

Novant Health Financial Assistance Plain Language Summary

پالیسی کا خلاصہ

Novant Health ان مریضوں کو مالی معاونت فراہم کرے گا جنہیں طبی طور پر ضروری خدمات موصول ہوتی ہے اور پالیسی کے تحت اہلیت کے تقاضوں کو پورا کرتے ہیں۔ مالی معاونت کے لئے اہل ہونے کی صورت میں، مریضوں کو 100% رعایت یا مفت نگہداشت موصول ہوتی ہے۔ مالی معاونت کے پروگرام میں اختیاری خدمات کا احاطہ نہیں ہوتا ہے۔

میں درخواست کیسے دوں؟

آپ مالی معاونت پالیسی، بلنگ اور جمع مریض کے بیلنس کی پالیسی، مالی معاونت کی درخواست، اور مالی معاونت کی پالیسی کے سادہ زبان میں خلاصہ کی نقول انگریزی اور دوسری زبانوں میں اس طرح سے حاصل کر سکتے ہیں:

- Novant Health کی ویب سائٹ <http://www.novanthealth.org/home/patients-visitors/your-healthcare-costs/financial-assistance-for-the-uninsured.aspx> پر جا کر
- اگلے صفحہ پر درج پتوں پر کسی بھی Novant Health ہسپتال کے مالی مشاورت کے دفتر میں جا کر۔ مالی معاونت درخواست مکمل کرنے میں معاونت فراہم کر سکتا ہے۔
- کسٹمر سروس ٹول مفت 8268 - 266 - 844 - 1 اختیار 3 پر کال کریں اور پالیسی کی مفت نقل کی درخواست کریں، اور درخواست آپ کو میل سے بھیج دی جاتی ہے۔
- اگلے صفحہ پر درج نمبرات پر Novant Health ہسپتال کے کسی بھی مالی مشیر کو کال کریں۔

کیا میں اہل ہوں؟

- مالی تعاون کی اہلیت حاصل کرنے کے لئے، مندرجہ ذیل تمام شرائط کا پورا ہونا لازمی ہے:
- مریض کا غیر بیمہ شدہ ہونا یا، کچھ حالات میں، محدود بیمہ کا احاطہ کا ہونا ضروری ہے۔
 - مریض طبی اخراجات کا احاطہ کرنے والے دوسرے پروگرام کی رسائی سے لازماً محروم ہو۔
 - مریض کے خاندان کی سالانہ آمدنی موجودہ سال کے غربت کے وفاقی رہنما خطوط سے 300% سے زیادہ بالکل نہیں ہونا چاہئے۔
 - مریض کے پاس کافی نقدی اثاثہ نہ ہو۔
 - مریض نے آجر کے ذریعے صحت کے بیمہ کے لئے منع نہ کیا ہو۔
 - مریض کا ضروریات کے ساتھ غیر مطابقت کی وجہ سے سرکار اسپانسرڈ کوریج کے لئے بالکل نا اہل نہیں ہونا چاہئے۔

Summary Language Plain Assistance Financial Novant

- خدمت کو طبی طور پر ضروری سمجھا جانا چاہئے (عام طور پر فوری یا ہنگامی کی طرح سمجھا جاتا ہے)۔
- مریض کا Novant Health کے خدمت کے علاقے میں مقیم رہنا نہایت ضروری ہے۔
- درخواست اور سپورٹنگ دستاویز ہسپتال کے کاروباری دفتر میں یا مالی مشاورتی محکمہ میں جمع کیا جانا چاہئے۔

میں کیسے جانوں گا کہ مجھے منظور کر لیا گیا ہے؟
ایک بار تمام درخواست شدہ دستاویزات وصول ہو جانے کے بعد درخواست کا جائزہ لیا جائے گا۔ منظوری یا انکار کا خط ہر ایک درخواست گزار کو میل کیا جائے گا۔ مالی معاونت کی درخواست اور دستاویز کو ہر چھ مہینوں میں اپ ڈیٹ کیا جانا چاہئے، یا جب مریض کی آمدنی یا دوسرے اہم حالات تبدیل ہوتے ہیں۔ چھ مہینے کی مدت کے اندر ہر دورے کا جائزہ دوسرے پروگراموں کے لئے ممکن رسائی کے لئے کیا جائے گا۔

استثناء:

اس پالیسی کا اطلاق صرف Novant Health سہولت میں انجام دیے جانے والے خدمات پر ہوتا ہے۔ اس کا اطلاق ایسے کسی آزاد ڈاکٹر یا معالج کے ذریعے انجام دئے جانے والے خدمات پر نہیں ہوتا ہے جو Novant Health کی ملازمت میں نہیں ہے۔ اس میں اینسٹھیسیالوجسٹ، ریڈیولوجسٹ اور پیتھالوجسٹ شامل ہیں لیکن ان تک محدود نہیں ہے۔

کوئی بھی فرد جو مالی معاونت کے اہل ہیں ان سے ہنگامی صورت حال میں یا دیگر طبی ضروری نگہداشت کے لئے جنکے لئے انکی بیمہ کوریج موجود ہے عام طور پر جو بل کئے جاتے ہیں اس سے زیادہ رقم نہیں لیا جائے گا۔

5393-718 (336)	Center Medical Forsyth Health Novant Parkway Creek Silas 3333 27103 NC Salem,-Winston
	Center Medical Clemmons Health Novant Circle Medical Village 6915 27012 NC Clemmons,
	Medical Kernersville Health Novant Center Parkway Medical Kernersville 1750 27284 NC Kernersville,
	Hospital Park Medical Health Novant Rd Hawthorne S 1950 27103 NC Salem,-Winston

Summary Language Plain Assistance Financial Novant

	<p>Medical Thomasville Health Novant Center Rd Lexington Old 207 27360 NC Thomasville,</p> <p>Center Medical Rowan Health Novant Ave Mocksville 612 28144 NC Salisbury,</p>
0539-384 (704)	<p>Medical Presbyterian Health Novant Center Ln Hawthorne 200 28204 NC Charlotte,</p> <p>Center Medical Matthews Health Novant Parkway Township Matthews 1500 28105 NC Matthews,</p> <p>Medical Huntersville Health Novant Center Rd Gilead 10030 28078 NC Huntersville,</p> <p>Orthopedic Charlotte Health Novant Hospital Rd Randolph 1901 28207 NC Charlotte,</p> <p>Center Medical Brunswick Health Novant NE Dr Hospital 240 28422 NC Bolivia,</p>
8020-369 (703)	<p>Medical William Prince Health Novant Center Rd Sudley 8700 20110 VA Manassas,</p> <p>Center Medical Haymarket Health Novant Blvd Heathcote 15225 20169 VA Haymarket,</p>

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](https://www.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:- የጥንቁ አርዳታ 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।

Notice of nondiscrimination

Novant Health UVA Health System 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 UVA Health System does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Novant Health UVA Health System:

- 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 UVA Health System 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 UVA Health System 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।