

शीर्षक	वित्तीय सहायता - गैर-प्रदाता-आधारित क्लीनिक, एएससी, एफएस, पुनर्वास (गैर-अस्पताल)		
संख्या	NMG-LD-FM-100	अंतिम बार संशोधित/समीक्षा करने का प्रभावी दिनांक:	जनवरी25
श्रेणी	LD-FM		
इन पर लागू होता है	<p>Novant Health: NHMG, स्वतंत्र इमेजिंग केंद्र, स्वतंत्र सर्जरी केंद्र, पुनर्वास केंद्र, कॉर्पोरेट विभाग और संस्थाएं</p> <p>Novant Health: NHMG Coastal Region, LLC, Home Care - Coastal</p>		

I. कार्यक्षेत्र / उद्देश्य

Novant Health का उद्देश्य, "हम एक स्वस्थ भविष्य का निर्माण करते हैं और जीवन में उल्लेखनीय अनुभव लाते हैं", Novant Health की गैर-लाभकारी विरासत और उन समुदायों के प्रति सामाजिक जवाबदेही को दर्शाता है जिनमें हम स्थित हैं।

II. नीति

Novant Health, Inc और इसके सहयोगी ("Novant Health") योग्य निम्न-आय वाले मरीज़ों के लिए वित्तीय सहायता (निःशुल्क देखभाल) प्रदान करते हैं। अन्य सामुदायिक लाभ सेवाओं के साथ यह सेवा Novant Health के मिशन को पूरा करने के लिए आवश्यक है।

इस नीति का उद्देश्य ऐसे मरीज़ों को वित्तीय सहायता प्रदान करने के लिए मानदंड और शर्तें निर्धारित करना है जिनकी वित्तीय स्थिति के कारण आपातकालीन या चिकित्सकीय रूप से आवश्यक सेवाओं के लिए भुगतान करना अव्यावहारिक या असंभव है। यह नीति विकल्पी सेवाएं को कवर नहीं करती है। इस नीति के योग्यता मापदंड को पूरा करने वाले लोग आपातकालीन या चिकित्सकीय रूप से आवश्यक सेवाओं के लिए निःशुल्क देखभाल प्राप्त करने के योग्य होंगे।

इस नीति के अंतर्गत सहायता प्राप्त करने वाले लोगों की जानकारी की गोपनीयता और व्यक्तिगत गरिमा को बनाए रखा जाएगा।

A. वित्तीय सहायता के लिए पात्रता।

1. सेवा का क्षेत्र –

- गैर-प्रदाता आधारित चिकित्सक क्लीनिक ("चिकित्सक क्लीनिक") मरीज़: मरीज़ों को क्लीनिक के लिए पारंपरिक सेवा क्षेत्र में रहना होगा, जो प्रत्येक क्लीनिक पर निर्दिष्ट और दस्तावेज़ीकृत है और मरीज़ के अनुरोध करने पर उपलब्ध होता है।

b. गैर-तीव्र देखभाल सुविधा और अन्य स्वतंत्र सुविधाओं ("आउट पेशेंट सुविधाएं") में बाह्य मरीज़ रेडियोलॉजी मरीज़: सुविधा के 25 मील के दायरे में रहने वाले मरीज़ वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने के पात्र हैं, जैसा कि इस नीति में परिभाषित किया गया है।

लागू Novant Health सेवा क्षेत्र के बाहर के मरीज़ों की समीक्षा की जाएगी और उन्हें मार्केट अंदर्यांकों और/या पदस्थों द्वारा प्रमाणित किया जाएगा। यदि कोई मरीज़ Novant Health सेवा क्षेत्र के बाहर का हो, तो पूर्व स्वीकृति के बिना योजनाबद्ध पंजीयनों के लिए मरीज़ों को दी गई सेवाओं का भुगतान करना होगा।

2. **स्थापित मरीज़।** चिकित्सकीय क्लीनिक की स्थिति में, मरीज़ वह मरीज़ होना चाहिए जिसका पिछले तीन (3) वर्षों में Novant Health चिकित्सकीय समूह प्राथमिक देखभाल चिकित्सक द्वारा उपचार किया गया हो।
3. **आय.** मरीज़ का बीमा नहीं होना चाहिए, वह पात्रता कार्यक्रमों तक पहुँचने में असमर्थ हो, पारिवारिक वार्षिक आय वर्तमान वर्ष के उपलब्ध संघीय निर्धनता दिशानिर्देशों के 300% के कम या बराबर हो और ठोस तरल संपत्तियाँ (जैसे पैसा) न हो। बीमित पक्षों को कवरेज केवल सीमित परिस्थितियों में ही प्रदान किया जाएगा, बशर्ते प्रबंधन सभी वित्तीय सहायता दस्तावेजों की समीक्षा और अनुमोदन कर दे।
4. **कवर की गई सेवाएं।** बाह्य मरीज़ सुविधा वाले मरीज़ों के लिए, कवर की गई सेवाओं में बाह्य मरीज़ सुविधा पर प्राप्त आपातकालीन और चिकित्सकीय रूप से आवश्यक सेवाएं शामिल हैं। चिकित्सकीय क्लीनिक के मरीज़ों के लिए कवर की गई सेवाएं चिकित्सकीय मूल्यांकन द्वारा निर्धारित की जाती हैं। कवर की गई सेवाओं में कॉस्मेटिक, विकल्पी, गैर-आवश्यक परीक्षण, सेवाएं या प्रक्रियाएं, फर्टिलिटी सेवाएं या प्रयोगात्मक उपचार शामिल नहीं हैं। चिकित्सकीय क्लीनिक की स्थिति में, कवर की गई सेवाओं के रूप में दी गई दवाईयाँ शामिल नहीं हैं।
5. **अन्य स्वास्थ्य कवरेज।** ऐसे मरीज़ जो नियोक्ता द्वारा प्रायोजित स्वास्थ्य योजनाओं में भाग नहीं लेने का निर्णय लेते हैं और/या कार्यक्रम की आवश्यकताओं का अनुपालन न करने के कारण सरकार द्वारा प्रायोजित स्वास्थ्य कवरेज के लिए पात्र नहीं हैं, वे इस नीति के अंतर्गत वित्तीय सहायता के लिए पात्र नहीं हैं। यह बहिष्करण उन मरीज़ों पर लागू नहीं होता है जिन्हें Affordable Care अधिनियम द्वारा स्थापित स्वास्थ्य देखभाल आदान-प्रदान में भाग नहीं लेने के लिए चुने गए रूप में जाना जाता है।
6. **विशेष स्थितियाँ।** मृतक मरीज़ों को वित्तीय सहायता पात्रता हेतु विचार किया जा सकता है। जो मरीज़ दिवालियापन की स्थिति में हैं, वे भी वित्तीय सहायता के लिए पात्र हो सकते हैं।

B. **आवेदन - वित्तीय सहायता पात्रता को सत्यापित करने के लिए आवश्यक सभी सहायक डेटा प्रदान करने वाला एक आवेदन (संलग्न आवेदन देखें) मरीज़ द्वारा पूरा किया जाएगा और व्यवसाय कार्यालय, राजस्व चक्र अधिवक्ता या सुविधा या क्लिनिक में वित्तीय परामर्शदाता को वापस कर**

दिया जाएगा। सहायक डेटा में शामिल है आय का प्रमाण, दस्तावेज़ जैसे W2 प्रपत्र, पे स्टब्स या पिछले वर्ष का कर विवरण। जिन मरीज़ों के पास आय का कोई स्रोत नहीं है, उन्हें अपनी वर्तमान वित्तीय स्थिति के आधार पर वित्तीय सहायता की आवश्यकता बताते हुए एक समर्थन पत्र प्रस्तुत करना चाहिए। पत्रों में कम से कम यह बताना होगा कि मरीज़ के पास देने के लिए कोई सहायक वित्तीय दस्तावेज़ नहीं हैं। नीचे अनुभाग G देखें। आवेदनों को सुविधा केंद्र या क्लिनिक के व्यावसायिक कार्यालय में रखा जाएगा तथा वित्तीय सहायता के लिए अनुरोध करने वाले या वित्तीय सहायता के लिए संभावित उम्मीदवार के रूप में पहचाने गए व्यक्तियों को प्रदान किया जाएगा। आवेदन अंग्रेज़ी और स्पेनिश में उपलब्ध हैं। आवेदन को पूर्ण करने के लिए इस नीति के अनुभाग O में सूचीबद्ध किसी भी फोन नंबर पर वित्तीय सलाहकार संपर्क करके सहायता प्राप्त की जा सकती है।

- C. आवेदन के आधार पर निर्धारण - एक बार जब पूरे दस्तावेज़ प्राप्त हो जाते हैं और पात्रता निर्धारण हो जाता है, तो प्रत्येक आवेदक को एक ज्ञात पते के साथ एक अधिसूचना पत्र भेजा जाएगा जिसमें उन्हें सुविधाओं या क्लिनिक के निर्णय के बारे में बताया जाएगा। यदि मरीज़ पात्रता आवश्यकताओं को पूरा करता है, तो उसे वित्तीय सहायता प्राप्त करने के लिए पात्र माना जाएगा। जो मरीज़ अधूरे आवेदन प्रस्तुत करेंगे और/या सहायक दस्तावेज उपलब्ध नहीं कराएंगे, उनसे फोन, ईमेल या मेल के माध्यम से संपर्क किया जाएगा, यदि उनका फोन नंबर, ईमेल या पता जात हो।
- D. पात्रता अवधि - वित्तीय सहायता आवेदन और दस्तावेजीकरण को हर छह महीने में अपडेट किया जाना चाहिए, या उस छह महीने की अवधि के दौरान किसी भी समय मरीज़ की पारिवारिक आय या बीमा स्थिति इस हद तक बदल जाती है कि मरीज़ अयोग्य हो जाता है। छह माह की अवधि के दौरान प्रत्येक यात्रा की अन्य पात्रता कार्यक्रमों तक संभावित पहुँच के लिए समीक्षा की जाएगी।
- E. कोई सहायक वित्तीय दस्तावेज नहीं - बिना आय स्रोत वाले मरीज़ों को चैरिटी के योग्य माना जा सकता है यदि उनके पास नौकरी, मेल पता, निवास स्थान या बीमा नहीं हो। उन मरीज़ों को भी महत्व दिया जाएगा जो अपनी वित्तीय स्थिति से संबंधित पर्याप्त जानकारी नहीं देते हैं। जिन मरीज़ों के पास आय का कोई स्रोत नहीं है, उन्हें अपनी वर्तमान वित्तीय स्थिति के आधार पर वित्तीय सहायता की आवश्यकता बताते हुए एक समर्थन पत्र प्रस्तुत करना चाहिए। पत्रों में कम से कम यह बताना होगा कि मरीज़ के पास देने के लिए कोई सहायक वित्तीय दस्तावेज़ नहीं हैं। इस नीति के अंतर्गत किसी आवेदक को वित्तीय सहायता देने से इस आधार पर इनकार नहीं किया जा सकता कि वह ऐसी सूचना या दस्तावेज प्रस्तुत करने में विफल रहा है जिसे प्रस्तुत करना इस नीति या आवेदन प्रपत्र में अपेक्षित नहीं है।
- F. बिलिंग और वसूली कार्रवाइयाँ - Novant Health की बिलिंग और वसूली गतिविधियों के बारे में जानकारी के लिए कृपया Novant Health बिलिंग और वसूली नीति देखें। Novant Health की वेबसाइट के माध्यम से या इस नीति के अनुभाग O में सूचीबद्ध किसी भी फोन नंबर पर वित्तीय

सलाहकार से संपर्क करके नीति की प्रतिलिपि प्राप्त की जा सकती है।

G. वित्तीय सहायता की प्रभावी तिथि - हालांकि वित्तीय सहायता के लिए मरीज़ की पात्रता का निर्धारण यथासंभव सेवा के समय के करीब करना बांछनीय है, लेकिन जब तक मरीज़ आवेदन अवधि के भीतर आवश्यक दस्तावेज़ प्रस्तुत करता है, तब तक पात्र समझे जाने पर उसे वित्तीय सहायता प्रदान की जाएगी।

H. रिकॉर्ड रखना - संभावित वित्तीय सहायता मरीज़ों से संबंधित रिकॉर्ड उपयोग के लिए आसानी से प्राप्त किए जाने चाहिए। वित्तीय सहायता से संबंधित दस्तावेज़ चित्र मरीज़ के खाते या मेडिकल रिकॉर्ड स्तर पर निम्नलिखित क्षेत्रों में प्राप्त किए जा सकते हैं:

- NHMG आय चक्र: आवेदन दस्तावेज़ को 30 दिनों के लिए लॉक की गई फ़ाइल कैबिनेट में रखा जाता है और फिर भंडारण के लिए हाइलैंड ऑनलेस और/या डाइमेंशन्स में मीडिया मैनेजर में स्कैन किया जाता है।
- NH बाह्य मरीज़ सुविधाएँ: भंडारण के लिए दस्तावेज़ों को डाइमेंशन्स में मीडिया मैनेजर में स्कैन किया जाता है।
- NH डायमेंशन एक्यूट सुविधाएँ: भंडारण के लिए दस्तावेज़ों को डाइमेंशन्स में मीडिया मैनेजर में स्कैन किया जाता है।

I. वित्तीय सहायता बजट - वित्तीय सहायता की उपलब्धता Novant Health के बजट या अन्य वित्तीय बाधाओं के आधार पर सीमित हो सकती है, जो Novant Health की वित्तीय रूप से व्यवहार्य बने रहने की क्षमता को प्रभावित करेगी।

J. LEP वाले व्यक्तियों तक पहुँच योग्यता - Novant Health को यह नीति, आवेदन प्रपत्र और सामान्य भाषा सारांश सभी महत्वपूर्ण लोगों को उपलब्ध कराना होगा जिन्हें सीमित अंग्रेज़ी दक्षता ("LEP") है। यह निर्धारित करने के लिए कोई लोग महत्वपूर्ण हैं या नहीं, Novant Health, Novant Health सेवा क्षेत्र के अंदर LEP भाषा समूहों को निर्धारित करने के लिए यथोचित विधि उपयोग करेगा।

K. नीति या संबंधित दस्तावेजों की उपलब्धत
चिकित्सक क्लीनिकों और बाह्य मरीज़ सुविधाओं के लिए, वित्तीय सहायता नीति की एक प्रति, सरल भाषा सारांश, एक आवेदन और बिलिंग और वसूली नीति क्लिनिक से संपर्क करके प्राप्त की जा सकती है।

III. योग्यता प्राप्त कर्मचारी

अनुपलब्ध

IV. उपकरण

नीति/प्रक्रिया

वित्तीय सहायता: गैर-प्रदाता आधारित क्लीनिक, एएससी, एफएस, पनर्वास (गैर-अस्पताल)

49 पृष्ठ

इस दस्तावेज़ का इलेक्ट्रॉनिक संस्करण वर्तमान स्वीकृत संस्करण है, इसलिए, मुद्रित प्रतियाँ अनियंत्रित दस्तावेज़ हैं और सटीक नहीं हो सकती हैं। मुद्रित प्रति का उपयोग करने से पहले, सत्यापित कर लें कि यह Novant Health Document Manager में वर्तमान संस्करण है।

अनुपलब्ध

V. कार्यविधि

कार्यविधि, नीति के लक्षणों को पूरा करने के लिए कर्मचारी का सहयोग करने हेतु मार्गदर्शन करती है। इन कार्यविधि संबंधी मार्गदर्शनों का अनुसरण करते समय कर्मचारी से उनके अभ्यास के कार्यक्षेत्र में और/या कार्य के उत्तरदायित्वों के भीतर निर्णय का प्रयोग करने की आशा की जाती है।

अनुपलब्ध

VI. दस्तावेज़ीकरण

अनुपलब्ध

VII. परिभाषा

संबद्ध - इसमें Novant Health, Inc. और कोई भी पूर्ण स्वामित्व वाली इकाई या Novant Health नाम के तहत संचालित इकाई शामिल है।

आवेदन अवधि - वह अवधि जो उस तारीख से शुरू होती है जब किसी व्यक्ति को देखभाल प्रदान की जाती है और उस व्यक्ति को देखभाल के लिए पहला बिलिंग विवरण प्रदान किए जाने के 240^{वें} दिन समाप्त होती है।

वित्तीय सहायता - किसी बीमारी, चोट, स्थिति, रोग या उसके लक्षणों के इलाज के लिए आवश्यक सेवाएँ और जो चिकित्सा के स्वीकृत मानकों को पूरा करती हैं, जिनका यदि तुरंत इलाज नहीं किया जाता है, तो स्वास्थ्य की स्थिति में प्रतिकूल बदलाव आएगा।

पात्रता कार्यक्रम - एक सरकारी कार्यक्रम जो आबादी के एक हिस्से को कुछ स्वास्थ्य देखभाल लाभों की गारंटी देता है। इसमें Affordable Care अधिनियम द्वारा स्थापित स्वास्थ्य देखभाल आदान-प्रदान शामिल नहीं हैं।

परिवार - इसमें पति, पत्नी और कोई भी बच्चा (सौतेले बच्चों सहित) शामिल हैं जो घर में रहते हैं और कर उद्देश्यों के लिए आश्रित हैं।

आय - करों से पहले सभी स्रोतों से वार्षिक पारिवारिक आय और नकद लाभ, गुजारा भत्ता और बाल सहायता के लिए किए गए भुगतान को घटाकर।

चिकित्सकीय रूप से आवश्यक सेवाएँ - ऐसी स्थिति के लिए सेवाएँ, जिसका यदि तुरंत इलाज न किया जाए, तो मरीज़ की स्वास्थ्य स्थिति में प्रतिकूल परिवर्तन हो सकता है।

पारंपरिक सेवा क्षेत्र - उपयुक्त चिकित्सकीय क्लीनिक द्वारा निर्दिष्ट और स्थायी रूप से लागू जिसमें उनके मरीज़ों का 80-90% शामिल होता है।

VIII. संबंधित दस्तावेज

आपदा निपटान, बीमा रहित छूट, भुगतान योजना, प्रवेश, शुल्क और वित्तीय परामर्श, बिलिंग और वसूली, वित्तीय सहायता NC अस्पताल, वित्तीय सहायता SC अस्पताल

IX. संदर्भ

अनुपलब्ध

X. इनके द्वारा सबमिट किया गया

Novant Health वित्तीय सहायता/ खराब ऋण उप-समिति

XI. प्रमुख शब्द

चैरिटी, बिना बीमा वाले मरीज़, वित्तीय सहायता, वित्तीय सहायता

XII. प्रारंभिक प्रभावी तिथि	01/2025+NHMG-कोस्टल क्षेत्र, LLC., होम
संशोधनों के प्रभावी होने का दिनांक	केयर कोस्टल जोड़ा गया
समीक्षा की गई दिनांक (कोई बदलाव नह)	
अगली समीक्षा की अंतिम तिथि	जनवरी 2028

हस्ताक्षर पत्र

शीर्षक	वित्तीय सहायता - गैर-प्रदाता-आधारित क्लीनिक, एएससी, एफएस, पुनर्वास (गैर-अस्पताल)
संख्या	NMG-LD-FM-100
श्रेणी	LD-FM
इन पर लागू होता है	Novant Health: NHMG, स्वतंत्र इमेजिंग केंद्र, स्वतंत्र सर्जरी केंद्र, पुनर्वास केंद्र, कॉर्पोरेट विभाग और संस्थाएं Novant Health: NHMG Coastal Region, LLC, Home Care - Coastal
कार्यवाही	प्रारंभिक

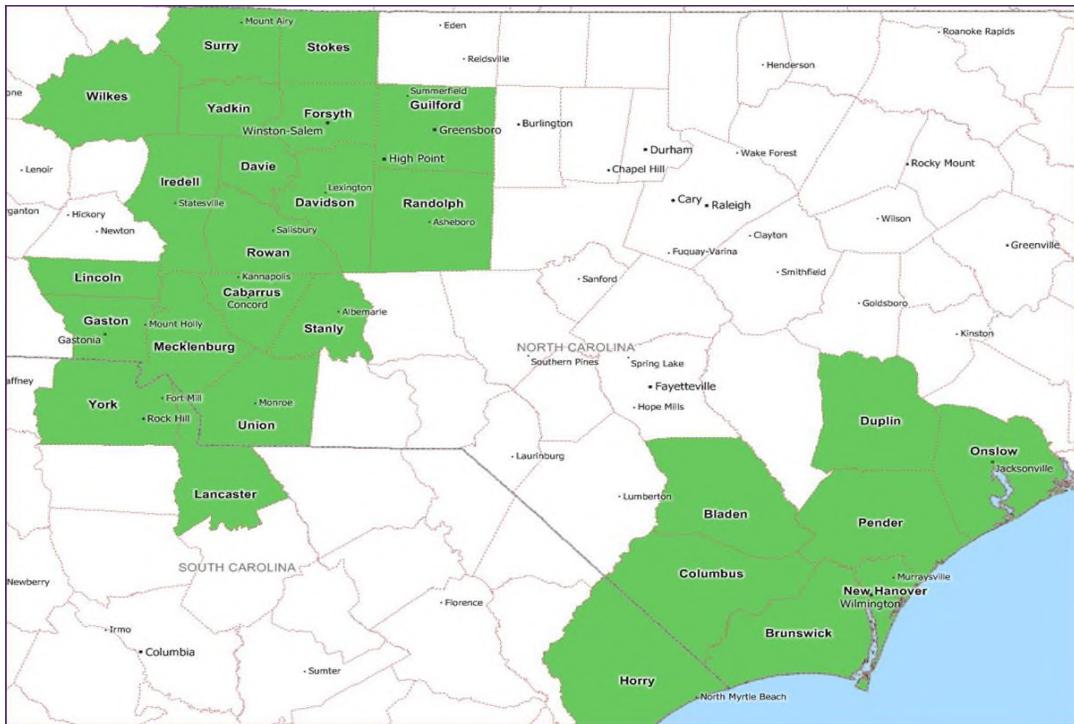
निम्न द्वारा प्रमाणित

शीर्षक	निम्न द्वारा प्रमाणित	Signature	दिनांक
EVP, CFO	Alice Pope		See electronic approval
Pres. / COO, NH NHRMC	Ruth Glaser		See electronic approval

निम्न द्वारा अनुमोदित समितियाँ::

समिति	अध्यक्ष/डिज़ाइन	दिनांक
NHMG क्लीनिक मानक/मरीज़ सुरक्षा कमिटी	John Card, MD, Chairman	अपूर्ण

NC और SC सेवा क्षेत्र





वित्तीय सहायता के लिए आवेदन

I. मरीज़ की जनसांख्यिकी

मरीज़ का नाम: _____
 (अंतिम) _____ (प्रथम) _____ (मध्य) _____ (SSN) _____ (DOB) _____

गारंटर का नाम: _____
 (अंतिम) _____ (प्रथम) _____ (मध्य) _____ (SSN) _____ (DOB) _____

पता: _____
 (गली) _____ (शहर) _____ (राज्य) _____ (ज़िप कोड) _____
 फ़ोन: _____

क्या आपने अतीत में किसी Novant Health, Inc. सुविधा (जैसे Novant Health Medical Group, Novant Health Hospital, Novant Health इमेजिंग सेंटर) के साथ वित्तीय सहायता के लिए आवेदन किया है? _____ हाँ _____ नहीं

यदि हाँ, तो आवेदन या स्वीकरण का दिनांक? _____

II. परिवार संबंधी जानकार

वैवाहिक स्थिति (एक चक्र)	विवाहित	एकल	विवेक	पारंपराग में कुल लोग:
--------------------------	---------	-----	-------	-----------------------

आश्रित का(के) नाम (अतिरिक्त आश्रितों के लिए अलग शीट संलग्न करें)	आश्रित का जन्म दिनांक

III. रोजगार/आय

मरीज़/गर्भावासी का राशि: \$
कुल मासिक आय का राशि: \$
आय स्रोत - कृपया वर्तमान स्थिति का सत्यापन या स्पष्टीकरण संलग्न करें
जीवनसाथी या अन्य आय स्रोत और सकल मासिक राशि: \$
कुल वार्षिक सकल पारंपरागिक आय: \$
क्या आपका काइ साक्रय बैंक खाता है?

IV. बीमा का सत्यापन

क्या आपका काइ स्वास्थ्य बीमा है?	हाँ	नहीं	
बीमा कंपनी का नाम:			
क्या आप रोजगार प्राप्त हैं?	हाँ	नहीं	
वर्तमान नियोक्ता के लिए या क्या आप पिछले 90 दिनों के भीतर बेरोजगार रहे हैं, पूरे नियोक्ता, कृपया निम्न प्रदान करें: नियोक्ता का नाम (और रोजगार की तारीखें यदि अब रोजगार पर नहीं हैं):			
अपने नियोक्ता द्वारा प्रायोजित बीमा वाहक का नाम बताएं (यदि कोई हो):			
यदि हाल में बेरोजगार हैं; तो क्या आप COBRA लाभों के लिए पात्र हैं?			

मेरे धोषणा करती हूँ कि दी गई जानकारी मेरी सर्वश्रेष्ठ जानकारी के अनुसार सही है। मेरे समझता/समझती हूँ कि कपटपूर्ण या भ्रामक जानकारी मुझे किसी भी वित्तीय सहायता के लिए अयोग्य बना देगी। मेरे लाग सभी और राज्य कानूनों के अनुसार विलेंगा और एकत्रण के लिए दी गई जानकारी को सत्यापित करने के लिए किसी भी जानकारी को प्रकट करना प्रमाणित करता/करती है। किसी भी विवेचन के पहले आय प्रावश्यक हो सकता है। स्वीकार योग्य आय का प्रमाण निम्न में से ही सकता है। लेकिन इन तक सीमित नहीं है। पेचक स्टब की प्रतीतियाँ, पिछले वर्ष के आय विवरणों की प्रतीतियाँ, या नियोक्ता का पत्र जिसमें वर्तमान वेतन और कार्य करने के घटे बताए गए हैं।

Signature of Patient/Guarantor	दिनांक:
Signature of Interviewer	Date:
Signature of Manager	Date:
Signature of Director	Date:
Signature of VP	Date:
टिप्पणियाँ	