

જેમને આર્થિક સહાયની જરૂર હોય તેવા દર્દી

Penn State Health (PSH) ને અમારા તમામ દર્દીઓ અને તેમના પરિવારોને ઉત્તમ સેવા પ્રદાન કરવાના તેના મિશન પર ગર્વ છે. જો તમારા તબીબી બિલની ચુકવણી એ કોઈ ચિંતાનો વિષય છે, તો PSH વીમા વિનાના અને ઓછો વીમો ધરાવતા પાત્ર દર્દીઓને નાણાકીય સહાય પૂરી પાડે છે.

અમે તબીબી રીતે જરૂરી અને ઊભરતી સેવાઓ માટે આવક, કુટુંબના કદ અને સંપત્તિના આધારે નાણાકીય સહાય પ્રદાન કરીએ છીએ. PSH ઇમરજન્સી અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ માટે સામાન્ય રીતે બિલ (AGB) ની રકમ કરતાં વધુ વીમા વિનાના નાણાકીય સહાય કાર્યક્રમ (FAP) પાત્ર અથવા નોન-FAP પાત્ર વ્યક્તિઓ પાસેથી ચાર્જ લેશે નહીં.

કેવી રીતે અરજી કરવી:

નાણાકીય સહાયતા એપ્લિકેશન (આ પત્રની પાછળ) પૂર્ણ કરો અને નીચેના દસ્તાવેજો જોડો (જો લાગુ પડે તો):

- સૌથી તાજેતરમાં ફાઇલ કરેલ ફેડરલ આવકવેરા રીટર્ન
- સૌથી તાજેતરના ચાર (4) પેસ્ટબ્સ
- સૌથી તાજેતરના ચાર (4) ચેકિંગ અને સેવિંગ બેંક સ્ટેટમેન્ટ
- સામાજિક સુરક્ષા સંબંધિત આવક નિર્ધારણ
- VA આવક
- બેરોજગારી સંબંધિત આવક
- પેન્સનની આવક
- એસ્ટેટ અથવા જવાબદારીની પતાવટમાંથી વિતરણ સંબંધિત પુષ્ટિ (એસ્ટેટ અથવા મુકદ્દમાની અંતિમ પતાવટ ન થાય ત્યાં સુધી નાણાકીય સહાયને ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે નહીં)
- તબીબી સહાય અથવા આરોગ્ય વીમા બજારનું નિર્ધારણ
- નાગરિકતાનો પુરાવો અથવા કાયદેસર કાયમી રહેઠાણનો દરજ્જો (ગ્રીન કાર્ડ)
- જો ઘરની કોઈ આવક ન હોય તો, રહેવાના ખર્ચમાં મદદ કરતી વ્યક્તિ(ઓ) તરફથી પત્ર
- નાણાકીય સહાય માટેની લાયકાત નક્કી કરવા માટે નાણાકીય સહાય માટેની અરજીની પર્યાપ્ત સમીક્ષા કરવા માટે PSH દ્વારા વિનંતી કરવામાં આવેલી કોઈપણ અન્ય માહિતી.

કૃપા કરીને અમારી નાણાકીય સહાય નીતિ અને વધારાની નાણાકીય સહાય સંબંધિત એપ્લિકેશનને એક્સેસ કરવા માટે અહીં અમારી વેબસાઇટની મુલાકાત લો: <https://www.pennstatehealth.org/financial-assistance>. દસ્તાવેજોનો વિવિધ ભાષાઓમાં અનુવાદ કરવામાં આવે છે અને તે વેબસાઇટ પર અથવા વ્યક્તિગત રૂપે ઉપલબ્ધ છે. જ્યારે તેમની નાણાકીય સહાય સંબંધિત લાયકાત અંગે નિર્ણય લેવામાં આવ્યો હોય ત્યારે તમામ અરજદારોને ફોન દ્વારા અથવા પત્ર દ્વારા સૂચિત કરવામાં આવશે.

નાણાકીય પરામર્શ સંબંધિત સ્ટાફ ફોન દ્વારા ઉપલબ્ધ છે, સોમવારથી શુક્રવાર સવારે 8:00 થી સાંજે 4:30 વાગ્યા સુધી તમારા પ્રશ્નોને સૌજન્ય અને ગોપનીયતા સાથે ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે.

Penn State Health Milton S. Hershey Medical Center, Lancaster Medical Center and Community Medical Groups	717-531-1740 or 1-800-254-2619
Hampden Medical Center	717-981-1311 or 1-800-254-2619
Holy Spirit Medical Center and Pennsylvania Psychiatric Institute	717-763-2885 or 1-800-254-2619
St. Joseph Medical Center	610-378-2277 or 1-800-254-2619
Life Lion LLC	717-763-2108

આભાર,

Penn State Health, Financial Counseling

નાણાકીય સહાય માટેની અરજી

સેવાઓ માટેના સ્થાન:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hershey Medical Center | <input type="checkbox"/> Community Medical Group | <input type="checkbox"/> St. Joseph Medical Center |
| <input type="checkbox"/> Holy Spirit Hospital | <input type="checkbox"/> Penn State Health Life Lion, LLC | <input type="checkbox"/> Hampden Medical Center |
| <input type="checkbox"/> Lancaster Medical Center | <input type="checkbox"/> Pennsylvania Psychiatric Institute | |

દર્દીની માહિતી:

દર્દીનું નામ: _____ દર્દી નંબર: _____

દર્દીનું નામ: _____ દર્દી નંબર: _____

દર્દીનું નામ: _____ દર્દી નંબર: _____

બાંધકારી આપનારની માહિતી: (આ બિલની ચુકવણી માટે જવાબદાર વ્યક્તિ)

બાંધકારી આપનારનું નામ: _____

શેરીનું સરનામું: _____

શહેર: _____ રાજ્ય: _____ ઝીપ: _____

બાંધકારી આપનારના ઘરનો ફોન: _____ સેલ ફોન નંબર: _____

રોજગારનું સ્થળ: _____ બાંધકારી આપનારનો કાર્ય સંબંધિત ફોન: _____

સામાજિક સુરક્ષા નંબર: (છેલ્લા ચાર આંકડા): _____

તમે નાણાકીય રીતે જવાબદાર છો તેવા આશ્રિતોની સંખ્યા (સ્વયં શામેલ કરો): _____

હું પ્રમાણિત કરું છું કે મેં આ અરજીને સંપૂર્ણ રીતે વાંચી છે અને આ ફોર્મ પર આપવામાં આવેલી બધી માહિતી મારી શ્રેષ્ઠ ક્ષમતા, જાણકારી અને માન્યતાને આધારે સાચી, યોગ્ય અને પૂર્ણ છે.

હસ્તાક્ષર (બાંધકારી આપનાર)

તારીખ

તમારી અરજી પર પ્રક્રિયા કરવા માટે, આ ફોર્મ સાથે નીચેની માહિતી પરત કરવી આવશ્યક છે.

- સૌથી તાજેતરના ફાઇલ કરેલા IRS ટેક્સ ફોર્મ્સ (1040) અને કોઈપણ સમયપત્રક, દા.ત.: C, D, E, F
- સૌથી તાજેતરના ચાર (4) પેચેક સ્ટબ
- સૌથી તાજેતરના ચાર (4) બેંક સ્ટેટમેન્ટ (કૃપા કરીને ચેકિંગ અને સેવિંગ એકાઉન્ટ બંનેની માહિતી શામેલ કરો)
- સામાજિક સુરક્ષા સંબંધિત આવક નિર્ધારણ
- VA આવક
- બેકારી સંબંધિત આવક
- પેન્સનની આવક
- એસ્ટેટ અથવા જવાબદારીની પતાવટોના વિતરણની પુષ્ટિ



PennState Health

- તબીબી સહાય અથવા ACA નિર્ધારણની સૂચના
- નાગરિકતાનો પુરાવો અથવા કાયદેસર કાયમી રહેઠાણનો દરજ્જો (ગ્રીન કાર્ડ)
- જો ઘરની કોઈ આવક ન હોય તો, રહેવાના ખર્ચમાં મદદ કરતી વ્યક્તિ(ઓ) તરફથી પત્ર
- ચાલુ વર્ષમાં પ્રાપ્ત થયેલી અન્ય તમામ આવકનો પુરાવો

કૃપા કરીને અહીં પૂર્ણ કરેલ એપ્લિકેશનને મેઇલ કરો:

Penn State Health, Financial Counseling
P. O. Box 853 CA-510
Hershey, PA 17033