PennState Health

मरीज़ जिन्हें आर्थिक सहायता की ज़रूरत 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 (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 से ज्यादा चार्ज नहीं करेंगे।

आवेदन कैसे करें:

आर्थिक सहायता आवेदन (इस पत्र के पीछे दिए गए) को पूरा भरें और नीचे उल्लिखित दस्तावेज़ों को संलग्न करें (बशर्ते लागू हो तो):

- फाइल किया गया नवीनतम संघीय आयकर रिर्टन
- चार (4) नवीनतम वेतन प्रपत्र
- चार (4) नवीनतम बैंक स्टेटमेंट
- 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 करने 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।

हमारे आर्थिक सहायता नीति और अतिरिक्त आर्थिक सहायता आवेदनों तक पहुंच प्राप्त करने के लिए कृपया हमारे वेबसाइट https://www.pennstatehealth.org/ पर जाएं। दस्तावेज़ों का कई भाषाओं में अनुवाद किया गया है और ये वेबसाइट पर या व्यक्तिगत रूप से उपलब्ध हैं। जब उनकी आर्थिक सहायता की योग्यता के संबंध में कोई निर्धारण किया जाएगा, तो सभी आवेदकों को फ़ोन या पत्र के जरिए सूचित किया जाएगा।

आर्थिक काउंसिलिंग कर्मचारी **सोमवार से शुक्रवार तक सबुह 8:00 बजे से लेकर शाम के 4:30 बजे** तक फ़ोन पर उपलब्ध रहेंगे। आपके प्रश्नों को विनम्रता और गोपनीयता के साथ लिया जाएगा।

Hershey Medical Center	717-531-1740 or 800-254-2619
सामुदायिक चिकित्सा समूह	717-531-1740 or 800-254-2619
Penn State Health Life Lion LLC	717-763-2108
St. Joseph Medical Center	610-378-2277 or 800-254-2619
Holy Spirit Medical Center	717-763-2885
Hampden Medical Center (*10/1/21 के बाद*)	717-531-1740 or 800-254-2619

धन्यवाद

Penn State Health, आर्थिक काउंसिलिंग

PennState Health

आर्थिक सहायता आवेदन

सेवाओं के लिए स्थान:

- ☐ **Hershey Medical Center**
- ☐ **सामुदायिक चिकित्सा समूह**
- ☐ **St. Joseph Medical Center**
- ☐ **Holy Spirit Hospital**
- ☐ **Penn State Health Life Lion, LLC**
- ☐ **Hampden Medical Center** *(10/1/21 के बाद)*

मरीज़ की जानकारी

मरीज़ का नाम: _____ मरीज़ संख्या: _____

मरीज़ का नाम: _____ मरीज़ संख्या: _____

मरीज़ का नाम: _____ मरीज़ संख्या: _____

गारंटी देने वाले की जानकारी *(इस बिल के भुगतान के लिए जिम्मेदार व्यक्ति)*

गारंटी देने वाले का नाम: _____

सड़क का पता: _____

शहर: _____ राज्य: _____ पिन कोड: _____

गारंटी देने वाले का आवासीय फ़ोन: _____ मोबाइल फ़ोन का नंबर: _____

नौकरी का स्थान: _____ गारंटी देने वाले का कार्यालय फ़ोन: _____

सामाजिक सुरक्षा नंबर: _____ गारंटर: _____ पति/पत्नी: _____

आश्रितों की संख्या जिनके लिए आप वित्तीय रूप से ज़िम्मेदार हैं (स्वयं को शामिल करें): _____

मैं प्रमाणित करता/करती हूं 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।

- ☐ फाइल किया हुआ नवीनतम IRS कर प्रपत्र(1040) और कोई भी शेड्यूल, उदाहरण C, D, E, F
- ☐ चार (4) नवीनतम वेतन चेक प्रपत्र
- ☐ चार (4) नवीनतम 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
- ☐ चिकित्सकीय सहायता या ACA निर्धारण की 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 करने 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:

Hershey Medical Center	**Penn State Health Financial Counseling** **P. O. Box 853 CA-510** **Hershey, PA 17033**
सामुदायिक चिकित्सा समूह	
Penn State Health Life Lion LLC	
St. Joseph Medical Center	
Hampden Medical Center *(10/1/21 के बाद)*	
Holy Spirit Hospital	**Penn State Health Financial Counseling** **503 N 21st Street** **Mail Code 85-32** **Camp Hill, PA 17011**