

वित्तीय सहायता आवेदनपत्र, वित्तीय सहायता नीति, सरल भाषा में सारांश और बिलिंग एवं संग्रहण नीति की मुफ्त प्रति अंग्रेजी, स्पेनिश और अन्य भाषाओं में उपलब्ध हैं जो निम्नलिखित के द्वारा वित्तीय सहायता नीति में वर्णित मापदंड को पूरा करते हैं:

- अस्पताल के एडमिशन/रजिस्ट्रेशन विभाग से संपर्क करके
- +1 713.338.5502 या +1 800.526.2121 पर कॉल करके, ऑप्शन 5
- डाक द्वारा आवेदनपत्र का अनुरोध करके:  
909 Frostwood  
ध्यानाकर्षण: PBS Financial Assistance  
Houston, TX 77024
- मेमोरियल हर्मन हेल्थ सिस्टम की वेबसाइट से आवेदनपत्र डाउनलोड करके: <http://www.memorialhermann.org/financialassistanceprogram/>

### मेमोरियल हर्मन हेल्थ सिस्टम

यह देखने के लिए कि आप वित्तीय सहायता, मेडिकेड, मेडिकेयर या अन्य कार्यक्रमों के लिए और आवेदन करने में मुफ्त गोपनीय सहायता के लिए पात्र हैं या नहीं, संपर्क करें:

#### Patient Business Services

909 Frostwood Dr., Suite 3:100

Houston, TX 77024

ध्यानाकर्षण: PBS Financial Assistance

फोन: +1 713.338.5502 या

+1 800.526.2121, ऑप्शन 5

ईमेल: [Patient.Billing@memorialhermann.org](mailto:Patient.Billing@memorialhermann.org)

शुक्रवार: सुबह 8 बजे से साँझ 5 बजे तक

सोमवार - बृहस्पतिवार: सुबह 8 बजे से

साँझ 7 बजे तक

संस्करण की तारीख: 14 नवंबर 2017

## रोगी वित्तीय सहायता सारांश

सरल भाषा में सारांश



वे मुख्य प्रश्न जिनका उत्तर दिया गया:

- क्या सेवाएं कवर की गई हैं?
- मैं सहायता के लिए कैसे आवेदन करूं?
- सहायता के लिए कौन पात्र है?
- आय सीमाएं क्या हैं?
- यदि मैं आय सीमाओं को पूरा नहीं करता हूं तो क्या होगा?
- मैं आवेदन करने के लिए आवेदनपत्र कहां से प्राप्त कर सकता हूं?

MEMORIAL  
HERMANN

MEMORIAL  
HERMANN

## वित्तीय सहायता नीति (FAP)

मेमोरियल हर्मन हेल्थ सिस्टम आय, परिवार के आकार और संघीय निर्धनता स्तर के आधार पर पात्र रोगियों को आंशिक रूप से या पूरी तरह छूट प्राप्त आकस्मिक या चिकित्सकीय रूप से आवश्यक अस्पताल देखभाल के लिए वित्तीय सहायता पेश करता है। वित्तीय सहायता चाहने वाले रोगियों को कार्यक्रम के लिए आवेदन करना चाहिए जिसका सारांश इस दस्तावेज में दिया गया है।

### क्या सेवाएं कवर की गई हैं?

वित्तीय सहायता नीति (FAP) किसी मेमोरियल हर्मन हॉस्पिटल में उपलब्ध करायी जाने वाली आकस्मिक और चिकित्सकीय रूप से आवश्यक सेवाओं को कवर करती है।

वित्तीय सहायता नीति में निम्नलिखित शामिल नहीं हैं: कॉस्मेटिक प्रक्रियाएं, चिकित्सकों और अन्य प्रदाताओं द्वारा उपलब्ध सेवाएं जो आपका इलाज किसी मेमोरियल हर्मन हॉस्पिटल में करते हैं लेकिन जिन्हें अस्पताल द्वारा नियोजित नहीं किया गया है या वे प्रदाता जो अपनी सेवाओं के लिए अस्पताल से अलग बिल बनाते हैं।

### आवेदन कैसे करें

वित्तीय सहायता नीति और आवेदनपत्र को व्यक्तिगत रूप से, डाक द्वारा, टेलीफोन द्वारा और मेमोरियल हर्मन वेबसाइट से प्राप्त किया जा सकता है। आवेदनपत्र को पूरा करें, उसमें अपेक्षित दस्तावेज लगाएं और अस्पताल एडमिशन/रजिस्ट्रेशन विभाग को या इस ब्रोशर के पीछे दिए गए पते पर भेजें।

### आय सीमाएं

नीचे दी गई सारणी में विशेषक कारकों में से एक आय है:

2020 निर्धनता दिशानिर्देश	
परिवार/घर में व्यक्ति	प्रति वर्ष आय
1	\$ 12,760
2	\$ 17,240
3	\$ 21,720
4	\$ 26,200
5	\$ 30,680
6	\$ 35,160
7	\$ 39,640
8	\$ 44,120

8 लोगों से अधिक वाले परिवारों/घरों के लिए: प्रत्येक अतिरिक्त व्यक्ति के लिए \$4,480 जोड़ें।

### वित्तीय सहायता के लिए कौन पात्र है?

वित्तीय सहायता की राशि आपकी आय, परिवार के आकार और संघीय निर्धनता स्तर पर निर्भर करती है। संघीय निर्धनता स्तर के 200 प्रतिशत या उससे कम आय वाले परिवार के रोगी 100 प्रतिशत छूट के पात्र हो सकते हैं। संघीय निर्धनता स्तर के 200 प्रतिशत से अधिक की आय वाले परिवार के रोगी छूट के पात्र हो सकते हैं।

नीति में विस्तृत जानकारी यहां देखें:

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

पात्र रोगियों से आकस्मिक या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल के लिए उन रोगियों, जिनके पास बीमा है, से सामान्यतः बिल की गई राशि (AGB) से अधिक चार्ज नहीं किया जाएगा।

पहचान के प्रमाण के लिए चित्र पहचान पत्र के निम्न रूप स्वीकार्य हैं:

- राज्य द्वारा जारी ड्राइवर लाइसेंस या पहचान पत्र
- विद्यार्थी पहचान पत्र
- पासपोर्ट (यूएस या विदेशी)
- यू.एस. इमीग्रेशन दस्तावेज
- विदेशी कोन्सूलेट द्वारा जारी पहचान पत्र
- क्रेडिट कार्ड (फोटो सहित)