

ఆర్థిక సహాయం దరఖాస్తు, ఆర్థిక సహాయం పాలసీ, వాడుక భాషలోని సారాంశంతోపాటు బిల్లింగ్ మరియు సేకరణల పాలసీల ఉచిత కాపీ ఆర్థిక సహాయం పాలసీలో వివరించబడిన విధంగా ఇంగ్లీషు, స్పానిష్‌లతోపాటు అన్ని ఇతర భాషలలోనూ అందుబాటులో ఉంటాయి:

- ఆసుపత్రి యొక్క అడ్మినిస్ట్రేషన్/ రిజిస్ట్రేషన్ విభాగాన్ని సంప్రదించడం
- 713.338.5502 లేదా 1.800.526.2121కి కాల్ చేసి 5ని ఎంచుకోండి
- మెయిల్ ద్వారా దరఖాస్తును అభ్యర్థించడం: 909 Frostwood Attention: PBS Financial Assistance Houston, TX 77024
- దరఖాస్తును Memorial Hermann Health System వెబ్‌సైట్ నుండి డౌన్‌లోడ్ చేసుకోవడం: <http://www.memorialhermann.org/financialassistanceprogram/>

## Memorial Hermann Health System

మీరు ఆర్థిక సహాయం, మెడికేయిడ్, మెడికేర్ లేదా ఇతర ప్రోగ్రామ్‌లకు అర్హులైనా కారా చూడడంతోపాటు దరఖాస్తుని నింపడంలో ఉచిత గోప్యతా సహాయానికై, వీరిని సంప్రదించండి:

### Patient Business Services

909 Frostwood Dr., Suite 3:100  
Houston, TX 77024  
Attention: PBS Financial Assistance

713.338.5502 లేదా  
1.800.526.2121కి కాల్ చేసి 5ని ఎంచుకోండి  
ఇ-మెయిల్: Patient.Billing@memorialhermann.org

శుక్రవారం: ఉదయం 8 - సాయంత్రం 5  
సోమవారం - గురువారం: ఉదయం 8 - సాయంత్రం 7

వర్షస్ తేదీ: నవంబర్ 14, 2017

## రోగి ఆర్థిక సహాయ సారాంశం

వాడుక భాష సారాంశం



జవాబులు ఇవ్వబడ్డ ముఖ్యమైన ప్రశ్నలు:

- ఏ విధమైన సేవలు కవర్ చేయబడతాయి?
- సహాయం కొరకు నేను ఎలా దరఖాస్తు చేసుకోవాలి?
- సహాయానికి ఎవరెవరు అర్హులు?
- ఆదాయ పరిమితులు ఏమిటి?
- నేను ఆదాయ పరిమితులకు సరిపడని పక్షంలో, ఏం జరుగుతుంది?
- నేను దరఖాస్తు చేసేందుకు, దరఖాస్తు పత్రాన్ని ఎలా పొందగలను?

MEMORIAL  
HERMANN

MEMORIAL  
HERMANN

## ఆర్థిక సహాయ పాలసీ (FAP)

Memorial Hermann Health System అర్హత గల రోగులకు పాక్షికంగా లేదా పూర్తిగా రాయితీ గల అత్యవసర లేదా వైద్య పరంగా అవసరమైన ఆసుపత్రి సంరక్షణ కొరకు ఆదాయం, కుటుంబ పరిమాణం మరియు సమాఖ్య పేదరిక స్థాయిపై ఆధారపడి ఆర్థిక సహాయాన్ని అందిస్తుంది. ఈ డాక్యుమెంటులో పొందుపరిచిన విధంగా, ఆర్థిక సహాయం కోరుతున్న రోగులు ప్రోగ్రాం కొరకు దరఖాస్తు చేయాల్సి ఉంటుంది.

### ఎటువంటి సేవలు కవర్ చేయబడతాయి?

ఆర్థిక సహాయ పాలసీ (FAP) Memorial Hermann Hospital వద్ద అందించబడే అత్యవసర మరియు వైద్యపరంగా అవసరమైన సేవలను కవర్ చేస్తుంది.

ఆర్థిక సహాయ పాలసీ ఈ క్రింది వాటిని కవర్ చేయదు: Memorial Hermann Hospital ఎటువంటి ఉద్యోగమూ చేయకుండా కేవలం సందర్శించే వైద్యుల ద్వారా అందించబడేటువంటి కాన్సో టిక్ విధానాలు, సేవలుగానీ లేదా తమ సేవల కోసం ఆసుపత్రికి విడిగా బిల్ విధించేటువంటి ప్రదాతల సేవలుగానీ కవర్ చేయబడవు.

### ఎలా దరఖాస్తు చేయాలి

ఆర్థిక సహాయ పాలసీ మరియు దరఖాస్తును నేరుగా వెళ్లి గానీ, మెయిల్ ద్వారా గానీ, టెలిఫోన్ ద్వారా గానీ మరియు Memorial Hermann వెబ్‌సైట్ ద్వారా గానీ పొందవచ్చు. దరఖాస్తును పూర్తి చేసి, అడిగిన డాక్యుమెంటును జత చేసి ఆసుపత్రి అడ్మినిస్ట్రేషన్/రిజిస్ట్రేషన్ విభాగానికి లేదా ఈ బ్రోచరు యొక్క వెనుక వైపున పొందుపరిచిన చిరునామాకు పంపండి.

### ఆదాయ పరిమితులు

అర్హత కారకాలలో ఒకటి, ఈ క్రింది పట్టిక ఆధారంగా ఆదాయం:

2018 పేదరిక మార్గదర్శకాలు	
కుటుంబం/ఇంట్లోని వ్యక్తులు	వార్షిక ఆదాయం
1	\$12,140
2	\$ 16,460
3	\$ 20,780
4	\$ 25,100
5	\$ 29,420
6	\$ 33,740
7	\$ 38,060
8	\$ 42,380

8 మంది కన్నా ఎక్కువ ఉన్న కుటుంబాలు/ఇంట్ల కొరకు: ప్రతి అదనపు వ్యక్తికి \$ 4,320 చేర్చండి.

### ఆర్థిక సహాయం కొరకు ఎవరు అర్హులు అవుతారు?

మీ ఆదాయం, కుటుంబ పరిమాణం మరియు సమాఖ్య పేదరిక స్థాయిపై ఆధారపడి అందించబడేటువంటి సహాయం మొత్తం నిర్ధారించబడుతుంది. సమాఖ్య పేదరిక స్థాయి కంటే 200% లేదా అంతకంటే తక్కువ కుటుంబ ఆదాయాన్ని కలిగి ఉన్న రోగులు 100% రాయితీని పొందేందుకు అర్హులు. అలాగే సమాఖ్య పేదరిక స్థాయి కంటే 200% కంటే ఎక్కువ కుటుంబ ఆదాయాన్ని కలిగి ఉన్న రోగులు తగ్గింపు పొందేందుకు అర్హులు.

క్రింది వెబ్‌సైటులోని పాలసీలో వివరణాత్మక సమాచారాన్ని చూడండి:

<http://www.memorialhermann.org/financialassistanceprogram/>

అర్హులైన రోగులకు అందించబడేటువంటి అత్యవసర సేవలు లేదా ఇతర వైద్య-సంరక్షణ సేవలకుగానూ, బీమా కలిగి ఉండేటువంటి రోగులకు సాధారణంగా విధించబడేటువంటి మొత్తాల కంటే పెద్ద మొత్తాలకు ఛార్జ్ చేయబడరు.

గుర్తింపు ఋజువు కొరకు ఈ క్రింది రూపాలలోని ఫోటో గుర్తింపు అనుమతింపబడుతుంది:

- రాష్ట్ర ప్రభుత్వంచే జారీ చేయబడిన డ్రైవర్ లైసెన్స్ లేదా గుర్తింపు కార్డు
- విద్యార్థి గుర్తింపు కార్డు
- పాస్‌పోర్ట్ (యుఎస్ లేదా విదేశం)
- యు.ఎస్. ఇమ్మిగ్రేషన్ పత్రాలు
- విదేశీ కాన్సులేట్ ద్వారా జారీ చేయబడిన గుర్తింపు కార్డు
- (ఫోటోతో కూడిన) క్రెడిట్ కార్డు