

Բովանդակություն

WH Ֆինանսական աջակցության քաղաքականություն	3
Ում Է վերաբերում	3
Հղումներ	3
Նպատակը	3
Սահմանումներ	5
WH-ի կողմից ֆինանսական աջակցության իրավասություն	12
WH-ի կողմից ֆինանսական աջակցության իրավասություն չունեցող ծառայություններ	12
Հասանելի աջակցություն	13
Պետական օգնության ծրագրեր	14
Աջակցություն Health Safety Net միջոցով	16
Ֆինանսական աջակցության խորհրդատուի դերը	19
Հիվանդի պարտականությունները	22
Հիվանդանոցների ֆինանսական աջակցություն	24
Ֆինանսական աջակցություն գեղչեր	26
Ֆինանսական աջակցության քաղաքականություն	27
Մերժման պատճառներ	30
Ենթադրյալ իրավասություն	30
Չհավանած գեղչի գումար և Դարձվածքներ	31
Շտապ բժշկական օգնություն	32
Վարկ և հավաքագրումներ	32
Կարգավորող պահանջներ	33
Հավելված 1	
Ֆինանսական աջակցության դիմումի ձև	40
Հավելված 2	
Բժշկական խնդիրների վերաբերյալ դիմում.	44

Winchester Hospital Ֆինանսական աջակցության քաղաքականություն Էջ 1
Վերանայվել է 8/2020

Հավելված 3

Եկամտի և ակտիվների շեմերի հիման վրա զեղչի աղյուսակ 49

Հավելված 4

Սովորաբար գանձվող գումարներ (AGB) 50

Հավելված 5

Ծրագրում ընդգրկված և չընդգրկված բուժժառայություն մատուցողներ և
կլինիկաներ 50

Հավելված 6

Հանրային փաստաթղթերի մատչելիություն 68

Քաղաքականության պատմություն 71

ՊՀ Ֆինանսական աջակցության քաղաքականության

Ում է վերաբերում Այս քաղաքականությունը վերաբերում է Winchester Hospital-ին («ՊՀ», «հիվանդանոցը» կամ «Հիվանդանոցը»), իր կողմից կառավարվող հիվանդանոցներին, նրա հետ էապես կապված ցանկացած կազմակերպության (ինչպես սահմանված է Գանձապետարանի 501 (r) բաժնի կանոնակարգերում) և ՊՀ-ում կամ մասնաճյուղերում աշխատող ծառայություններ մատուցողներին (տես Հավելված (5) սույն քաղաքականության ծրագրում ընդգրկված ծառայություններ մատուցողների ամբողջական ցանկի համար):

Հղումներ EMTALA: Ֆինանսական տեղեկատվության հավաքում.
Վարկի և հավաքագրման քաղաքականություն

Առողջապահության և Աղքատության դաշնային ուղեցույցներ, ԱՄՆ հանրային ծառայությունների բաժին IRS ծանուցում 2015-46 և 29 CFR §§1.501 (r) - (4) - (6)
Հավելված 1: Ֆինանսական աջակցության դիմում բարեգործական խնամքի համար
Հավելված 2: Ֆինանսական աջակցության դիմում բժշկական խնդիրների համար
Հավելված 3: Եկամտի և գույքի շեմերի հիման վրա գեղջի աղյուսակ

Հավելված 4: Սովորաբար գանձվող գումարներ (AGB)

Հավելված 5: Ծրագրում ընդգրկված և չընդգրկված բուժժառայություն մատուցողներ և բաժանմունքներ

Հավելված 6: Հանրային փաստաթղթերի մատչելիություն

Նպատակը Մեր առաքելությունն է տարբերակել ինքներս մեզ՝ մեր սպասարկած համայնքներում հիվանդների խնամքի, կրթության, հետազոտությունների և առողջության բարելավման միջոցով:

WH-ը ֆինանսական օգնություն է տրամադրում այն հիվանդներին, ովքեր ունեն առողջապահական կարիքներ, ապահովագրված չեն կամ թերի են ապահովագրված, իրավասու չեն պետական ծրագրից օգտվելու կամ չեն կարող վճարել շտապ օգնության, անհետաձգելի օգնության կամ այլ անհրաժեշտ բժշկական խնամքի համար՝ ելնելով իրենց անհատական ֆինանսական վիճակից: Այս ֆինանսական աջակցության քաղաքականությունը նախատեսված է համապատասխանելու մեր ծառայության ոլորտում գործող դաշնային և նահանգային օրենքներին: Ֆինանսական աջակցության իրավունք ունեցող հիվանդները գեղչված գներով խնամք կստանան համապատասխան WH բուժօժանայություն մատուցողների կողմից: Հիվանդներից, ովքեր իրավասու են ֆինանսական աջակցություն ստանալ մասնաճյուղ հիվանդանոցից (ներառյալ՝ Addison Gilbert Hospital, Anna Jaques Hospital, BayRidge Hospital, Beth Israel Deaconess Medical Center, Beth Israel Deaconess Hospital – Milton, Beth Israel Deaconess Hospital – Needham, Beth Israel Deaconess Hospital – Plymouth, Beverly Hospital, Lahey Hospital & Medical Center, Burlington, Lahey Medical Center, Peabody, Mount Auburn Hospital, New England Baptist Hospital) չի պահանջվի կրկին դիմել WH-ի

Ֆինանսական աջակցության համար որակավորման ժամանակահատվածում:

Այս քաղաքականության շրջանակներում տրամադրվող ֆինանսական աջակցությունն իրականացվում է այն ակնկալիքով, որ հիվանդները կհամագործակցեն քաղաքականության դիմումի գործընթացի, ինչպես նաև հանրային շահի և այն ծրագրերի գործընթացների հետ, որոնք կարող են հասանելի լինել խնամքի ծախսերը հոգալու համար:

Իրավասության որոշման ժամանակ մենք խտրականություն չենք դնելու՝ ելնելով հիվանդի տարիքից, սեռից, ցեղից, դավանանքից, կրոնից, հաշմանդամությունից, սեռական կողմնորոշումից, սեռական ինքնությունից, ազգային ծագումից կամ ներգաղթյալի կարգավիճակից:

Սահմանումներ Զետեյալ սահմանումները կիրառելի են սույն քաղաքականության բոլոր բաժինների համար:

Շտապ և ոչ շտապ օգնության ծառայությունների դասակարգումը հիմնված է հետևյալ ընդհանուր սահմանումների, ինչպես նաև բուժող բժշկի բժշկական եզրակացության վրա: Ստորև բերված շտապ օգնության և անհետաձգելի օգնության սահմանումները հետագայում օգտագործվում են հիվանդանոցի կողմից՝ հիվանդանոցի ֆինանսական աջակցության ծրագրի շրջանակներում թույլատրելի արտակարգ և անհետաձգելի վատ պարտքերի ծածկույթը

որոշելու նպատակներով՝ ներառյալ Health Safety Net ծրագիրը:

Սովորաբար գանձվող գումարներ (AGB). AGB-ն սահմանվում է որպես շտապ օգնության, անհետաձգելի օգնության կամ այլ անհրաժեշտ բժշկական խնամքի համար համապատասխան ապահովագրություն ունեցող ֆիզիկական անձանցից գանձվող գումարներ: WH-ը կիրառում է «Look-Back» մեթոդը, որը նկարագրված է 29 CFR § 1.501 (r) -5 (b) (3) կետում AGB- ի իր տոկոսը որոշելու համար: AGB տոկոսը հաշվարկվում է բաժանելով WH-ի կողմից շտապ օգնության, անհետաձգելի օգնության կամ այլ անհրաժեշտ բժշկական խնամքի, որոնք թույլատրվել են մասնավոր ապահովագրողների և Medicare Fee-for-Service-ի կողմից նախորդ ֆինանսական տարվա ընթացքում (հոկտեմբեր 1-ից սեպտեմբերի 30-ը) (ներառյալ ՝ համավճարները, համաապահովագրությունները և չհատուցվող գումարները) գումարների հանրագումարը՝ այդ պահանջների հետ կապված համախառն գանձումների գումարին: Այնուհետև որոշվում է AGB-ն՝ բազմապատկելով AGB-ի տոկոսը հիվանդին տրամադրվող խնամքի համար համախառն գանձումների հետ: WH-ը օգտագործում է միայն մի տեսակ AGB տոկոս և այլ տոկոս չի հաշվարկում խնամքի տարբեր տեսակների դիմաց:

AGB տոկոսը հաշվարկվելու է տարեկան մինչև նախորդ ֆինանսական տարվա փակմանը

հաջորդող 45-րդ օրը և իրականացվելու է մինչև ֆինանսական տարվա փակմանը հաջորդող 120-րդ օրը: Որոշումից հետո, այս քաղաքականության շրջանակներում անհատի ֆինանսական աջակցություն ստանալու իրավասությունը հաստատելուց հետո, այդ անհատից չի կարող գանձվել ավելի գումար քան սովորաբար գանձվող գումարներ են (AGB) շտապ օգնության, անհետաձգելի օգնության կամ այլ անհրաժեշտ բժշկական խնամքի համար:

Լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս Հավելված (4)

Դիմումի ժամանակահատվածը. Այն ժամանակահատվածը, երբ դիմումները կընդունվեն և կմշակվեն ֆինանսական աջակցության համար: Դիմումի ժամանակահատվածը սկսվում է դուրսգրման հաշվի քաղվածքը ստանալու օրը և ավարտվում է այդ ամսաթվից հետո 240-րդ օրը:

Ակտիվներ. Բաղկացած է՝

Խնայողական հաշիվներից

Ընթացիկ հաշիվներից

Առողջապահական խնայողական հաշիվներից (HSA) *

Առողջապահության ծախսերի փոխհատուցման ծրագրերից (HRA) *

Ճկուն վճարային հաշիվներից (FSA) *

* Եթե հիվանդը/երաշխավորը ունի HSA, HRA, FSA կամ նման դրամական միջոցներ, որը նախատեսված է ընտանեկան բժշկական ծախսերի համար, այդ անհատը իրավասու չէ սույն քաղաքականության շրջանակներում օգնություն ստանալ, մինչև նշված գույքի սպառումը:

Բարեգործության խնամք. Հիվանդները կամ նրանց երաշխավորները, ում տարեկան ընտանեկան եկամուտը աղքատության դաշնային մակարդակի 400% -ին հավասար կամ պակաս է, ովքեր այլ կերպ համապատասխանում են սույն քաղաքականությամբ սահմանված իրավասության չափանիշներին, 100% -ով կազատվեն WH-ի կողմից մատուցվող ծառայությունների դիմաց վճարներից:

Ընտրովի ծառայություն. Հիվանդանոցային ծառայություն, որը չի որակվում որպես շտապ օգնություն, անհետաձգելի օգնություն կամ այլ անհրաժեշտ բժշկական օգնություն (ինչպես նկարագրված է ստորև):

Անհետաձգելի օգնություն. Շտապ բժշկական վիճակի գնահատման, ախտորոշման և/կամ բուժման նպատակով տրամադրվող իրեր կամ ծառայություններ:

Անհետաձգելի բժշկական վիճակ. Ինչպես սահմանված է «սոցիալական ապահովության մասին օրենքի» 1867-րդ բաժնում (42 USC 1395dd), «Անհետաձգելի բժշկական վիճակ» հասկացությունը նշանակում է բժշկական վիճակ, որն արտահայտվում է բավարար ծանրության սուր ախտանիշներով, այնպես, որ բժշկական օգնության բացակայությունը բանականորեն կարող է հանգեցնել հետևյալին՝

- Անհատի առողջությունը (կամ, հղի կնոջ դեպքում՝ կնոջ կամ նրա չճնված երեխայի առողջությունը) լուրջ վտանգի տակ դնելուն,
- մարմնի ֆունկցիաների լուրջ խանգարման,
- մարմնի ցանկացած մասի կամ օրգանի լուրջ դիսֆունկցիա առաջացման, կամ հղի կնոջ դեպքում՝ կծկումներ ունենալու պարագայում, ոչ բավարար ժամանակ նրան ծննդաբերելու համար այլ հիվանդանոց ապահով տեղափոխելու: Այդ տեղափոխումը կարող է վտանգ ներկայացնել կնոջ կամ չճնված երեխայի առողջության կամ անվտանգության համար:

Ընտանիք. Ինչպես սահմանված է ԱՄՆ մարդահամարի բյուրոյի կողմից, միասին ապրող երկու կամ ավելի մարդկանց խումբը, ովքեր կապված են ծննդյան, ամուսնական կամ որդեգրման կապերով: Եթե հիվանդը հայտնում է, որ ինչ-որ մեկը կախված է իր եկամտահարկի հայտարարագրից՝ համաձայն ներքին եկամուտների ծառայության (IRS) կանոնակարգի, նա կարող է համարվել կախյալ՝ այս քաղաքականության համար իրավասության որոշման նպատակով:

Ընտանեկան եկամուտ. Դիմողի ընտանեկան եկամուտը նույն տանը բնակվող ընտանիքի բոլոր չափահաս անդամների համախառն եկամտն է և ներառված է վերջին դաշնային հարկային հայտարարագրում: Մինչև 18 տարեկան հիվանդների համար ընտանեկան եկամուտը ներառում է ծնողի, ծնողների և/կամ խորթ ծնողների կամ խնամակալ հարազատների եկամուտները: Աղքատության դաշնային մակարդակը հաշվարկելիս՝ ընտանեկան եկամուտները որոշվում են օգտագործելով մարդահամարի բյուրոյի սահմանումը հետևյալ կերպ.

1. Ներառում է վաստակը, գործազրկության նպաստը, աշխատողի նպաստը, սոցիալական ապահովագրությունը, լրացուցիչ ապահովագրական եկամուտները, պետական օգնությունը , վետերանների վճարումները, կերակրողին կորցնելու դեպքում ստացվող նպաստները, թոշակ կամ կենսաթոշակային եկամուտները, տոկոսները, շահաբաժինները, վարձավճարները, հոնորարները, անշարժ գույքից ստացված եկամուտները, հավատարմագրերը, կրթաթոշակները, ալիմենտը և երեխաների աջակցությունը:
2. Անկանխիկ նպաստները (ինչպիսիք են սննդամթերքի կտրոնները և բնակարանների սուբսիդիաները) չեն ներառվում
3. Որոշվում է նախքան հարկումը (համախառն) հիմունքներով
4. Բացառում է կապիտալի շահույթներն ու վնասները

Աղքատության դաշնային մակարդակ. Աղքատության դաշնային մակարդակը (FPL) օգտագործում է եկամտի շեմերը, որոնք տարբերվում են կախված ընտանիքի չափից և կազմից՝ որոշելու համար, թե ով է Միացյալ Նահանգներում աղքատության մեջ: Այն պարբերաբար թարմացվում է դաշնային ռեգիստրում Միացյալ Նահանգների առողջապահության և մարդկային ծառայությունների վարչության կողմից՝ Միացյալ Նահանգների օրենսգրքի 42-րդ խորագրի 9902 բաժնի

(2) Ենթաբաժնի ենթակայության ներքո: FPL-ի ընթացիկ ուղեցույցները կարող եք գտնել հետևյալ հղումով՝ <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>.

Ֆինանսական աջակցություն. Բարեգործության խնամքից և բժշկական խնդիրների աջակցության ծրագրից բաղկացած օգնություն, որը տրամադրվում է ֆինանսական դժվարություններ ունեցող իրավասու հիվանդներին, ովքեր ֆինանսական դժվարություններ են ունենում՝ WH-ի կողմից տրամադրված շտապ օգնության կամ այլ անհրաժեշտ բժշկական խնամքի ֆինանսական պարտավորությունից ազատելու համար:

Երաշխավոր. Հիվանդից բացի այլ անձ, որը պատասխանատու է հիվանդի հաշվի համար:

Համախառն վճարներ. Հիվանդի խնամքի ծառայություններ մատուցելու համար ընդհանուր գանձումները ամբողջությամբ սահմանված դրույքաչափով՝ նախքան եկամուտներից պահումներ կատարելը:

Անօթևան. Ինչպես սահմանված է դաշնային կառավարության կողմից և հրապարակվել է դաշնային ռեգիստրում բնակարանաշինություն և քաղաքաշինություն բաժնի (HUD)-ի կողմից. «Անձ կամ ընտանիք, որը չունի մշտական, կանոնավոր և համապատասխան բնակության վայր, ինչը նշանակում է, որ այդ անձը կամ ընտանիքը ունի առաջնային գիշերակացի վայր, որը հասարակական կամ մասնավոր վայր է, որը նախատեսված չէ մարդու բնակության համար կամ ապրում է ժամանակավոր բնակության պայմաններ տրամադրող հասարակական կամ մասնավոր ապաստարանում: Այս կատեգորիայի մեջ են մտնում նաև այն անձինք, ովքեր հեռացել են հաստատությունից, որտեղ ապրել են 90 օր կամ պակաս և ովքեր ապրել են ժամանակավոր կացարաններում կամ մարդու բնակության համար չնախատեսված վայրում՝ հաստատություն մուտք գործելուց անմիջապես առաջ»:

Ներքին ցանց. WH-ը ու նրա մասնաճյուղերը պայմանագիր են կնքում հիվանդի ապահովագրական ընկերության հետ՝ ծախսերը բանակցված դրույքաչափերով փոխհատուցելու համար:

Բժշկական խնդիրներ. Ֆինանսական օգնություն, որը տրամադրվում է իրավասու հիվանդներին, որոնց բժշկական հաշիվները մեծ կամ հավասար են իրենց ընտանեկան եկամտի 25% -ին:

Բժշկական անհրաժեշտ խնամք. Բժշկական անհրաժեշտ իրեր կամ ծառայություններ, ինչպիսիք են ստացիոնար կամ ամբուլատոր առողջապահական ծառայությունները, որոնք տրամադրվում են վնասվածքի կամ հիվանդության գնահատման, ախտորոշման և/կամ բուժման նպատակով: Կլինիկական չափանիշներին համապատասխանելուց բացի, նման իրերը կամ ծառայությունները սովորաբար սահմանվում են որպես Medicare Fee-for-Service-ի, մասնավոր ապահովագրողների կամ երրորդ կողմի ապահովագրության կողմից ծածկված:

Medicare Fee-for-Service. Սոցիալական ապահովության մասին օրենքի (42 USC 1395c-1395w-5) Medicare-ի XVIII բաժնի Ա մասի և B մասի համաձայն առաջարկվող առողջության ապահովագրություն:

Ցանցից դուրս. WH-ը ու նրա մասնաճյուղերը պայմանագիր չեն կնքում հիվանդի ապահովագրական ընկերության հետ՝ ծախսերը բանակցված դրույքաչափերով փոխհատուցելու համար, ինչը սովորաբար հանգեցնում է հիվանդի ավելի բարձր պատասխանատվության:

Վճարման ծրագիր. Վճարման ծրագիր, որը համաձայնեցվում է կամ WH-ի, կամ WH-ը ներկայացնող երրորդ կողմի վաճառողի և հիվանդի/երաշխավորի կողմից՝ սեփական միջոցներով վճարելու համար:

Վճարման ծրագիրը հաշվի է առնելու հիվանդի ֆինանսական վիճակը, պարտքի չափը և նախնական վճարումները:

Ենթադրյալ իրավասություն. Որոշակի հանգամանքներում չապահովագրված հիվանդները կարող են ֆինանսական աջակցության համար իրավասու համարվել՝ հիմնվելով կարիքավորության աստիճանը գնահատող այլ ծրագրերում նրանց մասնակցության կամ տեղեկատվության այլ աղբյուրների վրա, որոնք չեն տրամադրվում անմիջապես հիվանդի կողմից՝ ֆինանսական կարիքների անհատական գնահատում կատարելու համար:

Առողջության մասնավոր ապահովագրող. Ցանկացած կազմակերպություն, որը պետական միավոր չէ, որն առաջարկում է առողջության ապահովագրություն, ներառյալ ոչ կառավարական կազմակերպությունները, որոնք առողջության ապահովագրության ծրագիր են իրականացնում Medicare Advantage-ի շրջանակներում:

Որակավորման ժամկետ. Դիմորդները, ովքեր կհամարվեն իրավասու ֆինանսական աջակցության համար, այն կստանան հաստատման օրվանից սկսած վեց ամսվա ընթացքում: Ֆինանսական աջակցության համար իրավասու հիվանդները կարող են հաստատել, որ վեց (6) ամիս որակավորման ժամանակահատվածի վերջում իրենց ֆինանսական վիճակը չի փոխվել՝ ևս վեց (6) ամսով իրավասությունը երկարացնելու համար:

Չասելովիների Չեղջ: Չեղջը կիրառվում է չսպասարկված հիվանդներին (տեսնել սահմանափակման կտորները) բարդարոսական առաջարկված ծառայությունների համար: Այս զեղչին հասանելի չեն ներկայացնում այս քաղաքականության ընթացքում սահմանափակված դեպքերը.

Չապահովագրված հիվանդ. Հիվանդ, ով չունի որևէ երրորդ անձի ապահովագրություն, որը տրամադրվում է առողջության մասնավոր ապահովագրողի, ERISA ապահովագրողի, դաշնային առողջապահական ծրագրի կողմից (ներառյալ՝ առանց սահմանափակումների Medicare Fee-for-Service-ի, Medicaid-ի, SCHIP-ի և CHAMPUS-ի), աշխատողի նպաստ կամ երրորդ կողմի օգնություն, առողջապահական ծախսերը հոգալու համար: Այսպես՝ ներառելու է այն ծառայությունները, որոնց պահանջները չեն պահանջվում ցանկացած պատճառով՝ ցանկացած համախտանքների, այլպես՝ ցանկացած չպահանջված ծառայությունների պահանջները.

Թերի ապահովագրված հիվանդներ. Յուրաքանչյուր անհատ, որը ունի մասնավոր կամ պետական ծածկույթ, ում համար WH-ի կողմից տրամադրվող բժշկական ծառայությունների դիմաց սեփական միջոցներով վճարելը ֆինանսական դժվարություն կառաջացնի:

Անհետաձգելի օգնություն. Բժշկական տեսանկյունից անհետաձգելի բուժօգնություն, որը տրամադրվում է հիվանդանոցում բժշկական վիճակի հանկարծակի վատացումից հետո, լինի դա ֆիզիկական, թե հոգեկան, որն արտահայտվում է բավարար ծանրության սուր ախտանիշներով (ներառյալ ուժեղ ցավը) այնպես, որ խելամիտ մարդը կհասկանա, որ 24 ժամվա ընթացքում բուժօգնության բացակայությունը կարող է հանգեցնել հիվանդի առողջությունը վտանգի տակ դնելուն, մարմնական ֆունկցիայի խանգարմանը կամ մարմնի որևէ օրգանի կամ մասի դիսֆունկցիայի:

WH-ի ֆինանսական Ֆինանսական աջակցության համար իրավասու ծառայությունները պետք է կլինիկական աջակցության առումով ընդունելի լինեն, համապատասխանեն բժշկական պրակտիկայի ընդունելի իրավասություն չափանիշներին և ներառեն.

1. Ինչպես սահմանված է վերևում ցացի ներսում և ցանցից դուրս հաստատությունների վճարներ անհետաձգելի օգնության համար:
2. Ինչպես սահմանված է վերևում ցացի ներսում և ցանցից դուրս WH-ում և մասնաճյուղերում աշխատող մատակարարների կողմից տրամադրվող անհետաձգելի օգնության մասնագիտական վճարներ, ինչպես նշված է հավելվածում հինգում (5):
3. Ինչպես սահմանված է վերևում ցացի ներսում հաստատությունների վճարներ անհետաձգելի օգնության համար:
4. Ինչպես սահմանված է վերևում ցացի ներսում հաստատությունների վճարներ բժշկական անհրաժեշտ ինսամքի համար:
5. Ցացի ներսում WH-ում և մասնաճյուղերում աշխատող մատակարարների կողմից տրամադրվող անհետաձգելի օգնության և բժշկական անհրաժեշտ ինսամքի մասնագիտական վճարներ, ինչպես նշված է հավելվածում հինգում (5):

WH-ի ֆինանսական
չունեցող աջակցության

Ֆինանսական աջակցության իրավասություն
ծառայությունները ներառում են.

իրավասություն
չունեցող
ծառայություններ

1. Վերոնշյալ մասնագիտական վճարները և ընտրովի
2. ծառայության վճարները: Ֆինանսական աջակցության քաղաքականությանը չհամապատասխանող մատակարարների կողմից մատուցվող խնամքի մասնագիտական վճարներ (օրինակ՝ մասնավոր կամ ոչ WH-ի բժշկական կամ թերապևտ մասնագետներ, շտապօգնության փոխադրում և այլն), ինչպես նշված է հավելվածում հինգում (5): Հիվանդներին խորհուրդ է տրվում անմիջականորեն կապվել այս մատակարարների հետ՝ պարզելու, արդյոք նրանք որևէ ֆինանսական օգնություն առաջարկում են և վճարման պայմանավորվածություններ ձեռք բերելու համար: Տե՛ս Հավելված հինգ (5)՝ սույն քաղաքականության մեջ ընդգրկված մատակարարների ամբողջական ցուցակի համար:
3. Ցանցից դուրս հաստատությունների վճարներ և մասնագիտական վճարներ՝ շտապ օգնություն չհանդիսացող անհետաձգելի օգնության և բժշկական անհրաժեշտ խնամքի համար, ինչպես սահմանված է վերևում:

Հասանելի աջակցություն WH-ը հիվանդներին առաջարկում է օգնություն՝ դիմելու հասարակական աջակցության

ծրագրերի և հիվանդանոցների ֆինանսական աջակցության համար, ինչպես ավելի մանրամասն նկարագրված է ստորև:

WH-ը բոլոր ջանքերը կգործադրի հավաքելու հիվանդի ապահովագրության կարգավիճակի մասին և այլ անհրաժեշտ տեղեկություններ՝ հիվանդանոցի կողմից տրամադրվող շտապ, ստացիոնար կամ ամբուլատոր առողջապահական ծառայությունների ծածկույթը ստուգելու համար: Ամբողջ տեղեկատվությունը ձեռք կբերվի մինչև շտապ օգնություն կամ անհետաձգելի օգնություն չհանդիսացող որևէ իրի կամ ծառայության մատակարարում: Հիվանդանոցը հետաձգելու է այս տեղեկատվությունը ստանալու ցանկացած փորձ

EMTALA մակարդակի շտապ օգնության կամ անհետաձգելի օգնության ընթացքում, եթե այդ տեղեկատվության ստացման գործընթացը կհետաձգի կամ կխանգարի բժշկական հետազոտությանը կամ ծայրահեղ բժշկական վիճակի կայունացման համար ձեռնարկված միջոցառումներին:

Հիվանդանոցի ստուգման պատշաճ ջանքերը՝ ուսումնասիրելու, թե արդյոք կարող են երրորդ կողմի ապահովագրությունը կամ այլ միջոցներ պատասխանատու լինել հիվանդանոցի կողմից մատուցվող ծառայությունների արժեքի համար, պետք է ներառեն, բայց չսահմանափակվեն, հիվանդի կողմից հայցերի արժեքը ծածկելու համապատասխան քաղաքականության առկայության հաստատումը, այդ թվում՝ (1) ավտոմոբիլային տրանսպորտի կամ տան սեփականատիրոջ պատասխանատվության քաղաքականությունը, (2) դժբախտ պատահարներից կամ անձնական վնասվածքներից պաշտպանվելու քաղաքականությունը, (3) աշխատողների նպաստի ծրագրերը և (4) ուսանողների ապահովագրության քաղաքականությունները, ի թիվս այլոց: Եթե հիվանդանոցը ի վիճակի է ճանաչել պատասխանատու երրորդ կողմին կամ վճար է ստացել երրորդ անձի կողմից կամ այլ միջոցներից (ներառյալ մասնավոր ապահովագրողից կամ այլ պետական ծրագրից), հիվանդանոցը այդ մասին հաշվետվությունը կներկայացնի գործող ծրագրին և կփոխհատուցի երրորդ կողմից կամ այլ միջոցներից վճարված ցանկացած հայց, եթե համապատասխանում է ծրագրի հայցերի մշակման պահանջներին: Պետական աջակցության ծրագրերի համար, որոնք փաստացի վճարել են ծառայությունների գինը, հիվանդանոցը պարտավոր չէ երրորդ կողմի ծառայությունների ծածկույթի համար ապահովել հիվանդի իրավասությունը: Այս դեպքերում հիվանդը պետք է տեղյակ լինի, որ համապատասխան պետական ծրագիրը կարող է փորձել

փոփոխատուցում պահանջել հիվանդին մատուցվող ծառայությունների արժեքի դիմաց:

WH-ը ստուգելու է Մասաչուսեթսի իրավասության ստուգման համակարգը (EVS)՝ համոզվելու համար, որ հիվանդը ցածր եկամուտ ունեցող հիվանդ չէ և դիմում չի ներկայացրել MassHealth՝ Health Connector-ի կողմից կառավարվող բնուսային վճարման ծրագրի ծածկույթին, երեխաների բժշկական ապահովագրության ծրագրի կամ Health Safety Net ծածկույթի համար՝ նախքան Health Safety Net-ի գրասենյակ վատ պարտքի ծածկույթի համար պահանջներ ներկայացնելը:

Պետական օգնության Հիվանդանոցը կաշխատի չապահովագրված կամ թերի ապահովագրված հիվանդների հետ՝ ծրագրեր օգնելու նրանց դիմել հանրային օգնության ծրագրերին, որոնք կարող են վճարել նրանց հիվանդանոցի որոշ կամ բոլոր չվճարված հաշիվները: Չապահովագրված կամ թերի ապահովագրված հիվանդներին մատչելի և համապատասխան տարբերակներ գտնելու համար հիվանդանոցը բոլոր անձանց կտրամադրի ընդհանուր ծանուցում հանրային օգնության ծրագրերի առկայության մասին՝ հիվանդի կողմից հիվանդանոցում ծառայություն ստանալու համար նախնական գրանցման ընթացքում, հիվանդին կամ երաշխավորին ուղարկվող բոլոր հաշիվ-ապրանքագրերում կամ, երբ մատակարարը տեղեկացվի, կամ փորձաքննության արդյունքում հայտնի կդառնա պետական կամ մասնավոր ապահովագրական ծածկույթի հետ կապված հիվանդի իրավասության կարգավիճակի փոփոխությունը:

Հիվանդները կարող են իրավասու լինել անվճար կամ նվազեցված գներով առողջապահական ծառայությունների տարբեր պետական աջակցության ծրագրերի միջոցով (ներառյալ, բայց չսահմանափակվելով

Միայն MassHealth-ը, Health Connector-ի կողմից կառավարվող բնուսային վճարման ծրագիրը, երեխաների բժշկական ապահովագրության ծրագիրը կամ Health Safety Net-ը): Նման ծրագրերը նախատեսված են օգնելու ցածր եկամուտ ունեցող հիվանդներին՝ հաշվի առնելով յուրաքանչյուր անհատի սեփական խնամքի ծախսերը հոգալու կարողությունը: Չապահովագրված կամ թերի ապահովագրված հիվանդների համար հիվանդանոցը, հարցման հիման վրա, կօգնի նրանց՝ դիմելու հանրային օգնության ծրագրերի միջոցով տրամադրվող ծածկույթի համար, որը կարող է ծածկել իրենց հիվանդանոցային բոլոր կամ որոշ չվճարված հաշիվները:

Հիվանդանոցը կարող է օգնելու հիվանդներին ընդգրկվել առողջապահական ծածկույթի

պետական ծրագրերում: Դրանք ներառում են MassHealth-ը՝ Health Connector-ի կողմից կառավարվող բնուսային վճարման ծրագիրը և երեխաների բժշկական ապահովագրության ծրագիրը: Այս ծրագրերի համար դիմորդները կարող են հայտ ներկայացնել առցանց՝ կայքի միջոցով (որը տեղակայված է Health Connector-ի կայքի կենտրոնական հատվածում), դիմում-հայտի միջոցով կամ հեռախոսով՝ MassHealth-ում կամ Connector-ում գտնվող հաճախորդների սպասարկման ներկայացուցչի հետ: Անհատները կարող են նաև օգնություն խնդրել հիվանդանոցների ֆինանսական խորհրդատուներից (որոնց կոչվում են նաև հավաստագրված դիմումատուների խորհրդատուներ)՝ հայտը ներկայացնելով կամ կայքում, կամ դիմումի միջոցով:

Աջակցություն
Health

Safety Net-ի միջոցով

Մասաչուսեթսի Health Safety Net-ի ծրագրում մասնակցության միջոցով հիվանդանոցը ֆինանսական օգնություն է տրամադրում նաև ցածր եկամուտ ունեցող չապահովագրված և

թերի ապահովագրված հիվանդներին, ովքեր Մասաչուսեթսի բնակիչ են և համապատասխանում են եկամտի որակավորման

պահանջներին: Health Safety Net-ը ստեղծվել է Մասաչուսեթսի շտապ օգնության հիվանդանոցներում անվճար կամ զեղչված բուժման միջոցով ցածր եկամուտ ունեցող չապահովագրված և թերի ապահովագրված հիվանդներին անհատույց տրամադրվող խնամքի ծախսերը արդարացիորեն բաշխելու համար:

Health Safety Net-ի անհատույց խնամքի խմբավորումն իրականացվում է յուրաքանչյուր հիվանդանոցում կատարված գնահատման միջոցով՝ ծածկելու դաշնային աղքատության մակարդակի 300% -ից ցածր եկամուտ ունեցող չապահովագրված և թերի ապահովագրված հիվանդների խնամքի ծախսերը:

Հիվանդանոցում ծառայություններ ստացող ցածր եկամուտ ունեցող հիվանդները կարող են իրավասու լինել ֆինանսական աջակցության Health Safety Net -ի միջոցով, ներառյալ 101 CMR 613.00-ով սահմանված Health Safety Net-ի իրավասու ծառայությունների անվճար կամ մասամբ անվճար խնամքը:

Ա. Health Safety Net – Առաջնային

Չապահովագրված հիվանդները, ովքեր ունեն MassHealth MAGI ընտանեկան եկամուտ կամ բժշկական դժվարություններով ընտանեկան եկամուտ, ինչպես նկարագրված է 101 CMR 613.04 (1) –ում, ում աղքատության դաշնային մակարդակը 0-300% -ի սահմաններում է, կարող են համարվել իրավասու Health Safety Net-ի շրջանակներում մատուցվող ծառայությունների համար:

Health Safety Net – Առաջնայինի իրավասության ժամկետը և ծառայությունների տեսակները սահմանափակ են այն հիվանդների համար, ովքեր իրավասու են ընդգրկվելու Health Connector-ի կողմից կառավարվող առաջնային աջակցության վճարման

բավարարող

ծրագրում, ինչպես նկարագրված է 101 CMR 613.04 (5) (ա) և (բ) կետերում:
Ուսանողական առողջության ծրագրի M.G.L. c. 15A, § 18 պահանջները

հիվանդները իրավասու չեն Health Safety Net Առաջնայինի համար:

Բ. Health Safety Net – Երկրորդական

Հիվանդները, ովքեր առաջնային առողջական ապահովագրություն, MassHealth MAGI ընտանեկան եկամուտ կամ բժշկական խնդիրներով ընտանեկան եկամուտ ունեցող Մասաչուսեթսի բնակիչներ են, ինչպես նկարագրված է 101 CMR 613.04 (1) –ում, ում աղքատության դաշնային մակարդակը 0-300% -ի սահմաններում է, կարող են համարվել իրավասու Health Safety Net-ի շրջանակներում մատուցվող ծառայությունների համար: Health Safety Net – Երկրորդականի իրավասության ժամկետը և ծառայությունների տեսակները սահմանափակ են այն հիվանդների համար, ովքեր իրավասու են ընդգրկվելու Health Connector-ի կողմից կառավարվող բոնուսային վճարման ծրագրում, ինչպես նկարագրված է 101 CMR 613.04 (5) (ա) և (բ) կետերում: Ուսանողական առողջության ծրագրի M.G.L. c. 15A, § 18 պահանջները բավարարող հիվանդները իրավասու չեն Health Safety Net Երկրորդականի համար:

Գ. Health Safety Net - Մասնակի արտոնություն

Հիվանդները, ովքեր համապատասխանում են Health Safety Net – Առաջնայինի և Health Safety Net – Երկրորդականի պահանջներին, ունեն MassHealth MAGI ընտանեկան եկամուտ կամ բժշկական խնդիրներով ընտանեկան եկամուտ, ում աղքատության դաշնային մակարդակը 150.1% և 300% -ի սահմաններում է, կարող են ստանալ տարեկան արտոնություններ, եթե առաջնային գանձման ընտանեկան խմբի (PBF) բոլոր անդամների եկամուտը աղքատության դաշնային մակարդակի 150.1% -ից

ավել է: Այս խումբը սահմանված է 130 CMR 501.0001-ում:

Եթե առաջնային գանձման ընտանեկան խմբի (PFBG) որևէ անդամի աղքատության դաշնային մակարդակը 150.1% -ից ցածր է, արտոնություն չի հասնում խմբի որևէ անդամին: Տարեկան արտոնությունը հավասար է

1. Օրացուցային տարվա սկզբին գործող Health Connector առաջնայինի կողմից կառավարվող ամենացածր գին ունեցող բնուսային վճարման ծրագիրին, որը համամասնորեն համապատասխանեցված է PFBG-ի չափերին MassHealth-ի աղքատության դաշնային մակարդակի պահանջներին համապատասխան:
2. MassHealth MAGI- ի ընտանեկան ամենացածր եկամտի կամ բժշկական խնդիրներով ընտանեկան եկամտի տարբերության 40%-ը, ինչպես նկարագրված է 101 CMR 613.04 (1)-ում, դիմումատուի PFBG-ն և աղքատության դաշնային մակարդակի 200% -ը:

Դ. Health Safety Net – Բժշկական խնդիրներ

Ցանկացած եկամուտ ունեցող Մասաչուսեթսի բնակիչ կարող է որակավորվել Health Safety Net-ի բժշկական խնդիրների ծրագրի համար Health Safety Net- միջոցով, եթե թույլատրելի բժշկական ծախսերն այնքան են սպառել նրա հաշվելի եկամուտը, որ նա ի վիճակի չէ վճարել առողջապահական ծառայությունների համար ինչպես նկարագրված է 101 CMR 613-ում: Ծրագրին համապատասխանելու համար դիմումատուի թույլատրելի բժշկական ծախսերը պետք է գերազանցեն դիմողի հաշվարկված եկամտի որոշակի տոկոսը, ինչպես սահմանված է 101 CMR 613-ում:

Դիմումատուի պահանջվող ներդրումը հաշվարկվում է ինչպես 101 CMR 613.05(1)(b) – ում ներկայացված եկամտի նշված տոկոսը, հիմնված բժշկական խնդիրներ ունեցող ընտանիքի աղքատության դաշնային մակարդակի վրա, բազմապատկած փաստացի եկամտով՝ առանց Health Safety Net-ի շրջանակներից դուրս վճարների, որոնց համար դիմումատուն ինքն է պատասխանատվություն կրում:
Բժշկական խնդիրների աջակցման

ծրագրի այլ պահանջները ներկայացված են 101 CMR 613.05-ում:

Հիվանդանոցը կարող է պահանջել կանխավճար՝ աջակցության իրավունք ունեցող հիվանդներից: Կանխավճարները կսահմանափակվեն մինչև \$1000 ներդրման 20% -ի չափով: 101 CMR 613.08 (1) (g) կետով սահմանված վճարման ծրագրի պայմանները կտարածվեն բոլոր մնացած մնացորդների վրա:

Բժշկական խնդիրների աջակցության համար հիվանդանոցը կաշխատի հիվանդի հետ՝ պարզելու արդյոք այդ կարգի ծրագիրը համապատասխան է վերջինիս և աջակցության դիմում կներկայացնի Health Safety Net-ին: Հիվանդի պարտավորությունն է տրամադրել բոլոր անհրաժեշտ տեղեկությունները, ինչպես պահանջվում է հիվանդանոցի կողմից, համապատասխան ժամկետում, որպեսզի հիվանդանոցը կարողանա ներկայացնել լրացված հայտը:

Ֆինանսական
աջակցության
խորհրդատուի դերը

Հիվանդանոցը կօգնի չապահովագրված կամ թերի ապահովագրված հիվանդներին դիմել առողջապահական ծածկույթի ծրագրին՝ հանրային աջակցության ծրագրի միջոցով

(Ներառյալ, բայցչսահմանափակվելով միայն MassHealth-ով, Health Connector-ի

կողմից կառավարվող բոնուսային վճարման ծրագրով և երեխաների բժշկական ապահովագրության ծրագրով) և կօգնի նրանց ճիշտ ձևով գրանցվել: Հիվանդանոցը կօգնի նաև այն հիվանդներին, ովքեր ցանկանում են դիմել ֆինանսական օգնության համար Health Safety Net-ի միջոցով:

Հիվանդանոցը պետք է

- ա) Տեղեկություն տրամադրի բոլոր ծրագրերի վերաբերյալ, այդ թվում MassHealth-ի, Health Connector-ի կողմից կառավարվող բոնուսային վճարման ծրագրի, երեխաների բժշկական ապահովագրության ծրագրի և Health Safety Net-ի մասին վերաբերյալ
- բ) օգնի անհատներին լրացնել ծածկույթի նոր դիմում կամ գոյություն ունեցող ծածկույթի համար նորացման հայտ ներկայացնել
- գ) աշխատի անհատի հետ անհրաժեշտ բոլոր փաստաթղթերը ձեռք բերելու համար
- դ) ներկայացնի դիմումներ կամ նորացման հայտ (անհրաժեշտ բոլոր փաստաթղթերի հետ միասին)
- ե) անհրաժեշտության դեպքում համագործակցի, ինչպես թույլատրվում է գործող համակարգի սահմանափակումներով, այնպիսի ծրագրերի հետ, որոնք վերաբերում են այդպիսի դիմումներին և նորացման հայտերի կարգավիճակին:

Հիվանդանոցը իր հիվանդին խորհուրդ կտա հիվանդանոցին և համապատասխան պետական մարմնին ճշգրիտ և ժամանակին տրամադրել իր անունը, հասցեն, հեռախոսահամարը, ծննդյան ամսաթիվը, սոցիալական ապահովության համարը (առկայության դեպքում), ապահովագրական ծածկույթի ընթացիկ տարբերակները, ներառյալ տան, ավտոմոբիլային տրանսպորտային միջոցների և պատասխանատվության այլ ապահովագրությունները), որոնք կարող

Են ծածկել ստացված խնամքի ծախսերը, ցանկացած այլ կիրառելի ֆինանսական ռեսուրսներ և քաղաքացիության և բնակության մասին տեղեկությունները: Այս տեղեկատվությունը պետությանը կներկայացվի որպես հանրային ծրագրի աջակցության դիմումի մի մաս՝ անհատին մատուցվող ծառայությունների ծածկույթը որոշելու համար:

Եթե անհատը կամ երաշխավորը ի վիճակի չեն անհրաժեշտ տեղեկատվություն տրամադրել, հիվանդանոցը կարող է (անհատի խնդրանքով) ողջամիտ ջանքեր գործադրել այլ աղբյուրներից որևէ լրացուցիչ տեղեկատվություն ստանալու համար: Նման ջանքերը ներառում են նաև անհատների հետ աշխատելը՝ նրանց կողմից հայցելու դեպքում, որոշելու համար, թե արդյոք ծառայությունների դիմաց հաշիվ պետք է ուղարկվի անհատին՝ միանվագ պահուստի գանձումը բավարարելու հարցում: Դա տեղի է ունենում երբ անհատը ծրագրում է իր ծառայությունները, նախնական գրանցման ընթացքում, երբ ընդունվում է հիվանդանոց, դուրս գրվելիս կամ հիվանդանոցից դուրս գրվելուց հետո ողջամիտ ժամկետում: Հիվանդանոցի ձեռք բերած տեղեկությունները կպահպանվեն համաձայն դաշնային և նահանգային գաղտնիության և անվտանգության գործող օրենքների:

Դիմելու ընթացքում հիվանդանոցը նաև կտեղեկացնի հիվանդին իր պարտավորության մասին՝ զեկուցելու ինչպես հիվանդանոցին, այնպես էլ առողջապահական ծառայությունների ծածկույթ տրամադրող պետական մարմնին ցանկացած երրորդ կողմի մասին, որը կարող է պատասխանատու լինել հայցերի վճարման համար՝ ներառյալ տան, ավտոմեքենայի կամ այլ պատասխանատվության ապահովագրության: Եթե հիվանդը ներկայացրել է երրորդ կողմի հայցը կամ դատական հայց է ներկայացրել ընդդեմ երրորդ կողմի, հիվանդանոցը 10 օրվա ընթացքում կտեղեկացնի հիվանդին՝ դրա

վերաբերյալ մատակարարին և պետական ծրագրին ծանուցելու պահանջի մասին: Հիվանդը նաև կտեղեկացվի, որ նա պետք է համապատասխան պետական մարմնին վերադարձնի պետական ծրագրով ծածկված առողջապահական գումարի չափը, եթե հայցադիմումով գանձում է պահանջվում, կամ գումարի վերականգնման իրավունքները կփոխանցվեն պետությանը:

Երբ անհատը կապվի հիվանդանոցի հետ, հիվանդանոցը կփորձի պարզել, թե արդյոք անհատը ունի հանրային աջակցության ծրագրի կամ հիվանդանոցից ֆինանսական աջակցության որակավորում: Անհատը, որն ընդգրկված է հանրային աջակցության ծրագրում, կարող է որոշակի արտոնությունների իրավունք ունենալ: Անհատները կարող են նաև որակվել լրացուցիչ օգնության իրավունք ունենալ՝ հիմնվելով հիվանդանոցի ֆինանսական աջակցության ծրագրի վրա՝ հաշվի առնելով անհատի փաստաթղթավորված եկամուտը, ակտիվները և թույլատրելի բժշկական ծախսերը:

Հիվանդի պարտականու- Նախքան որևէ առողջապահական ծառայություններ մատուցելը (բացառությամբ այն թյունները ծառայությունների, որոնք տրամադրվում են անհետաձգելի օգնության կամ շտապ օգնության

կարիք ունեցող հիվանդի վիճակի կայունացման համար), ակնկալվում է, որ հիվանդը ժամանակին և ճշգրիտ տեղեկատվություն ներկայացնի իր ընթացիկ ապահովագրական կարգավիճակի, վիճակագրական տվյալների, նրա ընտանեկան եկամտի փոփոխություններ կամ խմբային ապահովագրության ծածկույթի (եթե այդպիսիք կան) և, եթե հայտնի է, նվազեցումների, համաապահովագրության և համավճարների վերաբերյալ տեղեկություններ, որոնք պահանջվում են իրենց կիրառելի ապահովագրության կամ ֆինանսական ծրագրի կողմից:

Յուրաքանչյուրի մանրամասն տեղեկատվությունը պետք է ներառի, բայց չսահմանափակվի միայն.

- անունը, հասցեն, հեռախոսահամարը, ծննդյան ամսաթիվը, սոցիալական ապահովության համարը (առկայության դեպքում), առողջության ապահովագրության ընթացիկ տարբերակները, քաղաքացիության և բնակության մասին տեղեկությունները, և հիվանդի կիրառելի ֆինանսական ռեսուրսները, որոնք կարող են օգտագործվել հաշիվը վճարելու համար
- Առկայության դեպքում հիվանդի երաշխավորողի անունը, հասցեն, հեռախոսահամարը, ծննդյան ամսաթիվը, սոցիալական ապահովության համարը (առկայության դեպքում), առողջության ապահովագրության ընթացիկ տարբերակները և դրանց կիրառելի ֆինանսական ռեսուրսները, որոնք կարող են օգտագործվել հիվանդի հաշիվը վճարելու համար
- Այլ միջոցներ, որոնք կարող են օգտագործվել հաշիվը վճարելու համար, ներառյալ այլ ապահովագրական ծրագրեր, ավտոտրանսպորտային միջոցների կամ տան ապահովագրության քաղաքականություններ, եթե բուժումը տեղի է ունեցել դժբախտ պատահարի արդյունքում, աշխատողների նպաստի ծրագրեր, ուսանողների ապահովագրության պայմանագրեր և ցանկացած այլ ընտանեկան եկամուտ, ինչպիսիք են ժառանգությունը, նվերները կամ բաշխումներ առկա այլ միջոցներից:

Հիվանդը պատասխանատու է իր չվճարած հաշիվը հետևելու համար, ներառյալ առկա բոլոր համավճարները, համաապահովագրումը և նվազեցումները, և կապվելու հիվանդանոցի հետ, եթե հաշիվը վճարելու համար օգնություն հարկավոր լինի: Հիվանդից նաև պահանջվում է տեղեկացնել կամ իր ներկայիս առողջության ապահովագրողին (եթե այդպիսիք կան) կամ պետական գործակալությանը, որը հանրային ծրագրում որոշել է հիվանդի իրավասության կարգավիճակը, ընտանեկան

Եկամտի կամ ապահովագրական կարգավիճակի ցանկացած փոփոխության մասին: Հիվանդանոցը կարող է նաև օգնել հիվանդին՝ հանրային ծրագրում փոխելու իր իրավասությունը, ընտանեկան եկամտի կամ ապահովագրության կարգավիճակում որևէ փոփոխություն առաջացման դեպքում, պայմանով, որ հիվանդը հիվանդանոցին կտեղեկացի իր իրավասության կարգավիճակի ցանկացած նման փոփոխության մասին:

Հիվանդներից նաև պահանջվում է տեղեկացնել հիվանդանոցին և գործող ծրագրին, որից իրենք օգնություն են ստանում (օրինակ՝ MassHealth, Connector, կամ Health Safety Net), ընտանեկան եկամտի փոփոխության հետ կապված ցանկացած տեղեկատվության մասին կամ, եթե դրանք ապահովագրական հատուցման մաս են կազմում, որը կարող է ծածկել հիվանդանոցի կողմից մատուցվող ծառայությունների գինը: Եթե կա որևէ երրորդ կողմ (ինչպիսին է, օրինակ, տան կամ մեքենայի ապահովագրությունը, բայց չսահմանափակվելով դրանով), որը պատասխանատու է դժբախտ պատահարի կամ այլ միջադեպի պատճառով խնամքի ծախսերը հոգալու համար, հիվանդը կաշխատի հիվանդանոցի կամ գործող ծրագրի հետ (ներառյալ՝ բայց չսահմանափակվելով MassHealth-ը, Connector-ը կամ Health Safety Net-ը) այդպիսի ծառայությունների համար վճարված կամ չվճարված գումարը գանձելու իրավունքը փոխանցելու համար:

Հիվանդանոցի
ֆինանսական
աջակցություն

Ֆինանսական օգնությունը տրամադրվելու է չապահովագրված հիվանդներին, թերի ապահովագրված հիվանդներին և նրանց երաշխավորներին, որոնք համապատասխանում են ստորև նշված չափանիշներին: Այս չափանիշները կհավաստիացնեն, որ այս ֆինանսական օժանդակության քաղաքականությունը հետևողականորեն կիրառվում է WH-ում: WH-ը իրեն իրավունք է վերապահում վերանայել, փոփոխել կամ

փոխել այս քաղաքականությունը ըստ անհրաժեշտության կամ ողջամտության: WH-ը կօգնի անհատներին դիմել հիվանդանոցային ֆինանսական աջակցության՝ դիմում լրացնելով (տես Հավելված 1 և Հավելված 2):

Վճարման ռեսուրսները (ապահովագրությունը, որը հասանելի է զբաղվածության միջոցով, Medicaid-ը, անապահովության ֆոնդերը, բռնի հանցագործության զոհերը և այլն), պետք է վերանայվեն և գնահատվեն, նախքան հիվանդի ֆինանսական օգնության իրավասությունը ստանալը: Եթե պարզվի, որ հիվանդը կարող է այլ օգնության իրավունք ունենալ, WH-ը հիվանդին կուղարկի համապատասխան գործակալություն՝ դիմումները և ձևերը լրացնելու հարցում օգնություն ստանալու համար կամ կօգնի հիվանդին այդ հարցով: Օգնության դիմորդներից պահանջվում է սպառել վճարման բոլոր այլ տարբերակները՝ ներառյալ հանրային աջակցության ծրագրերին և Health Safety Net –ին դիմելը՝ որպես հիվանդանոցային ֆինանսական օգնության հաստատման պայման, ինչպես նշված է վերևում:

Ֆինանսական աջակցության դիմողները պատասխանատու են պետական ծրագրերին դիմելու և մասնավոր բժշկական ապահովագրության ծածկույթ ստանալու համար:

Հիվանդները/երաշխավորները, ովքեր կորոշեն չհամագործակցել WH-ի կողմից հնարավոր վճարման աղբյուր հանդիսացող նշված ծրագրերին դիմելու հարցում, կարող են զրկվել ֆինանսական աջակցությանից: Դիմորդներից ակնկալվում է իրենց վճարունակության սահմաններում ներդրում կատարել իրենց խնամքի ծախսերի մեջ, ինչպես նշված է այս քաղաքականության մեջ:

Հիվանդները/երաշխավորները, որոնք կարող են որակավորվել Medicaid-ին կամ այլ բժշկական ապահովագրության, պետք է դիմեն Medicaid

ծածկույթի համար կամ ապացուցեն, որ դիմել են Medicaid կամ այլ ապահովագրության՝ դաշնային առողջության ապահովագրության գործակալության միջոցով WH-ի ֆինանսական օգնության դիմելու նախորդ վեց (6) ամիսների ընթացքում: Հիվանդները/երաշխավորները պետք է համագործակցեն սույն քաղաքականության մեջ նշված դիմումի գործընթացի հետ՝ ֆինանսական աջակցության իրավունք ստանալու համար:

Հիվանդանոցի ֆինանսական աջակցության համար հիվանդի իրավասության գնահատման

ժամանակ WH-ի կողմից դիտարկվող չափանիշները ներառում են.

- Ընտանեկան եկամուտ
- Ակտիվներ
- Բժշկական պարտավորություններ
- Բոլոր այլ մատչելի պետական և մասնավոր օգնությունների սպառումը

WH-ի ֆինանսական աջակցության ծրագիրը հասանելի է բոլոր հիվանդներին, ովքեր բավարարում են սույն քաղաքականության մեջ նշված իրավասության պահանջները՝ անկախ աշխարհագրական դիրքից կամ բնակության կարգավիճակից: Ֆինանսական օգնությունը կտրամադրվի հիվանդներին /երաշխավորներին՝ ֆինանսական կարիքների հիման վրա և պետության և դաշնային օրենսդրության համաձայն:

Ֆինանսական օգնություն կառաջարկվի իրավասու թերի ապահովագրված հիվանդներին, եթե այդպիսի օգնությունը համապատասխանի ապահովագրողի պայմանագրային համաձայնագրին: Ֆինանսական օգնություն հիմնականում չի տրամադրվում հիվանդի համավճարների կամ մնացորդի համար այն

դեպքում, երբ հիվանդը չի բավարարում ապահովագրության պահանջները:

Առողջության ինսյուրական հաշիվ (HSA), առողջության փոխհատուցման հաշիվ (HRA) կամ ճկուն ծախսերի հաշիվ (FSA) ունեցող հիվանդներից ակնկալվում է օգտագործել հաշվի միջոցները, նախքան հիվանդանոցային ֆինանսական օգնության իրավասու ճանաչվելը: WH-ը իրեն իրավունք է վերապահում հետ կանչել սույն քաղաքականության մեջ նկարագրված զեղչերը, եթե ողջամտորեն որոշի, որ այդպիսի պայմանները խախտում են WH-ի ցանկացած իրավական կամ պայմանագրային պարտավորություն:

Ֆինանսական աջակցության Դիմորդի ընտանեկան եկամտի, ակտիվների և բժշկական պարտավորությունների գնահատման զեղչեր հիման վրա հիվանդները կարող են ստանալ ստորև թվարկված զեղչերից մեկը: Նշված բոլոր

զեղչերը վերաբերում են հիվանդի ծախսերին վերաբերող մնացորդին: Ցանցից դուրս համաապահովագրությունը և չհատուցվող գումարի վճարումները իրավասու չեն ֆինանսական աջակցության: Նմանապես, ապահովագրված հիվանդները, ովքեր նախընտրում են չօգտագործել հասանելի երրորդ կողմի ծածկույթը («կամավոր ինքնավճար»), իրավասու չեն ֆինանսական աջակցության՝ որպես կամավոր ինքնավճար գրանցված որևէ հաշվի վրա պարտք եղած գումարի համար: Այնուամենայնիվ, ոչ մի դեպքում ֆինանսական աջակցության համար իրավասու համարվող հիվանդից չի գանձվի ավելին քան սովորաբար գանձվող գումարները (AGB):

Բարեգործական խնամք. WH-ը այս քաղաքականության ներքո 100% զեղչով խնամք կտրամադրի այն հիվանդներին /երաշխավորներին, ում ընտանեկան եկամուտը ընթացիկ դաշնային աղքատության մակարդակի

400%-ից ցածր է կամ այլապես բավարարում են սույն քաղաքականությամբ սահմանված իրավասության այլ չափանիշները:

Բժշկական խնդիրներ. 100% զեղչ կտրամադրվի իրավասու այն հիվանդներին, ում բժշկական պարտքը մեծ կամ հավասար է իրենց ընտանեկան եկամտի 25%-ին, ովքեր այլապես բավարարում են սույն քաղաքականության 400%-ից ցածր է կամ այլապես բավարարում են սույն քաղաքականությամբ սահմանված իրավասության այլ չափանիշները:

Ֆինանսական աջակցության WH-ի ֆինանսական աջակցության քաղաքականության, պարզ լեզվով ամփոփագրի և քաղաքականություն ֆինանսական աջակցության հայտի վերաբերյալ տեղեկատվությունը հասանելի է անվճար, WH-ի կայքում, հիվանդանոցներում և կլինիկաներում և կթարգմանվի ցանկացած լեզվով, որը հիմնական լեզուն է, որով խոսում է 1000-ից պակաս մարդ, կամ կազմում է WH-ի կողմից սպասարկվող համայնքի բնակիչների 5%-ը:

Բացի այդ, WH-ը ներկայացնում է վճարման քաղաքականությունը և ֆինանսական աջակցությունը հիվանդների բոլոր տպագիր ամսական քաղվածքներում և հավաքագրման նամակների վրա: Ֆինանսական աջակցության քաղաքականության վերաբերյալ տեղեկատվությունը հասանելի է ցանկացած պահի, ըստ պահանջի:

Հիվանդները/երաշխավորները կարող են դիմելու գործընթացի ժամանակահատվածում ցանկացած պահի դիմել ֆինանսական աջակցության:

1. Ֆինանսական աջակցությաուն ստանալու համար հիվանդները / երաշխավորները պարտավոր են համագործակցել և տրամադրել ֆինանսական, անձնական կամ այլ փաստաթղթեր, որոնք անհրաժեշտ են ֆինանսական պահանջները որոշելու համար: Ֆինանսական

աջակցության հայտի ձևը կարելի է ձեռք բերել հետևյալ տարբերակներից որևէ մեկի միջոցով.

I. WH-ի հանրային կայքում

<https://www.winchesterhospital.org/my-visit/insurance-billing--records/financial-assistance>

II. Անձամբ՝ ֆինանսական խորհրդատվության գրասենյակում

41 Mall Road

Burlington, MA 01803

(781) 744-8815

III. Չանգահարեք վերը նշված համարով՝ փոստով պատճենը պահանջելու համար

IV. Չանգահարեք վերը նշված համարով՝ Էլեկտրոնային տարբերակը պահանջելու համար 2. Հիվանդները /երաշխավորները պարտավոր են ներկայացնել հիվանդի/երաշխավորի համար մատչելի ֆինանսական միջոցների հաշվետվություն: Ընտանեկան եկամուտը կարող է ստուգվել՝ օգտագործելով հետևյալներից որևէ մեկը կամ բոլորը.

- Ընթացիկ W-2 ձևերը և/կամ 1099 ձևերը
- Ընթացիկ պետական կամ դաշնային հարկային հայտարարագրերը
- Վերջին չորս (4) աշխատավարձերի տեղեկագրերը
- Չորս (4) ամենավերջին ընթացիկ և/կամ խնայողական հաշիվներ
- Առողջության խնայողական հաշիվներ
- Առողջության փոխհատուցման ծրագրեր
- Ճկուն ծախսերի հաշիվներ

3. Նախքան ֆինանսական օգնության իրավասության գնահատումը, հիվանդը/երաշխավորը պետք է ապացուցի, որ նա դիմել է Medicaid- ին կամ այլ առողջության ապահովագրության՝ առողջության ապահովագրության դաշնային գործակալության միջոցով, և

պետք է ներկայացնի փաստաթղթեր գոյություն ունեցող ցանկացած երրորդ կողմի ծածկույթի վերաբերյալ:

● WH-ի ֆինանսականխորհրդատուները կօգնեն հիվանդին/երաշխավորներին

Medicaid-ին դիմելու հարցում և հետագայում կօգնեն այդ նույն անհատներին՝ ֆինանսական օգնություն ստանալու համար:

● Եթե անհատը դիմում է ֆինանսական աջակցության առողջության ապահովագրության դաշնային գործակալության բաց գրանցման ժամանակ, ապա նա պարտավոր է դիմել ապահովագրության համար նախքան WH-ի կողմից ֆինանսական աջակցության որևէ դիմումի գնահատումը:

4. WH-ը չի կարող մերժել ֆինանսական աջակցությունը սույն քաղաքականության համաձայն՝ հիմնվելով անհատի՝ տեղեկատվություն կամ փաստաթղթեր չտրամադրելու վրա, որոնք հստակ նկարագրված չեն սույն քաղաքականության կամ ֆինանսական օգնության հայտի մեջ:

5. WH-ը կորոշի ֆինանսական աջակցության վերջնական իրավասությունը լրացված հայտը ստանալուց հետո երեսուն (30) աշխատանքային օրվա ընթացքում:

6. Իրավասության վերջնական որոշման փաստաթղթավորումը կկատարվի հիվանդի բոլոր ընթացիկ (բաց մնացորդային) հաշիվների վրա հետադարձ ուժով՝ դիմումից 6 ամիս հետո: Որոշման նամակը կուղարկվի հիվանդին/երաշխավորին:

7. Եթե հիվանդը /երաշխավորը թերի դիմում է ներկայացնում, ապա հիվանդին/երաշխավորին ծանուցագիր կուղարկվի՝ բացատրելով, թե որ տեղեկատվությունն է բացակայում: Հիվանդին/երաշխավորին երեսուն (30) օր կտրամադրվի պահանջվող տեղեկատվությունը հաստատելու և ներկայացնելու համար: Հայտը չլրացնելը կհանգեցնի ֆինանսական աջակցության մերժմանը:

8. Ֆինանսական աջակցության դիմում ներկայացնելու հիման վրա ֆինանսական աջակցության իրավասության որոշումը ուժի մեջ կմնա

որակավորման ժամանակահատվածի ընթացքում մատուցվող բոլոր իրավասու բժշկական ծառայությունների համար և կներառի նախորդ վեց (6) ամիսների բոլոր չմարված դեբիտորական պարտքերը, ներառյալ վատ պարտքերի կառավարման գործակալություններում գտնվողները: Այն հիվանդները, ովքեր որակավորման ժամկետում WH-ի կամ մասնաճյուղերի կողմից ֆինանսական աջակցություն ստանալու իրավասություն են ստացել, ավտոմատ կերպով համարվելու են իրավասու հիվանդանոցի ֆինանսական աջակցության համար այդ իրավասության հաստատման օրվանից սկսած 6 ամսվա ընթացքում: Հիվանդի/երաշխավորի պարտականությունն է տեղեկացնել WH-ին որակավորման ժամանակահատվածում ցանկացած ֆինանսական փոփոխության մասին: Այս պահանջը չկատարելը կարող է հանգեցնել իրավասության կորստի:

9. Ֆինանսական օգնության իավասություն ունեցող հիվանդները փոխհատուցում կստանան ցանկացած վճարի դիմաց, որը կգերազանցի այն գումարի չափը, որը նա անձամբ պարտավոր է վճարել է:

Մերժման պատճառներ պատճառներով WH-ը կարող է մերժել ֆինանսական աջակցության հայտը տարբեր

ներառյալ, բայց չսահմանափակվելով՝

- Բավարար ընտանեկան եկամուտը
- Ակտիվների բավարար մակարդակը
- Հիվանդը չի համագործակցում կամ չի արձագանքում հիվանդի/երաշխավորի հետ աշխատելու ողջամիտ ջանքերին
- Ապահովագրության կամ իրավասության առկախ դիմումը
- Ապահովագրության վճարների և/կամ ապահովագրական հաշվարկային միջոցների պահումը, ներառյալ հիվանդին /երաշխավորին WH-ի կողմից մատուցվող ծառայությունները ծածկելու համար ուղարկված վճարները և անձնական

վնասվածքների և/կամ դժբախտ պատահարների հետ կապված պահանջները:

Ենթադրյալ
իրավասություն

WH-ը հասկանում է, որ ոչ բոլոր հիվանդներն են ի վիճակի լրացնել ֆինանսական աջակցության հայտը կամ կատարել փաստաթղթերի պահանջները: Կարող են լինել դեպքեր, երբ հիվանդի/երաշխավորի ֆինանսական աջակցության որակավորումը հաստատվում է առանց դիմումի ձևը լրացնելու: WH-ի կողմից կարող են օգտագործվել այլ տեղեկություններ՝ որոշելու համար, թե արդյոք հիվանդի/երաշխավորի հաշիվը հավաքագրելի չէ, և այս տեղեկատվությունը կօգտագործվի ենթադրյալ իրավասությունը որոշելու համար: Ենթադրյալ իրավասություն կարող է տրվել հիվանդներին՝ ելնելով այլ ծրագրերից օգտվելու իրավասությունից կամ կյանքի հանգամանքներից, ինչպիսիք են.

- Սնանկ ճանաչված հիվանդները/երաշխավորները: Սնանկության դեպքում հաշվի մնացորդը կգանձվի միայն սնանկության դադարեցման օրը:
- Հիվանդները/երաշխավորները, ովքեր մահացել են առանց կալանքի տակ գտնվող անշարժ գույքի
- Հիվանդները/երաշխավորները, ովքեր համարվել են անօթևան
- Այն հաշիվները, որոնք վերոհիշյալ պատճառներից որևէ մեկի հետևանքով հավաքագրման գործակալության կողմից վերադարձվել են որպես հավաքագրման ոչ ենթակա հաշիվները և որևէ վճար չի ստացվել:
- Հիվանդները/երաշխավորները, ովքեր պետական Medicaid ծրագրերի որակավորում կստանան, իրավասու կլինեն ֆինանսական աջակցության ՝ ծրագրի հետ կապված ցանկացած ծախսերի բաշխման կամ չծածկված ծառայությունների համար: Ենթադրյալ իրավասություն ստացած հիվանդների հաշիվները

Կվերադասակարգվեն՝ համաձայն ֆինանսական աջակցության քաղաքականության: Նրանք չեն ուղարկվի հավաքագրման և ենթակա չեն հավաքագրման հետագա գործողությունների:

Չհավանած գեղջի գումար և Դարձվածքներ

Որպեսզի չպահանջված բուժական առաջարկներով և ուղեցույց 5-ի ընդհանուրից եզրակացված հասարակական ծառայություններում և բիզնես կողմում առանց ասուլիսական եւ ֆինանսական աջակցության համար վիրավորական աջակցությունով չունենալու դեպքում, հիվանդներ/ավագանուները կունենան 40% գեղջ ընդարձակվող հիվանդանոցի և բժիշկական ծառայություններում, որպեսզի պահանջվող հիվանդանոցի և բժիշկական ծառայությունները սահմանափակված՝ գրանցման 5-ի հատուկությամբ:

Այս գեղջը չի հասանելի հետևյալ ծառայությունների համար.

- Կոսմետիկ ծառայություններ
- Ինչպես նաև վճարվող Էլեկտրական ծառայություններ (որոնցում արդեն կա նվազված վճարուման համար պահանջած հաճախական գրաֆիկ)
- Անարատացման ծառայություններ
- Ավտոմեքենայի համար դամբարանական հայտարարություններ
- Գաստրիկ բայասային ծառայություններ, որոնք չունեն վճարողի հասանելիությունը համարվում չէ բուժական պահանջում
- Ապագանտների նյութերը, ակսպաներ, իմփլանտներ եւ ցանկացած այլ սպասարկումներ
- Հիվանդի համար անհրաժեշտ չէ տեղաշարումները նվազված չեն՝ բուժական ներկայացման համար

Անապատվածվածը չհասան

Շտապ բժշկական
օգնություն

Յամաձայն «Շտապբժշկական օգնության
և աշխատանքի դաշնային օրենքի» (EMTALA)
դրույթների՝ չպետք է ստուգվի հիվանդի ֆինանսական օգնության կամ
վճարման վերաբերյալ տեղեկատվությանները նախքան արտակարգ
իրավիճակներում ծառայություններ մատուցելը: WH-ը կարող է
պահանջել, որ հիվանդի համավճարները կատարվեն ծառայության
մատուցման պահին, պայմանով, որ այդպիսի հայցերը չեն հետաձգի
հետազոտությունները կամ անհրաժեշտ բուժումը՝ արտակարգ
իրավիճակում հիվանդի վիճակը կայունացնելու համար: WH-ը առանց
խտրականության անհատներին կտրամադրի բժշկական արտակարգ
իրավիճակների խնամք՝ անկախ այս քաղաքականության նրանց
իրավասությունից: WH-ը չի զբաղվի այնպիսի գործողություններով, որոնք
կհիասթափեցնեն մարդկանց շտապ օգնություն դիմելու հարցում:

Վարկեր և
հավաքագրումներ

Գործողությունները, որոնք կարող են ձեռնարկվել WH-ի կողմից չվճարելու դեպքում, նկարագրված են վարկերի և հավաքագրումների առանձին քաղաքականության մեջ:

Չանրության անդամները կարող են անվճար օրինակ ձեռք բերել՝

- WH-ի հանրային կայքում

<https://www.winchesterhospital.org/my-visit/insurance-billing--records/financial-assistance>

- Այցելելով ֆինանսական խորհրդատվության գրասենյակ հետևյալ հասցեով

41 Mall Road

Burlington, MA 01803

(781) 744-8815

- Չանգահարեք վերը նշված համարով՝ փոստով պատճենը պահանջելու համար

- Չանգահարեք վերը նշված համարով՝ էլեկտրոնային տարբերակը պահանջելու համար

Կարգավորող
պահանջներ

WH-ը կենթարկվի դաշնային, նահանգային և տեղական բոլոր օրենքներին, կանոններին և սահմանված կարգին և հաշվետվությունների ներկայացման պահանջներին, որոնք կարող են տարածվել սույն քաղաքականությանը համապատասխանող գործունեությունների վրա: Այս քաղաքականությունը պահանջում է, որ WH-ը հետևի տրամադրվող ֆինանսական օգնությանը՝ ճշգրիտ հաշվետվությունն ապահովելու համար: Այս քաղաքականության շրջանակներում տրամադրվող ֆինանսական աջակցության մասին տարեկան զեկույց

կներկայացվի IRS 990 Schedule H ձևում:

WH-ը կփաստաթղթավորի ամբողջ ֆինանսական աջակցությունը՝ պատշաճ վերահսկողություն պահպանելու և բոլոր ներքին և արտաքին համապատասխանության բոլոր պահանջները բավարարելու համար:

Չավելված 1 Ֆինանսական աջակցության դիմում բարեգործական խնամքի համար

Ֆինանսական Ինդրում ենք տպել
աջակցության դիմումի

Այսօրվա ամսաթիվը _____

Սոցիալական ապահովության # _____

Բժշկական քարտի համարը _____

Չիվանդի անունը _____

Չասցե _____

Փողոց

Բնակարան թիվ

Քաղաք

Նահանգ

Փոստային ինդեքս

Չիվանդանոցային ծառայությունների մատուցման ամսաթիվը

Չիվանդի ծննդյան ամսաթիվը _____

Չիվանդանոցում ծառայություն ստանալու պահին հիվանդն ունեցել է
բժշկական ապահովագրություն կամ Medicaid **:

Այո Ոչ

Եթե «Այո» կցեք ապահովագրական քարտի պատճենը (առջևի և հետևի)
և լրացրեք հետևյալը`

Ապահովագրական ընկերության անվանումը _____

Քաղաքականության համարը _____

Ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվ _____

Ապահովագրական _____ ընկերության
 հեռախոսահամարը _____

** Նախքան ֆինանսական օգնության դիմելը, դուք պետք է դիմած լինեք Medicaid-ին վերջին 6 ամսվա ընթացքում և պետք է ներկայացնեք մերժման ապացույցը

Նշում. Եթե հիվանդը /երաշխավորը ունի առողջապահական խնայողական հաշիվ (HSA), առողջության փոխհատուցման հաշիվ (HRA), ճկուն ծախսերի հաշիվ (FSA) կամ նմանատիպ միջոցներ նախատեսված ընտանեկան բժշկական ծախսերի համար, այդ անհատը իրավասու չէ ֆինանսական օգնության մինչև նշված ակտիվների սպառումը:

Ֆինանսական աջակցության դիմելու համար լրացրեք հետևյալը.

Նշեք ընտանիքի բոլոր անդամներին, այդ թվում՝ հիվանդին, ծնողներին, երեխաներին և/ կամ եղբայրներին ու քույրերին՝ հարազատ կամ որդեգրված, մինչև 18 տարեկան տանը բնակվող անձանց

Ընտանիքի անդամ	Տարիք	Հիվանդի հետ ազգակցական կապը	Եկամտի աղբյուրը կամ գործատուի անուն	Ամսական համախառն եկամուտ
1.				
2.				
3.				
4.				

Բացի ֆինանսական աջակցության դիմումից, անհրաժեշտ է նաև սույն դիմումին կցել հետևյալ փաստաթղթերը.
Ընթացիկ պետական կամ դաշնային հարկային հայտարարագրեր.
Ընթացիկ W-2 ձևերը և/կամ 1099 ձևերը
Վերջին չորս աշխատավարձերի տեղեկագրերը
Չորս ամենավերջին ընթացիկ և (կամ) խնայողական հաշվի քաղվածքներ
Առողջապահական խնայողական հաշիվներ
Առողջապահության ծախսերի փոխհատուցման ծրագրեր
Ճկուն վճարային հաշիվներ

Եթե դրանք հասանելի չեն, խնդրում ենք զանգահարել Ֆինանսական խորհրդատվության բաժին՝ քննարկելու այլ փաստաթղթեր, որոնք կարող են տրամադրվել իրենց կողմից:

Ստորև իմ ստորագրությամբ հաստատում եմ, որ ուշադիր ծանոթացել եմ ֆինանսական աջակցության քաղաքականությանը և դիմումին, և որ այն ամենը, ինչ ես նշել եմ կամ կցված ցանկացած փաստաթուղթ, իմ գիտելիքների չափով ճշմարիտ է: Ես հասկանում եմ, որ ֆինանսական օգնություն ստանալու համար գիտակցաբար կեղծ տեղեկատվություն ներկայացնելը անօրինական է:

Դիմողի ստորագրությունը _____

Հիվանդի հետ ազգակցական կապը _____

Լրացման ամսաթիվը _____

Եթե ձեր եկամուտը որևէ ձևով ավելացել է կամ այս դիմումի մեջ նշել եք \$ 0,00 եկամուտ, ապա խնդրում ենք ձեզ և ձեր ընտանիքին օգնող անձին/անձանց՝ լրացնել աջակցության դիմումը ստորև:

Աջակցության հաստատում

Ես հիվանդի/պատասխանատուի կողմից ճանաչվել եմ որպես ֆինանսական աջակցություն տրամադրող: Ստորև բերված է այն ծառայությունների և օգնությունների ցանկը, որոնք ես տրամադրում եմ:

Ստորև ես ստուգում և հաստատում եմ, որ տրամադրված ողջ տեղեկատվությունը իմ գիտելիքների չափով ճշմարիտ է և ճիշտ: Ես հասկանում եմ, որ իմ ստորագրությունը ինձ ֆինանսապես չի պարտավորեցնում հոգալ հիվանդի բժշկական ծախսերը:

Ստորագրություն _____

Լրացման ամսաթիվը _____

Խնդրում եմ սպասել լրացված հայտը ստանալու օրվանից 30 օր՝ իրավասությունը որոշելու համար: Իրավասու համարվելու դեպքում ֆինանսական աջակցությունը տրամադրվում է հաստատման օրվանից սկսած վեց ամսվա ընթացքում և գործում է Beth Israel Lahey Health-ի մասնաճյուղերում, ինչպես նշված է համապատասխան ֆինանսական աջակցության քաղաքականության Հավելված 5-ում:

Միայն անձնակազմի համար Դիմում ստացել է՝

AJH

AGH

BayRidge

BIDMC

BID Milton

BID Needham

BID Plymouth

Beverly

LHMC

LMC Peabody

MAH	<input type="checkbox"/>
NEBH	<input type="checkbox"/>
WH	<input type="checkbox"/>

- Anna Jaques Hospital
- Addison Gilbert Hospital
- BayRidge Hospital
- Beth Israel Deaconess Medical Center-Boston
- Beth Israel Deaconess Milton
- Beth Israel Deaconess Needham
- Beth Israel Deaconess Plymouth
- Beverly Hospital
- Lahey Hospital & Medical Center, Burlington
- Lahey Medical Center, Peabody
- Mount Auburn Hospital
- New England Baptist Hospital
- Winchester Hospital

Հավելված 2
Բժշկական
խնդիրների
վերաբերյալ դիմում

Բժշկական խնդիրների վերաբերյալ ֆինանսական
աջակցության դիմում

Խնդրում եմք տպել

Այսօրվա ամսաթիվը _____

Սոցիալական ապահովության # _____

Բժշկական քարտի համարը _____

Հիվանդի անունը _____

Հիվանդի ծննդյան ամսաթիվը _____

Հասցե _____

Փողոց		Բնակարան թիվ
Քաղաք	Նահանգ	Փոստային ինդեքս

Հիվանդանոցում ծառայություն ստանալու պահին հիվանդնունեցե՞լ ե
 բժշկական

սպահովագրություն կամ Medicaid **:

Այո Ոչ

Եթե «Այո», կցե՞ք սպահովագրական քարտի պատճենը (առջևի և հետևի)
 լրացրեք

հետևյալը՝

Ապահովագրական ընկերության անվանումը

Քաղաքականության համարը _____

Ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվը _____

Ապահովագրական ընկերության հեռախոսահամարը

Նշում. Եթե հիվանդը /երաշխավորը ունի առողջապահական
 խնայողական հաշիվ (HSA), առողջության փոխհատուցման հաշիվ (HRA),
 ճկուն ծախսերի հաշիվ (FSA) կամ նմանատիպ միջոցներ նախատեսված
 ընտանեկան բժշկական ծախսերի համար, այդ անհատը իրավասու չէ
 ֆինանսական օգնության մինչև նշված ակտիվների սպառումը:

Բժշկական դժվարությունների վերաբերյալ ֆինանսական աջակցության դիմելու համար լրացրեք հետևյալը.

Նշեք ընտանիքի բոլոր անդամներին, այդ թվում՝ հիվանդին, ծնողներին, երեխաներին և/ կամ եղբայրներին ու քույրերին՝ հարազատ կամ որդեգրված, մինչև 18 տարեկան տանը բնակվող անձանց

Ընտանիքի անդամ	Տարիք	Հիվանդի հետ	Եկամտի աղբյուրը	Ամսական
		ազգակցական կապը	կամ գործատուի անուն	համախառն եկամուտ
1.				
2.				
3.				
4.				

Բացի բժշկական դժվարությունների վերաբերյալ ֆինանսական աջակցության դիմումից, անհրաժեշտ է նաև սույն դիմումին կցել հետևյալ փաստաթղթերը.

Ընթացիկ պետական կամ դաշնային հարկային հայտարարագրեր

Ընթացիկ W-2 ձևերը և/կամ 1099 ձևերը

Վերջին չորս աշխատավարձերի տեղեկագրերը

Չորս ամենավերջին ընթացիկ և (կամ) խնայողական հաշվի քաղվածքներ

Առողջապահական խնայողական հաշիվներ

Առողջապահության ծախսերի փոխհատուցման ծրագրեր

Ճկուն վճարային հաշիվներ

Բոլոր բժշկական հաշիվների պատճենները

Եթե դրանք հասանելի չեն, խնդրում ենք զանգահարել ֆինանսական խորհրդատվության բաժին՝ քննարկելու այլ փաստաթղթեր, որոնք կարող են տրամադրվել իրենց կողմից:

Նշեք բոլոր բժշկական պարտքերը և տրամադրեք նախորդ տասներկու ամիսների ընթացքում առաջացած հաշիվների պատճենները.

Մատուցված ծառայության ամսաթիվը	Մատուցված ծառայության վայրը	Պարտքի չափը
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Խնդրում ենք համառոտ բացատրել, թե ինչու է այդ բժշկական հաշիվների վճարումը դժվարություն առաջացրել.

Ստորև իմ ստորագրությամբ հաստատում եմ, որ դիմումի մեջ ներկայացված ամբողջ տեղեկատվությունը իմ գիտելիքների, տեղեկությունների և համոզմունքների չափով ճշմարիտ է:

Դիմողի ստորագրությունը _____

Հիվանդի հետ ազգակցական կապը _____

Լրացման ամսաթիվը _____

Խնդրում ենք սպասել լրացված հայտը ստանալու օրվանից 30 օր՝
 իրավասությունը որոշելու համար:

Միայն անձնակազմի համար

Դիմում ստացել է՝

- | | |
|--------------|--------------------------|
| AJH | <input type="checkbox"/> |
| AGH | <input type="checkbox"/> |
| BayRidge | <input type="checkbox"/> |
| BIDMC | <input type="checkbox"/> |
| BID Milton | <input type="checkbox"/> |
| BID Needham | <input type="checkbox"/> |
| BID Plymouth | <input type="checkbox"/> |
| Beverly | <input type="checkbox"/> |
| LHMC | <input type="checkbox"/> |
| LMC Peabody | <input type="checkbox"/> |
| MAH | <input type="checkbox"/> |
| NEBH | <input type="checkbox"/> |
| WH | <input type="checkbox"/> |

Իրավասու համարվելու դեպքում ֆինանսական
 աջակցությունը տրամադրվում է հաստատման
 օրվանից սկսած վեց ամսվա ընթացքում և
 գործում է Beth Israel Lahey Health-ի մասնաճյուղերում, ինչպես
 նշված է համապատասխան ֆինանսական աջակցության
 քաղաքականության Հավելված 5-ում:

- Anna Jaques Hospital
- Addison Gilbert Hospital
- BayRidge Hospital
- Beth Israel Deaconess Medical Center-Boston

- Beth Israel Deaconess Milton
- Beth Israel Deaconess Needham
- Beth Israel Deaconess Plymouth
- Beverly Hospital
- Lahey Hospital & Medical Center, Burlington
- Lahey Medical Center, Peabody
- Mount Auburn Hospital
- New England Baptist Hospital
- Winchester Hospital

Չավելված 3 Եկամտի և ակտիվների շեմերի հիման վրա զեղչի աղյուսակ

Ֆինանսական աջակցության և բժշկական խնդիրների համար զեղչերը փոխանցվում են հիվանդի իրավասու բժշկական ծառայությունների համար պատասխանատու հաշվին՝ ինչպես նկարագրված է քաղաքականության մեջ:

Ֆինանսական աջակցության զեղչ իրավասու հիվանդների համար.

Բարեգործական խնամք

Եկամտի մակարդակը	Չեղջը
Աղքատության դաշնային մակարդակի 400% -ին հավասար կամ պակաս	100%

Բժշկական խնդիրներ

Չիվանդները կհամարվեն իրավասու բժշկական խնդիրների աջակցության համար, եթե բժշկական հաշիվները գերազանցեն կամ հավասար լինեն ընտանեկան եկամտի 25% -ին և կստանան 100% զեղչ:

Չավելված 4 Նայել սովորաբար գանձվող գումարների սահմանումը վերոնշյալ
 Սովորաբար քաղաքականության մեջ՝ հասկանալու համար, թե ինչպես
 գանձվող գումարներ է AGB-ն հաշվարկվում օգտագործելով «Look-Back» մեթոդը:
(AGB) 2025 ֆինանսական տարվա հայցերի վրա հիմնված WC-ի
 ներկայիս AGB-ն կազմում է
 38.22%:
 AGB-ն ցանկացած պահի ենթակա է փոփոխման՝ հետևյալ
 պատճառներով.
 Մասնավոր առողջության ապահովագրողի և Medicare- ի Fee-for-Service-ի
 պայմանագրի փոփոխությունները
 Մասնավոր առողջության ապահովագրողի պլանների և Medicare-ի Fee-for-
 Service-ի միջև համաձայնության
 Վերանայվել է 01/2026

Ծրագրում Սյուֆինանսական աջակցության քաղաքականությունը ծածկում է
 ընդգրկված և հիվանդանոցների
 չընդգրկված (հաստատությունների) բոլոր վճարները հետևյալ վայրերում.
 բուժժառայություն
 և Winchester Hospital, 41 Highland Ave, Winchester, MA
 կլինիկաներ Winchester Hospital Family Medical Center, 500 Salem St Wilmington, MA
 Winchester Hospital Imaging / Walk-In Urgent Care, 7 Alfred St., Woburn, MA
 Winchester Hospital Physical & Occupational Therapy, 955 Main St., Winchester,
 MA
 Winchester Hospital Orthopedics, 23 Warren Ave, Woburn, MA
 Winchester Hospital Sleep Disorder Center, 12 Alfred St., Woburn, MA
 Winchester Hospital Diabetes & Wound Center, 75 Riverside Ave, Medford, MA
 Winchester Hospital Pain Management Center, 444 Washington St., Woburn, MA
 Winchester Hospital Endoscopy Center, 10P Commerce Way, Woburn, MA
 Winchester Hospital Imaging and Orthopedics Center, 20 Pond Meadow Drive,
 Reading, MA

Winchester Hospital Ambulatory Surgery Center, 620 Washington St., Winchester, MA

Winchester Imaging, 3 Woodland Road, Stoneham, MA

Winchester Hospital Outpatient Center, 200 Unicorn Drive, Woburn, MA

Winchester Hospital Ultrasound, 1021 Main Street, Winchester, MA

Ապահովագրված մատակարարներ. Ֆինանսական աջակցության այս քաղաքականությունը կիրառվում է նաև նշված ֆիզիկական անձանց և կազմակերպությունների կողմից վերը նշված Հիվանդանոցային հաստատություններում մատուցվող ծառայությունների համար գանձումների վրա:

BILH Primary Care
BILH Specialty Care - Departments of:
Endocrinology
Gastroenterology
General Surgery
Medical Weight Loss Center
Neurology
Pain Management
Psychiatry
Pulmonary
Rheumatology
Urgent Care
Urology
Lahey Clinic Inc departments include:
Orthopedic Care
Plastic Surgery
Pulmonary and Critical Care
HMFP- Department of:

Ոչ ապահովագրված մատակարարների լեզուն. Ստորև թվարկված մատակարարների համար այս Ֆինանսական աջակցության քաղաքականությունը ծածկում է միայն Հիվանդանոցի վճարը: Այն չի ներառում ստորև թվարկված անհատներից և կազմակերպություններից գանձումները: Հիվանդները պետք է անմիջապես կապվեն այս մատակարարների հետ՝ հնարավոր օգնության և վճարումները կազմակերպելու համար:

Non-Covered Providers:		
LastName	FirstName	Degree
Abbas	Shams	MD
Abdul Ghafoor	Zahra	MD
Abela	Andrew	DDS
Abraham	Stephen	MD
Aghdam	Nima	MD
Ahmad	Asif	MD
Ahmed	Erum	MD
Al Dalati	Chirin	MD
Albrektson	Joshua	MD
Albrinck	Jessica	NP
Alejo	Teresita	MD
Alessandro	David	MD
Ameri	Darius	MD
Ameri	Shapur	MD
Amin	Jyothi	DPM
Amiola	Olubusola	MD
Amirault	Janine	MD
Amirifeli	Shideh	MD
Amor	Suzy	PA
Anagbogu	Nneka	MD
Anania	Carol	MD
Andersen	Christian	MD
Anderson	Lauren	DDS, DMD

Andrew	Sarah	MD
Andrusyshyn	Yuriy	MD
Anselmo	Alexa	NP
Ansevin	Carl	MD
Aprahamian	Nadine	MD
Ardakani	Navid	MD
Ardolino	Eric	MD
Arian	Sara	MD
Arora	Gurvinder	MD
Arslanian	Armen	MD
Asch	Alexander	MD
Ashburn	Frazier	PA
Austin	Matthew	MD
Awad	Mary	MD
Aweh	Nelson	MD
Ayandeh	Armon	MD
Ayanian	Mark	MD
Azar	Peter	MD
Bailey	Anthony	MD
Baker	Elizabeth	MD
Balan	Stefan	MD
Balu	Ramani	MD
Barr	Michelle	MD
Barsam	Charles	MD
Bartel	Melissa	MD
Bartley	Anthony	MD
Bath	James	MD
Beeson	Donn	MD
Bellefeuille	Brittany	PA
Bello	Laide	MD, MPH
Bencale	Maureen	NP
Benchetrit	Liliya	MD
Benetti	Richard	MD
Berg	Amanda	PA
Berman	Stuart	MD
Bernal	Oscar	MD
Biche	William	MD
Bifolck	Dana	PA
Bishop	Diana	NP
Blumenthal	Scott	DO
Bodapati	Srinivas	MD, MPH
Bonilla	Francisco	MD
Bonilla-Yoon	Iris	MD, PhD
Bortoletto	Pietro	MD
Bova	Corey	PA

Bovenschen	Chelsey	DO
Braza	Julia	MD
Breckwoldt	William	MD
Breslaw	Brian	MD
Briggs	Lawrence	MD
Brook	Christopher	MD
Brown	Jeffrey	MD
Brown	Elena	MD
Brown	Elinor	MD
Bruehlmann	Erica	PA
Bryant	Maria	MD
Bryer	Haldon	MD
Bullard	Deborah	NP
Burdette	David	MD
Burke	Kaycie	PA
Burzinski	Shiloe	MD
Byer	Robyn	MD
Cabrera	Clara	MD
Calvillo	Katherina	MD
Capek	Marilyn	MD
Carlson	Sarah	MD, MSc
Carson	Daniel	MD
Caruso	Michael	DO
Casey	William	MD
Cashman	Virginia	NP
Cass	Leo	MD
Cassidy	Taylor	PA
Castano	Anthony	PA
Chanda	Jyotirmay	MD
Channen	Lindsey	MD
Chappell	Nicole	MD
Charette	Rebecca	PA
Chatson	Kimberlee	MD
Chaudhry	Zunir	MD
Chen	James	MD, PhD
Chen	Christopher	MD
Chen	Alexis	PA
Cheng	Lauren-Anne	MD
Chervin	Paul	MD
Cho	Yoon	MD
Cholapranee	Aurada	MD
Chowdhury	Nagib	MD
Chun	Byungyol	MD
Cicccone	Teriggi	MD
Clark	Susannah	PA
Clark	Brian	MD

Claunch	Joshua	MD
Clements	Matthew	MD
Cline	Catherine	NP
Cohen	Michael	MD
Cohen	Michael	MD
Colas	Steven	NP
Cole	Leandra	PA
Collin	Carlos	MD
Colozzi	Caroline	NP
Commito	Robert	MD
Connors	Nathaniel	PA
Connors	Grayson	DO
Copanos	John	MD
Cornell	Kelley	MD
Corson	Deborah	MD
Corwin	Jennifer	MD
Costello	Thomas	MD
Courtney	Kathleen	MD
Cowenhoven	Julia	MD
Crage	Michele	MD
Crane	Brianna	PA
Cuneo	Richard	MD
Curcio	Edward	MD
Curdo	Mark	MD
Cyrin	Jeffer	PA
Czarnecki	Joseph	MD
Dalrymple	Christine	DPM
Dankwah	Maame	MD
Darmstatter	Kelsey	NP
Davae	Ketan	MD
Davis	Steven	MD
De Peralta	Edgar	MD
Del Riccio	Veronica	MD
Delaney	Atima	MD
Delaney	Lucy	NP
Desai	Shilpa	MD
Devlin	Amy	MD
Dey	Bimalangshu	MD
Diamond	Jill	MD
Diaz Martinez	Angel	MD
DiEdwardo	Christine	MD
Doan	Hoang-Oanh	DO
Dodderer	Joshua	MD
Doherty	Elizabeth	MD
Dombek	Gabrielle	MD
Donais	Melissa	NP

Donohoo	Jay	MD
Doolittle	Andrew	MD
Doshi	Poonam	MD
Douglas	Katherine	MD
Drake	Marc	MD
Drubach	Laura	MD
Dubrow	John	MD
Dunau	Miriam	MD
Duncan	Jared	MD
Dunlap	Whitney	MD
Dupont	Stefan	MD, PhD
Eaton	Alice	PA
Ebrahimi	Ali	MD
Eccher	Matthew	MD
Elkhider	Hisham	MD
Emmer	Sawyer	MD
Emmerson	Danison	MD
Engbretson	Jon	MD
Epelboym	Yan	MD
Esbah-Tabatabaie	Hamid	DMD
Escoll	Andrew	MD
Espinosa-Louissaint	Angelica	MD
Ettlinger	Rochelle	NP
Evans	C. Douglas	MD
Fabiano	Tanya	NP
Fang	Jack	MD
Farha	Durathun	MD
Farina	Kimberley	PA
Fast	Marissa	MD
Faulk	Linda	MD
Fefferman	David	MD
Fehm	Michael	MD
Fiore	Eddie	MD, MBBS
Fiorito	Thomas	MD
Flecchia	Samantha	NP
Fleming	Jill	MD
Flores	Adriana	MD
Flores	Sara	MD
Fogle	Rhonda	MD
Foote	Caroline	MD
Ford	Kimberly	MD
Forney	Ryan	DMD, MD
Fortin	Kathleen	MD
Fox	Matthew	MD
Fraiman	Yarden	MD
Freking	Heidi	PA

Freniere	Brian	MD
Fullerton	Albert	MD
Fusco	Emilia	PA
Gagliardi	Elizabeth	MD
Gala	Manish	MD
Gallant	Thomas	DO
Gallivan	Kathleen	MD, MPH
Ganapathy	Soumya	MD
Ganesh	Meenakshi	MD
Garcia	Christopher	MD
Gargiulo	Antonio	MD
Gates	Sarah	MD
Gauthier	Caroline	DPM
Gayed	Ahmed	MD
Gazaway	Rona	MD
Gendelman	Phillip	MD
Gendelman	David	MD
Geng	Zhuo	MD
Geronimo	Cynthia	NP
Ghani	Mazen	MD
Ghergurovich	Kristen	MD
Gibson	Timothy	MD
Glazer	Paul	MD
Gleyzer	Vladimir	MD
Gold	Matthew	MD
Goldsmith	Naomi	MD, MHS
Gong	Yuhong	MD
Gordon	Paul	MD, DMD
Gordon De Jesus	Adriana	MD
Gorvine	Jeffrey	MD
Gotberg	Linnea	PA
Gottlieb	Michele	MD
Gould	Kattaleya	PA
Govindan	Mohan	MD
Gowda	Asha	MD
Grande	Donald	MD
Greco	Kathleen	MD
Greenberg	Steven	MD
Gregoire	James	MD
Greiner	Jack	DO, PhD
Gross	Neil	MD
Grove	Amy	MD
Grover	Eric	MD
Guay	Stephen	MD
Guerra	Lilia	MD

Gulla	Christine	MD
Gumuchian	Laurie	MD
Gupta	Kshitij	MD, MBBS
Gutstein	Laurie	MD
Gutweiler	Jordan	MD
Hadlock	Theresa	MD
Haimes	Alison	MD
Hajjar	Maurice	MD, MPH
Hall	Jonathan	MD
Hamada	Khaled	MD
Handelman	Lauren	MD
Hardenbrook	Mitchell	MD
Harper	April	MD
Harris	Laura	MD
Hart	Margaret	MD
Hassan	Khalid	MD
Hastings	Chelsea	DO
Headley	Craig	NP
Healy	Helen	MD, MPH
Heatwole	Benjamin	MD
Hecht	Adam	MD
Hegde	Sanjay	MD
Hennessey	Lindsay	NP
Hennessey	Kristin	NP
Herron	Robert	MD
Hertan	Lauren	MD
Hesketh	Anthony	MD, PhD, MSc
Hill	Joseph	MD
Hinting	Nina	MD
Hirsch	Alexander	MD
Hornung	Neil	DMD
Horst	Taylor	MD
Horwath	Ewald	MD
Huang	Wynne	MD
Huang	Derek	MD
Huang	Pei-Li	MD
Hung	Virginia	MD
Huq	Muhammad	MD
Husain	Sohail	MD
Iacoviello	Denise	NP
Inacio	Sonia	MD
Intriere	Lisa	MD
Irfan	Tariq	MD
Isong	Inyang	MD
Ivanis	Jelena	MD
Jain	Pinky	MD

Beth Israel Lahey Health 
Winchester Hospital

Jaleel	Mohammed	MD
Jang	Joanne	MD, PhD
Jariwala	Vishal	MD
Jasti	Rahul	MD
Jednacz	Jeffrey	MD
Jennis	Richard	MD
Jin	Brian	MD
Johannes	Christine	MD
Johnson	Craig	MD
Jones	Andrew	MD, MPH
Jorgensen	Selena	MD
Jothishankar	Balaji	MD
Jouhourian	Caroline	MD
Jurayj	Daniel	MD
Jurkunas	Ula	MD
Kaddis	Iris	MD
Kakizaki	Anna	DPM
Kanarek	Stephen	MD
Kane	Ashley	MD, MSc
Kapasi	Sameer	MD
Kaplan	Irving	MD
Kaplan	Liat	MD
Kasdon	Nicholas	MD
Kashyap	Abhijeet	MD
Kaufman	Monte	MD
Kaza	Sai	MD
Kelliher	Joseph	LAc
Kendrick	Karla	MD
Kerwin	Lewis	MD
Keyes	Megan	NP
Keyser	Benjamin	DMD, MD
Khadem	Paryssa	MD
Khajavi-Noori	Farrokh	MD
Khan	Filza	DPM
Khan	Saiqa	MD
Khan	Toseef	MD
Khanna	Lokesh	MD
Kholdani	Cyrus	MD
Khoury	Constantine	MD
Killoran	Timothy	MD
Kim	Connie	MD
Kim	Lynn	MD
Kipervasser	Ella	MD
Kita	Filza	DO
Klein	Jerome	MD
Knorr	Aimee	MD

Kohli	Disha	MD
Koloff	Zachary	MD
Korenis	Panagiota	MD
Kowalczyk	Kathie	MD
Kowalik	Ania	MD
Krakowski	David	MD
Krassilnikova	Maria	MD
Krishna	Vandana	MD, MSc
Krishnamurthy	Bharath	MD
Kumar	Swati	MD
Kumar	Rohit	MD
Kumar	Kartik	MD
Kvedar	Vicki	MD
Kwack-Yuhan	Christina	MD
Kwon	Robert	MD
Lacey	Alycia	NP
Landry	Terese	MD
Landy	Kathleen	PA
Langston	Christopher	MD
Lanoue	Mark	MD
Lawner	Brian	MD
Lazar	Joseph	MD
Lecker	Shari	MD
Lee	David	MD
Lee	Leanne	MD
Lee	Lieke	DPM
Lee	John	MD
Lennox	Clara	MD
Leonard	Aimee	MD
LeRoy	Taryn	MD
Lesnik	David	MD
LeVine	Corinne	MD
Lewis	Arantxa	MD
Li	Jennifer	DO
Li	David	MD
Libby	Eric	MD
Lin	Ying	NP, MSN
Liou	Wayne	MD
Lipton	Galina	MD
Little	Sarah	MD
Lock	Michelle	MD
LoConte	Caitlin	PA
Lopez	Marisa	MD
LoPorto	Katelyn	MD
Lou	Peter	MD

Lubrano	Michael	MD
Lui	Delphine	MD
Lunghar	Gloria	MD
Luther	Jay	MD
Lyons	Daniel	MD
Macys	Diane	NP
Maczynski	Dawn	MD
Maggio	Vijay	MD
Mahmoud	Mohamed	MD
Mahoney	Nicole	PA
Maisonet	Laddy	MD
Mamtora	Jenny	DO
Mancini	Robert	CRNA
Manice	Nicholas	MD
Maradianos	Irini	PA
Marcal	Jose	MD
Marchetti	Kathleen	NP, RN
Marcinkowski-Desmond	Dana	MD
Marcus	Michael	MD
Marczak	Tara	DO
Mark	Konrad	MD
Martin	Melissa	MD
Martin	Kendra	MD
Masia	Shawn	MD
Masterpol	Katherine	MD
Masullo	Alexandra	PA
Mathew	Chrissy	MD
Mattappally	Nidha	MD
McCormack	Melissa	MD, PhD
McCullough	Bryan	NP
McDermott	Anne	LMHC
McDonald	Matthew	PA
McDonald	Elizabeth	PA
McKeen	Elizabeth	MD
McNamara	Margaret	MD
McPhee	James	MD
McQuilkin	Patricia	MD
McWha	Kenneth	MD
Meade	Eliza	MD
Melki	Samir	MD, PhD
Memon	Asmabanu	MD
Mendese	Gary	MD
Merchant	Asif	MD
Messineo	Barbara	MD
Messiner	Ryan	DO

Michaelson	Clifford	MD
Michener	Katherine	MD
Midha	Saili	MD
Migliero	Kelly	MD
Milder	Elinor	MD
Militana	Ryan	DO
Min	Ellie	MD
Min	Haesik	MD
Miniati	Alexandra	MD
Miskulin	Dana	MD
Moche	Ilana	MD
Mogavero	Nicola	MD
Moghul	Fazaldin	DO
Montbleau	Kara	MD
Mooney-McNulty	Kimberly	MD
Mor	Amir	MD
Morehouse	Jennifer	MD
Moreno Chiriboga	Jose	MD
Morrison	Sarah	MD
Mosio	Katarzyna	PA
Mottla	Mary	MD, MPH
Moussa	Marwan	MD
Moussa-Gabour	Gloria	MD
Moussouttas	Michael	MD
Moy-Yee	Lillian	MD
Muafa	Haitem	MD
Mulligan	Christine	MD
Mullins	Mark	MD
Mullins	Dawn	MD
Mullon	Jennifer	MD
Murale	Anushya	MD
Murano	Raymond	DPM, MEd
Murphy	Stephen	MD
Musco	Jonathan	MD
Na	Xi	MD
Naeger	Molly	PA
Nagle	David	MD
Nahm	Frederick	MD
Naidoo	Elton	MD
Naimark	Jody	MD
Nallari	Mithun	MD
Natale	Thomas	MD
Naveed	Nausheen	MD
Nedea	Elena	MD
Ng	Michael	MD
Nicell	Donald	MD

Nikas	Christine	MD
Norris	Kole	PA
Nsubuga	John Paul	MD
Numa	William	MD
O'Brien	Robert	MD
O'Connor	Brigid	MD, PhD
Ogbechie-Godec	Oluwatobi	MD
O'Keefe	Kathleen	DPM
Ondreicka	Leanne	MD
Ordonez	Joseph	MD
Orenstein	Julian	MD
Orthopoulos	Georgios	MD, PhD
Ozkan	Efe	MD
Pandhi	Abhi	MD
Paolino	Jacqueline	MD
Parker	Marianna	MD
Parseghian	Shant	MD
Patel	Jay	DO
Patel	Pooja	MD
Patel	Arpan	MD
Patel	Minesh	MD
Patel	Ankit	MD
Patel	Vasantbhai	MD
Patel	Kanubhai	MD
Patterson	Dixie	PA
Paul	Barry	MD
Pearlman	Scott	DO
Pedan	Shira	MD
Penalver	Alberto	MD
Pergament	Stuart	MD
Pham	Lien	MD
Philip	Shailendri	MD
Pieper	Connie	MD
Pifko	Marc	MD
Pillai	Jayamala	MD
Pitts	Eleanor	MD
Pladziewicz	David	MD
Plante	Beth	MD
Pondicherry	Arnav	MD
Porter	John	MD
Potts	Koreen	MD
PrechtI	Nancy	DPM
Pribish	Abby	MD
Psoinos	Rachel	MD, PhD
Puder	Maren	NP
Putnam	Sara	DPM

Raby	Khether	MD
Rai	Surinder	DO
Rajan	Sujatha	MD
Randolph	Madeline	PA
Rao	Sishir	MD
Rao	Kavitha	MD
Rasoli	Jaleh	PA
Recht	Abram	MD
Rene	Daniel	MD
Rezapour	Seyed	MD
Richardson	Jeanette	NP
Riester	David	MD
Rittershaus	Nicole	MD
Rizvi	Avez	MD
Roan	Emily	MD
Robinson	Christopher	MD
Robinson	Julian	MD, MBBS, MBA
Robles	Liliana	MD
Roca Vall-Ilobera	Fernando	MD
Rohman	Courtney	PA
Rose	Carly	PA
Rosenzweig	Todd	MD
Ross	Edgar	MD
Rotter	Michelle	MD
Rouleau	Peggy	MD
Roy	Jeffy	DPM
Rozell	Joseph	MD
Ruhl	Glenn	DPM
Ruleman	Vicky	MD
Runyan	Stephanie	DO
Sabia	Patrick	MD
Sabra	Joseph	MD
Sachs	Joan	MD
Sakr	Mahmoud	MD
Samenuk	David	MD
Samuels	Todd	MD
Sanchez	Erin	CRNA
Santiago Vergara	Diana	MD
Sarwar	Akmal	MD
Saurman	Marcelle	NP
Schey	Jonah	MD
Schlossberger	Matthew	MD
Schluter	Scott	MD
Schmidt	Adrienne	MD
Schmidt	Daniel	MD, PhD

Schmitt	Courtney	LICSW
Schnipper	Deborah	MD
Schonwald	Alison	MD
Schultz	Eric	DPM
Schultze	Dietrich	MD
Schumacher	Sandra	MD
Scott	Jordan	MD
Sen-Gupta	Indranil	MD
Servais	Andrew	MD
Shah	Sneha	MD
Shah	Neel	MD, MSc
Sharma	Malini	MD
Shehan	Jennifer	MD
Sheth	Nilesh	MD
Shi	Helen	MD
Shifrin	Anna	MD
Shofner	Joshua	MD
Shurland	Abraham	MD
Siddiqui	Ahmad	MD
Sideris	Andrew	MD
Siegel	Julia	MD
Siegenberg	David	MD
Silva	Kyle	DO
Simon	Josef	MD
Sleeper	Kristin	MD
Sloves	James	MD
Smith	Robin	MD
Smoot	David	DO
Sneeringer	Rita	MD
Snyder	Candice	MD
Soderstrom	Evan	MD
Solky	Benjamin	MD
Someswaranathan	Janarthanan	MD
Sorour	Khaled	MD
Spnard	Michael	PA
Stanton	Kate	MD
Staszewski	Robert	MD
Staudle	Megan	PA
Steinberg	Robin	MD
Steinberg	Lon	MD
Stempek	Michael	PA
Stephens	Sandy	MD
Stevenson	Mary	MD, PhD
Stipek	Robert	DPM
Stitt	W. Zoe	MD
Stotsky	Sharon	MD

Strader	Anahi	MD, MSc
Strimpel	Patricia	MD
Subrize	Michael	MD
Sugano	Dordaneh	MD
Sullivan	Stephen	MD
Sullivan	Anne	MD
Sullivan	Maura	MD
Sullivan	Andre	MD
Suman	Vrishali	MD
Suther	Emily	MD
Sutherland	Jiliane	NP, MSc, RN
Swan	Benjamin	MD
Swann	Jessica	NP
Swaroop	Sajal	DMD
Sydow	Gregg	MD
Syed	Tanvir	MD
Szolomayer	Lauren	MD
Ta	Timothy	MD
Tahmassian	Ani	MD
Tanden	Rajni	MD
Tash	Gabriel	PA
Taylor	Joseph	MD
Taylor	Helena	MD
Thacker	Neelam	MD
Thacker	Vasant	MD
Tharaud	Rebecca	MD
Therault	Ariane	NP
Thibault	Nicole	NP
Thomas	Lia	PA
Thou	Sockviechhea	NP
Tierney	Christina	MD
Tiffany	Peter	MD
Tillmanns	Regine	MD
Toce	Michael	MD
Tolliday	Courtney	MD
Tomich	John	MD
Toran	Richard	MD
Tsao	Kailenn	MD
Tseng	Irene	MD
Tsirozidou	Irene	MD
Tung	Christie	MD
Turissini	Carl	MD
Tzur	Lih	MD
Umeh	Chizoba	MD
Urman	Sergey	MD
Valdez Arroyo	Sherley	MD

Vezeridis	Peter	MD
Victor	Stephanie	NP, MSN
Vineberg	Sabrina	MD
Vitale	Laura	MD
Vitiello	Danielle	MD
Voskoboynik	Berenika	MD
Walker	Brian	MD
Wallace	Frances	MD
Wallach	Rebecca	DO
Walsh Condon	Marie	MD
Wang	Miaoyuan	MD
Wannamaker	Sadie	PA
Warren	Robert	MD
Watkins	Ammara	MD
Weigel	Charlene	MD
Weinschenk	Nancy	MD
Weiss	Robert	MD
Weld	Rose	MD
Whelton	Megan	MD
Widtfeldt	Randy	PA
Wiechert	Andrew	MD
Wilson	Keren	DO
Windham	Charles	MD
Witkin	Andre	MD
Wiwanto	Lynn	MD, MBA
Wolfe	Maryalice	MD
Wong	Edward	MD
Wu	Katherine	MD
Wu	Josephine	DPM
Yang	Wei	MD
Yang	Jesse	MD, MPH
Yapundich	Robert	MD
Yarchim	Dolma	DO
Yee	Christina	MD
Yeh	Peter	MD
Younghein	John	MD
Yumasi	Vivienne	MD, MPH
Zahner	Evan	MD
Zamora	Jesus	MD
Zaslow	Michael	MD
Zeller	Paul	MD, PharmD
Zhang	Ying Yi	MD
Zhou	Youqin	MD
Zilberfarb	Jeffrey	MD
Zimmer	Wendy	MD

Zlotina	Anna	MD
Zoll	Bryan	MD
Zorn	Melissa	MD
Zuckerman	Deborah	MD
Zurkiya	Omar	MD

Վերանայվել է 01/2026

Հավելված 6 WH-ի ֆինանսական աջակցության քաղաքականության, պարզ լեզվով ամփոփագրի, Հանրային փաստաթղթերի ֆինանսական աջակցության հայտի, բժշկական խնդիրներ աջակցության հայտի և WH վարկի մատչելիություն և հավաքագրման քաղաքականության մասին տեղեկատվությունը հասանելի կդառնա WH-ի

կողմից սպասարկվող հիվանդներին և համայնքին ցազմաթիվ աղբյուրների միջոցով, անվճար`

1. Հիվանդները և երաշխավորները կարող են պահանջել բոլոր ֆինանսական փաստաթղթերի պատճենները, որոնք վերաբերում են ֆինանսական աջակցությանը և վարկերի և հավաքագրման ծրագրին և կարող են օգնություն հայցել ինչպես ֆինանսական օգնության, այնպես էլ բժշկական խնդիրների աջակցության դիմումները լրացնելու համար` հեռախոսով, փոստով կամ անձամ` հետևյալ հասցեով

Lahey Hospital & Medical Center

Ֆինանսական խորհրդատվություն

41 Burlington Mall Road

Burlington, MA 01803

2. Հիվանդները և երաշխավորները NHC-ի հանրային կայքի միջոցով կարող են ներբեռնել ֆինանսական աջակցության և վարկերի և հավաքագրման քաղաքականությանը վերաբերող բոլոր փաստաթղթերի պատճենները.

<https://www.winchesterhospital.org/my-visit/insurance-billing--records/financial-assistance>

WH-ի ֆինանսական աջակցության քաղաքականությունը, պարզ լեզվով ամփոփագիրը և ֆինանսական աջակցության հայտը, բժշկական խնդիրների աջակցության հայտը և վարկերի և հավաքագրումների մասին քաղաքականությունը կթարգմանվի ցանկացած լեզվով, որը հիմնական լեզուն է, որով խոսում է 1000-ից պակաս մարդ, կամ կազմում է WH-ի կողմից սպասարկվող համայնքի բնակիչների 5%-ը:

WH-ը տեղադրել է ֆինանսական աջակցության հասանելիության վերաբերյալ ծանուցումներ (նշաններ), ինչպես նշված է այս քաղաքականության մեջ, հետևյալ վայրերում.

1. Ընդունարաններում, հիվանդների խնամքի վայրերում, սպասման/գրանցման տարածքներում, այդ թվում նաև անհետաձգելի բուժօգնության սպասման/գրանցման տարածքներում
2. Սպասման/գրանցման տարածքներում կամ հիվանդանոցի կողմից արտոնագրված այլ բուժհաստատություններում և
3. Հիվանդի ֆինանսական խորհրդատուի տարածքներում
Տեղադրված նշանները հստակ տեսանելի են (8.5 "x 11") և ընթերցանելի են այդ տարածքներ այցելող հիվանդների համար: Նշանների վրա գրված է:

ՖԻՆԱՆՍԱԿԱՆ ԱԶԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ

Հիվանդանոցն առաջարկում է տարբեր ֆինանսական օգնության ծրագրեր որակավորված հիվանդներին: Իմանալու համար, արդյոք իրավասու եք օգնություն ստանալու ձեր հիվանդանոցային հաշիվների համար, այցելեք մեր ֆինանսական խորհրդատվության գրասենյակ Lahey Hospital և Medical Center հիվանդանոցի նախասրահ, Burlington Mall Road 41 հասցեով, կամ զանգահարեք 781-744-8815՝ տարբեր ծրագրերի և դրանց հասանելիության վերաբերյալ տեղեկատվություն ստանալու համար:

Քաղաքականության
 պատմությունը

ԱՄՍԱԹԻՎ	ԳՈՐԾՈՂՈՒԹՅՈՒՆ
Սեպտեմբեր 2016	Քաղաքականությունը հաստատվում է հոգաբարձուների խորհրդի կողմից
Հունիս 2020	Թարմացվում է մատակարարների ցանկը
Օգոստոս 2020	Թարմացված քաղաքականությունը հաստատվում է BILH-ի գործադիր փոխնախագահի/գլխավոր ֆինանսական տնօրենի և LHMC-ի հոգաբարձուների խորհրդի լիազոր մարմին հանդիսացող զանձապահի կողմից
Ապրիլ 2024	Թարմացված քաղաքականությունը հաստատվում է BILH-ի գործադիր փոխնախագահի/գլխավոր ֆինանսական տնօրենի և LHMC-ի հոգաբարձուների խորհրդի լիազոր մարմին հանդիսացող զանձապահի կողմից