

Avez-vous besoin d'aide pour remplir une demande ?

Voici les options qui vous sont proposées pour obtenir de l'aide :

Vous recevrez une aide en personne en visitant l'un des bureaux suivants :

Dartmouth-Hitchcock Medical Center
One Medical Center Drive
Lebanon, NH 03756

Dartmouth-Hitchcock Concord
253 Pleasant Street
Concord, NH 03301

Dartmouth-Hitchcock Manchester
100 Hitchcock Way
Manchester, NH 03104

Dartmouth-Hitchcock Nashua
2300 Southwood Drive
Nashua, NH 03063

Dartmouth-Hitchcock Keene
580-590 Court Street
Keene, NH 03431

Adressez-vous à un de nos conseillers Patient :

(844) 647.6436.

Remplissez votre demande et envoyez-la à l'adresse suivante :

Dartmouth-Hitchcock
Attn: PFS - Level 3 - NSA
One Medical Center Drive
Lebanon, NH 03756-0001

 **Dartmouth-Hitchcock**
Dartmouth-hitchcock.org/assistance

Politique d'aide financière



201605-123

 **Dartmouth-Hitchcock**



Avez-vous besoin d'aide pour payer votre facture de soins d'urgence ou soins essentiels prodigués à Dartmouth-Hitchcock ?

Il est possible que vous puissiez bénéficier d'une aide financière.

D-H propose des soins gratuits ou à prix réduit pour des services d'urgence ou soins essentiels aux patients admissibles et qui résident dans l'État du New Hampshire ou du Vermont, ou à des non-résidents qui subissent une urgence médicale alors qu'ils se trouvent dans notre zone de service.

En règle générale, vous pouvez bénéficier d'une aide financière pour payer vos factures si vous remplissez les conditions suivantes :

Vous n'avez pas d'assurance ou vous êtes sous-assuré. Vous n'avez pas droit à l'assurance maladie ou autre forme d'aide gouvernementale et vous répondez à une des conditions suivantes :

- votre revenu familial est égal ou inférieur à 300 % du seuil de pauvreté fédéral déterminé et mis à jour annuellement par le Department of Health and Human Services (HSS), ou
- vous pensez que vos biens, liquidités ou autres ressources disponibles ne suffisent pas à couvrir le coût de vos soins.

En plus de votre demande dûment remplie, nous pouvons exiger des documents permettant de vérifier vos revenus, actifs et frais médicaux afin de déterminer si vous pouvez bénéficier d'une aide. Si vous n'êtes pas candidat à une aide financière, vous pouvez néanmoins avoir droit à l'escompte pour les montants à la charge du patient (« self-pay ») ou à d'autres remises, conformément à notre politique. Vous trouverez des informations ci-dessous sur la façon d'obtenir une copie intégrale de la politique de D-H concernant l'aide financière, qui décrit ces escomptes potentiels plus en détail.

Politique financière de D-H

Il est interdit de facturer plus aux patients non assurés que les montants généralement facturés aux patients qui bénéficient d'une assurance couvrant les mêmes soins. Dartmouth-Hitchcock applique un escompte sur les charges brutes de tous les soldes non couverts par une assurance ou aux services classifiés comme non couverts par les compagnies d'assurance, laissant un solde que le patient est tenu de payer. Cette remise ne s'applique pas aux quotes-parts, coassurances, franchises, prépaiements ou ensembles de services qui reflètent déjà les escomptes requis.

Comment puis-je faire une demande d'aide financière ?

Nos conseillers Patient peuvent vous aider à rechercher une assurance ou autres ressources et à en faire la demande . Ils peuvent aussi vous aider à remplir une demande d'aide financière. S'il vous reste un solde à payer après avoir épuisé toutes les autres options de couverture, vous pouvez bénéficier d'une aide financière. Vous pouvez obtenir un formulaire de demande en personne, par téléphone ou via le site internet ci-dessous.

Sur simple demande, nous vous enverrons gratuitement un formulaire de demande d'aide financière ou une copie de la politique d'Aide financière. Vous trouverez également ces documents et le présent sommaire sur notre site web : dartmouth-hitchcock.org/billing-charges/financial_assistance.html. Les documents peuvent être imprimés dans les langues suivantes :

- | | | |
|------------|------------|--------------|
| ■ espagnol | ■ français | ■ portugais |
| ■ chinois | ■ grec | ■ vietnamien |
| ■ népalais | ■ arabe | ■ russe |