

## वित्तीय सहायता नीति सरल भाषा सारांश

लहे क्लिनिक अस्पताल, इंक, DBA लहे अस्पताल एंड मेडिकल सेंटर और लहे मेडिकल सेंटर, पीबॉडी ('LHMC,' या 'अस्पताल'), गैर-लाभकारी गंभीर देखभाल अस्पताल, मैसाचुसेट्स और आसपास के क्षेत्रों के निवासियों की जरूरतों को पूरा करने के लिए स्थापित किये गए थे। अस्पताल रोगियों को भुगतान करने की क्षमता की परवाह किए बिना चिकित्सा सेवाएं प्रदान करने के लिए प्रतिबद्ध हैं। LHMC मानती है कि सभी रोगियों के पास अपने अस्पताल के बिल का भुगतान करने के लिए वित्तीय संसाधन नहीं होते हैं। यह सरल भाषा में सारांश हमारी वित्तीय सहायता नीति के बारे में बुनियादी जानकारी प्रदान करता है।

### LHMC वित्तीय सहायता नीति

हमारे वित्तीय परामर्श कर्मचारी पात्र सरकारी स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रमों के लिए आवेदन करने और वित्तीय सहायता के आवेदन को पूरा करने में व्यक्तियों की निःशुल्क सहायता करेंगे। वित्तीय सहायता कार्यक्रम योग्य रोगियों को बिना किसी कीमत पर आपातकालीन और अन्य चिकित्सकीय आवश्यक सेवाएं प्रदान करता है। चाहे मरीज का बीमा हो या कोई बीमा ना हो, वे वित्तीय सहायता के लिए आवेदन कर सकते हैं। अनुमोदन के बाद, रोगियों को किसी भी जिम्मेदार शेष के संबंध में निम्नलिखित सहायता प्राप्त हो सकती है:

#### चेरिटी केयर

संघीय गरीबी का स्तर	सहायता की राशि
पर या नीचे 400%	100%

#### मेडिकल हार्डशिप

उन रोगियों के लिए 100% की छूट जिनके मेडिकल बिल उनकी सकल आयके 25% से अधिक या बराबर हैं।

**महत्वपूर्ण:** नेटवर्क के बहार के सह-भुगतान से, सह-बीमा और कटौती वित्तीय सहायता के लिए पात्र नहीं हैं। किसी भी हालत में वित्तीय सहायता के लिए पात्र मरीज से अधिक राशि नहीं ली जाएगी जो आमतौर पर बीमा वाले रोगियों से ली जाती है।

## हमारी वित्तीय सहायता कार्यक्रम नीति और आवेदन की प्रतियां कैसे प्राप्त करें

आप निम्नलिखित तरीकों से हमारी पॉलिसी और आवेदन पत्र की एक प्रति निः शुल्क प्राप्त कर सकते हैं:

- LHMC वेबसाइट: <https://www.lahey.org/lhmc/your-visit/insurance-billing-records/financial-counseling-assistance/>
- हमारे वित्तीय परामर्श कार्यालय पर जाएं  
लहे अस्पताल एंड मेडिकल सेंटर  
मेन लॉबी  
41 माल रोड  
बर्लिंगटन,  
MA 01803
- (781) 744-8815 पर कॉल करके इलेक्ट्रॉनिक रूप से मेल या भेजे जाने के लिए अनुरोध करें (आप आवेदन प्रक्रिया के साथ सहायता का अनुरोध करने के लिए भी इस नंबर पर कॉल कर सकते हैं)

## वित्तीय सहायता नीति, आवेदन और सरल भाषा सारांश कई भाषाओं में उपलब्ध हैं

वित्तीय सहायता नीतियां, आवेदन और सादी भाषा सारांश निम्नलिखित भाषाओं में उपलब्ध हैं:

अंग्रेजी	स्पेनिश	फ्रेंच
हाईटियन, क्रियोल	हिन्दी	इतालवी
सरलीकृत चीनी	परंपरागत चीनी	रूसी
पुर्तगाली	वियतनामी	जापानी
अरबी	केप वेरडीन	

## वित्तीय सहायता नीति के तहत कवरेज

LHMC से सहायता के लिए पात्र होने के लिए वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने के 6 महीने के भीतर मरीजों को सरकारी स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रमों के लिए आवेदन करना चाहिए। पहला पोस्ट-डिस्चार्ज बिलिंग स्टेटमेंट उपलब्ध होने के बाद मरीज / गारंटर दो सौ चालीस (240) दिनों तक किसी भी समय वित्तीय सहायता के लिए आवेदन कर सकते हैं।

अपना पूरा किया हुआ आवेदन निम्न पते पर भेजें:  
वित्तीय परामर्श कार्यालय 41 माल रोड  
बर्लिंगटन, MA 01803

अनुमोदित होने पर, वित्तीय सहायता इन पर लागू होगी:

- एना जैक्स अस्पताल
- एडिसन गिल्बर्ट अस्पताल
- बेयरिज अस्पताल
- बेथ इजराइल डेकोनेस मेडिकल सेंटर
- बेथ इजरायल डेकोनेस मिल्टन
- बेथ इजराइल डेकोनेस नीधम
- बेथ इजराइल डेकोनेस प्लायमाउथ
- बेवर्ली अस्पताल
- लाहि हॉस्पिटल एंड मेडिकल सेंटर
- माउंट ऑबर्न अस्पताल
- न्यू इंग्लैंड बैपटिस्ट अस्पताल
- विनचेस्टर अस्पताल

**नोट:** कुछ चिकित्सक LHMC वित्तीय सहायता नीति के तहत शामिल नहीं हैं। कृपया हमारी वेबसाइट पर जाएं या अधिक जानकारी के लिए (781) 744-8815 पर हमसे संपर्क करें।