

## विषय - सूची

WH वित्तीय सहायता नीति.....	3
पर लागू है .....	3
संदर्भ.....	3
उद्देश्य.....	3
परिभाषाएं .....	4
वित्तीय सहायता के लिए WH से पात्र सेवाएं.....	10
वित्तीय सहायता के लिए WH से अपात्र सेवाएं.....	10
उपलब्ध सहायता.....	10
सार्वजनिक सहायता कार्यक्रम.....	11
स्वास्थ्य सुरक्षा नेट के माध्यम से सहायता .....	12
वित्तीय सहायता परामर्श दाता की भूमिका .....	14
रोगी के दायित्व .....	16
अस्पताल की वित्तीय सहायता .....	17
वित्तीय सहायता छूट.....	19
वित्तीय सहायता नीति .....	19
इनकार के कारण.....	22
प्रकल्पित पात्रता .....	22
असुरक्षित छूट राशि और अस्वीकृतिया .....	Error! Bookmark not defined.
आपातकालीन चिकित्सा सेवाएँ .....	23
क्रेडिट और उगाही.....	24
नियामक आवश्यकताएं.....	24
परिशिष्ट 1 चैरिटी केयर के लिए वित्तीय सहायता आवेदन .....	25

परिशिष्ट 2 चिकित्सा हार्डशिप आवेदन.....	28
परिशिष्ट 3 डिस्काउंट चार्ट आय के आधार पर .....	30
परिशिष्ट 4 साधारण बिल (AGB).....	32
परिशिष्ट 5.....	33
प्रदाता और क्लिनिक-कवर्ड और अनकवर्ड.....	33
परिशिष्ट 6.....	51
दस्तावेजों तक सार्वजनिक पहुंच .....	51
नीति इतिहास.....	51

## WH वित्तीय सहायता नीति

### पर लागू है

यह नीति विनचेस्टर अस्पताल ('WH,' या 'अस्पताल') के लिए लागू होती है, अस्पताल के संबंध में यह संचालित होती है और किसी भी संबंधित संबंधित इकाई (जैसे खजाना विभाग 501 (r) विनियमों में परिभाषित है) d और WH द्वारा नियोजितया संबद्ध (इस नीति के तहत कवर किए गए प्रदाताओं की पूरी सूची के लिए परिशिष्ट पांच (5) देखें।

### संदर्भ

EMTALA: वित्तीय जानकारी का संग्रह क्रेडिट और उगाही नीति गरीबी के संघीय दिशा निर्देश, स्वास्थ्य और मानव सेवा के अमेरिकी विभाग IRS Notice 2015-46 and 29 CFR

§§1.501(r)-(4)-(6)

परिशिष्ट1: चैरिटी-केयर के लिए वित्तीय सहायता आवेदन

परिशिष्ट2: चिकित्सा सहायता के लिए वित्तीय सहायता आवेदन

परिशिष्ट3: आय और परिसंपत्ति सीमा के आधार पर छूट चार्ट

परिशिष्ट4: आम तौर पर बिल की जाने वाली राशी (AGB)

परिशिष्ट5: कवर और बिना कवर किए गए प्रदाता और विभाग

परिशिष्ट6: दस्तावेजों तक सार्वजनिक पहुंच

### उद्देश्य

हमारा मिशन रोगी की देखभाल, शिक्षा, अनुसंधान और हमारे द्वारा सेवा किए जाने वाले समुदायों में बेहतर स्वास्थ्य के माध्यम से खुद की पहचान बनाना है। WH उन रोगियों को वित्तीय सहायता प्रदान करने के लिए समर्पित है जिन्हें स्वास्थ्य देखभाल की आवश्यकता है और वे कम बीमा के, बिना बीमा के, सरकारी कार्यक्रम के लिए अयोग्य हैं, या अन्यथा आपातकालीन, तत्काल या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल के लिए भुगतान करने में असमर्थ हैं। यह वित्तीय सहायता नीति हमारे सेवा क्षेत्र के लिए लागू संघीय और राज्य कानूनों के अनुपालन करती है। वित्तीय सहायता के लिए पात्र मरीजों को पात्र WH प्रदाताओं से प्राप्त रियायती देखभाल प्राप्त होगी। संबद्ध अस्पताल से वित्तीय सहायता प्राप्त करने के लिए निर्धारित मरीजों को (जिसमें शामिल है एडिसन गिल्बर्ट अस्पताल; एना जैक्स अस्पताल; बेरिज अस्पताल; बेथ इज़राइल डीकॉन्से मेडिकल सेंटर; बेथ इज़राइल डीकॉन्से हॉस्पिटल - मिल्टन, बेथ इज़राइल डीकॉन्से हॉस्पिटल - नीथम; बेथ इज़राइल डीकॉन्से हॉस्पिटल - प्लायमाउथ; बेवर्ली अस्पताल; लहे हॉस्पिटल एंड मेडिकल सेंटर, बर्लिंगटन; लहे मेडिकल सेंटर, पीबॉडी; माउंट ऑर्बन

अस्पताल; न्यू इंग्लैंड बैपटिस्ट अस्पताल) WH से योग्यता अवधि के दौरान वित्तीय सहायता के लिए पुनः आवेदन करने की आवश्यकता नहीं होगी।

इस नीति के तहत प्रदान की जाने वाली वित्तीय सहायता इस उम्मीद के साथ की जाती है कि रोगी नीति की आवेदन प्रक्रिया और सार्वजनिक लाभ या कवरेज कार्यक्रमों के साथ सहयोग करेंगे जो देखभाल की लागत को कवर करने के लिए उपलब्ध हो सकते हैं। पात्रता निर्धारित करते समय हम रोगी की उम्र, लिंग, जाति, पंथ, धर्म, विकलांगता, यौन अभिविन्यास, लिंग पहचान, राष्ट्रीय मूल या आव्रजन स्थिति के आधार पर भेदभाव नहीं करेंगे।

## परिभाषाएं

इस नीति के सभी वर्गों के लिए निम्नलिखित परिभाषाएँ लागू हैं।

आपातकालीन और गैर-व्यावसायिक सेवाओं का वर्गीकरण निम्नलिखित सामान्य परिभाषाओं पर आधारित है, साथ ही साथ इलाज करने वाले चिकित्सक के चिकित्सीय निर्धारण पर। स्वास्थ्य सुरक्षा नेट सहित अस्पताल की वित्तीय सहायता कार्यक्रम के तहत नीचे दी गई आपातकालीन या तत्काल देखभाल सेवाओं की परिभाषाएं अस्पताल द्वारा स्वीकार्य आपातकाल और तत्काल खराब ऋण कवरेज के निर्धारण के प्रयोजनों के लिए उपयोग की जाती हैं।

**आम तौर पर बिल की गई राशि (AGB):** AGB को उन राशियों के रूप में परिभाषित किया जाता है, जो आम तौर पर ऐसे व्यक्तियों को आपातकालीन, तत्काल या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल के लिए बिल किया जाता है, जिनके पास इस तरह की देखभाल के लिए बीमा है। मेडिकल सेंटर अपने AGB प्रतिशत को निर्धारित करने के लिए 29 CFR § 1.501(f)-5(b)(3) में वर्णित "लुक-बैक" विधि का उपयोग करता है। AGB प्रतिशत की गणना आपातकालीन, तत्काल या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल के लिए मेडिकल सेंटर केस भी दावों की राशि को विभाजित करके की जाती है, जो निजी बीमा कर्ताओं और मेडिकेयर शुल्क-सेवाओं के लिए पूर्व वित्तीय वर्ष के दौरान (अक्टूबर 1 - सितंबर 30) (सह बीमा, सहभुगतान और कटौतियां सहित) अनुमति दी गई है, को उन दावों के लिए संबद्ध सकल शुल्क के योग द्वारा विभाजित करके। AGB तब मरीज को प्रदान की जाने वाली देखभाल के लिए सकल शुल्क को AGB प्रतिशत को गुणा करके निर्धारित किया जाता है। WH केवल एक ही AGB प्रतिशत का उपयोग करता है और विभिन्न प्रकार की देखभाल के लिए एक अलग गणना नहीं करता

है। AGB प्रतिशत की गणना वार्षिक वित्तीय वर्ष की समाप्ति के बाद 45 वें दिन तक की जाएगी, और वित्तीय वर्ष की समाप्ति के बाद 120 वें दिन तक इसे लागू किया जाएगा। इस नीति के तहत एक व्यक्ति वित्तीय सहायता के लिए पात्र है, इस निर्णय के बाद, ऐसे व्यक्ति को आपातकालीन चिकित्सा सेवाओं तत्काल या या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल के लिए ए जी बी से अधिक शुल्क नहीं लिया जा सकता है।

अधिक जानकारी के लिए, परिशिष्ट चार (4) देखें।

**आवेदन की अवधि:** जिस अवधि में आवेदन स्वीकार किए जाएंगे और वित्तीय सहायता के लिए संसाधित किया जाएगा। आवेदन की अवधि उस तारीख से शुरू होती है जब पहला पोस्ट-डिस्चार्ज बिलिंग स्टेटमेंट प्रदान किया जाता है और उस तारीख के बाद 240 वें दिन पर समाप्त होता है।

**संपत्ति:** में शामिल है:

- बचत खाते
- मांग खाता
- स्वास्थ्य बचत खाते (HSA) \*
- स्वास्थ्य प्रतिपूर्ति व्यवस्था (HRA) \*
- लचीले व्यय खाते (FSA) \*

\*यदि किसी मरीज / गारंटर के पास SHA, HRA, FSA या इसी तरह का फंड परिवार के चिकित्सा खर्च के लिए निर्दिष्ट है, तो ऐसे व्यक्ति इस पॉलिसी के तहत सहायता के लिए पात्र नहीं हैं जब तक कि ऐसी संपत्ति समाप्त नहीं हो जाती।

**चैरिटी केयर:** मरीजों को, या उनके गारंटर, पर या FPL के 400% से नीचे वार्षिक पारिवारिक आय के साथ, जो अन्यथा इस नीति में निर्धारित अन्य पात्रता मानदंडों को पूरा करते हैं, उन्हें WH द्वारा प्रदान की गई योग्य चिकित्सा सेवाओं के लिए रोगी जिम्मेदार संतुलन के 100% छूट प्राप्त होगी।

**वैकल्पिक सेवा:** एक अस्पताल सेवा जो आपातकालीन देखभाल, तत्काल देखभाल, या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल (जैसा कि नीचे परिभाषित है) के रूप में योग्य नहीं है।

**आपातकालीन देखभाल:** आपातकालीन चिकित्सा स्थिति के मूल्यांकन, निदान और / या उपचार के उद्देश्य से प्रदान की जाने वाली वस्तुएं या सेवाएं।

**आपातकालीन चिकित्सा स्थिति :** जैसा कि सामाजिक सुरक्षा अधिनियम (42 U.S.C. 1395dd) की धारा 1867 में परिभाषित किया गया है, "इमरजेंसी मेडिकल कंडीशन" शब्द का अर्थ है, एक चिकित्सा स्थिति जो पर्याप्त गंभीरता के तीव्र लक्षणों से प्रकट होती है जैसे कि चिकित्सा देखभाल की अनुपस्थिति के परिणाम-स्वरूप परिणाम की उम्मीद की जा सकती है:

1. व्यक्ति की सेहत को खतरे में डालना (या, गर्भवती महिला के संबंध में, महिला या उसके अजन्मे बच्चे के स्वास्थ्य को गंभीर खतरे में डालना )
2. शारीरिक कार्यों के लिए गंभीर हानि
3. किसी भी शारीरिक अंग या भाग की गंभीर शिथिलता या
4. एक गर्भवती महिला के संबंध में जो संकुचन कर रही है:
  - a. प्रसव के लिए दूसरे अस्पताल में सुरक्षित स्थानांतरण को प्रभावित करने का अपर्याप्त समय है और
  - b. यह स्थानांतरण महिला या अजन्मे बच्चे के स्वास्थ्य या सुरक्षा के लिए खतरा बन सकता है

**परिवार:** जैसा कि अमेरिकी जनगणना ब्यूरो द्वारा परिभाषित किया गया है, दो या दो से अधिक लोगों का समूह जो एक साथ रहते हैं और जो जन्म, विवाह या गोद लेने से संबंधित हैं। यदि कोई व्यक्ति आंतरिक राजस्व सेवा नियमों के अनुसार, किसी को अपने आयकर रिटर्न पर निर्भर होने का दावा करता है, तो उन्हें इस नीति के लिए पात्रता निर्धारित करने के उद्देश्य के लिए एक आश्रित माना जा सकता है।

**पारिवारिक आय:** एक आवेदक की पारिवारिक आय एक ही परिवार में रहने वाले परिवार के सभी वयस्क सदस्यों की संयुक्त सकल आय है और इसमें हाल ही में संघीय कर रिटर्न शामिल है। 18 वर्ष से कम आयु के रोगियों के लिए, परिवार की आय में माता-पिता या माता-पिता और / या सौतेले माता-पिता या देखभाल करने वाले रिश्तेदार शामिल हैं। परिवार की आय जनगणना ब्यूरो परिभाषा का उपयोग करके निर्धारित की जाती है, निम्नलिखित तरह से:

1. इसमें शामिल हैं आय, बेरोजगारी मुआवजा, श्रमिक मुआवजा, सामाजिक सुरक्षा, पूरक सुरक्षा आय, सार्वजनिक सहायता, वयो वृद्ध भुगतान, उत्तर जीवी लाभ, पेंशन या सेवा निवृत्ति आय, ब्याज, लाभांश, किराए, रॉयल्टी, सम्पदा से आय, ट्रस्ट, शैक्षिक वजीफा, गुजारा भत्ता और बाल सहायता

2. नॉन कैश बेनिफिट्स (जैसे फूड स्टैम्प्स और हाउसिंग सब्सिडी) की गिनती नहीं होती है
3. कर (सकल) के पूर्व के आधार पर निर्धारित किया जाता है
4. पूंजीगत लाभ और हानि को छोड़कर

**संघीय गरीबी स्तर:** फेडरल पॉवर्टी लेवल (FPL) उन आय सीमा राशि का उपयोग करता है जो परिवार के आकार और संरचना के आधार पर अलग-अलग निर्धारित करते हैं कि संयुक्त राज्य में गरीब कौन है। यह संयुक्त राज्य अमेरिका के स्वास्थ्य और मानव सेवा विभाग द्वारा संघीय रजिस्टर में समय-समय पर यूनाइटेड स्टेट्स कोड के शीर्षक 42 की धारा 9902 की उपधारा (2) के तहत अद्यतन किया जाता है। वर्तमान FPL दिशा निर्देशों को यहाँ संदर्भित किया जा सकता है <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

**वित्तीय सहायता:** सहायता, चैरिटी केयर और मेडिकल हार्ड शिप का योग, पात्र रोगियों को प्रदान किया जाता है, जो अन्यथा वित्तीय कठिनाई का अनुभव करेंगे, ताकि उन्हें WH द्वारा प्रदान की जाने वाली आपातकालीन, तत्काल या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल के लिए वित्तीय दायित्व से छुटकारा मिल सके।

**गारंटर:** मरीज के अलावा एक व्यक्ति जो रोगी के बिल के लिए जिम्मेदार है।

**सकल शुल्क:** राजस्व से कटौती से पहले रोगी देख भाल सेवाओं के प्रावधान के लिए पूर्ण स्थापित दर पर कुल शुल्क लागू होते हैं।

**बेघर:** संघीय सरकार द्वारा परिभाषित के रूप में, और HUD द्वारा संघीय रजिस्टर में प्रकाशित: “एक व्यक्ति या परिवार के पास एक निश्चित, नियमित और पर्याप्त रात्रि निवास का अभाव है, जिसका अर्थ है कि व्यक्ति या परिवार के पास एक प्राथमिक रात्रि निवास है जो एक सार्वजनिक या निजी स्थान है जो मानव निवास के लिए नहीं है या सार्वजनिक या निजी रूप से अस्थायी रहने की व्यवस्था के लिए बनाया गया है। इस श्रेणी में वे व्यक्ति भी शामिल हैं, जो किसी संस्था से बाहर निकल रहे हैं, जहां वह 90 दिनों या उससे कम समय तक निवास करते हैं, जो आपातकालीन आश्रय या स्थान पर निवास करते हैं, जो संस्थान में प्रवेश करने से तुरंत पहले उन स्थानों में निवास कर रहे थे जो मानव निवास के लिए नहीं थे।”

**इन-नेटवर्क:** WH और इसके सहयोगी अनुबंधित दरों पर प्रतिपूर्ति के लिए रोगी की बीमा कंपनी के साथ अनुबंधित हैं।

**चिकित्सा कठिनाई:** पात्र रोगियों को दी जाने वाली वित्तीय सहायता जिनका चिकित्सा बिल उनकी सकल आय के 25% से अधिक या बराबर है।

**चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल:** चिकित्सकीय रूप से आवश्यक वस्तुएं या सेवाएँ, जैसे कि चोट या बीमारी के मूल्यांकन, निदान, और / या उपचार के उद्देश्य से प्रदान की गई इन-पेशेंट या आउट-पेशेंट हेल्थ केयर सेवाएं। नैदानिक मानदंडों को पूरा करने के अलावा, ऐसी वस्तुओं को कवर के रूप में परिभाषित किया गया है सेवा के लिए चिकित्सा शुल्क, निजी स्वास्थ्य बीमाकर्ता, या अन्य तृतीय पक्ष द्वारा

**सेवा के लिए चिकित्सा शुल्क:** सामाजिक सुरक्षा अधिनियम (42 USC 1395c-1395w-5) के मेडिकेयर पार्ट ए और पार्ट बी के शीर्षक XVIII के तहत स्वास्थ्य बीमा की पेशकश की गई।

**आउट-ऑफ-नेटवर्क:** WH और इसके सहयोगी अनुबंधित दरों पर प्रतिपूर्ति के लिए रोगी की बीमा कंपनी के साथ अनुबंधित नहीं होते हैं, जिसके परिणामस्वरूप आमतौर पर उच्च रोगी जिम्मेदारी होती है।

**भुगतान योजना:** एक भुगतान योजना जो WH या WH का प्रति निधित्व करने वाले एक तीसरे पक्ष के विक्रेता और रोगी / गारंटर फ्रीस देने के लिए सहमत है। भुगतान योजना रोगी की वित्तीय परिस्थितियों, बकाया राशि और किसी भी पूर्व भुगतान को ध्यान में रखेगी।

**प्रकल्पित पात्रता:** कुछ परिस्थितियों में, अपुष्ट रोगियों को वित्तीय सहायता के लिए योग्य या समझा जा सकता है अन्य साधन-परीक्षण किए गए कार्यक्रमों में नामांकन के आधार पर या जानकारी के अन्य स्रोतों, रोगी द्वारा सीधे प्रदान नहीं की गई, ताकि वित्तीय आवश्यकता का व्यक्तिगत मूल्यांकन किया जा सके।

**निजी स्वास्थ्य बीमा कर्ता :** कोई भी संगठन जो एक सरकारी इकाई नहीं है जो स्वास्थ्य बीमा प्रदान करता है, जिसमें मेडिकेयर एडवांटेज के तहत स्वास्थ्य बीमा योजना का संचालन करने वाले गैर-सरकारी संगठन शामिल हैं।

**योग्यता अवधि :** वित्तीय सहायता के पात्र होने के लिए निर्धारित आवेदकों को छह महीनों की सहायता दी जाएगी। जो मरीज वित्तीय सहायता के लिए अर्हता प्राप्त करते हैं, वे यह पुष्टि कर सकते हैं कि अनुमोदन की तारीख से छह (6) महीने की योग्यता अवधि के अंत में उनकी वित्तीय स्थिति में कोई बदलाव नहीं हुआ है, ताकि पात्रता को एक और छह (6) महीने तक बढ़ाया जा सके।

**असुरक्षित छूट:** इस छूट को असुरक्षित रोगियों के लिए लागू किया जाता है (नीचे दी गई परिभाषा देखें) मेडिकली आवश्यक सेवाओं के लिए। इस छूट के अंतर्गत छूट करने के लिए अस्वीकृतियाँ लागू होती हैं और इस नीति में शामिल हैं।

**बिना बीमा के रोगी:** रोगी जिसके स्वास्थ्य खर्च को कवर करने के लिए किसी निजी स्वास्थ्य बीमाकर्ता, एक ERISA बीमाकर्ता, एक फेडरल हेल्थ केयर प्रोग्राम (बिना किसी सीमा के मेडीकेयर, मेडिकेड, SCHIP और CHAMPUS), वर्कर का मुआवजा या किसी अन्य तीसरे पक्ष की सहायता से कोई रोगी उपलब्ध नहीं है। इसमें शामिल होंगे वे सेवाएँ जो नेटवर्क की सीमाओं, बीमा लाभों की कमी या अन्य जो नहीं कवर होने वाली सेवाओं के कारण कवर नहीं हैं।

**बीमिंत रोगी:** निजी या सरकारी कवरेज वाला कोई भी व्यक्ति जिसके लिए WH द्वारा प्रदान की गई चिकित्सा सेवाओं के लिए अपेक्षित आउट-ऑफ-पॉकेट खर्चों का पूरी तरह से भुगतान करना एक वित्तीय कठिनाई होगी।

**तत्काल देखभाल :** चिकित्सा की स्थिति के अचानक शुरू होने के बाद एक्यूट अस्पताल में दी जाने वाली चिकित्सकीय आवश्यक देखभाल, चाहे वह शारीरिक हो या मानसिक, पर्याप्त गंभीरता के गंभीर लक्षणों (गंभीर दर्द सहित) से प्रकट होती है, जैसे कि एक विवेक पूर्ण व्यक्ति का मानना होगा कि 24 घंटों के भीतर चिकित्सा की अनुपस्थिति के परिणामस्वरूप रोगी के स्वास्थ्य को खतरे में डालने, शारीरिक कार्य में कमी या किसी शारीरिक अंग या भाग के खराब होने की संभावना हो सकती है।

**वित्तीय सहायता के लिए WH से पात्र सेवाएं**

WH वित्तीय सहायता नीति के तहत पात्र सेवाएं चिकित्सकीय रूप से उपयुक्त और स्वीकार्य चिकित्सा अभ्यास मानकों के भीतर होनी चाहिए। उनमें निम्नलिखित शामिल हैं:

1. ऊपर वर्णित के रूप में आपातकालीन देखभाल के लिए नेटवर्क और आउट-ऑफ-नेटवर्क सुविधा शुल्क। गैर-आपातकालीन सेटिंग में जान लेवा परिस्थितियों में गैर-वैकल्पिक सेवाएं प्रदान की जाती हैं।
  - ऊपर बताए अनुसार, आपातकालीन देखभाल के लिए इन-नेटवर्क और आउट-ऑफ-नेटवर्क पेशेवर शुल्क, बीआईडीएमसी और सहयोगी कंपनियों द्वारा नियोजित प्रदाताओं द्वारा प्रदान किया गया है, जैसा कि परिशिष्ट पांच (5) में सूचीबद्ध है।
2. ऊपर बताए अनुसार तत्काल देखभाल के लिए नेटवर्क सुविधा शुल्क।
3. मेड-नैशनल केयर के लिए इन-नेटवर्क सुविधा शुल्क, जैसा कि ऊपर बताया गया है।

---

परिशिष्ट पांच (5) में सूचीबद्ध के रूप में WH और उसके सहयोगियों द्वारा नियोजित प्रदाताओं द्वारा प्रदान की गई अर्जेंट केयर और मेडिकली नैशनल केयर के लिए इन-नेटवर्क पेशेवर शुल्क।

**वित्तीय सहायता के लिए WH से अपात्र सेवाएं**

वित्तीय सहायता के लिए अपात्र सेवाओं में शामिल हैं:

ऊपर बताए अनुसार, व्यावसायिक सेवाओं के लिए व्यावसायिक शुल्क और सुविधा शुल्क।

1. WH द्वारा नियोजित नहीं होने वाले प्रदाताओं द्वारा देखभाल के लिए व्यावसायिक शुल्क वित्तीय सहायता नीति (जैसे निजी या गैर-WH चिकित्सा या चिकित्सक पेशेवर, एम्बुलेंस परिवहन, आदि) का पालन करते हैं, जैसा कि परिशिष्ट पांच (5) में सूचीबद्ध है। मरीजों को इन प्रदाताओं से सीधे संपर्क करके यह देखने के लिए प्रोत्साहित किया जाता है कि क्या वे कोई वित्तीय सहायता प्रदान करते हैं और भुगतान की व्यवस्था करते हैं। इस नीति के तहत कवर किए गए प्रदाताओं की पूरी सूची के लिए परिशिष्ट पांच (5) देखें।
2. आउट-ऑफ-नेटवर्क सुविधा शुल्क और तत्काल देखभाल के लिए पेशेवर शुल्क और चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल जो कि आपातकालीन देखभाल नहीं है, जैसा कि ऊपर बताया गया है।

---

**उपलब्ध सहायता**

WH रोगियों को सार्वजनिक सहायता कार्यक्रमों और अस्पताल वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने में सहायता प्रदान करता है, जैसा कि नीचे विस्तार से बताया गया है। WH अस्पताल द्वारा प्रदान की जाने वाली इन पेशेंट या आउट पेशेंट रोगी की स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं के लिए कवरेज को सत्यापित करने के लिए रोगी की बीमा स्थिति और अन्य जानकारी एकत्र करने के लिए प्रयास करेगी। आपातकालीन

देखभाल या तत्काल देखभाल का गठन नहीं करने वाली किसी भी वस्तु या सेवाओं के वितरण से पहले सभी जानकारी प्राप्त की जाएगी। अस्पताल किसी भी EMTALA आपातकालीन देखभाल या तत्काल देखभाल के वितरण के दौरान इस जानकारी को प्राप्त करने के किसी भी प्रयास में देरी करेगा। यदि इस सूचना को प्राप्त करने की प्रक्रिया में देरी या चिकित्सा स्क्रीनिंग परीक्षा या आपातकालीन चिकित्सा स्थिति को स्थिर करने के लिए शुरू की गई सेवाओं के साथ हस्तक्षेप होगा। अस्पताल उचित परिश्रम व प्रयासों से जांच करने के लिए कि क्या अस्पताल द्वारा प्रदान की जाने वाली सेवाओं की लागत के लिए कोई तृतीय पक्ष बीमा या अन्य संसाधन जिम्मेदार हो सकते हैं, रोगी से निर्धारित करना, दावों की लागत को कवर करने के लिए कोई बीमा है, जिसमें शामिल हैं: (1) मोटर वाहन या गृह स्वामी की देयता पॉलिसी, (2) सामान्य दुर्घटना या व्यक्तिगत चोट सुरक्षा पॉलिसी, (3) श्रमिकों के मुआवजे के कार्यक्रम और (4) छात्र बीमा पॉलिसी, व अन्य। यदि अस्पताल एक उत्तरदायी तीसरे पक्ष की पहचान करने में सक्षम है या उसे किसी तीसरे पक्ष या किसी अन्य संसाधन से भुगतान प्राप्त हुआ है (निजी बीमा कर्ता या अन्य सार्वजनिक कार्यक्रम से), अस्पताल तीसरे पक्ष या अन्य संसाधन द्वारा भुगतान किए गए किसी भी दावे के खिलाफ कार्यक्रम के प्रसंस्करण की आवश्यकताओं के अनुसार लागू होने पर, लागू कार्यक्रम के लिए भुगतान की रिपोर्ट करेगा और इसे बदलेगा। राज्य लोक सहायता कार्यक्रम के लिए जिसने वास्तव में सेवाओं की लागत के लिए भुगतान किया है, अस्पताल को सेवाओं के तृतीय पक्ष के कवरेज के लिए एक रोगी के अधिकार पर सुरक्षित असाइनमेंट की आवश्यकता नहीं है। इन मामलों में, रोगी को पता होना चाहिए कि लागू राज्य कार्यक्रम रोगी को प्रदान की जाने वाली सेवाओं की लागत पर असाइनमेंट लेने का प्रयास कर सकता है। WH मै साचु सेट्स एलिजिबिलिटी वेरिफिकेशन सिस्टम (EVS) की जांच करेगा ताकि यह सुनिश्चित किया जा सके कि मरीज कम आय वाला मरीज नहीं है और उसने स्वास्थ्य सुरक्षा नेट, खराब ऋण कवरेज के लिए स्वास्थ्य सुरक्षा नेट कार्यालय में दावे प्रस्तुत करने से पहले मास हेल्थ के लिए कवरेज के लिए आवेदन प्रस्तुत नहीं किया है, जो कि हेल्थ कनेक्टर, चिल्ड्रन सिव्योरिटी प्रोग्राम द्वारा संचालित प्रीमियम सहायता भुगतान कार्यक्रम है।

### सार्वजनिक सहायता कार्यक्रम

बिना बीमा या कम बीमा के रोगियों के लिए, अस्पताल सार्वजनिक सहायता कार्यक्रमों के लिए आवेदन करने में उनकी सहायता करेगा जो उनके कुछ या सभी अवैतनिक अस्पताल के बिलों को कवर कर सकते हैं। उपलब्ध और उचित विकल्प खोजने में बिना बीमे के और कम बीमा के रोगियों की मदद करने के लिए, अस्पताल सभी व्यक्तियों को सार्वजनिक सहायता कार्यक्रमों की उपलब्धता की सामान्य सूचना प्रदान करेगा, जो किसी सेवा के लिए अस्पताल के स्थान पर रोगी के प्रारंभिक पंजीकरण के दौरान करते हैं। किसी रोगी या गारंटर को भेजे जाने वाले चालान, और जब प्रदाता को सूचित किया जाता है या अपने स्वयं के कारण परिश्रम से सार्वजनिक या निजी बीमा कवरेज के लिए रोगी की पात्रता स्थिति में बदलाव के बारे में पता चलता है अस्पताल के रोगी विभिन्न राज्य सार्वजनिक सहायता कार्यक्रमों के माध्यम से स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं की मुफ्त या कम लागत के लिए पात्र हो सकते हैं (मास हेल्थ ही नहीं, बल्कि हेल्थ कनेक्टर, चिल्ड्रन मेडिकल

सिक्वोरिटी प्रोग्राम और हेल्थ सेफ्टी नेट द्वारा संचालित प्रीमियम सहायता भुगतान कार्यक्रम)। इस तरह के कार्यक्रमों का उद्देश्य कम आय वाले रोगियों को उनकी देखभाल की लागत में योगदान करने के लिए प्रत्येक व्यक्ति की क्षमता को ध्यान में रखते हुए सहायता करना है। बिना बीमा के और कम बीमा के रोगियों की, अस्पताल, अनुरोध करने पर, सार्वजनिक सहायता कार्यक्रमों के माध्यम से कवरेज के लिए आवेदन करने में मदद करता है जो उनके अस्पताल के सभी या कुछ बिलों को कवर कर सकते हैं। अस्पताल राज्य स्वास्थ्य कवरेज कार्यक्रमों में दाखिला लेने में रोगियों की सहायता के लिए उपलब्ध है। इनमें शामिल है मास हेल्थ, राज्य के स्वास्थ्य कनेक्टर और बच्चों की चिकित्सा सुरक्षा योजना द्वारा संचालित प्रीमियम सहायता भुगतान कार्यक्रम। इन कार्यक्रमों के लिए, आवेदक एक ऑनलाइन वेबसाइट (जो कि राज्य के स्वास्थ्य संबंधक वेबसाइट पर केंद्रीय रूप से स्थित है), एक कागजी आवेदन, या फोन पर एक ग्राहक सेवा प्रतिनिधि के साथ या तो मास हेल्थ या कनेक्टर पर स्थित आवेदन प्रस्तुत कर सकते हैं। व्यक्ति अस्पताल के वित्तीय परामर्श दाताओं (जिसे प्रमाणित आवेदन काउंसलर भी कहा जाता है) से सहायता के लिए आवेदन पत्र या तो वेबसाइट पर या एक कागजी आवेदन के माध्यम से मांग सकते हैं।

**स्वास्थ्य सुरक्षा नेट  
के माध्यम से  
सहायता**

मै साचु सेट्स हेल्थ सेफ्टी नेट में अपनी भागीदारी के माध्यम से भी, अस्पताल कम आय वाले, बिना बीमा के और कम बीमा के रोगियों को वित्तीय सहायता प्रदान करता है जो मै साचु सेट्स के निवासी हैं और जो आय की योग्यता को पूरा करते हैं। मै साचु सेट्स में प्रखर अस्पतालों में मुफ्त या रियायती देखभाल के माध्यम से स्वास्थ्य सुरक्षा नेट को कम आय वाले, बिना बीमा के और कम बीमा के रोगियों को असम्बद्ध देखभाल प्रदान करने की लागत को अधिक समान रूप से वितरित करने के लिए बनाया गया था। असमान देखभाल की स्वास्थ्य सुरक्षा नेट पूलिंग प्रत्येक अस्पताल पर एक आकलन के माध्यम से होती है, जिसमें संघीय गरीबी स्तर के 300% से कम आय वाले बिना बीमा के और कम बीमा के रोगियों की देखभाल की लागत को कवर किया जाता है। स्वास्थ्य सुरक्षा नेट में अपनी भागीदारी के माध्यम से, अस्पताल में सेवा प्राप्त करने वाले कम आय वाले रोगी 101 CMR 613:00 में परिभाषित स्वास्थ्य सुरक्षा नेट योग्य सेवाओं के लिए मुफ्त या आंशिक रूप से मुफ्त देखभाल सहित वित्तीय सहायता के लिए पात्र हो सकते हैं।

(a) *स्वास्थ्य सुरक्षा नेट-प्राथमिक*

बिना बीमा का रोगी जो सत्यापित मास हेल्थ MAGI घरेलू आय या चिकित्सा हार्ड शिप पारिवारिक आय, जैसा कि 101 CMR 613.04 में वर्णित है के साथ मै साचु सेट्स के

निवासी हैं। (1), संघीय गरीबी स्तर (FPL) के 0-300% के बीच स्वास्थ्य सुरक्षा नेट योग्य सेवाओं के लिए पात्र निर्धारित किया जा सकता है। *स्वास्थ्य सुरक्षा नेट-प्राइमरी* के लिए पात्रता की अवधि और प्रकार की सेवाएं 101 CMR 613.04(5)(a) और (b) में वर्णित स्वास्थ्य कनेक्टर द्वारा संचालित प्रीमियम सहायता भुगतान कार्यक्रम में नामांकन के लिए पात्र रोगियों के लिए सीमित है। मरीज जो M.G.L. c. 15A, § 18 के छात्र स्वास्थ्य कार्यक्रम की आवश्यकताओं के अधीन है *स्वास्थ्य सुरक्षा नेट - प्राइमरी* के लिए पात्र नहीं हैं।

(b) *स्वास्थ्य सुरक्षा नेट - माध्यमिक* रोगी जो प्राथमिक स्वास्थ्य बीमा और मासहेल्थ MAGI हाउसहोल्ड इनकम या मेडिकल हार्डशिप पारिवारिक गणना योग्य आय जेसा की 101CMR (1)613.04 में वर्णित है मै साचु सेट्स के निवासी है, 0 से 300% के बीच स्वास्थ्य सुरक्षा योग्य सेवाओं के लिए निर्धारित किया जा सकता है। *स्वास्थ्य सुरक्षा नेट-माध्यमिक* के लिए पात्रता अवधि और सेवाओं का प्रकार स्वास्थ्य कनेक्टर द्वारा संचालित प्रीमियम सहायता भुगतान कार्यक्रम में नामांकन के लिए पात्र मरीजों के लिए सीमित हैं जेसा की 101 CMR 613.04(5) (a) और (b) में वर्णित है। रोगी जो M.G.L. c. 15A, § 18 के छात्र स्वास्थ्य कार्यक्रम के अधीन है *स्वास्थ्य सुरक्षा नेट - माध्यमिक* के लिए पात्र नहीं होंगे।

(c) *स्वास्थ्य सुरक्षा नेट-आंशिक कटौतियां*  
जिन मरीजों की स्वास्थ्य सुरक्षा नेट प्राइमरी या हेल्थ सेफ्टी नेट से केंडरी के लिए होती है, साथ ही मास हेल्थ MAGI घरेलू आय या मेडिकल हार्डशिप के साथ परिवार की कुल पारिवारिक आय FPL के 150.1% और 300% के बीच है एक वार्षिक कटौती के अधीन हो सकते हैं यदि प्रीमियम बिलिंग फैमिली ग्रुप के सभी सदस्य (PBFG) की एक आय जो FPL के 150.1% से ऊपर है। यह समूह 130 CMR 501.0001 में परिभाषित किया गया है। यदि PBFG के किसी भी सदस्य के पास 150.1% से नीचे का FPL है, तो PBFG के किसी भी सदस्य के लिए कोई कटौती नहीं है। वार्षिक कटौती अधिक या बराबर है:

1. स्वास्थ्य कनेक्टर प्रीमियम द्वारा संचालित सबसे कम लागत वाली प्रीमियम सहायता भुगतान कार्यक्रम PBFG के आकार के लिए आनुपातिक रूप से मासहेल्थ FPL आय मानकों के लिए समायोजित किया गया है, जेसा की वार्षिक कैलेंडर की शुरुवात में था; या
2. न्यूनतम मासहेल्थ MAGI घरेलू आय या चिकित्सा हार्डशिप परिवार की गणना योग्य आय का %40 जेसा की 101 CMR 613.04(1) में वर्णित है, आवेदक के FPL का 200%.

(d) *स्वास्थ्य सुरक्षा नेट-मेडिकल कठिनाई*

किसी भी आय का एक मै साचु सेट्स निवासी स्वास्थ्य सेफ्टी नेट के माध्यम से स्वास्थ्य सुरक्षा नेट - चिकित्सा कठिनाई (चिकित्सा कठिनाई) के लिए अर्हता प्राप्त कर सकता है यदि स्वीकार्य चिकित्सा खर्चों ने उसकी आय कम कर दी है जिससे वह स्वास्थ्य सेवाओं के लिए भुगतान करने में असमर्थ है। चिकित्सा कठिनाई के लिए अर्हता प्राप्त करने के लिए, आवेदक के स्वीकार्य चिकित्सा खर्च 101 CMR 613 में परिभाषित आवेदक की गणना योग्य आय का एक निश्चित प्रतिशत से अधिक होना चाहिए:

आवेदक के आवश्यक योगदान की गणना 101 सी एम आर 613.05 (1) (बी) में गणना योग्य आय के निर्दिष्ट प्रतिशत के रूप में की जाती है, जो कि चिकित्सा हार्डशिप परिवार की वास्तविक वास्तविक आय से गुणा की जाती है। कम बिल स्वास्थ्य सुरक्षा नेट भुगतान के लिए पात्र नहीं हैं, जिसके लिए आवेदक जिम्मेदार रहेगा। चिकित्सा हार्डशिप के लिए आगे की आवश्यकताओं को 101 CMR 613.05 निर्दिष्ट किया गया है।

एक अस्पताल चिकित्सा कठिनाई के लिए पात्र रोगियों से जमा करने का अनुरोध कर सकता है। जमा 1,000 डॉलर तक के चिकित्सा हार्डशिप योगदान के 20% तक सीमित होगा। शेष सभी शेष राशि 101 CMR 613.08 (1) (g) में स्थापित भुगतान योजना की शर्तों के अधीन होगी।

चिकित्सा हार्डशिप के लिए, अस्पताल यह निर्धारित करने के लिए रोगी के साथ काम करेगा कि क्या चिकित्सा हार्डशिप जैसा कोई कार्यक्रम उचित होगा और स्वास्थ्य सुरक्षा नेट के लिए एक चिकित्सा हार्डशिप आवेदन प्रस्तुत करेगा। यह रोगी का दायित्व है की वह निर्धारित समय सीमा में अस्पताल द्वारा मांगी गयी सभी जानकारियां प्रदान करे ताकि अस्पताल पूर्ण आवेदन प्रस्तुत करे।

---

**वित्तीय सहायता  
परामर्श दाता की  
भूमिका**

अस्पताल एक सार्वजनिक सहायता कार्यक्रम (मास हेल्थ सहित, लेकिन मास हेल्थ तक सीमित नहीं है, स्वास्थ्य कनेक्टर, और बच्चों के चिकित्सा सुरक्षा कार्यक्रम द्वारा संचालित प्रीमियम सहायता भुगतान कार्यक्रम) के माध्यम से बिना बीमा के और कम बीमा के रोगियों को स्वास्थ्य कवरेज के लिए आवेदन करने में मदद करेगा, और व्यक्तियों के साथ उन्हें उचित रूप से नामांकन करने के लिए काम करेगा। अस्पताल उन रोगियों की भी मदद करेगा जो स्वास्थ्य सुरक्षा नेट के माध्यम से वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करना चाहते हैं। अस्पताल करेगा:

- a) मास हेल्थ सहित कार्यक्रमों की पूरी श्रृंखला के बारे में जानकारी प्रदान करें, स्वास्थ्य कनेक्टर, बच्चों के चिकित्सा सुरक्षा कार्यक्रम और स्वास्थ्य सुरक्षा नेट द्वारा संचालित प्रीमियम सहायता भुगतान कार्यक्रम;
- b) व्यक्तियों को कवरेज के लिए एक नया आवेदन पूरा करने या मौजूदा कवरेज के लिए एक नवीनीकरण प्रस्तुत करने में मदद करें;
- c) सभी आवश्यक दस्तावेज प्राप्त करने के लिए व्यक्ति के साथ काम करें;
- d) आवेदन पत्र या नवीकरण (सभी आवश्यक दस्तावेज के साथ) जमा करें;
- e) मौजूदा सिस्टम सीमाओं के तहत, जब लागू हो और जब अनुमति हो, बातचीत करे इस तरह के अनु प्रयोगों और नवीकरण की स्थिति पर कार्यक्रमों के साथ;
- f) बीमा कार्यक्रमों में आवेदकों या लाभार्थियों के नामांकन को सुविधा जनक बनाने में मदद ; और
- g) मतदाता पंजीकरण सहायता पेश करें और प्रदान करें।

अस्पताल अपने दायित्व के रोगी को अस्पताल और लागू राज्य एजेंसी को सटीक और समय पर जानकारी उनके पूर्ण नाम, पता, टेलीफोन नंबर, जन्मतिथि, सामाजिक सुरक्षा संख्या (यदि उपलब्ध हो), वर्तमान बीमा कवरेज विकल्पों (घर, मोटर वाहन, और अन्य देयता बीमा सहित) के बारे में जो प्राप्त देखभाल की लागत को कवर कर सकते हैं, कोई अन्य लागू वित्तीय संसाधन, और नागरिकता और निवास जानकारी प्रदान करने की सलाह देगा। यह जानकारी व्यक्ति को प्रदान की गई सेवाओं के लिए कवरेज निर्धारित करने के लिए सार्वजनिक कार्यक्रम सहायता के लिए आवेदन के हिस्से के रूप में राज्य को प्रस्तुत की जाएगी। यदि व्यक्ति या गारंटर आवश्यक जानकारी देने में असमर्थ है, तो अस्पताल (व्यक्तिगत अनुरोध पर) अन्य स्रोतों से कोई अतिरिक्त जानकारी प्राप्त करने के लिए उचित प्रयास कर सकता है। इस तरह के प्रयासों में व्यक्तियों के साथ काम करना भी शामिल है, जब व्यक्ति द्वारा अनुरोध किया जाता है, यह निर्धारित करने के लिए कि क्या सेवाओं के लिए एक बिल को एक मुश्त कटौती करने के लिए व्यक्तिगत सहायता के लिए भेजा जाना चाहिए। यह तब होगा जब व्यक्ति पूर्व पंजीकरण के दौरान अपनी सेवाओं का समय निर्धारण कर रहा है, जबकि व्यक्ति को अस्पताल में भर्ती होने पर, छुट्टी होने पर या अस्पताल से छुट्टी के बाद उचित समय के लिए भर्ती कराया जाता है। जानकारी है कि अस्पताल को लागू संघीय और राज्य की गोपनीयता और सुरक्षा कानूनों के अनुसार बनाए रखा जाएगा। अस्पताल, अस्पताल और राज्य एजेंसी दोनों को रिपोर्ट करने के लिए अपनी जिम्मेदारी की आवेदन प्रक्रिया के दौरान अस्पताल को रोगी को सूचित करेगा, जो किसी भी तीसरे पक्ष को स्वास्थ्य सेवाओं की कवरेज प्रदान करता है, जो दावों के भुगतान के लिए जिम्मेदार हो सकता है, जिसमें एक घर, ऑटो या अन्य बीमा देयता शामिल है। यदि रोगी ने तीसरे पक्ष के दावे को प्रस्तुत

किया है या किसी तीसरे पक्ष के खिलाफ मुकदमा दायर किया है, तो अस्पताल इस तरह के कार्यों के 10 दिनों के भीतर प्रदाता और राज्य कार्यक्रम को सूचित करने की आवश्यकता के रोगी को सूचित करेगा। रोगी को यह भी सूचित किया जाएगा कि वे उपयुक्त राज्य एजेंसी को राज्य कार्यक्रम द्वारा कवर की गई स्वास्थ्य सेवा की राशि का भुगतान करें, यदि दावे पर वसूली हो, या राज्य को अधिकार प्रदान करें कि वह इसकी लागू राशि की वसूली कर सके। जब व्यक्ति अस्पताल से संपर्क करता है, तो अस्पताल यह पहचानने का प्रयास करेगा कि क्या व्यक्ति सार्वजनिक सहायता कार्यक्रम या अस्पताल वित्तीय सहायता कार्यक्रम के माध्यम से अर्हता प्राप्त करता है। एक व्यक्ति जो एक सार्वजनिक सहायता कार्यक्रम में नामांकित है, कुछ लाभों के लिए अर्हता प्राप्त कर सकता है। व्यक्तियों को अस्पताल की वित्तीय सहायता कार्यक्रम के आधार पर अतिरिक्त सहायता के लिए भी अर्हता व्यक्ति की आय, संपत्ति और स्वीकार्य चिकित्सा व्यय के आधार पर अर्हता प्राप्त हो सकती है।

## रोगी के दायित्व

किसी भी स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं की डिलीवरी से पहले (एक आपातकालीन चिकित्सा स्थिति या तत्काल देखभाल की आवश्यकता के लिए निर्धारित रोगी को स्थिर करने के लिए प्रदान की जाने वाली सेवाओं को छोड़कर), रोगी से उनकी वर्तमान बीमा स्थिति पर समय पर और सटीक जानकारी प्रदान करने की उम्मीद की जाती है, जन सांख्यिकीय जानकारी, उनके परिवार की आय या समूह नीति कवरेज (यदि कोई हो) में परिवर्तन, और, यदि ज्ञात हो, तो कटौती, सह-बीमा और या सह-भुगतान पर जानकारी जो उनके लागू बीमा या वित्तीय कार्यक्रम द्वारा आवश्यक हैं। प्रत्येक आइटम के लिए विस्तृत जानकारी शामिल होनी चाहिए, लेकिन इसके लिए सीमित नहीं है:

- पूर्ण नाम, पता, टेली फोन नंबर, जन्म तिथि, सामाजिक सुरक्षा संख्या (यदि उपलब्ध हो), वर्तमान स्वास्थ्य बीमा कवरेज विकल्प, नागरिकता और निवास की जानकारी, और रोगी के लागू वित्तीय संसाधन जो उनके बिल का भुगतान करने के लिए उपयोग किए जा सकते हैं;
- यदि लागू हो, तो रोगी के गारंटर का पूरा नाम, उनका पता, टेली फोन नंबर, जन्म तिथि, सामाजिक सुरक्षा नंबर (यदि उपलब्ध हो), वर्तमान स्वास्थ्य बीमा कवरेज विकल्प, और उनके लागू वित्तीय संसाधन जो रोगी के बिल का भुगतान करने के लिए उपयोग किए जा सकते हैं; और
- अन्य संसाधन जो उनके बिल का भुगतान करने के लिए उपयोग किए जा सकते हैं, जिनमें अन्य बीमा कार्यक्रम, मोटर वाहन या घर के मालिक बीमा पॉलिसी शामिल हैं

यदि उपचार दुर्घटना, कार्यकर्ता के मुआवजे के कार्यक्रमों, छात्र बीमा पॉलिसियों और किसी अन्य पारिवारिक आय जैसे विरासत, उपहार के कारण होता है, या अन्य उपलब्ध ट्रस्ट के लोगो बीच से वितरण।

रोगी अपने बिना भुगतान किये अस्पताल के बिल परनज़र रखने के लिए ज़िम्मेदार है, जिसमें किसी भी मौजूदा सह-भुगतान, सह-बीमा और डिडक्टिबल्स शामिल हैं, और अस्पताल से संपर्क करके उन्हें बिल का भुगतान करने में सहायता की आवश्यकता है। रोगी को अपने वर्तमान स्वास्थ्य बीमा कर्ता (यदि उनके पास एक है) या राज्य की एजेंसी को सूचित करना आवश्यक है, जो परिवार की आय या बीमा स्थिति में किसी भी बदलाव के सार्वजनिक कार्यक्रम में रोगी की पात्रता की स्थिति निर्धारित करता है। अस्पताल किसी सार्वजनिक कार्यक्रम में अपनी पात्रता को अद्यतन करने के साथ रोगी की सहायता भी कर सकता है, जब परिवार की आय या बीमा स्थिति में कोई परिवर्तन हो, बशर्ते कि मरीज की पात्रता स्थिति में इस तरह के किसी भी बदलाव के बारे में अस्पताल सूचित करता हो। मरीजों को अस्पताल और उस लागू कार्यक्रम को सूचित करना भी आवश्यक है जिसमें उन्हें सहायता प्राप्त हो रही है (जैसे, मास हेल्थ, कनेक्टर, या स्वास्थ्य सुरक्षानेट), परिवार की आय में परिवर्तन से संबंधित किसी भी जानकारी की, या यदि वे बीमा दावे का हिस्सा है जो कि अस्पताल द्वारा प्रदान की गई सेवाओं की लागत को कवर कर सकता है। यदि कोई तीसरा पक्ष है (जैसे, लेकिन घर या ऑटो बीमा तक सीमित नहीं है) जो किसी दुर्घटना या अन्य घटना के कारण देखभाल की लागत को कवर करने के लिए जिम्मेदार है, रोगी ऐसी सेवाओं के लिए भुगतान या अवैतनिक राशि की वसूली का अधिकार सौंपने के लिए अस्पताल या लागू कार्यक्रम के साथ काम करेगा।

### अस्पताल की वित्तीय सहायता

वित्तीय सहायता को बिना बीमे के और कम बीमे के रोगियों और उनके संबंधित गारंटर तक बढ़ाया जाएगा जो नीचे दिए गए अनुसार विशिष्ट मानदंडों को पूरा करते हैं। ये मानदंड आश्वस्त करेंगे कि यह वित्तीय सहायता नीति WH में लगातार लागू होती है। WH इस नीति को आवश्यकता उपयुक्त के रूप में संशोधित, संशोधित या परिवर्तित करने का अधिकार सुरक्षित रखता है। WH एक आवेदन पूरा करके अस्पताल वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने में व्यक्तियों की मदद करेगा (परिशिष्ट 1 और परिशिष्ट 2 देखें)। भुगतान संसाधन (रोजगार के माध्यम से उपलब्ध बीमा, मेडिकैड, इंडीजेंट फंड्स, विक्टिम क्राइम के शिकार आदि) की समीक्षा की जानी चाहिए और वित्तीय सहायता के लिए मरीज के विचार से पहले इसका मूल्यांकन किया जाना चाहिए। यदि ऐसा प्रतीत होता है कि कोई मरीज अन्य सहायता के लिए पात्र हो सकता है, तो WH उन अनु प्रयोगों और रूपों को पूरा करने में सहायता के लिए रोगी को उपयुक्त एजेंसी को संदर्भित करेगा

या उन अनु प्रयोगों के साथ रोगी की सहायता करेगा। सहायता के लिए आवेदकों को अस्पताल में वित्तीय सहायता के लिए उनकी मंजूरी की स्थिति के रूप में अन्य सभी भुगतान विकल्पों को समाप्त करने की आवश्यकता है, जिसमें सार्वजनिक सहायता कार्यक्रमों और स्वास्थ्य सुरक्षा नेट पर आवेदन करना शामिल है, जैसा कि ऊपर वर्णित है। वित्तीय सहायता आवेदक सार्वजनिक कार्यक्रमों में आवेदन करने और निजी स्वास्थ्य बीमा कवरेज का चयन करने के लिए जिम्मेदार हैं। भुगतान के संभावित स्रोतों के रूप में WH द्वारा पहचाने जाने वाले कार्यक्रमों के लिए आवेदन करने में सहयोग नहीं करने वाले मरीजों / गारंटर्स को वित्तीय सहायता से वंचित किया जा सकता है। आवेदकों से अपेक्षा की जाती है कि वे इस नीति में उल्लिखित अपनी क्षमता के आधार पर उनकी देखभाल की लागत में योगदान करें। मरीज / गारंटर जो मेडिकेड या अन्य स्वास्थ्य बीमा के लिए अर्हता प्राप्त कर सकते हैं, उन्हें मेडिकाइड कवरेज के लिए आवेदन करना होगा या सबूत दिखाना होगा कि उन्होंने WH वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने के पिछले छह (6) महीनों के भीतर फेडरल हेल्थ इंश्योरेंस मार्केट प्लेस के माध्यम से मेडिकाइड या अन्य स्वास्थ्य बीमा के लिए आवेदन किया है। वित्तीय सहायता के लिए अर्हता प्राप्त करने के लिए मरीजों / गारंटियों को इस नीति में उल्लिखित आवेदन प्रक्रिया में सहयोग करना चाहिए। अस्पताल की वित्तीय सहायता के लिए रोगी की पात्रता का मूल्यांकन करते समय WH द्वारा विचार किए जाने वाले मानदंडों में शामिल हैं:

- पारिवारिक आय
- संपत्ति
- चिकित्सा दायित्व
- अन्य सभी उपलब्ध सार्वजनिक और निजी सहायता समाप्त हो गई जाने पर WH वित्तीय सहायता कार्यक्रम भौगोलिक स्थिति या निवास स्थिति की परवाह किए बिना, इस नीति में निर्धारित पात्रता आवश्यकताओं को पूरा करने वाले सभी रोगियों के लिए उपलब्ध है। वित्तीय सहायता और राज्य और संघीय कानून के अनुपालन के आधार पर रोगियों / गारंटर्स को वित्तीय सहायता दी जाएगी।

पात्र अधिनस्थ रोगियों को वित्तीय सहायता की पेशकश की जाएगी, ऐसी सहायता प्रदान करना बीमाकर्ता के अनुबंध के अनुसार है। वित्तीय सहायता आम तौर पर रोगी के निपटान या बकाया स्थिति में उपलब्ध नहीं होती है जब रोगी बीमा आवश्यकताओं का पालन करने में विफल रहता है।

स्वास्थ्य बचत खाता (HSA), स्वास्थ्य प्रतिपूर्ति खाता (HRA), या लचीले व्यय खाते (FSA) के साथ मरीजों को अस्पताल वित्तीय सहायता के लिए योग्य माना जाता है, इससे पहले खाते के धन का उपयोग करने की उम्मीद की जाएगी। WH इस नीति में वर्णित

छूट को उलटने का अधिकार सुरक्षित रखता है कि यह यथोचित रूप से तय करता है कि ऐसी शर्तें WH के किसी भी कानूनी या संविदात्मक दायित्व का उल्लंघन करती हैं।

### वित्तीय सहायता छूट

आवेदक की पारिवारिक आय, संपत्ति और चिकित्सा दायित्वों के आकलन के आधार पर, रोगी नीचे सूची बद्ध छूटों में से एक प्राप्त कर सकते हैं। नोट किए गए सभी छूट रोगी जिम्मेदार बकाया के संबंध में हैं। वित्तीय सहायता के लिए नेटवर्क से बाहर सह भुगतान और कटौतियां पात्र नहीं हैं। इसी तरह, बीमित मरीज जो उपलब्ध तृतीय पक्ष कवरेज ("स्वैच्छिक स्व-भुगतान") का उपयोग नहीं करना चाहते हैं, स्वैच्छिक स्व-वेतन के रूप में पंजीकृत किसी भी खाते पर बकाया राशि के लिए वित्तीय सहायता के लिए पात्र नहीं हैं। किसी भी मामले में, हालांकि, एक मरीज को अस्पताल की वित्तीय सहायता के लिए पात्र होने के लिए निर्धारित किया जाएगा जो AGB से अधिक वसूला जाएगा।

**चैरिटी केयर:** WH रोगियों / गारंटरो के लिए इस नीति के तहत 100% छूट पर देखभाल प्रदान करेगा, जिनकी पारिवारिक आय वर्तमान FPL के 400% या उससे कम है, जो अन्यथा इस नीति में निर्धारित अन्य पात्रता मानदंडों को पूरा करते हैं।

**मेडिकल हार्डशिप:** पात्र रोगियों के लिए 100% की छूट प्रदान की जाएगी, जिनका चिकित्सा ऋण उनकी पारिवारिक आय के 25% से अधिक या बराबर है, जो अन्यथा इस नीति में निर्धारित अन्य पात्रता मानदंडों को पूरा करते हैं।

### वित्तीय सहायता नीति

WH की वित्तीय सहायता नीति, सरल भाषा सारांश और वित्तीय सहायता आवेदन की जानकारी, WH की वेबसाइट पर, अस्पताल और क्लिनिक स्थानों में पोस्ट की गई और निःशुल्क उपलब्ध है, और किसी भी भाषा में अनुवादित की जाएगी, जो प्राथमिक भाषा है जिसे WH द्वारा सेवा में समुदायके 1,000 लोगों या 5% निवासी से बोली जाती है (जो भी कम हो)।

इसके अलावा, WH सभी मुद्रित मासिक रोगी बयानों और उगाही पत्रों पर भुगतान नीतियों और वित्तीय सहायता का संदर्भ देता है। वित्तीय सहायता नीति की जानकारी किसी भी समय, अनुरोध पर उपलब्ध है।

1. मरीज / गारंटर आवेदन की अवधि के दौरान किसी भी समय वित्तीय सहायता के लिए आवेदन कर सकते हैं।
2. वित्तीय सहायता के लिए विचार किए जाने के लिए, रोगियों / गारंटियों को वित्तीय आवश्यकता का निर्धारण करने के लिए सहयोग करना और प्रासंगिक वित्तीय, व्यक्तिगत या अन्य दस्तावेज का और आपूर्ति करना आवश्यक है। वित्तीय सहायता आवेदन पत्र निम्नलिखित तरीकों से प्राप्त किया जा सकता है:
  - a. WH सार्वजनिक वेबसाइट: <https://www.winchesterhospital.org/my-visit/insurance-billing--records/financial-assistance>
  - b. वित्तीय परामर्श इकाई में व्यक्ति  
41 माल रोड  
बर्लिंगटन, MA 01803  
(781) 744-8815
  - c. डाक द्वारा मंगवाने के लिए उपरोक्त नंबर पर कॉल करें
  - d. इलेक्ट्रॉनिक प्रति का अनुरोध करने के लिए उपरोक्त नंबर पर कॉल करें
3. मरीजों / गारंटियों को रोगी / गारंटर को आसानी से उपलब्ध वित्तीय संसाधनों का लेखा-जोखा उपलब्ध कराना आवश्यक है।  
घरेलू आय को निम्न में से किसी एक या सभी का उपयोग कर के सत्यापित किया जा सकता है:
  - a. वर्तमान फॉर्म W2 और / या फॉर्म 1099
  - b. वर्तमान राज्य या संघीय कर रिटर्न
  - c. चार (4) सबसे हाल के पेरोल स्टब्स
  - d. चार (4) सबसे हालिया जाँच और / या बचत बयान
  - e. स्वास्थ्य बचत खाते
  - f. स्वास्थ्य प्रतिपूर्ति व्यवस्था
  - g. लचीले व्यय खाते
4. वित्तीय सहायता के लिए पात्रता का मूल्यांकन करने से पहले, रोगी / गारंटर को इस बात का प्रमाण देना चाहिए कि उसने फेडरल हेल्थ इश्योरेंस मार्केटप्लेस के माध्यम से मेडिकाइड या अन्य स्वास्थ्य बीमा के लिए आवेदन किया है, और किसी भी मौजूदा तीसरे पक्ष के कवरेज के दस्तावेज प्रदान करना चाहिए।

- a. WH वित्तीय परामर्शदाता मेडिकिड के लिए आवेदन करने के लिए रोगी / गारंटर की सहायता करेंगे और बाद में उन्हीं व्यक्तियों को वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने में सहायता करेंगे।
- b. यदि कोई व्यक्ति फ़ेडरल हेल्थ इंश्योरेंस मार्केट प्लेस के खुले नामांकन के दौरान वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करता है, तो ऐसे व्यक्ति को किसी भी वित्तीय सहायता एप्लिकेशन के WH के मूल्यांकन से पहले कवरेज की आवश्यकता होती है।
5. WH इस नीति के तहत वित्तीय सहायता से इंकार नहीं कर सकती है जो किसी व्यक्ति को जानकारी या प्रलेखन प्रदान करने में विफलता पर आधारित है जो इस नीति या वित्तीय सहायता आवेदन में स्पष्ट रूप से वर्णित नहीं है।
6. WH एक पूर्ण आवेदन प्राप्त होने पर तीस (30) व्यावसायिक दिनों के भीतर वित्तीय सहायता के लिए अंतिम पात्रता का निर्धारण करेगा।
7. अंतिम पात्रता निर्धारण का दस्तावेज़ीकरण आवेदन से 6 महीने के लिए सभी वर्तमान (खुले शेष) रोगी खातों पर पूर्व निर्धारित किया जाएगा। रोगी / गारंटर को एक निश्चय पत्र भेजा जाएगा।
8. यदि कोई मरीज / गारंटर अधूरा आवेदन प्रस्तुत करता है, तो एक अधि सूचना रोगी / गारंटर को यह बताकर भेजी जाएगी कि क्या जानकारी गायब है। रोगी / गारंटर के पास अनुरोधित जानकारी का अनुपालन करने और प्रदान करने के लिए तीस (30) दिन होंगे। आवेदन पूरा करने में विफलता के परिणाम स्वरूप वित्तीय सहायता से वंचित किया जाएगा।
9. वित्तीय सहायता आवेदन प्रस्तुत करने के आधार पर वित्तीय सहायता के लिए पात्रता का निर्धारण प्रदान की गई सभी योग्य चिकित्सा सेवाओं के लिए योग्यता की अवधि मान्य होगी, और पिछले छह (6) महीनों के लिए सभी बकाया प्राप्तियों को शामिल करेगी, जिनमें खराब ऋण एजेंसियों को शामिल किया गया है। जिन रोगियों को WH द्वारा वित्तीय सहायता के लिए पात्रता प्राप्त की गई है या योग्यता अवधि के भीतर एक संबद्ध अस्पताल को स्वचालित रूप से उस पात्रता निर्धारण की तारीख से 6 महीने की अवधि के लिए अस्पताल वित्तीय सहायता के लिए योग्य माना जाएगा। योग्यता अवधि के दौरान किसी भी वित्तीय परिवर्तन की WH को सूचित करना रोगी / गारंटर की जिम्मेदारी है। ऐसा करने में विफलता के परिणामस्वरूप पात्रता का नुकसान हो सकता है। जो रोगी वित्तीय सहायता के लिए पात्र हैं, उन्हें किसी भी भुगतान के लिए धन वापसी मिलेगी जो उस राशि से अधिक है जो व्यक्तिगत रूप से भुगतान के लिए जिम्मेदार है।

- इनकार के कारण** WH कई कारणों सहित वित्तीय सहायता के अनुरोध को अस्वीकार कर सकती है, लेकिन इन तक सीमित नहीं है:
- पर्याप्त पारिवारिक आय
  - पर्याप्त संपत्ति स्तर
  - रोगी / गारंटर के साथ काम करने के लिए उचित प्रयासों के लिए रोगी असहयोगात्मक या अनुत्तरदायी
  - रोगी / गारंटर के साथ काम करने के लिए उचित प्रयासों के बावजूद अपूर्ण वित्तीय सहायता आवेदन
  - लंबित बीमा या देयता का दावा
  - WH द्वारा प्रदान की गई सेवाओं को कवर करने के लिए रोगी / गारंटर को भेजे गए भुगतान और व्यक्तिगत चोट और / या दुर्घटना संबंधी दावों सहित बीमा भुगतान और / या बीमा निपटान निधि को रोकना
- 

**प्रकल्पित पात्रता** WH समझता है कि सभी मरीज़ वित्तीय सहायता के आवेदन को पूरा करने में सक्षम नहीं हैं या दस्तावेज़ीकरण के अनुरोधों का पालन नहीं करते हैं। ऐसे उदाहरण हो सकते हैं जिनके तहत एक मरीज / गारंटर की वित्तीय सहायता के लिए आवेदन पत्र पूरा किए बिना स्थापित किया जाता है। WH द्वारा अन्य जानकारी का उपयोग यह निर्धारित करने के लिए किया जा सकता है कि क्या रोगी / गारंटर का खाता अस्वीकार्य है और इस जानकारी का उपयोग अनुमानित योग्यता निर्धारित करने के लिए किया जाएगा। अन्य कार्यक्रमों या जीवन की परिस्थितियों के लिए उनकी पात्रता के आधार पर अनुमानित पात्रता दी जा सकती है:

- मरीजों / गारंटर जिन्होंने दिवालिया घोषित कर दिया है। दिवालिया पन से जुड़े मामलों में, दिवालिया होने की तारीख के अनुसार केवल खाता शेष राशि ही लिखी जाएगी।
- जिन मरीजों / गारंटियों को प्रोबेट में कोई संपत्ति नहीं मिली है।
- मरीज / गारंटर बेघर होना
- उपरोक्त कारणों में से किसी भी कारण से उगाही एजेंसी द्वारा लौटाए गए खातों को अस्वीकार्य माना गया है और कोई भुगतान प्राप्त नहीं हुआ है।
- राज्य मेडिकेड कार्यक्रमों के लिए योग्यता प्राप्त करने वाले रोगी / गारंटर, कार्यक्रम या गैर-कवर सेवाओं से जुड़े किसी भी साझा करण दायित्वों के लिए वित्तीय सहायता के लिए पात्र होंगे।

वित्तीय सहायता नीति के तहत रोगी को दी जाने वाली संभावित पात्रता को पुनर्वर्गीकृत किया जाएगा। उन्हें उगाही के लिए नहीं भेजा जाएगा और नही वे आगे के उगाही कार्यों के अधीन होंगे।

असुरक्षित छूट राशि  
और अस्वीकृतियाँ

निराधार रोगी/गैरेंटर जो स्वास्थ्य बीमा नहीं रखते और मैसहेल्थ या वित्तीय सहायता के लिए पात्र नहीं होते हैं, उन्हें वित्तीय सहायता नीति के अनुसार अपेंडिक्स 5 में सूचीबद्ध अस्पताल और चिकित्सक सेवाओं पर 40% छूट लागू की जाएगी।

यह छूट निम्नलिखित सेवाओं के लिए उपलब्ध नहीं है:

- कॉस्मेटिक सेवाएँ
- स्व-भुगतान इलेक्ट सेवाएँ (सेवाएँ जिनमें पहले ही एक विशिष्ट स्व-भुगतान शुल्क अनुसूची है)
- बाँझपन सेवाएँ
- मोटर वाहन दावे
- मेडिकल आवश्यकता के पेयर की निर्धारण के बिना गैस्ट्रिक बायपास सेवाएँ
- लेंस, सुनने की सहायक उपकरण, इम्प्लांट्स और किसी भी अन्य विशेषज्ञ खरीदी गई उत्पादों जैसे आइटम्स
- मर्जी से बाहरी रात्रि रहने जैसी मर्जी के आइटम्स जो चिकित्सा आवश्यकता नहीं हैं

असुरक्षित छूट को बिलिंग के समय लागू किया जाएगा और इसे किसी भी अनुमान में शामिल किया जाएगा।

आपातकालीन  
चिकित्सा सेवाएँ

फेडरल इमरजेंसी मेडिकल ट्रीटमेंट एंड लेबर एक्ट (EMTALA) विनियमों के अनुसार, किसी भी मरीज को किसी आपातकालीन स्थिति में सेवाओं के प्रति पादन से पहले वित्तीय सहायता या भुगतान जानकारी के लिए स्क्रीनिंग नहीं करनी होती है। WH अनुरोध कर सकती है कि सेवा के समय पर रोगी की लागत के बंटवारे के भुगतान (यानी सह-भुगतान) किए जाएं, बशर्ते ऐसे अनुरोध स्क्रीनिंग परीक्षा में देरी न करें या आपातकालीन स्थिति में रोगी को स्थिर करने के लिए आवश्यक उपचार करें। WH बिना किसी भेदभाव के व्यक्तियों को आपातकालीन चिकित्सा शर्तों की देखभाल प्रदान करेगी, चाहे वे इस

नीति के तहत पात्र हों। WH उन कार्यो में संलग्न नहीं होगा जो आपातकालीन देखभाल प्राप्त करने से व्यक्तियों को हतोत्साहित करते हैं।

---

- क्रेडिट और उगाही** भुगतान न करने की स्थिति में WH द्वारा की जाने वाली कार्रवाइयों को एक अलग क्रेडिट और कलेक्शंस पॉलिसी में वर्णित किया गया है। जनता के सदस्य नीचे दिए गए तरीकों से निः शुल्क प्रति प्राप्त कर सकते हैं:
- WH सार्वजनिक वेबसाइट पर जा के: <https://www.winchesterhospital.org/my-visit/insurance-billing--records/financial-assistance>
  - वित्तीय परामर्श इकाई  
41 माल रोड  
बर्लिंगटन, MA 01803  
(781) 744-8815
  - मेल कॉपी के लिए अनुरोध करने के लिए ऊपर दिए गए नंबर पर कॉल करके
  - इलेक्ट्रॉनिक प्रति का अनुरोध करने के लिए ऊपर दिए गए नंबर पर कॉल करके
- 

**नियामक  
आवश्यकताएं**

WH सभी संघीय, राज्य और स्थानीय कानूनों, नियमों और विनियमों और रिपोर्टिंग आवश्यकताओं का अनुपालन करेगी जो इस नीति के अनुसार गतिविधियों पर लागू हो सकती हैं। इस नीति के लिए आवश्यक है कि WH सही रिपोर्टिंग सुनिश्चित करने के लिए वित्तीय सहायता प्रदान करे। इस नीति के तहत प्रदान की जाने वाली वित्तीय सहायता की जानकारी सालाना IRS फॉर्म 990 अनुसूची H पर बताई जाएगी। WH उचित नियंत्रण बनाए रखने और सभी आंतरिक और बाह्य अनुपालन आवश्यकताओं को पूरा करने के लिए सभी वित्तीय सहायता का दस्तावेज देगा।

परिशिष्ट 1  
चैरिटी केयर के  
लिए वित्तीय  
सहायता आवेदन

चैरिटी केयर के लिए वित्तीय सहायता आवेदन

कृपया प्रिंट करे

आज की तारीख:

सामाजिक सुरक्षा #:

मेडिकल रिकॉर्ड नंबर:

रोगी का नाम:

पता:

सड़क

अपार्टमेंट नंबर

शहर

राज्य

ज़िपकोड

अस्पताल सेवाओं की तारीख: \_\_\_\_\_

रोगी की जन्म तिथि \_\_\_\_\_

क्या अस्पताल सेवा के समय रोगी का स्वास्थ्य बीमा या मेडिकेड था?  हाँ  नहीं   
यदि "हाँ", बीमा कार्ड की एक प्रति संलग्न करें (आगे और पीछे) और निम्नलिखित को पूरा करें:

बीमा कंपनी का नाम: \_\_\_\_\_

पॉलिसी क्रमांक: \_\_\_\_\_

प्रभावी तिथि: \_\_\_\_\_

बीमा फोन नंबर: \_\_\_\_\_

\*\* वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने से पहले, आपने पिछले 6 महीनों में मेडिकेड के लिए आवेदन किया होना चाहिए और आपको आवेदन निरस्त का प्रमाण दिखाना होगा।

नोट: अगर स्वास्थ्य बचत खाता (HSA), स्वास्थ्य प्रति-पूर्ति खाता (HRA), फ्लेक्सिबल खर्च खाता (FSA) या इसी तरह के फंड परिवार चिकित्सा खर्च के लिए नामित किया गया हो तो वित्तीय सहायता तब तक लागू नहीं हो सकता है जब तक वैसे सारे स्रोत क्षय नहीं हो जाते।

**वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने के लिए निम्नलिखित को भरें:**

18 वर्ष से कम आयु के रोगी, माता-पिता, बच्चों और / या भाई-बहनों, प्राकृतिक या दत्तक सहित परिवार के सभी सदस्यों की सूची बनाएं।

परिवार का सदस्य	आयु	रोगी के साथ संबंध	आय का स्रोत या नियोक्ता का नाम	मासिक सकल आय
1.				

2.				
3.				
4.				

वित्तीय सहायता आवेदन के अलावा हमें इस आवेदन के साथ निम्नलिखित दस्तावेज भी संलग्न करें:

- वर्तमान राज्य या संघीय आयकर रिटर्न
- वर्तमान फॉर्म W2 और / या फॉर्म 1099
- चार सबसे हाल के पेरोल स्टब्स
- चार सबसे हाल की मांग और / या बचत खाता विवरण
- स्वास्थ्य बचत खाते
- स्वास्थ्य प्रतिपूर्ति व्यवस्था
- लचीले व्यय खाते

यदि ये उपलब्ध नहीं हैं, तो कृपया अन्य दस्तावेज पर चर्चा करने के लिए वित्तीय परामर्श इकाई (617) 667-5661 पर कॉल करें।

नीचे मेरे हस्ताक्षर से, मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि मैंने वित्तीय सहायता नीति और आवेदन को ध्यान से पढ़ा है और मैंने जो कुछ भी कहा है या जो कोई दस्तावेज मैंने संलग्न किये हैं वह मेरी जानकारी में सही है। मैं समझता हूँ कि वित्तीय सहायता प्राप्त करने के लिए जान बूझकर गलत जानकारी प्रस्तुत करना गैर कानूनी है।

आवेदक के हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

रोगी के साथ संबंध: \_\_\_\_\_

पूर्णतिथि: \_\_\_\_\_

यदि आप की आय किसी भी तरह से पूरक है या आपने इस आवेदन पर \$ 0.00 आय की सूचना दी है, तो आपके और आपके परिवार को सहायता प्रदान करने वाले व्यक्ति द्वारा नीचे दिए गए समर्थन बयानको भरवाएं।

समर्थन बयान

मुझे रोगी / जिम्मेदार पार्टी द्वारा वित्तीय सहायता प्रदान करने वाले के रूप में निश्चित किया गया है। नीचे सेवाओं और सहायता की एक सूची है जो मैं प्रदान करता हूँ।

---



---



---



---



---



---



---

मैं इस बात को प्रमाणित और सत्यापित करता हूँ कि दी गई सभी जानकारी मेरे ज्ञान के अनुसार सत्य और सही है। मैं समझता हूँ कि मेरे हस्ताक्षर मुझे रोगी के चिकित्सा व्यय के लिए वित्तीय रूप से जिम्मेदार नहीं बनाएंगे।

हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_  
पूर्ण तिथि: \_\_\_\_\_

कृपया पात्रता निर्धारण के लिए पूर्ण आवेदन प्राप्त होने की तिथि से 30 दिनों का समय दें।

यदि पात्र है, तो अनुमोदन की तारीख से छह महीने के लिए वित्तीय सहायता दी जाती है और यह सभी बेथइज़राइल लहे स्वास्थ्य सहयोगियों के लिए मान्य है : उनके संबंधित परिशिष्ट 5 में निर्धारित वित्तीय सहायता नीतियाँ:

- एना जैक्स अस्पताल
- एडिसन गिल्बर्ट अस्पताल
- बेयरिज अस्पताल
- बेथ इज़राइल डेकोनेस मेडिकल सेंटर -बोस्टन
- बेथ इज़राइल डेकोनेस मिल्टन
- बेथ इज़रायल डीकोनस नीधम
- बेथ इज़राइल डेकोनेस प्लायमाउथ
- बेवर्ली अस्पताल
- लहे हॉस्पिटल एंड मेडिकल सेंटर, बर्लिंगटन
- लहे मेडिकल सेंटर, पीबॉडी
- माउंट ऑबर्न अस्पताल
- न्यू इंग्लैंड बैपटिस्ट अस्पताल
- विनचेस्टर अस्पताल

स्टाफ के लिए आवेदन प्राप्त कर्ता:	
AJH	<input type="checkbox"/>
AGH	<input type="checkbox"/>
बेयरिज	<input type="checkbox"/>
WH	<input type="checkbox"/>
BID मिल्टन	<input type="checkbox"/>
BID नीधम	<input type="checkbox"/>
BID प्लायमाउथ	<input type="checkbox"/>
बेवर्ली	<input type="checkbox"/>
WH	<input type="checkbox"/>
LMC पीबॉडी	<input type="checkbox"/>
MAH	<input type="checkbox"/>
NEBH	<input type="checkbox"/>
WH	<input type="checkbox"/>

परिशिष्ट 2  
चिकित्सा  
हार्डशिप आवेदन

मेडिकल हार्डशिप के लिए वित्तीय सहायता आवेदन

कृपया प्रिंट करे

आज की तारीख: \_\_\_\_\_  
#: \_\_\_\_\_

सामाजिक सुरक्षा

मेडिकल रिकॉर्ड नंबर: \_\_\_\_\_

रोगी का नाम:

\_\_\_\_\_

पता: \_\_\_\_\_

सड़क

अपार्टमेंट नंबर

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

शहर

राज्य

ज़िपकोड

क्या अस्पताल सेवा के समय रोगी का स्वास्थ्य बीमा या मेडिकेड\*\*था?

हाँ  नहीं

यदि "हाँ", बीमा कार्ड की एक प्रति संलग्न करें (आगे और पीछे) और निम्नलिखित को पूरा करें:

बीमा कंपनी का नाम: \_\_\_\_\_ पॉलिसी क्रमांक: \_\_\_\_\_

प्रभावी तिथि: \_\_\_\_\_

बीमा फोन नंबर: \_\_\_\_\_

नोट: अगर स्वास्थ्य बचत खाता (HSA), स्वास्थ्य प्रति-पूर्ति खाता (HRA), फ्लेक्सिबल खर्च खाता (FSA) या इसी तरह के फंड परिवार चिकित्सा खर्च के लिए नामित किया गया हो तो वित्तीय सहायता तब तक लागू नहीं हो सकता है जब तक जैसे सारे स्रोत क्षय नहीं हो जाते।

वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने के लिए निम्नलिखित को भरें:

18 वर्ष से कम आयु के रोगी, माता-पिता, बच्चों और / या भाई-बहनों, प्राकृतिक या दत्तक सहित परिवार के सभी सदस्यों की सूची बनाएं।

परिवार का सदस्य	आयु	रोगी के साथ संबंध	आय का स्रोत या नियोक्ता का नाम	मासिक सकल आय
-----------------	-----	-------------------	--------------------------------	--------------

1.				
2.				
3.				
4.				

वित्तीय सहायता आवेदन के अलावा हमें इस आवेदन के साथ निम्नलिखित दस्तावेज भी संलग्न करें:

- वर्तमान राज्य या संघीय आयकर रिटर्न
- वर्तमान फॉर्म W2 और / या फॉर्म 1099
- चार सबसे हाल के पेरोल स्टब्स
- चार सबसे हाल की मांग और / या बचत खाता विवरण
- स्वास्थ्य बचत खाते
- स्वास्थ्य प्रतिपूर्ति व्यवस्था
- लचीले व्यय खाते

यदि ये उपलब्ध नहीं हैं, तो कृपया अन्य दस्तावेज पर चर्चा करने के लिए वित्तीय परामर्श इकाई (617) 667-5661 पर कॉल करें।

नीचे मेरे हस्ताक्षर से, मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि मैंने वित्तीय सहायता नीति और आवेदन को ध्यान से पढ़ा है और मैंने जो कुछ भी कहा है या जो कोई दस्तावेज मैंने संलग्न किये हैं वह मेरी जानकारी में सही है। मैं समझता हूँ कि वित्तीय सहायता प्राप्त करने के लिए जान बूझकर गलत जानकारी प्रस्तुत करना गैर कानूनी है।

आवेदक के हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

रोगी के साथ संबंध: \_\_\_\_\_

पूर्णतिथि: \_\_\_\_\_

यदि आप की आय किसी भी तरह से पूरक है या आपने इस आवेदन पर \$ 0.00 आय की सूचना दी है, तो आपके और आपके परिवार को सहायता प्रदान करने वाले व्यक्ति द्वारा नीचे दिए गए समर्थन बयानको भरवाएं।

समर्थन बयान

मुझे रोगी / जिम्मेदार पार्टी द्वारा वित्तीय सहायता प्रदान करने वाले के रूप में निश्चित किया गया है। नीचे सेवाओं और सहायता की एक सूची है जो मैं प्रदान करता हूँ।

---



---



---



---



---



---



---



---

मैं इस बात को प्रमाणित और सत्यापित करता हूँ कि दी गई सभी जानकारी मेरे ज्ञान के अनुसार सत्य और सही है। मैं समझता हूँ कि मेरे हस्ताक्षर मुझे रोगी के चिकित्सा व्यय के लिए वित्तीय रूप से जिम्मेदार नहीं बनाएंगे।

हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_ पूर्ण तिथि: \_\_\_\_\_

कृपया पात्रता निर्धारण के लिए पूर्ण आवेदन प्राप्त होने की तिथि से 30 दिनों का समय दें।

यदि पात्र है, तो अनुमोदन की तारीख से छह महीने के लिए वित्तीय सहायता दी जाती है और यह सभी बेथइज़राइल लहे स्वास्थ्य सहयोगियों के लिए मान्य है: उनके संबंधित परिशिष्ट 5 में निर्धारित वित्तीय सहायता नीतियाँ:

- एना जैक्स अस्पताल
- एडिसन गिल्बर्ट अस्पताल
- बेयरिज अस्पताल
- बेथ इज़राइल डेकोनेस मेडिकल सेंटर - बोस्टन
- बेथ इज़राइल डेकोनेस मिल्टन
- बेथ इज़रायल डीकोनस नीधम
- बेथ इज़राइल डेकोनेस प्लायमाउथ
- बेवर्ली अस्पताल
- लहे हॉस्पिटल एंड मेडिकल सेंटर, बर्लिंगटन
- लहे मेडिकल सेंटर, पीबॉडी
- माउंट ऑबर्न अस्पताल
- न्यू इंग्लैंड बैपटिस्ट अस्पताल
- विनचेस्टर अस्पताल

स्टाफ के लिए आवेदन प्राप्त कर्ता:	
AJH	<input type="checkbox"/>
AGH	<input type="checkbox"/>
बेयरिज	<input type="checkbox"/>
WH	<input type="checkbox"/>
BID मिल्टन	<input type="checkbox"/>
BID नीधम	<input type="checkbox"/>
BID प्लायमाउथ	<input type="checkbox"/>
बेवर्ली	<input type="checkbox"/>
WH	<input type="checkbox"/>
LMC पीबॉडी	<input type="checkbox"/>
MAH	<input type="checkbox"/>
NEBH	<input type="checkbox"/>
WH	<input type="checkbox"/>
दिनांक:	

**परिशिष्ट 3**  
**डिस्काउंट चार्ट**  
**आय के आधार पर**

वित्तीय सहायता और मेडिकल कठिनाई के लिए छूट नीति में वर्णित अनुसार पात्र चिकित्सा सेवाओं के लिए एक रोगी के जिम्मेदार संतुलन पर लागू होती है।

योग्य मरीजों के लिए वित्तीय सहायता छूट:

चैरिटी केयर

आय स्तर	छूट
Less than or equal to 400% FPL	100%

### चिकित्सा कठिनाई

यदि मरीज मेडिकल बिल पारिवारिक आय के 25% से अधिक या उसके बराबर है और उसे 100% की छूट मिलेगी, तो उसे मेडिकल हार्डशिप के लिए पात्र के रूप में निर्धारित किया जाएगा।

---

**परिशिष्ट 4**  
**साधारण बिल**  
**(AGB)**

"लुक-बैक" पद्धति का उपयोग करके AGB की गणना कैसे की जाती है, इसके विवरण के लिए ऊपर ऊपर उल्लिखित पॉलिसी में साधारण बिलिंग की परिभाषा देखें।

वित्त वर्ष 2025 के दावों के आधार पर WH का वर्तमान AGB 38.22% प्रतिशत के बराबर है।

ए जी बी निम्नलिखित कारणों से किसी भी समय परिवर्तन के अधीन है:

- निजी स्वास्थ्य बीमाकर्ता और मेडिकेयर शुल्क के लिए सेवा अनुबंध में परिवर्तन
- निजी स्वास्थ्य बीमाकर्ता योजनाओं और मेडिकेयर शुल्क के लिए सेवा द्वारा प्राप्त समझौते

अपडेट किया गया 01/2026

---

**परिशिष्ट 5**  
**प्रदाता और**  
**क्लिनिक-कवर्ड**  
**और अनकवर्ड**

इस वित्तीय सहायता नीति में निम्नलिखित (WH) स्थानों पर सभी अस्पताल शुल्क (सुविधा) शामिल हैं:

- विनचेस्टर अस्पताल, 41 हाईलैंड एवेन्यू, विनचेस्टर, MA
- विनचेस्टर अस्पताल परिवार चिकित्सा केंद्र, 500 सलेम स्ट्रीट
- विलमिंग्टन, MA
  - विनचेस्टर अस्पताल इमेजिंग / वॉक-इन अर्जेंट केयर, 7 अल्फ्रेड सेंट, वॉर्बर्न, MA
  - विनचेस्टर अस्पताल भौतिक और व्यावसायिक चिकित्सा, 955 मुख्य सेंट, विनचेस्टर, MA
  - विनचेस्टर अस्पताल आर्थोपेडिक्स, 23 वॉरेन एवेन्यू, वॉर्बर्न, MA
  - विनचेस्टर अस्पताल नींद विकार केंद्र, 12 अल्फ्रेड सेंट, वॉर्बर्न, MA
  - विनचेस्टर अस्पताल मधुमेह और घाव केंद्र, 75 रिवरसाइड Ave, मेडफोर्ड, MA
  - विनचेस्टर अस्पताल दर्द प्रबंधन केंद्र, 444 वाशिंगटन सेंट, वॉर्बर्न, MA
  - विनचेस्टर हॉस्पिटल एंडोस्कोपी सेंटर, 10 पी कॉमर्स वे, वॉर्बर्न, MA

इस वित्तीय सहायता नीति में ऊपर सूची बद्ध अस्पताल सुविधाओं के भीतर प्रदान की गई सेवाओं के लिए नीचे

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

HMFP- Department of:
Hematology and Oncology

नीचे सूची बद्ध प्रदाताओं के लिए, यह वित्तीय सहायता नीति केवल अस्पताल सुविधा शुल्क को कवर करती है। यह नीचे सूची बद्ध व्यक्तियों और संस्थाओं के प्रदाता शुल्क को कवर नहीं करता है। मरीजों को इन प्रदाताओं से सीधे संपर्क करने के लिए प्रोत्साहित किया जाता है कि वे देखें कि क्या वे सहायता करते हैं और भुगतान की व्यवस्था की पेशकश करते हैं।

<b>Non-Covered Providers:</b>		
<b>LastName</b>	<b>FirstName</b>	<b>Degree</b>
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
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
Marcial	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	Salil	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
Prechtl	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	Janarthan	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
Sutherlin	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	Lihi	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

अपडेट किया गया 01/2026

## परिशिष्ट 6 दस्तावेजों तक सार्वजनिक पहुंच

WH वित्तीय सहायता नीति, सरल भाषा सारांश, वित्तीय सहायता आवेदन, चिकित्सा कठिनाई आवेदन और WH क्रेडिट और उगाही नीति के बारे में जानकारी रोगियों और WH द्वारा प्रदान किए गए समुदाय को विभिन्न स्रोतों के माध्यम से निःशुल्क उपलब्ध कराई जाएगी।

1. रोगी और गारंटर वित्तीय सहायता और क्रेडिट और कलेक्शंस से संबंधित सभी दस्तावेजों की प्रतियों का अनुरोध कर सकते हैं, और फोन, मेल या व्यक्ति के माध्यम से वित्तीय सहायता और मेडिकल हार्डशिप दोनों अनुप्रयोगों को पूरा करने में सहायता का अनुरोध कर सकते हैं:

लहे अस्पताल और चिकित्सा केंद्र,  
वित्तीय परामर्श,  
41 माल रोड,  
बर्लिंगटन, MA 01803

मरीजों और गारंटियों को वित्तीय सहायता और क्रेडिट और उगाही नीति से संबंधित सभी दस्तावेजों की प्रतियां WH सार्वजनिक वेबसाइट के माध्यम से डाउन लोड कर सकते हैं:

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

वित्तीय सहायता नीति, सादा भाषा सारांश, वित्तीय सहायता आवेदन, चिकित्सा कठिनाई आवेदन और क्रेडिट और उगाही नीति का अनुवाद किसी भी भाषा में किया जाएगा जो WH द्वारा सेवा किए गए समुदाय में 1,000 लोगों या 5% से कम निवासियों द्वारा बोली जाने वाली प्राथमिक भाषा है।

WH ने निम्नलिखित स्थानों में इस नीति में उल्लिखित वित्तीय सहायता की उपलब्धता के नोटिस (संकेत) पोस्ट किए हैं:

1. सामान्य प्रवेश, रोगी पहुंच, प्रतीक्षा / पंजीकरण क्षेत्र, या समतुल्य, संदेह के परिहार के लिए, आपातकालीन विभाग प्रवेश और / या प्रतीक्षा / पंजीकरण क्षेत्र सहित;
2. प्रतीक्षा / पंजीकरण क्षेत्र; या ऑफ-साइट अस्पताल-लाइसेंस प्राप्त सुविधाओं के बराबर; तथा
3. रोगी वित्तीय परामर्शदाता क्षेत्रों

पोस्ट किए गए संकेत स्पष्ट रूप से दिखाई दे रहे हैं (8.5 "x 11") और इन क्षेत्रों में आने वाले रोगियों के लिए पढ़ने योग्य है। प्रदर्शित सूचना-पट्ट:

### वित्तीय सहायता नोटिस

अस्पताल उन रोगियों को विभिन्न प्रकार की वित्तीय सहायता कार्यक्रम प्रदान करता है जो योग्य हैं। यह जानने के लिए कि क्या आप अपने अस्पताल के बिलों के लिए सहायता के पात्र हैं, कृपया लहे अस्पताल और चिकित्सा केंद्र की मेन लॉबी में स्थित वित्तीय परामर्श कार्यालय, 41 माल रोड, बर्लिंगटन, MA 01803 में जाएँ या विभिन्न कार्यक्रमों और उनकी उपलब्धता के बारे में जानकारी के लिए 781-744-8815 पर कॉल करें।

#### नीति इतिहास

दिनांक	कार्य
सितंबर 2016	निदेशक मंडल द्वारा नीति अनुमोदित
जुलाई 2020	प्रदाता सूची अपडेट की गई
अगस्त 2020	BILH EVP / CFO और WH बोर्ड के कोषाध्यक्ष द्वारा प्राधिकृत निकाय के रूप में संशोधित नीति अनुमोदित
अप्रैल 2024	BILH EVP / CFO और WH बोर्ड के कोषाध्यक्ष द्वारा प्राधिकृत निकाय के रूप में संशोधित नीति अनुमोदित