

# आपका अस्पताल आपकी परवाह करता है



## अपने बिल के संबंध में मदद के लिए हमसे बात करें

यदि आपके पास बीमा कवरेज नहीं है, तो हम आपके अस्पताल के बिल को कम करेंगे। आप अन्य वित्तीय सहायता के भी पात्र हो सकते(ती) हैं। सभी जानकारी पूरी तरह से गोपनीय रहती है। **हमसे मिलें या हमें 314-362-8400 या 855-362-8400 पर कॉल करें।**

BJC उन रोगियों की मदद करना चाहता है जिनके पास स्वास्थ्य बीमा नहीं है या जिन्हें अपने अस्पताल के बिलों का भुगतान करने में मदद की आवश्यकता है। एक गैर-लाभकारी स्वास्थ्य सेवा संगठन के रूप में, BJC तथा हमारे सदस्य अस्पताल व स्वास्थ्य सेवा संगठन उन रोगियों एवं समुदायों की देखभाल करते हैं जिनकी हम बेहतर स्वास्थ्य तथा बेहतर स्वास्थ्य सेवा के माध्यम से मदद करते हैं। हमारा स्टाफ आपकी निम्नलिखित मदद कर सकता है:

- बाजार के माध्यम से स्वास्थ्य बीमा का आवेदन
- Medicaid सहायता के लिए आवेदन
- यह निर्धारित करने में कि आप JBC की ओर से वित्तीय सहायता के लिए पात्र हैं या नहीं

### BJC वित्तीय सहायता

सबसे पहली और महत्वपूर्ण बात, आपकी वित्तीय परिस्थितियाँ आपकी देखभाल को प्रभावित नहीं करेंगी। सभी रोगियों के साथ सम्मान और निष्पक्षता से व्यवहार किया जाता है। जो रोगी किन्ही आय सम्बन्धी निर्देशों के संवर्ग में आते हैं, वे उन BJC वित्तीय सहायता के पात्र हो सकते हैं, जिसमें घटा हुआ अस्पताल शुल्क और दीर्घकालिक, ब्याज-मुक्त भुगतान योजनाएँ शामिल हैं। जो रोगी वित्तीय सहायता के लिए पात्र होते हैं, उन्हें आम तौर पर उन व्यक्तियों को बिल की जाने वाली राशि से कम राशि का बिल भेजा जाएगा जिनके पास ऐसी देखभाल हेतु बीमा कवरेज है। आम तौर पर बिल की गई राशि और उसकी गणना के बारे में जानकारी 314-362-8400 या 855-362-8400 पर कॉल करके या [www.bjc.org](http://www.bjc.org) पर प्राप्त की जा सकती है।

यदि आपके पास बीमा कवरेज है, एवं आपके पास आपकी कवरेज या लाभ से सम्बंधित कोई प्रश्न है, तो कृपया अपने बीमा प्रदाता से संपर्क करें। बिना बीमा वाले रोगियों को बिल किए गए शुल्क पर 40 प्रतिशत की छूट अपने आप मिल जाएगी और मदद के लिए विचार किया जाएगा। सेवा के प्रकार और वित्तीय सहायता के स्तर के आधार पर, आंशिक भुगतान की आवश्यकता हो सकती है। हम आपको अनुरोध पर एक वित्तीय सहायता नीति आय और छूट चार्ट उपलब्ध करा सकते हैं जो भुगतान राशियों को दिखाता है।

वित्तीय सहायता अनुमोदन, अनुमोदन की तारीख से 12 महीने के लिए प्रभावी रहेगा। जिन रोगियों के पास इस समय अवधि के भीतर सेवाएं मिली हैं, उन्हें 314-362-8400 या 855-362-8400 पर कॉल करके हमें विजिट की सूचना देनी चाहिए ताकि वित्तीय सहायता लागू की जा सके। वित्तीय सहायता योग्यता मानदंड सम्बन्धी अपवादों पर विचार व्यक्तिगत आवेदन के आधार पर किया जाएगा।

### वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करना

अपनी देखभाल से पहले, उसके दौरान या बाद में, अपने शुरुआती बिल के 240 दिन बाद तक, वित्तीय सहायता के लिए किसी भी समय आवेदन किया जा सकता है। हम मदद के लिए आवेदन करने के तरीके के बारे में आपके बिल के साथ जानकारी भेजेंगे। अनुरोध किए जाने पर आवेदन किसी भी BJC संस्थान, हमारी वेबसाइट और [www.bjc.org](http://www.bjc.org) पर भी उपलब्ध हैं। इस आवेदन के लिए आयकर रिटर्न या पेचेक स्टब जैसे आय के प्रमाण की आवश्यकता होती है। आय के प्रमाण के रूप में उपयोग किए जा सकने वाले दस्तावेजों के उदाहरण आवेदन पत्र पर पाए जा सकते हैं।

(कृ. प. 3.)

जिन रोगियों को Medicaid में नामांकित किया गया है या जिन्हें पिछले छह महीनों में गेटवे टू बेटर हेल्थ (Gateway to Better Health) के लिए पात्र माना गया है, वे अपने आप उन चिकित्सा सेवाओं के लिए वित्तीय सहायता के पात्र हो जाते हैं जो Medicaid द्वारा कवर नहीं की जाती हैं। (एकमात्र अपवाद पिछले Medicaid नामांकन का गर्भावस्था के कारण होना है। उस स्थिति में भी, आप वित्तीय सहायता के लिए आवेदन कर सकते हैं।)

इसके अलावा, एक मानक विश्लेषणात्मक दृष्टिकोण के उपयोग के आधार पर रोगियों का वित्तीय सहायता के लिए अनुमोदन किया जा सकता है, जो रोगी की वित्तीय और/या सामाजिक-आर्थिक स्थिति का आकलन लगाता है। इस प्रकार की सहायता की पात्रता स्वतः रोगी को भविष्य के खर्चों पर सहायता के लिए योग्य नहीं बनाती है।

### वित्तीय सहायता के लिए चिकित्सीय योग्यता

आपातकालीन चिकित्सा उपचार और सक्रिय श्रम अधिनियम (EMTALA) की आवश्यकताओं के अनुसार, BJC अस्पताल, बिना किसी अपवाद के, ऐसी देखभाल के इच्छुक सभी रोगियों को आपातकालीन चिकित्सा स्थितियों की देखभाल प्रदान करेंगे, भले ही उनकी भुगतान करने की क्षमता या वित्तीय सहायता के लिए अर्हता प्राप्त करने की क्षमता कुछ भी हो।

वित्तीय सहायता केवल आपातकालीन तथा चिकित्सकीय रूप से आवश्यक सेवाओं के लिए उपलब्ध है। यह कास्मेटिक सर्जरी जैसी खुद से चुनी गयी प्रक्रियाओं के लिए लागू नहीं होता है। यह आपकी सेवाओं के उस भाग पर भी लागू नहीं होता है जिसके लिए बीमा कंपनी या सरकारी कार्यक्रम जैसे किसी तिसरे पक्ष द्वारा भुगतान किया गया है।

मिसौरी और इलिनॉय में रहने वाले रोगियों और राष्ट्रीय स्वास्थ्य सेवा कोर (NHSC) संस्थानों में देखभाल हासिल करने वाले सभी रोगियों के लिए वित्तीय सहायता उपलब्ध है, भले ही वे कहीं भी रहते हों।

NHSC संस्थानों में मिसौरी बैपटिस्ट सुलिवन हॉस्पिटल बर्बन मेडिकल ऑफिस, क्यूबा मेडिकल ऑफिस, स्टीलविले मेडिकल ऑफिस, और सुलिवन मेडिकल ऑफिस; तथा पार्कलैंड हेल्थ सेंटर मेडिकल क्लिनिक शामिल हैं।

वे प्रदाता जो BJC की वित्तीय नीति के अंतर्गत शामिल नहीं हैं, उनकी सूची 314-362-8400 या 855-362-8400 पर कॉल करके या इलेक्ट्रॉनिक रूप से [www.bjc.org](http://www.bjc.org) पर प्राप्त किया जा सकता है।

### वित्तीय सहायता के लिए आय सम्बन्धी दिशानिर्देश

आपको मिलने वाली वित्तीय सहायता की राशि अमेरिकी सरकार द्वारा हर वर्ष निर्धारित संघीय गरीबी स्तर (Federal Poverty Level) की जानकारी पर आधारित होती है। किसी छूट का पात्र होने के लिए, आपकी पारिवारिक आय संघीय गरीबी स्तर से तीन गुना (300 प्रतिशत) से अधिक नहीं होनी चाहिए। अनुरोध किए जाने पर हम आपको एक वित्तीय सहायता नीति आय और छूट चार्ट दे सकते हैं जो इन आय स्तरों को दर्शाता है। यह छूट, आपकी आय के अलावा आपके परिवार में सदस्यों की संख्या को भी ध्यान में रखेगी। परिवार में सदस्यों की संख्या चाहे जो भी हो, प्रति वर्ष \$100,000 से अधिक पारिवारिक आय वाले रोगी, BJC वित्तीय सहायता के लिए पात्र नहीं हैं। एल्टन मेमोरियल हॉस्पिटल, मेमोरियल हॉस्पिटल बेलेविले और मेमोरियल हॉस्पिटल ईस्ट में सेवाएं प्राप्त करने वाले गैर-बीमाकृत इलिनॉय निवासी, इलिनॉय अस्पताल गैर-बीमित छूट अधिनियम (Illinois Hospital Uninsured Patient Discount Act) के अंतर्गत अतिरिक्त छूट के लिए पात्र हो सकते हैं।

### भयावह घटनाओं के लिए आय संबंधी दिशानिर्देश

किसी भयावह चिकित्सा घटना की स्थिति में, जो रोगी आमतौर पर वित्तीय सहायता के लिए पात्र नहीं होंगे, उन्हें मदद दी जाएगी।

इन विशेष परिस्थितियों में, 12 महीने की अवधि में रोगी की भुगतान जिम्मेदारियाँ उसकी वार्षिक पारिवारिक आय के 20 प्रतिशत से अधिक नहीं होंगी।

## और जानें

BJC वित्तीय सहायता नीति और आवेदन के बारे में अधिक जानकारी प्राप्त की जा सकती है, या रोगी सेवा प्रतिनिधि से बात करके या 314-362-8400 या 855-362-8400 पर कॉल करके इलेक्ट्रॉनिक रूप से लिखित सूचना या संचार प्राप्त करने का अनुरोध किया जा सकता है। जानकारी और आवेदन फार्म [www.bjc.org](http://www.bjc.org) पर भी उपलब्ध हैं। वित्तीय सहायता के लिए कृपया बिना संकोच पूछें। हम यहाँ आपकी मदद के लिए हैं।

BJC Healthcare लागू संघीय नागरिक अधिकार कानूनों का अनुपालन करता है और नस्ल, रंग, राष्ट्रीय मूल, उम्र, विकलांगता या लिंग के आधार पर भेदभाव नहीं करता है।

Atención: hay servicios de asistencia de idiomas disponibles a su disposición sin costo. Llame al 314-273-1487 (TTY: 1-800-735-2966).

注意: 免费提供语言协助服务, 如有需要敬请致电 314-273-1487 (TTY: 1-800-735-2966)。