

Բն վ ան դ ակ ն լ թ յ ն լ ն

WH Ֆի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ն լ թ յ ան ք աղ աք ակ ան ն լ թ յ ն լ ն	3
Ու մ է վ ե ր աբ ե ր ն լ մ	3
Հ ղ ն լ մ ն ե ր	3
Ն պատակ ք	3
Ս ա հ մ ան ն լ մ ն ե ր	5
WH-ի կ ն դ մ ի ց ֆ ի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ն լ թ յ ան ի ր ալ ա ս ն լ թ յ ն լ ն	12
WH-ի կ ն դ մ ի ց ֆ ի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ն լ թ յ ան ի ր ալ ա ս ն լ թ յ ն լ ն չ ն լ ն ե ց ն ղ	
Ծ առ ա յ ն լ թ յ ն լ ն ն ե ր	12
Հ ա ս ան ե լ ի աջ ակ ց ն լ թ յ ն լ ն	13
Պ ե տակ ան օ գ ն ն լ թ յ ան ծ ր ա գ ր ե ր	14
Աջ ակ ց ն լ թ յ ն լ ն Health Safety Net մ ի ջ ն ց ն վ	16
Ֆ ի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ն լ թ յ ան խ ո ր հ ր ղ ա տ ու ի ղ ե ր ք	19
Հ ի վ ան դ ի պ ա ր տակ ան ն լ թ յ ն լ ն ն ե ր ք	22
Հ ի վ ան դ ան ն ց ն ե ր ի ֆ ի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ն լ թ յ ն լ ն	24
Ֆ ի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ն լ թ յ ն լ ն գ ե ղ չ ե ր	26
Ֆ ի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ն լ թ յ ան ք աղ աք ակ ան ն լ թ յ ն լ ն	27
Մ ե ր ժ մ ան պ ա տ ճ առ ն ե ր	30
Ե ն թ ա դ ր յ ալ ի ր ալ ա ս ն լ թ յ ն լ ն	30
Ժ ա մ ան ակ ի ն վ ճ ա ր մ ան գ ե ղ չ	31
Շ տ ա պ ք ժ շ կ ակ ան օ գ ն ն լ թ յ ն լ ն	32
Վ ա ր կ ն հ ալ աք ա գ ր ն լ մ ն ե ր	32
Կ ա ր գ ալ ն ր ն ղ պ ա հ ան ջ ն ե ր	33
Հ ալ ե լ վ ած 1	
Ֆ ի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ն լ թ յ ան դ ի մ ն լ մ ի ձ ն	34
Հ ալ ե լ վ ած 2	
Բ ժ շ կ ակ ան խ ն դ ի ր ն ե ր ի վ ե ր աբ ե ր յ ալ դ ի մ ն լ մ	38
Հ ալ ե լ վ ած 3	

Եկամտի և ակտիվների շեմերի հիման վրա գեղջի աղյուսակ 42
 Հավելված 4

Սովորաբար գանձվող գումարներ (AGB) 43
 Հավելված 5

Ծրագրում ընդգրկված և չընդգրկված բուժօժանային ծախսերի
 մատուցողներ և
 կլինիկաներ 43
 Հավելված 6

Հանրային փաստաթղթերի մատչելիություն 44

Քաղաքականության պատմություն 46

Ու մ է վ ե ր աք ե ր ու մ Այ ս ք աղ աք ակ ան ու թ յ ու ն ը վ ե ր աք ե ր ու մ է Winchester Hospital-ի ն («WH», «հ ի վ ան դ ան ո ց ը » կ ամ «Հ ի վ ան դ ան ո ց ն ե ր ի ն », ի ր կ ո ղ մ ի ց կ առ ալ ա ր վ ո ղ հ ի վ ան դ ան ո ց ն ե ր ի ն , ն ր ա հ ե տ է ապե ս կ ապվ ած ց ան կ աց ած կ ազ մ ակ ե ր պ ու թ յ ան (ի ն չ պե ս ս ա հ մ ան վ ած է Գ ան ձ ապե տա ր ան ի 501 (r) ք աժ ն ի կ ան ո ն ակ ա ր գ ե ր ու մ) և WH-ն ու մ կ ամ մ սս ն աճ յ ու ղ ե ր ու մ աջ խ ստ ո ղ ծ առ ա յ ու թ յ ու ն ն ե ր մ ստ ու ց ո ղ ն ե ր ի ն (տե ս Հ ալ ե լ վ ած (5) ս ու յ ն ք աղ աք ակ ան ու թ յ ան ծ ր ազ ր ու մ ը ն դ գ ր կ վ ած ծ առ ա յ ու թ յ ու ն ն ե ր մ ստ ու ց ո ղ ն ե ր ի ամ ք ո ղ ջ ակ ան ց ան կ ի հ ամ ա ր):

Հ Հ ղ ու մ ն ե ր EMTALA: Ֆի ն ան ս ակ ան տե ղ ե կ ա ս ով ու թ յ ան հ ալ աք ու մ .
Վ ա ր կ ի և հ ալ աք ազ ր մ ան ք աղ աք ակ ան ու թ յ ու ն Ա ղ ք ա տ ու թ յ ան դ ա շ ն ա յ ի ն ու ղ ե ց ու յ ց ն ե ր , ԱՄՆ Առ ո ղ ջ ապահ ու թ յ ան և հ ան ր ա յ ի ն ծ առ ա յ ու թ յ ու ն ն ե ր ի ք աժ ի ն IRS ծ ան ու ց ու մ 2015-46 և 29 CFR §§1.501 (r) - (4) - (6)
Հ ալ ե լ վ ած 1: Ֆի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ու թ յ ան դ ի մ ու մ ք ա ր ե գ ո ր ծ ակ ան ի ն ամ ք ի հ ամ ա ր
Հ ալ ե լ վ ած 2: Ֆի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ու թ յ ան դ ի մ ու մ ք ժ շ կ ակ ան ի ն դ ի ր ն ե ր ի հ ամ ա ր
Հ ալ ե լ վ ած 3: Ե կ ամ տ ի և գ ու յ ք ի շ ե մ ե ր ի հ ի մ ան վ ր ա գ ե ղ չ ի ա ղ յ ու ս ակ

Հավելված 4: Մոսկովսկայա գանձվող գույքի (AGB)

Հավելված 5: Ծրագրում ընդգրկված և չընդգրկված բուժօգնությունները մատուցողներ և բաժանմունքներ

Հավելված 6: Հանրային փաստաթղթերի մատչելիություն

Նպատակը

Մեր առաքելությունն է տարբերակելի ինքնուրույն մեզ՝ մեր ապաստանած համայնքներում հիվանդներին խնամքի, կրթության, հետազոտություններին և առողջության բարելավման միջոցով:

WH-ը ֆինանսական օգնություն է տրամադրում այն հիվանդներին, ովքեր ունենալիք ապահովական կարիքներ, ապահովագրված չեն կամ թերի են ապահովագրված, իրավասու չեն պետական ծրագրից օգտվելու կամ չեն կարող վճարել շտապ օգնության, այն հետաձգելի 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

աջակցությունը իրավունքներն ենթադրելով
 հիվանդները գեղջված գներով խնամք
 կատարան համապատասխան WH
 բուժօգնություն մատուցողներին կողմից :
 Հիվանդներին, նվազագույն իրավասուն են
 ֆինանսական աջակցություն ստանալ
 մասնաճյուղ հիվանդանոցներ (ներառյալ՝ Ad-
 dison Gilbert Hospital, Anna Jaques Hospital, BayRidge Hospital,
 Beth Israel Deaconess Medical Center, Beth Israel Deaconess Hos-
 pital – 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 պահանջվել կրկին դիմել WH-ի ֆինանսական
 աջակցության համար նրակալորման
 ժամանակահատվածում :

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

Իրավասությունը որոշման ժամանակ մենք
 խորհրդակցություն չենք դնել ու՝ ելնելով
 հիվանդի տարիքից, սեռից, ցեղից,
 դավանանքից, կրոնից,

ከመሆን ለሰዎች ስሜት ለማግኘት ስምዎን ለመሰጠት ይዘጋጃሉ። ከሰዎች ስሜት ለማግኘት ስምዎን ለመሰጠት ይዘጋጃሉ። ከሰዎች ስሜት ለማግኘት ስምዎን ለመሰጠት ይዘጋጃሉ።

AGB ማህበረሰብ ለሰዎች ስሜት ለማግኘት ስምዎን ለመሰጠት ይዘጋጃሉ። ከሰዎች ስሜት ለማግኘት ስምዎን ለመሰጠት ይዘጋጃሉ። ከሰዎች ስሜት ለማግኘት ስምዎን ለመሰጠት ይዘጋጃሉ።

ፊደል ለማግኘት ስምዎን ለመሰጠት ይዘጋጃሉ።

ጥሪ ስም ለማግኘት ስምዎን ለመሰጠት ይዘጋጃሉ። ከሰዎች ስሜት ለማግኘት ስምዎን ለመሰጠት ይዘጋጃሉ። ከሰዎች ስሜት ለማግኘት ስምዎን ለመሰጠት ይዘጋጃሉ።

ህዳር ለማግኘት ስምዎን ለመሰጠት ይዘጋጃሉ። ከሰዎች ስሜት ለማግኘት ስምዎን ለመሰጠት ይዘጋጃሉ። ከሰዎች ስሜት ለማግኘት ስምዎን ለመሰጠት ይዘጋጃሉ።

Ընթացիկ հաշիվներին

Առողջապահական խնայողական հաշիվներին (HSA) *

Առողջապահության ծախսերի փոխատուցման
ծրագրերին (HRA) *

Ճկուն վճարային հաշիվներին (FSA) *

* Եթե հիվանդը/երաշխավորը ունի HSA, HRA, FSA կամ նման
դրամական միջոցներ, որը նախատեսված է ընտանեկան
բժշկական ծախսերի համար, այդ անհատը իրավասուն է
ունենալ 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
ունենալ քաղաքականության ամբողջական ված իրավասության
չափանիշներին, 100% -ով կազատվեն WH-ի կողմից
մատուցվող ծառայություններին դիմացվածարներին:

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
«սցիսկական ապահովության մասին օրենքի» 1867-րդ
բաժնում (42 USC 1395dd), «Անհետաձգելի բժշկական վիճակ»

հասկացողությունը նշանակում է բժշկական վիճակ, որն արտահայտվում է բավարար ծանրություն սուր ախտանիշներով, այնպես, որ բժշկական օգնությունը բացակայողությունը բանականորեն կարող է հանգեցնել հետևյալին՝

- Անհատի առողջությունը (կամ, հղի կնոջ դեպքում՝ կնոջ կամ նրա չծնված 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 չծնված 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 նրոշման նպատակով:

Ընտանեկան եկամուտ. Դիմողի ընտանեկան եկամուտը նույն տանը բնակվող ընտանիքի բոլոր չափահաս անդամներին համախառն եկամտն է ներառված է վերջին

դաշնային հարկային հայտարարագրում: Մինչև 18 տարեկան հիվանդներին համար ընտանեկան եկամուտը ներառում է ծնողի, ծնողների և/կամ խորթ ծնողների կամ խնամակալ հարագատներին եկամուտները: Աղքատության դաշնային մակարդակը հաշվարկելիս՝ ընտանեկան եկամուտները որոշվում են օգտագործելով մարդահամարի բյուրոյի սահմանումը հետևյալ կերպ.

1. Ներառում է վաստակը, գործազրկությանն պատրաստված խատուի նպաստը, առցիակ ական ապահովագրությանը, և արագուցիկ ապահովագրական եկամուտները, պետական օգնությանը, վետերաններին վճարումները, կերակրողին կորցնելու դեպքում ստացվող նպաստները, թոշակ կամ կենսապահովման եկամուտները, տոկոսները, շահաբաժինները, վարձավճարները, հոնորարները, անշարժ գույքից ստացված եկամուտները, հավատարմագրերը, կրթաթոշակները, ալիմենտը և երեխաների աջակցությունը:
2. Անկանխիկ նպաստները (ինչպես իք են և նոդամթերքի կտրոնները և բնակարաններին 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 նեգիտություն Միացյալ Նահանգներին առողջապահության և մարդկային ծառայություններին վարչություն կողմից՝ Միացյալ Նահանգներին օրենսգրքի 42-րդ խորագրի 9902 բաժնի (2) ենթաբաժնի ենթակայության ներքո: FPL-ի ընթացիկ ներդրումը գնեք կարող եք գտնել հետևյալ հղումով՝ <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>.

Ֆինանսական աջակցություն. Բարեգործության ինստիտուցիան և բժշկական ինդիքներին 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 ինստիտուցիան ֆինանսական պարտավորությունից ազատելու համար:

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

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

Անօթևան. Ինչպես սահմանված է դաշնային կառավարության կողմից և հրապարակվել է դաշնային նեգիտություն բնակարանաշինություն և քաղաքաշինություն բաժնի (HUD)-ի կողմից. «Անձ կամ ընտանիք, որը չունի մշտական, կանոնավոր և համապատասխան բնակություն վայր, ինչը նշանակում է,

նր այդ անձը կամ ընտանիքը ունի առաջնային գիշերակացի վայր, որը հասարակական կամ մասնավոր վայր է, որը նախատեսված չէ մարդու բնակություն համար կամ ապրում է ժամանակավոր բնակություն 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 նվազագույն ապրել են ժամանակավոր կացարաններում կամ մարդու բնակություն համար չնախատեսված վայրում՝ հաստատություն մուտք գործելուց անմիջապես առաջ»:

Ներքին ցանց. WH-ը ունի բազմաթիվ մասնաճյուղեր պայմանագրի են կնքում հիվանդի ապահովագրական ընկերության հետ՝ ծախսերը քանակավորելով դրոյքաչափերով փոխհատուցելու համար:

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

Բժշկական անհրաժեշտ ինսուլ. Բժշկական անհրաժեշտ իրերը կամ ծառայություններն են, 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 ապահովագրողներին կամ երրորդ կողմի ապահովագրության կողմից ծածկված:

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

Ցանցից դուրս. WH-ը ունի մասնաճյուղերը պայմանագրի չեն կնքում հիվանդի ապահովությանը կերպով անհետ՝ ծախսերը բանակցված դրույքաչափերով փոխատու ցելում 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 չապահովված 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 առողջությունն ապահովագրություն, ներառյալ նաև կառավարական կազմակերպություններ, որոնք առողջությունն ապահովագրության ծրագրի ենթակա են անցնում Medicare Advantage-ի շրջանակներում:

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

Չապահովագրված հիվանդ. Հիվանդ, ով չունի որևէ երրորդ անձի ապահովագրություն, որը տրամադրում է առողջությունն 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:

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

Անհետևազեղի օգնություն. Բժշկական տեսանկյունից անհետևազեղի 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 բուժօգնություն քակայությունը կարող է հանգեցնել հիվանդի առողջությունը վտանգի տակ դնելուն, մարմնական ֆունկցիայի խանգարմանը կամ մարմնի որևէ օրգանի կամ մասի դիսֆունկցիայի:

- WH-ի ֆինանսական աջակցություն համար իրավասուն ֆինանսական աջակցություն իրավասունը**
- Ֆինանսական աջակցություն համար իրավասուն ծառայությունները պետք է կլինի կական առումով ընդունելի լինեն, համապատասխան են բժշկական պրակտիկայի ընդունելի չափանիշներին և ներառեն .
1. Ինչպես սահմանված է վերևում` ցացի ներսում և ցանցից դուրս հաստատություններին վճարներն անհետաձգելի օգնություն համար :
 2. Ինչպես սահմանված է վերևում` ցացի ներսում և ցանցից դուրս WH-ում և մասնաճյուղերում աշխատող մատակարարների կողմից տրամադրվող անհետաձգելի օգնություն մասնագիտական վճարներ, ինչպես նշված է հավելվածում հինգում (5):
 3. Ինչպես սահմանված է վերևում` ցացի ներսում հաստատություններին վճարներն անհետաձգելի օգնություն համար :
 4. Ինչպես սահմանված է վերևում` ցացի ներսում հաստատություններին վճարներն բժշկական անհրաժեշտ խնամքի համար :
 5. Ցացի ներսում WH-ում և մասնաճյուղերում

աշխատող մատակարարներին կողմից տրամադրվող անհետևանքալի օգնությունը և բժշկական անհրաժեշտ խնամքի մասնագիտական վճարներ, ինչպես նաև վաճառված է հավելվածում հիմնում (5):

- WH-ի ֆինանսական աջակցությունը հրավասությունն չունեցող ծառայություններում**
- Ֆինանսական աջակցությունը հրավասությունն չունեցող ծառայություններում է ներառում:
1. Վերոնշյալ մասնագիտական վճարները և ընտրովի ծառայություն վճարները:
 2. Ֆինանսական աջակցությունը չհամապատասխանող մատակարարներին կողմից մատուցվող խնամքի մասնագիտական վճարներ (օրինակ՝ մասնավոր կամ ոչ WH-ի բժշկական կամ թերապիա մասնագետներ, շտապօգնություն փոխադրում և այլն), ինչպես նաև վաճառված է հավելվածում հիմնում (5): Հիվանդներին խորհուրդ է տրվում անմիջականորեն կապվել այս մատակարարներին հետ՝ պարզելու, արդյոք նրանք որևէ ֆինանսական օգնություն առաջարկում են և վճարման պայմանավորվածություններ ձեռք բերելու համար: Տե՛ս Հավելված հիմնում (5)՝ սույն քաղաքականության մեջ ընդգրկված մատակարարներին ամբողջական գուցակի համար:
 3. Ցանցից դուրս հաստատություններին վճարներ և մասնագիտական վճարներ՝ շտապօգնություն չհանդիսացող անհետևանքալի օգնություն և բժշկական անհրաժեշտ խնամքի

**Հասանելի
աջակցություն
ն**

WH-ը հիվանդներին առաջարկում է օգնություն՝
դիմելու հասարակական աջակցության ծրագրերին 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 ծառայություններին ծածկելու թը
ստուգելու համար: Ամբողջ տեղեկատվությունը ձեռք
կբերվի մինչև շտապ օգնություն կամ անհետաձգելի
օգնություն չհանդիսացող դեպքերին 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՝ ունեմնասիրելու, թե արդյոք կարող են
երրորդ կողմի ապահովագրությունը կամ այլ
միջոցներ պատասխանատու լինել հիվանդանոցի կողմից
մատուցվող ծառայություններին արժեքի համար, պետք է
ներառեն, բայց չսահմանափակվեն, հիվանդի կողմից
հայցերի արժեքը ծածկելու համապատասխան

քաղաքակնության առկայությունը, այդ թվում՝ (1) ավտոմոբիլային տրանսպորտի կամ տանսպորտսիսանստվության քաղաքակնությունը, (2) դժբախտ պատահարները կամ անձնակն վնասվածքները պաշտպանվելու քաղաքակնությունը, (3) աշխատողներին պատիժը և (4) ուսանողներին ապահովագրության քաղաքակնությունները, ի թիվս այլոց: Եթե հիվանդանոցը ի վիճակի է ճանաչել պատասխանատու երրորդ կողմին կամ վճարել ստացել երրորդ անձի կողմից կամ այլ միջոցներով (ներառյալ մասնավոր ապահովագրողից կամ այլ պետական ծրագրից), հիվանդանոցը այդ մասին հաշվետվություններ կներկայացնի գործող ծրագրին և կփոխատուցի երրորդ կողմից կամ այլ միջոցներով վճարված ցանկացած հայց, եթե համապատասխանում է ծրագրի հայցերի մշակման պահանջներին: Պետական աջակցություն ծրագրերի համար, որոնք փաստացի վճարել են ծառայությունների գինը, հիվանդանոցը պարտավոր չէ երրորդ կողմի ծառայություններին ծածկույթի համար ապահովել հիվանդի իրավասությունը: Այս դեպքերում հիվանդը պետք է տեղյակ լինի, որ համապատասխան պետական ծրագրեր կարող են փորձել փոխատուցում պահանջել հիվանդին մատուցվող ծառայություններին արժեքի դիմաց:

WH-ը ստուգելու է Մասչուսեթսի իրավասություն ստուգման համակարգը (EVS)՝ համոզվելու համար, որ հիվանդը ցածր եկամտունեցող հիվանդ չէ և դիմում չի ներկայացրել MassHealth՝ Health Connector-ի կողմից կառավարվող բնույթի վճարման ծրագրի ծածկույթին, երեխաների բժշկական ապահովագրության

ծրագրի կամ Health Safety Net ծածկույթի համար՝ նախքան Health Safety Net-ի գրասենյակ վատ պարտքի ծածկույթի համար պահանջներ կայացնելը:

**Պետական
օգնություն
ծրագրեր**

Հիվանդանոցը կաշխատի չապահովագրված կամ թերի ապահովագրված հիվանդներին հետօգնելու նրանց դիմել հանրային օգնություն 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 օգնություն ծրագրերի առկայությունը մասին՝ հիվանդի կողմից հիվանդանոցում ծառայությունն ստանալու համար նախնական գրանցման ընթացքում, հիվանդին կամ երաշխավորին ուղարկվող բոլոր հաշիվ-ապրանքագրերում կամ, երբ մատակարարը տեղեկացվի, կամ փորձաքննություն արդյունքում հայտնի կդառնա պետական կամ մասնավոր ապահովագրական ծածկույթի հետ կապված հիվանդի իրավասություն կարգավիճակի փոփոխությունը:

Հիվանդները կարող են իրավասու լինել անվճար կամ նվազեցված գներով առողջապահական ծառայություններին տարբեր պետական աջակցություն ծրագրերի միջոցով (ներառյալ, բայց չսահմանափակվելով միայն MassHealth-ը, Health Connector-ի կողմից կառավարվող բնույթի վճարման ծրագրերը, երեխաների բժշկական ապահովագրություն ծրագրերը կամ

Health Safety Net-ը): Նման ծրագրերը նախատեսված են օգնելու ցածր եկամուտ ունեցող հիվանդներին՝ հաշվի առնելով յուրաքանչյուր անհատի սեփական խնամքի ծախսերը հոգալու կարողությունը: Չսպասելու դեպքում կամ թերի սպասելու դեպքում հիվանդները համար հիվանդանոցը, հարցման հիման վրա, կօգնի նրանց՝ դիմելու հանրային օգնություն ծրագրերի միջոցով տրամադրվող ծածկույթի համար, որը կարող է ծածկել իրենց հիվանդանոցային բուժքննության չվճարված հաշիվները:

Հիվանդանոցը կարող է օգնելու հիվանդներին ընդգրկվել առողջապահական ծածկույթի պետական ծրագրերում: Դրանք ներառում են MassHealth-ը՝ Health Connector-ի կողմից կառավարվող բնույթի վճարման ծրագրերը և երեխաների բժշկական ապահովագրության ծրագրերը: Այս ծրագրերի համար դիմորդները կարող են հայտնել այացնել առցանց՝ կայքի միջոցով (որը տեղակայված է Health Connector-ի կայքի կենտրոնական հատվածում), դիմում հայտի միջոցով կամ հեռախոսով՝ MassHealth-ում կամ Connector-ում գտնվող հաճախորդներին սպասարկման ներկայացուցչի հետ: Անհատները կարող են նաև օգնություն խնդրել հիվանդանոցների ֆինանսական խորհրդատուներին (որոնց կոչվում են նաև հավաստագրված դիմումատուներին խորհրդատուներ)՝ հայտը ներկայացնելով կամ կայքում, կամ դիմումի միջոցով:

Աջակցություն Մաս աչու եթուի Health Safety Net-ի ծրագրում
և Health Safety մասնակցության միջոցով հիվանդանոցը
Net-ի միջոցով ֆինանսական օգնություն է տրամադրում նաև ցածր

Եկամուտ ունեցող չափահանված և թերի
ապահանջարկած 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 չափահանված և
թերի ապահանջարկած 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 չափահանված և թերի ապահանջարկած
հիվանդներին խնամքի ծախսերը:

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

U. Health Safety Net – Առաջնային

Չափահանված հիվանդները, ովքեր ունեն MassHealth
MAGI ընտանեկան եկամուտ կամ բժշկական
դժվարություններ ունենք 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 ծառայություններին համար:

Health Safety Net – Առաջնային իրավասություն ժամկետը և ծառայություններին տեսակները սահմանափակ են այն հիվանդներին համար, ովքեր իրավասու են ընդգրկվելու Health Connector-ի կողմից կառավարվող առաջնային աջակցություն 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 Առաջնային համար:

Բ. Health Safety Net – Երկրորդական

Հիվանդները, ովքեր առաջնային առողջական ապահովագրություն, MassHealth MAGI ընտանեկան եկամուտ կամ բժշկական խնդիրներով ընտանեկան եկամուտ ունեցող Մասաչուսեթսի քննիչներ 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 ծառայություններին համար: Health Safety Net – Երկրորդական իրավասություն ժամկետը և ծառայություններին տեսակները սահմանափակ են այն հիվանդներին համար, ովքեր իրավասու են ընդգրկվելու Health Connector-ի կողմից կառավարվող բնույթի 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 Երկրորդ ակնհայտ համար :

Գ. Health Safety Net - Մասնակցության ներդրում

Հիվանդները, ովքեր համապատասխանում են Health Safety Net – Առաջնային Health Safety Net – Երկրորդ ակնհայտ 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 արտոնումներ, եթե առաջնային գանձման ընտանեկան խմբի (PBF) բոլոր անդամներին եկամուտը աղքատության դաշնային մակարդակի 150.1% -ից ավել է: Այս խումբը սահմանված է 130 CMR 501.0001-ում:

Եթե առաջնային գանձման ընտանեկան խմբի (PBF) անդամի աղքատության դաշնային մակարդակը 150.1% -ից ցածր է, արտոնումներն չի հասնում խմբի անդամին: Տարեկան արտոնումները հավասար է

1. Օրացուցային տարվա սկզբին գործող Health Connector առաջնային կողմից կառավարվող ամենացածր գին ունեցող բնակարանային վճարման ծրագրին, որը համապատասխանում է PBF-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 նաև կարգաված է 101 CMR 613.04 (1)-ում, դիմումատուի PBF-ն և աղքատության դաշնային մակարդակի 200% -ը:

ጥ. Health Safety Net – ԲԺՉ կական խնդիրներ

Ցանկացած եկամուտունեցող Մասնատուները Health Safety Net-ի ԲԺՉ կական խնդիրներին ծրագրի համար Health Safety Net- միջոցով, եթե թույլատրելի ԲԺՉ կական ծախսերն այնքան են սպառել նրա հաշվեկի եկամուտը, որ նա Վիճակի չեղարկված առողջապահական ծառայություններին համար ինչպես նկարագրված է 101 CMR 613-ում: Ծրագրին համապատասխանելու համար դիմումատուի թույլատրելի ԲԺՉ կական 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 ԲԺՉ կական խնդիրներն ունեցող ընտանիքի աղքատության դաշնային մակարդակի վրա, բազմապատկած փաստացի եկամտով՝ առանց Health Safety Net-ի շրջանակներին դուրս վճարներին, որոնց համար դիմումատուն ինքն է պատասխանատու թյուն կրում: ԲԺՉ կական խնդիրներին աջակցման ծրագրի այլ պահանջները ներկայացված են 101 CMR 613.05-ում:

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

ԲԺՉ կական խնդիրներին աջակցություն համար

Հիվանդանոցը կաշխատի հիվանդի հետ՝ պարզելու արդյունք այդ կարգի ծրագրի քննարկումը համապատասխան է վերջինիս և աջակցություն դիմում կներկայացնի Health Safety Net-ին: Հիվանդի պարտավորությունն է տրամադրել բուժքննարկումներ անհրաժեշտ տեղեկությունները, ինչպես պահանջվում է հիվանդանոցի կողմից, համապատասխան ժամկետում, որպեսզի հիվանդանոցը կարողանան ներկայացնել լրացված հայտը:

Ֆինանսական աջակցություն խորհրդատուի դերը

Հիվանդանոցը կօգնի չապահովագրված կամ թերի ապահովագրված հիվանդներին դիմել առողջապահական ծածկույթի ծրագրին՝ հանրային աջակցություն ծրագրի միջոցով (ներառյալ, բայց չսահմանափակվելով միայն MassHealth-ով, Health Connector-ի կողմից կառավարվող բուժքննարկումներով և վճարման ծրագրով) և կօգնի նրանց ճշտաձևով գրանցվել: Հիվանդանոցը կօգնի նաև այն հիվանդներին, ովքեր ցանկանում են դիմել ֆինանսական օգնություն համար Health Safety Net-ի միջոցով:

Հիվանդանոցը պետք է

- ա) Տեղեկություն տրամադրի բուժքննարկումներ արտադրող, այդ թվում՝ MassHealth-ի, Health Connector-ի կողմից կառավարվող բուժքննարկումներով և վճարման ծրագրի, երեխաների բժշկական ապահովագրություն ծրագրի և Health Safety Net-ի մասին վերաբերյալ
- բ) օգնի անհատներին լրացնել ծածկույթի նոր դիմում կամ գոյություն ունեցող ծածկույթի համար նորացման հայտներ կայացնել

- գ) աշխատի անհատի հետ անհրաժեշտ բոլոր փաստաթղթերը ձեռք բերելու համար
- դ) ներկայացնել դիմումներ կամ նորացման հայտ (անհրաժեշտ բոլոր փաստաթղթերի հետ միասին)
- ե) անհրաժեշտության դեպքում համազոր ծակցի, 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 քննարկի տարբերակները, ներառյալ տան, ավտոմոբիլային տրանսպորտային միջոցներին և պատասխանատվության այլ ապահովագրության ներքին (որոնք կարող են ծածկել ստացված խնամքի ծախսերը, ցանկացած այլ կիրառելի ֆինանսական ռեսուրսներ և քաղաքացիության և բնակչության 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 աղբյուրներին ցորկել

Լրացուցիչ տեղեկատվություն ստանալու համար: Նման ջանքերը ներառում են նաև անհատներին հետաշխատելը՝ նրանց կողմից հայցելու դեպքում, որոշելու համար, թե արդյոք ծառայություններին դիմաց հաշիվ պետք է ուղարկվի անհատին՝ միանվագ պահուստի գանձումը բավարարելու հարցում: Դատեղի 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 օրենքներին:

Դիմելու ընթացքում հիվանդանոցը նաև կտեղեկացնի հիվանդին իր պարտավորության մասին՝ գեկուցելու ինչպես հիվանդանոցին, այնպես էլ առողջապահական ծառայություններին 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

զանձում է պահանջվում, կամ գումարի վերականգնման
 իրավունքները կփոխանցվեն պետությունը:

Երբ անհատը կապվի հիվանդանոցի հետ, հիվանդանոցը
 կփորձի պարզել, թե արդյոք անհատը ունի հանրային
 աջակցություն ծրագրի կամ հիվանդանոցի ց
 ֆինանսական աջակցություն նրակավորում: Անհատը,
 որն ընդգրկված է հանրային աջակցություն ծրագրում,
 կարող է որոշակի արտոնություններ իրավունք
 ունենալ: Անհատները կարող են նաև նրակվել
 լրացուցիչ օգնություն իրավունք ունենալ՝
 հիմնվելով հիվանդանոցի ֆինանսական
 աջակցություն ծրագրի վրա՝ հաշվի առնելով անհատի
 փաստաթղթավորված եկամուտը, ակտիվները և
 թույլատրելի բժշկական ծախսերը:

**Հիվանդի
 պարտականություն -
 թյունները**

Նախքան որևէ առողջապահական ծառայություններ
 մատուցելը (բացառությամբ այն ծառայությունների,
 որոնք տրամադրվում են անհետաձգելի օգնություն կամ
 շտապ օգնություն կարիք ունեցող հիվանդի վիճակի
 կայունացման համար), ակնկալվում է, որ հիվանդը
 ժամանակին և ճշգրիտ տեղեկատվություն կայացնի
 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
 մասնավորապես տեղեկատվությունը պետք է ներառի, բայց

չ ւ ա հ մ ան ա փ ա կ վ ի մ ի ա յ ն .

- ան ու ն ը , հ ա ս ց ե ն , հ ե ո ա խ ո ս ա հ ա մ ա ր ը , ծ ն ն դ յ ան ա մ ս ա թ ի վ ը , ս ո ց ի ա կ ա կ ան ա պ ա հ ո վ ու թ յ ան հ ա մ ա ր ը (ա ո կ ա յ ու թ յ ան դ ե պ ք ու մ), ա ո ո ղ ջ ու թ յ ան ա պ ա հ ո վ ա գ ր ու թ յ ան ը ն թ ա ց ի կ տ ա ր ք ե ր ա կ ն ե ր ը , ք ա ղ ա ք ա ց ի ու թ յ ան և ք ն ա կ ու թ յ ան մ ա ս ի ն տ ե ղ ե կ ու թ յ ու ն ն ե ր ը , և հ ի վ ան դ ի կ ի ր ա ո ե լ ի ֆ ի ն ան ս ա կ ան ո ե ս ու ր ս ն ե ր ը , ո ր ո ն ք կ ա ր ո ղ ե ն ո գ տ ա գ ո ր ծ վ ե լ հ ա շ ի վ ը վ ճ ա ր ե լ ու հ ա մ ա ր
- Ա ո կ ա յ ու թ յ ան դ ե պ ք ու մ ` հ ի վ ան դ ի ե ր ա շ խ ա վ ո ր ո ղ ի ան ու ն ը , հ ա ս ց ե ն , հ ե ո ա խ ո ս ա հ ա մ ա ր ը , ծ ն ն դ յ ան ա մ ս ա թ ի վ ը , ս ո ց ի ա կ ա կ ան ա պ ա հ ո վ ու թ յ ան հ ա մ ա ր ը (ա ո կ ա յ ու թ յ ան դ ե պ ք ու մ), ա ո ո ղ ջ ու թ յ ան ա պ ա հ ո վ ա գ ր ու թ յ ան ը ն թ ա ց ի կ տ ա ր ք ե ր ա կ ն ե ր ը և դ ր ան ց կ ի ր ա ո ե լ ի ֆ ի ն ան ս ա կ ան ո ե ս ու ր ս ն ե ր ը , ո ր ո ն ք կ ա ր ո ղ ե ն ո գ տ ա գ ո ր ծ վ ե լ հ ի վ ան դ ի հ ա շ ի վ ը վ ճ ա ր ե լ ու հ ա մ ա ր
- Ա յ լ մ ի ջ ո ց ն ե ր , ո ր ո ն ք կ ա ր ո ղ ե ն ո գ տ ա գ ո ր ծ վ ե լ հ ա շ ի վ ը վ ճ ա ր ե լ ու հ ա մ ա ր , ն ե ր ա ո յ ա կ ա յ լ ա պ ա հ ո վ ա գ ր ա կ ան ծ ր ա գ ր ե ր , ա վ տ ո տ ր ան ս ա ր ր տ ա յ ի ն մ ի ջ ո ց ն ե ր ի կ ա մ տ ան ա պ ա հ ո վ ա գ ր ու թ յ ան ք ա ղ ա ք ա կ ան ու թ յ ու ն ն ե ր , ե թ ե ք ու ժ ու մ ը տ ե ղ ի ե ու ն ե ց ե լ դ ժ ք ա խ ո ս ա պ ա տ ա հ ա ր ի ա ր դ յ ու ն ք ու մ , ա շ խ ա տ ո ղ ն ե ր ի ն պ ա ս տ ի ծ ր ա գ ր ե ր , ու ս ան ո ղ ն ե ր ի ա պ ա հ ո վ ա գ ր ու թ յ ան պ ա յ մ ան ա գ ր ե ր և ց ան կ ա ց ա ծ ա յ լ ը ն տ ան ե կ ան ե կ ա մ ու տ , ի ն չ ա ի ս ի ք ե ն ժ ա ո ան գ ու թ յ ու ն ը , ն վ ե ր ն ե ր ը կ ա մ ք ա շ խ ու մ ն ե ր ա ո կ ա ա յ լ մ ի ջ ո ց ն ե ր ի ց :

Հ ի վ ան դ ը պ ա տ ա ս խ ան ա տ ու ե ի ր չ վ ճ ա ր ա ծ հ ա շ ի վ ը հ ե տ ն ե լ ու հ ա մ ա ր , ն ե ր ա ո յ ա կ ա ո կ ա ք ո լ ո ր հ ա մ ա վ ճ ա ր ն ե ր ը , հ ա մ ա ա պ ա հ ո վ ա գ ր ու մ ը և

նվագեցումները, 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 գործակալությունը, որը հանրային ծրագրում նրա շեշտը է հիվանդի իրավասությունը և կարգավիճակը, ընտանեկան եկամտի կամ ապահովագրական կարգավիճակի ցանկացած փոփոխություն մասին: Հիվանդանոցը կարող է նաև օգնել հիվանդին՝ հանրային ծրագրում փոխելու իր իրավասությունը, ընտանեկան եկամտի կամ ապահովագրության կարգավիճակում նրա եփոփոխությունն առաջացման դեպքում, պայմանով, որ հիվանդը հիվանդանոցին կտեղեկացի իր իրավասություն կարգավիճակի ցանկացած նման փոփոխություն մասին:

Հիվանդներին և պահանջվում է տեղեկացնել հիվանդանոցին և գործող ծրագրին, որից իրենք օգնություն են ստանում (օրինակ՝ MassHealth, Connector, կամ Health Safety Net), ընտանեկան եկամտի փոփոխություն հետ կապված ցանկացած տեղեկատվություն կամ, եթե դրանք ապահովագրական հատուցման մաս են կազմում, որը կարող է ծածկել հիվանդանոցի կողմից մատուցվող ծառայություններին: Եթե կանոնադրող կողմ (ինչպիսիք 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 ծառայություններին համար վճարված կամ չվճարված

**Հ ի վ ան դ ան ո ց ի
 Ֆ ի ն ան ս ակ ան
 ա ջ ակ ց ու թ յ ու
 ն**

Ֆ ի ն ան ս ակ ան ո գ ն ու թ յ ու ն ը տ ր ամ ա դ ր վ ե լ ու է
 չ ապահ ո վ ա գ ր վ ած հ ի վ ան դ ն ե ր ի ն , թ ե ր ի ապահ ո վ ա գ ր վ ած
 հ ի վ ան դ ն ե ր ի ն և ն ր ան ց ե ր ա շ խ ավ ո ր ն ե ր ի ն , ո ր ո ն ք
 հ ամ ապատաս խ ան ու մ է ն ս տ ո ր և ն շ վ ած չ ա փ ան ի շ ն ե ր ի ն :
 Այ ս չ ա փ ան ի շ ն ե ր ը կ հ ավ ա ս տ ի ա ց ն ե ն , ո ր այ ս
 Ֆ ի ն ան ս ակ ան ո ժ ան դ ակ ու թ յ ան ք ա դ ա ք ակ ան ու թ յ ու ն ը
 հ ե տ ն ո դ ակ ան ո ր ե ն կ ի ր ա տ վ ու մ է W H- ու մ : W H- ը ի ր ե ն
 ի ր ավ ու ն ք է վ ե ր ա պ ա հ ու մ վ ե ր ան այ ե լ , փ ո փ ո խ ե լ կ ամ
 փ ո խ ե լ այ ս ք ա դ ա ք ակ ան ու թ յ ու ն ը ը ս տ
 ան հ ր ա ժ ե շ տ ու թ յ ան կ ամ ո դ ջ ամ տ ու թ յ ան : W H- ը կ ո գ ն ի
 ան հ ա տ ն ե ր ի ն դ ի մ ե լ հ ի վ ան դ ան ո ց այ ի ն Ֆ ի ն ան ս ակ ան
 ա ջ ակ ց ու թ յ ան` դ ի մ ու մ լ ր ա ց ն ե լ ո վ (տ ե ս Հ ա վ ե լ վ ած 1 և
 Հ ա վ ե լ վ ած 2):

Վ ճ ար մ ան ո ե ս ու ր ս ն ե ր ը (ապահ ո վ ա գ ր ու թ յ ու ն ը , ո ր ը
 հ ս ս ան ե լ ի է գ ր ա դ վ ած ու թ յ ան մ ի ջ ո ց ո վ , Medicaid- ը ,
 ան ապահ ո վ ու թ յ ան Ֆ ո ն դ ե ր ը , բ ո ն ի հ ան ց ա գ ո ր ծ ու թ յ ան
 գ ո հ ե ր ը և այ լ ն), պ ե տ ք է վ ե ր ան այ վ ե ն և գ ն ա հ ա տ վ ե ն ,
 ն ա ի ք ան հ ի վ ան դ ի Ֆ ի ն ան ս ակ ան ո գ ն ու թ յ ան
 ի ր ավ ա ս ու թ յ ու ն ս տ ան ա լ ը : Ե թ ե պ ար գ վ ի , ո ր հ ի վ ան դ ը
 կ ար ո դ է այ լ ո գ ն ու թ յ ան ի ր ավ ու ն ք ու ն ե ն ա լ , W H- ը
 հ ի վ ան դ ի ն կ ու դ ար կ ի հ ամ ապատաս խ ան
 գ ո ր ծ ակ ա լ ու թ յ ու ն` դ ի մ ու մ ն ե ր ը և ձ և ե ր ը լ ր ա ց ն ե լ ու
 հ ար ց ու մ ո գ ն ու թ յ ու ն ս տ ան ա լ ու հ ամ ար կ ամ կ ո գ ն ի
 հ ի վ ան դ ի ն այ դ հ ար ց ո վ : Օ գ ն ու թ յ ան դ ի մ ո ր դ ն ե ր ի ց
 պ ա հ ան ջ վ ու մ է ս պ առ ե լ վ ճ ար մ ան բ ո լ ո ր այ լ
 տ ար բ ե ր ակ ն ե ր ը` ն ե ր ա յ ա լ հ ան ր այ ի ն ա ջ ակ ց ու թ յ ան
 ծ ր ա գ ր ե ր ի ն և Health Safety Net – ի ն դ ի մ ե լ ը` ո ր պ ե ս
 հ ի վ ան դ ան ո ց այ ի ն Ֆ ի ն ան ս ակ ան ո գ ն ու թ յ ան հ ս ս տ ատ մ ան

պայման, ինչպես նշված է վերևում:

Ֆինանսական աջակցության դիմումները պատասխանատու են պետական ծրագրերին դիմելու և մասնավոր բժշկական ապահովագրության ծածկույթ ստանալու համար: Հիվանդները/երազ խավորները, ովքեր կորոշեն չհամագործակցել WH-ի կողմից հնարավոր վճարման աղբյուրի հանդիսացող նշված ծրագրերին դիմելու հարցում, կարող են գրկվել ֆինանսական աջակցության իր: Դիմումներին ակնկալվում է իրենց վճարունակությունը և սահմաններում ներդրում կատարել իրենց ինամքի ծախսերի մեջ, ինչպես նշված է այս քաղաքականության մեջ:

Հիվանդները/երազ խավորները, որոնք կարող են որակավորվել Medicaid-ի 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) ամիսներին ընթացքում: Հիվանդները/երազ խավորները պետք է համագործակցեն ուսյն քաղաքականության մեջ նշված դիմումի գործընթացի հետ՝ ֆինանսական աջակցության իրավունք ստանալու համար:

Հիվանդանոցի ֆինանսական աջակցության համար հիվանդի իրավասությունը գնահատման ժամանակ WH-ի կողմից դիտարկվող չափանիշները ներառում են .

- Ընտանեկան եկամուտ
- Ակտիվներ
- Բժշկական պարտավորություններ

- Բն լ ն ր ա յ լ մ առ չ ե լ ի պ ե տակ ան ն մ սս ն ավ ն ր օ գ ն ն թ յ ն լ ն ն ե ր ի ս պ առ ն լ մ ը

WH-ի ֆ ի ն ան ս ակ ան ա ջ ակ ց ու թ յ ան ծ ր ա գ ի ր ը հ սս ան ե լ ի է ր ն լ ն ր հ ի վ ան դ ն ե ր ի ն , ո վ ք ե ր ք ավ ար ար ու մ է ն ս ու յ ն ք աղ աք ակ ան ու թ յ ան մ ե ջ ն շ վ ած ի ր ավ սս ու թ յ ան պ սահ ան ջ ն ե ր ը ան կ ախ ա շ խ սար հ ա գ ր ակ ան դ ի ր ք ի ց կ սմ ք ն ակ ու թ յ ան կ ար գ ավ ի ճ ակ ի ց : Ֆ ի ն ան ս ակ ան օ գ ն ն թ յ ն լ ն ը կ տր սմ ադ ր վ ի հ ի վ ան դ ն ե ր ի ն /է ր ա շ խ սավ ո ր ն ե ր ի ն ֆ ի ն ան ս ակ ան կ ար ի ք ն ե ր ի հ ի մ ան վ ր ա ն պ ե տ ու թ յ ան ն դ ա շ ն ա յ ի ն օ ր ե ն ս դ ր ու թ յ ան հ սմ աձ ա յ ն :

Ֆ ի ն ան ս ակ ան օ գ ն ն թ յ ն լ ն կ առ ա ջ ար կ վ ի ի ր ավ սս ու թ ե ր ի ս պ սահ ո վ ա գ ր վ ած հ ի վ ան դ ն ե ր ի ն , է թ ե ա յ դ պ ի ս ի օ գ ն ն թ յ ն լ ն ը հ սմ ս պ ստ սս խ ան ի ս պ սահ ո վ ա գ ր ո դ ի պ ա յ մ ան ա գ ր ա յ ի ն հ սմ աձ ա յ ն ա գ ր ի ն : Ֆ ի ն ան ս ակ ան օ գ ն ն թ յ ն լ ն հ ի մ ն ակ ան ու մ չ ի տր սմ ադ ր վ ու մ հ ի վ ան դ ի հ սմ ավ ճ ար ն ե ր ի կ սմ մ ն ա ց ո ր դ ի հ սմ ար ա յ ն դ ե պ ք ու մ , է ր ք հ ի վ ան դ ը չ ի ք ավ ար ար ու մ ս պ սահ ո վ ա գ ր ու թ յ ան պ սահ ան ջ ն ե ր ը :

Առ ո դ ջ ու թ յ ան խ ն ա յ ո դ ակ ան հ ա շ ի վ (HSA), առ ո դ ջ ու թ յ ան փ ո խ հ ստ ու ց մ ան հ ա շ ի վ (HRA) կ սմ ճ կ ու ն ծ ախ ս ե ր ի հ ա շ ի վ (FSA) ու ն ե ց ո դ հ ի վ ան դ ն ե ր ի ց ակ ն կ ալ վ ու մ է օ գ տ ա գ ո ր ծ ե լ հ ա շ վ ի մ ի ջ ո ց ն ե ր ը , ն ախ ք ան հ ի վ ան դ ան ո ց ա յ ի ն ֆ ի ն ան ս ակ ան օ գ ն ն թ յ ան ի ր ավ սս ու ճ ան ա չ վ ե լ ը : WH-ը ի ր ե ն ի ր ավ ու ն ք է վ ե ր ս պ սահ ու մ հ ե տ կ ան չ ե լ ս ու յ ն ք աղ աք ակ ան ու թ յ ան մ ե ջ ն կ ար ա գ ր վ ած զ ե դ չ ե ր ը , է թ ե ո դ ջ սմ տ ո ր ե ն ո ր ո շ ի , ո ր ա յ դ պ ի ս ի պ ա յ մ ան ն ե ր ը խ սախ տ ու մ է ն WH-ի ց ան կ ա ց ած ի ր ավ ակ ան կ սմ պ ա յ մ ան ա գ ր ա յ ի ն պ ար տ ավ ո ր ու թ յ ու ն :

**Ֆի ն ան ւ ակ ան
աջ ակ ց ու թ յ ան
զ ե ղ չ ե ր**

Դի մ ո ղ ո ղ ի ը ն տան ե կ ան ե կ ամ տի , ակ տի վ ն ե ր ի ն ր ժ շ կ ակ ան պար տավ ո ղ ո ղ թ յ ու ն ն ե ր ի զ ն ա հ ատմ ան հ ի մ ան վ ր ա հ ի վ ան դ ն ե ր ը կ ար ո ղ ե ն ս տան ակ ս տո ղ ն թ վ ար կ վ ած զ ե ղ չ ե ր ի ց մ ե կ ը : Ն շ վ ած ք ո լ ո ղ զ ե ղ չ ե ր ը վ ե ր ար ե ր ու մ ե ն հ ի վ ան դ ի ծ ախս ե ր ի ն վ ե ր ար ե ր ո ղ մ ն ա ց ո ղ ո ղ ի ն : Ց ան ց ի ց դ ու ր ս հ ամ աապահ ո վ ազ ր ու թ յ ու ն ը ն չ հ ատո ո ց վ ո ղ զ ու մ ար ի վ ճ ար ու մ ն ե ր ը ի ր ավ սս ու չ ե ն Ֆ ի ն ան ւ ակ ան աջ ակ ց ու թ յ ան : Ն մ ան ապե ս , ապահ ո վ ազ ր վ ած հ ի վ ան դ ն ե ր ը , ո վ ք ե ր ն ախը ն տր ու մ ե ն չ ո զ տազ ո ղ ծ ե լ հ սս ան ե լ ի ե ր ղ ո ղ կ ո ղ մ ի ծ ած կ ու յ թ ը («կ ամ ավ ո ղ ի ն ք ն ավ ճ ար »), ի ր ավ սս ու չ ե ն Ֆ ի ն ան ւ ակ ան աջ ակ ց ու թ յ ան ` ո ղ պե ս կ ամ ավ ո ղ ի ն ք ն ավ ճ ար զ ր ան ց վ ած ո ղ ն ե հ աշ վ ի վ ր ա պար տք ե ղ ած զ ու մ ար ի հ ամ ար : Ա յ ն ու ամ ե ն այ ն ի վ , ո չ մ ի դ ե պք ու մ Ֆ ի ն ան ւ ակ ան աջ ակ ց ու թ յ ան հ ամ ար ի ր ավ սս ու հ ամ ար վ ո ղ հ ի վ ան դ ի ց չ ի զ ան ձ վ ի ավ ե լ ի ն ք ան ս ո վ ո ղ ր ար ար զ ան ձ վ ո ղ զ ու մ ար ն ե ր ը (AGB):

Բար ե զ ո ղ ծ ակ ան ի ն ամ ք . WH-ը այ ս ք աղ ար ակ ան ու թ յ ան ն ե ր ք ո 100% զ ե ղ չ ո վ ի ն ամ ք կ տր ամ աղ ր ի այ ն հ ի վ ան դ ն ե ր ի ն /ե ր աշ խավ ո ղ ն ե ր ի ն , ու մ ը ն տան ե կ ան ե կ ամ ու տը ը ն թ ա ց ի կ դ աշ ն այ ի ն աղ ք ատո ո ղ յ ան մ ակ ար դ ակ ի 400%-ի ց ց ած ր ե կ ամ այ լ ապե ս ր ավ ար ար ու մ ե ն ս ու յ ն ք աղ ար ակ ան ու թ յ ամ ք ս ա հ մ ան վ ած ի ր ավ սս ու թ յ ան այ լ չ ափ ան ի շ ն ե ր ը :

Բժ շ կ ակ ան ի ն դ ի ր ն ե ր . 100% զ ե ղ չ կ տր ամ աղ ր վ ի ի ր ավ սս ու այ ն հ ի վ ան դ ն ե ր ի ն , ու մ ր ժ շ կ ակ ան պար տք ը մ ե ծ կ ամ հ ավ սս ար ե ի ր ե ն ց ը ն տան ե կ ան ե կ ամ տի 25%-ի ն , ո վ ք ե ր այ լ ապե ս ր ավ ար ար ու մ ե ն ս ու յ ն ք աղ ար ակ ան ու թ յ ան 400%-ի ց ց ած ր ե կ ամ այ լ ապե ս ր ավ ար ար ու մ ե ն ս ու յ ն ք աղ ար ակ ան ու թ յ ամ ք ս ա հ մ ան վ ած ի ր ավ սս ու թ յ ան այ լ չ ափ ան ի շ ն ե ր ը :

**Ֆի ն ան ս ակ ան
աջ ակ ց ու թ յ ան
ք աղ աք ակ ան ու թ յ ու
ն**

WH-ի ֆի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ու թ յ ան ք աղ աք ակ ան ու թ յ ան ,
պար գ լ ե գ վ ո վ ամ փ ո փ ա գ ռ ի ն ֆի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ու թ յ ան
հ այ տի վ ե ռ աբ ե ռ յ ալ տե ղ ե կ ատվ ու թ յ ու ն ը հ աս ան ե լ ի է
ան վ ճ ար , WH-ի կ այ ք ու մ , հ ի վ ան դ ան ո ց ն ե ռ ու մ ն
կ լ ի ն ի կ ան ե ռ ու մ ն կ թ աք գ մ ան վ ի ց ան կ ա ց ած լ ե գ վ ո վ , ո ռ ը
հ ի մ ն ակ ան լ ե գ ու ն է , ո ռ ո վ խ ո ս ու մ է 1000-ի ց պ ակ ս ս մ ար դ ,
կ ամ կ ա գ մ ու մ է WH-ի կ ո ղ մ ի ց ս պ ս ա ր կ վ ո ղ հ ամ այ ն ք ի
բ ն ակ ի չ ն ե ռ ի 5%-ը :

Բաց ի այ դ , WH-ը ն ե ռ կ այ ա ց ն ու մ է վ ճ ար մ ան
ք աղ աք ակ ան ու թ յ ու ն ը ն ֆի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ու թ յ ու ն ը
հ ի վ ան դ ն ե ռ ի բ ո լ ո ռ տ պ ա գ ի ռ ամ ս ակ ան ք աղ վ ած ք ն ե ռ ու մ ն
հ ավ աք ա գ ռ մ ան ն ամ ակ ն ե ռ ի վ ռ ա : Ֆի ն ան ս ակ ան
աջ ակ ց ու թ յ ան ք աղ աք ակ ան ու թ յ ան վ ե ռ աբ ե ռ յ ալ
տե ղ ե կ ատվ ու թ յ ու ն ը հ աս ան ե լ ի է ց ան կ ա ց ած պ ա հ ի , ը ս տ
պ ա հ ան ջ ի :

Հ ի վ ան դ ն ե ռ ը /ե ռ ա շ խ ս ավ ո ռ ն ե ռ ը կ ար ո ղ է ն դ ի մ ե լ ու
գ ո ռ ծ ը ն թ ա ց ի ժ ամ ան ակ ա հ ատվ ած ու մ ց ան կ ա ց ած պ ա հ ի
դ ի մ ե լ ֆի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ու թ յ ան :

1. Ֆի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ու թ յ ա ու ն ս տ ան ալ ու հ ամ ար
հ ի վ ան դ ն ե ռ ը / ե ռ ա շ խ ս ավ ո ռ ն ե ռ ը պ ար տ ավ ո ռ է ն
հ ամ ա գ ո ռ ծ ակ ց ե լ ն տ ռ ամ ա դ ռ ե լ ֆի ն ան ս ակ ան , ան ձ ն ակ ան
կ ամ այ լ փ ս ս տ ա թ ղ թ ե ռ , ո ռ ո ն ք ան հ ռ ա ժ ե շ տ ե ն ֆի ն ան ս ակ ան
պ ա հ ան ջ ն ե ռ ը ո ռ ո շ ե լ ու հ ամ ար : Ֆի ն ան ս ակ ան
աջ ակ ց ու թ յ ան հ այ տի ձ ն ը կ ար ե լ ի է ձ ե ո ք բ ե ռ ե լ հ ե տ ն յ ալ
տ ա ռ բ ե ռ ակ ն ե ռ ի ց ո ռ ն է մ ե կ ի մ ի ջ ո ց ո վ .

I. WH-ի հ ան ռ այ ի ն կ այ ք ու մ

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

II. Ան ձ ամ բ` ֆի ն ան ս ակ ան խ ո ռ հ ի ղ ատվ ու թ յ ան

գրասենյակում
 41 Mall Road
 Burlington, MA 01803
 (781) 744-8815

III. Ձանգահարեք վերը նշված համարով՝ փոստով պատճենը պահանջելու համար

IV. Ձանգահարեք վերը նշված համարով՝ էլեկտրոնային տարբերակը պահանջելու համար

2. Հիվանդները /երաշխավորները պարտավոր են ներկայացնել հիվանդի/երաշխավորի համար մատչելի ֆինանսական միջոցները հաշվետվություն: Ընտանեկան եկամուտը կարող է ստուգվել՝ օգտագործելով հետևյալ ներքին ցուցանիշները կամ բնութագրերը.

- 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 ինչպե՞ս նշանակահաշիվներ
- Առողջուրթյան ինչպե՞ս նշանակահաշիվներ
- Առողջուրթյան փոխհատուցման ծրագրեր
- Ճկուն ծախսերի հաշիվներ

3. Նախքան ֆինանսական օգնություն իրավասություն ձանգահատումը, հիվանդը/երաշխավորը պետք է ապացուցի, որ նա դիմել է Medicaid-ի կամ այլ առողջուրթյան ապահովագրության՝ առողջուրթյան ապահովագրության դաշնային գործակալության միջոցով, և պետք է ներկայացնի փաստաթղթեր գոյություն ունեցող ցանկացած երրորդ կողմի ծածկույթի վերաբերյալ:

- WH-ի ֆինանսական խորհրդատուները կօգնեն հիվանդի/երաշխավորին Medicaid-ի 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 աջակցություն նույն քաղաքականության համաձայն՝ հիմնվելով անհատի՝ տեղեկատվություն կամ փաստաթղթեր չտրամադրելու վրա, որոնք հստակ նկարագրված չեն նույն 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) հաշիվներին 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 տեղեկատվություն 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 աջակցություն իրավասությունները
 նրանցումը ուժի մեջ կմնա նրակալորման
 ժամանակահատվածի ընթացքում մատուցվող բոլոր
 իրավասու բժշկական ծառայություններին համար
 կներառի նախորդ վեց (6) ամիսներին բոլոր չմարված
 դեբիտորական պարտքերը, ներառյալ վատ պարտքերի
 կառավարման գործակալություններում գտնվողները:
 Այն հիվանդները, ովքեր նրակալորման ժամկետում WH-ի
 կամ մասնաճյուղերի կողմից ֆինանսական
 աջակցություն ստանալու իրավասություն են ստացել,
 ավտոմատ կերպով համարվելու են իրավասու
 հիվանդանոցի ֆինանսական աջակցություն համար այդ
 իրավասություն հաստատման օրվանից սկսած 6 ամսվա
 ընթացքում: Հիվանդի/երաշխավորի պարտականությունն
 է տեղեկացնել WH-ին նրակալորման
 ժամանակահատվածում ցանկացած ֆինանսական
 փոփոխություն մասին: Այս պահանջը չկատարելը կարող է
 հանգեցնել իրավասություն կորստի:

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

**Մեթոման
 պատճառներ**

WH-ը կարող է մերժել Ֆինանսական աջակցություն հայտը
 տարբեր պատճառներով ներառյալ, բայց
 չսահմանափակվելով՝

- Բավարար ընտանեկան եկամուտը
- Ակտիվներին բավարարման արդյակը
- Հիվանդը չի համագործակցում կամ չի
 արձագանքում հիվանդի/երաշխավորի հետ

աշխատելու նոր ջանքերի և

- Ապահովագրության կամ իրավասության առկա ղեկավար
- Ապահովագրության վճարները և/կամ ապահովագրական հաշվարկային միջոցները պահուստ, ներառյալ հիվանդին /երաշխավորին WH-ի կողմից մատուցվող ծառայությունները ծածկելու համար ուղարկված վճարները և անձնական վնասվածքները և/կամ դժբախտ պատահարները հետևյալով ած 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 հիվանդին/երաշխավորին ֆինանսական աջակցության որակավորումը հաստատում է առանց ղեկավարի ձևը լրացնելու : WH-ի կողմից կարող են օգտագործվել այլ տեղեկություններ՝ որոշելու համար, թե արդյոք հիվանդին/երաշխավորին 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 .

- Մնակ ճանաչված հիվանդներ/երաշխավորները : Մնակություն դեպքում հաշիվի մնացորդը կգանձվի միայն սնանկություն դադարեցման օրը :
- Հիվանդներ/երաշխավորներ, ովքեր մահացել են

առանց կալանքի տակ գտնվող անշարժ գույքի

- Հիվանդները/երազ խավորները, ովքեր համարվել են անօթևան
- Այն հաշիվները, որոնք վերահիշյալ պատճառներից որևէ մեկի հետևանքով հավաքագրման գործակալության կողմից վերադարձվել են որպես հավաքագրման ոչ ենթակա հաշիվները որևէ վճարչի տացվել:
- Հիվանդները/երազ խավորները, ովքեր պետական Medicaid ծրագրերի որակավորում կատանան, իրավասու կլինեն ֆինանսական աջակցության ծրագրի հետ կապված ցանկացած ծախսերի բաշխման կամ չծածկված ծառայությունների համար:

Ենթադրյալ իրավասություն տացած հիվանդներին հաշիվները կվերադասակարգվեն՝ համաձայն ֆինանսական աջակցության քաղաքականության: Նրանք չեն ուղարկվի հավաքագրման ենթակա չեն հավաքագրման հետագա գործողությունների:

Ժամանակի և վճարման գեղջ

Հիվանդները, ովքեր իրավասու չեն հանրային օգնության կամ ֆինանսական աջակցության, կատանան 30% գեղջ՝ պայմանով, որ իրենց հաշվի մնացորդը ժամանակի կվճարվի մատուցված բոլոր ծառայությունների համար՝ ներառյալ շտապ օգնություն, անհետաձգելի օգնություն, բժշկական անհրաժեշտ խնամքի և ընտրովի ծառայությունների համար: Համաձայնեցված գումարի վճարումը պետք է ամբողջությամբ կատարվի հիվանդի առաջին քաղվածքը ստանալուց հետո տասնհինգ օրվա ընթացքում: Այս գեղջը չի տրամադրվի որևէ ծառայության համար, որի

համար հատկացված է սեփական միջոցներով վճարելու
 անհիմն ժամանակացույց: Բացի այդ, ներգանցային և
 ցանցից դուրս համավճարները,
 համապահովագրությունը և չհատուցվող գումարները
 իրավասուն չեն ժամանակի վճարման գեղչեր ստանալու
 համար: Կասկածից խուսափելու համար այս գեղչը չի
 առաջարկվի նաև որևէ հիվանդի, ով վճարում է
 ծառայությունների դիմաց՝ համաձայն վճարային
 ծրագրի:

**Շտապ բժշկական
 օգնություն**

Համաձայն «Շտապ բժշկական օգնություն և աշխատանքի
 դաշնային օրենքի» (EMTALA) դրույթների՝ չպետք է
 ստուգվի հիվանդի ֆինանսական օգնություն կամ
 վճարման վերաբերյալ տեղեկատվությունները նախքան
 արտակարգ իրավիճակներում ծառայություններ
 մատուցելը: WH-ը կարող է պահանջել, որ հիվանդի
 համավճարները կատարվեն ծառայության մատուցման
 պահին, պայմանով, որ այդպիսի հայցերը չեն հետաձգի
 հետագա տնօրենները կամ անհրաժեշտ բուժումը՝
 արտակարգ իրավիճակում հիվանդի վիճակը
 կայունացնելու համար: WH-ը առանց խտրականություն
 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:
 Հանրության անդամները կարող են անվճար օրինակ ձեռք բերել՝

- WH-ի հանրային կայքում
<https://www.winchesterhospital.org/my-visit/insurance-billing--records/financial-assistance>
- Այցելել նվճարման ֆինանսական խորհրդատվության գրասենյակի հետևյալ հասցեով
 41 Mall Road
 Burlington, MA 01803
 (781) 744-8815
- Ձանգահարել վերը նշված համարով՝ փոստով պատճենը պահանջելու համար
- Ձանգահարել վերը նշված համարով՝ էլեկտրոնային տարբերակը պահանջելու համար

Կարգավորող պահանջներ

WH-ը կենթարկվի դաշնային, նահանգային և տեղական բոլոր օրենքներին, կանոններին և սահմանված կարգին և հաշվետվություններին երկայացման պահանջներին, որոնք կարող են տարածվել սույն քաղաքականությանը համապատասխանող գործողություններին վրա: Այս քաղաքականությունը պահանջում է, որ WH-ը հետևի տրամադրվող ֆինանսական օգնությանը՝ ճշգրիտ հաշվետվություններ և ապահովելու համար: Այս քաղաքականության շրջանակներում տրամադրվող ֆինանսական աջակցության մասին տարեկան զեկույց կներկայացվի IRS 990 Schedule H ձևով:

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

Հավելված 1
Ֆինանսական
աջակցություն
դիմումի

Ֆինանսական աջակցություն դիմում քարե գործական
խնամքի համար

Խնդրում եմ տպել

Այս օրվա ամսաթիվը _____

Սոցիալական ապահովության # _____

Բժշկական քարտի համարը _____

Հիվանդի անունը _____

Փոփոխություններ		Բնակարանի թիվ
Քաղաք	Նահանգ	Փոստային հասցե

Հիվանդանոցային ծառայություններին մատուցման
 ամսաթիվը _____

Հիվանդի ծննդյան ամսաթիվը _____

Հիվանդանոցում ծառայությունները ստանալու պահին հիվանդն
 ունեցե՞լ է բժշկական ապահովագրություն կամ Medicaid **:

Այո Ոչ

Եթե «Այո» կցեք ապահովագրական քարտի պատճենը (առջևիև
 հետևի) և լրացրեք հետևյալը՝

Ապահովագրական _____ ընկերության
 անվանումը _____

Քաղաքականության համարը _____

Ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվը _____

Ապահովագրական _____ ընկերության
 հեռախոսահամարը _____

** Նախքան ֆինանսական օգնություն դիմելը, դուք պետք է
 դիմած լինեք Medicaid-ին վերջին 6 ամսվա ընթացքում և պետք է
 ներկայացնեք մեր ժամանակացույցը

Նշում. Եթե հիվանդը /երաջխավորը ունի առողջապահական

Խնայողական հաշիվ (HSA), առողջության փոխատու ցման հաշիվ (HRA), ճկուն ծախսերի հաշիվ (FSA) կամ նմանատիպ միջոցներ նախատեսված ընտանեկան բժշկական ծախսերի համար, այդ անհատը իրավասուն է ֆինանսական օգնություն մինչև նշված ակտիվները սպառումը:

Ֆինանսական աջակցություն 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 աջակցություն 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 հաշիվ

քաղվածքներ

Առողջ ապահանջներն այնպես են, որ հաշվներ

Առողջ ապահանջներն այնպես են, որ հաշվներն այնպես են, որ հաշվներ

Ճկուն վճարային հաշվներ

Եթե դրանք հասանելի չեն, ինդրում ենք զանգահարել
Ֆինանսական խորհրդատվություն քաղվածքներն այնպես են, որ հաշվներ
փաստաթղթեր, որոնք կարող են տրամադրվել իրենց կողմից:

Ստորև իմ ստորագրությունները հաստատում են, որ ուղարկված
ծանոթացել եմ ֆինանսական աջակցություն
քաղաքականությունը և դիմումներն, և որ այն ամենը, ինչ էս
նշել եմ կամ կցված ցանկացած փաստաթուղթ, իմ
գիտելիքներն չափով ճշմարիտ է: Ես հասկանում եմ, որ
ֆինանսական օգնությունն ստանալու համար գիտակցաբար
կեղծ տեղեկատվություններ կայացնելը անօրինական է:

Դիմողի ստորագրությունը _____

Հիվանդի հետագակցական կապը _____

Լրացման ամսաթիվը _____

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

Աջակցություն հաստատում
Ես հիվանդի/պատասխանատուի կողմից ճանաչվել եմ որպես
ֆինանսական աջակցություն տրամադրող: Ստորև բերված է
այն ծառայություններն և օգնություններն, որոնք

Ես տրամադրում եմ:

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

Ստորագրություն _____

Լրացման ամսաթիվը _____

Խնդրում ենք պատել 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	<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"/>

- 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

WH	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------

Հավելված 2
 Բժշկական
 խնդիրներ
 վերաբերյալ
 դիմում

**Բժշկական խնդիրներ վերաբերյալ ֆինանսական
 աջակցության դիմում**

Խնդրում եմ քայքայել

Այս օրվա ամսաթիվը _____

Սոցիալական ապահովության # _____

Բժշկական քարտի համարը _____

Հիվանդի անունը _____

Հիվանդի ծննդյան ամսաթիվը _____

Հասցե _____

Փողոց
Բնակարան թիվ

Քաղաք

Նահանգ

Փոստային ինդեքս

Հիվանդանոցում ծառայություններն ատանալու պահին հիվանդանունը կլեքժկական ապահովագրություն կամ Medicaid **:

Այն Ոչ

Եթե «Այն», կցեք ապահովագրական քարտի պատճենը (առջևիև հետևի) և լրացրեք հետևյալը՝

Ապահովագրական ընկերություն անվանումը

Քաղաքականություն համարը

Ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվը _____

Ապահովագրական ընկերություն հեռախոսահամարը

Նշում. Եթե հիվանդը /երաշխավորը ունի առողջապահական խնայողական հաշիվ (HSA), առողջություն փոխհատուցման հաշիվ (HRA), ճկուն ծախսերի հաշիվ (FSA) կամ նմանատիպ միջոցներ նախատեսված ընտանեկան բժշկական ծախսերի համար, այդ անհատը իրավասուն է ֆինանսական օգնություն մինչև նշված ակտիվները սպառումը:

Բժշկական դժվարությունները վերաբերյալ ֆինանսական աջակցություն դիմելու համար լրացրեք

հե տևյ ալ ը .

Նշեք ընտանիքի բոլոր անդամներին, այդ թվում՝ հիվանդին, ծնողներին, երեխաներին և/կամ եղբայրներին ու քույրերին՝ հարազատ կամ նորդեզրված, 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 բժշկական դժվարությունների վերաբերյալ ֆինանսական աջակցություն 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 հաշիվները պատճեններ

Եթե դրանք հասանելի չեն, ինդրում ենք գանգահարել 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 չափը	Մատուցված ծառայություն ամսաթիվը	Պարտքի
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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

Ստորև իմ ստորագրությունը հաստատում է մ, որ դիմումի մեջ ներկայացված ամբողջ տեղեկատվությունը իմ

զիտեղիքների, տեղեկությունները և
 համագործակցությունը չափով ճշմարիտ է:

Դիմողի _____ և տրագործությունը

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"/>

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

LMC Peabody	<input type="checkbox"/>
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 3
Եկամտի և
ակտիվների
շեմերի հիման
վրա գեղջի
աղյուսակ

Ժամանակի նվազարման գեղջ. Հիվանդները, ովքեր
 իրավասուն չեն հանրային օգնություն կամ ֆինանսական
 աակցության, կստանան 30% գեղջ՝ պայմանով, որ իրենց
 հաշվի մնացորդը ժամանակի նվազարման մատուցված
 բոլոր ծառայությունների համար՝ ներառյալ շտապ
 օգնություն, անհետաձգելի օգնություն, բժշկական

անհրաժեշտ խնամքի և ընտրովի ծառայությունները համար: Համաձայնեցված գումարի վճարումը պետք է ամբողջությամբ կատարվի հիվանդի առաջին քաղվածքը ստանալուց հետո տասնհինգ օրվա ընթացքում: Այս գեղջը չի տրամադրվի որևէ ծառայության համար, որի համար հատկացված է սեփական միջոցներով վճարելու ամսական ժամանակացույց: Բացի այդ, ներգանցային և ցանցից դուրս համավճարները, համապահովագրությանը և չհատուցվող գումարները իրավասուն չեն ժամանակին վճարման գեղջեր ստանալու համար: Կասկածից խուսափելու համար այս գեղջը չի առաջարկվի նաև որևէ հիվանդի, ով վճարում է ծառայությունների դիմաց՝ համաձայն վճարային պլանի:

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

Ֆինանսական աջակցության գեղջ իրավասուն հիվանդների համար .
Բարեգործական խնամք

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

Բժշկական խնդիրներ

Հիվանդները կհամարվեն իրավասու բժշկական խնդիրների աջակցության համար, եթե բժշկական հաշիվները գերազանցեն կամ հավասար լինեն

**Հ ավ է լ վ ած 4
 Մ ն վ ն ր ար ար
 գ ան ձ վ ն ղ
 գ ն լ մ ար ն է ր
 (AGB)**

Ն այ է լ ս ն վ ն ր ար ար գ ան ձ վ ն ղ գ ն լ մ ար ն է ր ի ս ան մ ան ն լ մ ը վ է ր ն ն շ յ ալ ք աղ ար ակ ան ն լ թ յ ան մ է ջ ` հ աս կ ան ալ ն լ հ ամ ար , թ է ի ն չ պ է ս է AGB-ն հ աշ վ ար կ վ ն լ մ ` օ գ տազ ն ր ծ է լ ն վ «Look-Back» մ է թ ն ղ ը :
 2020 ֆ ի ն ան ս ակ ան տար վ ա հ այ ց է ր ի վ ր ա հ ի մ ն վ ած WC-ի ն է ր կ այ ի ս AGB-ն կ ազ մ ն լ մ է 48,33%:
 AGB-ն ց ան կ աց ած պ ան ի է ն թ ակ ա է փ ն փ ն խ մ ան ` հ է տ ն յ ալ պ ատ ճ առ ն է ր ն վ .
 Մ սս ն ալ ն ր առ ն ղ ջ ն լ թ յ ան ապ ան վ ազ ր ն ղ ի և Medicare- ի Fee-for-Service-ի պ այ մ ան ազ ր ի փ ն փ ն խ ն լ թ յ ն լ ն ն է ր ը
 Մ սս ն ալ ն ր առ ն ղ ջ ն լ թ յ ան ապ ան վ ազ ր ն ղ ի պ լ ան ն է ր ի և Medicare-ի Fee-for-Service-ի մ ի չ և հ ամ ա ձ այ ն ն լ թ յ ան

Վ է ր ան այ վ է լ է 8/2020

**Ծ ր ազ ր ն լ մ
 ը ն ղ գ ր կ վ ած և
 չ ը ն ղ գ ր կ վ ած
 ր ն լ ժ ծ առ այ ն լ
 թ յ ն լ ն
 մ ստ ո լ ց ն ղ ն է ր
 և կ լ ի ն ի կ ան է ր**

Ա յ ս ֆ ի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ն լ թ յ ան ք աղ ար ակ ան ն լ թ յ ն լ ն ը ծ ած կ ն լ մ է հ ի վ ան ղ ան ն ց ն է ր ի (հ սս տ ատ ո լ թ յ ն լ ն ն է ր ի) ր ն լ ն ր վ ճ ար ն է ր ը հ է տ ն յ ալ վ այ ր է ր ն լ մ .
 Winchester Hospital, 41 Highland Ave, Winchester, MA
 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

Այս ֆինանսական աջակցությունը քաղաքականություններն են և ծածկում է «Օրագրում ընդգրկված և չընդգրկված բուժօժանոցներում մատուցողներ և կլինիկաներ» անվանումը կրող հավելվածի 1-15 էջերում նշված ֆիզիկական և իրավաբանական անձանց վճարները՝ վերը թվարկված հաստատություններում մատուցած օժանոցներին համար:

«Օրագրում ընդգրկված և չընդգրկված բուժօժանոցներում մատուցողներ և կլինիկաներ» անվանումը կրող հավելվածի 16-րդ էջում նշված մատակարարներին համար ֆինանսական աջակցությունը ծածկում է միայն հիվանդանոցային հաստատությունները: Այն չի ծածկում հավելվածի 16-րդ էջում նշված ֆիզիկական և իրավաբանական անձանց վճարները: Հիվանդներին խորհուրդ է տրվում որոշակիորեն կապվել այս մատակարարներին հետպարզելու, արդյունքներն անհիշատակ օգնություն առաջարկում են և վճարման պայմանավորվածությունները ձեռք բերելու համար:

Վերանայվել է 07/2020

Հավելված 6
Հանրային
փաստաթղթերի
մասնակցություն
ուն

WH-ի ֆինանսական աջակցությունը քաղաքականության, պարզ լեզվով ամփոփագրի, ֆինանսական աջակցություն հայտի, բժշկական խնդիրներ աջակցություն հայտի և WH վարկի և հավաքագրման քաղաքականության մասին տեղեկատվությունը հասանելի կդառնա WH-ի կողմից սպասարկվող հիվանդներին և համայնքին ցածրագրով աղբյուրներում միջոցով, անվճար՝

1. Հիվանդները և երաշխավորները կարող են պահանջել բոլոր ֆինանսական փաստաթղթերի պատճենները, որոնք վերաբերում են Ֆինանսական աջակցությունը և վարկերի և հավաքագրման ծրագրին և կարող են օգնություն հայցել ինչպես ֆինանսական օգնության, այնպես էլ բժշկական խնդիրների աջակցություն դիմումները լրացնելու համար՝ հեռախոսով, փոստով կամ անձամբ՝ 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

աջակցություն և վարկերի և հավաքագրման քաղաքականությունը վերաբերող բոլոր փաստաթղթերի պատճենները .

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

WH-ի ֆինանսական աջակցություն քաղաքականությունը, պարզ լեզվով ամփոփագիրը և ֆինանսական աջակցություն հայտը, բժշկական խնդիրներին աջակցություն հայտը և վարկերի և հավաքագրման մեքենայի մասին քաղաքականությունը կթարգմանվի ցանկացած լեզվով, որը հիմնական լեզուն է, որով խոսում է 1000-ից պակաս մարդ, կամ կազմում է WH-ի կողմից պասսարկվող համայնքի բնակիչների 5%-ը :

WH-ը տեղադրել է ֆինանսական աջակցություն հասանելիությունը վերաբերյալ ծանուցումներ (նշաններ), ինչպես նշված է այս քաղաքականությունում, հետևյալ վայրերում .

1. Ընդունարաններում, հիվանդներին խնամքի վայրերում, սպասման/գրանցման տարածքներում, այդ թվում նաև անհետաձգելի բուժօգնություն սպասման/գրանցման տարածքներում
2. Սպասման/գրանցման տարածքներում կամ հիվանդանոցի կողմից արտոնագրված այլ բուժօգնություններում և
3. Հիվանդի ֆինանսական խորհրդատուի տարածքներում

Տեղադրված նշանները հստակ տեսանելի են (8.5 "x 11") և ընթերցանելի են այդ տարածքներ այցելող հիվանդներին համար : Նշաններին վրագրված է :

ՖԻՆԱՆՍԱԿԱՆ ԱՋԱԿՑ ՈՒԹՅԱՆ ԾԱՆՈՒՑ ՈՒՄ

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