



Program Bantuan Finansial: Ringkasan Kebijakan

BANTUAN YANG DITAWARKAN DALAM KEBIJAKAN INI:

Pasien Rumah Sakit Wentworth-Douglass dan Korporasi Dokter Wentworth-Douglass yang disetujui untuk mendapatkan Bantuan Finansial akan menerima 100% pertanggungungan untuk layanan gawat darurat dan layanan medis lainnya yang diharuskan. Pasien Layanan Perawatan Gigi diharuskan untuk membayar biaya kunjungan sebesar \$35 sebelum mendapat layanan perawatan gigi dalam setiap kunjungannya. Beberapa layanan gigi akan memerlukan biaya tambahan dari pasien. Perubahan biaya keuangan akan diterapkan setelah ada putusan klaim asuransi, jika ada.

Prosedur medis tertentu tidak akan ditanggung oleh bantuan keuangan. Untuk layanan medis yang tidak ditanggung ini, pasien yang dinyatakan memenuhi syarat untuk menerima bantuan finansial dalam Kebijakan ini akan menerima potongan harga yang sesuai pada jumlah yang ditagihkan.

CARA MENGAJUKAN PERMOHONAN atau CARA MEMPEROLEH SALINAN KEBIJAKAN INI:

Kami menyediakan Petugas Bantuan Keuangan untuk menjawab pertanyaan Anda seputar Proses dan/atau Kebijakan Pengajuan Permohonan Bantuan Keuangan.

**Semua dokumen Bantuan Keuangan tersedia dalam Bahasa Inggris, Spanyol dan Indonesia.*

SECARA LANGSUNG: Salinan cetak kertas dapat diperoleh di Rumah Sakit Wentworth-Douglass & Tempat Praktek Korporasi Dokter Wentworth-Douglass, juga bisa didapat di Kantor Bantuan Keuangan kami:

Wentworth-Douglass Business Systems Building, 121 Broadway Avenue, Dover, NH03820. Jam Kerja: Senin –Jumat 8:00 – 16:00

SECARA ONLINE: Salinan elektronik tersedia gratis, untuk dilihat dan/atau untuk diprint, di Website Rumah Sakit kami: www.WDHospital.com.

MELALUI SURAT: Agar dokumen-dokumen ini dapat dikirimkan melalui surat, gratis, hubungi Kantor Bantuan Keuangan kami di nomor (603)740-3234.

Petunjuk Dasar Kelayakan Penerimaan Bantuan:

Pendapatan: Tabel di bawah ini adalah petunjuk pemberian bantuan berdasarkan penghasilan.

Rumah Sakit Wentworth-Douglass: Petunjuk Pemberian Bantuan Keuangan Berdasarkan Penghasilan			
BESAR RUMAH TANGGA (JUMLAH ANGGOTA KELUARGA DALAM SATU RUMAH TANGGA)	BATAS KEMISKINAN MENURUT PEMERINTAH	WDH/WDP BATAS PENDAPATAN KOTOR TAHUNAN 250% x FPL	BATAS PENGHASILAN UNTUK MENDAPAT LAYANAN GIGI 300%xFPL
1	\$12,140	\$ 30,350.00	\$ 36,420.00
2	\$16,460	\$ 41,150.00	\$ 49,380.00
3	\$20,780	\$ 51,950.00	\$ 62,340.00
4	\$25,100	\$ 62,750.00	\$ 75,300.00
5	\$29,420	\$ 73,550.00	\$ 88,260.00
6	\$33,740	\$ 84,350.00	\$101,220.00
7	\$38,060	\$ 95,150.00	\$114,180.00
8	\$42,380	\$105,950.00	\$127,140.00
Tambahan \$ 4,320 pada batas atas untuk setiap keluarga beranggotakan <u>lebih dari 8 orang</u>			
Gambaran diperoleh dari Catatan Pemerintah			

Aset: Batas atas penghasilan rumah tangga beranggotakan seorang individu adalah \$15,000. Rumah tangga yang beranggotakan lebih dari satu orang, batasnya adalah \$30,000.

Usaha untuk Memperoleh Asuransi: Pemohon harus menunjukkan bukti bahwa mereka telah sungguh-sungguh berupaya untuk mendapatkan pertanggungungan asuransi.