University of Vermont Health

Central Vermont Medical Center

नीति सारांश

स्वास्थ्य सेवाका लागि भुक्तानी गर्न मद्दत प्राप्त गर्नुहोस्।

तपाईंलाई आवश्यक पर्ने स्याहार खर्च जुटाउन मद्दत गर्नका लागि हामीसँग आर्थिक सहायता कार्यक्रम छ।

वित्तीय सहायता कार्यक्रम भनेको के हो?

हामी बीमा नभएका मानिसलाई आर्थिक सहायता प्रदान गर्छौं। हामी खल्तीबाट खर्च हुने र उहाँहरूले खर्च धान्न नसक्ने बीमा गरेका मानिसहरूलाई पनि सहायता प्रदान गर्छौं। यसलाई निरन्तर स्याहार र आपत्कालीन अवस्थाका लागि प्रयोग गर्न सकिन्छ। तपाईंको स्वास्थ्यलाई सहायताका लागि अनुमोदन गर्नका लागि स्याहार चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक हुनुपर्छ।

आर्थिक सहायता कसले पाउन सक्नुहुन्छ?

योग्य हुनका लागि:

- **योग्यता आम्दानी र सम्पत्तिमा आधारित हुन्छ**; आवश्यक कागजातहरूका लागि आवेदन हेर्नुहोस्।
- **तपाईं "भर्मोन्ट बासिन्दा" हुनुपर्छ**" – यसमा विद्यार्थीहरू, भर्मोन्टमा कार्यरत व्यक्तिहरू, कागजात नभएका आप्रवासीहरू, भर्मोन्टमा बस्ने तर स्थिर आवास नभएका व्यक्तिहरू समावेश छन् स्याहार आकस्मिक नभएसम्म यसमा आगन्तुक वा यात्रीहरू समावेश छैनन्।
- **तपाईंको आम्दानी सीमाभन्दा कम हुनुपर्छ।** निःशुल्क र कम लागतको स्याहारका लागि फरक-फरक आय सीमा छन्। चार्टहरू हेर्नुहोस्।
- **तपाईंको "तरल" स्रोतहरू सीमाभन्दा कम हुनुपर्छ।** यी नगद, चेकिङ र बचत खाताहरू, आदि हुन्। (तपाईंको प्राथमिक घर, कार र सेवानिवृत्ति खाताहरू तपाईंको विरुद्धमा गणना गरिने छैन।)

आय सीमाहरू

तलका चार्टहरूमा तपाईंको घरपरिवारको आकार र आम्दानी पत्ता लगाउनुहोस्। धेरैजसो मानिसका लागि, तपाईंको घरपरिवारको आकार तपाईंको करमा सूचीबद्ध व्यक्तिहरू हुनु हुने छ। तपाईंले निःशुल्क स्याहारका लागि धेरै पैसा कमाउनुभयो भने, तपाईं कम लागतको स्याहारका लागि योग्य हुन सक्नुहुन्छ।

निःशुल्क स्याहार

तपाईंको घरायसी आम्दानी संघीय गरिबी स्तर (FPL) को 250% भन्दा कम छ भने तपाईंले निःशुल्क स्याहार ($0 तिर्न) प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ। 2026 मा, तपाईंको आम्दानी निम्नभन्दा कम हुनुपर्छ:

परिवारको आकार	अधिकतम आम्दानी
1 जना व्यक्ति	$39,900
2 जना व्यक्ति	$54,100
3 जना व्यक्ति	$68,300
4 जना व्यक्ति	$82,500
5 जना व्यक्ति	$96,700
6 जना व्यक्ति	$110,900
7 जना व्यक्ति	$125,100
8 जना व्यक्ति	$139,300

कम लागतको स्याहार

तपाईंको घरायसी आम्दानी संघीय गरिबी स्तर (FPL) को 400% भन्दा कम छ भने, तपाईं 76% छुटका लागि योग्य हुन सक्नुहुन्छ। 2026 मा, तपाईंको आम्दानी निम्नभन्दा कम हुनुपर्छ:

परिवारको आकार	अधिकतम आम्दानी
1 जना व्यक्ति	$63,840
2 जना व्यक्ति	$86,560
3 जना व्यक्ति	$109,280
4 जना व्यक्ति	$132,000
5 जना व्यक्ति	$154,720
6 जना व्यक्ति	$177,440
7 जना व्यक्ति	$200,160
8 जना व्यक्ति	$222,880

क्याटस्ट्रोफिक स्याहार

तपाईंले अस्पताललाई धेरै पैसा तिर्नुभएको छ तर तपाईंको आम्दानी निःशुल्क वा कम लागतको स्याहारका लागि योग्य हुन धेरै छ भने, हामीलाई विनाशकारी (गम्भीर घाइते वा बिरामी) स्याहारका बारेमा सोध्नुहोस्। यस प्रकारको सहायता ब्यालेन्स उहाँहरूको वार्षिक घरायसी आम्दानीको 20% भन्दा बढी भएका ती बिरामीहरूका लागि उपलब्ध छ। **तपाईं योग्य हुनुहुन्छ कि हुनुहुन्न भनेर निर्धारण गर्नका लागि हामी तपाईंलाई मद्दत गर्न सक्छौं।**

पछाडि थप जानकारी

कभर गरिएका सेवाहरू

- आपत्कालीन कक्षको सेटिङमा उपलब्ध गराइएका आपत्कालीन चिकित्सा सेवाहरू;
- तुरुन्तै उपचार गरिएन भने, व्यक्तिको स्वास्थ्य स्थितिमा हानिकारक परिवर्तन ल्याउन सक्ने अवस्थाका लागि तत्काल सेवाहरू;
- वैकल्पिक चिकित्सा आवश्यक सेवाहरू

कभर नगरिएका सेवाहरू

- कस्मेटिक/प्लास्टिक सेवाहरू
- बाँझोपन/प्रजनन सेवाहरू
- गैर-चिकित्सागत रूपमा आवश्यक स्याहार
- अनुसन्धान / प्रयोगात्मक सेवाहरू
- अन्तर्राष्ट्रिय बिरामीको हेरचाह (तल परिभाषित), तर ब्यतितेसिको रूपमा आपत्कालीन कक्षमा प्रदान गरिएको सेवा बाहेक; यसको अर्थ आगन्तुक (बासिन्दा नभएको) रूपमा लिइन्छ।
- Apple Tree Bay मा प्रदान गरिएका सेवाहरू

आवेदन कसरी दिने

तपाईंले चिकित्सा सेवा प्राप्त गर्नुअघि वा पछि आवेदन दिन सक्नुहुन्छ।

यी चरणहरू पालना गर्नुहोस्:

1. **निःशुल्क आवेदन पाउनुहोस्।**
    - व्यक्तिगत रूपमा: दर्ता
    - अनलाइन: आर्थिक सहायता (uvmhealth.org)
    - फोन: (802) 847-8000 मा कल गर्नुहोस्
2. **आवेदन भर्नुहोस्।** कुनै पनि खण्ड खाली नछोड्नुहोस्। आवेदनमा उल्लेख गरिएअनुसार सहायक कागजातहरू समावेश गर्नुहोस्।
3. **तपाईंको पूरा भएको आवेदन हामीलाई दिनुहोस् वा पठाउनुहोस्।**
    - यसलाई यहाँ छोड्नुहोस्: CVMC दर्ता वा वित्तीय सेवाहरू, 3 Home Farmway, Montpelier VT 05602
    - निम्नमा मेल गर्नुहोस्:
      University of Vermont Health Network
      Financial Assistance Program
      Patient Access Department IDX 22052111
      Colchester Avenue
      Burlington, VT 05401

यसपछि के हुन्छ?

तपाईंलाई आगामी 30 दिनभित्र हामीबाट पत्र प्राप्त हुने छ। यसले तपाईंलाई स्वीकृत गरिएको, अस्वीकृत गरिएको वा थप जानकारी पठाउन आवश्यक छ कि छैन भनेर बताउने छ।

तपाईंको आवेदन अस्वीकृत भयो भने, तपाईंले निर्णयविरुद्ध अपील गर्न सक्नुहुन्छ। अपीलका लागि अनुरोधहरू अस्वीकृत अनुरोधको 60 दिनभित्र लिखित रूपमा बिरामी वित्तीय सहायता विशेषज्ञलाई पठाउनुपर्छ र अपीलको कारण समावेश गर्नुपर्छ।

आवेदन भर्न कसरी मद्दत प्राप्त गर्ने

- **हाम्रो वित्तीय परामर्श कार्यालयमा जानुहोस्:**
  3 Home Farmway, Montpelier VT 05602
- **निम्नमा कल गर्नुहोस्**: (802) 847-8000

निःशुल्क भाषा सहायता

हामी सञ्चार वा भाषाको आवश्यकता भएका मानिसहरूलाई नि:शुल्क मद्दत प्रदान गर्छौं। हामी यो जानकारी चाहिने व्यक्तिहरूलाई विभिन्न तरिकाले मद्दत गर्न सक्छौँ। दोभाषे र अनुवाद सहायताका लागि 802-847-8899।

थप जानकारी

आर्थिक सहायता कसले स्वीकार गर्नुहुन्छ?

सबै प्रदायक हाम्रो वित्तीय सहायता नीतिले समेटेका छैनन्। हाम्रो सूची यहाँ हेर्नुहोस्: आर्थिक सहायता (cvmc.org). तपाईंले हामीलाई आफ्नो चिकित्सकको बारेमा पनि सोध्न सक्नुहुन्छ।

पूरा नीति पढ्नुहोस्

यो हाम्रो वित्तीय सहायता नीतिको सरल भाषाको सारांश हो। हाम्रो पूर्ण नीति यहाँ छ: आर्थिक सहायता (cvmc.org).

गैर-विभेद

हामी जाति, रङ, लिङ्ग, यौन झुकाव, लिङ्ग पहिचान, वैवाहिक स्थिति, धर्म, वंश, राष्ट्रिय उत्पत्ति, नागरिकता, आप्रवासन स्थिति, प्राथमिक भाषा, असक्षमता, चिकित्सा अवस्था वा आनुवंशिक जानकारीका आधारमा भेदभाव गर्दैनौँ।