

TIÊU ĐỀ	Hỗ trợ tài chính - Bệnh viện Bắc Carolina (Phòng khám dựa trên nhà cung cấp)		
SỐ LƯỢNG	NH-LD-FM-111.1	Ngày hiệu lực sửa đổi/xem xét lần cuối:	Tháng 126+
DANH MỤC	LD-FM		
ÁP DỤNG CHO	Novant Health: BalMC, BMC, FMC (FMC chính, CMC, KMC & các địa điểm khác), HMC, MMC, MPH, MHMC, PMC (PMC chính, COH & các địa điểm khác), RMC, SMC+, TMC Novant Health: Trung tâm Y tế Khu vực New Hanover, Trung tâm Y tế Pender+		

I.

PHẠM VI / MỤC ĐÍCH

Mục tiêu của Novant Health, "Chúng tôi tạo ra một tương lai khỏe mạnh hơn và mang đến cho những trải nghiệm đáng nhớ," phản ánh di sản phi lợi nhuận và trách nhiệm xã hội của Novant Health đối với các cộng đồng nơi chúng tôi tọa lạc.

II.

CHÍNH SÁCH

Tất cả các Bệnh viện Novant Health và các phòng khám dựa trên nhà cung cấp dịch vụ tại Bắc Carolina ("Novant Health") sẽ cung cấp Hỗ trợ Tài chính (chăm sóc miễn phí) cho bệnh nhân có thu nhập thấp đủ điều kiện. Dịch vụ này, cùng với các dịch vụ phúc lợi cộng đồng khác, là thiết yếu để hoàn thành sứ mệnh của Novant Health.

Mục đích của chính sách này là thiết lập các tiêu chí và điều kiện để cung cấp Hỗ trợ Tài chính cho bệnh nhân có tình trạng tài chính khiến việc chi trả cho các dịch vụ khẩn cấp hoặc cần thiết về y tế trở nên không khả thi hoặc không thể. Chính sách này không bao gồm các dịch vụ tự chọn. Những cá nhân đáp ứng các tiêu chí đủ điều kiện được quy định trong chính sách này đủ điều kiện nhận chăm sóc miễn phí cho các dịch vụ khẩn cấp hoặc cần thiết về mặt y tế. Bảo mật thông tin và phẩm giá cá nhân sẽ được duy trì cho tất cả những ai tìm kiếm sự hỗ trợ theo Chính sách này.

Ban Lãnh đạo Điều hành Novant Health và/hoặc Hội đồng Quản trị Novant Health phải phê duyệt bất kỳ sửa đổi nào đối với chính sách này.

A. Điều kiện nhận hỗ trợ tài chính.

1. Khu vực phục vụ -

a. Bệnh nhân bệnh viện: Tất cả cư dân Bắc Carolina và không phải người Bắc Carolina cư dân trong các quận Nam Carolina sau đây đủ điều kiện để xin hỗ trợ tài chính theo định nghĩa trong Chính sách này. Quận Horry, Quận Lancaster và Quận York, SC.

2. Thu nhập. Bệnh nhân phải có thu nhập gia đình hàng năm nhỏ hơn hoặc bằng

300% của Hướng dẫn Nghèo Liên bang hiện tại hiện có.

3. Dịch vụ được bảo hiểm. Các dịch vụ được bảo hiểm bao gồm cấp cứu và y tế

Dịch vụ cần thiết nhận tại bệnh viện Novant Health hoặc phòng khám do nhà cung cấp dịch vụ cung cấp.

4. Hoàn cảnh đặc biệt. Bệnh nhân đã qua đời có thể được xem xét hỗ trợ tài chính

Phiên bản điện tử của tài liệu này là phiên bản được phê duyệt hiện tại; do đó, bản in là tài liệu không kiểm soát và có thể không chính xác. Trước khi sử dụng bản in, hãy xác minh rằng đó là phiên bản hiện tại trong Novant Health Document Manager.

Điều kiện nhận hỗ trợ. Bệnh nhân phá sản cũng có thể đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính.

B. Hỗ trợ tài chính.

Bệnh nhân không có bảo hiểm. Bệnh nhân không có bảo hiểm đáp ứng các yêu cầu nêu trên và bất kỳ bệnh nhân không có bảo hiểm nào được cho là đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính theo Chính sách này sẽ được điều chỉnh 100% cho bất kỳ khoản phí nào cho các dịch vụ được bảo hiểm theo Chính sách này.

Bệnh nhân được bảo hiểm. CHỈ DÀNH CHO CƯ DÂN North Carolina: Bệnh nhân được bảo hiểm đáp ứng các yêu cầu trên và bất kỳ bệnh nhân nào được cho là đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính theo Chính sách này sẽ được giảm giá trách nhiệm bệnh nhân áp dụng (trừ đi đồng thanh toán) như sau:

Thu nhập dưới 200% FPL: Giảm 100%.

Thu nhập từ 200%-250% FPL: giảm 75%. Thu nhập

từ 250%-300% FPL: giảm 50%.

Ngoài ra, đối với bệnh nhân được bảo hiểm có thu nhập từ 200%-300% FPL, có kế hoạch thanh toán, không tính lãi, với thời hạn không quá ba mươi sáu (36) tháng và các khoản thanh toán không vượt quá năm phần trăm (5%) thu nhập hàng tháng của hộ gia đình. Kế hoạch thanh toán có thể được thiết lập với thời hạn dài hơn ba mươi sáu (36) tháng, miễn là tổng số tiền thu được không vượt quá số tiền sẽ thu được với kế hoạch thanh toán 36 tháng/5% thu nhập.

- C. **Đơn đăng ký** - Là một con đường thay thế cho bệnh nhân không được coi là đủ điều kiện giả định (xem mục D Xác định khả năng đủ điều kiện giả định), một đơn đăng ký (xem đơn đính kèm) cung cấp tất cả dữ liệu hỗ trợ cần thiết để xác minh điều kiện Hỗ trợ Tài chính sẽ được bệnh nhân hoàn thành và trả lại cho văn phòng kinh doanh, đại diện chu kỳ doanh thu hoặc cố vấn tài chính tại cơ sở hoặc phòng khám. Dữ liệu hỗ trợ bao gồm các giấy tờ chứng minh thu nhập như mẫu W2, phiếu lương hoặc tờ khai thuế năm trước. Bệnh nhân không có nguồn thu nhập nên cung cấp thư hỗ trợ nêu rõ nhu cầu xem xét Hỗ trợ Tài chính dựa trên tình hình tài chính hiện tại của họ. Thư gửi thư nên ít nhất nêu rõ bệnh nhân không có tài liệu tài chính hỗ trợ để cung cấp. Xem **Mục G** bên dưới. Đơn đăng ký sẽ được lưu giữ tại văn phòng kinh doanh của cơ sở hoặc phòng khám và cung cấp cho những cá nhân yêu cầu Hỗ trợ Tài chính hoặc được xác định là ứng viên tiềm năng cho Hỗ trợ Tài chính. Đơn đăng ký có sẵn bằng tiếng Anh và tiếng Tây Ban Nha. Bạn có thể hỗ trợ hoàn thành đơn đăng ký bằng cách liên hệ với cố vấn tài chính tại bất kỳ số điện thoại nào được liệt kê trong **Mục O** của Chính sách này.

Xác định dựa trên đơn đăng ký - Khi nhận được đầy đủ tài liệu và xác định đủ điều kiện; một thư thông báo sẽ được gửi cho mỗi ứng viên thông báo về quyết định của cơ sở hoặc phòng khám. Nếu bệnh nhân đáp ứng theo yêu cầu đủ điều kiện, họ sẽ được chỉ định là đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính. Bệnh nhân nộp đơn chưa đầy đủ và/hoặc không cung cấp tài liệu hỗ trợ sẽ được liên hệ qua điện thoại.

- D. Xác định điều kiện dự đoán - Điều kiện dự đoán sẽ được gia hạn dựa trên một số tiêu chí không dựa trên thu nhập như sau: vô gia cư; mất khả năng tinh thần mà không có ai đại diện cho bệnh nhân; đăng ký Medicaid của bệnh nhân hoặc trẻ em trong hộ gia đình; đăng ký một chương trình trợ giúp công khác đã được kiểm tra điều kiện (bao gồm nhưng không giới hạn Chương trình Dinh dưỡng Phụ nữ, Trẻ sơ sinh và Trẻ em, Chương trình Hỗ trợ Dinh dưỡng Bổ sung). Đối với bệnh nhân được coi là đủ điều kiện giả định để nhận trợ giúp tài chính, sẽ không yêu cầu giấy tờ.

Việc sàng lọc và thông báo cho bệnh nhân về điều kiện không dựa trên thu nhập sẽ được thực hiện như sau:

Dịch vụ khoa không cấp cứu

- Sàng lọc - trước hoặc khi nhận phòng;
- Thông báo - trước khi xuất viện.

Dịch vụ khoa cấp cứu

- Sàng lọc - càng sớm càng tốt và trước khi xuất viện nếu có thể;
- Thông báo - trước khi phát hành hóa đơn cho bệnh nhân.

Điều kiện giả định sẽ được gia hạn dựa trên tiêu chí dựa trên thu nhập đối với tài khoản có hoặc không có bảo hiểm. Tài khoản sẽ được xem xét bằng cách lấy quy mô hộ gia đình và thu nhập hộ gia đình thông qua nguồn dữ liệu bên thứ ba, chẳng hạn như

Experian Healthcare, một công ty dữ liệu và phân tích, và tính toán Tỷ lệ Nghèo Liên bang dựa trên Hướng dẫn Nghèo Liên bang mới nhất. Ngoài ra, bệnh nhân đủ điều kiện giả định dựa trên thu nhập sẽ nhận được thông báo về điều này

trước khi bắt kỳ hóa đơn nào được ban hành.

- E. Nhà cung cấp dịch vụ cung cấp chăm sóc khẩn cấp và cần thiết về mặt y tế - Mỗi cơ sở tại NH duy trì danh sách các nhà cung cấp cung cấp dịch vụ khẩn cấp hoặc chăm sóc y tế cần thiết khác tại cơ sở NH, danh sách này xác định các nhà cung cấp được bảo vệ theo Chính sách này ("Danh sách Nhà cung cấp"). Danh sách này có thể được cập nhật định kỳ mà không cần sự phê duyệt của hội đồng quản trị cơ sở NH. Danh sách các Nhà cung cấp có thể được lấy qua trang web của Novant Health
- F. hoặc liên hệ với cố vấn tài chính tại bất kỳ số điện thoại nào được liệt kê trong Mục Q của Chính sách này.

Thời gian đủ điều kiện - Đơn xin hỗ trợ tài chính và tài liệu phải được cập nhật mỗi sáu tháng, hoặc bất kỳ thời điểm nào trong khoảng thời gian sáu tháng đó khi thu nhập gia đình hoặc tình trạng bảo hiểm của bệnh nhân thay đổi đến mức bệnh nhân không đủ điều kiện. Mỗi lần khám trong thời gian sáu tháng sẽ được xem xét để tìm khả năng tiếp cận các Chương trình Quyền lợi khác.

- G. Không có tài liệu tài chính hỗ trợ - Bệnh nhân không có nguồn thu nhập có thể bị được phân loại là từ thiện. Bệnh nhân không có nguồn thu nhập nên cung cấp thư hỗ trợ, nêu rõ nhu cầu được xem xét Hỗ trợ Tài chính dựa trên tình hình tài chính hiện tại. Thư nên ít nhất ghi rõ bệnh nhân không có tài liệu tài chính hỗ trợ để cung cấp. Hỗ trợ tài chính không được phép

Phiên bản điện tử của tài liệu này là phiên bản được phê duyệt hiện tại; do đó, bản in là tài liệu không kiểm soát và có thể không chính xác. Trước khi sử dụng bản in, hãy xác minh rằng đó là phiên bản hiện tại trong Novant Health Document Manager.

bị từ chối theo Chính sách này dựa trên việc người nộp đơn không cung cấp thông tin hoặc tài liệu mà Chính sách hoặc mẫu đơn này không yêu cầu cá nhân phải nộp.

- H. Hành động thanh toán và thu hồi nợ - Để biết thông tin về các hoạt động thanh toán và thu hồi của Novant Health, vui lòng xem Chính sách Thanh toán và Thu hồi của Novant Health. Bản sao chính sách có thể được lấy qua trang web của Novant Health hoặc liên hệ với cố vấn tài chính tại bất kỳ số điện thoại nào được liệt kê trong Mục O của Chính sách này.

- I. Ngày hiệu lực của Hỗ trợ Tài chính - Mặc dù việc xác định điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính của bệnh nhân càng sớm càng tốt vào thời điểm nhận dịch vụ là điều mong muốn, miễn là bệnh nhân nộp các giấy tờ cần thiết trong Thời gian Nộp đơn, Hỗ trợ Tài chính sẽ được cung cấp nếu được xác định là đủ điều kiện.

- J. Lưu trữ hồ sơ - Hồ sơ liên quan đến bệnh nhân tiềm năng nhận Hỗ trợ Tài chính phải được thu thập dễ dàng để sử dụng. Hình ảnh tài liệu liên quan đến Hỗ trợ Tài chính có thể truy cập ở các khu vực sau ở cấp tài khoản hoặc hồ sơ y tế của bệnh nhân để truy xuất:

- Chu kỳ doanh thu NHMG: Tài liệu đăng ký được lưu trong tủ hồ sơ khóa trong 30 ngày rồi quét vào Hyland OnBase và/hoặc phương tiện truyền thông trình quản lý trong Dimensions cho lưu trữ.
- Cơ sở chẩn đoán hình ảnh ngoại trú tại NH: Tài liệu được quét vào phương tiện truyền thông trình quản lý trong Dimensions cho lưu trữ.
- NH Dimension Acute Facilities: Tài liệu được quét vào trình quản lý phương tiện

- K. trong Kích thước lưu trữ.

Phí - Không cá nhân nào đủ điều kiện Hỗ trợ Tài chính không có bảo hiểm sẽ bị tính phí cho các chăm sóc khẩn cấp hoặc cần thiết về mặt y tế khác theo Chính sách này. Nếu Novant Health tính phí cho những cá nhân không có bảo hiểm đủ điều kiện Hỗ trợ Tài chính cho các chăm sóc khẩn cấp hoặc cần thiết y tế khác theo

- L. Chính sách này, họ sẽ sử dụng phương pháp dự kiến để xác định số tiền thường được tính theo mức phí Medicaid ("AGB") và sẽ không tính phí quá mức AGB cho cá nhân đủ điều kiện Hỗ trợ Tài chính.

Ngân sách Hỗ trợ Tài chính - Việc hỗ trợ tài chính có thể bị giới hạn dựa trên ngân sách của Novant Health hoặc các hạn chế tài chính khác, điều này sẽ ảnh hưởng đến khả năng duy trì khả năng tài chính của Novant Health.

- M. Thông báo công khai và đăng tải - Novant Health sẽ cung cấp cho công chúng thông tin về các hỗ trợ được cung cấp trong Chính sách này như sau:

- Chính sách này, đơn đăng ký và Bản tóm tắt bằng ngôn ngữ đơn giản sẽ được cung cấp trên trang web của NH.
- Bản giấy của Chính sách này, đơn đăng ký và bản tóm tắt bằng ngôn ngữ đơn giản sẽ có sẵn theo yêu cầu và miễn phí, cả qua thư và tại các địa điểm công cộng trong các cơ sở Novant Health, bao gồm ít nhất là phòng cấp cứu và khu vực tiếp nhận.
- Các tờ rơi Hỗ trợ Tài chính, cung cấp thông tin cho người đọc về các hỗ trợ tài chính có sẵn theo Chính sách này, cách lấy thêm thông tin về Chính sách này và quy trình đăng ký, cũng như cách lấy bản sao của Chính sách này, đơn đăng ký và bản tóm tắt bằng ngôn ngữ đơn giản, sẽ có sẵn tại

Phiên bản điện tử của tài liệu này là phiên bản được phê duyệt hiện tại; do đó, bản in là tài liệu không kiểm soát và có thể không chính xác. Trước khi sử dụng bản in, hãy xác minh rằng đó là phiên bản hiện tại trong Novant Health Document Manager.

- Bệnh nhân sẽ được cung cấp bản sao giấy của Bản Tóm tắt Ngôn ngữ Đơn giản như là một phần của quy trình tiếp nhận hoặc xuất viện.
 - Bảng sao kê thanh toán sẽ có một thông báo nổi bật để thông báo cho người đọc Chính sách này, được trình bày chi tiết hơn trong Chính sách Thanh toán và Thu hồi của Novant Health; và
 - Các màn hình công cộng nổi bật nhằm thông báo và thông báo cho bệnh nhân về Chính sách này sẽ được trưng bày tại các địa điểm công cộng trong các cơ sở Novant Health, bao gồm ít nhất là khu vực cấp cứu và tiếp nhận.
- N.

Khả năng tiếp cận với cá nhân LEP - Novant Health sẽ cung cấp Chính sách này, mẫu đơn đăng ký và Tóm tắt Ngôn ngữ Đơn giản cho tất cả các nhóm dân cư quan trọng có trình độ tiếng Anh hạn chế ("LEP"). Để xác định liệu một dân số có đáng kể hay không, Novant Health sẽ sử dụng phương pháp hợp lý để xác định các nhóm ngôn ngữ LEP trong Khu vực Dịch vụ Novant Health.

- O. Khả năng sẵn có của Chính sách và các tài liệu liên quan - Đối với bệnh nhân bệnh viện, một bản sao của Chính sách này, Tóm tắt bằng ngôn ngữ đơn giản, đơn đăng ký, Danh sách Nhà cung cấp và Thanh toán và Chính sách Thu hồi có thể được lấy bằng cách:
- Truy cập trang web Novant Health tại <http://www.novanthealth.org/GiveBack/FinancialAssistance.aspx>
 - Thăm văn phòng Tư vấn Tài chính tại bất kỳ bệnh viện Novant Health nào.
 - Gọi Dịch vụ Khách hàng miễn phí theo số 888-844-0080
 - Gọi cho bất kỳ cố vấn tài chính nào của bệnh viện Novant Health theo số điện thoại được liệt kê bên dưới:

Novant Health Trung tâm Y tế Forsyth Novant Health Trung tâm Y tế Clemmons Novant Health Trung tâm Y tế Kernersville Bệnh viện Công viên Y tế Novant Health Trung tâm Y tế Thomasville	(336) 718-5393
Novant Health Presbyterian Medical Center Novant Health Matthews Medical Center Novant Health Huntersville Medical Center Novant Health Charlotte Orthopedic Hospital Novant Health Rowan Medical Center Novant Health Mint Hill Medical Center Novant Health Brunswick Medical Center Novant Health Ballantyne Medical Center	(704) 384-0539
Trung tâm Y tế Khu vực New Hanover của Novant Health Trung tâm Y tế Novant Health Scotts Hill Trung tâm Y tế Novant Health Pender	(910) 667-7050

Bản sao chính sách Hỗ trợ Tài chính, bản tóm tắt bằng ngôn ngữ đơn giản, đơn đăng ký và chính sách thanh toán, thu hồi nợ có thể được lấy bằng cách liên hệ với phòng khám cụ thể.

LOẠI TRỪ: Chính sách này chỉ áp dụng cho các dịch vụ được cung cấp tại Novant Health

Phiên bản điện tử của tài liệu này là phiên bản được phê duyệt hiện tại; do đó, bản in là tài liệu không kiểm soát và có thể không chính xác. Trước khi sử dụng bản in, hãy xác minh rằng đó là phiên bản hiện tại trong Novant Health Document Manager.

liên kết và không áp dụng cho các dịch vụ do bất kỳ bác sĩ hoặc chuyên gia độc lập nào cung cấp. Chính sách này cũng không áp dụng cho các dịch vụ được cung cấp trong hoặc ngoài bệnh viện/cơ sở bởi các bác sĩ hoặc nhà cung cấp dịch vụ y tế khác, bao gồm nhưng không giới hạn ở các bác sĩ gây mê, bác sĩ chẩn đoán hình ảnh và/hoặc bác sĩ giải phẫu bệnh, những người không làm việc cho Novant Health.

III. NHÂN SỰ CÓ TRÌNH ĐỘ

N/A

IV. TRANG BỊ

N/A

V. QUY TRÌNH

Quy trình này đóng vai trò như một hướng dẫn hỗ trợ nhân viên đạt được các mục tiêu của chính sách. Khi tuân thủ các hướng dẫn thủ tục này, nhân sự được kỳ vọng sẽ thực hiện sự phán đoán trong phạm vi thực hành và/hoặc trách nhiệm công việc của mình.

N/A

VI. TÀI LIỆU

N/A

VII. ĐỊNH NGHĨA

Đối tác - bao gồm Novant Health, Inc. và bất kỳ thực thể sở hữu hoàn toàn nào hoặc hoạt động dưới tên Novant Health.

Thời gian đăng ký - khoảng thời gian bắt đầu từ ngày chăm sóc được cung cấp cho cá nhân và kết thúc vào ngày thứ 240 sau khi cá nhân nhận được bảng sao kê hóa đơn đầu tiên cho dịch vụ chăm sóc.

Chương trình Quyền lợi - một chương trình của chính phủ đảm bảo một số quyền lợi chăm sóc sức khỏe nhất định cho một bộ phận dân cư. Điều này không bao gồm sản phẩm dịch vụ chăm sóc sức khỏe được thiết lập bởi Đạo luật Chăm sóc Sức khỏe Giá cả phải chăng.

Gia đình - Bao gồm chồng, vợ và bất kỳ con cái nào (bao gồm cả con riêng) sống trong nhà và là người phụ thuộc đủ điều kiện về thuế.

Hỗ trợ tài chính - Các dịch vụ cần thiết để điều trị bệnh, chấn thương, tình trạng, bệnh tật hoặc các triệu chứng của nó và đáp ứng các tiêu chuẩn y học được chấp nhận, nếu không được điều trị kịp thời sẽ dẫn đến sự thay đổi tiêu cực về tình trạng sức khỏe.

Thu nhập - Thu nhập gia đình hàng năm và trợ cấp tiền mặt từ tất cả các nguồn trước thuế, trừ đi các khoản thanh toán trợ cấp nuôi dưỡng và trợ cấp nuôi con.

Dịch vụ Y tế Cần thiết - Dịch vụ cho một tình trạng mà nếu không được điều trị kịp thời sẽ dẫn đến sự thay đổi tiêu cực về tình trạng sức khỏe của bệnh nhân.

Tóm tắt bằng ngôn ngữ đơn giản - Một bản tuyên bố bằng văn bản thông báo cho cá nhân rằng cơ sở Novant Health cung cấp hỗ trợ tài chính theo Chính sách này và cung cấp thêm

thông tin sau đây bằng ngôn ngữ rõ ràng, ngắn gọn và dễ hiểu

xác. Trước khi sử dụng bản in, hãy xác minh rằng đó là phiên bản hiện tại trong Novant Health Document Manager.

hiểu thêm: (i) mô tả ngắn gọn về các yêu cầu đủ điều kiện và hỗ trợ được cung cấp theo Chính sách này; (ii) tóm tắt ngắn gọn về cách đăng ký hỗ trợ theo Chính sách này; (iii) địa chỉ trang web trực tiếp (hoặc URL) và địa điểm thực tế mà cá nhân có thể truy cập lấy bản sao của Chính sách này và mẫu đơn đăng ký; (iv) hướng dẫn cách cá nhân có thể nhận bản sao miễn phí của Chính sách này và mẫu đơn đăng ký; (v) thông tin liên hệ, bao gồm số điện thoại và vị trí thực tế, của văn phòng hoặc phòng ban cơ sở có thể cung cấp thông tin về Chính sách này và văn phòng hoặc phòng ban có thể hỗ trợ hồ sơ hoặc một tổ chức phi lợi nhuận hoặc chính phủ có thể hỗ trợ; (vi) tuyên bố về việc có sẵn các bản dịch của Chính sách này, đơn đăng ký và Tóm tắt Ngôn ngữ Đơn giản bằng các ngôn ngữ khác, nếu có, và (vii) tuyên bố rằng cá nhân đủ điều kiện Hỗ trợ Tài chính không được tính phí vượt quá số tiền thường được tính cho các cá nhân có bảo hiểm bao gồm cùng loại chăm sóc khẩn cấp hoặc chăm sóc y tế cần thiết.

TÀI LIỆU LIÊN QUAN

VIII.

Giải quyết thảm họa, Giảm giá cho người không có bảo hiểm, Kế hoạch thanh toán, Nhập viện, Phí và Tư vấn Tài chính, Thanh toán và Thu hồi, Hỗ trợ Tài chính (Bệnh viện SC), Hỗ trợ Tài chính (Phòng khám không dựa trên nhà cung cấp, ASC, v.v.)

TÀI LIỆU THAM KHẢO

IX.

N/A

GỬI BỞI

X.

Tiểu ban Hỗ trợ Tài chính/ Nợ xấu Novant Health

TỪ KHÓA

XI.

Từ thiện, bệnh nhân không có bảo hiểm, Hỗ trợ tài chính

XII.

NGÀY HIỆU LỰC BAN ĐẦU NGÀY SỬA ĐỔI HIỆU LỰC

Ngày 1 tháng 6 năm 2015
01/2016; 15/08/18, 03/2020, 02/2021 (NH-NHRMC, NH PeMC được thông qua), 01/2025, 12/03/2025, 28/03/2025, 24/6/2025, 01/026 (Phiên bản mới, NHNHRMC và NH PeMC đã bị loại bỏ), 01/07/2026 (NHNHRMC, Pender được thêm vào)+; Trung tâm Y tế Stokes được thông qua 01/06/2026+

NGÀY ĐƯỢC XEM XÉT (Không thay đổi) Ngày dự kiến xem xét tiếp theo

Tháng 1 năm 2029

BẢNG CHỮ KÝ

TIÊU ĐỀ	Hỗ trợ tài chính - Bệnh viện Bắc Carolina (Phòng khám dựa trên nhà cung cấp)
SỐ LƯỢNG	NH-LD-FM-111.1
DANH MỤC	LD-FM
ÁP DỤNG CHO	Novant Health: BalMC, BMC, FMC (FMC chính, CMC, KMC & các địa điểm khác), HMC, MMC, MPH, MHMC, PMC (PMC chính, COH & các địa điểm khác), RMC, SMC+, TMC Novant Health: Trung tâm Y tế Khu vực New Hanover, Trung tâm Y tế Pender+
HÀNH ĐỘNG	đã sửa đổi

ĐƯỢC PHÊ DUYỆT BỞI:

Tiêu đề	Được phê duyệt bởi	Chữ ký	Ngày
SVP, Dịch vụ Chu kỳ Doanh thu	Heather Dunn		Xem phê duyệt điện tử

CÁC ỦY BAN ĐƯỢC PHÊ DUYỆT BỞI:

Ủy ban	Chủ tịch/Người được ủy quyền	Ngày
Đội ngũ điều hành NH	Alice Pope	10/11/2024
Phê duyệt Hội đồng Vùng Triad	Avery Hall, Chủ tịch	10/24/2024
Hội đồng Quản trị Novant Health	Laura A. Schulte, Chủ tịch	11/18/2024
Phê duyệt Hội đồng Khu vực	Kimberly Case, MD, Chủ tịch	11/25/2024



Đơn xin hỗ trợ tài chính

I. Nhân khẩu học bệnh nhân

Tên bệnh nhân: _____
(Cuối cùng) (Thứ nhất) (Giữa) (SSN) (Sinh nhật)

Tên bảo lãnh: _____
(Cuối cùng) (Thứ nhất) (Giữa) (SSN) (Sinh nhật)

Địa chỉ: _____
(Đường phố) (Thành phố) (Bang) (Mã Zip)

Điện thoại: _____

Bạn đã từng đăng ký hỗ trợ tài chính tại bất kỳ cơ sở nào của Novant Health, Inc. (ví dụ: Novant Health Medical Group, bệnh viện Novant Health, trung tâm hình ảnh Novant Health) trước đây chưa? ____ Yes ____ No

Nếu có, ngày nộp đơn hoặc được phê duyệt? _____

II. Thông tin hộ gia đình

Tình trạng hôn nhân (<i>Vòng Mợ</i>)	đã kết hôn	Độc thân	đã tách ra	Tổng số hộ gia đình:
--	------------	----------	------------	----------------------

Tên phụ thuộc (<i>Đính kèm tờ riêng để bổ sung. Người phụ thuộc</i>)	Ngày sinh phụ thuộc

III. Việc làm/Thu nhập

Nhà tuyển dụng Bệnh nhân/Người bảo lãnh:	
Tổng thu nhập hàng tháng: \$	
Nguồn thu nhập – Vui lòng đính kèm xác minh hoặc giải thích tình hình hiện tại	
Nguồn thu nhập của vợ/chồng hoặc các nguồn thu nhập khác và tổng số tiền hàng tháng: \$	
Tổng thu nhập hộ gia đình hàng năm: \$	
Bạn có tài khoản ngân hàng đang hoạt động không?	Bạn có khai thuế cho năm trước không?

IV. Xác minh Bảo hiểm

Bạn có bảo hiểm y tế không?	CÓ	KHÔNG
Tên công ty bảo hiểm:		
Bạn có đang làm việc	CÓ	KH
Nếu nhà tuyển dụng hiện tại hoặc bạn đã thất nghiệp trong vòng 90 ngày qua, nhà tuyển dụng cũ, vui lòng cung cấp: Tên nhà tuyển dụng (và ngày làm việc nếu không còn làm việc):		
Hãy cung cấp tên công ty bảo hiểm do công ty bạn tài trợ (nếu có):		
Nếu bạn vừa thất nghiệp; Bạn có đủ điều kiện nhận trợ cấp COBRA không?		

Tôi xác nhận rằng thông tin được cung cấp là đúng và theo hiểu biết tốt nhất của tôi. Tôi hiểu rằng thông tin gian lận hoặc gây hiểu lầm sẽ khiến tôi không đủ điều kiện nhận bất kỳ hỗ trợ tài chính nào. Tôi cho phép công bố bất kỳ thông tin nào cần thiết để xác minh thông tin được cung cấp và cho việc thanh toán, thu hồi nợ tuân thủ các luật liên bang và tiểu bang hiện hành. Có thể yêu cầu bằng chứng thu nhập trước khi xem xét bất kỳ điều gì. Bằng chứng thu nhập được chấp nhận có thể nhưng không giới hạn: bản sao phiếu lương, bản sao tờ khai thuế năm ngoài, hoặc thư từ nhà tuyển dụng xác nhận mức lương hiện tại và số giờ làm việc.

Chữ ký của bệnh nhân/người bảo	Ngày:
Chữ ký của người phỏng vấn	Ngày:
Chữ ký của quản lý	Ngày:
Chữ ký của Giám đốc	Ngày:
Chữ ký của VP	Ngày:
Bình luận	

