

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 եր աբ եր ն լ մ	3
Հ ղ ն լ մ ն եր	3
Ն պատակ ը	3
Ս ա հ մ ան ն լ մ ն եր	5
WH-ի կ ն ղ մ ի ց ֆ ի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ն լ թ յ ան ի ր ավ ս ս ն լ թ յ ն լ ն	12
WH-ի կ ն ղ մ ի ց ֆ ի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ն լ թ յ ան ի ր ավ ս ս ն լ թ յ ն լ ն չ ն լ ն ե ց ն ղ	
Ծ առ այ ն լ թ յ ն լ ն ն եր	12
Հ ս 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 ագ ր եր	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 ու ի ղ ի ր ատ ու ի ղ եր ը	19
Հ ի վ ան դ ի պար տակ ան ն լ թ յ ն լ ն ն եր ը	22
Հ ի վ ան դ ան ն ց ն եր 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 եր	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 եր ժ մ ան պատճ առ ն եր	30
Ե ն թ ադ ր յ ալ ի ր ավ ս ս ն լ թ յ ն լ ն	30
Ժ ա մ ան ակ ի ն վ ճ աբ մ ան գ ե ղ չ	31
Շ տապ ք ժ շ կ ակ ան օ գ ն ն լ թ յ ն լ ն	32
Վ աբ կ ն հ ավ աք ագ ր ն լ մ ն եր	32
Կ աբ գ ավ ն ր ն ղ պահ ան ջ ն եր	33
Հ ավ 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 ավ ե լ վ ած 2	
Բ ժ շ կ ակ ան խ ն դ ի ր ն եր ի վ եր աբ եր յ ալ դ ի մ ն լ մ	38
Հ ավ 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 ը »), ի ր կ ո ղ մ ի ց կ առ ալ աք 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 տաք ան ի 501 (r) ք աժ ի ի կ ան ո ն ակ աք գ ե ր ու մ) և WH-ն ու մ կ ամ մ սս ն աճ յ ու ղ ե ր ու մ աշ խատ ո ղ ծ առ ալ 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 ագ ր ու մ ը ն դ գ ր կ վ ած ծ առ ալ 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 աք):

Հ Հ ղ ու մ ն ե ր EMTALA: Ֆի ն ան ս ակ ան տե ղ ե կ ատվ ու թ յ ան հ ալ աք ու մ .
Վ աք կ ի և հ ալ աք ազ ր մ ան ք աղ աք ակ ան ու թ յ ու ն Ա ղ ք ստ ու թ յ ան դ աշ ն ալ 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 ալ ի ն ծ առ ալ 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 աք ե գ ո ղ ծ ակ ան ի ն ամ ք ի հ ամ աք
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 աք
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 աղ յ ու ս ակ

Հավելված 4: Մոսկովսկայա գանձվող
գույքագրում (AGB)

Հավելված 5: Ծրագրում ընդգրկված և
չընդգրկված բուժօգնություն
մատուցողներ և բաժանմունքներ

Հավելված 6: Հանրային փաստաթղթերի
մատչելիություն

Նպատակը

Մեր առաքելությունն է տարբերակելի
ինքնուրույն մեզ՝ մեր ապաստան
համայնքներում հիվանդներին խնամքի,
կրթություն, հետազոտություններ և
առողջություն բարելավման միջոցով:

WH-ը ֆինանսական օգնություն է
տրամադրում այն հիվանդներին, ովքեր
ունեն առողջապահական կարիքներ,
ապահովագրված չեն կամ թերի են
ապահովագրված, իրավասուն չեն պետական
ծրագրից օգտվելու կամ չեն կարող վճարել
շտապ օգնություն, անհետաձգելի օգնություն
կամ այլ անհրաժեշտ բժշկական խնամքի
համար՝ ելնելով իրենց անհատական
ֆինանսական վիճակից: Այս ֆինանսական
աջակցությունը քաղաքականությունն
նախատեսված է համապատասխանելու մեր
ծառայությունը ընդգրկող գործող դաշնային և
նահանգային օրենքներին: Ֆինանսական

աջակցությունը իրավունքներն ենթադրյալ
 հիվանդները գեղջված գներով խնամք
 կատարան համապատասխան WH
 բուժօգնություն մատուցողներին կողմից :
 Հիվանդներին, նվազեցնելով իրավասուն են
 ֆինանսական աջակցությունը և ստանալ
 մասնավոր հիվանդանոց (ներառյալ ` Addison
 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 կհամագործակցեն
 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
 խորակալորում ենք դիմումը ` ելնելով
 հիվանդի տարիքից, սեռից, ցեղից,
 դավանանքից, կրոնից,

հաշմանդամությունը, և ենակայան
 կոդի 100.02-ն է, և ենակայան
 100.02-ն է, ազգային ծագումը կամ
 ներգաղթյալ ի կարգավիճակը:

Սահմանումներ

Հետևյալ սահմանումները կիրառելի են սույն քաղաքականության բնութագրի համար:
 Շտապ և ոչ շտապ օգնության ծառայություններին հասելու համար պահանջարկը հիմնված է հետևյալ ընդհանուր սահմանումների, ինչպես նաև բուժքննության փուլի փոփոխման և զրակացության վրա: Ստորև բերված շտապ օգնության և անհետաձգելի օգնության սահմանումները հետագայում օգտագործվում են հիվանդանոցի կոդի 100.02-ն է, ինչպես նաև ֆինանսական աջակցության ծրագրի շրջանակներում թույլատրելի արտակարգ և անհետաձգելի վատ պարտքերի ծածկույթը որոշելու նպատակներով՝ ներառյալ Health Safety Net ծրագրերը:

Սովորաբար գանձվող գումարներ (AGB). AGB-ն սահմանում է որպես շտապ օգնության, անհետաձգելի օգնության կամ այլ անհրաժեշտ փոփոխման ինսուրսի համար համապատասխան սպասարկության ունեցող ֆիզիկական անձանցից գանձվող գումարներ: WH-ը կիրառում է «Look-Back» մեթոդը, որը նկարագրված է 29 CFR § 1.501 (r) -5 (b) (3) կետով և AGB-ի իր տեղում որոշվելու համար: AGB տեղում հաշվարկվում է բաժանելով WH-ի կոդի 100.02-ն է, և անհետաձգելի օգնության կամ այլ անհրաժեշտ փոփոխման ինսուրսի, որոնք թույլատրվել են մասնավոր սպասարկության կապակցության կամ Medicare Fee-for-Service-ի կոդի 100.02-ն է, ֆինանսական տարվա ընթացքում (հոկտեմբեր 1-ից սեպտեմբերի 30-ը) (ներառյալ՝

Ընթացիկ հաշիվներին

Առողջապահական խնայողական հաշիվներին (HSA) *

Առողջապահության ծախսերի փոխհատուցման
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 ամբուսիմանված իրավասության
չափանիշներին, 100% -ով կազատվեն WH-ի կողմից
մատուցվող ծառայություններին դիմացվճարներին:

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 դնելու,
- 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 ինամակալ հարազատներին եկամուտները: Աղքատության դաշնային մակարդակը հաշվարկելիս՝ ընտանեկան եկամուտները որոշվում են օգտագործելով մարդահամարի բյուրոյի սահմանումը հետևյալ կերպ.

1. Ներառում է վաստակը, գործազրկությանն պատճառով, աշխատողին նպաստը, սոցիալական ապահովագրությանը, և արագ ակնապահովագրական եկամուտները, պետական օգնությունը, վետերաններին վճարումները, կերակրողին կորցնելու դեպքում ստացվող նպաստները, թոշակ կամ կենսապահովման եկամուտները, տոկոսները, շահաբաժինները, վարձավճարները, հոնորարները, անշարժ գույքից ստացված եկամուտները, հավատարմագրերը, կրթաթոշակները, պիմեմտը և երեխաների աջակցությունը:
2. Անկանխիկ նպաստները (ինչպիսիք են սննդամթերքի կտրոնները և բնակարանները սուբսիդիաները) չեն ներառվում:
3. Որոշվում է նախքան հարկումը (համախառն) հիմունքներով:
4. Բացառում է կապիտալի շահույթներն ու վնասները:

Աղքատության դաշնային մակարդակ. Աղքատության դաշնային մակարդակը (FPL) օգտագործում է եկամտի շեմերը, որոնք տարբերվում են կախված ընտանիքի չափից և կազմից՝ որոշելու համար, թե ով է Միացյալ Նահանգներում աղքատության մեջ: Այն պարբերաբար

Թարմացվում է դաշնային ռեգիստրում Միացյալ Նահանգներին առողջապահության և մարդկային ծառայություններին վարչություն կողմից՝ Միացյալ Նահանգներին օրենսգրքի 42-րդ խորագրի 9902 բաժնի (2) ենթաբաժնի ենթակայության ներքո: FPL-ի ընթացիկ ուղեցույցները կարող եք գտնել հետևյալ հղումով՝ <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>.

Ֆինանսական աջակցություն. Բարեգործության ինստիտուցիոնալ 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 ինստիտուցիոնալ ֆինանսական պարտավորությունից ազատելու համար:

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

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

Անօթևան. Ինչպես սահմանված է դաշնային կառավարության կողմից և հրապարակվել է դաշնային ռեգիստրում քննարանային նախադրյալները և քաղաքային նախադրյալները (HUD)-ի կողմից. «Անձ կամ ընտանիք, որը չունի մշտական, կանոնավոր և համապատասխան քննարանային 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 ապաստանում: Այս կատեգորիայի մեջ են մտնում նաև այն անձինք, ովքեր հենց ել 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 քանակավորող դրոշմային 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 իրեր կամ ծառայություններ, ինչպիսիք են ստացիոնար կամ ամբուլատոր առողջապահական ծառայություններ, որոնք տրամադրվում են վնասվածքի կամ հիվանդության գնահատման, ախտորոշման և/կամ բուժման նպատակով: Կլինիկական չափանիշներին համապատասխանելուց բացի, նման իրերը կամ ծառայությունները սովորաբար սահմանվում են որպես Medicare Fee-for-Service-ի, մասնավոր ապահովագրողների կամ երրորդ կողմի ապահովագրության կողմից ծածկված:

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

Ցանցից դուրս. WH-ը ունի մասնաճյուղերը պայմանագրի չեն կնքում հիվանդի ապահովությանը կերպով և հետ՝ ծախսերը բանակցված դրույքաչափերով փոխատու գել ու 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 առնել ու 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 ենթակայանացում 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:

Անհետևազելի օգնություն. Բժշկական տեսանկյունից անհետևազելի բուժօգնություն, որը տրամադրվում է

հիվանդանոցում բժշկական վիճակի հանկարծակի վատացումից հետո, լինի դա ֆիզիկական, թե հոգեկան, որն արտահայտվում է բավարար ծանրություն սուր ախտանիշներով (ներառյալ ուժեղ ցավը) այնպես, որ խելամիտ մարդը կհասկանա, որ 24 ժամվա ընթացքում բուժօգնություն քաղակայությունը 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 իրավասուն**
- Ֆինանսական աջակցություն համար իրավասուն ծառայությունները պետք է կլինիկական 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 վճարներ բժշկական անհրաժեշտ խնամքի համար:
 5. Ցացի ներսում WH-ում և մասնաճյուղերում

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

- WH-ի ֆինանսական աջակցությունը իրավասությունն է ցուցաբերելու ձևերը և երաժշտությունները:**
- Վերոնշյալ մասնագիտական վճարները և ընտրված ծառայությունները:

Ֆինանսական աջակցությունը չհամապատասխանում է մատակարարներին կողմից մատուցվող խնամքի մասնագիտական վճարներ (օրինակ՝ մասնավոր կամ ոչ WH-ի բժշկական կամ թերապիա մասնագետներ, շտապօգնություն փոխադրում և այլն), ինչպես նշված է հավելվածում հինգում (5): Հիվանդներին խորհուրդ է տրվում անմիջականորեն կապվել այս մատակարարներին հետ՝ պարզելու, արդյոք նրանք ունենալու են ֆինանսական օգնություն առաջարկում են և վճարման պայմանավորվածություններ ձեռք բերելու համար: Տե՛ս Հավելված հինգ (5)՝ սույն քաղաքականության մեջ ընդգրկված մատակարարներին ամբողջական գուցակի համար:
 - Ցանցից դուրս հաստատություններին վճարներ և մասնագիտական վճարներ՝ շտապօգնություն չհանդիսացող անհետևանքալի օգնություն և բժշկական անհրաժեշտ խնամքի

քաղաքակնության առկայությունը, այդ թվում՝ (1) ավտոմոբիլային տրանսպորտի կամ տանսպորտսիստեմային փակվածության պատասխանատվությունը, քաղաքակնությունը, (2) դժբախտ պատահարները կամ անձնակնությունը և (3) աշխատողներին պատահարները, (4) ուսանողներին ապահովագրությունը, ինչպես նաև այլն: Եթե հիվանդանոցը չի վիճակի էճանաչել պատասխանատվությունը կողմից կամ վճար է ստացել երրորդ անձի կողմից կամ այլ միջոցներով (ներառյալ մասնավոր ապահովագրությունը կամ այլ պետական ծրագրեր), 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 ծառայությունների ծածկույթի համար ապահովել հիվանդի իրավասությունը: Այս դեպքերում հիվանդը պետք է տեղյակ լինի, որ համապատասխան պետական ծրագրեր կարող են փորձել փոխատուցում պահանջել հիվանդի մատուցվող ծառայություններին արժեքի դիմաց:

WH-ը ստուգելու է Մասաչուսեթսի 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 ապահովագրություն

ծրագրի Լիամ 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 առկայություն 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 վաղ կամ թերի սպասելու վաղ հիվանդներին 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 ապահովություն ան ծրագրերը: Այս ծրագրերի համար դիմորդները կարող են հայտնել կայացնել 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
ապահանջված հիվանդներին, ովքեր Մասաչուսեթսի
բնակիչ են և համապատասխանում են եկամտի
որակավորման պահանջներին: Health Safety Net-ը
ստեղծվել է Մասաչուսեթսի շտապ օգնություն
հիվանդանոցներում անվճար կամ զեղչված բուժման
միջոցով ցածր եկամուտ ունեցող չափահանված և
թերի ապահանջված 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 ապահանջված
հիվանդներին խնամքի ծախսերը:

Հիվանդանոցում ծառայություններ ստացող ցածր
եկամուտ ունեցող հիվանդները կարող են իրավասու
լինել ֆինանսական աջակցություն 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 ունենեկան 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 - Մասնակցի արտոնությունները

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 արտոնություններ, 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, արտոնությունն չի հասնում խմբի անդամին: Տարեկան արտոնությունը հավասար է

1. Օրացուցային տարվա սկզբին գործող Health Connector առաջնային կողմից կառավարվող ամենացածր գին ունեցող բնույթի 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 – ԲԺՇ կական խնդիրներ

Ցանկացած եկամուտունեցող Մասշուսեթսի քակիչ կարող է նրակվող Health Safety Net-ի ԲԺՇ կական խնդիրների ծրագրի համար Health Safety Net- միջոցով, եթե թույլատրելի ԲԺՇ կական ծախսերն այնքան են սպառել նրահաշվելի եկամուտը, որ նախվիճակիչ է վճարել առողջապահական ծառայությունները համար ինչպես նկարագրված է 101 CMR 613-ում: Ծրագրին համապատասխանելու համար դիմումատուի թույլատրելի ԲԺՇ 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 ԲԺՇ կական խնդիրներ ունեցող ընտանիքի աղքատության դաշնային մակարդակի վրա, բազմապատկած փաստացի եկամտով՝ առանց Health Safety Net-ի շրջանակներից դուրս վճարների, որոնց համար դիմումատուն ինքն է պատասխանատու թյուն կրում: ԲԺՇ կական խնդիրները 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 մնացորդներով:

ԲԺՇ կական խնդիրների աջակցություն համար

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

Ֆինանսական աջակցության խորհրդատուի դերը

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

Հիվանդանոցը պետք է

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

- գ) աշխատի անհատի հետ անհրաժեշտ բոլոր փաստաթղթերը ձեռք բերելու համար
- դ) ներկայացնել դիմումներ ներկայումս ներացման հայտ (անհրաժեշտ բոլոր փաստաթղթերի հետ միասին)
- ե) անհրաժեշտություն դեպքում համազոր ծակցի, ինչպես թույլատրվում է գործող համակարգի սահմանափակումներով, այնպիսի ծրագրերի հետ, որոնք վերաբերում են այդպիսի դիմումներին և ներացման հայտերի կարգավիճակին :

Հիվանդանոցը իր հիվանդին խորհուրդ կտա հիվանդանոցին և համապատասխան պետական մարմնին ճշգրիտ և ժամանակին տրամադրել իր անունը, հասցեն, հեռախոսահամարը, ծննդյան ամսաթիվը, սոցիալական ապահովություն համարը (առկայության դեպքում), ապահովագրական ծածկույթի ընթացիկ տարբերակները, ներառյալ տան, ավտոմոբիլային տրանսպորտային միջոցներին և պատասխանատվության այլ ապահովագրությունները), որոնք կարող են ծածկել ստացված խնամքի ծախսերը, ցանկացած այլ կիրառելի ֆինանսական ռեսուրսներ և քաղաքացիության և բնակչության մասին տեղեկությունները: Այս տեղեկատվությունը պետությունը կներկայացվի որպես հանրային ծրագրի աջակցություն 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
 փոփոխությունները 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
 մասնաամասն 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 դ 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 աղ 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 դ 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 դ 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 դ 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 դ 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 դ 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 դ 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 պ 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 աղ ա ք ա կ ան ու թ յ ու ն ն ե ր , ե թ ե ք ու ժ ու մ ը տ ե դ ի ե ու ն ե ց ե լ դ ժ ք ա խ ս տ պ ա տ ա հ ա ր ի ա ր դ յ ու ն ք ու մ , ա շ խ ա տ ո դ ն ե ր ի ն պ ա ս տ ի ծ ր ա գ ր ե ր , ու ս ան ո դ 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 որոշել է հիվանդի իրավասությունը, ընտանեկան եկամտի կամ ապահովագրական կարգավիճակի ցանկացած փոփոխություն մասին: Հիվանդանոցը կարող է նաև օգնել հիվանդին՝ հանրային ծրագրում փոխելու իր իրավասությունը, ընտանեկան եկամտի կամ ապահովագրության կարգավիճակում որևէ փոփոխություն առաջացման դեպքում, պայմանով, որ հիվանդը հիվանդանոցին կտեղեկացի իր 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 հետևող ապաված 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 օ 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 ա ծ հ ի վ ան դ ն ե ր ի ն , թ ե ր ի ապահ ո վ ա գ ր վ ա ծ
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 ա ծ 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 օ 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 օ 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 ա ծ 1 և
Հ ա վ ե լ վ ա ծ 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 ա ծ 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 օ 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 օ 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 օ գ ն ու թ յ ու ն ս տ ան ա լ ու հ ամ ար կ ամ կ օ 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 ա ո ե լ վ ճ ար մ ան բ ո լ ո ր այ լ
տ ար ք ե ր ակ ն ե ր ը` ն ե ր ա ո 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 օ գ ն ու թ յ ան հ ս ս տ ամ ան

պայ ման , ինչ պե ս ն շ վ ած է վ ե ր ն ու մ :

Ֆի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ու թ յ ան դ ի մ ո ղ ն ե ր ը պատաս խան ատո ու ե ն պե տակ ան ծ ր ազ ր ե ր ի ն դ ի մ ե լ ու ն մ աս ն ավ ո ր ք ժ շ կ ակ ան ապահ ո վ ազ ր ու թ յ ան ծ ած կ ու յ թ ս տան ակ ու հ ամ ար : Հ ի վ ան դ ն ե ր ը /ե ր աշ խավ ո ր ն ե ր ը , ո վ ք ե ր կ ո ր ո շ ե ն չ հ ամ ազ ո ր ծ ակ ց ե լ WH-ի կ ո ղ մ ի ց հ ն ար ավ ո ր վ ճ ար մ ան աղ ք յ ու ր հ ան դ ի ս ազ ո ղ ն շ վ ած ծ ր ազ ր ե ր ի ն դ ի մ ե լ ու հ ար ց ու մ , կ ար ո ղ ե ն գ ր կ վ ե լ Ֆի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ու թ յ ան ի ց : Դ ի մ ո ղ ն ե ր ի ց ակ ն կ ակ վ ու մ է ի ր ե ն ց վ ճ ար ու ն ակ ու թ յ ան ս ահ մ ան ն ե ր ու մ ն ե ր դ ր ու մ կ ատար ե լ ի ր ե ն ց ի ն ամ ք ի ծ ախս ե ր ի մ ե ջ , ի ն չ պե ս ն շ վ ած է պ ս ք աղ աք ակ ան ու թ յ ան մ ե ջ :

Հ ի վ ան դ ն ե ր ը /ե ր աշ խավ ո ր ն ե ր ը , ո ր ո ն ք կ ար ո ղ ե ն ո ր ակ ավ ո ր վ ե լ Medicaid-ի ն կ ամ պ յ լ ք ժ շ կ ակ ան ապահ ո վ ազ ր ու թ յ ան , պե տք է դ ի մ ե ն Medicaid ծ ած կ ու յ թ ի հ ամ ար կ ամ ապաց ու ց ե ն , ո ր դ ի մ ե լ ե ն Medicaid կ ամ պ յ լ ապահ ո վ ազ ր ու թ յ ան ` դ աշ ն պ ի ն առ ո ղ ջ ու թ յ ան ապահ ո վ ազ ր ու թ յ ան գ ո ր ծ ակ ակ ու թ յ ան մ ի ջ ո ց ո վ WH-ի Ֆի ն ան ս ակ ան օ գ ն ու թ յ ան դ ի մ ե լ ու ն ախ ո ր դ վ ե ց (6) ամ ի ս ն ե ր ի ը ն թ աց ք ու մ : Հ ի վ ան դ ն ե ր ը /ե ր աշ խավ ո ր ն ե ր ը պե տք է հ ամ ազ ո ր ծ ակ ց ե ն ս ու յ ն ք աղ աք ակ ան ու թ յ ան մ ե ջ ն շ վ ած դ ի մ ու մ ի գ ո ր ծ ը ն թ աց ի հ ե տ ` Ֆի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ու թ յ ան ի ր ավ ու ն ք ս տան ակ ու հ ամ ար :

Հ ի վ ան դ ան ո ց ի Ֆի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ու թ յ ան հ ամ ար հ ի վ ան դ ի ի ր ավ ս ս ու թ յ ան գ ն ահ ատմ ան ժ ամ ան ակ WH-ի կ ո ղ մ ի ց դ ի տար կ վ ո ղ չ ախան ի շ ն ե ր ը ն ե ր առ ու մ ե ն .

- Ը ն տան ե կ ան ե կ ամ ու տ
- Ա կ տ ի վ ն ե ր
- Բ ժ շ կ ակ ան պար տավ ո ր ու թ յ ու ն ն ե ր

- Բնական ալ մատչելի պետական և մասնավոր օգնությունները սպասում է

WH-ի ֆինանսական աջակցություն ծրագրերը հասանելի է բնական հիվանդներին, ովքեր բավարարում են սույն քաղաքականության մեջ նշված իրավասություն պահանջները՝ անկախ աշխարհագրական դիրքից կամ բնակության կարգավիճակից: Ֆինանսական օգնությունը կտրամադրվի հիվանդներին /երաշխավորներին՝ ֆինանսական կարիքներին հիման վրա և պետությունն զանազան օրենսդրության համաձայն:

Ֆինանսական օգնություն կառաջարկվի իրավասությունների ապահովագրված հիվանդներին, եթե այդպիսի օգնությունը համապատասխանի ապահովագրողի պայմանագրային համաձայնագրին: Ֆինանսական օգնությունը հիմնականում չի տրամադրվում հիվանդին համավճարներին կամ մնացորդի համար այն դեպքում, երբ հիվանդը չի բավարարում ապահովագրության պահանջները:

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

**Ֆինանսական
աջակցություն
գեղջեք**

Դիմորդի ընտանեկան եկամտի, ակտիվների և բժշկական պարտավորությունների գնահատման հիման վրա հիվանդները կարող են ստանալ ստորև թվարկված գեղջեքի մեկը: Նշված բոլոր գեղջեքը վերաբերում են հիվանդի ծախսերին վերաբերող մնացորդին: Ցանցից դուրս համապատասխան վարձարժեքներ և չհատուցվող գումարի վճարումները իրավասու չեն ֆինանսական աջակցության: Նմանապես, ապահովագրված հիվանդները, ովքեր նախընտրում են չօգտագործել հասանելի երրորդ կողմի ծածկույթը («կամավոր ինքնավճար»), իրավասու չեն ֆինանսական աջակցության նրպես կամավոր ինքնավճար գրանցված որևէ հաշվի վրա պարտքեղած գումարի համար: Այնուամենայնիվ, ոչ մի դեպքում ֆինանսական աջակցության համար իրավասու համարվող հիվանդից չի գանձվի ավելին քան սովորաբար գանձվող գումարները (AGB):

Բարեգործական ինսուլթ. WH-ը այս քաղաքականության ներքո 100% գեղջեքով ինսուլթ կտրամադրի այն հիվանդներին /երաջխավորներին, ում ընտանեկան եկամուտը ընթացիկ դաշնային աղքատության մակարդակի 400%-ից ցածր է կամ այլապես բավարարում են սույն քաղաքականությանը սահմանված իրավասության այլ չափանիշները:

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

**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 ,
պարզ լ ե գ վ ո վ ամ փո փ ազ ր ի ն ֆի ն ան ս ակ ան աջ ակ ց ու թ յ ան
հ այ տի վ ե ր աբ ե ր յ ալ տե դ 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 ր ու մ ն
կ լ ի ն ի կ ան ե ր ու մ ն կ թ աբ գ մ ան վ ի ց ան կ աց ած լ ե գ վ ո վ , ո ր ը
հ ի մ ն ակ ան լ ե գ ու ն է , ո ր ո վ խ ո ս ու մ է 1000-ի ց պ ակ սս մ ար դ ,
կ ամ կ ազ մ ու մ է WH-ի կ ո դ մ ի ց ս պ սս ար կ վ ո դ հ ամ այ ն ք ի
բ ն ակ ի չ ն ե ր ի 5%-ը :

Բաց ի այ դ , WH-ը ն ե ր 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 ր ի ք ո լ ո ր տ պ ազ ի ր ամ ս ակ ան ք աղ վ ած ք ն ե ր ու մ ն
հ ավ աք ազ ր մ ան ն ամ ակ ն ե ր ի վ ր 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 ր աբ ե ր յ ալ
տե դ ե կ ատվ ու թ յ ու ն ը հ աս ան ե լ ի է ց ան կ աց ած պ ահ ի , ը ս տ
պ ահ ան ջ ի :

Հ ի վ ան դ ն ե ր ը /ե ր աջ խ սավ ո ր ն ե ր ը կ ար ո դ է ն դ ի մ ե լ ու
գ ո ր ծ ը ն թ աց ի ժ ամ ան ակ ահ ատվ ած ու մ ց ան կ աց ած պ ահ 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 ր ը / ե ր աջ խ սավ ո ր ն ե ր ը պ ար տավ ո ր է ն
հ ամ ազ ո ծ ակ ց ե լ ն տ ր ամ ադ ր ե լ ֆի ն ան ս ակ ան , ան ձ ն ակ ան
կ ամ այ լ փ սս տ աթ ղ թ ե ր , ո ր ո ն ք ան հ ր աժ ե շ տ ե ն ֆի ն ան ս ակ ան
պ ահ ան ջ ն ե ր ը ո ր 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 ք ե ր ե լ հ ե տ ն յ ալ
տ ար ք ե ր ակ ն ե ր ի ց ո ր ն է մ ե կ ի մ ի ջ ո ց ո վ .

I. WH-ի հ ան ր այ ի ն կ այ ք ու մ

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

II. Ան ձ ամ ք` ֆի ն ան ս ակ ան խ ո ր հ ր դ 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 նկատահարեցիք հաշիվներ
- Առողջուրթյան ինչպե՞ս նկատահարեցիք հաշիվներ
- Առողջուրթյան փոխհատուցման ծրագրերը
- 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 գործակալություն միջոցով, և պետք է ներկայացնի փաստաթղթեր գոյություն ունեցող ցանկացած երրորդ կողմի ծածկույթի վերաբերյալ:

- WH-ի ֆինանսական խորհրդատուները կօգնեն հիվանդի/երաշխավորներին 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 նրակավորման
 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 նրակավորման 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 նրակավորման
 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 դիմումի 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 սնանկության 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 իրավասությունն ստացած 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
առանձին ժամանակացույց: Բացի այդ, ներցանցային և
ցանցից դուրս համավճարները,
համապահովագրությունը և չհատուցվող գումարները
իրավասուն չեն ժամանակին վճարման գեղջերս տանալու
համար: Կասկածից խուսափելու համար այս գեղջը չի
առաջարկվի նաև որևէ հիվանդի, ով վճարում է
ծառայությունների դիմաց՝ համաձայն վճարային
ծրագրի:

**Շտապ փոշկական
օգնություն**

Համաձայն «Շտապ փոշկական օգնություն և աշխատանքի
դաշնային օրենքի» (EMTALA) դրույթների՝ չպետք է
ստուգվի հիվանդի ֆինանսական օգնության կամ
վճարման վերաբերյալ տեղեկատվության ներքին ակնարկ
արտակարգ իրավիճակներում ծառայությունների
մատուցելը: WH-ը կարող է պահանջել, որ հիվանդի
համավճարները կատարվեն ծառայության մատուցման
պահին, պայմանով, որ այդպիսի հայցերը չեն հետաձգի
հետագա տրությունները կամ անհրաժեշտ փոփոխված
արտակարգ իրավիճակում հիվանդի վիճակը
կայունացնելու համար: WH-ը առանց խտրականության
անհատներին կտրամադրի փոշկական արտակարգ
իրավիճակների խնամք՝ անկախ այս քաղաքականության
ներանց 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 օրենսդրություններին, 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 օգնությունը՝ 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 վերաբերյալ
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 օգնության միջև նշված ակտիվների սպառումը:

Ֆինանսական աջակցության դիմելու համար լրացրեք հետևյալը.

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

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

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

Ընթացիկ պետական կամ դաշնային հարկային հայտարարագրեր.

Ընթացիկ W-2 ձևերը և/կամ 1099 ձևերը

Վերջին չորս աշխատավարձերի տեղեկագրերը

Չորս ամենավերջին ընթացիկ և (կամ) խնայողական հաշիվի

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 ստորագրությունը հաստատում էմ, որ ուղարկել
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

Եւ տրամադրում եմ:

Ստորև ես ստորագրում եմ 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 խնդիրները 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 ծառայությունները ստանալու պահին հիվանդանունը կլեքտե՞լ է բժշկական ապահովությունը կամ Medicaid **:

Այո Ոչ

Եթե «Այո», կցե՞ք ապահովության քարտի պատճենը (առջևիև հետևի) և լրացրե՞ք հետևյալը՝

Ապահովության ընկերության անվանումը

Քաղաքականության համարը

Ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվը _____

Ապահովության ընկերության 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 լրացրե՞ք

հետևյալը.

Նշեք ընտանիքի բոլոր անդամներին, այդ թվում՝ հիվանդին, ծնողներին, երեխաներին և/կամ եղբայրներին ու քույրերին՝ հարազատ կամ նոր դեղորված, 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 են 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 հաշիվներին պատճենները

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	Պարտքի
ծառայություն ամսաթիվը	ծառայություն վայրը	
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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 համար պետք է ֆինանսական աջակցությունը տրամադրվում է հաստատան օրվան ից սկսած վեց ամսվա ընթացքում կգործում է Beth Israel Lahey Health-ի մասնաճյուղերում, ինչպես նաև շվեդ է համապատասխան ֆինանսական աջակցության քաղաքականության շվեդ 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

**Շվեդ 3
 Եկամտի և
 ակտիվների
 շեմերի հիման
 վրա գեղջի
 աղյուսակ**

Ժամանակի և վճարման գեղջ. Շվեդան դերը, ովքեր իրավասուն չեն հանրային օգնություն կամ ֆինանսական աջակցության, կստանան 30% գեղջ՝ պայմանով, որ իրենց հաշվի մնացորդը ժամանակի կվճարի 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, ներցանցային 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

**Հավելված 4
 Մոսվորարար
 գանձվող
 գումարներ
 (AGB)**

Նայել սովորարար գանձվող գումարները և անմանումը վերանշյալ քաղաքականության մեջ՝ հասկանալու համար, թե ինչպես է AGB-ն հաշվարկվում և ոգտագործելով «Look-Back» մեթոդը :

2020 Ֆինանսական տարվա հայցերի վրա հիմնված WC-ի ներկայիս AGB-ն կազմում է 48,33% :

AGB-ն ցանկացած պահի ենթակա է փոփոխման՝ հետևյալ պատճաններով .

Մասնավորապես առողջության ապահովագրողի և Medicare-ի Fee-for-Service-ի պայմանագրի փոփոխությունները

Մասնավորապես առողջության ապահովագրողի պլանները և Medicare-ի Fee-for-Service-ի միջև համաձայնություն

Վերանայվել է 1/2021

**Ծրագրում
 ընդգրկված և
 չընդգրկված
 բուժառայու
 թյուն
 մատուցողներ
 և կլինիկաներ**

Այս ֆինանսական աջակցության քաղաքականությունը ծածկում է հիվանդանոցները (հաստատություններ) բոլոր վճարները հետևյալ վայրերում .

- 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 բուժօժանայություններն մատուցողներ և կլինիկաներ» անվանումը կրող հավելվածի 1-15 էջերում նշված ֆիզիկական և իրավաբանական անձանց վճարները՝ վերը թվարկված հաստատություններում մատուցած ծածկություններին համար:

«Օրագրում ընդգրկված և չընդգրկված բուժօժանայություններն 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 քննարկելու և օգնություն առաջարկում են և վճարման պայմանավորվածությունները ձեռք բերելու համար:

Վերանայվել է 10/2021

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 աղբյուրներին 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 խնդիրներ 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 հավաքագրումներին 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
օգնության ծրագրեր նրակավորված հիվանդներին :
Իմանալու համար, արդյոք իրավասու եք օգնություն
ստանալու ձեր հիվանդանոցային հաշիվների համար,
այցելեք մեր ֆինանսական խորհրդատվության
գրասենյակ Lahey Hospital և Medical Center հիվանդանոցի
նախասրահ, Burlington Mall Road 41 հասցենով, կամ գանգահարեք
781-744-8815՝ տարբեր ծրագրերի և դրանց հասանելության
վերաբերյալ տեղեկատվություն ստանալու համար :