

विषय - सूची

LHMC वित्तीय सहायता नीति	3
पर लागू है	3
संदर्भ	3
उद्देश्य	3
परिभाषाएं	4
वित्तीय सहायता के लिए पात्र सेवाएं	9
वित्तीय सहायता के लिए अपात्र सेवाएं	9
उपलब्ध सहायता	10
सार्वजनिक सहायता कार्यक्रम	11
स्वास्थ्य सुरक्षा नेट के माध्यम से सहायता	11
वित्तीय सहायता परामर्श दाता की भूमिका	13
रोगी के दायित्व	15
अस्पताल की वित्तीय सहायता	16
वित्तीय सहायता छूट	18
वित्तीय सहायता नीति	18
इनकार के कारण	20
प्रकल्पित पात्रता	21
असुरक्षित छूट राशि और अस्वीकृतियाँ	21
आपातकालीन चिकित्सा सेवाएँ	22
क्रेडिट और उगाही	22
नियामक आवश्यकताएं	23
परिशिष्ट 1 चैरिटी केयर के लिए वित्तीय सहायता आवेदन	24
परिशिष्ट 2 चिकित्सा हार्डशिप आवेदन	27
परिशिष्ट 3 डिस्काउंट चार्ट आय के आधार पर	30
परिशिष्ट 4 साधारण बिल (AGB)	31
परिशिष्ट 5	32
प्रदाता और क्लिनिक-कवर्ड और अनकवर्ड	32

परिशिष्ट 6	699
दस्तावेजों तक सार्वजनिक पहुंच	69
नीति इतिहास	70

LHMC वित्तीय सहायता नीति

पर लागू है

यह नीति लहे क्लिनिक अस्पताल, इंक, DBA लहे **अस्पताल** एंड मेडिकल सेंटर और लहे मेडिकल सेंटर, पीबॉडी ('LHMC,' या 'अस्पताल') के लिए लागू होती है, अस्पताल के संबंध में यह संचालित होती है और किसी भी संबंधित संबंधित इकाई (जैसे खजाना विभाग 501 (r) विनियमों में परिभाषित है) d और LHMC द्वारा नियोजितया संबद्ध (इस नीति के तहत कवर किए गए प्रदाताओं की पूरी सूची के लिए परिशिष्ट पांच (5) देखें।

संदर्भ

EMTALA: वित्तीय जानकारी का संग्रह क्रेडिट और उगाही नीति गरीबी के संघीय दिशा निर्देश, स्वास्थ्य और मानव सेवा के अमेरिकी विभाग IRS Notice 2015-46 and 29 CFR §§1.501(r)-(4)-(6)
परिशिष्ट1: चैरिटी-केयर के लिए वित्तीय सहायता आवेदन
परिशिष्ट2: चिकित्सा सहायता के लिए वित्तीय सहायता आवेदन
परिशिष्ट3: आय और परिसंपत्ति सीमा के आधार पर छूट चार्ट
परिशिष्ट4: आम तौर पर बिल की जाने वाली राशी (AGB)
परिशिष्ट5: कवर और बिना कवर किए गए प्रदाता और विभाग
परिशिष्ट6: दस्तावेजों तक सार्वजनिक पहुंच

उद्देश्य

हमारा मिशन रोगी की देखभाल, शिक्षा, अनुसंधान और हमारे द्वारा सेवा किए जाने वाले समुदायों में बेहतर स्वास्थ्य के माध्यम से खुद की पहचान बनाना है। LHMC उन रोगियों को वित्तीय सहायता प्रदान करने के लिए समर्पित है जिन्हें स्वास्थ्य देखभाल की आवश्यकता है और वे कम बीमा के, बिना बीमा के, सरकारी कार्यक्रम के लिए अयोग्य हैं, या अन्यथा आपातकालीन, तत्काल या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल के लिए भुगतान करने में असमर्थ हैं। यह वित्तीय सहायता नीति हमारे सेवा क्षेत्र के लिए लागू संघीय और राज्य कानूनों के अनुपालन करती है। वित्तीय सहायता के लिए पात्र मरीजों को पात्र LHMC प्रदाताओं से प्राप्त रियायती देखभाल प्राप्त होगी। संबद्ध अस्पताल से वित्तीय सहायता प्राप्त करने के लिए निर्धारित मरीजों को (जिसमें शामिल है एडिसन गिल्बर्ट अस्पताल; एना जैक्स अस्पताल; बेरिज अस्पताल; बेथ इज़राइल डीकॉन्से हॉस्पिटल सहित - मिल्टन, बेथ इज़राइल डीकॉन्से हॉस्पिटल - नीथम; बेथ इज़राइल डीकॉन्से हॉस्पिटल - प्लायमाउथ; बेवर्ली अस्पताल; लहे हॉस्पिटल एंड मेडिकल सेंटर, बर्लिंगटन; लहे मेडिकल सेंटर, पीबॉडी; माउंट ऑर्बर्न अस्पताल; न्यू इंग्लैंड बैपटिस्ट अस्पताल; और विनचेस्टर अस्पताल) LHMC से

योग्यता अवधि के दौरान वित्तीय सहायता के लिए पुनः आवेदन करने की आवश्यकता नहीं होगी।

इस नीति के तहत प्रदान की जाने वाली वित्तीय सहायता इस उम्मीद के साथ की जाती है कि रोगी नीति की आवेदन प्रक्रिया और सार्वजनिक लाभ या कवरेज कार्यक्रमों के साथ सहयोग करेंगे जो देखभाल की लागत को कवर करने के लिए उपलब्ध हो सकते हैं। पात्रता निर्धारित करते समय हम रोगी की उम्र, लिंग, जाति, पंथ, धर्म, विकलांगता, यौन अभि विन्यास, लिंग पहचान, राष्ट्रीय मूल या आव्रजन स्थिति के आधार पर भेदभाव नहीं करेंगे।

परिभाषाएं

इस नीति के सभी वर्गों के लिए निम्नलिखित परिभाषाएँ लागू हैं।

आपातकालीन और गैर-व्यावसायिक सेवाओं का वर्गीकरण निम्नलिखित सामान्य परिभाषाओं पर आधारित है, साथ ही साथ इलाज करने वाले चिकित्सक के चिकित्सीय निर्धारण पर। स्वास्थ्य सुरक्षा नेट सहित अस्पताल की वित्तीय सहायता कार्यक्रम के तहत नीचे दी गई आपातकालीन या तत्काल देखभाल सेवाओं की परिभाषाएं अस्पताल द्वारा स्वीकार्य आपातकाल और तत्काल खराब ऋण कवरेज के निर्धारण के प्रयोजनों के लिए उपयोग की जाती हैं।

आम तौर पर बिल की गई राशि(AGB): AGB को उन राशियों के रूप में परिभाषित किया जाता है, जो आम तौर पर ऐसे व्यक्तियों को आपातकालीन, तत्काल या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल के लिए बिल किया जाता है, जिनके पास इस तरह की देखभाल के लिए बीमा है। मेडिकल सेंटर अपने AGB प्रतिशत को निर्धारित करने के लिए 29 CFR § 1.501(r)-5(b)(3) में वर्णित "लुक-बैक" विधि का उपयोग करता है। AGB प्रतिशत की गणना आपातकालीन, तत्काल या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल के लिए मेडिकल सेंटर केस भी दावों की राशि को विभाजित करके की जाती है, जो निजी बीमा कर्ताओं और मेडिकेयर शुल्क-सेवाओं के लिए पूर्व वित्तीय वर्ष के दौरान (अक्टूबर 1 - सितंबर 30) (सह बीमा, सहभुगतान और कटौतियां सहित) अनुमति दी गई है, को उन दावों के लिए संबद्ध सकल शुल्क के योग द्वारा विभाजित करके। AGB तब मरीज को प्रदान की जाने वाली देखभाल के लिए सकल शुल्क को AGB प्रतिशत को गुणा करके निर्धारित किया जाता है। LHMC केवल एक ही AGB प्रतिशत का उपयोग करता है और विभिन्न प्रकार की देखभाल के लिए एक अलग गणना नहीं करता है। AGB प्रतिशत की गणना वार्षिक वित्तीय वर्ष की समाप्ति के बाद 45 वें दिन तक की जाएगी, और वित्तीय वर्ष की समाप्ति के बाद 120 वें दिन तक इसे लागू किया जाएगा। इस नीति के तहत एक

व्यक्ति वित्तीय सहायता के लिए पात्र है, इस निर्णय के बाद, ऐसे व्यक्ति को आपातकालीन चिकित्सा सेवाओं तत्काल या या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल के लिए ए जी बी से अधिक शुल्क नहीं लिया जा सकता है।

अधिक जानकारी के लिए, परिशिष्ट चार (4) देखें।

आवेदन की अवधि: जिस अवधि में आवेदन स्वीकार किए जाएंगे और वित्तीय सहायता के लिए संसाधित किया जाएगा। आवेदन की अवधि उस तारीख से शुरू होती है जब पहला पोस्ट-डिस्चार्ज बिलिंग स्टेटमेंट प्रदान किया जाता है और उस तारीख के बाद 240 वें दिन पर समाप्त होता है।

संपत्ति: में शामिल है:

- बचत खाते
- मांग खाता
- स्वास्थ्य बचत खाते (HSA) *
- स्वास्थ्य प्रतिपूर्ति व्यवस्था (HRA) *
- लचीले व्यय खाते (FSA) *

*यदि किसी मरीज / गारंटर के पास SHA, HRA, FSA या इसी तरह का फंड परिवार के चिकित्सा खर्च के लिए निर्दिष्ट है, तो ऐसे व्यक्ति इस पॉलिसी के तहत सहायता के लिए पात्र नहीं हैं जब तक कि ऐसी संपत्ति समाप्त नहीं हो जाती।

चैरिटी केयर: मरीजों को, या उनके गारंटर, पर या FPL के 400% से नीचे वार्षिक पारिवारिक आय के साथ, जो अन्यथा इस नीति में निर्धारित अन्य पात्रता मानदंडों को पूरा करते हैं, उन्हें LHMC द्वारा प्रदान की गई योग्य चिकित्सा सेवाओं के लिए रोगी जिम्मेदार संतुलन के 100% छूट प्राप्त होगी।

वैकल्पिक सेवा: एक अस्पताल सेवा जो आपातकालीन देखभाल, तत्काल देखभाल, या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल (जैसा कि नीचे परिभाषित है) के रूप में योग्य नहीं है।

आपातकालीन देखभाल: आपातकालीन चिकित्सा स्थिति के मूल्यांकन, निदान और / या उपचार के उद्देश्य से प्रदान की जाने वाली वस्तुएं या सेवाएं।

आपातकालीन चिकित्सा स्थिति: जैसा कि सामाजिक सुरक्षा अधिनियम (42 U.S.C. 1395dd) की धारा 1867 में परिभाषित किया गया है, "इमरजेंसी मेडिकल कंडीशन" शब्द का अर्थ है, एक चिकित्सा स्थिति जो पर्याप्त गंभीरता के तीव्र लक्षणों

से प्रकट होती है जैसे कि चिकित्सा देखभाल की अनुपस्थिति के परिणाम-स्वरूप परिणाम की उम्मीद की जा सकती है:

1. व्यक्ति की सेहत को खतरे में डालना (या, गर्भवती महिला के संबंध में, महिला या उसके अजन्मे बच्चे के स्वास्थ्य को गंभीर खतरे में डालना)
2. शारीरिक कार्यों के लिए गंभीर हानि
3. किसी भी शारीरिक अंग या भाग की गंभीर शिथिलता या
4. एक गर्भवती महिला के संबंध में जो संकुचन कर रही है:
 - a. प्रसव के लिए दूसरे अस्पताल में सुरक्षित स्थानांतरण को प्रभावित करने का अपर्याप्त समय है और
 - b. यह स्थानांतरण महिला या अजन्मे बच्चे के स्वास्थ्य या सुरक्षा के लिए खतरा बन सकता है

परिवार: जैसा कि अमेरिकी जनगणना ब्यूरो द्वारा परिभाषित किया गया है, दो या दो से अधिक लोगों का समूह जो एक साथ रहते हैं और जो जन्म, विवाह या गोद लेने से संबंधित हैं। यदि कोई व्यक्ति आंतरिक राजस्व सेवा नियमों के अनुसार, किसी को अपने आयकर रिटर्न पर निर्भर होने का दावा करता है, तो उन्हें इस नीति के लिए पात्रता निर्धारित करने के उद्देश्य के लिए एक आश्रित माना जा सकता है।

पारिवारिक आय: एक आवेदक की पारिवारिक आय एक ही परिवार में रहने वाले परिवार के सभी वयस्क सदस्यों की संयुक्त सकल आय है और इसमें हाल ही में संघीय कर रिटर्न शामिल है। 18 वर्ष से कम आयु के रोगियों के लिए, परिवार की आय में माता-पिता या माता-पिता और / या सौतेले माता-पिता या देखभाल करने वाले रिश्तेदार शामिल हैं। परिवार की आय जनगणना ब्यूरो परिभाषा का उपयोग करके निर्धारित की जाती है, निम्नलिखित तरह से:

1. इसमें शामिल हैं आय, बेरोजगारी मुआवजा, श्रमिक मुआवजा, सामाजिक सुरक्षा, पूरक सुरक्षा आय, सार्वजनिक सहायता, वयो वृद्ध भुगतान, उत्तर जीवी लाभ, पेंशन या सेवा निवृत्ति आय, ब्याज, लाभांश, किराए, रॉयल्टी, सम्पदा से आय, ट्रस्ट, शैक्षिक वजीफा, गुजारा भत्ता और बाल सहायता
2. नॉन कैश बेनिफिट्स (जैसे फूड स्टैम्प्स और हाउसिंग सब्सिडी) की गिनती नहीं होती है
3. कर (सकल) के पूर्व के आधार पर निर्धारित किया जाता है
4. पूंजीगत लाभ और हानि को छोड़कर

संघीय गरीबी स्तर: फेडरल पॉवर्टी लेवल (FPL) उन आय सीमा राशि का उपयोग करता है जो परिवार के आकार और संरचना के आधार पर अलग-अलग निर्धारित करते हैं कि संयुक्त राज्य में गरीब कौन है। यह संयुक्त राज्य अमेरिका के स्वास्थ्य और मानव सेवा विभाग द्वारा संघीय रजिस्टर में समय-समय पर यूनाइटेड स्टेट्स कोड के शीर्षक 42 की धारा 9902 की उपधारा (2) के तहत अद्यतन किया जाता है।

वर्तमान FPL दिशा निर्देशों को यहाँ संदर्भित किया जा सकता है
<https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

वित्तीय सहायता: सहायता, चैरिटी केयर और मेडिकल हार्ड शिप का योग, पात्र रोगियों को प्रदान किया जाता है, जो अन्यथा वित्तीय कठिनाई का अनुभव करेंगे, ताकि उन्हें LHMC द्वारा प्रदान की जाने वाली आपातकालीन, तत्काल या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल के लिए वित्तीय दायित्व से छुटकारा मिल सके।

गारंटर: मरीज के अलावा एक व्यक्ति जो रोगी के बिल के लिए जिम्मेदार है।

सकल शुल्क: राजस्व से कटौती से पहले रोगी देख भाल सेवाओं के प्रावधान के लिए पूर्ण स्थापित दर पर कुल शुल्क लागू होते हैं।

बेघर: संघीय सरकार द्वारा परिभाषित के रूप में, और HUD द्वारा संघीय रजिस्टर में प्रकाशित: "एक व्यक्ति या परिवार के पास एक निश्चित, नियमित और पर्याप्त रात्रि निवास का अभाव है, जिसका अर्थ है कि व्यक्ति या परिवार के पास एक प्राथमिक रात्रि निवास है जो एक सार्वजनिक या निजी स्थान है जो मानव निवास के लिए नहीं है या सार्वजनिक या निजी रूप से अस्थायी रहने की व्यवस्था के लिए बनाया गया है। इस श्रेणी में वे व्यक्ति भी शामिल हैं, जो किसी संस्था से बाहर निकल रहे हैं, जहां वह 90 दिनों या उससे कम समय तक निवास करते हैं, जो आपातकालीन आश्रय या स्थान पर निवास करते हैं, जो संस्थान में प्रवेश करने से तुरंत पहले उन स्थानों में निवास कर रहे थे जो मानव निवास के लिए नहीं थे।"

इन-नेटवर्क: LHMC और इसके सहयोगी अनुबंधित दरों पर प्रतिपूर्ति के लिए रोगी की बीमा कंपनी के साथ अनुबंधित हैं।

चिकित्सा कठिनाई: पात्र रोगियों को दी जाने वाली वित्तीय सहायता जिनका चिकित्सा बिल उनकी सकल आय के 25% से अधिक या बराबर है।

चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल: चिकित्सकीय रूप से आवश्यक वस्तुएं या सेवाएँ, जैसे कि चोट या बीमारी के मूल्यांकन, निदान, और / या उपचार के उद्देश्य से प्रदान की गई इन-पेशेंट या आउट-पेशेंट हेल्थ केयर सेवाएँ। नैदानिक मानदंडों को पूरा करने के अलावा, ऐसी वस्तुओं को कवर के रूप में परिभाषित किया गया है सेवा के लिए चिकित्सा शुल्क, निजी स्वास्थ्य बीमाकर्ता, या अन्य तृतीय पक्ष द्वारा

सेवा के लिए चिकित्सा शुल्क: सामाजिक सुरक्षा अधिनियम (42 USC 1395c-1395w-5) के मेडिकेयर पार्ट ए और पार्ट बी के शीर्षक XVIII के तहत स्वास्थ्य बीमा की पेशकश की गई।

आउट-ऑफ-नेटवर्क: LHMC और इसके सहयोगी अनुबंधित दरों पर प्रतिपूर्ति के लिए रोगी की बीमा कंपनी के साथ अनुबंधित नहीं होते हैं, जिसके परिणामस्वरूप आमतौर पर उच्च रोगी जिम्मेदारी होती है।

भुगतान योजना: एक भुगतान योजना जो LHMC या LHMC का प्रति निधित्व करने वाले एक तीसरे पक्ष के विक्रेता और रोगी / गारंटर फीस देने के लिए सहमत है। भुगतान योजना रोगी की वित्तीय परिस्थितियों, बकाया राशि और किसी भी पूर्व भुगतान को ध्यान में रखेगी।

प्रकल्पित पात्रता: कुछ परिस्थितियों में, अपुष्ट रोगियों को वित्तीय सहायता के लिए योग्य या समझा जा सकता है अन्य साधन-परीक्षण किए गए कार्यक्रमों में नामांकन के आधार पर या जानकारी के अन्य स्रोतों, रोगी द्वारा सीधे प्रदान नहीं की गई, ताकि वित्तीय आवश्यकता का व्यक्तिगत मूल्यांकन किया जा सके।

निजी स्वास्थ्य बीमा कर्ता : कोई भी संगठन जो एक सरकारी इकाई नहीं है जो स्वास्थ्य बीमा प्रदान करता है, जिसमें मेडिकेयर एडवांटेज के तहत स्वास्थ्य बीमा योजना का संचालन करने वाले गैर-सरकारी संगठन शामिल हैं।

योग्यता अवधि : वित्तीय सहायता के पात्र होने के लिए निर्धारित आवेदकों को छह महीनों की सहायता दी जाएगी। जो मरीज वित्तीय सहायता के लिए अर्हता प्राप्त करते हैं, वे यह पुष्टि कर सकते हैं कि अनुमोदन की तारीख से छह (6) महीने की योग्यता अवधि के अंत में उनकी वित्तीय स्थिति में कोई बदलाव नहीं हुआ है, ताकि पात्रता को एक और छह (6) महीने तक बढ़ाया जा सके।

असुरक्षित छूट: इस छूट को असुरक्षित रोगियों के लिए लागू किया जाता है (नीचे दी गई परिभाषा देखें) मेडिकली आवश्यक सेवाओं के लिए। इस छूट के अंतर्गत छूट करने के लिए अस्वीकृतियाँ लागू होती हैं और इस नीति में शामिल हैं।

बिना बीमा के रोगी: रोगी जिसके स्वास्थ्य खर्च को कवर करने के लिए किसी निजी स्वास्थ्य बीमाकर्ता, एक ERISA बीमाकर्ता, एक फेडरल हेल्थ केयर प्रोग्राम (बिना किसी सीमा के मेडीकेयर, मेडिकेड, SCHIP और CHAMPUS), वर्कर का मुआवजा या किसी अन्य तीसरे पक्ष की सहायता से कोई रोगी उपलब्ध नहीं है। इसमें शामिल

होंगे वे सेवाएँ जो नेटवर्क की सीमाओं, बीमा लाभों की कमी या अन्य जो नहीं कवर होने वाली सेवाओं के कारण कवर नहीं हैं।

बीमिit रोगी: निजी या सरकारी कवरेज वाला कोई भी व्यक्ति जिसके लिए LHMC द्वारा प्रदान की गई चिकित्सा सेवाओं के लिए अपेक्षित आउट-ऑफ-पॉकेट खर्चों का पूरी तरह से भुगतान करना एक वित्तीय कठिनाई होगी।

तत्काल देखभाल : चिकित्सा की स्थिति के अचानक शुरू होने के बाद एक्यूट अस्पताल में दी जाने वाली चिकित्सकीय आवश्यक देखभाल, चाहे वह शारीरिक हो या मानसिक, पर्याप्त गंभीरता के गंभीर लक्षणों (गंभीर दर्द सहित) से प्रकट होती है, जैसे कि एक विवेक पूर्ण व्यक्ति का मानना होगा कि 24 घंटों के भीतर चिकित्सा की अनुपस्थिति के परिणामस्वरूप रोगी के स्वास्थ्य को खतरे में डालने, शारीरिक कार्य में कमी या किसी शारीरिक अंग या भाग के खराब होने की संभावना हो सकती है।

वित्तीय सहायता के लिए पात्र सेवाएं

LHMC वित्तीय सहायता नीति के तहत पात्र सेवाएं चिकित्सकीय रूप से उपयुक्त और स्वीकार्य चिकित्सा अभ्यास मानकों के भीतर होनी चाहिए। उनमें निम्नलिखित शामिल हैं:

1. ऊपर वर्णित के रूप में आपातकालीन देखभाल के लिए नेटवर्क और आउट-ऑफ-नेटवर्क सुविधा शुल्क। गैर-आपातकालीन सेटिंग में जान लेवा परिस्थितियों में गैर-वैकल्पिक सेवाएं प्रदान की जाती हैं।
 - ऊपर बताए अनुसार, आपातकालीन देखभाल के लिए इन-नेटवर्क और आउट-ऑफ-नेटवर्क पेशेवर शुल्क, बीआईडीएमसी और सहयोगी कंपनियों द्वारा नियोजित प्रदाताओं द्वारा प्रदान किया गया है, जैसा कि परिशिष्ट पांच (5) में सूचीबद्ध है।
2. ऊपर बताए अनुसार तत्काल देखभाल के लिए नेटवर्क सुविधा शुल्क।
3. मेड-नैशनल केयर के लिए इन-नेटवर्क सुविधा शुल्क, जैसा कि ऊपर बताया गया है।

परिशिष्ट पांच (5) में सूचीबद्ध के रूप में LHMC और उसके सहयोगियों द्वारा नियोजित प्रदाताओं द्वारा प्रदान की गई अर्जेंट केयर और मेडिकली नैशनल केयर के लिए इन-नेटवर्क पेशेवर शुल्क।

वित्तीय सहायता के लिए अपात्र सेवाएं

वित्तीय सहायता के लिए अपात्र सेवाओं में शामिल हैं:

ऊपर बताए अनुसार, व्यावसायिक सेवाओं के लिए व्यावसायिक शुल्क और सुविधा शुल्क।

1. LHMC द्वारा नियोजित नहीं होने वाले प्रदाताओं द्वारा देखभाल के लिए व्यावसायिक शुल्क वित्तीय सहायता नीति (जैसे निजी या गैर- LHMC चिकित्सा या चिकित्सक पेशेवर, एम्बुलेंस परिवहन, आदि) का पालन करते हैं, जैसा कि परिशिष्ट पांच (5) में सूचीबद्ध है। मरीजों को इन प्रदाताओं से सीधे

संपर्क करके यह देखने के लिए प्रोत्साहित किया जाता है कि क्या वे कोई वित्तीय सहायता प्रदान करते हैं और भुगतान की व्यवस्था करते हैं। इस नीति के तहत कवर किए गए प्रदाताओं की पूरी सूची के लिए परिशिष्ट पांच (5) देखें।

2. आउट-ऑफ-नेटवर्क सुविधा शुल्क और तत्काल देखभाल के लिए पेशेवर शुल्क और चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल जो कि आपातकालीन देखभाल नहीं है, जैसा कि ऊपर बताया गया है।

उपलब्ध सहायता

LHMC रोगियों को सार्वजनिक सहायता कार्यक्रमों और अस्पताल वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने में सहायता प्रदान करता है, जैसा कि नीचे विस्तार से बताया गया है। LHMC अस्पताल द्वारा प्रदान की जाने वाली इन पेशेंट या आउट पेशेंट रोगी की स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं के लिए कवरेज को सत्यापित करने के लिए रोगी की बीमा स्थिति और अन्य जानकारी एकत्र करने के लिए प्रयास करेगी। आपातकालीन देखभाल या तत्काल देखभाल का गठन नहीं करने वाली किसी भी वस्तु या सेवाओं के वितरण से पहले सभी जानकारी प्राप्त की जाएगी। अस्पताल किसी भी EMTALA आपातकालीन देखभाल या तत्काल देखभाल के वितरण के दौरान इस जानकारी को प्राप्त करने के किसी भी प्रयास में देरी करेगा। यदि इस सूचना को प्राप्त करने की प्रक्रिया में देरी या चिकित्सा स्क्रीनिंग परीक्षा या आपातकालीन चिकित्सा स्थिति को स्थिर करने के लिए शुरू की गई सेवाओं के साथ हस्तक्षेप होगा। अस्पताल उचित परिश्रम व प्रयासों से जांच करने के लिए कि क्या अस्पताल द्वारा प्रदान की जाने वाली सेवाओं की लागत के लिए कोई तृतीय पक्ष बीमा या अन्य संसाधन जिम्मेदार हो सकते हैं, रोगी से निर्धारित करना, दावों की लागत को कवर करने के लिए कोई बीमा है, जिसमें शामिल हैं: (1) मोटर वाहन या गृह स्वामी की देयता पॉलिसी, (2) सामान्य दुर्घटना या व्यक्तिगत चोट सुरक्षा पॉलिसी, (3) श्रमिकों के मुआवजे के कार्यक्रम और (4) छात्र बीमा पॉलिसी, व अन्य। यदि अस्पताल एक उत्तरदायी तीसरे पक्ष की पहचान करने में सक्षम है या उसे किसी तीसरे पक्ष या किसी अन्य संसाधन से भुगतान प्राप्त हुआ है (निजी बीमा कर्ता या अन्य सार्वजनिक कार्यक्रम से), अस्पताल तीसरे पक्ष या अन्य संसाधन द्वारा भुगतान किए गए किसी भी दावे के खिलाफ कार्यक्रम के प्रसंस्करण की आवश्यकताओं के अनुसार लागू होने पर, लागू कार्यक्रम के लिए भुगतान की रिपोर्ट करेगा और इसे बदलेगा। राज्य लोक सहायता कार्यक्रम के लिए जिसने वास्तव में सेवाओं की लागत के लिए भुगतान किया है, अस्पताल को सेवाओं के तृतीय पक्ष के कवरेज के लिए एक रोगी के अधिकार पर सुरक्षित असाइनमेंट की आवश्यकता नहीं है। इन मामलों में, रोगी को पता होना चाहिए कि लागू राज्य कार्यक्रम रोगी को प्रदान की जाने वाली सेवाओं की लागत पर असाइनमेंट लेने का प्रयास कर सकता है। LHMC मै साचु सेट्स एलिजिबिलिटी वेरिफिकेशन सिस्टम (EVS) की जांच करेगा ताकि यह सुनिश्चित किया जा सके कि मरीज कम आय वाला मरीज नहीं है और उसने स्वास्थ्य सुरक्षा नेट, खराब ऋण कवरेज के लिए स्वास्थ्य सुरक्षा नेट कार्यालय में दावे प्रस्तुत करने से पहले मास हेल्थ के लिए कवरेज के लिए आवेदन प्रस्तुत नहीं किया है, जो कि हेल्थ कनेक्टर, चिल्ड्रन सिक्योरिटी प्रोग्राम द्वारा संचालित प्रीमियम सहायता भुगतान कार्यक्रम है।

**सार्वजनिक
सहायता कार्यक्रम**

बिना बीमा या कम बीमा के रोगियों के लिए, अस्पताल सार्वजनिक सहायता कार्यक्रमों के लिए आवेदन करने में उनकी सहायता करेगा जो उनके कुछ या सभी अवैतनिक अस्पताल के बिलों को कवर कर सकते हैं। उपलब्ध और उचित विकल्प खोजने में बिना बीमे के और कम बीमा के रोगियों की मदद करने के लिए, अस्पताल सभी व्यक्तियों को सार्वजनिक सहायता कार्यक्रमों की उपलब्धता की सामान्य सूचना प्रदान करेगा, जो किसी सेवा के लिए अस्पताल के स्थान पर रोगी के प्रारंभिक पंजीकरण के दौरान करते हैं। किसी रोगी या गारंटर को भेजे जाने वाले चालान, और जब प्रदाता को सूचित किया जाता है या अपने स्वयं के कारण परिश्रम से सार्वजनिक या निजी बीमा कवरेज के लिए रोगी की पात्रता स्थिति में बदलाव के बारे में पता चलता है अस्पताल के रोगी विभिन्न राज्य सार्वजनिक सहायता कार्यक्रमों के माध्यम से स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं की मुफ्त या कम लागत के लिए पात्र हो सकते हैं (मास हेल्थ ही नहीं, बल्कि हेल्थ कनेक्टर, चिल्ड्रन मेडिकल सिव्योरिटी प्रोग्राम और हेल्थ सेफ्टी नेट द्वारा संचालित प्रीमियम सहायता भुगतान कार्यक्रम)। इस तरह के कार्यक्रमों का उद्देश्य कम आय वाले रोगियों को उनकी देखभाल की लागत में योगदान करने के लिए प्रत्येक व्यक्ति की क्षमता को ध्यान में रखते हुए सहायता करना है। बिना बीमा के और कम बीमा के रोगियों की, अस्पताल, अनुरोध करने पर, सार्वजनिक सहायता कार्यक्रमों के माध्यम से कवरेज के लिए आवेदन करने में मदद करता है जो उनके अस्पताल के सभी या कुछ बिलों को कवर कर सकते हैं। अस्पताल राज्य स्वास्थ्य कवरेज कार्यक्रमों में दाखिला लेने में रोगियों की सहायता के लिए उपलब्ध है। इनमें शामिल है मास हेल्थ, राज्य के स्वास्थ्य कनेक्टर और बच्चों की चिकित्सा सुरक्षा योजना द्वारा संचालित प्रीमियम सहायता भुगतान कार्यक्रम। इन कार्यक्रमों के लिए, आवेदक एक ऑनलाइन वेबसाइट (जो कि राज्य के स्वास्थ्य संबंधक वेबसाइट पर केंद्रीय रूप से स्थित है), एक कागजी आवेदन, या फोन पर एक ग्राहक सेवा प्रतिनिधि के साथ या तो मास हेल्थ या कनेक्टर पर स्थित आवेदन प्रस्तुत कर सकते हैं। व्यक्ति अस्पताल के वित्तीय परामर्श दाताओं (जिसे प्रमाणित आवेदन काउंसलर भी कहा जाता है) से सहायता के लिए आवेदन पत्र या तो वेबसाइट पर या एक कागजी आवेदन के माध्यम से मांग सकते हैं।

**स्वास्थ्य सुरक्षा नेट
के माध्यम से
सहायता**

मै साचु सेट्स हेल्थ सेफ्टी नेट में अपनी भागीदारी के माध्यम से भी, अस्पताल कम आय वाले, बिना बीमा के और कम बीमा के रोगियों को वित्तीय सहायता प्रदान करता है जो मै साचु सेट्स के निवासी हैं और जो आय की योग्यता को पूरा करते हैं। मै साचु सेट्स में प्रखर अस्पतालों में मुफ्त या रियायती देखभाल के माध्यम से स्वास्थ्य सुरक्षा नेट को कम आय वाले, बिना बीमा के और कम बीमा के रोगियों को असम्बद्ध देखभाल प्रदान करने की लागत को अधिक समान रूप से वितरित करने के लिए बनाया गया था। असमान देखभाल की स्वास्थ्य सुरक्षा नेट पूलिंग प्रत्येक अस्पताल पर एक आकलन के माध्यम से होती है, जिसमें संघीय गरीबी स्तर के 300% से कम आय

वाले बिना बीमा के और कम बीमा के रोगियों की देखभाल की लागत को कवर किया जाता है। स्वास्थ्य सुरक्षा नेट में अपनी भागी दारी के माध्यम से, अस्पताल में सेवा प्राप्त करने वाले कम आय वाले रोगी 101 CMR 613:00 में परिभाषित स्वास्थ्य सुरक्षा नेट योग्य सेवाओं के लिए मुफ्त या आंशिक रूप से मुफ्त देखभाल सहित वित्तीय सहायता के लिए पात्र हो सकते हैं।

(a) *स्वास्थ्य सुरक्षा नेट-प्राथमिक*

बिना बीमा का रोगी जो सत्यापित मास हेल्थ MAGI घरेलू आय या चिकित्सा हार्डशिप पारिवारिक आय, जैसा कि 101 CMR 613.04 में वर्णित है के साथ मै साचु सेट्स के निवासी हैं। (1), संघीय गरीबी स्तर (FPL) के 0-300% के बीच स्वास्थ्य सुरक्षा नेट योग्य सेवाओं के लिए पात्र निर्धारित किया जा सकता है। *स्वास्थ्य सुरक्षा नेट-प्राइमरी* के लिए पात्रता की अवधि और प्रकार की सेवाएं 101 CMR 613.04(5)(a) और (b) में वर्णित स्वास्थ्य कनेक्टर द्वारा संचालित प्रीमियम सहायता भुगतान कार्यक्रम में नामांकन के लिए पात्र रोगियों के लिए सीमित है। मरीज जो M.G.L. c. 15A, § 18 के छात्र स्वास्थ्य कार्यक्रम की आवश्यकताओं के अधीन है *स्वास्थ्य सुरक्षानेट - प्राइमरी* के लिए पात्र नहीं हैं।

(b) *स्वास्थ्य सुरक्षानेट - माध्यमिक* रोगी जो प्राथमिक स्वास्थ्य बीमा और मासहेल्थ MAGI हाउसहोल्ड इनकम या मेडिकल हार्डशिप पारिवारिक गणना योग्य आय जेसा की 101CMR (1)613.04 में वर्णित है मै साचु सेट्स के निवासी है, 0 से 300% के बीच स्वास्थ्य सुरक्षा योग्य योग्य सेवाओं के लिए निर्धारित किया जा सकता है। *स्वास्थ्य सुरक्षा नेट- माध्यमिक* के लिए पात्रता अवधि और सेवाओ का प्रकार स्वास्थ्य कनेक्टर द्वारा संचालित प्रीमियम सहायता भुगतान कार्यक्रम में नामांकन के लिए पात्र मरीजों के लिए सीमित हैं जेसा की 101 CMR 613.04(5) (a) और (b) में वर्णित है। रोगी जो M.G.L. c. 15A, § 18 के छात्र स्वास्थ्य कार्यक्रम के अधीन है *स्वास्थ्य सुरक्षा नेट - माध्यमिक* के लिए पात्र नहीं होंगे।

(c) *स्वास्थ्य सुरक्षा नेट-आंशिक कटौतियां*

जिन मरीजों की स्वास्थ्य सुरक्षा नेट प्राइमरी या हेल्थ सेफ्टी नेट से केंडरी के लिए होती है, साथ ही मास हेल्थ MAGI घरेलू आय या मेडिकल हार्डशिप के साथ परिवार की कुल पारिवारिक आय FPL के 150.1% और 300% के बीच है एक वार्षिक कटौती के अधीन हो सकते हैं यदि प्रीमियम बिलिंग फैमिली ग्रुप के सभी सदस्य(PBFG) की एक आय जो FPL के 150.1% से ऊपर है। यह समूह 130 CMR 501.0001 में परिभाषित किया गया है। यदि PBFG के किसी भी सदस्य के पास 150.1% से नीचे का FPL है, तो PBFG के किसी भी सदस्य के लिए कोई कटौती नहीं है। वार्षिक कटौती अधिक या बराबर है:

1. स्वास्थ्य कनेक्टर प्रीमियम द्वारा संचालित सबसे कम लागत वाली प्रीमियम सहायता भुगतान कार्यक्रम PBFG के आकार के लिए आनुपातिक रूप से

मासहेल्थ FPL आय मानकों के लिए समायोजित किया गया है, जेसा की वार्षिक कैलेंडर की शुरुवात में था; या
2.न्यूनतम मासहेल्थ MAGI घरेलु आय या चिकित्सा हार्डशिप परिवार की गणना योग्य आय का %40 जेसा की 101 CMR 613.04(1) में वर्णित है, आवेदक के FPL का 200%.

(d) *स्वास्थ्य सुरक्षा नेट-मेडिकल कठिनाई*

किसी भी आय का एक मै साचु सेट्स निवासी स्वास्थ्य सेफ्टी नेट के माध्यम से स्वास्थ्य सुरक्षा नेट - चिकित्सा कठिनाई (चिकित्सा कठिनाई) के लिए अर्हता प्राप्त कर सकता है यदि स्वीकार्य चिकित्सा खर्चों ने उसकी आय कम कर दी है जिससे वह स्वास्थ्य सेवाओं के लिए भुगतान करने में असमर्थ है। चिकित्सा कठिनाई के लिए अर्हता प्राप्त करने के लिए, आवेदक के स्वीकार्य चिकित्सा खर्च 101 CMR 613 में परिभाषित आवेदक की गणना योग्य आय का एक निश्चित प्रतिशत से अधिक होना चाहिए:

आवेदक के आवश्यक योगदान की गणना 101 सी एम आर 613.05 (1) (बी) में गणना योग्य आय के निर्दिष्ट प्रतिशत के रूप में की जाती है, जो कि चिकित्सा हार्डशिप परिवार की वास्तविक वास्तविक आय से गुणा की जाती है। कम बिल स्वास्थ्य सुरक्षा नेट भुगतान के लिए पात्र नहीं हैं, जिसके लिए आवेदक जिम्मेदार रहेगा। चिकित्सा हार्डशिप के लिए आगे की आवश्यकताओं को 101 CMR 613.05 निर्दिष्ट किया गया है।

एक अस्पताल चिकित्सा कठिनाई के लिए पात्र रोगियों से जमा करने का अनुरोध कर सकता है। जमा 1,000 डॉलर तक के चिकित्सा हार्डशिप योगदान के 20% तक सीमित होगा। शेष सभी शेष राशि 101 CMR 613.08 (1) (g) में स्थापित भुगतान योजना की शर्तों के अधीन होगी।

चिकित्सा हार्डशिप के लिए, अस्पताल यह निर्धारित करने के लिए रोगी के साथ काम करेगा कि क्या चिकित्सा हार्डशिप जैसा कोई कार्यक्रम उचित होगा और स्वास्थ्य सुरक्षा नेट के लिए एक चिकित्सा हार्डशिप आवेदन प्रस्तुत करेगा। यह रोगी का दायित्व है की वह निर्धारित समय सीमा में अस्पताल द्वारा मांगी गयी सभी जानकारियां प्रदान करे ताकि अस्पताल पूर्ण आवेदन प्रस्तुत करे।

**वित्तीय सहायता
परामर्श दाता की
भूमिका**

अस्पताल एक सार्वजनिक सहायता कार्यक्रम (मास हेल्थ सहित, लेकिन मास हेल्थ तक सीमित नहीं है, स्वास्थ्य कनेक्टर, और बच्चों के चिकित्सा सुरक्षा कार्यक्रम द्वारा संचालित प्रीमियम सहायता भुगतान कार्यक्रम) के माध्यम से बिना बीमा के और कम बीमा के रोगियों को स्वास्थ्य कवरेज के लिए आवेदन करने में मदद करेगा, और

व्यक्तियों के साथ उन्हें उचित रूप से नामांकन करने के लिए काम करेगा। अस्पताल उन रोगियों की भी मदद करेगा जो स्वास्थ्य सुरक्षा नेट के माध्यम से वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करना चाहते हैं। अस्पताल करेगा:

- a) मास हेल्थ सहित कार्यक्रमों की पूरी श्रृंखला के बारे में जानकारी प्रदान करें, स्वास्थ्य कनेक्टर, बच्चों के चिकित्सा सुरक्षा कार्यक्रम और स्वास्थ्य सुरक्षा नेट द्वारा संचालित प्रीमियम सहायता भुगतान कार्यक्रम;
- b) व्यक्तियों को कवरेज के लिए एक नया आवेदन पूरा करने या मौजूदा कवरेज के लिए एक नवीनीकरण प्रस्तुत करने में मदद करें;
- c) सभी आवश्यक दस्तावेज प्राप्त करने के लिए व्यक्ति के साथ काम करें;
- d) आवेदन पत्र या नवीकरण (सभी आवश्यक दस्तावेज के साथ) जमा करें;
- e) मौजूदा सिस्टम सीमाओं के तहत, जब लागू हो और जब अनुमति हो, बातचीत करे इस तरह के अनु प्रयोगों और नवीकरण की स्थिति पर कार्यक्रमों के साथ;
- f) बीमा कार्यक्रमों में आवेदकों या लाभार्थियों के नामांकन को सुविधा जनक बनाने में मदद ; और
- g) मतदाता पंजीकरण सहायता पेश करें और प्रदान करें।

अस्पताल अपने दायित्व के रोगी को अस्पताल और लागू राज्य एजेंसी को सटीक और समय पर जानकारी उनके पूर्ण नाम, पता, टेलीफोन नंबर, जन्मतिथि, सामाजिक सुरक्षा संख्या (यदि उपलब्ध हो), वर्तमान बीमा कवरेज विकल्पों (घर, मोटर वाहन, और अन्य देयता बीमा सहित) के बारे में जो प्राप्त देखभाल की लागत को कवर कर सकते हैं, कोई अन्य लागू वित्तीय संसाधन, और नागरिकता और निवास जानकारी प्रदान करने की सलाह देगा। यह जानकारी व्यक्ति को प्रदान की गई सेवाओं के लिए कवरेज निर्धारित करने के लिए सार्वजनिक कार्यक्रम सहायता के लिए आवेदन के हिस्से के रूप में राज्य को प्रस्तुत की जाएगी। यदि व्यक्ति या गारंटर आवश्यक जानकारी देने में असमर्थ है, तो अस्पताल (व्यक्तिगत अनुरोध पर) अन्य स्रोतों से कोई अतिरिक्त जानकारी प्राप्त करने के लिए उचित प्रयास कर सकता है। इस तरह के प्रयासों में व्यक्तियों के साथ काम करना भी शामिल है, जब व्यक्ति द्वारा अनुरोध किया जाता है, यह निर्धारित करने के लिए कि क्या सेवाओं के लिए एक बिल को एक मुश्त कटौती करने के लिए व्यक्तिगत सहायता के लिए भेजा जाना चाहिए। यह तब होगा जब व्यक्ति पूर्व पंजीकरण के दौरान अपनी सेवाओं का समय निर्धारण कर रहा है, जबकि व्यक्ति को अस्पताल में भर्ती होने पर, छुट्टी होने पर या अस्पताल से छुट्टी के बाद उचित समय के लिए भर्ती कराया जाता है। जानकारी है कि अस्पताल को लागू संघीय और राज्य की गोपनीयता और सुरक्षा कानूनों के अनुसार बनाए रखा जाएगा। अस्पताल, अस्पताल और राज्य एजेंसी दोनों को रिपोर्ट करने के लिए अपनी जिम्मेदारी की आवेदन प्रक्रिया के दौरान अस्पताल को रोगी को सूचित करेगा, जो किसी भी तीसरे पक्ष को स्वास्थ्य सेवाओं की कवरेज प्रदान करता है, जो दावों के

भुगतान के लिए जिम्मेदार हो सकता है, जिसमें एक घर, ऑटो या अन्य बीमा देयता शामिल है। यदि रोगी ने तीसरे पक्ष के दावे को प्रस्तुत किया है या किसी तीसरे पक्ष के खिलाफ मुकदमा दायर किया है, तो अस्पताल इस तरह के कार्यों के 10 दिनों के भीतर प्रदाता और राज्य कार्यक्रम को सूचित करने की आवश्यकता के रोगी को सूचित करेगा। रोगी को यह भी सूचित किया जाएगा कि वे उपयुक्त राज्य एजेंसी को राज्य कार्यक्रम द्वारा कवर की गई स्वास्थ्य सेवा की राशि का भुगतान करें, यदि दावे पर वसूली हो, या राज्य को अधिकार प्रदान करें कि वह इसकी लागू राशि की वसूली कर सके। जब व्यक्ति अस्पताल से संपर्क करता है, तो अस्पताल यह पहचानने का प्रयास करेगा कि क्या व्यक्ति सार्वजनिक सहायता कार्यक्रम या अस्पताल वित्तीय सहायता कार्यक्रम के माध्यम से अर्हता प्राप्त करता है। एक व्यक्ति जो एक सार्वजनिक सहायता कार्यक्रम में नामांकित है, कुछ लाभों के लिए अर्हता प्राप्त कर सकता है। व्यक्तियों को अस्पताल की वित्तीय सहायता कार्यक्रम के आधार पर अतिरिक्त सहायता के लिए भी अर्हता व्यक्ति की आय, संपत्ति और स्वीकार्य चिकित्सा व्यय के आधार पर अर्हता प्राप्त हो सकती है।

रोगी के दायित्व

किसी भी स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं की डिलीवरी से पहले (एक आपातकालीन चिकित्सा स्थिति या तत्काल देखभाल की आवश्यकता के लिए निर्धारित रोगी को स्थिर करने के लिए प्रदान की जाने वाली सेवाओं को छोड़कर), रोगी से उनकी वर्तमान बीमा स्थिति पर समय पर और सटीक जानकारी प्रदान करने की उम्मीद की जाती है, जन सांख्यिकीय जानकारी, उनके परिवार की आय या समूह नीति कवरेज (यदि कोई हो) में परिवर्तन, और, यदि ज्ञात हो, तो कटौती, सह-बीमा और या सह-भुगतान पर जानकारी जो उनके लागू बीमा या वित्तीय कार्यक्रम द्वारा आवश्यक हैं। प्रत्येक आइटम के लिए विस्तृत जानकारी शामिल होनी चाहिए, लेकिन इसके लिए सीमित नहीं है:

- पूर्ण नाम, पता, टेली फोन नंबर, जन्म तिथि, सामाजिक सुरक्षा संख्या (यदि उपलब्ध हो), वर्तमान स्वास्थ्य बीमा कवरेज विकल्प, नागरिकता और निवास की जानकारी, और रोगी के लागू वित्तीय संसाधन जो उनके बिल का भुगतान करने के लिए उपयोग किए जा सकते हैं;
- यदि लागू हो, तो रोगी के गारंटर का पूरा नाम, उनका पता, टेली फोन नंबर, जन्म तिथि, सामाजिक सुरक्षा नंबर (यदि उपलब्ध हो), वर्तमान स्वास्थ्य बीमा कवरेज विकल्प, और उनके लागू वित्तीय संसाधन जो रोगी के बिल का भुगतान करने के लिए उपयोग किए जा सकते हैं; और
- अन्य संसाधन जो उनके बिल का भुगतान करने के लिए उपयोग किए जा सकते हैं, जिनमें अन्य बीमा कार्यक्रम, मोटर वाहन या घर के मालिक बीमा पॉलिसी शामिल हैं यदि उपचार दुर्घटना, कार्यकर्ता के मुआवजे के कार्यक्रमों, छात्र बीमा पॉलिसियों

और किसी अन्य पारिवारिक आय जैसे विरासत, उपहार के कारण होता है, या अन्य उपलब्ध ट्रस्ट के लोगो बीच से वितरण।

रोगी अपने बिना भुगतान किये अस्पताल के बिल परनज़र रखने के लिए ज़िम्मेदार है, जिसमें किसी भी मौजूदा सह-भुगतान, सह-बीमा और डिडक्टिबल्स शामिल हैं, और अस्पताल से संपर्क करके उन्हें बिल का भुगतान करने में सहायता की आवश्यकता है। रोगी को अपने वर्तमान स्वास्थ्य बीमा कर्ता (यदि उनके पास एक है) या राज्य की एजेंसी को सूचित करना आवश्यक है, जो परिवार की आय या बीमा स्थिति में किसी भी बदलाव के सार्वजनिक कार्यक्रम में रोगी की पात्रता की स्थिति निर्धारित करता है। अस्पताल किसी सार्वजनिक कार्यक्रम में अपनी पात्रता को अद्यतन करने के साथ रोगी की सहायता भी कर सकता है, जब परिवार की आय या बीमा स्थिति में कोई परिवर्तन हो, बशर्ते कि मरीज की पात्रता स्थिति में इस तरह के किसी भी बदलाव के बारे में अस्पताल सूचित करता हो। मरीजों को अस्पताल और उस लागू कार्यक्रम को सूचित करना भी आवश्यक है जिसमें उन्हें सहायता प्राप्त हो रही है (जैसे, मास हेल्थ, कनेक्टर, या स्वास्थ्य सुरक्षानेट), परिवार की आय में परिवर्तन से संबंधित किसी भी जानकारी की, या यदि वे बीमा दावे का हिस्सा है जो कि अस्पताल द्वारा प्रदान की गई सेवाओं की लागत को कवर कर सकता है। यदि कोई तीसरा पक्ष है (जैसे, लेकिन घर या ऑटो बीमा तक सीमित नहीं है) जो किसी दुर्घटना या अन्य घटना के कारण देखभाल की लागत को कवर करने के लिए जिम्मेदार है, रोगी ऐसी सेवाओं के लिए भुगतान या अवैतनिक राशि की वसूली का अधिकार सौंपने के लिए अस्पताल या लागू कार्यक्रम के साथ काम करेगा।

अस्पताल की वित्तीय सहायता

वित्तीय सहायता को बिना बीमे के और कम बीमे के रोगियों और उनके संबंधित गारंटर तक बढ़ाया जाएगा जो नीचे दिए गए अनुसार विशिष्ट मानदंडों को पूरा करते हैं। ये मानदंड आश्वस्त करेंगे कि यह वित्तीय सहायता नीति LHMC में लगातार लागू होती है। LHMC इस नीति को आवश्यकता उपयुक्त के रूप में संशोधित, संशोधित या परिवर्तित करने का अधिकार सुरक्षित रखता है। LHMC एक आवेदन पूरा करके अस्पताल वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने में व्यक्तियों की मदद करेगा (परिशिष्ट 1 और परिशिष्ट 2 देखें)। भुगतान संसाधन (रोजगार के माध्यम से उपलब्ध बीमा, मेडिकैड, इंडीजेंट फंड्स, विक्टिम क्राइम के शिकार आदि) की समीक्षा की जानी चाहिए और वित्तीय सहायता के लिए मरीज के विचार से पहले इसका मूल्यांकन किया जाना चाहिए। यदि ऐसा प्रतीत होता है कि कोई मरीज अन्य सहायता के लिए पात्र हो सकता है, तो LHMC उन अनु प्रयोगों और रूपों को पूरा करने में सहायता के लिए रोगी को उपयुक्त एजेंसी को संदर्भित करेगा या उन अनु प्रयोगों के साथ रोगी की सहायता करेगा। सहायता के लिए आवेदकों को अस्पताल में वित्तीय सहायता के लिए उनकी मंजूरी की स्थिति के रूप में अन्य सभी भुगतान विकल्पों को समाप्त करने की

आवश्यकता है, जिसमें सार्वजनिक सहायता कार्यक्रमों और स्वास्थ्य सुरक्षा नेट पर आवेदन करना शामिल है, जैसा कि ऊपर वर्णित है। वित्तीय सहायता आवेदक सार्वजनिक कार्यक्रमों में आवेदन करने और निजी स्वास्थ्य बीमा कवरेज का चयन करने के लिए जिम्मेदार हैं। भुगतान के संभावित स्रोतों के रूप में LHMC द्वारा पहचाने जाने वाले कार्यक्रमों के लिए आवेदन करने में सहयोग नहीं करने वाले मरीजों / गारंटर्स को वित्तीय सहायता से वंचित किया जा सकता है। आवेदकों से अपेक्षा की जाती है कि वे इस नीति में उल्लिखित अपनी क्षमता के आधार पर उनकी देखभाल की लागत में योगदान करें। मरीज / गारंटर जो मेडिकेड या अन्य स्वास्थ्य बीमा के लिए अर्हता प्राप्त कर सकते हैं, उन्हें मेडिकाइड कवरेज के लिए आवेदन करना होगा या सबूत दिखाना होगा कि उन्होंने LHMC वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने के पिछले छह (6) महीनों के भीतर फेडरल हेल्थ इंश्योरेंस मार्केट प्लेस के माध्यम से मेडिकाइड या अन्य स्वास्थ्य बीमा के लिए आवेदन किया है। वित्तीय सहायता के लिए अर्हता प्राप्त करने के लिए मरीजों / गारंटियों को इस नीति में उल्लिखित आवेदन प्रक्रिया में सहयोग करना चाहिए। अस्पताल की वित्तीय सहायता के लिए रोगी की पात्रता का मूल्यांकन करते समय LHMC द्वारा विचार किए जाने वाले मानदंडों में शामिल हैं:

- पारिवारिक आय
- संपत्ति
- चिकित्सा दायित्व
- अन्य सभी उपलब्ध सार्वजनिक और निजी सहायता समाप्त हो गई जाने पर LHMC वित्तीय सहायता कार्यक्रम भौगोलिक स्थिति या निवास स्थिति की परवाह किए बिना, इस नीति में निर्धारित पात्रता आवश्यकताओं को पूरा करने वाले सभी रोगियों के लिए उपलब्ध है। वित्तीय सहायता और राज्य और संघीय कानून के अनुपालन के आधार पर रोगियों / गारंटर्स को वित्तीय सहायता दी जाएगी।

पात्र अधिनस्थ रोगियों को वित्तीय सहायता की पेशकश की जाएगी, ऐसी सहायता प्रदान करना बीमाकर्ता के अनुबंध के अनुसार है। वित्तीय सहायता आम तौर पर रोगी के निपटान या बकाया स्थिति में उपलब्ध नहीं होती है जब रोगी बीमा आवश्यकताओं का पालन करने में विफल रहता है।

स्वास्थ्य बचत खाता (HSA), स्वास्थ्य प्रतिपूर्ति खाता (HRA), या लचीले व्यय खाते (FSA) के साथ मरीजों को अस्पताल वित्तीय सहायता के लिए योग्य माना जाता है, इससे पहले खाते के धन का उपयोग करने की उम्मीद की जाएगी। LHMC इस नीति में वर्णित छूट को उलटने का अधिकार सुरक्षित रखता है कि यह यथोचित रूप से तय करता है कि ऐसी शर्तें LHMC के किसी भी कानूनी या संविदात्मक दायित्व का उल्लंघन करती हैं।

वित्तीय सहायता छूट

आवेदक की पारिवारिक आय, संपत्ति और चिकित्सा दायित्वों के आकलन के आधार पर, रोगी नीचे सूची बद्ध छूटों में से एक प्राप्त कर सकते हैं। नोट किए गए सभी छूट रोगी जिम्मेदार बकाया के संबंध में हैं। वित्तीय सहायता के लिए नेटवर्क से बाहर सह भुगतान और कटौतियां पात्र नहीं हैं। इसी तरह, बीमित मरीज जो उपलब्ध तृतीय पक्ष कवरेज ("स्वैच्छिक स्व-भुगतान") का उपयोग नहीं करना चाहते हैं, स्वैच्छिक स्व-वेतन के रूप में पंजीकृत किसी भी खाते पर बकाया राशि के लिए वित्तीय सहायता के लिए पात्र नहीं हैं। किसी भी मामले में, हालांकि, एक मरीज को अस्पताल की वित्तीय सहायता के लिए पात्र होने के लिए निर्धारित किया जाएगा जो AGB से अधिक वसूला जाएगा।

चैरिटी केयर: LHMC रोगियों / गारंटर्स के लिए इस नीति के तहत 100% छूट पर देखभाल प्रदान करेगा, जिनकी पारिवारिक आय वर्तमान FPL के 400% या उससे कम है, जो अन्यथा इस नीति में निर्धारित अन्य पात्रता मानदंडों को पूरा करते हैं।

मेडिकल हार्डशिप: पात्र रोगियों के लिए 100% की छूट प्रदान की जाएगी, जिनका चिकित्सा ऋण उनकी पारिवारिक आय के 25% से अधिक या बराबर है, जो अन्यथा इस नीति में निर्धारित अन्य पात्रता मानदंडों को पूरा करते हैं।

वित्तीय सहायता नीति

LHMC की वित्तीय सहायता नीति, सरल भाषा सारांश और वित्तीय सहायता आवेदन की जानकारी, LHMC की वेबसाइट पर, अस्पताल और क्लिनिक स्थानों में पोस्ट की गई और निःशुल्क उपलब्ध है, और किसी भी भाषा में अनुवादित की जाएगी, जो प्राथमिक भाषा है जिसे LHMC द्वारा सेवा में समुदायके 1,000 लोगों या 5% निवासी से बोली जाती है (जो भी कम हो)।

इसके अलावा, LHMC सभी मुद्रित मासिक रोगी बयानों और उगाही पत्रों पर भुगतान नीतियों और वित्तीय सहायता का संदर्भ देता है। वित्तीय सहायता नीति की जानकारी किसी भी समय, अनुरोध पर उपलब्ध है।

1. मरीज / गारंटर आवेदन की अवधि के दौरान किसी भी समय वित्तीय सहायता के लिए आवेदन कर सकते हैं।
2. वित्तीय सहायता के लिए विचार किए जाने के लिए, रोगियों / गारंटियों को वित्तीय आवश्यकता का निर्धारण करने के लिए सहयोग करना और प्रासंगिक वित्तीय, व्यक्तिगत या अन्य दस्तावेज का और आपूर्ति करना आवश्यक है। वित्तीय सहायता आवेदन पत्र निम्नलिखित तरीकों से प्राप्त किया जा सकता है:

- a. LHMC सार्वजनिक वेबसाइट:
<https://www.lahey.org/lhmc/your-visit/insurance-billing-records/financial-counseling-assistance/>
 - b. वित्तीय परामर्श इकाई में व्यक्ति
41 माल रोड
बर्लिंगटन, MA 01803
(781) 744-8815
 - c. डाक द्वारा मंगवाने के लिए उपरोक्त नंबर पर कॉल करें
 - d. इलेक्ट्रॉनिक प्रति का अनुरोध करने के लिए उपरोक्त नंबर पर कॉल करें
3. मरीजों / गारंटर्स को रोगी / गारंटर को आसानी से उपलब्ध वित्तीय संसाधनों का लेखा-जोखा उपलब्ध कराना आवश्यक है।
घरेलू आय को निम्न में से किसी एक या सभी का उपयोग कर के सत्यापित किया जा सकता है:
- a. वर्तमान फॉर्म W2 और / या फॉर्म 1099
 - b. वर्तमान राज्य या संघीय कर रिटर्न
 - c. चार (4) सबसे हाल के पेरोल स्टब्स
 - d. चार (4) सबसे हालिया जाँच और / या बचत बयान
 - e. स्वास्थ्य बचत खाते
 - f. स्वास्थ्य प्रतिपूर्ति व्यवस्था
 - g. लचीले व्यय खाते
4. वित्तीय सहायता के लिए पात्रता का मूल्यांकन करने से पहले, रोगी / गारंटर को इस बात का प्रमाण देना चाहिए कि उसने फेडरल हेल्थ इंश्योरेंस मार्केटप्लेस के माध्यम से मेडिकाइड या अन्य स्वास्थ्य बीमा के लिए आवेदन किया है, और किसी भी मौजूदा तीसरे पक्ष के कवरेज के दस्तावेज प्रदान करना चाहिए।
- a. LHMC वित्तीय परामर्शदाता मेडिकिड के लिए आवेदन करने के लिए रोगी / गारंटर की सहायता करेंगे और बाद में उन्हीं व्यक्तियों को वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने में सहायता करेंगे।
 - b. यदि कोई व्यक्ति फ़ेडरल हेल्थ इंश्योरेंस मार्केट प्लेस के खुले नामांकन के दौरान वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करता है, तो ऐसे व्यक्ति को किसी भी वित्तीय सहायता एप्लिकेशन के LHMC के मूल्यांकन से पहले कवरेज की आवश्यकता होती है।
5. LHMC इस नीति के तहत वित्तीय सहायता से इंकार नहीं कर सकती है जो किसी व्यक्ति को जानकारी या प्रलेखन प्रदान करने में विफलता पर आधारित है जो इस नीति या वित्तीय सहायता आवेदन में स्पष्ट रूप से वर्णित नहीं है।
6. LHMC एक पूर्ण आवेदन प्राप्त होने पर तीस (30) व्यावसायिक दिनों के भीतर वित्तीय सहायता के लिए अंतिम पात्रता का निर्धारण करेगा।

7. अंतिम पात्रता निर्धारण का दस्तावेज़ीकरण आवेदन से 6 महीने के लिए सभी वर्तमान (खुले शेष) रोगी खातों पर पूर्व निर्धारित किया जाएगा। रोगी / गारंटर को एक निश्चय पत्र भेजा जाएगा।
8. यदि कोई मरीज / गारंटर अधूरा आवेदन प्रस्तुत करता है, तो एक अधि सूचना रोगी / गारंटर को यह बताकर भेजी जाएगी कि क्या जानकारी गायब है। रोगी / गारंटर के पास अनुरोधित जानकारी का अनुपालन करने और प्रदान करने के लिए तीस (30) दिन होंगे। आवेदन पूरा करने में विफलता के परिणाम स्वरूप वित्तीय सहायता से वंचित किया जाएगा।
9. वित्तीय सहायता आवेदन प्रस्तुत करने के आधार पर वित्तीय सहायता के लिए पात्रता का निर्धारण प्रदान की गई सभी योग्य चिकित्सा सेवाओं के लिए योग्यता की अवधि मान्य होगी, और पिछले छह (6) महीनों के लिए सभी बकाया प्राप्तियों को शामिल करेगी, जिनमें खराब ऋण एजेंसियों को शामिल किया गया है। जिन रोगियों को LHMC द्वारा वित्तीय सहायता के लिए पात्रता प्राप्त की गई है या योग्यता अवधि के भीतर एक संबद्ध अस्पताल को स्वचालित रूप से उस पात्रता निर्धारण की तारीख से 6 महीने की अवधि के लिए अस्पताल वित्तीय सहायता के लिए योग्य माना जाएगा। योग्यता अवधि के दौरान किसी भी वित्तीय परिवर्तन की LHMC को सूचित करना रोगी / गारंटर की जिम्मेदारी है। ऐसा करने में विफलता के परिणामस्वरूप पात्रता का नुकसान हो सकता है। जो रोगी वित्तीय सहायता के लिए पात्र हैं, उन्हें किसी भी भुगतान के लिए धन वापसी मिलेगी जो उस राशि से अधिक है जो व्यक्तिगत रूप से भुगतान के लिए जिम्मेदार है।

इनकार के कारण

LHMC कई कारणों सहित वित्तीय सहायता के अनुरोध को अस्वीकार कर सकती है, लेकिन इन तक सीमित नहीं है:

- पर्याप्त पारिवारिक आय
- पर्याप्त संपत्ति स्तर
- रोगी / गारंटर के साथ काम करने के लिए उचित प्रयासों के लिए रोगी असहयोगात्मक या अनुत्तरदायी
- रोगी / गारंटर के साथ काम करने के लिए उचित प्रयासों के बावजूद अपूर्ण वित्तीय सहायता आवेदन
- लंबित बीमा या देयता का दावा
- LHMC द्वारा प्रदान की गई सेवाओं को कवर करने के लिए रोगी / गारंटर को भेजे गए भुगतान और व्यक्तिगत चोट और / या दुर्घटना संबंधी दावों सहित बीमा भुगतान और / या बीमा निपटान निधि को रोकना

प्रकल्पित पात्रता

LHMC समझता है कि सभी मरीज़ वित्तीय सहायता के आवेदन को पूरा करने में सक्षम नहीं हैं या दस्तावेज़ीकरण के अनुरोधों का पालन नहीं करते हैं। ऐसे उदाहरण हो सकते हैं जिनके तहत एक मरीज / गारंटर की वित्तीय सहायता के लिए आवेदन पत्र पूरा किए बिना स्थापित किया जाता है। LHMC द्वारा अन्य जानकारी का उपयोग यह निर्धारित करने के लिए किया जा सकता है कि क्या रोगी / गारंटर का खाता अस्वीकार्य है और इस जानकारी का उपयोग अनुमानित योग्यता निर्धारित करने के लिए किया जाएगा। अन्य कार्यक्रमों या जीवन की परिस्थितियों के लिए उनकी पात्रता के आधार पर अनुमानित पात्रता दी जा सकती है:

- मरीजों / गारंटर जिन्होंने दिवालिया घोषित कर दिया है। दिवालिया पन से जुड़े मामलों में, दिवालिया होने की तारीख के अनुसार केवल खाता शेष राशि ही लिखी जाएगी।
- जिन मरीजों / गारंटियों को प्रोबेट में कोई संपत्ति नहीं मिली है।
- मरीज / गारंटर बेघर होना
- उपरोक्त कारणों में से किसी भी कारण से उगाही एजेंसी द्वारा लौटाए गए खातों को अस्वीकार्य माना गया है और कोई भुगतान प्राप्त नहीं हुआ है।
- राज्य मेडिकेड कार्यक्रमों के लिए योग्यता प्राप्त करने वाले रोगी / गारंटर, कार्यक्रम या गैर-कवर सेवाओं से जुड़े किसी भी साझा करण दायित्वों के लिए वित्तीय सहायता के लिए पात्र होंगे।

वित्तीय सहायता नीति के तहत रोगी को दी जाने वाली संभावित पात्रता को पुनर्वर्गीकृत किया जाएगा। उन्हें उगाही के लिए नहीं भेजा जाएगा और नही वे आगे के उगाही कार्यों के अधीन होंगे।

असुरक्षित छूट राशि और अस्वीकृतियाँ

निराधार रोगी/गैरेंटर जो स्वास्थ्य बीमा नहीं रखते और मैसहेल्थ या वित्तीय सहायता के लिए पात्र नहीं होते हैं, उन्हें वित्तीय सहायता नीति के अनुसार अपॉडिक्स 5 में सूचीबद्ध अस्पताल और चिकित्सक सेवाओं पर 40% छूट लागू की जाएगी।

यह छूट निम्नलिखित सेवाओं के लिए उपलब्ध नहीं है:

- कॉस्मेटिक सेवाएँ
- स्व-भुगतान इलेक्ट सेवाएँ (सेवाएँ जिनमें पहले ही एक विशिष्ट स्व-भुगतान शुल्क अनुसूची है)
- बाँझपन सेवाएँ
- मोटर वाहन दावे

- मेडिकल आवश्यकता के पेयर की निर्धारण के बिना गैस्ट्रिक बायपास सेवाएँ
- लेंस, सुनने की सहायक उपकरण, इम्प्लांट्स और किसी भी अन्य विशेषज्ञ खरीदी गई उत्पादों जैसे आइटम्स
- मर्जी से बाहरी रात्रि रहने जैसी मर्जी के आइटम्स जो चिकित्सा आवश्यकता नहीं हैं

असुरक्षित छूट को बिलिंग के समय लागू किया जाएगा और इसे किसी भी अनुमान में शामिल किया जाएगा।

आपातकालीन चिकित्सा सेवाएँ

फेडरल इमरजेंसी मेडिकल ट्रीटमेंट एंड लेबर एक्ट (EMTALA) विनियमों के अनुसार, किसी भी मरीज को किसी आपातकालीन स्थिति में सेवाओं के प्रति पादन से पहले वित्तीय सहायता या भुगतान जानकारी के लिए स्क्रीनिंग नहीं करनी होती है। LHMC अनुरोध कर सकती है कि सेवा के समय पर रोगी की लागत के बंटवारे के भुगतान (यानी सह-भुगतान) किए जाएं, बशर्ते ऐसे अनुरोध स्क्रीनिंग परीक्षा में देरी न करें या आपातकालीन स्थिति में रोगी को स्थिर करने के लिए आवश्यक उपचार करें। LHMC बिना किसी भेदभाव के व्यक्तियों को आपातकालीन चिकित्सा शर्तों की देखभाल प्रदान करेगी, चाहे वे इस नीति के तहत पात्र हों। LHMC उन कार्यों में संलग्न नहीं होगा जो आपातकालीन देखभाल प्राप्त करने से व्यक्तियों को हतोत्साहित करते हैं।

क्रेडिट और उगाही

भुगतान न करने की स्थिति में LHMC द्वारा की जाने वाली कार्रवाइयों को एक अलग क्रेडिट और कलेक्शंस पॉलिसी में वर्णित किया गया है। जनता के सदस्य नीचे दिए गए तरीकों से निःशुल्क प्रति प्राप्त कर सकते हैं:

- a. LHMC सार्वजनिक वेबसाइट पर जा के:
<https://www.lahey.org/lhmc/your-visit/insurance-billing-records/financial-counseling-assistance/>
- b. वित्तीय परामर्श इकाई
41 माल रोड
बर्लिंगटन, MA 01803
(781) 744-8815
- c. मेल कॉपी के लिए अनुरोध करने के लिए ऊपर दिए गए नंबर पर कॉल करके
- d. इलेक्ट्रॉनिक प्रति का अनुरोध करने के लिए ऊपर दिए गए नंबर पर कॉल करके

**नियामक
आवश्यकताएं**

LHMC सभी संघीय, राज्य और स्थानीय कानूनों, नियमों और विनियमों और रिपोर्टिंग आवश्यकताओं का अनुपालन करेगी जो इस नीति के अनुसार गतिविधियों पर लागू हो सकती हैं। इस नीति के लिए आवश्यक है कि LHMC सही रिपोर्टिंग सुनिश्चित करने के लिए वित्तीय सहायता प्रदान करे। इस नीति के तहत प्रदान की जाने वाली वित्तीय सहायता की जानकारी सालाना IRS फॉर्म 990 अनुसूची H पर बताई जाएगी। LHMC उचित नियंत्रण बनाए रखने और सभी आंतरिक और बाह्य अनुपालन आवश्यकताओं को पूरा करने के लिए सभी वित्तीय सहायता का दस्तावेज देगा।

परिशिष्ट 1 चैरिटी
केयर के लिए
वित्तीय सहायता
आवेदन

चैरिटी केयर के लिए वित्तीय सहायता आवेदन

कृपया प्रिंट करे

आज की तारीख:

सामाजिक सुरक्षा #:

मेडिकल रिकॉर्ड नंबर:

रोगी का नाम:

पता:

सड़क

अपार्टमेंट नंबर

शहर

राज्य

ज़िपकोड

अस्पताल सेवाओं की तारीख: _____

रोगी की जन्म तिथि _____

क्या अस्पताल सेवा के समय रोगी का स्वास्थ्य बीमा या मेडिकेड**था?

हाँ नहीं

यदि "हाँ", बीमा कार्ड की एक प्रति संलग्न करें (आगे और पीछे) और निम्नलिखित को पूरा करें:

बीमा कंपनी का नाम: _____

पॉलिसी क्रमांक: _____

प्रभावी तिथि: _____

बीमा फोन नंबर: _____

** वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने से पहले, आपने पिछले 6 महीनों में मेडिकेड के लिए आवेदन किया होना चाहिए और आपको आवेदन निरस्त का प्रमाण दिखाना होगा।

नोट: अगर स्वास्थ्य बचत खाता (HSA), स्वास्थ्य प्रति-पूर्ति खाता (HRA), फ्लेक्सिबल खर्च खाता (FSA) या इसी तरह के फंड परिवार चिकित्सा खर्च के लिए नामित किया गया हो तो वित्तीय सहायता तब तक लागू नहीं हो सकता है जब तक जैसे सारे स्रोत क्षय नहीं हो जाते।

वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने के लिए निम्नलिखित को भरें:

18 वर्ष से कम आयु के रोगी, माता-पिता, बच्चों और / या भाई-बहनों, प्राकृतिक या दत्तक सहित परिवार के सभी सदस्यों की सूची बनाएं।

परिवार का सदस्य	आयु	रोगी के साथ संबंध	आय का स्रोत या नियोक्ता का नाम	मासिक सकल आय
1.				
2.				
3.				
4.				

वित्तीय सहायता आवेदन के अलावा हमें इस आवेदन के साथ निम्नलिखित दस्तावेज भी संलग्न करें:

- वर्तमान राज्य या संघीय आयकर रिटर्न
- वर्तमान फॉर्म W2 और / या फॉर्म 1099
- चार सबसे हाल के पेरोल स्टब्स
- चार सबसे हाल की मांग और / या बचत खाता विवरण
- स्वास्थ्य बचत खाते
- स्वास्थ्य प्रतिपूर्ति व्यवस्था
- लचीले व्यय खाते

यदि ये उपलब्ध नहीं हैं, तो कृपया अन्य दस्तावेज पर चर्चा करने के लिए वित्तीय परामर्श इकाई (617) 667-5661 पर कॉल करें।

नीचे मेरे हस्ताक्षर से, मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि मैंने वित्तीय सहायता नीति और आवेदन को ध्यान से पढ़ा है और मैंने जो कुछ भी कहा है या जो कोई दस्तावेज मैंने संलग्न किये हैं वह मेरी जानकारी में सही है। मैं समझता हूँ कि वित्तीय सहायता प्राप्त करने के लिए जान बूझकर गलत जानकारी प्रस्तुत करना गैर कानूनी है।

आवेदक के हस्ताक्षर: _____

रोगी के साथ संबंध: _____

पूर्णतिथि: _____

यदि आप की आय किसी भी तरह से पूरक है या आपने इस आवेदन पर \$ 0.00 आय की सूचना दी है, तो आपके और आपके परिवार को सहायता प्रदान करने वाले व्यक्ति द्वारा नीचे दिए गए समर्थन बयानको भरवाएं।

समर्थन बयान

मुझे रोगी / जिम्मेदार पार्टी द्वारा वित्तीय सहायता प्रदान करने वाले के रूप में निश्चित किया गया है। नीचे सेवाओं और सहायता की एक सूची है जो मैं प्रदान करता हूँ।

मैं इस बात को प्रमाणित और सत्यापित करता हूँ कि दी गई सभी जानकारी मेरे ज्ञान के अनुसार सत्य और सही है। मैं समझता हूँ कि मेरे हस्ताक्षर मुझे रोगी के चिकित्सा व्यय के लिए वित्तीय रूप से जिम्मेदार नहीं बनाएंगे।

हस्ताक्षर: _____
पूर्ण तिथि: _____

कृपया पात्रता निर्धारण के लिए पूर्ण आवेदन प्राप्त होने की तिथि से 30 दिनों का समय दें।

यदि पात्र है, तो अनुमोदन की तारीख से छह महीने के लिए वित्तीय सहायता दी जाती है और यह सभी बेथइज़राइल

लहे स्वास्थ्य सहयोगियों के लिए मान्य है: उनके संबंधित परिशिष्ट 5 में निर्धारित वित्तीय सहायता नीतियाँ:

- एना जैक्स अस्पताल
- एडिसन गिल्बर्ट अस्पताल
- बेयरिज अस्पताल
- बेथ इज़राइल डेकोनेस मेडिकल सेंटर -बोस्टन
- बेथ इज़राइल डेकोनेस मिल्टन
- बेथ इज़रायल डीकोनस नीधम
- बेथ इज़राइल डेकोनेस प्लायमाउथ
- बेवर्ली अस्पताल
- लहे हॉस्पिटल एंड मेडिकल सेंटर, बर्लिंगटन
- लहे मेडिकल सेंटर, पीबॉडी
- माउंट ऑबर्न अस्पताल
- न्यू इंग्लैंड बैपटिस्ट अस्पताल
- विनचेस्टर अस्पताल

स्टाफ के लिए आवेदन प्राप्त कर्ता:	
AJH	<input type="checkbox"/>
AGH	<input type="checkbox"/>
बेयरिज	<input type="checkbox"/>
LHMC	<input type="checkbox"/>
BID मिल्टन	<input type="checkbox"/>
BID नीधम	<input type="checkbox"/>
BID प्लायमाउथ	<input type="checkbox"/>
बेवर्ली	<input type="checkbox"/>
LHMC	<input type="checkbox"/>
LMC पीबॉडी	<input type="checkbox"/>
MAH	<input type="checkbox"/>
NEBH	<input type="checkbox"/>
WH	<input type="checkbox"/>

परिशिष्ट 2
चिकित्सा हार्डशिप
आवेदन

मेडिकल हार्डशिप के लिए वित्तीय सहायता आवेदन

कृपया प्रिंट करे

आज की तारीख: _____
#: _____

सामाजिक सुरक्षा

मेडिकल रिकॉर्ड नंबर: _____

रोगी का नाम:

पता:

-

सड़क

अपार्टमेंट नंबर

शहर

राज्य

ज़िपकोड

क्या अस्पताल सेवा के समय रोगी का स्वास्थ्य बीमा या मेडिकेड**था?

हाँ नहीं

यदि "हाँ", बीमा कार्ड की एक प्रति संलग्न करें (आगे और पीछे) और निम्नलिखित को पूरा करें:

बीमा कंपनी का नाम: _____ पॉलिसी क्रमांक:

प्रभावी तिथि: _____

बीमा फोन नंबर: _____

नोट: अगर स्वास्थ्य बचत खाता (HSA), स्वास्थ्य प्रति-पूर्ति खाता (HRA), फ्लेक्सिबल खर्च खाता (FSA) या इसी तरह के फंड परिवार चिकित्सा खर्च के लिए नामित किया गया हो तो वित्तीय सहायता तब तक लागू नहीं हो सकता है जब तक जैसे सारे स्रोत क्षय नहीं हो जाते।

वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने के लिए निम्नलिखित को भरें:

18 वर्ष से कम आयु के रोगी, माता-पिता, बच्चों और / या भाई-बहनों, प्राकृतिक या दत्तक सहित परिवार के सभी सदस्यों की सूची बनाएं।

परिवार का सदस्य	आयु	रोगी के साथ संबंध	आय का स्रोत या नियोक्ता का नाम	मासिक सकल आय
1.				
2.				
3.				
4.				

वित्तीय सहायता आवेदन के अलावा हमें इस आवेदन के साथ निम्नलिखित दस्तावेज भी संलग्न करें:

- वर्तमान राज्य या संघीय आयकर रिटर्न
- वर्तमान फॉर्म W2 और / या फॉर्म 1099
- चार सबसे हाल के पेरोल स्टब्स
- चार सबसे हाल की मांग और / या बचत खाता विवरण
- स्वास्थ्य बचत खाते
- स्वास्थ्य प्रतिपूर्ति व्यवस्था
- लचीले व्यय खाते

यदि ये उपलब्ध नहीं हैं, तो कृपया अन्य दस्तावेज पर चर्चा करने के लिए वित्तीय परामर्श इकाई (617) 667-5661 पर कॉल करें।

नीचे मेरे हस्ताक्षर से, मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि मैंने वित्तीय सहायता नीति और आवेदन को ध्यान से पढ़ा है और मैंने जो कुछ भी कहा है या जो कोई दस्तावेज मैंने संलग्न किये हैं वह मेरी जानकारी में सही है। मैं समझता हूँ कि वित्तीय सहायता प्राप्त करने के लिए जान बूझकर गलत जानकारी प्रस्तुत करना गैर कानूनी है।

आवेदक के हस्ताक्षर: _____

रोगी के साथ संबंध: _____

पूर्णतिथि: _____

यदि आप की आय किसी भी तरह से पूरक है या आपने इस आवेदन पर \$ 0.00 आय की सूचना दी है, तो आपके और आपके परिवार को सहायता प्रदान करने वाले व्यक्ति द्वारा नीचे दिए गए समर्थन बयानको भरवाएं।

समर्थन बयान

मुझे रोगी / जिम्मेदार पार्टी द्वारा वित्तीय सहायता प्रदान करने वाले के रूप में निश्चित किया गया है। नीचे सेवाओं और सहायता की एक सूची है जो मैं प्रदान करता हूँ।

मैं इस बात को प्रमाणित और सत्यापित करता हूँ कि दी गई सभी जानकारी मेरे ज्ञान के अनुसार सत्य और सही है। मैं समझता हूँ कि मेरे हस्ताक्षर मुझे रोगी के चिकित्सा व्यय के लिए वित्तीय रूप से जिम्मेदार नहीं बनाएंगे।

हस्ताक्षर: _____ पूर्ण तिथि: _____

कृपया पात्रता निर्धारण के लिए पूर्ण आवेदन प्राप्त होने की तिथि से 30 दिनों का समय दें।

यदि पात्र है, तो अनुमोदन की तारीख से छह महीने के लिए वित्तीय सहायता दी जाती है और यह सभी बेथइज़राइल लहे स्वास्थ्य सहयोगियों के लिए मान्य है : उनके संबंधित परिशिष्ट 5 में निर्धारित वित्तीय सहायता नीतियाँ:

- एना जैक्स अस्पताल
- एडिसन गिल्बर्ट अस्पताल
- बेयरिज अस्पताल
- बेथ इज़राइल डेकोनेस मेडिकल सेंटर -बोस्टन
- बेथ इज़राइल डेकोनेस मिल्टन
- बेथ इज़रायल डीकोनस नीधम
- बेथ इज़राइल डेकोनेस प्लायमाउथ
- बेवर्ली अस्पताल
- लहे हॉस्पिटल एंड मेडिकल सेंटर, बर्लिंगटन
- लहे मेडिकल सेंटर, पीबॉडी
- माउंट ऑर्बर्न अस्पताल
- न्यू इंग्लैंड बैपटिस्ट अस्पताल
- विनचेस्टर अस्पताल

स्टाफ के लिए आवेदन प्राप्त कर्ता:	
AJH	<input type="checkbox"/>
AGH	<input type="checkbox"/>
बेयरिज	<input type="checkbox"/>
LHMC	<input type="checkbox"/>
BID मिल्टन	<input type="checkbox"/>
BID नीधम	<input type="checkbox"/>
BID प्लायमाउथ	<input type="checkbox"/>
बेवर्ली	<input type="checkbox"/>
LHMC	<input type="checkbox"/>
LMC पीबॉडी	<input type="checkbox"/>
MAH	<input type="checkbox"/>
NEBH	<input type="checkbox"/>
WH	<input type="checkbox"/>

परिशिष्ट 3
डिस्काउंट चार्ट
आय के आधार पर

वित्तीय सहायता और मेडिकल कठिनाई के लिए छूट नीति में वर्णित अनुसार पात्र चिकित्सा सेवाओं के लिए एक रोगी के जिम्मेदार संतुलन पर लागू होती है।

योग्य मरीजों के लिए वित्तीय सहायता छूट:

चैरिटी केयर

आय स्तर छूट

400% FPL 100% से कम या उसके बराबर चिकित्सा कठिनाई

यदि मरीज मेडिकल बिल पारिवारिक आय के 25% से अधिक या उसके बराबर है और उसे 100% की छूट मिलेगी, तो उसे मेडिकल हार्डशिप के लिए पात्र के रूप में निर्धारित किया जाएगा।

परिशिष्ट 4
साधारण बिल
(AGB)

"लुक-बैक" पद्धति का उपयोग करके AGB की गणना कैसे की जाती है, इसके विवरण के लिए ऊपर ऊपर उल्लिखित पॉलिसी में साधारण बिलिंग की परिभाषा देखें।

वित्त वर्ष 2023 के दावों के आधार पर LHMC का वर्तमान AGB 39.87% प्रतिशत के बराबर है।

ए जी बी निम्नलिखित कारणों से किसी भी समय परिवर्तन के अधीन है:

- निजी स्वास्थ्य बीमाकर्ता और मेडिकेयर शुल्क के लिए सेवा अनुबंध में परिवर्तन
- निजी स्वास्थ्य बीमाकर्ता योजनाओं और मेडिकेयर शुल्क के लिए सेवा द्वारा प्राप्त समझौते

अपडेट किया गया 01/2024

**परिशिष्ट 5
प्रदाता और
क्लिनिक-कवर्ड
और अनकवर्ड**

इस वित्तीय सहायता नीति में निम्नलिखित (LHMC) स्थानों पर सभी अस्पताल शुल्क (सुविधा) शामिल हैं:

- लहे अस्पताल एंड मेडिकल सेंटर, 41 माल रोड, बर्लिंगटन, MA
- लहे मेडिकल सेंटर, पीबॉडी, 1 एसेक्स सेंटर ड्राइव, पीबॉडी, MA
- लहे हॉस्पिटल एंड मेडिकल सेंटर, 20 वॉल स्ट्रीट, बर्लिंगटन, MA
- लहे हॉस्पिटल एंड मेडिकल सेंटर, 31 मॉल रोड, बर्लिंगटन, MA
- लहे हॉस्पिटल एंड मेडिकल सेंटर, 5 फेडरल स्ट्रीट, डेनवर, MA
- लहे उट पेशेंट सेंटर, लेक्सिंगटन, 16 हेडन एवेन्यू, लेक्सिंगटन, MA
- लहे हॉस्पिटल एंड मेडिकल सेंटर, 50 मॉल रोड, बर्लिंगटन, MA
- लहे हॉस्पिटल एंड मेडिकल सेंटर, 67 बेडफोर्ड स्ट्रीट, बर्लिंगटन, MA

इस वित्तीय सहायता नीति में ऊपर सूची बद्ध अस्पताल सुविधाओं के भीतर प्रदान की गई सेवाओं के लिए

Last Name	First Name	Middle Name	Title
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
Albrektson	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
Beloiartsev	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
Diacio	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
Giacotto	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
Glennay	Aaron	C	MD
Glennay	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
Haysworth	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
Krakovski	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
Mageid	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
Mourtzinios	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	Ukueberuw a	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
Rafferty	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	Shiyong		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
Samuelsen	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	Majdi	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
Tramposch	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

नीचे सूची बद्ध प्रदाताओं के लिए, यह वित्तीय सहायता नीति केवल अस्पताल सुविधा शुल्क को कवर करती है। यह नीचे सूची बद्ध व्यक्तियों और संस्थाओं के प्रदाता शुल्क को कवर नहीं करता है। मरीजों को इन प्रदाताओं से सीधे संपर्क करने के लिए प्रोत्साहित किया जाता है कि वे देखें कि क्या वे सहायता करते हैं और भुगतान की व्यवस्था की पेशकश करते हैं।

Non-Covered Provider			
Last Name	First Name	Middle Name	Title
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

अपडेट किया गया 07/2024

परिशिष्ट 6
दस्तावेजों तक
सार्वजनिक पहुंच

LHMC वित्तीय सहायता नीति, सरल भाषा सारांश, वित्तीय सहायता आवेदन, चिकित्सा कठिनाई आवेदन और LHMC क्रेडिट और उगाही नीति के बारे में जानकारी रोगियों और LHMC द्वारा प्रदान किए गए समुदाय को विभिन्न स्रोतों के माध्यम से निःशुल्क उपलब्ध कराई जाएगी।

1. रोगी और गारंटर वित्तीय सहायता और क्रेडिट और कलेक्शंस से संबंधित सभी दस्तावेजों की प्रतियों का अनुरोध कर सकते हैं, और फोन, मेल या व्यक्ति के माध्यम से वित्तीय सहायता और मेडिकल हार्डशिप दोनों अनुप्रयोगों को पूरा करने में सहायता का अनुरोध कर सकते हैं:

LHMC
वित्तीय परामर्श
41 माल रोड,
बर्लिंगटन, MA 01803

2. मरीजों और गारंटियों को वित्तीय सहायता और क्रेडिट और उगाही नीति से संबंधित सभी दस्तावेजों की प्रतियां LHMC सार्वजनिक वेबसाइट के माध्यम से डाउन लोड कर सकते हैं :

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

वित्तीय सहायता नीति, सादा भाषा सारांश, वित्तीय सहायता आवेदन, चिकित्सा कठिनाई आवेदन और क्रेडिट और उगाही नीति का अनुवाद किसी भी भाषा में किया जाएगा जो LHMC द्वारा सेवा किए गए समुदाय में 1,000 लोगों या 5% से कम निवासियों द्वारा बोली जाने वाली प्राथमिक भाषा है। LHMC ने निम्नलिखित स्थानों में इस नीति में उल्लिखित वित्तीय सहायता की उपलब्धता के नोटिस (संकेत) पोस्ट किए हैं:

1. सामान्य प्रवेश, रोगी पहुंच, प्रतीक्षा / पंजीकरण क्षेत्र, या समतुल्य, संदेह के परिहार के लिए, आपातकालीन विभाग प्रवेश और / या प्रतीक्षा / पंजीकरण क्षेत्र सहित;
2. प्रतीक्षा / पंजीकरण क्षेत्र; या ऑफ-साइट अस्पताल-लाइसेंस प्राप्त सुविधाओं के बराबर; तथा
3. रोगी वित्तीय परामर्शदाता क्षेत्रों

पोस्ट किए गए संकेत स्पष्ट रूप से दिखाई दे रहे हैं (8.5 "x 11") और इन क्षेत्रों में आने वाले रोगियों के लिए पढ़ने योग्य है। प्रदर्शित सूचना-पट्ट:

वित्तीय सहायता नोटिस

अस्पताल उन रोगियों को विभिन्न प्रकार की वित्तीय सहायता कार्यक्रम प्रदान करता है जो योग्य हैं। यह जानने के लिए कि क्या आप अपने अस्पताल के बिलों के लिए सहायता के पात्र हैं, कृपया हमारे वित्तीय परामर्श कार्यालय में मेन लॉबी की पहली मंजिल पर जाएँ या विभिन्न कार्यक्रमों और उनकी उपलब्धता के बारे में जानकारी के लिए 781-744-8815 पर कॉल करें।

नीति इतिहास

दिनांक	कार्य
सितंबर 2016	निदेशक मंडल द्वारा नीति अनुमोदित
जुलाई 2020	प्रदाता सूची अपडेट की गई
अगस्त 2020	BILH EVP / CFO और LHMC बोर्ड के कोषाध्यक्ष द्वारा प्राधिकृत निकाय के रूप में संशोधित नीति अनुमोदित
अप्रैल 2024	BILH EVP / CFO और LHMC बोर्ड के कोषाध्यक्ष द्वारा प्राधिकृत निकाय के रूप में संशोधित नीति अनुमोदित