

ЗАГОЛОВОК	Финансовая помощь — больницы Северной Каролины (клиники на базе		
ЧИСЛО	NH-LD-FM-111.1	Дата последнего пересмотра/рецензиро	Янв26+
КАТЕГОРИЯ	LD-FM		
ОТНОСИТСЯ К	Novant Health: BalMC, BMC, FMC (FMC основной, CMC, KMC и другие филиалы), HMC, MMC, MPH, MHMC, PMC (PMC основной, COH и другие филиалы), RMC, SMC+, TMC Novant Health: Медицинский центр Нью-Хановер, Медицинский центр Пендер+.		

I.

ОБЛАСТЬ / НАЗНАЧЕНИЕ

Инициатива Novant Health — «Мы создаём более здоровое будущее и приносим выдающиеся впечатления в жизнь» — отражает некоммерческое наследие и социальную ответственность Novant Health перед сообществами, в которых мы находимся.

II.

ПОЛИТИКА

Все больницы Novant Health и клиники, работающие с поставщиками, в Северной Каролине («Novant Health») будут предоставлять финансовую помощь (бесплатную помощь) квалифицированным пациентам с низким доходом. Эта услуга, наряду с другими социальными услугами, необходима для реализации миссии Novant Health.

Цель данной политики — установить критерии и условия оказания финансовой помощи пациентам, чье финансовое положение делает невозможным или невозможным оплату экстренных или медицински необходимых услуг. Этот полис не покрывает elective услуги. Лица, соответствующие критериям, установленным в этом полисе, имеют право на бесплатную помощь для экстренных или медицински необходимых услуг. Конфиденциальность информации и индивидуальное достоинство будут сохраняться для всех, кто обращается за помощью в рамках данной Политики.

Исполнительная команда руководства Novant Health и/или Совет директоров Novant Health должны одобрить любые изменения этой политики.

A. Право на финансовую помощь.

1. Зона обслуживания -

- a. Больничные пациенты: все жители Северной Каролины и не из Северной Каролины жители следующих округов Южной Каролины имеют право подавать заявку на финансовую помощь в соответствии с этой Политикой. Округ Хорри, округ Ланкастер и округ Йорк, Южная Каролина.

2. Доходы. У пациента должен быть ежегодный семейный доход меньше или равен

300% от доступных федеральных руководящих принципов по бедности в текущем году.

3. Покрываемые сервисы. Покрываемые услуги включают экстренные и медицинские
Необходимые услуги, полученные в больнице Novant Health или в практике, ориентированной на поставщика.

ПОЛИТИКА/ПРОЦЕДУРА

Финансовая поддержка больниц Северной Каролины (клиники на базе поставщиков)
Страница 1 из 9

Электронная версия этого документа — это текущая одобренная версия; поэтому печатные копии являются неконтролируемыми документами и могут быть неточными. Перед использованием печатной копии убедитесь, что это актуальная версия в Novant Health Document Manager.

Право на получение помощи. Пациенты, находящиеся в состоянии банкротства, также могут претендовать на финансовую помощь.

В. Финансовая помощь.

Незастрахованные пациенты. Незастрахованные пациенты, соответствующие вышеуказанным требованиям, а также любые незастрахованные пациенты, считающиеся имеющими право на получение финансовой помощи по данному полису, получают 100% корректировку всех расходов на услуги, покрываемые этим полисом.

Застрахованные пациенты. ТОЛЬКО ДЛЯ ЖИТЕЛЕЙ СЕВЕРНОЙ КАРОЛИНЫ: Застрахованные пациенты, соответствующие вышеуказанным требованиям, и все застрахованные, считающиеся имеющими право на получение финансовой помощи по данному Полису, получают скидку на соответствующую ответственность пациента (за вычетом доплат) следующим образом:

Доход ниже 200% FPL: скидка 100%.

Доход от 200% до 250% от FPL: скидка 75%.

Доход от 250% до 300% FPL: скидка 50%.

Кроме того, для застрахованных пациентов с доходом от 200% до 300% FPL доступен план выплаты без начисления процентов, срок которого не превышает тридцать шесть (36) месяцев и выплаты не превышают пять процентов (5%) от ежемесячного дохода домохозяйства. Планы платежей могут быть установлены с более длительными сроками более тридцати шести (36) месяцев, при условии, что общая сумма собрания не превышает размер по плану выплаты 36 месяцев/5% от дохода.

Заявка — В качестве альтернативного пути для пациентов, которые не считаются предполагаемо подходящими (см. раздел D Определение предполагаемой правомочности), пациент заполняет заявление (см. прилагаемое заявление), содержащее все необходимые данные для подтверждения права на финансовую помощь, которое возвращается в офис бизнеса, в адвоката по доходному циклу или финансовому консультанту в учреждении или клинике. Подтверждающие данные включают документы о подтверждении дохода, такие как формы W2, платежные ведомости или налоговую декларацию за предыдущий год. Пациенты без источника дохода должны предоставить письмо поддержки с указанием необходимости рассмотрения финансовой помощи в соответствии с текущим финансовым положением. Письма должны как минимум указывать, что у пациента нет подтверждающих финансовых документов. См. раздел G ниже. Заявки будут храниться в офисе учреждения или клиники и предоставляться лицам, запрашивающим финансовую помощь или указанным как потенциальные кандидаты на финансовую помощь. Заявки доступны на английском и испанском языках. Помощь при заполнении заявки может быть оказана, связавшись с финансовым консультантом по любому из телефонов, указанных в разделе O данной политики.

Решение на основе заявления — после получения полных документов и принятия решения о пригодности; каждому заявителю будет отправлено уведомление с уведомлением о решении учреждения или клиники. Если пациент выполнит

Требования к участию, они будут признаны имеющими право на получение финансовой помощи. Пациенты, подающие неполные заявления и/или не предоставившие подтверждающие документы, будут связаться по телефону.

ПОЛИТИКА/ПРОЦЕДУРА

Финансовая поддержка больниц Северной Каролины (клиники на базе поставщиков)
Страница 2 из 9

Электронная версия этого документа — это текущая одобренная версия; поэтому печатные копии являются неконтролируемыми документами и могут быть неточными. Перед использованием печатной копии убедитесь, что это актуальная версия в Novant Health Document Manager.

- D. Определение предполагаемой пригодности — предполагаемое право на участие будет продлено на основании определённых критериев, не связанных с доходом, а именно: бездомность; умственная недееспособность без действий от имени пациента; регистрация пациента или ребёнка в их семье в Medicaid; участие в другой государственной программе помощи с проверкой дохода (включая, но не ограничиваясь, Программой питания женщин, младенцев и детей, Программой дополнительной помощи в питании). Для пациентов, признанных предполагаемо имеющими право на финансовую помощь, документы не требуются.

Недоходный скрининг и уведомление пациентов о пригодности должны выполняться следующим образом:

Неотложные услуги в отделениях неотложной помощи

- Скрининг — до или во время регистрации;
- Уведомление — перед выпиской.

Службы неотложной помощи

- Скрининг — как можно скорее и до выписки, если это возможно;
- Уведомление — перед выписыванием счета пациенту.

Предполагаемое право на получение будет продлено на основе критериев, основанных на доходе, для счёта с страховкой или без неё. Счета будут проверяться путем получения размера домохозяйства и дохода через сторонний источник данных, например,

- E. Experian Healthcare, компания, занимающаяся данными и аналитикой, и рассчитывает федеральный процент бедности на основе последних федеральных руководящих принципов по бедности. Кроме того, пациенты, имеющие право на предполагаемое право на получение в зависимости от дохода, получают уведомление об этом до выпуска любого законопроекта.

Поставщики, оказывающие экстренную и медицински необходимую помощь —

- F. Каждое учреждение Нью-Гэмпшира ведёт список поставщиков, оказывающих экстренную или другую медицински необходимую помощь в этом учреждении, в котором указано, какие поставщики покрываются этой Политикой («Список поставщиков»). Этот список может обновляться регулярно без одобрения управляющего совета учреждений Нью-Гэмпшира. Список поставщиков можно получить через сайт Novant Health или связавшись с финансовым консультантом по любому из телефонных номеров, указанных в разделе О данной Политики.

Период права на получение — Заявление и документация на финансовую помощь должны обновляться каждые шесть месяцев или в любое время в течение этого шестимесячного периода, когда доход семьи или страховой статус пациента меняются настолько, что пациент становится недопустимым. Каждый визит в течение шести месяцев будет рассматриваться на предмет возможного доступа к другим программам с правами.

G. Нет подтверждающей финансовой документации — пациенты без источника дохода могут быть

классифицируется как благотворительная организация. Пациенты без источника дохода должны предоставить письмо поддержки, в котором указаны необходимость рассмотрения финансовой помощи в зависимости от текущего финансового положения. В письмах как минимум должно быть указано, что у пациента нет подтверждающих финансовых документов. Финансовая помощь может не быть

ПОЛИТИКА/ПРОЦЕДУРА

Финансовая поддержка больниц Северной Каролины (клиники на базе поставщиков)
Страница 3 из 9

Электронная версия этого документа — это текущая одобренная версия; поэтому печатные копии являются неконтролируемыми документами и могут быть неточными. Перед использованием печатной копии убедитесь, что это актуальная версия в Novant Health Document Manager.

отказ в соответствии с этой Политикой из-за того, что заявитель не предоставил информацию или документы, которые эта Политика или форма заявления не требуют от физического лица.

- H. Действия по выставлению счетов и взысканию платежей — Для получения информации о деятельности Novant Health по выставлению счетов и взыскания, пожалуйста, ознакомьтесь с Политикой по выставлению счетов и взысканиям Novant Health. Копию политики можно получить на сайте Novant Health или связавшись с финансовым консультантом по любому из телефонов, указанных в разделе O данной Политики.
- I.

Дата вступления в силу финансовой помощи — хотя желательно определить право пациента на финансовую помощь как можно ближе к времени оказания услуг, при условии, что пациент предоставит необходимые документы в

- J. течение срока подачи заявки, финансовая помощь будет предоставлена, если признан соответствующим требованиям.

Ведение документации — Записи, касающиеся потенциальных пациентов финансовой помощи, должны быть быстро получены для использования. Изображения документов, связанных с финансовой помощью, доступны в следующих разделах на уровне счёта или медицинской карты пациента для извлечения:

- Доходный цикл NHMG: Документация по заявкам хранится в запертых картотечных шкафах в течение 30 дней, а затем сканируется в Hyland OnBase и/или медиа менеджер в разделе Dimensions для хранения.
- K.
- Амбулаторные радиологические учреждения Нью-Гэмпшира: документы сканируются в носители медиа менеджер в разделе Dimensions для хранения.
 - NH Dimension Acute Facilities: документы сканируются в медиаменеджер в измерениях для хранения.
- L. Сборы — ни одно лицо, имеющее право на финансовую помощь без страховки, не будет взиматься за экстренную или другую медицински необходимую помощь по данному Полису. Если Novant Health будет взимать плату с лиц, имеющих право на финансовую помощь, за экстренную или другую медицински необходимую помощь по данному Полису, она будет использовать потенциальный метод для определения сумм, обычно выставленных по ставкам Medicaid («AGB»), и не будет взимать с лица, имеющего право на финансовую помощь, больше, чем AGB.

Бюджет финансовой помощи — доступность финансовой помощи может быть ограничена в зависимости от бюджета Novant Health или других финансовых ограничений, что может повлиять на способность Novant Health оставаться финансово жизнеспособной.

- M. Публичные уведомления и публикации — Novant Health предоставит их широкой публике информация о помощи, предоставляемой в данной Политике, следующей:
- Эта Политика, заявка и краткое изложение на понятном языке будут доступны на сайте NH.
 - Бумажные копии этой Политики, заявление и краткое изложение на простом языке доступны по запросу и бесплатно как по почте, так и в общественных

местах по всему центру Novant Health, включая, как минимум, отделения неотложной помощи и приёмные пункты.

- Брошюры финансовой помощи, которые информируют читателя о финансовой помощи, предоставляемой в рамках данной Политики, о том, как получить дополнительную информацию о эта Политика, процесс подачи заявки, а также информация о том, как получить копии этой Политики, заявки и краткое изложение на простом языке, будут доступны в различных бесплатных общественных медицинских клиниках в рамках Novant Health Service Area.

- Пациентам предоставляется бумажный экземпляр Краткого изложения на простом языке в виде часть процесса ввода или выпуска.
 - Выписки по выставлению счетов будут иметь заметное уведомление, чтобы уведомить читателя данной Политики, как подробно изложено в Политике выставления счетов и взыскания налогов Novant Health; и
 - Заметные публичные экспозиции, уведомляющие и информирующие пациентов об этой политике, будут размещены в общественных местах по всему центру Novant Health, включая минимум в отделении неотложной помощи и приёмной комиссии.
- N.

Доступность для сотрудников LEP - Novant Health должна сделать эту Политику, форму заявки и краткое изложение на простом языке для всех значимых групп населения с ограниченным знанием английского языка («LEP»). Чтобы определить, является ли популяция значимой, Novant Health использует разумный метод определения языковых групп LEP в зоне обслуживания Novant Health Service.

- O. Наличие полиса и связанных документов — для пациентов больницы копия данной политики, краткое изложение, заявка, список поставщиков и выставление счетов

а Политику взыскания можно получить:

- Посетите сайт Novant Health по адресу <http://www.novanthealth.org/GiveBack/FinancialAssistance.aspx>
- Посещение офиса финансового консультирования в любой больнице Novant Health.
- Звоните в службу поддержки клиентов бесплатно по номеру 888-844-0080
 - Позвоните любому финансовому консультанту больницы Novant Health по указанным номерам

Ниже:

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 Пресвитерианский медицинский центр Novant Health Matthews Medical Center Novant Health Huntersville Медицинский центр Novant Health Charlotte Orthopedic Hospital Novant Health Rowan Medical Center Novant Health Mint Hill Medical Center Novant Health Brunswick Novant Health Ballantyne Medical	(704) 384-0539
Novant Health Нью-Хановер Региональный Медицинский Центр Медицинский центр Novant Health Scotts Hill Медицинский центр Novant Health Pender	(910) 667-7050

Копию политики финансовой помощи, краткое изложение, заявление и политику по выставлению счетов и взыскания налогов можно получить,

связавшись с конкретной клиникой.

ИСКЛЮЧЕНИЯ: Эта политика распространяется только на услуги, предоставляемые в Novant Health

ПОЛИТИКА/ПРОЦЕДУРА

Финансовая поддержка больниц Северной Каролины (клиники на базе поставщиков)
Страница 5 из 9

Электронная версия этого документа — это текущая одобренная версия; поэтому печатные копии являются неконтролируемыми документами и могут быть неточными. Перед использованием печатной копии убедитесь, что это актуальная версия в Novant Health Document Manager.

аффилированные и не распространяются на услуги, оказываемые независимыми врачами или практикующими. Эта политика также не распространяется на услуги, предоставляемые внутри или вне больницы/учреждения врачами или другими медицинскими работниками, включая, но не ограничиваясь, анестезиологами, радиологами и/или патологами, которые не работают в Novant Health.

III.

КВАЛИФИЦИРОВАННЫЙ ПЕРСОНАЛ

Н/Д

IV.

ОБОРУДОВАНИЕ

Н/Д

V.

ПРОЦЕДУРА

Процедура служит ориентиром, помогающим персоналу достичь целей политики. Следуя этим процедурным правилам, от сотрудников ожидается проявление суждения в рамках своей сферы деятельности и/или служебных обязанностей.

Н/Д

VI.

ДОКУМЕНТАЦИЯ

Н/Д

VII.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Аффилированное — включает Novant Health, Inc. и любую полностью принадлежащую организацию или структуру, действующую под именем Novant Health.

Период подачи заявки — период, начинающийся с даты оказания ухода и заканчивающийся 240-м днём после того, как человеку будет предоставлена первая выписка по уходу.

Программа права на страхование — государственная программа, гарантирующая определённые медицинские льготы для определенной части населения. Это не включает медицинский обмен, установленный Законом о доступном медицинском обслуживании.

Семья — включает мужа, жену и всех детей (включая пасынков), которые живут в доме и являются соответствующими иждивенцами для налоговых целей.

Финансовая помощь — услуги, необходимые для лечения болезни, травмы, состояния, заболевания или их симптомов, соответствующие принятым стандартам медицины, которые, если не лечить своевременно, приведут к неблагоприятным изменениям состояния здоровья.

Доход — годовой доход семьи и денежные выплаты из всех источников до уплаты налогов, вычет выплаты на алименты и детей.

Медицински необходимые услуги — услуги при состоянии, которое при своевременном лечении приведёт к неблагоприятному изменению состояния здоровья пациента.

Краткое изложение на простом языке — письменное заявление, в котором уведомляется физическое лицо о том, что учреждение Novant Health предоставляет финансовую помощь в соответствии с этой Политикой, а также

предос
тавляе
тся

следующая дополнительная информация на понятном, лаконичном и
удобном языке

ПОЛИТИКА/ПРОЦЕДУРА

Финансовая поддержка больниц Северной Каролины (клиники на базе поставщиков)
Страница 6 из 9

Электронная версия этого документа — это текущая одобренная версия; поэтому печатные копии являются неконтролируемыми документами и могут быть неточными. Перед использованием печатной копии убедитесь, что это актуальная версия в Novant Health Document Manager.

Понимайте: (i) краткое описание требований к участию и помощи, предоставляемой по данной Политике; (ii) краткое описание того, как подать заявку на помощь по данной Политике; (iii) прямой адрес сайта (или URL) и физические адреса, где лицо может это сделать

получить копии данного Полиса и формы заявки; (iv) инструкции о том, как лицо может бесплатно получить копию данного Полиса и формы заявки; (v) контактную информацию, включая номер телефона и физическое местоположение, офиса или отдела учреждения, которые могут предоставить информацию о данной Политике, а также офиса или отдела, оказывающего помощь с заявкой, либо некоммерческого или государственного учреждения, способного оказать помощь; (vi) заявление о наличии переводов данного Полиса, заявления и краткого изложения на других языках, если применимо, и (vii) заявление о том, что лицо, имеющее право на финансовую помощь, не может взимать плату больше, чем обычно выставляемая лицам с страховкой, покрывающей ту же неотложную или другую медицинскую необходимую помощь.

VIII.

СВЯЗАННЫЕ ДОКУМЕНТЫ

IX.

Катастрофическое урегулирование, скидка для незастрахованных, план оплаты, поступления, сборы и финансовое консультирование, выставление счетов и взыскания, финансовая помощь (больницы Южной Каролины), финансовая помощь (клиники, не связанные с провайдером, ASC и др.)

X.

ССЫЛКИ

Н/Д

XI.

ПРЕДОСТАВЛЕНО

Подкомитет по финансовой помощи Novant Health и борьбе с плохими долгами

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА

Благотворительность, незастрахованные пациенты, финансовая помощь

XII.

ПЕРВОНАЧАЛЬНЫЕ ДАТЫ ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ — ИЗМЕНЕНИЯ В ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ

1 июня 2015 года
01/2016; 08/15/18, 03/2020, 02/2021 (NH-
NHRMC, NH PeMC принят), 01/2025,
03/12/2025, 03/28/2025, 6/24/2025, 01/026
(новая версия, NHNHRMC и NH PeMC
удалены), 07/01/2026 (добавлен NHNHRMC,
Pender)+; Медицинский центр Stokes принят
06/01/2026+

**ДАТА РАССМОТРЕНА (без
изменений) Дата следующего
обзора**

Январь 2029

Электронная версия этого документа — это текущая одобренная версия; поэтому печатные копии являются неконтролируемыми документами и могут быть неточными. Перед использованием печатной копии убедитесь, что это актуальная версия в Novant Health Document Manager.

ЛИСТ ПОДПИСИ

ЗАГОЛОВОК	Финансовая помощь — больницы Северной Каролины (клиники с
ЧИСЛО	NH-LD-FM-111.1
КАТЕГОРИЯ	LD-FM
ОТНОСИТСЯ К	Novant Health: BalMC, BMC, FMC (FMC основной, СМС, КМС и другие филиалы), HMC, MMC, MPH, MHMC, PMC (PMC основной, СОН и другие филиалы), RMC, SMC+, TMC Novant Health: Медицинский центр Нью-Хановер, Медицинский центр Пендер+.
БОЕВЫЕ	Переработано

ОДОБРЕНО:

Название	Одобрено	Подпись	Дата
Старший вице-президент,	Хизер Данн		См. электронное

КОМИТЕТЫ, УТВЕРЖДЕННЫЕ СЛЕДУЮЩИМИ:

Комитет	Председатель/Представитель	Дата
Исполнительная команда	Элис Поуп	10/11/2024
Одобрение Совета Триада	Эйвери Холл, председатель	10/24/2024
Совет попечителей Novant Health	Лаура А. Шульте, председатель	11/18/2024
Одобрение регионального	Кимберли Кейс, доктор медицины,	11/25/2024



Заявка на финансовую помощь

I. Демография пациентов

Имя пациента: _____
(Последний) (Первый) (В центре) (SSN) (Дата рождения)

Имя поручителя: _____
(Последний) (Первый) (В центре) (SSN) (Дата рождения)

Адрес: _____
(Улица) (Город) (Штат) (Почтовый индекс)

Телефон: _____

Вы подавали заявки на финансовую помощь в каком-либо учреждении Novant Health, Inc. (например, Novant Health Medical Group, больница Novant Health, центр визуализации Novant Health Imaging Center)? ____ Yes ____ No

Если да, то дата подачи заявки или одобрения? _____

II. Информация о домохозяйствах

Семейное положение (Круг один)	Женат	Сингл	Разделение
Общее количество домохозяйств:			

Имя иждивенца (приложите отдельный лист для добавления)	Зависимая дата рождения

III. Занятость/доход

Пациент/Поручитель Работодатель:	
Валовой месячный доход: \$	
Источник дохода — пожалуйста, приложите подтверждение или объяснение текущей ситуации	
Супруг или другой источник дохода и валовая ежемесячная сумма: \$	
Общий годовой валовой доход домохозяйства: \$	
У вас активный банковский счёт?	Вы подавали налоговые декларации за предыдущий

IV. Проверка страхования

У вас есть медицинская страховка?	ДА	НЕТ
Название страховой компании:		
Вы работаете?	ДА	НЕТ
Для текущего работодателя или если вы стали безработными в течение последних 90 дней, бывшего работодателя, пожалуйста, укажите: Имя работодателя (и даты работы, если вы больше не работаете):		
Назовите имя страховой компании, спонсируемой вашим работодателем (если она имеется):		
Если вы недавно потеряли работу; Вы имеете право на льготы COBRA?		

Я подтверждаю, что предоставленная информация является правдой и, насколько мне известно. Я понимаю, что мошенническая или вводящая в заблуждение информация сделает меня непригодным для получения какой-либо финансовой помощи. Я разрешаю предоставление любой информации, необходимой для проверки предоставленной информации, а также для выставления счетов и взыскания в соответствии с действующими федеральными и государственными законами. Может потребоваться подтверждение дохода перед получением любого платежа. Допустимое подтверждение дохода, возможно, но не ограничивается: копией расчетных ведомостей о зарплате, копией налоговой декларации за прошлый год или письмом от работодателя с указанием текущей зарплаты и отработанных часов.

Подпись пациента/поручителя	Дата:
Подпись интервьюера	Дата:
Подпись менеджера	Дата:
Подпись директора	Дата:
Подпись вице-президента	Дата:
Комментарии	

Электронная версия этого документа — это текущая одобренная версия; поэтому печатные копии являются неконтролируемыми документами и могут быть неточными. Перед использованием печатной копии убедитесь, что это актуальная версия в Novant Health Document Manager.