فهرس المحتويات

3	سياسة المساعدة المالية من AJH
3	تنطبق علي
3	المراجع
3	الغرض
4	التعريفات
7	الأهلية للحصول على المساعدة المالية من AJH
7	الخدمات غير مؤهلة للحصول على مساعدة مالية من AJH
8	المساعدة المتاحة
8	برامج المساعدة العامة
9	المساعدة من خلال شبكة الأمان الصحية
11	دور مستشار المساعدة المالية
12	إلتزامات المريض
13	المساعدة المالية للمستشفي
14	تخفيضات المساعدة المالية
14	سياسة المساعدة المالية
16	أسباب الرفض
16	الأهلية الافتراضية
17	تخفيض لغير المؤمنين مقدار الخصم والاستثناءات
17	الخدمات الطبية الطارئة
17	الإئتمان و التحصيلات
18	المتطلبات التنظيمية
19	الملحق 1
19	نموذج طلب المساعدة المالية
22	الملحق 2
22	طلب برنامج المشقة الطبية
25	الملحق 3
25	مخطط الخصم على أساس عتبات الدخل والموجودات
26	الملحق 4
26	المبالغ المطلوبة بشكل عام (AGB)

27	الملحق 5
27	مقدمي الخدمات والعيادات - المؤمنة و الغير مؤمنة
41	
41	وصول الجمهور إلى المستندات
42	تاريخ السياسة

سياسة المساعدة المالية من AJH

تنطبق على

تنطبق هذه السياسة على مستشفى آنا جاك ("AJH"، أو "المستشفى") ، فيما يتعلق بالمستشفى الذي تديره وأي كيان ذي صلة جو هريًا (على النحو المحدد في لوائح قسم 501 (ص) من وزارة الخزانة) ومقدمي الخدمة المعينين أو المنتسبين إلى AJH (انظر الملحق الخامس (5) للحصول على القائمة الكاملة لمقدمي الخدمات المشمولين بهذه السياسة).

المراجع

قانون العلاج الطبي والعمل في حالات الطوارئ EMTALA: جمع المعلومات المالية سياسة الائتمان والتحصيل

المبادئ التوجيهية الفيدرالية للفقر ، وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية إلى المبادئ المراكبة الأمريكية المعار مصلحة الضرائب (6)-(4)-(8).501(\$

الملحق 1: طلب المساعدة المالية للرعاية الخيرية

الملحق 2: طلب المساعدة المالية للمشقة الطبية

الملحق 3: مخطط الخصم على أساس عتبات الدخل والموجودات

الملحق 4: المبالغ المطلوبة بشكل عام (AGB)

الملحق 5: مقدمو الخدمات والإدارات - المؤمنة و الغير مؤمنة

الملحق 6: وصول الجمهور إلى الوثائق

الغرض

مهمتنا هي أن نميز أنفسنا من خلال التميز في رعاية المرضى والتعليم والبحث ومن خلال تحسين خدمات الصحة في المجتمعات التي نخدمها.

AJH مكرس لتقديم المساعدة المالية للمرضى الذين لديهم احتياجات رعاية صحية ولا يملكون تأمين صحي ، أو لديهم تأمين صحي منخفض ، أو غير مؤهلين لبرنامج حكومي ، أو غير قادرين على دفع تكاليف الرعاية الطارئة ، أو الرعاية العاجلة ، أو أي رعاية طبية ضرورية أخرى بناءً على وضعهم المالي الفردي. تهدف سياسة المساعدة المالية هذه إلى الامتثال للقوانين الفيدرالية وقوانين الولاية المعمول بها في منطقة خدمتنا. سيحصل المرضى المؤهلون للحصول على المساعدة المالية على رعاية مخفضة يتلقونها من تأهيل مقدمي خدمات AJH. المرضى الذين تقرر أنهم مؤهلون للحصول على مساعدة مالية من مستشفى تابع (بما في ذلك مستشفى أديسون جيلبرت ؛ مستشفى بايريدج؛ مركز بيث إسرائيل ديكونيس - ميلتون ؛ مستشفى بيت إسرائيل ديكونيس - نيدهام ؛ مستشفى بيت إسرائيل ديكونيس - بليموث ؛ مستشفى بيفرلي؛ مستشفى بيو إنجلاند بابتيست؛ ، برلنغتون ؛ مركز لاهي الطبي ، بيبودي ؛ مستشفى ماونت أوبورن؛ مستشفى نيو إنجلاند بابتيست؛ ومستشفى وينشستر) غير مطالبون بإعادة تقديم طلب للحصول على المساعدة المالية من AJH خلال فترة التأهيل.

يتم تقديم المساعدة المالية بموجب هذه السياسة مع توقع تعاون المرضى مع عملية تطبيق السياسة والسياسة والسياسات ذات المنفعة العامة أو برامج التغطية التي قد تكون متاحة لتغطية تكلفة الرعاية.

لن نقوم بالتمييز على أساس عمر المريض أو الجنس أو العرق أو العقيدة أو الدين أو الإعاقة أو التوجه الجنسي أو الهوية الجنسية أو الأصل القومي أو حالة الهجرة عند تحديد الأهلية.

التعريفات

التعريفات التالية تنطبق على جميع أقسام هذه السياسة.

يعتمد تصنيف الخدمات الطارئة وغير الطارئة على التعريفات العامة التالية ، بالإضافة إلى التحديد الطبي للطبيب المعالج. يستخدم المستشفى أيضًا تعريفات الرعاية الطارئة والرعاية العاجلة الواردة أدناه لأغراض تحديد تغطية الديون المعدومة الطارئة والعاجلة المسموح بها في "برنامج المساعدة المالية الخاص بالمستشفى ، بما في ذلك شبكة الأمان الصحى.

المبالغ المطلوبة بشكل عام (AGB): يتم تعريف AGB على أنها المبالغ التي يتم دفعها عمومًا للرعاية الطارئة أو الرعاية العاجلة أو غيرها من الرعاية الطبية اللازمة للأفراد الذين لديهم تأمين يغطي هذه الطارئة أو الرعاية العاجلة أو غيرها من الرعاية الصوصوفة في 29 (1.501(r)-5(b))(AJH و CFR r 1.501(r)-6(b))(1.50)(1.

لمزيد من المعلومات ، يرجى مراجعة الملحق الرابع (4).

فترة التقديم: الفترة التي سيتم فيها قبول الطلبات ومعالجتها للحصول على المساعدة المالية. تبدأ فترة التقديم من تاريخ تقديم أول كشف فواتير لما بعد الخروج من الخدمة وتنتهي في اليوم 240 بعد ذلك التاريخ.

الموجودات: تتكون من:

- حسابات التوفير
- الحسابات الجارية
- حسابات التوفير الصحية (HSA) *
- ترتيبات السداد الصحى (HRA) *
 - حسابات النفقات المرنة (FSA)*

^{*} إذا كان المريض / الضامن لديه HSA أو HRA أو FSA أو صندوق مماثل مخصص لنفقات الأسرة الطبية ، فإن هذا الفرد غير مؤهل للحصول على المساعدة بموجب هذه السياسة حتى يتم استنفاد هذه الموجودات.

الرعاية الخيرية: سيتلقى المرضى ، أو ضامنوهم ، الذين لديهم دخل عائلي سنوي بنسبة 400٪ أو أقل من FPL ، والذين يستوفون معايير الأهلية الأخرى المنصوص عليها في هذه السياسة ، تنازلًا بنسبة 100٪ عن رصيد المريض المسؤول عن الخدمات الطبية المؤهلة التي تقدمها AJH.

الخدمة الاختيارية: خدمة مستشفى غير مؤهلة لرعاية الطوارئ أو الرعاية العاجلة أو رعاية طبية أخرى ضرورية (على النحو المحدد أدناه).

الرعاية في حالات الطوارئ: العناصر أو الخدمات المقدمة لغرض تقييم و / أو تشخيص و / أو علاج حالة طبية طارئة.

حالة طبية طارئة: كما هو محدد في القسم 1867 من قانون الضمان الاجتماعي (.U.S.C كا 42 U.S.C) ، فإن مصطلح "حالة طبية طارئة" يعني حالة طبية تظهر من خلال أعراض حادة ذات خطورة كافية بحيث يمكن توقع أن يؤدي غياب الرعاية الطبية بشكل معقول إلى:

- 1. تعريض صحة الفرد (أو فيما يتعلق بالمرأة الحامل ، صحة المرأة أو جنينها) لخطر شديد ؟
 - 2. ضعف خطير في وظائف الجسم.
 - ضعف خطير في أي عضو أو جزء من الجسم ؛ أو
 - 4. بالنسبة للحامل المصابة بانقباضات:
 - a. لا يوجد وقت كافٍ لإجراء نقل آمن إلى مستشفى آخر للولادة ؛ و
 - b. قد يشكل هذا النقل تهديدًا لصحة أو سلامة المرأة أو الطفل الذي لم يولد بعد.

أسرة: على النحو المحدد من قبل مكتب الإحصاء الأمريكي ، مجموعة من شخصين أو أكثر يقيمون معًا ويرتبطون بالميلاد أو الزواج أو التبني. إذا ادعى المريض أن شخصًا ما يعتمد على إقرار ضريبة الدخل ، وفقًا لقواعد خدمة الإيرادات الداخلية ، فقد يتم اعتباره معالًا لغرض تحديد الأهلية لهذه السياسة.

دخل الأسرة: دخل الأسرة لمقدم الطلب هو إجمالي الدخل المجمع لجميع أفراد الأسرة البالغين الذين يعيشون في نفس المنزل والمُدرج في أحدث إقرار ضريبي فيدرالي. بالنسبة للمرضى الذين تقل أعمار هم عن 18 عامًا ، يشمل دخل الأسرة دخل الوالد أو الوالدين و / أو زوج الأم أو زوجة الأب أو الأقارب الذين يعتنون بهم. يتم تحديد دخل الأسرة باستخدام تعريف مكتب التعداد على النحو التالي عند حساب إرشادات الفقر الفيدرالية:

- 1. يشمل الدخل ، وتعويضات البطالة ، وتعويضات العمال ، والضمان الاجتماعي ، ودخل الضمان الإضافي ، والمساعدة العامة ، ومدفو عات المحاربين القدامي ، ومزايا الورثة ، ودخل المعاش أو التقاعد ، والفوائد ، والأرباح ، والإيجارات ، والإتاوات ، والدخل من العقارات ، والصناديق الاستئمانية ، والرواتب التعليمية ، والنفقة ودعم الأطفال
 - 2. الفوائد غير النقدية (مثل قسائم الطعام وإعانات الإسكان) لا تحسب
 - 3. مُحددة على أساس ما قبل الضريبة (إجمالي)
 - 4. يستبعد أرباح وخسائر رأس المال

مستوى الفقر الفيدرالي: يستخدم مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) عتبات الدخل التي تختلف حسب حجم الأسرة وتكوينها لتحديد من يعاني من الفقر في الولايات المتحدة. يتم تحديثه بشكل دوري في السجل الفيدرالي من قبل وزارة الصحة والخدمات الإنسانية بالولايات المتحدة بموجب سلطة القسم الفرعي (2) من القسم 9902 من العنوان 42 من قانون الولايات المتحدة. يمكن الرجوع إلى إرشادات FPL الحالية على https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines.

مساعدة مالية: المساعدة ، التي تتكون من الرعاية الخيرية والمشقة الطبية ، المقدمة إلى المرضى المؤهلين ، الذين قد يعانون من ضائقة مالية ، لإعفائهم من التزام مالي للرعاية الطارئة أو الرعاية العاجلة أو الرعاية الطبية الضرورية الأخرى التي يقدمها AJH.

الضامن: شخص باستثناء المريض المسؤول عن فاتورة المريض.

الرسوم الإجمالية: إجمالي الرسوم بالسعر المحدد الكامل لتقديم خدمات رعاية المرضى قبل تطبيق الخصومات من الإيرادات.

شخص بلا مأوى: على النحو المحدد من قبل الحكومة الفيدر الية ، والمنشور في السجل الفيدر الي بواسطة الله الله الفيدر الي بواسطة الله الفيدر أو الأسرة التي تفتقر إلى إقامة ليلية ثابتة ومنتظمة وكافية ، مما يعني أن الفرد أو العائلة لديه مكان إقامة ليلي أساسي يكون مكانًا عامًا أو خاصًا ليس مخصص لسكن الإنسان أو يعيش في مأوى يديره القطاع العام أو الخاص مصمم لتوفير ترتيبات معيشية مؤقتة. تشمل هذه الفئة أيضًا الأفراد الذين يغادرون مؤسسة أقاموا فيها لمدة 90 يومًا أو أقل والذين أقاموا في ملجأ للطوارئ أو مكان غير مخصص للسكن البشري مباشرة قبل الدخول إلى المؤسسة ."

شبكة الرعاية الصحية: AJH والشركات التابعة لها متعاقدة مع شركة تأمين المريض للسداد بأسعار متفاوض عليها.

مشقة طبية: المساعدة المالية المقدمة للمرضى المؤهلين الذين تزيد فواتير هم الطبية عن 25٪ أو تساوي 25٪ من دخل عائلتهم.

الرعاية الطبية اللازمة: العناصر أو الخدمات الضرورية طبيًا ، مثل خدمات الرعاية الصحية للمرضى الداخليين أو الخارجيين المقدمة لغرض التقييم و / أو التشخيص و / أو العلاج للإصابة أو المرض. بالإضافة إلى تلبية المعابير السريرية ، مثل هذه العناصر أو الخدمات تُعرَّف عادةً على أنها مغطاة برسوم Medicare مقابل الخدمة ، أو شركات التأمين الصحى الخاصة ، أو تأمين طرف ثالث.

رسوم Medicare مقابل الخدمة: التأمين الصحي المقدم بموجب الجزء A والجزء B من Medicare من الباب الثامن عشر من قانون الضمان الاجتماعي (A = 1395c - 1395c -

خارج شبكة الرعاية الصحية: AJH والشركات التابعة لها غير متعاقدة مع شركة التأمين الخاصة بالمريض لسداد التكاليف بأسعار متفاوض عليها ، مما يؤدي عادةً إلى زيادة مسؤولية المريض.

خطة الدفع: خطة سداد يتم الاتفاق عليها من قبل AJH، أو مورد طرف ثالث يمثل AJHوالمريض / الضامن مقابل أتعاب من جيبه. ستأخذ خطة الدفع في الاعتبار الظروف المالية للمريض والمبلغ المستحق وأي مدفو عات سابقة.

الأهلية الافتراضية: في ظل ظروف معينة ، قد يُفترض أو يُعتبر المرضى غير المؤمن عليهم مؤهلين للحصول على المساعدة المالية بناءً على تسجيلهم في البرامج الأخرى التي تم اختبارها بالوسائل أو مصادر المعلومات الأخرى ، والتي لا يوفرها المريض مباشرةً ، لإجراء تقييم فردي للحاجة المالية.

شركة التأمين الصحي الخاصة: أي منظمة ليست وحدة حكومية تقدم التأمين الصحي ، بما في ذلك المنظمات غير الحكومية التي تدير خطة تأمين صحي بموجب Advantage Medicare.

فترة التأهيل: سيتم منح المتقدمين الذين تقرر أنهم مؤهلون للحصول على المساعدة المالية المساعدة لمدة ستة أشهر من تاريخ الموافقة. قد يشهد المرضى المؤهلون للحصول على المساعدة المالية أنه لم تكن هناك تغييرات في وضعهم المالي في نهاية فترة التأهيل لستة (6) أشهر لتمديد الأهلية لمدة ستة (6) أشهر أخرى.

المستخد خصم لغير المؤمنين: خصم يُطبّق على المرضى الغير مؤمّنين (راجع التعريف أدناه) لخدمات الرعاية الطبية الضرورية. تستثنى من هذا الخصم وتتم تضمينها في هذه السياسة.

مريض بدون تأمين صحي: مريض ليس لديه تغطية من طرف ثالث مقدمة من شركة تأمين صحي خاصة ، شركة تأمين ERISA ، البرنامج الفيدرالي للرعاية الصحية (بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر رسوم Medicare مقابل الخدمة ، و Medicaid ، و SCHIP ، و CHAMPUS) ، و وتعويضات العمال ، أو مساعدة الطرف الثالث المتاحة لتغطية تكلفة نفقات الرعاية الصحية للمريض. سيتضمن ذلك الخدمات التي لا يتم تغطيتها بسبب قيود الشبكة، نفاد فوائد التأمين، أو خدمات غير المغطاة الأخرى.

المرضى بتأمين صحي منخفض: أي فرد لديه تغطية خاصة أو حكومية والذي سيكون من الصعب عليه دفع المصاريف المالية المتوقعة بالكامل مقابل الخدمات الطبية التي تقدمها AJH.

الرعاية العاجلة: الرعاية اللازمة طبيًا المقدمة في مستشفى مخصص للحالات الخطيرة بعد الظهور المفاجئ لحالة طبية ، سواء كانت جسدية أو عقلية ، والتي تتجلى من خلال أعراض حادة ذات شدة كافية (بما في ذلك الألم الشديد) بحيث يعتقد الشخص العادي الحكيم أن غياب الرعاية الطبية خلال 24 ساعة يمكن أن تؤدي بشكل معقول إلى تعريض صحة المريض للخطر أو ضعف في وظائف الجسم أو خلل في أي عضو أو جزء من الجسم.

الأهلية للحصول على المساعدة المالية من

AJH

يجب أن تكون الخدمات المؤهلة للحصول على المساعدة المالية مناسبة سريريًا وضمن معابير الممارسة الطبية المقبولة ، وتشمل:

- 1. رسوم مؤسسات داخل الشبكة وخارجها لرعاية الطوارئ على النحو المحدد أعلاه.
- 2. الرسوم المهنية داخل الشبكة وخارجها لرعاية الطوارئ على النحو المحدد أعلاه ، والتي يقدمها مقدمو الخدمة المعينون من قبل AJH والشركات التابعة لها ، على النحو الوارد في الملحق الخامس (5).
 - 3. رسوم مؤسسات داخل الشبكة للرعاية العاجلة ، على النحو المحدد أعلاه.
 - رسوم مؤسسات داخل الشبكة للرعاية الضرورية طبيًا ، على النحو المحدد أعلاه.
- الرسوم المهنية داخل الشبكة للر عاية العاجلة والر عاية الطبية اللازمة التي يقدمها مقدمو الخدمة العاملون من قبل AJH والشركات التابعة لها ، على النحو الوارد في الملحق الخامس (5).

تشمل الخدمات غير المؤهلة للحصول على المساعدة المالية ما يلي:

- 1. الرسوم المهنية ورسوم المؤسسات للخدمات الاختيارية ، على النحو المحدد أعلاه.
- 2. الرسوم المهنية للرعاية التي يقدمها مقدمو الخدمة الذين لا يتبعون سياسة المساعدة المالية (على سبيل المثال ، المهنيين الطبيين أو الأطباء الخواص أو غير التابعين لAJH ، وسيارات الإسعاف ، وما إلى ذلك) ، كما هو مدرج في الملحق الخامس (5). يتم تشجيع المرضى على

الخدمات غير مؤهلة للحصول على

المساعدة المالية من AJH الاتصال بهؤلاء المزودين مباشرة لمعرفة ما إذا كانوا يقدمون أي مساعدة مالية ولإجراء ترتيبات الدفع. راجع الملحق الخامس (5) للحصول على قائمة كاملة بمقدمي الخدمات غير المشمولين بهذه السياسة.

 رسوم المؤسسات خارج الشبكة والرسوم المهنية للرعاية العاجلة والرعاية الضرورية طبيًا التي ليست رعاية طارئة ، على النحو المحدد أعلاه.

المساعدة المتاحة

AJH تقدم المساعدة للمرضى في التقدم للحصول على برامج المساعدة العامة والمساعدة المالية للمستشفى ، كما هو موضح بمزيد من التقصيل أدناه.

AJH ستبذل جهودًا حثيثة لجمع حالة التأمين الخاصة بالمريض و غير ها من المعلومات من أجل التحقق من تغطية خدمات الرعاية الصحية الطارئة أو للمرضى الداخليين أو الخارجيين التي سيقدمها المستشفى. سيتم الحصول على جميع المعلومات قبل تسليم أي عناصر أو خدمات لا تشكل رعاية طارئة أو رعاية عاجلة. سيقوم المستشفى بتأخير أي محاولة للحصول على هذه المعلومات أثناء تقديم أي رعاية طارئة أو رعاية عاجلة على مستوى قانون العلاج الطبي والعمل في حالات الطوارئ EMTALA ، إذا كانت عملية الحصول على هذه المعلومات ستؤخر أو تتداخل مع دراسة الفحص الطبي أو الخدمات المقدمة لتحقيق الاستقرار في حالة الطوارئ الطبية.

يجب أن تتضمن جهود العناية الواجبة و المعقولة في المستشفى المتحقيق فيما إذا كان تأمين طرف ثالث أو مورد آخر مسؤولاً عن تكلفة الخدمات المقدمة من المستشفى ، على سبيل المثال لا الحصر ، تحديد ما إذا كانت هناك سياسة قابلة للتطبيق لتغطية تكلفة المطالبات ، بما في ذلك: (1) سياسة مسؤولية السيارة أو مالك المنزل ، (2) سياسة حماية الحوادث العامة أو الإصابة الشخصية ، (3) برامج تعويض العمال ، و (4) سياسات التأمين للطلاب ، من بين أمور أخرى. إذا كان المستشفى قادرًا على تحديد طرف ثالث مسؤول أو تلقى مدفوعات من جهة خارجية أو مصدر آخر (بما في ذلك من شركة تأمين خاصة أو برنامج عام آخر) ، فسيقوم المستشفى بالإبلاغ عن الدفعة للبرنامج المطبق وتعويضها ، إذا قابلة للتطبيق وفقًا لمتطلبات معالجة مطالبات البرنامج ، مقابل أي مطالبة قد تم دفعها من قبل الطرف الثالث أو أي مورد آخر. بالنسبة لبرامج المساعدة العامة للولاية التي دفعت بالفعل تكلفة الخدمات ، لا يُطلب من المستشفى تأمين التنازل عن حق المريض في تغطية خدمات الطرف الثالث. في هذه الحالات ، يجب أن المستشفى تأمين التنازل عن حق المريض في تغطية خدمات الطرف الثالث. في هذه الحالات ، يجب أن يرك المريض أن برنامج الدولة المطبق قد يحاول طلب تخصيص تكاليف الخدمات المقدمة للمريض.

AJH سيتفقد نظام التحقق من الأهلية في ماساتشوستس (EVS) للتأكد من أن المريض ليس مريضًا منخفض الدخل ولم يقدم طلبًا للحصول على تغطية من MassHealth ، أو برنامج دفع المساعدة المتميز الذي تديره Health Connector ، أو برنامج الأمان الطبي للأطفال ، أو شبكة الأمان الصحية ، قبل تقديم المطالبات إلى مكتب شبكة الأمان الصحية لتغطية الديون المعدومة.

برامج المساعدة العامة

بالنسبة للمرضى بدون تأمين صحي أو المرضى بتأمين منخفض ، سيعمل المستشفى مع هؤ لاء المرضى لمساعدتهم في التقدم بطلب للحصول على برامج المساعدة العامة التي قد تغطي بعض أو كل فواتير المستشفى غير المدفوعة. من أجل مساعدة المرضى بدون تأمين صحي والمرضى بتأمين منخفض في العثور على الخيارات المتاحة والمناسبة ، سيزود المستشفى جميع الأفراد بإشعار عام بتوفر برامج المساعدة العامة أثناء التسجيل الشخصي الأولي للمريض في موقع المستشفى للحصول على خدمة ، في

كل الفواتير التي يتم إرسالها إلى المريض أو الضامن ، وعندما يتم إخطار المزود ، أو من خلال العناية الواجبة الخاصة به ، بتغيير في حالة أهلية المريض للتغطية التأمينية العامة أو الخاصة.

قد يكون مرضى المستشفى مؤهلين للحصول على تكلفة مجانية أو مخفضة لخدمات الرعاية الصحية من خلال العديد من برامج المساعدة العامة الحكومية (بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر MassHealth ، وبرنامج دفع المساعدة المتميزة الذي يديره Health Connector ، وبرنامج الأمان الصحية.). تهدف هذه البرامج إلى مساعدة المرضى ذوي الدخل المنخفض مع مراعاة قدرة كل فرد على المساهمة في تكلفة رعايته. بالنسبة للمرضى بدون تأمين صحي أو المرضى بتأمين صحي منخفض ، سيقوم المستشفى ، عند الطلب ، بمساعدتهم في التقدم للحصول على التغطية من خلال برامج المساعدة العامة التي قد تغطى كل أو بعض فواتير المستشفى غير المدفوعة.

المستشفى متاح لمساعدة المرضى في التسجيل في برامج التغطية الصحية الحكومية. وهي تشمل MassHealth وبرنامج دفع المساعدة المتميزة الذي يديره رابط Health Connector بالولاية ، وخطة التأمين الطبي للأطفال. بالنسبة لهذه البرامج ، يمكن للمتقدمين تقديم طلب من خلال موقع ويب عبر الإنترنت (والذي يقع مركزيًا على موقع Thealth Connector الإلكتروني الخاص بالولاية) ، أو طلب ورقي ، أو عبر الهاتف مع ممثل خدمة العملاء الموجود في MassHealth أو Connector . قد يطلب الأفراد أيضًا المساعدة من المستشارين الماليين بالمستشفى (يُطلق عليهم أيضًا مستشاري الطلبات المعتمدين) لتقديم الطلب إما على الموقع الإلكتروني أو من خلال طلب ورقي.

المساعدة من خلال شبكة الأمان الصحية

من خلال مشاركتها في شبكة الأمان الصحي في ماساتشوستس ، يقدم المستشفى أيضًا مساعدة مالية للمرضى ذوي الدخل المنخفض الذين لا يملكون تأمين صحي والذين يملكون تأمين منخفض القاطنين بولاية ماساتشوستس والذين يستوفون مؤهلات الدخل. تم إنشاء شبكة الأمان الصحي لتوزيع تكلفة توفير رعاية غير مدفوعة الأجر بشكل أكثر إنصافًا للمرضى ذوي الدخل المنخفض الذين لا يملكون تأمين صحي والذين يملكون تأمين منخفض من خلال الرعاية المجانية أو المخفضة عبر المستشفيات للحالات الحادة في ماساتشوستس. يتم تجميع شبكة الأمان الصحي للرعاية غير المدفوعة من خلال تقييم لكل مستشفى لتغطية تكلفة الرعاية للمرضى بدون تأمين صحي والمرضى بتأمين صحي منخفض بدخل أقل من مستوى الفقر الفيدرالي.

قد يكون المرضى من ذوي الدخل المنخفض الذين يتلقون خدمات في المستشفى مؤهلين للحصول على مساعدة مالية من خلال شبكة الأمان الصحي Health Safety Net ، بما في ذلك الرعاية المجانية أو المجانية جزئيًا للخدمات المؤهلة لشبكة الأمان الصحي المحددة في 101 CMR 613.00.

(a) شبكة الأمان الصحى - أساسى

قد يتم تحديد المرضى الذين لا يملكون تأمين صحي و الساكنين بولاية ماساتشوستس الذين لديهم دخل أسري موثق من MassHealth MAGI أو دخل عائلي لصعوبة طبية ، كما هو موضح في (1)10 CMR 613.04 ، بين 0-300٪ من مستوى الفقر الفيدرالي، مؤهلين للحصول على خدمات شبكة الأمان الصحى المؤهلة.

فترة الأهلية ونوع الخدمات لشبكة الأمان الصحي - أساسي يقتصر على المرضى المؤهلين للتسجيل في برنامج دفع المساعدة المتميزة الذي يديره Health Connector كما هو موضح في 101

CMR 613.04(5)(a) and (b). المرضى الخاضعين لمتطلبات برنامج صحة الطلاب من M.G.L. c. M.G.L. c. M.G.L. c. M.G.L. c. M.G.L. c. M.G.L. c. M.G.L.

(b) شبكة الأمان الصحي - ثانوي

قد يتم تحديد المرضى من سكان ماساتشوستس الذين لديهم تأمين صحي أولي و دخل أسري معيشي من MAGI MassHealth أو الدخل الأسري المعتبر للمشقة الطبية ، كما هو موضح في 101 (CMR 613.04(1) ، مؤهلين للحصول على CMR 613.04(1) ، مؤهلين للحصول على الموالم المؤهلة. فترة الأهلية ونوع الخدمات لشبكة الأمان الصحي - ثانوي لا Health Safety Net يقتصر على المرضى المؤهلين للتسجيل في برنامج دفع المساعدة المتميزة الذي يديره Health وموضح في (Connector كما هو موضح في (d) CMR 613.04(5)(a) and (b). المرضى الخاضعين لمتطلبات برنامج صحة الطلاب من 18 § M.G.L. c. 15A, في برنامج شبكة الأمان الصحى - ثانوي.

شبكة الأمان الصحى - الخصومات الجزئية (c)

قد يخضع المرضى المؤهلين ل شبكة الأمان الصحي - أساسي أو شبكة الأمان الصحي - ثانوي مع دخل أسري من MAGI MassHealth أو دخل عائلي محسوب بنسبة تتراوح بين 150.1٪ و 300٪ من مستوى الفقر الفيدير الي FPL، للخصم السنوي إذا كان جميع أعضاء مجموعة عائلة الفواتير المميزة (PBFG) لديهم دخل أعلى من 150.1٪ من FPL. تم تعريف هذه المجموعة في 130 CMR 501.0001.

إذا كان أي عضو في PBFG لديه مستوى فقر فيدير الي FPL أقل من 150.1٪ ، فلا يوجد خصم لأي عضو في PBFG. الخصم السنوي يساوي القيمة الأكبر من:

1. أقل تكلفة لبرنامج دفع المساعدة المتميزة الذي يديره Health Connector premium ، اعتبارًا من المعدلة حسب حجم PBFG بما يتناسب مع معايير الدخل FPL MassHealth ، اعتبارًا من بداية السنة التقويمية ؛ أو

40. 2. 40% من الفرق بين أدنى قيمة لدخل الأسرة المعيشي MAGI MassHealth أو الدخل الأسري للمشقة طبية ، كما هو موصوف في 101 CMR 613.04(1) ، لمقدم الطلب PBFG و 200% من مستوى الفقر الفيديرالي FPL.

شبكة الأمان الصحي - مشقة طبية (d)

قد يتأهل أي شخص له دخل مقيم في ماساتشوستس لشبكة الأمان الصحي - مشقة طبية (ضائقة طبية) من خلال شبكة الأمان الصحي إذا كانت النفقات الطبية المسموح بها قد استنفدت دخله المعتبر بحيث يتعذر عليه دفع تكاليف الخدمات الصحية. للتأهل ل مشقة طبية، يجب أن تتجاوز النفقات الطبية المسموح بها لمقدم الطلب نسبة مئوية محددة من الدخل المعتبر لمقدم الطلب محددة في 101 CMR 613.

يتم احتساب المساهمة المطلوبة لمقدم الطلب كنسبة مئوية محددة من الدخل المعتبر في 101 (1)(b) CMR 613.05(1)(b) بناءً على مستوى الفقر الفيديرالي للمشقة طبية الخاص بالأسرة مضروب في الدخل الفعلي المعتبر مطروحًا منه الفواتير غير المؤهلة لدفع شبكة الأمان الصحي ، والتي سيظل مقدم الطلب مسؤولاً عنها. مزيد من المتطلبات للمشقة طبية محددة في CMR 613.05.

قد يطلب المستشفى وديعة من المرضى المؤهلين للمشقة الطبية. ستقتصر الإيداعات على 20٪ من مساهمة المشقة الطبية التي تصل إلى 1،000 دولار. ستخضع جميع الأرصدة المتبقية لشروط خطة الدفع المنصوص عليها في (20)(1)(8) (20)(1)

للمشقة الطبية ، سيعمل المستشفى مع المريض لتحديد ما إذا كان برنامج مثل المشقة الطبية Medical سيكون مناسبًا وتقديم طلب المشقة الطبية إلى شبكة الأمان الصحي. من واجب المريض تقديم جميع المعلومات الضرورية حسب طلب المستشفى في إطار زمني مناسب للتأكد من أن المستشفى يمكن أن يقدم طلبًا كاملاً.

دور مستشار المساعدة المالية

سيساعد المستشفى المرضى بدون تأمين صحي والمرضى الذين يملكون تأمين منخفض على التقدم للحصول على تغطية صحية من خلال برنامج المساعدة العامة (بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر MassHealth ، وبرنامج دفع المساعدة المتميزة الذي تديره Health Connector ، وبرنامج التأمين الطبي للأطفال) ، والعمل مع الأفراد من أجل تسجيلهم حسب الاقتضاء. سيساعد المستشفى أيضًا المرضى الذين ير غبون في التقدم للحصول على مساعدة مالية من خلال شبكة الأمان الصحي Safety Net.

سيقوم المستشفى بما يلي:

- a) توفير معلومات حول المجموعة الكاملة من البرامج ، بما في ذلك MassHealth ،
 وبرنامج الدفع للمساعدة المتميزة الذي تديره Health Connector ،
 وبرنامج الأطفال ،
 وشبكة الأمان الصحية ؛
 - d) مساعدة الأفراد على إكمال طلب جديد للتغطية أو تقديم تجديد للتغطية الحالية ؟
 - c) العمل مع الفرد للحصول على جميع الوثائق المطلوبة ؛
 - d تقديم الطّلبات أو التجديدات (مع جميع الوثائق المطلوبة) ؛
- e) التفاعل ، عند الاقتضاء وعلى النحو المسموح به بموجب قيود النظام الحالية ، مع البرامج المتعلقة بحالة هذه الطلبات والتجديدات ؛
 - f) المساعدة في تسهيل تسجيل المتقدمين أو المستفيدين في برامج التأمين ؛ و
 - g) عرض وتقديم المساعدة في تسجيل المصوتين.

سيقوم المستشفى بإبلاغ المريض بالتزامه بتزويد المستشفى والوكالة الحكومية المعنية بمعلومات دقيقة وفي الوقت المناسب فيما يتعلق بالاسم الكامل والعنوان ورقم الهاتف وتاريخ الميلاد ورقم الضمان الاجتماعي (إن وجد) وخيارات التغطية التأمينية الحالية (بما في ذلك تأمين المنزل والمركبة وتأمين مسؤولية آخر) الذي يمكن أن يغطي تكلفة الرعاية المتلقاة وأي موارد مالية أخرى قابلة للتطبيق ومعلومات الجنسية والإقامة. سيتم تقديم هذه المعلومات إلى الدولة كجزء من طلب مساعدة البرنامج العام لتحديد تغطية الخدمات المقدمة للفرد.

إذا كان الفرد أو الضامن غير قادر على تقديم المعلومات اللازمة ، يجوز للمستشفى (بناءً على طلب الفرد) بذل جهود معقولة للحصول على أي معلومات إضافية من مصادر أخرى. تشمل هذه الجهود أيضًا العمل مع الأفراد ، عندما يطلب منهم الفرد ، لتحديد ما إذا كان ينبغي إرسال فاتورة للخدمات إلى الفرد للمساعدة في تلبية المبلغ المقتطع لمرة واحدة. سيحدث هذا عندما يقوم الفرد بجدولة خدماته ، أثناء التسجيل المسبق ، أثناء دخول الفرد إلى المستشفى ، عند الخروج ، أو لفترة معقولة بعد الخروج من المستشفى. المعلومات التي سيحصل عليها المستشفى سيتم الاحتفاظ بها وفقًا لقوانين الخصوصية والأمن الفيدر الية المعمول بها والخاصة بالولاية.

سيقوم المستشفى أيضًا بإخطار المريض أثناء عملية تقديم الطلب بمسؤوليته عن إبلاغ كل من المستشفى والوكالة الحكومية التي تقدم تغطية لخدمات الرعاية الصحية لأي طرف ثالث قد يكون مسؤولاً عن دفع المطالبات ، بما في ذلك المنزل أو السيارة أو أي سياسة مسؤولية تأمينية أخرى. إذا قام المريض بتقديم دعوى من طرف ثالث ، فإن المستشفى سوف يخطر المريض بعضرورة إخطار مقدم الخدمة وبرنامج الولاية في غضون 10 أيام من هذه الإجراءات. سيتم إبلاغ المريض أيضًا بأنه يجب عليه سداد مبلغ الرعاية الصحية التي يغطيها برنامج الولاية للوكالة الحكومية المناسبة إذا كان هناك استرداد في المطالبة ، أو تخصيص حقوق للدولة للسماح لها باسترداد المبلغ المطبق.

عندما يتصل الفرد بالمستشفى ، سيحاول المستشفى تحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً لبرنامج المساعدة العامة أو للحصول على مساعدة مالية من المستشفى. قد يتأهل الفرد المسجل في برنامج المساعدة العامة للحصول على منايدة إضافية بناءً على برنامج للمساعدة المالية بالمستشفى بناءً على الدخل الموثق للفرد والأصول والنفقات الطبية المسموح بها.

التزامات المريض

قبل تقديم أي خدمات رعاية صحية (باستثناء الخدمات التي يتم توفير ها لتحقيق الاستقرار لمريض تقرر أنه يعاني من حالة طبية طارئة أو يحتاج إلى رعاية عاجلة) ، من المتوقع أن يقدم المريض معلومات دقيقة وفي الوقت المناسب عن حالة التأمين الحالية ، والمعلومات الديموغرافية والتغييرات في دخل الأسرة أو سياسة تغطية المجموعة (إن وجدت) ، وإذا كانت معروفة ، معلومات عن الخصومات والتأمين المشترك والمدفوعات المشتركة التي يتطلبها التأمين المطبق أو البرنامج المالي. يجب أن تتضمن المعلومات التفصيلية لكل عنصر ، على سبيل المثال لا الحصر:

- الاسم الكامل ، والعنوان ، ورقم الهاتف ، وتاريخ الميلاد ، ورقم الضمان الاجتماعي (إن وجد) ، وخيارات تغطية التأمين الصحي الحالية ، ومعلومات الجنسية والإقامة ، والموارد المالية المطبقة لدى المريض والتي يمكن استخدامها لدفع فاتورته ؟
- إن أمكن ، الاسم الكامل لضامن المريض و عنوانه ورقم هاتفه وتاريخ ميلاده ورقم الضمان الاجتماعي
 (إن وجد) وخيارات تغطية التأمين الصحي الحالية والموارد المالية المطبقة التي يمكن استخدامها لدفع فاتورة المريض ؛ و
- الموارد الأخرى التي يمكن استخدامها لدفع فواتير هم ، بما في ذلك برامج التأمين الأخرى ، أو سياسات التأمين على السيارات أو التأمين لأصحاب المنازل إذا كان العلاج ناتجًا عن حادث ، وبرامج تعويض العمال ، وسياسات تأمين الطلاب ، وأي دخل عائلي آخر مثل الميراث ، الهدايا ، أو التوزيعات من صندوق ائتمان متاح ، و غير ها.

يكون المريض مسؤولاً عن تتبع فاتورة المستشفى غير المدفوعة ، بما في ذلك أي مدفوعات مشتركة حالية ، والتأمين المشترك ، والخصومات ، والاتصال بالمستشفى إذا احتاجوا إلى المساعدة في دفع فاتورتهم. يُطلب من المريض أيضًا إبلاغ شركة التأمين الصحي الحالية (إذا كان لديه واحدة) أو وكالة الولاية التي حددت حالة أهلية المريض في برنامج عام بأي تغييرات في دخل الأسرة أو حالة التأمين. قد يساعد المستشفى أيضًا المريض في تحديث أهليته في برنامج عام عندما تكون هناك أي تغييرات في دخل الأسرة أو حالة التأمين بشرط أن يقوم المريض بإيلاغ المستشفى بأي تغييرات من هذا القبيل في حالة أهلية المريض.

يُطلب من المرضى أيضًا إخطار المستشفى والبرنامج المطبق الذي يتلقون فيه المساعدة (على سبيل المثال ، MassHealth أو Connector أو Connector أو Health Safety Net) ، بأي معلومات تتعلق بتغيير في دخل الأسرة ، أو إذا كانوا جزءًا من مطالبة التأمين التي قد تغطي تكلفة الخدمات التي يقدمها المستشفى. إذا كان هناك طرف ثالث (على سبيل المثال لا الحصر ، التأمين على المنزل أو على السيارة) مسؤول عن تغطية تكلفة الرعاية بسبب حادث أو واقعة أخرى ، فسيعمل المريض مع المستشفى أو البرنامج القابل للتطبيق (بما في ذلك ، على سبيل المثال لا الحصر ، MassHealth أو Connector أو المدفوع مقابل هذه الخدمات.

المساعدة المالية للمستشفى

سيتم تقديم المساعدة المالية إلى المرضى بدون تأمين صحي ، والمرضى بتأمين صحي منخفض ، وضامنيهم الذين يستوفون معايير محددة على النحو المحدد أدناه. ستضمن هذه المعايير أن يتم تطبيق سياسة المساعدة المالية هذه باستمرار عبر AJH .AJH تحتفظ بالحق في مراجعة أو تعديل أو تغيير هذه السياسة حسب الضرورة أو المناسبة. AJH ستساعد الأفراد على التقدم للحصول على المساعدة المالية للمستشفى من خلال استكمال الطلب (انظر الملحق 1 والملحق 2).

يجب مراجعة موارد الدفع (التأمين متاح من خلال التوظيف ، Medicaid ، صناديق المعوزين وضحايا الجرائم العنيفة وما إلى ذلك) وتقييمها قبل اعتبار المريض للحصول على المساعدة المالية. إذا ظهر أن المريض قد يكون مؤهلاً للحصول على مساعدة أخرى ، AJH ستحيل المريض إلى الوكالة المناسبة للمساعدة في استكمال الطلبات والاستمارات أو مساعدة المريض في تلك الطلبات. يُطلب من المتقدمين للحصول على المساعدة استنفاد جميع خيارات الدفع الأخرى كشرط لموافقتهم على المساعدة المالية للمستشفى ، بما في ذلك التقدم إلى برامج المساعدة العامة وشبكة الأمان الصحية ، كما هو موضح أعلاه.

مقدمو طلبات المساعدة المالية مسؤولون عن التقدم للبرامج العامة والسعي للحصول على تغطية التأمين الصحي الخاص. اختيار المرضى / الضامنون عدم التعاون في التقدم للبرامج المحددة بواسطة AJH كمصادر محتملة للدفع قد تحرمهم من المساعدة المالية. من المتوقع أن يساهم مقدمو الطلبات في تكلفة رعايتهم بناءً على قدرتهم على الدفع كما هو موضح في هذه السياسة.

يجب على المرضى / الضامنين الذين قد يتأهلون للحصول على برنامج Medicaid أو أي تأمين صحي آخر التقدم بطلب للحصول على Medicaid أو إظهار دليل على أنه تقدم بطلب للحصول على آخر التقدم بطلب للحصول على Medicaid أو تأمين صحي آخر عبر منصة التأمين الصحي الفيديرالي Medicaid أو تأمين صحي آخر عبر منصة التأمين السابقة من التقدم للحصول على المساعدة المالية Insurance Marketplace خلى المرضى / الضامنين التعاون في عملية التقديم الموضحة في هذه السياسة من أجل التأهل للحصول على المساعدة المالية.

المعابير التي يتعين النظر فيها من قبل AJH عند تقييم أهلية المريض للحصول على المساعدة المالية من المستشفى ، تشمل:

- دخل الأسرة؛
 - الممتلكات
- الالتزامات الطبية
- استنفاد جميع المساعدات العامة والخاصة الأخرى المتاحة

برنامج المساعدة المالية الخاص بـ AJHمتاح لجميع المرضى الذين يستوفون شروط الأهلية المنصوص عليها في هذه السياسة ، بغض النظر عن الموقع الجغرافي أو حالة الإقامة. سيتم منح المساعدة المالية للمرضى / الضامنين بناءً على الحاجة المالية ووفقًا لقانون الولاية والقانون الفيدرالي.

سيتم تقديم المساعدة المالية للمرضى المؤهلين الذين يملكون تأمين صحي منخفض ، شريطة أن تكون هذه المساعدة وفقًا للاتفاقية التعاقدية لشركة التأمين. لا تتوفر المساعدة المالية بشكل عام للرسوم المشتركة أو الأرصدة في حالة فشل المريض في الامتثال لمتطلبات التأمين.

يُتوقع من المرضى الذين لديهم حساب توفير صحي (HSA) أو حساب تعويض صحي (HRA) أو حساب إنفاق مرن (FSA) استخدام أموال الحساب قبل اعتبار هم مؤهلين للحصول على المساعدة المالية في المستشفى. AJH تحتفظ بالحق في تغيير التخفيضات الموضحة في هذه السياسة في حالة ما إذا قررت بشكل معقول أن هذه الشروط تنتهك أي التزام قانوني أو تعاقدي لـ AJH.

تخفيضات المساعدة المالية

بناءً على تقييم دخل عائلة لمقدم الطلب وممتلكاته والتزاماته الطبية ، قد يتلقى المرضى أحد الخصومات المدرجة أدناه. جميع الخصومات المذكورة تتعلق بالرصيد المسؤول للمريض. المدفوعات المشتركة والتأمين المشترك والخصومات خارج الشبكة غير مؤهلة للحصول على المساعدة المالية. بطريقة مماثلة، المرضى الذين يمتلكون تأمين صحي و يختارون عدم الاستفادة من تغطية الطرف الثالث المتاحة ("الدفع الذاتي الاختياري") غير مؤهلين للحصول على المساعدة المالية للمبلغ المستحق على أي حساب مسجل كدفع ذاتي اختياري. ومع ذلك ، لن يتم بأي حال من الأحوال تحميل المريض الذي تقرر أنه مؤهل للحصول على المساعدة المالية بالمستشفى أكثر من المبلغ الوارد في الفاتورة AGB.

رعاية خيرية: AJH ستوفر الرعاية بخصم 100٪ بموجب هذه السياسة للمرضى / الضامنين الذين يكون دخل أسرتهم أقل أو يساوي 400٪ من مستوى الفقر الفيديرالي FPL الحالي ، الذين يستوفون معايير الأهلية الأخرى المنصوص عليها في هذه السياسة.

مشقة طبية: سيتم تقديم خصم بنسبة 100٪ للمرضى المؤهلين الذين تساوي أو تزيد ديونهم الطبية عن 25% من دخل عائلتهم ، والذين يستوفون معابير الأهلية الأخرى المنصوص عليها في هذه السياسة.

سياسة المساعدة المالية

المعلومات المتعلقة بسياسة المساعدة المالية وملخص اللغة البسيط و طلب المساعدة المالية الخاصة ب AJH تتوفر مجانًا على موقع الويب الخاص بـ AJH ، معروضة في مواقع المستشفيات والعيادات وستتم ترجمتها إلى أي لغة تعتبر أساسية و التي يتحدث بها 1.000 شخص أو 5٪ من سكان المجتمع الذي تخدمه AJH أيهما أقل.

بالاضافة، AJH ستراجع سياسات الدفع والمساعدة المالية في جميع كشوفات المرضى الشهرية المطبوعة وخطابات التحصيل. المعلومات المتعلقة بسياسة المساعدة المالية متاحة ، في أي وقت ، عند الطلب.

1. يمكن للمرضى / الضامنين التقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية في أي وقت خلال فترة تقديم الطلب.

- 2. لكي يتم النظر في طلب المساعدة المالية ، يتعين على المرضى / الضامنين التعاون وتقديم المستندات المالية أو الشخصية أو غيرها من الوثائق ذات الصلة لتحديد الحاجة المالية. يمكن الحصول على نموذج طلب المساعدة المالية بأي من الطرق التالية:
- https://www.ajh.org/patients-and- : AJH على الموقع عام ل .a visitors/billing-and-insurance
 - b. شخصياً في وحدة الإرشاد المالي

Anna Jaques Hospital Highland Avenue 25

First Floor

Newburyport, MA 01950

1134-463 (978)

- اتصل بالرقم أعلاه لطلب نسخة لإرسالها بالبريد
 - d. اتصل بالرقم أعلاه لطلب نسخة إلكترونية
- يُطلب من المرضى / الضامنين تقديم حساب للموارد المالية المتاحة بسهولة للمريض / الضامن.

يمكن التحقق من دخل الأسرة باستخدام أي من أو كل ما يلي:

- 3. النماذج الحالية W-2 و / أو النماذج 1099
- b. الإقرارات الضريبية الحكومية أو الفيدرالية الحالية
 - أربعة (4) أحدث قوائم الرواتب
- d. أربعة (4) أحدث كشوف مراجعة و / أو بيانات توفير
 - e. حسابات التوفير الصحية
 - f. ترتيبات السداد الصحي
 - ρ. حسابات النفقات المرنة
- 4. قبل تقييم الأهلية للحصول على المساعدة المالية ، يجب على المريض / الضامن تقديم دليل على أنه تقدم بطلب للحصول على Medicaid أو تأمين صحي آخر عبر منصة التأمين الصحي الفيديرالي Federal Health Insurance Marketplace ، ويجب عليه تقديم وثائق عن أي تغطية طرف ثالث موجودة.
- a. المستشارون الماليون لAJH سيساعدون المريض / الضامنون في التقدم بطلب للحصول على Medicaid وسيساعدون هؤلاء الأفراد لاحقًا في التقدم للحصول على المساعدة المالية.
- لذا تقدم الفرد بطلب للحصول على المساعدة المالية أثناء التسجيل المفتوح لمنصة التأمين الصحي الفيدرالي ، فيجب على هذا الفرد طلب التغطية قبل تقييم AJH لأي طلب مساعدة مالية.
- 5. AJH لا يمكن ان ترفض المساعدة المالية بموجب هذه السياسة بناءً على فشل الفرد في تقديم معلومات أو وثائق ليست موصوفة بوضوح في هذه السياسة أو في طلب المساعدة المالية.
- 6. AJH ستحدد الأهلية النهائية للحصول على المساعدة المالية في غضون ثلاثين (30) يوم عمل عند استلام الطلب المكتمل.
- سيتم توثيق تقرير الأهلية النهائي على جميع حسابات المرضى الحالية (الرصيد المفتوح) بأثر رجعي حتى 6 أشهر من تقديم الطلب. سيتم إرسال القرار كرسالة للمريض / الضامن.
- 8. إذا قدم المريض / الضامن طلبًا غير مكتمل ، فسيتم إرسال إشعار إلى المريض / الضامن يوضح المعلومات المفقودة. سيكون لدى المريض / الضامن ثلاثون (30) يومًا للامتثال وتقديم المعلومات المطلوبة. سيؤدي عدم استكمال الطلب إلى رفض المساعدة المالية.

- 9. سيظل تحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية بناءً على تقديم طلب المساعدة المالية ساريًا لفترة التأهيل لجميع الخدمات الطبية المؤهلة المقدمة ، وسيشمل جميع المستحقات غير المسددة للأشهر الستة (6) السابقة بما في ذلك تلك في وكالات الديون المعدومة . المرضى الذين تم تحديد أهليتهم للحصول على المساعدة المالية من قبل AJH أو مستشفى تابع خلال فترة التأهيل سيتم اعتباره تلقائيًا مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية للمستشفى لمدة 6 أشهر من تاريخ تحديد الأهلية هذا. يتحمل المريض / الضامن مسؤولية إخطار AJH لأي تغيير مالي خلال فترة التأهيل. قد يؤدي عدم القيام بذلك إلى فقدان الأهلية.
- 10. سيتلقى المرضى المؤهلون للحصول على المساعدة المالية استردادًا لأي مدفوعات تتجاوز المبلغ الذي يتحمل الفرد مسؤولية دفعه شخصيًا.

أسباب الرفض

AJH قد ترفض طلب المساعدة المالية لعدة أسباب تشمل ، على سبيل المثال لا الحصر:

- دخل أسري كافي
- مستوى أصول كافي
- المريض غير متعاون أو غير مستجيب للجهود المعقولة للعمل مع المريض / الضامن
- طلب مساعدة مالية غير مكتمل بالرغم من الجهود المعقولة للعمل مع المريض / الضامن
 - مطالبات التأمين أو المسؤولية المعلقة
- حجب مدفو عات التأمين و / أو أموال تسوية التأمين ، بما في ذلك المدفو عات المرسلة إلى المريض / الضامن لتغطية الخدمات المقدمة من قبل AJH ، والمطالبات المتعلقة بالإصابة الشخصية و / أو بالحوادث

الأهلية الافتراضية

AJH تدرك أنه ليس كل المرضى قادرين على إكمال طلب المساعدة المالية أو الامتثال لطلبات التوثيق. قد تكون هناك حالات يتم فيها إثبات أهلية المريض / الضامن للحصول على المساعدة المالية دون إكمال نموذج الطلب. يمكن استخدام معلومات أخرى من قبل AJH لتحديد ما إذا كان حساب المريض / الضامن غير قابل للتحصيل وسيتم استخدام هذه المعلومات لتحديد الأهلية الافتراضية.

يمكن منح الأهلية الافتراضية للمرضى بناءً على أهليتهم للبرامج الأخرى أو ظروف الحياة مثل:

- المرضى / الضامنين الذين أعلنوا إفلاسهم. في الحالات المتعلقة بالإفلاس ، سيتم شطب رصيد الحساب فقط اعتبارًا من تاريخ الإفلاس.
 - المرضى / الضامنين المتوفين بدون تركة في الوصية.
 - المرضى / الضامنون الذين تقرر أنهم بدون مأوى.
- الحسابات التي أعادتها وكالة التحصيل على أنها غير قابلة للتحصيل لأي من الأسباب المذكورة أعلاه ولم يتم استلام أي مدفو عات.
- سيكون المرضى / الضامنون المؤهلون لبرامج Medicaid الحكومية مؤهلين للحصول على
 المساعدة المالية لأي التزامات تقاسم التكاليف المرتبطة بالبرنامج أو الخدمات غير المغطاة.

ستتم إعادة تصنيف حسابات المرضى الممنوحة للأهلية الافتر اضية بموجب سياسة المساعدة المالية. لن يتم إرسالها إلى التحصيل ولن تخضع لمزيد من إجراءات التحصيل.

تخفيض لغير المؤمنين مقدار الخصم والاستثناءات

المرضي/الكفلاء الذين لا يمتلكون تأمين صحى و لا يستوفون شروط الحصول على تأمين صحى جماعي أو المساعدة المالية، سيتم تطبيق خصم بنسبة 40٪ على خدمات المستشفى والأطباء كما هو مدرج في الملحق 5 من سياسة المساعدة المالية.

هذا الخصم غير متاح للخدمات التالية:

- خدمات التجميل
- خدمات الدفع الذاتي الكهربائي (الخدمات التي يوجد بالفعل جدول زمني للدفع الذاتي المخصص

 - مطالبات المركبات الآلية
 - خدمات تحويل مسار المعدة في حالة عدم تحديد الجهة المدفوعة لضرورة طبية
 - عناصر مثل العدسات وأجهزة السمع والزرعات وأي منتجات متخصصة أخرى مشتراة
 - عناصر راحة المريض مثل البقاء بين الليل والنهار والتي ليست ضرورية من الناحية الطبية

سيتم تطبيق خصم لغير المؤمنين عند وقت الفوترة ويتم تضمينه في أي تقدير.

الخدمات الطبية الطارئة

وفقًا للوائح الفيدرالية للعلاج الطبي الطارئ وقانون العمل (EMTALA) ، لن يتم فحص أي مريض للحصول على المساعدة المالية أو معلومات الدفع قبل تقديم الخدمات في حالة الطوارئ. AJH قد تطلب أن يتم تقديم مدفوعات تقاسم التكاليف الخاصة بالمريض (أي المدفوعات المشتركة) في وقت تقديم الخدمة ، بشرط ألا تتسبب هذه الطلبات في تأخير الفحص أو العلاج اللازم لتحقيق الاستقرار للمريض في حالة الطوارئ. AJH ستقدم ، دون تمييز ، الرعاية للحالات الطبية الطارئة للأفراد بغض النظر عما إذا كانوا مؤهلين بموجب هذه السياسة. AJH لن تشارك في أعمال تثني الأفراد عن طلب الرعاية الطار ئة.

الائتمان والتحصيلات

الإجراءات التي يمكن اتخاذها من قبل AJH في حالة عدم الدفع موصوفة في سياسة منفصلة للائتمان و التحصيل.

يمكن لأفراد المجتمع الحصول على نسخة مجانية عن طريق:

- a. الدخول للموقع العام ل https://www.ajh.org/patients-and- : AJH .a visitors/billing-and-insurance
 - b. زيارة وحدة الاستشارة المالية الموجودة في:

Anna Jaques Hospital Highland Avenue 25

First Floor

Newburyport, MA 01950 1134-463 (978)

- اتصل بالرقم أعلاه لطلب نسخة لإرسالها بالبريد .c
 - اتصل بالرقم أعلاه لطلب نسخة إلكترونية

المتطلبات التنظيمية

AJH تلتزم بجميع القوانين والقواعد واللوائح الفيدرالية والولائية والمحلية ومتطلبات إعداد التقارير التي قد تنطبق على الأنشطة وقعًا لهذه السياسة. هذه السياسة تتطلب أن نقوم AJH بتتبع المساعدة المالية المقدمة لضمان دقة التقارير. سيتم الإبلاغ عن المعلومات المتعلقة بالمساعدة المالية المقدمة بموجب هذه السياسة سنويًا على نموذج IRS form 990 Schedule H.

AJH سوف توثق جميع المساعدات المالية من أجل الحفاظ على الضوابط المناسبة وتلبية جميع متطلبات الامتثال الداخلية والخارجية.



استمارة طلب الرعاية الخيرية طلب المساعدة المالية للرعاية الخيرية

يرجى الطباعة	
تاريخ اليوم: ال	ِ الضمان الاجتماعي #
رقم السجل الطبي:	
اسم المريض:	
العنوان:	
الشارع	رقم الشقة
الرمز البريدي المدينة	الولاية
تاريخ خدمات المستشفى:	
تاريخ ميلاد المريض	
عريي مود اعريص	
- هل كان لدى المريض تأمين صحي أو caid	Medicai ** وقت تقديم الخدمة في المستشفى؟
- هل كان لدى المريض تأمين صحي أو caid نعم □ لا □	-
- هل كان لدى المريض تأمين صحي أو caid نعم □ لا □	-
- هل كان لدى المريض تأمين صحي أو aid: نعم □ لا □ الجاد الإجابة بنعم، أرفق نسخة من بط	-
مل كان لدى المريض تأمين صحي أو aid نعم □ لا □ الا □ إذا كانت الإجابة بنعم ، أرفق نسخة من بط اسم شركة التأمين:	Medicai ** وقت تقديم الخدمة في المستشفى؟ طاقة التأمين (من الأمام والخلف) واستكمل الأتي:

ملحوظة: إذا كان لدى المريض / الضامن حساب توفير صحي (HSA) ، أو حساب تعويض صحي (HRA) ، أو حساب إنفاق مرن (FSA) أو صندوق مماثل مخصص للنفقات الطبية للأسرة ، فإن هذا الشخص غير مؤهل للحصول على مساعدة مالية حتى يتم استنفاد هذه الموجودات.

لتقديم طلب للحصول على مساعدة مالية أكمل ما يلي:

ضع قائمة بجميع أفراد الأسرة بما في ذلك المريض والوالدين والأطفال و/ أو الأشقاء ، الطبيعيين أو المتبنين ، الذين تقل أعمار هم عن 18 عامًا والذين يعيشون في المنزل.

	ي رو.		¥ 0 0	\
الدخل الإجمالي	مصدر الدخل أو اسم	الصلة مع	العمر	فرد العائلة
الشهري	صاحب العمل	المريض		
				.1
				.2
				.3
				.4

بالإضافة إلى طلب المساعدة المالية ، نحتاج أيضًا إلى المستندات التالية المرفقة بهذا الطلب:

- الإقرارات الضريبية الحكومية أو الفيدرالية الحالية
 - النماذج الحالية 2-W و/أو النماذج 1099
 - أربعة (4) أحدث قوائم الرواتب
- أحدث أُربِعة كشوف حسابات تدقيق و / أو حساب توفير
 - حسابات التوفير الصحية
 - ترتيبات السداد الصحي حسابات النفقات المرنة

إذا لم تكن متوفرة ، يرجى الاتصال بوحدة الاستشارات المالية لمناقشة الوثائق الأخرى التي قد تقدمها.

بتوقيعي أدناه ، أقر بأنني قد قرأت بعناية سياسة المساعدة المالية والطلب وأن كل ما ذكرته أو أي وثائق أرفقتها حقيقية وصحيحة على حد علمي. أفهم أنه من غير القانوني تقديم معلومات خاطئة عن عمد للحصول على مساعدة مالية.

توقيع مقدم الطلب:	
الصلة مع المريض:	
تاريخ الإكمال:	
إذا تم استكمال دخلك بأي شكل من الأشكال أو أبلغت عن دخل بقيمة 0.00 دو لار في هذا الطلب ، فقد بإكمال بيان الدعم أدناه من قبل الشخص (الأشخاص) الذي يقدم المساعدة لك ولعائلتك.	طلب ، فقم
بيان الدعم لقد حددت من قبل المريض / الطرف المسؤول على أنني أقدم الدعم المالي. فيما يلي قائمة بالخدمات والدعم التي أقدمها.	بالخدمات

قر بموجب هذا وأتحقق من أن جميع المعلومات المقدمة حقيقية وصحيحة على حد علمي وقيعي لن يجعلني مسؤو لاً مالياً عن النفقات الطبية للمريض.	سحيحة على حد علمي. أفهم أن
توقيع:	
اريخ الإكمال:	
رجى الانتظار 30 يومًا من تاريخ استلام الطلب المكتمل لتحديد الأهلية.	أهلية.
إذا كنت مؤهلاً ، يتم منح المساعدة المالية لمدة ستة أشهر من تاريخ الموافقة وهي صالحا شركات التابعة ل Beth Israel Lahey Health كما هو موضح في الملحق 5 من سياسات	
مالية الخاصة بها:	t to ti
Anna Jaques Hospital	.
' '	تم استلام الطلب من قبل:
BayRidge Hospital	□ AJH
AGH Beth Israel Deaconess Medical Center-Boston Beth Israel Deaconess Milton	
BayRidge Roth Israel Descenses Moodham	•
BIDMC Beth Israel Deaconess Plymouth	
BID Milton Beverly Hospital	
BID Needham Lahey Hospital & Medical Center, Burlington	☐ BID Needham
	•
	☐ Beverly
Ziii.ie	☐ LHMC
LMC Peabody Winchester Hospital	☐ LMC Peabody
□ ман	□ MAH
NEBH	□ NEBH
\Box WH	\square WH

طلب المساعدة المالية للمشقة الطبية	طلب المشقة الطبية
يرجى الطباعة	
تاريخ اليوم:	
الضمان الاجتماعي#	
رقم السجل الطبي:	
اسم المريض:	
تاريخ ميلاد المريض	
العنوان:	
الشارع الشقة الرقم	
الرمز البريدي للولآية المدينة	
هل كان لدى المريض تأمين صحي أو Medicaid وقت تقديم الخدمة في المستشفى؟	
نعم لا إذا كانت الإجابة بنعم ، أرفق نسخة من بطاقة التأمين (من الأمام والخلف) واستكمل الآتي:	
اسم شركة التأمين:	
رقم وثيقة التأمين:	
تاريخ السريان:	
رقم هاتف التأمين:	
ملحوظة: إذا كان لدى المريض / الضامن حساب توفير صحي (HSA) ، أو حساب تعويض صحي (HSA) ، أو حساب تعويض صحي (HRA) ، أو حساب إنفاق مرن (FSA) أو صندوق مماثل مخصص للنفقات الطبية للأسرة ، فإن هذا الشخص غير مؤهل للحصول على مساعدة مالية حتى يتم استنفاد هذه الموجودات.	
التقدم بطلب الحصول على مساعدة طبية ، أكمل ما يلي:	

ضع قائمة بجميع أفراد الأسرة بما في ذلك المريض والوالدين والأطفال و/ أو الأشقاء ، الطبيعيين أو المتبنين ، الذين تقل أعمار هم عن 18 عامًا والذين يعيشون في المنزل.

الدخل الإجمالي الشهري	مصدر الدخل أو اسم صاحب العمل	الصلة مع المريض	العمر	فرد العائلة
				.1
				.2
				.3
				.4

بالإضافة إلى طلب المشقة الطبية ، نحتاج أيضًا إلى الوثائق التالية مرفقة بهذا الطلب:

- الإقرارات الضريبية الحكومية أو الفيدرالية الحالية
 - النماذج الحالية W-2 و/أو النماذج 1099
 - أربعة (4) أحدث قوائم الرواتب
- أحدث أربعة كشوف حسابات تدقيق و / أو حساب توفير
 - حسابات التوفير الصحية
 - ترتيبات السداد الصحي حسابات النفقات المرنة

 - نسخ من جميع الفواتير الطبية

إذا لم تكن متوفرة ، يرجى الاتصال بوحدة الاستشار ات المالية لمناقشة الوثائق الأخرى التي قد تقدمها.

ضع قائمة بجميع الديون الطبية وقدم نسخًا من الفواتير المتكبدة في الاثني عشر شهرًا السابقة:

المبلغ المستحق		مكان الخدمة		تاريخ الخدمة
 	نه الفواتير الطبية:	سبب صعوبة دفع هد	موجز عن	یُرجی تقدیم شرح
 		·		

ة وفقًا لمعرفتي ومعلوماتي	بتوقيعي أدناه ، أشهد أن جميع المعلومات المقدمة في الطلب صحيحة و اعتقادي.
	توقيع مقدم الطلب:
	الصلة مع المريض:
	تاريخ الإكمال:
هلية.	يُرجى الانتظار 30 يومًا من تاريخ استلام الطلب المكتمل لتحديد الأه
ملحق 5 من سياسات المساعدة	إذا كنت مؤهلاً ، يتم منح المساعدة المالية لمدة ستة أشهر من تاريخ ا الشركات التابعة ل Beth Israel Lahey Health كما هو موضح في الا المالية الخاصة بها:
الموظفين فقط. تم استلام الطلب من قبل:	Anna Jaques Hospital •
عم المساوم المعطيب من عبن. AJH	Addison Gilbert Hospital •
□ AJH □ AGH	BayRidge Hospital Beth Israel Deaconess Medical Center-Boston •
☐ BayRidge	Beth Israel Deaconess Milton •
	Beth Israel Deaconess Needham •
☐ BID Milton	Beth Israel Deaconess Plymouth Beverly Hospital
☐ BID Needham	Lahey Hospital & Medical Center, Burlington •
☐ BID Plymouth	Lahey Medical Center, Peabody •
☐ Beverly	Mount Auburn Hospital • New England Baptist Hospital •
	Winchester Hospital •
☐ LMC Peabody	
□ NEBH	
□ WH	

مخطط الخصم على أساس عتبات الدخل والموجودات

يتم تطبيق الخصومات على المساعدة المالية والمشقة الطبية على الرصيد المسؤول للمريض للحصول على الخدمات الطبية المؤهلة كما هو موضح في السياسة.

خصم المساعدة المالية للمرضى المؤهلين:

رعاية خيرية

الخصم	مستوى الدخل
%100	أقل أو يساوي 400٪ من مستوى الفقر الفيديرالي
	FPL

مشقة طبية

سيتم تحديد المرضى على أنهم مؤهلين للحصول على برنامج المشقة الطبية إذا كانت الفواتير الطبية أكبر من أو تساوي 25٪ من دخل الأسرة وسيحصلون على خصم بنسبة 100٪.

راجع تعريف المبالغ المطلوبة بشكل عام في السياسة أعلاه ، للحصول على وصف لكيفية حساب AGB باستخدام طريقة " Look-Back ".

المبالغ المطلوبة بشكل عام (AGB)

نسبة AGB الحالية على أساس المطالبات للسنة المالية 2023الخاصة ب AJH تسا42.22.٪.

AGB عرضة للتغيير في أي وقت للأسباب التالية:

- تغييرات عقد التامين الصحي الخاص ورسوم الخدمات الطبية
 التسويات التي تتلقاها خطط شركة التأمين الصحي الخاصة ورسوم الرعاية الطبية مقابل

تم التحديث ف2024/1



تغطى سياسة المساعدة المالية هذه جميع رسوم المستشفى (المؤسسة) في مواقع AJH التالية:

مقدمي الخدمات والعيادات ـ المؤمنة و الغير مؤمنة

- AJH Main Campus, 25 Highland Ave, Newburyport, MA
- Amesbury Health Center, 24 Morrill Place, 3rd Floor, Amesbury, MA
 - AJH Diagnostic Ultrasound, 255 Low St., Newburyport, MA
- Diagnostic Imaging Services, One Parkway, PMA, 1st Floor, Haverhill, MA
 - MA 'Haverhill 'Suite 202 '2nd Floor '600 Primrose St. 'AJH Ultrasound
 - AJH Aquatic Rehabilitation, 13 Market St.,1st Floor, Haverhill, MA
- AJH Cancer Center, 1 Wallace Bashaw Jr. Way, 2nd Floor, Suite 2001, Newburyport, MA
 - AJH Outpatient Rehabilitation, 25 Storey Ave., 1st Floor, Newburyport, MA

تغطي سياسة المساعدة المالية هذه أيضًا الرسوم للأفراد والكيانات المدرجة في هذا القسم أدناه للخدمات المقدمة داخل مرافق المستشفى المذكورة أعلاه:

Inc. (SAGP) 'Seacoast Affiliated Group Practice •

Provider Last Name Provider First Name

Absalom Kathleen Andoni Alda

Baker-Berzansky Mary

Boyer Rebecca

Chang Mary
Gosbee Beth
Hausman Esther

Kellogg Patrice

Kerr-Fernandez Jane

Mathieu Amy

Margerison Alexandria

McKay Kelli

MollovSteven

Perrin Chelsea

Pilkenton Deanna Plourde Kasey



Raju Kiran

Ramsey Payeur Christa

Verosko Jessica

Wan Steven

Cruz Irma

Liu Thomas

Zirin Richard

Chaudrey Khadija

Daou Nadine

Geary Julie

Alexander Kelsey Bibeau Steven Bourke Janea Clough Nycol

Dellaria Romina Kersten Kimberly

Matos Katy

NaseerSaira

Matthews Brett

Moore Robert

Thurlow Jeffrey

Casey Matthew

Sebeny Peter Hartmann Peter

Richards Rachel

Kahan Steven

Chin Sandy

Wilbraham Tracy Sorenson David

Hassan Fida

Alesker Eugenya Phillips Aleksandra

Provider Last Name Provider First Name

Lydia Jeffcoat

Nagib Chowdhury Carlos Collin

Sara Flores

Ewald Horwath
Elton Naidoo

Christina Quijano

Diana Santiago Vergara Meaghan **Collins Brittney** Armour **RuthBerger Cathy Dowen** Simon Faynzilberg **Tyler** Martin Kiran Raju **Daniel** Canaday Brijal Desai Claire Fung Murat **Anamur Jonathan** Eneman Meghan **Hession** Michael Kent Donielle Sliwa **Mary Stacey Douglas Tisdale** Colleen Yavarow Linda Block Jennifer **Duppert** Rita Gelsomini-Gruber **David** Sorenson Alesker Eugenya Sandy Chin Glenn Focht Meaghan Hennessey Steven Kahan Lee Okurowski Laura Rossi **Janet** Sheehan **Fida** Hassan Alexander Lipin Aleksandra **Phillips** Wilbraham **Tracy** Marianne Anderson **Dewayne Pursley Kevin** Anderson **Paolino** Ryan **Kavitha** Rao **Michael Fuenfer** Liguori Paul **Markuns Kimberly**

David Swierzewski **Anthony** Wilson Jennifer Dearborn-Tomazos **Marc Fisher** Sandeep Kumar **Vasileios-Arsenios** Lioutas MerryJean Losso Anusha Nallaparaju **David Eric Searls** Magdy Selim Jia-Yi Wang Mitchell Wilson Lauren Yang Chloe Zera **Millie Ferres** Shainker **Scott** Melissa Spiel **Paul Fallon Olivia Griffin Kristy** Morrison **Zachary Thompson Jacob Venter Emine Ward** Raechel Blinderman Christine Corbin **Sharon Dinges Cortney Dore** Meagan Duignan Kempinski Sharon Jennifer Long **Kelly Perry** Elizabeth Soccorso **Patrick Sullivan** Gordon Chinamasa Anushree Shah Lincoln **Kyle Daniel Lloyd** Noelle Marenghi Anne McDermott Janine Post-Anderle Laetitia Rodde Sangita **Agarwal** Alexander Asch

Jane Cleveland **Parisa Kashef** Michael **McCartney** Alain-Marc Werner **Anavera Lopes** Renae Mitchell Messalina **Aquino Infante** Chaya Ray **Katherine Bourne** Ross Cerami **Jessica** Clough **Beth** Coolidge Nicholas d'Hemecourt Nancy Dunn Vladimir **Eisenberg Jennifer Evansmith Paula** Griesacker Haewon Han Jessica Heath **Beth Hughes Patrick Johnson** Mark Kats **David** Kelleher Adrienne Kung Ann Larson **Jennifer Manning Robert** Martin Leah Murnane **Michael Natale** William Perry **Elizabeth** Pescosolido **Reeves-Blurton** Lee Julie Selbst Elizabeth Welch Marsh Anupam Desai Rosanne Buck **DeSimone** Olga **Jennifer** Lee **Amanda** Sandford **Nancy** Weinschenk Martina **Stippler Bucher** Eric Celeste Dunn

Emily Kinn Lars Lundgren **Christine** Riccardi **Stacey** Sheehan Carolyn **Thumser** Alta Tusini **Ghulam** Chaudhry Salman Ghiasuddin Kathryn Giguere **Dmitriy Kireyev** Tara Moore **Olivia Motsis** Sarah **Robertson** Cary Skinner Shih-Te Wen Peter **Sebeny** Alec Biese **Daryl** Colden Carleton **Corrales** Jason Kass **Peter** Seymour Ryan Williams **Joshua** Krasnow **Elizabeth Curtis** Miguel Cabrera Sandra Cardenas Villa **Tollman James** Stephen **Berzansky** Marc **Federman** Risa Schulman Crystal **Branham Craig** Headley Laura Murphy Diana Smith SusanPursell Peter Hartmann Rachel **Richards** Nissa Ali **Owen Beams** Susan Boreri Jeremy Carey **Taylor Cedar** Benjamin Chin

Matthew Cote Sarah Duclos **Frankie Ferrucci** Klaus Grim **Kiersten Gurley Michele** Herrera Mohamed Jefri Kittredge Maureen **JessieKlauer** Heather **Koning Doron Korinow Terrance** Lee Samuel Lutner **John McLaulin James Morse Pelletier** Jon **Morris Rivera** Angela Scheidegger **Tamez Aguilar Hector** Dohadwala Mustali **Ghazwan Acash** Essam Ansari Carla **Brogna** Valerie **Durney Dawne** Hillsgrove **Patrick Scanlon** Christine **Cornette Erich Kleinschmidt** Hope **Kurens** George Mouzakis Glenn **Petruzzi** Nathan **Somers** Angela **Barnes James Quinn Jeffrey Bentley** Franklin **Burgos-Munoz Ellen Jarmusik Papandrea** Cheryl Arkadi **Beloiartsev** Satrajit Bose Alexandra Cole Florian Hackl **Kara Joseph**

Michael Kaufman John **Mattimore Nazemian** Ryan **Cornelius** O'Connor Yurv Rapoport Maitriyi Shah Sharma **Balram** Ye Jin Lee Elisa **Tedeschi Aaron Cohen David** Greenblott Michael Kutka Krishn Khanna Neil **Kobrosky** Maria **De Jesus** Indranil Sen-Gupta Adam Beck **Timothy Downs** Patricia Kim Matthew Riordan **Scott Morin Nneka** Anagbogu **Bencale** Maureen Dellogono **Amy** Lindsay Hennessey Mohammed Jaleel **JoeJoseph Constantine Khoury Michael Levitz Mohamed** Mahmoud Andrea Migneault-Ciriello Jorge Ortiz **Alexander Panda Majid Shafiq** Kirubakaran Siva Janarthanan Someswarananthan **Khaled** Sorour Maher Tabba Alla **Tibbetts** Tsirozidou **Irene** Lisa Tylus **Vrouhas Bethany Damon Allen**

Hassaan Bashir **Andreas** Schoeck Divya Shah Benjamin Trachtman Lanny Xue **Kevin** Lanphear Chaudrey Khadija **Cruz-Gonzalez** Irma **Thomas** Liu Soumil Patwardhan Richard Zirin **Donna Clapp** Vera Cooke **James Kraus Kelsey** Alexander Janae **Bourke Nycol** Clough **Romina Dellaria Kimberly** Kersten **Katy Matos** SairaNaseer Lomonaco **Anthony** Minesh Patel **Dominica** Costello Omar Badri Megan **Bernstein Stephen Brady** Caitlin **Carney** Molly Chartier Mary Gibney **David** Greenstein Christine Kannler Robb Marchione **Shane O'Neil** Haley Snadecki Stephanie St. Pierre Ryan Strasser Jessica Awerman **Derek** Girouard Nadine Daou Julie Geary **Jonathan Arnow** Lawrence Casha

Bruce Cooper Matthew Hall **Anthony** Hayden Thomas Riley Fareed Riyaz Richard Rosin **Kyle** Winking **Bogorad** Ilya Kenneth **Branton** Charles Ho Nikki **Scarantino** Raja Rehman Yehudith **Assouline Dayan** Stephen **Beaudoin Kimberly Burnham Andrew Chan Margaret Childs Emily Dulude** Elizabeth **Ensminger** Jennifer **Fournier** John Hein Hemming **Jason Ibrahim Ahmer** Sangeeta Nadkarni **Isaac Pourati** Jessica Schoonmaker Mary **Schwartz** Ashish Shah Srivastava Sunny Joshua **Tarkan Michael Thiim Christine Young** Mark Mark Markarian Eduardo Haddad Raouf Sayegh **Tammy Bottner Michael** Pilz **Catherine** Kilmartin Melchionda Lara Michele **Sasmor Robert** Kirsner Sadruddin Hemani

Sally Basler Houtan Golzari **Christine Hatch** Meghan Heald Guido Navarra **Andrew Banos Paul Chang** James Ford Stella Lee **Kaylie** Murphy Aishatu Ladu **Matthew Casey Patric Liang Brett Matthews Robert Moore Jeffrey Thurlow** Julie Barthelmess **Kevin Bernard Michelle Bouley** Wojciech Bulczynski Ira Evans **Raymond Feeley David Fehnel** Erin Froio **Eric** Fu Geaney Megan Dana Guarino Michael Ierardi Karbassi John **Kyle Lacy** Steven **Mattheos** Erin Mazzarino Marissa **McClintock** Hugh O'Flynn **James** O'Holleran O'Reilly **Edward Richard Ozuna Jared Polansky** Peter **Prokopis** Sarah Rindner **Jeffrey** Roy Rubenstein William **Salvador** Gary

Jeremy Schleibaum Benjamin **Schwartz** Kaya Shah Jeremy Shore **Benjamin Smith Robert Spang** Christopher Stanton **Tyler Strauss** Matthew Todd Jonathan Uroskie **Demetrios** Valeras **Emily** Vanasse **Kyle** Williams Bojan Zoric Mostafa Abousayed **Bridget Seymour** Samuel Allen **Sheldon Buzney** Cynthia **DeAngelis** Heema Kaul Robert Kwon Victoria North Thomas Pappavaselio **Tomasz** Stryjewski Andre Witkin Sidharta Gangadharan **Marjorie Beams** Sara Castantini Angela Faro Jennifer Long Mandy Ladner Mark LaSpina Karen Lowrie **Jeffrey Small Khaled** Hamada **Foluke** Otitoju **Christian Binder** Donn **Beeson Lawrence Briggs** Yulia **Bronstein David Burdette John Chang Yung Chang**

Scott Chang Steven Davis Jay Donohoo **Faliszek James Eddie Fiore Thomas Fiorito Fletcher James** Matthew Fox **Christopher Garcia** Mazen Ghani Mayte Gierbolini **Adam Hecht Intriere** Lisa **Jeffrey Jednacz** Jerome Klein Wayne Liou Ilana Moche Nausheen Naveed **Donald Nicell** Alan Pratt **Bruce Reiner** Joseph Rozell Sanjiv Sheel **Sutcliffe** Joan **Gregg Sydow** Hayley **Moak-Blest Katharine Sullivan** Joan Breen **Michael** Lin Kathleen **Absalom** Alda Andoni Mary **Baker-Berzansky** Rebecca Boyer **Mary Chang** Meredith Davis **Beth** Gosbee **Esther** Hausman **Patricia Kellogg Kerr-Fernandez** Jane Alexandria Margerison **Amy** Mathieu Kelli McKay StevenMollov



Chelsea Perrin
Deanna Pilkenton
Kasey Plourde
Christa Ramsey Payeur
Jessica Verosko
Steven Wan

تم التحديث في 3/2024

اطلاع الجمهور على المستندات

سيتم توفير معلومات عن سياسة المساعدة المالية الخاصة ب AJH ،وملخص بلغة بسيطة ، وطلب المساعدة المالية ، وتطبيق المشقة الطبية و سياسة الائتمان والتحصيل الخاصة بAJH للمرضى والمجتمع الذي يخدمه AJH من خلال مجموعة متنوعة من المصادر مجانًا:

1. يمكن للمرضى والضامنين طلب نسخ من جميع المستندات المتعلقة بالمساعدة المالية والائتمان والتحصيل، وقد يطلبون المساعدة في استكمال كل من طلبات المساعدة المالية والمشقة الطبية ، عبر الهاتف أو البريد أو شخصيًا على:

AJH
وحدة الاستشارات المالية
Highland Avenue 25
First Floor
Newburyport, MA 01950
1134-463 (978)

- 2. يمكن للمرضى والضامنين تنزيل نسخ من جميع المستندات المتعلقة بالمساعدة المالية وسياسة الائتمان والتحصيل عبر AJH موقع عام:
 - https://www.ajh.org/patients-and-visitors/billing-and-insurance .3

ستتم ترجمة سياسة المساعدة المالية ، وملخص اللغة البسيط ، وطلب المساعدة المالية ، وطلب المساعدة الطبية وسياسة الائتمان والتحصيل إلى أي لغة هي اللغة الأساسية التي يتحدث بها المؤجر من يخدم 1،000 شخص أو 5٪ من سكان المجتمع -AJH.

AJH قام بنشر إخطارات (علامات) بتوفر المساعدة المالية كما هو موضح في هذه السياسة في المواقع التالية:

- 1. القبول العام ، وصول المريض ، مناطق الانتظار / التسجيل ، أو ما يعادلها ، بما في ذلك ، لتجنب الشك ، منطقة الانتظار / التسجيل في قسم الطوارئ ؛
 - 2. مناطق الانتظار / التسجيل أو ما يعادلها من المرافق المرخصة خارج الموقع ؛ و
 - 3. مجالات المستشار المالي للمرضى.

العلامات المنشورة مرئية بوضوح (8.5×11) بوصة) ومقروءة للمرضى الذين يزورون هذه المناطق. تقرأ اللافتات:



إشعار المساعدة المالية

AJH يقدم مجموعة متنوعة من برامج المساعدة المالية للمرضى المؤهلين. لمعرفة ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على مساعدة بشأن فواتير المستشفى الخاصة بك ، يرجى زيارة مكتب الاستشارات المالية الخاص بنا في floor of the main building at 25 Highland Avenue, Newburyport, MA الخاص بنا في 1st floor of the main building at 25 Highland Avenue الحصول على معلومات حول البرامج المختلفة ومدى توفرها.

تاريخ السياسة

عمل	التاريخ
تم تحديث قائمة الموفرين	يونيو 2020
تمت الموافقة على السياسة المنقحة من قبل	أغسطس 2020
BILH EVP / CFO و AJHأمين صندوق	
مجلس الإدارة كهيئة مفوضة من مجلس الإدارة	
تمت الموافقة على السياسة المنقحة من قبل	أبريل 2024
BILH EVP / CFO و AJH أمين صندوق	
مجلس الإدارة كهيئة مفوضة من مجلس الإدارة	