ પાસેથી PSH કટોકટી માટે અથવા તબીબી રીતે જરૂરી હોય તેવી અન્ય સંભાળ માટે સામાન્યપણે બિલ કરવામાં આવેલ રકમ (AGB) કરતાં વધારે શુલ્ક નહીં લે.

અરજી કેવી રીતે કરવી:

નાણાંકીય સહાયની અરજી (આ પત્રની પાછળ આપેલ) ભરો અને નીચેના દસ્તાવેજોને જોડો (જો લાગુ હોય તો):

- તાજેતરમાં જ ફાઇલ કરેલું ફેડરલ આવક વેરા રિટર્ન
- તાજેતરની ચાર (4) પગાર પાવતીઓ
- તાજેતરના ચાર (4) બેંક સ્ટેટમેન્ટ
- સામાજિક સુરક્ષા આવક નિર્ધારણ
- બેરોજગારીની આવક
- પેન્શનની આવક
- વસાહત તરફથી વિતરણની પુષ્ટિ અથવા જવાબદારીની પતાવટો (વસાહત અથવા મુકદમા સમાપ્તિના અંતિમ સમાધાન સુધી નાણાંકીય સહાયતા ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે નહીં)
- તબીબી સહાય અથવા સ્વાસ્થ્ય વીમા બજાર નિર્ધારણ
- નાગરિકત્વનો અથવા કાયદાકીય સ્થાયી નિવાસ દરજ્જાનો (ગ્રીન કાર્ડ) પુરાવો
- જો ઘરની કોઈ આવક ન હોય તો, જે વ્યક્તિ(ઓ) જીવન નિર્વાહ માટે સહાય કરે છે, તેમની પાસેથી પત્ર
- નાણાંકીય સહાયની પાત્રતા નક્કી કરવા હેતુ નાણાંકીય સહાયની અરજીની પૂરતી સમીક્ષા કરવા માટે PSH દ્વારા માંગવામાં આવેલી અન્ય કોઈ માહિતી.

અમારી નાણાંકીય સહાયની નીતિ અને અતિરિક્ત નાણાંકીય સહાય અરજીઓ મેળવવા માટે કૃપા કરીને અમારી વેબસાઇટ ની મુલાકાત લો: <https://www.pennstatehealth.org/>. દસ્તાવેજોનું વિવિધ ભાષામાં ભાષાંતર કરેલ છે અને તે વેબસાઇટ પર અથવા વ્યક્તિગત રૂપે ઉપલબ્ધ છે. જ્યારે તેમની નાણાંકીય સહાય પાત્રતા અંગે નિર્ણય લેવામાં આવશે ત્યારે બધા અરજદારોને ફોન દ્વારા અથવા પત્ર દ્વારા સૂચિત કરવામાં આવશે.

નાણાકીય સંપરામર્શક કર્મચારીઓ ફોન પર ઉપલબ્ધ છે, તમારા પ્રશ્નોનો સૌજન્યપૂર્ણ રીતે તથા ગોપનીય રીતે ઉત્તર આપવામાં આવશે.

હરશે મેડિકલ સેન્ટર	717-531-1740 અથવા 800-254-2619	સોમવાર થી શુક્રવાર સવારે 8:00 વાગ્યા થી સાંજે 5:00 વાગ્યા સુધી
કોમ્યુનિટી મેડિકલ ગ્રુપ	717-531-1740 અથવા 800-254-2619	સોમવાર થી શુક્રવાર સવારે 8:00 વાગ્યા થી સાંજે 5:00 વાગ્યા સુધી
સેન્ટ.જોસેફ મેડિકલ સેન્ટર	610-378-2277 અથવા 800-254-2619	સોમવાર થી શુક્રવાર સવારે 8:00 વાગ્યા થી સાંજે 4:30 વાગ્યા સુધી
હોલી સ્પિરિટ હોસ્પિટલ	717-763-2885	સોમવાર થી શુક્રવાર સવારે 8:00 વાગ્યા થી સાંજે 4:30 વાગ્યા સુધી

આભાર,

પેન સ્ટેટ હેલ્થ, નાણાંકીય સંપરામર્શ



નાણાંકીય સહાય અરજી

સેવાઓ મેળવવા માટેનું સ્થળ:

- હર્શે મેડિકલ સેન્ટર કોમ્યુનિટી મેડિકલ ગ્રુપ સેન્ટ. જોસેફ મેડિકલ સેન્ટર
 હોલી સ્પિરિટ હોસ્પિટલ

દર્દીની માહિતી:

દર્દીનું નામ: _____ દર્દીનો નંબર: _____
 દર્દીનું નામ: _____ દર્દીનો નંબર: _____
 દર્દીનું નામ: _____ દર્દીનો નંબર: _____

બાંધધરી આપનારની માહિતી: (આ બિલની ચુકવણી માટે જવાબદાર વ્યક્તિ)

બાંધધરી આપનારનું નામ: _____
 શેરીનું સરનામું: _____
 શહેર: _____ રાજ્ય: _____ પિન: _____
 બાંધધરી આપનારના ઘરનો ફોન નંબર: _____ મોબાઇલ ફોન નંબર: _____
 રોજગારીની જગ્યા: _____ બાંધધરી આપનારના કામના સ્થળનો ફોન નંબર: _____
 સામાજિક સુરક્ષા નંબરો: બાંધધરી આપનાર: _____ જીવન સાથી: _____
 આશ્રિતોની સંખ્યા કે જેના માટે તમે નાણાંકીય રીતે જવાબદાર છો (તમારા સહિત): _____

હું પ્રમાણિત કરું છું કે મેં આ અરજીને સંપૂર્ણપણે વાંચી છે અને આ પત્રકમાં આપવામાં આવેલી બધી માહિતી મારી ક્ષમતા, જ્ઞાન અને માન્યતા મુજબ વાસ્તવિક, સાચી અને સંપૂર્ણ છે.

સહી (બાંધધરી આપનાર)

તારીખ

તમારી અરજી આગળ વધારવા માટે, આ પત્રક સાથે નીચેની માહિતી (જો લાગુ પડે તો) મોકલવી આવશ્યક છે.

- સૌથી તાજેતરના ફાઇલ કરેલા IRS વેરા પત્રક (1040) અને કોઈપણ શેડ્યુલો, ઇ.ત. C, D, E, F
- તાજેતરની ચાર (4) પગાર પાવતીઓ
- ચાર (4) તાજેતરના બેંક સ્ટેટમેન્ટ (કૃપા કરીને ચેકિંગ અને બચત એકાઉન્ટ, બંનેમાંથી માહિતી સામેલ કરો)
- સામાજિક સુરક્ષા આવક નિર્ધારણ
- બેરોજગારીની આવક
- પેન્શનની આવક
- વસાહત તરફથી વિતરણની અથવા જવાબદારીની પતાવટોની પુષ્ટિ
- તબીબી સહાય અથવા નિર્ધારણની ACA નોટિસ
- નાગરિકત્વનો અથવા કાયદાકીય સ્થાયી નિવાસ દરજ્જાનો (ગ્રીન કાર્ડ) પુરાવો
- જો ઘરની કોઈ આવક ન હોય તો, જીવન નિર્વાહ માટે સહાય કરનાર વ્યક્તિ(ઓ) તરફથી પત્ર
- ચાલુ વર્ષમાં થયેલી અન્ય તમામ આવકનો પુરાવો (ઉદાહરણ તરીકે, 401K, IRA એકાઉન્ટ્સ, દલાલી એકાઉન્ટ્સ, વગેરે)

કૃપા કરી ભરવામાં આવેલ આવેદન અહીં ટપાલ કરશો:

હરશે મેડિકલ સેન્ટર	Penn State Health, Financial Counseling
કોમ્યુનિટી મેડિકલ ગ્રુપ	P. O. Box 853 A410
સેન્ટ.જોસેફ મેડિકલ સેન્ટર	Hershey, PA 17033
હોલી સ્પિરિટ હોસ્પિટલ	503 N 21st Street
	Mail Code 85-32
	Camp Hill, PA 17011