

عنوان	مالی امداد - غیر فراہم 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، فری اسٹینڈنگ امیجنگ سینٹرز، فری اسٹینڈنگ سرجری سینٹرز، بحالی مراکز، کارپوریٹ محکمے اور ادارے Novant Health: NHMG Coastal Region, LLC, Home Care - Coastal

## ا. 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 جوابدہی کی عکاسی کرتا ہے جن میں ہم واقع ہیں۔

## ب. پالیسی

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

اس پالیسی کا مقصد ایسے مریضوں کو مالی امداد فراہم کرنے کے معیار اور شرائط کو قائم کرنا ہے جن کی مالی حیثیت ہنگامی 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 ہنگامی 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۔

- غیر فراہم کار پر مبنی فزیشن کلینک ("فزیشن کلینک") کے مریض: مریضوں کے لیے ضروری ہے کہ وہ کلینک کے روایتی سروس ایریا میں رہتے ہوں، جیسا کہ ہر کلینک پر اسکی وضاحت اور اندراج موجود ہے اور یہ مریض کی درخواست پر دستیاب ہے۔
- غیر شدید نگہداشت کی سہولیات اور دیگر آزاد سہولیات میں آؤٹ پشٹ ریڈیولوجی کے مریض ("آؤٹ پشٹ سہولیات"): وہ مریض جو سہولت کے 25 میل کے دائرے 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 پیشگی 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. تسلیم شدہ مریض۔ فزیشن کلینک کے معاملے میں، مریض کا ایسا مریض ہونا لازمی ہے جسکا علاج

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

3. آمدنی۔ یہ ضروری ہے کہ مریض غیر بیمہ شدہ ہو، استحقاقی پروگراموں تک رسائی سے قاصر ہو، خاندانی آمدنی موجودہ سال کے لیے دستیاب افلاس کے وفاقی رہنما خطوط کے 300% سے کم یا برابر ہو اور اس کے پاس کوئی قابل ذکر غیر منقولہ اثاثہ (مثلاً نقدی) نہ ہو۔ بیمہ شدہ پارٹیوں کو کوریج صرف محدود حالات میں فراہم کی جائے گی، بشرطیکہ انتظامی جائزہ لیا جائے اور مالی امداد کے تمام دستاویزات کی منظوری دی جائے۔
4. احاطہ شدہ خدمات۔ آؤٹ پیسٹ سہولت والے مریضوں کے لیے، احاطہ شدہ خدمات میں ایمرجنسی اور طبی لحاظ سے ضروری خدمات شامل ہیں جو آؤٹ پیسٹ سہولت سہولت میں موصول ہوتی ہیں۔ فزیشن کلینک کے مریضوں کے لئے، احاطہ شدہ خدمات کا تعین فزیشن کی تشخیص کے ذریعے کئے جاتے ہیں۔ احاطہ شدہ خدمات میں کاسمیٹک، اختیاری، غیر ضروری جانچ، خدمات یا طریق کار، فرٹیلیٹی خدمات یا تجرباتی علاج شامل نہیں ہیں۔ فزیشن کلینکوں کی صورت میں، نسخے کے ادویات احاطہ شدہ خدمت میں شامل نہیں ہیں۔
5. دیگر صحت کا کوریج۔ وہ مریض جو آجر کے زیر اہتمام صحت کے منصوبوں میں حصہ نہ لینے کا فیصلہ کرتے ہیں اور/یا پروگرام کے تقاضوں کی عدم تعمیل کی وجہ سے حکومت کے زیر اہتمام صحت کی کوریج کے اہل نہیں ہیں وہ اس پالیسی کے تحت مالی امداد کے اہل نہیں ہیں۔ اس اخراج کا اطلاق ان مریضوں پر نہیں ہوتا ہے جنہوں نے قابل برداشت نگہداشت کے ایکٹ کے ذریعہ متعین کردہ ہیلتھ کیئر ایکسچینج میں شریک نہ ہونے کا انتخاب کیا ہے۔
6. خاص حالات۔ فوت شدہ مریضوں کے مالی امداد کی اہلیت کے لیے غور کیا جا سکتا ہے۔ وہ مریض جو دیوالیہ پن میں ہیں وہ بھی مالی امداد کے اہل ہو سکتے ہیں۔

B. درخواست - ایک درخواست (ملحقہ درخواست دیکھیں) جو مالی معاونت کی اہلیت کی تصدیق کے لیے ضروری تمام معاون ڈیٹا فراہم کرتی ہے مریض کے ذریعے مکمل کی جائے گی اور کاروباری دفتر، ریونیو سائیکل ایڈووکیٹ یا سہولت یا کلینک میں مالیاتی مشیر کو واپس کر دی جائے گی۔ معاون ڈیٹا میں آمدنی کے دستاویزات مثلاً W2 فارم، ادائیگی کی کٹنگ، یا پچھلے سال کا ٹیکس ریٹرن شامل ہے۔ آمدنی کا ذریعہ نہ ہونے والے مریضوں کو ان کی موجودہ مالی صورتحال کی بنیاد پر مالی امداد پر غور کرنے کی ضرورت کو بیان کرتے ہوئے معاونت کا خط فراہم کرنا چاہیے۔ خطوط کم از کم اس کی وضاحت کریں کہ مریض کے پاس فراہم کرنے کے لئے کوئی معاون دستاویز نہیں ہے۔ ذیل کا سیکشن G دیکھیں۔ درخواستوں کو سہولت یا کلینک بزنس آفس میں رکھا جائے گا اور ان افراد کو فراہم کیا جائے گا جو مالی امداد کی درخواست کر رہے ہوں یا مالی معاونت کے لیے ممکنہ امیدواروں کے طور پر شناخت کردہ ہیں۔ درخواست انگریزی یا ہسپانوی 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 اہلیت کا تعین ہو جانے کے بعد، ایک اطلاعاتی خط پر ایک ایسے درخواست گزار کو فیسلیٹی یا کلینک کے فیصلے سے آگاہ کرتے ہوئے بھیج دیا جائے گا جس کا پتہ معلوم ہو۔ اگر مریض کی طرف سے اہلیت کے تقاضے پورے ہو جاتے ہیں تو، انہیں مالی امداد موصول کرنے کا اہل تسلیم کر لیا جائے گا۔ جن مریضوں کی طرف سے نامکمل درخواست جمع کی جاتی ہے اور/یا معاون دستاویزات فراہم نہیں کی جاتی ہیں، ان سے فون کے ذریعے رابطہ کیا جائے گا۔

D. اہلیت کی مدت - مالی اعانت کی درخواست اور دستاویزات کو ہر چھ ماہ بعد اپ ڈیٹ کیا جانا چاہیے، یا اس چھ ماہ کی مدت کے دوران کسی بھی وقت مریض کی خاندانی آمدنی یا بیمہ کی حیثیت اس حد تک تبدیل ہو جاتی ہے کہ مریض نااہل ہو جاتا ہے۔ چھ ماہ کی مدت کے اندر ہر دورے کا جائزہ لیا جائے گا تاکہ دیگر استحقاقی پروگراموں تک ممکنہ رسائی حاصل کی جا سکے۔

E. کوئی معاون مالی دستاویز نہیں - بغیر ذریعہ آمدنی والے مریضوں کی زمرہ بندی رہائی کے طور پر کیا جا سکتا ہے اگر ان کے پاس کوئی ملازمت، ڈاک کا پتہ، رہائش یا بیمہ نہیں ہے۔ ان مریضوں کا بھی خیال کرنا لازمی ہے جو اپنی مالی حیثیت کے بارے میں حسب ضرورت معلومات فراہم نہیں کرتے ہیں۔ آمدنی کا ذریعہ نہ ہونے والے مریضوں کو ان کی موجودہ مالی صورتحال کی بنیاد پر مالی امداد پر غور کرنے کی ضرورت کو بیان کرتے ہوئے معاونت کا خط فراہم کرنا چاہیے۔ خطوط کم از کم اس کی وضاحت کریں کہ مریض کے پاس فراہم کرنے کے لئے کوئی معاون دستاویز نہیں ہے۔ اس پالیسی کے تحت کسی بھی درخواست دہندہ 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۔

F. 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 فہرست شدہ کسی بھی فون نمبر پر مالی مشیر سے رابطہ کر کے حاصل کیا جا سکتا ہے۔

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

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

- NHMG ریونیو سائیکل: درخواست کی دستاویزات کو 30 دنوں کے لیے بند فائل کیپنگ میں رکھا جاتا ہے اور پھر اسے Hyland OnBase اور/یا میڈیا مینیجر میں ڈائمنشنز میں سٹوریج کے لیے اسکن کیا جاتا ہے۔
- NH بیرونی مریضوں کی سہولیات: دستاویزات کو اسٹوریج کے لئے Dimensions میں میڈیا مینیجر میں اسکن کیا جاتا ہے۔
- NH Dimension ایکویٹ فیسلیٹیز: دستاویزات کو اسٹوریج کے لئے Dimensions میں میڈیا مینیجر میں اسکن کیا جاتا ہے۔

I. 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۔

J. LEP افراد کو رسائی - Novant Health اس پالیسی، درخواست فارم اور سادہ زبان خلاصہ کو تمام اہم آبادی میں دستیاب کرائے گی جن کی انگریزی زبان میں محدود مہارت ("LEP") ہے۔ یہ طے کرنے کے لئے کہ آبادی اہم 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۔

K. پالیسی اور متعلقہ دستاویزات  
فریشن کلینکس اور آؤٹ پشٹ 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۔

III. مستند اہلکاران

اطلاق نہیں ہوتا

IV. سازو سامان

اطلاق نہیں ہوتا

V. طریقہ کار

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

اطلاق نہیں ہوتا

VI. دستاویز سازی

اطلاق نہیں ہوتا

## VII. تعریفات

**ملحقہ ادارہ** – اس میں Novant Health Inc. اور کوئی مکمل ملکیت والا ادارہ یا Novant Health نام کے تحت چلایا جانے والا ادارہ شامل ہے۔

**درخواست کی مدت** – مدت جو کسی فرد کو نگہداشت فراہم کرنے کی تاریخ سے شروع ہوتی ہے اور 240 ویں دن ختم ہوتی ہے جب فرد کو دیکھ بھال کے لیے پہلا بلنگ اسٹیٹمنٹ فراہم کیا جاتا ہے۔

**مالی امداد** – کسی بیماری، چوٹ، 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 آنے کی۔

**استحقاقی پروگرام** – ایک سرکاری پروگرام جو آبادی کے ایک حصے کو مخصوص ہیلتھ کیئر فوائد کی ضمانت دیتا ہے۔ اس میں سستی نگہداشت ایکٹ کی طرف سے قائم شدہ ہیلتھ کیئر ایکسچینج شامل نہیں ہے۔

**خاندان** – اس میں شوہر، بیوی، اور ایسے بچے (بشمول سوتیلے بچے) شامل ہیں جو گھر میں رہتے ہیں اور ٹیکس کے مقاصد کے لئے واقعی منحصر ہیں۔

**آمدنی** – ٹیکس سے پہلے تمام ذرائع سے سالانہ خاندانی آمدنیاں اور نقدی فوائد، نفی نان نفقہ 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

تباہ کن تصفیہ، غیر بیمہ 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

Novant Health فنانشل اسسٹنس/خراب قرض کی ذیلی کمیٹی

## XI. کلیدی الفاظ

رفاہی، غیر بیمہ 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 بہ  
جانزوں کی تاریخیں (کوئی تبدیلی نہیں)  
اگلی نظر ثانی کے لیے مقررہ تاریخ

جنوری 2028

دستخط کی شیٹ

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

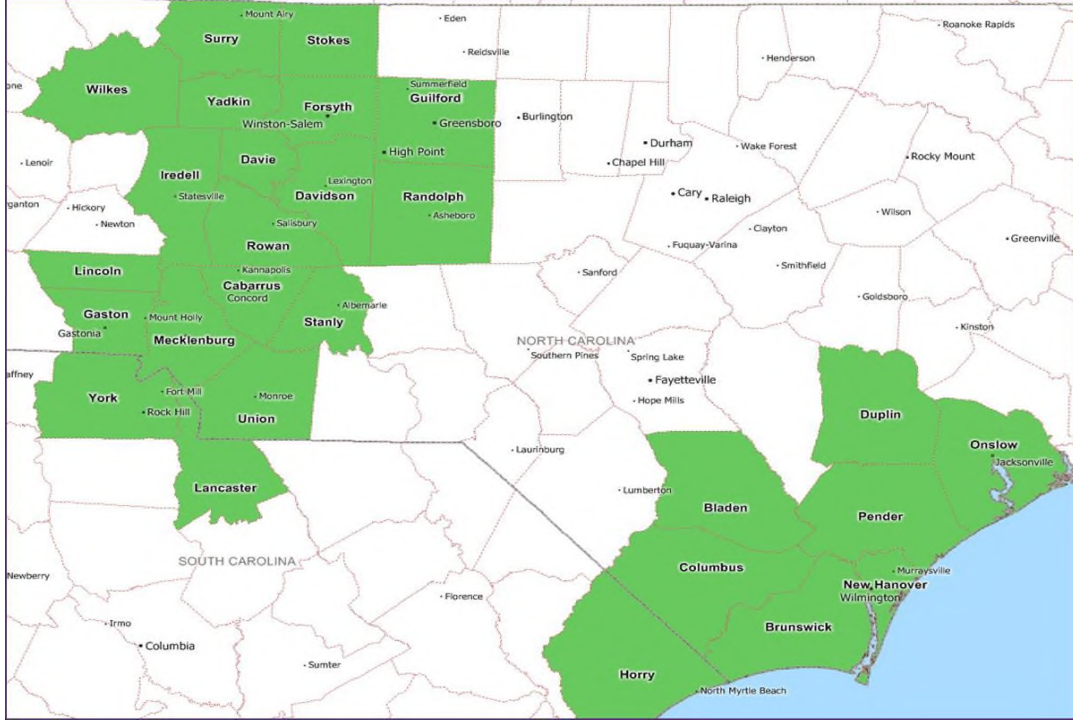
منظور کردہ بذریعہ:

عنوان	منظور کردہ بذریعہ	دستخط	تاریخ
EVP, CFO	Alice Pope		See electronic approval
Pres. / COO, NH NHRMC	Ruth Glaser		See electronic approval

کمیٹیاں منظور کردہ بذریعہ:

کمیٹی	صدر نشین/نامزد	تاریخ
NHMG Clinic Standards/Patient Safety Committee	John Card, MD, Chairman	زیر التواء

## NC اور SC سروس ایریا





## مالی معاونت کی درخواست

### I. مریض کی آبادیاتی معلومات

مریض کا نام: \_\_\_\_\_

(آخری)	(پہلا)	(درمیانہ)	(SSN)	(تاریخ پیدائش)
--------	--------	-----------	-------	----------------

ضامن کا نام: \_\_\_\_\_

(آخری)	(پہلا)	(درمیانہ)	(SSN)	(تاریخ پیدائش)
--------	--------	-----------	-------	----------------

پتہ: \_\_\_\_\_

(گلی)	(شہر)	(ریاست)	(زپ کوڈ)
-------	-------	---------	----------

فون: \_\_\_\_\_

کیا آپ نے ماضی میں کسی بھی Novant Health, Inc. کی سہولت (مثلاً Novant Health Hospital, Novant Health Medical Group, Novant Health امیجنگ سنٹر) میں مالی امداد کے لیے درخواست دی ہے؟ \_\_\_\_\_ ہاں \_\_\_\_\_ نہیں

اگر ہاں تو، درخواست یا منظوری کی تاریخ؟ \_\_\_\_\_

### II. گھریلو معلومات

ازدواجی حیثیت (ایک پر دائرہ لگائیں)	شادی شدہ	غیر شادی شدہ	علیحدہ شدہ	گھر میں کل لوگ:

### III. ملازمت/آمدنی

مریض/ضمانت دار کے اجر:	
کل مابانہ آمدنی کی رقم: \$	
آمدنی کا ذریعہ - براہ کرم موجودہ صورت حال کی تصدیق یا وضاحت منسلک کریں	
زوج یا دیگر مابانہ آمدنی کا ذریعہ اور کل مابانہ رقم: \$	
کل سالانہ مجموعی گھریلو آمدنی: \$	
کیا آپ کو کوئی فعال بینک اکاؤنٹ ہے؟	کیا آپ نے پہلے کے سال کے لئے ٹیکس فائل کیا ہے؟

### IV. بیمہ تصدیق

کیا آپ کا کوئی ہیلتھ انشورنس ہے؟	ہاں	نہیں
انشورنس کمپنی کا نام:		
کیا آپ ملازمت میں ہیں؟	ہاں	نہیں
موجودہ اجر کے لیے یا اگر آپ پچھلے 90 دنوں میں بے روزگار ہو گئے ہوں، تو سابقہ اجر کے لیے، براہ کرم درج ذیل فراہم کریں: اجر کا نام (اور ملازمت کی تاریخیں اگر اب ملازمت نہیں ہوں):		
اپنے آجر کی زیر کفالت انشورنس کیریئر کا نام دیں (اگر کوئی ہو): اگر فی الحال ہے		
روزگار ہیں: تو کیا آپ COBRA فوائد کے اہل ہیں؟		

میں تصدیق کرتی ہوں کہ فراہم معلومات میرے علم کے مطابق درست ہیں۔ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ دھوکہ دہی یا گمراہ کن معلومات مجھے کسی بھی مالی تعاون کے لئے نااہل بنا دے گا۔ میں وفاقی اور ریاستی قوانین کے مطابق ہل تیار اور وصولی کے لئے فراہم شدہ معلومات کی تصدیق کرنے کے لئے ضروری کسی بھی معلومات کے جاری کرنے کا اختیار دیتا ہوں۔ کسی بھی چیز پر غور کرانے سے قبل آمدنی کے ثبوت کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔ آمدنی کا قابل قبول ثبوت ہو سکتا ہے لیکن محدود نہیں ہے۔ بے چیک کی پرچیاں، آخری سال کا ٹیکس ریٹرن، یا آجر کا خط جس میں موجودہ تنخواہ اور کلے گئے کام کے گھنٹوں کا ذکر ہو۔

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