

## Πίνακας Περιεχομένων

---

LHMC Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας.....	3
Εφαρμόζεται σε.....	3
Αναφορές.....	3
Σκοπός.....	3
Ορισμοί.....	4
Επιλεξιμότητα για Οικονομική Βοήθεια από LHMC.....	10
Υπηρεσίες που δεν είναι Δικαιούμενες για Οικονομική Βοήθεια από LHMC.....	10
Διαθέσιμη Βοήθεια.....	11
Δημόσια Προγράμματα Βοήθειας.....	12
Βοήθεια μέσω του Δικτύου Ασφάλειας Υγείας.....	13
Ο ρόλος του Συμβούλου Οικονομικής Βοήθειας.....	16
Υποχρεώσεις ασθενών.....	18
Νοσοκομειακή Οικονομική Βοήθεια.....	19
Εκπτώσεις Οικονομικής Βοήθειας.....	21
Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας.....	21
Λόγοι Απόρριψης.....	24
Θεωρητική Επιλεξιμότητα.....	25
Μη ασφαλισμένοι Ποσό Έκπτωσης και Εξαιρέσεις.....	25
Ιατρικές Υπηρεσίες Έκτακτης Ανάγκης.....	26
Πίστωση και Εισπράξεις.....	27
Ρυθμιστικές Απαιτήσεις.....	27
Παράρτημα 1.....	28
Αίτηση Οικονομικής Βοήθειας.....	28
Παράρτημα 2.....	31
Αίτηση Ιατρικής Φροντίδας.....	31

Παράρτημα 3.....	34
Διάγραμμα Έκπτωσης με Βάση τα Όρια Εισοδήματος και Περιουσιακά Στοιχεία.....	34
Παράρτημα 4.....	35
Γενικά Ποσά Χρέωσης (ΓΠΧ) .....	35
Παράρτημα 5.....	36
Πάροχοι και Κλινικές —Καλυπτόμενοι και μη.....	36
Παράρτημα 6.....	73
Πρόσβαση του Κοινού σε Έγγραφα.....	73
Ιστορικό Πολιτικής.....	74

## ΛΗΜC Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας

---

**Εφαρμόζεται σε** Αυτή η πολιτική εφαρμόζεται στο Νοσοκομείο Lahey Clinic, Inc., Νοσοκομείο & Ιατρικό Κέντρο d/b/a Lahey και Lahey Ιατρικό Κέντρο, Peabody (“LHMC,” το “νοσοκομείο” ή το “Νοσοκομείο”), σε σχέση με τα νοσοκομεία που λειτουργούν και οποιαδήποτε ουσιαστικά σχετική οντότητα (όπως ορίζεται στους κανονισμούς του τμήματος 501 (ρ) του Υπουργείου Οικονομικών) και παρόχους που απασχολούνται ή συνεργάζονται με το LHMC (δείτε Παράρτημα Πέντε (5) για την πλήρη λίστα των παρόχων που καλύπτονται από αυτήν την πολιτική).

### Αναφορές

EIO: Συλλογή Οικονομικών Πληροφοριών  
Πολιτική Πιστώσεων & Εισπράξεων  
Ομοσπονδιακές οδηγίες για τη φτώχεια, Υπουργείο Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών των ΗΠΑ  
IRS Ειδοποίηση 2015-46 και 29 CFR §§1.501(r)-(4)-(6)  
Παράρτημα 1: Αίτηση Οικονομικής Βοήθειας για Κοινωνική Μέριμνα  
Παράρτημα 2: Αίτηση Οικονομικής Βοήθειας για Ιατρική Φροντίδα  
Παράρτημα 3: Διάγραμμα Έκπτωσης με Βάση τα Όρια Εισοδήματος και Περιουσιακά Στοιχεία  
Παράρτημα 4: Γενικά Ποσά Χρέωσης (ΓΠΧ)  
Παράρτημα 5: Πάροχοι και Κλινικές —Καλυπτόμενοι και μη  
Παράρτημα 6: Πρόσβαση του Κοινού σε Έγγραφα

### Σκοπός

Η αποστολή μας είναι να ξεχωρίσουμε μέσα από την αριστεία στη φροντίδα των ασθενών, την εκπαίδευση, την έρευνα και μέσω της βελτιωμένης υγείας στις κοινότητες που υπηρετούμε.

Το LHMC είναι αφοσιωμένο στην παροχή οικονομικής βοήθειας σε ασθενείς που έχουν ανάγκες υγειονομικής περίθαλψης και δεν είναι ασφαλισμένοι, υποσφάλιστοι, δεν πληρούν τις προϋποθέσεις για κυβερνητικό πρόγραμμα ή διαφορετικά δεν μπορούν να πληρώσουν για επείγουσα περίθαλψη, έκτακτη περίθαλψη ή άλλη ιατρικά απαραίτητη φροντίδα με βάση την ατομική οικονομική τους κατάσταση. Αυτή η Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας προορίζεται ώστε να συμμορφώνεται με τους ισχύοντες ομοσπονδιακούς και πολιτειακούς νόμους για την περιοχή εξυπηρέτησης. Οι ασθενείς που πληρούν τις προϋποθέσεις για οικονομική βοήθεια θα λάβουν έκπτωση φροντίδας που λαμβάνεται από την πιστοποίηση των παρόχων του LHMC. Ασθενείς που αποφασίστηκε να είναι δικαιούχοι για οικονομική βοήθεια από συνεργαζόμενο νοσοκομείο (συμπεριλαμβανομένου του νοσοκομείου Addison Gilbert.

Νοσοκομείο BayRidge. Ιατρικό Κέντρο Beth Israel Deaconess. Νοσοκομείο Beth Israel Deaconess – Milton. Νοσοκομείο Beth Israel Deaconess – Needham. Νοσοκομείο Beth Israel Deaconess – Plymouth. Νοσοκομείο Beverly. Νοσοκομείο & Ιατρικό Κέντρο Lahey, Burlington. Ιατρικό Κέντρο Lahey, Peabody. Νοσοκομείο Mount Auburn. Νοσοκομείο New England Baptist. και Νοσοκομείο Winchester) δεν θα απαιτείται να υποβάλλουν ξανά αίτηση για Οικονομική Βοήθεια από το LHMC κατά τη διάρκεια της Περιόδου Ελέγχου.

Η Οικονομική Βοήθεια που παρέχεται βάσει αυτής της πολιτικής πραγματοποιείται με την προσδοκία ότι οι ασθενείς θα συνεργαστούν με τη διαδικασία υποβολής αίτησης της πολιτικής και με προγράμματα δημόσιας ωφέλειας ή κάλυψης που ενδέχεται να είναι διαθέσιμα για την κάλυψη του κόστους της περίθαλψης.

Δεν θα κάνουμε διακρίσεις με βάση την ηλικία, το φύλο, τη φυλή, τη θρησκεία, τις πεποιθήσεις, την αναπηρία, τον σεξουαλικό προσανατολισμό, την ταυτότητα φύλου, την εθνική καταγωγή ή το καθεστώς μετανάστευσης του ασθενούς κατά τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας.

---

## Ορισμοί

Οι ακόλουθοι ορισμοί ισχύουν για όλες τις ενότητες αυτής της πολιτικής.

Η ταξινόμηση των υπηρεσιών έκτακτης ανάγκης και μη έκτακτης ανάγκης βασίζεται στους ακόλουθους γενικούς ορισμούς, καθώς και στον ιατρικό προσδιορισμό του ιατρού. Οι ορισμοί της Περίθαλψης Έκτακτης Ανάγκης και της Επείγουσας Περίθαλψης που παρέχονται παρακάτω χρησιμοποιούνται περαιτέρω από το Νοσοκομείο για σκοπούς προσδιορισμού επιτρεπόμενης έκτακτης ανάγκης και επείγουσας κάλυψης επισφαλών χρεών στο πλαίσιο του προγράμματος Οικονομικής Βοήθειας του Νοσοκομείου, συμπεριλαμβανομένου του Δικτύου Ασφάλειας Υγείας.

**Γενικά Ποσά Χρέωσης (ΓΠΧ):** Τα ΓΠΧ ορίζονται ως τα ποσά που χρεώνονται γενικά για επείγουσα περίθαλψη, έκτακτη περίθαλψη ή άλλη ιατρικά απαραίτητη φροντίδα σε άτομα που έχουν ασφάλιση που καλύπτει τέτοια φροντίδα. Το LHMC χρησιμοποιεί τη μέθοδο "Look-Back" που περιγράφεται στο 29 CFR § 1.501 (r) -5 (b) (3) για να προσδιορίσει το ποσοστό ΓΠΧ του. Το ποσοστό των ΓΠΧ υπολογίζεται μέσω της διαίρεσης του συνόλου όλων των ποσών των απαιτήσεων του LHMC για Περίθαλψη Έκτακτης Ανάγκης, Επείγουσα Περίθαλψης και άλλη ιατρικά απαραίτητη

φροντίδα που έχουν επιτραπεί από ιδιωτικούς ασφαλιστές και Φόρων Ιατρικής Περίθαλψης κατά τη διάρκεια της προηγούμενης χρήσης (1 Οκτωβρίου - 30 Σεπτεμβρίου) (συμπεριλαμβανομένων των νομισμάτων, των ιδίων συμμετοχών και των εκπτώσεων) με το άθροισμα των σχετικών ακαθάριστων χρεώσεων για αυτές τις αξιώσεις. Στη συνέχεια, τα ΓΠΧ προσδιορίζονται πολλαπλασιάζοντας το ποσοστό ΓΠΧ με τις ακαθάριστες χρεώσεις για φροντίδα που παρέχεται στον ασθενή. Το LHMC χρησιμοποιεί μόνο ένα μόνο ποσοστό ΓΠΧ και δεν υπολογίζει διαφορετικό για διαφορετικούς τύπους φροντίδας. Το ποσοστό ΓΠΧ θα υπολογιστεί ετησίως έως την 45η ημέρα μετά το κλείσιμο της προηγούμενης οικονομικής χρήσης και θα εφαρμοστεί έως την 120η ημέρα μετά το κλείσιμο της οικονομικής χρήσης. Μετά από τον προσδιορισμό ότι ένα άτομο είναι δικαιούχος για οικονομική βοήθεια βάσει αυτής της πολιτικής, το άτομο αυτό δεν μπορεί να χρεωθεί περισσότερο από το ΓΠΧ για επείγουσα περίθαλψη, έκτακτη περίθαλψη ή άλλη ιατρικά απαραίτητη φροντίδα.

Για περισσότερες πληροφορίες, δείτε το Παράρτημα Τέσσερα (4).

**Περίοδος Αιτήσεων:** Η περίοδος κατά την οποία οι αιτήσεις θα γίνονται αποδεκτές και θα υποβάλλονται σε επεξεργασία για οικονομική βοήθεια. Η περίοδος αίτησης ξεκινά την ημερομηνία κατά την οποία παρέχεται η πρώτη δήλωση χρέωσης μετά την απαλλαγή και λήγει στις 240 μετά την ημερομηνία αυτή.

**Περιουσιακά στοιχεία:** Αποτελούνται από:

- Λογαριασμούς ταμιευτηρίου
- Αποταμιευτικούς λογαριασμούς
- Λογαριασμούς αποταμίευσης υγείας (HSA) \*
- Λογαριασμούς επιστροφής υγείας (HRA) \*
- Ευέλικτους λογαριασμούς δαπανών (FSA) \*

\*Εάν ένας ασθενής / εγγυητής έχει (HSA), (HRA), (FSA) ή παρόμοιο ταμείο που έχει οριστεί για οικογενειακά ιατρικά έξοδα, το άτομο αυτό δεν είναι δικαιούχος για οικονομική βοήθεια έως ότου τέτοια περιουσιακά στοιχεία εξαντληθούν.

**Κοινωνική Μέριμνα:** Οι ασθενείς, ή οι εγγυητές τους, με ετήσιο οικογενειακό εισόδημα στο ή κάτω από το 400% του ΕΟΕ, οι οποίοι διαφορετικά πληρούν άλλα κριτήρια επιλεξιμότητας που ορίζονται στην παρούσα πολιτική, θα λάβουν 100% απαλλαγή από το υπόλοιπο του ασθενούς για δικαιούμενες ιατρικές υπηρεσίες που παρέχονται από το LHMC.

**Επιλεκτική υπηρεσία:** Μια υπηρεσία Νοσοκομείου που δεν πληροί τις προϋποθέσεις ως επείγουσα περίθαλψη, έκτακτη περίθαλψη ή άλλη ιατρικά απαραίτητη φροντίδα (όπως ορίζεται παρακάτω).

**Επείγουσα περίθαλψη:** Αντικείμενα ή υπηρεσίες που παρέχονται με σκοπό την αξιολόγηση, τη διάγνωση ή / και τη θεραπεία μιας Έκτακτης Ιατρικής Κατάστασης.

**Έκτακτη Ιατρική Κατάσταση:** Όπως ορίζεται στην Ενότητα 1867 του Νόμου περί Κοινωνικής Ασφάλισης (42 U.S.C. 1395dd), ο όρος « Έκτακτη Ιατρική Κατάσταση» σημαίνει μια ιατρική κατάσταση που εκδηλώνεται από οξεία συμπτώματα επαρκούς σοβαρότητας, έτσι ώστε η απουσία ιατρικής περίθαλψης λογικά αναμένεται να οδηγήσει σε:

1. Κίνδυνο της υγείας του ατόμου (ή, σε σχέση με μια έγκυο γυναίκα, της υγείας της γυναίκας ή του αγέννητου παιδιού της),
2. Σοβαρή βλάβη στις σωματικές λειτουργίες,
3. Σοβαρή δυσλειτουργία οποιουδήποτε σωματικού οργάνου ή μέρους, ή
4. Όσον αφορά μια έγκυο γυναίκα που έχει συσπάσεις:
  - α. Υπάρχει ανεπαρκής χρόνος για την ασφαλή μεταφορά σε άλλο Νοσοκομείο για παράδοση, και
  - α. β. Αυτή η μεταφορά μπορεί να αποτελέσει απειλή για την υγεία ή την ασφάλεια της γυναίκας ή του αγέννητου παιδιού.

**Οικογένεια:** όπως ορίζεται από το Γραφείο Απογραφής των ΗΠΑ, μια ομάδα δύο ή περισσότερων ατόμων που διαμένουν μαζί και που σχετίζονται με τη γέννηση, τον γάμο ή την υιοθεσία. Εάν ένας ασθενής ισχυρίζεται ότι κάποιος εξαρτάται από τη δήλωση φόρου εισοδήματός του, σύμφωνα με τους κανόνες της Εσωτερικής Υπηρεσίας Εσόδων, μπορεί να θεωρηθεί εξαρτώμενος για τον καθορισμό της επιλεξιμότητας για αυτήν την πολιτική.

**Οικογενειακό Εισόδημα:** Το οικογενειακό εισόδημα ενός αιτούντος είναι το συνδυασμένο ακαθάριστο εισόδημα όλων των ενηλίκων μελών της οικογένειας που ζουν στο ίδιο νοικοκυριό και περιλαμβάνονται στην πιο πρόσφατη ομοσπονδιακή φορολογική δήλωση. Για ασθενείς κάτω των 18 ετών, το οικογενειακό εισόδημα περιλαμβάνει εκείνο του γονέα ή των γονέων ή / και των θετών γονέων ή των επιστάτων συγγενών. Το οικογενειακό εισόδημα προσδιορίζεται χρησιμοποιώντας τον ορισμό του Γραφείου Απογραφής ως εξής κατά τον υπολογισμό των Ομοσπονδιακών Οδηγιών για τη Φτώχεια:

1. Περιλαμβάνει αποδοχές, αποζημίωση ανεργίας, αποζημίωση εργαζομένου, Κοινωνική Ασφάλιση, Συμπληρωματικό Εισόδημα Ασφάλισης, δημόσια βοήθεια, πληρωμές βετεράνου, παροχές

- επιζώντων, συνταξιοδοτικά εισοδήματα, τόκοι, μερίσματα, μισθώματα, δικαιώματα, έσοδα από κτήματα, καταπιστεύματα, εκπαιδευτικά επιδόματα, διατροφή και υποστήριξη παιδιών
2. Οι παροχές χωρίς μετρητά (όπως κουπόνια και επιδοτήσεις στέγασης) δεν υπολογίζονται
  3. Καθορίζεται σε βάση προ φόρων (ακαθάριστα)
  4. Εξαιρούνται τα κέρδη και οι ζημίες κεφαλαίου

**Ομοσπονδιακό Επίπεδο Φτώχειας:** Το Ομοσπονδιακό Επίπεδο Φτώχειας (ΟΕΦ) χρησιμοποιεί τα κατώτατα όρια εισοδήματος που διαφέρουν ανάλογα με το μέγεθος και τη σύνθεση της οικογένειας για να προσδιορίσει ποιος βρίσκεται σε φτώχεια στις Ηνωμένες Πολιτείες. Ενημερώνεται περιοδικά στο Ομοσπονδιακό Μητρώο από το Υπουργείο Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών των Ηνωμένων Πολιτειών υπό την εποπτεία του εδαφίου (2) της Ενότητας 9902 του Τίτλου 42 του Κώδικα των Ηνωμένων Πολιτειών. Μπορείτε να ανατρέξετε στις τρέχουσες οδηγίες ΟΕΦ στη διεύθυνση <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>.

**Οικονομική Βοήθεια:** Βοήθεια, που αποτελείται από Κοινωνική Μέριμνα και Ιατρική Φροντίδα, που παρέχεται σε δικαιούχους ασθενείς, οι οποίοι διαφορετικά θα αντιμετώπιζαν οικονομική δυσκολία, για να τους απαλλάξει από οικονομική υποχρέωση για Επείγουσα Περίθαλψη, Έκτακτη Περίθαλψη ή άλλη Ιατρικά Απαραίτητη Φροντίδα που παρέχεται από το LHMC.

**Εγγυητής:** Ένα άτομο εκτός του ασθενούς που είναι υπεύθυνο για τον λογαριασμό του ασθενούς.

**Μεικτές Χρεώσεις:** Συνολικές χρεώσεις με την πλήρη καθορισμένη τιμή για την παροχή υπηρεσιών φροντίδας ασθενών πριν από την εφαρμογή των κρατήσεων από έσοδα.

**Άστεγος:** Όπως ορίζεται από την ομοσπονδιακή κυβέρνηση, και δημοσιεύθηκε στο Ομοσπονδιακό Μητρώο από το HUD: «Ένα άτομο ή οικογένεια που στερείται μίας σταθερής, κανονικής και επαρκούς νυκτερινής κατοικίας, που σημαίνει ότι το άτομο ή η οικογένεια έχει μια κύρια νυκτερινή κατοικία που είναι δημόσια ή ιδιωτική προορίζεται για ανθρώπινη κατοικία ή ζει σε δημόσιο ή ιδιωτικό καταφύγιο που έχει σχεδιαστεί για να παρέχει προσωρινές διαμονές. Αυτή η κατηγορία περιλαμβάνει επίσης άτομα που βγαίνουν από ένα ίδρυμα όπου διέμεναν για 90 ημέρες ή λιγότερο που διέμεναν σε καταφύγιο έκτακτης ανάγκης ή σε μέρος που δεν προοριζόταν για ανθρώπινη κατοικία αμέσως πριν από την είσοδο στο ίδρυμα. "»

**Στο Δίκτυο:** Το LHMC και οι συνεργάτες του συνάπτονται με την ασφαλιστική εταιρεία του ασθενούς για αποζημίωση σε τιμές με διαπραγμάτευση.

**Ιατρική Φροντίδα:** Οικονομική βοήθεια που παρέχεται σε δικαιούχους ασθενείς των οποίων οι ιατρικοί λογαριασμοί είναι μεγαλύτεροι ή ίσοι με το 25% του οικογενειακού τους εισοδήματος.

**Απαραίτητη Ιατρική Φροντίδα:** Ιατρικά απαραίτητα αντικείμενα ή υπηρεσίες, όπως υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης σε εσωτερικούς ή εξωτερικούς ασθενείς που παρέχονται με σκοπό την αξιολόγηση, τη διάγνωση ή / και τη θεραπεία τραυματισμού ή ασθένειας. Εκτός από την εκπλήρωση κλινικών κριτηρίων, τέτοια αντικείμενα ή υπηρεσίες ορίζονται συνήθως ως καλυπτόμενα από Medicare Fee-for-Service, Ιδιωτική ασφάλιση υγείας, ή από τρίτους.

**Medicare Fee-for-Service:** Ασφάλιση υγείας που προσφέρεται από τη Medicare Μέρος Α και Μέρος Β του Τίτλου XVIII του Νόμου περί Κοινωνικής Ασφάλισης (42 USC 1395c-1395w-5).

**Εκτός Δικτύου:** Το LHMC και οι συνεργάτες του δεν συνάπτονται με την ασφαλιστική εταιρεία του ασθενούς για αποζημίωση με χρεωστικές τιμές, με αποτέλεσμα συνήθως μεγαλύτερη ευθύνη του ασθενούς.

**Πλάνο Πληρωμής:** Ένα πρόγραμμα πληρωμών που συμφωνείται είτε από το LHMC, ή έναν τρίτο προμηθευτή που εκπροσωπεί το LHMC, και τον ασθενή / Εγγυητή για τα έξοδα. Το πρόγραμμα πληρωμών θα λαμβάνει υπόψη τις οικονομικές συνθήκες του ασθενούς, το οφειλόμενο ποσό και τυχόν προηγούμενες πληρωμές.

**Θεωρητική επιλεξιμότητα:** Υπό ορισμένες συνθήκες, οι Ασφαλισμένοι Ασθενείς μπορεί να θεωρηθούν ή να θεωρηθούν επιλέξιμοι για Οικονομική Βοήθεια με βάση την εγγραφή τους σε άλλα προγράμματα που έχουν δοκιμαστεί ή μέσω άλλων πηγών πληροφοριών, που δεν παρέχονται απευθείας από τον ασθενή, για να προβούν σε ατομική αξιολόγηση των οικονομικών αναγκών.

**Ιδιωτικός Ασφαλιστής Υγείας:** Οποιοσδήποτε οργανισμός που δεν είναι κυβερνητική μονάδα που προσφέρει ασφάλιση υγείας, συμπεριλαμβανομένων μη κυβερνητικών οργανισμών που διαχειρίζονται πρόγραμμα ασφάλισης υγείας στο Medicare Advantage.



**Περίοδος Αξιολόγησης:** Οι αιτούντες που έχουν αποφασιστεί να είναι επιλέξιμοι για οικονομική βοήθεια θα λάβουν βοήθεια για περίοδο έξι μηνών από την ημερομηνία έγκρισης. Οι ασθενείς που πληρούν τις προϋποθέσεις για Οικονομική Βοήθεια μπορεί να βεβαιώσουν ότι δεν υπήρξαν αλλαγές στην οικονομική τους κατάσταση στο τέλος της περιόδου των έξι (6) μηνών για να επεκτείνουν την επιλεξιμότητα για άλλους έξι (6) μήνες.

**Χρήστης Έκπτωση για τους αμετασφαλιστούς:** Έκπτωση που εφαρμόζεται σε ασφαλιστικούς ασθενείς που δεν έχουν ασφάλιση (δείτε τον καθορισμό παρακάτω) για ιατρικές υπηρεσίες που απαιτούνται. Οι εξαιρέσεις από αυτήν την έκπτωση ισχύουν και περιλαμβάνονται στην παρούσα πολιτική.

**Ανασφάλιστος Ασθενής:** Ένας ασθενής χωρίς κάλυψη τρίτων που παρέχεται από έναν ιδιωτικό ασφαλιστή υγείας, έναν ασφαλιστή ERISA, ένα ομοσπονδιακό πρόγραμμα υγειονομικής περίθαλψης (συμπεριλαμβανομένων χωρίς περιορισμό Medicare Fee-for-Service, Medicaid, SCHIP και CHAMPUS), αποζημίωση εργαζομένων ή άλλη βοήθεια τρίτων διαθέσιμη για την κάλυψη του κόστους των εξόδων υγειονομικής περίθαλψης ενός ασθενούς. Αυτό θα περιλαμβάνει υπηρεσίες που δεν καλύπτονται λόγω περιορισμών στο δίκτυο, εξαντλημένων επιδομάτων ασφαλιστρών ή άλλων υπηρεσιών που δεν καλύπτονται.

**Υποασφάλιστοι Ασθενείς:** Κάθε άτομο με ιδιωτική ή κυβερνητική κάλυψη για το οποίο θα ήταν οικονομική δυσκολία να πληρώσει πλήρως τα αναμενόμενα έξοδα για τις ιατρικές υπηρεσίες του LHMC.

**Επείγουσα Φροντίδα:** Ιατρικά απαραίτητη φροντίδα που παρέχεται σε ένα Νοσοκομείο οξέων περιστατικών, μετά την ξαφνική έναρξη μιας ιατρικής πάθησης, σωματικής ή ψυχικής, που εκδηλώνεται από οξεία συμπτώματα επαρκούς σοβαρότητας (συμπεριλαμβανομένου του σοβαρού πόνου) έτσι ώστε ένας συνετός άνθρωπος να πιστεύει ότι η απουσία ιατρικής φροντίδας εντός 24 ωρών θα μπορούσε εύλογα να οδηγήσει σε κίνδυνο της υγείας ενός ασθενούς, σε διαταραχή της σωματικής λειτουργίας ή σε δυσλειτουργία οποιουδήποτε σωματικού οργάνου ή μέρους.

**Επιλεξιμότητα  
για Οικονομική  
Βοήθεια από το  
LHMC**

Οι υπηρεσίες που είναι επιλέξιμες για οικονομική βοήθεια πρέπει να είναι κλινικά κατάλληλες και εντός αποδεκτών προτύπων ιατρικής πρακτικής και να περιλαμβάνουν:

1. Εντός δικτύου και εκτός δικτύου χρεώσεις για επείγουσα περίθαλψη όπως ορίζεται παραπάνω.
2. Εντός δικτύου και εκτός δικτύου επαγγελματικές αμοιβές για επείγουσα περίθαλψη όπως ορίζονται παραπάνω, που παρέχονται από παρόχους που απασχολούνται από το LHMC και οι συνεργάτες του, όπως αναφέρονται στο Παράρτημα Πέντε (5).
3. Εντός δικτύου χρεώσεις για επείγουσα περίθαλψη όπως ορίζεται παραπάνω.
4. Εντός δικτύου χρεώσεις για Απαραίτητη Ιατρική Περίθαλψη, όπως ορίζεται παραπάνω.
5. Εντός δικτύου επαγγελματικές αμοιβές για επείγουσα περίθαλψη και Απαραίτητη Ιατρική Περίθαλψη που παρέχονται από παρόχους που απασχολούνται από το LHMC και οι συνεργάτες του, όπως αναφέρονται στο Παράρτημα Πέντε (5).

**Μη  
δικαιούμενες  
υπηρεσίες από  
το LHMC**

Οι υπηρεσίες που δεν είναι δικαιούμενες για οικονομική βοήθεια περιλαμβάνουν:

1. Επαγγελματικές αμοιβές και χρεώσεις εγκαταστάσεων για επλέξιμες υπηρεσίες, όπως ορίζονται παραπάνω.
2. Επαγγελματικές αμοιβές για φροντίδα που παρέχεται από παρόχους που δεν ακολουθούν την Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας (π.χ. ιδιώτες ή ιατρούς ή επαγγελματίες υγείας εκτός του LHMC, μεταφορά ασθενοφόρων, κλπ.), όπως παρατίθεται στο Παράρτημα Πέντε (5). Οι ασθενείς παρακαλούνται να επικοινωνήσουν απευθείας με αυτούς τους παρόχους για να δουν εάν προσφέρουν οποιαδήποτε οικονομική βοήθεια και να κάνουν ρυθμίσεις πληρωμής. Ανατρέξτε

στο Παράρτημα Πέντε (5) για μια πλήρη λίστα παρόχων που δεν καλύπτονται από αυτήν την πολιτική.

3. Χρεώσεις εκτός δικτύου και επαγγελματικές αμοιβές για επείγουσα φροντίδα και ιατρικά απαραίτητη φροντίδα που δεν είναι επείγουσα περίθαλψη, όπως ορίζεται παραπάνω.

## Διαθέσιμη Βοήθεια

Το LHMC προσφέρει στους ασθενείς βοήθεια για την υποβολή αιτήσεων για προγράμματα δημόσιας βοήθειας και Οικονομικής Βοήθειας, όπως περιγράφεται λεπτομερέστερα παρακάτω.

Το LHMC θα καταβάλει μεγάλες προσπάθειες για τη συλλογή της ασφαλιστικής κατάστασης του ασθενούς και άλλων πληροφοριών προκειμένου να επαληθεύσει την κάλυψη για υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης, νοσοκομειακού ή εξωτερικού ιατρού που θα παρέχονται από το Νοσοκομείο. Όλες οι πληροφορίες θα ληφθούν πριν από την παράδοση οποιωνδήποτε αντικειμένων ή υπηρεσιών που δεν αποτελούν Επείγουσα Φροντίδα ή Έκτακτη Φροντίδα. Το Νοσοκομείο θα καθυστερήσει οποιαδήποτε προσπάθεια απόκτησης αυτών των πληροφοριών κατά την παράδοση οποιασδήποτε έκτακτης περίθαλψης ή επείγουσας περίθαλψης επιπέδου EIO, εάν η διαδικασία λήψης αυτών των πληροφοριών καθυστερεί ή παρεμβαίνει είτε στην ιατρική εξέταση ελέγχου είτε στις υπηρεσίες που αναλαμβάνονται για τη σταθεροποίηση κατάστασης έκτακτης ιατρικής ανάγκης.

Οι προσπάθειες δέουσας επιμέλειας του Νοσοκομείου να διερευνήσουν εάν μια ασφάλιση τρίτου μέρους ή άλλος πόρος μπορεί να είναι υπεύθυνη για το κόστος των υπηρεσιών που παρέχονται από το Νοσοκομείο θα περιλαμβάνει, αλλά δεν περιορίζεται σε, τον προσδιορισμό από τον ασθενή εάν υπάρχει μια ισχύουσα πολιτική για την κάλυψη των αξιώσεων, όπως: (1) πολιτική αστικής ευθύνης για οχήματα με κινητήρα ή ιδιοκτήτη σπιτιού, (2) γενική πολιτική προστασίας ατυχημάτων ή προσωπικών τραυματισμών, (3) προγράμματα αποζημίωσης εργαζομένων και (4) συμβόλαια ασφάλισης σπουδαστών, μεταξύ άλλων. Εάν το Νοσοκομείο είναι σε θέση να εντοπίσει έναν υπεύθυνο τρίτο ή έχει λάβει πληρωμή από τρίτο μέρος ή άλλο πόρο (συμπεριλαμβανομένου ενός ιδιωτικού ασφαλιστή ή άλλου δημόσιου προγράμματος), το Νοσοκομείο θα αναφέρει την πληρωμή στο ισχύον πρόγραμμα και θα το αντισταθμίσει, εάν ισχύει σύμφωνα με τις απαιτήσεις επεξεργασίας των αξιώσεων του προγράμματος, έναντι οποιασδήποτε αξίωσης που ενδέχεται να έχει πληρωθεί από τον τρίτο ή από άλλο πόρο. Για κρατικά προγράμματα δημόσιας βοήθειας που έχουν πράγματι πληρώσει για το κόστος των υπηρεσιών, το Νοσοκομείο δεν υποχρεούται να εξασφαλίσει ανάθεση στο

δικαίωμα ασθενούς για κάλυψη υπηρεσιών από τρίτους. Σε αυτές τις περιπτώσεις, ο ασθενής πρέπει να γνωρίζει ότι το ισχύον πρόγραμμα κατάστασης ενδέχεται να προσπαθήσει να ζητήσει ανάθεση στο κόστος των υπηρεσιών που παρέχονται στον ασθενή.

Το LHMC θα ελέγξει το Σύστημα Επαλήθευσης Επιλεξιμότητας της Μασαχουσέτης (ΣΕΕ) για να βεβαιωθεί ότι ο ασθενής δεν είναι ασθενής χαμηλού εισοδήματος και δεν έχει υποβάλει αίτηση για κάλυψη ούτε για το MassHealth, το πρόγραμμα πληρωμής ασφαλιστικής βοήθειας που διαχειρίζεται ο Ιατρικός Σύνδεσμος, το Πρόγραμμα Ιατρικής Ασφάλειας για τα Παιδιά, ή Δίκτυο Ασφάλειας Υγείας, πριν από την υποβολή αξιώσεων στο Γραφείο Δικτύου Ασφάλειας Υγείας για κάλυψη επισφαλών χρεών.

---

**Προγράμματα  
Δημόσιας  
Βοήθειας**

Για Ανασφάλιστους ή Υποασφάλιστους Ασθενείς, το Νοσοκομείο θα συνεργαστεί με αυτούς τους ασθενείς για να τους βοηθήσει στην υποβολή αιτήσεων για προγράμματα δημόσιας βοήθειας που ενδέχεται να καλύπτουν μερικούς ή όλους τους απλήρωτους λογαριασμούς του Νοσοκομείου. Προκειμένου να βοηθηθούν οι Ανασφάλιστοι ή Υποασφάλιστοι Ασθενείς να βρουν διαθέσιμες και κατάλληλες επιλογές, το Νοσοκομείο θα παρέχει σε όλα τα άτομα μια γενική ειδοποίηση για τη διαθεσιμότητα προγραμμάτων δημόσιας βοήθειας κατά την αρχική προσωπική εγγραφή του ασθενούς στο Νοσοκομείο για μια υπηρεσία, σε όλα τα τιμολόγια χρέωσης που αποστέλλονται σε ασθενή ή Εγγυητή, και όταν ο πάροχος ειδοποιείται, ή μέσω της δικής του δέουσας επιμέλειας, γνωρίζει, για αλλαγή στην κατάσταση επιλεξιμότητας του ασθενούς για δημόσια ή ιδιωτική ασφαλιστική κάλυψη.

Οι ασθενείς του Νοσοκομείου μπορεί να είναι επιλέξιμοι για δωρεάν ή μειωμένο κόστος των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης μέσω διαφόρων κρατικών προγραμμάτων δημόσιας βοήθειας (συμπεριλαμβανομένων, ενδεικτικά, της MassHealth, του προγράμματος ενίσχυσης πρωτοβάθμιας περίθαλψης που διαχειρίζεται ο Ιατρικός Σύνδεσμος, του Παιδικού Ιατρικού Προγράμματος Ασφάλειας και του Δικτύου Υγείας). Τέτοια προγράμματα προορίζονται να βοηθήσουν ασθενείς με χαμηλό εισόδημα λαμβάνοντας υπόψη την ικανότητα κάθε ατόμου να συνεισφέρει στο κόστος της φροντίδας του. Για Ανασφάλιστους ή Υποασφάλιστους Ασθενείς, το Νοσοκομείο, όταν του ζητηθεί, θα τους βοηθήσει να υποβάλουν αίτηση για κάλυψη μέσω προγραμμάτων δημόσιας βοήθειας που μπορεί να καλύπτουν το σύνολο ή μερικούς από τους απλήρωτους λογαριασμούς του

Νοσοκομείου.

Το Νοσοκομείο είναι διαθέσιμο για να βοηθήσει τους ασθενείς να εγγραφούν σε κρατικά προγράμματα κάλυψης υγείας. Σε αυτά περιλαμβάνονται το MassHealth, το πρόγραμμα πληρωμής για την πριμοδότηση που διαχειρίζεται ο Ιατρικός Σύνδεσμος της πολιτείας και το σχέδιο ιατρικής ασφάλειας των παιδιών. Για αυτά τα προγράμματα, οι αιτούντες μπορούν να υποβάλουν αίτηση μέσω ενός διαδικτυακού ιστότοπου (ο οποίος βρίσκεται σε κεντρική τοποθεσία στον ιστότοπο του Ιατρικού Συνδέσμου της πολιτείας), σε μια έντυπη αίτηση ή μέσω τηλεφώνου με έναν αντιπρόσωπο εξυπηρέτησης πελατών που βρίσκεται είτε στο MassHealth είτε στο Σύνδεσμο. Τα άτομα μπορούν επίσης να ζητήσουν βοήθεια από χρηματοοικονομικούς συμβούλους του Νοσοκομείου (που ονομάζονται επίσης πιστοποιημένοι σύμβουλοι αιτήσεων) με την υποβολή της αίτησης είτε στον ιστότοπο είτε μέσω έντυπης αίτησης.

---

**Βοήθεια μέσω του Δικτύου Ασφάλειας Υγείας**

Μέσω της συμμετοχής του στο Δίκτυο Ασφάλειας Υγείας της Μασαχουσέτης, το Νοσοκομείο παρέχει επίσης οικονομική βοήθεια σε Ανασφάλιστους Ασθενείς με χαμηλό εισόδημα και Υποασφάλιστους Ασθενείς που είναι κάτοικοι της Μασαχουσέτης και πληρούν τα προσόντα εισοδήματος. Το Δίκτυο Ασφάλειας Υγείας δημιουργήθηκε για να κατανεμηθεί πιο δίκαια το κόστος παροχής μη αμειβόμενης περίθαλψης σε χαμηλού εισοδήματος Ανασφάλιστους και Υποασφάλιστους Ασθενείς με δωρεάν ή φροντίδα με έκπτωση σε Νοσοκομεία σοβαρών περιστατικών στη Μασαχουσέτη. Η συγκέντρωση του Δίκτυο Ασφάλειας Υγείας της μη αμειβόμενης περίθαλψης επιτυγχάνεται μέσω μιας αξιολόγησης σε κάθε Νοσοκομείο για την κάλυψη του κόστους της φροντίδας για τους Ανασφάλιστους και Υποασφάλιστους Ασθενείς με εισόδημα κάτω από το 300% του Ομοσπονδιακού Επιπέδου Φτώχειας.

Οι ασθενείς με χαμηλό εισόδημα που λαμβάνουν υπηρεσίες στο Νοσοκομείο μπορεί να δικαιούνται οικονομική βοήθεια μέσω του Δικτύου Ασφάλειας Υγείας, συμπεριλαμβανομένης δωρεάν ή μερικώς δωρεάν περίθαλψης για επιλέξιμες υπηρεσίες στο Δίκτυο Ασφάλεια Υγείας που ορίζονται στο 101 CMR 613.00.

*(α) Δίκτυο Ασφάλειας Υγείας - Βασικό*

Ανασφάλιστοι Ασθενείς που είναι κάτοικοι της Μασαχουσέτης με επαληθευμένο οικογενειακό εισόδημα MassHealth MAGI ή οικογενειακό εισόδημα, όπως περιγράφεται στο 101 CMR 613.04 (1), μεταξύ 0-300% του Ομοσπονδιακού Επιπέδου Φτώχειας μπορεί να καθοριστούν ως επιλέξιμοι για τις Επιλέξιμες Υπηρεσίες του Δίκτυο Ασφάλεια Υγείας.

Η περίοδος επιλεξιμότητας και ο τύπος των υπηρεσιών για το Δίκτυο Ασφάλεια Υγείας - Βασικό είναι περιορισμένη για τους ασθενείς που είναι επιλέξιμοι για εγγραφή στο Πρόγραμμα Πληρωμής Βοήθειας Premium που διαχειρίζεται ο Ιατρικός Σύνδεσμος όπως περιγράφεται στο 101 CMR 613.04 (5) (α) και (β). Ασθενείς που υπόκεινται στις απαιτήσεις του Προγράμματος Υγείας των Φοιτητών του M.G.L. κ. 15A, § 18 δεν πληρούν τις προϋποθέσεις για το Δίκτυο Ασφάλεια Υγείας - Βασικό.

*(b) Δίκτυο Ασφάλειας Υγείας – Δευτερεύον*

Ασθενείς που είναι κάτοικοι της Μασαχουσέτης με πρωτοβάθμια ασφάλιση υγείας και εισόδημα οικογενειακού εισοδήματος MassHealth MAGI ή οικογενειακό εισόδημα, όπως περιγράφεται στο 101 CMR 613.04 (1), μεταξύ 0 και 300% του ΟΕΦ μπορεί να καθοριστούν ως επιλέξιμοι για Επιλέξιμες Υπηρεσίες του Δικτύου Ασφάλειας Υγείας. Η περίοδος επιλεξιμότητας και ο τύπος υπηρεσιών για το Δίκτυο Ασφάλεια Υγείας - Δευτερεύον περιορίζεται για ασθενείς που πληρούν τις προϋποθέσεις για εγγραφή στο Πρόγραμμα Πληρωμής Βοήθειας Premium που διαχειρίζεται ο Ιατρικός Σύνδεσμος όπως περιγράφεται στο 101 CMR 613.04 (5) (α) και (β). Ασθενείς που υπόκεινται στις απαιτήσεις του Προγράμματος Υγείας των Φοιτητών του M.G.L. ντο. 15A, § 18 δεν πληρούν τις προϋποθέσεις για το Δίκτυο Ασφάλεια Υγείας - Δευτερεύον.

*(c) Δίκτυο Ασφάλειας Υγείας - Μερικές εκπτώσεις*

Ασθενείς που πληρούν τις προϋποθέσεις για το Δίκτυο Ασφάλεια Υγείας - Βασικό ή Δίκτυο Ασφάλεια Υγείας - Δευτερεύον με MassHealth MAGI Οικογενειακά Εισοδήματα ή Οικογενειακό Μετρήσιμο εισόδημα Ιατρικής Βοήθειας μεταξύ 150,1% και 300% του ΟΕΦ μπορεί να υπόκεινται σε ετήσια έκπτωση εάν όλα τα μέλη της Premium Billing Family Group (PBFG) έχουν εισόδημα που υπερβαίνει το 150,1% του ΟΕΦ. Αυτή η ομάδα ορίζεται σε 130 CMR 501.0001.

Εάν οποιοδήποτε μέλος του PBFG έχει ΟΕΦ κάτω από το 150,1%, δεν υπάρχει έκπτωση για κανένα μέλος του PBFG. Η ετήσια έκπτωση είναι ίση με το μεγαλύτερο από:

1. το χαμηλότερο κόστος Προγράμματος Πληρωμής Βοήθειας Premium που διαχειρίζεται ο Ιατρικός Σύνδεσμος, προσαρμοσμένο για το μέγεθος του PBFG ανάλογα με τα πρότυπα εισοδήματος MassHealth ΟΕΦ, από την αρχή του ημερολογιακού έτους; ή
2. 40% της διαφοράς μεταξύ του χαμηλότερου εισοδήματος νοικοκυριού MassHealth MAGI ή του οικογενειακού εισοδήματος,

όπως περιγράφεται στο 101 CMR 613.04 (1), στο PBFG του αιτούντος και στο 200% του ΟΕΦ.

*(d) Δίκτυο Ασφάλειας Υγείας – Ιατρική Φροντίδα*

Ένας κάτοικος της Μασαχουσέτης οποιουδήποτε εισοδήματος μπορεί να πληροί τις προϋποθέσεις για Δίκτυο Ασφάλεια Υγείας - Ιατρική Φροντίδα (Ιατρική Φροντίδα) μέσω του Δικτύου Ασφάλειας Υγείας, εάν τα επιτρεπόμενα ιατρικά έξοδα έχουν εξαντλήσει τόσο το μετρήσιμο εισόδημά του που δεν είναι σε θέση να πληρώσει για υπηρεσίες υγείας. Για να πληροί τις προϋποθέσεις για ιατρική δυσκολία, τα επιτρεπόμενα ιατρικά έξοδα του αιτούντος πρέπει να υπερβαίνουν ένα καθορισμένο ποσοστό του Μετρήσιμου Εισοδήματος του αιτούντος που ορίζεται στο 101 CMR 613.

Η απαιτούμενη συνεισφορά του αιτούντος υπολογίζεται ως το καθορισμένο ποσοστό του Μετρήσιμου Εισοδήματος σε 101 CMR 613.05 (1) (b) βάσει του Οικογενειακού ΟΕΦ, πολλαπλασιασμένο επί του πραγματικού Μετρήσιμου Εισοδήματος μείον λογαριασμούς που δεν είναι επιλέξιμοι για πληρωμή από το Δίκτυο Ασφάλειας Υγείας, για την οποία ο αιτών θα παραμείνει υπεύθυνος. Περαιτέρω απαιτήσεις για ιατρική δυσκολία καθορίζονται στο 101 CMR 613.05.

Το Νοσοκομείο μπορεί να ζητήσει προκαταβολή από ασθενείς που πληρούν τις προϋποθέσεις για ιατρική φροντίδα. Οι καταθέσεις θα περιορίζονται στο 20% της συνεισφοράς Ιατρικής Φροντίδας έως και 1.000 €. Όλα τα υπόλοιπα υπόκεινται στους όρους του προγράμματος πληρωμής που καθορίζονται στο 101 CMR 613.08 (1) (ζ).

Για ιατρική φροντίδα, το Νοσοκομείο θα συνεργαστεί με τον ασθενή για να προσδιορίσει εάν ένα πρόγραμμα όπως η Ιατρική Φροντίδα θα ήταν κατάλληλο και θα υποβάλει αίτηση για ιατρική φροντίδα στο Δίκτυο Υγείας. Είναι υποχρέωση του ασθενούς να παρέχει όλες τις απαραίτητες πληροφορίες όπως ζητά το Νοσοκομείο σε κατάλληλο χρονικό διάστημα για να διασφαλίσει ότι το Νοσοκομείο μπορεί να υποβάλει μια ολοκληρωμένη αίτηση.

**Ο ρόλος του  
Συμβούλου  
Οικονομικής  
Βοήθειας**

Το Νοσοκομείο θα βοηθήσει τους Ανασφάλιστους Ασθενείς και τους Υποασφάλιστους Ασθενείς να υποβάλουν αίτηση για υγειονομική κάλυψη μέσω ενός προγράμματος δημόσιας βοήθειας (συμπεριλαμβανομένων, ενδεικτικά, της MassHealth, του προγράμματος ενίσχυσης premium που διαχειρίζεται ο Ιατρικός Σύνδεσμος και του Προγράμματος Ιατρικής Ασφάλειας των Παιδιών) και να συνεργαστεί με άτομα για εγγραφή τους ανάλογα. Το Νοσοκομείο θα βοηθήσει επίσης τους ασθενείς που επιθυμούν να υποβάλουν αίτηση για οικονομική βοήθεια μέσω του Δικτύου Ασφάλειας Υγείας.

Το Νοσοκομείο θα:

- α) παρέχει πληροφορίες σχετικά με το πλήρες φάσμα των προγραμμάτων, όπως το MassHealth, το πρόγραμμα πληρωμών premium που διαχειρίζεται ο Ιατρικός Σύνδεσμος, το Παιδικό Ιατρικό Πρόγραμμα Ασφάλειας και το Δίκτυο Ασφάλειας Υγείας,
- β) βοηθήσει τα άτομα να συμπληρώσουν μια νέα αίτηση για κάλυψη ή να υποβάλουν ανανέωση για υπάρχουσα κάλυψη,
- γ) συνεργαστεί με το άτομο για να λάβει όλα τα απαιτούμενα έγγραφα,
- δ) υποβάλλει αιτήσεις ή ανανεώσεις (μαζί με όλα τα απαιτούμενα έγγραφα),
- ε) αλληλεπιδρά, κατά περίπτωση και όπως επιτρέπεται από τους τρέχοντες περιορισμούς συστήματος, με τα προγράμματα σχετικά με την κατάσταση τέτοιων αιτήσεων και ανανεώσεων,
- στ) βοηθήσει για τη διευκόλυνση της εγγραφής αιτούντων ή δικαιούχων σε ασφαλιστικά προγράμματα, και θα
- ζ) προσφέρει και θα παρέχει βοήθεια για την εγγραφή των υποψηφίων.

Το Νοσοκομείο θα ενημερώσει τον ασθενή για την υποχρέωσή του να παρέχει στο Νοσοκομείο και στην αρμόδια κρατική υπηρεσία ακριβείς και έγκαιρες πληροφορίες σχετικά με το πλήρες όνομα, τη διεύθυνση, τον αριθμό τηλεφώνου, την ημερομηνία γέννησης, τον αριθμό κοινωνικής ασφάλισης (εάν υπάρχει), τις τρέχουσες επιλογές ασφαλιστικής κάλυψης συμπεριλαμβανομένων οικιακών, μηχανοκίνητων οχημάτων και άλλης ασφάλισης αστικής ευθύνης) που μπορούν να καλύψουν το κόστος της παρεχόμενης φροντίδας, τυχόν άλλους ισχύοντες οικονομικούς πόρους και πληροφορίες σχετικά με την ιθαγένεια και την κατοικία. Αυτές οι πληροφορίες θα υποβληθούν στην πολιτεία ως μέρος της αίτησης δημόσιας βοήθειας για τον καθορισμό της κάλυψης για τις υπηρεσίες που παρέχονται στο άτομο.



Εάν το άτομο ή ο Εγγυητής δεν είναι σε θέση να παράσχουν τις απαραίτητες πληροφορίες, το Νοσοκομείο μπορεί (κατόπιν αιτήματος του ατόμου) να καταβάλει εύλογες προσπάθειες για να λάβει τυχόν πρόσθετες πληροφορίες από άλλες πηγές. Τέτοιες προσπάθειες περιλαμβάνουν επίσης τη συνεργασία με άτομα, όταν ζητηθεί από το άτομο, για να προσδιοριστεί εάν πρέπει να σταλεί ένας λογαριασμός για υπηρεσίες για να βοηθήσει στην εκπλήρωση της εφάπαξ έκπτωσης. Αυτό θα συμβεί όταν το άτομο προγραμματίζει τις υπηρεσίες του, κατά την προεγγραφή, ενώ το άτομο εισάγεται στο Νοσοκομείο, κατά την έξοδο, ή για εύλογο χρονικό διάστημα μετά την έξοδο από το Νοσοκομείο. Οι πληροφορίες που λαμβάνει το Νοσοκομείο θα διατηρηθούν σύμφωνα με τους ισχύοντες ομοσπονδιακούς και πολιτειακούς νόμους περί απορρήτου και ασφάλειας.

Το Νοσοκομείο θα ειδοποιήσει επίσης τον ασθενή κατά τη διαδικασία υποβολής αίτησης για την ευθύνη του να αναφέρει τόσο στο Νοσοκομείο όσο και στον κρατικό οργανισμό που παρέχει κάλυψη των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης οποιουδήποτε τρίτου που μπορεί να είναι υπεύθυνος για την πληρωμή αξιώσεων, συμπεριλαμβανομένης οικιακής, αυτόματης ή άλλης ασφαλιστικής ευθύνης πολιτική. Εάν ο ασθενής έχει υποβάλει αξίωση τρίτου ή έχει υποβάλει αγωγή εναντίον τρίτου, το Νοσοκομείο θα ειδοποιήσει τον ασθενή για την απαίτηση να ειδοποιήσει τον πάροχο και το κρατικό πρόγραμμα εντός 10 ημερών από αυτές τις ενέργειες.

Ο ασθενής θα ενημερωθεί επίσης ότι πρέπει να επιστρέψει στον αρμόδιο κρατικό φορέα το ποσό της υγειονομικής περίθαλψης που καλύπτεται από το κρατικό πρόγραμμα εάν υπάρχει ανάκτηση στην αξίωση ή να εκχωρήσει δικαιώματα στο κράτος για να του επιτρέψει να ανακτήσει το ισχύον ποσό του.

Όταν το άτομο επικοινωνεί με το Νοσοκομείο, το Νοσοκομείο θα προσπαθήσει να εντοπίσει εάν ένα άτομο πληροί τις προϋποθέσεις για ένα πρόγραμμα δημόσιας βοήθειας ή για οικονομική βοήθεια από το Νοσοκομείο. Ένα άτομο που είναι εγγεγραμμένο σε πρόγραμμα δημόσιας βοήθειας μπορεί να δικαιούται ορισμένα οφέλη. Τα άτομα μπορούν επίσης να πληρούν τις προϋποθέσεις για πρόσθετη βοήθεια βάσει του προγράμματος Οικονομικής Βοήθειας του Νοσοκομείου με βάση τα τεκμηριωμένα έσοδα, τα περιουσιακά στοιχεία και τα επιτρεπόμενα ιατρικά έξοδα.

## Υποχρεώσεις Ασθενούς

Πριν από την παροχή οποιωνδήποτε υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης (εκτός από τις υπηρεσίες που παρέχονται για τη σταθεροποίηση ενός ασθενούς που έχει κριθεί σε επείγουσα ιατρική κατάσταση ή χρειάζεται επείγουσα περίθαλψη), ο ασθενής αναμένεται να παρέχει έγκαιρες και ακριβείς πληροφορίες σχετικά με την τρέχουσα ασφαλιστική του κατάσταση, δημογραφικά στοιχεία, αλλαγές στο οικογενειακό εισόδημά του ή κάλυψη πολιτικής ομάδας (εάν υπάρχουν) και, εάν είναι γνωστές, πληροφορίες σχετικά με τις εκπτώσεις, τη συνασφάλιση και τις ίδιες συμμετοχές που απαιτούνται από το ισχύον ασφαλιστικό ή χρηματοοικονομικό τους πρόγραμμα. Οι λεπτομερείς πληροφορίες για κάθε στοιχείο πρέπει να περιλαμβάνουν, αλλά δεν περιορίζονται σε:

- Πλήρες όνομα, διεύθυνση, αριθμός τηλεφώνου, ημερομηνία γέννησης, αριθμός κοινωνικής ασφάλισης (εάν υπάρχει), τρέχουσες επιλογές κάλυψης ασφάλισης υγείας, πληροφορίες σχετικά με την ιθαγένεια και την κατοικία και τους ισχύοντες οικονομικούς πόρους του ασθενούς που μπορούν να χρησιμοποιηθούν για την πληρωμή του λογαριασμού του,
- Εάν ισχύει, το πλήρες όνομα του Εγγυητή του ασθενούς, η διεύθυνσή του, ο αριθμός τηλεφώνου, η ημερομηνία γέννησης, ο αριθμός κοινωνικής ασφάλισης (εάν υπάρχει), οι τρέχουσες επιλογές κάλυψης ασφάλισης υγείας και οι ισχύοντες οικονομικοί πόροι τους που μπορεί να χρησιμοποιηθούν για την πληρωμή των λογαριασμών των ασθενών; και
- Άλλοι πόροι που μπορούν να χρησιμοποιηθούν για την πληρωμή του λογαριασμού τους, συμπεριλαμβανομένων άλλων ασφαλιστικών προγραμμάτων, ασφαλιστηρίων συμβολαίων αυτοκινήτων ή ιδιοκτητών σπιτιού εάν η θεραπεία οφείλεται σε ατύχημα, προγράμματα αποζημίωσης εργαζομένων, ασφαλιστήρια συμβόλαια σπουδαστών και οποιοδήποτε άλλο οικογενειακό εισόδημα, όπως κληρονομιά, δώρα ή διανομές από μια έμπιστη πηγή, μεταξύ άλλων.

Ο ασθενής είναι υπεύθυνος για την παρακολούθηση του απλήρωτου λογαριασμού του Νοσοκομείου, συμπεριλαμβανομένων τυχόν υπαρχουσών πληρωμών, συνασφάλισης και εκπτώσεων, και να επικοινωνεί με το Νοσοκομείο σε περίπτωση που χρειαστεί βοήθεια για την πληρωμή του λογαριασμού του. Ο ασθενής απαιτείται περαιτέρω να ενημερώσει είτε τον τρέχοντα ασφαλιστή υγείας του (εάν έχει) είτε την κρατική υπηρεσία που καθόρισε το καθεστώς επιλεξιμότητας του ασθενούς σε ένα δημόσιο πρόγραμμα για τυχόν αλλαγές στο οικογενειακό εισόδημα ή την κατάσταση ασφάλισης. Το Νοσοκομείο μπορεί επίσης να βοηθήσει τον ασθενή με την ενημέρωση της επιλεξιμότητάς του σε ένα δημόσιο πρόγραμμα, όταν υπάρχουν αλλαγές στο οικογενειακό εισόδημα ή στην κατάσταση ασφάλισης, υπό την προϋπόθεση ότι ο ασθενής ενημερώνει το Νοσοκομείο για τυχόν αλλαγές στην κατάσταση επιλεξιμότητας του ασθενούς.

Οι ασθενείς καλούνται επίσης να ενημερώσουν το Νοσοκομείο και το ισχύον πρόγραμμα στο οποίο λαμβάνουν βοήθεια (π.χ. MassHealth, Σύνδεσμος ή Δίκτυο ασφάλειας υγείας), για οποιεσδήποτε πληροφορίες σχετίζονται με αλλαγή στο οικογενειακό εισόδημα ή εάν αποτελούν μέρος μιας ασφάλισης που μπορεί να καλύψει το κόστος των υπηρεσιών που παρέχονται από το Νοσοκομείο. Εάν υπάρχει τρίτο μέρος (όπως, αλλά χωρίς περιορισμό, ασφάλιση κατοικίας ή αυτοκινήτου) που είναι υπεύθυνο για την κάλυψη του κόστους φροντίδας λόγω ατυχήματος ή άλλου συμβάντος, ο ασθενής θα συνεργαστεί με το Νοσοκομείο ή το ισχύον πρόγραμμα (συμπεριλαμβανομένων, αλλά δεν περιορίζεται σε αυτά, MassHealth, Σύνδεσμος ή Δίκτυο ασφάλειας υγείας) για την εκχώρηση του δικαιώματος ανάκτησης του καταβληθέντος ή μη καταβληθέντος ποσού για τέτοιες υπηρεσίες.

#### **Νοσοκομειακή Οικονομική Βοήθεια**

Η οικονομική βοήθεια θα επεκταθεί σε Ανασφάλιστους Ασθενείς, Υποασφάλιστους Ασθενείς και στους αντίστοιχους Εγγυητές τους που πληρούν συγκεκριμένα κριτήρια όπως ορίζονται παρακάτω. Αυτά τα κριτήρια θα διασφαλίσουν ότι αυτή η Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας εφαρμόζεται με συνέπεια με το LHMC. Το LHMC διατηρεί το δικαίωμα να αναθεωρήσει, να τροποποιήσει ή να αλλάξει αυτήν την πολιτική όπως είναι απαραίτητο ή κατάλληλο. Το LHMC θα βοηθήσει τα άτομα να υποβάλουν αίτηση για Νοσοκομειακή Οικονομική Βοήθεια συμπληρώνοντας μια αίτηση (βλ. Παράρτημα 1 και Παράρτημα 2).

Οι πόροι πληρωμής (διαθέσιμες ασφάλειες μέσω απασχόλησης, Medicaid, Ταμεία, θύματα βίαιου εγκλήματος κ.λπ.) πρέπει να επανεξεταστούν και να αξιολογηθούν πριν εξεταστεί ο ασθενής για οικονομική βοήθεια. Εάν φανεί ότι ένας ασθενής μπορεί να είναι επιλέξιμος για άλλη βοήθεια, το LHMC θα παραπέμψει τον ασθενή στο κατάλληλο γραφείο για βοήθεια στη συμπλήρωση των αιτήσεων και των εντύπων ή θα βοηθήσει τον ασθενή με αυτές τις αιτήσεις. Οι αιτούντες βοήθεια πρέπει να εξαντλήσουν όλες τις άλλες επιλογές πληρωμής ως προϋπόθεση για την έγκρισή τους για Νοσοκομειακή Οικονομική Βοήθεια, συμπεριλαμβανομένης της υποβολής αίτησης σε προγράμματα δημόσιας βοήθειας και στο Δίκτυο Ασφάλειας Υγείας, όπως περιγράφεται παραπάνω.

Οι αιτούντες οικονομική βοήθεια είναι υπεύθυνοι για την υποβολή αιτήσεων σε δημόσια προγράμματα και την επιδίωξη ιδιωτικής ασφάλισης υγείας. Ασθενείς / Εγγυητές που επιλέγουν να μην συνεργαστούν για την υποβολή αιτήσεων για προγράμματα που προσδιορίζονται από το LHMC ως πιθανές πηγές πληρωμής μπορεί να απορριφθούν για οικονομική βοήθεια. Οι αιτούντες

αναμένεται να συνεισφέρουν στο κόστος της φροντίδας τους με βάση την ικανότητά τους να πληρώνουν όπως περιγράφεται στην παρούσα πολιτική.

Ασθενείς / Εγγυητές που ενδέχεται να πληρούν τις προϋποθέσεις για Medicaid ή άλλη ασφάλιση υγείας πρέπει να υποβάλουν αίτηση για κάλυψη Medicaid ή να αποδείξουν ότι έχουν υποβάλει αίτηση για Medicaid ή άλλη ασφάλιση υγείας μέσω της Ομοσπονδιακής Αγοράς Ασφάλισης Υγείας εντός των προηγούμενων έξι (6) μηνών από την υποβολή αίτησης για Οικονομική Βοήθεια από το LHMC. Οι ασθενείς / Εγγυητές πρέπει να συμμορφώνονται με τη διαδικασία υποβολής αιτήσεων που περιγράφεται σε αυτήν την πολιτική, προκειμένου να πληρούν τις προϋποθέσεις για οικονομική βοήθεια.

Τα κριτήρια που πρέπει να ληφθούν υπόψη από το LHMC κατά την αξιολόγηση της καταλληλότητας ενός ασθενούς για Νοσοκομειακή Οικονομική Βοήθεια περιλαμβάνουν:

- Οικογενειακό Εισόδημα
- Περιουσιακά στοιχεία
- Ιατρικές υποχρεώσεις
- Εξάντληση όλης της διαθέσιμης δημόσιας και ιδιωτικής βοήθειας

Το πρόγραμμα οικονομικής βοήθειας του LHMC είναι διαθέσιμο σε όλους τους ασθενείς που πληρούν τις προϋποθέσεις επιλεξιμότητας που ορίζονται σε αυτήν την πολιτική, ανεξάρτητα από τη γεωγραφική τοποθεσία ή την κατάσταση κατοικίας. Η οικονομική βοήθεια θα χορηγηθεί σε ασθενείς / Εγγυητές βάσει οικονομικής ανάγκης και σύμφωνα με το νόμο της πολιτείας και του ομοσπονδιακού κράτους.

Η οικονομική βοήθεια θα προσφερθεί σε επιλέξιμους υποασφαλιστους ασθενείς, υπό την προϋπόθεση ότι η βοήθεια είναι σύμφωνη με τη συμβατική συμφωνία του ασφαλιστή. Η οικονομική βοήθεια γενικά δεν είναι διαθέσιμη για αποπληρωμή ασθενών ή υπόλοιπα σε περίπτωση που ο ασθενής δεν συμμορφωθεί με τις απαιτήσεις ασφάλισης.

Οι ασθενείς με Λογαριασμό Ταμειυτηρίου Υγείας (HSA), Λογαριασμός Επιστροφής Υγείας (HRA) ή Λογαριασμός Ευέλικτης Δαπάνης (FSA) θα αναμένεται να χρησιμοποιήσουν κεφάλαια λογαριασμού προτού θεωρηθούν επιλέξιμοι για Νοσοκομείο Οικονομική Βοήθεια. Το LHMC διατηρεί το δικαίωμα να αντιστρέψει τις εκπτώσεις που περιγράφονται σε αυτήν την πολιτική σε περίπτωση που καθορίσει εύλογα ότι οι όροι αυτοί παραβιάζουν οποιαδήποτε νομική ή συμβατική υποχρέωση LHMC.

---

### Εκπτώσεις Οικονομικής Βοήθειας

Με βάση την εκτίμηση του οικογενειακού εισοδήματος, των περιουσιακών στοιχείων και των ιατρικών υποχρεώσεων του αιτούντος, οι ασθενείς μπορούν να λάβουν μία από τις εκπτώσεις που αναφέρονται παρακάτω. Όλες οι εκπτώσεις που σημειώνονται αφορούν το τρέχον υπόλοιπο. Οι πληρωμές εκτός του δικτύου, η συνασφάλιση και οι εκπτώσεις δεν είναι επιλέξιμες για οικονομική βοήθεια. Ομοίως, οι ασφαλισμένοι ασθενείς που επιλέγουν να μην χρησιμοποιήσουν τη διαθέσιμη κάλυψη τρίτων («εθελοντική αυτοπληρωμή») δεν δικαιούνται Οικονομική Βοήθεια για το ποσό που οφείλεται σε οποιονδήποτε λογαριασμό εγγεγραμμένο ως εθελοντική αυτοπληρωμή. Σε καμία περίπτωση, ωστόσο, δεν θα χρεωθεί ένας ασθενής που είναι επιλέξιμος για Νοσοκομείο Οικονομική Βοήθεια περισσότερο από το ΓΠΧ.

**Κοινωνική Μέριμνα:** Το LHMC θα παρέχει φροντίδα με έκπτωση 100% σύμφωνα με αυτήν την πολιτική για ασθενείς / Εγγυητές των οποίων το οικογενειακό εισόδημα ανέρχεται σε ή κάτω από το 400% του τρέχοντος ΟΕΦ, οι οποίοι διαφορετικά πληρούν άλλα κριτήρια επιλεξιμότητας που ορίζονται στην παρούσα πολιτική.

**Ιατρική Φροντίδα:** Θα παρέχεται έκπτωση 100% για τους επιλέξιμους ασθενείς των οποίων το ιατρικό χρέος είναι μεγαλύτερο ή ίσο με το 25% του οικογενειακού εισοδήματός τους, οι οποίοι διαφορετικά πληρούν άλλα κριτήρια επιλεξιμότητας που ορίζονται στην παρούσα πολιτική.

### Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας

Πληροφορίες σχετικά με την Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας του LHMC, Περίληψη Απλής Γλώσσας και Αίτηση Οικονομικής Βοήθειας είναι διαθέσιμες, δωρεάν, στον ιστότοπο του LHMC, αναρτημένες σε τοποθεσίες του Νοσοκομείου και θα μεταφραστούν οποιαδήποτε γλώσσα είναι η κύρια γλώσσα που ομιλείται από λιγότερα από 1.000 άτομα ή το 5% των κατοίκων της κοινότητας που εξυπηρετούνται από το LHMC.

Επιπλέον, το LHMC αναφέρει πολιτικές πληρωμών και οικονομική βοήθεια σε όλες τις έντυπες μηνιαίες καταστάσεις ασθενών και επιστολές εισπραξης.

---

Πληροφορίες σχετικά με την πολιτική οικονομικής βοήθειας είναι διαθέσιμες, ανά πάσα στιγμή, κατόπιν αιτήματος.

1. Οι ασθενείς / εγγυητές μπορούν να υποβάλουν αίτηση για οικονομική βοήθεια ανά πάσα στιγμή κατά τη διάρκεια της περιόδου αίτησης.
2. Προκειμένου να ληφθούν υπόψη για οικονομική βοήθεια, οι ασθενείς / εγγυητές πρέπει να συνεργάζονται και να παρέχουν χρηματοοικονομικά, προσωπικά ή άλλα έγγραφα σχετικά με τον προσδιορισμό της οικονομικής ανάγκης. Μπορείτε να λάβετε ένα έντυπο αίτησης οικονομικής βοήθειας με οποιονδήποτε από τους ακόλουθους τρόπους:
  - α. Στον ιστότοπο του LHMC:  
<https://www.lahey.org/lhmc/your-visit/insurance-billing-records/financial-counseling-assistance/>
  - β. Αυτοπροσώπως στο Τμήμα Οικονομικών Συμβούλων  
41 Mall Road  
Burlington, MA 01803  
(781) 744-8815
  - γ. Καλώντας τον παραπάνω αριθμό για να ζητήσετε να αποσταλεί αντίγραφο
  - δ. Καλώντας τον παραπάνω αριθμό για να ζητήσετε ηλεκτρονικό αντίγραφο
3. Οι ασθενείς / εγγυητές οφείλουν να παρέχουν πιστοποιητικά των οικονομικών πόρων που είναι άμεσα διαθέσιμα στον ασθενή / εγγυητή. Το οικογενειακό εισόδημα μπορεί να επαληθευτεί χρησιμοποιώντας οποιοδήποτε ή όλα τα ακόλουθα:
  - α. Τρέχουσες δηλώσεις W-2 και ή 1099
  - β. Τρέχουσες φορολογικές δηλώσεις πολιτείας ή ομοσπονδιακής
  - γ. Τέσσερα (4) πιο πρόσφατα αντίγραφα μισθοδοσίας
  - δ. Τέσσερα (4) πιο πρόσφατα αντίγραφα λογαριασμού και / ή ταμειυτηρίου
  - ε. Αποταμειυτικούς λογαριασμούς υγείας
  - στ. Ρυθμίσεις επιστροφής υγείας
  - ζ. Ευέλικτοι λογαριασμοί δαπανών
4. Πριν από την αξιολόγηση της καταλληλότητας για οικονομική βοήθεια, ο ασθενής / Εγγυητής πρέπει να αποδείξει ότι έχει υποβάλει αίτηση για Medicaid ή άλλη ασφάλιση υγείας μέσω της Ομοσπονδιακής Αγοράς Ασφάλισης Υγείας και πρέπει να παρέχει τεκμηρίωση για τυχόν υπάρχουσα κάλυψη τρίτων.

α. Οι χρηματοοικονομικοί σύμβουλοι θα βοηθήσουν τον ασθενή / τους εγγυητές να υποβάλουν αίτηση για Medicaid και στη συνέχεια θα βοηθήσουν τα ίδια άτομα να υποβάλουν αίτηση για Οικονομική Βοήθεια.

β. Εάν ένα άτομο υποβάλλει αίτηση για Οικονομική Βοήθεια κατά τη διάρκεια της ανοικτής εγγραφής στην Ομοσπονδιακή Ασφάλιση Υγείας, αυτό το άτομο απαιτείται να ζητήσει κάλυψη πριν από την αξιολόγηση του LHMC για οποιαδήποτε Αίτηση Οικονομικής Βοήθειας.

5. Το LHMC ενδέχεται να μην απορρίψει την Οικονομική Βοήθεια αυτής της πολιτικής βάσει της αδυναμίας ενός ατόμου να παράσχει πληροφορίες ή έγγραφα που δεν περιγράφονται με σαφήνεια σε αυτήν την πολιτική ή στην αίτηση Οικονομικής Βοήθειας.
6. Το LHMC θα καθορίσει την τελική επιλεξιμότητα για Οικονομική Βοήθεια εντός τριάντα (30) εργάσιμων ημερών από την παραλαβή μιας συμπληρωμένης αίτησης.
7. Η τεκμηρίωση του τελικού προσδιορισμού επιλεξιμότητας θα γίνει σε όλους τους τρέχοντες (ανοιχτό υπόλοιπο) λογαριασμούς ασθενών αναδρομικά σε 6 μήνες από την αίτηση. Θα αποσταλεί επιστολή προσδιορισμού στον ασθενή / Εγγυητή.
8. Εάν ένας ασθενής / Εγγυητής υποβάλει μια ελλιπή αίτηση, θα σταλεί ειδοποίηση στον ασθενή / Εγγυητή που θα εξηγεί ποιες πληροφορίες λείπουν. Ο ασθενής / Εγγυητής θα έχει τριάντα (30) ημέρες για να συμμορφωθεί και να παράσχει τις ζητούμενες πληροφορίες. Η μη ολοκλήρωση της αίτησης θα έχει ως αποτέλεσμα την απόρριψη της Οικονομικής Βοήθειας.
9. Ο προσδιορισμός της επιλεξιμότητας για Οικονομική Βοήθεια βάσει της υποβολής αίτησης Οικονομικής Βοήθειας θα παραμείνει ενεργός για την περίοδο πιστοποίησης για όλες τις επιλέξιμες ιατρικές υπηρεσίες που παρέχονται και θα περιλαμβάνει όλες τις εκκρεμείς απαιτήσεις για τους προηγούμενους έξι (6) μήνες, συμπεριλαμβανομένων εκείνων που βρίσκονται σε κατάσταση εταιρικού χρέους. Ασθενείς που έχουν καθοριστεί να είναι επιλέξιμοι για οικονομική βοήθεια από το LHMC ή ένα συνεργαζόμενο Νοσοκομείο εντός της Περιόδου Πιστοποίησης θα θεωρηθούν αυτόματα επιλέξιμοι για Νοσοκομειακή Οικονομική Βοήθεια για την περίοδο 6 μηνών από την ημερομηνία του καθορισμού της επιλεξιμότητας. Είναι ευθύνη του ασθενούς / Εγγυητή να ειδοποιήσει το LHMC για οποιαδήποτε οικονομική μεταβολή κατά την περίοδο προεπιλογής. Εάν δεν το κάνει, μπορεί να προκληθεί απώλεια επιλεξιμότητας.
10. Οι ασθενείς που πληρούν τις προϋποθέσεις για οικονομική βοήθεια θα λάβουν επιστροφή χρημάτων για τυχόν πληρωμές που

πραγματοποιούνται που υπερβαίνουν το ποσό που είναι προσωπικά υπεύθυνοι για να πληρώσουν.

---

**Λόγοι  
Απόρριψης**

Το LHMC μπορεί να απορρίψει ένα αίτημα Οικονομικής Βοήθειας για διάφορους λόγους, συμπεριλαμβανομένων, αλλά όχι περιοριστικά:

- Επαρκές Οικογενειακό Εισόδημα
- Επαρκή Περιουσιακά Στοιχεία
- Ασθενής που δεν συνεργάζεται ή δεν ανταποκρίνεται σε συνεχείς προσπάθειες για συνεργασία με τον ασθενή / Εγγυητή
- Μη ολοκληρωμένη Αίτηση Οικονομικής Βοήθειας παρά τις συνεχείς προσπάθειες για συνεργασία με τον ασθενή / τον εγγυητή
- Εκκρεμεί αξίωση ασφάλισης ή ευθύνης
- Παρακράτηση ασφαλιστικών πληρωμών ή / και ασφαλιστικών ταμείων, συμπεριλαμβανομένων των πληρωμών που αποστέλλονται στον ασθενή / Εγγυητή για την κάλυψη υπηρεσιών που παρέχονται από το LHMC, και



**Θεωρητική  
Επιλεξιμότητα**

Το LHMC κατανοεί ότι δεν μπορούν όλοι οι ασθενείς να συμπληρώσουν μια Αίτηση Οικονομικής Βοήθειας ή να συμμορφωθούν με αιτήματα τεκμηρίωσης. Ενδέχεται να υπάρχουν περιπτώσεις στις οποίες ο ασθενής / Εγγυητής πληροί τις προϋποθέσεις για Οικονομική Βοήθεια χωρίς να συμπληρώσει τη φόρμα αίτησης. Άλλες πληροφορίες μπορούν να χρησιμοποιηθούν από το LHMC για να προσδιοριστεί εάν ο λογαριασμός ασθενούς / Εγγυητή έχει απλήρωτες οφειλές και αυτές οι πληροφορίες θα χρησιμοποιηθούν για τον προσδιορισμό της Θεωρητικής Επιλεξιμότητας. Η Θεωρητική Επιλεξιμότητα μπορεί να χορηγηθεί σε ασθενείς βάσει της επιλεξιμότητάς τους για άλλα προγράμματα ή συνθήκες ζωής όπως:

- Ασθενείς / Εγγυητές που έχουν κηρύξει πτώχευση. Σε περιπτώσεις που συνεπάγονται πτώχευση, διαγράφεται μόνο το υπόλοιπο του λογαριασμού από την ημερομηνία αποπληρωμής.
- Ασθενείς / Εγγυητές που έχουν αποβιώσει χωρίς κληρονομιά.
- Ασθενείς / Εγγυητές που έχουν οριστεί ως άστεγοι.
- Λογαριασμοί που επιστράφηκαν από εισπρακτικές υπηρεσίες λόγω χρεών για οποιονδήποτε από τους παραπάνω λόγους και δεν έχει ληφθεί πληρωμή.
- Ασθενείς / Εγγυητές που πληρούν τις προϋποθέσεις για κρατικά προγράμματα Medicaid θα είναι επιλέξιμοι για Οικονομική Βοήθεια για οποιεσδήποτε υποχρεώσεις επιμερισμού του κόστους που σχετίζονται με το πρόγραμμα ή μη καλυπτόμενες υπηρεσίες.

Οι λογαριασμοί ασθενών στους οποίους εγκρίθηκε η Θεωρητική Επιλεξιμότητα θα επαναταξινομηθούν σύμφωνα με την πολιτική Οικονομικής Βοήθειας. Δεν θα σταλούν για είσπραξη ούτε θα υποβληθούν σε περαιτέρω ενέργειες είσπραξης.

**Μη  
ασφαλισμένοι  
Ποσό Έκπτωσης  
και Εξαιρέσεις**

Οι ασθενείς/εγγυητές που δεν έχουν ασφάλιση υγείας και δεν πληρούν τα κριτήρια για το Masshealth ή τη χρηματοδοτική ενίσχυση θα έχουν έκπτωση 40% που εφαρμόζεται στις υπηρεσίες νοσοκομείου και των ιατρών, όπως αναφέρεται στο Παράρτημα 5 της Πολιτικής Χρηματοδοτικής Βοήθειας.

Αυτή η έκπτωση δεν είναι διαθέσιμη για τις ακόλουθες υπηρεσίες:

- Κοσμητικές Υπηρεσίες

- Υπηρεσίες Πληρωμής από τον Ασφαλισμένο (υπηρεσίες για τις οποίες υπάρχει ήδη αφιερωμένο χρονοδιάγραμμα πληρωμής από τον ίδιο)
- Υπηρεσίες Ανευρεξίας
- Αποζημιώσεις για Οχήματα
- Υπηρεσίες Παρέκκλισης Πέρασματος Εντέρου χωρίς καθορισμό του πληρωτή για ιατρική αναγκαιότητα
- Είδη όπως φακοί, ακουστικά βοηθήματα, εμφυτεύματα και οποιαδήποτε άλλα ειδικά αγορασμένα προϊόντα
- Αντικείμενα ευκολίας για τον ασθενή, όπως διανυκτερεύσεις που δεν είναι ιατρικά απαραίτητες

Η έκπτωση για τους μη ασφαλισμένους θα εφαρμοστεί κατά τη χρέωση και περιλαμβάνεται σε οποιαδήποτε εκτίμηση.

---

**Ιατρικές  
Υπηρεσίες  
Έκτακτης  
Ανάγκης**

Σύμφωνα με τους κανονισμούς της Επείγουσας Ιατρικής Θεραπείας (ΕΙΘ), κανένας ασθενής δεν πρέπει να υποβληθεί σε έλεγχο για οικονομική βοήθεια ή πληροφορίες πληρωμής πριν από την παροχή υπηρεσιών σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης. Το LHMC μπορεί να ζητήσει την πραγματοποίηση πληρωμών καταμερισμού του κόστους του ασθενούς (δηλ. ιδίες συμμετοχές) κατά τη διάρκεια της υπηρεσίας, υπό την προϋπόθεση ότι τέτοια αιτήματα δεν προκαλούν καθυστέρηση στην εξέταση προσυμπτωματικού ελέγχου ή απαραίτητη θεραπεία για τη σταθεροποίηση του ασθενούς σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης. Το LHMC θα παρέχει, χωρίς διακρίσεις, φροντίδα για επείγουσες ιατρικές καταστάσεις σε άτομα ανεξάρτητα από το εάν είναι επιλέξιμα βάσει αυτής της πολιτικής. Το LHMC δεν θα εμπλακεί σε ενέργειες που αποθαρρύνουν τα άτομα από την αναζήτηση επείγουσας φροντίδας.

## Πίστωση και Εισπράξεις

Οι ενέργειες που ενδέχεται να αναλάβει το LHMC σε περίπτωση μη πληρωμής περιγράφονται σε ξεχωριστή Πολιτική Πίστωσης και Εισπράξεων.

Μέλη του κοινού μπορούν να λάβουν ένα δωρεάν αντίγραφο μέσω:

α.Επίσκεψης του ιστοτόπου του

<https://www.lahey.org/lhmc/your-visit/insurance-billing-records/financial-counseling-assistance/>

β.Επίσκεψης στο Τμήμα Χρηματοοικονομικών Συμβούλων που βρίσκεται στη διεύθυνση:

41 Mall Road  
Burlington, MA 01803  
(781) 744-8815

γ.Καλώντας τον παραπάνω αριθμού για να ζητήσετε αποστολή αντιγράφου

δ.Καλώντας τον παραπάνω αριθμό για να ζητήσετε ηλεκτρονικό αντίγραφο

---

## Ρυθμιστικές Απαιτήσεις

Το LHMC θα συμμορφώνεται με όλους τους ομοσπονδιακούς, πολιτειακούς και τοπικούς νόμους, κανόνες και κανονισμούς και τις απαιτήσεις αναφοράς

Εκλεκτικών Υπηρεσιών. Η πληρωμή του ποσού με διαπραγμάτευση πρέπει να πραγματοποιηθεί πλήρως εντός δεκαπέντε ημερών από την παραλαβή του πρώτου λογαριασμού του ασθενούς. Αυτή η έκπτωση δεν θα προσφέρεται για οποιαδήποτε υπηρεσία στην οποία έχει εκχωρηθεί ξεχωριστό πρόγραμμα αμοιβών αυτοπληρωμής. Επιπλέον, οι ίδιες συμμετοχές, η συνασφάλιση και οι εκπτώσεις στο δίκτυο και εκτός δικτύου δεν πληρούν τις προϋποθέσεις για την άμεση έκπτωση πληρωμής. Για την αποφυγή αμφιβολιών, αυτή η έκπτωση δεν θα προσφερθεί σε κανέναν ασθενή που πληρώνει υπηρεσίες σύμφωνα με ένα πρόγραμμα πληρωμών

που ενδέχεται να ισχύουν για δραστηριότητες σύμφωνα με αυτήν την πολιτική.

Αυτή η πολιτική απαιτεί το LHMC να παρακολουθεί την Οικονομική Βοήθεια που παρέχεται για την εξασφάλιση ακριβούς αναφοράς. Πληροφορίες σχετικά με την οικονομική βοήθεια που παρέχεται βάσει αυτής της πολιτικής θα αναφέρονται ετησίως στο έντυπο RIS 990 του

Προγράμματος H.

Το LHMC θα τεκμηριώσει όλη την Οικονομική Βοήθεια προκειμένου να διατηρήσει τους κατάλληλους ελέγχους και να πληροί όλες τις απαιτήσεις εσωτερικής και εξωτερικής συμμόρφωσης

Παράρτημα 1  
Αίτηση  
Κοινωνικής  
Μέριμνας

## Αίτηση Οικονομικής Βοήθειας Κοινωνικής Μέριμνας

### Παρακαλώ Εκτυπώστε

Σημερινή Ημερομηνία: \_\_\_\_\_ Κοινωνική Ασφάλιση

# \_\_\_\_\_

Αριθμός Μητρώου: \_\_\_\_\_

Όνομα Ασθενούς: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_

Οδός

Αρ. Διαμ.

Πόλη

Νομός

Τ.Κ.

Ημερομηνία Νοσοκομειακών Υπηρεσιών: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία Γέννησης Ασθενούς \_\_\_\_\_

Είχε ο ασθενής ασφάλιση υγείας ή Medicaid\*\* κατά τη διάρκεια των νοσοκομειακών υπηρεσιών;

Ναι  Όχι

Εάν "Ναι", επισυνάψτε αντίγραφο της κάρτας ασφάλισης (εμπρός και πίσω) και συμπληρώστε τα ακόλουθα:

Όνομα Ασφαλιστικής Εταιρείας: \_\_\_\_\_

Αριθμός Πολιτικής: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία Ισχύος: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο Ασφάλειας: \_\_\_\_\_

\*\* Πριν από την υποβολή αίτησης για οικονομική βοήθεια, πρέπει να έχετε υποβάλει αίτηση για Medicaid τους τελευταίους 6 μήνες και θα πρέπει να δείξετε απόδειξη απόρριψης.

*Σημείωση: Εάν ένας ασθενής / εγγυητής έχει Λογαριασμό Ταμειυτηρίου Υγείας (HSA), Λογαριασμό Αποζήμιωσης Υγείας (HRA), Λογαριασμό Ενέλικτης Δαπάνης (FSA) ή παρόμοιο ταμείο που έχει οριστεί για οικογενειακά ιατρικά έξοδα, το άτομο αυτό δεν είναι δικαιούχος για οικονομική βοήθεια έως ότου τέτοια περιουσιακά στοιχεία εξαντληθούν.*

### **Για να υποβάλετε αίτηση για ιατρική βοήθεια, συμπληρώστε τα ακόλουθα:**

Αναφέρετε όλα τα μέλη της οικογένειας, συμπεριλαμβανομένων των ασθενών, των γονέων, των παιδιών ή / και των αδελφών, φυσικών ή υιοθετημένων, κάτω των 18 ετών που ζουν στο σπίτι.

Μέλος Οικογένειας	Ηλικία	Σχέση με τον Ασθενή	Πηγή Εισοδήματος ή Όνομα Εργοδότη	Μηνιαίο Ακαθάριστο Εισόδημα
1.				
2.				
3.				
4.				

Εκτός από την Αίτηση Ιατρικής Φροντίδας χρειαζόμαστε επίσης τα ακόλουθα έγγραφα που πρέπει να επισυνάπτονται σε αυτήν την αίτηση:

- A. Τρέχουσες δηλώσεις φόρου εισοδήματος
- B. Πρόσφατες Δηλώσεις W2 και/η Έντυπα 1099
- C. Τέσσερα πιο πρόσφατα αντίγραφα μισθοδοσίας
- D. Τέσσερα πιο πρόσφατα αντίγραφα λογαριασμού μισθοδοσίας ή / και ταμειυτηρίου
- E. Διακανονισμοί οφειλών υγείας
- F. Αποταμειωτικός λογαριασμός υγείας
- G. Ευέλικτοι λογαριασμοί δαπανών
- H. Αντίγραφα όλων των ιατρικών λογαριασμών

Εάν αυτά δεν είναι διαθέσιμα, καλέστε το Τμήμα Χρηματοοικονομικών Συμβούλων για να συζητήσετε άλλα έγγραφα που μπορεί να παρέχουν.

Με την υπογραφή μου παρακάτω, βεβαιώνω ότι έχω διαβάσει προσεκτικά την Πολιτική και την Εφαρμογή Οικονομικής Βοήθειας και ότι όλα όσα έχω δηλώσει ή οποιαδήποτε τεκμηρίωση έχω επισυνάψει είναι αληθή και σωστά από όσο γνωρίζω. Κατανοώ ότι είναι παράνομο να υποβάλω εν γνώσει μου ψευδείς πληροφορίες για να λάβω οικονομική βοήθεια.

Υπογραφή Αιτούντα: \_\_\_\_\_

Σχέση με τον Ασθενή: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία Συμπλήρωσης: \_\_\_\_\_

Εάν το εισόδημά σας συμπληρωθεί με οποιονδήποτε τρόπο ή αναφέρατε εισόδημα 0,00 € σε αυτήν την αίτηση, συμπληρώστε την παρακάτω δήλωση υποστήριξης από τα άτομα που παρέχουν βοήθεια σε εσάς και την οικογένειά σας.

**Δήλωση Υποστήριξης**

Έχω αναγνωριστεί από τον ασθενή / υπεύθυνο μέρος ως πάροχος οικονομικής υποστήριξης.

Ακολουθεί μια λίστα υπηρεσιών και υποστήριξης που παρέχω.

---



---



---



---

---

---

Πιστοποιώ και επαληθεύω ότι όλες οι πληροφορίες που δίνονται είναι αληθείς και σωστές από όσο γνωρίζω. Κατανοώ ότι η υπογραφή μου δεν θα με κάνει οικονομικά υπεύθυνο για τα ιατρικά έξοδα του ασθενούς.

Υπογραφή: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία Συμπλήρωσης: \_\_\_\_\_

Περιμένετε 30 ημέρες από την ημερομηνία παραλαβής της συμπληρωμένης αίτησης για προσδιορισμό της επιλεξιμότητας.

Εάν είστε δικαιούχοι, η οικονομική βοήθεια χορηγείται για έξι μήνες από την ημερομηνία έγκρισης και ισχύει για όλες τις θυγατρικές της Beth Israel Lahey Health, όπως ορίζεται στο Παράρτημα 5 των αντίστοιχων Πολιτικών Οικονομικής Βοήθειας:

- Νοσοκομείο Anna Jaques
- Νοσοκομείο Addison Gilbert
- Νοσοκομείο BayRidge
- Ιατρικό Κέντρο Beth Israel Deaconess -Boston
- Beth Israel Deaconess Milton
- Beth Israel Deaconess Needham
- Beth Israel Deaconess Plymouth
- Νοσοκομείο Beverly
- Νοσοκομείο & Ιατρικό Κέντρο Lahey, Burlington
- Ιατρικό Κέντρο Lahey, Peabody
- Νοσοκομείο Mount Auburn
- Νοσοκομείο New England Baptist
- Νοσοκομείο Winchester

Προσωπικό Μόνο. Η Αίτηση Παραλήφθηκε	
AJH	<input type="checkbox"/>
AGH	<input type="checkbox"/>
BayRidge	<input type="checkbox"/>
BIDMC	<input type="checkbox"/>
BID Milton	<input type="checkbox"/>
BID Needham	<input type="checkbox"/>
BID Plymouth	<input type="checkbox"/>
Beverly	<input type="checkbox"/>
LHMC	<input type="checkbox"/>
LMC Peabody	<input type="checkbox"/>
MAH	<input type="checkbox"/>
NEBH	<input type="checkbox"/>
WH	<input type="checkbox"/>

Παράρτημα 2  
Αίτηση  
Ιατρικής  
Φροντίδας

**Αίτηση Οικονομικής Βοήθειας για Ιατρική Φροντίδα**

**Παρακαλώ Εκτυπώστε**

Σημερινή Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

Κοινωνική Ασφάλιση # \_\_\_\_\_

Αριθμός Μητρώου: \_\_\_\_\_

Όνομα Ασθενούς: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία Γέννησης Ασθενούς \_\_\_\_\_

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_

Οδός

Αρ. Διαμ. \_\_\_\_\_

Πόλη

Νομός

T.K. \_\_\_\_\_

Είχε ο ασθενής ασφάλιση υγείας ή Medicaid κατά τη διάρκεια των νοσοκομειακών υπηρεσιών; Ναι  Όχι

Εάν "Ναι", επισυνάψτε αντίγραφο της κάρτας ασφάλισης (εμπρός και πίσω) και συμπληρώστε τα ακόλουθα:

Όνομα Ασφαλιστικής Εταιρείας: \_\_\_\_\_

Αριθμός Πολιτικής: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία Ισχύος: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο Ασφάλειας: \_\_\_\_\_

*Σημείωση: Εάν ένας ασθενής / εγγυητής έχει Λογαριασμό Ταμειοτηρίου Υγείας (HSA), Λογαριασμό Αποζημίωσης Υγείας (HRA), Λογαριασμό Ενέλικτης Δαπάνης (FSA) ή παρόμοιο ταμείο που έχει οριστεί για οικογενειακά ιατρικά έξοδα, το άτομο αυτό δεν είναι δικαιούχος για οικονομική βοήθεια έως ότου τέτοια περιουσιακά στοιχεία εξαντληθούν.*

**Για να υποβάλετε αίτηση για ιατρική βοήθεια, συμπληρώστε τα ακόλουθα:**

Αναφέρετε όλα τα μέλη της οικογένειας, συμπεριλαμβανομένων των ασθενών, των γονέων, των παιδιών ή / και των αδελφών, φυσικών ή υιοθετημένων, κάτω των 18 ετών που ζουν στο σπίτι.

Μέλος Οικογένειας	Ηλικία	Σχέση με τον Ασθενή	Πηγή Εισοδήματος ή Όνομα Εργοδότη	Μηνιαίο Ακαθάριστο Εισόδημα
1.				

2.				
3.				
4.				

Εκτός από την Αίτηση Ιατρικής Φροντίδας χρειαζόμαστε επίσης τα ακόλουθα έγγραφα που πρέπει να επισυνάπτονται σε αυτήν την αίτηση:

- I. Τρέχουσες δηλώσεις φόρου εισοδήματος
- J. Πρόσφατες Δηλώσεις W2 και/η Έντυπα 1099
- K. Τέσσερα πιο πρόσφατα αντίγραφα μισθοδοσίας
- L. Τέσσερα πιο πρόσφατα αντίγραφα λογαριασμού μισθοδοσίας ή / και ταμειυτηρίου
- M. Διακανονισμοί οφειλών υγείας
- N. Αποταμειυτικός λογαριασμός υγείας
- O. Ευέλικτοι λογαριασμοί δαπανών
- P. Αντίγραφα όλων των ιατρικών λογαριασμών

Εάν αυτά δεν είναι διαθέσιμα, καλέστε το Τμήμα Χρηματοοικονομικών Συμβούλων για να συζητήσετε άλλα έγγραφα που μπορεί να παρέχουν.

Καταγράψτε όλα τα ιατρικά χρέη και δώστε αντίγραφα των λογαριασμών που πραγματοποιήθηκαν τους προηγούμενους δώδεκα μήνες:

Ημερομηνία Παροχής	Τόπος Παροχής	Οφειλή
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Δώστε μια σύντομη εξήγηση για το γιατί η πληρωμή αυτών των ιατρικών λογαριασμών θα είναι μια δυσχέρεια:

---



---



---



---



---



---



---



Με την υπογραφή μου παρακάτω, βεβαιώνω ότι όλες οι πληροφορίες που υποβάλλονται στην αίτηση είναι αληθείς όσο γνωρίζω, καταλαβαίνω και πιστεύω.

Υπογραφή Αιτούντα:

Σχέση με τον  
Ασθενή: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία Συμπλήρωσης: \_\_\_\_\_

Περιμένετε 30 ημέρες από την ημερομηνία παραλαβής της συμπληρωμένης αίτησης για προσδιορισμό της επιλεξιμότητας.

Εάν είστε δικαιούχος, η βοήθεια χορηγείται για έξι μήνες από την ημερομηνία έγκρισης και ισχύει για όλους τους συνεργάτες της Beth Israel Lahey Health, όπως ορίζεται στο Παράρτημα 5 των αντίστοιχων Πολιτικών Οικονομικής Βοήθειας.:

- Νοσοκομείο Anna Jaques
- Νοσοκομείο Addison Gilbert
- Νοσοκομείο BayRidge
- Ιατρικό Κέντρο Beth Israel Deaconess -Boston
- Beth Israel Deaconess Milton
- 
- Beth Israel Deaconess Needham
- Beth Israel Deaconess Plymouth
- Νοσοκομείο Beverly
- Νοσοκομείο & Ιατρικό Κέντρο Lahey, Burlington
- Ιατρικό Κέντρο Lahey, Peabody
- Νοσοκομείο Mount Auburn
- Νοσοκομείο New England Baptist
- Νοσοκομείο Winchester

Προσωπικό Μόνο. Η Αίτηση Παραλήφθηκε	
AJH	<input type="checkbox"/>
AGH	<input type="checkbox"/>
BayRidge	<input type="checkbox"/>
BIDMC	<input type="checkbox"/>
BID Milton	<input type="checkbox"/>
BID Needham	<input type="checkbox"/>
BID Plymouth	<input type="checkbox"/>
Beverly	<input type="checkbox"/>
LHMC	<input type="checkbox"/>
LMC Peabody	<input type="checkbox"/>
MAH	<input type="checkbox"/>
NEBH	<input type="checkbox"/>
WH	<input type="checkbox"/>

**Παράρτημα 3**  
**Εκπρωτικό**  
**γράφημα με**  
**βάση τα όρια**  
**εισοδήματος**  
**και περιουσια**  
**ών στοιχείων**

**Οι εκπτώσεις για Οικονομική Βοήθεια και Ιατρική Φροντίδα εφαρμόζονται στο Υπόλοιπο του Ασθενούς για δικαιούμενες ιατρικές υπηρεσίες, όπως περιγράφεται στην πολιτική.**

**Έκπτωση Οικονομικής Βοήθειας για Δικαιούχους Ασθενείς:**

**Κοινωνική Μέριμνα**

<b>Επίπεδο Εισοδήματος</b>	<b>Έκπτωση</b>
Λιγότερο από ή ίσο με 400% ΕΟΕ	100%

**Ιατρική Φροντίδα**

Οι ασθενείς θα καθοριστούν ως δικαιούχοι για Ιατρική Φροντίδα εάν οι ιατρικοί λογαριασμοί είναι μεγαλύτεροι ή ίσοι με το 25% του Οικογενειακού Εισοδήματος και θα λάβουν έκπτωση 100%.

---

**Παράρτημα 4**  
**Γενικά Ποσά**  
**Χρέωσης**  
**(ΓΠΧ)**

Ανατρέξτε στον ορισμό των Γενικών Ποσών Χρέωσης στην πολιτική, παραπάνω, για μια περιγραφή του τρόπου υπολογισμού των ΓΠΧ χρησιμοποιώντας τη μέθοδο "Look-Back".

Το τρέχον ποσοστό των ΓΠΧ του LHMC με βάση τις απαιτήσεις για τη χρήση 2023 ισούται με 39.87%.

Τα ΓΠΧ υπόκεινται σε αλλαγές ανά πάσα στιγμή για τους ακόλουθους λόγους:

- Αλλαγές στη σύμβαση ιδιωτικού ασφαλιστή υγείας και αμοιβής υπηρεσιών υγείας
- Διακανονισμοί που λαμβάνονται από προγράμματα ιδιωτικής ασφάλισης υγείας και υπηρεσίες υγείας

Ενημερώθηκε τον 01/2024

---

**Παράρτημα 5**  
**Πάροχοι και**  
**Κλινικές**  
**–Καλυπτόμενο**  
**ι και μη**

**Αυτή η Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας καλύπτει όλες τις χρεώσεις του Νοσοκομείου στις ακόλουθες τοποθεσίες:**

- *Νοσοκομείο & Ιατρικό Κέντρο Lahey, 41 Mall Road, Burlington, MA*
- *Ιατρικό Κέντρο Lahey, Peabody, 1 Essex Center Drive, Peabody, MA*
- *Νοσοκομείο & Ιατρικό Κέντρο Lahey, 20 Wall Street, Burlington, MA*
- *Νοσοκομείο & Ιατρικό Κέντρο Lahey, 31 Mall Road, Burlington, MA*
- *Νοσοκομείο & Ιατρικό Κέντρο Lahey, 5 Federal Street, Danvers, MA*
- *Εξωτερική Ιατρική Lahey, Lexington, 16 Hayden Avenue, Lexington, MA*
- *Νοσοκομείο & Ιατρικό Κέντρο Lahey, 50 Mall Road, Burlington, MA*
- *Νοσοκομείο & Ιατρικό Κέντρο Lahey, 67 Bedford Street, Burlington, MA*

**Αυτή η Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας καλύπτει επίσης τις χρεώσεις από άτομα και οντότητες που αναφέρονται σε αυτήν την ενότητα παρακάτω για υπηρεσίες που παρέχονται στις εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου που αναφέρονται παραπάνω:**

<b>Last Name</b>	<b>First Name</b>	<b>Middle Name</b>	<b>Title</b>
Abanilla	Elibel	Marie	NP
Abdalkader	Mohamad	K.	MD
Abdalkader	Mohamad	K.	MD
Abdulla	Maha	Bedr	DO
Abel	Gyorgy		MD, PhD
Abelson	Jonathan	S	MD
Aborn	Juliet	Hoss	CRNA
Ackerman	Cara	M.	PA
Ackerman	Joseph	R.	LICSW
Ackroyd	Christine	Mary	NP
Adams	Emily	A.	PA
Adler	Jonathan	Norman	MD
Adler	Christopher	K.	PA
Admire	Rebecca	Marie	PA
Admire	Rebecca	Marie	PA
Afnan	Jalil		MD
Aggarwal	Nidhi		MD
Agrawal	Nikhil		MD
Ahari	Heideh	K.	MD
Ahmed	Meher	A	MD
Ahmed	Meher	A	MD
Aime Noel	Tatiana Bernde	C.	MD

Ajam	Firas	Abbas Zaki	MD
Akenroye	Olusola	O.	MD
Akmal	Fatima	Noor	DO
Akoad	Mohamed		MD
Albrektsen	Joshua	R.	MD
Alexander	Sidney		MD
Alfidi	Mary	Margaret	MD
Alghareeb	Rifqa	Kamil Faisal	MD
Alhariri	Ahmad		MD
Al-Husami	Wael	F	MD
Al-Kaabi	Aba		MD
Alonso	Katherine	Rosanne	NP
Alshora	Sama	B.	MD
Alwreikat	Amal	M.	MD
Alwreikat	Amal	M.	MD
Alwreikat	Amer	M.	MD
Alzoobae	Mohammed	F.	MD
Ambrose	Celynne	Fleur	NP
Amerault	Christina	J.	MD
Anand	Namrata		MD
Andersen	Karl		DO
Andersen	Karl		DO
Anderson	Stacey		NP
Anderson	Peter	H.	LMFT
Anderson	Dawn	D	MD
Anderson	Dawn	D	MD
Anderson	Samuel		PA
Anderson	Timothy	D.	MD
Andrew	Nathan	Joshua	DO
Andrus	Cory	Parker	PA
Anthony	Claire	Elizabeth	NP
Apetauerova	Diana		MD
Apetauerova	Diana		MD
Aquino	Patrick	R.	MD
Ardakani	Navid	A.	MD
Arguello	Bethany	Lepene	PA
Arif	Maham		MD
Arif	Maham		MD
Arnett	Daniel		MD
Arnold	Melissa	Kyrouz	NP
Arshanskiy	Yevgeniy		MD
Ashby	Jenna	M.	PA
Askman	Noah	P.	PA
Asselin	Emily	Marie	CRNA
Aurigemma	Philip	H.	MD
Austin	Kimberlyn	Jody	NP
Axelrod	Matthew	J.	MD

Axelrod	Matthew	J.	MD
Axtman	Sophia	Turner	NP
Ayer	Melissa	Ann	NP
Ayyagari	Rajasekhara	R.	MD
Azizi	Marta	Szymczak	NP
Bachman	Allanah	Minior	NP
Bagla	Ritu		MD
Baillargeon	Amanda	J.	LICSW
Baker-Bourgeois	Marc	Patrick	CRNA
Bakhit	Mena		MD
Balaguera	Henri		MD
Balesh	Elie	R	MD
Balfour	Erica	B.	PA, MSc
Baltus	Marissa	Ellen	MD
Barker	Jennifer	L.	PA
Barmanwalla	Alina	A.	MD
Barmmer	Matthew	J.	MD
Barnaby	Tracey		NP
Barouch	Fina	C.	MD
Barreto	Elizabeth		NP
Bartel	Melissa	M.	MD
Bartle	Erica	Alexandra	NP
Bass	Deborah	Stewart	NP
Bassil	Ribal		MD
Batchelder	Jessica		PA
Batissa Handwork	Gail		NP
Baur	Russell	A.	MD
Baur	Russell	A.	MD
Baveja	Tarun		MD
Beaulieu	Jeremy	Joseph	NP
Beck	Meredith	G.	MD
Becker	Kathryn	Rhodes	NP
Beeson	Donn	Kirk	MD
Bellmont	Laura	Jean	PA
Beloartsev	Arkadi		MD
Benedetti	Julia	Anderson	MD
Benoit	Eric		MD
Benson	Sandra	Gill	PCNS
Benting	Kristin		NP
Berajawala	Snehal	Y.	PA
Berarducci	Michael	C.	MD
Bergman	Keri	A	LICSW
Berkowitz	Joshua	L.	MD
Berkowitz	Joshua	L.	MD
Bernacet	Doris		NP
Bessette	Patrick	L.	OD
Betti	James	A	MD

Bevona	Caroline		MD
Bevona	Caroline		MD
Bhagavathula	AnnaPurna		LICSW
Bhandari	Sachin		MD
Bhardwaj	Mahesh		OD
Bhave	Sujata	A.	MD
Bilodeau	Kristen	M	NP
Birkett	Tanya	M.	MD
Birkett	Desmond	H.	MD
Blaha	Gregory	R.	MD
Blair	Richard	H.	MD
Blair	Richard	H.	MD
Blanchard	Sydney	Egan	PA
Blatt	Nancy	Ann	DO
Boatwright	Giuseppina		RD
Bochman	Marisa	M.	MD
Bofarrag	Fadel	A.	MD
Bofarrag	Fadel	A.	MD
Boffetti	Paul	F.	MD
Boffetti	Paul	F.	MD
Bohigian	R. Kirk		MD
Bolus	Christopher	C.	MD
Bona	Anthony	David	CRNA
Bonadona	Jorge	M.	PA
Bose	Satrajit		MD
Bose	Satrajit		MD
Bouthot	Beth	A.	MD
Bouthot	Beth	A.	MD
Bowman	Melissa		PA
Bowman	Melissa		PA
Boyd	Rachel	E.	PA
Braatz	Timothy	P.	MD
Brabeck	David	M.	MD
Bracken	Mark	E.	MD
Bramlett	Kasey-Jean		PA
Brams	David	M	MD
Brand	Thomas	M.	MD
Braschi Amirfarzan	Marta		MD
Braverman	Igor		MD
Bree	Isabel	Eden	NP
Breen	Elizabeth	Marie	MD
Breiby	Edward	J	PA
Breslaw	Brian	H.	MD
Breymer	Lynn		NP
Brice	Amy Elizabeth	J.	MD
Brice	Amy Elizabeth	J.	MD
Brickley	Sylvana	Adly	NP

Briggs	Lawrence	J.	MD
Brisebois	Ashley	Elizabeth	NP
Britton-Colonnese	Jennifer	Daniela	NP
Broder	Jennifer	C.	MD
Brody	Joshua	H.	MD
Bronstein	Yulia		MD
Brooks	Patricia	Ann	NP
Brown	Jessie	Jean	NP
Brown	Calvin	A.	MD
Brown	Megan	D.	DO
Brunner	Katherine	T.	MD
Brunner	Jody	N.	PA
Bruno	Raffaele		MD
Bub	Andreas	W.	MD
Buddaraju	Sunil		MD
Buhaescu	Irina		MD
Bunkartas	Kimberlee	Marie	NP
Burke	Ashley	Joan	NP
Burke	Sarah		PA
Burke	Joy	E.	MD
Burke	Chris	S.	MD
Burke	Chris	S.	MD
Burkholz	Kimberly	J.	MD
Burks	Eric	J.	MD
Burns	Joseph	D.	MD
Burns	David	L.	MD
Bushee	Laura	A.	NP
Butuzov	Nicole	A.	DO
Cabot	Anya	V.	NP
Cabral	Diana	Hope	NP
Cadogan	Laura	S.	DO
Cagnina	Tracy	L.	NP
Caliento	Rae		NP
Callahan	Jennifer	L.	NP
Calnan	Kelly	Ann	NP
Cameron	Ewan	M.	MD
Cameron	Ewan	M.	MD
Campagna	Anthony	C.	MD
Campagna	Anthony	C.	MD
Campbell	Bruce	B.	MD
Camuso	John	Anthony	CRNA
Cancelliere	Alessandro		MD, PhD
Candia	Susana	C.	MD
Canes	David		MD
Canney	Erica	Lisa	NP
Cannon	Carrie	G.	NP
Capano	Sarah	L	PA



Cappella	Suzanne	Marie	NP
Carew	Sarah	Elizabeth	NP
Cargill	Julianne		PA
Carley	AnnaMarie	Lao	MD
Caroff	Daniel	A	MD
Carrasquillo	Robert	J.	MD
Carroll	Catherine	G.	NP
Caruso	Samantha	Faith	NP
Caruso	Michael	J.	DO
Casey	Sarah		NP
Celeste	Michelle	Karen	NP
Celestin	Nathalie	M	MD
Celestin	Nathalie	M	MD
Celiku	Alban		NP
Chabot	Donald	R.	MD
Chabot	Debbie	L.	NP
Chacko	Shobha	A.	MD
Chahraban	Pierre	H.	MD
Chamberlain	Benjamin		PA
Chamberland	Tammy	Lynn	NP
Chang	Jeffrey	A	MD
Chang	Yung	K.	MD
Chang	Yung	K.	MD
Chang	John	K.	MD
Chatburn	Jennifer	A.	MD
Chatburn	Jennifer	A.	MD
Chatelle	Raphaella	P.	PA
Chaudhry	Ghulam	M.	MD
Chaudrey	Khadija	H.	MD
Chaudrey	Khadija	H.	MD
Chea	Pauley		MD
Chen	James	Chuen-Chieh	MD, PhD
Cherry	Kayla		PA
Chery	Marie	Francia	NP
Chery	Marie	Francia	NP
Cheyuo	Cletus		MD
Chhajed	Gautam	P.	MD
Chhajed	Gautam	P.	MD
Chi	Amy	K.	MD
Childress	Robin	H.	PA
Chin	Sandy	M.	MD
Chin	Benjamin		DO
Chiou	Peter	Y.	MD
Choi	Ellen	E.	MD
Chou	Shinn-Te		MD
Chow	Urey		DO
Chow	Ohn	A	MD

Chow	Stella	Y.	MD
Chun	Jeanette	Y.	MD
Chungu	Carolyn	R.	NP
Cibotti-Granof	Nancy		MD
Cicccone	Kelly	M.	PA
Clayman	Jeffrey	O.	MD
Cleary	Kathleen	Elizabeth	NP
Clements	Matthew	Benedict	MD
Clough	Barret	Michael	PA, BS
Clukey	Mark	E.	LICSW
Codier	Louisa		NP, RN
Cohen	Daniel	F.	MD
Colancecco	Michael		DO
Cole	Alexandra	N	MD
Coleman	Mira	Bella	RD
Collins	Jessica	L.	LMHC
Collins	Meaghan	M	MD
Collins	Meaghan	M	MD
Collins	Timothy		PA
Collins	Kirsten	L.	LMHC
Collins	Carolyn	M.	CRNA
Collins	Jennifer	M.	MD
Come	Carolyn	E.	MD, MPH
Comeau	Jillian	K.	PA
Connell	Brendan	J.	MD
Consolo	Lynda	Lee	PA
Convey	Stephanie	Powers	NP
Cooper	Kathleen	A.	PA
Coppinger	Shauna	Ann	PA
Corbett	Sean	P.	PA
Corey	Craig	J.	NP
Corey	Craig	J.	NP
Coronel	Misti		MD
Cotran	Paul	Ramzi	MD
Courville	Edward	J.	MD
Craig	Anna	J.	PA
Crawford	Betsey	L.	MD
Creighton	Malcolm	A.	MD
Crotty	Kevin	P.	DO
Crowley	Conor		NP
Cruz	Daniel	Esteban	MD
Cuccio	Raisa		NP
Culbertson	Collin	J.	MD
Cummings	Sakara		NP
Curran	Jessica	Lynn	NP
Cushing	Gary	W.	MD
Cusimano	Maria	Christine	MD, PhD

Dagan	Alon	S.	MD
Dai	Yi Ling	Ling	MD
Daigle	Kristyn		PA
Damiani	Aldo	L	MD
Dani	Sourbha	S	MD
Danis	Jacqueline	A.	NP
Dar	Abdul Qadir		MD
Dar	Abdul Qadir		MD
DaSilva	Jaime	Lauren	NP
Dasu	Neethi	Rebekah	DO
D'Augusta	Cathy		NP
D'Augusta	Cathy		NP
Davidson	Heather	L.	MD
Davidson	Heather	L.	MD
Davis	Steven	W.	MD
Davison	Brian	D.	MD
Davison	Brian	D.	MD
Dawiskiba	Malgorzata	I.	MD
de Oliveira	Lorian		NP
Dearden	Charlene	P.	PA
Deck	Gina	M.	MD
Deeba	Farah		MD
Deeba	Farah		MD
Deignan	Gina	M.	PA
Del Torchio	Kara		NP
Delaney	Lauren	A.	PA
Delaney	Cailin	C.	NP
Delaney-Smith	Dennise	M.	LMHC
Deloomy	Ilham		MD
DeMatteo	Robert	N.	MD
Dempsey	Peter	K.	MD
Dendi	Udayasena	R.	MD
Dennis	Julie	O.	MD
DeRubeis	Nichole	A.	DO
Desai	Dhruv	B.	MD, MBBS
Devlin	Melissa	A.	PA
Devon	Octavia	N.	MD
Devon	Octavia	N.	MD
Diaco	Maurizio		MD
DiClemente	Jamie		NP
Dietrich	Gretchen	W.	MD
DiMilla	Martha	Powers	NP
Dinwoodey	Danya	L.	MD
Dix	Kristen	A.	MD
Dlouha	Alexandra		NP
Dobre	Mircea	C.	MD
Dobрева-Yakimova	Violeta	B.	MD

Dobson	David	C.	MD
Dodge	Carrie	A.	NP
Doherty	Ian	Robert	CRNA, DNP
Dolan	Robert	W.	MD
Doll	Elizabeth	J.	PA
Dominguez	Louis	Steve	PA
Dong	Luke		MD
Donnelly	Andrew	Dallahan	NP
Donohue	Patrick		CRNA
Doolin	James	W.	MD
Dor	Alon		MD
Doucette	Kari	Gordon	MD
Doumas	Alexander		MD
Draper	Timothy	S.	DO
Drescher	Theodora	A.	LICSW
D'Silva	Karl	J.	MD
Du Comb	William	Stavros	DO
Dube	Monica	S.	NP
Dubinchik	Irina	V.	MD
Dunbar	Kevin	F.	MD
Duran	Kelly	C.	PA
Durfee	John	K	MD
Durfee	John	K	MD
Dutta	Ellen	J.	MD
Dwyer	Maura	A.	CRNA, DNP
Dyda	Stephen	M.	DO
Easton	Lindsay	M.	PA
Ebrahimi	Ali		MD
Eissa	Khaled	E.	MD
Elentuck	Dmitry		MD
El-Fakih	Lilah	Hazaa	CRNA
Elias	Heather	L.	MD
Elias-Todd	Tina	J.	MD
Elias-Todd	Tina	J.	MD
El-Sabbahy	Marwa	A.	MD
Emery	Sherry	T.	MD
Emmanuel	Gregory	N.	MD
English	Joseph	W.	PA
Enkhtaivan	Baigalmaa		MD
Enos	Laura	Anne	NP
Ergin	Colleen	P.	NP
Erler	Anita	A.	MD
Erler	Daniel	F.	MD, MPH
Esakof	Darryl	D.	MD
Eurich	Daniel	G.	NP, BS, MSc
Eurich	Laura	S.	MD
Evans	Christina	R.	MD

Ewald	Bonnie	A.	MD
Fabiani	Amy	Lownds	NP
Fabry	Stephen	C.	MD
Faliszek	James	Edward	MD
Fang	Jack	J	MD
Fanty	Kelly	A.	LICSW, MSW
Fardin	Sara		MD
Farhat	Tammam	M.	MD
Farmer	Jocelyn	R.	MD, PhD
Farwell	Kristen	E.	MD
Fathi	Zahra		NP
Faust	William	C.	MD
Faust	Robert	Roy	MD
Feldman	Rachel	E.	MD
Fellows	Sarah	O'Neill	NP
Ferm	Bhavna		MD
Fernandes	Justin	R.	MD
Figueiro Longo	Maria	G.	MD
Fikry	Karim	S.	MD
Fikry	Karim	S.	MD
Finan	Tamar	M.	MD
Fiorito	Maggie	Elizabeth	PA
Fischer	Kathleen	M.	NP
Fish	Chloe		NP
Fisher	Jennifer	L.	NP
Fitelson	Daniel	S.	MD
Flacke	Sebastian		MD, PhD
Flynn	Jessica	A.	MD
Ford	Heather	A.	MD
Formica	Philip		MD
Foss	Cara	J.	NP
Fraczek	Melissa	Lynn	NP
Fraga	Polly	D.	MD
Franowicz	Lawrence	M.	MD
Franzoni-Kleeman	Suzanne	Nicole	NP, DNP
Frederick	Christine	M	CRNA
Freiman	Julie	Morgan	MD, MSc
French	Amy	L.	MD
Frendling	Andrea	M	PA
Freniere	Brian	B.	MD
Fu	Yining		MD
Fuller	Robert	A.	MD
Funaro	Nancy	Geary	NP
Fusco	Valerie	Christina	NP
Gabree	Renee	R.	NP
Gabriel	Kenneth	M.	MD
Gabriel	Alis	G.	MD

Gadey	Gautam		MD
Gage	Thomas	M.	MD
Gagliardi	Elizabeth	A.	MD
Galkin	Maria		MD
Gallahue	Lauren		PA
Gallant	Courtney	Erin	NP
Gallant	Kelly	Anne	CRNA, PhD
Gallant	Kelly	Anne	CRNA, PhD
Gamelin	Jillian	Marion	NP
Ganatra	Sarju	B.	MD
Ganz	Karen	A.	MD
Garabedian	Kathleen	Anne	NP
Garas	Marina	K.	DO
Garas	Kameel	H.	MD
Garcia	Christopher	M.	MD
Garcia-Albea	Victoria	R.	NP
Garcia-Banigan	Dinamarie	C.	MD, MPH
Garcia-Banigan	Dinamarie	C.	MD, MPH
Garg	Aditya		MD
Gaudette	Laura	Elizabeth	NP
Gaughan	Shawn	T	CRNA
Gauriloff-Rothenberg	Jane	B.	MD
Gauthier	Melissa	Ann	NP
Gazourian	Lee		MD
Gelinas	Michael	S.	MD
Gelormini	Lisa	B.	LICSW
Gendreau	Mark	A.	MD
George	Sareena		MD
Getler	Alyce	A.	PsyD
Geva	Tamar	S.	MD
Ghani	Mazen		MD
Ghasemi	Mehdi		MD, MPH
Ghogawala	Zoher		MD
Ghosh	Taranga		MD
Ghoshhajra	Monica	G.	MD
Giacco	Cara		RD
Giaccotto	Joshua	A.	MD
Giangregorio	Aislinn		NP
Gibson	Clare	P.	PA
Gierbolini	Mayte	P.	MD
Gilligan	Mark	P.	MD
Gilman	Matthew	P.	MD
Giorgio	Louis	A	MD
Giorgio	Louis	A	MD
Giugno	Joanne	Biondo	NP, MSc
Gladstein	Jaclyn	L	PA
Glenney	Aaron	C	MD

Glenney	Aaron	C	MD
Goel	Naman		MD
Goldar-Najafi	Atoussa		MD
Goldsmith	Andrew	J.	MD
Golriz	Farahnaz		MD
Gonynor	Bianca	Venezia	NP
Gonynor	Bianca	Venezia	NP
Gonzalez Brant	Elena	M.	MD
Gosselin	Daniel	R.	PA
Grassi	Julie	Marie	PA, MSc
Grasso	Mario	S.	MD
Gray	Jennifer	Lee	NP
Gray	Anthony	W.	MD
Gray	Mary Ellen		PA, MSc
Grealish	Andrea	P.	PA
Greel	Daniel	P.	PA
Green	Eric	H.	MD
Green	Eric	H.	MD
Gregg	Gail	Marie	NP
Griffin	Jennifer	Ellen	LICSW
Griffith	Kendall	C.	MD
Grillo	Jennifer	A	MD
Gross	Paul	T.	MD
Gross	Daniel	R.	NP
Grossman	Jason	R.	MD
Grossman	Nicole	L.	MD
Grunfeld	Einat		PhD
Guaragna	Jessica	C.	NP
Guarderas Paredes	Daniel	F.	MD
Guarracino	Kara	Ann	NP
Guarracino	Kara	Ann	NP
Guillaume	Richard	Roland	CRNA
Guo	Lifei		MD, PhD
Gupta	Aanchal		MD
Habib	Michael	R.	MD
Hache	Denise	Ajewski	CRNA
Hackl	Florian		MD
Haimes	Alison	B.	MD
Hajek	Michael		MD
Hakimelahi	Reza		MD
Hall	Lucy	S.	LICSW
Hallac	Alexander		MD
Hamawy	Karim	J.	MD
Hamilton	Carolyn	M.	PA
Han	Gena		DO
Handa	Benita		MD
Hanley	Gina	M.	LMHC

Hanley-Williams	Nicole	C.	MD
Hansen	Stephanie	Louise	NP
Hansen	Christopher	K.	MD
Hanzis	Christina	A.	NP
Harding	Michael	O'Connor	DO
Harnish	Paul	Raynes	MD
Harnish	Paul	Raynes	MD
Harrison	Brendan		MD
Harter	Bryan		LICSW, MSW
Harvey	Laura	J.	MD
Hasan	Imran	S.	MD
Hashim	Jeffrey	A.	MD
Hassan	Syed Moin		MD
Hayao	George		MD
Haynsworth	Kimberly	Rose	NP
Hecht	Adam	R	MD
Hehir	Kristin		PA
Heim	Kurt	F.	MD, PhD
Heit	Jeffrey		MD
Held	Gisela		MD
Helenius	Johanna	A.	MD, MPH
Helmy	Marwah		MD
Hendele	James	B.	MD
Henriques	Kimberly	Rose	NP
Henry	Mark	A.	MD
Heroux	Amy	Beth	CRNA
Hesketh	Paul	J.	MD
Hesketh	Paul	J.	MD
Hess	Kyra	L.	LMHC
Hiebert	John	C.	MD
Hinrichs	Stephen	M.	PA
Hodge	Mary Beth		MD
Hodge	Mary Beth		MD
Holden	Shauna	Lee	NP
Hollander	Hannah		MD
Homer-Bouthiette	Collin		MD
Hook	Bruce	G.	MD
Hopkins	Gerald	J	MD
Hosseini	Seyedeh	S.	MD
Houle	Brian	P.	NP
Howe	Julie	Christine	NP
Howells	Alexandra	L.	LICSW
Howerter	Bradley	M.	OD
Hu	Jun		CRNA
Huang	Jeremiah	W.	DO
Hulburt	Kayla	C.	LICSW
Hulings	Amanda	M	NP



Hulings	Amanda	M	NP
Hum	Barbara	A.	MD, MA
Hunter	Alice	A.	MD
Hurley	Susan	M.	NP
Ibrahim	Samer		DO
Ige	Sue	P.	MD
Ige	Sue	P.	MD
Indelicato	Jenelle		RD
Irvin	Holly	Jean	NP
Jackson	Annise	K.	MD
Jacobs	Kimberly		PA
Jakobi	Hezi		MD
Jamal	Omar		MD
Janda	Andrea	K.	PA
Janisar	Muhammad		MD
Jarvis	Derrin		PA
Javeed	Iqra		MD
Javeed	Iqra		MD
Jawad	Majd		MD
Jay	Heather	A.	NP
Jean	Hendy	B.	MD
Jellison	Angela	L.	MD
Jenkins	Roger	L.	MD
Jenkins	Roger	L.	MD
Jett	Laura	L.	MD
Jiang	Shaolay	X.	MD
Jiang	Ying		MD
Jilani	Osman		MD
Johnson	Michaela		NP
Johnson	Michaela		NP
Johnson	Christina	M.	MD
Johnson	Elizabeth	H.	MD, MSc
Johnson	Marissa	I.	PA
Johnson	Meredith	T.	PA
Johnson	Linda	Corrinne	NP
Johnston	Brendan	Michael	NP
Jolley	Kristina	J.	PA
Jolley	Brian	J.	MD
Jonas	Bridgette	L.	CRNA
Jondro	Paul	D.	MD
Jondro	Paul	D.	MD
Jones	Julie	L.	NP
Jones	Bradley	R.	MD
Jones	Seth	P.	MD
Jones	Kristie	A.	NP
Jones	Nathan	T.	MD
Jorgenson	Alexis	D.	CRNA

Joseph	Kara	M.	MD
Joseph	Alin	A.	MD
Joshi	Chandra	S.	MD
Julien	Halsey	Jean	CRNA
Kahan	Steven	E.	MD
Kahriman	Azmin		MD
Kales	Jennifer		NP
Kales	Jennifer		NP
Kalish	Richard	L.	MD
Kalish	Richard	L.	MD
Kalra	Aarti		MD
Kanakis	Allison	S.	MD
Kane	Bartholomew	J.	MD
Kane	Alexandra	Nicole	PA
Kane	Louise	A.	MD
Kane	Jeffrey	B.	MD
Kanef	Matthew	S.	MD
Kanoni	Claudine	Ngalula	NP
Kanyi	Emmanuel	F.	MD
Kapoor	Mukesh		MD
Karpinski	Sylwia		MD
Kartha	Krishnan		MD
Karwin	Samantha	L.	LMHC
Kasabwala	Khushabu	D.	MD
Kasabwala	Khushabu	D.	MD
Kasparyan	Nurhan	G.	MD
Kassab	Christina		DO
Kassab	Christina		DO
Kassab	Christina		DO
Kassab	Christina		DO
Katz	Sharon	Carol	MD
Katz	Ellen	B.	LICSW
Kaufman	Michael	D.	MD
Kaufman	Michael	D.	MD
Kaul	Anubhav		MD
Kazley	Jillian	M	MD
Keitz	Sheri	A.	MD, PhD
Kelley	Alicia	P.	PA
Kennedy	Shawna		NP
Kennedy	Peter	John	NP
Kent-Gasiorowski	Ann		OD
Kenyherz	Gregory	E.	MD
Kewalramani	Tarun		MD
Kewalramani	Tarun		MD
Khan	Sahoor		MD
Khan	Faraz		MD
Khan	Faraz		MD

Khatri	Sonal	Makin	NP
Khirfan	Khaldoon	T.	MD
Kholdani	Cyrus	A.	MD
Kim	Cathleen	M.	MD
Kim	Eugene	T.	MD
Kim	Eugene		MD
Kim	Eugene		MD
King	Suzanne	Trimble	NP
Kinsella	Laurie	L.	PA
Kirata	Shireen	J.	PA
Klebanov	Nikolai		MD
Kleiman	David	A.	MD, MSc
Klein	Jerome	Benjamin	MD
Klein-Mascia	Kendra	A.	MD
Klenz	Jeffrey	Thomas	MD
Kline-Kim	Johanna	F.	MD
Klinge	Stephen	A.	MD
Kloack	Kristell	Ann	NP
Knowles	Lauren	Flaherty	NP
Kochhar	Gagandeep	S.	MD
Kolak	Gina	C.	NP
Kolnick	Aleksandra		DO
Konduri	Srivalli		MD
Kong	Yanping		MD
Kooyoomjian	Jill	T.	NP
Kopelman	David	B.	MD
Kos	Elzbieta	A.	MD
Kosinski	Andreana	L.	PA
Koutsos	Martha	A.	MD
Kowal	Andrew	G.	MD
Kowalsky	Daniel	S	MD
Krakowski	David	M.	MD
Krass	Jessica	Ann	NP
Krigest-Smith	Kaylee	Ann	NP
Krikorian	Lisa	M.	NP
Kring	Ryan	M	MD
Ku	Thomas		DO
Kuffert	Sarah	Beth	PA
Kuhnen	Angela	H.	MD
Kulbak	Guy		MD
Kundi-Sharma	Meenakshi		MD
Kunst	Mara	M.	MD
Kvaternik	Davor	B.	MD
Labib	Sherif	B.	MD
LaChance	Ashley	Lynn	PA
Ladu	Aishatu	I.	MD, MPH
Laliberte	Amy	B.	PA

Lalonde	Jennifer	L.	LMHC
Lamb	Carla	R.	MD
Lanahan	Jill	K	MD
Larkin	Timothy	J.	MD
Larsen	Lance	Arthur	MD
Larsen	Tory	Leif	NP
Laver	Nora	M	MD
Lavery	Michelle	A.	NP
Lawler	Matthew	R.	MD
Leary-Ruhmann	Christine		NP
Leary-Ruhmann	Christine		NP
LeBlanc	Lori	Jean	NP
Lebow	Joanne	M.	MD
Lee	Deborah	Dongju	NP
Lee	Peter	H.	MD
Lee	Peter	H.	MD
Lee	Alice	S.	MD
Lee	Kristofferson	M.	MD
Lee	Annie	S.	MD
Leeder	Marco		CRNA
Leegwater-Kim	Julie	R.	MD, PhD
Lehrer	Richard	H.	MD
Lemos	Mark	J.	MD
Lenhart	Dipti	K.	MD
Lenhart	Dipti	K.	MD
Lenzi	Stephanie	L.	DO
Leone	Mark	N	LICSW
Leszczynski	Anna	M.	MD
Levenson	Martin	H	LICSW
Levin	Amy	Schoenfeld	MD
Levitan	Leslie	Lezell	NP
Levy	Alison	C.	MD
Levy	Michael	S.	MD
Lewandowski	Jeffrey	John	PA
Lewandowski	Allison	A.	PA
Lewandowski	Allison	A.	PA
Lewis	Ruth	Y.	MD
Lewis	Erin	Kathleen	NP
Li	Han		MD
Li	Tianyi		DO
Liao	Haihui		MD
Liebmann	James	E.	MD
Lien	Ping		MD
Liesching	Timothy	N.	MD
Like	Brian	J.	MD
Lim	Alan	A.	MD
Lin	Denis	Y.	MD

Lin	Juwen		MD
Lin	Ming	V.	MD
Lin	Han-Ting		MD
Lin	Han-Ting		MD
Ling	Maya	S.	MD
Linster	Tyler	John	NP
Lipworth	Adam	D	MD
Livson	Anna	I.	MD
Lo	Elizabeth	P.	MD
Lobo	Margaret	J.	MD
Locke	Brittney	Christina	NP
Lohnes	Juli		CRNA
Lombardi	Daniel	A	MD
Longo	Rebecca	Libby	NP
Lovell	Beth	S.	MD
Loyd	Jeremy	R.	CRNA
Lu	Hairong		MD
Lu	Hairong		MD
Lu	Hairong		MD
Lu	Hairong		MD
Lubrano	Michael	C.	MD
Lubrano	Michael	C.	MD
Luck	Kathryn	Courtney	PA
Lungu	Oana	M.	MD
Lupi	Erica	Anne	NP
Lutz	Jennifer	Ann	NP
Lutz	Jennifer	Ann	NP
Luu	Cindy	K.	PA
Lynch	Jessica	A.	MD
Lynett	Jennifer	A.	PA
Lynm	Sonja	Guan Gin	DO
Ma	Richard	H.	MD
Maan	Mohender	S	MD
Maben	Sarah	A.	MD
Mabon	Cathi	Ann	NP
Macaulay	Caitlin	E.	PhD
MacDonald	David	B.	MD
Mackay	Fraser	C.	MD
Mackesy	Meaghan	M.	MD
MacLachlan	Lara	S.	MD
Macy	Margaret	R.	NP
Madariaga	Hector	M	MD
Maddineni	Sujata	R.	MD
Madduru	Lakshmi	Anisingaraju	MD
Maduakor	Emmanuel	C.	MD
Maduakor	Emmanuel	C.	MD
Magaid	Razaz	H.	MD

Magge	Subu	N.	MD
Magliulo	Daniel	P.	MD
Mahajan	Neeraj		MD
Mahajan	Neeraj		MD
Mahboobi	Sohail	K.	MD
Mahon	Mylah	Nicole	NP
Mahoney	Eric	J.	MD
Mahoney	Eric	J.	MD
Mahoney	Gabrielle	Erica	NP
Mahoney	Laura	E.	PA
Maiocco	Alexandria	A	PA
Majithia	Arjun	R	MD, FACC
Majithia	Arjun	R	MD, FACC
Makogonov	Alexey	A.	MD
Malhotra	Himanshu		DO
Malhotra	Himanshu		DO
Malik	Raza		MD
Malik	Raza		MD
Malik	Neha		MD
Malone	Erin	L.	MD
Mandapati	Divakar		MD
Mandeville	Jessica	A.	MD
Mann	Rachel	Ann	MD
Mannan	Mredula	A.	MD
Mannion	Siobhan	M.	MD
Marcantonio	Andrew	J.	DO
Marcello	Peter	West	MD
Marcello	Peter	West	MD
Marcinkowski	Peter	Q	MD
Marcinkowski	Laura	Katherine	NP
Marcouillier	Halley	Elizabeth	CRNA
Markuns	Kimberly	A.	MD
Marnoy	Zachary	R.	MD
Maron	Barry	J.	MD
Maron	Martin	S.	MD
Martin	Lisa	Marie	NP
Martin	Alexander	M.	MD
Martin Paez	Yosbelkys		MD
Martineau	Armela	Muca	NP
Martinello	Samantha	Annette	NP
Martyn	Julia		NP
Marx	Jeffrey	L.	MD
Mascari	Paolo	L.	MD
Masroor	Saqib		MD
Massaquoi	Steve	G.	MD, PhD
Massoud	Elias	F.	MD
Matlin	Hollie	L.	MD

Matlin	Hollie	L.	MD
Mattei	Mary Lee		NP
Mattimore	John	F.	MD
Mattingly	Peter	J.	MD
Mavroides	Melissa	A.	NP
Maxfield	Brian	J.	LICSW
Mayberg	Stephanie	C.	PA
Mayer	Dita		MD, PhD
Mayer	Sara	A.	MD
Mazzola	Maria	Antonietta	MD
McBride	Colin	G.	PA
McCafferty	Gillian	L.	MD
McCarthy	Inbar	R.	MD
McCarthy	John	E.	MD
McCarthy	Rebecca	C.	NP
McClain	Heather	A.	LICSW
McConnell	Kathleen	Doyle	NP
McConnell	Kathleen	Doyle	NP
McConville	Jennifer		NP
McCullough	Andrew	R.	MD
McDermott	Jennifer	L.	NP
McDermott	Jennifer	L.	NP
McDonnell	Kevin	M	MD
McGaraghan	Amy	S.	MD
McGaraghan	Amy	S.	MD
McGrath	Timothy	P.	NP
McGrath	Meghan	E.	MD
McHugh	Nicole	M.	CRNA
McInerney	Samantha		PA
McKee	Daniel	R.	PA
McKiernan	Diane	Saras	PA
McKiernan	Diane	Saras	PA
McLaughlin	Thomas	J.	PA
McMath	Sandra	Ann	NP
McNamara	Diane	M.	NP
McQuillen	Daniel	P.	MD
McSweeney	Michelle	R.	DO
Meade	Sarah		DO
Meade	Sarah		DO
Medina Gutierrez	Ruth	E.	MD
Meliek	Corine		PA
Melin	Judith	A.	MD, MA
Meller	Rafael	A.	MD
Meller	Rafael	A.	MD
Mello	Bridget	J.	NP
Mello	Bridget	J.	NP
Melzack	David	B.	NP

Merchea	Monika		MD
Merton	Rachel	Felice Kelley	NP
Messiner	Ryan	V.	DO
Messiner	Ryan	V.	DO
Metcalf	Jonathan	Mason	LICSW
Meyer	Rachel	E.	MD
Michaud Finch	Jennifer	A.	DO
Mignosi	Kate	M.	MD
Miller	Kathleen	W	MD
Miller	Ezra	R.	MD
Min	Jeff		MD
Minor	Michael	E.	MD
Mintz	Jessica	C.	DO
Mireles	Stephanie	Catherine	PA
Mirza	Afia	F.	MD
Mirza	Afia	F.	MD
Mitchell	Charles		MD
Moffatt-Bruce	Susan	Dianne	MD
Moheban	Carol	L.	MD
Mohen	Katelyn	Louise	LMHC
Moinzadeh	Alireza		MD
Molgaard	Andrew	F.	PA
Moncreiff	Philip	E.	LICSW
Montgomery	Jana	E.	MD, MSc
Montoni	Colette	M.	NP
Mooney	Paula	Jeanne	NP
Moore	Una	Vera	NP, MSN
Morais	Joshua	D.	MD
Moravia-Roman	Thaina	Cynthia	NP
Morgan	Dan	Joseph	NP
Morin	Scott	J.	DO
Morra	Rachel	Marie	PA
Morris	Jennifer	C.	MD, MPH
Morse	Katherine		CRNA
Mosenthal	Anne Charlotte		MD
Motwani	Shveta	S.	MD
Mouchantaf	Fares	G	MD
Mourtzinos	Arthur	P.	MD
Mousley	Briana	Yuxin	PA
Muehlberger	Ashley	A.	MD
Mueller	Kelly	A	MD
Mukherjee	Debjani		MD
Muller	Brianna	Leigh	CRNA
Murphy	Theresa	Cathleen	NP
Murphy	Nancy	J.	NP
Murphy	Kristen	M.	DO, MPH
Murray	Colleen	Mae	PA



Murthy	Kalyani		MD
Musco	Jonathan	Paul	MD
Nahar	Shamsun		MD
Nair	Nisha	G.	PA
Nakeeb	Attila		MD
Napolitana	Guy	T.	MD
Narasimhan	Ram	A.	MD
Narsule	Chaitan	K.	MD
Nathan	Neera	R.	MD
Nathanson	Larry	Adam	MD
Nathanson	Larry	Adam	MD
Naveed	Nausheen		MD
Nayyar	Nidhi		DPM
Nazemian	Ryan		MD, PhD
Nelson	Evan	Percy	PA
Nelson	Michelle		NP
Nepomnayshy	Dmitry		MD
Neumeyer	David	Alexander	MD
Neville	Cassidy	Ann	PA
Neville	Kevin	Anthony	DO, MPH
Newcomb	Emily	K.	PA
Newman	Julia	Tess S.	MD
Nezhad	Steven	F.	MD
Nghiem	Luan	M.	MD
Nguyen	Thanh		MD
Nguyen	Thanh		MD
Nguyen	Hong		NP
Niemiec	Martha		PhD
Nieuweboer	Lauren	R.	CRNA
Nigborowicz	Thaddeus	J.	MD
Nigborowicz	Thaddeus	J.	MD
Nikas	Christine	Virginia	MD
Nilson	Elizabeth	G.	MD
Nitschmann	Caroline	C.	MD
Nitschmann	Caroline	C.	MD
Noe	Kathleen	Mary	NP
Noland	Timothy	L.	PA
Norton	Sydney		NP
Nudel	Jacob	D.	MD
Nugent	Kara	A.	MD
Nuspl	Kristen	J.	PA
Nzugang Noutonsi	Edwige Christelle		MD
Obara	Simone	A.	MD
O'Brien	Maureen	Marie	MD
OBrien Donohue	Erin	K.	CRNA
O'Connor	Cornelius	J.	MD
O'Connor	Ashling		MD

O'Connor	Megan	K.	PA
O'Donnell	David	P.	LICSW
Olbricht	Suzanne	M.	MD
O'Leary	Kathleen	G.	NP
Oliveira	Thiago	M.	MD
Oliver	Kendea	Nicole	PhD
Omer	Herine	Owuor	NP
O'Neill	Mary	J.	MD
O'Neill	Madison	Mari	PA
Onwubiko	Ifeoma	Ndidi	MD, MPH
Ooi	Winnie	Wee Nee	MD, DMD, MPH
Orfanos	Gerry		MD
Orru	Emanuele		MD
Osgood	Marcey	L.	DO
O'Shea	Dede	Ukueberuwa	PhD
Pace	Jonathan	Robert	MD
Pacheco	Victoria	Lynne	MSW, MPH, LCSW
Padellaro	Kristin		NP
Page	Elizabeth	H.	MD
Palmer	Susan	E.	PA
Pandya	Sonal	N.	MD
Pang	Brandon		MD
Pang	Brandon		MD
Papa	Katerina		DO
Paquette	Cherie		MD
Parab	Anika		MD
Paranjape	Aditi		RD
Parikh	Gaurav		MD
Park	HyeSun		MD
Park	Doyun		MD
Parker	Annie	L.	MD
Parrella	Florence	M.	MD
Parshad	Sulekha		MD
Passer	Joel	Z.	MD
Patel	Janki	Pradip	PA, MHC
Patel	Avignat	S.	MD
Patel	Vrutika	Dinesh	PA
Patel	Neil	V.	MD
Patel	Amita	M.	PA
Patel	Pritika	Arvind	NP
Patel	Smita	K.	MD
Patel	Sohin	A.	MD
Patil	Savita	S.	MD
Patimalla Venkata	Siva	K.	MD
Pattisapu	Naveen		MD
Pellerin	Pierre	R.	OD
Pellish	Randall	S.	MD

Penney	Dana	L.	PhD
Penney	Alexandra		PA
Pennington	Justin	David	MD
Perkins	James	L.	MD
Perkins	Nicole		NP
Perriello	Julia	H.	LMHC
Perrino	Carmen	M.	MD
Perry	Lauren	Elizabeth	NP
Perry	John		MD
Petrillo	Robert	J.	DO
Petrone	Richard	M.	OD
Petrova	Rositsa	D.	MD
Pezza	Cassidy	Leigh	NP
Phadke	Neelam	A.	MD
Phelan	Kevin	Michael	CRNA
Phinney	Blessing	A.	MD, MBBS
Piemonte	Thomas	C.	MD
Pierce	Diane	Marie	NP
Pilichowska-Roehling	Monika	E.	MD, PhD
Pincus	Lauren	M	MD
Pincus	Lauren	M	MD
Pincus	Michael	D.	DO
Pineda	Dan	Michael	MD
Pinto-Plata	Victor	M.	MD
Piper-Vallillo	Andrew	J.	MD
Piper-Vallillo	Andrew	J.	MD
Piris	Adriano		MD
Pizzi	Julie	Claire	NP
Plourde	Joseph	R.	PA
Plourde	Michael	A.	PA
Pomorska	Grazyna		MD
Ponnamreddy	Praveen	K	MD
Popelka	Andrew		MD
Popov	Veljko	M.	MD
Portugal	Cristina		NP
Powell	Amanda	G.	MD
Prabhakar	Sathyavani		MD
Prato	Marie	D.	MD
Prato	Marie	D.	MD
Pratt	Alan	G.	MD
Preble	Janine	Marie	MD
Prendergast	Kathleen		OD
Price	Jacqueline		PA
Price	Melyssa	Abby	PA
Prieur	Heidi	Beth	NP
Prigo	Corinne	Margery	NP
Przewozniak	Natalia	E.	PA

Punzalan	Carmi	S.	MD, MSc
Pyden	Alexander	D.	MD, MPH, BS
Pyne	Christopher	T.	MD
Qamar	Amir	A.	MD
Quigley	Brian	A.	LICSW
Quinn	Shannon	E	LICSW
Rabinovich	Margarita		NP
Racine	Stephanie	A.	LMHC
Raftery	Kevin	Barry	MD
Rahaghi	Farbod	N.	MD
Rahman	Imad		OD
Rahman	Haider		MD
Rahman	Haider		MD
Rahman	Haider		MD
Rai	Surinder	K.	DO
Ramineni	Anil		MD
Ramkumar	Dipak	B	MD, MSc
Ramkumar	Dipak	B	MD, MSc
Ramsey	David	J.	MD
Ramzan	Uzma	M.	MD
Rapoport	Yury		MD
Rapoport	Yury		MD
Rassi	Jonathan	A.	MD
Ratchkova	Maria		MD
Ravirala	Sushma		MD
Reagan	Caleigh	Marie	PA
Redis	Jessica		LICSW
Regan	Glenna	Anne	PA
Rehm	Jennifer	A.	MD
Reimold	Fabian	R.	MD
Reinhart	Kateland	Marie	NP
Reinhart	Kateland	Marie	NP
Reinhart	Lauren	Hilary	CRNA
Reinhold	Lars	E	MD, MBA
Reske-Nielsen	Jennifer	J.	MD, MPH
Reske-Nielsen	Casper	E.	MD
Resnic	Frederic	S.	MD, MSc
Restrepo	Angela	M.	MD
Reveron-Arias	Carolina	E.	MD
Reynolds	Matthew	R.	MD
Reynolds	Matthew	R.	MD
Reynolds	Tara	Marie	PA
Rezapour	Seyed		MD
Ricciardi	Jennifer	L.	MD
Ricciardone	Marguerite	M.	MD
Richard	Sharon		NP
Rickman	Christopher	E.	MD

Rideout	Jesse	M.	MD, MPH
Ridha	Ali	M.	MD
Rigali	Leslie	J.	DO
Ristic	Violeta	K.	MD
Rivera Agosto	Ivia	E.	MD
Roberts	Amanda	Kathryn	PA
Robinson	Lacey	B	MD
Robson	Kristen	M.	MD
Roda	Fatima		PA
Rodman	Mariellen	T	MD
Rodowicz	Emily	Sarah	NP, MSN
Rodrigues	Ana Carolina	Nepomuceno	PA
Rogan	Eleana		NP, BS, MSc
Roh	Shiyoung		MD
Romain	Janelle		NP, MSc, BS
Rondeau	Matthew	W.	PA
Rosa	Sara	Elizabeth	PA
Rosenbaum	Zoe	A.	MD
Rosenberg	Chen	E.	MD
Rosenberg	Brian	G.	MD
Rosenblatt	Michael	S.	MD
Ross-McCormack	Ruth	A.	MD
Rowin	Ethan	J.	MD
Rowin	Ethan	J.	MD
Roy	Melanie		NP
Rozell	Joseph	M.	MD
Ruckel	Philip	P.	PA
Ruenger	Thomas	M.	MD
Rulnick	Adam	D.	MD
Runyan	Stephanie	D.	DO
Ruoff	Carl	A.	DO
Russo	Thomas	P.	MD
Ryan	Kevin	M.	PA
Ryan	Kevin	M.	PA
Ryer	Elizabeth	A.	DO
Saade Lemus	Ana	Patricia	MD
Saco	Tara	V.	MD
Safar	Laura	T.	MD
Saini	Pritinder		MD, MPH
Saiyed	Shamila	S.	MD
Salami	Rama		MD
Salami	Rama		MD
Salamone	Joseph	A.	PA
Salm	Megan	A.	PA
Salman	Tayyaba		MD
Salvati	Abigail		LICSW
Samad	Kashif		MD

Samarasinghe	Amanda	Pauline	PA
Samuelson	Brian	T.	MD
Sangani	Roshun		MD
Santos-Nunez	Gabriela	A.	MD
Saraidaridis	Julia	T	MD
Sarkar	Bedabrata		MD, PhD
Sarpong	Reginald	Opoku	NP
Sarwar	Akmal		MD
Sathambakam	Dilip	R.	MD
Savant	Shravan	V.	MD
Savino Moffatt	Erica	Nicole	NP, LMHC
Savino Moffatt	Erica	Nicole	NP, LMHC
Savkur	Shreegouri	B.	PA
Scanlan	Victoria	F.	MD
Scarlata	Tina	M.	CRNA, MSc
Scheirey	Christopher	D.	MD
Schibuk	Larry		MD
Schissel	Stephen	Anthony	MD
Schoenberg	Noah	C.	MD
Schwager	Zachary	A.	MD
Schwartz	Jennifer	D.	MD
Scialdone	Sara	Ashley	NP
Scott Iriarte	Ariadne	S.	MD
Seagroves-Robbe	Haley	A.	PA
Seek	Andrea	L.	MD
Segal	Adam	M.	MD
Sehgal	Siddharth		MD
Sekar	Meera	S.	MD
Senna	Maryanne		MD
Sequeira	Shwetha	S.	MD
Serpa	Heather		NP
Serra	Lisa	Gallagher	MD
Sershen	Cynthia	L.	NP
Servais	Elliot	L.	MD
Servais	Elliot	L.	MD
Shaar	Akram		MD
Shaban	Eman	E.	MD
Shadchehr	Sara		DO
Shafeh	Reem	I.	MD
Shaff	David	A.	MD
Shah	Maitriyi	J.	MD
Shah	Maitriyi	J.	MD
Shah	Kushal	A.	MD
Shah	Prachi	Vishnuprasad	NP
Shah	Sachin	P.	MD
Shah	Bhumi	T.	MD
Shaheen	Andrew		PA, MBA, BS

Shahriar	Jimsheed		MD
Shanker	Vidushi		MD
Shanker	Vidushi		MD
Sharifi	Sheida		MD, PhD
Sharma	Balram		MD
Sharma	Nidhi		MD
Sharma	Ajay	K.	MD
Sharma	Divya		MD
Sharpe	Rebecca		CRNA
Shea	Amy	L.	NP
Sheehan	Lori	B.	MD
Sheel	Sanjiv	Kumar	MD
Sheets	Jennifer		PsyD
Sheikh	Shama		NP
Shekar	Prem	S.	MD
Sheridan	Christine	A.	PA
Sheth	Vaneeta	M.	MD
Shi	Weiwei		MD
Shirtcliff	Kaitlyn		PA
Short	Kelsey	Raye	NP
Shusterman	Sara		MD
Shyu	Jeffrey	Y.	MD, MPH
Silver	David	A.	MD
Silver	Jonathan	S.	MD
Silverman	Marianna	T.	DO
Silvester	Norah		NP
Sinagra	Diana	M.	LICSW
Singh	Michael	N.	MD
Singh	Michael	N.	MD
Skelton	Timothy	P.	MD, PhD
Slavkin	Stacey	L.	PhD
Sloves	James	H.	MD
Small	Juan	E.	MD
Smallman	Jane		PA
Smiley	Paul	M.	MD
Smith	Adam	J.	MD
Smith	Alisa		NP
Smith	Emily		NP
Snooks	Caroline	E.	CRNA
Soderland	Peter	A.	MD
Soffer	Rachel	R.	NP
Solky	Ana	C.	MD
Solorza	Andres	J.	MD
Somalaraju	Sandeep	R.	MD
Sonawala	Anuj	Bharat	MD
Song	Young-Soo		MD
Song	Fei		MD

Sonis	Pranjali	A	MD
Sood	Esha		MD
Soong	Maximillian	C.	MD
Sorcini	Andrea		MD
Sorour	Khaled	A.	MD
Soucy	Sheri	L.	NP
Soukiasian	Sarkis	Haig	MD
Sowerby	Laura	M.	MD
Specht	Lawrence	M.	MD
Spellman	Gail	C.	NP
Sperling	Scott	B.	MD
Spigelman	Zachary	S.	MD
Spigelman	Zachary	S.	MD
Spillman	Cora		LMHC
Sporn	Carolyn	J.	MD
Spring	Matthew	R.	MD
Srinivasan	Jayashri		MD
Stain	Steven	C.	MD
Staniul	Mark		LMHC
Stebenne	Grace	N.	NP
Stefka	Michelle	A.	MD
Stempek	Susan	B.	PA
Stewart	Elisabeth	Eleanor	CRNA
Stix	Michael	S.	MD
Stock	Cameron	T.	MD
Straceski	Anthony	Joseph	MD
Stuart	Keith	Ellis	MD
Stuart	Keith	Ellis	MD
Studentsova	Yana		MD
Stutzman	Mackenzie	Nicole	NP
Suarez Meneses	Cindy	J.	MD
Sugano	Dordaneh	E.	MD
Sugano	Dordaneh	E.	MD
Sugano	Dordaneh	E.	MD
Sugano	Dordaneh	E.	MD
Sullivan	Emma		PA
Sullivan	Daniel	Conor	MD
Sullivan	Lindsey	A.	PA
Sullivan	Aimee		CRNA
Sullivan	Amy	C.	CRNA
Summerhill	Eleanor	Marie	MD
Summers	Colleen	Stephanie	NP
Sun	Tiffany		MD
Supple	Jared	S.	MD
Suski	Joanna	L.	MD
Sutcliffe	Joan	Hazel	MD
Swanson	Jeffrey	R	MD



Swart	Eric	F.	MD
Swider	Kathryn	Rose	DNP
Sydow	Gregg	P.	MD
Syswerda	Jessica		NP
Tabiri	Collins	A.	MD
Tadevosyan	Aleksey		MD
Taher	Majidi	M.	MD
Tahir	Usman	A.	MD
Tan	Puay-Eng		MD
Tapper	David	I.	NP
Tarragona	Nestor	G.	MD
Tautkus	Michelle	L.	PA
Taylor	Julia	M.	NP
Taylor	Laurel	Marie	PA
Tchong	Leo		MD
Teague	Paul	David	MD
Tee	Saw		MD
Teoh	Siew	Koon	MD
Thatai	Lata	C.	MD
Theodoris	Cassandra	Marie	NP
Thibedeau	Kathryn	Nicole	PsyD
Thomas	James		MD
Thomas	Richard	M.	MD
Thomas	Richard		MD
Tibbetts	Alla	V.	MD, DO
Tibbles	Michael	K.	MD
Tien	Amy	L.	MD
Tiger	Jeffrey	B.	MD
Tilem	Matthew	E.	MD
Tilzey	John	F.	MD
Tisdale	Alanna	K	MD, MPH
Tiwary	Abhinav	K.	MD
Toh	Elizabeth	H.	MD
Tolebeyan	Amir Soheil		MD
Tolo	Eric	T.	MD
Tolokh	Illya		MD
Tomlinson	Scott	I.	PA
Toner	Jaclyn	R.	PA
Tong	Trang	M.	CRNA
Toomey	Brittany	Devon	NP
Toraldo	Gianluca		MD, PhD
Torre	Heather	L.	PA
Torti	Steven	Robert	PA
Tortorici	Sara	Jean	NP, MSc
Tower	Jacob	Ibrook	MD
Tower	Jacob	Ibrook	MD
Townsend	Elaina	Patrice	NP

Tramosch	Helen	Dagmar	MD
Tran	Nhi	Uyen	NP
Treat	Michael	E.	PA
Trella	Tamara	Ann	MD
Tremble	Maryann	E.	MSN, NP
Tronic	Bruce	S.	MD
Tsai	Andrea	L.	MD
Tsai	Elizabeth	H.	DO
Tucker	Susan	M.	MD
Tudi	Savitha	R	MD
Tudi	Savitha	R	MD
Tutunjian	Kathryn	A	PA
Udas	Prakrita	B.	MD
Udom	Chieke	O.	MD
Umeh	Chizoba	C.	MD
Upadhyay	Jagriti		MD
Uppin	Anita	A.	MD
Uthayashankar	Arun	S.	MD
Vacca	Kevin	Patrick	CRNA, DNP
Valley	Jessica		PA
Valme	Gueldine	Pierre	NP
Valme	Gueldine	Pierre	NP
Van Norstrand	David	W.	MD
VanDoren	Allison	Joy	PA
Vanni	Alex	J.	MD
VanWart	Janice	Power	NP
Vardeh	Daniel	D.	MD
Varelmann	Dirk	J.	MD
Vassallo	Caitlin	A.	PA
Vattamala	Sheba	G.	MD
Vaughn	Deidre	Nicole	PA
Venesy	David	M.	MD
Venigalla	Hema		MD
Venigalla	Hema		MD
Veno	Daniel	Arthur	MD
Vernadakis	Adam	J.	MD
Vilvendhan	Rajendran		MD
Vincent	Jonathan	K.	MD
Vincent	Jonathan	K.	MD
Vinnakota	Shravya		MD
Vinnakota	Shravya		MD
Vishnevsky	Bella	M.	MD
Vohra	Parag		MD
Vollmers	Ellen	M.	MD
Vortmann	Michael	J.	MD
Votipka	Rhea		NP
Vytopil	Michal		MD

Wald	Christoph		MD, PhD, MBA
Wallace	Katie	Lynn	NP
Wallman	Daniel	J	MD
Walsh	Tomas	R.	MD
Walsh	Elizabeth	C.	PA
Walsh	Dallas	Marie	NP
Walshe	Edward	D.	MD
Walton	Kenneth	J.	MD
Walton	Kaitlin	Elyse	NP
Wang	Tony		DO
Wang	En-Haw		MD
Wang	Xuan		DO
Wang	Erik	E.	MD
Ward	Lauren		PA
Ward	Lauren		PA
Warner	Andrew	Simon	MD
Warren	Lisl		MD
Warren	Robert	S.	MD
Watkins	Ammara	A.	MD
Watts	Bridget		NP
Weber	Peter	C.	MD, MBA
Weber	Peter	C.	MD, MBA
Wei	John	P.	MD
Weigel	Charlene	M.	MD
Weinfeld	Lawrence	C.	MD
Welch	Harold	J.	MD
Wener	Kenneth	M	MD
White	Melissa	Ann	NP
Whitmore	Robert	G.	MD
Wiberg	Karen	E.	NP
Widmer	Michelle	Buechner	NP
Wilcox	Susan	R.	MD
Wilkinson	Emily		NP
Williams	Samantha		NP
Williams	Christina	L.	PA
Williford	Sara	E.	MD
Wilsack	Bethan	H.	PA
Wilson	Kevin		MD
Winger	Christine	E.	MD
Winger	Christine	E.	MD
Winkler	Anne	M.	LICSW
Winters	Maureen	Kathryn	NP
Winzelberg	Gary	S.	MD, MPH
Winzelberg	Gary	S.	MD, MPH
Wiseman	Jason	T.	MD, MSPH
Wold	Richard	A.	CRNA
Woodbury	Anne	Marcia	CRNA

Woods	Laurie	E.	NP
Woods	Elizabeth	O'Beirne	NP
Wortman	Jeremy	R	MD
Wozniak	Joanne	M.	PA
Wright	Valena	J.	MD
Wright	Norah	M.	MD
Wulkan	Adam	J.	MD
Xing	Wei		MD
Yaftali	Nina	A.	DO
Yang	Katelyn	Enwright	NP
Yang	Weihong		MD
Yarlagadda	Bharat	B.	MD
Yarlagadda	Bharat	B.	MD
Yavarovich	Ekaterina	R.	DO
Yegian	Courtney	C.	MD
Yegian	Courtney	C.	MD
Yeh	Kevin	J.	MD
Yeh	Zeyar	M.	MD
Yerstein	Oleg	Y.	MD
Yew	Andrew	Y.	MD
Young	Janet	A.	MD
Yunus	Shakeeb	A.	MD
Zacharia	Jennifer	A.	MD
Zacharias	Rajesh	Roy	MD
Zaeder	Lisa	S.	NP
Zammert	Martin		MD
Zammert	Martin		MD
Zamore	Alexandra	Elizabeth	NP
Zamore	Richard	S.	MD
Zani	Janet	W.	NP
Zarwan	Corrine		MD
Zarwan	Corrine		MD
Zbrzezny	Justin	M.	MD
Zbrzezny	Justin	M.	MD
Zelinka	Peter	B.	MD
Zembowicz	Artur		MD
Zentner	Stephan	M.	MD
Zhan	Yougen		MD, PhD
Zhang	Qiwei		MD
Zhao	Larry		MD
Zilber	Dmitriy	A.	MD
Zimmer	Wendy	Elaine	MD

Για τους παρόχους που αναφέρονται παρακάτω, αυτή η Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας καλύπτει μόνο τη χρέωση του Νοσοκομείου. Δεν καλύπτει χρεώσεις παρόχου από τα άτομα και τις οντότητες που αναφέρονται παρακάτω. Οι ασθενείς παρακαλούνται να επικοινωνήσουν απευθείας με αυτούς τους παρόχους για να δουν εάν προσφέρουν οποιαδήποτε βοήθεια και να κάνουν ρυθμίσεις πληρωμής.

<b>Non-Covered Provider</b>			
<b>Last Name</b>	<b>First Name</b>	<b>Middle Name</b>	<b>Title</b>
Ahson	Imran	M.	DMD, MD
Ahson	Imran	M.	DMD, MD
Ali	Omar	Azam	MD
Anania	Carol	Ann	MD
Ansevin	Carl	D.	MD
Aung	Soe	M.	MD
Aziz-Sultan	Mohammad	A	MD
Bachur	Richard	G.	MD
Balan	Stefan		MD
Balogna	Leslie	P.	LICSW
Barbeau	Deborah	N.	MD, PhD, MPH
Barkan	Sophia		LAc
Baumgart	Egbert	D.	MD
Blander	Daniel	S.	MD
Blinderman	Raechel	L.	LICSW
Brassett	Holly		RD
Breckwoldt	William	Lawrence	MD
Briere	Catherine	S.	RD
Brower	Jeffrey	V.	MD, PhD
Butte	Anjum	N.	MD
Canela	Milly		RD
Carithers	Katherine	F.	RD
Chahal	Karenjeet		MD
Chinamasa	Gordon		LICSW
Clark	Alicia	T.	MD
Clark	Alicia	T.	MD
Corbin	Christine	Anne	LMHC
Corkery	Joseph	C.	MD
Cornell	Kelley	M.	MD
Courtney	Michael	W.	DMD, MD
Courtney	Michael	W.	DMD, MD
Courtney	Michael	W.	DMD, MD
De Peralta	Edgar	T.	MD

DiBenedetto	Tiana	Marie	RD
Dinges	Sharon		LMHC, MEd
Dore	Cortney	A.	LMHC
Drinis	Sophia		MD
Duignan	Meagan		LICSW
Eccher	Matthew	A.	MD
Edirisinghe	Nayomi	K.	MD
Fallon	Paul	A.	MD
Faragi	Jennifer		LMHC
Foster	Lisa	A.	NP
Fox	Stephanie	Laurel	LMHC
Furtado	Megan	Christie	LICSW
Gomez	Ernest	D.	MD
Griffin	Olivia		LICSW
Gruskin	Karen	Dale	MD
Hadaway	Jolene		LMHC
Haftel	Elizabeth	Jude	PharmD, MPH
Hannan	Joseph	C.	MD
Haque	Asim		MD, PhD
Harris	Stephen	L.	MD
Howard	Sarah	Leonido	PharmD
Hsu	Howard	C.	MD
Hung	Virginia	S.	MD
Hunter	Klaudia	U.	MD
Jalisi	Scharukh	M.	MD
Jarmusik	Ellen	M.	LMHC, MEd
Jiang	Naomi	Y.	MD
Katz	Matthew	S.	MD
Kelley	Elizabeth		LMHC
Kempinski	Sharon	E	LICSW
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Kim	Jaegak		DMD
Kim	Jaegak		DMD
Knab	Brian	R.	MD
Kowalik	Ania	I.	MD
Krish	Sonia	N.	MD
Kumar	Kartik	R	MD
Kumar	Kartik	R	MD
Kuttab	Johny	S.	MD
Laccheo	Ikuko		MD

Leduc	Christine	Vaudo	PharmD
Lemons	Jeffrey	M.	MD
Lewis	Arantxa		MD
Lincoln	Kyle	J.	LMHC
Lincoln	Kyle	J.	LMHC
Lloyd	Daniel		LMHC
Long	Jennifer	C.	LICSW
Longworth	David	L.	MD
Ludvigson	Adam	Eric	MD, MA
Maggio	Vijay		MD
Magliocchetti	Kimberly	Lane	NP
Mahadevan	Arul		MD
Marcinkowski-Desmond	Dana		MD
Marenghi	Noelle	J	LICSW
Mars	Allison	Joanne	RD, MSc
Masia	Shawn	L.	MD
Massey	Hypatia		RD
McDermott	Anne	G.	LMHC
McKee	Andrea	B.	MD
Metcalfe	Su	K.	MD
Michaels	Michael	J.	MD
Mir	Samy	S.	MD
Mitchell	Leslie	M.	PharmD
Moore Peng	Kate		PharmD
Morrison	Kristy	Anne	NP
Nahm	Frederick	K.	MD
Nayak	Vijay	K.	MD
Nesto	Richard	W.	MD
Nixon	Asa	J.	MD
O'Brien	Sara	E.	RD
Okurowski	Lee		MD, MPH
Okurowski	Lee		MD, MPH
O'Meara	William	P.	MD
Oriel	Brad	S.	MD
Osa	Etin-Osa	O	MD
Ottaviani	Cynthia	M.	PharmD
Paradis	Audrey	F.	RD
Parnell	Andrew		RD
Patel	Vivek	L.	MD
Perry	Kelly	E.	LICSW
Post-Anderle	Janine	L.	NP
Rinehart	Julia		RD
Roberts	Kristofer	W.	MD
Robles	Liliana		MD
Rockoff	Allison		RD
Rowe	Bryan	P.	MD
Servais	Andrew	B.	MD

Shad	Asfa	Y.	DO
Shah	Nikhil	H.	MD
Shah	Anushree	A.	LMHC
Sheldon	Thomas	A.	MD
Shin	Reuben	D	MD
Shneker	Bassel	F.	MD
Silver	Chirlie	Perla	PharmD
Singh	Himanshu		MD
Smith	Benjamin	R.	MD
Soccorso	Elizabeth	Ann	PCNS
Spinale	Alyssa	Lauren	NP
Spyropoulos	Erin	M.	PharmD
Steinberg	Lon	R.	MD
Sullivan	Kenna	M.	LICSW
Sullivan	Patrick	B.	LMHC
Tarasuk	Andrew	R.	LICSW
Thabet Nasif	Ramses	M.	MD
Thompson	Zachary	W.	LMHC, MEd
Tillinger	Benjamin	A.	MD
Valdez Arroyo	Sherley	R.	MD
Venter	Jacob	J.	MD, MBA
Ward	Emine	Nalan	MD
Whelton	Megan	R.	MD
Winters	Thomas	H	MD
Wixted	John	J.	MD
Wright	Christopher	M.	MD
Zhou	Ping		MD

Ενημέρωση 07/2024



**Παράρτημα 6  
Πρόσβαση του  
Κοινού σε  
Έγγραφα**

Πληροφορίες σχετικά με την Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας του LHMC, Περίληψη Απλής Γλώσσας, Αίτηση Οικονομικής Βοήθειας, Αίτηση Ιατρικής Φροντίδας και την Πολιτική Πίστωσης και Εισπράξεων του LHMC θα γίνουν διαθέσιμα στους ασθενείς και στην κοινότητα που εξυπηρετείται από το LHMC μέσω διαφόρων πηγών, δωρεάν:

1. Οι ασθενείς και οι εγγυητές μπορούν να ζητήσουν αντίγραφα όλων των εγγράφων που σχετίζονται με την Οικονομική Βοήθεια και την Πίστωση και τις Εισπράξεις και μπορεί να ζητήσουν βοήθεια για την ολοκλήρωση τόσο των Αιτήσεων Οικονομικής Βοήθειας όσο και της Ιατρικής Φροντίδας, μέσω τηλεφώνου, ταχυδρομείου ή αυτοπροσώπως στη διεύθυνση:

LHMC

Τμήμα Οικονομικών Συμβούλων  
41 Burlington Mall Road  
Burlington, MA 01803

2. Οι ασθενείς και οι Εγγυητές μπορούν να κατεβάσουν αντίγραφα όλων των εγγράφων που σχετίζονται με την Οικονομική Βοήθεια και την Πολιτική Πίστωσης και Είσπραξης μέσω του ιστοτόπου του LHMC:[https://www.lahey.org/lhmc/your-visit/insurance-billing-record s/financial-counseling-assistance/](https://www.lahey.org/lhmc/your-visit/insurance-billing-record-s/financial-counseling-assistance/)

Η Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας, Περίληψη Απλής Γλώσσας, Αίτηση Οικονομικής Βοήθειας, Αίτηση Ιατρικής Φροντίδας και Πολιτική Πιστώσεων και Εισπράξεων θα μεταφραστεί σε οποιαδήποτε γλώσσα που είναι η κύρια γλώσσα που ομιλείται από τον εκμισθωτή 1.000 ατόμων ή το 5% των κατοίκων στην κοινότητα που εξυπηρετούνται από το LHMC.

Το LHMC έχει δημοσιεύσει ειδοποιήσεις (ενδείξεις) διαθεσιμότητας Οικονομικής Βοήθειας όπως περιγράφεται σε αυτήν την πολιτική στις ακόλουθες τοποθεσίες:

1. Γενικές εισαγωγές, πρόσβαση ασθενούς, χώροι αναμονής / εγγραφής ή αντίστοιχο, συμπεριλαμβανομένης, για την αποφυγή αμφιβολιών, του χώρου αναμονής / εγγραφής του τμήματος έκτακτης ανάγκης,
2. Περιοχές αναμονής / εγγραφής ή ισοδύναμες εγκαταστάσεις εκτός του Νοσοκομείου με άδεια χρήσης. και

Περιοχές χρηματοοικονομικών συμβούλων ασθενών.  
Οι καταχωρημένες ενδείξεις είναι ορατές (8,5 "x 11") και είναι ευανάγνωστες σε ασθενείς που επισκέπτονται αυτές τις περιοχές. Οι ενδείξεις αναγράφουν:

#### ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ

Το Νοσοκομείο προσφέρει μια ποικιλία προγραμμάτων οικονομικής βοήθειας σε ασθενείς που πληρούν τις προϋποθέσεις. Για να μάθετε αν πληροίτε τις προϋποθέσεις για βοήθεια με τους λογαριασμούς σας στο Νοσοκομείο, το Γραφείο Οικονομικής Συμβουλευτικής μας στον 1ο όροφο του κεντρικού κτιρίου ή καλέστε στο 781-744-8815 για πληροφορίες σχετικά με τα διάφορα προγράμματα και την διαθεσιμότητα τους.

#### Ιστορικό Πολιτικής

Ημερομηνία	Ενέργεια
Σεπτέμβριος 2016	Πολιτική εγκεκριμένη από το Διοικητικό Συμβούλιο
Ιούλιος 2020	Η λίστα παρόχων ενημερώθηκε
Αύγουστος 2020	Αναθεωρημένη πολιτική εγκεκριμένη από τον BILH EVP / CFO και τον Ταμία του Διοικητικού Συμβουλίου της LHMC ως εξουσιοδοτημένο όργανο του Διοικητικού Συμβουλίου
Απρίλιος 2024	Αναθεωρημένη πολιτική εγκεκριμένη από τον BILH EVP / CFO και τον Ταμία του Διοικητικού Συμβουλίου της LHMC ως εξουσιοδοτημένο όργανο του Διοικητικού Συμβουλίου