

عنوان	مالی معاونت - نارٹھ کیرو لائنا ہسپتالز (فراہم کنندہ پر مبنی کلینکس)		
نمبر	NH-LD-FM-111.1	آخری نظر ثانی/جائزہ شدہ مؤثر تاریخ:	جنوری 26+
زمرہ	ایل ڈی-ایف ایم		
لاگو ہوتا ہے	نوائٹ ہیلتھ: FMC، BMC، FMC، BaIMC، CMC، KMC، FMC MAIN اور دیگر مقامات)، HMC، PMC، MHMC، MPH، MMC، COH، PMC MAIN اور دیگر مقامات)، SMC، RMC، +TMC نوائٹ ہیلتھ: نیو بینور ریجنل میڈیکل سینٹر، پینڈر میڈیکل سینٹر +		

دائرہ کار / مقصد

نوائٹ ہیلتھ کا مقصد، "ہم ایک صحت مند مستقبل تخلیق کرتے ہیں اور شاندار تجربات کو زندگی میں لاتے ہیں،" نوائٹ ہیلتھ کی غیر منافع بخش وراثت اور ان کمیونٹیز کے سامنے سماجی جوابدہی کی عکاسی کرتا ہے جن میں ہم واقع ہیں۔

پالیسی

نارٹھ کیرو لائنا کے تمام نوائٹ ہیلتھ ہسپتال اور فراہم کنندہ پر مبنی کلینکس ("نوائٹ ہیلتھ") اہل کم آمدنی والے مریضوں کے لیے مالی معاونت (مفت دیکھ بھال) فراہم کریں گے۔ یہ خدمت، دیگر کمیونٹی بینیفٹ سروسز کے ساتھ، نوائٹ ہیلتھ کے مشن کی تکمیل کے لیے ضروری ہے۔

اس پالیسی کا مقصد ان مریضوں کو مالی امداد فراہم کرنے کے معیار اور شرائط قائم کرنا ہے جن کی مالی حیثیت ہنگامی یا طبی طور پر ضروری خدمات کی ادائیگی کو ناممکن یا ناممکن بنا دیتی ہے۔ یہ پالیسی اختیاری خدمات کو کور نہیں کرتی۔ وہ افراد جو اس پالیسی میں مقرر کردہ اہلیت کے معیار پر پورا اترتے ہیں، ہنگامی یا طبی طور پر ضروری خدمات کے لیے مفت دیکھ بھال حاصل کرنے کے اہل ہیں۔ معلومات کی رازداری اور انفرادی وقار ان تمام افراد کے لیے برقرار رکھا جائے گا جو اس پالیسی کے تحت مدد حاصل کرنا چاہتے ہیں۔

نوائٹ ہیلتھ ایگزیکٹو لیڈر شپ ٹیم اور/یا نوائٹ ہیلتھ بورڈ آف ڈائریکٹرز کو اس پالیسی میں کسی بھی ترمیم کی منظوری دینی ہوگی۔

جواب۔ مالی امداد کے لیے اہلیت۔

1. سروس ایریا -

- الف۔ ہسپتال کے مریض: تمام شمالی کیرو لائنا کے رہائشی اور غیر شمالی کیرو لائنا درج ذیل جنوبی کیرو لائنا کاؤنٹیز کے رہائشی اس پالیسی میں بیان کردہ مالی امداد کے لیے درخواست دینے کے اہل ہیں۔ ہوری کاؤنٹی، لنکاسٹر کاؤنٹی، اور یارک کاؤنٹی، ایس سی۔
- ب۔ آمدنی۔ مریض کی سالانہ خاندانی آمدنی اس سے کم یا اس کے برابر ہونی چاہیے موجودہ سال کے دستیاب وفاقی غربت کے رہنما اصولوں کا 300٪۔
3. کورڈ سروسز۔ کور شدہ خدمات میں ایمرجنسی اور طبی طور پر شامل ہیں نوائٹ ہیلتھ ہسپتال یا فراہم کنندہ پر مبنی پریکٹس میں حاصل ہونے والی ضروری خدمات۔
4. خصوصی حالات۔ مرحوم مریضوں کو مالی طور پر زیر غور لایا جا سکتا ہے

معاونت کی اہلیت۔ دیوالیہ ہونے والے مریض مالی امداد کے لیے بھی اہل ہو سکتے ہیں۔

مالی مدد۔

B.

غیر بیمہ شدہ مریض۔ اوپر دی گئی شرائط پر پورا اترنے والے غیر بیمہ شدہ مریض اور کوئی بھی غیر بیمہ شدہ مریض جو اس پالیسی کے تحت مالی امداد حاصل کرنے کے اہل سمجھا جاتا ہے، انہیں اس پالیسی کے تحت کور کیے جانے والے خدمات کے لیے کسی بھی چارجز میں 100% ایڈجسٹمنٹ ملے گی۔

بیمہ شدہ مریض۔ صرف نارٹھ کیرولاٹنا کے رہائشیوں کے لیے: وہ بیمہ شدہ مریض جو اوپر دی گئی شرائط پر پورا اترتے ہیں اور کوئی بھی بیمہ شدہ مریض جو اس پالیسی کے تحت مالی امداد حاصل کرنے کے اہل سمجھا جاتا ہے، انہیں متعلقہ مریض کی ذمہ داری پر رعایت ملے گی (کوپے منہا کے) جیسا کہ درج ذیل ہے:

FPL کے 200% سے کم آمدنی: 100% رعایت۔
آمدنی 200%-250% FPL کے درمیان: 75% رعایت۔ آمدنی 250%-300% FPL کے درمیان: 50% رعایت۔

مزید برآں، بیمہ شدہ مریضوں کے لیے جن کی آمدنی FPL کے 200%-300% کے درمیان ہو، ایک ادائیگی کا منصوبہ دستیاب ہے، جس پر کوئی سود نہیں لیا جاتا، مدت چھتیس (36) ماہ سے زیادہ نہ ہو اور ماہانہ گھریلو آمدنی کے پانچ فیصد (5%) سے زیادہ ادائیگیاں نہ ہوں۔ ادائیگی کے منصوبے 36 (36) ماہ سے زیادہ طویل مدت کے ساتھ قائم کیے جا سکتے ہیں، بشرطیکہ کل رقم 36 ماہ/آمدنی کے 5% ادائیگی کے منصوبے سے زیادہ نہ ہو۔

درخواست - ان مریضوں کے لیے متبادل راستے کے طور پر جو مفروضہ طور پر اہل نہیں سمجھے جاتے (سیکشن D کے لیے مفروضہ اہلیت کا تعین دیکھیں)، ایک درخواست (منسلک درخواست دیکھیں) جو مالی معاونت کی اہلیت کی تصدیق کے لیے تمام معاون معلومات فراہم کرے گی اور اسے کاروباری دفتر، ریونیو سائیکل ایڈووکیٹ یا سہولت یا کلینک کے مالی مشیر کو واپس بھیج دیا جائے گا۔ معاون ڈیٹا میں آمدنی کے دستاویزات کا ثبوت شامل ہے جیسے W2 فارم، تنخواہ کی رسید یا پچھلے سال کا ٹیکس ریٹرن۔ جن مریضوں کے پاس آمدنی کا ذریعہ نہیں ہے، انہیں اپنی موجودہ مالی حالت کی بنیاد پر مالی امداد کی ضرورت کا خط فراہم کرنا چاہیے۔ خطوط میں کم از کم یہ واضح ہونا چاہیے کہ مریض کے پاس فراہم کرنے کے لیے کوئی معاون مالی دستاویزات نہیں ہیں۔ نیچے سیکشن G دیکھیں۔ درخواستیں سہولت یا کلینک کے کاروباری دفتر میں رکھی جائیں گی اور مالی امداد کی درخواست کرنے والے یا ممکنہ امیدوار کے طور پر شناخت شدہ افراد کو فراہم کی جائیں گی۔ درخواستیں انگریزی اور ہسپانوی میں دستیاب ہیں۔ درخواست مکمل کرنے میں مدد فراہم کی جا سکتی ہے اگر آپ اس پالیسی کے سیکشن O میں درج کسی بھی فون نمبر پر مالی مشیر سے رابطہ کریں۔

C.

درخواست کی بنیاد پر فیصلہ - جب مکمل دستاویزات موصول ہو جائیں اور اہلیت کا تعین ہو جائے؛ ہر درخواست دہندہ کو ایک نوٹیفکیشن لیٹر بھیجا جائے گا جس میں انہیں سہولیات یا کلینک کے فیصلے سے آگاہ کیا جائے گا۔ اگر مریض اس فیصلے کو پورا کرتا ہے اہلیت کی شرائط کے تحت، انہیں مالی امداد حاصل کرنے کے اہل قرار دیا جائے گا۔ وہ مریض جو نامکمل درخواستیں جمع کرواتے ہیں اور/یا معاون دستاویزات فراہم نہیں کرتے، ان سے فون کے ذریعے رابطہ کیا جائے گا۔

.D

مفروضہ اہلیت کا تعین - مفروضہ اہلیت کچھ غیر آمدنی پر مبنی معیار کی بنیاد پر اس طرح بڑھائی جائے گی: بے گھری؛ ذہنی

معذوری جس میں مریض کی طرف سے کوئی کام نہ کرے؛ مریض یا ان کے گھرانے کے بچے کا میڈیکیڈ میں اندراج؛ کسی اور مینز ٹیسٹ شدہ پبلک اسسٹنس پروگرام میں داخلہ (جس میں خواتین، شیر بچہ اور بچوں کے غذائی پروگرام اور سپلیمنٹل نیوٹریشن اسسٹنس پروگرام شامل ہیں)۔ ان مریضوں کے لیے جو مالی امداد کے لیے مفروضہ طور پر اہل سمجھے جاتے ہیں، دستاویزات کی ضرورت نہیں ہوگی۔

غیر آمدنی پر مبنی اسکریننگ اور مریضوں کو اہلیت کی اطلاع درج ذیل طریقے سے مکمل کی جائے گی:

غیر ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ سروسز

• اسکریننگ - چیک ان سے پہلے یا وقت پر؛

• اطلاع - ڈسچارج سے پہلے۔

ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ سروسز

• اسکریننگ - جتنا جلدی ممکن ہو اور اگر ممکن ہو تو ڈسچارج سے پہلے؛

• اطلاع - مریض کو بل جاری کرنے سے پہلے۔

مفروضہ اہلیت آمدنی پر مبنی معیار کی بنیاد پر بڑھائی جائے گی اگر اکاؤنٹ انشورنس کے ساتھ ہو یا نہ ہو۔ اکاؤنٹس کا جائزہ اس طرح لیا جائے گا کہ گھرانے کا حجم اور آمدنی کسی تیسرے فریق کے ڈیٹا سروس کے ذریعے حاصل کی جائے گی، جیسے کہ

ایکسپیرین ہیلتھ کیئر، ایک ڈیٹا اور اینالیٹکس کمپنی، اور حالیہ وفاقی غربت کے رہنما اصولوں کی بنیاد پر وفاقی غربت کی فیصد کا حساب لگانا ہے۔ مزید برآں، وہ مریض جو آمدنی کی بنیاد پر مفروضہ اہلیت کے اہل ہیں، انہیں کسی بھی بل کے اجرا سے پہلے اس کی اطلاع دی جائے گی۔

ایمرجنسی اور طبی طور پر ضروری دیکھ بھال فراہم کرنے والے فراہم کنندگان - بر NH سہولت ان فراہم کنندگان کی فہرست رکھتی ہے جو NH میں ہنگامی یا دیگر طبی طور پر ضروری دیکھ بھال فراہم کرتے ہیں، جو اس پالیسی کے تحت شامل فراہم کنندگان کی شناخت کرتی ہے ("فراہم کنندگان کی فہرست")۔ یہ فہرست باقاعدگی سے NH سہولت کے گورننگ بورڈ کی منظوری کے بغیر اپ ڈیٹ کی جا سکتی ہے۔ فراہم کنندگان کی فہرست نوائٹ ہیلتھ کی ویب سائٹ کے ذریعے یا اس پالیسی کے سیکشن O میں درج کسی بھی فون نمبر پر مالی مشیر سے رابطہ کر کے حاصل کی جا سکتی ہے۔

.E

اہلیت کی مدت - مالی معاونت کی درخواست اور دستاویزات ہر چھ ماہ بعد اپ ڈیٹ ہونی چاہئیں، یا اس چھ ماہ کے دوران کسی بھی وقت مریض کی خاندانی آمدنی یا انشورنس کی حیثیت اس حد تک تبدیل ہو جائے کہ مریض نااہل ہو جائے۔ چھ ماہ کی مدت کے اندر ہر ملاقات کا جائزہ لیا جائے گا تاکہ دیگر حقوق کے پروگراموں تک ممکنہ رسائی حاصل کی جا سکے۔

.F

جی۔ کوئی معاون مالی دستاویزات نہیں - بغیر آمدنی کے مریض ہو سکتے ہیں
چیریٹی کے طور پر درجہ بند کیا گیا ہے۔ جن مریضوں کے پاس آمدنی کا ذریعہ نہیں ہے، انہیں اپنی موجودہ مالی صورتحال کی بنیاد پر مالی امداد کی ضرورت کا اظہار کرنے کے لیے ایک معاونت نامہ فراہم کرنا چاہیے۔
خطوط میں کم از کم یہ واضح ہونا چاہیے کہ مریض کے پاس فراہم کرنے کے لیے کوئی معاون مالی دستاویزات نہیں ہیں۔ مالی امداد ممکن نہیں کہ

اس پالیسی کے تحت درخواست دہندہ کی جانب سے وہ معلومات یا دستاویزات فراہم نہ کرنے کی وجہ سے مسترد کی جاتی ہے جو اس پالیسی یا درخواست فارم کے لیے فرد کے لیے جمع کرانے کی ضرورت نہیں ہوتی۔

H.

بلنگ اور وصولی کے اقدامات - نوائٹ ہیلتھ کی بلنگ اور وصولی کی سرگرمیوں کے بارے میں معلومات کے لیے براہ کرم نوائٹ ہیلتھ بلنگ اور کلیکشن پالیسی دیکھیں۔ پالیسی کی ایک کاپی نوائٹ ہیلتھ کی ویب سائٹ یا اس پالیسی کے سیکشن O میں درج کسی بھی فون نمبر پر مالی مشیر سے رابطہ کر کے حاصل کی جا سکتی ہے۔

I.

مالی معاونت کی مؤثر تاریخ - اگرچہ یہ ضروری ہے کہ مریض کی مالی معاونت کے لیے اہلیت کا تعین سروس کے وقت کے قریب کیا جائے، لیکن جب تک مریض درخواست کی مدت کے اندر مطلوبہ دستاویزات جمع کرواتا ہے، اگر اہل قرار دیا جائے تو مالی امداد فراہم کی جائے گی۔

J.

ریکارڈ رکھنا - ممکنہ مالی معاونت کے مریضوں سے متعلق ریکارڈز کو استعمال کے لیے آسانی سے حاصل کرنا ضروری ہے۔ مالی امداد سے متعلق دستاویزات کی تصاویر مریض کے اکاؤنٹ یا میڈیکل ریکارڈ کی سطح پر درج ذیل علاقوں میں بازیافت کے لیے دستیاب ہیں:

• NHMG ریونیو سائیکل: درخواست کی دستاویزات کو 30 دن تک لاک شدہ فائل کیبنٹس میں رکھا جاتا ہے اور پھر Hyland OnBase اور/یا میڈیا میں اسکرین کیا جاتا ہے

• ڈائمنشنز میں اسٹوریج کے لیے مینیجر۔
• NH آؤٹ پشٹ ریڈیالوجی سہولیات: دستاویزات کو میڈیا میں اسکرین کیا جاتا ہے ڈائمنشنز میں اسٹوریج کے لیے مینیجر۔

• NH ڈائمنشن ایکویٹ سہولیات: دستاویزات کو میڈیا مینیجر میں اسکرین کیا جاتا ہے Dimensions میں ذخیرہ کرنے کے لیے۔

K.

چارج - اس پالیسی کے تحت کوئی بھی غیر بیمہ شدہ مالی امداد کے اہل فرد کو ہنگامی یا دیگر طبی طور پر ضروری دیکھ بھال کے لیے چارج نہیں کیا جائے گا۔ اگر نوائٹ ہیلتھ اس پالیسی کے تحت بغیر بیمہ شدہ مالی امداد کے اہل افراد سے ایمرجنسی یا دیگر طبی طور پر ضروری دیکھ بھال کے لیے چارج کرے، تو وہ ممکنہ طریقہ استعمال کرے گا تاکہ عام طور پر میڈیکیڈ ریٹس ("AGB") کے ذریعے بل کی جانے والی رقم کا تعین کرے اور مالی امداد کے اہل فرد سے AGB سے زیادہ چارج نہیں کرے گا۔

مالی امداد کا بجٹ - مالی امداد کی دستیابی نوائٹ ہیلتھ کے بجٹ یا دیگر مالی پابندیوں کی بنیاد پر محدود ہو سکتی ہے، جو نوائٹ ہیلتھ کی مالی طور پر قابل عمل رہنے کی صلاحیت کو متاثر کرے گی۔

L.

ایم۔ عوامی نوٹس اور پوسٹنگ - نوائٹ ہیلتھ عوام کے لیے دستیاب کرے گا اس پالیسی میں فراہم کردہ معاونت کے بارے میں معلومات درج ذیل ہیں:

• یہ پالیسی، درخواست اور ایک سادہ زبان کا خلاصہ دستیاب ہوگا
• NH کی ویب سائٹ پر۔

• اس پالیسی کی کاغذی نقولیں، درخواست اور ایک سادہ زبان کا خلاصہ درخواست پر اور بغیر کسی چارج کے، ڈاک کے ذریعے اور نوائٹ ہیلتھ سہولیات میں عوامی مقامات پر، کم از کم ایمرجنسی روم اور داخلے کے علاقے بھی دستیاب ہوں گے۔
• مالی امداد کے بروشرز، جو قاری کو اس پالیسی کے تحت دستیاب مالی معاونت کے بارے میں آگاہ کرتے ہیں، اور مزید معلومات حاصل کرنے کے طریقے
• یہ پالیسی اور درخواست کا عمل، اور اس پالیسی کی نقول حاصل کرنے کا طریقہ، درخواست اور سادہ زبان کا خلاصہ، نوائٹ ہیلتھ سروس ایریاز کے مختلف مفت کمیونٹی ہیلتھ کلینکس میں دستیاب ہوں گے۔

- مریضوں کو پلین لینگویج سمیری کی کاغذی کاپی پیش کی جائے گی کیونکہ انٹیک یا ڈسچارج کے عمل کا حصہ۔
- بلنگ اسٹیٹمنٹس پر ایک نمایاں نوٹس ہوگا تاکہ اطلاع دی جا سکے اس پالیسی کے قاری، جیسا کہ نوانٹ ہیلتھ کی بلنگ اور کلیکشنز پالیسی میں تفصیل سے بیان کیا گیا ہے؛ اور
- نمایاں عوامی نمائشیں جو مریضوں کو اس پالیسی کی اطلاع اور اطلاع دیتی ہیں، نوانٹ ہیلتھ کی تمام عوامی جگہوں پر نمائش کے لیے رکھی جائیں گی، جن میں شامل ہیں کم از کم ایمرجنسی روم اور داخلہ کے شعبوں میں۔

.N

LEP افراد تک رسائی - نوانٹ ہیلتھ اس پالیسی، درخواست فارم اور سادہ زبان کا خلاصہ تمام اہم آبادیوں کے لیے دستیاب کرے گا جن کی انگریزی کی مہارت محدود ہے ("LEP")۔ آبادی کی اہمیت کا تعین کرنے کے لیے، نوانٹ ہیلتھ ایک معقول طریقہ استعمال کرے گا تاکہ نوانٹ ہیلتھ سروس ایریا میں LEP زبان کے گروپس کا تعین کیا جا سکے۔

- **O. پالیسی اور متعلقہ دستاویزات کی دستیابی** - ہسپتال کے مریضوں کے لیے، اس پالیسی کی کاپی، سادہ زبان کا خلاصہ، ایک درخواست، فراہم کنندگان کی فہرست اور بلنگ اور کلیکشن پالیسی حاصل کی جا سکتی ہے:
- نوانٹ ہیلتھ کی ویب سائٹ پر جائیں:

<http://www.novanthealth.org/GiveBack/FinancialAssistance.aspx>

- کسی بھی نوانٹ ہیلتھ ہسپتال کے فنانشل کونسلنگ آفس کا دورہ۔
 - کسٹمر سروس کو ٹول فری پر کال کریں: 0080-844-888
 - کسی بھی نوانٹ ہیلتھ ہسپتال کے مالی مشیر کو دیے گئے نمبروں پر کال کریں
- نیچے:

نوانٹ ہیلتھ فورسائٹھ میڈیکل سینٹر نوانٹ ہیلتھ کلیمز میڈیکل سینٹر نوانٹ ہیلتھ کرنرز ول میڈیکل سینٹر نوانٹ ہیلتھ میڈیکل پارک ہسپتال نوانٹ ہیلتھ تھامس ول میڈیکل سینٹر	5393-718 (336)
نوانٹ ہیلتھ پریسیپیٹورین میڈیکل سینٹر، نوانٹ ہیلتھ میتھیوز میڈیکل سینٹر، نوانٹ ہیلتھ ہنٹرزویل میڈیکل سینٹر، نوانٹ ہیلتھ شارلٹ آرٹھوپیدک ہسپتال، نوانٹ ہیلتھ روون میڈیکل سینٹر، نوانٹ ہیلتھ منٹ ہل میڈیکل سینٹر، نوانٹ ہیلتھ برنسوک میڈیکل سینٹر، نوانٹ ہیلتھ ہیلتھ ٹائن میڈیکل سینٹر	0539-384 (704)
نوانٹ ہیلتھ نیو بینوور ریجنل میڈیکل سینٹر نوانٹ ہیلتھ اسکائس ہل میڈیکل سینٹر نوانٹ ہیلتھ پیٹرن میڈیکل سینٹر	7050-667 (910)

مالی معاونت کی پالیسی، سادہ زبان کا خلاصہ، درخواست اور بلنگ و کلیکشن پالیسی کی ایک کاپی مخصوص کلینک سے رابطہ کر کے حاصل کی جا سکتی ہے۔

استثناات: یہ پالیسی صرف نوانٹ ہیلتھ میں فراہم کی جانے والی خدمات پر لاگو ہوتی ہے

یہ کسی آزاد معالج یا معالج کی فراہم کردہ خدمات پر بھی لاگو نہیں ہوتی۔ یہ پالیسی ہسپتال/سہولت کے اندر یا باہر ڈاکٹروں یا دیگر صحت کی دیکھ بھال فراہم کرنے والوں کی فراہم کردہ خدمات پر بھی لاگو نہیں ہوتی، جن میں اینسٹھیز یولوجسٹ، ریڈیولوجسٹ، اور/یا ہیلتھالوجسٹ شامل ہیں جو نووانٹ ہیلتھ کے ملازم نہیں ہیں۔

اہل عملہ

.III

نہیں/جواب

سامان

.IV

نہیں/جواب

طریقہ کار

.V

یہ طریقہ کار عملے کو پالیسی کے مقاصد حاصل کرنے میں مدد دینے کے لیے رہنمائی فراہم کرتا ہے۔ ان طریقہ کار کے رہنما اصولوں پر عمل کرتے ہوئے، عملے سے توقع کی جاتی ہے کہ وہ اپنے دائرہ کار اور/یا کام کی ذمہ داریوں کے دائرہ کار میں فیصلہ کریں۔

نہیں/جواب

دستاویزات

.VI

نہیں/جواب

تعریفیں

.VII

الحاق - اس میں نووانٹ ہیلتھ، انک. اور کوئی بھی مکمل ملکیتی ادارہ یا نووانٹ ہیلتھ کے نام سے چلنے والا ادارہ شامل ہے۔

درخواست کی مدت - وہ مدت جو اس تاریخ سے شروع ہوتی ہے جب کسی فرد کو نگہداشت فراہم کی جاتی ہے اور اس دن 240 ویں دن ختم ہوتی ہے جب فرد کو نگہداشت کا پہلا بلنگ اسٹیٹمنٹ دیا جاتا ہے۔

انٹائنٹمنٹ پروگرام - ایک سرکاری پروگرام جو آبادی کے ایک حصے کو مخصوص صحت کی دیکھ بھال کے فوائد کی ضمانت دیتا ہے۔ اس میں وہ ہیلتھ کیئر ایکسچینج شامل نہیں جو افورڈیبل کیئر ایکٹ کے تحت قائم کیا گیا ہے۔

خاندان - اس میں شوہر، بیوی اور وہ بچے (جن میں سوتیلے بچے بھی شامل ہیں) شامل ہیں جو گھر میں رہتے ہیں اور ٹیکس کے لیے اہل انحصار کرتے ہیں۔

مالی معاونت - وہ خدمات جو کسی بیماری، چوٹ، حالت، بیماری یا اس کی علامات کے علاج کے لیے درکار ہوں اور جو طب کے قبول شدہ معیار پر پورا اترتی ہوں، اور اگر فوری علاج نہ کیا جائے تو صحت کی حالت میں منفی تبدیلی آ سکتی ہے۔

آمدنی - سالانہ خاندانی آمدنی اور تمام ذرائع سے نقد فوائد ٹیکس سے پہلے، نفقہ اور بچوں کی کفالت کے لیے کی گئی ادائیگیوں کو کم کرنا۔

طبی طور پر ضروری خدمات - ایسی حالت کے لیے خدمات جو اگر فوری طور پر علاج نہ کی جائیں تو مریض کی صحت کی حالت میں منفی تبدیلی آ سکتی ہے۔

سادہ زبان کا خلاصہ - ایک تحریری بیان جو فرد کو مطلع کرتا ہے کہ نووانٹ ہیلتھ اس پالیسی کے تحت مالی معاونت فراہم کرتی ہے اور

درج ذیل اضافی معلومات واضح، مختصر اور آسان زبان میں فراہم کرتا ہے

سمجھیں: (i) اس پالیسی کے تحت فراہم کی جانے والی اہلیت کی شرائط اور مدد کی مختصر وضاحت؛ (ii) اس پالیسی کے تحت مدد کے لیے درخواست دینے کے طریقے کا مختصر خلاصہ؛ (iii) براہ راست ویب سائٹ کا پتہ (یا URL) اور وہ مقامات جہاں فرد کر سکتا ہے اس پالیسی اور درخواست فارم کی نقول حاصل کرنا؛ (iv) یہ ہدایات کہ فرد اس پالیسی اور درخواست فارم کی مفت کاپی کیسے حاصل کر سکتا ہے؛ (v) اس سہولت کے دفتر یا محکمے کی رابطہ معلومات، جس میں فون نمبر اور جسمانی مقام شامل ہے، جو اس پالیسی کے بارے میں معلومات فراہم کر سکتا ہے، اور یا تو وہ دفتر یا محکمہ جو درخواست میں مدد فراہم کر سکتا ہے یا کوئی غیر منافع بخش یا سرکاری ادارہ جو مدد فراہم کر سکتا ہے؛ (vi) اس پالیسی، درخواست اور سادہ زبان کے خلاصے کے ترجمے کی دستیابی کا بیان، اگر قابل اطلاق ہو، اور (vii) یہ بیان کہ مالی امداد کے اہل فرد سے اس رقم سے زیادہ چارج نہیں کیا جا سکتا جو عام طور پر ان افراد کو دی جاتی ہے جنہیں اسی ہنگامی دیکھ بھال یا دیگر طبی طور پر ضروری دیکھ بھال کا احاطہ کرتا ہے۔

متعلقہ دستاویزات

تباہ کن سیٹلمنٹ، بغیر بیمہ شدہ رعایت، ادائیگی کا منصوبہ، داخلہ، چارجز اور مالی مشاورت، بلنگ اور کلیکشنز، مالی معاونت (SC ہسپتال)، مالی امداد (غیر فراہم کنندہ کلینکس، ASC وغیرہ)

حوالہ جات

نہیں/جواب

جمع کرائی گئی

نوائٹ ہیلتھ فنانشل اسسٹنس/ بیڈ ڈیٹ سب کمیٹی

کلیدی الفاظ

خیرات، بغیر انشورنس کے مریض، مالی معاونت

.VIII

.IX

.X

گیارہ۔

.XII

ابتدائی مؤثر تاریخ کی
تاریخیں، ترامیم مؤثر

1 جون، 2015
2016/01، 18/15/08، 2020/03، 2021/02 (NH-
NHRMC، NH PEMC اپنایا گیا)، 2025/01، 2025/12/03،
2025/28/03، 2025/6/24، 026/01 (نیا ورژن،
NHNHRMC اور NH PeMC ہٹا دیے گئے)، 2026/01/07
(NHNHRMC، پینڈر شامل کیا)؛ اسٹوکس میڈیکل سینٹر کو اپنایا
گیا 2026/01/06+

جائزہ شدہ تاریخیں (کوئی تبدیلی نہیں) اگلی
جائزے کی تاریخ

جنوری 2029

دستخطی شیٹ

عنوان	مالی معاونت - نارٹھ کیرو لائٹا ہسپتالز (فراہم کنندہ پر مبنی کلینکس)
نمبر	NH-LD-FM-111.1
زمرہ	ایل ڈی-ایف ایم
لاگو ہوتا ہے	نوائٹ ہیلٹھ: FMC، BMC، BaIMC، KMC، CMC، FMC MAIN اور دیگر مقامات)، HMC، PMC، MHMC، MPH، MMC، COH، PMC MAIN اور دیگر مقامات)، SMC، RMC، TMC نوائٹ ہیلٹھ: نیو ہینووئر ریجنل میڈیکل سینٹر، ہینڈر میڈیکل سینٹر +
کارروائی	نظر ثانی شدہ

منظور شدہ:

تاریخ	دستخط	منظور شدہ	عنوان
الیکٹرانک منظوری دیکھیں		بیتر ڈن	SVP، ریونیو سائیکل سروس

منظور شدہ کمیٹیاں:

تاریخ	چیئر پرسن/نامزد	کمیٹی
2024/11/10	ایلس پوپ	NH ایگزیکٹو ٹیم
2024/24/10	ایوری ہال، چیئر پرسن	ٹرائیڈ ریجن بورڈ کی منظوری
2024/18/11	لورا اے۔ شوٹے، چیئر پرسن	نوائٹ ہیلٹھ بورڈ آف ٹرسٹیز
2024/25/11	کمبرلی کیس، ایم ڈی، چیئر پرسن	SPR ریجن بورڈ کی منظوری



مالی امداد کی درخواست

I. مریضوں کی آبادیاتی معلومات

مریض کا نام:

(آخری)	(پہلا)	(درمیان)	(ایس ایس این)	(تاریخ پیدائش)
--------	--------	----------	---------------	----------------

ضامن کا نام:

(آخری)	(پہلا)	(درمیان)	(ایس ایس این)	(تاریخ پیدائش)
--------	--------	----------	---------------	----------------

پتہ:

(امٹریٹ)	(شہر)	(ریاست)	(زپ کوڈ)
----------	-------	---------	----------

فون:

کیا آپ نے ماضی میں نوائٹ ہیلتھ، انک کی کسی سہولت (مثلاً نوائٹ ہیلتھ میڈیکل گروپ، نوائٹ ہیلتھ ہسپتال، نوائٹ ہیلتھ امیجنگ سینٹر) کے ساتھ مالی امداد کے لیے درخواست دی ہے؟ Yes No
اگر ہاں، تو درخواست کی تاریخ یا منظوری؟

II. گھریلو معلومات

ازدواجی حیثیت (سرکل ون)	شادی شدہ	سنگل	علیحدہ	گھرانے میں کل:
-------------------------	----------	------	--------	----------------

منحصر تاریخ پیدائش	تابع نام (ز) (addtl کے لیے الگ شیٹ منسلک کریں۔ Dependents)

III. روزگار/آمدنی

مریض/ضامن آجر:	روزگار/آمدنی
مجموعی ماہانہ آمدنی کی رقم: \$	
آمدنی کا ذریعہ — براہ کرم موجودہ صورتحال کی تصدیق یا وضاحت منسلک کریں	
شریک حیات یا دیگر آمدنی کا ذریعہ اور مجموعی ماہانہ رقم: \$	
کل سالانہ مجموعی گھریلو آمدنی: \$	
کیا آپ کا کوئی فعال بینک اکاؤنٹ ہے؟	کیا آپ نے پچھلے سال کے ٹیکس فائل کیے تھے؟

IV. انشورنس کی تصدیق

انشورنس کمپنی کا نام:	ہاں	نہیں
کیا آپ کے پاس کوئی ہیلتھ انشورنس ہے؟		
انشورنس کمپنی کا نام:	ہاں	نہیں
کیا آپ ملازمت کرتے ہیں؟		
موجودہ آجر یا اگر آپ پچھلے 90 دنوں میں بے روزگار ہو چکے ہیں، سابق آجر کے لیے، براہ کرم فراہم کریں: آجر کا نام (اور ملازمت کی تاریخیں اگر اب ملازمت نہیں ہیں):		
اپنے آجر کی اسپانسرڈ انشورنس کمپنی کا نام دیں (اگر کوئی ہو):		
اگر آپ حال ہی میں بے روزگار ہیں، کیا آپ COBRA فوائد کے اہل ہیں؟		

میں تصدیق کرتا ہوں کہ فراہم کردہ معلومات درست ہیں اور میری معلومات کے مطابق ہیں۔ میں سمجھتا ہوں کہ جعلی یا گمراہ کن معلومات مجھے کسی بھی مالی امداد کے لیے نااہل بنا دیں گی۔ میں فراہم کردہ معلومات کی تصدیق کے لیے درکار معلومات جاری کرنے اور وفاقی و ریاستی قوانین کے مطابق بلنگ اور وصولی کے لیے ضروری معلومات جاری کرنے کی اجازت دیتا ہوں۔ کسی بھی غور و فکر سے پہلے آمدنی کا ثبوت درکار ہو سکتا ہے۔ آمدنی کا قابل قبول ثبوت شاید لیکن محدود نہیں: تنخواہ کی سلیز کی کاپی، پچھلے سال کے ٹیکس ریٹرن کی نقل، یا آجر کی طرف سے موجودہ تنخواہ اور کام کے اوقات بیان کرنے والا خط۔

تاریخ:	مریض/ضامن کے دستخط
تاریخ:	انٹرویو لینے والے کے دستخط
تاریخ:	منیجر کے دستخط
تاریخ:	ڈائریکٹر کے دستخط
تاریخ:	نائب صدر کے دستخط
	تبصرے