



તમારી સ્વાસ્થ્યસંભાળ સેવાઓના પ્રદાતા તરીકે ઓવરલેક મેડિકલ સેન્ટર પસંદ કરવા બદલ તમારો આભાર. તમે સેવાઓ માટે રજીસ્ટર થાઓ તે સમયથી તમારા પેશન્ટ એકાઉન્ટનું નિવારણ આવે ત્યાં સુધી અમારી સાથેનો તમારો અનુભવ શક્ય તેટલો સુખદાયક રહે તેવું અમે ઇચ્છીએ છીએ. અમે જાણીએ છીએ કે સ્વાસ્થ્યસંભાળ સેવાઓ મેળવતી વખતે આર્થિક મુશ્કેલીઓ આવી શકે છે અને અમે તમને મદદ કરવા માટે જે કાર્યક્રમો આપીએ છીએ તે અંગે તમે જાણો તેવું અમે ઇચ્છીએ છીએ. અમારા કાર્યક્રમો વિશે તમને હોઈ શકે તેવા કોઈપણ પ્રશ્નોનો જવાબ આપવા માટે અમે આર્થિક સલાહકારો રાખ્યા છે અને તેઓ તમારા માટે શ્રેષ્ઠ કાર્યક્રમ માટે અરજી કરવામાં તમને મદદ કરી શકે છે.

### તાકીદની ચૂકવણીના ડિસ્કાઉન્ટ કાર્યક્રમો

આ કાર્યક્રમ માત્ર તબીબી રીતે જરૂરી સેવાઓ માટે જ ઉપલબ્ધ છે જ્યાં વીમા કવરેજ ન હોય. આ કાર્યક્રમ પણ એવા દર્દીઓને લાગુ પડે છે જેઓ તબીબી વીમા કાર્યક્રમ હેઠળ લાયક છે, પરંતુ તેમણે તેમના લાભોની મહત્તમ સીમાનો ઉપયોગ કર્યો હોવાથી તેમની પાસે વીમા કવરેજ નથી. પ્રથમ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટની તારીખથી 30 દિવસોની અંદર ઓવરલેક મેડિકલ સેન્ટર અને/અથવા ઓવરલેક મેડિકલ ક્લિનિક્સને પૂરું બેલેન્સ ચૂકવીને કુલ ખાતાના ચાર્જમાંથી 30% ડિસ્કાઉન્ટ દર્દીને આપવામાં આવે છે. કૃપા કરીને 425.688.5655 પર આર્થિક સલાહકારને કોલ કરો અથવા ડિસ્કાઉન્ટ મેળવવાની વ્યવસ્થા કરવા માટે 425.688.5299 પર કોલ કરો.

### વિસ્તારિત ચૂકવણી આયોજન કાર્યક્રમો

વ્યાજમુક્ત ચૂકવણીનું આયોજન કરવા માટે અમે તમારી સાથે કામ કરતા ખુશી અનુભવીએ છીએ. વાસ્તવિક માસિક ચૂકવણી અને કરારનો સમયગાળો તમારા પડતર બેલેન્સ પર આધારિત હશે. ચૂકવણીની બધા આયોજનો માટે જરૂરી છે કે તમે કરારના સમયપત્રક અને ઓવરલેકના આર્થિક સલાહકારો દ્વારા સ્થાપિત રકમના આધારે માસિક ચૂકવણી કરો. ચૂકવણીના આયોજનો વિશેના પ્રશ્નો માટે કૃપા કરીને કોલ કરો 425.688.5299.

### આર્થિક સહાયતા કાર્યક્રમ

વીમા કંપનીએ ચૂકવણી કર્યા બાદ અથવા કોઈ વીમાના લાભો ન હોય તો તમારા દાવાના દર્દી જવાબદારી ભાગ સાથે આર્થિક સહાયતા પૂરી પાડવા માટે આ કાર્યક્રમ ઉપલબ્ધ છે. સેવાના સમયે તમારી વિશિષ્ટ આર્થિક સ્થિતિના આધારે તમે તમારા ખાતા પર બાકી બેલેન્સના 65%થી 100% જેટલા ડિસ્કાઉન્ટ માટે લાયક સાબિત થઈ શકો છો. ડિસ્કાઉન્ટની રકમ તમારા બાકી બેલેન્સ સાથેના સંબંધમાં ફેડરલ ગરીબી માર્ગદર્શિકાઓની ટકાવારી તરીકે તમારી આવક પર આધાર રાખે છે. આ કાર્યક્રમ માટે અરજી કરવા, સેવાઓ પૂરી પાડ્યા બાદ અને/અથવા તમારી આર્થિક જવાબદારીથી તમે પરિચિત થાઓ કે તરત તમારે આર્થિક સહાયતા અરજીની વિનંતી કરવાની અને તેને પૂરી કરવાની જરૂર પડશે. અરજી માટે જરૂરી બનશે કે તમે તમારી આવક વિશે વિશિષ્ટ માહિતી પૂરી પાડો અને ઓવરલેક હોસ્પિટલ એસોસિએશન અરજીની પ્રક્રિયા દરમિયાન સ્વાસ્થ્યસંભાળ સંબંધિત ક્રેડિટની ચકાસણી (કે જેનાથી તમારા ક્રેડિટ રેટિંગ પર અસર ન પડે) કરવાનો અધિકાર સુરક્ષિત રાખે છે. આ કાર્યક્રમની વધુ વિગતવાર સમજૂતી માટે અથવા અરજીની વિનંતી કરવા માટે કૃપા કરીને 425.688.5299 પર કોલ કરો. DSMS અને ત્રાહિત પક્ષની જવાબદારીના કેસો (દા.ત. ઓટો અથવા અન્ય અકસ્માત કવરેજ) સહિત ચૂકવણીના અન્ય તમામ વિકલ્પો મેળવ્યા બાદ જ આર્થિક સહાયતા લાગુ પડે છે.