

عنوان	مالي امداد - غير فرائم کنندہ پر مبني کلينکس، ASC's, FS, بحالی (غير بسپتال)
نمبر	NMG-LD-FM-100
Zمرہ	LD-FM
ان پر اطلاق ہوتا ہے	Novant Health: NHMG مراکز، کارپوریٹ محکمے اور ادارے Novant Health: NHMG Coastal Region, LLC, Home Care - Coastal

I. دائرہ عمل/مقصد

Novant Health کا مقصد، "ہم ایک صحت مند مستقبل بناتے ہیں اور زندگی میں قابل ذکر تجربات لاتے ہیں،" Novant Health کے غیر منافع بخش ورثے اور ان کمیونٹیز کے لیے سماجی حوابدی کی عکاسی کرتا ہے جو میں ہم واقع ہیں۔

II. پالیسی

Novant Health, Inc اور اس کے ملحق ادارے ("Novant Health") کم آمدنی والے اہل مریضوں کے لیے مالی مدد (مفت دیکھ بھاں) فرایم کرتے ہیں۔ یہ خدمت، کمیونٹی بینیقش کے دیگر خدمات کے ساتھ Novant Health کے مشن کی تکمیل کے لئے ضروری ہے۔

اس پالیسی کا مقصد ایسے مریضوں کو مالی امداد فرایم کرنے کے معیار اور شرائط کو قائم کرنا ہے جو مالی حیثیت بنگامی یا طبی طور پر ضروری خدمات کی ادائیگی کو ناقابل عمل یا ناممکن بناتی ہے۔ اس پالیسی میں اختیاری خدمات کا احاطہ نہیں ہوتا ہے۔ جو افراد اس پالیسی میں مقرر شدہ اہلیت کے معیارات کو مکمل کرتے ہیں وہ بنگامی یا ضروری طبی خدمات کے لئے مفت نگہداشت حاصل کرنے کے اہل ہیں۔ اس پالیسی کے تحت معاونت حاصل کرنے والے افراد کی معلومات کی رازداری اور انفرادی وقار کو برقرار رکھا جائے گا۔

A. مالی امداد کے لیے اہلیت۔
1. سروس ایریا۔

- a. غیر فرایم کار پر مبني فزیشن کلينک ("فزیشن کلينک" کے مریض: مریضوں کے لیے ضروری ہے کہ وہ کلينک کے روایتی سروس ایریا میں رہتے ہوں، جیسا کہ برقائیک پر اسکی وضاحت اور اندراج موجود ہے اور یہ مریض کی درخواست پر دستیاب ہے۔
- b. غیر شدید نگہداشت کی سہولیات اور دیگر آزاد سہولیات میں اُوٹ پیشنسٹ ریڈیلوچی کے مریض ("اُوٹ پیشنسٹ سہولیات"): وہ مریض جو سہولت کے 25 میل کے دائیں میں رہتے ہیں مالی امداد کے لیے درخواست دینے کے اہل ہیں، جیسا کہ اس پالیسی میں بیان کیا گیا ہے۔ قابل اطلاق Novant Health سروس ایریا سے باہر کے مریض کا جائزہ مارکیٹ کے صدور اور/یا نامزد افراد کے ذریعہ لیا جائے گا اور منظوری دی جائے گی۔ بغیر بیشگی منظوری، منصوبہ بند رجسٹریشن کے لئے، مریضوں سے ایسی صورت میں خدمات کے لئے ادائیگی کی توقع کی جائے گی اگر مریض Novant Health کے سروس ایریا سے باہر رہتا ہے۔

2. تسليم شدہ مریض۔ فزیشن کلينک کے معاملے میں، مریض کا ایسا مریض بونا لازمی ہے جسکا علاج

گزشتہ تین (3) سالوں کے اندر Novant Health Medical Group کے پرائمری کیئر فریشن کے ذریعہ کیا گیا ہو۔

.3.

امدñی یہ ضروری ہے کہ مريض غير بيمه شده ہو، استحقاقی پروگرامون تک رسائی سے قاصر ہو، خاندانی امدñی موجودہ سال کے لیے دستیاب افلاس کے وفاقي رہنما خطوط کے 300% سے کم یا برابر ہو اور اس کے پاس کوئی قابل ذکر غير منقولہ اثناء (مثالاً نقدی) نہ ہو۔ بيمه شدہ پارٹیوں کو کوريج صرف محدود حالات میں فرایم کی جائے گی، بشرطیکہ انتظامی جائزہ لیا جائے اور مالی امداد کے تمام دستاویزات کی منظوری دی جائے۔

.4.

احاطہ شدہ خدمات آٹھ پیشست سہولت والے مريضوں کے لیے، احاطہ شدہ خدمات میں ايمرجنسی اور طبی لحاظ سے ضروری خدمات شامل ہیں جو آٹھ پیشست سہولت سیٹنگ میں موصول ہوتی ہیں۔ فریشن کلینک کے مريضوں کے لئے، احاطہ شدہ خدمات کا تعین فریشن کی تشخیص کے ذریعے کے جانے بہیں۔ احاطہ شدہ خدمات میں کاسمیٹک، اختیاری، غير ضروری جانچ، خدمات یا طریق کار، فریلیٹی خدمات یا تجرباتی علاج شامل نہیں ہیں۔ فریشن کلینکوں کی صورت میں، نسخے کے ادویات احاطہ شدہ خدمت میں شامل نہیں ہیں۔

.5.

دیگر صحت کا کوريج، وہ مريض جو آجر کے زیر ابتمام صحت کے منصوبوں میں حصہ نہ لینے کا فیصلہ کرتے ہیں اور/یا پروگرام کے تقاضوں کی عدم تعییل کی وجہ سے حکومت کے زیر ابتمام صحت کی کوريج کے ابل نہیں ہیں وہ اس پالیسی کے تحت مالی امداد کے ابل نہیں ہیں۔ اس اخراج کا اطلاق ان مريضوں پر نہیں ہوتا ہے جنہوں نے قابل برداشت نگداشت کے ایکٹ کے ذریعے معین کردہ بیلنہ کیئر ایکسچیجن میں شریک نہ ہونے کا انتخاب کیا ہے۔

.6.

خاص حالات فوٹ شدہ مريضوں کے مالی امداد کی ابلیت کے لیے غور کیا جا سکتا ہے۔ وہ مريض جو دیوالیہ پن میں ہیں وہ بھی مالی امداد کے ابل ہو سکتے ہیں۔

.B.

درخواست - ایک درخواست (ملحق درخواست دیکھیں) جو مالی معاونت کی ابلیت کی تصدیق کے لیے ضروری تمام معاون ڈیٹا فرایم کرتی ہے مريض کے ذریعے مکمل کی جائے گی اور کاروباری دفتر، روینیو سائیکل ایلووکیٹ یا سہولت یا کلینک میں مالیاتی مشیر کو واپس کر دی جائے گی۔ معاون ڈیٹا میں امدñی کے دستاویزات مثلاً W2 فارم، ادائیگی کی کٹشگ، یا پچھلے سال کا ٹیکس ریٹرن شامل ہے۔ امدñی کا ذریعہ نہ ہونے والے مريضوں کو ان کی موجودہ مالی صورتحال کی بنیاد پر غور کرنے کی ضرورت کو بیان کرتے ہوئے معاونت کا خط فرایم کرنا چاہیے۔ خطوط کم از کم اس کی وضاحت کریں کہ مريض کے مسٹریٹ کے ذیل کا سیکشن G دیکھیں۔ درخواستوں کو سہولت یا کلینک بزنس افس میں رکھا جائے گا اور ان افراد کو فرایم کیا جائے گا جو مالی امداد کی درخواست کر رہے ہوں یا مالی معاونت کے لیے ممکنہ امیدواروں کے طور پر شناخت کرده ہیں۔ درخواست انگریزی یا بسپانوی زبان میں دستیاب ہیں۔ اس پالیسی کے سیکشن O کی فہرست میں درج کسی بھی فون نمبر پر مالی مشیر سے رابطہ کر کے درخواست کو مکمل کرنے میں معاونت حاصل کی جا سکتی ہے۔

.C.

درخواست کی بنیاد پر تعین - ایک بار مکمل دستاویز کے موصول ہونے پر اور ابلیت کا تعین بوجانے کے بعد، ایک اطلاعاتی خط بر ایک ایسے درخواست گزار کو فیصلی یا کلینک کے فیصلے سے آگاہ کرتے ہوئے بھیج دیا جائے گا جس کا پتہ معلوم ہو۔ اگر مريض کی طرف سے ابلیت کے تقاضے پورے ہو جائے ہیں تو، انہیں مالی امداد موصول کرنے کا ابل تسلیم کر لیا جائے گا۔ جن مريضوں کی طرف سے نامکمل درخواست جمع کی جاتی ہے اور/یا معاون دستاویزات فرایم نہیں کی جاتی ہیں، ان سے فون کے ذریعے رابطہ کیا جائے گا۔

.D.

ابلیت کی مدت - مالی اعانت کی درخواست اور دستاویزات کو بچھے ماہ بعد اپ ڈیٹ کیا جانا چاہیے، یا اس چھ ماہ کی مدت کے دوران کسی بھی وقت مريض کی خاندانی امدñی یا بيمه کی حیثیت اس حد تک تبدیل ہو جاتی ہے کہ مريض ناپل بوجاتا ہے۔ چھ ماہ کی مدت کے اندر ہر دورے کا جائزہ لیا جائے گا تاکہ دیگر استحقاقی پروگرامون تک ممکنہ رسائی حاصل کی جا سکے۔

.E.

کوئی معاون مالی دستاویز نہیں - بغیر ذریعہ امدñی والے مريضوں کی زمرہ بندی رفابی کے طور پر کیا جا سکتا ہے اگر ان کے پاس کوئی ملازمت، ڈاک کا پتہ، ربانش یا بیمه نہیں ہے۔ ان مريضوں کا بھی خیال کرنا لازمی ہے جو اپنی مالی حیثیت کے بارے میں حسب ضرورت معلومات فرایم نہیں کرتے ہیں۔ امدñی کا ذریعہ نہ ہونے والے مريضوں کو ان کی موجودہ مالی صورتحال کی بنیاد پر مالی امداد پر غور کرنے کی ضرورت کو بیان کرتے ہوئے معاونت کا خط فرایم کرنا چاہیے۔ خطوط کم از کم اس کی وضاحت کریں کہ مريض کے پاس فرایم کرنے کے لئے کوئی معاون دستاویز نہیں ہے۔ اس پالیسی کے تحت کسی بھی درخواست دہنہ کو اس بنیاد پر مالی امداد سے انکار نہیں کیا جا سکتا کہ وہ کوئی ایسی معلومات یا دستاویزات جمع کرانے میں

ناکام رہا ہے جس کی اس پالیسی یا درخواست فارم کے تحت ضرورت نہیں ہے۔

بلنگ اور وصولی کی کارروائیاں - Novant Health کی بلنگ اور وصولی کی سرگرمیوں کے متعلق معلومات کے لیے، براہ کرم Novant Health کی بلنگ اور وصولی پالیسی دیکھیں۔ پالیسی کی نقل Novant Health کی ویب سائٹ کے ذریعے یا اس پالیسی کے سیکشن O میں فرست شدہ کسی بھی فون نمبر پر مالی مشیر سے رابطہ کر کے حاصل کیا جا سکتا ہے۔ F.

مالی اعانت کی مؤثر تاریخ - اگرچہ یہ ضروری ہے کہ مرض کی مدد کے لیے اپلیٹ کا تعین سروس کے وقت کے قریب ہو، اگر مرض کو اپل سمجھا جاتا ہے اگر وہ درخواست کے اندر مطلوبہ دستاویزات جمع کراتا ہے، تو مالی امداد فراہم کی جائے گی۔ G.

ریکارڈ کینٹ - ممکنہ مالی امداد کے متعلق ریکارڈز استعمال کے لیے آسانی سے حاصل کیے جائیں۔ مالی امداد سے متعلق دستاویزی تصاویر درج ذیل علاقوں میں مرض کے اکاؤنٹ یا طبی ریکارڈ کی سطح پر بازیافت کے لیے قابل رسائی ہیں:

- NHMG روینیو سائیکل: درخواست کی دستاویزات کو 30 دنوں کے لیے بند فائل کینٹ میں رکھا جانا ہے اور پھر اسے Hyland OnBase اور/یا میڈیا مینیجر میں ڈائیمنشنز میں سُٹوریج کے لیے اسکین کیا جاتا ہے۔
- NH بیرونی مرضیوں کی سہولیات: دستاویزات کو اسٹوریج کے لئے Dimensions میں میڈیا مینیجر میں اسکین کیا جاتا ہے۔
- NH Dimension ایکیوٹ فیسلیٹیز: دستاویزات کو اسٹوریج کے لئے Dimensions میں میڈیا مینیجر میں اسکین کیا جاتا ہے۔

مالی امداد کا بجٹ - مالی امداد کی دستیابی Novant Health کے بجٹ یا دیگر مالی رکاوٹوں کی بنیاد پر محدود ہو سکتی ہے، جو Novant Health کی مالی طور پر قابل عمل رہنے کی صلاحیت کو متاثر کرے گی۔ I.

LEP افراد کو رسائی - Novant Health اس پالیسی، درخواست فارم اور سادہ زبان خلاصہ کو تمام ابم آبادی میں دستیاب کرائے گی جن کی انگریزی زبان میں محدود مہارت ("LEP") ہے۔ یہ طے کرنے کے لئے کہ آبادی ایہ ہے، Novant Health کی طرف سے Novant Health Service Area کے اندر LEP زبان کے گروپ کا تعین کرنے کے لئے مناسب طریقہ استعمال کرے گا۔ J.

پالیسی اور متعلقہ دستاویزات فیشن کلینکس اور آؤٹ پیشن کی سہولیات کے لیے، مالی امداد کی پالیسی کی ایک کاپی، سادہ زبان میں خلاصہ، ایک درخواست اور بلنگ اور وصولی کی پالیسی کلینک سے رابطہ کر کے حاصل کی جا سکتی ہے۔ K.

III. مستند الیکاران

اطلاق نہیں ہوتا

IV. سازو سامان

اطلاق نہیں ہوتا

V. طریقہ کار

اطلاق نہیں ہوتا

VI. دستاویز سازی

یہ طریقہ کار پالیسی کے اباف کو حاصل کرنے میں الیکاران کی مدد کرنے میں رہنما اصول کے طور پر کام کرتا ہے۔ ضابطے سے متعلق ان رہنمای خطوط کی پیروی کرتے ہوئے اپل کاران سے اپنے عملی دائرہ کار اور/یا کام کی ذمہ داریوں کے اندر فیصلے کرنے کی امید کی جاتی ہے۔

اطلاق نہیں ہوتا

.VII تعریفات

- ملحقہ ادارہ** – اس میں Novant Health Inc، اور کوئی مکمل ملکیت والا ادارہ یا Novant Health نام کے تحت چلا جائے والا ادارہ شامل ہے۔
- درخواست کی مدت** – مدت جو کسی فرد کو نگداشت فرایم کرنے کی تاریخ سے شروع ہوتی ہے اور 240 دن ختم ہوتی ہے جب فرد کو دیکھ بھال کے لیے پہلا بلنگ استیٹمنٹ فرایم کیا جاتا ہے۔
- مالی امداد** – کسی بیماری، چوتھ، حالت، بیماری، یا اس کی علامات کے علاج کے لیے درکار خدمات اور جو ادویات کے قبول شدہ معیارات پر پورا اترتی ہیں، جن کا اگر فوری طور پر علاج نہ کیا جائے تو صحت کی حالت میں منفی تبدیلی آئے گی۔
- استحقاقی پروگرام** – ایک سرکاری پروگرام جو آبادی کے ایک حصے کو مخصوص ہیلتھ کیئر فوائد کی ضمانت دیتا ہے۔ اس میں سستی نگداشت ایکٹ کی طرف سے قائم شدہ ہیلتھ کیئر ایکسپیچنچ شامل نہیں ہے۔
- خاندان** – اس میں شوپر، بیوی، اور ایسے بچے (بشمل سوتیلے بچے) شامل ہیں جو گھر میں رہتے ہیں اور ٹیکس کے مقاصد کے لئے واقعی منحصریں ہیں۔
- آمدنی** – ٹیکس سے پہلے تمام ذرائع سے سالانہ خاندانی آمدنیاں اور نقدی فوائد، نفی نان نفقة اور بچوں کے سپورٹ کے لئے کی گئی ادائیگیاں۔
- طبی طور پر ضروری خدمات** – ایسی حالت کے لئے خدمات جس کا علاج اگر فوراً نہیں کیا گیا تو مریض کے صحت کی حالت پر منفی اثر ڈالے گی۔
- روایتی سروس ایریا** – متعلقہ فزیشن کلینک کی طرف سے واضح اور مسلسل اطلاق شدہ اور جس میں اس کے 80-90% مریض شامل ہیں۔

.VIII متعلقہ دستاویزات

تباه کن تصفیہ، غیر بیمه شدہ رعایت، ادائیگی کا منصوبہ، داخلے، چارجز اور مالیاتی مشاورت، بلنگ اور وصولی، مالی امداد NC ہسپتال، مالی امداد غیر SC ہسپتال

.IX حوالہ جات

اطلاق نہیں ہوتا

.X جمع کردہ بذریعہ

فناشل اسٹٹنس/خراب قرض کی ذیلی کمیٹی Novant Health

.XI کلیدی الفاظ

رفابی، غیر بیمه شدہ مریض، مالی امداد، مالی امداد

.XII ابتدائی مؤثر تاریخ

01/2025+NHMG-Coastal Region, LLC., Home
کیئر کوسٹل نے مزید کہا

نظر ثانی کی تاریخیں مؤثر ہے
جائزوں کی تاریخیں (کوئی تبدیلی نہیں)
اگلی نظرثانی کے لیے مقررہ تاریخ

دستخط کی شیٹ

عنوان	
	مالی امداد - غیر فرایم کنندہ پر مبنی کلینکس، ASC's, FS ، بحالی (غیر ہسپتال)
نمبر	NMG-LD-FM-100
زمرہ	LD-FM
ان پر اطلاق ہوتا ہے	Novant Health: NHMG Novant Health: NHMG Coastal Region, LLC, Home Care - Coastal سینٹر، بحالی مراکز، کارپوریٹ محکمے اور ادارے Novant Health: NHMG Coastal Region, LLC, Home Care - Coastal
کارروائی	ابتدائی

منظور کردہ پذیرعہ:

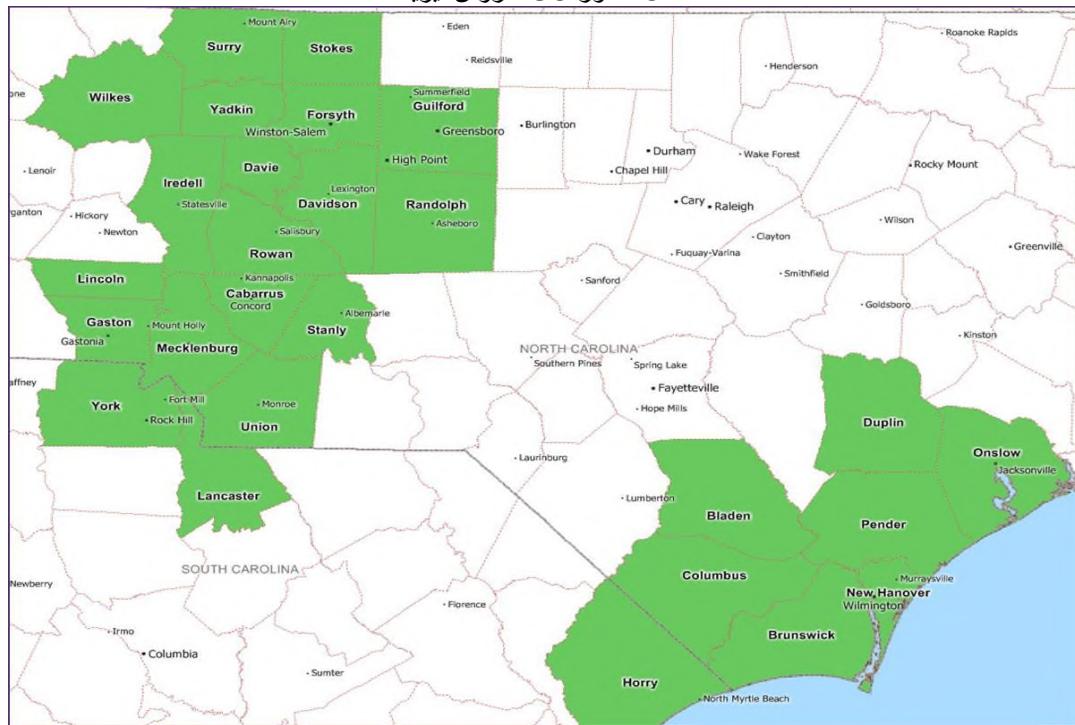
عنوان		منظور کردہ پذیرعہ	دستخط	تاریخ
		Alice Pope		See electronic approval
		Ruth Glaser		See electronic approval

کمیٹیاں منظور کردہ پذیرعہ:

کمیٹی		صدرنشیں/نامزد	تاریخ
		John Card, MD, Chairman	زیر التواء

NHMG Clinic Standards/Patient Safety Committee

اور SC سروس ایریا





مالی معاونت کی درخواست

مریض کی آبادیاتی معلومات

I.

(تاریخ پیدائش)	(SSN)	(درمیانہ)	(پہلا)	مریض کا نام:
(تاریخ پیدائش)	(SSN)	(درمیانہ)	(پہلا)	ضامن کا نام:
(زپ کوڈ)	(ریاست)	(شہر)		پتہ:
				فون:

کیا آپ نے ماضی میں کسی بھی Novant Health Medical Group, Novant Health Hospital, Novant Health, Inc. کی سہولت (مثلاً ستر) میں مالی امداد کے لیے درخواست دی ہے؟ بان نہیں
اگر بان تو، درخواست یا منظوری کی تاریخ؟

گھریلو معلومات				
ازدواجی حیثیت (ایک پر دائرہ لگائیں)	گھر میں کل لوگ:	علیحدہ شدہ	غیر شادی شدہ	شادی شدہ
منحصر فرد (افراد) کے نام (ضافی منحصر افراد کے لیے علیحدہ ثبت منسلک کریں)				
زیر کفالت فرد کی تاریخ پیدائش				

II.

ملامت/آمدنی
مریض/ضامنہ دار کے اجر:
کل ماباہم آمدنی کی رقم: \$
آمدنی کا ذریعہ - براہ کرم موجودہ صورت حال کی تصدیق یا وضاحت منسلک کریں
زوج یا دیگر ماباہم آمدنی کا ذریعہ اور کل ماباہم رقم: \$
کل سالانہ مجموعی گھریلو آمدنی: \$
کیا آپ کوئی فعل بینک اکاؤنٹ ہے؟

III.

بیمه تصدیق
کیا آپ کا کوئی بیانہ انشورنس ہے؟
انشورنس کمپنی کا نام:
کیا آپ ملازمت میں ہیں؟
موجودہ اجر کے لیے یا اگر آپ پچھلے 90 دنوں میں بے روزگار بو گئے ہوں، تو سابقہ اجر کے لیے، براہ کرم درج ذیل فرایم کریں: اجر کا نام (اور ملازمت کی تاریخیں اگر آپ ملازمت نہیں ہوں):
ابنے آجر کی زیر کفالت انشورنس کریمیر کا نام دیں (اگر کوئی ہو): اگر فی الحال بے روزگار ہیں؛ تو کیا آپ COBRA فوائد کے اہل ہیں؟

IV.

تاریخ:		<i>Signature of Patient/Guarantor</i>
Date:		Signature of Interviewer
Date:		Signature of Manager
Date:		Signature of Director
Date:		Signature of VP
		تبصرے