

अस्पताल बिल शिकायत प्रोग्राम

यदि आप बीमाकृत नहीं हैं (स्वयं भुगतान करने वाले) या आपका बीमा कम है (यानी आपका चिकित्सा खर्च अधिक है) और आपके परिवार की आय संघीय गरीबी स्तर के 400 प्रतिशत के बराबर या उससे कम है, तो आप अपने अस्पताल के बिल के लिए वित्तीय सहायता प्राप्त कर सकते हैं। (ध्यान दें: कुछ अस्पताल उच्च आय वाले मरीजों को छूट प्रदान करते हैं।)

अस्पताल बिल शिकायत प्रोग्राम, अस्पताल की वित्तीय सहायता योजनाओं और उन योजनाओं से संबंधित कर्ज वसूली की कार्रवाइयों के बारे में मरीजों की शिकायतों की जांच करता है।

आप शिकायत दर्ज करा सकते हैं यदि:

- आपने वित्तीय सहायता के लिए आवेदन किया था, लेकिन उसे अस्वीकार कर दिया गया।
- आपको वित्तीय सहायता प्रोग्राम के बारे में कभी बताया ही नहीं गया।
- आपको कर्ज वसूली (कलेक्शंस) के लिए भेजा गया था जबकि आपको वित्तीय सहायता की आवश्यकता है।

कौन से अस्पताल शामिल हैं?

कैलिफ़ोर्निया जन स्वास्थ्य विभाग (Department of Public Health) द्वारा लाइसेंस प्राप्त अस्पताल, सिवाय उन अस्पतालों के जिनका संचालन राज्य अस्पताल विभाग (Department of State Hospitals), राज्य विकासात्मक सेवा विभाग (State Department of Developmental Services), या सुधार एवं पुनर्वास विभाग (Department of Corrections and Rehabilitation) द्वारा किया जाता है।

कौन से मामले इसमें शामिल नहीं हैं?

अस्पताल बिल शिकायत प्रोग्राम निम्नलिखित में मदद नहीं कर सकता है:

- सामान्य बिलिंग विवाद (जैसे, गलत सेवाओं का बिल आना, गलत खाता, आदि)।
- कीमत के अनुमान या कोटेशन।
- अलग-अलग अस्पतालों की कीमतों में अंतर।
- हेल्थ प्लान भुगतान और लागत साझाकरण से जुड़े मामले।
- इमरजेंसी रूम के डॉक्टर या प्रदाता द्वारा बिलिंग (अस्पताल के शुल्क के अलावा)।
- प्राप्त हुई देखभाल की गुणवत्ता से जुड़े मामले।

मैं शिकायत कैसे दर्ज करूँ?



ऑनलाइन: शिकायतें अंग्रेज़ी और स्पेनिश में ऑनलाइन दर्ज की जा सकती हैं
hcai.ca.gov/HospitalBillHelp.



डाक द्वारा: रोगी शिकायत फ़ॉर्म 20 विभिन्न भाषाओं में hcai.ca.gov/HospitalBillHelp पर ऑनलाइन उपलब्ध है। इसे प्रिंट करके इस पते पर डाक द्वारा भेजा जा सकता है: Department of Health Care Access and Information, Hospital Bill Complaint Program, 2020 West El Camino Avenue, Suite 1101, Sacramento, CA 95833.

मुझे और कहां से सहायता मिल सकती है?

- हेल्थ कंज्यूमर अलायंस (Health Consumer Alliance) एक निःशुल्क उपभोक्ता समर्थन संगठन है जो आपको अस्पताल की बिलिंग और भुगतान प्रक्रिया को समझने में मदद कर सकता है और वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने या शिकायत दर्ज करने में भी आपकी सहायता कर सकता है। अधिक जानकारी के लिए हेल्थ कंज्यूमर एलायंस को 888-804-3536 पर कॉल करें या healthconsumer.org पर जाएं।

आप Medi-Cal कवरेज के लिए योग्य हो सकते हैं। आप अपना Medi-Cal काउंटी कार्यालय <https://www.dhcs.ca.gov/Medi-Cal/Pages/county-office.aspx> पर ढूँढ सकते हैं या अधिक जानकारी के लिए Medi-Cal हेल्पलाइन को 800-541-5555 पर कॉल कर सकते हैं।