

## Financial Assistance

We are here to assist you.

### Hartford HealthCare Commitment

**Hartford HealthCare is committed** to meeting your health care needs and treating you with compassion from the bedside to the billing office. We realize that most medical expenses are the result of unexpected illness or accidents and are difficult to budget for. As a courtesy and convenience to you, Hartford HealthCare has many ways that we can assist individuals who qualify for financial assistance.

**Consistent with our mission**, Hartford HealthCare's (HHC) provides financial assistance to all eligible individuals who meet the criteria in our Financial Assistance Policy. It is HHC's policy to provide, without discrimination, emergent care for everyone regardless of their eligibility for medical benefits, financial or government assistance. Your questions about the Financial Assistance Policy and the Application for Financial Assistance, the terms and eligibility can be requested in person through any HHC employee, via telephone or on our website.

**If you have no insurance (uninsured)**, your insurance will not pay all of the bills, leaving you with a balance (underinsured), and/or you are not eligible for any government health care benefit program and unable to pay for the health care services then you may be eligible for financial assistance. To determine eligibility for financial assistance factors may include family size, liquid and non-liquid assets,

## مالی اعانت

ہم یہاں آپ کی مدد کے لیے موجود ہیں۔

### Hartford HealthCare کا وعدہ

**Hartford HealthCare** بستر سے لے کر بلنگ آفس تک آپ کی نگہداشت صحت کی ضروریات کی تکمیل کرنے اور پورے جذبے کے ساتھ آپ کا علاج کرنے کے لیے عہد بستہ ہے۔ ہم نے پایا ہے کہ زیادہ تر طبی اخراجات غیر متوقع بیماری یا حادثات کے سبب ہوتے ہیں اور ان کے لیے بجٹ کا انتظام مشکل ہوتا ہے۔ آپ کی اعانت اور سہولت کے لیے، Hartford HealthCare کے پاس ایسے متعدد راستے ہیں جن کے ذریعہ ہم ان افراد کی مدد کرسکتے ہیں جو مالی اعانت کے اہل ہیں۔

ہمارے مشن کے مطابق، Hartford HealthCare's (HHC) تمام ایسے اہل افراد کو مالی اعانت فراہم کرتا ہے جو ہماری مالی اعانت کی پالیسی کے معیار کی تکمیل کرتے ہیں۔ HHC کی پالیسی ہے کہ بلا امتیاز، ہر کسی کو اس کی طبی مراعات، مالی یا سرکاری اعانت کے لیے اہلیت سے قطع نظر ہنگامی علاج فراہم کیا جائے۔ مالی اعانت کی پالیسی کے بارے میں آپ کے سوالات اور مالی اعانت کے لیے درخواست، اہلیت کی شرائط کے بارے میں معلومات کی درخواست ذاتی طور پر HHC کے کسی ملازم سے، بذریعہ ٹیلیفون یا ہماری ویب سائٹ پر کی جاسکتی ہے۔

اگر آپ کا بیمہ نہیں ہے (غیر بیمہ شدہ) تو، آپ کا بیمہ ان تمام بلوں کی ادائیگی نہیں کرے گا، آپ پر بقایا چھوڑ دے گا (کم بیمہ) اور/یا آپ کسی سرکاری نگہداشت صحت کی مراعات والے پروگرام کے لیے اہل نہیں ہیں اور نگہداشت صحت کی خدمات کے لیے ادائیگی سے قاصر ہیں تو آپ مالی اعانت کے لیے اہل ہوسکتے ہیں۔ مالی اعانت والے عوامل کے لیے اہلیت کا تعین کرنے میں خاندان کا سائز، تحلیل پذیر اور غیر تحلیل پذیر اثاثے، ملازمت کی صورتحال،

employment status, financial obligations, amount and frequency of healthcare expense (i.e. medically indigent) and other financial resources available to the patient. Under the Financial Assistance Policy, patients whose household income is at or below 250% of the Federal Poverty Level may be eligible for a discount of 100% of their financial obligations. Patients with family income between 250% and 400% of the Federal Poverty Level may be eligible to qualify for a discount of between 25-75%. In addition, a patient who is determined to be unable to pay their bills because their medical expenses exceed at least 50% of their annual gross family income may be eligible for discounts of between 65-90% of their financial obligations as specifically set forth in Appendix A to the Financial Assistance Policy.

**To apply**, simply obtain an application and complete the required information. Return the application to one of our financial assistance offices that are listed in the Application. You can access the Application, as well as the Financial Assistance Policy, at [www.HartfordHealthCare.org](http://www.HartfordHealthCare.org) or any of the HHC hospital websites. If you prefer, you can request an application or a copy of the Financial Assistance Policy free of charge by mail at Hartford HealthCare, Customer Service, PO Box 310911, Newington, CT 06111 or by calling us at 1-888-545-5544. Copies of the Financial Assistance Policy and Application may also be picked up in person at the Patient Admission Desk at all of our hospital facilities. The Financial Assistance Policy, the Application and this plain language summary are available in English, Spanish and Polish.

**Note:** *Financial assistance eligible individuals will not be charged more for emergency or medically necessary care than the amount generally billed. Financial assistance is not available for non-medically necessary services such as cosmetic procedures (and residential treatment services).*

**We are here to assist you.**

مالیاتی دین داریاں، نگہداشت صحت کے اخراجات کی رقم اور تعدد (جیسے طبی نادار) اور مریض کو دستیاب دیگر مالیاتی وسائل شامل ہوسکتے ہیں۔ مالی اعانت کی پالیسی کے تحت، جن مریضوں کے گھرانے کی آمدنی وفاقی سطح افلاس کے 250% کے برابر یا کم ہے وہ اپنی مالیاتی دین داریوں پر 100% چھوٹ کے اہل ہوسکتے ہیں۔ جن مریضوں کی خاندانی آمدنی وفاقی سطح افلاس کے 250% اور 400% کے درمیان ہے وہ 25-75% کی چھوٹ کی اہلیت کے مستحق ہوسکتے ہیں۔ اس کے علاوہ ایسے مریض جن کے بارے میں فیصلہ کیا جاتا ہے کہ وہ اپنے بل کی ادائیگی نہیں کرسکتے کیونکہ ان کے طبی اخراجات ان کے کل سالانہ خاندانی آمدنی کے کم از کم 50% سے زیادہ ہیں وہ اپنی مالی دین داری کے 65-90% تک کے درمیان کی چھوٹ کے اہل ہوسکتے ہیں جیسا کہ مالی اعانت کی پالیسی کے ضمیمہ A میں بیان کیا گیا ہے۔

**درخواست دینے کے لیے**، بس ایک درخواست حاصل کریں اور مطلوبہ معلومات مکمل کریں۔ درخواست کو ہمارے مالی اعانت کے دفاتر میں سے کسی ایک میں واپس بھیج دیں جن کی فہرست درخواست میں موجود ہے۔ آپ [www.HartfordHealthCare.org](http://www.HartfordHealthCare.org) یا HHC ہسپتال کی کسی ویب سائٹ پر درخواست، ساتھ ہی مالی اعانت کی پالیسی تک رسائی کرسکتے ہیں۔ اگر آپ ترجیح دیں تو، آپ درخواست یا مالی اعانت کی پالیسی کی ایک کاپی مفت میں اس پتے سے بذریعہ ڈاک Hartford HealthCare, Customer Service, PO Box 310911, Newington, CT 06111 یا ہمیں 1-888-545-5544 پر کال کرکے طلب کرسکتے ہیں۔ مالی اعانت کی پالیسی کی کاپیاں اور درخواست ذاتی طور پر ہمارے سبھی ہسپتال کی سہولیات میں مریض کے داخلے والے ڈیسک سے بھی لیے جاسکتے ہیں۔ مالی اعانت کی پالیسی، درخواست اور آسان زبان میں یہ خلاصہ انگریز، ہسپانوی اور پولش زبانوں میں دستیاب ہے۔

**نوٹ:** *مالی اعانت کے اہل افراد سے ایمرجنسی یا طبی طور پر ضروری نگہداشت کے لیے عام طور پر بل کردہ رقم سے زیادہ نہیں وصولا جائے گا۔ مالی اعانت، ایسی خدمات جو طبی لحاظ سے ضروری نہیں ہیں، جیسے کہ حسن افروز کارروائیوں (اور رہائشی علاج کی خدمات کے لیے) دستیاب نہیں ہیں۔*

**ہم مدد کے لیے یہاں موجود ہیں**

**Hartford HealthCare**

Customer Service

**1.877.HHC.Bill | hartfordhealthcare.org****Hartford Hospital**

Customer Service

80 Seymour Street

Hartford, CT 06102

**1.888.515.5544 | 860.545.3798****hartfordhospital.org****The Hospital of Central Connecticut**

Cashier will accept documentation.

100 Grand Street

New Britain, CT 06050

**1.888.515.5544 | thocc.org****MidState Medical Center**

Cashier will accept documentation.

435 Lewis Avenue

Meriden, CT 06451

**1.888.515.5544 | midstatemedical.org****William W. Backus Hospital**

Financial Counselors

Financial Counseling Unit

326 Washington Street

Norwich, CT 06360

**860.889.8331 x 2917 | backushospital.org****Windham Memorial Hospital**

Customer Service

112 Mansfield Avenue

Willimantic, CT 06226

**1.888.515.5544 | windhamhospital.org****Hartford HealthCare**

کسٹمر سروس (Customer Service)

**1.877.HHC.Bill | hartfordhealthcare.org****Hartford Hospital**

کسٹمر سروس (Customer Service)

80 Seymour Street

Hartford, CT 06102

**1.888.515.5544 | 860.545.3798****hartfordhospital.org****The Hospital of Central Connecticut**

کیشیئر دستاویزات قبول کریں گے۔

100 Grand Street

New Britain, CT 06050

**1.888.515.5544 | thocc.org****MidState Medical Center**

کیشیئر دستاویزات قبول کریں گے۔

435 Lewis Avenue

Meriden, CT 06451

**1.888.515.5544 | midstatemedical.org****William W. Backus Hospital**

مالی صلاحکاران (Financial Counselors)

مرکزی داخلے کا شعبہ (Financial Counseling Unit)

326 Washington Street

Norwich, CT 06360

**860.889.8331 x 2917 | backushospital.org****Windham Memorial Hospital**

کسٹمر سروس (Customer Service)

112 Mansfield Avenue

Willimantic, CT 06226

**1.888.515.5544 | windhamhospital.org**

**Natchaug Hospital**

189 Storrs Road  
Mansfield, CT 06250  
**1.800.426.7792 | natchaug.org**

**Rushford**

1250 Silver Street  
Middletown, CT 06457  
**1.877.577.3233 | rushford.org**

**Hartford HealthCare Medical Group**

1025 Silas Deane Hwy  
Wethersfield, CT 06109  
**1.877.HHC.BILL**  
**hartfordhealthcaremedicalgroup.com**

*Continued on the next page*

**Natchaug Hospital**

189 Storrs Road  
Mansfield, CT 06250  
**1.800.426.7792 | natchaug.org**

**Rushford**

1250 Silver Street  
Middletown, CT 06457  
**1.877.577.3233 | rushford.org**

**Hartford HealthCare Medical Group**

1025 Silas Deane Hwy  
Wethersfield, CT 06109  
**1.877.HHC.BILL**  
**hartfordhealthcaremedicalgroup.com**

*اگلے صفحہ پر جاری*