AHN बिलहरूमा आर्थिक सहायता

Allegheny Health Network (AHN) ले बिरामीहरूले कति तिर्न सक्नुहुन्छ भन्ने कुराको पर्वाह नगरी उहाँहरूलाई चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक सेवाहरू उपलब्ध गराउने नेप्रतिबद्धता व्यक्त गर्दछ। हाम्रो प्रतिबद्धता पूरा गर्नका लागि,हामीले उपलब्ध गराउने सेवाहरूको खर्चसम्बन्धी आफ्नो आर्थिक दायित्व पूरा गर्न सहयोग पुर्‍याउन हामी बिरामीहरूसँग सहकार्य गर्छौं।

आफ्ना AHN बिलहरूका लागि आर्थिक सहायता पाउन को योग्य हुन सक्नुहुन्छ?

Allegheny Health Network ले निम्न बिरामीहरूलाई उहाँहरूको AHN बिलहरूमा आर्थिक सहायता प्रदान गर्न सक्षम हुन सक्छ:

- कुनै वा सीमित स्वास्थ्य बीमा नभएकाहरू
- जो Medicare वा Medicaid का लागि योग्य नभएका
- जो संयुक्त राज्य अमेरिकाका नागरिक वा संयुक्त राज्य अमेरिकाका कानुनी स्थायी बासिन्दा हुन्
- जो AHN को प्राथमिक सेवा क्षेत्रमा बस्ने
- जसले आर्थिक आवश्यकता प्रमाणित गर्छन्

म आर्थिक सहायता का लागि योग्य छु कि छैन भनेर कसरी थाहा पाउने?

प्रत्येक बिरामीले AHN बिलहरूमा आर्थिक सहायताका लागि आवेदन दिनुपर्छ। आवेदन दिनका लागि:

- निम्न वेबसाइटबाट Allegheny Health Network आर्थिक सहायता आवेदन (फारम र निर्देशनहरू) डाउनलोड र प्रिन्ट गर्नुहोस्, https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills।
- फाराम भर्नुहोस् र आवश्यक आय प्रमाणहरूसहित पेश गर्नुहोस्।
- तपाईं फारम डाउनलोड वा प्रिन्ट गर्न सक्नुहुन्न, आफ्नो आवेदन भर्न सहायता चाहिन्छ वा निम्न अस्पतालहरूका लागि आर्थिक सहायता प्रक्रियामा मद्दत चाहिन्छ भने, Allegheny General Hospital, Allegheny Valley Hospital, Canonsburg Hospital, Forbes Hospital, Grove City Medical Center, Jefferson Hospital, Saint Vincent Hospital, West Penn Hospital, Wexford Hospital, AHN Harmar Neighborhood Hospital, AHN McCandless Neighborhood Hospital, AHN Brentwood Neighborhood Hospital वा AHN Hempfield Neighborhood Hospital। कृपया 1-855-493-2500 मा वित्तीय वकालत (Financial Advocacy) विभागलाई कल गर्नुहोस् वा तपाईंले सेवा प्राप्त गर्नुभएको AHN अस्पतालको भर्ना कार्यालयमा जानुहोस्।
- Allegheny Health Network आर्थिक सहायता नीति र आवेदनको निःशुल्क प्रतिलिपिका लागि तल दिइएको ठेगानामा अनुरोध पठाउनुहोस्:

  वित्तीय वकालत विभाग (Financial Advocacy Department)
  2 Allegheny Center, Suite 602
  Pittsburgh, PA 15212
  वा हामीलाई FinancialAdvocates@AHN.org मा इमेल गर्नुहोस्

AHN ले प्रत्येक आर्थिक सहायता आवेदनको तुरुन्तै समीक्षा गर्दछ। थप जानकारी आवश्यक परेमा AHN ले बिरामीलाई पत्र पठाउने छ।

Allegheny Health Network ले बिरामी वा बिरामीको ग्यारेन्टर वा प्रतिनिधिलाई लिखित रूपमा निर्णयको जानकारी दिने छ।

Allegheny Health Network आर्थिक सहायता नीति

Allegheny Health Network (AHN) का अस्पताल र चिकित्सकहरू हाम्रा बिरामीहरू र हामीले सेवा गर्ने समुदायहरूको स्वास्थ्य सुधार गर्न प्रतिबद्ध छन्। सीमित आयका कारण सेवाहरूको भुक्तानी गर्न कठिनाइ हुन सक्ने बिरामीहरू लगायत सबै बिरामीलाई भेदभाव नगरी चिकित्सा सेवा प्रदान गर्नु हाम्रो नीति हो। AHN ले आर्थिक सहायताका लागि योग्य व्यक्तिहरूलाई प्रदान गरिने आपत्कालीन वा अन्य चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्याहारका लागि लिइने शुल्कको सीमा तोक्छ। यी व्यक्तिहरूलाई बीमाद्वारा कभर गरिएका व्यक्तिहरूलाई सामान्यतया बिल गरिने रकम (AGB) भन्दा बढी शुल्क लगाइने छैन। सामुदायिक आवश्यकतालाई सम्बोधन गर्न, AHN ले आर्थिक सहायता कार्यक्रम प्रदान गर्दछ।

AHN को आर्थिक सहायता कार्यक्रमबारे जनवरी 1, 2018 देखि लागू भएको Allegheny Health Network को आर्थिक सहायता तथा असुलीसम्बन्धी नीतिमा विस्तृत रूपमा वर्णन गरिएको छ। यो नीति AHN का सेवा प्रदायकहरू र नियन्त्रित सम्बद्ध संस्थाहरू रोजगारीमा रहेका चिकित्सकहरूसमेतमा लागू हुन्छ। यहाँ नीतिको सारांश छ, जसले निम्न कुराहरू परिभाषित गर्दछ:

- आयका दिशानिर्देशहरूका आधारमा AHN बाट आर्थिक सहायताका लागि को योग्य छ
- नीतिअन्तर्गत कुन AHN सेवाहरू समावेश र बहिष्कृत छन्
- बिरामीले AHN बाट आर्थिक सहायताका लागि कसरी आवेदन दिन्छन्

आर्थिक सहायताका लागि को योग्य छ?

बिरामीहरूलाई आर्थिक सहायता उपलब्ध गराउने AHN को नीति हो:

- जससँग कुनै वा सीमित स्वास्थ्य बीमा छ
- जो Medicare वा Medicaid का लागि योग्य नभएका
- जो संयुक्त राज्य अमेरिकाका नागरिक वा संयुक्त राज्य अमेरिकाका कानुनी स्थायी बासिन्दा हुन्
- जो AHN को प्राथमिक सेवा क्षेत्रमा बसोबास गर्छन्
- जसले आर्थिक आवश्यकता प्रमाणित गर्छन्

आर्थिक सहायताका लागि आयका दिशानिर्देशहरू के हुन्?

48 वटा सँगै जोडिएका राज्य र कोलम्बिया जिल्लाका लागि 2026 को संघीय गरिबीसम्बन्धी दिशानिर्देशहरू

		आयको दायरा
परिवारको आकार	*100%*	*200%*
1	$15,960.00	$31,920.00
2	$21,640.00	$43,280.00
3	$27,320.00	$54,640.00
4	$33,000.00	$66,000.00
5	$38,680.00	$77,360.00
6	$44,360.00	$88,720.00
7	$50,040.00	$100,080.00
8	$55,720.00	$111,440.00

** हालको गरिबीसम्बन्धी दिशानिर्देशहरूको दुई गुणामा आधारित। 8 जनाभन्दा बढी सदस्य भएका परिवार/घरपरिवारका लागि, प्रत्येक थप व्यक्तिका लागि $5,680 थप्नुहोस्।*

कुन सेवाहरू आर्थिक सहायताका लागि योग्य छन्?

यी सेवाहरूका लागि योग्य बिरामीहरूलाई आर्थिक सहायता उपलब्ध छ:

- आपत्कालीन चिकित्सा सेवाहरू
- आपत्कालीन विभाग बाहिर प्रदान गरिएका तत्काल जीवन-धम्कीपूर्ण अवस्थाहरूका लागि चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक (ऐच्छिक होइन) सेवाहरू
- केस-दर-केस आधारमा निर्धारण गरिएका अन्य चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक सेवाहरू

AHN बाट निम्न जस्ता सेवाहरूका लागि आर्थिक सहायता उपलब्ध छैन:

- Medicare द्वारा "कभर नगरिएका" भनी मानिएका सेवाहरू
- चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक नभनी मानिएका सेवाहरू, जसमा निम्न समावेश छन् तर यतिमा मात्र सीमित छैनन्:
  - सौन्दर्य सेवाहरू
  - प्रजननसम्बन्धी ऐच्छिक सेवाहरू, जस्तै इन भिट्रो फर्टिलाइजेसन वा भासेक्टोमी/भासेक्टोमी रिभर्सल
  - प्रत्यारोपण शल्यक्रिया र सम्बन्धित सेवाहरू
  - बेरियाट्रिक (तौल घटाउने) शल्यक्रिया र सम्बन्धित सेवाहरू
  - पूरक/वैकल्पिक चिकित्सा सेवाहरू जस्तै एक्युपन्चर
  - नियमित आँखा जाँचहरू
  - कन्ट्याक्ट लेन्स, श्रवण यन्त्रहरू, कोक्लियर इम्प्लान्टहरू
  - डिप-ब्रेन स्टिमुलेसन
  - एलडिएल एफेरेसिस
  - HIV/AIDS स्याहारका लागि रायन ह्वाइट कार्यक्रम जस्ता गैर-AHN कार्यक्रम वा अनुदानहरूद्वारा कभर गरिएका सेवाहरू

मैले AHN बिलहरूका लागि आर्थिक सहायताका लागि कसरी आवेदन दिने?

AHN बिलहरूका लागि आर्थिक सहायताको लागि आवेदन दिन, बिरामी वा प्रतिनिधिले Allegheny Health Network आर्थिक सहायता आवेदन र आवश्यक आयका प्रमाणहरू पूरा गरी पेश गर्नुपर्छ। आवेदन र आयका प्रमाणहरू बिरामीले AHN बाट चिकित्सा सेवाहरू प्राप्त गरेको मितिले 240 दिनभित्र AHN द्वारा प्राप्त गरिसक्नुपर्छ।

वेबसाइट https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills मा उपलब्ध, वित्तीय सहायता नीति, सरल भाषाको सारांश र आवेदन निम्न भाषाहरूमा अनुवाद गरिएका छन्:

- Haitian Creole
- नेपाली
- रुसी
- युक्रेनी
- मन्डारिन
- स्वाहिली
- भियतनामी
- स्पेनी
- ब्राजिलियन पोर्चुगिज
- फ्रान्सेली
- अरबी

AHN बिरामीको आर्थिक सेवाहरू

तपाईंसँग प्रश्न छन्, आफ्नो आवेदन भर्न सहयोग चाहिन्छ, कागजको प्रतिलिपि चाहिन्छ वा तपाईंको Allegheny Health Network वा हाम्रो आर्थिक सहायता कार्यक्रमका बारेमा थप जानकारी चाहनुहुन्छ भने, कृपया तलको सम्पर्क जानकारी हेर्नुहोस् वा अस्पताल दर्ता क्षेत्रमा जानुहोस्:

ग्राहक सेवा केन्द्र: **1-833-684-0239**

वित्तीय वकालत: 1-855-493-2500 वा FinancialAdvocates@AHN.org मा इमेल गर्नुहोस्

Allegheny General Hospital
320 East North Avenue
Pittsburgh, Pa 15212

West Penn Hospital
4800 Friendship Avenue
Pittsburgh, Pa 15224

Wexford Hospital
12351 Perry Hwy
Wexford, Pa 15090

Canonsburg Hospital
100 Medical Boulevard
Canonsburg, Pa 15317

Jefferson Hospital
565 Coal Valley Road
Jefferson Hills, Pa 15025

Allegheny Valley Hospital
1301 Carlisle Street
Natrona Heights, Pa 15065

Forbes Hospital
2570 Haymaker Road
Monroeville, Pa 15146

AHN Grove City
631 N. Broad Street Ext
Grove City, Pa 16127

Saint Vincent Hospital
232 West 25th Street
Erie, Pa 16544

AHN • समान अवसर नियोक्ता • All rights reserved • HC400378