

## وریا پاملرنه

### Alice Hyde Medical Center

تاسو کولای شی وریا پاملرنه (تادیه \$0) ترلاسه کړئ، که چیرې ستاسو د کورنی عاید د فدرالي بی وزلی کچې (FPL) له 250% څخه کم وي. په 2026 کې، ستاسو عاید باید له دې څخه کم وي:

#### د پالیسی لنډیز

د روغتیايي پاملرنې لپاره تادیه کولو کې مرسته ترلاسه کړئ.

مور د مالي مرستې پروگرام لرو تر څو له تاسو سره مرسته وکړي تر څو هغه پاملرنه ترلاسه کړئ چې تاسو ورته اړتیا لرئ.

د مالي مرستې پروگرام څه شی دی؟

مور هغو خلکو ته مالي مرسته وړاندې کوو چې بیمه نه لري. مور هغو خلکو ته هم د مرستې وړاندیز کوو چې د جیب څخه بهر لگښتونو سره بیمه لري چې هغوی یې توان نه لري. دا د دوامداره پاملرنې او بیرنیو حالتونو لپاره کارول کېدلای شي. پاملرنه باید په طبي لحاظ ستاسو د روغتیا لپاره اړینه وي تر څو د مرستې لپاره تایید شي.

څوک کولی شي مالي مرسته ترلاسه کړي؟

د وړ کېدو لپاره:

- وړ کېدل په عاید پورې تړاو لري، د اړینو سندونو لپاره غوښتنلیک وگورئ.
- تاسو باید د "نیویارک اوسیدونکی وئ" - په دې کې زده کوونکي، هغه خلک چې په نیویارک کې کار کوي، بی اسنادو کډوال، هغه خلک چې په نیویارک کې ژوند کوي مگر ثابت کور نه لري شامل دي، په دې کې لیدونکي یا مسافر شامل نه دي پرته لدې چې پاملرنه بیرني وي.
- ستاسو عاید باید له حد څخه لږ وي. د وریا او ټیټ لگښت پاملرنې لپاره د عاید بېلابېل محدودیتونه شته دي. چارټونه وگورئ.

#### د عاید حدود

د خپلې کورنی اندازه او عاید په لاندې چارټونو کې ومومئ. د ډیری خلکو لپاره، ستاسو د کورنی اندازه به هغه خلک وي چې ستاسو په مالیاتو کې ذکر شوي دي. که چیرې تاسو د وریا پاملرنې لپاره ډیرې پیسې وگټئ، کیدای شي تاسو د ټیټ لگښت پاملرنې لپاره وړ یاست.

د کورنی اندازه	اعظمي عاید
1 کس	\$39,900
2 کسان	\$54,100
3 کسان	\$68,300
4 کسان	\$82,500
5 کسان	\$96,700
6 کسان	\$110,900
7 کسان	\$125,100
8 کسان	\$139,300

#### د ټیټ لگښت پاملرنه

که چیرې ستاسو د کورنی عاید د فدرالي بی وزلی کچې (FPL) له 400% څخه کم وي، کیدای شي تاسو د تخفیف لپاره وړ یاست. په 2026 کې، ستاسو عاید باید له دې څخه کم وي:

د کورنی اندازه	اعظمي عاید
1 کس	\$63,840
2 کسان	\$86,560
3 کسان	\$109,280
4 کسان	\$132,000
5 کسان	\$154,720
6 کسان	\$177,440
7 کسان	\$200,160
8 کسان	\$222,880

#### د ناورین په حالت کې پاملرنه

که چیرې تاسو روغتون ته ډیرې پیسې ورکوئ، مگر ستاسو عاید ډیر لوړ وي نو د وریا یا ټیټ لگښت پاملرنې لپاره وړ نه یاست، نو د ناورین (جدي ټپي یا ناروغ) پاملرنې په اړه له مور څخه پوښتنه وکړئ. دا ډول مرستې د هغو ناروغانو لپاره شته دي چې بیلانس یې د هغوی د کلني کورني عاید له 20% څخه ډیر وي. مور کولای شو له تاسو سره مرسته وکړو چې دا معلومه کړو چې تاسو وړ یاست.

نور معلومات په وروسته برخه کې ومومئ

## تر پوښښ لاندې نيول شوي خدمتونه

- بيړني طبي خدمتونه د بيړني خونې په چاپيريال کې چمتو شوي دي،
- د هغه حالت لپاره بيړني خدمتونه چې که په چټکۍ سره درملنه ونشي، د يوه کس په روغتيايي حالت کې د زيان رسونکي بدلون سبب کيدلای شي،
- انتخابي اړين طبي خدمتونه

## خدمتونه تر پوښښ لاندې نه دي نيول شوي

- د سينگار/پلاستيکي خدمتونه
- عقامت/د اولاد د زيږېدو خدمتونه
- غير طبي اړينه پاملرنه
- څيړنه / تجربوي خدمتونه
- د ناروغ نړيوالې پاملرنې د ليدونکو په توگه تعريف شوي نه دي
- د اوسيدونکو په توگه، پرته له دې چې خدمت د بيړني خونې په چاپيريال کې چمتو نشي

## څنگه غوښتنه وکړئ

تاسو کولی شئ د طبي خدمتونو ترلاسه کولو دمخه يا وروسته غوښتنه وکړئ. که چيرې تاسو د خدمتونو ترلاسه کولو وروسته غوښتنه کوئ، نو تاسو بايد دا د لومړي بل ترلاسه کولو وروسته د يو کال دننه ترسره کړئ.

دا مرحلې په پام کې ونيسئ:

1. يو وړيا اپليکيشن ترلاسه کړئ.
  - په حضورې ډول: 10 Third Street, Malone, NY 12953
  - آنلاين: [مالي مرسته | University of Vermont Health](#)
  - تېلېفون: (518) 481-2241 ته زنگ ووهئ
2. غوښتنلیک پکې کړئ. هيڅ برخه خالي مه پرېږدئ. لکه څنگه چې په غوښتنلیک کې يادونه شوې، ملاتړي اسناد پکې شامل کړئ.
3. خپل بشپړ شوی غوښتنلیک موږ ته راکړئ يا يې را وليږئ.
  - لاندې پتي ته يې واستوئ: 10 Third Street, Malone, NY 12953
  - د پوست له لارې يې واستوئ:

University of Vermont Health Network  
Financial Assistance Program  
Patient Access Department IDX 22052  
111 Colchester Avenue  
Burlington, VT 05401

تاسو به په راتلونکو 30 ورځو کې زموږ له خوا يو ليک ترلاسه کړئ. دا به ووايي چې آیا تاسو تاييد شوي ياست، رد شوي ياست يا اړتيا لرئ چې نور معلومات واستوئ.

که چيرې ستاسو غوښتنلیک رد شي، تاسو کولی شئ د پريکړې په وړاندې د استيناف غوښتنه وکړئ. د استيناف غوښتنه بايد د رد شوي غوښتنې څخه د 60 ورځو دننه په ليکلي توگه د ناروغ مالي مرستې ته واستول شي او بايد د استيناف دليل پکې ذکر شوی وي.

## څنگه د غوښتنلیک پکولو کې مرسته ترلاسه کړئ

- زموږ د مالي سلا مشورې دفتر څخه ليدنه وکړئ:  
10 Third Street, Malone, NY 12953
- زنگ ووهئ: (518) 481-2241

## په وړيا ډول د ژبې ملاتړ

موږ هغو کسانو ته د وړيا مرستې وړانديز کوو چې د اړيکو يا ژبې اړتياوې لري. موږ کولی شو هغو کسانو سره چې دې معلوماتو ته اړتيا لري په بيلابيلو لارو مرسته وکړو. د شفاهي ژباړونکو او ژباړې ملاتړ لپاره له (518) 481-2241 شمېرې سره اړيکه ونيسئ.

## لا زيات معلومات

### څوک مالي مرسته مني؟

ټول چمتو کوونکي زموږ د مالي مرستې پالیسي تر پوښښ لاندې نه دي. زموږ لیست دلته وگورئ: [د مالي مرستې پروگرام لیست | University of Vermont Health](#) تاسو کولی شئ د خپل ډاکټر په اړه هم زموږ څخه پوښتنه وکړئ.

### بشپړه پالیسي ولولئ

دا په ساده ژبه زموږ د مالي مرستې پالیسي لندیز دی. زموږ بشپړه پالیسي دلته ده: [مالي مرسته | University of Vermont Health](#)

## توپيري چلند نه ترسره کول

موږ د نژاد، رنگ، جنسیت، جنسي تمایل، جنسیتي هويت، مدني حالت، مذهب، نسب، ملي اصل، تابعیت، د کډوالی حالت، اصلي ژبې، معلولیت، طبي حالت يا جنیټيکي معلوماتو پر بنسټ توپيري چلند نه ترسره کوو.