

<p>يالی نیو هیوین هیلتیه سیستم (YALE NEW HAVEN HEALTH SYSTEM) تگلاری اوکرنلاری</p>	<p>د خدمت ساحه: د کارپورېټ سوداګري خدمتونه</p>
<p>سرلیک: د مالی مرستی برنامې تگلاره (Financial Assistance Programs Policy)</p>	
<p>تصویب شوی لخوا: YNHHS دامانتینو بورډ</p>	<p>نېټه تصویب شوه: 09/20/2013</p>
<p>د تعدیل شوي/بیاکتل شوي نېټه: 01/21/2015, 09/30/2016, 12/16/2016, 6/1/2017, 7/15/2018, 6/15/2020, 01/27/2021</p>	<p>نېټه اغېزناکه: 1/1/2017 09/20/2013 Lawrence + Memorial Hospital and Westerly Hospital</p>
<p>د پالیسی ډول (I یا II): ډول I</p>	<p>توزیع: MCN د پالیسی مدیر</p>
<p>ځای پرځای شوي: (NC:F-4) Yale New Haven Hospital Financial Assistance Programs for Hospital Services (9-13) Bridgeport Hospital Financial Assistance Programs for Hospital Services Greenwich Hospital Overview of Financial Assistance Programs for Hospital Services Lawrence + Memorial Hospital and Westerly Hospital Charity Care د مالی مرستی، د وریا بسترفنډ پالیسی</p>	

هدف

- يالی نیو هیوین هیلتیه ("Yale New Haven Health" یا "YNHHS") د طبي اړتیاوړ پاملرنې ورکسانوته د مرستی وړاندیز سره ژمن لري. د مالی مرستی د پالیسی ("Financial Assistance Policy, "FAP") هدف دا دی:
1. د FAP لاندې کومې مالی مرستی شتون لري، روښانه وکړی؛
 2. بیان وکړی څوک د مالی مرستی لپاره وردی اوڅرنګه اپلايې وکړي؛
 3. بیان وکړی څرنګه د ناروغ لګښتونه د اېمرجنسي یا نور طبي اړتیا وړ پاملرنې د FAP وړناروگانو لپاره محاسبه کيږي؛
 4. چمتو کونکي ته وپېژنی څوک چې د FAP لخوا پوښل شوي نه دي؛
 5. بیان وکړی ګامونه چې YNHHS روغتونونه د دې FAP په پراخه کچه په ټولنو کې عام کول غواړي چې د YNHHS لخوا خدمت کيږي؛ او
 6. تشریح کړی چې د يالی نیو هیوین هیلتیه بیلونونه تادیه کولو لپاره باید کوم اجتماعي اقدامات ترسره شي.

د تطبیق وړتیا

دا پالیسی د YNHHS سره منل شوي هر جواز لرونکي روغتون په شمول د بریج پورټ روغتون ("Bridgeport Hospital, "BH")، ګرینویچ روغتون ("Greenwich Hospital, "GH")، لارېنس + مېموریل روغتون ("Lawrence + Memorial Hospital, "LMH")، د يالی نیو هیوین روغتون ("Yale New Haven Hospital, "YNHH") او ویسټرلي روغتون ("Westerly Hospital, "WH") (هر یو "روغتون") پلي کيږي. سر بېره پردې، د مالی مرستی برنامې د شمال ختیځ طبي ګروپ، د سهیل ختیځ کنېکټیکټ د نرسانو اتحادیې لیدنه او د هوم کېبر پلس (د کور پاملرنې پلس) لخوا تعقیب وشوي.

1. د مسول مامور. د YNHHS مشر مرستیال، به مالیه یا د هغه معینیت د YNHHS FAP نظارت وکړي.

2. سکوپ او چمتو کونکي لیست

A. عاجل او نورو طبي لازمي پاملرنه. دا FAP په بیرني حالت او نورو طبي په لحاظ لازمي پاملرنې د داخلي او خارجي د روغانو خدماتو په شمول تطبیق کيږي، چې د روغتون لخوا حساب کيږي. د FAP دغو خدماتو بی برخي کوي: (a) شخصي کوټه یا دنرسانو د شخصي دندي؛ (b) هغه خدماتو چې په طبي لحاظ ضروري ندي لکه د اختیاري کاسمیټک جراحي؛ (c) نورو د اختیاري اسانتیا فیسونه لکه د تلویزیون یا تلفون چارجونه، او (d) نورو تخفیفونه یا کمښتونو په چارونو کې چې په دې پالیسی کې په صراحت توضیح نه دي شوي.

B. چمتو کونکي لیست. د چمتو کونکو یو لیست چې په روغتون کې عاجل او نور د طبي پاملرنې وړ چمتو کوي دلته موندل کېدای شي:

https://www.ynhh.org/~media/files/ynhhs/forms/financial/011117/ynhh_fap_policy_list_2017.pdf

لیست نښه کوي که چیرې چمتو کونکي د FAP لاندې پوښل شوي وي. که چمتو کونکي د دې FAP لاندې نه وي پوښل شوي، ناروغانو باید د چمتو کونکي دفتر سره اړیکې ونیسي که چمتو کونکي مالي مرسته وړاندیز کوي او که داسې څه چمتو کونکي د مالي مرستې پالیسی پوښي.

C. EMTALA سره موافقت. روغتونونه ته لازم دي چې د دوی د پالیسیو سره سم اضطراري طبي درملنې وکړي او فعال کارګرانون (EMTALA) سره مطابقت ولري او له داسې فعالیتونو څخه منع شوي وي چې یو فرد د بیرني طبي پاملرنې په لټه کې ودروي. په دې FAP کې هېڅ شی د EMTALA لاندې د روغتون مسؤلیتونه محدود نه کوي ترڅو د بیرني طبي شرایطو لرونکي ناروغانو درملنه وکړي.

3. د مالي مرستې برنامې

مالي مرستې هغه افرادو ته شتون لري چې په متحده ایالاتو کې ژوند کوي څوک چې د مالي مرستې اړتیاوي غوښتنلیک بشپړوي او دا لاندې اضافي وړتیا شرایطو پوره کوي. ټولو ناروغانو باید وهڅول شي چې د مالي مرستې ټولو منابعو څیړي په شمول د دولتي او خصوصي مرستې برنامې.

د مالي مرستې په اړه پریکړې د قضیې په اساس کيږي او یوازې دمالي اړتیا پر اساس. پرېکړې هیڅکله عمر، جنس، نژاد، رنگ، ملي اصلیت، ازدواجي حالت، ټولنیز یا د کډوال حیثیت، جنسي تمایل، جنسي هویت یا څرګندونې، مذهبي تړاو، معلولیت، تجربه لرونکي یا نظامي دریځ یا کوم بل اساس چې د قانون لخوا منع شوی دي په پام کې ونه نیسي. د مالي مرستې غوښتنلیک د کورنۍ اندازې او عاید تصدیق کولو لپاره اړین اسناد وړاندې کوي. YNHHS یا یو روغتون ممکن د دوی په اختیار کې د دې پالیسی له ساحې بهر مالي مرسته تصویب کړي.

A. وریا پاملرنه. که چیرې د کورنۍ ناخالص کلني عاید د فدرالي غربت کچې لارښوونو یا د هغې څخه %250 لږ تایید شي (ضمیمه 1 وګورئ)، تاسو ممکن وریا پاملرنې لپاره وریاست (د ناروغ حساب په پرتله %100 تخفیف).

B. تخفیف شوي پاملرنه. که چیرې د کورنۍ ناخالص کلني عاید د فدرالي غربت کچې لارښوونو د %550 - %251 ترمنځ تایید شي، تاسو ممکن د سلایدینګ اسکیل (پیماني) پر اساس تخفیف لپاره وړکړای شئ، لکه څنګه چې په ضمیمه 1 کې نښودل شوي دي. د هغه ناروغانو لپاره چې بیمه لري، تخفیف به د ناروغ حساب توازن کې پلي شي چې د بیمې یا دریمې ډلې تادیه کونکو تادیاتو وروسته پلي کيږي.

C. د هوسپیتل بستر فنډونه. تاسې ممکن د روغتون بستر فنډونو څخه دمالي مرسته تر لاسه کولو ته مستحق یاست، دا هغه فنډونه دي چې روغتون ته بسپنه شوي ترڅو ناروغانو ته طبي پاملرنې چمتو کړي څوک د روغتون پاملرنې ته توان ونه لري. وړتیا د هرې قضیې په اساس ټاکل کیږي او دمرستندویانو محدودیتونه په پام کې ونیسي او، که چیرې د تطبیق وړوي، فنډ نوماندان لخوا نومول شوي. ټول روغان څوک چې د لازم مالي مرستې لپاره غوښتنلیک ډک کړي دا به اتوماتیک ډول دروغتون دبستر فنډونولپاره په پام کې ونیول شي.

D. بل د هوسپیتل د خصوصي مالي مرستې برنامې.

(i) یالي نیو هیوپن هوسپیتل مي اینډ مایې بېبي پروگرام. دا برنامه د یالي نیو هیوپن روغتون ناروغانو ته شتون لري. دا د زیږیدو نه مخکې، او د زیږیدو نه وروسته ځینې وړیا پاملرنې چمتو کوي. تاسې ممکن (دوړیا درملنې لپاره) مستحق یاست که تاسې په نیو هیوپن کاونټي کې اوسئ، هېڅ ډول دروغتیا بیمه نه لرئ اوسناو کورني د فدرالي غربت کچې څخه دوه او $2\frac{1}{2}$ (نیم) ځله لږ عاید تر لاسه کوئ. د نورو معلوماتو لپاره یا د درخواست کولو لپاره زموږ استازي د یالي نیو هیوپن روغتون میړمنو مرکز کې وگورئ یا شمېر 203-688-2481 ته تلفون وکړئ.

(ii) گرینویچ هوسپیتل آوتپشنت کلینیک هغه ناروغانو ته خدمت کوي چې د میډیکېر، میډیکېډ لخوا بیمه شوي یا بیمې دلاسرسي روغتیا CT له لارې وړاندیز شوي او دهغه کورني عاید د فدرالي غربت کچې لارښوونو څخه 4 ځله لږ دي. سربیره پردې، کلینیک هغه افرادو ته تخفیف شوي پاملرنې گوماروي څوک چې د بیمې مستحق نه دي او څوک چې په گرینویچ کې اوسېږي او د کورني عاید له فدرالي غربت کچې څخه 4 ځله لږ وي. د نورو معلوماتو یا غوښتنلیک تر لاسه کولو لپاره مهرباني وکړئ 203-863-3334 ته زنگ ووهئ.

E. په طبي لحاظ بي وزله. د مالي مرستې لپاره پاملرنه ممکن هغه ناروغانو ته هم ورکړل شي څوک چې معیارونه پوره نه کوي، مگر د هغه طبي بیلونه د کورني عاید یا شتمنیو له ټاکلي سلنې څخه ډیر دي.

4. محدودیت پر لگښتونه

کله چې یو ناروغ تخفیف شوي پاملرنې لپاره د دی پالیسي وړتیا لري، خو وړیا پاملرنه نه لري، ناروغ به هغه اشخاصو ته چې د عمومي پاملرنې وړ پوښښ څخه ("amount generally billed, "AGB") څخه ډیر بیل نه شوي څوک چې پاملرنې بیمه لري.

A. څرنگه محاسبه کیږي. YNHHS د هر روغتون لپاره په کال کې د AGB محاسبه کوي د فدرالي مالي مقرر اتو سره سم د "لید شاته میټهود" کاروي او د میډیکېر فیس لپاره د خدماتو نرخونو پر اساس نرخونه، په شمول د درملو گټه اخیستونکي لگښت شریکولو مقدار او ټول خصوصي بیمه کونکي چې د هر روغتون مخکنی مالي کال ته دعوي ورکوي. YNHHS ممکن د روغتون لخوا د سلنې تخفیف پلي کړي یا ممکن د YNHHS ناروغانو لپاره د مطلوب سلنې تخفیف وکاروي. د AGB تخفیف په ضمیمه 1 کې ښودل شوي.

5. د مالي مرستې غوښتنلیک

A. څرنگه اپلاي کیږي. د مالي مرستې ته غوښتنه کولو لپاره، تاسو باید د YNHHS غوښتنلیک بشپړ کړئ ("غوښتنلیک")، پرته دې چې لاندې چمتو شوي. تاسو غوښتنلیک تر لاسه کولای شئ:

(1) آنلاین www.vnhhs.org/financialassistance او د YNHHS هر روغتون ویب پا نه کې.

(2) په شخصي توګه په YNHHS هر روغتون کې د ناروغ داخلېدو یا راجسټریشن کېدای شي. د مالي مرستې په اړه ښې او لیکلي معلومات به د روغتون هر اضطرابي څانګو او دناروغانو د راجسټریشن ساحو کې شتون ولري.

(3) د برېښنا لیک یا د تلفن په واسطه دناروغ مالي خدماتو یوه وړیا کاپي له دې شمېر 547-4584 (855) څخه غوښتنه کولای شي.

B. غوښتنلیک. غوښتنلیک د (i) د مالي مرستې برنامې او وړتیا اړتیاوې، (ii) د وړتیا ټاکلو لپاره د اسنادو اړتیاوې، او (iii) د FAP مرستې لپاره د اړیکې معلومات بیانوي. غوښتنلیک دا هم څرگند کوي چې (i) روغتون به هر غوښتنلیک ته په لیکلي ډول ځواب وایي (ii) ناروغان کولای شي په هر وخت کې د FAP لاندې مالي مرستې لپاره بیا غوښتنه وکړي، او (iii) اضافي وړیا دبستر فنډونه هرکال لپاره شتون لري. روغتونونه ممکن د FAP لاندې مالي مرستې نشي رد کولای پر هغو معلوماتو یا سندونو د پاتې راتګ پر اساس چې FAP یا غوښتنلیک ورته د غوښتنلیک برخې په توګه اړتیا نه لري.

C. د FAP وړتیا ناروغان. د YNHHS روغتونونه به وړتیا وټاکي او په پلي کونکي ناروغ حسابونو کې د مالي مرستې وړتیا هیڅ ټاکنه مستند کړي. یوه ځله یو روغتون پریکړه وکړه چې یو ناروغ د FAP وړتیا دی، روغتون باید:

(i) د بلینګ اعلامیه وړاندې کړی چې د FAP وړتیا ناروغ، په نوم انفرادي توګه پورته اندازه بڼې چې دا اندازه څنګه ټاکل شوي او بیانوي، یا بیان کړي، څنګه چې یو فرد کولای شي د پاملرنې لپاره د AGB په اړه معلومات ترلاسه کړي؛

(ii) یو فرد ته د هغه پاملرنې لپاره نادیه شوي هر هغه رقم ته بېرته ورکړی چې د هغه اندازې څخه زیاته وي هغه د FAP وړتیا یو فرد په توګه د پیسو ورکولو مسؤلیت په غاړه لري، پرته دې چې ورته اضافي مقدار له \$5 څخه لږ وي یا ورته نور مقدار ټاکل شوی وي د IRS لخوا؛ او

(iii) د هر ډول غیر معمولي ټولولو کړنو برعکس لپاره مناسب اقدامات وکړي.

D. د پام وړ وړتیا. YNHHS کولای شي د دې پالیسي لاندې وړیا یا تخفیف پاملرنې لپاره وړتیا وټاکي د معلوماتو پر اساس د ناروغ ژوند شرایطو څخه چې د مالي مرستې په لټه کې د فرد څخه پرته د نورو یا ورته سرچینو په شمول لاسته راوړل شوي:

(i) YNHHS د هر روغتون په استازیتوب یو دریم د ګوند د سکریټینګ وسیله کاروي ترڅو د ځان تادیاتو بیلانس لرونکي افرادو پیژندلو کې مرسته وکړي چې مالي مرستې لپاره یې غوښتنلیک نه وي وړاندې کړی، مګر څوک چې عاید د فدرال 250% څخه لږ یا مساوي وي د غربت کچه (د بیلګې په توګه، وړیا پاملرنې لپاره وړ دی). که چیرې یو ناروغ د دې پروسي له لارې وپیژندل شي د روغتون پاتې بیلانس ممکن د خیرات (وړیا پاملرنې) سره تنظیم شي.

(ii) YNHHS د یالي پوهنتون سره تړاو لري او د یالي ښوونځي د درملنو علمي روغتیا مرکز دی. د بیمې نه شوي ناروغان چې د یالي پوهنتون زده کونکو لخوا پرمخ وړل شوي لومړني پاملرنې کلینیکونو لخوا خدمت شوي د ټیټ عاید لرونکي افرادو لپاره، د هیوپن فري کلینیک په شمول، ممکن د وړیا یا تخفیف پاملرنې لپاره بیل شي پرته له دې چې د مالي مرستې غوښتنلیک، YNHHS بشپړولو لپاره اړتیا ولري، په یو فورمه کې تایید ترلاسه کولو وروسته د ولسمشر لوی معاون، مالي ته د منلو وړ دی چې یو شخص د داسې کوم کلینیک ناروغ دی.

(iii) YNHHS ممکن د وړتیا مخکیني پریکړو څخه په احتمالي توګه وټاکي چې فرد بیا د دې پالیسي سره سم د خیرات پاملرنې لپاره وړ دی.

6. د YNHHS راټولولو تمریناتو سره اړیکې

یو روغتون (او کوم ټولګه اداره یا بل کوم ګوند چې دا پور یې راجع کړی دی) به د پاملرنې لپاره د خارج څخه وروسته د بلینګ لومړنی بیان خپریږدو څخه 120 ورځې دمخه غیر معمولي ټولګه کار ("extraordinary collection action, ECA") کې ښکېل نه وي معقول هلي ځلي کول چې مشخص شي که چیرې یو ناروغ یا کوم بل فرد چې د ځان تادیي حساب لپاره مالي مسؤلیت

لري (مسئولیت لرونکي) د دې FAP لاندې مالي مرستې لپاره وړ دی. هر ECA باید د سینئر معاون، مالیه یا د هغه معینیت لخوا تصویب شي څوک چې باید د تصویب دمخه تایید کړي چې پدې FAP کې د مناسب هڅو اړتیاوې پوره شوي.

روغتون به د داخلي عملیاتي پروسو او چلندونو سره سم خپل د Accounts Receivable billing (حسابونه تر لاسه بلینګ) بیارغونې چلونه تعقیب کړي. د داسې پروسو او چلونو د یوې برخې په توګه، روغتون به لږترلږه ناروغان د FAP په اړه د نېټې څخه چمتو شوي نېټې خبر کړي او د Accounts Receivable billing (حسابونه تر لاسه بلینګ) دورې په اوږدو کې (یا د دې مودې په جریان کې چې د قانون سره سم ضروري دی، هریوچې اوږد وي) لخوا:

1. ټولو ناروغانو ته به د یوه ساده ژبې لنډیز او د FAP لاندې د مالي مرستې لپاره د غوښتنلیک فورمه د روغتون څخه د رخصتیدو یا درملو پروسې برخې په توګه وړاندیز شي.

2. لږترلږه د ځان تادیبي حسابونو راټولولو لپاره درې جلا بیانيې به د ناروغ وروستییېژندل شوي پټې او یا کوم بل مسؤلیت لرونکي افرادو ته واستول شي، په هر صورت، چمتو شوي چې هیڅ اضافي بیانات ونه لیرل شي وروسته له هغه چې مسؤل انفرادي د FAP لاندې د مالي مرستې لپاره بشپړ غوښتنلیک وسپاری یا بشپړ یې تادیبه کړي. لږترلږه 60 ورځې باید د لومړیو او وروستي میل پورونو تر مینځ تیر شوي وي. دا د انفرادي مسؤلیت دی چې د خدمت په وخت یا حرکت کولو په وخت کې د لیکلې پوست سم چمتو کول وي. که چیرې حساب معتبر پته ونه لري، نو د "مناسب هڅو" لپاره به هوډ شوی وي. د ځان تادیبي حسابونو ټول واحد ناروغ حساب بیانونه به په کې شامل وي مګر محدود نه دي:

a. د روغتون د خدماتو دقیق لنډیز چې د بیان لخوا پوښل شوی؛

b. د داسې خدماتو لګښتونه؛

c. د مسؤلیت لرونکي افرادو لخوا تادیبه کولو لپاره ضروري مقدار (یا، که چیرې دا مقدار ونه پیژندل شي، د لومړني بیان نېټه پورې د ورته مقدار ښه باور لري)؛

او

d. بوستریکل شوی خبرتیا چې مسؤل افرادو ته د FAP لاندې د مالي مرستې شتون په اړه خبروي او اطلاع ورکوي په شمول د ځانګې تلیفون شمیر او د ویب پاڼې مستقیم پته چیرې چې ممکن د اسنادو کاپیو تر لاسه شي.

3. لږترلږه یوه پوهېل شوي بیانونو کې د لیکل شوي خبرتیا په شمول د ECAs په اړه مسؤل افرادو ته خبرورکوي، په پام کې نیول شوي چې که مسؤل افرادو د اېف ای پي (FAP) لاندې مالي مرستې لپاره غوښتنه ونه کړي یا پاتې پیسې د بلینګ د ضریبي نېټې له لارې تادیبه کړي. دا ډول څرګندونه باید مسؤل افرادو ته لږترلږه د ضریبي نېټې 30 ورځې مخکې گومارل شي. یوه ساده ژبې خلاصه به ددې څرګندونه سره وي. دا د انفرادي مسؤلیت دی چې د خدمت په وخت یا حرکت کولو په وخت کې د لیکلې پوست سم چمتو کول وي. که چیرې حساب معتبر پته ونه لري، نو د "مناسب هڅو" لپاره به هوډ شوی وي.

4. د هرې ECA دمخه، یوه شفاهي هڅه مسؤل افرادو سره تماس د وروستي ژندل شوي تلیفون شمیرله لارې به وشي، که چیرې د حساب پیسې پاتې وي، لږترلږه یو ځل یا څو ځله څرګندونې بریښنالیک وکړي. ټولو خبرو اترو په اوږدو کې، ناروغ یا مسؤل افرادو ته د هغه مالي مرستې په اړه خبر به وي چې ممکن د FAP لاندې شتون ولري.

5. د دې پالیسۍ د احکامو موافقت لپاره، د YNHHS روغتون ممکن ددې پالیسۍ په ضمیمه 2 کې لست شوی ECA واخلې د طبي خدمتونو لپاره تادیبه تر لاسه کوي.

7. د پالیسی شتون

د FAP کاپیونه، د FAP یوه ساده ژبه لنډیز او FAP غوښتنلیک په دې شتون لري www.ynhhs.org/financialassistance.

هر روغتون د FAP کاپیونه شتون لري، د FAP یوه ساده ژبه لنډیز او د FAP غوښتنلیک په غوښتنه، د وړیا لارې یا د لیک لارې یا په روغتون ایمر جنسي ځانګې کې. او د راجسټرېشن په ټولو مرکزو کې د انګلیسي کاغذ په شکل او د هر هغه نفوس لومړنۍ ژبې کې چې د انګلیسي محدود مهارت لري هغه چې 1,000 افرادو څخه لږ یا 5% یا ډیر نفوس تشکیلوي روغتون دوی ته رامینځته کوي. وګورئ. ضمیمه 3 د ژبې لیست لپاره.

د کارپورېټ سوداګرۍ خدماتو (Corporate Business Services) سره په دې ټول فری شمېره 547-4584 (855) اړیکه ونیسئ چې تاسو ته د وړتیا او برنامې په اړه معلومات ورکړي، د FAP یوکاډي، د FAP ساده ژبې لنډیز، د FAP غوښتنلیک فورم، یا بیلنګ او کلیکشن پالیسي لپاره غوښتنه کړئ تاسو ته لیردول شي یا که تاسو د FAP یوکاډي، ساده ژبې لنډیز، یا د FAP غوښتنلیک فورم دانګلیسي پرته بلې ژبې اړتیا لرئ دا وژباړل شي. سر بیره پردې، ناروغان د ناروغ راجسټرېشن (Patient Registration) د ناروغ مالي خدماتو (Patient Financial Services) او ټولنیز کار/ قضیې مدیریت (Social Work/Case Management) د FAP اپلیکیشن پروسه پیلیدو په اړه غوښتنه کیدای شي.

د FAP ډیرې عامې کولو لپاره نورې هڅې په ورځپاڼو کې د خبرتیاوو خپرول شامل دي: په بیلنګ څرګندونې د FAP لیکلې خبرتیا برابرو، د ناروغانو سره د پیسو په اړه د شفاهي مواصلاتو کې د FAP خبرتیا ورکول او په خلاص کورونو کې درلودل او نورو معلوماتو ناستې تر سره کول

8. د دولت قانون سره موافقت

هر یو روغتون باید له اړوند دولتي قوانینو سره مطابقت لري، په شمول بې له محدودیت، کنکټیکټ عمومي مقررات (Connecticut General Statutes) چې د روغتونونو لخوا د بیمې ناروغانو او د روډ ټاپو ایالتونو په کچه معیاري ریاستونو لپاره د خیریه پاملرنې برابرو (Patients and Rhode Island Statewide Standard for the Provision of Charity Care) لپاره ټولګه اداره کوي چې د روډ ټاپو د روغتیا قواعد او مقرراتو ځانګې (Rhode Island Department of Health Rules and Regulations) 11.3 برخې کې ټاکل شوي. د روغتون د خبرو اترو پورې اړوند (د "RI مقررات") او د بیمې پاملرنې برابرو لپاره د دولت په کچه سټنډرډ د RI مقرراتو 11.4 برخې کې ترتیب شوی.

مراجعه شوي

د داخلي عوایدو کوډ 501(c)(3)

د داخلي عوایدو کوډ 501(r)

Conn (نېنلول) جنرال سټیټ § 19a-673 et seq

د RI مقررات 11.3 او 11.4

اړوندې پالیسي

د YNHHS بیلنګ او راتولو تګلاره

د YNHHS EMTALA پالیسي: د طبي سکریټینګ / ثبات، په کال/تلفن کې لیرد او لیردول

د یالې نیو هیوېن روغتون تګلاره (Yale New Haven Hospital Policy) — د وړیا پاملرنې فنډونو ویش NC:F-2

د ګریټویچ روغتون بستر روغتون پالیسي او پروسیژرونه

ضمیمه 1

د فدرالي غربت لارښودونه (Federal Poverty Guidelines, FPG) او د مالي مرستې لپاره د سلايدنگ اسکیل

د FPG مقدارونه د متحده ایالاتو د روغتیا او بشري خدماتو څانګې لخوا په فدرالي ثبت کې وخت په وخت تازه کېږي. د FPG اوسني مقدارونه <http://aspeAhs.gov/poverty-guidelines> کې شتون لري.

د جنوري 27، 2021 کال پورې د FPG پیسې په لاندې ډول وي. دا مقدارونه د بدلون تابع دي. د دې پالیسي سره سم د مالي مرستې مستحق ناروغان به د یالي نیو هاوین روغتونونو کې په لاندې ډول مرستې ترلاسه کړي:

د FAP نوم	وریا پاملرنه	تخفیف شوي پاملرنه	سلايدنگ اسکیل A	سلايدنگ اسکیل B	سلايدنگ اسکیل C
د پوښښ وړتیا	بیمه شوي یا بیمه نه شوي ناروغانو	د ناروغانو بی بیمه	د ناروغانو بیمه	د ناروغانو بیمه	د ناروغانو بیمه
د FAP تخفیف	100%	69%	35%	25%	15%
د ناخالص عاید وړتیا	0% - 250% FPL	251% - 550% FPL	251% - 350% FPL	351% - 450% FPL	451% - 550% FPL
د کورنۍ کچه	1	\$32,200 - \$0	\$32,201 - \$70,840	\$45,081 - \$57,960	\$57,961 - \$70,840
د کورنۍ کچه	2	\$43,550 - \$0	\$43,551 - \$95,810	\$60,971 - \$78,390	\$78,391 - \$95,810
د کورنۍ کچه	3	\$54,900 - \$0	\$54,901 - \$120,780	\$76,861 - \$98,820	\$98,821 - \$120,780
د کورنۍ کچه	4	\$62,250 - \$0	\$66,251 - \$145,750	\$92,751 - \$119,250	\$119,251 - \$145,750
د کورنۍ کچه	5	\$77,600 - \$0	\$77,601 - \$170,720	\$108,641 - \$139,680	\$139,681 - \$170,720
د کورنۍ کچه	6	\$88,950 - \$0	\$88,951 - \$195,690	\$124,531 - \$160,110	\$160,111 - \$195,690

د AGB حسابونه

د AGB سلني په کلني توګه کې محاسبه کېږي. د تقويمي کال 2021، د AGB (د لګښتونو%) په هر یو روغتون کې دي: BH 32.6%، GH 34.8%، LMH 37.7%، YNHH 34.6% او WH 30.1%. په دې اساس، د 2021 کال لپاره د دې پالیسي لاندې د YNHH ناروغانو لپاره چې د تخفیف شوي پاملرنې لپاره وړتیا لري د تخفیف سلنه به د ناخالص لګښت څخه څخه له 30% څخه زیات تادیه نشي.

ضمیمه 2

د راتولو پراخه فعالیتونه

د ملکیت حقوق

د شخصي استوګنځایانو پور اخیستل یوازې هغه وخت جواز لري:

- (a) ناروغ فرصت لري چې د وړیا بستر فنډونو لپاره غوښتنه وکړي او یا یې په ځواب ویلو کې پاتې راغلی، رد شوی، یا د دې ډول فنډونو لپاره وړ نه دی موندلی؛
- (b) ناروغ د روغتون د مالي مرستې پالیسي سره سم د نورو مالي مرستې لپاره غوښتنه نه ده کړې، نه یې د پور په تادیه کې مرسته کړې، یا یې برخه اخیستې، مګر خپل مسؤلیت برخه یې نه ده ادا کړې؛
- (c) ناروغ هڅه نده کړې چې د تادیاتو تنظیم کولو کې موافقه وکړي، یا د تادیې ترتیباتو سره مطابقت ونه کړي چې د روغتون او ناروغ لخوا موافقه شوي وي؛
- (d) د حساب د بیلانس په مجموعي توګه له \$10,000 څخه ډیر دي او د ملکیت (ملکیتونه) حق باید حداقل \$300,000 په ارزول شوي د حق په توګه ورکړل شي. او
- (e) د ملکیت تصرف په شخصي استوګنځي کې د سلب په حالت کې نتیجه به ورکړي.

ضمیمه 3

د انگلیسي ژبي محدود مهارتونه

البانيابي
عربي
بنگالي
ساده شوی چينيابي
فرانسوي
فرانسوي کريول (هايټي کريول)
جرمني
يوناني
هندي
ايتاليابي
جاپاني
کوريابي
بيننتو
پارسين دری
پارسين فارسي
پوليش
پرتگالي
پرتگالي کريول (کيپ وردين)
روسي
هسپانيابي
سواهيلي
تغالوگ
نگرينيا
ترکي
ويتنامي