

รับความช่วยเหลือแบบส่วนตัวได้จากสถานที่เหล่านี้

Dartmouth Hitchcock Medical Center

บริการความช่วยเหลือทางการเงินแก่ผู้ป่วย/
Main Mall
One Medical Center Drive
Lebanon, NH 03756

Dartmouth-Hitchcock Clinic Concord

ที่ปรึกษาทางการเงิน
253 Pleasant Street
Concord, NH 03301

Dartmouth-Hitchcock Clinic Manchester

ที่ปรึกษาทางการเงิน
100 Hitchcock Way
Manchester, NH 03104

Dartmouth-Hitchcock Clinic

ที่ปรึกษาทางการเงิน
2300 Southwood Drive
Nashua, NH 03063

Alice Peck Day Memorial Hospital

แผนกฉุกเฉิน/ที่ปรึกษาทางการเงิน
10 Alice Peck Day Drive
Lebanon, NH 03766

Cheshire Medical Center

แผนกลงทะเบียน/เจ้าหน้าที่การเงิน
Main Lobby
580 Court Street
Keene, NH 03431

โรงพยาบาล Ascutney และศูนย์สุขภาพ (Mt. Ascutney Hospital and Health Center)

ผู้ให้คำปรึกษาด้านการเงิน
289 County Road
Windsor, VT 05089

New London Hospital

ที่ปรึกษาทางการเงิน/แผนกต้อนรับ
273 County Road
New London, NH 03257

โทรหาที่ปรึกษาทางการเงินของเราได้ที่หมายเลข

(844) 647-6436

โปรดส่งใบสมัครที่กรอกเสร็จเรียบร้อยแล้วไปยัง

Dartmouth-Hitchcock Medical Center

Attn: PFS - Level 3 – FAA
One Medical Center Drive
Lebanon, NH 03756-0001

Cheshire Medical Center

Attn: PFS – FAA
580 Court Street
Keene, NH 03431

โรงพยาบาล Ascutney และศูนย์สุขภาพ (Mt. Ascutney Hospital and Health Center)

เรียน: ผู้ให้คำปรึกษาด้านการเงิน
289 County Road
Windsor, VT 05089

New London Hospital

Financial Counselor
273 County Road
New London, NH 03257



dartmouth-hitchcock.org/patients-visitors/financial-assistance



นโยบาย ความช่วยเหลือ ทางการเงิน



คุณต้องการความช่วยเหลือเพื่อชำระบิลค่าใช้จ่ายสำหรับการรักษาพยาบาลในกรณีฉุกเฉินหรือกรณีจำเป็นที่สถานพยาบาลของ Dartmouth Health ใช้ไหม

คุณอาจมีสิทธิ์ได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน

Dartmouth Health เสนอการรักษาพยาบาลฟรีหรือการอนุเคราะห์ทางการเงินแบบให้ส่วนลดสำหรับการให้บริการทางการแพทย์กรณีฉุกเฉินหรือกรณีจำเป็นอื่น ๆ แก่ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผู้ป่วยที่ได้รับการพิจารณาว่ามีสิทธิ์ได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน จะไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายสำหรับการรับบริการทางการแพทย์กรณีฉุกเฉินหรือกรณีจำเป็นอื่น ๆ เกินกว่าจำนวนที่เรียกเก็บจากผู้ป่วยที่ได้รับการคุ้มครองจากประกันสุขภาพสำหรับการรักษาที่เหมือนกัน

นโยบายทางการเงิน

Dartmouth Health จะให้บริการฉุกเฉินทางการแพทย์และบริการที่จำเป็นแก่บุคคลต่าง ๆ โดยไม่คำนึงถึงความสามารถในการชำระเงิน สิทธิ์ที่จะได้รับความช่วยเหลือทางการเงินหรือความช่วยเหลือจากรัฐบาล อายุ เพศ เชื้อชาติ สถานะทางสังคมหรือสถานะการเข้าเมือง ตลอดจนรสนิยมทางเพศ หรือความเชื่อทางศาสนา เราให้ความช่วยเหลือทางการเงินแก่บุคคลที่ (i) เป็นผู้พำนักอาศัยในรัฐนิวแฮมป์เชียร์หรือรัฐเวอร์มอนต์ หรือไม่ใช่ผู้พำนักอาศัยที่ได้รับการรักษาพยาบาลในกรณีฉุกเฉินในขณะที่อยู่ในพื้นที่ ผู้ที่ไม่มีประกัน

สุขภาพหรือมีประกันสุขภาพ แต่ต้องการความช่วยเหลือทางการเงินเพื่อชำระค่ารักษาพยาบาลในส่วนที่ต้องจ่ายเอง เช่น ความรับผิดชอบแรก การจ่ายร่วม และการประกันร่วม ผู้ไม่มีสิทธิ์ตามเกณฑ์โปรแกรมสิทธิประโยชน์ในการรักษาพยาบาลใด ๆ จากรัฐบาล และเข้าเกณฑ์มีสิทธิ์ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินตามที่ได้อธิบายในนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินของเรา อาจมีการพิจารณาเงื่อนไขในพื้นที่ หรือการยกเว้นต่าง ๆ อย่างที่ได้อธิบายเพิ่มเติมไว้ ในนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินของเรา ผู้ป่วย จะต้องให้ความร่วมมือตามขั้นตอนต่าง ๆ เพื่อที่จะได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน หรือเข้าถึงแหล่งชำระเงินอื่น และต้องมีส่วนรับผิดชอบค่าใช้จ่ายตามความสามารถในการชำระหนี้ของตนเองด้วยผู้ที่สามารถซื้อประกันสุขภาพได้ ควรจะทำเช่นนั้นเพื่อให้แน่ใจว่าสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่เป็นประโยชน์ต่อสุขภาพโดยรวมและยังเป็นการปกป้องคุ้มครองทรัพย์สินส่วนตัวด้วย

จะสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างไรและเมื่อไหร่

คุณสามารถสมัครได้ทุกเมื่อในระหว่างการเข้ารับการรักษาพยาบาล หรือในระหว่างรอบการติดตามหนี้ อย่างไรก็ตาม เราขอแนะนำให้ส่งใบสมัครให้เรียบร้อยก่อนที่จะทำการนัดหมายทางการแพทย์ ที่ปรึกษาผู้ป่วย สามารถช่วยชี้แนะและช่วยเหลือในเรื่องการสมัครรับความคุ้มครองจากประกันสุขภาพหรือแหล่งอื่น ๆ และช่วยกรอกใบสมัครเพื่อขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน ถ้าคุณยังมียอดที่ต้องชำระหลังจากใช้ทางเลือกในการคุ้มครองอื่น ๆ หมดแล้ว คุณอาจมีสิทธิ์ขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน คุณสามารถไปขอใบสมัครได้เอง หรือทางโทรศัพท์: dartmouth-hitchcock.org/patients-visitors/financial-assistance

อัตราส่วนลด

หากคุณไม่มีสิทธิ์ขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน คุณอาจยังคงมีสิทธิ์ได้รับส่วนลดสำหรับผู้ไม่มีประกันสุขภาพ หรือส่วนลดอื่น ๆ ตามนโยบายของ

เรา จะใช้ส่วนลดสำหรับผู้ไม่มีประกันสุขภาพนี้ก่อนออกบิลเรียกเก็บเงินจากผู้ป่วย และก่อนที่จะปรับยอดจากความช่วยเหลือทางการเงินใด ๆ ส่วนลดนี้คำนวณตาม “ค่าธรรมเนียมบริการของ Medicare แบบย้อนหลังรวมกับผู้ชำระเงินเอกชน” ตามที่อธิบายไว้ในกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องภายใต้มาตรา 501(r) ของประมวลกฎหมายภาษีอากร อัตราส่วนลดอาจแตกต่างกันไปตามสถานพยาบาล

จะมีการพิจารณาตัดสินใจเกี่ยวกับความช่วยเหลือทางการเงินอย่างไร

จำนวนเงินความช่วยเหลือทางการเงินที่คุณได้รับจะขึ้นอยู่กับรายได้รวมและทรัพย์สินทั้งหมดของคุณ เปรียบเทียบกับแนวทางการกำหนดความยากจนของรัฐบาลกลาง คุณอาจมีสิทธิ์ได้รับความช่วยเหลือ: หากรายได้ของครอบครัวคุณเท่ากับหรือต่ำกว่า 400% ของเกณฑ์ความยากจนของรัฐบาลกลาง ที่กำหนดโดยกระทรวงสุขภาพและบริการมนุษย์สหรัฐ ซึ่งได้รับการปรับปรุงแก้ไขทุกปี หรือหากคุณเชื่อว่าทรัพย์สิน สินทรัพย์ที่มีสภาพคล่อง และทรัพย์สินอื่น ๆ ที่มีอยู่ นั้น ไม่เพียงพอที่จะจ่ายเป็นค่ารักษาพยาบาลของคุณได้ เราจะจัดส่งแบบฟอร์มการสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน หรือสำเนานโยบายความช่วยเหลือทางการเงินไปให้คุณทางไปรษณีย์ฟรี ตามที่คุณร้องขอ คุณยังสามารถเข้าดูเอกสารเหล่านี้และการสรุปได้ที่เว็บไซต์ของเรา dartmouth-hitchcock.org/patients-visitors/financial-assistance.

เอกสารเหล่านี้จัดทำไว้เป็นภาษาต่าง ๆ ดังนี้ สเปน ฝรั่งเศส โปรตุเกส จีน กรีก เวียดนาม เนปาล อาหรับ รัสเซีย บอสเนีย เกาหลี ลาว โซมาลี ซวาฮีลี และไทย