

رفاہی نگہداشت		عنوان
جنوری 16	آخری نظر ثانی/ جائزہ کی مؤثر تاریخ:	نمبر
LD-FM		TJC FUNCTIONS
		اطلاق ہوتا ہے

ا. دائرہ عمل/مقصد

Novant Health کے مشن کا بیان، "کمیونٹیز کی صحت میں بہتری، بیک وقت ایک فرد" Novant Health کی غیر منفعتی وراثت اور ان کمیونٹیز کے تئیں سماجی ذمہ داری کی عکاسی کرتا ہے جہاں ہم واقع ہیں۔

ا. پالیسی

Novant Health کے سہمی ملحق ادارے ("Novant Health") کم آمدنی والے اہل مریضوں کو رفاہی نگہداشت فراہم کریں گے۔ یہ خدمت، کمیونٹی بینیفٹس کے دیگر خدمات کے ساتھ Novant Health کے مشن کی تکمیل کے لئے ضروری ہے۔

اس پالیسی کا مقصد ان مریضوں کو رفاہی نگہداشت فراہم کرنے کے لئے معیارات اور شرائط کا تعین کرنا ہے، جن کی مالی حیثیت، ان کے لیے ہنگامی یا طبی طور پر ضروری خدمات کی ادائیگی ناقابل عمل یا ناممکن بنادیتی ہے۔ اس پالیسی میں اختیاری خدمات کا احاطہ نہیں ہوتا ہے۔ جو افراد اس پالیسی میں مقرر شدہ اہلیت کے معیارات کو مکمل کرتے ہیں وہ ہنگامی یا ضروری طبی خدمات کے لئے مفت نگہداشت حاصل کرنے کے اہل ہیں۔ اس پالیسی کے تحت معاونت حاصل کرنے والے افراد کی معلومات کی رازداری اور انفرادی وقار کو برقرار رکھا جائے گا۔

اس پالیسی میں کسی بھی ترمیم کے لیے Novant Health کی ایگزیکٹو لیڈرشپ ٹیم اور/یا Novant Health کے بورڈ آف ڈائریکٹرز کی منظوری لازمی ہے۔

A. رفاہی نگہداشت کے لئے اہلیت۔

1. سروس ایریا -

- اسپتال کے مریض: Novant Health سروس ایریا کے اندر رہنے والے باشندے (منسلک دیکھیں)، اس پالیسی میں بیان کردہ کے مطابق، رفاہی نگہداشت کے لئے درخواست دینے کے اہل ہیں۔
- غیر فراہم کار پر مبنی فزیشن کلینک ("فزیشن کلینک") کے مریض: مریضوں کے لیے ضروری ہے کہ وہ کلینک کے روایتی سروس ایریا میں رہتے ہوں، جیسا کہ ہر کلینک پر اس کی وضاحت اور اندراج موجود ہے اور یہ مریض کی درخواست پر دستیاب ہے۔
- نان ایکویٹ کیئر فسیلیٹی میں آؤٹ پشمنٹ ریڈیولاجی ("آؤٹ پشمنٹ ریڈیولاجی") والے مریض: اس پالیسی میں بیان کردہ کے مطابق، فسیلیٹی کے 25 میل کے دائرے میں رہ رہے مریض رفاہی نگہداشت کے لئے درخواست دینے کے اہل ہیں۔

قابل اطلاق Novant Health سروس ایریا سے باہر کے مریض کا جائزہ مارکیٹ کے صدور اور/یا نامزد افراد کے ذریعہ لیا جائے گا اور منظوری دی جائے گی۔ بغیر پیشگی منظوری، منصوبہ بند رجسٹریشن کے لئے، مریضوں سے ایسی صورت میں خدمات کے لئے ادائیگی کی توقع کی جائے گی اگر مریض Novant Health کے سروس ایریا سے باہر رہتا ہے۔

- تسلیم شدہ مریض۔ فزیشن کلینک کے معاملے میں، مریض کا ایسا مریض ہونا لازمی ہے جس کا علاج گزشتہ تین (3) سالوں کے اندر Novant Health Medical Group کے پرائمری کیئر فزیشن کے

- ذریعہ کیا گیا ہو۔
3. آمدنی۔ یہ ضروری ہے کہ مریض غیر بیمہ شدہ ہو، استحقاقی پروگراموں تک رسائی سے قاصر ہو، خاندانی آمدنی موجودہ سال کے لیے دستیاب افلاس کے وفاقی رہنما خطوط کے 300% سے کم یا برابر ہو اور اس کے پاس کوئی قابل ذکر غیر منقولہ اثاثہ (مثلاً نقدی) نہ ہو۔ بیمہ شدہ پارٹیوں کے کوریج صرف محدود حالات میں، انتظامیہ کے جائزے اور رفاہی نگہداشت کے تمام دستاویزوں کی منظوری کے بعد ہی منظور کیے جائیں۔
4. احاطہ شدہ خدمات۔ اسپتال اور آؤٹ پشمنٹ ریڈیولاجی کے مریضوں کے لئے، احاطہ شدہ خدمات میں Novant Health اسپتال، فراہم کار پر مبنی پریکٹس، یا آؤٹ پشمنٹ ریڈیولاجی سیٹنگ پر موصول ہنگامی اور ضروری طبی خدمات شامل ہیں۔ فزیشن کلینک کے مریضوں کے لئے، احاطہ شدہ خدمات کا تعین فزیشن کی تشخیص کے ذریعے کیے جاتے ہیں۔ احاطہ شدہ خدمات میں کاسمیٹک، اختیاری، غیر ضروری جانچ، خدمات یا طریق کار، فرٹیلیٹی خدمات یا تجرباتی علاج شامل نہیں ہیں۔ فزیشن کلینکوں کی صورت میں، نسخے کے ادویات احاطہ شدہ خدمات میں شامل نہیں ہیں۔
5. دیگر صحت کا کوریج۔ مریض جن کے بارے میں یہ معلوم ہے کہ انہوں نے اجر کے سپانسر شدہ بیلٹھ کوریج میں شریک ہونے سے گریز کیا ہے اور/یا پروگرام کی ضروریات کے ساتھ عدم-تعمیل کی وجہ سے سرکار سے سپانسر شدہ بیلٹھ کوریج کے لئے اہل نہیں ہیں، اس پالیسی کے تحت رفاہی نگہداشت کے لئے اہل نہیں ہیں۔ اس اخراج کا اطلاق ان مریضوں پر نہیں ہوتا ہے جنہوں نے قابل برداشت نگہداشت کے ایکٹ کے ذریعہ متعین کردہ بیلٹھ کیئر ایکسچینج میں شریک نہ ہونے کا انتخاب کیا ہے۔
6. خاص حالات۔ بغیر جائیداد یا تیسرے فریق کے کوریج والے متوفی مریضوں کی رفاہی نگہداشت کی اہلیت کے لئے غور کیا جا سکتا ہے۔ مریض جو دیوالیہ ہیں وہ رفاہی نگہداشت کے لئے اہل ہو سکتے ہیں۔
- B. رفاہی نگہداشت کی اہلیت کی تصدیق کرنے کے لئے ضروری تمام معاون ڈیٹا فراہم کرتے ہوئے درخواست (منسلک درخواست دیکھیں) مریض کے ذریعے جمع کی جائے گی اور کاروباری دفتر، ریونیو سائیکل ایڈووکیٹ یا مالی مشیر کے پاس فیسلٹی یا کلینک میں واپس بھیجی جائے گی۔ معاون ڈیٹا میں آمدنی کے دستاویزات مثلاً W2 فارم، ادائیگی کی کٹنگ، یا پچھلے سال کا ٹیکس ریٹرن شامل ہے۔ بغیر ذریعہ آمدنی والے مریض کو معاونت کا خط فراہم کرنا چاہئے جس میں ان کی مالی حالات کی بنیاد پر رفاہی نگہداشت کے لئے غور کیے جانے کی ضرورت کی وضاحت ہو۔ خطوط کم از کم اس کی وضاحت کریں کہ مریض کے پاس فراہم کرنے کے لئے کوئی معاون دستاویز نہیں ہے۔ ذیل کا سیکشن G دیکھیں۔ درخواستوں کو فیسلٹی یا کلینک کے کاروباری دفتر میں سنبھال کر رکھا جائے گا اور رفاہی نگہداشت کی درخواست کرنے والے افراد یا رفاہی نگہداشت کے ممکنہ امیدواران کو فراہم کیا جائے گا۔ درخواست انگریزی یا ہسپانوی زبان میں دستیاب ہیں۔ اس پالیسی کے سیکشن Q کی فہرست میں درج کسی بھی فون نمبر پر مالی مشیر سے رابطہ کر کے درخواست کو مکمل کرنے میں معاونت حاصل کی جا سکتی ہے۔
- C. درخواست کی بنیاد پر تعین - ایک بار مکمل دستاویز کے موصول ہونے پر اور اہلیت کا تعین ہو جانے کے بعد، ایک اطلاعاتی خط ہر ایک درخواست گزار کو فیسلٹی یا کلینک کے فیصلے سے آگاہ کرتے ہوئے بھیج دیا جائے گا۔ اگر مریض کی طرف سے اہلیت کے تقاضے پورے ہو جاتے ہیں تو، انہیں رفاہی نگہداشت موصول کرنے کا اہل تسلیم کر لیا جائے گا۔ جن مریضوں کی طرف سے نامکمل درخواست جمع کیے جاتے ہیں اور/یا معاون دستاویزات فراہم کیے جاتے ہیں، ان سے فون کے ذریعے رابطہ کیا جائے گا۔
- D. ممکنہ اہلیت کا تعین - کسی درخواست کے موصول نہ ہونے کی صورت میں، 120 دنوں کی بلنگ سائیکل کے مکمل ہونے پر رفاہی نگہداشت کے لئے ممکنہ اہلیت کے لئے اکاؤنٹ کا جائزہ لیا جائے گا۔ بغیر انشورنس کوریج کے کسی اکاؤنٹ کا جائزہ Experian Healthcare، جو کہ ڈیٹا اور تجزیاتی کمپنی ہے اور غربت سے متعلق حالیہ ترین وفاقی رہنما خطوط کی بنا پر وفاقی غربت کے فیصد کا تعین کر رہا ہے، کے ذریعے

گھرانے کے سائز اور گھریلو آمدنی حاصل کر کے لیا جاتا ہے۔ 300% کے اندر کے وفاقی غربت کے فیصد اور بغیر انشورنس کوریج والا کوئی اکاؤنٹ رفاہی نگہداشت حاصل کرنے کے لئے اہل ہوگا اور اسے اس پالیسی کے تحت احاطہ شدہ خدمات کے لئے کسی بھی فیس کے 100% کا ایڈجسٹمنٹ حاصل ہوگا۔

E. بنگامی اور ضروری طبی خدمات فراہم کرنے والے فراہم کنندگان۔ ہر ایک NH فیسلٹی ان فراہم کاران کی ایک فہرست کو برقرار رکھتا ہے جو بنگامی یا ضروری طبی خدمات انجام دیتے ہیں، جو اسکی شناخت کرتا ہے کہ کون سے فراہم کاران اس پالیسی ("فراہم کاران کی فہرست") کے تحت احاطہ شدہ ہیں۔ اس فہرست کو NH فیسلٹی کی گورننگ باڈی کی منظوری کے بغیر مستقل طور پر اپ ڈیٹ کیا جا سکتا ہے۔ فراہم کاران کی فہرست Novant Health کی ویب سائٹ کے ذریعے یا اس پالیسی کے سیکشن O میں فہرست شدہ کسی بھی فون نمبر پر مالی مشیر سے رابطہ کر کے حاصل کیا جا سکتا ہے۔

F. اہلیت کی مدت۔ رفاہی نگہداشت کی درخواست اور دستاویز ہر چھ مہینے میں، یا چھ مہینے کی مدت کے دوران کبھی بھی اگر مریض کی خاندانی آمدنی اس حد تک بڑھ جاتی ہے کہ مریض نااہل بن جاتا ہے، تو آپ ڈیٹ کیا جانا ضروری ہے۔ چھ مہینے کی مدت کے اندر ہر دورے کا جائزہ دوسرے استحقاقی پروگراموں کے لئے ممکن رسائی کے لئے کیا جائے گا۔

G. کوئی معاون مالی دستاویز نہیں۔ بغیر ذریعہ آمدنی والے مریضوں کی زمرہ بندی رفاہی کے طور پر کیا جا سکتا ہے اگر ان کے پاس کوئی ملازمت، ڈاک کا پتہ، رہائش یا بیمہ نہیں ہے۔ ان مریضوں کا بھی خیال کرنا لازمی ہے جو اپنی مالی حیثیت کے بارے میں حسب ضرورت معلومات فراہم نہیں کرتے ہیں۔ بغیر ذریعہ آمدنی والے مریض کو معاونت کا خط فراہم کرنا چاہئے جس میں ان کی مالی حالات کی بنیاد پر رفاہی نگہداشت کے لئے غور کئے جانے کی ضرورت کی وضاحت ہو۔ خطوط کم از کم اس کی وضاحت کریں کہ مریض کے پاس فراہم کرنے کے لئے کوئی معاون دستاویز نہیں ہے۔ کسی درخواست کنندہ کی طرف سے معلومات یا دستاویز نہ فراہم کرنے کی صورت میں رفاہی نگہداشت سے انکار نہیں کیا جا سکتا کیونکہ یہ پالیسی یا درخواست فارم کسی فرد کو جمع کرنے کے لئے ضروری نہیں بناتا ہے۔

H. ہلنگ اور وصولی کے اعمال۔ Novant Health کی ہلنگ اور وصولی کی سرگرمیوں کے متعلق معلومات کے لئے، براہ کرم Novant Health کی ہلنگ اور وصولی پالیسی دیکھیں۔ پالیسی کی نقل Novant Health کی ویب سائٹ کے ذریعے یا اس پالیسی کے سیکشن O میں فہرست شدہ کسی بھی فون نمبر پر مالی مشیر سے رابطہ کر کے حاصل کیا جا سکتا ہے۔

I. رفاہی نگہداشت کی مؤثر تاریخ۔ حالانکہ رفاہی نگہداشت کے لئے مریض کی اہلیت کا طے کرنا جتنا ممکن ہو خدمت کے وقت کے قریب ہی مطلوب ہے، لیکن جیسے ہی مریض ضروری دستاویز درخواست کی مدت کے اندر جمع کرتا ہے، رفاہی نگہداشت فراہم کر دی جائے گی۔

J. ریکارڈ کیپنگ۔ ممکنہ رفاہی نگہداشت کے مریضوں سے متعلق ریکارڈز استعمال کے لئے فوراً حاصل کیا جانا لازمی ہے۔ رفاہی نگہداشت سے متعلق دستاویز کی تصاویر دوبارہ حاصل کرنے کے لئے اکاؤنٹ کے مندرجہ ذیل علاقوں میں یا میڈیکل ریکارڈ کی سطح پر قابل رسائی ہے:

- NHMG ریونیو سائیکل: درخواست سے متعلق دستاویز 30 دنوں کے لئے مقفل شدہ فائل کیپنگ میں رکھا جاتا ہے اور پھر اسٹوریج کے لئے Hyland OnBase میں اسکن کیا جاتا ہے۔
- NH اوٹ پیشنٹ ریڈیولاجی فیسلیٹیز: دستاویزات کو اسٹوریج کے مرکز میں ڈاکیومنٹ منیجمنٹ سسٹم میں اسکن کیا جاتا ہے۔
- NH Invision ایکویٹ فیسلیٹیز: دستاویزات کو اسٹوریج کے لئے Siemens EDM سسٹم میں اسکن کیا جاتا ہے
- NH Dimension ایکویٹ فیسلیٹیز: دستاویزات کو اسٹوریج کے لئے Dimensions میں میڈیا مینیجر میں اسکن کیا جاتا ہے۔

K. فیس۔ رفاہی نگہداشت کے کسی بھی اہل فرد سے ہنگامی یا دیگر ضروری طبی نگہداشت کے لئے اس پالیسی کے تحت قیمت نہیں وصولی جائے گی۔ اگر Novant Health کو اس پالیسی کے تحت ہنگامی یا دیگر ضروری طبی نگہداشت کے لئے قیمت وصولی ہوگا تو، یہ Medicaid شرح ("AGB") کا استعمال کر کے عام طور پر بل کی رقم طے کرنے کے ممکنہ طریقہ کا استعمال کرے گا اور AGB سے زیادہ رفاہی نگہداشت کے اہل فرد سے قیمت نہیں وصولی جائے گی۔

L. رفاہی نگہداشت بجٹ۔ رفاہی نگہداشت کی دستیابی Novant Health کے بجٹ یا دیگر مالی پابندیوں کی بنیاد پر محدود کیا جا سکتا ہے، جو مالی طور پر قابل عمل رہنے کے لئے Novant Health کی اہلیت کو متاثر کرے گا۔

M. عوامی نوٹس اور پوسٹنگ – Novant Health اس پالیسی میں فراہم معاونت کے بارے میں عوامی معلومات کو اس طرح سے دستیاب کرے گا:

- یہ پالیسی، درخواست اور سادہ زبان خلاصہ NH کی ویب سائٹ پر دستیاب ہوگا؛
- اس پالیسی کے کاغذی نقول، درخواست اور سادہ زبان خلاصہ درخواست کرنے پر بلا فیس ڈاک کے ذریعے یا تمام Novant Health فیسلیٹیوں کے عوامی مقامات پر بشمول ER اور داخلہ کے علاقے میں کم سے کم دستیاب ہوں گے؛
- رفاہی نگہداشت کے بروشرز، جس سے پڑھنے والے کو اس پالیسی کے تحت دستیاب مالی معاونت کے بارے میں معلومات ہوتی ہے، اس پالیسی کے بارے میں مزید معلومات کہاں حاصل کریں، اور اس پالیسی کے نقول کہاں حاصل کریں اس بارے میں معلومات حاصل ہوتی ہے، درخواست اور سادہ زبان خلاصہ Novant Health سروس ایریا کے اندر مختلف مفت کمیونٹی ہیلتھ کلینک پر دستیاب ہوں گے۔
- مریضوں کو سادہ زبان خلاصہ کی کاغذی نقل انٹیک یا ڈسچارج پراسیس کے طور پر فراہم کیا جائے گا؛
- بلنگ اسٹیٹمنٹ پر ایک واضح نوٹس ہوگا تاکہ پڑھنے والے کو اس پالیسی سے باخبر کیا جا سکے، جس کی زیادہ تفصیل Novant Health کے بلنگ اور وصولی پالیسی میں واضح ہے؛ اور
- واضح عوامی ڈسپلے جو مریضوں کو اس پالیسی کی اطلاع دیتی اور باخبر کرتی ہے تمام Novant Health فیسلیٹیوں کے عوامی مقامات پر بشمول کم سے کم ER اور داخلہ کے علاقوں میں ہوگی۔

N. LEP افراد کو رسائی - Novant Health اس پالیسی، درخواست فارم اور سادہ زبان خلاصہ کو تمام اہم آبادی میں دستیاب کرائے گی جن کی انگریزی زبان میں محدود مہارت ("LEP") ہے۔ یہ طے کرنے کے لئے کہ آبادی اہم ہے، Novant Health کی طرف سے Novant Health Service Area کے اندر LEP زبان کے گروپ کا تعین کرنے کے لئے مناسب طریقہ استعمال کرے گا۔

O. پالیسی اور متعلقہ دستاویزات۔ اسپتال کے مریضوں کے لئے، اس پالیسی کی ایک نقل، سادہ زبان میں خلاصہ، درخواست، فراہم کاران کی فہرست اور بلنگ اور وصولی پالیسی اس کے ذریعے حاصل کی جا سکتی ہے:

- Novant Health کی ویب سائٹ پر جا کر <http://www.novanthealth.org/GiveBack/FinancialAssistance.aspx>
- کسی بھی Novant Health ہسپتال کے مالی مشاورت کے دفتر میں جا کر۔
- 888-844-0080 پر کسٹمر سروس ٹول فری کو کال کر کے
- درج ذیل نمبرات پر Novant Health ہسپتال کے کسی بھی مالی مشیر کو کال کر کے:

Novant Health Forsyth Medical Center Novant Health Clemmons Medical Center Novant Health Kernersville Medical Center Novant Health Medical Park Hospital Novant Health Thomasville Medical Center Novant Health Rowan Medical Center	(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 Brunswick Medical Center	(704) 384-0539
Novant Health Prince William Medical Center Novant Health Heathcote Medical Center Novant Health Haymarket Medical Center	(703) 369-8020

فریضن کلینکس اور آؤٹ پیشنٹ ریڈیولاجی کے لئے، رفاہی نگہداشت کی پالیسی، سادہ زبان میں خلاصہ، درخواست اور بلنگ اور وصولی کی پالیسی کی نقل مخصوص کلینک سے رابطہ کر کے حاصل کیا جا سکتا ہے۔

استثناء: اس پالیسی کا اطلاق صرف Novant Health کے ملحق اداروں میں فراہم کی گئی خدمات پر ہوتا ہے اور کسی آزاد فریضن یا پریکٹیشنر کے ذریعے دی جانے والی خدمات پر نہیں ہوتا ہے۔ اس پالیسی کا اطلاق ڈاکٹروں یا دیگر نگہداشت صحت فراہم کاران کی طرف سے ہسپتال/سہولت کے اندر یا باہر فراہم کی گئی خدمات پر نہیں ہوتا ہے ان میں ایسے انیسٹھیسیولوجسٹ، ریڈیولوجسٹ، اور/یا پیتھولوجسٹ شامل ہیں، جو Novant Health کے ملازم نہیں ہیں، لیکن یہ ان تک ہی محدود نہیں ہے۔

.III مستند اہلکاران

اطلاق نہیں ہوتا

.IV سازو سامان

اطلاق نہیں ہوتا

.V طریقہ کار

یہ طریقہ کار پالیسی کے اہداف کو حاصل کرنے میں اہلکاران کی مدد کرنے میں رہنما اصول کے طور پر کام کرتا ہے۔ ضابطے سے متعلق ان رہنما خطوط کی پیروی کرتے ہوئے اہل کاران سے اپنے عملی دائرہ کار اور/یا کام کی ذمہ داریوں کے اندر فیصلے کرنے کی امید کی جاتی ہے۔

اطلاق نہیں ہوتا

.VI دستاویز سازی

اطلاق نہیں ہوتا

ملحقہ ادارہ - اس میں Inc،Novant Health . اور کوئی مکمل ملکیت والا ادارہ یا Novant Health نام کے تحت چلایا جانے والا ادارہ شامل ہے۔

درخواست کی مدت - اس تاریخ سے شروع ہوتی ہے جب کسی فرد کو نگہداشت فراہم کی جاتی ہے اور نگہداشت کے لئے پہلا بلنگ اسٹیٹمنٹ فراہم کرنے کے 240ویں دن ختم ہوتا ہے۔

رفاہی نگہداشت - بیماری، چوٹ، حالت، بیماری، یا اس کی علامات کا علاج کرنے کے لئے ضروری خدمات اور جو دوا کے قبول کردہ معیارات، جس کا علاج اگر فوری طور پر نہیں کیا گیا تو صحت کی حالت میں منفی تبدیلی لائے گی۔

استحقاقی پروگرام - ایک سرکاری پروگرام جو آبادی کے ایک حصے کو مخصوص بیلٹھ کیئر فوائد کی ضمانت دیتا ہے۔ اس میں سستی نگہداشت ایکٹ کی طرف سے قائم شدہ بیلٹھ کیئر ایکسچینج شامل نہیں ہے۔

خاندان - شوہر، بیوی، اور بچے اگر ہیں تو (بشمول سوتیلے بچے) جو گھر میں رہتے ہیں اور ٹیکس کے مقاصد کے لئے واقعی زیر کفالت ہیں۔

آمدنی - ٹیکس سے پہلے تمام ذرائع سے سالانہ خاندانی آمدنیاں اور نقدی فوائد، نفی نان نفقہ اور بچوں کے سپورٹ کے لئے کی گئی ادائیگیاں۔

ضروری طبی خدمات - ایسی حالت کے لئے خدمات جس کا علاج اگر فوراً نہیں کیا گیا تو مریض کے صحت کی حالت پر منفی اثر ڈالے گا۔

سادہ زبان خلاصہ - تحریری بیان ہو کسی فرد کو یہ اطلاع کرتا ہے کہ Novant Health کی سہولت اس پالیسی کے تحت مالی تعاون پیش کرتا ہے اور مندرجہ ذیل معلومات صاف، جامع، اور آسان زبان میں فراہم کرتا ہے:

(i) رفاہی نگہداشت کی پالیسی کے تحت پیش کی جانے والی اہلیت کے تقاضے اور معاونت کی مختصر تفصیل؛ (ii) رفاہی نگہداشت کی پالیسی کے تحت معاونت کے لئے کیسے اطلاق کریں اس کا مختصر خلاصہ؛ (iii) براہ راست ویب سائٹ پتہ (یا URL) اور طبعی مقامات جہاں کوئی شخص رفاہی نگہداشت کی پالیسی اور درخواست فارم حاصل کر سکتا ہے؛ (iv) کوئی شخص کیسے رفاہی نگہداشت کی پالیسی اور درخواست فارم کی مفت نقل حاصل کر سکتا ہے اس سے متعلق ہدایات؛ (v) رابطے کی معلومات، بشمول سہولت کے دفتر یا محکمے کا ٹیلی فون نمبر اور طبعی مقام جو رفاہی نگہداشت کی پالیسی کے بارے میں معلومات فراہم کر سکتا ہے اور دفتر یا محکمہ جو درخواست دہی میں تعاون فراہم کر سکتا ہے یا غیر منفعتی یا سرکاری ایجنسی جو معاونت فراہم کر سکتی ہے؛ (vi) رفاہی نگہداشت کی پالیسی کے ترجمے کی دستیابی کا بیان، دوسری زبانوں میں درخواست اور سادہ زبان خلاصہ، اگر قابل اطلاق ہو، اور (vii) ایسا بیان کہ رفاہی نگہداشت کے اہل شخص سے اس رقم سے زیادہ نہیں وصولا جاسکتا جس رقم کا بل ایک ہی ہنگامی نگہداشت یا دیگر ضروری طبی نگہداشت کا احاطہ کرنے والے بیمہ یافتہ افراد کے لئے عام طور پر کیا جاتا ہے۔

روایتی سروس ایریا - متعلقہ فزیشن کلینک کی طرف سے واضح اور مسلسل اطلاق شدہ اور جس میں اس کے 80-90% مریض شامل ہیں۔

تباہی سے متعلق تصفیے، غیر بیمہ شدہ ڈسکاؤنٹ، ادائیگی کے منصوبے، داخلے؛ چارجز اور مالیاتی مشاورت، بلنگ اور وصولی

اطلاق نہیں ہوتا

.X جمع کردہ بذریعہ

Novant Health Charity Care/ناقابل وصولی قرض کی ذیلی کمیٹی

.XI کلیدی الفاظ

چیرٹی، غیر بیمہ شدہ مریض، رفاہی نگہداشت، مالی معاونت

.XII ابتدائی مؤثر تاریخ

1 جون، 2015
01/2016

نظر ثانی کی تاریخیں مؤثر بہ

جانزوں کی تاریخیں (کوئی تبدیلی نہیں)

2019 جنوری
اگلی نظر ثانی کے لئے مقررہ تاریخ

دستخط کا شیٹ

رفاہی نگہداشت	عنوان
	نمبر
LD-FM	TJC FUNCTIONS
	اطلاق ہوتا ہے
ترمیم شدہ	کارروائی

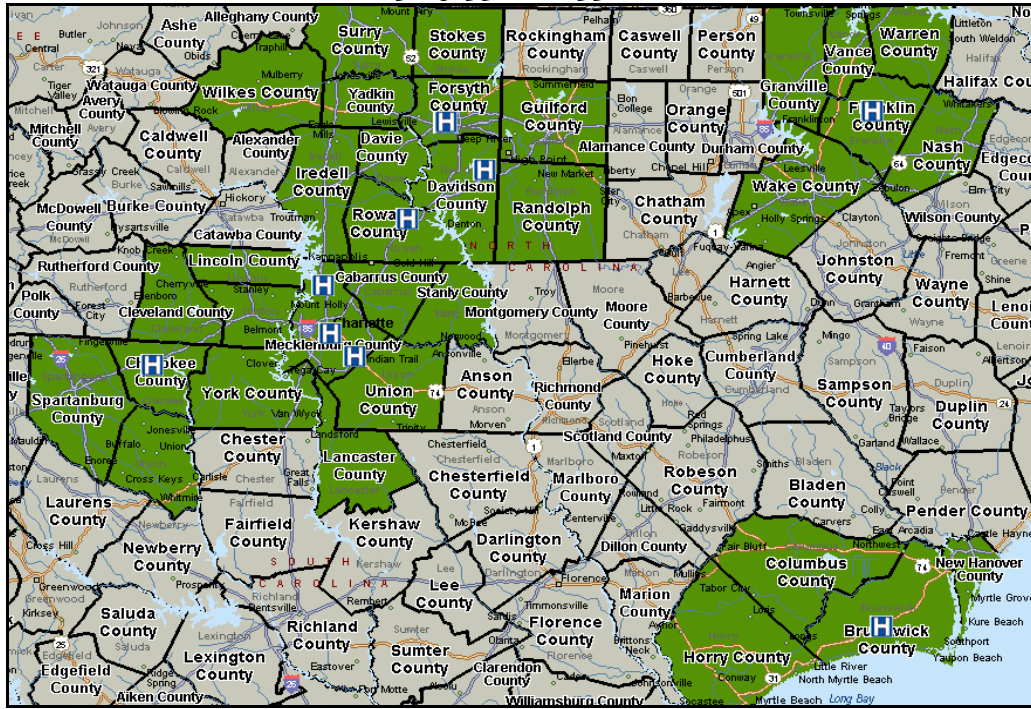
منظور کردہ بذریعہ:

عنوان	منظور کردہ بذریعہ:	دستخط	تاریخ

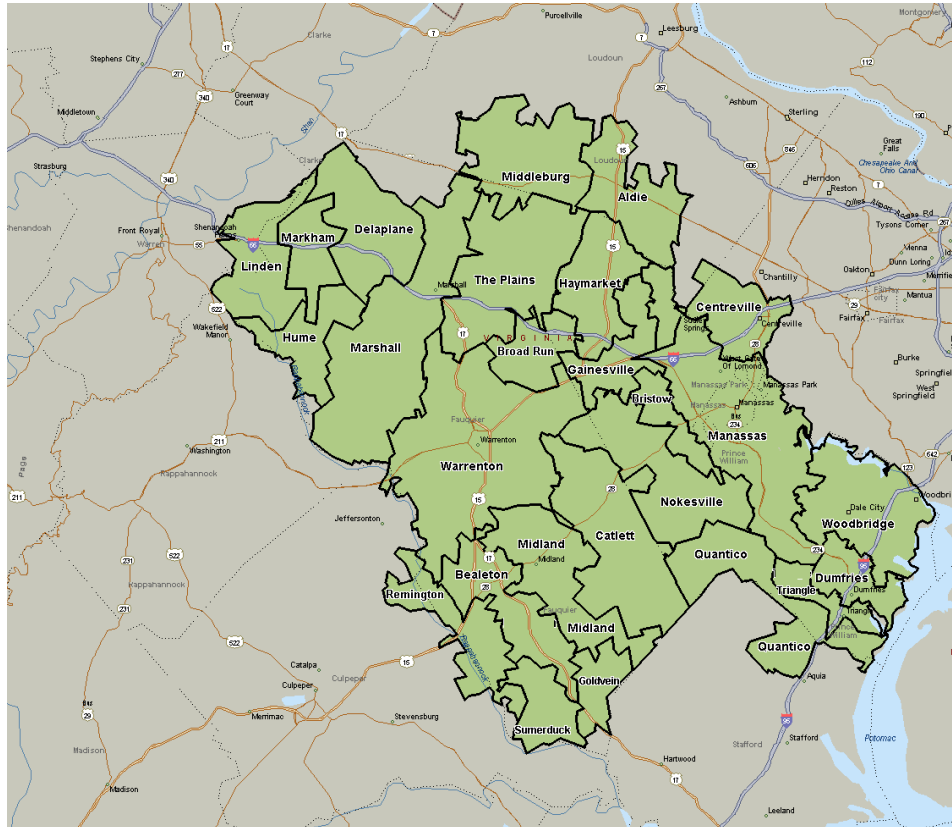
کمیٹیاں منظور کردہ بذریعہ:

کمیٹی	صدر نشین/نامزد	تاریخ

NC اور SC سروس ایریا



شمالی VA سروس ایریا



مالی معاونت کی درخواست

I. مریض کا طرز معاشرت

مریض کا نام: _____

(آخری)	(پہلا)	(درمیانہ)	(SSN)	(تاریخ پیدائش)
--------	--------	-----------	-------	----------------

ضمانت دار کا نام: _____

(آخری)	(پہلا)	(درمیانہ)	(SSN)	(تاریخ پیدائش)
--------	--------	-----------	-------	----------------

پتہ: _____

(گلی)	(شہر)	(ریاست)	(زپ کوڈ)
-------	-------	---------	----------

فون: _____

II. گھریلو معلومات

ازدواجی حیثیت (ایک کو گھیریں)	شادی شدہ	غیر شادی شدہ	علیحدہ شدہ	گھر میں کل لوگ:
-------------------------------	----------	--------------	------------	-----------------

زیر کفالت کے نام (اضافی زیر کفالت افراد کے لئے علیحدہ شیٹ منسک کریں۔)	زیر کفالت فرد کی تاریخ پیدائش

III. ملازمت/آمدنی

مریض/ضمانت دار کے آجر:
کل ماہانہ آمدنی کی رقم: \$
آمدنی کا ذریعہ - براہ کرم موجودہ صورت حال کی تصدیق یا وضاحت منسلک کریں
دیگر ماہانہ ذریعہ اور کل ماہانہ رقم: \$
کل سالانہ مجموعی گھریلو آمدنی: \$

IV. بیمہ تصدیق

کیا آپ کا کوئی ہیلتھ انشورنس ہے؟	ہاں	نہیں
اگر ہاں تو، براہ کرم وضاحت کریں: (شامل انشورنس کمپنی کا نام، پتہ، ٹیلی فون نمبر، پالیسی/گروپ نمبر اور سبسکرائبر کی معلومات)		
کیا آپ ملازمت میں ہیں؟	ہاں	نہیں
اگر ہاں تو، موجودہ آجر کی معلومات:		
اگر نہیں تو، پچھلے آجر کی معلومات (تاریخ شامل):		

میں تصدیق کرنا/کرتی ہوں کہ فراہم معلومات میرے علم کے مطابق درست ہیں۔ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ دھوکہ دہی یا گمراہ کن معلومات مجھے کسی بھی مالی تعاون کے لئے ناپاٹل بنا دے گا، میں وفاقی اور ریاستی قوانین کے مطابق بل کی تیاری اور وصولی کے لئے فراہم شدہ معلومات کی تصدیق کرنے کے لئے ضروری کسی بھی معلومات کے جاری کرنے کا اختیار دیتا ہوں۔ کسی بھی چیز پر غور کرنے سے قبل امانتی کے ثبوت کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔ امانتی کا قابل قبول ثبوت ہو سکتا ہے لیکن محدود نہیں ہے؛ بے چیک کی پرچیاں، آخری سال کا ٹیکس ریٹرن، یا آجر کا خط جس میں موجودہ تنخواہ اور کٹے گئے کام کے کھیتوں کا ذکر ہو۔

تاریخ:	مريض/ضمانت دار کا دستخط:
تاریخ:	انٹرویو لینے والے کا دستخط
تاریخ:	مینیجر کا دستخط
تاریخ:	ڈائریکٹر کا دستخط
تاریخ:	SVP کا دستخط
	تبصرے

Notice of nondiscrimination

Novant Health complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Novant Health does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Novant Health:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters
 - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:
 - Qualified interpreters
 - Information written in other languages

If you need these services, please contact Novant Health interpreter services toll-free at 1-855-526-4411, then select option 3. TDD/TTY: 1-800-735-8262.

If you believe that Novant Health has not provided these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance with:

Patient services department
Attn: Section 1557 coordinator
200 Hawthorne Lane
Charlotte, NC 28204

Telephone: 1-888-648-7999 (toll-free)
TDD/TTY: 1-800-735-8262

NovantHealth.org/home/contact-us.aspx

You may file a grievance by mail, in person at the Novant Health facility where care was provided, or by submitting the form at the link above. If you need help filing a grievance, call toll-free, 1-888-648-7999 or TDD/TTY 1-800-735-8262.

You may also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available online at ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf, or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)
Complaint forms are available at hhs.gov/ocr/office/file/index.html

ATTENTION: Language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-526-4411. Select option 3. TDD/TTY: 1-800-735-8262.



Notice of nondiscrimination

Español (Spanish)	ATENCIÓN: Los servicios de asistencia lingüísticos, gratuitos, están disponibles para usted. Llame al 1-855-526-4411. Seleccione la opción 3. TDD/TTY: 1-800-735-8262.
繁體中文 (Chinese)	注意：您可以享受免費的語言協助服務。請撥打1-855-526-4411。選擇選項3。TDD/TTY：1-800-735-8262。
Tiếng Việt (Vietnamese)	CHÚ Ý: Có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Gọi 1-855-526-4411. Chọn tùy chọn 3. TDD/TTY: 1-800-735-8262.
한국어 (Korean)	주의: 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 1-855-526-4411 번으로 전화하십시오. 옵션 3을 선택하십시오. TDD/TTY: 1-800-735-8262.
Français (French)	IMPORTANT : Des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Appelez le +1 855 526 4411. Sélectionnez l'option 3. Dispositif de télécommunication pour sourds et malentendants : +1 800 735 8262.
العربية (Arabic)	ملاحظة: خدمات المساعدة اللغوية المجانية متاحة لك. اتصل على الرقم 1-855-526-4411. اختر الخيار 3. جهاز الاتصال الكتابي/الهاتف النصي: 1-800-735-8262.
Русский (Russian)	ВНИМАНИЕ: Для вас доступна бесплатная услуга языковой поддержки. Позвоните по телефону 1-855-526-4411. Выберите вариант 3. Текстовый телефон/телетайп: 1-800-735-8262.
Tagalog (Tagalog – Filipino)	ATENSYON: May mga libreng serbisyo ng tulong sa wika na available sa iyo. Tumawag sa 1-855-526-4411. Piliin ang opsyon 3. TDD/TTY: 1-800-735-8262.
فارسی (Farsi)	برائے توجہ: 1-855-526-4411 خدمات ترجمہ بہ طور رایگان در اختیار تان قرار دارد. با شماره 1-855-526-4411 را انتخاب کنید. تماس بگیرند. گزینه TDD/TTY: 1-800-735-8262
አማርኛ (Amharic)	ማሳሰቢያ:- የጥንቃቄ እርዳታ አገልግሎቶች በነጻ ይገኛሉ። በ 1-855-526-4411 ላይ ይደውሉ። አማራጭ 3ን ይምረጡ። TDD/TTY:- 1-800-735-8262.
Deutsch (German)	HINWEIS: Es stehen Ihnen kostenlose Sprachassistenzen zur Verfügung. Wählen Sie +1 855 526 4411. Wählen Sie Option 3 aus. TDD/TTY: 1 800 735 8262.
اُردُو (Urdu)	برائے توجہ: آپ کے لیے زبان سے متعلق اعانت کی خدمات، مفت دستیاب ہیں۔ 1-855-526-4411 پر فون کریں۔ اختیار 3 چنیں۔ TDD/TTY: 1-800-735-8262
हिंदी (Hindi)	ध्यान दें: आपके लिए नि:शुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-855-526-4411 को कॉल करें। विकल्प 3 चुनें। TDD/TTY: 1-800-735-8262.
ગુજરાતી (Gujarati)	સાવધાન: તમારા માટે ભાષા સહાય સેવાઓ, વિના મૂલ્યે, ઉપલબ્ધ છે. 1-855-526-4411 પર કોલ કરો. વિકલ્પ 3 પસંદ કરો. TDD/TTY: 1-800-735-8262.
বাংলা (Bengali)	মনোযোগ দিন: আপনার জন্য বিনামূল্যে ভাষা সহায়তা পরিষেবা লভ্য আছে। 1-855-526-4411 নম্বরে ফোন করুন। বিকল্প 3 নির্বাচন করুন। TDD/TTY: 1-800-735-8262।