

ਵਿਸ਼ਾ - ਸੂਚੀ

ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ	3
ਲਈ ਲਾਗੂ	3
ਹ ਾਲੇ	3
ਉਦੇਸ਼	3
ਪਵਰਭਾਸ਼ਾ	4
ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਤੋਂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ	8
ਸੇ ਾ ਾ ਾ ਜੋ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਤੋਂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀ ਾਂਹਨ	9
ਉਪਲਬਿ ਸਹਾਇਤਾ	9
ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮ	10
ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਜਾਲ ਦਆ ਰਾ ਸਹਾਇਤਾ	11
ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਸਲਾਹਕਾਰ ਦੀ ਭੂਵਮਕਾ	13
ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਵਜ਼ਿੰਮੇ ਾਰੀ	15
ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ	16
ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਛੇਟ	17
ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ	18
ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਦੇ ਕਾਰਨ	20
ਅਨੁਮਾਨ ਯੋਗਤਾ	20
ਰਹਿਤ ਛੂਟ ਦੀ ਰਕਮ ਅਤੇ ਬੇਦਖਲੀ	21
ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇ ਾ ਾ ਾਂ	21
ਕਰੈਵਡਟ ਅਤੇ ਸਿੰਗਰਵਹ	21
ਰੈਗੂਲੇਟਰੀ ਜਰਰੂ ਤਾਂ	22

ਅੰਕ 1:	
ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਰਜੀ ਫਾਰਮ	29
ਅੰਕ 2:	
ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਦੀ ਅਰਜੀ	32
ਅੰਕ 3:	



ਅਮਦਨੀ ਅਤੇ ਸਿੱਪਤੀ ਦੇ ਥਰੈਸ਼ਹੋਲਡ ਦੇ ਆਰ ਤੇ ਛੂਟ ਚਾਰਟ	36
ਅੰਕ 4:	
ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਥਿੱਲ ਰਾਸ਼ੀ (ਏ.ਜੀ.ਬੀ.)	38
ਅੰਕ 5:	
ਪਰਦਾਤਾ ਅਤੇ ਕਲੀਵਨਕ - ਕ ਰ ਕੀਤਾ ਅਤੇ ਵਬਨਾ ਕ ਰ ਤੋਂ	39
ਅੰਕ 6:	
ਦਸਤਾ ਂਜਾਂ ਲਈ ਜਨਤਕ ਪਹਿੰਚੁ	62
ਨੀਤੀ ਦਾ ਇਵਤਹਾਸ	65

ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ

ਲਈ ਲਾਗੂ ਇਹ ਨੀਤੀ ਨੌਰਥ ਈਸਟ ਹਸਪਤਾਲ ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ, ਡੀ / ਬੀ / ਐਵਡਸਨ ਵਗਲਬਰਟ ਹਸਪਤਾਲ, ਬੇਅਵਰਜ ਹਸਪਤਾਲ, ਅਤੇ ਬੇ ਰਲੀ ਹਸਪਤਾਲ (“ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ,” “ਹਸਪਤਾਲ”) ਤੇ ਲਾਗੂ ਹਿੰਦੁੰ ਹੈ, ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਅਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਸਬਿੰਤ ਵਕਸੇ ੀ ਸਿੰਸਥਾ ਨਾਲ ਸਿੰਬਿੰਤ (ਵਜ ੇਂ ਵਕ ਵ ਭਾਗ ਦੇ ਿਜਾਨਾ ਵ ਭਾਗ 501 (ਆਰ) ਦੇ ਵਨਯਮਾਂ ਵ ਚ ਪਵਰਭਾਵਸ਼ਤ ਕੀਤਾ ਵਗਆ ਹੈ ਅਤੇ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਆੁ ਰਾ ਜਾਂ ਇਸ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਪਰਦਾਤਾ (ਇਸ ਪਾਵਲਸੀ ਦੇ ਤਵਹਤ ਆਉਣ ਾਲੇ ਪਰਦਾਤਾ ਾਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਸੂਚੀ ਲਈ ਅੰਕ 5 ਪਿੰਜ (5) ਦੇਿੰੋ)।

ਗਿਲੇ

ਈ ਐਮ ਟੀ ਏ ਐਲ ਏ: ਵ ਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਭੰਡਾਰ
ਕਰੈਵਡਟ ਅਤੇ ਸਿੰਗਰਵਹ ਨੀਤੀ

ਫੈਡਰਲ ਗਰੀਬੀ ਵਦਸ਼ਾ ਵਨਰਦੇਸ਼, ਵਸਹਤ ਅਤੇ ਮਨਿੰੁਿੀ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਦੇ ਸਿੰਯੁਕਤ ਰਾਜ
ਵ ਭਾਗ ਆਈ ਆਰ ਐਸ ਨੋਵਟਸ 2015-46 ਅਤੇ 29 ਸੀ ਐਫ ਆਰ .1.501 (ਆਰ) - (4) -

(6)

ਸਿੰਵਤਕਾ 1: ਚੈਰੀਟੀ ਕੇਅਰ ਲਈ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਅਰਜੀ

ਸਿੰਵਤਕਾ 2: ਡਾਕਟਰੀ ਤਿੰਗੀ ਲਈ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਅਰਜੀ

ਸਿੰਵਤਕਾ 3: ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਸਿੰਪਤੀ ਦੇ ਥਰੈਸ਼ਹੋਲਡ ਦੇ ਅਿਾਰ ਤੇ ਛੂਟ

ਚਾਰਟ ਸਿੰਵਤਕਾ 4: ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਬਿੱਲ ਰਾਸ਼ੀ (ਏ.ਜੀ.ਬੀ.)

ਸਿੰਵਤਕਾ 5: ਪਰਦਾਤਾ ਅਤੇ ਵ ਭਾਗ — ਕ ਰ ਕੀਤਾ ਅਤੇ ਵਬਨਾ ਕ ਰ ਤੋਂ

ਸਿੰਵਤਕਾ 6: ਦਸਤਾ ੇਜਾਂ ਲਈ ਜਨਤਕ ਪਹਿੰਚੁ

ਤੁਦੇਸ

ਸਾਡਾ ਉਦੇਸ਼ ਮਰੀਜਾਂ ਦੀ ਦੇਂਭਾਲ, ਵ ਵਦਆ, ਿੋਜ ਅਤੇ ਉਤਿੱ ਮ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵ ਿੱਚ
ਵਜਨ੍ਾਂ ਦੀ ਅਸੀ ਾਂ ਸੇ ਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਵ ਿੱਚ ਵਸਹਤ ਦੀ ਵਬਹਤਰੀ ਦਆੁ ਰਾ ਆਪਣੇ
ਆਪ ਨਿੰੂ ਿੱਿ ਕਰਨਾ ਹੈ।

ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਉਹਨਾਂ ਮਰੀਜਾਂ ਨਿੰੂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਸਮਰਵਪਤ ਹੈ
ਵਜਨ੍ਾਂ ਨਿੰੂ ਵਸਹਤ ਦੇਂਭਾਲ ਦੀਆਂ ਜਰਰੂ ਤਾਂ ਹਨ ਅਤੇ ਉਹ ਬੀਮਾ ਰਵਹਤ,
ਬੀਮਾਯੁਕਤ, ਸਰਕਾਰੀ ਪਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਅਯੋਗ, ਜਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਂਭਾਲ, ਅਰਜੈਂਟ ਕੇਅਰ,
ਜਾਂ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਰਰੂ ੀ ਦੇਂਭਾਲ ਲਈ ਆਪਣੀ ਵ ਅਕਤੀਗਤ ਵ ਿੱਤੀ ਸਵਥਤੀ
ਦੇ ਅਿਾਰ ਤੇ ਅਦਾ ਕਰਨ ਦੇ ਅਯੋਗ ਹਨ। ਇਸ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਸਾਡੇ ਸੇ
ਾ ਿੇਤਰ ਲਈ ਲਾਗੂ ਸਿੰਘੀ ਅਤੇ ਰਾਜ ਕਾਨਿੰੂਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਾ ਹੈ। ਵ ਿੱਤੀ
ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਮਰੀਜਾਂ ਨਿੰੂ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਾਲੇ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਪਰਦਾਤਾ ਾਾਂ
ਤੋਂ ਛੋਟ ਾਲੀ ਦੇਂਭਾਲ ਪਰਾਪਤ ਹੋ ੇਗੀ। ਮਰੀਜ ਇੱਕ ਐਫੀਲੀਏਟਡ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਵ ਿੱਤੀ
ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ ਵਦਰੜ ਹਨ (ਐਡੀਸਨ ਵਗਲਬਰਟ ਹਸਪਤਾਲ ਸਮੇਤ; ਸਿੰਨਾ
ਜੈਕਸ ਹਸਪਤਾਲ; ਬੇਰੀਜ ਹਸਪਤਾਲ; ਬੈਥ ਇਜਰਾਈਲ ਵਡਕੋਨੈਸ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ; ਬੈਥ
ਇਜਰਾਈਲ ਵਡਕੋਨੈਸ ਹਸਪਤਾਲ – ਵਮਲਟਨ; ਬੈਥ ਇਜਰਾਈਲ ਡੈਕੋਨੈਸ ਹਸਪਤਾਲ -
ਨੀਡਹੈਮ; ਬੈਥ ਇਜਰਾਈਲ ਵਡਕੋਨੈਸ ਹਸਪਤਾਲ- ਪਲਾਈਮਾਥ; ਬੇ ਰਲੀ ਹਸਪਤਾਲ; ਲਾਹੀ
ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ; ਲਹੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਪੀਬੋਡੀ; ਮਾਓਟ
ਅਬਰਨ ਹਸਪਤਾਲ;

ਨਾਂ ਨੂੰ ਇੰਗਲੈਂਡ ਬੈਪਟਿਸਟ ਹਸਪਤਾਲ; ਅਤੇ ਵ ਨਚੇਸਟਰ ਹਸਪਤਾਲ) ਨੂੰ ਯੋਗਤਾ ਅ
ਿੰੀ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਤੋਂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਦਬੁ ਾਰਾ ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਦੀ ਜਰਰੂ
ਤ ਨਹੀ ਾਂਹੋਏਗੀ।

ਇਸ ਨੀਤੀ ਤਵਹਤ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਇਸ ਉਮੀਦ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਵਕ
ਮਰੀਜ ਪਾਲਸੀ ਦੀ ਵਬਨੈ ਕਰਨ ਦੀ ਪਰਵਕਵਰਆ ਅਤੇ ਜਨਤਕ ਲਾਭ ਜਾਂ ਕ ਰੇਜ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ
ਵ ਿੱਚ ਸਵਹਯੋਗ ਕਰਨਗੇ ਜੇ ਦੇਂਭਾਲ ਦੀ ਲਾਗਤ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਲਬਿ ਹੇ
ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜਦੋਂ ਅਸੀ ਾਂਯੋਗਤਾ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਅਸੀ ਾਂਮਰੀਜ ਦੀ ਉਮਰ, ਵਲਿੰਗ, ਜਾਤ,
ਿਰਮ, ਿਰਮ, ਅਪ੍ਰਿੰਗਤਾ, ਵਜਨਸੀ ਰਝ ਾਨ, ਵਲਿੰਗ ਪਛਾਣ, ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮੂਲ ਜਾਂ ਆ ਾਸ
ਸਵਥਤੀ ਦੇ ਅਿਾਰ ਤੇ ਵ ਤਕਰਾ ਨਹੀ ਾਂਕਰਾਂਗੇ।

ਪਵਿਭਾਸ਼ਾ

ਹੇਠ ਵਲਿੀਆਂ ਪਵਰਭਾਸ਼ਾ ਾਂ ਾਂ ਇਸ ਨੀਤੀ ਦੇ ਸਾਰੇ ਭਾਗਾਂ ਤੇ ਲਾਗੂ ਹਨ।

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਅਤੇ ਨੌਨ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਿ ਸੇ ਾ ਾਂ ਦਾ ਰਗੀਕਰਣ ਹੇਠ ਵਲਿੀਆਂ ਆਮ
ਪਵਰਭਾਸ਼ਾ ਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਾਲੇ ਕਲੀਨੀਅਨ ਦੇ ਡਾਕਟਰੀ ਵਦਰਝਤਾ
'ਤੇ ਅਿਾਰਤ ਹੈ. ਹੇਠਾਂ ਵਦਿੱਤੀ ਗਈ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਂਭਾਲ ਅਤੇ ਅਰਜੈਂਟ ਕੇਅਰ ਦੀਆਂ
ਪਵਰਭਾਸ਼ਾ ਾਂ ਦੀ ਰਤੋਂ ਹਸਪਤਾਲ ਦਆ ਰਾ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮ ਅੀਨ,
ਆਵਗਆਯੋਗ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਅਤੇ ਜਰਰੂ ਿ ਮਾੜੇ ਕਰਜੇ ਦੀ ਕ ਰੇਜ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ
ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਵਜਸ ਵ ਚ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਜਾਲ ਿ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਆਮ ਤੌਂ 'ਤੇ ਵ ਿੱਲ ਿਂਾਸੀ (ਏ.ਜੀ. ਿ.): ਏਜੀਬੀ ਨੂੰ ਸਿੰਕਟਕਾਲੀ ਦੇਂਭਾਲ,
ਅਰਜੈਂਟ ਕੇਅਰ, ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਵ ਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਰਰੂ ਿ ਦੇਂਭਾਲ
ਲਈ ਆਮ ਤੌਰ' ਤੇ ਅਦਾਇਗੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਰਕਮ ਜੋ ਪਵਰਭਾਸ਼ਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਵਜਨ੍ਾਂ ਾਂ
ਕੋਲ ਅਵਜਹੀ ਦੇਂਭਾਲ ਦਾ ਬੀਮਾ ਹਿੰਦੁ ਾ ਹੈ। ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਇਸਦੀ ਏ ਜੀ ਬੀ ਪਰਤੀਸ਼ਤਤਾ
ਵਨਰਿਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ 29 ਸੀਐਫਆਰ § 1.501 (ਆਰ) -5 (ਬੀ) (3) ਵ ਿੱਚ ਦਰਸਾਏ ਗਏ
"ਲੁਿੱਕ-ਬੈਕ" ਵ ਿੰੀ ਦੀ ਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਏ.ਜੀ.ਬੀ ਪਰਤੀਸ਼ਤਤਾ ਦਾ ਸਿੰਚਾਲਨ ਐਮਰਜੈਂਸੀ
ਦੇਂਭਾਲ, ਅਰਜੈਂਟ ਕੇਅਰ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਰਰੂ ਿ ਦੇਂਭਾਲ ਲਈ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ
ਦੇ ਸਾਰੇ ਦਾਅਵ ਆਂ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਼ਿੰਡ ਕੇ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਵਜਸ ਨੂੰ ਵਨਜੀ ਬੀਮਾਕਰਤਾ
ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਐ ਰ ਫੀਸ-ਫਾਰ-ਸਰਵ ਸ ਦਆ ਰਾ ਵਪਛਲੇ ਵ ਿੱਤੀ ਰੇ (ਅਕਤੂਬਰ) ਦੌਰਾਨ
ਮਨਜੂਰ ਕੀਤਾ ਵਗਆ ਸੀ (ਅਕਤੂਬਰ 1 - ਸਤੰਬਰ 30) (ਦਾਅਵ ਆਂ ਲਈ ਸਿੰਬਿੰਵਿਤ ਕੁਿੱਲ
ਚਾਰਜਜਜਸ ਦੇ ਜੋੜ ਦਆ ਰਾ)। ਏ.ਜੀ.ਬੀ ਵਫਰ ਮਰੀਜ ਨੂੰ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਦੇਂਭਾਲ ਲਈ
ਕੁਿੱਲ ਿਰਚੇ ਦੇ ਵ ਰਿੰਿੰ ਏ.ਜੀ.ਬੀ ਪਰਤੀਸ਼ਤ ਨੂੰ ਗੁਣਾ ਕਰਕੇ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ

ਹੈ। ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਵਸਰਫ ਇਕੋ ਏ.ਜੀ.ਬੀ ਪਰਤੀਸ਼ਤ ਦੀ ਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਿੱਠੇ ਿੱਠੀਆਂ ਵਕਸਮਾਂ ਦੀ ਦੇਂਭਾਲ ਲਈ ਇਕ ਿੱਠੇ ਦੀ ਗਣਨਾ ਨਹੀ ਾਂਕਰਦਾ। ਏ.ਜੀ.ਬੀ ਦੀ ਪਰਤੀਸ਼ਤਤਾ ਵਪਛਲੇ ਵ ਿੱਤੀ ਰ੍ੇ ਦੇ ਨਜਦੀਕ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 45 ੇਂ ਵਦਨ ਪਰਤੀ ਸਾਲਾਨਾ ਵਹਸਾਬ ਲਗਾਈ ਜਾਏਗੀ, ਅਤੇ ਵ ਿੱਤ ਸਾਲ ਦੇ ਅੰਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 120 ੇਂ ਵਦਨ ਲਾਗੂ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ। ਇਸ ਨੀਤੀ ਤਵਹਤ ਇਕ ਵ ਅਕਤੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ, ਇਸ ਪਿੱਕੇ ਇਰਾਦੇ ਦੇ ਬਾਅਦ, ਅਵਜਹੇ ਵ ਅਕਤੀ ਨਿੰੂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਂਭਾਲ, ਅਰਜੈਂਟ ਕੇਅਰ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਰਰੂ ੀ ਦੇਂਭਾਲ ਲਈ ਏ ਜੀ ਬੀ ਤੋਂ ਿੱਠੇ ਨਹੀ ਾਂਵਲਆ ਜਾ ਸਕਦਾ। ਿੱਠੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਅੰਵਤਕਾ ਚਾਰ (4) ਦੇਂਠੇ।

ਅਿਜੀ ਦੀ ਵਮਆਦ: ਉਹ ਅਰਸਾ ਵਜਸਵ ਿੱਚ ਅਰਜੀਆਂ ਨਿੰੂਸ ੀਕਾਵਰਆ ਜਾ ੇਗਾਅਤੇ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਕਾਰ ਾਈ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ। ਅਰਜੀ ਦੀ ਵਮਆਦ ਉਸ ਤਾਰੀਂ ਤੋਂ ਸ਼ਰੂ ਹਿੰਦੁ ੀ ਹੈ ਜੋ ਵਡਸਚਾਰਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪਵਹਲਾਂ ਵਬਵਲਿੰਗ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸ ਤਰੀਕ ਤੋਂ 240 ੇ ਵਦਨ ਬਾਅਦ ਖ਼ਤਮ ਹਿੰਦੁ ੀ ਹੈ।

ਸੰਪਤੀ: ਹੇਠ ਵਦਿੱਤੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਬਚਤ ਿੱਤੇ
- ਚੈਂਿੱਵਕਿੰਗ ਿੱਤੇ
- ਵਸਹਤ ਬਚਤ ਿੱਤੇ (ਐਚ ਐਸ ਏ) *
- ਵਸਹਤ ਮੁਆ ਜੇ ਦੇ ਪਰਬਿੰ (ਐਚ ਆਰ ਏ) *
- ਲਚਕਦਾਰ ਿਰਚ ਿੱਤੇ (ਐਫ ਐਸ ਏ) *

*ਜੇ ਵਕਸੇ ਮਰੀਜ / ਗਾਰਿੰਟਰ ਕੋਲ ਐਚ ਐਸ ਏ, ਐਚ ਆਰ ਏ, ਐਫ ਐਸ ਏ ਜਾਂ ਸਮਾਨ ਫਿੰਡ ਪਵਰ ਾਰਕ ਡਾਕਟਰੀ ਿਰਵਚਆਂ ਲਈ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਵਜਹੀ ਵ ਅਕਤੀ ਇਸ ਪਾਵਲਸੀ ਦੇ ਅੀਨ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀ ਾਂਹਿੰਦੁ ਾ ਜਦੋਂ ਤਕ ਅਵਜਹੀਆਂ ਜਾਇਦਾਦਾਂ ਿਤਮ ਨਹੀ ਾਂਹੇ ਜਾਂਦੀਆਂ।

ਦਾਨ ਦੇਖਭਾਲ: ਐਫਿੱ ਪੀ ਐਲ ਦੇ 400% ਜਾਂ ਇਸਤੋਂ ਘਿੱਟ ਸਾਲਾਨਾ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਾਲੇ ਮਰੀਜ, ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਗਾਰਿੰਟਰ, ਜੋ ਇਸ ਪਾਵਲਸੀ ਵ ਿੱਚ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹੋਰ ਯੋਗਤਾ ਮਾਪਦਿੰਡਾਂ ਨਿੰੂ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਆ ਰਾ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਯੋਗ ਡਾਕਟਰੀ ਸੇ ਾ ਾਂ ਲਈ ਮਰੀਜ ਵਜਿੰਮੇ ਾਰ ਸਿੰਤੁਲਨ ਦਾ 100% ਛੇਟ ਪਰਾਪਤ ਕਰਨਗੇ।

ਚੋਟੀ ਿੰਸੇਿੰਾ: ਇੱਕ ਹਸਪਤਾਲ ਸੇ ਾ ਜੋ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਕੇਅਰ, ਅਰਜੈਂਟ ਕੇਅਰ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਰੂ ਿ ਦੇਿੰਭਾਲ (ਵਜ ੇਂ ਹੇਠਾਂ ਪਰਭਾਵਸ਼ਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ) ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀ ਾਂ ਹੈ।

ਐਮਿਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ: ਵਕਸੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਵਥਤੀ ਦੇ ਮੁਲਾਂਕਣ, ਤਸ਼ੀਸ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਵਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਸੇ ਾ ਾਂ।

ਐਮਿਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਵਿਤੀ: ਵਜ ੇਂ ਵਕ ਸਮਾਵਜਕ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਐਕਟ (42 ਯੂ.ਐਸਿੱ. ਸੀ. 1395 ਡੀ ਡੀ) ਦੀ ਿੰਾਰਾ 1867 ਵ ਚ ਪਵਰਭਾਸ਼ਤ ਕੀਤਾ ਵਗਆ ਹੈ, ਸ਼ਬਦ “ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਿੰਡੀਸ਼ਨ” ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਕ ਮੈਡੀਕਲ ਸਵਥਤੀ ਹੈ ਜੋ ਆਪਣੇ ਆਪ ਵ ਚ ਕਾਫੀ ਗਿੰਭੀਰਤਾ ਦੇ ਗਿੰਭੀਰ ਲਿੱਛਣਾਂ ਦਆ ਰਾ ਪਰਗਟ ਹਿੰਦੁ ਿ ਹੈ ਵਜ ੇਂ ਵਕ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਿੰਭਾਲ ਦੀ ਅਣਹੋਂਦ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਜੋ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ:

1. ਵ ਅਕਤੀ ਦੀ ਵਸਹਤ (ਜਾਂ, ਗਰਭ ਤੀ ਔਰਤ ਦੇ ਸ਼ਿੰਥਿੰਿ ਵ ਚ, ਔਰਤਾ ਜਾਂ ਉਸਦੇ ਅਣਜਿੰਮੇ ਬਿੱਚੇ ਦੀ ਵਸਹਤ) ਨਿੰੂ ਗਿੰਭੀਰ ਿਤਰੇ ਵ ਚ ਪਾਉਣਾ;
2. ਸਰੀਰਕ ਕਾਰਜਾਂ ਲਈ ਗਿੰਭੀਰ ਕਮਜੋਰੀ;
3. ਵਕਸੇ ਿ ਸਰੀਰ ਦੇ ਅੰਗ ਜਾਂ ਵਹਿੱਸੇ ਦੀ ਗਿੰਭੀਰ ਨਪੁੰਿੰਸਕਤਾ; ਜਾਂ
4. ਗਰਭ ਤੀ ਔਰਤ ਦੇ ਸਵਤਕਾਰ ਦੇ ਨਾਲ ਵਜਸਨਿੰੂ ਸੁੰਿੰਗੜਾਅ ਹੋ ਵਰਹਾ ਹੈ:
 - a. ਸਪੁਰਦਗੀ ਲਈ ਵਕਸੇ ਹੋਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵ ਿੱਚ ਸੁਰਿੱਵਿਅਤ ਟਰਾਂਸਫਰ ਨਿੰੂ ਪਰਭਾ ਤ ਕਰਨ ਲਈ ਬਹਤੁ ਘਿੱਟ ਸਮਾਂ ਹੈ; ਅਤੇ
 - b. ਇਹ ਤਬਾਦਲਾ ਔਰਤ ਜਾਂ ਅਣਜਿੰਮੇ ਬਿੱਚੇ ਦੀ ਵਸਹਤ ਜਾਂ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਲਈ ਿਤਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਪਵਿੰਿੰਾ: ਵਜ ੇਂ ਵਕ ਸਿੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਦੀ ਜਨਗਣਨਾ ਦਫਤਰ ਦਆ ਰਾ ਪਵਰਭਾਸ਼ਤ ਕੀਤਾ ਵਗਆ ਹੈ, ਦੇ ਜਾਂ ਦੇ ਤੋਂ ਿੰੋਂ ਲੋਕਾਂ ਦਾ ਸਮੂਹ ਜੋ ਇਕਿੱਠੇ ਰਵਹਿੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਜੋ ਜਨਮ, ਵ ਆਹ ਜਾਂ ਗੋਦ ਲੈਣ ਦਆ ਰਾ ਸ਼ਿੰਥਿੰਿਵਿਤ ਹਨ। ਜੇ ਕੋਈ ਮਰੀਜ ਆਪਣੀ ਆਮਦਨੀ ਟੈਕਸ ਵਰਟਰਨ ਤੇ ਵਨਰਭਰ ਹੋਣ ਦਾ ਦਾਅ ਾ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅੰਦਰਨੂ ਿ ਮਾਲ ਸੇ ਾ ਵਨਯਮਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਇਸ ਨੀਤੀ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਵਨਗਿਰਤ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਉਹ ਇੱਕ ਵਨਰਭਰ ਮਿੰਵਨਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਪਵਿੱਕ ਆਮਦਨੀ: ਵਬਨੈਕਾਰ ਦੀ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਇਕੋ ਪਵਰ ਾਰ ਵ ਚ ਰਵਹਿੰਦੇ ਪਵਰ ਾਰ ਦੇ ਸਾਰੇ ਬਾਲਗ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਕੁਲ ਆਮਦਨੀ ਹੈ ਅਤੇ ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜਾ ਸ਼ਿੰਘੀ ਟੈਕਸ ਵਰਟਰਨ ਵ ਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। 18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘਿੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ, ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਵ ਿੱਚ ਮਾਵਪਆਂ, ਜਾਂ ਮਾਵਪਆਂ, ਅਤੇ / ਜਾਂ ਮਤਰੇਏ ਮਾਂ-ਵਪਓ, ਜਾਂ ਦੇਂਭਾਲ ਕਰਨ ਾਲੇ ਵਰਸ਼ਤੇਦਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹਿੰਦੁ ੇ ਹਨ। ਫੈਡਰਲ ਗਰੀਬੀ ਗਾਈਡਲਾਈਨਜ ਦੀ ਗਣਨਾ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨ ਜਨਗਣਨਾ ਵਬਉਰੋ ਦੀ ਪਵਰਭਾਸ਼ਾ ਦੀ ਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਵਨਗਿਰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ:

1. ਕਮਾਈ, ਬੇਰਜੁ ਗਾਰੀ ਮੁਆ ਜਾ, ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦਾ ਮੁਆ ਜਾ, ਸਮਾਵਜਕ ਸੁਰਿੱਵਿਆ, ਪੂਰਕ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਆਮਦਨੀ, ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ, ਬਜੁਰਗਾਂ ਦੀਆਂ ਅਦਾਇਗੀਆਂ, ਬਚੇ ਹੋਏ ਲਾਭ, ਪੈਨਸ਼ਨ ਜਾਂ ਵਰਟਾਇਰਮੈਂਟ ਆਮਦਨੀ, ਵ ਆਜ, ਲਾਭਅਿੰਸ਼, ਵਕਰਾਏ, ਰਾਇਲਟੀ, ਜਾਇਦਾਦ, ਟਰਿੱਸਟ, ਵ ਵਦਅਕ ਜੀਵਫਆਂ, ਗੁਜਾਰਾ ਭਿੰਡਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਅਤੇ ਬਿੱਚੇ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ
2. ਨਾਨਕੈਸ਼ ਲਾਭ (ਵਜ ੇਂ ਫਡੂ ਸਟਪੈਂ ਅਤੇ ਹਾਉਵਸਿੰਗ ਸਬਵਸਡੀਆਂ) ਨਹੀ ਾਂਵਗਣਦੇ
3. ਟੈਕਸ (ਕੁਲ) ਦੇ ਅਿਾਰ ਤੇ ਪਵਹਲਾਂ ਵਨਸ਼ਚਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
4. ਇਹ ਪੁਿੰਜੀ ਲਾਭ ਅਤੇ ਨੁਕਸਾਨ ਨਿੰੂ ਬਾਹਰ ਕਿੱਡਦਾ ਹੈ

ਸੰਘੀ ਗਿੀ ਦੀ ਪਿੱਧਿ: ਫੈਡਰਲ ਗਰੀਬੀ ਲੈ ਲ (ਐਫਿੱ ਪੀ ਐਲ) ਆਮਦਨੀ ਦੀ ਦਰ ਦੀ ਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਪਵਰ ਾਰ ਦੇ ਆਕਾਰ ਅਤੇ ਰਚਨਾ ਅਨੁਸਾਰ ਿੱਰਿੰਗ ਹਿੰਦੁ ਾ ਹੈ ਇਹ ਵਨਗਿਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵਕ ਸ਼ਿੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਵ ਚ ਗਰੀਬੀ ਵਕਸਦੀ ਹੈ। ਸ਼ਿੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਦੇ ਕੋਡ ਦੇ ਵਸਰਲੇਿੰ 42 ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 9902 ਦੇ ਉਪ-ਿੰਾਰਾ (2) ਦੇ ਅਵਿਕਾਰ ਅੀਨ, ਸ਼ਿੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਦੇ ਵਸਹਤ ਅਤੇ ਮਨਿੰੁਿੰੀ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਵ ਭਾਗ ਦਆ ਰਾ ਸ਼ਿੰਘੀ ਰਵਜਸਟਰ ਵ ਚ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਇਸ ਨਿੰੂ ਅਪਡੇਟ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਮੌਜੂਦਾ ਐਫਿੱ ਪੀ ਐਲ ਦੇ ਵਦਸ਼ਾ ਵਨਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦਾ ਹ ਾਲਾ <https://aspe.hhs.gov/poverty-%20guidelines> 'ਤੇ ਵਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਵਿੰੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ: ਸਹਾਇਤਾ, ਚੈਵਰਟੀ ਕੇਅਰ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਦੀ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ ਾਲੇ, ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨਿੰੂ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਵਕ ਆਰਵਥਕ ਤਿੰਗੀ ਦਾ ਅਨੁਭ ਕਰਨਗੇ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਂਭਾਲ, ਦੇਂਭਾਲ, ਜਾਂ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਆ ਰਾ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਰਰੂ ੀ ਦੇਂਭਾਲ ਲਈ ਵ ਿੰੱਤੀ ਵਜਿੰਮੇ ਾਰੀ ਤੋਂ ਛੁਟਕਾਰਾ ਪਾਉਣ ਲਈ।

ਗਿੰਟਿ: ਮਰੀਜ਼ ਤੋਂ ਇਲਾ ਾ ਕੋਈ ਵ ਅਕਤੀ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਵਬਿੱਲ ਲਈ ਵਜਿੰਮੇ ਾਰ ਹੈ।

ਕਿੱਲ ਖਿਚੇ: ਮਾਲੀਆ ਤੋਂ ਕਟੌਤੀ ਲਾਗੂਕਰਨ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਦੇਂਭਾਲਸੇ ਾ ਾਂ ਦੇ ਪਰਬਿੰ ਲਈ ਪੂਰੀ ਸਥਾਵਪਤ ਰੇਟ ਤੇ ਕੁਲ ਿਰਚੇ।

ੇਘਿ: ਵਜੇਂ ਵਕ ਫੈਡਰਲ ਸਰਕਾਰ ਦਆ ਰਾ ਪਵਰਭਾਸ਼ਤ ਕੀਤਾ ਵਗਆ ਹੈ, ਅਤੇ ਐਚ ਯੂ ਡੀ ਦਆ ਰਾ ਫੈਡਰਲ ਰਵਜਸਟਰ ਵ ਿੱਚ ਪਰਕਾਸ਼ਤ ਕੀਤਾ ਵਗਆ ਹੈ: “ਇੱਕ ਵ ਅਕਤੀ ਜਾਂ ਪਵਰ ਾਰ ਵਜਸ ਕੋਲ ਇੱਕ ਵਨਸਚਤ, ਵਨਯਮਤ ਅਤੇ ਰਾਤ ਦੀ ਵਰਹਾਇਸ਼ ਦੀ ਘਾਟ ਹਿੰਦੁ ੀ ਹੈ, ਭਾ ਵ ਅਕਤੀ ਜਾਂ ਪਵਰ ਾਰ ਦਾ ਇੱਕ ਰਾਤ ਦਾ ਪਰਾਇਮਰੀ ਵਨ ਾਸ ਹਿੰਦੁ ਾ ਹੈ ਜੇ ਇੱਕ ਜਨਤਕ ਜਾਂ ਵਨਜੀ ਜਗ੍ਹਾ ਹੈ ਜੇ ਮਨਿੰੁਿੰੀ ਵਨ ਾਸ ਲਈ ਨਹੀ ਾਂਹੈ ਜਾਂ ਜਨਤਕ ਜਾਂ ਵਨਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਚਿੱਲਣ ਾਲੀ ਸ਼ਰਨ ਵ ਿੱਚ ਰਵਹ ਵਰਹਾ ਹੈ ਵਜਸਦਾ ਪਰਬਿੰਨ ਕੀਤਾ ਵਗਆ ਹੈ ਅਸਥਾਈ ਰਵਹਣ ਦੇ ਪਰਬਿੰ। ਇਸ ਸ਼ਰੇਣੀ ਵ ਿੱਚ ਉਹ ਵ ਅਕਤੀ ੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੇ ਵਕਸੇ ਸ਼ਿੰਸਥਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਆ ਰਹੇ ਹਨ ਵਜਿੱਥੇ ਉਹ 90 ਵਦਨਾਂ ਜਾਂ ਇਸਤੋਂ ਘਿੱਟ ਸਮੇਂ ਲਈ ਵਰਹਾ ਸੀ ਜੇ ਵਕਸੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਪਨਾਹ ਵ ਿੱਚ ਰਵਹ ਵਗਆ ਸੀ ਜਾਂ ਸ਼ਿੰਸਥਾ ਵ ਿੱਚ ਦਾਿਲ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ ਮਨਿੰੁਿੰੀ ਵਨ ਾਸ ਲਈ ਜਗ੍ਹਾ ਨਹੀ ਾਂਸੀ। ”

ਇਨ-ਨਿੱੈਟਿਕ: ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਸਵਹਯੋਗੀ ਵਮਿੱਤਰਤਾ ਦੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਨਾਲ ਸਮਝੌਤੇ ਦੀਆਂ ਦਰਾਂ ਤੇ ਅਦਾਇਗੀ ਲਈ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਕਰਦੇ ਹਨ.

ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ: ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਵਜਨਾਂ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਵਬਿੱਲ ਉਨ੍ਾਂ ਦੀ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਦੇ 25% ਤੋਂ ਿੱਠ ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਹਿੰਦੁ ੇ ਹਨ.

ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਿੰੂ ੀ ਦੇਖਭਾਲ: ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਰਹੂ ੀ ਚੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਸੇ ਾ ਾਂ, ਵਜੇਂ ਵਕ ਮੁਆਇਨਾ, ਤਸ਼ੀਸ, ਅਤੇ / ਜਾਂ ਵਕਸੇ ਸਿੱਟ ਜਾਂ ਵਬਮਾਰੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਮੁਆਇਨੇ, ਤਸ਼ੀਸ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਵਸਹਤ ਸਿੰਭਾਲ ਸੇ ਾ ਾਂ ਕਲੀਵਨਕਲ ਮਾਪਦਿੰਡਾਂ ਨਿੰੂ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਇਲਾ ਾ, ਅਵਜਹੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਸੇ ਾ ਾਂ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਫੀਸ-ਫਾਰ-ਸਰਵ ਸ, ਪਰਾਈ ੇਟ ਹੈਲਥ ਇੰਿ੍ਰੈਂਸ ਜਾਂ ਹੋਰ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਬੀਮਾ ਦਆ ਰਾ ਕ ਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਿੰਦੁ ੀਆਂ ਹਨ।

ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਫੀਸ-ਲਈ-ਸੇਂਟਰ: ਵਸਹਤ ਬੀਮਾ ਸਮਾਵਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਐਕਟ (42 USC 1395c1395w-5) ਦੇ XVIII ਵਸਰਲੇਂ ਦੇ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਭਾਗ A ਅਤੇ ਭਾਗ B ਦੇ ਅੰਨ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਵਗਆ ਹੈ।

ਨਿੱਕੇਟਿਕ ਤੋਂ ਾਹਿ: ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਨਾਲ ਸ਼ਿੱਬਿੰਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਬੀਮਾ ਕਪਿੰ ਨੀ ਨਾਲ ਸਮਝੌਤੇ ਦੀਆਂ ਦਰਾਂ 'ਤੇ ਅਦਾਇਗੀ ਲਈ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਨਹੀਂ ਾਂਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਵਜ਼ਿੰਮੇ ਾਰੀ ਿੰੇਰੇ ਹਿੰਦੁ ੀ ਹੈ।

ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ: ਇੱਕ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ ਵਜਸ ਵ ਿੱਚ ਜਾਂ ਤਾਂ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ, ਜਾਂ ਇੱਕ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਵ ਕਰੇਤਾ ਜੇ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦੀ ਨੁਮਾਇੰਦਗੀ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਜੇਵਬਕ ਫੀਸਾਂ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਮਰੀਜ਼ / ਗਰਿੰਟਰ ਦਆ ਰਾ ਸਵਹਮਤ ਹੈ। ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਵ ਿੱਤੀ ਹਾਲਤਾਂ, ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ ਅਤੇ ਵਕਸੇ ੀ ਪੁਰਾਣੇ ਭੁਗਤਾਨ ਨਿੰੂ ਵਿਆਨ ਵ ਿੱਚ ਰਿੰੇਗੀ।

ਅਨ ਮਾਨ ਯੋਗਤਾ: ਕੁਝ ਸਵਥਤੀਆਂ ਵ ਿੱਚ, ਬੀਮਾ ਰਵਹਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨਿੰੂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਮਿੰਵਨਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਹੋਰ ਸਾੰਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਟੈਸਟ ਕੀਤੇ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਜਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਹੋਰ ਸਰੋਤਾਂ ਵ ਿੱਚ ਦਾਿੰਲੇ ਦੇਅਿਾਰ ਤੇ, ਜੋਮਰੀਜ਼ ਦਆ ਰਾ ਵਸਿੰੇ ਤੌਰ ਤੇਮੁਹਿੰਈਆ ਨਹੀਂ ਾਂਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ, ਵ ਿੱਤੀ ਜਰਹੂ ਤ ਦਾ ਵ ਅਕਤੀਗਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ।

ਪਰਾਈਟ ਵਸਹਤ ੀਮਾ ਕਿਨ ਿੰਾਲਾ: ਕੋਈ ੀ ਸ਼ਿੰਸਥਾ ਜੇ ਇਕਾਈ ਦੀ ਇਕਾਈ ਨਹੀਂ ਾਂਹੈ ਜੇ ਵਸਹਤ ਬੀਮੇ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਵਜਸ ਵ ਚ ਗੈਰ ਸਰਕਾਰੀ ਸ਼ਿੰਸਥਾ ਾਾਂ ੀ ਹਨ ਜੇ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਐਡ ਾਾਂਟੇਜ ਅੰਨ ਵਸਹਤ ਬੀਮਾ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਪਰਬਿੰਨ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਵਮਆਦ: ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ ਵਨਸ਼ਚਤ ਵਬਨੈਕਾਰਾਂ ਨਿੰੂ ਪਰ ਾਨਗੀ ਦੀ ਵਮਤੀ ਤੋਂ ਛੇ ਮਹੀਵਨਆਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਵਦਿੰਤੀ ਜਾਏਗੀ। ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ ਇਹ ਤਸਦੀਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਵਕ ਛੇ (6) ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਵਮਆਦ ਦੇ ਅੰਤ ਵ ਚ ਉਨ੍ਾਾਂ ਦੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਵਥਤੀ ਵ ਚ ਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀ ਨਹੀਂ ਾਂਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਤਾਂ ਜੇ ਹੋਰ ਛੇ (6) ਮਹੀਵਨਆਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਿੰਾਈ ਜਾ ਸਕੇ।

ਬੀਮਾਸੂਨ ਛੱਡ ਦਿਸਕਾਊਂਟ: ਔਰਤਨਾਸੂਰਤ ਰੋਗੀਆਂ (ਹੇਠਲੇ ਵੇਰਵੇ ਦੇਖੋ) ਲਈ ਮਿਡੀਕਲੀ ਜਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲਾ ਡਿਸਕਾਊਂਟ. ਇਸ ਡਿਸਕਾਊਂਟ ਦੇ ਇਸਤਿਹਾਰ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਬਹਿਸ਼ਤ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਪਾਲਿਸੀ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ.

ੀਮਾ ਿਵਹਤ ਮੀਜ: ਇੱਕ ਪਰਾਈ ਂਟ ਹੈਲਥ ਬੀਮਾਕਰਤਾ, ਇੱਕ ERISA ਬੀਮਾਕਰਤਾ, ਇੱਕ ਫੈਡਰਲ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਪਰੋਗਰਾਮ (ਵਬਨਾਂ ਵਕਸੇ ਸੀਮਾ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਫੀਸ-ਫਾਰ-ਸਰਵ ਸ, ਮੈਡੀਕੇਡ, ਐਸ.ਸੀ.ਐਚ.ਆਈ.ਪੀ, ਅਤੇ ਚਾਮਪਸ ਸਮੇਤ), ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦਾ ਮੁਆ ਜਾ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਦਆ ਰਾ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਤੀਜੀ-ਵਿਰ ਦੀ ਕ ਰੇਜ ਾਲਾ ਇੱਕ ਮਰੀਜ ਸਹਾਇਤਾ ਮਰੀਜ ਦੇ ਵਸਹਤ ਦੇਂਭਾਲ ਦੇ ਿਰਵਚਆਂ ਨਿੰੂ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਲਬਿ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਗੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਨੈਟਵਰਕ ਸੀਮਤਾਵਾਂ, ਬੀਮਾ ਲਾਭਾਂ ਦੀ ਖਤਮ ਹੋਈਆਂ ਜਾਂ ਹੋਰ ਗੈਰ-ਲਾਭ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਕਾਰਣ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਹੋਈਆਂ।

ਅੰਡਿਸਿੰਡ ਮੀਜ: ਵਨਜੀ ਜਾਂ ਸਰਕਾਰੀ ਕ ਰੇਜ ਾਲਾ ਕੋਈ ੀ ਵ ਅਕਤੀ ਵਜਸ ਲਈ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਆ ਰਾ ਵਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਡਾਕਟਰੀ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਲਈ ਿਰਚੇ ਦੀ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਾਂਾਂ ਅਦਾਇਗੀ ਕਰਨਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਾਂਾਂ ਵ ਿੱਤੀ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੋਏਗਾ।

ਵਖਆਲ: ਅਚਾਨਕ ਵਕਸੇ ਡਾਕਟਰੀ ਸਵਥਤੀ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵਕਸੇ ਗਿੰਭੀਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵ ਚ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ ਤੇ ਜਰਰੂ ੀ ਦੇਂਭਾਲ ਮੁਹਿੱਈਆ ਕਰ ਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਭਾ ੇਂ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਵਸਕ, ਕਾਫੀ ਗਿੰਭੀਰਤਾ (ਗਿੰਭੀਰ ਦਰਦ ਸਮੇਤ) ਦੇ ਗਿੰਭੀਰ ਲਿੱਛਣਾਂ ਦਆ ਰਾ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨਿੰੂ ਪਰਗਟ ਕਰਦੇ ਹਨ ਵਜ ੇਂ ਵਕ ਇਕ ਸੁਝ ਾਨ ਲੇਪਰਸਨ ਵ ਸ਼ ਾਸ ਕਰੇਗਾ ਵਕ 24 ਦੇ ਅਦਿੰ ਰ ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਗੈਰਹਾਜਰੀ। ਘਿੰਵਟਆਂ ਦੀ ਬਜਾਏ ਮਰੀਜ ਦੀ ਵਸਹਤ ਨਿੰੂ ਖ਼ਤਰੇ ਵ ਚ ਪਾਉਣਾ, ਸਰੀਰਕ ਕਾਰਜਾਂ ਵ ਚ ਕਮਜੋਰੀ, ਜਾਂ ਵਕਸੇ ਸਰੀਰਕ ਅੰਗ ਜਾਂ ਅੰਗ ਦੇ ਨਪੁੰਿੰਸਕਣ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਜੋ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

**ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਤੋਂ
ਵਿੱਤੀ
ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ
ਯੋਗਤਾ**

ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ ਤੇ ਉਵਚਤ ਅਤੇ ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ ਮੈਡੀਕਲ ਅਵਭਆਸ ਮਾਪਦਿੰਡਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ, ਅਤੇ ਇਸ ਵ ਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

1. ਉਪਿੱਰ ਦਿੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਐਮਰਜਸੈਂ ੀ ਦੇਂਭਾਲ ਲਈ ਨਿੰੈਟ ਰਕ ਵ ਿੱਚ ਅਤੇ ਨਿੰੈਟ ਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਸਹਲੂ ਤ ਿਰਚਾ।
2. ਉਪਿੱਰ ਦਿੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਐਮਰਜਸੈਂ ੀ ਦੇਂਭਾਲ ਲਈ ਨਿੰੈਟ ਰਕ ਵ ਿੱਚ ਅਤੇ ਨਿੰੈਟ ਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਪੇਸ਼ੇ ਰ ਫੀਸ ਵਜ ੇਂ ਵਕ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਸਵਹਯੋਗੀ ਸਿੰਗਠਨਾਂ ਦਆ ਰਾ ਰਤੇ ਗਏ ਪਰਦਾਤਾ ਾਾਂ ਦਆ ਰਾ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਵਜ ੇਂ ਵਕ ਅੰਵਤਕਾ ਪਿੰਜ (5) ਵ ਿੱਚ ਸੁਚੀਬਿੰ ਹੈ।

ਸੇਂਟਰਲ
 ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਤੋਂ
 ਵਿੱਤੀ
 ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ
 ਯੋਗ ਨਹੀਂ
 ਹਨ

3. ਕੇਅਰ ਲਈ ਨਿੱਟ ਰਕ ਵ ਿੱਚ ਸਹਲੂ ਤ ਿਰਚਾ, ਵਜ ੇਂ ਉਪਿੱ ਰ ਦਿੱਵਸ ਆ ਵਗਆ ਹੈ।
4. ਉਪਰੋ ਕਤ ਪਵਰ ਭਾਵਸ਼ ਤ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾ ਰ ਮੈਡੀਕ ਲੀ ਜਰਰੂ ੀ ਦੇਂਭਾ ਲ ਲਈ

- ਨਿੱਟ ਰਕ ਵ ਿੱਚ ਸਹਲੂ ਤ ਿਰਚਾ।
5. ਕੇਅਰ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਰਰੂ ੀ ਦੇਂਭਾ ਲਈ ਇਨ-ਨਿੱਟ ਰਕ ਪੇਸ਼ੇ ਰ ਫੀਸ, ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਸਵਯਯੋਗੀ ਸਿੰਗਠਨ ਦਆ ਰਾ ਲਗਾਏ ਗਏ ਪਰਦਾਤਾ ਾਂ ਨਾਲ ਵਸਿੱ ਾ ਸਿੱਪਰਕ ਕਰਨ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਵਹਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਇਹ ੋਂ ਲਈ ਵਕ ਕੀ ਉਹ ਕਈ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪੇਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਪਰਬਿੱ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਨੀਤੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਾਂ ਆਉਣ ਾਲੇ ਪਰਦਾਤਾ ਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਸੂਚੀ ਲਈ ਅੰਵਤਕਾ ਪਿੰਜ (5) ਦੇਂ ਿ

ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਨਾ ਹੋਣ ਾਲੀਆਂ ਸੇ ਾ ਾਂ ਵ ਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

1. ਚੋਣ ੇਂ ਸੇ ਾ ਾਂ ਲਈ ਪੇਸ਼ੇ ਰ ਫੀਸਾਂ ਅਤੇ ਸਹਲੂ ਤਾਂ ਦਾ ਿਰਚਾ, ਵਜ ੇਂ ਉਪਿੱ ਰ ਦਿੱਵਸ ਆ ਵਗਆ ਹੈ।
2. ਉਹਨਾਂ ਪਰੋ ਾਈਡਰਾਂ ਦਆ ਰਾ ਦੇਂਭਾ ਲਈ ਪੇਸ਼ੇ ਰ ਫੀਸਾਂ ਜੋ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਨਹੀਂ ਾਂ ਕਰਦੇ (ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ ਜਾਂ ਨਾਨ-ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂ ਵਚਵਕਤਸਕ ਪੇਸ਼ੇ ਰ, ਐਬਾ ਼ੂਲੈਂਸ ਟਰਾਂਸਪੋਰਟ, ਆਵਦ), ਵਜ ੇਂ ਵਕ ਅੰਵਤਕਾ ਪਿੰਜ ਵ ਿੱਚ ਸੂਚੀਬਿੱ ਹੈ (5)। ਮਰੀਜਾਂ ਨਿੰੂ ਉਨ੍ ਾਂ ਪਰਦਾਤਾ ਾਂ ਨਾਲ ਵਸਿੱ ਾ ਸਿੱਪਰਕ ਕਰਨ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਵਹਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਇਹ ੋਂ ਲਈ ਵਕ ਕੀ ਉਹ ਕਈ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪੇਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਪਰਬਿੱ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਨੀਤੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਾਂ ਆਉਣ ਾਲੇ ਪਰਦਾਤਾ ਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਸੂਚੀ ਲਈ ਅੰਵਤਕਾ ਪਿੰਜ (5) ਦੇਂ ਿ

3. ਨਿੱਕੇ ਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੀ ਸਹਲੂ ਤ ਲਈ ਚਾਰਜ ਅਤੇ ਪੇਸ਼ੇ ਰ ਫੀਸ ਦੇ ਭਾਲ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਰੂਰੀ ਦੇ ਭਾਲ ਜੋ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇ ਭਾਲ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਵਜੋਂ ਉਪਰ ਵਰਤੀ ਹੈ।

**ਰੁਪਲ ਧ
ਸਹਾਇਤਾ**

ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਵੱਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਵਬਨੈ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਵਜੋਂ ਵਕੀਲੋਂ ਵ ਸਤਾਰ ਵੱਧ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਾ ਵਗਿਆ ਹੈ।

ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਬੀਮਾ ਸਵਥਤੀ ਨੂੰ ਵਿੱਠਾ ਕਰਨ ਲਈ ਵਮਹਨਤ ਨਾਲ ਕੇਵਲ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੁਆਰਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਈ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ, ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਵਸਹਤ ਸਿੱਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਰੋਜ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ। ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਕਸੇ ਦੀ ਸਤੂ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਸਪੁਰਦਗੀ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ ਪਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ ਵਜਹੜੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇ ਭਾਲ ਜਾਂ ਦੇ ਭਾਲ ਦਾ ਗਠਨ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ। ਵਕਸੇ ਦੀ ਐਮ.ਟੀ.ਟੀ.ਏ. ਪਿੱਠ ਦੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਕੇਅਰ ਦੀ ਸਪੁਰਦਗੀ ਦੌਰਾਨ ਹਸਪਤਾਲ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਪਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਵਕਸੇ ਦੀ ਯਤਨ ਵ ਚ ਦੇਰੀ ਕਰੇਗਾ, ਜੇ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਪਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਪਰਵਕਵਰਆ ਵ ਚ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਂਚ ਜਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਵਥਤੀ ਨੂੰ ਸਵਥਰ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵ ਚ ਦੇਰੀ ਜਾਂ ਦਿਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਹੋਵੇਗੀ।

ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਲੋਂ ਇਹ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਉਵਚਤ ਕੇਵਲ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਵਕ ਕੀ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਦਾ ਬੀਮਾ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਰੋਤ ਹਸਪਤਾਲ ਦੁਆਰਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਕੀਮਤ ਲਈ ਵਜ਼ੀਮੇ ਹਾਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਇਸ ਨੂੰ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ ਜਾ ਸਕਦਾ, ਜੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਲਾਗੂ

ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਈ ਨੀਤੀ ਲਾਗੂ ਹਿੰਦੂ ਹੈ ਤਾਂ ਦਾਅਵੇ ਆਂ ਦੀ ਕੀਮਤ, ਸਮੇਤ: (1) ਮੋਟਰ ਵਾਹਨ ਜਾਂ ਘਰ ਦੇ ਮਾਲਕ ਦੀ ਵਜ਼ੀਮੇ ਹਾਰੀ ਨੀਤੀ, (2) ਆਮ ਦਰੁ ਘਟਨਾ ਜਾਂ ਵ ਅਕਤੀਗਤ ਸਿੱਟੇ ਤੋਂ ਬਚਾਅ ਦੀ ਨੀਤੀ, (3) ਕਾਵਮਆਂ ਦੇ ਮੁਆ ਜੇ ਦੇ ਪਰੋਗਰਾਮ, ਅਤੇ (4) ਵ ਵਦਆਰਥੀ ਬੀਮਾ ਪਾਲਸੀਆਂ, ਹੋਰਨਾਂ ਦੇ ਨਾਲ। ਜੇ ਹਸਪਤਾਲ ਇਕ ਵਜ਼ੀਮੇ ਹਾਰ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੈ ਜਾਂ ਵਕਸੇ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਜਾਂ ਵਕਸੇ ਹੋਰ ਸਰੋਤ ਤੋਂ ਭੁਗਤਾਨ ਪਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਹੈ (ਵਿੱਠ ਪਰਾਈ ਟੇ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਜਾਂ ਵਕਸੇ ਹੋਰ ਜਨਤਕ ਪਰੋਗਰਾਮ ਸਮੇਤ), ਹਸਪਤਾਲ ਲਾਗੂ ਪਰੋਗਰਾਮ ਨੂੰ ਅਦਾਇਗੀ ਦੀ ਵਰਪੋਰਟ ਦੇ ਹੋਗਾ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਆਫਸੈਟ ਕਰੇਗਾ, ਜੇ ਵਕਸੇ ਪਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਦਾਅਵੇ ਦੀ ਪਰਵਕਵਰਆ ਦੀਆਂ ਜਰੂਰੀ ਤਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਲਾਗੂ ਹਿੰਦੂ ਹੈ, ਵਕਸੇ ਦੀ ਦਾਅਵੇ ਦੇ ਵ ਰਿੰਗੋ ਜੋ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਰੋਤ ਦੁਆਰਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਰਾਜ ਦੇ ਸਰ ਜਨਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਵਜਨਾਂ ਨੇ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਕੀਮਤ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਦੀਆਂ

ਸੇ ਾ ਾ ਾ ਾ ਦੇ ਅਵਿਕਾਰ ਦੇ ਅਵਿਕਾਰ ਨਿੰੂ ਸੱਪਣ ਦੀ ਜਰਤੁ ਤ ਨਹੀ ਾਂ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਮਾਮਵਲਆਂ ਵ ਿੱਚ, ਰੋਗੀ ਨਿੰੂ ਇਹ ਸੁਚੇਤ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਵਕ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਾਲਾ ਰਾਜ ਪਰੋਗਰਾਮ ਮਰੀਜ਼ ਨਿੰੂ ਵਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇ ਾ ਾ ਾ ਾ ਦੇ ਿਰਵਚਆਂ ਬਾਰੇ ਅਸਾਈਨਮੈਂਟ ਲੈਣ ਦੀ ਕੋਵਸ਼ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਮੈਸੇਵਚਉਮੇਟਸ ਯੋਗਤਾ ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਣ ਪਰਣਾਲੀ (ਈ ਿਐਸ) ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੇਗੀ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਸੁਵਨਸ਼ਵਚਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਵਕ ਰੋਗੀ ਘਿੱਟ ਆਮਦਨੀ ਾਲਾ ਮਰੀਜ਼ ਨਹੀ ਾਂ ਹੈ ਅਤੇ ਹੈਲਥ ਕੁਨੈਕਟਰ, ਬਿੱਵਚਆਂ ਦੀ ਡਾਕਟਰੀ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਦਆ ਰਾ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਪਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪਰੋਗਰਾਮ, ਮੈਸਹੈਲਥ ਜਾਂ ਤਾਂ ਵਕਮੇ ਲਈ ਕ ਰੇਜ ਲਈ ਵਬਨੈ ਪਿੱਤਰ ਜਮ੍ਾ ਨਹੀ ਾਂਕੀਤਾ ਹੈ। ਪਰੋਗਰਾਮ, ਜਾਂ ਹੈਲਥ ਸੇਫਟੀ ਨਿੰੈਟ, ਮਾੜੇ ਕਰਜੇ ਦੇ ਕ ਰੇਜ ਲਈ ਹੈਲਥ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੰੈਟ ਆਵਫਸ ਨਿੰੂ ਦਆ ੇ ਜਮ੍ਾ ਾ ਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ।

ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਬੀਮਾ ਰਵਹਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਕਮਜ਼ੋਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ, ਹਸਪਤਾਲ ਅਵਜਹੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨਾਲ ਜਨਤਕ ਪਰੋਗਿਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਵ ਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੇਗਾ ਜੋ ਉਨ੍ਾ ਾ ਾ ਦੇ ਕੁਝ ਜਾਂ ਸਾਰੇ ਅਦਾਇਗੀ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਦੇ ਵਬਿੱਲਾਂ ਨਿੰੂ ਕ ਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਬੀਮਾ ਰਵਹਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਕਮਜ਼ੋਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨਿੰੂ ਉਪਲਬਿ ਅਤੇ ਵ ਕਲਪ ਲਿੱਭਣ ਵ ਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ, ਹਸਪਤਾਲ ਸਾਰੇ ਵ ਅਕਤੀਆਂ ਨਿੰੂ ਇੱਕ ਸਰਵ ਸ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਸਥਾਨ ਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਸੁਰਆ ਤੀ ਵ ਅਕਤੀਗਤ ਰਵਜਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦੀ ਉਪਲਬਿਤਾ ਬਾਰੇ ਆਮ ਨੋਵਟਸ ਦੇ ੇਗਾ। ਵਬਵਲਿੰਗ ਇਨ ੱਇਸ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਗਾਰਿੰਟਰ ਨਿੰੂ ਭੇਜੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਪਰਦਾਤਾ ਨਿੰੂ ਸੁਵਚਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਿੰਦ ਦੀ ਵਮਹਨਤ ਦਆ ਰਾ ਜਨਤਕ ਜਾਂ ਵਨਜੀ ਬੀਮਾ ਕ ਰੇਜ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਸਵਥਤੀ ਵ ਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਬਾਰੇ ਜਾਗਰਕੂ ਹਿੰਦੁ ਾ ਹੈ।

ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ ਵਸਹਤ ਸਿੰਭਾਲ ਸੇ ਾ ਾ ਾ ਾ ਦੀ ਮੁਫਤ ਜਾਂ ਘਿੱਟ ਕੀਮਤ ਦੇ ਿੰੋਂ ਿੰੋਂ ਰਾਜਾਂ ਦੇ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦਆ ਰਾ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ (ਸਮੇਤ, ਪਰ ਮਾਸਹੈਲਥ ਤਿੱਕ ਸੀਵਮਤ ਨਹੀ, ਾ ਾ ਹੈਲਥ ਕੁਨੈਕਟਰ, ਬਿੱਵਚਆਂ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਪਰੋਗਰਾਮ, ਅਤੇ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੰੈ ਜਾਲ ਦਆ ਰਾ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਪਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪਰੋਗਰਾਮ)। ਅਵਜਹੇ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਘਿੱਟ ਆਮਦਨੀ ਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨਾ ਹੈ ਜੋ ਹਰੇਕ ਵ ਅਕਤੀ ਦੀ ਆਪਣੀ ਦੇਿੰਭਾਲ ਦੀ ਕੀਮਤ ਵ ਿੱਚ ਯੋਗਦਾਨ ਪਾਉਣ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿੰੂ ਵਿਆਨ ਵ ਿੱਚ ਰਿੰਦੇ ਹਨ। ਬੀਮਾ ਨਾ ਹੋਣ ਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਕਮਜ਼ੋਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ, ਜਦੋਂ ਹਸਪਤਾਲ ਨਿੰੂ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨਿੰੂ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦੇ ਜਰੀਏ ਕ ਰੇਜ ਲਈ ਵਬਨੈ ਕਰਨ ਵ ਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ ਵਜਹੜੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਸਾਰੇ ਜਾਂ ਉਨ੍ਾ ਾ ਾ ਦੇ ਕੁਝ ਅਦਾਇਗੀ ਵਬਿੱਲਾਂ ਨਿੰੂ ਕ ਰ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਹਸਪਤਾਲ ਰਾਜ ਦੇ ਵਸਹਤ ਕ ਰੇਜ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਵ ਚ ਦਾਿਲ ਹੋਣ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਉਪਲਬਿ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵ ਿੱਚ ਮੈਸਹੈਲਥ, ਰਾਜ ਦੇ ਹੈਲਥ ਕੁਨੈਕਟਰ ਦਆ ਰਾ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਪਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਬਿੱਵਚਆਂ ਦੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਯੋਜਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ, ਵਬਨੈਕਾਰ ਇਕ ਆਿੱਨਲਾਈਨ ੈਬਸਾਈਟ ਦਆ ਰਾ ਅਰਜੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ (ਜੇ ਵਕ ਰਾਜ ਦੀ ਵਸਹਤ ਕੁਨੈਕਟਰ ੈਬਸਾਈਟ ਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਤੌਰ ਤੇ ਸਵਥਤ ਹੈ), ਇੱਕ ਕਾਰਜੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ, ਜਾਂ ਮੈਿੱਸਹੈਲਥ ਜਾਂ ਕੁਨੈਕਟਰ ਤੇ ਸਵਥਤ ਵਕਸੇ ਗਾਹਕ ਸੇ ਾ ਦੇ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਨਾਲ ਫੋਨ ਤੇ ਵ ਅਕਤੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਵ ਿੱਤੀ ਸਲਾਹਕਾਰਾਂ ਤੌਂ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਮਿੰਗ ੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ (ਪਰਮਾਵਣਤ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਸਲਾਹਕਾਰ ੀ ਕਵਹਿੰਦੇ ਹਨ) ੈਬਸਾਈਟ ਤੇ ਜਾਂ ਕਾਰਜ ਦੀ ਅਰਜੀ ਦਆ ਰਾ ਅਰਜੀ ਜਮ੍ਹਾ ਕਰਨ ਨਾਲ।

**ਵਸਹਤ ਸ
 ਿੱਵਖਆ ਜਾਲ
 ਦਆ ਿੱਾ
 ਸਹਾਇਤਾ**

ਮੈਸੇਵਚਉਸੇਟਸ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ ਵ ਚ ਆਪਣੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਦਆ ਰਾ, ਹਸਪਤਾਲ ਘਿੱਟ ਆਮਦਨੀ ਾਲੇ ਬੀਮਾ ਰਵਹਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਬੀਮਾ ਆਿੰਨ ਰੋਗੀਆਂ ਨਿੰੂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ੀ ਪਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਮੈਸੇਵਚਉਸੇਟਸ ਦੇ ਸਨੀਕ ਹਨ ਅਤੇ ਜੋ ਆਮਦਨੀ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ ਨਿੰੂ ਮੈਸੇਵਚਉਸੇਟਸ ਦੇ ਗਿੰਭੀਰ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵ ਚ ਮੁਫਤ ਜਾਂ ਛੁਟ ਦੇਂਭਾਲ ਦਆ ਰਾ ਘਿੱਟ ਆਮਦਨੀ ਰਵਹਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਅਿੰਡਰ ਇਨਸ਼ੁਰੈਂਸ ਰੋਗੀਆਂ ਨਿੰੂ ਵਬਨਾਂ ਮੁਆ ਜਾ ਦੇਂਭਾਲ ਮੁਹਿੱਈਆ ਕਰਾਉਣ ਦੀ ਲਾਗਤ ਨਿੰੂ ਿੰੇਰੇ ਉਵਚਤ ਢਿੰਗ ਨਾਲ ਼ਿੰੰਡਣ ਲਈ ਬਣਾਇਆ ਵਗਆ ਸੀ। ਸਿੰਘੀ ਗਰੀਬੀ ਪਿੱਰ ਦੇ 300% ਤੌਂ ਘਿੱਟ ਆਮਦਨੀ ਾਲੇ ਬੀਮਾ ਰਵਹਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਕਮਜੋਰ ਵ ਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਦੇਂਭਾਲ ਦੀ ਲਾਗਤ ਨਿੰੂ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਹਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵ ਚ ਮੁਆ ਜੇ ਦੀ ਦੇਂਭਾਲ ਦਾ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ ਪੂਵਲਿੰਗ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਹਸਪਤਾਲ ਵ ਚ ਸੇ ਾ ਾਂ ਪਰਾਪਤ ਕਰਨ ਾਲੇ ਘਿੱਟ ਆਮਦਨੀ ਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ ਦਆ ਰਾ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਵਜਸ ਵ ਚ 101 ਸੀ.ਐਮਿੱ.ਆਰ. 613.00 ਵ ਚ ਪਰਭਾਵਸ਼ਤ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ ਯੋਗ ਸੇ ਾ ਾਂ ਲਈ ਮੁਫਤ ਜਾਂ ਅਿੰਸ਼ਕ ਤੌਰ ਤੇ ਮੁਫਤ ਦੇਂਭਾਲ ੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

- (a) ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਜਾਲ – ਪਰਾਇਮਰੀ ਬੀਮਾ ਰਵਹਤ ਮਰੀਜ਼ ਜੋ ਮੈਸੇਵਚਉਸੇਟਸ ਦੇ ਸਨੀਕ ਹਨ ਜੋ ਪਰਮਾਵਣਤ ਮਾਸਹੈਲਥ ਮੈਰੀ ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ, ਵਜ ੇਂ ਵਕ 101 ਸੀ.ਐਮਿੱ.ਆਰ. 613.04 (1) ਵ ਿੱਚ ਦਿੱਵਸਆ ਵਗਆ ਹੈ, ਸਿੰਘੀ ਗਰੀਬੀ ਪਿੱਰ ਦੇ 0-300% ਦਰਵਮਆਨ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ ਯੋਗ ਸੇ ਾ ਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਵਨਗਿਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਵਮਆਦ ਅਤੇ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਦੀ ਵਕਸਮ - ਪਰਾਇਮਰੀ ਹੈਲਥ ਕੁਨੈਕਟਰ ਦਆ ਰਾ ਚਲਾਏ ਪਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪਰੋਗਰਾਮ ਵ ਚ ਦਾਿਲੇ ਲਈ ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਸੀਵਮਤ ਹੈ ਵਜ ੇਂ ਵਕ 101 ਸੀ.ਐਮਿੱ.ਆਰ. 613.04 (5) ਵ ਚ ਦਿੱਵਸਆ ਵਗਆ ਹੈ (a) ਅਤੇ (b). ਐਮ.ਜੀ.ਐਲ ਦੀ ਵ ਵਦਆਰਥੀ ਵਸਹਤ ਪਰੋਗਰਾਮ ਦੀਆਂ ਜਰਰੂ ਤਾਂ ਦੇ ਅੀਨ ਮਰੀਜ. ਸੀ. 15 ਏ, § 18 ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ - ਪਰਾਇਮਰੀ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀ ਾਂਹਨ।

(b) ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਜਾਲ - ਸੈਕਿੰਡਰੀ

ਪਰਾਇਮਰੀ ਵਸਹਤ ਇੰਸ਼ੋਰੈਂਸ ਅਤੇ ਮੈਸਹੈਲਥ ਐਮ.ਏ.ਜੀ.ਆਈ ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਪਵਰ ਾਰਕ ਵਗਣਤਯੋਗ ਆਮਦਨੀ ਾਲੇ ਮੈਸੇਵਚਉਸੇਟਸ ਵਨ ਾਸੀ ਹਨ, ਵਜ ੇਂ ਵਕ 101 ਸੀ.ਐਮਿੱ.ਆਰ. 613.04 (1) ਵ ਿੱਚ ਦਿੱਵਸਆ ਵਗਆ ਹੈ, ਐਫਿੱ ਪੀ ਐਲ ਦੇ 0 ਤੋਂ 300% ਦੇ ਵ ਚਕਾਰ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ ਯੋਗ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਵਨਗਿਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨੈਟ - ਸੈਕਿੰਡਰੀ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਵਮਆਦ ਅਤੇ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਦੀ ਵਕਸਮ ਹੈਲਥ ਕੁਨੈਕਟਰ ਦਆ ਰਾ ਚਲਾਏ ਪਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪਰੋਗਰਾਮ ਵ ਚ ਦਾਿਲੇ ਲਈ ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਸੀਵਮਤ ਹੈ ਵਜ ੇਂ ਵਕ 101 ਸੀ.ਐਮਿੱ.ਆਰ. 613.04 (5) ਵ ਚ ਦਿੱਵਸਆ ਵਗਆ ਹੈ (5)(a) ਅਤੇ (b). ਐਮ.ਜੀ.ਐਲ ਦੀ ਵ ਵਦਆਰਥੀ ਵਸਹਤ ਪਰੋਗਰਾਮ ਦੀਆਂ ਜਰਰੂ ਤਾਂ ਦੇ ਅੀਨ ਮਰੀਜ. ਸੀ. 15 ਏ, § 18 ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ - ਸੈਕਿੰਡਰੀ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀ ਾਂਹਨ।

(c) ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਜਾਲ - ਅਿੰਸ਼ਕ ਕਟੌਤੀ ਉਹ ਮਰੀਜ਼ ਜੋ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਹਨ - ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ - ਜੇਮ ਪਰੀਮੀਅਮ ਵਬਵਲਿੰਗ ਫੈਮਲੀ ਗਰਿੱਪੁ (ਪੀਬੀਐਫਜੀ) ਦੇ ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਆਮਦਨੀ 150-1% ਤੋਂ ਉਪਿੱਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਮਾਸਕ ਹੇਲਥ ਐਮਏਜੀਆਈ ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਪਵਰ ਾਰਕ ਵਗਣਤਯੋਗ ਆਮਦਨੀ 150.1% ਅਤੇ ਐਫਪੀਐਲ ਦੇ 300% ਦੇ ਵ ਚਕਾਰ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ. ਐਫ.ਪੀ. ਐਲ। ਇਹ ਸਮੂਹ 130 ਸੀ.ਐਮਿੱ.ਆਰ. 501.0001 ਵ ਚ ਪਵਰਭਾਸ਼ਤ ਕੀਤਾ ਵਗਆ ਹੈ।

ਜੇ ਪੀ ਬੀ ਐਫਿੱ ਜੀ ਦੇ ਵਕਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦਾ ਐਫਿੱ ਪੀ ਐਲ 150.1% ਤੋਂ ਘਿੱਟ ਹੈ ਤਾਂ ਪੀ ਬੀ ਐਫਿੱ ਜੀ ਦੇ ਵਕਸੇ ੀ ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਕਟੌਤੀ ਯੋਗ ਨਹੀ ਾਂਹੈ। ਸਾਲਾਨਾ ਕਟੌਤੀ ਇਸ ਦੇ ਿੱਡੇ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਹਿੰਦੁ ੀ ਹੈ:

1. ਹੈਲਥ ਕੁਨੈਕਟਰ ਪਰੀਮੀਅਮ ਦਆ ਰਾ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਘਿੱਟ ਲਾਗਤ ਾਲਾ ਪਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪਰੋਗਰਾਮ, ਕੈਲਿੰਡਰ ਸਾਲ ਦੀ ਸੁਰਆ ਤ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਮਾਸਹੈਲਥ ਐਫਪੀਐਲ ਆਮਦਨੀ ਮਾਪਦਿੰਡਾਂ ਦੇ ਅਨੁਪਾਤ ਅਨੁਸਾਰ ਪੀਬੀਐਫਜੀ ਦੇ ਆਕਾਰ ਲਈ ਵ ਸਵਥਤ; ਜਾਂ

2. ਵਬਨੈਕਾਰ ਦੀ ਪੀਬੀਐਫਜੀ ਵ ਚ ਅਤੇ 101% ਐਫਿੱ ਪੀ ਐਲ ਵ ਚ 101 ਸੀ.ਐਮਿੱ.ਆਰ. 613.04 (1) ਵ ਚ ਦਿੱਵਸਆ ਵਗਆ ਹੈ, ਸਭ ਤੋਂ ਘਿੱਟ ਮਾਸਹੈਲਥ ਐਮ.ਜੀ.ਆਈ. ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਪਵਰ ਾਰਕ ਵਗਣਤਯੋਗ ਆਮਦਨੀ ਵ ਚਕਾਰ 40% ਅੰਤਰ।

(d) ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਜਾਲ - ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ

ਵਕਸੇ ੀ ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਮੈਸੀਵਚਉਸੇਟਸ ਸਨੀਕ ਹੈਲਥ ਸੇਫਟੀ ਨਿੱੈਟ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ – ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ (ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ) ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ ਦੇ ਜਰੀਏ ਜੇ ਮਨਜ਼ੂਰ ਡਾਕਟਰੀ ਰਿਵਚਆਂ ਨੇ ਉਸਦੀ ਵਗਣਨਯੋਗ ਆਮਦਨ ਨਿੰੂ ਇੰਨਾ ਘਟਾਇਆ ਹੈ ਵਕ ਉਹ ਵਸਹਤ ਸੇ ਾ ਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਅਯੋਗ ਹੈ। ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਲਈ, ਵਬਨੈਕਾਰ ਦੇ ਮਨਜ਼ੂਰ ਡਾਕਟਰੀ ਰਿਵਚਆਂ ਲਈ ਵਬਨੈਕਾਰ ਦੀ ਵਗਣਤਯੋਗ ਆਮਦਨੀ ਦੀ 101 ਪਰਤੀਸ਼ਤ ਸੀ.ਐਮਿੱ.ਆਰ. 613 ਵ ਚ ਵਨਰਿਾਰਤ ਪਰਤੀਸ਼ਤ ਤੋਂ ਿੱੋਂ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਵਬਨੈਕਾਰ ਦਾ ਲੋੜੀਦਾਂ ਯੋਗਦਾਨ 101 ਸੀ.ਐਮਿੱ.ਆਰ. 613.05 ਵ ਚ ਵਗਣਨਯੋਗ ਆਮਦਨੀ ਦੀ ਵਨਸ਼ਚਤ ਪਰਤੀਸ਼ਤ ਜੋ ਵਗਵਣਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ (1)(b) ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਪਰੀ ਾਰ ਦੇ FPL ਦੇ ਅਿਾਰ ਤੇ, ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਸੁਿੱੋਂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਾ ਹੋਣ ਾਲੀਆਂ ਅਸਲ ਵਗਣਨ ਯੋਗ ਆਮਦਨੀ ਤੋਂ ਘਿੱਟ ਵਬਲਾਂ ਨਾਲ ਗੁਣਾ, ਵਜਸ ਲਈ ਵਬਨੈਕਾਰ ਵਜਿੰਮੇ ਾਰ ਰਹੇਗਾ। ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਲਈ ਹੋਰ ਜਰਰੂ ਤਾਂ 101 ਸੀਐਮਆਰ 613.05 ਵਨਰਿਾਰਤ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ।

ਇੱਕ ਹਸਪਤਾਲ ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਦੇ ਯੋਗ ਮਰੀਜਾਂ ਤੋਂ ਜਮ੍ਾਂ ਰਕਮ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਵਡਪਾਵਜਟ ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਦੇ 20% ਯੋਗਦਾਨ ਨਿੰੂ 1000 ਤਿੱਕ ਸੀਵਮਤ ਰਹੇਗੀ। ਬਾਕੀ ਸਾਰੇ ਬਕਾਏ 101 ਸੀ.ਐਮਿੱ.ਆਰ. 613.08 (1) (ਜੀ) ਵ ਚ ਸਥਾਪਤ ਅਦਾਇਗੀ ਯੋਜਨਾ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੇ ਅੀਨ ਹੋਣਗੇ)।

ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਲਈ, ਹਸਪਤਾਲ ਮਰੀਜ ਦੇ ਨਾਲ ਕਿੰਮ ਕਰੇਗਾ ਇਹ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵਕ ਮੈਡੀਕਲ ਹਾਰਡਵਸ਼ਪ ਰਗਾ ਕੋਈ ਪਰੋਗਰਾਮ ਉਵਚਤ ਰਹੇਗਾ ਅਤੇ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ ਨਿੰੂ ਮੈਡੀਕਲ ਹਾਰਡਵਸ਼ਪ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਜਮ੍ਾਂ ਕਰੇਗਾ। ਹਸਪਤਾਲ ਿੱਲੋਂ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸਾਰੀ ਲੋੜੀਦੀਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੱਕ ਸਮਾ ਸੀਮਾ ਸਮੇਂ ਵ ਿੱਚ ਪਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਮਰੀਜ ਦੀ ਵਜਿੰਮੇ ਾਰੀ ਬਣਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਸੁਵਨਸ਼ਚਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਵਕ ਹਸਪਤਾਲ ਇੱਕ ਪੂਰੀ ਦਰਿਾਸਤ ਦਾਿਲ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਸਲਾਹਕਾਰਾਂ ਦੀ ਭੂਵਮਕਾ ਇਹ ਹਸਪਤਾਲ ਬੀਮਾ ਰਵਹਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਬੀਮਾ ਰਵਹਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮ ਰਾਹੀਂ ਾਂਵਸਹਤ ਕ ਰੇਜ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਵ ਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੇਗਾ (ਸਮੇਤ, ਪਰ ਮਾਸਹੈਲਥ ਤਿੱਕ ਸੀਵਮਤ ਨਹੀ, ਾਂ ਹੈਲਥ ਕੁਨੈਕਟਰ ਦਆ ਰਾ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਪਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪਰੋਗਰਾਮ, ਅਤੇ ਬਿੱਵਚਆਂ ਦਾ ਮੈਡੀਕਲ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਪਰੋਗਰਾਮ), ਅਤੇ ਉਵਚਤ ਤੌਰ ਤੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਭਰਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਵ ਅਕਤੀਆਂ ਨਾਲ ਕਿੰਮ ਕਰੇ। ਇਹ ਹਸਪਤਾਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ ਜੇ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ ਦੇ ਜਰੀਏ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਵਬਨੈ ਕਰਨਾ ਚਾਹਿੰਦੇ ਹਨ।

ਹਸਪਤਾਲ ਕਰੇਗਾ:

- a) ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਸ਼ਰੇਣੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪਰਦਾਨ ਕਰੇ, ਵਜਸ ਵ ਿੱਚ ਮਾਸਹੈਲਥ, ਵਸਹਤ ਕੁਨੈਕਟਰ ਦਆ ਰਾ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਪਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪਰੋਗਰਾਮ, ਬਿੱਵਚਆਂ ਦਾ ਮੈਡੀਕਲ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਪਰੋਗਰਾਮ, ਅਤੇ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।;
- b) ਵ ਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਕ ਰੇਜ ਲਈ ਨ ਿ ਾਂਅਰਜੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਜਾਂ ਮੌਜੂਦਾ ਕ ਰੇਜ ਲਈ ਨ ਿਨੀਕਰਨ ਜਮ੍ਹਾ ਕਰਨ ਵ ਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੇਗਾ;
- c) ਸਾਰੇ ਲੋੜੀਦੇਂ ਦਸਤਾ ੇਜ ਪਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵ ਅਕਤੀ ਨਾਲ ਕਿੰਮ ਕਰਨਾ;
- d) ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਜਾਂ ਨ ਿਨੀਕਰਣ (ਸਾਰੇ ਲੋੜੀਦੇਂ ਦਸਤਾ ੇਜਾਂ ਦੇ ਨਾਲ) ਜਮ੍ਹਾ ਕਰੇ);
- e) ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨਾਂ ਅਤੇ ਨ ਿਨੀਕਰਣਾਂ ਦੀ ਸਵਬਤੀ ਦੇ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦੇ ਨਾਲ, ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਤੇ ਮੌਜੂਦਾ ਵਸਸਟਮ ਦੀਆਂ ਸੀਮਾ ਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਆਵਗਆ ਵਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ;
- f) ਬੀਮਾ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਵ ਚ ਵਬਨੈਕਾਰਾਂ ਜਾਂ ਲਾਭਪਾਤਰੀਆਂ ਦੇ ਦਾਿਲੇ ਲਈ ਸਹਲੂ ਤ; ਅਤੇ
- g) ੋਟਰ ਰਵਜਸਟਰੀਕਰਣ ਸਹਾਇਤਾ ਪੇਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਪਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਹਸਪਤਾਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪੂਰੇ ਨਾਮ, ਪਤੇ, ਟੈਲੀਫੋਨ ਨਿੰਬਰ, ਜਨਮ ਤਰੀਕ, ਸਮਾਵਜਕ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੰਬਰ (ਜੇ ਉਪਲਬਿ ਹੋ ੇ), ਮੌਜੂਦਾ ਬੀਮਾ ਕ ਰੇਜ ਵ ਕਲਪਾਂ (ਅਤੇ ਜੇ ਉਪਲਬਿ ਹੋ ੇ ਤਾਂ) ਦੇ ਸਿੰਬਿੰ ਵ ਿੱਚ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਲਾਗੂ ਰਾਜ ਏਜਿੰਸੀ ਨੂੰ ਸਹੀ ਅਤੇ ਸਮੇਂ ਵਸਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਆਪਣੀ ਵਜਿੰਮੇ ਾਰੀ ਪਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਸਲਾਹ ਦੇ ੇਗਾ। ਘਰ, ਮੇਟਰ ਾਹਨ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਦੇਣਦਾਰੀ ਬੀਮਾ ਸਮੇਤ) ਜੇ ਪਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਦੇਿੰਭਾਲ ਦੀ ਲਾਗਤ, ਕੋਈ ਹੋਰ ਲਾਗੂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਰੋਤ, ਅਤੇ ਨਾਗਵਰਕਤਾ ਅਤੇ ਵਰਹਾਇਸ਼ੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵ ਅਕਤੀ ਨੂੰ ਵਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇ ਾ ਾਂ ਲਈ ਕ ਰੇਜ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਜਨਤਕ ਪਰੋਗਰਾਮ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇ ਵਹਿੱਸੇ ਜੋ ਰਾਜ ਨੂੰ ਸੌਂਪੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ।

ਜੇ ਵ ਅਕਤੀਗਤ ਜਾਂ ਗਾਰੰਟਰ ਜਰਤੁ ੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵ ਿੱਚ ਅਸਮਰਿੱਥ ਹੈ, ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ (ਵ ਅਕਤੀਗਤ ਬੇਨਤੀ 'ਤੇ) ਦਜੁ ੇ ਸਰੋਤਾਂ ਤੋਂ ਕਈ ਾਂਿੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਉਵਚਤ ਯਤਨ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਵਜਹੀਆਂ ਕੋਵਸ਼ਸ਼ਾਂ ਵ ਚ ਵ ਅਕਤੀਆਂ ਨਾਲ ਕਿੰਮ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹਿੰਦੁ ਾ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਵ ਅਕਤੀ ਦਆ ਰਾ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਇਹ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕਰਨਾ ਵਕ ਜੇ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਲਈ ਇਕ ਵਬਿੱਲ ਵ ਅਕਤੀਗਤ ਨਿੰੂ ਇਕ ਾਰ ਦੀ ਕਟੋਤੀ ਯੋਗ ਨਿੰੂ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵ ਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਭੇਵਜਆ ਜਾ ੇ। ਇਹ ਉਦੋਂ ਾਪਰਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਵ ਅਕਤੀ ਆਪਣੀਆਂ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਤਵਹ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ, ਰਵਜਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਸਮੇਂ, ਜਦੋਂ ਵ ਅਕਤੀ ਨਿੰੂ ਹਸਪਤਾਲ ਵ ਿੱਚ ਦਾਿਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਵਡਸਚਾਰਜ ਹੋਣ ਤੇ, ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਵਡਸਚਾਰਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ aੁੁਕ ੇਂ ਸਮੇਂ ਲਈ। ਹਸਪਤਾਲ ਦਆ ਰਾ ਪਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਿੰੂ ਲਾਗੂ ਸਿੰਘੀ ਅਤੇ ਰਾਜ ਦੇ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਤੇ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਕਾਨਿੰੂਨਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਬਣਾਈ ਰਿੱਵਿਆ ਜਾ ੇਗਾ।

ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਸਟੇਟ ਏਜਿੰਸੀ ਦੇ ਾਾਂ ਨਿੰੂ ਵਸਹਤ ਸਿੰਭਾਲ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਦੀ ਕੋਈ ਕ ਰੇਜ ਸੁਰਿੱਈਆ ਕਰਾਉਣ ਦੀ ਆਪਣੀ ਵਜਿੰਮੇ ਾਰੀ ਦੀ ਅਰਜੀ ਪਰਵਕਵਰਆ ਦੌਰਾਨ ਮਰੀਜ ਨਿੰੂ ਸੁਵਚਤ ਕਰੇਗਾ ਜੇ ਘਰ, ਆਟੇ ਜਾਂ ਹੋਰ ਬੀਮੇ ਦੀ ਵਜਿੰਮੇ ਾਰੀ ਸਮੇਤ ਦਾਅਵ ਆਂ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਲਈ ਵਜਿੰਮੇ ਾਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਨੀਤੀ ਨਿੰੂ। ਜੇ ਮਰੀਜ ਨੇ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਦਾ ਦਾਅ ਾ ਜਮ੍ਹਾ ਕਰ ਵਦਿੱਤਾ ਹੈ ਜਾਂ ਵਕਸੇ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਦੇ ਵ ਰਿੱਿੂ ਮੁਕਿੱਦਮਾ ਦਾਇਰ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਇਸ ਤਰ੍ਾਾਂ ਦੀਆਂ ਕਾਰ ਾਈਆਂ ਦੇ 10 ਵਦਨਾਂ ਦੇ ਅਿੰਦਰ ਅਿੰਦਰ ਮਰੀਜ ਨਿੰੂ ਪਰਦਾਤਾ ਅਤੇ ਰਾਜ ਪਰੋਗਰਾਮ ਨਿੰੂ ਸੁਵਚਤ ਕਰੇਗਾ। ਮਰੀਜ ਨਿੰੂ ਇਹ ੀ ਦਿੱਵਸਆ ਜਾ ੇਗਾ ਵਕ ਜੇ ਉਹ ਦਾਅ ੇ 'ਤੇ ਕੋਈ ਸੂਲੀ ਹੋਏ ਤਾਂ ਰਾਜ ਦੇ ਪਰੋਗਰਾਮ ਅਿੰਨ ਆਉਦੀਂ ਵਸਹਤ ਦੇਿੰ-ਰੇਿੰ ਦੀ ਸਟੇਟ ਏਜਿੰਸੀ ਨਿੰੂ ਜਰਤੁ ਾਪਸ ਕਰ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਰਾਜ ਨਿੰੂ ਇਸ ਨਿੰੂ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਾਲੀ ਰਕਮ ਦੀ ਮੁੜ ਪਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਅਵਿਕਾਰ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਵ ਅਕਤੀ ਹਸਪਤਾਲ ਨਾਲ ਸਿੰਪਰਕ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਇਹ ਪਛਾਣਨ ਦੀ ਕੋਵਸ਼ਸ਼ ਕਰੇਗਾ ਵਕ ਕੀ ਕੋਈ ਵ ਅਕਤੀ ਵਕਸੇ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪਰਾਪਤ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇੱਕ ਵ ਅਕਤੀ ਜੇ ਪਬਵਲਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮ ਵ ਿੱਚ ਦਾਿਲ ਹੈ, ਕੁਝ ਲਾਭਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਵ ਅਕਤੀ ਦੀ ਦਸਤਾ ੇਜ ਪਰਾਪਤ ਆਮਦਨੀ, ਸਿੰਪਤੀ ਅਤੇ ਮਿੰਨਣਯੋਗ ਮੈਡੀਕਲ ਿਰਵਚਆਂ ਦੇ ਅਿਾਰ ਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਅਿਾਰ ਤੇ ਾਂਿੂ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ੀ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

**ਮਿਜ਼ੀ ਦੀ
 ਵਜ਼ਮੇਂ ਿੰ**

ਵਕਸੇ ਿ ਵਸਹਤ ਸ਼ਿੰਭਾਲ ਸੇ ਾ ਾ ਾ ਾ ਦੀ ਵਡਵਲ ਰੀ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ (ਉਹਨਾਂ ਸੇ ਾ ਾ ਾ ਾ ਨਿੰੂ ਡਿੱਡ ਕੇ ਜੇ ਵਕਸੇ ਮਰੀਜ ਨਿੰੂ ਸਵਥਰ ਕਰਨ ਲਈ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜੇ ਵਕਸੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਵਥਤੀ ਜਾਂ ਦੇਂਭਾਲ ਦੀ ਜਰਤੂ ਤ ਹੈ), ਮਰੀਜ ਤੋਂ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਵਕ ਉਹ ਆਪਣੀ ਮੌਜੂਦਾ ਬੀਮਾ ਸਵਥਤੀ, ਜਨਸਿੰਵਿਆ ਸਿੰਬਿੰ ਿ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਮੇਂ ਵਸਰ ਅਤੇ ਸਹੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪਰਦਾਨ ਕਰਨ , ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਸਮੂਹ ਨੀਤੀ ਦੇ ਕ ਰੇਜ ਵ ਿੱਚ ਬਦਲਾ (ਜੇ ਕੋਈ ਹੈ), ਅਤੇ, ਜੇ ਜਾਵਣਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਕਟੌਤੀ ਯੋਗਤਾ ਾ ਾ ਾ ਾ, ਸਵਹ-ਬੀਮਾ ਅਤੇ ਸਵਹ-ਭੁਗਤਾਨਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਲਾਗੂ ਬੀਮੇ ਜਾਂ ਵ ਿੱਤੀ ਪਰੋਗਰਾਮ ਦਆ ਰਾ ਲੋੜੀਦੀਆਂ ਾ ਹਨ. ਹਰੇਕ ਆਈਟਮ ਲਈ ਵ ਸਵਤਰਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਇਹ ਸੀਵਮਤ ਨਹੀ ਾ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ:

- ਪੂਰਾ ਨਾਮ, ਪਤਾ, ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ, ਜਨਮ ਤਰੀਕ, ਸਮਾਵਜਕ ਸੁਰਿੰਵਿਆ ਨੰਬਰ (ਜੇ ਉਪਲਬਿ ਹੇ ੇ), ਮੌਜੂਦਾ ਵਸਹਤ ਬੀਮਾ ਕ ਰੇਜ ਵ ਕਲਪ, ਨਾਗਵਰਕਤਾ ਅਤੇ ਵਰਹਾਇਸ਼ੀ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਅਤੇ ਮਰੀਜ ਦੇ ਲਾਗੂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਰੇਤ ਜੇ ਉਨ੍ ਾ ਾ ਾ ਦੇ ਵਬਿੱਲ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਰਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ;
- ਜੇ ਲਾਗੂ ਹਿੰਦੁ ਾ ਹੈ, ਮਰੀਜ ਦੇ ਗਰਿੰਟਰ ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾਮ, ਉਨ੍ ਾ ਾ ਾ ਦਾ ਪਤਾ, ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ, ਜਨਮ ਵਮਤੀ, ਸਮਾਵਜਕ ਸੁਰਿੰਵਿਆ ਨੰਬਰ (ਜੇ ਉਪਲਬਿ ਹੇ ੇ), ਵਸਹਤ ਬੀਮੇ ਦੇ ਮੌਜੂਦਾ ਕ ਰੇਜ ਵ ਕਲਪ, ਅਤੇ ਉਨ੍ ਾ ਾ ਾ ਦੇ ਲਾਗੂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਰੇਤ ਜੇ ਮਰੀਜ ਦੇ ਵਬਿੱਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਰਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ; ਅਤੇ
- ਦਸੂ ਰੇ ਸਰੇਤ ਜੇ ਉਨ੍ ਾ ਾ ਾ ਦੇ ਵਬਿੱਲ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਰਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਸਮੇਤ ਹੋਰ ਬੀਮਾ ਪਰੋਗਰਾਮ, ਮੋਟਰ ਾਹਨ ਜਾਂ ਘਰ ਦੇ ਮਾਲਕ ਦੀਆਂ ਬੀਮਾ ਪਾਲਸੀਆਂ ਜੇ ਇਲਾਜ ਵਕਸੇ ਦਰੁ ਘਟਨਾ ਕਾਰਨ ਹੋਇਆ ਸੀ, ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੇ ਮੁਆ ਜੇ ਦੇ ਪਰੋਗਰਾਮ, ਵ ਵਦਆਰਥੀ ਬੀਮਾ ਪਾਵਲਸੀਆਂ, ਅਤੇ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਵਜ ੇਂ ਵਕ ਵ ਰਾਸਤ, ਹੋਰਾਂ ਵ ਿੱਚ ਇੱਕ ਉਪਲਬਿ ਟਰਿੰਸਟ ਦਆ ਰਾ ਤੋਹਫੇ, ਜਾਂ ਿੰਡ।

ਰੋਗੀ ਆਪਣੇ ਅਦਾਇਗੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਵਬਿੱਲ ਦੀ ਨਜਰ ਰਿੰ ਿਣ ਲਈ ਵਜ਼ਿੰਮੇ ਾਰ ਹੈ, ਵਜਸ ਵ ਿੱਚ ਵਕਸੇ ਿ ਮੌਜੂਦਾ ਸਵਹ-ਭੁਗਤਾਨ, ਸਵਹ-ਬੀਮਾ, ਅਤੇ ਕਟੌਤੀ ਯੋਗਤਾ ਾ ਾ ਾ ਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਨਾਲ ਸਿੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੇ ਉਨ੍ ਾ ਾ ਾ ਨਿੰੂ ਆਪਣਾ ਵਬਿੱਲ ਅਦਾ ਕਰਨ ਵ ਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਪ ੇ। ਮਰੀਜ ਨਿੰੂ ਜਾਂ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਮੌਜੂਦਾ ਵਸਹਤ ਬੀਮਾਕਰਤਾ (ਜੇ ਉਨ੍ ਾ ਾ ਾ ਕੋਲ ਹੈ) ਜਾਂ ਸਟੇਟ ਏਜਿੰਸੀ ਨਿੰੂ ਸੁਵਚਤ ਕਰਨ ਦੀ ਜਰਤੂ ਤ ਹਿੰਦੁ ਿ ਹੈ ਵਜਸ ਨੇ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਬੀਮਾ ਸਵਥਤੀ ਵ ਿੱਚ ਵਕਸੇ ਤਬਦੀਲੀ ਦੇ ਇੱਕ ਜਨਤਕ ਪਰੋਗਰਾਮ ਵ ਿੱਚ ਮਰੀਜ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਸਵਥਤੀ ਨਿੰੂ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕੀਤਾ। ਜਦੋਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵ ਚ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਬੀਮਾ ਸਵਥਤੀ ਵ ਚਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀ ਆਉਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਮਰੀਜ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਸਵਥਤੀ ਵ ਚ ਅਵਜਹੀਆਂ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਬਾਰੇ ਹਸਪਤਾਲ ਨਿੰੂ ਸੁਵਚਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਇਕ ਜਨਤਕ ਪਰੋਗਰਾਮ ਵ ਚ ਆਪਣੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿੰੂ ਅਪਡੇਟ ਕਰਨ ਵ ਚ ਸਹਾਇਤਾ ਿ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਪਰੋਗਰਾਮ ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਿੰਦੂ ਹੈ ਵਜੋਂ ਵੀ ਉਹ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ (ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ, ਮਾਸਹੈਲਥ, ਕੁਨੈਕਟਰ, ਜਾਂ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱਟ), ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਵ ਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਨਾਲ ਸਬਿੰਤ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਜਾਂ ਜੇ ਉਹ ਵਕਸੇ ਬੀਮੇ ਦਾ ਵਹਿੱਸਾ ਹਨ ਦਾਅ ਾ ਕਰੋ ਵਕ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਰਾ ਵਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇ ਾ ਾ ਾ ਾ ਦੀ ਕੀਮਤ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਕੋਈ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਹੈ (ਵਜ ਂ ਵਕ ਘਰੇਲੂ ਜਾਂ ਾਹਨ ਬੀਮੇ ਦੀ, ਪਰ ਇਸ ਤਿੱਕ ਸੀਵਮਤ ਨਹੀ) ਾਂ ਜੇ ਵਕਸੇ ਦਰੁ ਘਟਨਾ ਜਾਂ ਹੋਰ ਘਟਨਾ ਕਾਰਨ ਦੇਂਭਾਲ ਦੀ ਲਾਗਤ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਵਜਿੰਮੇ ਾਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਲਾਗੂ ਪਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਨਾਲ ਕਿੰਮ ਕਰੇਗਾ (ਸਮੇਤ, ਅਵਜਹੀਆਂ ਸੇ ਾ ਾ ਾ ਾ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂ ਅਦਾਇਗੀ ਰਕਮ ਦੀ ਮੁੜ ਸੁਲੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਵਿਕਾਰ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਮਾਸਹੈਲਥ, ਕੁਨੈਕਟਰ, ਜਾਂ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱਟ) ਤਿੱਕ ਸੀਵਮਤ ਨਹੀ। ਾਂ

ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ

ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਬੀਮਾਯੁਕਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ, ਕਮਜ਼ੋਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸਬਿੰਤ ਗਰਿੰਟਰਾਂ ਤਿੱਕ ਿ ਾਈ ਜਾਏਗੀ ਜੇ ਹੇਠਾਂ ਵਦਿੱਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਿ ਾਸ ਮਾਪਦਿੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਮਾਪਦਿੰਡ ਇਹ ਯਕੀਨ ਵਦ ਾਉਣਗੇ ਵਕ ਇਹ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ 'ਤੇ ਵਨਰਿੰਤਰ ਲਾਗੂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਵ ਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਅਰਜੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਕੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਵ ਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੇਗਾ (ਅੰਵਤਕਾ 1 ਅਤੇ ਅੰਵਤਕਾ 2 ਦੇਂਭੇ)।

ਅਦਾਇਗੀ ਦੇ ਸਰੋਤਾਂ (ਰੇਜਗਾਰ, ਮੈਡੀਕੇਡ, ਇੰਡੀਜੈਂਟ ਫਿੰਡਾਂ, ਵਹਿੱਸਕ ਅਪਰਾ ਿ ਦੇ ਪੀੜਤਾਂ, ਆਵਦ ਦਾ ਰਾ ਉਪਲਬਿ ਬੀਮਾ) ਦੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਵ ਚਾਰਨ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ ਇਸ ਦੀ ਸਮੀਵਿਆ ਅਤੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਅਵਜਹਾ ਲਗਦਾ ਹੈ ਵਕ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਹੋਰ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਅਰਜੀਆਂ ਅਤੇ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਵ ਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਉਵਚਤ ਏਜਿੰਸੀ ਕੋਲ ਭੇਜਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨਾਂ ਨਾਲ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੇਗਾ। ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਵਬਨੈਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਸ਼ਰਤ ਜੋ ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਭੁਗਤਾਨ ਵ ਕਲਪਾਂ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਕਿੱ 10 ਟਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ, ਵਜ ਂ ਵਕ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱਟ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਵਜ ਂ ਉਪਿੱ ਰ ਦਿੱਵਸਆ ਵਗਆ ਹੈ।

ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਵਬਨੈਕਾਰ ਜਨਤਕ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਅਤੇ ਵਨਜੀ ਵਸਹਤ ਬੀਮਾ ਕ ਰੇਜ ਨੂੰ ਅਿੱਗੇ ਿ ਾਉਣ ਲਈ ਵਜਿੰਮੇ ਾਰ ਹਨ। ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਾ ਰਾ ਪਛਾਣੇ ਗਏ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਵ ਚ ਸਵਹਯੋਗ ਨਾ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ / ਗਰਿੰਟਰਾਂ ਨੂੰ ਅਦਾਇਗੀ ਦੇ ਸਿੰਭ ਸਰੋਤਾਂ ਜੋ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਵਬਨੈਕਾਰਾਂ ਤੋਂ ਇਸ ਪਾਵਲਸੀ ਵ ਚ ਦਿੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਉਨ੍ਹਾਂ

ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਆਰ ਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਦੇਭਾਲ ਦੀ ਕੀਮਤ ਵ ਚ ਯੋਗਦਾਨ ਪਾਉਣ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕੇਡ ਜਾਂ ਹੋਰ ਵਸਹਤ ਬੀਮੇ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਮਰੀਜ਼ / ਗਾਰੰਟਰਾਂ ਨੂੰ ਮੈਡੀਕੇਡ ਕ ਰੇਜ ਲਈਅਰਜੀ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਇਸ ਗਿੱਲ ਦਾ ਸਬੂਤ ਵਦਿਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਵਕ ਉਸਨੇ ਮੈਡੀਕੇਡ ਜਾਂ ਹੋਰ ਵਸਹਤ ਬੀਮੇ ਲਈ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਲਈ ਵਬਨੈ ਕਰਨ ਦੇ ਵਪਛਲੇ ਛੇ (6) ਮਹੀਵਨਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸ਼ਿੰਘੀ ਵਸਹਤ ਬੀਮਾ ਬਾਜਾਰ ਵ ਚ ਅਰਜੀ ਵਦਿੱਤੀ ਹੈ. ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ। ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ਾਂ / ਗਾਰੰਟਰਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਨੀਤੀ ਵ ਿੱਚ ਦਰਸਾਏ ਗਏ ਕਾਰਜ ਪਰਵਕਵਰਆ ਵ ਿੱਚ ਸਵਹਯੋਗ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ੇਲੇ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਆ ਰਾ ਵ ਚਾਰੇ ਜਾਣ ਾਲੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਵ ਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ
- ਸ਼ਿੰਪਤੀ
- ਡਾਕਟਰੀ ਵਜ਼ਿੰਮੇ ਾਰੀਆਂ।
- ਹੋਰ ਉਪਲਬਿ ਸਾਰੀਆਂ ਜਨਤਕ ਅਤੇ ਵਨਜੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਸਮਾਪਤੀ

ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਾ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮ ਭੂਗੋਵਲਕ ਸਥਾਨ ਜਾਂ ਵਰਹਾਇਸ਼ੀ ਸਵਥਤੀ ਦੀ ਪਰ ਾਹ ਕੀਤੇ ਵਬਨਾਂ, ਇਸ ਨੀਤੀ ਵ ਚ ਵਨਰਿਾਰਤ ਯੋਗਤਾ ਜਰਰੂ ਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਾਲੇ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਿ ਹੈ। ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਮਰੀਜ਼ਾਂ / ਗਾਰੰਟਰਾਂ ਨੂੰ ਵ ਿੱਤੀ ਜਰਰੂ ਤ ਦੇ ਆਰ ਤੇ ਅਤੇ ਰਾਜ ਅਤੇ ਸ਼ਿੰਘੀ ਕਾਨਿੰਨ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ।

ਯੋਗ ਘਿੱਟ-ਬੀਮੇ ਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ, ਅਵਜਹੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਦੇ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੇ ਸਮਝੌਤੇ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ। ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਕਾਿੰਪੀ ਜਾਂ ਸ਼ਿੰਤੁਲਨ ਲਈ ਉਪਲਬਿ ਨਹੀ ਾਂਹਿੰਦੁ ੀ ਜੇ ਮਰੀਜ਼ ਬੀਮੇ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਵ ਚ ਅਸਫਲ ਰਵਹਿੰਦਾ ਹੈ।

ਹੈਲਥ ਸੇਵ ਿੰਗ ਅਕਾਉਟਾਂ (ਐਚਐਸਏ), ਹੈਲਥ ਵਰਮਬਰਸਮੈਂਟ ਅਕਾਉਟਾਂ (ਐਚਆਰਏ), ਜਾਂ ਿੱਕ ਲਚਕਦਾਰ ਿਰਚ ਅਕਾਉਟਾਂ (ਐਫਐਸਏ) ਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਤੋਂ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਮਿੰਨੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ ਅਕਾਉਟਾਂ ਫਿੰਡਾਂ ਦੀ ਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਇਸ ਨੀਤੀ ਵ ਚ ਰਵਣਤ ਛੇਟਾਂ ਨੂੰ ਉਲਟਾਉਣ ਦਾ ਅਵਿਕਾਰ ਗਿੰਦਾ ਹੈ ਜੇ ਉਹ ਾਜਬ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਹ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕਰਦੀ ਹੈ ਵਕ ਅਵਜਹੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦੇ ਵਕਸੇ ਕਾਨਿੰਨੀ ਜਾਂ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੀ ਵਜ਼ਿੰਮੇ ਾਰੀ ਦੀ ਉਲਿੰਘਣਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਵਕਸੇ ਵਬਨੈਕਾਰ ਦੀ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ, ਜਾਇਦਾਦ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਵਜ਼ਿਮੇ ਾਰੀਆਂ ਦੇ ਛੋਟ ਮੁਲਾਂਕਣ ਦੇ ਆਰ ਤੇ, ਮਰੀਜ਼ ਹੇਠਾਂ ਵਦਿੱਤੀ ਛੂਟ ਵ ਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਪਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ. ਨੋਟ ਕੀਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਛੋਟਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਵਜ਼ਿਮੇ ਾਰ ਸ਼ਿੰਤੁਲਨ ਦੇ ਸ਼ਿੰਬਿੰ ਵ ਿੱਚ ਹਨ। ਨੋਟ ਰਕ ਦੇ ਸਵਹਭੁਗਤਾਨ, ਵਸਿੱਕੋਨੈਸ ਅਤੇ ਕਟਤੋਂ ਿ ਯੋਗ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀ ਾਂਹਨ। ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਬੀਮਾਯੁਕਤ ਮਰੀਜ਼ ਜੋ ਉਪਲਬਿ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਦੇ ਕ ਰੇਜ ("ਸ ੈਇੱਛਕ ਸ ੈ-ਤਨਿਹ") ਦੀ ਰਤੋਂ ਨਾ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਸ ੈਇੱਛਕ ਸ ੈ-ਭੁਗਤਾਨ ਜੋਂ ਰਵਜਸਟਰਡ ਵਕਸੇ ਿ ਿਾਂਤੇ ਤੇ ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ ਲਈ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀ ਾਂਹਿੰਦੁ ੇ। ਹਾਲਾਂਵਕ, ਵਕਸੇ ਿ ਸਵਥਤੀ ਵ ਿੱਚ, ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ ਵਦਰੜ ਮਰੀਜ਼ ਨਿੰੂ ਏਜੀਬੀ ਤੋਂ ਿੱਨਹੀ ਾਂਵਲਆ ਜਾ ੇਗਾ।

ਚੈਿੀਟੀ ਕੋਅਿ: ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਉਹਨਾਂ ਪਾਵਲਸੀਆਂ ਅੀਨ 100% ਦੀ ਛੂਟ ਦੀ ਦੇਂਭਾਲ ਉਹਨਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ / ਗਾਰਿੰਟਰਾਂ ਲਈ ਪਰਦਾਨ ਕਰੇਗੀ ਵਜਨ੍ਾਂ ਦੀ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨ ਮਜ਼ੋਂ ੂਦਾ ਐਫਪੀਐਲ ਦੇ 400% ਜਾਂ ਇਸਤੋਂ ਘਿੱਟ ਹੈ, ਜੋ ਇਸ ਪਾਵਲਸੀ ਵ ਿੱਚ ਵਨਰਿਾਰਤ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਹੋਰ ਮਾਪਦਿੰਡਾਂ ਨਿੰੂ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਡਾਕਟਰੀ ਤੰਗੀ: ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ 100% ਦੀ ਛੂਟ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ ਵਜਸਦਾ ਡਾਕਟਰੀ ਕਰਜਾ ਉਨ੍ਾਂ ਦੀ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਦੇ 25% ਤੋਂ ਿੱ ਿ ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਹੈ, ਜੋ ਇਸ ਪਾਵਲਸੀ ਵ ਿੱਚ ਵਨਰਿਾਰਤ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਹੋਰ ਮਾਪਦਿੰਡਾਂ ਨਿੰੂ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ, ਸਾਿੰਾਰਣ ਭਾਸ਼ਾ ਸ਼ਿੰਿੇਪ ਅਤੇ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਸ਼ਿੰਬਿੰਿੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦੀ ੈਬਸਾਈਟ ਤੇ ਮੁਫਤ ਵ ਚ ਉਪਲਬਿ ਹੈ, ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਕਲੀਵਨਕ ਸਥਾਨਾਂ ਤੇ ਤਾਇਨਾਤ ਹੈ ਅਤੇ ਵਕਸੇ ਿ ਭਾਸ਼ਾ ਵ ਚ ਅਨੁ ਾਦ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ ਵਜਰੜੀ ਘਿੱਟ ਬੋਲੀ ਜਾਂਦੀ ਭਾਸ਼ਾ ਹੈ 1,000 ਲੋਕ ਜਾਂ 5% ਸਨੀਕ, ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਆ ਰਾ ਸੇ ਾ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾ ਾ, ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਭੁਗਤਾਨ ਨੀਤੀਆਂ ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਛਾਪੇ ਗਏ ਮਰੀਨਾ ਾਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਵਬਆਨਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਿੰਗਰਵਹ ਪਿੱਤਰਾਂ ਬਾਰੇ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦਾ ਹ ਾਲਾ ਵਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਤੇ, ਵਕਸੇ ਿ ਸਮੇਂ, ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਉਪਲਬਿ ਹਿੰਦੁ ਿ ਹੈ।

1. ਮਰੀਜ਼ / ਗਾਰਿੰਟਰ ਅਰਜੀ ਦੇ ਅਰਸੇ ਦੌਰਾਨ ਵਕਸੇ ਿ ਸਮੇਂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ।
2. ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਵ ਚਾਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ, ਮਰੀਜ਼ਾਂ / ਗਾਰਿੰਟਰਾਂ ਨਿੰੂ ਵ ਿੱਤੀ ਜਰਰੂ ਤ ਦਾ ਪਿੱਕਾ ਇਰਾਦਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸ਼ਿੰਬਿੰਵਿਤ ਵ ਿੱਤੀ, ਵਨਿੰਜੀ ਜਾਂ ਹੋਰ

ਦਸਤਾ ਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸਵਹਯੋਗ ਕਰਨ ਅਤੇ ਸਪਲਾਈ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹਿੰਦੂੀ ਹੈ। ਇੱਕ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਰਜੀ ਫਾਰਮ ਹੇਠਾਂ ਵਦਿੱਤੇ ਤਰੀਕਿਆਂ ਵ ਿੱਚੋਂ ਵਕਸੇ ਇੱਕ ਦਆ ਰਾ ਪਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ:

- a. ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਜਨਤਕ ੈਬਸਾਈਟ 'ਤੇ:
<https://www.beverlyhospital.org/locations--services/patients-visitors'-guide/billing--patient-accounts>
 - b. ਵ ਿੱਤੀ ਸਲਾਹ ਇਕਾਈ ਵ ਚ ਵ ਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ ਤੇ 41 ਮਾਲ ਰੋਡ
ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ, ਐਮਏ 01803
(781) 744-8815
 - c. ਡਾਕ ਭੇਜਣ ਲਈ ਇੱਕ ਕਾਿੱਪੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਿੱ ਰ ਵਦਿੱਤੇ ਨਿੰਬਰ ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।
 - d. ਇਲੈਕਟਰਾਵਨਕ ਕਾਪੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਿੱ ਰ ਵਦਿੱਤੇ ਨਿੰਬਰ ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।
3. ਮਰੀਜ਼ਾਂ / ਗਰਿੰਟਰਾਂ ਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ / ਗਰਿੰਟਰ ਨੂੰ ਅਸਾਨੀ ਨਾਲ ਉਪਲਬਿ ਵ ਿੱਤੀ ਸਰੋਤਾਂ ਦਾ ਲੇਿੰਾ ਦੇਣਾ ਹਿੰਦੂਾ ਹੈ।
ਹੇਠ ਵਲਵਿਆਂ ਵ ਿੱਚੋਂ ਵਕਸੇ ੀ ਜਾਂ ਸਾਰੇ ਦੀ ਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ:
- a. ਮੌਜੂਦਾ ਫਾਰਮ ਡਬਲਯੂ -2 ਅਤੇ / ਜਾਂ ਫਾਰਮ 1099
 - b. ਮੌਜੂਦਾ ਰਾਜ ਜਾਂ ਸ਼ਿੰਘੀ ਟੈਕਸ ਵਰਟਰਨ
 - c. ਚਾਰ (4) ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜੇ ਤਨਿਾਹ ਸਟਿੱਬਸ
 - d. ਚਾਰ (4) ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜੇ ਚੈਵਕਿੰਗ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਬਚਤ ਦੇ ਵਬਆਨ
 - e. ਵਸਹਤ ਬਚਤ ਿੰਾਤੇ
 - f. ਵਸਹਤ ਮੁਆ ਜੇ ਦੇ ਪਰਬਿੰਿ
 - g. ਲਚਕਦਾਰ ਿਰਚ ਿੰਾਤੇ
4. ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ, ਮਰੀਜ਼ / ਗਰਿੰਟਰ ਨੂੰ ਲਾਜਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਸ ਗਿੱਲ ਦਾ ਸਬੂਤ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਵਕ ਉਸਨੇ ਫੈਡਰਲ ਹੈਲਥ ਇੰਿੰਸ਼ੈਰੈਂਸ ਮਾਰਕੀਟਪਲੇਸ ਦਆ ਰਾ ਮੈਡੀਕੇਡ ਜਾਂ ਹੋਰ ਵਸਹਤ ਬੀਮੇ ਲਈ ਵਬਨੈ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਲਾਜਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਕਸੇ ੀ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਦੇ ਕ ਰੇਜ ਦੇ ਦਸਤਾ ੇਜ ਪਰਦਾਨ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।
- a. ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦੇ ਵ ਿੱਤੀ ਸਲਾਹਕਾਰ ਮਰੀਜ਼ / ਗਰਿੰਟਰਾਂ ਨੂੰ ਮੈਡੀਕੇਡ ਲਈ ਵਬਨੈ ਕਰਨ ਵ ਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨਗੇ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵ ਿੱਚ ਉਹਨਾਂ ਉਹੀ ਵ ਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਵ ਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨਗੇ।
 - b. ਜੇ ਕੋਈ ਵ ਅਕਤੀ ਫੈਡਰਲ ਹੈਲਥ ਇੰਿੰਸ਼ੈਰੈਂਸ ਮਾਰਕੀਟਪਲੇਸ ਦੇ ਿੰਿੰਲੇ ਨਾਮਾਂਕਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜੀ ਵਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ

ਅਵਜਹੇ ਵ ਅਕਤੀ ਨਿੰੂ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦੇ ਵਕਸੇ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਰਜੀ ਦੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ ਕ ਰੇਜ ਲੈਣ ਦੀ ਜਰਰੂ ਤ ਹਿੰਦੂ ੀ ਹੈ।

5. ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਇਸ ਨੀਤੀ ਤਵਹਤ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਨਹੀ ਾਂਕਰ ਸਕਦੀ ਵਕਸੇ ਵ ਅਕਤੀ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ ਦਸਤਾ ੇਜ ਮੁਹਿੱਈਆ ਕਰਾਉਣ ਵ ਚ ਅਸਫਲਤਾ ਦੇ ਅਿਾਰ ਤੇ ਜੇ ਇਸ ਨੀਤੀ ਜਾਂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਵ ਚ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਵਬਆਨ ਨਹੀ ਾਂਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।
6. ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਇੱਕ ਮੁਕਿੰਮਲ ਵਬਨੈ ਪਿੱਤਰ ਪਰਾਪਤ ਹੋਣ ਤੇ ਤੀਹ (30) ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਵਦਨਾਂ ਦੇ ਅਿੰਦਰ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਿੰਤਮ ਯੋਗਤਾ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕਰੇਗਾ।
7. ਅਿੰਤਮ ਯੋਗਤਾ ਵਦਰੜਤਾ ਦੇ ਦਸਤਾ ੇਜ ਸਾਰੇ ਮੌਜੂਦਾ (ਓਪਨ ਬੈਲੋਸ) ਮਰੀਜਾਂ ਦੇ ਿਵਤਆਂ ਤੇ ਵਬਨੈ-ਪਿੱਤਰ ਤੋਂ 6 ਮਹੀਵਨਆਂ ਲਈ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ। ਮਰੀਜ / ਗਾਰਿੰਟਰ ਨਿੰੂ ਇੱਕ ਵਦਰੜਤਾ ਪਿੱਤਰ ਭੇਵਜਆ ਜਾ ੇਗਾ।
8. ਜੇ ਕੋਈ ਮਰੀਜ / ਗਾਰਿੰਟਰ ਵਕਸੇ ਐਰੇ ਵਬਨੈ-ਪਿੱਤਰ ਨਿੰੂ ਪੇਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਮਰੀਜ / ਗਾਰਿੰਟਰ ਨਿੰੂ ਇੱਕ ਨੋਟੀਵਫਕੇਸ਼ਨ ਭੇਵਜਆ ਜਾ ੇਗਾ ਵਜਸ ਵ ਿੱਚ ਦਿੱਵਸਆ ਵਗਆ ਹੈ ਵਕ ਵਕਹੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਗੁਿੰੰਮ ਹੈ। ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਅਤੇ ਪਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਮਰੀਜ / ਗਾਰਿੰਟਰ ਕੋਲ 30 (30) ਵਦਨ ਹੋਣਗੇ। ਅਰਜੀ ਨਿੰੂ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵ ਿੱਚ ਅਸਫਲ ਹੋਣ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਜੋ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਸ ੀਕਾਰ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ।
9. ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਦਰਿਸਤ ਦੇ ਅਿਾਰ ਤੇ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਇੱਕ ਵਨਰਿਾਰਣ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਯੋਗ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਵਮਆਦ ਲਈ ਯੋਗ ਰਹੇਗਾ, ਅਤੇ ਵਪਛਲੇ ਛੇ (6) ਮਹੀਵਨਆਂ ਲਈ ਸਾਰੇ ਬਕਾਇਆ ਪਰਾਪਤ ਹੋਣ ਯੋਗ ਮਾੜੇ ਕਰਜੇ ਾਲੀਆਂ ਏਜਿੰਸੀਆਂ ਸਮੇਤ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਗੇ। ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਆ ਰਾ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਦਾ ਵਨਸ਼ਚਾ ਕਰਨ ਾਲੇ ਮਰੀਜ ਜਾਂ ਯੋਗਤਾ ਅ ਿੰੀ ਦੇ ਅਿੰਦਰ ਜੁੜੇ ਹੋਏ ਹਸਪਤਾਲ ਨਿੰੂ ਆਪਣੇ ਆਪ ਹੀ ਯੋਗਤਾ ਵਨਰਿਾਰਤ ਹੋਣ ਦੀ ਵਮਤੀ ਤੋਂ 6 ਮਹੀਵਨਆਂ ਦੀ ਵਮਆਦ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਮਿੰਵਨਆ ਜਾ ੇਗਾ। ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਨਿੰੂ ਸੂਵਚਤ ਕਰਨਾ ਇਹ ਮਰੀਜ / ਗਾਰਿੰਟਰਾਂ ਦੀ ਵਜਿੰਮੇ ਾਰੀ ਹੈ। ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਵਮਆਦ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਵਕਸੇ ੀ ਵ ਿੱਤੀ ਤਬਦੀਲੀ ਦੀ ਅਵਜਹਾ ਕਰਨ ਵ ਿੱਚ ਅਸਫਲ ਰਵਹਣ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਜੋ ਯੋਗਤਾ ਿਤਮ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
10. ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਾਲੇ ਮਰੀਜਾਂ ਨਿੰੂ ਵਕਸੇ ੀ ਭੁਗਤਾਨ ਲਈ ਾਪਸੀ ਪਰਾਪਤ ਹੋਏਗੀ ਜੇ ਵ ਅਕਤੀ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਲਈ ਵ ਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ ਤੇ ਵਜਿੰਮੇ ਾਰ ਹੈ।

ਇਨਕਾਮਿ ਕਿਨ ਦੇ ਕਾਮਿਨ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਕਈ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਿੱਠਿ- ਿੱਠਿ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਕੀਤੀ ਗਈ ਬੇਨਤੀ ਨਿੰੂ ਅਸ ਿਕਾਰ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਇਸ ਤਿੱਕ ਸੀਵਮਤ ਨਹੀ:ਾਂ

- ਕਾਫੀ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ
- ਸਿੰਪਤੀ ਦਾ ਲੇੜੀਦਾਂ ਪਿੰਿਰ
- ਰੋਗੀ ਸਵਹਯੋਗੀ ਜਾਂ ਰੋਗੀ / ਗਾਰੰਟਰ ਦੇ ਨਾਲ ਕਿੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਉਵਚਤ ਯਤਨਾਂ ਪਰਤੀ ਪਰਤੀਵਕਰਆ ਨਹੀ ਾਂਕਰਦਾ
- ਮਰੀਜ / ਗਾਰੰਟਰ ਦੇ ਨਾਲ ਕਿੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਾਜਬ ਯਤਨਾਂ ਦੇ ਬਾ ਜੂਦ ਖ਼ਿਰੇ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਅਰਜੀ
- ਬਕਾਇਆ ਬੀਮਾ ਜਾਂ ਦੇਣਦਾਰੀ ਦਾਅ ਾ
- ਬੀਮਾ ਭੁਗਤਾਨ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਬੀਮਾ ਬਿੰਦੇਬਸਤ ਫਿੰਡਾਂ ਨਿੰੂ ਰੋਕਣਾ, ਮਰੀਜਾਂ / ਗਾਰੰਟਰਾਂ ਨਿੰੂ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਆ ਰਾ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਅਤੇ ਵਨਿੰਜੀ ਸਿੱਟ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਦਰੁ ਘਟਨਾ ਨਾਲ ਸਬਿੰਿਤ ਦਾਅਵ ਆਂ ਨਿੰੂ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਲਈ ਭੇਜੀ ਗਈ ਭੁਗਤਾਨ ਸਮੇਤ।

ਅਨ ਮਾਨ ਯੋਗਤਾ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਸਮਝਦਾ ਹੈ ਵਕ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਰਜੀ ਨਿੰੂ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀ ਾਂਕਰੰਦੁ ੇ ਜਾਂ ਦਸਤਾ ੇਜਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀਆਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਨਹੀ ਾਂਕਰਦੇ। ਅਵਜਹੀਆਂ ਉਦਾਹਰਣਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਵਜਸ ਵ ਿੱਚ ਵਬਮਾਰੀ ਵਬਨਾਾਂ ਪੂਰੇ ਕੀਤੇ ਵਬਨਾਾਂ ਵਕਸੇ ਮਰੀਜ / ਗਾਰੰਟਰ ਦੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਸਥਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਆ ਰਾ ਇਹ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਰਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਵਕ ਕੀ ਵਕਸੇ ਮਰੀਜ / ਗਾਰੰਟਰ ਦਾ ਿਾਤਾ ਅਣਉਵਚਤ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀ ਾਂਅਤੇ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਰਤੋਂ ਗਰਭ ਤੀ ਯੋਗਤਾ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ।

ਹੋਰ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਜਾਂ ਵਜਿੰਦਗੀ ਦੀਆਂ ਸਵਥਤੀਆਂ ਲਈ ਉਨ੍ਾਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅਿਾਰ ਤੇ ਮਰੀਜਾਂ ਨਿੰੂ ਮਾਨਤਾ ਯੋਗਤਾ ਵਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਵਜ ੇਂ ਵਕ:

- ਮਰੀਜ / ਗਾਰੰਟਰ ਜੋ ਦੀ ਾਲੀਆਪਨ ਦਾ ਐਲਾਨ ਕਰ ਚਿੱਕੁ ੇ ਹਨ। ਦੀ ਾਲੀਆਪਨ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਮਾਮਵਲਆਂ ਵ ਿੱਚ, ਦੀ ਾਲੀਆਪਨ ਦੀ ਛੁਿੱਟੀ ਹੋਣ ਦੀ ਵਮਤੀ ਤੋਂ ਵਸਰਫ ਿਾਤਾ ਬਕਾਇਆ ਛਿੱਵਡਆ ਜਾ ੇਗਾ।
- ਮਰੀਜ / ਗਾਰੰਟਰ ਜੋ ਪਰੋਬੇਟ ਵ ਿੱਚ ਕੋਈ ਜਾਇਦਾਦ ਦੇ ਨਾਲ ਮਰੇ ਹੋਏ ਹਨ।
- ਮਰੀਜ / ਗਾਰੰਟਰ ਜੋ ਬੇਘਰਹਨ।
- ਉਗਰਾਹੀ ਏਜਿੰਸੀ ਦਆ ਰਾ ਾਪਸ ਕੀਤੇ ਿਾਤੇ ਉਪਰੋਕਤ ਵਕਸੇ ਿ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਅਣਵਗਣਤ ਹਨ ਅਤੇ ਕੋਈ ਭੁਗਤਾਨ ਪਰਾਪਤ ਨਹੀ ਾਂਹੋਇਆ ਹੈ।

- ਰਾਜ ਦੇ ਮੈਡੀਕੇਡ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪਰਾਪਤ ਮਰੀਜ਼ / ਗਰੰਟਰ ਪਰੋਗਰਾਮ ਨਾਲ ਜੁੜੀਆਂ ਵਕਸੇ ਦੀ ਚੋਣ ਫਿੰਡਿੰਗ ਦੀਆਂ ਵਜ਼ੀਮੇ ਾਰੀਆਂ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਕ ਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇ ਾ ਾ ਾ ਾ ਲਈ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣਗੇ।

ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਤਵਹਤ ਗਰਵਹਣ ਯੋਗਤਾ ਪਰਾਪਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਿ ਾ ਵਤਆਂ ਦੀ ਮੁੜ ਸ਼ਰੇਣੀ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ। ਉਨ੍ ਾ ਾ ਾ ਨਿੰੂ ਸਿੰਗਰਵਹ ਲਈ ਨਹੀ ਾ ਂਭੇਵਜਆ ਜਾਏਗਾ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਉਹ ਅਗਲੀਆਂ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਕਾਰ ਾਈਆਂ ਦੇ ਅੀਨ ਹੋਣਗੇ।

ਰਹਿਤ ਛੂਟ ਦੀ ਰਕਮ ਅਤੇ ਬੇਦਖਲੀ ਜੇਕਰ ਰੋਗੀ/ਜ਼ਿਮਮੇਵਾਰ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇ ਮਾਸਹੈਲਥ ਜਾਂ ਆਰਥਿਕ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਉਨ੍ ਨੂੰ ਆਰਥਿਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਅਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰ ਸੇਵਾਵਾਂ 'ਤੇ 40% ਛੁਟਾਈ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਸ ਛੁਟਕਾਰੇ ਦੀ ਸੇਵਾ ਹੇਠਲੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ:

- ਸੈਂਦਰਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸੰਦੇਹਾਵਸਤ ਇਲੈਕਟ੍ਰਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਵਾ-ਭੁਗਤਾਨ ਫੀ ਸਮੀਖਿਆ ਹੈ)
- ਬਾਣਿਜ਼ਾਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਮੋਟਰ ਵਾਹਨ ਦਾਵੇ
- ਤਬਦੀਲੀ ਦੀ ਜਰੂਰਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਗੈਸਟ੍ਰਿਕ ਬਾਇਪਾਸ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਲੈਂਸ, ਸੁਣਨ ਯੰਤ੍ਰ, ਇਮਪਲਾਂਟਸ ਅਤੇ ਹੋਰ ਕੋਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਖਰੀਦੇ ਗਏ ਉਤਪਾਦ
- ਰਾਤਰੇ ਜੇ ਚਿਕਿਤਸਕੀ ਜਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ ਸੁਵਿਧਾਜਨ ਸਾਮਗਰੀ

ਅਸਵਿਕਾਰ ਛੁਟਕਾਰਾ ਬਿਲਿੰਗ ਦੇ ਸਮੇਂ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਇਸਵਿਚ ਕੋਈ ਭੀ ਅਨੁਮਾਨ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੈ।

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਿਆਂ

ਫੈਡਰਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਟਰੀਟਮੈਂਟ ਐਡਾਂ ਲੇਬਰ ਐਕਟ (ਈ. ਐਮ. ਟੀ. ਐਲ. ਏ.) ਦੇ ਵਨਯਮਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਵਕਸੇ ੀ ਮਰੀਜ਼ ਨਿੰੂ ਵਕਸੇ ਸ਼ਿਕਟਕਾਲੀ ਸਵਥਤੀ ਵ ਿੱਚ ਸੇ ਾ ਾਂ ਦਣੇ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਜਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਜਾਂਚ ਨਹੀ ਾਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ। ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਵਕ ਸੇ ਾ ਦੇ ਸਮੇਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਲਾਗਤ ਸਾਂਝੇਗੀ ਭੁਗਤਾਨ (ਭਾ ਸਵਹ-ਭੁਗਤਾਨ) ਕੀਤੇ ਜਾਣ, ਬਸ਼ਰਤੇ ਅਵਜਹੀਆਂ ਬੇਨਤੀਆਂ ਸਕਰੀਵਨਿੰਗ ਪਰੀਵਿਆ ਵ ਿੱਚ ਦੇਰੀ ਜਾਂ ਵਕਸੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸਵਥਤੀ ਵ ਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਨਿੰੂ ਸਵਥਰ ਕਰਨ ਲਈ ਜਰਰੂ ੀ ਇਲਾਜ ਦਾ ਕਾਰਨ ਨਾ ਹੋਣ। ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਵਬਨਾਂ ਵਕਸੇ ਪਿੰਪਾਤ ਦੇ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਹਾਲਤਾਂ ਦੀ ਦੇਂਭਾਲ ਵ ਅਕਤੀਆਂ ਨਿੰੂ ਪਰਦਾਨ ਕਰੇਗਾ, ਚਾਹੇ ਉਹ ਇਸ ਨੀਤੀ ਤਵਹਤ ਯੋਗ ਹਨ ਜਾਂ ਨਹੀ। ਾਂ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਉਹਨਾਂ ਕਾਰਜਾਂ ਵ ਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀ ਾਂਹੋਏਗਾ ਜੇ ਵ ਅਕਤੀਆਂ ਨਿੰੂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਂਭਾਲ ਦੀ ਮਿੰਗ ਤੋਂ ਵਨਰਾਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਕਰੈਵਡਟ ਅਤੇ ਸੰਗਰਵਹ

ਭੁਗਤਾਨ ਨਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਸਵਥਤੀ ਵ ਿੱਚ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਆ ਰਾ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ

ਵਕਵਰਆ ਾਂ ਨਿੰੂ ਇੱਕ ਿੱਰੀ ਕਰੈਵਡਟ ਅਤੇ ਸੰਗਰਵਹ ਨੀਤੀ ਵ ਿੱਚ ਦਰਸਾਇਆ ਵਗਆ ਹੈ। ਜਨਤਾ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਇਸਦੇ ਦਆ ਰਾ ਇੱਕ ਮੁਫਤ ਕਾਪੀ ਪਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ੈਬਸਾਈਟ ਤੇ ਜਾ ਕੇ:
<https://www.beverlyhospital.org/locations--services/patients--visitors/guide/billing--patient-accounts>
- ਵ ਿੱਤੀ ਕਾਉਸਵਲਿੰਗਾਂ ਯੂਵਨਟ ਵ ਿੇ ਸਵਥਤ: 41 ਮਾਲ ਰੋਡ
ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ, ਐਮਏ 01803
(781) 744-8815
- ਮੇਲ ਭੇਜਣ ਲਈ ਇੱਕ ਕਾਿੱਪੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਿੱ ਰ ਵਦਿੱਤੇ ਨਿੰਬਰ ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਨਾ
- ਇਲੈਕਟਰਾਵਨਕ ਕਾਪੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਿੱ ਰ ਵਦਿੱਤੇ ਨਿੰਬਰ ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਨਾ

ਿੰੈਗੁਲੇਟਿ ਜ਼ਿੱਤੀ

ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਸਾਰੇ ਸ਼ਿੰਘੀ, ਰਾਜ ਅਤੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਨਿੰੂਨਾਂ, ਵਨਯਮਾਂ ਅਤੇ ਵਨਯਮਾਂ, ਅਤੇ ਵਰਪੋਰਵਟਿੰਗ ਜਰਰੂ ਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੇਗਾ ਜੇ ਇਸ ਨੀਤੀ ਦੇ ਬਾਅਦ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵ ਿੀਆਂ ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਨੀਤੀ ਲਈ ਲੋੜੀਦੀਂ ਵਰਪੋਰਵਟਿੰਗ ਨਿੰੂ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਆ ਰਾ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਨੀਤੀ ਦੇ ਤਵਹਤ ਮੁਹਿੰਈਆ ਕਰ ਾਈ ਗਈ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹਰ ਸਾਲ ਆਈਆਰਐਸ ਫਾਰਮ 990 ਸਮਾਸੂਚੀ ਐਚਿੱ ਤੇ ਵਦਿੱਤੀ ਜਾਏਗੀ।

ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਸਹੀ ਵਨਯਿੰਤਰਣ ਕਾਇਮ ਰਿੱਠ ਲਈ ਅਤੇ ਸਾਰੀਆਂ ਅੰਦਰਨੂੀ ਅਤੇ ਬਾਹਰੀ ਪਾਲਣਾ ਦੀਆਂ ਜਰਰੂ ਤਾਂ ਨਿੰੂ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਰੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨਿੰੂ ਦਸਤਾ ੇਜ ਦੇ ੇਗਾ।

ਅੰਵਤਕਾ 1
ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ
ਅਿਜੀ ਫ਼ਾਿਮ

ਚੈਿੀਟੀ ਕੇਅਿ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਅਿਜੀ

ਵਕਿਪਾ ਕਿਕੇ ਫ਼ਾਪੇ

ਅਿੱਜ ਦੀ ਤਰੀਕ: _____ ਸੇਸ਼ਲ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੰ ਬਰ: _____

ਮੈਡੀਕਲ ਵਰਕਾਰਡ ਨਿੰ ਬਰ: _____

ਮਰੀਜ ਦਾ
ਨਾਮ:

ਪਤਾ:

ਗਲੀ

ਅਪਾਰਟਮੈਂਟ ਨਿੰ ਬਰ

ਸ਼ਵਹਰ

ਰਾਜ

ਵਜਪ

ਹਸਪਤਾਲ ਸੇ ਾ ਾ ਾ ਾ ਦੀ ਵਮਤੀ: _____

ਮਰੀਜ ਦੀ ਜਨਮ ਤਰੀਕ: _____

ਕੀ

ਹਸਪਤਾਲ ਸੇ ਾ ਦੇ ਸਮੇਂ ਮਰੀਜ ਕੋਲ ਵਸਹਤ ਬੀਮਾ ਜਾ ਮੈਡੀਕੇਡ ਸੀ?

ਹਾ ਾ ਨਹੀ ਾ ਾ ਜੇ “ਹਾ”, ਬੀਮਾ ਕਾਰਡ ਦੀ ਇਕ ਕਾਪੀ (ਅਿੱਗੇ ਅਤੇ ਵਪਫਲੇ ਪਾਸੇ) ਨਿੰ ਥੀ ਕਰੇ ਅਤੇ
ਹੇਠ ਵਲਵਿਆਂ ਨਿੰ ਪੂਰਾ ਕਰੇ:

ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਮ: _____

ਨੀਤੀ ਨਿੰ ਬਰ: _____

ਪਰਭਾ ਸ਼ਾਲੀ ਤਾਰੀਿ: _____

ਬੀਮਾ ਫੋਨ ਨਿੰ ਬਰ: _____

** ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾ, ਤੁਸੀ ਾ ਵਪਫਲੇ 6 ਮਹੀਵਨਆਂ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕੇਡ
ਲਈ ਅਰਜੀ ਵਦਿੱਤੀ ਹੇ ੋਗੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨਿੰ ਈਨਕਾਰ ਕਰਨ ਦੇ ਸਬੁਤ ਵਦਿਾਉਣੇ ਪੈਣਗੇ।

ਨੋਟ: ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਾਗੂ ਨਹੀ ਾ ਹੋ ਸਕਦੀ ਜੇ ਹੈਲਥ ਸੇਵ ਿੰਗਜ ਅਕਾਉਟਾਂ (ਐਚਐਸਏ), ਹੈਲਥ
ਵਰਮਬਸਮੈਂਟ ਅਕਾਉਟਾਂ (ਐਚਆਰਏ), ਫਲੈਕਸੀਬਲ ਿਰਚ ਅਕਾਉਟਾਂ (ਐਫਐਸਏ) ਜਾ ਪਵਰ ਾਰਕ
ਡਾਕਟਰੀ ਿਰਵਚਆਂ ਲਈ ਵਨਗਿਾਰਤ ਕੀਤਾ ਵਗਆ ਫਿੰਡ ਸਥਾਪਤ ਕੀਤਾ ਵਗਆ ਹੈ। ਸਹਾਇਤਾ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾ
ਵਕਸੇ ੀ ਸਥਾਪਤ ਫਿੰਡ ਤੋਂ ਅਦਾਇਗੀ ਬਕਾਇਆ ਹਿੰਦੀ ਹੈ, ਮੁਹਿੰਈਆ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਜੀ ਦੇਣ ਲਈ ਹੇਠ ਵਲਵਖਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕੀ: ਘਰ ਵ ਚ ਰਵਹਿੰਦੇ 18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮਰੀਜ਼, ਮਾਵਪਆਂ, ਬਿੱਵਚਆਂ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਭੈਣ-ਭਰਾ, ਕੁਦਰਤੀ ਜਾਂ ਗੋਦ ਲਏ ਸਮੇਤ ਪਵਰ ਾਰ ਦੇ ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਬਣਾਓ।

ਪਵਿੱਕ ਮੈਂ	ਉਮਿ	ਮਿਜ ਨਾਲ ਵਿਸਤਾ	ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਸਿਤ ਜੀ ਮਾਲਕ ਦਾ ਨਾਮ	ਮਾਵਸਕ ਕ ਿੱਲ ਆਮਦਨੀ
੧.				
੨.				
੩.				
੪.				

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਰਜੀ ਦੇ ਨਾਲ ਨਾਲ ਸਾਨੂੰ ਇਸ ਅਰਜੀ ਦੇ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਹੇਠਾਂ ਵਦਿੱਤੇ ਦਸਤਾ ੇਜਾਂ ਦੀ ਜਰਤੂ ਤ ਹੈ:

- ਮੌਜੂਦਾ ਰਾਜ ਜਾਂ ਸਿੰਘੀ ਆਮਦਨੀ ਟੈਕਸ ਵਰਟਰਨ
- ਮੌਜੂਦਾ ਫਾਰਮ ਡਬਲਯੂ 2 ਅਤੇ / ਜਾਂ ਫਾਰਮ 1099
- ਚਾਰ ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜੇ ਪੇਰੇਲ ਸਟਿੱਬਸ
- ਚਾਰ ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜਾ ਚੈਵਕਿੰਗ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਬਚਤ ਿਾਂਤੇ ਦੇ ਵਬਆਨ
- ਵਸਹਤ ਬਚਤ ਿਾਂਤਾ
- ਵਸਹਤ ਮੁਆ ਜੇ ਦੇ ਪਰਬਿੰ
- ਲਚਕਦਾਰ ਿਰਚ ਿਾਂਤੇ

ਜੇ ਇਹ ਉਪਲਬਿ ਨਹੀ ਾਂਹਨ, ਤਾਂ ਵਕਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਦਆਰਾ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹੋਰ ਦਸਤਾ ੇਜਾਂ ਬਾਰੇ ਵ ਚਾਰ ਕਰਨ ਲਈ (781) 744-8815 'ਤੇ ਵਿੱਤੀ ਸਲਾਹ ਯੂਵਨਟ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਹੇਠਾਂ ਮੇਰੇ ਦਸਤਿਤਾਂ ਦਆਰਾ, ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਵਕ ਮੈਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਅਤੇ ਅਰਜੀ ਨੂੰ ਵਿਆਨ ਨਾਲ ਪਵੜਆ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇ ੀ ਮੈਂ ਵਕਹਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕੋਈ ਦਸਤਾ ੇਜ ਜੇ ਮੈਂ ਜੁਵੜਆ ਹੈ, ਉਹ ਮੇਰੇ ਸਭ ਤੋਂ ਉਤਿੱ ਮ ਵਗਆਨ ਲਈ ਸਹੀ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਵਕ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਣ ਬੁਝ ਕੇ ਗਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਮ੍ਹਾ ਕਰਨਾ ਗੈਰਕਾਨੂੰਨੀ ਹੈ।

ਵਬਨੈਕਾਰ ਦੇ ਦਸਤਿਤ: _____

ਮਰੀਜ਼ ਨਾਲ ਵਰਸਤਾ: _____

ਅਰਜੀ ਭਰਨ ਦੀ ਵਮਤੀ: _____

ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਆਮਦਨੀ ਵਕਸੇ ੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਪੂਰਕ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਸੀ ਾਂਇਸ ਵਬਨੈਪਿੱਤਰ ਤੇ \$0.00 ਦੀ ਆਮਦਨੀ ਦਿੱਸੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਵਦਿੱਤੇ ਵ ਅਕਤੀ ਦਆਰਾ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਵਰ ਾਰ ਨੂੰ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਸਪੋਰਟ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਭਰੋ।

ਸਹਾਇਤਾ ਵ ਆਨ

ਮੈਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ / ਵਜ਼ਿਮੇ ਾਰ ਵਿਰ ਦਆਰਾ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰਦਾਨ ਕਰਨ ਜੋ ਪਛਾਵਣਆ ਵਗਆ ਹੈ। ਹੇਠਾਂ ਸੇ ਾ ਾ ਾ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਸੂਚੀ ਹੈ ਜੋ ਮੈਂ ਪਰਦਾਨ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ।

ਮੈਂ ਇਸ ਨਾਲ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਵਕ ਵਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਵਗਆਨ ਵ ਿੱਚ ਸਭ ਤੋਂ ਿੀਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਵਕ ਮੇਰੇ ਦਸਤਿਤ ਮੈਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਡਾਕਟਰੀ ਿਰਵਚਆਂ ਲਈ ਵ ਿੱਤੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਜ਼ਿਮੇ ਾਰ ਨਹੀ ਾਂਬਣਾਉਣਗੇ।

ਦਸਤਿਤ: _____

ਭਰਨ ਦੀ ਤਾਰੀਃ: _____

ਵਕਰਪਾ ਕਰਕੇ ਯੋਗਤਾ ਵਨਰਿਾਰਣ ਲਈ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਅਰਜੀ ਪਰਾਪਤ ਹੋਣ ਦੀ ਵਮਤੀ ਤੋਂ 30 ਵਦਨਾਂ ਦੀ ਆਵਗਆ ਵਦਓ।

ਕੇ ਲ ਸਟਾਫ ਲਈ।	
ਾਜੇਅਰਜੀ ਪਰਾਪਤੀ ਗਈ:	
ਏ ਜੇ ਐਚ	<input type="checkbox"/>
ਏ ਜੀ ਐਚ	<input type="checkbox"/>
ਬੇਰੀਜ	<input type="checkbox"/>
ਬੀਆਈਡੀ ਵਮਲਟਨ	<input type="checkbox"/>
ਬੀ ਆਈ ਡੀ ਨੀਡਰੈਮ	<input type="checkbox"/>
ਬੀ ਆਈ ਡੀ ਪਲਾਈਮਾਥ	<input type="checkbox"/>
ਬੇ ਰਲੀ	<input type="checkbox"/>
ਐਲ ਐਚ ਐਮ ਸੀ	<input type="checkbox"/>
ਐਲ ਐਮ ਸੀ ਪੀਬੋਡੀ	<input type="checkbox"/>
ਐਮ ਏ ਐਚ	<input type="checkbox"/>
ਐਨ ਏ ਬੀ ਐਚ	<input type="checkbox"/>
ਡਬਲਯੂ ਐਚ	<input type="checkbox"/>

ਜੇ ਯੋਗ ਹੈ, ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰ ਾਨਗੀ ਦੀ ਵਮਤੀ ਤੋਂ ਛੇ ਮਹੀਵਨਆਂ ਲਈ ਵਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਨ੍ਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਸਖਿੱਤ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀਆਂ ਦੇ ਅੰਵਤਕਾ 5 ਵ ਿੱਚ ਦਰਸਾਏ ਗਏ ਅਨੁਸਾਰ ਸਾਰੇ ਬੈਥ ਇਜਰਾਈਲ ਲਗੀ ਹੈਲਥ ਸਿੱਖਿੱਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ:

- ਅੰਨਾ ਜੈਕਸ ਹਸਪਤਾਲ
- ਐਡੀਸਨ ਵਗਲਬਰਟ ਹਸਪਤਾਲ
- ਬੇਰੀਜ ਹਸਪਤਾਲ
- ਬੈਥ ਇਜਰਾਈਲ ਵਡਕੋਨੈਸ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ-ਬੋਸਟਨ
- ਬੈਥ ਇਜਰਾਈਲ ਵਡਕੋਨੈਸ ਵਮਲਟਨ
- ਬੈਥ ਇਜਰਾਈਲ ਡੈਕੋਨੈਸ ਨੀਡਰੈਮ
- ਬੈਥ ਇਜਰਾਈਲ ਵਡਕੋਨੈਸ ਪਲਾਈਮਾਥ
- ਬੇ ਰਲੀ ਹਸਪਤਾਲ
- ਲੇਹੇ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ
- ਲੇਹੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਪੀਬੋਡੀ
- ਮਾਉਟਾਂ ਅਬਰਨ ਹਸਪਤਾਲ
- ਨ ਾਂ ਿੰਗਲੈਂਡ ਬੈਪਵਟਸਟ ਹਸਪਤਾਲ
- ਵ ਿੰਚੈਸਟਰ ਹਸਪਤਾਲ

ਅੰਵਤਕਾ 2 **ਡਾਕਟਰੀ ਤੰਗੀ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਅਿਜੀ ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ ਦੀ**

ਅਿਜੀ

ਵਕਿਪਾ ਕਿਕੇ ਇਸਨੂੰ ਛਾਪ ਲਿੰ

ਅਿੱਜ ਦੀ ਤਰੀਕ: _____ ਸੇਸ਼ਲ ਸੁਰਿੰਵਿਆ ਨਿੰ ਬਰ _____

ਮੈਡੀਕਲ ਵਰਕਾਰਡ ਨਿੰ ਬਰ: _____

ਮਰੀਜ ਦਾ
ਨਾਮ:

ਮਰੀਜ ਦੀ ਜਨਮ ਤਰੀਕ _____
ਪਤਾ:

ਗਲੀ	ਅਪਾਰਟਮੈਂਟ ਨਿੰ ਬਰ	
ਸ਼ਹਰ	ਰਾਜ	ਵਜਪ

ਕੀ ਹਸਪਤਾਲ ਸੇ ਾ ਦੇ ਸਮੇਂ ਮਰੀਜ ਕੋਲ ਵਸਹਤ ਬੀਮਾ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕੇਡ ਸੀ?
ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਜੇ “ਹਾਂ”, ਬੀਮਾ ਕਾਰਡ ਦੀ ਇਕ ਕਾਪੀ (ਅੰਗੋ ਅਤੇ ਵਪਛਲੇ ਪਾਸੇ) ਨਿੰ ਥੀ ਕਰੋ ਅਤੇ
ਹੇਠ ਵਲਵਿਆਂ ਨਿੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ:

ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਮ: _____

ਨੀਤੀ ਨਿੰ ਬਰ: _____

ਪਰਭਾ ਸ਼ਾਲੀ ਤਾਰੀਕਿ: _____

ਬੀਮਾ ਫੋਨ ਨਿੰ ਬਰ: _____

ਨੋਟ: ਡਾਕਟਰੀ ਤਿੰਗੀ ਕਾਰਨ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਾਂਹੋ ਸਕਦੀ ਜੇ ਹੈਲਥ ਸੇਵ ਼ਿੰਗਜ
ਅਕਾਉਟਾਂ (ਐਚਐਸਏ), ਹੈਲਥ ਵਰਮਬਰਸਮੈਂਟ ਅਕਾਉਟਾਂ (ਐਚਆਰਏ), ਫਲੈਕਸੀਬਲ ਿਰਚ ਅਕਾਉਟਾਂ
(ਐਫਐਸਏ) ਜਾਂ ਪਵਰ ਾਰਕ ਡਾਕਟਰੀ ਿਰਵਚਆਂ ਲਈ ਵਨਰਿਰਤ ਕੀਤਾ ਵਗਆ ਫਿੰਡ ਸਥਾਪਤ ਕੀਤਾ
ਵਗਆ ਹੈ। ਸਹਾਇਤਾ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ ਵਕਸੇ ੀ ਸਥਾਪਤ ਫਿੰਡ ਤੋਂ ਭੁਗਤਾਨ ਹੋ ਜਾਨਾ
ਚਾਵਹਦਾ ਹੈ।

ਡਾਕਟਰੀ ਤਿੰਗੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਿਜੀ ਦੇਣ ਲਈ, ਹੇਠ ਵਦਿੱਤੇ ਫ਼ਾਮਿ ਨਿੰ ਭਿ: ਘਰ ਵ ਚ ਰਵਹਿੰਦੇ 18
ਸਾਲ ਤੋਂ ਘਿੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮਰੀਜ, ਮਾਵਪਆਂ, ਬਿੱਵਚਆਂ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਭੈਣ-ਭਰਾ, ਕੁਦਰਤੀ ਜਾਂ ਗੋਦ ਲਏ ਸਮੇਤ
ਪਵਰ ਾਰ ਦੇ ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਬਣਾਓ।

ਪਵਿੰਿਕ ਮੈਂ ਿ	ਉਮਿ	ਮਿੀਜ ਨਾਲ ਵਿਸਤਾ	ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਸਿੱਤ ਜਿੰ ਮਾਲਕ ਦਾ ਨਾਮ	ਮਾਵਸਕ ਕ ਿੱਲ ਆਮਦਨੀ
੧.				

੨.				
੩.				
੪.				

ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਅਰਜੀ ਦੇ ਨਾਲ ਨਾਲ ਸਾਨੂੰ ਇਸ ਵਬਨੈ-ਪਿੱਤਰ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਹੇਠਾਂ ਵਦਿੱਤੇ ਦਸਤਾ ਼ੇਜਾਂ ਦੀ ਿ ਲੋੜ ਹੈ:

- ਮੌਜੂਦਾ ਰਾਜ ਜਾਂ ਸ਼ਿੰਘੀ ਆਮਦਨੀ ਟੈਕਸ ਵਰਟਰਨ
- ਮੌਜੂਦਾ ਫਾਰਮ ਡਬਲਯੂ 2 ਅਤੇ / ਜਾਂ ਫਾਰਮ 1099
- ਚਾਰ ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜੇ ਪੇਰੇਲ ਸਟਿੱਬਸ
- ਚਾਰ ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜਾ ਚੈਵਕਿੰਗ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਬਚਤ ਿੰਾਤੇ ਦੇ ਵਬਆਨ
- ਵਸਹਤ ਬਚਤ ਿੰਾਤਾ
- ਵਸਹਤ ਮੁਆ ਜੇ ਦੇ ਪਰਬਿੰਿ
- ਲਚਕਦਾਰ ਿਰਚ ਿੰਾਤੇ
- ਸਾਰੇ ਮੈਡੀਕਲ ਵਬਿੱਲਾਂ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ

ਜੇ ਇਹ ਉਪਲਬਿ ਨਹੀ ਾਂਹਨ, ਤਾਂ ਵਕਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਦਆਰਾ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹੋਰ ਦਸਤਾ ਼ੇਜਾਂ ਬਾਰੇ ਵ ਚਾਰ ਕਰਨ ਲਈ (781) 744-8815 'ਤੇ ਵ ਿੱਤੀ ਸਲਾਹ ਯੂਵਨਟ ਨਿੰੂ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਸਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਕਰਜੇ ਦੀ ਸੂਚੀ ਬਣਾਓ ਅਤੇ ਵਪਛਲੇ ਬਾਰਾਂ ਮਹੀਵਨਆਂ ਵ ਿੱਚ ਹੋਏ ਵਬਿੱਲਾਂ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਪਰਦਾਨ ਕਰੋ:

ਸੇ ਾ ਦੀ ਵਮਤੀ	ਸੇ ਾ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ	ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ਵਕਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਇਕਿੱ ਸਿੰਿੇਪ ੇਰ ਾ ਪਰਦਾਨ ਕਰੋ ਵਕ ਇਨ੍ਾਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਵਬਿੱਲਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਵਕਉ ਾਂਹੋ ੇਗਾ:

ਹੇਠਾਂ ਮੇਰੇ ਦਸਤਿਤਾਂ ਦੁਆਰਾ, ਮੈਂ ਅਰਜ਼ੀ ਵ ਿੱਚ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਿੰੂ ਪਰਮਾਵਣਤ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਮੇਰੇ ਵਗਆਨ, ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵ ਸ਼ ਾਸ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਿੀਆ ਹੈ।

ਵਬਨੈਕਾਰ ਦੇ ਦਸਤਿਤ: _____ ਮਰੀਜ਼
 ਨਾਲ ਵਰਸ਼ਤਾ: _____

ਅਰਜ਼ੀ ਭਰਨ ਦੀ ਵਮਤੀ: _____

ਵਕਰਪਾ ਕਰਕੇ ਯੋਗਤਾ ਵਨਰਿਗਣ ਲਈ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਅਰਜ਼ੀ ਪਰਾਪਤ ਹੋਣ ਦੀ ਵਮਤੀ ਤੋਂ 30 ਵਦਨਾਂ ਦੀ ਆਵਗਆ ਵਦਓ।

ਜੇ ਯੋਗ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰ ਾਨਗੀ ਦੀ ਵਮਤੀ ਤੋਂ ਛੇ ਮਹੀਵਨਆਂ ਲਈ ਵਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਨ੍ਾਂ ਦੀਆਂ ਸਬਿੰਤ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀਆਂ ਦੇ ਅੰਵਤਕਾ 5 ਵ ਚ ਦਿੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਬੈਥ ਇਜਰਾਈਲ ਲੇਹੀ ਹੈਲਥ ਨਾਲ ਸਬਿੰਤ ਸਭ ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ:

- | | |
|------------------------|----------------------------|
| ਕੇ ਲ ਸਟਾਫ ਲਈ। ਾਜ਼ੋ | |
| ਅਰਜ਼ੀ ਪਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਗਈ: ਏ | |
| ਜੇ ਐਚ | <input type="checkbox"/> ਏ |
| ਜੀ ਐਚ | <input type="checkbox"/> |
| ਬੇਰੀਜ | <input type="checkbox"/> |
| ਬੀ ਆਈ ਡੀ ਐਮ ਸੀ | <input type="checkbox"/> |
| ਬੀਆਈਡੀ ਵਮਲਟਨ | <input type="checkbox"/> |
| ਬੀ ਆਈ ਡੀ ਨੀਡਹੈਮ | <input type="checkbox"/> |
| ਬੀ ਆਈ ਡੀ ਪਲਾਈਮਾਥ | <input type="checkbox"/> |
| ਬੇ ਰਲੀ | <input type="checkbox"/> |
| ਐਲ ਐਚ ਐਮ ਸੀ | <input type="checkbox"/> |
| ਐਲ ਐਮ ਸੀ ਪੀਬੋਡੀ | <input type="checkbox"/> |
| ਐਮ ਏ ਐਚਿੱ | <input type="checkbox"/> |
| ਐਨ ਈ ਬੀ ਐਚ | <input type="checkbox"/> |
| ਡਬਲਯੂ ਐਚ | <input type="checkbox"/> |

- ਅੰਨਾ ਜੈਕਸ ਹਸਪਤਾਲ
- ਐਡੀਸਨ ਵਗਲਬਰਟ ਹਸਪਤਾਲ
- ਬੇਰੀਜ ਹਸਪਤਾਲ
- ਬੈਥ ਇਜਰਾਈਲ ਵਡਕੋਨੈਸ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ-ਬੋਸਟਨ
- ਬੈਥ ਇਜਰਾਈਲ ਵਡਕੋਨੈਸ ਵਮਲਟਨ
- ਬੈਥ ਇਜਰਾਈਲ ਡੈਕੋਨੈਸ ਨੀਡਹੈਮ
- ਬੈਥ ਇਜਰਾਈਲ ਵਡਕੋਨੈਸ ਪਲਾਈਮਾਥ
- ਬੇ ਰਲੀ ਹਸਪਤਾਲ
- ਲੇਹੇ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ
- ਲੇਹੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਪੀਬੋਡੀ
- ਮਾਉਟਾਂ ਅਬਰਨ ਹਸਪਤਾਲ
- ਨਾਨਕੀ ਇੰਗਲੈਂਡ ਬੈਪਵਟਸਟ ਹਸਪਤਾਲ
- ਵਰਿੰਚੈਸਟਰ ਹਸਪਤਾਲ

3 ਛੂਟ ਚਾਂਡ

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਤੰਗੀ ਲਈ ਛੋਟ ਨੀਤੀ ਵਿਚ ਦਿੱਸੇ ਅਨ ਸ਼ਾਿ ਯੋਗ ਡਾਕਟਰੀ ਸੇਿੰਾਂਿੰਾਂੀਂ ਲਈ ਇਕ ਮਿੀਜ ਦੇ ਵਜੰਮੇਿੰਾਂਿੰ ਸੰਤ ਲਨ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੰਦ ੀ ਹੈ।

ਯੋਗ ਮਿੀਜਾਂ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਛੂਟ:

ਦਾਨ ਦੇਖਭਾਲ

ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਪਿੱਧ	ਛੂਟ
400% ਐਫ.ਪੀ.ਐਲ. ਤੋਂ ਪਿੱਟ ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ ਬਰਾਬਰ	100%

ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ

ਮਰੀਜ ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ ਦੇ ਯੋਗ ਜੋ ਪਿੱਕਾ ਇਰਾਦਾ ਕਰਨਗੇ ਜੇ ਮੈਡੀਕਲ ਵਬਿੱਲਾਂ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਦੇ 25% ਤੋਂ ਿੱਿ ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਹਨ ਅਤੇ ਉਸਨਿੰੂ 100% ਦੀ ਛੋਟ ਵਮਲੇਗੀ।

4 ਿਕਮ ਾਮ ਤੌਂ ਤੇ ਵ ਿੱਲ (ਏ.ਜੀ. ਿ.)
 ਨੀਤੀ ਵ ਚ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਵਬਿੱਲ ਰਾਸ਼ੀ ਦੀ ਪਵਰਭਾਸ਼ਾ ਿੱ, ਉਪਿੱ ਰ, ੇਰ ੇ ਲਈ ਵਕ ਏਜੀਬੀ ਨਿੰੂ
 "ਲੁਿੱ ਕ-ਬੈਕ" ਵ ਿੀ ਦੀ ਰਤੌਂ ਨਾਲ ਵਕ ੇਂ ਵਗਵਣ ਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਹੇਠ ਵਦਿੱਤੇ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਵਕਸੇ ੀ ਸਮੇਂ ਏ.ਜੀ.ਬੀ. ਬਦਲਣ ਦੇ ਿਨਿਨ ਹੈ:

- ਪਰਾਈ ੇਟ ਵਸਹਤ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਫੀਸ-ਤੌਂ-ਸ ੇ ਾ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵ ਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ
- ਵਨਜੀ ਵਸਹਤ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਯੋਜਨਾ ਾਾਂ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਫੀਸ-ਲਈ-ਸੇ ਾ ਦਆੁ ਰਾ ਪਰਾਪਤ ਬਿੰਦੇਬਸਤ

ਵ ਿੱਤੀ ਸਾਲ 2023 ਦੇ ਦਾਅਵ ਆਂ ਦੇ ਿਾਰ ਤੇ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦੀ ਮੌਜੂਦਾ ਏ.ਜੀ.ਬੀ ਪਰਤੀਸ਼ਤਤਾ 34.87 % ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਹੈ।

Updated
 01/2024

5 ਪਰਦਾਤਾ ਇਹ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਹੇਠੀਂ ਵੱਡੇ ਸਿਾਨੀਂ 'ਤੇ ਸ਼ਾਿੇ ਹਸਪਤਾਲ (ਸਹਲੂ ਤ) ਅਤੇ ਕਲੀਵਨਕ — ਖਿਵਚਅੀਂ ਨੰੂ ਕਿਿ ਕਿਦੀ ਹੈ: ਕਿਿਡ ਅਤੇ ਅਨ ਕਿਿਡ

- ਲਹੀ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, 41 ਮਾਲ ਰੋਡ, ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ, ਐਮ.ਏ.
- ਲਵਹ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਪੀਬੋਡੀ, 1 ਐਸੈਕਸ ਸੇਂਟਰ ਡਰਾਇ, ਪੀਬੋਡੀ, ਐਮ.ਏ.
- ਲਹੀ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, 20 ਾਲ ਸਟਰੀਟ, ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ, ਐਮ.ਏ.
- ਲਹੀ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, 31 ਮਾਲ ਰੋਡ, ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ, ਐਮ.ਏ.
- ਲਾਹੀ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, 5 ਫੈਡਰਲ ਸਟਰੀਟ, ਡੇਨ ਰਸ, ਐਮ.ਏ.
- ਲੇਹ ਆਉਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਸੈਂਟਰ, ਲੈਕਵਿਸ਼ਿੰਗਟਨ, 16 ਹੇਡਨ ਐੇਵਨ., ਲੈਕਵਿਸ਼ਿੰਗਟਨ, ਐਮ.ਏ.
- ਲਹੀ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, 50 ਮਾਲ ਰੋਡ, ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ, ਐਮ.ਏ.
- ਲਹੀ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, 67 ਬੈਿੱਡਫੋਰਡ ਸਟਰੀਟ, ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ, ਐਮ.ਏ.

ਕਵਰਡ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ: ਇਹ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਉਪਰੋਕਤ ਜ਼ਿਕਰ ਕੀਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀਆਂ ਸਹੂਲਤਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਸੂਚੀਬੱਧ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਅਤੇ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਤੋਂ ਖਰਚਿਆਂ 'ਤੇ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

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	Edwige		
Noutonsi	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

ਗੈਰ-ਕਵਰਡ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰਾਂ ਦੀ ਭਾਸ਼ਾ: ਹੇਠਾਂ ਸੂਚੀਬੱਧ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਲਈ, ਇਹ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਸਿਰਫ਼ ਹਸਪਤਾਲ ਸੁਵਿਧਾ ਚਾਰਜ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਸੂਚੀਬੱਧ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਅਤੇ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਤੋਂ ਖਰਚੇ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸੰਭਾਵੀ

Non-Covered Provider			
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	Debbie	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
Mattheos	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
Traughber	Sarah	Grace	DNP, CRNA
Tryzelaar	Joan	F.	MD
Tudi	Savitha	R	MD
Twomey	Andrea		PA
Tzur	Lihi		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

Updated 4/2024

6 ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ, ਸਾਿਾਰਣ ਭਾਸ਼ਾ ਸਿੰਿੇਪ, ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦਸਤਾਿੇਜ਼ੀ ਲਈ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ, ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਦੀ ਅਰਜੀ ਅਤੇ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਕਰੈਵਡਟ ਅਤੇ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ

ਪਾਵਲਸੀ ਜਨਤਕ ਪਹਿਚ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦੁਆਰਾ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਭਾਈਚਾਰੇ ਨੂੰ ਕਈ ਸਰੋਤਾਂ ਦੁਆਰਾ, ਮੁਫਤ ਵੀਡੀਓ ਜਾਏਗੀ:

1. ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਗਾਰੰਟਰ ਵੱਲੋਂ ਸਹਾਇਤਾ, ਕਰੈਵਡਟ ਅਤੇ ਸ਼ਿੰਗਰਵਹ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਸਾਰੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਵੱਲੋਂ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਅਰਜ਼ੀਆਂ ਦੇ ਨਾਂ ਨੂੰ ਫੋਨ, ਮੇਲ ਜਾਂ ਵ ਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ ਤੇ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ:
ਲਹੀ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਵੱਲੋਂ ਸਲਾਹ
41 ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ ਮਾਲ ਰੋਡ, ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ, ਐਮ.ਏ. 01803

ਬੇ ਰਲੀ ਹਸਪਤਾਲ, 85 ਹੈਵਰਕ ਸਟਰੀਟ, ਬੇ ਰਲੀ, ਐਮ.ਏ.

ਐਡੀਸਨ ਵਗਲਬਰਟ ਹਸਪਤਾਲ, 298 ਾਵਲਿੰਗਟਨ ਸਟਰੀਟ, ਗਲੂਸੈਸਟਰ, ਐਮ.ਏ.

ਬੇਅਵਰਜ ਹਸਪਤਾਲ, 60 ਗਰੇਨਾਈਟ ਸਟਰੀਟ, ਲੀਨ, ਐਮ.ਏ.

2. ਵੱਲੋਂ ਸਹਾਇਤਾ, ਕਰੈਵਡਟ ਅਤੇ ਉਗਰਾਰੀ ਨੀਤੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਸਾਰੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਪਬਲਕ ਹੈਬਸਾਈਟ ਦੁਆਰਾ ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਗਾਰੰਟਰ ਡਾਉਨਲੋਡ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ:

<https://www.beverlyhospital.org/locations-services/patients--visitors'-guide/billing--patient-accounts>

ਵੱਲੋਂ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ, ਸਾਹਿੰਾਰਣ ਭਾਸ਼ਾ ਦਾ ਸਾਰਾਂਸ਼, ਵੱਲੋਂ ਸਹਾਇਤਾ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ, ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ, ਅਤੇ ਕਰੈਵਡਟ ਅਤੇ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਨੀਤੀ ਦਾ ਵਕਸੇ ਿ ਭਾਸ਼ਾ ਵ ਚ ਅਨੁ ਾਦ ਕੀਤਾ ਜਾਏਗਾ ਜੇ ਵਕ 1,000 ਲੋਕਾਂ ਜਾਂ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ. ਦੁਆਰਾ ਸੇ ਾ ਕੀਤੀ ਸਮਾਜ ਦੇ 5% ਸਨੀਕਾਂ ਦੁਆਰਾ ਘਿੱਟ ਬੋਲੀ ਾਲੀ ਭਾਸ਼ਾ ਹੈ।

ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਨੇ ਵੱਲੋਂ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਉਪਲਬਿਧਤਾ ਦੇ ਨੋਟਸ (ਸ਼ਿੰਕੇਤ) ਹੇਠ ਵਲੀਆਂ ਥਾ ਾਂ ਤੇ ਇਸ ਨੀਤੀ ਵ ਚ ਦਿੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪਰਕਾਸ਼ਤ ਕੀਤੇ ਹਨ:

1. ਆਮ ਦਾਿਲਾ, ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਪਹਿੰਚ, ਉਡੀਕ / ਰਵਜਸਟਰੀਕਰਣ ਦੇ ਿੇਤਰ ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ ਬਰਾਬਰ, ਸ਼ਿੰਦੇਹ ਵ ਭਾਗ ਦੇ ਵਿੰਤਜਾਰ / ਰਵਜਸਟਰੇਸ਼ਨ ਿੇਤਰ ਦੇ ਸ਼ਿੱਕ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ;
2. ਵਿੰਤਜਾਰ / ਰਵਜਸਟਰੇਸ਼ਨ ਿੇਤਰ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੀਆਂ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਸਹਲੂ ਤਾਂ ਦੇ ਬਰਾਬਰ; ਅਤੇ

3. ਰੋਗੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਲਾਹਕਾਰ ਿੇਤਰ।

ਪਰਕਾਸ਼ਤ ਵਚਿੰਨ੍ ਸਾਫ-ਸਾਫ ਵਦਾਈ ਵਦਿੰਦੇ ਹਨ (8.5" x 11") ਅਤੇ ਇਨ੍ਾਾਂ ਿੇਤਰਾਂ ਵ ਿੱਚ ਆਉਣ ਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹਨ। ਸਿੰਕੇਤ ਪੜ੍ੇ:

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੋਟਸ

ਹਸਪਤਾਲ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਕਈ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮ ਪੇਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਵਕ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਵੱਖੋਲਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਆਂ ਵਕਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਲਾਹੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚੋਂ ਵਿੱਤੀ ਕਾਂਸਵਲਿੰਗ ਦਫਤਰ ਅਤੇ ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ ਦੇ ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ ਮਾਲ ਰੋਡ ਵਿੱਚੋਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਲਾਬੀ ਵਿੱਚ ਸਵਥ ਬੈਰਲੀ ਦੇ ਹੈਵਰਕ ਸਟਰੀਟ ਵਿੱਚੋਂ ਬੈਰਲੀ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚੋਂ ਜਾਓ, ਜਾਂ ਇਮਾਰਤ ਦੇ ਵਬਲਕੁਲ ਅੰਦਰ ਸਵਥ ਗਲੇਸਟਰ ਦੀ 298 ਵਲਿੰਗਟਨ ਸਟਰੀਟ ਵਿੱਚੋਂ ਐਡੀਸਨ ਵਗਲਬਰਟ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚੋਂ, ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਵਲਿੰਗਟਨ ਸਟਰੀਟ ਦੇ ਪਰੇਸ਼ ਦਾਮੁਰ ਤੇ ਦਾਲਿੰਗ ਹਿੰਦੂ ਦੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਬਾਏਵਰਜ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚੋਂ ਵਲਨ ਵਿੱਚ 60 ਗਰੇਨਾਈਟ ਸਟਰੀਟ ਵਿੱਚੋਂ ਆ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਕਲੀਵਨਕ ਹਿੰਦੂ ਵਿੱਚ ਸਵਥ, ਜਾਂ ਸੇਮਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ ਸੇਰੇ 8:30 ਜੇ - ਸ਼ਾਮ 5:00 ਜੇ ਤਕ 781-744-8815 ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਵਿੱਚੋਂ- ਵਿੱਚੋਂ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਉਪਲਬਿਤਾ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪਰਾਪਤ ਕਰੋ।

ਨੀਤੀ ਇਵਤਹਾਸ	ਤਾਰੀਖ	ਕਾਰਿਆਈਆਂ
	ਸਤੰਬਰ 2016	ਟਰਿੱਸਟੀਆਂ ਦੇ ਬੋਰਡ ਦਾਮੁਰ ਪਰ ਵਲਨਤ ਨੀਤੀ
	ਜੁਲਾਈ 2020	ਪਰਦਾਤਾ ਸੂਚੀ ਅਪਡੇਟ ਕੀਤੀ ਗਈ
	ਅਗਸਤ 2020	ਵਬਲ ਈ. ਡੀ.ਪੀ. / ਸੀ.ਐਫ. ਓ ਅਤੇ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ. ਬੋਰਡ ਦੇ ਵਿਜਾਨਚੀ ਦਾਮੁਰ ਰਾ ਮਿੰਡਲ ਦੀ ਅਵਿਕਾਰਤ ਸਿੰਸਥਾ ਦੇ ਰਪੂ ਵਿੱਚ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨੀਤੀ
	ਅਪ੍ਰੈਲ 2024	ਵਬਲ ਈ. ਡੀ.ਪੀ. / ਸੀ.ਐਫ. ਓ ਅਤੇ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ. ਬੋਰਡ ਦੇ ਵਿਜਾਨਚੀ ਦਾਮੁਰ ਰਾ ਮਿੰਡਲ ਦੀ ਅਵਿਕਾਰਤ ਸਿੰਸਥਾ ਦੇ ਰਪੂ ਵਿੱਚ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨੀਤੀ

