

शीर्षक	वित्तीय सहायता - उत्तरी कैरोलिना अस्पताल (प्रदाता-आधारित क्लीनिक)		
संख्या	एनएच-एलडी-एफएम-111.1	अंतिम संशोधित/समीक्षित प्रभावी तिथि:	जनवरी 26+
कोटि	एलडी-एफएम		
पर लागू होता है	नवांत स्वास्थ्य: बालएमसी, बीएमसी, एफएमसी (एफएमसी मुख्य, सीएमसी, केएमसी और अन्य स्थान), एचएमसी, एमएमसी, एमपीएच, एमएचएमसी, पीएमसी (पीएमसी मुख्य, सीओएच और अन्य स्थान), आरएमसी, एसएमसी+, टीएमसी नोवेंट हेल्थ: न्यू हनोवर रीजनल मेडिकल सेंटर, पेंडर मेडिकल सेंटर+		

I.

कार्यक्षेत्र/उद्देश्य

नोवेंट हेल्थ कारण, "हम एक स्वस्थ भविष्य बनाते हैं और जीवन में उल्लेखनीय अनुभव लाते हैं," नोवेंट हेल्थ की गैर-लाभकारी विरासत और उन समुदायों के प्रति सामाजिक जवाबदेही को दर्शाता है जिनमें हम स्थित हैं।

बीमा पॉलिसी

उत्तरी कैरोलिना में सभी नोवेंट स्वास्थ्य अस्पताल और प्रदाता आधारित क्लीनिक ("नोवेंट हेल्थ") योग्य कम आय वाले रोगियों के लिए वित्तीय सहायता (मुफ्त देखभाल) प्रदान करेंगे। यह सेवा, अन्य सामुदायिक लाभ सेवाओं के साथ, नोवेंट हेल्थ के मिशन की पूर्ति के लिए आवश्यक है।

इस नीति का उद्देश्य उन रोगियों को वित्तीय सहायता प्रदान करने के लिए मानदंड और शर्तें स्थापित करना है जिनकी वित्तीय स्थिति आपातकालीन या चिकित्सकीय रूप से आवश्यक सेवाओं के लिए भुगतान करना अव्यावहारिक या असंभव बनाती है। यह नीति वैकल्पिक सेवाओं को कवर नहीं करती है। जो व्यक्ति इस पॉलिसी में स्थापित पात्रता मानदंडों को पूरा करते हैं, वे आपातकालीन या चिकित्सकीय रूप से आवश्यक सेवाओं के लिए मुफ्त देखभाल प्राप्त करने के लिए अर्हता प्राप्त करते हैं। इस नीति के तहत सहायता चाहने वाले सभी लोगों के लिए सूचना और व्यक्तिगत गरिमा की गोपनीयता बनाए रखी जाएगी।

नोवेंट हेल्थ एकजीक्यूटिव लीडरशिप टीम और/या नोवेंट हेल्थ बोर्ड ऑफ डायरेक्टर्स को इस नीति के किसी भी संशोधन को मंजूरी देनी होगी।

ए। वित्तीय सहायता के लिए पात्रता।

1. सेवा क्षेत्र -

ए। अस्पताल के मरीज: सभी उत्तरी कैरोलिना निवासी और गैर-उत्तरी कैरोलिना निम्नलिखित दक्षिण कैरोलिना काउंटियों के निवासी इस नीति में परिभाषित वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने के पात्र हैं। होरी काउंटी, लैकेस्टर काउंटी, और यॉर्क काउंटी, एससी।

2. आमदनी: रोगी की वार्षिक पारिवारिक आय से कम या उसके बराबर होनी चाहिए उपलब्ध चालू वर्ष के संघीय गरीबी दिशानिर्देशों का 300%।

3. कवर की गई सेवाएं: कवर की गई सेवाओं में आपातकालीन और चिकित्सकीय रूप से शामिल हैं।

नोवेंट हेल्थ अस्पताल या प्रदाता-आधारित अभ्यास में प्राप्त आवश्यक सेवाएं।

4. विशेष परिस्थितियां: मृत रोगियों को वित्तीय के लिए विचार किया जा सकता है।

सहायता पात्रता। जो मरीज दिवालियापन में हैं वे भी वित्तीय सहायता के लिए पात्र हो सकते हैं।

ज वित्तीय सहायता।
न्म।

अबीमित मरीज। उपरोक्त आवश्यकताओं को पूरा करने वाले अबीमाकृत रोगी और इस पॉलिसी के तहत वित्तीय सहायता प्राप्त करने के लिए पात्र माने जाने वाले किसी भी अबीमाकृत रोगी को इस पॉलिसी के तहत कवर की गई सेवाओं के लिए किसी भी शुल्क में 100% समायोजन प्राप्त होगा।

बीमित मरीज। केवल उत्तरी कैरोलिना के निवासियों के लिए: उपरोक्त आवश्यकताओं को पूरा करने वाले बीमित रोगी और इस पॉलिसी के तहत वित्तीय सहायता प्राप्त करने के लिए पात्र माने जाने वाले किसी भी बीमित रोगी को लागू रोगी जिम्मेदारी (माइनस कोपे) पर छूट प्राप्त होगी:

एफपीएल के 200% से कम आय: 100% छूट।

एफपीएल के 200% -250% के बीच आय: 75% छूट। 250%

-300% एफपीएल के बीच आय: 50% छूट।

इसके अतिरिक्त, एफपीएल के 200% -300% के बीच आय वाले बीमित रोगियों के लिए, एक भुगतान योजना उपलब्ध है, जिसमें कोई ब्याज नहीं लिया जाता है, जिसकी अवधि छत्तीस (36) महीने से अधिक नहीं होती है और मासिक घरेलू आय के पांच प्रतिशत (5%) से अधिक भुगतान नहीं होता है। भुगतान योजनाएं छत्तीस (36) महीनों से अधिक लंबी अवधि के साथ स्थापित की जा सकती हैं, जब तक कि एकत्र की गई कुल राशि 36 महीने/5% आय भुगतान योजना के साथ एकत्र की गई राशि से अधिक न हो।

आवेदन - उन रोगियों के लिए एक वैकल्पिक मार्ग के रूप में जिन्हें संभावित रूप से योग्य नहीं माना जाता है (अनुभाग डी अनुमानित पात्रता निर्धारण देखें), वित्तीय सहायता पात्रता को सत्यापित करने के लिए आवश्यक सभी सहायक डेटा प्रदान करने वाला एक आवेदन (संलग्न आवेदन देखें) रोगी 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 आय दस्तावेजों का प्रमाण शामिल है जैसे कि W2 फॉर्म, पे स्टब्स या पिछले वर्ष का कर विवरण। आय स्रोत के बिना मरीजों को उनकी वर्तमान वित्तीय स्थिति के आधार पर वित्तीय सहायता पर विचार करने की आवश्यकता बताते हुए समर्थन पत्र की आपूर्ति करनी चाहिए। पत्रों में कम से कम यह उल्लेख होना चाहिए कि रोगी के पास आपूर्ति करने के लिए कोई सहायक वित्तीय दस्तावेज नहीं है। नीचे अनुभाग जी देखें। आवेदन सुविधा या क्लिनिक व्यवसाय कार्यालय में बनाए रखे जाएंगे और वित्तीय सहायता का अनुरोध करने वाले व्यक्तियों को प्रदान किए जाएंगे या वित्तीय सहायता के लिए संभावित उम्मीदवारों के रूप में पहचाने जाएंगे। आवेदन अंग्रेजी और स्पेनिश में उपलब्ध हैं। इस नीति के अनुभाग O में सूचीबद्ध किसी भी फोन नंबर पर वित्तीय परामर्शदाता से संपर्क करके आवेदन को पूरा करने में सहायता प्रदान की जा सकती है।

आवेदन के आधार पर निर्धारण - एक बार पूर्ण दस्तावेज प्राप्त हो जाने के बाद और पात्रता निर्धारण हो जाने के बाद; प्रत्येक आवेदक को सुविधाओं या क्लिनिक के निर्णय के बारे में सलाह देते हुए एक अधिसूचना पत्र भेजा जाएगा। यदि रोगी मिलता है पात्रता आवश्यकताओं, उन्हें वित्तीय सहायता प्राप्त करने के लिए पात्र के रूप में नामित किया जाएगा। जो मरीज अधूरे आवेदन जमा करते हैं और/या सहायक दस्तावेज प्रदान नहीं करते हैं, उनसे फोन के माध्यम से संपर्क किया जाएगा।

- D. प्रकल्पित पात्रता निर्धारण - अनुमानित पात्रता को कुछ गैर-आय-आधारित मानदंडों के आधार पर निम्नानुसार बढ़ाया जाएगा: बेघरता; रोगी की ओर से कार्य करने के लिए किसी के साथ मानसिक अक्षमता; रोगी या उनके घर में एक बच्चे के मेडिकेड में नामांकन; एक अन्य साधन-परीक्षण सार्वजनिक सहायता कार्यक्रम में नामांकन (महिलाओं, शिशुओं और बच्चों के पोषण कार्यक्रम, पूरक पोषण सहायता कार्यक्रम सहित, लेकिन इन्हीं तक सीमित नहीं है)। उन रोगियों के लिए जिन्हें वित्तीय सहायता के लिए संभावित रूप से पात्र माना जाता है, प्रलेखन की आवश्यकता नहीं होगी।

पात्रता के रोगियों की गैर-आय-आधारित जांच और अधिसूचना निम्नानुसार पूरी की जाएगी:

गैर-आपातकालीन विभाग सेवाएं

- स्क्रीनिंग - चेक इन से पहले या पर;
- अधिसूचना - छुट्टी से पहले।

आपातकालीन विभाग सेवाएं

- स्क्रीनिंग - जितनी जल्दी हो सके और यदि संभव हो तो छुट्टी से पहले;
- अधिसूचना - रोगी को बिल जारी करने से पहले।

बीमा के साथ या उसके बिना खाते के लिए आय-आधारित मानदंडों के आधार पर अनुमानित पात्रता का विस्तार किया जाएगा। तीसरे पक्ष के डेटा स्रोत के माध्यम से घरेलू आकार और घरेलू आय प्राप्त करके खातों की समीक्षा की जाएगी, जैसे कि एक्सपीरियन हेल्थकेयर, एक डेटा और एनालिटिक्स कंपनी, और सबसे हाल के संघीय गरीबी दिशानिर्देशों के आधार पर संघीय गरीबी प्रतिशत की गणना करती है। इसके अतिरिक्त, जो रोगी आय के आधार पर अनुमानित पात्रता के लिए अर्हता प्राप्त करते हैं, उन्हें किसी भी बिल को जारी करने से पहले ऐसी सूचना प्राप्त होगी।

ई। आपातकालीन और चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल प्रदान करने वाले प्रदाता - प्रत्येक एनएच सुविधा उन प्रदाताओं की एक सूची रखती है जो एनएच सुविधा में आपातकालीन या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल प्रदान करते हैं, जो यह पहचानती है कि कौन से प्रदाता इस नीति ("प्रदाताओं की सूची") के तहत कवर किए गए हैं। इस सूची को एनएच सुविधा शासी बोर्ड द्वारा अनुमोदन के बिना नियमित आधार पर अपडेट किया जा सकता है। प्रदाताओं की एक सूची नोवेंट हेल्थ की वेबसाइट के माध्यम से या इस नीति के खंड ७ में सूचीबद्ध किसी भी फोन नंबर पर वित्तीय परामर्शदाता से संपर्क करके प्राप्त की जा सकती है।

स्त्री - विषय क। 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 रोगी की पारिवारिक आय या बीमा की स्थिति इस हद तक बदल जाती है कि रोगी अयोग्य हो जाता है। अन्य पात्रता कार्यक्रमों तक संभावित पहुंच के लिए छह महीने की अवधि के भीतर प्रत्येक यात्रा की समीक्षा की जाएगी।

ग्राम। कोई सहायक वित्तीय दस्तावेज नहीं - आय स्रोत के बिना रोगी हो सकते हैं दान के रूप में वर्गीकृत। आय स्रोत के बिना मरीजों को उनकी वर्तमान वित्तीय स्थिति के आधार पर वित्तीय सहायता पर विचार करने की आवश्यकता बताते हुए समर्थन पत्र की आपूर्ति करनी चाहिए। पत्रों में कम से कम यह उल्लेख होना चाहिए कि रोगी के पास आपूर्ति करने के लिए कोई सहायक वित्तीय दस्तावेज नहीं है। वित्तीय सहायता नहीं हो सकती है

इस नीति के तहत एक आवेदक की जानकारी या दस्तावेज प्रदान करने में विफलता के आधार पर इनकार कर दिया जाता है कि इस नीति या आवेदन पत्र को किसी व्यक्ति को जमा करने की आवश्यकता नहीं है।

H. बिलिंग और संग्रह क्रियाएं - नोवेंट हेल्थ की बिलिंग और संग्रह गतिविधियों के बारे में जानकारी के लिए कृपया नोवेंट हेल्थ बिलिंग और संग्रह नीति देखें। पॉलिसी की एक प्रति नोवेंट हेल्थ की वेबसाइट के माध्यम से या इस नीति के खंड ओ में सूचीबद्ध किसी भी फोन नंबर पर वित्तीय परामर्शदाता से संपर्क करके प्राप्त की जा सकती है।

I. वित्तीय सहायता की प्रभावी तिथि - हालांकि वित्तीय सहायता के लिए रोगी की पात्रता को यथासंभव सेवा के समय के करीब निर्धारित करना वांछनीय है, जब तक रोगी आवेदन अवधि के भीतर आवश्यक दस्तावेज जमा करता है, वित्तीय सहायता प्रदान की जाएगी, यदि पात्र समझा जाता है।

J. रिकॉर्ड रखना - संभावित वित्तीय सहायता रोगियों से संबंधित रिकॉर्ड उपयोग के लिए आसानी से प्राप्त किए जाने चाहिए। वित्तीय सहायता से संबंधित दस्तावेज छवि या पुनर्प्राप्ति के लिए रोगी के खाते या मेडिकल रिकॉर्ड स्तर पर निम्नलिखित क्षेत्रों में उपलब्ध हैं:

- एनएचएमजी राजस्व चक्र: आवेदन दस्तावेज को 30 दिनों के लिए बंद फ़ाइल कैबिनेट में रखा जाता है और फिर हाइलैंड ऑनबेस और/या मीडिया में स्कैन किया जाता है भंडारण के लिए आयामों में प्रबंधक।
- एनएच आउट पेशेंट रेडियोलॉजी सुविधाएं: दस्तावेजों को मीडिया में स्कैन किया जाता है भंडारण के लिए आयामों में प्रबंधक।
 - एनएच आयाम तीव्र सुविधाएं: दस्तावेजों को मीडिया मैनेजर में स्कैन किया जाता है भंडारण के लिए आयामों में।

K. शुल्क - इस नीति के तहत आपातकालीन या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल के लिए किसी भी अभीमाकृत वित्तीय सहायता-पात्र व्यक्ति से शुल्क नहीं लिया जाएगा। यदि नोवेंट हेल्थ इस नीति के तहत आपातकालीन या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल के लिए अभीमाकृत वित्तीय सहायता-पात्र व्यक्तियों से शुल्क लेता है, तो यह आम तौर पर मेडिकेड दरों ("एजीबी") का उपयोग करके बिल की गई राशियों को निर्धारित करने के लिए संभावित विधि का उपयोग करेगा और एजीबी से अधिक वित्तीय सहायता-पात्र व्यक्ति से शुल्क नहीं लेगा।

ब वित्तीय सहायता बजट - नोवेंट हेल्थ के बजट या अन्य वित्तीय बाधाओं के आधार पर वित्तीय सहायता की उपलब्धता सीमित हो सकती है, जो नोवेंट हेल्थ की वित्तीय रूप से व्यवहार्य रहने की क्षमता को ड़ा प्रभावित करेगी।

लाख। सार्वजनिक सूचना और पोस्टिंग - नोवेंट हेल्थ जनता के लिए उपलब्ध कराएगा

इस नीति में प्रदान की गई सहायता के बारे में जानकारी इस प्रकार है:

- यह नीति, आवेदन और एक सादा भाषा सारांश उपलब्ध होगा एनएच की वेबसाइट पर।
- इस नीति की कागजी प्रतियां, आवेदन और एक सादा भाषा सारांश अनुरोध पर और बिना किसी शुल्क के, मेल द्वारा और पूरे नोवेंट स्वास्थ्य सुविधाओं में सार्वजनिक स्थानों पर उपलब्ध होगा, जिसमें कम से कम ईआर और प्रवेश क्षेत्र शामिल हैं।
- वित्तीय सहायता ब्रोशर, जो पाठक को इस नीति के तहत उपलब्ध वित्तीय सहायता के बारे में सूचित करते हैं, इसके बारे में अधिक जानकारी कैसे प्राप्त करें यह नीति और आवेदन प्रक्रिया, और इस नीति की प्रतियां कैसे प्राप्त करें, आवेदन और एक सादा भाषा सारांश, नोवेंट स्वास्थ्य सेवा क्षेत्रों के भीतर विभिन्न मुफ्त सामुदायिक स्वास्थ्य क्लीनिकों में उपलब्ध होगा।

- मरीजों को सादे भाषा सारांश की एक पेपर कॉपी की पेशकश की जाएगी सेवन या निर्वहन प्रक्रिया का हिस्सा।
- बिलिंग स्टेटमेंट में सूचित करने के लिए उन पर एक विशिष्ट नोटिस होगा इस नीति के पाठक, जैसा कि नोवेंट हेल्थ की बिलिंग और संग्रह नीति में अधिक विस्तार से बताया गया है; तथा
- इस नीति के रोगियों को सूचित करने और सूचित करने वाले विशिष्ट सार्वजनिक प्रदर्शन पूरे नोवेंट स्वास्थ्य सुविधाओं में सार्वजनिक स्थानों पर प्रदर्शित किए जाएंगे, जिनमें शामिल हैं कम से कम ईआर और प्रवेश क्षेत्रों।

N. एलईपी व्यक्तियों तक पहुंच - नोवेंट हेल्थ इस नीति, आवेदन पत्र और सादे भाषा सारांश को उन सभी महत्वपूर्ण आबादी के लिए उपलब्ध कराएगा जिनके पास सीमित अंग्रेजी दक्षता ("एलईपी") है। यह निर्धारित करने के लिए

कि क्या जनसंख्या महत्वपूर्ण है, नोवेंट हेल्थ एक नोवेंट स्वास्थ्य सेवा क्षेत्र के भीतर एलईपी भाषा समूहों को निर्धारित करने के लिए एक उचित विधि का उपयोग करेगा।

ओ। पॉलिसी और संबंधित दस्तावेजों की उपलब्धता - अस्पताल के रोगियों के लिए, इस नीति की एक प्रति, सादे भाषा सारांश, एक आवेदन, प्रदाताओं की सूची और बिलिंग और संग्रह नीति द्वारा प्राप्त किया जा सकता है:

- नोवेंट हेल्थ वेबसाइट पर जाना
<http://www.novanthealth.org/GiveBack/FinancialAssistance.aspx>
- किसी भी नोवेंट स्वास्थ्य अस्पताल में वित्तीय परामर्श कार्यालय का दौरा करना।
- ग्राहक सेवा को टोल फ्री 888-844-0080 पर कॉल करें
 - सूचीबद्ध नंबरों पर किसी भी नोवेंट हेल्थ अस्पताल वित्तीय परामर्शदाता को कॉल करें नीचे:

नोवेंट हेल्थ फोर्सेथ मेडिकल सेंटर नोवेंट हेल्थ क्लेमन्स मेडिकल सेंटर नोवेंट हेल्थ कर्नर्सविले मेडिकल सेंटर नोवेंट हेल्थ मेडिकल पार्क हॉस्पिटल नोवेंट हेल्थ थॉमसविले मेडिकल सेंटर	(336) 718-5393
नोवेंट हेल्थ प्रेस्बिटेरियन मेडिकल सेंटर नोवेंट हेल्थ मैथ्यूज मेडिकल सेंटर नोवेंट हेल्थ हंटर्सविले मेडिकल सेंटर नोवेंट हेल्थ चार्लोट ऑर्थोपेडिक हॉस्पिटल नोवेंट हेल्थ रोवन मेडिकल सेंटर नोवेंट हेल्थ मिंट हिल मेडिकल सेंटर नोवेंट हेल्थ ब्रंसविक मेडिकल सेंटर नोवेंट हेल्थ बैलेंटाइन मेडिकल सेंटर	(704) 384-0539
नोवेंट हेल्थ न्यू हनोवर रीजनल मेडिकल सेंटर नोवेंट हेल्थ स्काट्स हिल मेडिकल सेंटर नोवेंट हेल्थ पेंडर मेडिकल सेंटर	(910) 667-7050

वित्तीय सहायता नीति की एक प्रति, सादे भाषा सारांश, एक आवेदन और बिलिंग और संग्रह नीति विशेष क्लिनिक से संपर्क करके प्राप्त की जा सकती है।

बहिष्करण: यह नीति केवल नोवेंट हेल्थ में प्रदान की गई सेवाओं पर लागू होती है

सहयोगी और किसी भी स्वतंत्र चिकित्सकों या चिकित्सकों द्वारा प्रदान की गई सेवाओं पर लागू नहीं होती है। यह नीति चिकित्सकों या अन्य स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं द्वारा अस्पताल/सुविधा के भीतर या बाहर प्रदान की जाने वाली सेवाओं पर भी लागू नहीं होती है, जिसमें एनेस्थेसियोलॉजिस्ट, रेडियोलॉजिस्ट और/या पैथोलॉजिस्ट शामिल हैं, लेकिन इन्हीं तक सीमित नहीं हैं, जो नोवेंट हेल्थ द्वारा नियोजित नहीं हैं।

तृतीय। योग्य कार्मिक

एन / ए

साधन

एन / ए

इन्टरवीन प्रक्रिया

यह प्रक्रिया नीति के लक्ष्यों को पूरा करने में कर्मियों की सहायता करने के लिए एक दिशानिर्देश के रूप में कार्य करती है। इन प्रक्रियात्मक दिशानिर्देशों का पालन करते समय, कर्मियों से अपेक्षा की जाती है कि वे अपने अभ्यास और/या नौकरी की जिम्मेदारियों के दायरे में निर्णय लें।

बहुत। एन / ए

दस्तावेज़ीकरण

एन / ए

परिभाषाएं

VI. **संबद्ध** - इसमें नोवेंट हेल्थ, इंक और नोवेंट हेल्थ नाम के तहत संचालित कोई भी पूर्ण स्वामित्व वाली इकाई या इकाई शामिल है।

आवेदन अवधि - वह अवधि जो किसी व्यक्ति को देखभाल प्रदान करने की तारीख से शुरू होती है और व्यक्ति को देखभाल के लिए पहला बिलिंग स्टेटमेंट प्रदान करने के 240 वें दिन समाप्त होती है।

पात्रता कार्यक्रम - एक सरकारी कार्यक्रम जो आबादी के एक वर्ग को कुछ स्वास्थ्य देखभाल लाभों की गारंटी देता है। इसमें किफायती देखभाल अधिनियम द्वारा स्थापित स्वास्थ्य देखभाल विनिमय शामिल नहीं है।

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

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

आय - वार्षिक पारिवारिक आय और करों से पहले सभी स्रोतों से नकद लाभ, गुजारा भत्ता और बच्चे के समर्थन के लिए किए गए कम भुगतान।

चिकित्सकीय रूप से आवश्यक सेवाएं - ऐसी स्थिति के लिए सेवाएं, जिसका तुरंत इलाज नहीं किया जाता है, तो रोगी की स्वास्थ्य स्थिति में प्रतिकूल परिवर्तन हो सकता है।

सादा भाषा सारांश - एक लिखित बयान जो किसी व्यक्ति को सूचित करता है कि नोवेंट स्वास्थ्य सुविधा इस नीति के तहत वित्तीय सहायता प्रदान करती है और भाषा में निम्नलिखित अतिरिक्त जानकारी प्रदान करती है जो स्पष्ट, संक्षिप्त और आसान है

समझें: (i) इस नीति के तहत दी जाने वाली पात्रता आवश्यकताओं और सहायता का संक्षिप्त विवरण; (ii) इस नीति के तहत सहायता के लिए आवेदन करने के तरीके का संक्षिप्त सारांश; (iii) प्रत्यक्ष वेबसाइट का पता (या यूआरएल) और भौतिक स्थान जहां व्यक्ति कर सकता है इस नीति और आवेदन पत्र की प्रतियां प्राप्त करें; (iv) व्यक्ति इस नीति और आवेदन पत्र की एक मुफ्त प्रती कैसे प्राप्त कर सकता है, इस पर निर्देश; (v) सुविधा कार्यालय या विभाग की टेलीफोन नंबर और भौतिक स्थान सहित संपर्क जानकारी जो इस नीति के बारे में जानकारी प्रदान कर सकती है और या तो कार्यालय या विभाग जो आवेदन या एक गैर-लाभकारी या सरकारी एजेंसी के साथ सहायता प्रदान कर सकती है; (vi) अन्य भाषाओं में इस नीति, आवेदन और सादे भाषा सारांश के अनुवाद की उपलब्धता का एक विवरण, यदि लागू हो, और (vii) एक बयान कि एक वित्तीय सहायता पात्र व्यक्ति को आम तौर पर समान आपातकालीन देखभाल या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल को कवर करने वाले बीमा वाले व्यक्तियों को बिल की गई राशि से अधिक नहीं लिया जा सकता है।

संबंधित दस्तावेज

आठ वीं। भयावह निपटान, अभीमाकृत छूट, भुगतान योजना, प्रवेश, शुल्क और वित्तीय परामर्श, बिलिंग और संग्रह, वित्तीय सहायता (एससी अस्पताल), वित्तीय सहायता (गैर-प्रदाता-आधारित क्लीनिक, एससी, आदि)

संदर्भ

एन / ए

IX. द्वारा प्रस्तुत किया गया

नोवेंट स्वास्थ्य वित्तीय सहायता/खराब ऋण उप-समिति

X. मुख्य शब्द

दान, बिना बीमा वाले रोगी, वित्तीय सहायता

ग्यारह।

बारह। प्रारंभिक प्रभावी दिनांक
दिनांक संशोधन प्रभावी

जून 1, 2015

01/2016; 08/15/18, 03/2020, 02/2021 (एनएच-एनएचआरएमसी, एनएच पीईएमसी अपनाया गया), 01/2025, 03/12/2025, 03/28/2025, 6/24/2025, 01/026 (नया संस्करण, एनएचएनएचआरएमसी और एनएच पीईएमसी हटा दिया गया), 07/01/2026 (एनएचएनएचआरएमसी, पेंडर जोड़ा गया)+; स्टोक्स मेडिकल सेंटर ने 06/01/2026+ को अपनाया

तारीखों की समीक्षा की गई (कोई बदलाव नहीं) अगली समीक्षा के लिए देय तिथि

जनवरी 2029

हस्ताक्षर पत्रक

शीर्षक	वित्तीय सहायता - उत्तरी कैरोलिना अस्पताल (प्रदाता-आधारित क्लीनिक)
संख्या	एनएच-एलडी-एफएम-111.1
कोटि	एलडी-एफएम
पर लागू होता है	नवांत स्वास्थ्य: बालएमसी, बीएमसी, एफएमसी (एफएमसी मुख्य, सीएमसी, केएमसी और अन्य स्थान), एचएमसी, एमएमसी, एमपीएच, एमएचएमसी, पीएमसी (पीएमसी मुख्य, सीओएच और अन्य स्थान), आरएमसी, एसएमसी+, टीएमसी नोवेंट हेल्थ: न्यू हनोवर रीजनल मेडिकल सेंटर, पेंडर मेडिकल सेंटर+
मुकदमा	संशोधित

द्वारा स्वीकृत:

शीर्षक	द्वारा अनुमोदित	दस्ताखत	तारीख
एसवीपी, राजस्व चक्र सेवा	हीदर डन		इलेक्ट्रॉनिक अनुमोदन देखें

द्वारा अनुमोदित समितियाँ:

कमेटी	अध्यक्ष/नामित व्यक्ति	तारीख
एनएच कार्यकारी टीम	ऐलिस पोप	10/11/2024
ट्रायड रीजन बोर्ड अनुमोदन	एवरी हॉल, अध्यक्ष	10/24/2024
नोवेंट हेल्थ बोर्ड ऑफ ट्रस्टीज	लौरा ए शुल्ते, अध्यक्ष	11/18/2024
एसपीआर क्षेत्र बोर्ड अनुमोदन	किम्बर्ली केस, एमडी, अध्यक्ष	11/25/2024



वित्तीय सहायता आवेदन

I. रोगी जनसांख्यिकी

रोगी का नाम: _____ (अंतिम) (पहला) (मध्य) (एसएसएन) (जन्म तिथि)

गारंटर का नाम: _____ (अंतिम) (पहला) (मध्य) (एसएसएन) (जन्म तिथि)

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

फ़ोन:

क्या आपने अतीत में किसी भी नोवेंट हेल्थ, इंक सुविधा (जैसे नोवेंट हेल्थ मेडिकल ग्रुप, नोवेंट हेल्थ हॉस्पिटल, नोवेंट हेल्थ इमेजिंग सेंटर) के साथ वित्तीय सहायता के लिए आवेदन किया है? Yes No

यदि हाँ, तो आवेदन या अनुमोदन की तिथि: _____

द्वितीय। घरेलू जानकारी

वैवाहिक स्थिति (सर्किल वन) शादीशुदा एकल वियुक्त दंपति कुल घर में:

आश्रित नाम (addtl के लिए अलग शीट संलग्न करें। आश्रित)	आश्रित जन्म तिथि

तृतीय। रोजगार/आय

रोगी/गारंटर नियोक्ता:	
सकल मासिक आय राशि: \$	
आय का स्रोत - कृपया वर्तमान स्थिति का सत्यापन या स्पष्टीकरण संलग्न करें	
पति या पुत्री या अन्य आय स्रोत और सकल मासिक राशि: \$	
कल वार्षिक सकल घरेलू आय: \$	
क्या आपके पास एक सक्रिय बैंक खाता है?	क्या आपने पिछले वर्ष के लिए कर दाखिल किया था?

इन्ट्रावीनस। बीमा सत्यापन

क्या आपके पास कोई स्वास्थ्य बीमा है?	हाँ	नहीं
बीमा कंपनी का नाम:		
क्या आप कार्यरत हैं?	हाँ	नहीं
वर्तमान नियोक्ता के लिए या आप पिछले 90 दिनों के भीतर बेरोजगार हो गए हैं, पूर्व नियोक्ता, कृपया प्रदान करें: नियोक्ता का नाम (और रोजगार की तारीखें यदि अब नियोजित नहीं हैं):		
अपने नियोक्ता प्रायोजित बीमा वाहक का नाम दें (यदि कोई हो):		
यदि हाल ही में बेरोजगार हैं; क्या आप कोबरा लाभ के लिए पात्र हैं?		

मैं प्रमाणित करता हूँ कि प्रदान की गई जानकारी सत्य है और मेरी जानकारी के अनुसार है। मैं समझता हूँ कि धोखाधड़ी या भ्रमक जानकारी मुझे किसी भी वित्तीय सहायता के लिए अयोग्य बना देगी। मैं प्रदान की गई जानकारी को सत्यापित करने और लागू संघीय और राज्य कानूनों के अनुपालन में बिलिंग और संग्रह के लिए आवश्यक किसी भी जानकारी को जारी करने के लिए अधिकृत करता हूँ। किसी भी विचार से पहले आय के प्रमाण की आवश्यकता हो सकती है। आय का स्वीकार्य प्रमाण शायद लेकिन इन्हीं तक सीमित नहीं है: पेचेक स्टब्स की प्रति, पिछले साल के कर रिटर्न की प्रति, या नियोक्ता का पत्र जिसमें वर्तमान वेतन और काम के घंटे बताए गए हैं।

रोगी/गारंटर के हस्ताक्षर	दिनांक:
साक्षात्कारकर्ता के हस्ताक्षर	दिनांक:
प्रबंधक के हस्ताक्षर	दिनांक:
निदेशक के हस्ताक्षर	दिनांक:
उपराष्ट्रपति के हस्ताक्षर	दिनांक:
टिप्पणियाँ	