

TÍTULO	Assistência Financeira - North Carolina Hospitals (Clínicas baseadas em		
NÚMERO	NH-LD-FM-111.1	Última Data de Vigência Revisada/Revisada:	Jan26+
CATEGORIA	LD-FM		
APLICA-SE A	Novant Health: BalMC, BMC, FMC (FMC principal, CMC, KMC e outras localizações), HMC, MMC, MPH, MHMC, PMC (PMC principal, COH e outras localizações), RMC, SMC+, TMC Novant Health: New Hanover Regional Medical Center, Pender Medical Center+		

I.

ÂMBITO / PROPÓSITO

A causa da Novant Health, "Criamos um futuro mais saudável e trazemos experiências notáveis à vida", reflete a herança da Novant Health como organização sem fins lucrativos e a sua responsabilidade social perante as comunidades onde estamos localizados.

II.

POLÍTICA

Todos os hospitais Novant Health e as clínicas baseadas em prestadores na Carolina do Norte ("Novant Health") irão fornecer Assistência Financeira (cuidados gratuitos) a pacientes qualificados de baixos rendimentos. Este serviço, juntamente com outros serviços de benefício comunitário, é essencial para o cumprimento da missão da Novant Health.

O objetivo desta apólice é estabelecer os critérios e condições para a prestação de Assistência Financeira a pacientes cuja situação financeira torna impraticável ou impossível pagar por serviços de emergência ou medicamento necessários. Esta apólice não cobre serviços eletivos. Indivíduos que cumpram os critérios de elegibilidade estabelecidos nesta apólice qualificam-se para receber cuidados gratuitos para serviços de emergência ou de urgência medicamente necessários. A confidencialidade da informação e a dignidade individual serão mantidas para todos os que procurarem assistência ao abrigo desta Política.

A Equipe Executiva de Liderança da Novant Health e/ou o Conselho de Administração da Novant Health devem aprovar qualquer modificação desta política.

R. Elegibilidade para Assistência Financeira.

1. Área de Serviço -

a. Pacientes hospitalares: Todos residentes da Carolina do Norte e não residentes da Carolina do Norte os residentes dos seguintes condados da Carolina do Sul são elegíveis para solicitar assistência financeira conforme definido nesta Política. Condado de Horry, Condado de Lancaster e Condado de York, SC.

2. Rendimento. O paciente deve ter rendimento familiar anual inferior ou igual a

300% das Diretrizes Federais de Pobreza do ano atual disponíveis.

3. Serviços Cobertos. Os Serviços Abrangidos incluem Emergência e Medicina Serviços Necessários recebidos num hospital Novant Health ou numa clínica baseada no prestador.

4. Circunstâncias Especiais. Pacientes falecidos podem ser considerados para

A versão eletrônica deste documento é a versão aprovada atualmente; portanto, cópias impressas são documentos não controlados e podem não ser precisas. Antes de utilizar uma cópia impressa, verifique se é a versão atual no Novant Health Document Manager.

Elegibilidade para assistência. Pacientes em falência também podem ser elegíveis para Assistência Financeira.

B. Assistência financeira.

Pacientes sem seguro. Pacientes sem seguro que cumpram os requisitos acima e quaisquer pacientes sem seguro presumidos elegíveis para receber Assistência Financeira ao abrigo desta Apólice obterão um ajuste de 100% em quaisquer encargos pelos serviços abrangidos por esta Apólice.

Pacientes Segurados. APENAS PARA RESIDENTES DA CAROLINA DO NORTE: Os pacientes segurados que cumpram os requisitos acima e quaisquer pacientes segurados presumidos elegíveis para receber Assistência Financeira ao abrigo desta Apólice obterão um desconto na responsabilidade do paciente aplicável (menos copagamentos) conforme segue:

Rendimento abaixo de 200% do FPL: 100% de desconto.

Rendimento entre 200%-250% do FPL: 75% de desconto. Rendimento entre 250%-300% FPL: 50% de desconto.

Além disso, para pacientes segurados com rendimentos entre 200% e 300% do FPL, está disponível um plano de pagamentos, sem cobrar juros, com prazo não superior a trinta e seis (36) meses e pagamentos não superiores a cinco por cento (5%) do rendimento mensal do agregado familiar. Os planos de pagamento podem ser estabelecidos com prazos superiores a trinta e seis (36) meses, desde que o montante total arrecadado não exceda o que teria sido cobrado com um plano de pagamento de 36 meses/5% do rendimento.

C.

Candidatura - Como via alternativa para doentes que não são considerados presumivelmente elegíveis (ver secção D Determinação de Elegibilidade Presumível), uma candidatura (ver candidatura anexada) que forneça todos os dados de apoio necessários para verificar a elegibilidade para Assistência Financeira será preenchida pelo paciente e devolvida ao escritório de negócios, defensor do ciclo de receitas ou a um conselheiro financeiro na instalação ou clínica. Os dados de apoio incluem documentos comprovativos de rendimento, como formulários W2, recibos de vencimento ou a declaração de impostos do ano anterior. Os pacientes sem fonte de rendimento devem fornecer uma carta de apoio indicando a necessidade de consideração de Assistência Financeira com base na sua situação financeira atual. As cartas devem, no mínimo, indicar que o paciente não tem documentação financeira de apoio para fornecer. Ver a Secção G abaixo. As candidaturas serão mantidas no escritório da instituição ou da clínica e fornecidas a indivíduos que solicitem Assistência Financeira ou que sejam identificadas como potenciais candidatas a Assistência Financeira. As candidaturas estão disponíveis em inglês e espanhol. Pode ser prestada assistência para preencher a candidatura contactando um consultor financeiro em qualquer um dos números de telefone listados na Secção O desta Política.

Determinação Baseada na Candidatura - Assim que os documentos completos forem recebidos e a determinação de elegibilidade tenha sido feita; será enviada uma carta de notificação a cada candidato informando-o da decisão das instalações ou da clínica. Se o paciente cumprir requisitos de elegibilidade, serão designados como elegíveis para receber Assistência Financeira. Os pacientes que submeterem candidaturas incompletas

e/ou não

fornecerem documentação de apoio serão contactados por telefone.

A versão eletrônica deste documento é a versão aprovada atualmente; portanto, cópias impressas são documentos não controlados e podem não ser precisas. Antes de utilizar uma cópia impressa, verifique se é a versão atual no Novant Health Document Manager.

- D. Determinação de Elegibilidade Presumível - A elegibilidade presumida será alargada com base em certos critérios não baseados no rendimento, conforme segue: sem-abrigo; incapacidade mental sem ninguém para agir em nome do paciente; inscrição no Medicaid do paciente ou de uma criança do seu agregado familiar; inscrição noutro programa de assistência pública com critério de recursos (incluindo, mas não se limitando a, Programa de Nutrição para Mulheres, Bebés e Crianças , Programa Suplementar de Assistência Nutricional). Para pacientes considerados presumivelmente elegíveis para assistência financeira, não será necessária documentação.

A triagem e notificação não baseada no rendimento da elegibilidade dos doentes deve ser feita da seguinte forma:

Serviços do departamento não de emergência

- Triagem - antes ou no check-in;
- Notificação - antes da alta.

Serviços do serviço de urgência

- Rastreio - o mais cedo possível e antes da alta, se possível;
- Notificação - antes de emitir a fatura ao paciente.

A elegibilidade presumível será alargada com base nos critérios de rendimento para uma conta com ou sem seguro. As contas serão analisadas obtendo o tamanho e rendimento do agregado familiar através de uma fonte de dados de terceiros, tais como

A Experian Healthcare, uma empresa de dados e análises, e calcular a Percentagem Federal de Pobreza com base nas mais recentes Diretrizes Federais de Pobreza. Além disso, os pacientes que se qualificam para

- E. elegibilidade presumível com base no rendimento receberão notificação antes de qualquer fatura ser emitida.

Prestadores que Prestam Cuidados de Emergência e Cuidados Médicos Necessários

- Cada unidade NH mantém uma lista de prestadores que prestam cuidados de emergência ou outros cuidados médicos necessários na unidade NH, que identifica quais os prestadores abrangidos por esta Política ("Lista de Prestadores"). Esta lista
- F. pode ser atualizada regularmente sem aprovação do conselho de administração da unidade NH. Uma Lista de Prestadores pode ser obtida através do site da Novant Health ou contactando um consultor financeiro em qualquer um dos números de telefone listados na Secção O desta Política.

Período de Elegibilidade - O pedido de Assistência Financeira e a documentação devem ser atualizados a cada seis meses, ou a qualquer momento durante esse período de seis meses quando o rendimento familiar ou o estado de seguro do paciente mudem a tal ponto que o paciente se torne inelegível. Cada visita dentro do período de seis meses será revista para potencial acesso a outros Programas de Direitos.

- G. Sem Documentação Financeira de Apoio - Pacientes sem fonte de rendimento podem ser classificado como instituição de caridade. Os pacientes sem fonte de rendimento devem fornecer uma carta de apoio indicando a necessidade de consideração de Assistência Financeira com base na sua

situação financeira atual. As cartas devem, no mínimo, indicar que o paciente não tem documentação financeira de apoio para fornecer. A Assistência Financeira pode não ser

Negado ao abrigo desta Política com base na falha do candidato em fornecer informações ou documentação de que esta Política ou formulário de candidatura não exige que o indivíduo submeta.

- H. Ações de Faturação e Cobrança - Para informações sobre as atividades de faturação e cobrança da Novant Health, consulte a Política de Faturação e Cobrança da Novant Health. Uma cópia da apólice pode ser obtida através do site da Novant Health ou contactando um consultor financeiro em qualquer um dos números de telefone listados na Secção O desta Política.

- I. Data de Entrada em Vigor da Assistência Financeira - Embora seja desejável determinar a elegibilidade do paciente para a Assistência Financeira o mais próximo possível da data do serviço, desde que o paciente submeta a documentação necessária dentro do Período de Candidatura, será concedida Assistência Financeira, se considerada elegível.

Manutenção de Registos - Os registos relativos a potenciais pacientes com Assistência Financeira devem ser facilmente obtidos para utilização. Imagens documentais relacionadas com Assistência Financeira estão acessíveis nas seguintes áreas, ao nível da conta ou registo médico do paciente para recolha:

- Ciclo de Receita do NHMG: A documentação da candidatura é guardada em arquivos trancados durante 30 dias e depois digitalizada para o Hyland OnBase e/ou para os suportes gestor em Dimensões para armazenamento.
 - Instalações de Radiologia Ambulatória do NH: Os documentos são digitalizados para os suportes gestor em Dimensões para armazenamento.
- K. • NH Dimension Instalações Agudas: Os documentos são digitalizados no gestor de media em Dimensões para armazenamento.

- L. Encargos - Nenhum indivíduo elegível para Assistência Financeira sem seguro será cobrado por cuidados de emergência ou outros cuidados médicos necessários ao abrigo desta Apólice. Se a Novant Health cobrasse a pessoas elegíveis para Assistência Financeira não seguradas por cuidados de emergência ou outros cuidados médicos necessários ao abrigo desta Apólice, usaria o método prospectivo para determinar os valores geralmente faturados através das tarifas do Medicaid ("AGB") e não cobraria a um indivíduo elegível para Assistência Financeira mais do que o AGB.

Orçamento de Assistência Financeira - A disponibilidade de Assistência Financeira pode ser limitada com base no orçamento da Novant Health ou noutras restrições financeiras, o que afetaria a capacidade da Novant Health de se manter financeiramente viável.

- M. Aviso Público e Publicação - A Novant Health disponibilizará ao público informações sobre a assistência prestada nesta Política seguem:
- Esta Política, a candidatura e um Resumo em Linguagem Simples estarão disponíveis no site de NH.
 - Cópias em papel desta Política, da candidatura e de um Resumo em Linguagem Simples deverá estar disponível mediante pedido e sem custos, tanto por correio como em locais públicos em todas as instalações de saúde de Novant, incluindo, no

- mínimo, as urgências e as áreas de admissões.
- Folhetos de Assistência Financeira, que informam o leitor sobre a assistência financeira disponível ao abrigo desta Política, como obter mais informações sobre esta Política e o processo de candidatura, bem como como obter cópias desta Política, a candidatura e um Resumo em Linguagem Simples, estarão disponíveis em várias clínicas de saúde comunitárias gratuitas dentro das Áreas de Serviço de Saúde de Novant.

- Os pacientes deverão ser oferecidos uma cópia em papel do Resumo em Linguagem Simples como
Faz parte do processo de admissão ou alta.
 - Os extratos de faturação terão um aviso visível para informar o leitor desta Política, conforme detalhado na Política de Faturação e Cobranças da Novant Health; e
 - Exposições públicas ostensivas que notifiquem e informem os pacientes sobre esta Política serão exibidas em locais públicos em todas as instalações da Novant Health, incluindo
no mínimo, as áreas de urgência e admissões.
- N.

Acessibilidade a Indivíduos LEP - A Novant Health deverá disponibilizar esta Política, o formulário de candidatura e o Resumo em Linguagem Simples a todas as populações significativas que tenham proficiência limitada em inglês ("LEP").

Para determinar se uma população é significativa, a Novant Health utilizará um método razoável para determinar os grupos linguísticos LEP dentro de uma Área de Serviço de Saúde Novant.

- O. Disponibilidade de Política e Documentos Relacionados - Para pacientes hospitalares, uma cópia desta Política, Resumo em Linguagem Simples, uma candidatura, a Lista de Prestadores e a Faturação e a Política de Cobranças pode ser obtida através de:
- Visitar o site da Novant Health em
<http://www.novanthealth.org/GiveBack/FinancialAssistance.aspx>
 - Visitar o gabinete de Aconselhamento Financeiro em qualquer hospital Novant Health.
 - Ligue para o Serviço de Apoio ao Cliente gratuitamente através do 888-844-0080
 - Ligue para qualquer conselheiro financeiro do hospital Novant Health nos números listados

Abaixo:

Novant Health Forsyth Medical Center Novant Health Clemmons Medical Center Novant Health Kernersville Medical Center Novant Health Medical Park Hospital Novant Health Thomasville Medical Center	(336) 718-5393
Novant Health Centro Médico Presbiteriano Novant Health Matthews Centro Médico Novant Health Huntersville Hospital Ortopédico Novant Health Charlotte Hospital Médico Novant Health Rowan Centro Médico Novant Health Mint Hill Centro Médico Novant Health Brunswick Centro Médico Novant Health Centro Médico Ballantyne	(704) 384-0539
Centro Médico Regional Novant Health New Hanover Novant Health Centro Médico Scotts Hill Novant Health Centro Médico Pender	(910) 667-7050

Uma cópia da apólice de Assistência Financeira, um resumo em linguagem simples, uma candidatura e a política de faturação e cobranças pode ser obtida

contactando a clínica em questão.

EXCLUSÕES: Esta política aplica-se apenas a serviços prestados na Novant Health

A versão eletrônica deste documento é a versão aprovada atualmente; portanto, cópias impressas são documentos não controlados e podem não ser precisas. Antes de utilizar uma cópia impressa, verifique se é a versão atual no Novant Health Document Manager.

afiliados e não se aplica a serviços prestados por quaisquer médicos ou profissionais independentes. Esta política também não se aplica a serviços prestados dentro ou fora do hospital/unidade por médicos ou outros prestadores de cuidados de saúde, incluindo, mas não se limitando a, Anestesiologistas, Radiologistas e/ou Patologistas, que não trabalham na Novant Health.

III. PESSOAL QUALIFICADO

N/A

IV. EQUIPAMENTO

N/A

V. PROCEDIMENTO

O procedimento serve como orientação para ajudar o pessoal a alcançar os objetivos da política. Ao seguir estas orientações processuais, espera-se que o pessoal exerça juízo dentro do seu âmbito de prática e/ou responsabilidades do cargo.

N/A

VI. DOCUMENTAÇÃO

N/A

VII. DEFINIÇÕES

Afiliado - inclui a Novant Health, Inc. e qualquer entidade detida a 100 ou uma entidade operada sob o nome Novant Health.

Período de Candidatura - o período que começa na data em que o cuidado é prestado a um indivíduo e termina no 240.º dia após o indivíduo receber a primeira fatura do cuidado.

Programa de Direitos - um programa governamental que garante certos benefícios de saúde a um segmento da população. Isto não inclui a bolsa de cuidados de saúde estabelecida pela Lei de Cuidados de Saúde Acessíveis.

Família - Inclui o marido, a esposa e quaisquer filhos (incluindo enteados) que vivam na casa e sejam dependentes qualificados para efeitos fiscais.

Assistência Financeira - Serviços necessários para tratar uma doença, lesão, condição, doença ou os seus sintomas e que cumpram os padrões médicos aceites que, se não forem tratados prontamente, poderiam levar a uma alteração adversa no estado de saúde.

Rendimento - Rendimentos anuais da família e benefícios em dinheiro de todas as fontes antes de impostos, menos pagamentos feitos de pensão de alimentos e pensão de alimentos.

Serviços Médicos Necessários - Serviços para uma condição que, se não for tratada prontamente, poderia levar a uma alteração adversa no estado de saúde do paciente.

Resumo em Linguagem Simples - Uma declaração escrita que notifica o indivíduo de que a unidade Novant Health oferece assistência financeira ao abrigo desta Política e fornece as seguintes informações adicionais numa linguagem clara, concisa e fácil de

A versão eletrônica deste documento é a versão aprovada atualmente; portanto, cópias impressas são documentos não controlados e podem não ser precisas. Antes de utilizar uma cópia impressa, verifique se é a versão atual no Novant Health Document Manager.

compreenda: (i) uma breve descrição dos requisitos de elegibilidade e da assistência oferecida ao abrigo desta Política; (ii) um breve resumo de como solicitar assistência ao abrigo desta Política; (iii) o endereço direto do site (ou URL) e os locais físicos onde o indivíduo pode

obter cópias desta Política e do formulário de candidatura; (iv) instruções sobre como o indivíduo pode obter uma cópia gratuita desta Política e do formulário de candidatura; (v) as informações de contacto, incluindo número de telefone e localização física, do escritório ou departamento da instalação que possa fornecer informações sobre esta Política e do escritório ou departamento que possa prestar assistência na candidatura ou de uma agência sem fins lucrativos ou governamental que possa prestar assistência; (vi) uma declaração da disponibilidade de traduções desta Política, candidatura e Resumo em Linguagem Simples noutras línguas, se aplicável, e (vii) uma declaração de que um indivíduo elegível para Assistência Financeira não pode ser cobrado mais do que o valor geralmente cobrado a indivíduos cujo seguro cobra os mesmos cuidados de emergência ou outros cuidados médicos necessários.

VIII.

DOCUMENTOS RELACIONADOS

IX. Acordo Catastrófico, Desconto para Não Segurado, Plano de Pagamento, Admissões, Encargos e Aconselhamento Financeiro, Faturação e Cobranças, Assistência Financeira (Hospitais SC), Assistência Financeira (Clínicas Não Baseadas em Prestadores, ASC's, etc.)

REFERÊNCIAS

X.

N/A

SUBMETIDO POR

XI.

Subcomité de Assistência Financeira / Dívidas Incobráveis da Novant Health

PALAVRAS-CHAVE

Caridade, paciente sem seguro, Assistência Financeira

XII.

DATAS INICIAIS DE ENTRADA EM VIGOR

1 de junho de 2015

REVISÕES EM VIGOR

01/2016; 15/08/18, 03/2020, 02/2021 (NH-NHRMC, NH PeMC adotado), 01/2025, 12/03/2025, 28/03/2025, 24/06/2025, 01/026 (Nova versão, NHNHRMC e NH PeMC removidos), 01/07/2026 (NHNHRMC, Pender adicionado)+; Centro Médico Stokes adotado 01/06/2026+

DATAS DE REVISÃO (Sem alterações) Data de Entrega para Próxima Revisão

Janeiro de 2029

A versão eletrônica deste documento é a versão aprovada atualmente; portanto, cópias impressas são documentos não controlados e podem não ser precisas. Antes de utilizar uma cópia impressa, verifique se é a versão atual no Novant Health Document Manager.

FOLHA DE ASSINATURA

TÍTULO	Assistência Financeira - Hospitais da Carolina do Norte (Clínicas Baseadas em
NÚMERO	NH-LD-FM-111.1
CATEGORIA	LD-FM
APLICA-SE A	Novant Health: BalMC, BMC, FMC (FMC principal, CMC, KMC e outras localizações), HMC, MMC, MPH, MHMC, PMC (PMC principal, COH e outras localizações), RMC, SMC+, TMC Novant Health: New Hanover Regional Medical Center, Pender Medical Center+
AÇÃO	Revisto

APROVADO POR:

Título	Aprovado por	Assinatura	Data
SVP, Serviço de Ciclo de	Heather Dunn		Ver aprovação

COMITÉS APROVADOS POR:

Comissão	Presidente/Representante	Data
Equipa Executiva do NH	Alice Pope	10/11/2024
Aprovação do Conselho da	Avery Hall, Presidente	10/24/2024
Conselho de Curadores da Novant Health	Laura A. Schulte, Presidente	11/18/2024
Aprovação do Conselho	Kimberly Case, MD, Presidente	11/25/2024



Pedido de Assistência Financeira

I. Demografia dos Pacientes

Nome do Paciente: _____
(Último) (Primeiro) (Meio) (SSN) (Data de nascimento)

Nome do Fiador: _____
(Último) (Primeiro) (Meio) (SSN) (Data de nascimento)

Morada: _____
(Rua) (Cidade) (Estado) (Código Postal)

Telefone: _____

Já candidatou-se a Assistência Financeira em alguma unidade da Novant Health, Inc. (por exemplo, Novant Health Medical Group, Hospital Novant Health, Centro de Imagem Novant Health) no passado? ____ Yes ____ No

Se sim, a data da candidatura ou aprovação? _____

II. Informação sobre o agregado familiar

Estado Civil (<i>Círculo Um</i>)	Casados	Single	Separados	Total em agregado familiar:
------------------------------------	---------	--------	-----------	-----------------------------

Nome(s) Dependente (<i>Anexar folha separada para adicionar informações.</i>)	Data de Nascimento do Dependente

III. Emprego/Rendimento

Empregador Paciente/Fiador:	
Rendimento Bruto Mensal: \$	
Fonte de rendimento – Por favor, verifique ou explique a situação atual em anexo	
Cônjuge ou outra fonte de rendimento e montante bruto mensal: \$	
Rendimento Bruto Anual Total do Agregado Familiar: \$	
Tem uma conta bancária ativa?	Declaraste impostos do ano anterior?

IV. Verificação de Seguros

Tem algum seguro de saúde?	SIM	NÃO
Nome da companhia de seguros:		
Estás empregado?	SIM	NÃO
Para empregador atual ou se ficou desempregado nos últimos 90 dias, ex-empregador, por favor forneça: O nome do empregador (e datas de emprego se já não estiver empregado):		
Dê o nome da seguradora patrocinada pelo seu empregador (se houver):		
Se estiveres recentemente desempregado; És elegível para benefícios COBRA?		

Certifico que a informação fornecida é verdadeira e, tanto quanto sei. Compreendo que informações fraudulentas ou enganosas me tornem inelegível para qualquer assistência financeira. Autorizo a divulgação de qualquer informação necessária para verificar a informação fornecida e para faturação e cobrança em conformidade com as leis federais e estaduais aplicáveis. Pode ser necessária prova de rendimento antes de qualquer consideração ser feita. Prova aceitável de rendimento pode, mas não se limitar a: cópia de recibos de vencimento, cópia da declaração de impostos do ano passado ou carta do empregador indicando o salário atual e as horas trabalhadas.

Assinatura do Paciente/Fiador	Data:
Assinatura do Entrevistador	Data:
Assinatura do Gestor	Data:
Assinatura do Diretor	Data:
Assinatura do VP	Data:
Comentários	

A versão eletrônica deste documento é a versão aprovada atualmente; portanto, cópias impressas são documentos não controlados e podem não ser precisas. Antes de utilizar uma cópia impressa, verifique se é a versão atual no Novant Health Document Manager.