

AHN بلوں کے ساتھ مالی تعاون

الیکھنی ہیلتھ نیٹ ورک (AHN) مریضوں کو طبی طور پر ضروری خدمات فراہم کرنے کا وعدہ کرتا ہے اس بات سے کوئی فرق نہیں پڑتا ہے کہ وہ کتنی ادائیگی کرسکتے ہیں۔ اپنے وعدہ کو پورا کرنے کے لیے، ہم اپنی فراہم کردہ خدمات کے لیے ان کی مالیاتی ذمہ داریوں کی تکمیل میں مدد کے واسطے مریضوں کے ساتھ کام کرتے ہیں۔

اپنے AHN بلوں کی ادائیگی کے لیے مالی تعاون کا کون اہل ہوسکتا ہے؟

الیکھنی ہیلتھ نیٹ ورک اپنے AHN بلوں کے لیے درج ذیل مریضوں کو مالی تعاون مالی تعاون فراہم کر سکتا ہے:

- جس کے پاس کوئی طبی بیمہ نہیں ہے یا محدود بیمہ ہے
- جو میڈیکیشن یا میڈیکلڈ کے لئے اہل نہیں ہیں
- جو ریاستہائے متحدہ کے شہری ہیں یا ریاستہائے متحدہ امریکہ کا مستقل قانونی رہائشی ہے
- جو AHN کے بنیادی خدمت کے علاقہ میں رہتے ہوں
- جس کے پاس مالیاتی ضرورت کی دستاویزیو

مجھے کیسے معلوم ہوگا کہ آیا میں مالی تعاون کا اہل ہوں؟

ہر مریض کو AHN بلوں کے ساتھ مالی تعاون کی درخواست دینی چاہئے۔ درخواست دینے کے لیے:

- درج ذیل ویب سائٹ، <https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn/> سے bills الیکھنی ہیلتھ نیٹ ورکس کے مالی تعاون کی درخواست (فارم اور ہدایات) ڈاؤن لوڈ اور پرنٹ کریں۔
- فارم کو مکمل کریں اور اسے آمدنی کی مطلوبہ ثبوت کے ساتھ جمع کریں۔

- اگر آپ فارم کو ڈاؤن لوڈ یا پرنٹ نہیں کرسکتے ہیں، اپنی درخواست کو بھرنے میں مدد کی ضرورت ہے، یا درج ذیل ہسپتالوں کے لیے مالی تعاون کے طریق کار میں مدد کی ضرورت ہے، تو الیکھنی جنرل ہسپتال، الیکھنی ویلی ہسپتال، کیننس برگ ہسپتال، فورس ہسپتال، گروو سٹی میڈیکل سینٹر، جیفرسن ہسپتال، سینٹ ونسینٹ ہسپتال، ویسٹ فیلڈ میموریل ہسپتال، ویسٹ پین ہسپتال، ویکس فورڈ ہسپتال، AHN ہرمونائبرموڈ ہسپتال، AHN میک کینڈلیس نائبرموڈ ہسپتال، AHN برینووڈ نائبرموڈ ہسپتال یا AHN ہیمپفیلڈ نائبرموڈ ہسپتال تو مہربانی کر کے فائنانشیل ایڈووکیسی ڈپارٹمنٹ کو 1-855-493-2500 پر کال کریں یا AHN ہسپتال کے داخلہ سے متعلق اس آفس میں جائیں جہاں آپ نے خدمات موصول کی ہیں۔
- الیکھنی ہیلتھ نیٹ ورک کی مالی تعاون کی پالیسی اور درخواست کی مفت کاپی کے لیے درج ذیل پتہ پر درخواست بھیجیں:

Financial Advocacy Department
4 Allegheny Center, 4th Floor
Pittsburgh, Pa 15205

یا FinancialAdvocates@AHN.org پر ای میل کریں

AHN ہر ایک مالی تعاون کی درخواست کا فوری جائزہ لیتا ہے۔ معلومات ضروری ہونے پر AHN

مریض کو ایک خط بھیجے گا۔

الیکھنی ہیلتھ نیٹ ورک مریض یا مریض کے ضمانت دار، یا نمائندہ کو فیصلہ کے بارے میں، تحریری طور پر مطلع کرے گا۔

الیکھنی ہیلتھ نیٹ ورک کی مالی تعاون کی پالیسی

الیکھنی ہیلتھ نیٹ ورک (AHN) کے ہسپتال اور معالجین ہمارے مریضوں اور ہم جن معاشروں کی خدمت انجام دیتے ہیں ان کی صحت کو بہتر کرنے کے لیے عہد بستہ ہیں۔ ہماری پالیسی، بغیر کسی امتیاز کے، سبھی مریضوں کو طبی نگہداشت کی پیشکش کرنے کی ہے، جن میں ایسے افراد شامل ہیں جنہیں محدود آمدنی کی وجہ سے سروسز کی ادائیگی میں مشکل پیش آسکتی ہے۔ AHN مالی تعاون کے لیے اہل افراد کو ایمرجنسی یا دیگر طبی طور پر ضروری نگہداشت فراہم کرنے کے لیے چارج کردہ رقم کو محدود کرتا ہے۔ ان افراد سے بیمہ کے ذریعہ احاطہ شدہ افراد کو عام طور پر بھیجے جانے والے بل کی رقم (AGB) سے زیادہ چارج نہیں کیا جائے گا۔ کمیونٹی کی ضروریات کو حل کرنے کے لیے، AHN مالی تعاون کے پروگرام کی پیشکش کرتا ہے۔

AHN کے مالی تعاون کے پروگرام کی مکمل وضاحت الیکھنی ہیلتھ نیٹ ورک کی مالی تعاون اور وصولی کی پالیسی میں کی گئی ہے جو 1 جنوری 2018 سے مؤثر ہے۔ یہ پالیسی AHN فراہم کنندگان اور کنٹرول کردہ ملحقین پر لاگو ہوتی ہے، جس میں بحال کردہ معالجین بھی شامل ہیں۔ پالیسی کا خلاصہ یہ ہے، جو یہ بیان کرتی ہے کہ:

- آمدنی کے رہنما خطوط کی بنیاد پر، AHN سے مالی تعاون کے لیے، کون اہل ہے
- پالیسی کے تحت AHN کی کون سی خدمات شامل ہیں اور کون سی شامل نہیں ہیں
- AHN کی مالی تعاون کے لیے مریض کیسے درخواست دیتے ہیں

مالی تعاون کے لیے کون اہل ہے؟

AHN کی پالیسی درج ذیل مریضوں کو مالی اعانت فراہم کرنے کی ہے:

- جن کے پاس کوئی طبی بیمہ نہیں ہے یا محدود بیمہ ہے
- جو میڈیکیشن یا میڈیکلڈ کے لئے اہل نہیں ہیں
- جو ریاستہائے متحدہ کے شہری ہیں یا ریاستہائے متحدہ امریکہ کا مستقل قانونی رہائشی ہے
- جو AHN کے بنیادی خدمت کے علاقہ میں رہتے ہوں
- جس کے پاس مالیاتی ضرورت کی دستاویزیو

مالی تعاون کے لیے آمدنی کے رہنما خطوط کیا ہیں؟

48 متصل ریاستیں اور ڈسٹرکٹ آف کولمبیا کے لیے 2022 غربت کے وفاقی رہنما خطوط

آمدنی کا دائرہ	گھرانہ سائز	100%	200%
\$27,180.00	1	\$13,590.00	\$27,180.00
\$36,620.00	2	\$18,310.00	\$36,620.00
\$46,060.00	3	\$23,030.00	\$46,060.00
\$55,500.00	4	\$27,750.00	\$55,500.00
\$64,940.00	5	\$32,470.00	\$64,940.00
\$74,380.00	6	\$37,190.00	\$74,380.00
\$83,820.00	7	\$41,910.00	\$83,820.00
\$93,260.00	8	\$46,630.00	\$93,260.00

* موجودہ غربت کے رہنما خطوط سے دوگنا پر مبنی۔ 8 سے زیادہ افراد والے خاندان / گھرانے کے لیے، براہ مہربانی فرد کے لیے \$4,720 شامل کریں۔

ویسٹ فیلڈ میموریل ہسپتال کے لیے، اہلیت کی آمدنی کا دائرہ غربت کے وفاقی رہنما خطوط کے 300% تک پہنچ گیا ہے۔ ٹیبل کے مکمل دائروں کے لیے مہربانی کر کے مالی تعاون کی پالیسی کا ضمیمہ E ملاحظہ کریں۔

مالی تعاون کے لیے کون سی خدمات اہل ہیں؟

درج ذیل خدمات کے واسطے اہل مریضوں کے لیے مالی تعاون دستیاب ہے:

- ایمرجنسی طبی خدمات
- فوری طور پر جان لیوا امراض کے لئے طبی طور پر ضروری (اختیاری نہیں) خدمات جو ایمرجنسی ڈپارٹمنٹ سے باہر فراہم کی گئی ہو
- معاملہ در معاملہ کی بنیاد پر تعین کردہ دیگر طبی طور پر ضروری خدمات
- درج ذیل خدمات کے لیے AHN کی جانب سے مالی تعاون دستیاب نہیں ہے:
- میڈیکل کے ذریعہ خدمات کو "غیر احاطہ شدہ" خیال کیا گیا ہو
- ایسی خدمات جسے طبی طور پر ضروری خیال نہ کیا گیا ہو، جس میں درج ذیل شامل ہیں لیکن انہیں تک محدود نہیں ہے:

- کاسمینک سروسز
- تولید سے متعلق اختیاری خدمات، جیسے باروری یا رحم براری / رحم براری کا الٹ
- ٹرانسپلانٹ سرجری اور متعلقہ خدمات
- باریاٹرک (وزن میں گھٹانا) سرجری اور متعلقہ خدمات
- تکمیلی / متبادل معالجہ کی خدمات جیسے ایکویپمنٹ
- آنکھ کا معمول کا معائنہ

- کانٹیکٹ لینسز، سماعتی آلات، کوچلیئر امپلانٹس
- اندرونی دماغ کو تحریک
- LDL کو نکالنے کا عمل
- غیر-AHN پروگراموں یا گرانٹس کے ذریعہ احاطہ کردہ سروسز جیسے HIV/AIDS کی نگہداشت کے لیے ریان ویانٹ پروگرام

میں AHN بلوں کی مالی تعاون کے لیے کیسے درخواست دے سکتا ہوں؟

AHN بلوں کے ساتھ مالی تعاون کی درخواست دینے کے لیے، مریض یا نمائندہ کو لازمی طور پر الگھینی ہیلتھ نیٹ ورکس کے مالی تعاون کی درخواست مکمل کرنا اور آمدنی کے درکار ثبوتوں کے ساتھ جمع کرنا چاہئے۔ AHN کو مریض کے AHN سے خدمات حاصل کرنے کی تاریخ سے 240 دنوں کے اندر درخواست اور آمدنی کا ثبوت موصول ہوجانا چاہئے۔

ویب سائٹ پر فراہم کردہ، <https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>، مالی تعاون کی پالیسی، آسان زبان میں خلاصہ اور درخواست کو درج ذیل زبانوں میں ترجمہ کیا گیا ہے:

جرمن	کوریائی	فرانسیسی
اطالوی	میتھلی	ترکی
پولش	اردو	فلپینو
روسی	ازبیک	فارسی
یوکرینیائی	ویتنامی	ہندی
چینی	اسپینی	عربی
جاپانی	پرتگالی	بوسنیائی
		چیک

AHN پیشنٹ فائنانشیل سروسز

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، اپنی درخواست کو بھرنے میں مدد کی ضرورت ہے، کاغذی کاپی کی ضرورت ہے، یا اپنے الگھینی بیلٹھ نیٹ ورک بل یا ہمارے مالی تعاون کے پروگرام کے بارے میں مزید معلومات چاہتے ہیں، تو مہربانی کر کے نیچے رابطہ کی معلومات ملاحظہ کریں یا ہسپتال کے رجسٹریشن والے حصہ پر جائیں:

کسٹمر کیئر سینٹر: 1-833-684-0239

مالی حمایت: 1-855-493-2500 یا FinancialAdvocates@AHN.org پر ای میل کریں