એટ્લાંટિક હેલ્થ સીસ્ટમ("AHS") ઇંકોર્પોરેટેડ્ની ઓછી આવકધરાવતા બીનવિમાધારક અને અલ્પવીમાધારક દર્દીઓને -("નાણાંકિય સહાય નીતિ") કે જેઓ એટ્લાંટિક હોસ્પીટલો ખાતે પ્રાપ્ત પૂર્ણ અથવા અંશતતાત્કાલિક અથવા તબીબી રીતે જરૂરી સં :ભાળ માટે લાયક ઠરે છે તેઓને નાણાંકિય સહાય પૂરી પાડે છે .આમાં Morristown Medical Center, Overlook Medical Center, Chilton Medical Center, Newton Medical Center, Atlantic Rehabilitation Institute, Hackettstown Medical Center અને એવા કોઈપણ AHS સ્થાન કે જેને ફેડરલ નિયમો પ્રમાણે પ્રદાતાઆધારિત- તરીકે નિયુક્ત કરવામાં આવે તેનો સમાવેશ થાય છે. બીલ માટે સહાય મેળવવા માટે દર્દીઓએ એક અરજી કરવી જોઇએ અને નાંણાકિય મદદ માટે લાયક ઠરવા દર્દીઓ નીચેની લાયકાતો પરીપૂર્ણ કરતા હોવા જોઇએ.

મારા બીલ માટે હું કેવી રીતે મદદ મેળવીશ ?

તમને તમારા હોસ્પિટલ બીલમાં કેટલી મદદ મળી શકે તે નક્કી કરવા માટે અમે તમારા કુટુંબની આવક જોઇશું અને ફેડરલ ગરીબી સ્તર સાથે તેને સરખાવીશુંઅમેરીકી સરકાર મુજબ ફેડરલ . ગરીબી સ્તર એ એક કુટુંબની ખોરાક,આશ્રયસ્થાન અને અન્ય આવશ્યકતા માટે લધુત્તમ જરૂરીયાત છે.

એન જે ના ચેરીટી કેયર કાર્યક્રમ અંર્તગત તમારા હોસ્પિટલ બીલ માટે તમે મદદ મેળવી શકો જો તમે:

1) વીમો ધરાવતા નથી (અથવા આરોગ્ય વીમો છે જે તમારાં અંશતબીલ ચુકવે છે :).
2) ખાનગી વીમો કે સરકારી સહાય વાળા વીમાની જરૂરીયાતો તમે સંતોષતા નથી.
3) લાગુ કરાયેલ આવક અને અસ્ક્યામતોની મર્યાદા સંતોષો છો.

સંધીય ગરીબી સ્તરના 200%થી ઓછી અથવા તેના જેટલી કુલ કૌટુંબિક આવક ધરાવતા દર્દીઓ માટે ચૅરિટી કેર હૉસ્પિટલના 100% ચાર્જિસ આવરી લેશે; અને સંધીય ગરીબી સ્તરના 200%થી વધારે પરંતુ 300%થી ઓછી અથવા તેના જેટલી કુલ કૌટુંબિક આવક ધરાવતા દર્દીઓ માટે હૉસ્પિટલના ચાર્જિસનો એક હિસ્સો આવરી લેશે.

જો તમે ન્યુ જર્સીમાં રહો છો અને વીમાથી આવરાયેલા નથી અને ચેરીટી] કેયર ના અપવાદ સિવાય ફેડરલ કે [રાજ્ય નાણાંકિય સહાય કાર્યક્રમ માટે લાયકનથી તો પણજો ફેડરલ ગરીબી સ્તરના પાંચ ગણાં]500 [%કરતાં ઓછાં નાણાનું ઉપાર્જન તમારું કુટુંબ કરતું હોય તો તમારી તાત્કાલેક અથવા તબીબી માટે જરૂરી સંભાળના બીલનું તમે વળતર મેળવવા શક્તિમાન બનો છો

નાણાંકિય સહાય નીતિની નકલ હું કેવી રીતે મેળવી શકું? કઇ રીતે હું અરજી મેળવી શકું?

- ઓનલાઇન:www.atlantichealth.org/financialassistance
- લખો અથવા ફોન કરો:
  - Morristown Medical Center, 100 Madison Avenue, Morristown, New Jersey 07960, Financial Counseling Office, Phone at 973-971-8964, Fax, 973-401-2433, E-mail, fior.gonzalez@atlantichealth.org
  - Overlook Medical Center, 99 Beauvoir Avenue, Summit, New Jersey, 07901, Phone # 908-522-4689, Fax, 908-522-2031, E-mail, angela.algarin@atlantichealth.org
  - Chilton Medical Center, 97 West Parkway, Pompton Plains, New Jersey, 07444, Phone # 973-831-5113, Fax, 973-907-1037, E-mail, adriana.munoz@atlantichealth.org
  - Newton Medical Center, 175 High Street, Newton, New Jersey, 07860, Phone # 973-579-8407, Fax, 973-579-8814, E-mail, victoria.goncalves@atlantichealth.org

    - Hackettstown Medical Center, 651 Willow Grove Street, Hackettstown, New Jersey, 07840, Phone # 908-850-6902, Fax, 908-441-1146, E-mail, margit.santos@atlantichealth.org
  - ગ્રાહક સેવાવિભાગ: 1-800-619-4024.
- વ્યક્તિગત રૂપે ઈમરજન્સી વિભાગોમાં અને ફાઇનાન્સિયલ કાઉન્સેલિંગ કચેરીઓમાં

  તમે હોસ્પિટલમાં તમારી અરજી વ્યક્તિગત રૂપે, મેલ દ્વારા, ફેક્સ દ્વારા, અથવા ઈ .મેલ દ્વારા મોકલી શકો છો-AHS તમારી અરજી પુરી થયા બાદ તેના પર વિચારણા કરશે અને તમને તમારા બિલ માટે કેટલી મદદ મળી શકે તેનો અંદાજ કાઢશે. AHS અપૂર્ણ અરજીઓ પર ધ્યાન આપશે નહીં પણ તમને ખૂટતી માહિતી ચોક્કસ તારીખ સુધીમાં મોકલી આપવા માટે મોકો આપશે.

ભાષાની મદદ ઉપલબ્ધ છે?

નાણાકીય સહાય નીતિ, અરજી અને નાણાકીય સહાય નીતિનો સારાંશ તમારી ભાષામાં ઉપલબ્ધ હોઈ શકે. આ સેવાની માહિતી અથવા હોસ્પિટલ બિલ ભરવાની મદદને લગતા બીજા કોઈ પણ પ્રશ્નો માટે ગ્રાહક સેવા વિભાગને 1-800-619-4024 પર કોલ કરો અથવા અમારી વેબસાઇટની મુલાકાત લો .તમે અમારી કોઈ પણ હોસ્પિટલની ફાઇનાન્સિયલ કાઉન્સેલિંગ કચેરીની પણ મુલાકાત લઈ શકો છો. **સોમવારશુક્રવાર-,સવારના 8:00 થી – સાંજના 4:00 સુધી**.