

LHMC वित्तीय सहायता नीति	3
पर लागू है	3
संदर्भ	3
उद्देश्य	3
परिभाषाएं	4
वित्तीय सहायता के लिए पात्र सेवाएं	9
वित्तीय सहायता के लिए अपात्र सेवाएं	9
उपलब्ध सहायता	10
सार्वजनिक सहायता कार्यक्रम	11
स्वास्थ्य सुरक्षा नेट के माध्यम से सहायता	11
वित्तीय सहायता परामर्श दाता की भूमिका	13
रोगी के दायित्व	15
अस्पताल की वित्तीय सहायता	16
वित्तीय सहायता छूट	17
वित्तीय सहायता नीति	18
इनकार के कारण	20
प्रकल्पित पात्रता	21
असुरक्षित छूट राशि और अस्वीकृतियाँ	21
आपातकालीन चिकित्सा सेवाएँ	22
क्रेडिट और उगाही	22
नियामक आवश्यकताएं	23
परिशिष्ट 1 चैरिटी केयर के लिए वित्तीय सहायता आवेदन	24
परिशिष्ट2 चिकित्सा हार्डशिप आवेदन	27
परिशिष्ट 3 डिस्काउंट चार्ट आय के आधार पर	30
परिशिष्ट 4 साधारण बिल (AGB)	31
परिशिष्ट 5	32
प्रदाता और क्लिनिक-कवर्ड और अनकवर्ड	32

परिशिष्ट 6	55
दस्तावेजों तक सार्वजनिक पहुंच	55
नीति इतिहास	56

पर लागू है

यह नीति लहे क्लिनिक अस्पताल, इंक, DBA लहे **अस्पताल** एंड मेडिकल सेंटर और लहे मेडिकल सेंटर, पीबॉडी ('LHMC,' या 'अस्पताल') के लिए लागू होती है, अस्पताल के संबंध में यह संचालित होती है और किसी भी संबंधित संबंधित इकाई (जैसे खजाना विभाग 501 (r) विनियमों में परिभाषित है) d और LHMC द्वारा नियोजितया संबद्ध (इस नीति के तहत कवर किए गए प्रदाताओं की पूरी सूची के लिए परिशिष्ट पांच (5) देखें।

संदर्भ

EMTALA: वित्तीय जानकारी का संग्रह क्रेडिट और उगाही नीति गरीबी के संघीय दिशा निर्देश, स्वास्थ्य और मानव सेवा के अमेरिकी विभाग IRS Notice 2015-46 and 29 CFR §§1.501(r)-(4)-(6)
परिशिष्ट1: चैरिटी-केयर के लिए वित्तीय सहायता आवेदन
परिशिष्ट2: चिकित्सा सहायता के लिए वित्तीय सहायता आवेदन
परिशिष्ट3: आय और परिसंपत्ति सीमा के आधार पर छूट चार्ट
परिशिष्ट4: आम तौर पर बिल की जाने वाली राशी (AGB)
परिशिष्ट5: कवर और बिना कवर किए गए प्रदाता और विभाग
परिशिष्ट6: दस्तावेजों तक सार्वजनिक पहुंच

उद्देश्य

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

योग्यता अवधि के दौरान वित्तीय सहायता के लिए पुनः आवेदन करने की आवश्यकता नहीं होगी।

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

परिभाषाएं

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

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

आम तौर पर बिल की गई राशि(AGB): AGB को उन राशियों के रूप में परिभाषित किया जाता है, जो आम तौर पर ऐसे व्यक्तियों को आपातकालीन, तत्काल या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल के लिए बिल किया जाता है, जिनके पास इस तरह की देखभाल के लिए बीमा है। मेडिकल सेंटर अपने AGB प्रतिशत को निर्धारित करने के लिए 29 CFR § 1.501(r)-5(b)(3) में वर्णित "लुक-बैक" विधि का उपयोग करता है। AGB प्रतिशत की गणना आपातकालीन, तत्काल या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल के लिए मेडिकल सेंटर केस भी दावों की राशि को विभाजित करके की जाती है, जो निजी बीमा कर्ताओं और मेडिकेयर शुल्क-सेवाओं के लिए पूर्व वित्तीय वर्ष के दौरान (अक्टूबर 1 - सितंबर 30) (सह बीमा, सहभुगतान और कटौतियां सहित) अनुमति दी गई है, को उन दावों के लिए संबद्ध सकल शुल्क के योग द्वारा विभाजित करके। AGB तब मरीज को प्रदान की जाने वाली देखभाल के लिए सकल शुल्क को AGB प्रतिशत को गुणा करके निर्धारित किया जाता है। LHMC केवल एक ही AGB प्रतिशत का उपयोग करता है और विभिन्न प्रकार की देखभाल के लिए एक अलग गणना नहीं करता है। AGB प्रतिशत की गणना वार्षिक वित्तीय वर्ष की समाप्ति के बाद 45 वें दिन तक की जाएगी, और वित्तीय वर्ष की समाप्ति के बाद 120 वें दिन तक इसे लागू किया जाएगा। इस नीति के तहत एक

व्यक्ति वित्तीय सहायता के लिए पात्र है, इस निर्णय के बाद, ऐसे व्यक्ति को आपातकालीन चिकित्सा सेवाओं तत्काल या या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल के लिए ए जी बी से अधिक शुल्क नहीं लिया जा सकता है।

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

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

संपत्ति: में शामिल है:

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

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

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

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

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

आपातकालीन चिकित्सा स्थिति: जैसा कि सामाजिक सुरक्षा अधिनियम (42 U.S.C. 1395dd) की धारा 1867 में परिभाषित किया गया है, "इमरजेंसी मेडिकल कंडीशन" शब्द का अर्थ है, एक चिकित्सा स्थिति जो पर्याप्त गंभीरता के तीव्र लक्षणों

से प्रकट होती है जैसे कि चिकित्सा देखभाल की अनुपस्थिति के परिणाम-स्वरूप परिणाम की उम्मीद की जा सकती है:

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

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

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

1. इसमें शामिल हैं आय, बेरोजगारी मुआवजा, श्रमिक मुआवजा, सामाजिक सुरक्षा, पूरक सुरक्षा आय, सार्वजनिक सहायता, वयो वृद्ध भुगतान, उत्तर जीवी लाभ, पेंशन या सेवा निवृत्ति आय, ब्याज, लाभांश, किराए, रॉयल्टी, सम्पदा से आय, ट्रस्ट, शैक्षिक वजीफा, गुजारा भत्ता और बाल सहायता
2. नॉन कैश बेनिफिट्स (जैसे फूड स्टैम्प्स और हाउसिंग सब्सिडी) की गिनती नहीं होती है
3. कर (सकल) के पूर्व के आधार पर निर्धारित किया जाता है
4. पूंजीगत लाभ और हानि को छोड़कर

संघीय गरीबी स्तर: फेडरल पॉवर्टी लेवल (FPL) उन आय सीमा राशि का उपयोग करता है जो परिवार के आकार और संरचना के आधार पर अलग-अलग निर्धारित करते हैं कि संयुक्त राज्य में गरीब कौन है। यह संयुक्त राज्य अमेरिका के स्वास्थ्य और मानव सेवा विभाग द्वारा संघीय रजिस्टर में समय-समय पर यूनाइटेड स्टेट्स कोड के शीर्षक 42 की धारा 9902 की उपधारा (2) के तहत अद्यतन किया जाता है।

वर्तमान FPL दिशा निर्देशों को यहाँ संदर्भित किया जा सकता है
<https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

बिना बीमा के रोगी: रोगी जिसके स्वास्थ्य खर्च को कवर करने के लिए किसी निजी स्वास्थ्य बीमाकर्ता, एक ERISA बीमाकर्ता, एक फेडरल हेल्थ केयर प्रोग्राम (बिना किसी सीमा के मेडीकेयर, मेडिकेड, SCHIP और CHAMPUS), वर्कर का मुआवजा या किसी अन्य तीसरे पक्ष की सहायता से कोई रोगी उपलब्ध नहीं है। इसमें शामिल

होंगे वे सेवाएँ जो नेटवर्क की सीमाओं, बीमा लाभों की कमी या अन्य जो नहीं कवर होने वाली सेवाओं के कारण कवर नहीं हैं।

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

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

वित्तीय सहायता के लिए पात्र सेवाएं

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

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

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

वित्तीय सहायता के लिए अपात्र सेवाएं

वित्तीय सहायता के लिए अपात्र सेवाओं में शामिल हैं:

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

- LHMC द्वारा नियोजित नहीं होने वाले प्रदाताओं द्वारा देखभाल के लिए व्यावसायिक शुल्क वित्तीय सहायता नीति (जैसे निजी या गैर- LHMC चिकित्सा या चिकित्सक पेशेवर, एम्बुलेंस परिवहन, आदि) का पालन करते हैं, जैसा कि परिशिष्ट पांच (5) में सूचीबद्ध है। मरीजों को इन प्रदाताओं से सीधे संपर्क करके यह देखने के लिए प्रोत्साहित किया जाता है कि क्या वे कोई

वित्तीय सहायता प्रदान करते हैं और भुगतान की व्यवस्था करते हैं। इस नीति के तहत कवर किए गए प्रदाताओं की पूरी सूची के लिए परिशिष्ट पांच (5) देखें।

2. आउट-ऑफ-नेटवर्क सुविधा शुल्क और तत्काल देखभाल के लिए पेशेवर शुल्क और चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल जो कि आपातकालीन देखभाल नहीं है, जैसा कि ऊपर बताया गया है।

उपलब्ध सहायता

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

**सार्वजनिक
सहायता कार्यक्रम**

बिना बीमा या कम बीमा के रोगियों के लिए, अस्पताल सार्वजनिक सहायता कार्यक्रमों के लिए आवेदन करने में उनकी सहायता करेगा जो उनके कुछ या सभी अवैतनिक अस्पताल के बिलों को कवर कर सकते हैं। उपलब्ध और उचित विकल्प खोजने में बिना बीमे के और कम बीमा के रोगियों की मदद करने के लिए, अस्पताल सभी व्यक्तियों को सार्वजनिक सहायता कार्यक्रमों की उपलब्धता की सामान्य सूचना प्रदान करेगा, जो किसी सेवा के लिए अस्पताल के स्थान पर रोगी के प्रारंभिक पंजीकरण के दौरान करते हैं। किसी रोगी या गारंटर को भेजे जाने वाले चालान, और जब प्रदाता को सूचित किया जाता है या अपने स्वयं के कारण परिश्रम से सार्वजनिक या निजी बीमा कवरेज के लिए रोगी की पात्रता स्थिति में बदलाव के बारे में पता चलता है अस्पताल के रोगी विभिन्न राज्य सार्वजनिक सहायता कार्यक्रमों के माध्यम से स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं की मुफ्त या कम लागत के लिए पात्र हो सकते हैं (मास हेल्थ ही नहीं, बल्कि हेल्थ कनेक्टर, चिल्ड्रन मेडिकल सिक्योरिटी प्रोग्राम और हेल्थ सेफ्टी नेट द्वारा संचालित प्रीमियम सहायता भुगतान कार्यक्रम)। इस तरह के कार्यक्रमों का उद्देश्य कम आय वाले रोगियों को उनकी देखभाल की लागत में योगदान करने के लिए प्रत्येक व्यक्ति की क्षमता को ध्यान में रखते हुए सहायता करना है। बिना बीमा के और कम बीमा के रोगियों की, अस्पताल, अनुरोध करने पर, सार्वजनिक सहायता कार्यक्रमों के माध्यम से कवरेज के लिए आवेदन करने में मदद करता है जो उनके अस्पताल के सभी या कुछ बिलों को कवर कर सकते हैं। अस्पताल राज्य स्वास्थ्य कवरेज कार्यक्रमों में दाखिला लेने में रोगियों की सहायता के लिए उपलब्ध है। इनमें शामिल है मास हेल्थ, राज्य के स्वास्थ्य कनेक्टर और बच्चों की चिकित्सा सुरक्षा योजना द्वारा संचालित प्रीमियम सहायता भुगतान कार्यक्रम। इन कार्यक्रमों के लिए, आवेदक एक ऑनलाइन वेबसाइट (जो कि राज्य के स्वास्थ्य संबंधक वेबसाइट पर केंद्रीय रूप से स्थित है), एक कागजी आवेदन, या फोन पर एक ग्राहक सेवा प्रतिनिधि के साथ या तो मास हेल्थ या कनेक्टर पर स्थित आवेदन प्रस्तुत कर सकते हैं। व्यक्ति अस्पताल के वित्तीय परामर्श दाताओं (जिसे प्रमाणित आवेदन काउंसलर भी कहा जाता है) से सहायता के लिए आवेदन पत्र या तो वेबसाइट पर या एक कागजी आवेदन के माध्यम से मांग सकते हैं।

**स्वास्थ्य सुरक्षा नेट
के माध्यम से
सहायता**

मै साचु सेट्स हेल्थ सेफ्टी नेट में अपनी भागीदारी के माध्यम से भी, अस्पताल कम आय वाले, बिना बीमा के और कम बीमा के रोगियों को वित्तीय सहायता प्रदान करता है जो मै साचु सेट्स के निवासी हैं और जो आय की योग्यता को पूरा करते हैं। मै साचु सेट्स में प्रखर अस्पतालों में मुफ्त या रियायती देखभाल के माध्यम से स्वास्थ्य सुरक्षा नेट को कम आय वाले, बिना बीमा के और कम बीमा के रोगियों को असम्बद्ध देखभाल प्रदान करने की लागत को अधिक समान रूप से वितरित करने के लिए बनाया गया था। असमान देखभाल की स्वास्थ्य सुरक्षा नेट पूलिंग प्रत्येक अस्पताल पर

एक आकलन के माध्यम से होती है, जिसमें संघीय गरीबी स्तर के 300% से कम आय वाले बिना बीमा के और कम बीमा के रोगियों की देखभाल की लागत को कवर किया जाता है। स्वास्थ्य सुरक्षा नेट में अपनी भागीदारी के माध्यम से, अस्पताल में सेवा प्राप्त करने वाले कम आय वाले रोगी 101 CMR 613:00 में परिभाषित स्वास्थ्य सुरक्षा नेट योग्य सेवाओं के लिए मुफ्त या आंशिक रूप से मुफ्त देखभाल सहित वित्तीय सहायता के लिए पात्र हो सकते हैं।

(a) *स्वास्थ्य सुरक्षा नेट-प्राथमिक*

बिना बीमा का रोगी जो सत्यापित मास हेल्थ MAGI घरेलू आय या चिकित्सा हार्डशिप पारिवारिक आय, जैसा कि 101 CMR 613.04 में वर्णित है के साथ मै साचु सेट्स के निवासी हैं। (1), संघीय गरीबी स्तर (FPL) के 0-300% के बीच स्वास्थ्य सुरक्षा नेट योग्य सेवाओं के लिए पात्र निर्धारित किया जा सकता है। *स्वास्थ्य सुरक्षा नेट-प्राइमरी* के लिए पात्रता की अवधि और प्रकार की सेवाएं 101 CMR 613.04(5)(a) और (b) में वर्णित स्वास्थ्य कनेक्टर द्वारा संचालित प्रीमियम सहायता भुगतान कार्यक्रम में नामांकन के लिए पात्र रोगियों के लिए सीमित है। मरीज जो M.G.L. c. 15A, § 18 के छात्र स्वास्थ्य कार्यक्रम की आवश्यकताओं के अधीन है *स्वास्थ्य सुरक्षानेट - प्राइमरी* के लिए पात्र नहीं हैं।

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

(c) *स्वास्थ्य सुरक्षा नेट-आंशिक कटौतियां*

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

1. स्वास्थ्य कनेक्टर प्रीमियम द्वारा संचालित सबसे कम लागत वाली प्रीमियम सहायता भुगतान कार्यक्रम PBF के आकार के लिए आनुपातिक रूप से

मासहेल्थ FPL आय मानकों के लिए समायोजित किया गया है, जेसा की वार्षिक कैलेंडर की शुरुवात में था; या
2.न्यूनतम मासहेल्थ MAGI घरेलु आय या चिकित्सा हार्डशिप परिवार की गणना योग्य आय का %40 जेसा की 101 CMR 613.04(1) में वर्णित है, आवेदक के FPL का 200%.

(d) *स्वास्थ्य सुरक्षा नेट-मेडिकल कठिनाई*

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

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

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

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

वित्तीय सहायता परामर्श दाता की भूमिका

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

उन रोगियों की भी मदद करेगा जो स्वास्थ्य सुरक्षा नेट के माध्यम से वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करना चाहते हैं। अस्पताल करेगा:

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

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

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

रोगी के दायित्व

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

- पूर्ण नाम, पता, टेली फोन नंबर, जन्म तिथि, सामाजिक सुरक्षा संख्या (यदि उपलब्ध हो), वर्तमान स्वास्थ्य बीमा कवरेज विकल्प, नागरिकता और निवास की जानकारी, और रोगी के लागू वित्तीय संसाधन जो उनके बिल का भुगतान करने के लिए उपयोग किए जा सकते हैं;
- यदि लागू हो, तो रोगी के गारंटर का पूरा नाम, उनका पता, टेली फोन नंबर, जन्म तिथि, सामाजिक सुरक्षा नंबर (यदि उपलब्ध हो), वर्तमान स्वास्थ्य बीमा कवरेज विकल्प, और उनके लागू वित्तीय संसाधन जो रोगी के बिल का भुगतान करने के लिए उपयोग किए जा सकते हैं; और
- अन्य संसाधन जो उनके बिल का भुगतान करने के लिए उपयोग किए जा सकते हैं, जिनमें अन्य बीमा कार्यक्रम, मोटर वाहन या घर के मालिक बीमा पॉलिसी शामिल हैं यदि उपचार दुर्घटना, कार्यकर्ता के मुआवजे के कार्यक्रमों, छात्र बीमा पॉलिसियों और किसी अन्य पारिवारिक आय जैसे विरासत, उपहार के कारण होता है, या अन्य उपलब्ध ट्रस्ट के लोगो बीच से वितरण।

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

अस्पताल की वित्तीय सहायता

वित्तीय सहायता को बिना बीमे के और कम बीमे के रोगियों और उनके संबंधित गारंटर तक बढ़ाया जाएगा जो नीचे दिए गए अनुसार विशिष्ट मानदंडों को पूरा करते हैं। ये मानदंड आश्वस्त करेंगे कि यह वित्तीय सहायता नीति LHMC में लगातार लागू होती है। LHMC इस नीति को आवश्यकता उपयुक्त के रूप में संशोधित, संशोधित या परिवर्तित करने का अधिकार सुरक्षित रखता है। LHMC एक आवेदन पूरा करके अस्पताल वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने में व्यक्तियों की मदद करेगा (परिशिष्ट 1 और परिशिष्ट 2 देखें)। भुगतान संसाधन (रोजगार के माध्यम से उपलब्ध बीमा, मेडिकैड, इंडीजेंट फंड्स, विक्टिम क्राइम के शिकार आदि) की समीक्षा की जानी चाहिए और वित्तीय सहायता के लिए मरीज के विचार से पहले इसका मूल्यांकन किया जाना चाहिए। यदि ऐसा प्रतीत होता है कि कोई मरीज अन्य सहायता के लिए पात्र हो सकता है, तो LHMC उन अनु प्रयोगों और रूपों को पूरा करने में सहायता के लिए रोगी को उपयुक्त एजेंसी को संदर्भित करेगा या उन अनु प्रयोगों के साथ रोगी की सहायता करेगा। सहायता के लिए आवेदकों को अस्पताल में वित्तीय सहायता के लिए उनकी मंजूरी की स्थिति के रूप में अन्य सभी भुगतान विकल्पों को समाप्त करने की आवश्यकता है, जिसमें सार्वजनिक सहायता कार्यक्रमों और स्वास्थ्य सुरक्षा नेट पर आवेदन करना शामिल है, जैसा कि ऊपर वर्णित है। वित्तीय सहायता आवेदक सार्वजनिक कार्यक्रमों में आवेदन करने और निजी स्वास्थ्य बीमा कवरेज का चयन करने के लिए जिम्मेदार हैं। भुगतान के संभावित स्रोतों के रूप में LHMC द्वारा

पहचाने जाने वाले कार्यक्रमों के लिए आवेदन करने में सहयोग नहीं करने वाले मरीजों / गारंटर्स को वित्तीय सहायता से वंचित किया जा सकता है। आवेदकों से अपेक्षा की जाती है कि वे इस नीति में उल्लिखित अपनी क्षमता के आधार पर उनकी देखभाल की लागत में योगदान करें। मरीज / गारंटर जो मेडिकेड या अन्य स्वास्थ्य बीमा के लिए अर्हता प्राप्त कर सकते हैं, उन्हें मेडिकाइड कवरेज के लिए आवेदन करना होगा या सबूत दिखाना होगा कि उन्होंने LHMC वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने के पिछले छह (6) महीनों के भीतर फेडरल हेल्थ इंश्योरेंस मार्केट प्लेस के माध्यम से मेडिकाइड या अन्य स्वास्थ्य बीमा के लिए आवेदन किया है। वित्तीय सहायता के लिए अर्हता प्राप्त करने के लिए मरीजों / गारंटियों को इस नीति में उल्लिखित आवेदन प्रक्रिया में सहयोग करना चाहिए। अस्पताल की वित्तीय सहायता के लिए रोगी की पात्रता का मूल्यांकन करते समय LHMC द्वारा विचार किए जाने वाले मानदंडों में शामिल हैं:

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

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

स्वास्थ्य बचत खाता (HSA), स्वास्थ्य प्रतिपूर्ति खाता (HRA), या लचीले व्यय खाते (FSA) के साथ मरीजों को अस्पताल वित्तीय सहायता के लिए योग्य माना जाता है, इससे पहले खाते के धन का उपयोग करने की उम्मीद की जाएगी। LHMC इस नीति में वर्णित छूट को उलटने का अधिकार सुरक्षित रखता है कि यह यथोचित रूप से तय करता है कि ऐसी शर्तें LHMC के किसी भी कानूनी या संविदात्मक दायित्व का उल्लंघन करती हैं।

वित्तीय सहायता छूट

आवेदक की पारिवारिक आय, संपत्ति और चिकित्सा दायित्वों के आकलन के आधार पर, रोगी नीचे सूची बद्ध छूटों में से एक प्राप्त कर सकते हैं। नोट किए गए सभी छूट

रोगी जिम्मेदार बकाया के संबंध में हैं। वित्तीय सहायता के लिए नेटवर्क से बाहर सह भुगतान और कटौतियां पात्र नहीं हैं। इसी तरह, बीमित मरीज जो उपलब्ध तृतीय पक्ष कवरेज ("स्वैच्छिक स्व-भुगतान") का उपयोग नहीं करना चाहते हैं, स्वैच्छिक स्व-वेतन के रूप में पंजीकृत किसी भी खाते पर बकाया राशि के लिए वित्तीय सहायता के लिए पात्र नहीं हैं। किसी भी मामले में, हालांकि, एक मरीज को अस्पताल की वित्तीय सहायता के लिए पात्र होने के लिए निर्धारित किया जाएगा जो AGB से अधिक वसूला जाएगा।

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

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

वित्तीय सहायता नीति

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

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

1. मरीज / गारंटर आवेदन की अवधि के दौरान किसी भी समय वित्तीय सहायता के लिए आवेदन कर सकते हैं।
2. वित्तीय सहायता के लिए विचार किए जाने के लिए, रोगियों / गारंटियों को वित्तीय आवश्यकता का निर्धारण करने के लिए सहयोग करना और प्रासंगिक वित्तीय, व्यक्तिगत या अन्य दस्तावेज का और आपूर्ति करना आवश्यक है। वित्तीय सहायता आवेदन पत्र निम्नलिखित तरीकों से प्राप्त किया जा सकता है:

- a. LHMC सार्वजनिक वेबसाइट:
<https://www.lahey.org/lhmc/your-visit/insurance-billing-records/financial-counseling-assistance/>
 - b. वित्तीय परामर्श इकाई में व्यक्ति
41 माल रोड
बर्लिंगटन, MA 01803
(781) 744-8815
 - c. डाक द्वारा मंगवाने के लिए उपरोक्त नंबर पर कॉल करें
 - d. इलेक्ट्रॉनिक प्रति का अनुरोध करने के लिए उपरोक्त नंबर पर कॉल करें
3. मरीजों / गारंटर्स को रोगी / गारंटर को आसानी से उपलब्ध वित्तीय संसाधनों का लेखा-जोखा उपलब्ध कराना आवश्यक है।
घरेलू आय को निम्न में से किसी एक या सभी का उपयोग कर के सत्यापित किया जा सकता है:
- a. वर्तमान फॉर्म W2 और / या फॉर्म 1099
 - b. वर्तमान राज्य या संघीय कर रिटर्न
 - c. चार (4) सबसे हाल के पेरोल स्टब्स
 - d. चार (4) सबसे हालिया जाँच और / या बचत बयान
 - e. स्वास्थ्य बचत खाते
 - f. स्वास्थ्य प्रतिपूर्ति व्यवस्था
 - g. लचीले व्यय खाते
4. वित्तीय सहायता के लिए पात्रता का मूल्यांकन करने से पहले, रोगी / गारंटर को इस बात का प्रमाण देना चाहिए कि उसने फेडरल हेल्थ इंश्योरेंस मार्केटप्लेस के माध्यम से मेडिकाइड या अन्य स्वास्थ्य बीमा के लिए आवेदन किया है, और किसी भी मौजूदा तीसरे पक्ष के कवरेज के दस्तावेज प्रदान करना चाहिए।
- a. LHMC वित्तीय परामर्शदाता मेडिकिड के लिए आवेदन करने के लिए रोगी / गारंटर की सहायता करेंगे और बाद में उन्हीं व्यक्तियों को वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने में सहायता करेंगे।
 - b. यदि कोई व्यक्ति फ़ेडरल हेल्थ इंश्योरेंस मार्केट प्लेस के खुले नामांकन के दौरान वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करता है, तो ऐसे व्यक्ति को किसी भी वित्तीय सहायता एप्लिकेशन के LHMC के मूल्यांकन से पहले कवरेज की आवश्यकता होती है।
5. LHMC इस नीति के तहत वित्तीय सहायता से इंकार नहीं कर सकती है जो किसी व्यक्ति को जानकारी या प्रलेखन प्रदान करने में विफलता पर आधारित है जो इस नीति या वित्तीय सहायता आवेदन में स्पष्ट रूप से वर्णित नहीं है।
6. LHMC एक पूर्ण आवेदन प्राप्त होने पर तीस (30) व्यावसायिक दिनों के भीतर वित्तीय सहायता के लिए अंतिम पात्रता का निर्धारण करेगा।

7. अंतिम पात्रता निर्धारण का दस्तावेज़ीकरण आवेदन से 6 महीने के लिए सभी वर्तमान (खुले शेष) रोगी खातों पर पूर्व निर्धारित किया जाएगा। रोगी / गारंटर को एक निश्चय पत्र भेजा जाएगा।
8. यदि कोई मरीज / गारंटर अधूरा आवेदन प्रस्तुत करता है, तो एक अधि सूचना रोगी / गारंटर को यह बताकर भेजी जाएगी कि क्या जानकारी गायब है। रोगी / गारंटर के पास अनुरोधित जानकारी का अनुपालन करने और प्रदान करने के लिए तीस (30) दिन होंगे। आवेदन पूरा करने में विफलता के परिणाम स्वरूप वित्तीय सहायता से वंचित किया जाएगा।
9. वित्तीय सहायता आवेदन प्रस्तुत करने के आधार पर वित्तीय सहायता के लिए पात्रता का निर्धारण प्रदान की गई सभी योग्य चिकित्सा सेवाओं के लिए योग्यता की अवधि मान्य होगी, और पिछले छह (6) महीनों के लिए सभी बकाया प्राप्तियों को शामिल करेगी, जिनमें खराब ऋण एजेंसियों को शामिल किया गया है। जिन रोगियों को LHMC द्वारा वित्तीय सहायता के लिए पात्रता प्राप्त की गई है या योग्यता अवधि के भीतर एक संबद्ध अस्पताल को स्वचालित रूप से उस पात्रता निर्धारण की तारीख से 6 महीने की अवधि के लिए अस्पताल वित्तीय सहायता के लिए योग्य माना जाएगा। योग्यता अवधि के दौरान किसी भी वित्तीय परिवर्तन की LHMC को सूचित करना रोगी / गारंटर की जिम्मेदारी है। ऐसा करने में विफलता के परिणामस्वरूप पात्रता का नुकसान हो सकता है। जो रोगी वित्तीय सहायता के लिए पात्र हैं, उन्हें किसी भी भुगतान के लिए धन वापसी मिलेगी जो उस राशि से अधिक है जो व्यक्तिगत रूप से भुगतान के लिए जिम्मेदार है।

इनकार के कारण

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

प्रकल्पित पात्रता

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

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

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

**असुरक्षित छूट
राशि और
अस्वीकृतियाँ**

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

यह छूट निम्नलिखित सेवाओं के लिए उपलब्ध नहीं है:

- कॉस्मेटिक सेवाएँ
- स्व-भुगतान इलेक्ट सेवाएँ (सेवाएँ जिनमें पहले ही एक विशिष्ट स्व-भुगतान शुल्क अनुसूची है)
- बाँझपन सेवाएँ
- मोटर वाहन दावे
- मेडिकल आवश्यकता के पेयर की निर्धारण के बिना गैस्ट्रिक बायपास सेवाएँ

- लेंस, सुनने की सहायक उपकरण, इम्प्लांट्स और किसी भी अन्य विशेषज्ञ खरीदी गई उत्पादों जैसे आइटम्स
- मर्जी से बाहरी रात्रि रहने जैसी मर्जी के आइटम्स जो चिकित्सा आवश्यकता नहीं हैं

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

आपातकालीन चिकित्सा सेवाएँ

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

क्रेडिट और उगाही

भुगतान न करने की स्थिति में LHMC द्वारा की जाने वाली कार्रवाइयों को एक अलग क्रेडिट और कलेक्शंस पॉलिसी में वर्णित किया गया है। जनता के सदस्य नीचे दिए गए तरीकों से निःशुल्क प्रति प्राप्त कर सकते हैं:

- a. LHMC सार्वजनिक वेबसाइट पर जा के:
<https://www.lahey.org/lhmc/your-visit/insurance-billing-records/financial-counseling-assistance/>
- b. वित्तीय परामर्श इकाई
41 माल रोड
बर्लिंगटन, MA 01803
(781) 744-8815
- c. मेल कॉपी के लिए अनुरोध करने के लिए ऊपर दिए गए नंबर पर कॉल करके
- d. इलेक्ट्रॉनिक प्रति का अनुरोध करने के लिए ऊपर दिए गए नंबर पर कॉल करके

**नियामक
आवश्यकताएं**

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

परिशिष्ट 1 चैरिटी
केयर के लिए
वित्तीय सहायता
आवेदन

कृपया प्रिंट करे

आज की तारीख:

चैरिटी केयर के लिए वित्तीय सहायता आवेदन

सामाजिक सुरक्षा #:

मेडिकल रिकॉर्ड नंबर:

रोगी का नाम:

पता:

सड़क

अपार्टमेंट नंबर

शहर

राज्य

ज़िपकोड

अस्पताल सेवाओं की तारीख: _____

रोगी की जन्म तिथि _____

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

हाँ नहीं

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

बीमा कंपनी का नाम: _____

पॉलिसी क्रमांक: _____

प्रभावी तिथि: _____

बीमा फोन नंबर: _____

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

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

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

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

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

1.				
2.				
3.				
4.				

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

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

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

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

आवेदक के हस्ताक्षर: _____

रोगी के साथ संबंध: _____

पूर्णातिथि: _____

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

समर्थन बयान

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

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

हस्ताक्षर: _____
पूर्ण तिथि: _____

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

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

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

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

परिशिष्ट 2
चिकित्सा हार्डशिप
आवेदन

मेडिकल हार्डशिप के लिए वित्तीय सहायता आवेदन

कृपया प्रिंट करे

आज की तारीख: _____
#: _____

सामाजिक सुरक्षा

मेडिकल रिकॉर्ड नंबर: _____

रोगी का नाम:

पता:

-

सड़क

अपार्टमेंट नंबर

शहर

राज्य

ज़िपकोड

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

हाँ नहीं

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

बीमा कंपनी का नाम: _____ पॉलिसी क्रमांक:

प्रभावी तिथि: _____

बीमा फोन नंबर: _____

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

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

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

परिवार का सदस्य	आयु	रोगी के साथ संबंध	आय का स्रोत या नियोक्ता का नाम	मासिक सकल आय
1.				
2.				
3.				
4.				

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

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

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

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

आवेदक के हस्ताक्षर: _____

रोगी के साथ संबंध: _____

पूर्णतिथि: _____

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

समर्थन बयान

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

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

हस्ताक्षर: _____ पूर्ण तिथि: _____

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

यदि पात्र है, तो अनुमोदन की तारीख से छह महीने के लिए वित्तीय सहायता दी जाती है और यह सभी बेथइज़राइल

लहे स्वास्थ्य सहयोगियों के लिए मान्य है : उनके संबंधित परिशिष्ट 5 में निर्धारित वित्तीय सहायता नीतियाँ:

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

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

परिशिष्ट 3
डिस्काउंट चार्ट
आय के आधार पर

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

योग्य मरीजों के लिए वित्तीय सहायता छूट:

चैरिटी केयर

आय स्तर छूट

400% FPL 100% से कम या उसके बराबर चिकित्सा कठिनाई

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

परिशिष्ट 4
साधारण बिल
(AGB)

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

वित्त वर्ष 2023 के दावों के आधार पर LHMC का वर्तमान AGB 34.87% प्रतिशत के बराबर है।

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

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

अपडेट किया गया 01/2024

परिशिष्ट 5
प्रदाता और
क्लिनिक-कवर्ड
और अनकवर्ड

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

- लहे अस्पताल एंड मेडिकल सेंटर, 41 माल रोड, बर्लिंगटन, MA
- लहे मेडिकल सेंटर, पीबॉडी, 1 एसेक्स सेंटर ड्राइव, पीबॉडी, MA
- लहे हॉस्पिटल एंड मेडिकल सेंटर, 20 वॉल स्ट्रीट, बर्लिंगटन, MA
- लहे हॉस्पिटल एंड मेडिकल सेंटर, 31 मॉल रोड, बर्लिंगटन, MA
- लहे हॉस्पिटल एंड मेडिकल सेंटर, 5 फेडरल स्ट्रीट, डेनवर, MA
- लहे उट पेशेंट सेंटर, लेक्सिंगटन, 16 हेडन एवेन्यू, लेक्सिंगटन, MA
- लहे हॉस्पिटल एंड मेडिकल सेंटर, 50 मॉल रोड, बर्लिंगटन, MA
- लहे हॉस्पिटल एंड मेडिकल सेंटर, 67 बेडफोर्ड स्ट्रीट, बर्लिंगटन, MA

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

LastName	FirstName	MiddleName	Title
Abou-Ezzi	Pierre	D.	MD
Adams	Emily	A.	PA
Adler	Christopher	K.	PA
Agrawal	Nikhil		MD
Ahmed	Meher	A	MD
Alghareeb	Rifqa	Kamil Faisal	MD
Alhariri	Ahmad		MD
Al-Husami	Wael	F	MD
Ali	Fatima		DO
Alikhan	Rashad	S.	MD
Arathuzik	Gillian		RD
Arcikowski	Lisa	M.	NP
Argento	Vivian	S.	MD
Arif	Maham		MD
Arnett	Daniel		MD
Arsenian	Michael	A.	MD
Atwood	Jill	L	RD
Bagla	Ritu		MD
Balaguera	Henri		MD
Barouch	Fina	C.	MD
Bassil	Ribal		MD
Baveja	Tarun		MD
Beck	Meredith	G.	MD
Beilin	George	I.	EdD
Birkett	Tanya	M	MD
Blaha	Gregory	R.	MD
Blander	Daniel	S.	MD
Bochman	Marisa	M.	MD
Bogardus	Christina		RD

Bouthot	Beth	A.	MD
Bowman	David	R.	MD
Brabeck	David	M.	MD
Brams	David	M	MD
Brand	Thomas	M.	MD
Brown	Megan	D.	DO
Bub	Andreas	W.	MD
Buddaraju	Sunil		MD
Buhaescu	Irina		MD
Burke	Sarah		PA
Burke	Chris	S.	MD
Burns	Joseph	D.	MD
Calder	Rebecca	R.	DPM
Calnan	Kelly	Ann	NP
Campagna	Anthony	C.	MD
Carabba	Victor	H.	MD
Cargill	Julianne		PA
Celestin	Nathalie	M	MD
Chahal	Karenjeet		MD
Chamberlain	Benjamin		PA
Chang	Jeffrey		MD
Cherry	Kayla		PA
Chi	Amy	K.	MD
Chin	Emily	K.	MD
Choe	Susan	M	DO
Choi	Melanie		PA
Chou	Shinn-Te		MD
Chow	Urey		DO
Colancecco	Michael		DO
Collins	Meaghan	M	MD
Come	Carolyn	E.	MD, MPH
Coppinger	Shauna	Ann	PA
Courville	Edward	J.	MD
Craig	Anna	J.	PA
Crowley	Conor		NP
Culbertson	Collin	J.	MD
Damico	Karen	E	DO
Dar	Abdul Qadir		MD
Deck	Gina	M.	MD
Deeba	Farah		MD
Dendi	Udayasena	R.	MD
Dennis	Julie	O.	MD
DeRubeis	Nichole	A.	DO
Desai	Dhruv	B.	MD, MBBS
Dobрева- Yakimova	Violeta	B.	MD
Donnelly	Andrew	Dallahan	NP

Dor	Alon		MD
Dore	Cortney	A.	LMHC
Doumas	Alexander		MD
Draper	Timothy	S.	DO
Drinis	Sophia		MD
Driscoll	David	M.	DO
Drown	Michelle	Barbara	CRNA
D'Silva	Karl	J.	MD
Duran	Kelly		PA
Dynkin	Anna		NP
Echavarria	Luciana		LICSW
Eissa	Khaled	E.	MD
El Bakkar	Hassan	A.	MD
Ellis	Gail	L.	MD
Eurich	Laura	S	MD
Evans	Christina	R.	MD
Fang	Jack	J	MD
Farinelli	Erica		NP
Feldman	Rachel	E.	MD
Ferm	Bhavna		MD
Fernandes	Justin	R.	MD
Fikry	Karim	S.	MD
Finocchiaro	Darci	L.	MD
Fiorito	Maggie	Elizabeth	PA
Fitelson	Daniel	S.	MD
Ford	Heather	A.	MD
Formica	Philip		MD
Frankel	Joshua	S.	MD
Franzoni-Kleeman	Suzanne	Nicole	NP, DNP
Frendling	Andrea	M	PA
Freniere	Brian	B.	MD
Fryling	Brent	A.	MD
Fu	Yining		MD
Gabriel	Alis	G.	MD
Gadey	Gautam		MD
Ganapathy	Soumya		MD
Gauthier	Melissa	Ann	NP
Gazourian	Lee		MD
Gelinas	Michael	S	MD
Geva	Tamar	S.	MD
Ghogawala	Zoher		MD
Giaccotto	Joshua	A.	MD
Gibson	Whitney	Marie	NP
Gillespie	Steven	A.	MD
Gilman	Matthew	P.	MD
Ginsberg	Barry	I	MD

Gipstein	Linda		NP
Gladstein	Jaclyn		PA
Gordon	Michael	S.	MD
Gray	Anthony	W.	MD
Gross	Joseph	W	MD
Gross	Daniel	R.	NP
Gross	Paul	T.	MD
Grossman	Nicole	L.	MD
Guaragna	Jessica	C.	NP
Guarracino	Kara	Ann	NP
Guo	Lifei		MD, PhD
Gupta	Aanchal		MD
Guryanova	Irina	A	MD
Haessler	Karen	T.	PA
Hallac	Alexander		MD
Han	Gena		DO
Hansen	Christopher	K.	MD
Harnish	Paul	Raynes	MD
Hassan	Syed	Moin	MD
Hehir	Kristin		PA
Heit	Jeffrey		MD
Helenius	Johanna	A.	MD, MPH
Henriques	Robert	S.	NP
Hoddinott	Margaret	J.	PhD
Hollett	Kathryn	J.	MD
Hosseini	Seyedeh	S.	MD
Houle	Brian	P.	NP
Hsu	Howard	C.	MD
Huang	Chunmei		MD
Hunter	Klaudia	U.	MD
Hutchinson	Helene		NP
Jackson	Kristina	Gavelis	MD
Jakobi	Hezi		MD
Jamal	Omar		MD
Jarmusik	Ellen	M.	LMHC, MEd
Jean	Hendy	B.	MD
Jellison	Angela	L.	MD
Jett	Laura	L.	MD
Jiang	Naomi	Y.	MD
Jiang	Shaolay	X.	MD
Jilani	Osman		MD
Johnson	Meredith	T.	PA
Jordow	Rechele	L.	NP
Kalonia	Harender	K	MD
Kane	Alexandra	Nicole	PA
Kane	Louise	A.	MD

Kanyi	Emmanuel	F.	MD
Karpinski	Sylwia		MD
Kassab	Christina		DO
Katz	Sharon	Carol	MD
Kaufman	Michael	D.	MD
Kausar	Humera		MD
Keating	Joseph	M	MD
Kelley	Michele	Lynn	NP
Kempinski	Sharon	E	LICSW
Kennedy	Erin	Alida	NP
Khan	Sahoor		MD
Khan	Samad	S.	MD
Khoory	Joseph	A.	DO
Klenz	Jeffrey	Thomas	MD
Kochhar	Gagandeep	S.	MD
Kolesar	Carla	Ann	NP
Ku	Thomas		DO
Kulbak	Guy		MD
Kumar	Vivek		MD
Kundi-Sharma	Meenakshi		MD
Lamb	Carla	R.	MD
Lapine	Nina	Michaud	NP
Larkin	Timothy	J.	MD
Larsen	Lance	Arthur	MD
Larsen	Tory	Leif	NP
Lazzaro	Alicia	M.	RD
Leavitt	Jennifer	L.	MD
Lebowitz	Jessica		PA
Lee	Kristofferson	M.	MD
Legner	Margaret	A.	MD
Lemons	Jeffrey	Michael	MD
Lemos	Mark	J.	MD
Lenhardt	Andrew	S.	MD
Levy	Michael	S.	MD
Levy	Alison	C.	MD
Liesching	Timothy	N.	MD
Lim	Alan	A.	MD
Lin	Juwen		MD
Liu	Zhao		MD
Lombardi	Daniel	A	MD
Long	Jennifer	C.	LICSW, MSW
Lopez	Denise		NP
Loughran	Timothy	M.	MD
Lu	Hairong		MD
Luck	Kathryn	Courtney	PA
Ludvigson	Adam	Eric	MD

Lungu	Oana	M	MD
Lynch	Jessica	A.	MD
Maan	Mohender	S	MD
Mackay	Fraser	C.	MD
Maduakor	Emmanuel	C.	MD
Mageid	Razaz	H	MD
Magge	Subu	N.	MD
Mahajan	Neeraj		MD
Mahoney	Laura	E.	PA
Majithia	Arjun	R	MD
Makogonov	Alexey	A.	MD
Malik	Raeva	S.	MD
Marnoy	Zachary	R.	MD
Martinez	Miguel	A.	MD
Massaquoi	Steve	G	MD, PhD
Massoud	Elias	F.	MD
Mattingly	Peter	J.	MD
McCaffrey	Mary	Hayes	MD, PhD
McCasland	Andrew		MD
McDermott	Victoria	Lee	NP
McDermott	Jennifer	L.	NP
McKee	Andrea	B.	MD
Medina Gutierrez	Ruth	E.	MD
Meller	Rafael	A.	MD
Mercurio	Joseph		NP
Messiner	Ryan	V.	DO
Michaud Finch	Jennifer	A.	DO
Miller	Ezra	R.	MD
Minor	Michael	E.	MD
Miozzo	Ruben	A.	MD
Misuraca	Jacqueline		NP
Mohebi	Reza		MD
Molgaard	Andrew	F	PA
Morin	Scott	J	DO
Morra	Rachel	Marie	PA
Morris	Jennifer	C.	MD, MPH
Mouchantaf	Fares	G	MD
Muehlberger	Ashley	A.	MD
Murdoch	Melissa	Ann	NP
Murphy	Kristen	M.	DO
Nadir	Randolph	James	PA
Nair	Nisha	G.	PA
Nazir	Amer		MD
Nelson	Evan		PA
Nepomnayshy	Dmitry		MD
Neumeyer	David	Alexander	MD

Neville	Cassidy	Ann	PA
Nghiem	Luan	M.	MD
Nguyen	Hong		NP
Nixon	Asa	J.	MD
Noland	Timothy	L.	PA
Nzugang Noutonsi	Edwige Christelle		MD
O'Connor	Ashling		MD
Pandya	Sonal	N.	MD
Papagni	Haley	Suzanne	PA
Parikh	Gaurav		MD
Parker	Annie	L.	MD
Passer	Joel	Z.	MD
Patel	Avignat	S.	MD
Patel	Janki	Pradip	PA, MHC
Peppe	Joseph		MD
Perkins	James	L.	MD
Perry	Kelly	E.	LICSW
Pescatore	Leigh	A.	NP
Petrova	Rositsa	D.	MD
Phinney	Blessing	A.	MD, MBBS
Pilla	Jennifer	Ashley	NP
Plourde	Michael	A.	PA
Plourde	Joseph	R.	PA
Popelka	Andrew		MD
Prato	Marie	D.	MD
Price	Melyssa	Abby	PA
Price	Jacqueline		PA
Prieur	Heidi	Beth	NP
Rabidou	Spencer	J.	PA
Raftery	Kevin	Barry	MD
Ramineni	Anil		MD
Ramsey	David	J.	MD
Ratchkova	Maria		MD
Redmond	Barbara	Ann	PCNS
Rehman	Urrooj	H	MD, MBA
Resnic	Frederic	S.	MD, MS
Rezapour	Seyed		MD
Riley	Rachel	A.	NP
Rojas-Velasquez	Danilo	A.	MD
Rosa	Sara	Elizabeth	PA
Roy	Melanie		NP
Rulli	Natalie	Reynolds	RD
Salami	Rama		MD
Salman	Tayyaba		MD
Samad	Kashif		MD
Samuelsen	Brian	T.	MD

Santos	Eric	Chandler	NP
Sarwar	Akmal		MD
Sciascia	Sara	E.	NP
Scott	Ashley	Marie	MD
Scott Iriarte	Ariadne	S.	MD
Sehgal	Siddharth		MD
Servais	Elliot	L.	MD
Sfeir	Cynthia	P.	MD
Shaban	Eman	E	MD
Shadchehr	Sara		DO
Shah	Kushal	A	MD
Shah	Jay	N	MD
Shahriar	Jimsheed		MD
Shanker	Vidushi		MD
Shea	Amy	L.	NP
Shekar	Prem	S.	MD
Shih	Deborah	P.	MD
Silver	Jonathan	S.	MD
Singh	Shailendra	K.	MD
Smith	Adam	J.	MD
Soccorso	Elizabeth	Ann	PCNS
Solorza	Andres	J.	MD
Somalaraju	Sandeep	R.	MD
Sood	Esha		MD
Sorour	Khaled	A.	MD
Stempek	Susan	B.	PA
Stock	Cameron	T.	MD
Stutzman	Mackenzie	Nicole	NP
Suarez Meneses	Cindy	J.	MD
Sullivan	Patrick	B.	LMHC
Summerhill	Eleanor	Marie	MD
Suski	Joanna	L.	MD
Tabiri	Collins	A.	MD
Tadevosyan	Aleksey		MD
Taher	Majdi	M.	MD
Tarragona	Nestor	G.	MD
Tautkus	Michelle	L.	PA
Teabo	Melanie		NP
Tilem	Matthew	E.	MD
Tobin	Timothy	J.	DPM
Tolebeyan	Amir Soheil		MD
Tolokh	Illya		MD
Tortorici	Sara	Jean	NP, MS
Tshiamala	Magali	N.	MD
Udom	Chieke	O.	MD
Varai	Gyorgy	L.	MD, MPH
Vattamala	Sheba	G.	MD

Veno	Daniel	Arthur	MD
Vernadakis	Adam	J.	MD
Vidal-Farino	Zorayda	T	MD
Vinnakota	Shravya		MD
Vlahakes	Alexandra	L	PsyD
Vohra	Parag		MD
Votipka	Rhea		NP
Vu	Canh	P.	MD
Vytopil	Michal		MD
Walsh	Dallas	Marie	NP
Walton	Kaitlin	Elyse	NP
Wang	Xuan		DO
Wang	En-Haw		MD
Ward	Lauren		PA
Warren	Robert	S	MD
Watkins	Ammara	A.	MD
Welch	Harold	J.	MD
Whaley	Marc	A	MD
White	Melissa	Ann	NP
Whitmore	Robert	G.	MD
Wilcox	Susan	R.	MD
Willis	Kimberly		NP
Wolf	Lucas	E.	MD
Woods	Laurie	E.	NP
Wozniak	Joanne	M.	PA, MS
Wright	Christopher	M.	MD
Yang	Katelyn	Enwright	NP
Yavarovich	Ekaterina	R.	DO
Yeh	Zeyar	M.	MD
Yeo	Justine		PA
Yew	Andrew	Y.	MD
Zacharias	Rajesh	Roy	MD
Zaman	Taufiq		MD

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

Non-Covered Providers			
LastName	FirstName	MiddleName	Title
Ahson	Imran	M.	DMD, MD
Akbar	Syed	A	MD
Alden-St. Pierre	David	M.	PA
Allara	Mark	E.	MD

Amaravadi	Raghu	R	MD
Amesbury	Spencer	R.	MD
Ansari	Eman		MD
Antonell	Michael	Robert Francis	MD
Aquino	Suzanne	Lei	MD
Archibald	Jason	D.	MD
August	Betsy	S.	MD
Avgerinos	Nicholas	G.	MD
Ayers	Andrew	W.	MD
Bader	Walid	G.	DO
Badri	Omar		MD
Baer	Sideris	D.	MD
Bahng	Edward		MD
Baker	Daniel	Mark	MD
Balekian	Diana	S	MD
Balesh	Elie	R	MD
Banville	Paul	Jean	CRNA
Baraban	Inna		PA
Barchuk	Oleksandr	V.	NP
Barker	Jennifer	L.	PA
Barrand	Stephen	Ayers	MD
Barthelmess	Julie		PA
Basile	Charlene		CRNA
Basile	Matthew	P	CRNA
Basler	Sally	A.	RNFA
Bauer	Laurel	Ann	MD
Baxter	Victoria	Lynn	NP
Beam	Kristyn	S	MD
Becker	Theresa	M.	DO
Belle	Troy	Allyn	MD
Berger	Kyan	J.	MD
Bernard	Kevin	K	MD
Bernstein	Megan	L.	MD
Berven	Michael	D	MD
Bhathena	Jasmin	F.	MD, MBBS
Bhattacharya	Subroto		MD
Bial	Erica	J.	MD
Birkett	Richard	T.	MD
Bis	Sabina	G.	MD
Bjorlie	Cynthia	Choate	MD
Blair	Shelby	Elizabeth	CRNA
Blinderman	Raechel	L.	LICSW
Blumenthal	Scott	Evan	DO
Boardman	John	W.	MD
Bogorad	Ilya	V	MD
Bolus	Christopher	C.	MD

Borus	Joshua	S.	MD
Bosman	Mitchell	John	MD
Bouley	Michelle	J.	PA
Bovenschen	Chelsey	B.	DO
Boyd	Mary	C.	MD
Boyd	William	F.	MD
Braimon	Jennifer	C.	MD
Branton	Kenneth	R	MD
Breckwoldt	William	Lawrence	MD
Breslin	Fiona	M.	MD
Brickley	Tess	Alexandra	CNM
Brightney	Nancy	Burnett	CRNA
Brooks	Katherine		PA
Broughton	Adam	T.	PA
Brown	Tanner	William	MD
Brown	Daniel	E.	DPM
Brull	James		DO
Bruns	Margaret	Dennin	MD
Bui	Rosa	T	MD
Bulczynski	Wojciech		MD, BS
Burke	Patrick	J.	MD
Burke	Paul	F.	MD
Burrows	Barry	W.	MD
Burzinski	Shiloe	S.	MD
Butler	Matthew	P.	DPM
Campagnolo	Elise	M.	MD
Campbell	Clovene	P.	MD
Cancelliere	Alessandro		MD, PhD
Capozzi	Matthew	V.	DPM
Carney	Caitlin	K.	MD
Carritte	Amanda	L.	CNM
Carter	Debbiee	Lee	CRNA
Carter	Katherine	Maria	CRNA
Cassidy	Elizabeth	F.	PA
Cataldi-Betcher	Emma	Louise	MD
Cataldo	Lauren	Elizabeth	DO
Chan	Vivian	S.	MD
Chandrasekaran	Soumya		MD
Chaoui	Alain	Albert	MD
Charbonneau	Quinn	T.	DPM
Chase	Meghan	McCarthy	NP
Chatson	Kimberlee	E	MD
Chegireddy	Nina	P	MD
Chen	Christopher		MD
Cheng	Lauren- Anne		MD
Chhajed	Gautam	P.	MD

Chin	Benjamin		DO
Choice	Tanishia	D	MD
Chon	Anna	H.	MD
Chrzanowski	David	S.	MD
Chuderewicz	Cara	L.	MD
Cipolle	Robert	F.	MD
Clapp	John	C.	MD
Clark	Monina	T.	CRNA
Clemenzi	Joseph	Paul	CRNA
Cohen	Saul	L	MD
Cohen	Mauri	R.	MD
Conlon	Leanne		NP
Copeland	Maura	Pepose	MD
Corrales	Carleton	E	MD
Courtney	Michael	W.	DMD, MD
Crognale	Janice	Elaine	MD
Crowe	Jenna	M.	DO
Crown	Benjamin	D	PA
Culic	Ivana		MD
Cummins	Jordan	M.	MD
Cummins	Deborah	L	MD
Cuneo	Richard	K	MD
Cunningham	Mary	E.	DO
Curatolo	Peter	W.	MD
Danis	David	O.	MD
Davis	Marguerite	Lee	MD
Davis	Frances	S	MD
Dean	John	C	MD
Decker	Tamara	K.	PA
Defossez	Steven	M.	MD
DeMarkles	Michael	P.	MD
Demeter	Bradley	L.	MD
Demetroulakos	James	L.	MD
Deming	Rachel	S.	MD
Denbow	Neil		MD
Deno	Ceara	C.	MD
Deshmukh	Uma	S.	MD
Devlin	Elizabeth	Cramer	MD
Diamond	Jill	F.	MD
DiChiara	David	P.	MD
DiPirro	Mary	Elizabeth	DDS
Dirks	Susan	L. Mcgowan	NP
Do	Daihung	V	MD
Doran	Janet	E.	MD
Dording	Christina	M	MD
Douglas	David	W.	MD
Doyschen	Jennifer	L	PA

Dresens	Peter	H.	MD
D'Souza	Cheryl	M.	MD, MPH
Duby	Joanna	R.	MD
Duclos	Sarah	K	PA
Duffy	Daniel	John	CRNA
Duffy	Catherine	M.	NP
Duffy	Kristina	E.	MD
Dufresne	Shannon	Lee	MD
Dunau	Miriam	C.	MD
Dupont	Stefan	A	MD, PhD
Dupuis	Jessica	L.	PA
Duva-Frissora	Audrey	Diana	MD
Ecker	Christian	Paul	MD
Edgar	Kenneth	A.	MD
Edwards	Lucas	J.	MD
Edwards	Michael	A.	MD
Eisenberg	Matthew	A.	MD
Elkhider	Hisham	G.	MD
Ellis	Christie	Ann	CRNA
Elvanides	Harry	S	MD
Emery	Sherry	T.	MD
Emmerson	Danison		MD
Enkhtaivan	Baigalmaa		MD
Enneguess	Jeanne	M.	DO
Enos	Laura	Anne	NP
Erhahon	Jonadab	Ekuase	NP
Esdale	Amy	Bonner	MD
Evans	Ira	Kenneth	MD
Everett	Margaret	F.	MD
Fallon	Paul	A.	MD
Farrell	Caitlin	A.	MD
Fast	Marissa	A	MD
Feeley	Raymond		PA
Fehnel	David	J	MD
Feldman	Galina		DO
Feng	Allen	L	MD
Ferres	Millie	A.	MD
Florie	Erycka	E.	DO
Foss	Cara	J.	NP
Fox	Justin	W.	MD
Fox	Courtney	R.	MD
Francis	Amy		DO
Frey	Timothy	E	MD
Friend	Theresa	M.	CNM
Frissora	Henry	A.	MD
Froio	Erin	Marie	NP
Fu	Eric	C	MD

Gandhi	Jaipal	S.	MD
Ganim	Donald	G.	MD, MS
Ganim	JoAnn	S.	MD
Garcia-Rivera	Ricardo		MD
Garibaldi	Dominick		DPM
Garibyan	Lilit		MD
Genadry	Katia	C.	MD
Gendreau	Mark	A.	MD
Gianakakos	Georgia		MD
Gibson	Donna		PhD
Gill	Peter	S.	MD
Gillies	Lindsey	Anne	CNM, NP
Giordani	Julie		PA
Giordano	Anthony	Victor	MD
Giorgio	Louis	A	MD
Girouard	Derek	Michael	PA
Glavas	Ioannis	P.	MD
Goldberg	Howard	S.	MD
Goldstein	Justin	R	MD
Goldstein	Erica	Norkin	MD
Goodman	Lance	R.	MD
Goradia	Dhawal	Arun	MD
Gordon	Laurence	A.	MD
Gorfinkel	Lev		MD
Gosbee	Beth	L.	CNM
Gould	Karen	M.	CNM
Grafmiller	Kevin	Timothy	MD
Granot	Amit		MD
Gravel	Cynthia	A.	MD
Graves	Suzanne	F.	MD
Greenstein	David	S	MD
Grossman	Shamai	A.	MD, MS
Gruskin	Karen	Dale	MD
Gualtieri	Anthony	P.	MD
Guarino	Joseph	Thomas	PA
Guarino	Dana	T	PA
Guenther	Geoffrey	M.	MD, MPH
Gupta	Munish		MD
Gurley	John	M.	MD
Hadaegh	Anoush		MD
Halverson	Matthew	D	NP
Hande	Rashmi		MD
Handler	Alyssa	S.	MD
Harper	April	A.	MD
Hart	Margaret	Leigh Inners	MD
Harte	Francis	Michael	MD
Harvey	Laura	J.	MD

Heith	Agnieszka	M.	MD
Hemme	Kellie	A.	MD
Higham	Catherine	M.	MD
Hill	Joseph	A.	MD
Ho	Charles	C	MD
Hoffman	Jennifer	L,	MD
Hogan	Mary Kate		MD
Holden	Emily	N	MD
Hollis	Steven	C.	MD
Horowitz	Leonard	M.	MD
Hotchkiss	Laura	A.	MD
Hulkower	Miriam	B.	MD
Humphreys	Elizabeth	H.	MD, MPH
Ierardi	Michael	D	PA
Indelicato	Michael	G	DO
Inestroza	Moises	Aaron	CRNA
Inouye	Lila	Naomi	MD
Inz	Jonathan	M	PhD
Irshaid	Lina		MD
Isaac	Jay	J.	MD
Ivanis	Jelena		MD
Izgur	Vitaly	Z	MD
Jacobs	Karen		NP
Jacques	Angela	M.	MD
Jahanmir	Jay		MD
Jalali	Mazda		MD
Janisar	Muhammad		MD
Jaques	Jonathan	G.	MD
Jeppesen	Hans	C.	MD
Jewett	Frederic	C.	DPM
Jha	Amalanshu		MD
Jhaveri	Deepa		DPM
Jin	Seonggeun		CRNA, MS
Johnson	Carl	Erik	MD
Johnson	Ellen	Dairinn	MD
Jones	Elaine	Celeste	MD
Jorgensen	Selena		MD
Joseph	Luc	F.	MD
Jurgens	Lori		DDS
Kachan-Liu	Svetlana	S.	MD
Kacoyanis	George	P.	MD
Kahan	Steven	E.	MD
Kahane	Caroline	G.	MD
Kakazu	Rafael		MD
Kaminski	Justin	P.	DPM
Kanarek	Stephen	D.	MD
Kannler	Christine		MD

Karbassi	John	A	MD
Katcheves	Alexander	Steve	MD
Katzin	Roy	C.	MD
Keating	Patrick	John	CRNA
Kelley	Leroy	J.	DPM
Kelliher	Timothy	Raymond	MD
Kemp	Jacqueline	M.	MD
Khani	Shahrokh	C.	MD
Kiefer	Nicholas	M	MD
Kim	Yonwook	J.	MD
Kim	Connie	T	MD
Kita	Filza	Kaukab	DO
Kleeman	Linda	C.	MD
Ko	Ashley		NP
Kobrosky	Neil	D.	MD
Konduri	Srivalli		MD
Kontamwar	Mridul	A.	MD
Korik	Deborah	L.	MD
Krendel	Steven	I	MD
Kubic	Leslie	A.	PA
Kumar	Rajat		MD
Kunz	Sarah	N.	MD
Kurtz Phelan	Dorothy	H.	DPM
Lacy	Kyle	W	MD
Landman	Jarett	S	PA
Lane	Jeffrey	P.	MD
Le	James	D.	MD
Leathe	Jennifer	L.	MD
Ledoux	Danielle	M	MD
Lee	Jennifer	W.	MD
Levin	Adriane	A.	MD
Lewis	Mark	A.	MD
Liebmann	James	E.	MD
Lin	Denis	Y.	MD
Lincoln	Kyle	J.	LMFT
Lipof	Tamar		MD
Lloyd	Daniel		LMHC
Lomonaco	Anthony	P	DO
Lonshteyn	Maria		MD
Lopez	Marisa	P	MD
LoPorto	Katelyn	E.	MD
Loughery	Edward	J.	MD
Lundquist	Brian		PA
Luther	Daniel	J.	MD
MacDonald	David	B.	MD
Machain	Joanna	Beth	NP
Maciag	Michelle	C	MD

MacLean	James	A	MD
Maczynski	Dawn	Marie	MD
Maguire	James	M.	MD
Maisonet	Laddy	M.	MD
Malolepszy	John		MD
Malsnee	Kirsten	A.	MD
Mandel	Yuliya		MD
Mandell	Mark	H.	MD
Mann	Dana Ann	D	MD
Mannan	Mredula	A.	MD
Manzano	Ramiro	J.	DPM
Marchione	Robb	J	MD
Markarian	Mark	K	MD
Markarian	Andre	B.	MD
Markuns	Kimberly	A.	MD
Marron	Jonathan	M.	MD, MPH
Martin	Nicholas	H	MD
Mason	Holly	R	MD, PhD
Massicotte	Emma	C.	MD
Masterpol	Katherine	S.	MD
Mastrangelo	Ashley	N.	DPM
Mathew	Jacob	S.	MD
Mathews	Maureen	M.	MD
Matheos	Steven		MD
Mayers	William	F.	MD
Mazzarino	Erin	L.	PA
Mazzoni	Cynthia	Lynn	MD
McAuliffe	Donald	T	MD
McCabe	O'Ine		MD
McClintock	Marissa		PA
McCullough	Daniel	J.	MD, MPH
McGinness	Lawrence	E.	DPM
McGovern	Alexandria	Danielle	PA
McGrane	Maura	F.	MD
McIntyre	Angus	P.	MD
McKeen	Elizabeth	C.	MD
McLarney	Richard	M.	MD
McLaughlin	Thomas	J.	MD
McLaughlin II	Robert	E	MD
McNeilly	Amy	Elizabeth	PA
Medwid	William	J.	MD
Mendese	Gary	W.	MD
Meoli	Vincent	P.	MD
Merlin	Gabriel	E.	MD
Messenger	Mark	J.	MD
Miller	Kelsey	A.	MD, MEd
Miller	Clay	David	MD

Millet	Susan	K.	DO
Mitchell	Suzanne	E.	MD
Miura	Katherine	Kimi	MD
Moak-Blest	Hayley	C	DO
Mooney-McNulty	Kimberly	J.	MD
Morgan	Stephen	J	MD
Morrison	Kristy	Anne	NP
Morrison	Elizabeth	Wynne	NP
Morton	Sarah	Uhler	MD, PhD
Mostone	Alex	Christopher	NP
Moussouttas	Michael	M.	MD
Mugge	Richard	E.	MD
Murgia	Robert	D	DO
Murphy	Erinn	Michelle	DO
Murphy	Christiina	M.	PA
Murphy	Lawrence	J.	MD
Murzic	William	J.	MD
Napoli	David	C.	MD
Narra	Vinod		MD
Nasser	Samer	S	MD
Natale	Thomas	S.	MD
Newton	Jeffrey	B.	MD
Niescierenko	Michelle	L.	MD
Nishitani	Miki		MD
Nwankwo	John	I.	MD
O'Brien	Karen	E.	MD
O'Brien	Jean	L	MD
O'Brien	Robert	Joseph	MD
Oettinger	Jana	T.	MD
O'Flynn	Hugh	Matthew	MD
O'Holleran	James	D.	MD
Okurowski	Lee		MD, MPH
Oliver	Matthew		CRNA
Ollington	Kevin	F.	MD
Olsen	Gwenivere	Stanton	CNM
Omari	Dorina		MD
O'Neil	Shane	R.	MD
O'Neill	Mary	J.	MD
O'Reilly	Edward		PA
Oren	Eyal		MD
Orenberg	William	B.	MD
Orenberg	Andrew	L.	MD
Oriel	Brad	S.	MD
Orr	Brian	Gerard	MD
Osa	Etin-Osa	O.	MD
Ozuna	Richard	M	MD
Pakett	Joel	Daniel	MD

Palumbo	Cristina	Mazzoni	MD
Panda	Alexander		MD, MPH
Parent	Kaylen	Janine	CRNA
Pasquarello	Donald	A.	MD
Pasquariello	Vanessa	Maria	CRNA
Patel	Pritika	Arvind	NP
Patel	Minesh	S	MD
Pawson	Shawn	R.	MD
Pearce	Lindsay	F.	MD
Pearce	Thomas	S.	MD
Pearlman	Scott	M	DO
Peicott	Paul		DPM
Peinert	Richard	A	MD
Peloquin	Marie	M	MD
Peltz	Susan		MD
Pergament	Stuart		MD
Perryman	Jonathan	R.	MD
Peterson	Douglas	E	DO
Petropoulos Weissleder	Anna	E.	MD
Pham	Lien		MD
Phillips	William	E	MD
Phillips	Emilia		MD
Piacentini	Michael	A.	MD
Pieper	Connie	L.	MD
Pilika	Asti		MD
Plante	Beth	J.	MD
Plosker	Matthew	C.	MD
Podstrelova	Marina		MD
Polansky	Jared	J.	PA
Poole	Jennifer	Marlene	RD
Poorvu	Eli	C.	MD
Popov	Veljko	M.	MD
Porter	John	A	MD
Post-Anderle	Janine	L.	NP
Pound	Kerry	E.	MD
Powers	Jamie	L	NP
Prentiss	Jennifer	Ruth	CNM
Prokopis	Peter		MD
Raghavan	Vidya	R.	MD
Rahaghi	Farbod	N.	MD
Raho	Vittorio	J.	MD
Raizin	Mark	D.	MD
Ramirez	Anthony	J.	MD
Randall	Daniel	C.	MD
Ratushny	Vladimir		MD
Ravi	Revathi		MD
Rea	Emily	Anne	PA

Reddy	Prathima	V.	MD
Reines	Eric	J.	MD
Rene	Daniel	G	MD
Reynders	Claudia	S.	MD
Richio	Laura		MD
Rindner	Sarah	A	PA
Rizvi	Avez	Ali	MD
Rodde	Laetitia	A.	LMHC
Roderick	Sarah	S.	MD
Rodman	Richard	C	MD
Rodriguez	Elizabeth	M.	MD
Rogers	Gary	S.	MD
Roggero	Chad	Michael	PA
Rong	Katie		MD
Rose	Marrina	Lee	CNM
Rosenfield-Darling	Marla	L.	MD
Rosenzweig	Todd	A	MD
Rosman	Samantha	L	MD, MPH
Rossin	Richard	D	MD
Roy	Jeffrey		PA
Rubel	Jeff	R.	MD
Rubenstein	William	J.	MD
Ruleman	Vicky	E.	MD
Rusnak	William	J.	MD
Rutteman	Dominique	A.	PMHCNS
Sadri Tafazoli	Faranak		MD
Safa	Ahmed	M	MD
Salvador	Gary	B	PA
Sanders	Katrina	L.	MD
Saxton	Amanda	Mae	PA
Scannell	Elizabeth	C.	MD
Schaefer	Susan	A.	MD
Schillinger	Stephen	A.	DO
Schleibaum	Jeremy	J.	PA
Schleyer	Edward	G.	MD
Schneider	Elyssa	Brooke	NP
Schwartz	Benjamin	J	MD
Seaward	Kimberly	A.	NP
Selby	Ariana		PA
Seman	Thomas	Matthew	MD
Sepehr	Alireza		MD
Servais	Andrew	B.	MD
Sever	Nicholas	A	PA
Shah	Anushree	A.	LMHC
Shah	Shree	J.	MD
Shah	Nirav	S.	MD, MBA
Shah	Kaya	Y	MD

Shalhoub	Joseph	Francis	MD
Shastri	Priya	S	MD
Sheehy	Brendan	T.	MD
Sherman	Melissa	J.	MD
Sheth	Manju		MD
Shieh	Kenneth		MD
Shin	Reuben	D	MD
Shnider	Marc	R	MD
Shofner	Joshua	D	MD
Shore	Jeremy	M	MD
Shuman	Elizabeth		NP
Shvets	Irina		NP
Sicat	Jocelyn		MD
Sierra Velez	Desiree	A.	MD
Silva	Sheryl	R.	MD
Sinclair	Linda		MD
Sklaver	Ian	Fredric	MD
Sleeper	Eric	J.	MD
Sleeper	Kristin	M.	MD
Slocum	Robert	E	DO
Smail	David	F.	MD
Smith	Timothy	M.	MD
Smith	Bruce	W.	MD
Smith	Benjamin	L	PA
Smoot	Sanford	M.	MD
Snadecki	Haley	A	MD
Sneeringer	Rita	M.	MD
Snow	Kathleen	D.	MD
Snyder	Candice	M.	MD
Soderman	Jeffrey	T.	MD
Solky	Benjamin	A.	MD
Sonawala	Anuj	Bharat	MD
Sorkin	Jeffrey	A	MD
Souza	Leticia Maria	B.	MD
Spagnuolo	Eric	D.	PA
Spang	Robert	C	MD
Spiel	Melissa	H.	DO
St. Pierre	David	P.	MD
St. Pierre	Stephanie	A.	MD
Stanton	Christopher	P	PA
Starkie	Roderick	V.	DO
Ste. Marie	Allison	R.	MD
Ste. Marie	Ronald	W.	MD
Stephen	Priya	C.	MD
Stockman	Jeffrey	Marc	MD
Strauss	Tyler		PA

Streimish	Iris	G.	MD
Suh	Youngun		PA
Sullivan	Marguerite	Elizabeth	MD
Syed	Khalid	Mazhar	MD
Tan	Weizhen		MD
Taylor	Kenneth	J.	CRNA
Taylor	Kristin	M	NP
Taylor	Hugh	M.	MD
Tee	Saw		MD
Teoh	Siew	Koon	MD
Thomas	Brian	Andrew	CRNA
Thompson	Cheryl	A.	NP
Thompson	Candace	L.	DO
Todd	Matthew	P	PA
Torregrossa	Jessica		PA
Touma	Jeffrey	M.	DO
Tramontozzi	Meghan	L.	MD
Tramontozzi	Louis	A.	MD
Traugher	Sarah	Grace	DNP, CRNA
Tryzelaar	Joan	F.	MD
Tudi	Savitha	R	MD
Twomey	Andrea		PA
Tzur	Lih		MD
Uroskie	Jonathan	A.	MD
Valeras	Demetrios	C.	PA
Vanasse	Emily	Mae	PA
Venter	Jacob	J.	MD, MBA
Verdugo	Gonzalo	H.	MD
Vitiello	Danielle		MD
Volf	Eva	M.	MD
Voskoboynik	Berenika		MD
Wages	David	J.	MD
Wallace	Erika	R	MD
Walsh	Kathleen	A	MD
Wang	Miaoyuan	M.	MD
Ward	Emine	Nalan	MD
Waugh	Tina	R	MD
Webster	Myles	D.	MD
Weinschenk	Nancy	P.	MD
Weinstein-Zanger	Matthew	W.	MD
Weir	Meghan	M.	MD
Weiss	Robert	M.	MD
Westin	Charles	William	MD
Williams	Kyle	D	PA
Willis	Anthony	Joseph	MD
Witkin	Andre	J.	MD

Woodward	Timothy	A	MD
Wren	Donna	K.	MD
Wright	Stacy	Veitch	MD
Wu	Katherine	A	MD
Yapundich	Robert	A	MD
Yegian	Courtney	C.	MD
Yegian	Patrick	M.	MD
Yin	Yuming		MD
Yoon	Michael	Y	MD
Yunus	Shakeeb	A	MD
Zabar	Julie	Ann	PA
Zachareas	Michael	J	MD
Zera	Chloe	A.	MD
Zhang	Qiwei		MD
Zhao	Yu Cheng		MD
Zoric	Bojan	B.	MD
Zupancic	John	A.F.	MD

अपडेट किया गया 04/2024

परिशिष्ट 6
दस्तावेजों तक
सार्वजनिक पहुंच

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

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

LHMC
वित्तीय परामर्श
41 माल रोड,
बर्लिंगटन, MA 01803

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

<https://www.lahey.org/lhmc/your-visit/insurance-billing-records/financial-counseling-assistance/>

वित्तीय सहायता नीति, सादा भाषा सारांश, वित्तीय सहायता आवेदन, चिकित्सा कठिनाई आवेदन और क्रेडिट और उगाही नीति का अनुवाद किसी भी भाषा में किया जाएगा जो LHMC द्वारा सेवा किए गए समुदाय में 1,000 लोगों या 5% से कम निवासियों द्वारा बोली जाने वाली प्राथमिक भाषा है। LHMC ने निम्नलिखित स्थानों में इस नीति में उल्लिखित वित्तीय सहायता की उपलब्धता के नोटिस (संकेत) पोस्ट किए हैं:

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

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

वित्तीय सहायता नोटिस

अस्पताल उन रोगियों को विभिन्न प्रकार की वित्तीय सहायता कार्यक्रम प्रदान करता है जो योग्य हैं। यह जानने के लिए कि क्या आप अपने अस्पताल के बिलों के लिए सहायता के पात्र हैं, कृपया हमारे वित्तीय परामर्श कार्यालय में मेन लॉबी की पहली मंजिल पर जाएं या विभिन्न कार्यक्रमों और उनकी उपलब्धता के बारे में जानकारी के लिए 978-816-2045 पर कॉल करें।

दिनांक	कार्य
--------	-------

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