

## क्याथोलिक मेडिकल सेन्टर वित्तीय सहायता सारांश - सरलभाषा

CMC ले आफ्नो चिकित्सा सम्बन्धी बिलहरू तिर्न नसक्ने बिरामीहरूका लागि आर्थिक सहायता उपलब्ध गराउँछ। तपाईं आपतकालीन वा चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्ने उपचारका लागि सहायता प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ। तपाईं सौन्दर्यसम्बन्धी उपचारका लागि सहायता प्राप्त गर्नुहुने छैन।

तपाईंको सहायताको स्तर तपाईंको घरायसी आम्दानीमा भरपर्नेछ। अबीमाकृत वा बीमा पूरा नभएका र घरको आम्दानी संघीय गरिवी मार्गदर्शनहरू (FPG) को 300% वा सोभन्दा कमभएका बिरामीहरूले आर्थिक सहायता प्राप्त गर्न सक्छन्। घरको वार्षिक आम्दानी 226% र 300% बीचको FPG भएका व्यक्तिहरू बिरामी बिलको छूटका लागि योग्य हुनेछन्। घरको वार्षिक आम्दानी 225% FPG भन्दा कमभएका व्यक्तिहरू बिरामी बिलको पूर्ण छूटका लागि योग्य हुनेछन्।

तपाईं CMC को सेवा क्षेत्रभित्र पर्ने न्यू ह्याम्पसायरमा बस्नुहुन्छ भने, तपाईं सहायताका लागि आवेदन दिन सक्नुहुन्छ। तपाईं NH वा CMC को सेवा क्षेत्रभित्र बस्नुहुन्न भने, अवस्थाको आधारमा कुनै अपवाद बनाउन सकिन्छ।

सहायता प्रदान गरिनुअघि, तपाईंले अन्य उपलब्ध कार्यक्रमहरूमा आवेदन दिनुपर्ने हुन सक्छ। तपाईंले आवेदन गर्न सक्नु हुने कार्यक्रमहरूमा Medicaid र विनियमको बजार पर्दछन्। तपाईंले विभिन्न कार्यक्रममार्फत कभरेज प्राप्त गर्न सक्नुभएन भने, तपाईं CMC मा सहायताका लागि आवेदन दिन सक्नुहुन्छ। तपाईंलाई CMC मार्फत सहायता प्राप्त गर्नका लागि अनुमोदन गरिएको छैन भने, तपाईंलाई लिखित रूपमा सूचित गरिने छ। तपाईं सहायताका लागि अनुमोदित हुनुहुन्न भने, तपाईंको मौज्जात रकमले स्वयं भुक्तानी नीतिको पालना गर्ने छ। तपाईं आफ्नो रकममा छुट प्राप्त गर्न पनि सक्नुहुन्छ।

तपाईं निम्न तरिका अनुसार आवेदन, वित्तीय सहायता सम्बन्धी नीति र CMC को सहायताले कभर्ने सेवा प्रदायकहरूको सूची प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ:

- 195 McGregor St. 3rd floor, Manchester, New Hampshire, 03102 स्थित CMC को बिलिंग कार्यालयमा
- (603) 663-6922 वा (603) 663-6780 मा कलारेर अनुरोध गरिएमा पत्राचारद्वारा
- 195 McGregor St., Manchester, New Hampshire, 03102 स्थित CMC को बिलिंग कार्यालयमा पत्र पठाई अनुरोध गरिएमा पत्रद्वारा
- [www.catholicmedicalcenter.org](http://www.catholicmedicalcenter.org) मा अनलाइनबाट

आवेदन दिन, तपाईंले निम्न सहित आफ्नो आवेदनसँग कागजात उपलब्ध गराउनुपर्ने हुन्छ:

- बिरामीको आम्दानीको प्रमाण र लागूयोग्य भएमा जीवनसाथीको पनि) भुक्तानीका स्टबहरू, W2's
- 2 महिनाको बैंक विवरणहरू, (जस्तै जनावरी र फेब्रुअरी)
- बेरोजगारी बीमाको प्रमाण, सामाजिक सुरक्षाका लाभहरू, अशक्तता क्षतिपूर्ति, पेन्सनका लाभहरू, कामदारको क्षतिपूर्तिका लाभहरू
- लागूयोग्य भएमा, फुड स्ट्याम्प बॉडफाँडको प्रतिलिपि
- बाल सहायता
- एकदमै हालैको संघीय करफिर्ताको प्रतिलिपि
- Medicaid अस्वीकरणको प्रमाण
- बजारस्थान प्रिमियम हार्डशिपको प्रमाण
- आम्दानी नभएका बिरामीहरूले कसरी बिलहरू भुक्तानी गरिरहेका छन् भन्नेबारे विवरणहरू उपलब्ध गराउनुहोस्।

तपाईंलाई आफ्नो आवेदनमा सहायता आवश्यक भएमा, (603) 663-8772 वा (603) 663-6780 मा CMC लाई कल गर्नुहोस्।

तपाईंलाई सहायताका लागि अनुमोदन गरिएको छ भने, तपाईंलाई बिमा गरिएको बिरामीलाई भन्दा बढी रकम लाग्ने छैन। CMC ले वार्षिक रूपमा छुट दरको समीक्षा गर्नेछ।

तपाईं घरबारविहीन हुनुहुन्छ भने, तपाईं आफ्नो आम्दानीको स्तरमा आधारित रहेर आर्थिक सहायताका लागि योग्य हुन सक्नुहुन्छ। तपाईं (603) 663-8718 मा CMC को घरबारविहीन मानिसहरूका लागि स्वास्थ्य स्याहार कार्यक्रमलाई सम्पर्क गर्न सक्नुहुन्छ। तपाईं 199 Manchester St, Manchester, NH, 03103 मा व्यक्तिगत रूपमा कार्यक्रमलाई पनि सम्पर्क गर्न सक्नुहुन्छ।