

สรุปนโยบายความช่วยเหลือทางการเงิน:

Northern Light Health มุ่งมั่นที่จะรักษาผู้ป่วยทุกคนที่ต้องการการดูแลจากเรา โดยไม่คำนึงถึงประกันสุขภาพหรือสถานะทางการเงินของพวกเขา นอกจากนี้ เรายังมีบริการเพื่อช่วยให้คุณจัดเตรียมการชำระเงินตามใบเรียกเก็บเงินของคุณ ตั้งแต่การเรียกเก็บเงินจากประกันภัยไปจนถึงแผนการชำระเงินและความช่วยเหลือทางการเงิน

กระบวนการสมัคร:

เพื่อสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน หรือต้องการรับสำเนา FAP (นโยบายความช่วยเหลือทางการเงิน) และการสมัครทางไปรษณีย์ โปรดติดต่อแผนกบริการทางการเงินสำหรับผู้ป่วยของโรงพยาบาลของคุณโดยใช้หมายเลขโทรศัพท์หรือที่อยู่ที่เราไว้ที่ตอนท้ายของเอกสารนี้ หรือทางอินเทอร์เน็ตที่ <https://northernlighthealth.org/billing-help>

คุณสมบัติ:

สถานพยาบาลของเราต้องให้การดูแลฟรีแก่ประชาชนในรัฐเมนที่มีรายได้น้อยกว่าสองร้อยเปอร์เซ็นต์ (200%) ของ FPL (ระดับความยากจนของรัฐบาลกลางสหรัฐฯ) การดูแลฟรีสำหรับการรักษาพยาบาลฉุกเฉินยังมีให้สำหรับผู้ที่ไม่ได้พำนักอยู่ในรัฐเมนด้วยเช่นกัน FPL สำหรับปี 2026 เป็นดังนี้:

ขนาดครอบครัว	ความช่วยเหลือ 100% สำหรับรายได้ที่น้อยกว่า (200% FPL):
1	\$31,920
2	\$43,280
3	\$54,640
4	\$66,000
5	\$77,360
6	\$88,720
7	\$100,080
8	\$111,440
บุคคลที่เพิ่มเติมขึ้นมาแต่ละคน	+\$11,360

- คุณจะได้รับการสอบถามว่าคุณมีประกันประเภทใดก็ตามเพื่อช่วยชำระค่ารักษาพยาบาลหรือไม่ คุณอาจถูกขอให้แสดงหลักฐานว่าการประกันภัยหรือโครงการของรัฐจะไม่ชำระค่าบริการดูแลรักษาของคุณ การดูแลรักษาพยาบาลที่จำเป็นเท่านั้นที่จะได้รับเป็นการดูแลฟรี
- หากคุณไม่มีคุณสมบัติได้รับการดูแลจากโรงพยาบาลฟรี คุณมีสิทธิ์ที่จะขอจัดรับฟังความคิดเห็นที่เป็นธรรมได้ เราจะแจ้งให้คุณทราบถึงวิธีสมัครขอจัดรับฟังความคิดเห็นที่เป็นธรรม

หลังจากที่ใบสมัครได้รับการตรวจสอบแล้ว จะมีการพิจารณาคุณสมบัติว่าตรงตามเกณฑ์คุณสมบัติหรือไม่ และผู้สมัครจะได้รับแจ้งให้ทราบถึงผลการตัดสินใจ

บุคคลที่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์จะไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายสำหรับการดูแลรักษาพยาบาลที่จำเป็นหรือการดูแลฉุกเฉิน มากกว่า AGB (จำนวนเงินที่เรียกเก็บโดยทั่วไป) จากบุคคลที่มีประกันครอบคลุมการดูแลดังกล่าว

หากบุคคลที่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ได้รับความช่วยเหลือ โรงพยาบาลจะดำเนินการยกเลิกผลกระทบเชิงลบจากความพยายามในการเรียกเก็บเงินทุกกรณีหากเป็นไปได้ และจะคืนเงินจำนวนที่ชำระเกินให้กับบุคคลดังกล่าว

ในกรณีที่มีการไม่ชำระเงินตามจำนวนที่กำหนดให้เป็นความรับผิดชอบของผู้ป่วย/ผู้รับประกัน และในกรณีที่ไม่มีที่ยื่นใบสมัครขอรับความช่วยเหลือ โรงพยาบาลอาจส่งบัญชีดังกล่าวไปยังหน่วยงานติดตามหนี้ภายนอก การดำเนินการดังกล่าวอาจส่งผลให้เกิดรายการเชิงลบในการจัดอันดับเครดิตของผู้ป่วย/ผู้รับประกัน หรือการเริ่มต้นดำเนินคดีทางกฎหมาย

สำเนาเอกสารนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินของเรามีพร้อมให้เมื่อมีคำขอ

Northern Light Acadia Cianchette Building, 43 Whiting Hill Rd, Brewer, ME 04412 1-866-750-5001 or 207-973-5000	Northern Light Inland Hospital Cianchette Building, 43 Whiting Hill Rd, Brewer, ME 04412 1-866-750-5001 or 207-973-5000
Northern Light AR Gould Hospital Cianchette Building, 43 Whiting Hill Rd, Brewer, ME 04412 1-866-750-5001 or 207-973-5000	Northern Light Maine Coast Hospital Cianchette Building, 43 Whiting Hill Rd, Brewer, ME 04412 1-866-750-5001 or 207-973-5000
Northern Light Blue Hill Hospital Cianchette Building, 43 Whiting Hill Rd, Brewer, ME 04412 1-866-750-5001 or 207-973-5000	Northern Light Mayo Hospital Cianchette Building, 43 Whiting Hill Rd, Brewer, ME 04412 1-866-750-5001 or 207-973-5000
Northern Light CA Dean Hospital Cianchette Building, 43 Whiting Hill Rd, Brewer, ME 04412 1-866-750-5001 or 207-973-5000	Northern Light Mercy Hospital Cianchette Building, 43 Whiting Hill Rd, Brewer, ME 04412 1-866-750-5001 or 207-973-5000
Northern Light Eastern Maine Medical Center Cianchette Building, 43 Whiting Hill Rd, Brewer, ME 04412 1-866-750-5001 or 207-973-5000	Northern Light Seabcoook Valley Health Cianchette Building, 43 Whiting Hill Rd, Brewer, ME 04412 1-866-750-5001 or 207-973-5000

แถลงการณ์การไม่เลือกปฏิบัติ

Northern Light Health และบริษัทในเครือ (Northern Light Health) ปฏิบัติตามกฎหมายสิทธิพลเมืองที่บังคับใช้ และไม่กีดกันหรือเลือกปฏิบัติบนพื้นฐานของเชื้อชาติ สีผิว เพศกำเนิด ชาติพันธุ์ อายุ ความสามารถหรือความทุพพลภาพทางร่างกายหรือจิตใจ ความผิดใจทางการเมือง ศาสนา วัฒนธรรม สถานะทางเศรษฐกิจและสังคม ข้อมูลทางพันธุกรรม สถานะทหารผ่านศึก เพศ ซึ่งรวมถึงลักษณะทางเพศ ลักษณะเพศกำกวม การตั้งครรภ์หรือสภาวะที่เกี่ยวข้อง รสนิยมทางเพศ เพศสภาพ อัตลักษณ์หรือการแสดงออกทางเพศสภาพ หรือภาษา

Northern Light Health มีบริการฟรีเพื่อช่วยให้ผู้คนสื่อสารกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ:

- สล่าแปลภาษาที่มีคุณสมบัติเหมาะสม
- สล่าภาษามือที่มีคุณสมบัติเหมาะสม
- ข้อมูลที่เขียนเป็นภาษาอื่น
- ข้อมูลที่เขียนในรูปแบบอื่น (ตัวอักษรขนาดใหญ่ เสียง รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ที่เข้าถึงได้ รูปแบบอื่น)

หากคุณเชื่อว่า Northern Light Health หรือบริษัทในเครือรายใดก็ตาม ไม่สามารถให้บริการเหล่านี้ได้ หรือมีการเลือกปฏิบัติไม่ว่าในทางใด

หรือหากคุณมีคำถามหรือต้องการความช่วยเหลือในการยื่นข้อร้องเรียนเกี่ยวกับสิทธิพลเมือง

เสรีภาพทางวัฒนธรรมหรือทางศาสนา หรือความเป็นส่วนหนึ่งของข้อมูลด้านสุขภาพ คุณสามารถติดต่อ Northern Light Health หรือ OCR (สำนักงานสิทธิพลเมืองแห่งสหพันธรัฐ) ได้ที่:

Northern Light Health 1557 Civil Rights Coordinator 43 Whiting Hill Road, Suite 200 Brewer, ME 04412 1-866-769-8363, TTY-711 (Maine Relay) nondiscrimination@northernlight.org privacy@northernlight.org	Centralized Case Management Operations (การดำเนินงานการจัดการเคสแบบรวมศูนย์) U.S. Department of Health and Human Services (กระทรวงสาธารณสุขและบริการมนุษย์แห่งสหรัฐอเมริกา) 200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building Washington, DC 20201 1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD) OCRMail@hhs.gov https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf
--	--

มีบริการช่วยเหลือด้านภาษาโดยไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับคุณ โปรดแจ้งให้เราทราบเกี่ยวกับภาษาหลักของคุณ และเราจะจัดเตรียมล่ามไว้เพื่อช่วยเหลือในการดูแลคุณ

French: ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-888-986-6341 (ATS: 711).

Spanish: ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-888-986-6341 (TTY: 711).

Oromo (Cushite): XIYYEEFFANNAA: Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa 1-888-986-6341 (TTY: 711).

Chinese: 注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-888-986-6341 (TTY: 711).

Vietnamese: CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1- 888-986-6341 (TTY: 711).

Tagalog (Filipino): PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-888-986-6341 (TTY: 711).

Cambodian (Khmer): ប្រសិនបើ លោក ឬ លោកស្រី លោក ឬ លោកស្រី ប្រើប្រាស់ភាសាខ្មែរ, លោក ឬ លោកស្រី អាចទទួលបានសេវាជំនួយភាសាឥតគិតថ្លៃ។ ទូរស័ព្ទ 1-888-986-6341 (TTY: 711).

