Stanford MEDICINE Children's Health

HCAI मर#ज़ %ब'लगं +ववरण संबंधी आव2यक नवीनतम जानकार#

आपके अ<धकार: रा#य और संघीय कानन ू के अनसु ◌ार यह अपे23त है 6क ऋण वसल ू ;कता< आपके साथ उ@चत Bयवहार करC और यह कानन ू ऋण वसल ू ;कता<ओ ◌ं को गलत बयान देने या ।हसं ◌ा कJ धमकJ देने, अMल;ल या NतरOकार करने वाल; भाषा का Rयोग करने, या आपके NनयोSता स।हत तीसरे प3T के साथ अन@◌ु चत Uप से संवाद Oथा।Vपत करने कJ मनाह; करता है। असामाXय पYरिOथNतयT के [सवाए, ऋण वसल ू ;कता < आपसे सबु ह 8:00 बजे से पहले या रात 9:00 बजे के बाद संपक< नह;◌ं कर सकते ह^। सामाXय तौर पर, कोई ऋण वसल ू ;कता < आपके वकJल या पaनी/पNत के अलावा 6कसी अXय BयिSत को आपके ऋण के बारे मC जानकार; नह;◌ं दे सकता। ऋण वसल ू ;कता< आपके Oथान कJ पिु bट करने या 6कसी Nनणय< को लाग ◌ू करने के [लए 6कसी अXय BयिSत से संपक< कर सकता है। ऋण वसल ू ; गNतVव@धयT के बारे मC अ@धक जानकार; के [लए, आप संघीय Bयापार आयोग (Federal Trade Commission) से 1-877-FTC-HELP

(328-4357) पर टेल;फोन eवारा या ऑनलाइन https://www.ftc.gov/ पर संपक< कर सकते ह^।

आपके 3◌ेh मC, Oथानीय कानन ू ◌ी सेवा काया<लयT से गैर-लाभकार; i◌े jडट परामश< सेवाओं के

साथ-साथ उपभोSता सहायता उपलmध हो सकती है। रेफरल के [लए कृपया 'o◌ाहक सेवा pब[लगं'

Vवभाग से

(800) 308-3285 पर संपक< करC। **तती◌ृ य प> कवरेज।** या‌द आपके eवारा 'Oटैनफोड<

@च6कaसा बाल OवाOqय' (Stanford Medicine

Children's Health) मC R◌ाrत कJ गई सेवाओं के [लए आपके पास OवाOqय बीमा, Medicare, MediCal, या अXय कवरेज है, तो कृपया 'Oटैनफोड< @च6कaसा बाल OवाOqय' को स@◌ू चत करC। अगर आपके पास ऐसा कवरेज नह;◌ं है, तो आप 'कै [लफोNनय< ◌ा OवाOqय लाभ आदान-Rदान', 'कै [लफोNनय< ◌ा बाल सेवाएँ' काय‌i< म, अXय रा#य- या काउंट; eवारा VवuपोVषत OवाOqय कवरेज, या चY◌ै रट; के यर के माvयम से द; जाने वाल; Medicare, Medi-Cal कवरेज के [लए पा‌h

हो सकते ह^। अगर आप MediCal कायi< म, 'कै [लफोNनयर< ा OवाOqय लाभ आदान-Rदान' के माvयम से द; जाने वाल; कवरेज या अXय रा#य या काउंट; eवारा VवuपोVषत OवाOqय कवरेज के [लए आवेदन करना चाहते ह^, तो कृपया
'oाहक सेवा pब[लगं' Vवभाग से (800) 308-3285 पर संपक< करC।

आपके %बल का भगु तान करने मB सहायता। ऐसे मwतु उपभोSता परामश< संगठन ह^ जो आपको pब[लगं और भगु तान R6iया को समझने मC मदद करCगे। आप अ@धक जानकार; के [लए 888-804-3536 पर 'OवाOqय उपभोSता गठबंधन' (Health Consumer Alliance) को कॉल कर सकते ह^ या https://healthconsumer.org/पर जा सकते ह^। अ@धक जानकार; के [लए कृपया 'oाहक सेवा pब[लगं'

Vवभाग से (800) 308-3285 पर संपक< करC।

+वDीय सहायता कE उपलGधता। 'Oटैनफोड< @च6कaसा बाल OवाOqय' के पास आपके OवाOqय देखभाल pबलT का भगु तान करने के [लए गैर बी[मत या अ|प बी[मत और कु छ Nन~न और मvयम आय अपे3ाओं को परूा करने वाले हमारे मर;ज़T के [लए भगु तान rलानT और चYै रट; के यर या छूट सIहत कई Rकार के Vवक|प उपलmध ह^। हम यह Nनधा<Yरत करने मC आपकJ सहायता करCगे 6क Sया आप Vवuीय सहायता के [लए पाh ह^ या Sया ऐसे कायi< म उपलmध ह^ जो आपकJ @च6कaसा सेवाओं का भगु तान करने मC मदद कर सकते ह^। यIद 6कसी अXय OवाOqय कवरेज कायi< म के [लए आवेदन उसी समय ROततु 6कया गया है जब आप Vवuीय सहायता के [लए आवेदन जमा करते ह^, तो दोनT मC से कोई भी आवेदन दसू रे कायi< म के [लए पाhता को नह;ं रोके गा। Vवuीय सहायता के संबंध मC अ@धक जानकार; के [लए या Oटैनफोड< @च6कaसा बाल OवाOqय कJ Vवuीय सहायता नीNत कJ RNत Rाrत करने के [लए,
कृपया (800) 308-3285 पर कॉल करC या https://www.stanfordchildrens.org/en/patients-families/financial-assistance-english.html पर जाएँ। यह जानकार; हमार; Vवuीय सहायता नीNत के सामाXय भाषा मC सारांश के साथ आपके pब[लगं Vववरण के पीछे भी देखी जा सकती है।

कEमत संबंधी पारद'शतJ ा। 'Oटैनफोड< @च6कaसा बाल OवाOqय' उपभोSताओं को उनकJ देखभाल के बारे मC सोचे-समझे Nनणय< लेने मC मदद करने के [लए, कु छ सेवाओं कJ लागत के बारे मC जानकार; Rदान करता है। हम 'Oटैनफोड< @च6कaसा बाल OवाOqय' मC Rदान कJ गई 300 से अ@धक सेवाओं के [लए मानक श|ु कT कJ सचू ी पोOट करते ह^। अ@धक जानकार; के [लए, कृपया Nन~न[ल खत वेबसाइट पर जाएँ:

https://www.stanfordchildrens.org/en/patients-families/finance-assistance/cost-estimator.html

अKपताल %बल संबंधी 'शकायत कायLJ म। अOपताल pबल संबंधी [शकायत कायi< म (Hospital Bill

Complaint Program) ऐसा सरकार; कायi< म है िजसके अतं गत< अOपताल के उन Nनणय< T कJ समी3ा कJ जाती है जो इस बारे मC होते ह^ 6क Sया आप अपने अOपताल के pबल का भगु तान करने मC सहायता के [लए पाh ह^। अगर आपको लगता है 6क आपको गलत तर;के से Vवuीय सहायता देना अOवीकार कर

[दया गया है, तो आप अOपताल pबल संबंधी [शकायत कायi< म (Hospital Bill Complaint Program) मC [शकायत दज< कर सकते ह^। अ@धक जानकार; और [शकायत दज< कराने के [लए https://hcai.ca.gov/affordability/hospital-fair-billing-program/hospital-bill-complaint-program/ पर जाएँ।

Mयान दB: अगर आपको अपनी भाषा मC सहायता चा[हए, तो कृपया 650-497-8000 पर कॉल करC या 6कसी 'Oटैनफोड< @च6कaसा बाल OवाOqय' Oथान पर जाएँ। दभु ाVषया सेवाएँ 24/7 उपलmध ह^। Vवकलांग लोगT के [लए सहायताएँ और सेवाएँ, जसै े ेल, बड़े VRटं, ऑjडयो मC दOतावेज़ और अXय सलु भ इलेS ॉNनक Rापू भी उपलmध ह^। TTY फ़ोन भी पहुंचनीय ह^। ये सेवाएँ मwतु ह^।