

आदरणीय बिरामी वा जिम्मेवार पक्ष,

हाम्रो समुदायका सदस्यहरूलाई वित्तीय सहायता उपलब्ध गराउन, St. Clair Hospital अबीमाकृत बिरामी वा बीमापछि उच्च शेष रकम बिरामीहरूको लागि वित्तीय सहायता कार्यक्रम छ। St. Clair Hospital भएको वित्तीय सहायता कार्यक्रमले तपाईं हालसालै अस्पताल आउनुभई प्राप्त गर्नुभएका सेवाहरूमा गरिएका खर्चहरूमा तपाईंलाई सहायता गर्न सक्छ।

हाम्रो कार्यक्रमले तपाईंलाई सहायता गर्न सक्छ कि सक्दैन भनी हेर्नको लागि कृपया यसैसाथ संलग्न प्याकेटलाई सावधानीपूर्वक हेर्नुहोस् जसमा St. Clair मा वित्तीय सहायता प्राप्त गर्नको लागि आवश्यक पर्ने मापदण्डहरू उल्लेख गरिएको छ। सावधानीपूर्वक आवेदन पूरा गर्नुहोस् र अनुरोध गरिएका सबै कागजात प्रदान गर्नुहोस्। सबै जानकारी गोप्य राखिन्छ र St. Clair अस्पतालको वित्तीय सहायता कार्यक्रमको लागि तपाईंको आवेदन प्रक्रिया अघि बढाउनको लागि प्रयोग गरिन्छ। पूरा जानकारीबिना पेश गरिएको आवेदनहरूलाई अस्वीकार गरिनेछ।

कृपया पूरा गरिएको आवेदन र सबै कागजातलाई यो प्याकेट प्राप्त गरेको 30 दिन भित्रमा फिर्ता गर्नुहोस्। तपाईंको आवेदनलाई समीक्षा नगरिँदासम्म र सबै आवश्यक कागजातलाई प्राप्त र पुष्टि नगरिएसम्म तपाईंले बिलहरू प्राप्त गरिरहनुनेछ। भरिएका आवेदनहरूमा प्रक्रियागत कारबाही गरिसकेपछि, योग्यता निर्धारण वा अस्वीकारको लिखित जानकारी मेलमार्फत गरिनेछ।

तपाईंसँग St. Clair Hospital वित्तीय सहायता कार्यक्रमको आवेदनसँग सम्बन्धित कुनै पनि प्रश्नहरू भएमा, कृपया 412-344-3408 मा ग्राहक सेवालार्ई सम्पर्क गर्नुहोस्।

सोमबार, मङ्गलवार, शुक्रबार बिहान 8:00 बजेदेखि दिउँसो 4:30 बजे सम्म  
बुधबार र बिहीबार बिहान 8:00 बजेदेखि साँझ 7:00 बजे सम्म

तपाईंको स्वास्थ्य सेवा प्रदायकको रूपमा St. Clair Hospital छनोट गर्नुभएकोमा धन्यवाद।

भवदीय,

St. Clair Hospital Customer Service  
1000 Bower Hill Road  
Pittsburgh, PA 15243