

OSPITAL Y SENTRU MÉDIKU ENGLEWOOD RIGULAMENTU DI ASISTENSIA FINANSERU

Rizumu ku Línguaji Klaru

Di akorku ku nos Rigulamentu di Asistensia Finanseru (virifika riferensia li dibaxu), tudu pasienti ki ka ten suguru y ki ka foi aprovalu pa rasebe djuda di Medicaid ô Charity Care ta rasebe asistensia finanseru na EHMC. Kes pasienti li ta kobrau un pursentaji di ses konta ku un "taxa di diskontu" ki ta baxa txeu valor di konta ki es ten pa paga. Tudu pasienti ki ka ten suguru ka ta kobrau más txeu ki kel taxa di diskontu pa sirbisus di imerjensia y otus kuidadu médiku.

Un pasienti ki ka ten suguru ka meste pidi asistensia pamodi tudu algen sen suguru ten direitu y ta ser kobrau di akordu ku kel taxa di diskontu isplikadu li diriba. Ka ta izisiti otus rigulamentu kualifikadu, alen di pasienti sen suguru y serbisu ofereseu di imerjensia ô tratamentu médiku nisesáriu.

Bo ta atxa kel rigulamentu li na pájina di interneti di Ospital y Sentru Médiku Englewood www.inglewoodhealth.org

Rigulamenti di Asistensia Finanseru
Rigulamentu di Prugrama di Asistensia di Pagamentu di Tratamentu di Ospital New Jersey (Charity Care)
Rigulamentu di Faturamentu y Kobransa

Bo ta atxa kópia di kes rigulamentu li tanbe na sekison di inskrison y na Dipartamentu di Konselhamentu Finanseru di EHMC na 350 Engle St. Englewood, NJ 07631

Bo pode rasebe tanbe un kópia di es rigulamentu mensionadu li diriba na bo imail. Pur favor, txoma-nu

(201) 894-3031 pa bo rasebe un kópia. Ta ten representante di sugunda ti sexta fera di 9 ora palmanha ti 5 ora tardi na número di tilifoni (201) 894-3031 pa rasponde bos purgunta sobri Rigulamentu di Asistensia Finanseru.

Kes rigulamentu mensionadu li diriba ta inkontradu na kes siginti língua li:

Inglês
Spanhol
Korianu
Xinês
Rusu
Jaonês
Italianu
Tagalog
Árabi
Gujarati
Gregu

Português/Kriolu di Kabu Verdi
Serbio-Kroata
Arméniau