

ਵਿਸ਼ਾ - ਸੂਚੀ

ਐਲ. ਐਚ. ਐਮ. ਸੀ. ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ.....	3
ਲਈ ਲਾਗੂ	3
ਹਵਾਲੇ.....	3
ਉਦੇਸ਼.....	3
ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ	4
ਐਲ. ਐਚ. ਐਮ. ਸੀ. ਤੋਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ.....	8
ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਐਲ. ਐਚ. ਐਮ. ਸੀ. ਤੋਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ.....	9
ਉਪਲਬਧ ਸਹਾਇਤਾ	9
ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ.....	10
ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜਾਲ ਦੁਆਰਾ ਸਹਾਇਤਾ.....	11
ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਸਲਾਹਕਾਰ ਦੀ ਭੂਮਿਕਾ	13
ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ.....	15
ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ.....	16
ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਛੋਟ.....	17
ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ.....	18
ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਦੇ ਕਾਰਨ.....	20
ਅਨੁਮਾਨ ਯੋਗਤਾ.....	20
ਤੁਰੰਤ ਭੁਗਤਾਨ ਛੂਟ	21
ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ.....	21
ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਅਤੇ ਸੰਗ੍ਰਹਿ	21
ਰੈਗੂਲੇਟਰੀ ਜਰੂਰਤਾਂ	22
ਅੰਤਿਕਾ 1:	
ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਰਜ਼ੀ ਫਾਰਮ	23
ਅੰਤਿਕਾ 2:	
ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ.....	26
ਅੰਤਿਕਾ 3:	
ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਸੰਪਤੀ ਦੇ ਥ੍ਰੈਸ਼ਹੋਲਡ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਛੂਟ ਚਾਰਟ.....	29

ਅੰਤਿਕਾ 4:	
ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬਿੱਲ ਰਾਸ਼ੀ (ਏ.ਜੀ.ਬੀ.)	29
ਅੰਤਿਕਾ 5:	
ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਅਤੇ ਕਲੀਨਿਕ - ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਅਤੇ ਬਿਨਾ ਕਵਰ ਤੋਂ	30
ਅੰਤਿਕਾ 6:	
ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਲਈ ਜਨਤਕ ਪਹੁੰਚ	66
ਨੀਤੀ ਦਾ ਇਤਿਹਾਸ	67

ਐਲ ਐਚ ਐਮ ਸੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ

ਲਈ ਲਾਗੂ

ਇਹ ਨੀਤੀ ਲਾਹੇ ਕਲੀਨਿਕ ਹਸਪਤਾਲ, ਵਾਧਾ, ਡੀ / ਬੀ / ਏ ਲਹੀ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ ਅਤੇ ਲਹੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਪੀਬੋਡੀ (“ਐਲਐਚਐਮਸੀ,” “ਹਸਪਤਾਲ”) ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਅਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੰਸਥਾ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਖਜ਼ਾਨਾ ਵਿਭਾਗ 501 (ਆਰ) ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿਚ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ. ਦੁਆਰਾ ਜਾਂ ਇਸ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (ਇਸ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਤਹਿਤ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਸੂਚੀ ਲਈ ਅੰਤਿਕਾ ਪੰਜ (5) ਦੇਖੋ)।

ਹਵਾਲੇ

ਈ ਐਮ ਟੀ ਏ ਐਲ ਏ: ਵਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਭੰਡਾਰ
ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਅਤੇ ਸੰਗ੍ਰਹਿ ਨੀਤੀ
ਫੈਡਰਲ ਗਰੀਬੀ ਦਿਸ਼ਾ ਨਿਰਦੇਸ਼, ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਵਿਭਾਗ
ਆਈ ਆਰ ਐਸ ਨੋਟਿਸ 2015-46 ਅਤੇ 29 ਸੀ ਐਫ ਆਰ .1.501 (ਆਰ) - (4) - (6)
ਅੰਤਿਕਾ 1: ਚੈਰੀਟੀ ਕੇਅਰ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ
ਅੰਤਿਕਾ 2: ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰੀ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ
ਅੰਤਿਕਾ 3: ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਸੰਪਤੀ ਦੇ ਬੈਸ਼ਹੋਲਡ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਛੂਟ ਚਾਰਟ
ਅੰਤਿਕਾ 4: ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬਿੱਲ ਰਾਸ਼ੀ (ਏ.ਜੀ.ਬੀ.)
ਅੰਤਿਕਾ 5: ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਅਤੇ ਵਿਭਾਗ — ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਅਤੇ ਬਿਨਾ ਕਵਰ ਤੋਂ
ਅੰਤਿਕਾ 6: ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਲਈ ਜਨਤਕ ਪਹੁੰਚ

ਉਦੇਸ਼

ਸਾਡਾ ਉਦੇਸ਼ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਵਿਦਿਆ, ਖੋਜ ਅਤੇ ਉੱਤਮ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵਿੱਚ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਅਸੀਂ ਸੇਵਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਦੀ ਬਿਹਤਰੀ ਦੁਆਰਾ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਵੱਖ ਕਰਨਾ ਹੈ।

ਐਲ ਐਚ ਐਮ ਸੀ ਉਹਨਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਸਮਰਪਿਤ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਹਨ ਅਤੇ ਉਹ ਬੀਮਾ ਰਹਿਤ, ਬੀਮਾਯੁਕਤ, ਸਰਕਾਰੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਅਯੋਗ, ਜਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਅਰਜੈਂਟ ਕੇਅਰ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਆਪਣੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵਿੱਤੀ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਅਦਾ ਕਰਨ ਦੇ ਅਯੋਗ ਹਨ। ਇਸ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਸਾਡੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਲਈ ਲਾਗੂ ਸੰਘੀ ਅਤੇ ਰਾਜ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਾ ਹੈ। ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ. ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਛੋਟ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਵੇਗੀ। ਮਰੀਜ਼ ਇੱਕ ਐਫੀਲੀਏਟਡ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ ਦ੍ਰਿੜ ਹਨ (ਐਡੀਸਨ ਗਿਲਬਰਟ ਹਸਪਤਾਲ ਸਮੇਤ; ਅੰਨਾ ਜੈਕਸ ਹਸਪਤਾਲ; ਬੇਰੀਜ ਹਸਪਤਾਲ; ਬੈਥ ਇਜ਼ਰਾਈਲ ਡਿਕੋਨੈਸ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ; ਬੈਥ ਇਜ਼ਰਾਈਲ ਡਿਕੋਨੈਸ ਹਸਪਤਾਲ – ਮਿਲਟਨ; ਬੈਥ ਇਜ਼ਰਾਈਲ ਡੈਕੋਨੈਸ ਹਸਪਤਾਲ - ਨੀਡਹੈਮ; ਬੈਥ ਇਜ਼ਰਾਈਲ ਡਿਕੋਨੈਸ ਹਸਪਤਾਲ– ਪਲਾਈਮਾਥ; ਬੇਵਰਲੀ ਹਸਪਤਾਲ; ਲਾਹੀ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਬਰਲਿੰਗਟਨ; ਲਹੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਪੀਬੋਡੀ; ਮਾਂਓਟ ਅਬਰਨ ਹਸਪਤਾਲ;

ਨਵਾਂ ਇੰਗਲੈਂਡ ਬੈਪਟਿਸਟ ਹਸਪਤਾਲ; ਅਤੇ ਵਿਨਚੇਸਟਰ ਹਸਪਤਾਲ) ਨੂੰ ਯੋਗਤਾ ਅਵਧੀ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਐਲਾਈਚਐਮਸੀ ਤੋਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਦੁਬਾਰਾ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ।

ਇਸ ਨੀਤੀ ਤਹਿਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਇਸ ਉਮੀਦ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ ਪਾਲਸੀ ਦੀ ਬਿਨੈ ਕਰਨ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਅਤੇ ਜਨਤਕ ਲਾਭ ਜਾਂ ਕਵਰੇਜ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਵਿੱਚ ਸਹਿਯੋਗ ਕਰਨਗੇ ਜੋ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲਾਗਤ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਉਮਰ, ਲਿੰਗ, ਜਾਤ, ਧਰਮ, ਧਰਮ, ਅਧਿਕਾਰ, ਜਿਨਸੀ ਰੁਝਾਨ, ਲਿੰਗ ਪਛਾਣ, ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮੂਲ ਜਾਂ ਆਵਾਸ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਵਿਤਕਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗੇ।

ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ

ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਇਸ ਨੀਤੀ ਦੇ ਸਾਰੇ ਭਾਗਾਂ ਤੇ ਲਾਗੂ ਹਨ।

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਅਤੇ ਨੌਨ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਵਰਗੀਕਰਣ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਆਮ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਲੀਨੀਅਨ ਦੇ ਡਾਕਟਰੀ ਦ੍ਰਿੜਤਾ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਹੈ। ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਅਰਜੈਂਟ ਕੇਅਰ ਦੀਆਂ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਹਸਪਤਾਲ ਦੁਆਰਾ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਧੀਨ, ਆਗਿਆਯੋਗ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਮਾੜੇ ਕਰਜ਼ੇ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿਚ ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜਾਲ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬਿੱਲ ਰਾਸ਼ੀ (ਏ.ਜੀ.ਬੀ.): ਏਜੀਬੀ ਨੂੰ ਸੰਕਟਕਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਅਰਜੈਂਟ ਕੇਅਰ, ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਦਾਇਗੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਰਕਮ ਵਜੋਂ ਪਰਿਭਾਸ਼ਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਅਜਿਹੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਬੀਮਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਐਲ ਐਚ ਐਮ ਸੀ ਇਸਦੀ ਏ ਜੀ ਬੀ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ 29 ਸੀਐਫਆਰ § 1.501 (ਆਰ) -5 (ਬੀ) (3) ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਏ ਗਏ "ਲੁੱਕ-ਬੈਕ" ਵਿਧੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਏ.ਜੀ.ਬੀ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ ਦਾ ਸੰਚਾਲਨ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਅਰਜੈਂਟ ਕੇਅਰ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਦੇ ਸਾਰੇ ਦਾਅਵਿਆਂ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਵੰਡ ਕੇ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਨੂੰ ਨਿਜੀ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਫੀਸ-ਫਾਰ-ਸਰਵਿਸ ਦੁਆਰਾ ਪਿਛਲੇ ਵਿੱਤੀ ਵਰ੍ਹੇ (ਅਕਤੂਬਰ) ਦੌਰਾਨ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ (ਅਕਤੂਬਰ 1 - ਸਤੰਬਰ 30) (ਦਾਅਵਿਆਂ ਲਈ ਸੰਬੰਧਿਤ ਕੁੱਲ ਚਾਰਜਜਜਸ ਦੇ ਜੋੜ ਦੁਆਰਾ)। ਏ.ਜੀ.ਬੀ ਫਿਰ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕੁੱਲ ਖਰਚੇ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਏ.ਜੀ.ਬੀ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਨੂੰ ਗੁਣਾ ਕਰਕੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਐਲ ਐਚ ਐਮ ਸੀ ਸਿਰਫ ਇਕੋ ਏ.ਜੀ.ਬੀ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਵੱਖੇ ਵੱਖਰੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਇਕ ਵੱਖਰੇ ਦੀ ਗਣਨਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ। ਏ.ਜੀ.ਬੀ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ ਪਿਛਲੇ ਵਿੱਤੀ ਵਰ੍ਹੇ ਦੇ ਨਜ਼ਦੀਕ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 45 ਵੇਂ ਦਿਨ ਪ੍ਰਤੀ ਸਾਲਾਨਾ ਹਿਸਾਬ ਲਗਾਈ ਜਾਏਗੀ, ਅਤੇ ਵਿੱਤ ਸਾਲ ਦੇ ਅੰਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 120 ਵੇਂ ਦਿਨ ਲਾਗੂ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ। ਇਸ ਨੀਤੀ ਤਹਿਤ ਇਕ ਵਿਅਕਤੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ, ਇਸ ਪੱਕੇ ਇਰਾਦੇ ਦੇ ਬਾਅਦ, ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਅਰਜੈਂਟ ਕੇਅਰ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ

ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਏ ਜੀ ਬੀ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਹੀਂ ਲਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ. ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਅੰਤਿਕਾ ਚਾਰ (4) ਦੇਖੋ।

ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਮਿਆਦ: ਉਹ ਅਰਸਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਅਰਜ਼ੀਆਂ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ. ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਮਿਆਦ ਉਸ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਡਿਸਚਾਰਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪਹਿਲਾਂ ਬਿਲਿੰਗ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸ ਤਰੀਕ ਤੋਂ 240ਵੇਂ ਦਿਨ ਬਾਅਦ ਖਤਮ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਸੰਪਤੀ: ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਬਚਤ ਖਾਤੇ
- ਚੈਂਕਿੰਗ ਖਾਤੇ
- ਸਿਹਤ ਬਚਤ ਖਾਤੇ (ਐਚ ਐਸ ਏ) *
- ਸਿਹਤ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧ (ਐਚ ਆਰ ਏ) *
- ਲਚਕਦਾਰ ਖਰਚ ਖਾਤੇ (ਐਫ ਐਸ ਏ) *

*ਜੇ ਕਿਸੇ ਮਰੀਜ਼ / ਗਾਰੰਟਰ ਕੋਲ ਐਚ ਐਸ ਏ, ਐਚ ਆਰ ਏ, ਐਫ ਐਸ ਏ ਜਾਂ ਸਮਾਨ ਫੰਡ ਪਰਿਵਾਰਕ ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚਿਆਂ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਜਿਹੀ ਵਿਅਕਤੀ ਇਸ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਜਦੋਂ ਤਕ ਅਜਿਹੀਆਂ ਜਾਇਦਾਦਾਂ ਖਤਮ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦੀਆਂ।

ਦਾਨ ਦੇਖਭਾਲ: ਐੱਫ ਪੀ ਐਲ ਦੇ 400% ਜਾਂ ਇਸਤੋਂ ਘੱਟ ਸਾਲਾਨਾ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼, ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਗਾਰੰਟਰ, ਜੋ ਇਸ ਪਾਲਿਸੀ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹੋਰ ਯੋਗਤਾ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਐਲ ਐਚ ਐਮ ਸੀ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਯੋਗ ਡਾਕਟਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਸੰਤੁਲਨ ਦਾ 100% ਛੋਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਗੇ।

ਚੋਣਵੀਂ ਸੇਵਾ: ਇੱਕ ਹਸਪਤਾਲ ਸੇਵਾ ਜੋ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਕੇਅਰ, ਅਰਜੈਂਟ ਕੇਅਰ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ (ਜਿਵੇਂ ਹੇਠਾਂ ਪ੍ਰਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ) ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ: ਕਿਸੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਮੁਲਾਂਕਣ, ਤਸ਼ਖੀਸ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ।

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ: ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਐਕਟ (42 ਯੂ.ਐੱਸ. ਸੀ. 1395 ਡੀ ਡੀ) ਦੀ ਧਾਰਾ 1867 ਵਿੱਚ ਪਰਿਭਾਸ਼ਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਸ਼ਬਦ “ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕੰਡੀਸ਼ਨ” ਦਾ ਮਤਲਬ ਇੱਕ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਹੈ ਜੋ ਆਪਣੇ ਆਪ ਵਿੱਚ ਕਾਫ਼ੀ ਗੰਭੀਰਤਾ ਦੇ ਗੰਭੀਰ ਲੱਛਣਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਗਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਅਣਹੋਂਦ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ:

1. ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਸਿਹਤ (ਜਾਂ, ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ, ਔਰਤਾ ਜਾਂ ਉਸਦੇ ਅਣਜੰਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਿਹਤ) ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਖਤਰੇ ਵਿੱਚ ਪਾਉਣਾ;
2. ਸਰੀਰਕ ਕਾਰਜਾਂ ਲਈ ਗੰਭੀਰ ਕਮਜ਼ੋਰੀ;
3. ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਰੀਰ ਦੇ ਅੰਗ ਜਾਂ ਹਿੱਸੇ ਦੀ ਗੰਭੀਰ ਨਪੁੰਸਕਤਾ; ਜਾਂ

4. ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤ ਦੇ ਸਤਿਕਾਰ ਦੇ ਨਾਲ ਜਿਸਨੂੰ ਸੁੰਗੜਾਅ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ:
 - a. ਸਪੁਰਦਗੀ ਲਈ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕਰਨ ਲਈ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਸਮਾਂ ਹੈ; ਅਤੇ
 - b. ਇਹ ਤਬਾਦਲਾ ਔਰਤ ਜਾਂ ਅਣਜੰਮੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ ਖਤਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਪਰਿਵਾਰ: ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਦੀ ਜਨਗਣਨਾ ਦਫਤਰ ਦੁਆਰਾ ਪਰਿਭਾਸ਼ਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਦੋ ਜਾਂ ਦੋ ਤੋਂ ਵੱਧ ਲੋਕਾਂ ਦਾ ਸਮੂਹ ਜੋ ਇਕੱਠੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਜੋ ਜਨਮ, ਵਿਆਹ ਜਾਂ ਗੋਦ ਲੈਣ ਦੁਆਰਾ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹਨ। ਜੇ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਆਪਣੀ ਆਮਦਨੀ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਹੋਣ ਦਾ ਦਾਅਵਾ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅੰਦਰੂਨੀ ਮਾਲ ਸੇਵਾ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਇਸ ਨੀਤੀ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਉਹ ਇੱਕ ਨਿਰਭਰ ਮੰਨਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ: ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੀ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਇਕੋ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿਚ ਰਹਿੰਦੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਸਾਰੇ ਬਾਲਗ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਕੁਲ ਆਮਦਨੀ ਹੈ ਅਤੇ ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜ਼ਾ ਸੰਘੀ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। 18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ, ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਵਿੱਚ ਮਾਪਿਆਂ, ਜਾਂ ਮਾਪਿਆਂ, ਅਤੇ / ਜਾਂ ਮਤਰੇਏ ਮਾਂ-ਪਿਓ, ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਫੈਡਰਲ ਗਰੀਬੀ ਗਾਈਡਲਾਈਨਜ਼ ਦੀ ਗਣਨਾ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨ ਜਨਗਣਨਾ ਬਿਊਰੋ ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ:

1. ਕਮਾਈ, ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ ਮੁਆਵਜ਼ਾ, ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦਾ ਮੁਆਵਜ਼ਾ, ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ, ਪੂਰਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਆਮਦਨੀ, ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ, ਬਜ਼ੁਰਗਾਂ ਦੀਆਂ ਅਦਾਇਗੀਆਂ, ਬਚੇ ਹੋਏ ਲਾਭ, ਪੈਨਸ਼ਨ ਜਾਂ ਰਿਟਾਇਰਮੈਂਟ ਆਮਦਨੀ, ਵਿਆਜ, ਲਾਭਅੰਸ਼, ਕਿਰਾਏ, ਰਾਇਲਟੀ, ਜਾਇਦਾਦ, ਟਰੱਸਟ, ਵਿਦਿਅਕ ਵਜ਼ੀਫ਼ਿਆਂ, ਗੁਜ਼ਾਰਾ ਭੰਡਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਅਤੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ
2. ਨਾਨਕੈਸ਼ ਲਾਭ (ਜਿਵੇਂ ਫੂਡ ਸਟੈਂਪ ਅਤੇ ਹਾਉਸਿੰਗ ਸਬਸਿਡੀਆਂ) ਨਹੀਂ ਗਿਣਦੇ
3. ਟੈਕਸ (ਕੁਲ) ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਪਹਿਲਾਂ ਨਿਸ਼ਚਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
4. ਇਹ ਪੂੰਜੀ ਲਾਭ ਅਤੇ ਨੁਕਸਾਨ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਕੱਢਦਾ ਹੈ

ਸੰਘੀ ਗਰੀਬੀ ਦਾ ਪੱਧਰ: ਫੈਡਰਲ ਗਰੀਬੀ ਲੈਵਲ (ਐੱਫ ਪੀ ਐਲ) ਆਮਦਨੀ ਦੀ ਦਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਆਕਾਰ ਅਤੇ ਰਚਨਾ ਅਨੁਸਾਰ ਵੱਖਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਵਿਚ ਗਰੀਬੀ ਕਿਸਦੀ ਹੈ। ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਦੇ ਕੋਡ ਦੇ ਸਿਰਲੇਖ 42 ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 9902 ਦੇ ਉਪ-ਧਾਰਾ (2) ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਅਧੀਨ, ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ ਦੁਆਰਾ ਸੰਘੀ ਰਜਿਸਟਰ ਵਿਚ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਅਪਡੇਟ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਮੌਜੂਦਾ ਐੱਫ ਪੀ ਐਲ ਦੇ ਦਿਸ਼ਾ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦਾ ਹਵਾਲਾ <https://aspe.hhs.gov/poverty-%20guidelines> 'ਤੇ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ: ਸਹਾਇਤਾ, ਚੈਰਿਟੀ ਕੇਅਰ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ ਦੀ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ ਵਾਲੇ, ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਆਰਥਿਕ ਤੰਗੀ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰਨਗੇ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਦੇਖਭਾਲ, ਜਾਂ ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਤੋਂ ਛੁਟਕਾਰਾ ਪਾਉਣ ਲਈ।

ਗਰੰਟਰ: ਮਰੀਜ਼ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਬਿੱਲ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ।

ਕੁੱਲ ਖਰਚੇ: ਮਾਲੀਆ ਤੋਂ ਕਟੌਤੀ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧ ਲਈ ਪੂਰੀ ਸਥਾਪਿਤ ਰੇਟ 'ਤੇ ਕੁਲ ਖਰਚੇ।

ਬੇਘਰ: ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਫੈਡਰਲ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਪਰਿਭਾਸ਼ਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਅਤੇ ਐਚ ਯੂ ਡੀ ਦੁਆਰਾ ਫੈਡਰਲ ਰਜਿਸਟਰ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ: “ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਜਿਸ ਕੋਲ ਇੱਕ ਨਿਸ਼ਚਤ, ਨਿਯਮਤ ਅਤੇ ਰਾਤ ਦੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦੀ ਘਾਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਭਾਵ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਦਾ ਇੱਕ ਰਾਤ ਦਾ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਨਿਵਾਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਇੱਕ ਜਨਤਕ ਜਾਂ ਨਿਜੀ ਜਗ੍ਹਾ ਹੈ ਜੋ ਮਨੁੱਖੀ ਨਿਵਾਸ ਲਈ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਾਂ ਜਨਤਕ ਜਾਂ ਨਿਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਚੱਲਣ ਵਾਲੀ ਸ਼ਰਨ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਿਹਾ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਸਥਾਈ ਰਹਿਣ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧ। ਇਸ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵਿੱਚ ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਕਿਸੇ ਸੰਸਥਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਆ ਰਹੇ ਹਨ ਜਿੱਥੇ ਉਹ 90 ਦਿਨਾਂ ਜਾਂ ਇਸਤੋਂ ਘੱਟ ਸਮੇਂ ਲਈ ਰਿਹਾ ਸੀ ਜੋ ਕਿਸੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਪਨਾਹ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਗਿਆ ਸੀ ਜਾਂ ਸੰਸਥਾ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਮਨੁੱਖੀ ਨਿਵਾਸ ਲਈ ਜਗ੍ਹਾ ਨਹੀਂ ਸੀ।”

ਇਨ-ਨੈੱਟਵਰਕ: ਐਲ ਐਚ ਐਮ ਸੀ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਸਹਿਯੋਗੀ ਮਿੱਤਰਤਾ ਦੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਨਾਲ ਸਮਝੌਤੇ ਦੀਆਂ ਦਰਾਂ 'ਤੇ ਅਦਾਇਗੀ ਲਈ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ: ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿੱਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਦੇ 25% ਤੋਂ ਵੱਧ ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ: ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਚੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੁਆਇਨਾ, ਤਸ਼ਖੀਸ, ਅਤੇ / ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਸੱਟ ਜਾਂ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਮੁਆਇਨੇ, ਤਸ਼ਖੀਸ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਲੀਨਿਕਲ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਅਜਿਹੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਫੀਸ-ਫਾਰ-ਸਰਵਿਸ, ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਹੈਲਥ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਜਾਂ ਹੋਰ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਬੀਮਾ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਫੀਸ-ਲਈ-ਸੇਵਾ: ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਐਕਟ (42 USC 1395c-1395w-5) ਦੇ XVIII ਸਿਰਲੇਖ ਦੇ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਭਾਗ A ਅਤੇ ਭਾਗ B ਦੇ ਅਧੀਨ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ: ਐਲ ਐਚ ਐਮ ਸੀ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਨਾਲ ਸਮਝੌਤੇ ਦੀਆਂ ਦਰਾਂ 'ਤੇ ਅਦਾਇਗੀ ਲਈ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਵਧੇਰੇ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ: ਇੱਕ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਤਾਂ ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ, ਜਾਂ ਇੱਕ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਵਿਕਰੇਤਾ ਜੋ ਐਲਐਚਐਮਸੀ ਦੀ ਨੁਮਾਇੰਦਗੀ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਜੇਬਿਕ ਫੀਸਾਂ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਮਰੀਜ਼ / ਗਰੰਟਰ ਦੁਆਰਾ ਸਹਿਮਤ ਹੈ। ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਵਿੱਤੀ ਹਾਲਤਾਂ, ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪੁਰਾਣੇ ਭੁਗਤਾਨ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖੇਗੀ।

ਅਨੁਮਾਨ ਯੋਗਤਾ: ਕੁਝ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚ, ਬੀਮਾ ਰਹਿਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਮੰਨਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਹੋਰ ਸਾਧਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਟੈਸਟ ਕੀਤੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਜਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਹੋਰ ਸਰੋਤਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ, ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ ਤੇ ਮੁਹੱਈਆ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ, ਵਿੱਤੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਦਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ।

ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਕਰਨ ਵਾਲਾ: ਕੋਈ ਵੀ ਸੰਸਥਾ ਜੋ ਇਕਾਈ ਦੀ ਇਕਾਈ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜੋ ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਗੈਰ ਸਰਕਾਰੀ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਵੀ ਹਨ ਜੋ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਐਡਵਾਂਟੇਜ ਅਧੀਨ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਮਿਆਦ: ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ ਨਿਸ਼ਚਤ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਛੇ ਮਹੀਨਿਆਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾਏਗੀ। ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ ਇਹ ਤਸਦੀਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਕਿ ਛੇ (6) ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਮਿਆਦ ਦੇ ਅੰਤ ਵਿੱਚ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਹੋਰ ਛੇ (6) ਮਹੀਨਿਆਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਵਧਾਈ ਜਾ ਸਕੇ।

ਬੀਮਾਸ਼ੁਨ ਛੱਡ ਦਿਸਕਾਊਟ: ਔਰਤਨਾਮੁਰਤ ਰੋਗੀਆਂ (ਹੇਠਲੇ ਵੇਰਵੇ ਦੇਖੋ) ਲਈ ਮਿਡੀਕਲੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲਾ ਡਿਸਕਾਊਟ. ਇਸ ਡਿਸਕਾਊਟ ਦੇ ਇਸਤਿਹਾਰ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਬਹਿਸ਼ਤ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਪਾਲਿਸੀ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਬੀਮਾ ਰਹਿਤ ਮਰੀਜ਼: ਇੱਕ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਹੈਲਥ ਬੀਮਾਕਰਤਾ, ਇੱਕ ERISA ਬੀਮਾਕਰਤਾ, ਇੱਕ ਫੈਡਰਲ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਸੀਮਾ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਫੀਸ-ਫਾਰ-ਸਰਵਿਸ, ਮੈਡੀਕੇਡ, ਐਸ.ਸੀ.ਐਚ.ਆਈ.ਪੀ, ਅਤੇ ਚਾਮਪਸ ਸਮੇਤ), ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦਾ ਮੁਆਵਜ਼ਾ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਤੀਜੀ-ਧਿਰ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਵਾਲਾ ਇੱਕ ਮਰੀਜ਼ ਸਹਾਇਤਾ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਖਰਚਿਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਗੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਨੈਟਵਰਕ ਸੀਮਤਾਵਾਂ, ਬੀਮਾ ਲਾਭਾਂ ਦੀ ਖਤਮ ਹੋਈਆਂ ਜਾਂ ਹੋਰ ਗੈਰ-ਲਾਭ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਕਾਰਣ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਹੋਈਆਂ।

ਅੰਡਰਸਰੋਰਡ ਮਰੀਜ਼: ਨਿਜੀ ਜਾਂ ਸਰਕਾਰੀ ਕਵਰੇਜ ਵਾਲਾ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਸ ਲਈ ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਡਾਕਟਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਖਰਚੇ ਦੀ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਦਾਇਗੀ ਕਰਨਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਵਿੱਤੀ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੋਏਗਾ।

ਖਿਆਲ: ਅਚਾਨਕ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਸੇ ਗੰਭੀਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ, ਕਾਫ਼ੀ ਗੰਭੀਰਤਾ (ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ ਸਮੇਤ) ਦੇ ਗੰਭੀਰ ਲੱਛਣਾਂ ਦੁਆਰਾ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਪ੍ਰਗਟ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਕ ਸੁਝਵਾਨ ਲੇਪਰਸਨ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਕਰੇਗਾ ਕਿ 24 ਦੇ ਅੰਦਰ ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਗੈਰਹਾਜ਼ਰੀ। ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਬਜਾਏ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਸਿਹਤ ਨੂੰ ਖ਼ਤਰੇ ਵਿੱਚ ਪਾਉਣਾ, ਸਰੀਰਕ ਕਾਰਜਾਂ ਵਿੱਚ ਕਮਜ਼ੋਰੀ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਸਰੀਰਕ ਅੰਗ ਜਾਂ ਅੰਗ ਦੇ ਨਪੁੰਸਕਣ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਤੋਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਸੇਵਾਵਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ ਤੇ ਉਚਿਤ ਅਤੇ ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ ਮੈਡੀਕਲ ਅਭਿਆਸ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ, ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

1. ਉੱਪਰ ਦੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਨੈਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਨੈਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਸਹੂਲਤ ਖਰਚਾ।
2. ਉੱਪਰ ਦੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਨੈਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਨੈਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਫੀਸ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਸਹਿਯੋਗੀ ਸੰਗਠਨਾਂ ਦੁਆਰਾ ਵਰਤੇ ਗਏ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਅੰਤਿਕਾ ਪੰਜ (5) ਵਿੱਚ ਸੂਚੀਬੱਧ ਹੈ।
3. ਕੇਅਰ ਲਈ ਨੈਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਸਹੂਲਤ ਖਰਚਾ, ਜਿਵੇਂ ਉੱਪਰ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।
4. ਉਪਰੋਕਤ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਮੈਡੀਕਲੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਨੈਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਸਹੂਲਤ ਖਰਚਾ।
5. ਕੇਐਚ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਇਨ-ਨੈਟਵਰਕ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਫੀਸ, ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਸਹਿਯੋਗੀ ਸੰਗਠਨ ਦੁਆਰਾ ਲਗਾਏ ਗਏ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਅੰਤਿਕਾ ਪੰਜ (5) ਵਿੱਚ ਸੂਚੀਬੱਧ ਹੈ।

ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਐਲ. ਐਚ. ਐਮ. ਸੀ. ਤੋਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਨਾ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

1. ਚੋਣਵੇਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਫੀਸਾਂ ਅਤੇ ਸਹੂਲਤਾਂ ਦਾ ਖਰਚਾ, ਜਿਵੇਂ ਉੱਪਰ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।
2. ਉਹਨਾਂ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਫੀਸਾਂ ਜੋ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ (ਉਦਾਹਰਣ ਨਿਜੀ ਜਾਂ ਨਾਨ-ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂ ਚਿਕਿਤਸਕ ਪੇਸ਼ੇਵਰ, ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਟ੍ਰਾਂਸਪੋਰਟ, ਆਦਿ), ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਅੰਤਿਕਾ ਪੰਜ ਵਿੱਚ ਸੂਚੀਬੱਧ ਹੈ (5)। ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸਿੱਧਾ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਇਹ ਵੇਖਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਉਹ ਕੋਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪੇਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਨੀਤੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਸੂਚੀ ਲਈ ਅੰਤਿਕਾ ਪੰਜ (5) ਦੇਖੋ
3. ਨੈਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੀ ਸਹੂਲਤ ਲਈ ਚਾਰਜ ਅਤੇ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਫੀਸ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜੋ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੀ ਹੈ।

ਉਪਲਬਧ ਸਹਾਇਤਾ

ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ. ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਬਿਨੈ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਵਧੇਰੇ ਵਿਸਤਾਰ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ. ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਬੀਮਾ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਇੱਕਠਾ ਕਰਨ ਲਈ ਮਿਹਨਤ ਨਾਲ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੁਆਰਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਈ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ, ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ। ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਸਤੂ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਸਪੁਰਦਗੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ

ਜਿਹੜੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਗਠਨ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ। ਕਿਸੇ ਵੀ ਐਮ.ਟੀ.ਟੀ.ਏ. ਪੱਧਰ ਦੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਕੇਅਰ ਦੀ ਸਪੁਰਦਗੀ ਦੌਰਾਨ ਹਸਪਤਾਲ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਯਤਨ ਵਿਚ ਦੇਰੀ ਕਰੇਗਾ, ਜੇ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿਚ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਂਚ ਜਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਸਥਿਰ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਚ ਦੇਰੀ ਜਾਂ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਹੋਵੇਗੀ।

ਹਸਪਤਾਲ ਵੱਲੋਂ ਇਹ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਉਚਿਤ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦਾ ਬੀਮਾ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਰੋਤ ਹਸਪਤਾਲ ਦੁਆਰਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਕੀਮਤ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਇਸ ਨੂੰ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ, ਜੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਈ ਨੀਤੀ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਦਾਅਵਿਆਂ ਦੀ ਕੀਮਤ, ਸਮੇਤ: (1) ਮੇਟਰ ਵਾਹਨ ਜਾਂ ਘਰ ਦੇ ਮਾਲਕ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਨੀਤੀ, (2) ਆਮ ਦੁਰਘਟਨਾ ਜਾਂ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸੱਟ ਤੋਂ ਬਚਾਅ ਦੀ ਨੀਤੀ, (3) ਕਾਮਿਆਂ ਦੇ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਅਤੇ (4) ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਬੀਮਾ ਪਾਲਸੀਆਂ, ਹੋਰਨਾਂ ਦੇ ਨਾਲ। ਜੇ ਹਸਪਤਾਲ ਇਕ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੈ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਰੋਤ ਤੋਂ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਹੈ (ਇੱਕ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਜਨਤਕ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸਮੇਤ), ਹਸਪਤਾਲ ਲਾਗੂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨੂੰ ਅਦਾਇਗੀ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਦੇਵੇਗਾ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਆਫਸੈਟ ਕਰੇਗਾ, ਜੇ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਦਾਅਵੇ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਦਾਅਵੇ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਜੇ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਰੋਤ ਦੁਆਰਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਰਾਜ ਦੇ ਸਰਵਜਨਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਕੀਮਤ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਨੂੰ ਸੌਂਪਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਰੋਗੀ ਨੂੰ ਇਹ ਸੁਚੇਤ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲਾ ਰਾਜ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਖਰਚਿਆਂ ਬਾਰੇ ਅਸਾਈਨਮੈਂਟ ਲੈਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਐਲਐਚਐਮਸੀ ਮੈਸੇਚਿਉਸੇਟਸ ਯੋਗਤਾ ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਣ ਪ੍ਰਣਾਲੀ (ਈਵੀਐਸ) ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੇਗੀ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਰੋਗੀ ਘੱਟ ਆਮਦਨੀ ਵਾਲਾ ਮਰੀਜ਼ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਹੈਲਥ ਕੁਨੈਕਟਰ, ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਡਾਕਟਰੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਦੁਆਰਾ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਮੈਸਹੈਲਥ ਜਾਂ ਤਾਂ ਕਿਸੇ ਲਈ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਬਿਨੈ ਪੱਤਰ ਜਮ੍ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਜਾਂ ਹੈਲਥ ਸੇਫਟੀ ਨੈੱਟ, ਮਾੜੇ ਕਰਜ਼ੇ ਦੇ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਹੈਲਥ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੈੱਟ ਆਫਿਸ ਨੂੰ ਦਾਅਵੇ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ।

ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ

ਬੀਮਾ ਰਹਿਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਕਮਜ਼ੋਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ, ਹਸਪਤਾਲ ਅਜਿਹੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨਾਲ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਿਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੇਗਾ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਕੁਝ ਜਾਂ ਸਾਰੇ ਅਦਾਇਗੀ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਦੇ ਬਿੱਲਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਬੀਮਾ ਰਹਿਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਕਮਜ਼ੋਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਉਪਲਬਧ ਅਤੇ ਵਿਕਲਪ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ, ਹਸਪਤਾਲ ਸਾਰੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਸਰਵਿਸ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਸਥਾਨ ਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦੀ ਉਪਲਬਧਤਾ ਬਾਰੇ ਆਮ ਨੋਟਿਸ ਦੇਵੇਗਾ। ਬਿਲਿੰਗ ਇਨਵੋਇਸ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਗਾਰੰਟਰ ਨੂੰ ਭੇਜੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਖੁਦ ਦੀ ਮਿਹਨਤ ਦੁਆਰਾ ਜਨਤਕ ਜਾਂ ਨਿਜੀ ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਬਾਰੇ ਜਾਗਰੂਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਮੁਫਤ ਜਾਂ ਘੱਟ ਕੀਮਤ ਦੇ ਵੱਖ ਵੱਖ ਰਾਜਾਂ ਦੇ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦੁਆਰਾ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ (ਸਮੇਤ, ਪਰ ਮਾਸਹੈਲਥ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ, ਹੈਲਥ ਕੁਨੈਕਟਰ, ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੈ ਜਾਲ ਦੁਆਰਾ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ)। ਅਜਿਹੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਘੱਟ ਆਮਦਨੀ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨਾ ਹੈ ਜੋ ਹਰੇਕ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਕੀਮਤ ਵਿੱਚ ਯੋਗਦਾਨ ਪਾਉਣ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹਨ। ਬੀਮਾ ਨਾ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਕਮਜ਼ੋਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ, ਜਦੋਂ ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦੇ ਜ਼ਰੀਏ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਬਿਨੈ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ ਜਿਹੜੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਸਾਰੇ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਕੁਝ ਅਦਾਇਗੀ ਬਿੱਲਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਹਸਪਤਾਲ ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਮੈਸਹੈਲਥ, ਰਾਜ ਦੇ ਹੈਲਥ ਕੁਨੈਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੁਰੱਖਿਆ ਯੋਜਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ, ਬਿਨੈਕਾਰ ਇੱਕ ਆੱਨਲਾਈਨ ਵੈਬਸਾਈਟ ਦੁਆਰਾ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ (ਜੋ ਕਿ ਰਾਜ ਦੀ ਸਿਹਤ ਕੁਨੈਕਟਰ ਵੈਬਸਾਈਟ ਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਤੌਰ ਤੇ ਸਥਿਤ ਹੈ), ਇੱਕ ਕਾਗਜ਼ੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ, ਜਾਂ ਮੈਸਹੈਲਥ ਜਾਂ ਕੁਨੈਕਟਰ 'ਤੇ ਸਥਿਤ ਕਿਸੇ ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਦੇ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਨਾਲ ਫੋਨ 'ਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਵਿੱਤੀ ਸਲਾਹਕਾਰਾਂ ਤੋਂ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਮੰਗ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ (ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਸਲਾਹਕਾਰ ਵੀ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ) ਵੈਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਜਾਂ ਕਾਗਜ਼ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੁਆਰਾ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਨਾਲ।

ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜਾਲ ਦੁਆਰਾ ਸਹਾਇਤਾ

ਮੈਸੇਚਿਉਸੇਟਸ ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੈੱਟ ਵਿੱਚ ਆਪਣੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਦੁਆਰਾ, ਹਸਪਤਾਲ ਘੱਟ ਆਮਦਨੀ ਵਾਲੇ ਬੀਮਾ ਰਹਿਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਬੀਮਾ ਅਧੀਨ ਰੋਗੀਆਂ ਨੂੰ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਵੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਮੈਸੇਚਿਉਸੇਟਸ ਦੇ ਵਸਨੀਕ ਹਨ ਅਤੇ ਜੋ ਆਮਦਨੀ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੈੱਟ ਨੂੰ ਮੈਸੇਚਿਉਸੇਟਸ ਦੇ ਗੰਭੀਰ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਮੁਫਤ ਜਾਂ ਛੁੱਟ ਦੇਖਭਾਲ ਦੁਆਰਾ ਘੱਟ ਆਮਦਨੀ ਰਹਿਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਅੰਡਰ ਇਨਸ਼ੂਰੈਂਸ ਰੋਗੀਆਂ ਨੂੰ ਬਿਨਾਂ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਦੇਖਭਾਲ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਉਣ ਦੀ ਲਾਗਤ ਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਉਚਿਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਵੰਡਣ ਲਈ ਬਣਾਇਆ ਗਿਆ ਸੀ। ਸੰਘੀ ਗਰੀਬੀ ਪੱਧਰ ਦੇ 300% ਤੋਂ ਘੱਟ ਆਮਦਨੀ ਵਾਲੇ ਬੀਮਾ ਰਹਿਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਕਮਜ਼ੋਰ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲਾਗਤ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਹਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੈੱਟ ਪੁਲਿੰਗ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਘੱਟ ਆਮਦਨੀ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੈੱਟ ਦੁਆਰਾ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ 101 ਸੀ.ਐੱਮ.ਆਰ. 613.00 ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਭਾਸ਼ਿਤ ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੈੱਟ ਯੋਗ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਮੁਫਤ ਜਾਂ ਅੰਸ਼ਕ ਤੌਰ ਤੇ ਮੁਫਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

(a) *ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜਾਲ – ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ*

ਬੀਮਾ ਰਹਿਤ ਮਰੀਜ਼ ਜੋ ਮੈਮੋਚਿਉਸਟੋਸ ਦੇ ਵਸਨੀਕ ਹਨ ਜੋ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਮਾਸਹੈਲਥ ਮੈਰੀ ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ 101 ਸੀ.ਐੱਮ.ਆਰ. 613.04 (1) ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਸੰਘੀ ਗਰੀਬੀ ਪੱਧਰ ਦੇ 0-300% ਦਰਮਿਆਨ ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੈੱਟ ਯੋਗ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੈੱਟ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਮਿਆਦ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਕਿਸਮ - ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਹੈਲਥ ਕੁਨੈਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਚਲਾਏ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਸੀਮਿਤ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ 101 ਸੀ.ਐੱਮ.ਆਰ. 613.04 (5) ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ (a) ਅਤੇ (b). ਐਮ.ਜੀ.ਐਲ ਦੀ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਮਰੀਜ਼. ਸੀ. 15 ਏ, § 18 ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੈੱਟ - ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ।

(b) ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜਾਲ - ਸੈਕੰਡਰੀ

ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਸਿਹਤ ਇੰਸ਼ੋਰੈਂਸ ਅਤੇ ਮੈਸਹੈਲਥ ਐਮ.ਏ.ਜੀ.ਆਈ ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ ਪਰਿਵਾਰਕ ਗਿਣਤਯੋਗ ਆਮਦਨੀ ਵਾਲੇ ਮੈਮੋਚਿਉਸਟੋਸ ਨਿਵਾਸੀ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ 101 ਸੀ.ਐੱਮ.ਆਰ. 613.04 (1) ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਐੱਫ ਪੀ ਐਲ ਦੇ 0 ਤੋਂ 300% ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੈੱਟ ਯੋਗ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੈੱਟ - ਸੈਕੰਡਰੀ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਮਿਆਦ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਕਿਸਮ ਹੈਲਥ ਕੁਨੈਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਚਲਾਏ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਸੀਮਿਤ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ 101 ਸੀ.ਐੱਮ.ਆਰ. 613.04 (5) ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ (5)(a) ਅਤੇ (b). ਐਮ.ਜੀ.ਐਲ ਦੀ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਮਰੀਜ਼. ਸੀ. 15 ਏ, § 18 ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੈੱਟ - ਸੈਕੰਡਰੀ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ।

(c) ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜਾਲ - ਅੰਸ਼ਕ ਕਟੌਤੀ

ਉਹ ਮਰੀਜ਼ ਜੋ ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੈੱਟ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਹਨ - ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ - ਜੇਮ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਬਿਲਿੰਗ ਫੈਮਲੀ ਗਰੁੱਪ (ਪੀਬੀਐਫਜੀ) ਦੇ ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਆਮਦਨੀ 150-1% ਤੋਂ ਉੱਪਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਮਾਸਕ ਹੇਲਥ ਐਮਏਜੀਆਈ ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ ਪਰਿਵਾਰਕ ਗਿਣਤਯੋਗ ਆਮਦਨੀ 150.1% ਅਤੇ ਐਫਪੀਐਲ ਦੇ 300% ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਐਫ. ਪੀ. ਐਲ ਇਹ ਸਮੂਹ 130 ਸੀ.ਐੱਮ.ਆਰ. 501.0001 ਵਿੱਚ ਪਰਿਭਾਸ਼ਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਜੇ ਪੀ ਬੀ ਐੱਫ ਜੀ ਦੇ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦਾ ਐਫ ਪੀ ਐਲ 150.1% ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ ਤਾਂ ਪੀ ਬੀ ਐੱਫ ਜੀ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਕਟੌਤੀ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਸਾਲਾਨਾ ਕਟੌਤੀ ਇਸ ਦੇ ਵੱਡੇ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਹੁੰਦੀ ਹੈ:

1. ਹੈਲਥ ਕੁਨੈਕਟਰ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦੁਆਰਾ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਲਾਗਤ ਵਾਲਾ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਕੈਲੰਡਰ ਸਾਲ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਮਾਸਹੈਲਥ ਐਫਪੀਐਲ ਆਮਦਨੀ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੇ ਅਨੁਪਾਤ ਅਨੁਸਾਰ ਪੀਬੀਐਫਜੀ ਦੇ ਆਕਾਰ ਲਈ ਵਿਵਸਥਿਤ; ਜਾਂ

2. ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੀ ਪੀਬੀਐਫਜੀ ਵਿਚ ਅਤੇ 101% ਐੱਫ ਪੀ ਐਲ ਵਿਚ 101 ਸੀ.ਐੱਮ.ਆਰ. 613.04 (1) ਵਿਚ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਮਾਸਹੈਲਥ ਐਮ.ਜੀ.ਆਈ. ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ ਪਰਿਵਾਰਕ ਗਿਣਤਯੋਗ ਆਮਦਨੀ ਵਿਚਕਾਰ 40% ਅੰਤਰ।

(d) ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜਾਲ - ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ

ਕਿਸੇ ਵੀ ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਮੈਸੀਚਿਉਮੇਟਸ ਵਸਨੀਕ ਹੈਲਥ ਸੇਫਟੀ ਨੈੱਟ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ – ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ (ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ) ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੈੱਟ ਦੇ ਜ਼ਰੀਏ ਜੇ ਮਨਜ਼ੂਰ ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚਿਆਂ ਨੇ ਉਸਦੀ ਗਿਣਨਯੋਗ ਆਮਦਨ ਨੂੰ ਇੰਨਾ ਘਟਾਇਆ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਅਯੋਗ ਹੈ। ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਲਈ, ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਮਨਜ਼ੂਰ ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚਿਆਂ ਲਈ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੀ ਗਿਣਤਯੋਗ ਆਮਦਨੀ ਦੀ 101 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਸੀ.ਐੱਮ.ਆਰ. 613 ਵਿਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਲੋੜੀਂਦਾ ਯੋਗਦਾਨ 101 ਸੀ.ਐੱਮ.ਆਰ. 613.05 ਵਿਚ ਗਿਣਨਯੋਗ ਆਮਦਨੀ ਦੀ ਨਿਸ਼ਚਤ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਵਜੋਂ ਗਿਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ (1)(b) ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ FPL ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ, ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸ਼ੁੱਧ ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਾ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਅਸਲ ਗਿਣਨ ਯੋਗ ਆਮਦਨੀ ਤੋਂ ਘੱਟ ਬਿਲਾਂ ਨਾਲ ਗੁਣਾ, ਜਿਸ ਲਈ ਬਿਨੈਕਾਰ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਰਹੇਗਾ। ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ ਲਈ ਹੋਰ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ 101 ਸੀਐਮਆਰ 613.05 ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ।

ਇੱਕ ਹਸਪਤਾਲ ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ ਦੇ ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਤੋਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਰਕਮ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਡਿਪਾਜ਼ਿਟ ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ ਦੇ 20% ਯੋਗਦਾਨ ਨੂੰ 1000 ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਰਹੇਗੀ। ਬਾਕੀ ਸਾਰੇ ਬਕਾਏ 101 ਸੀ.ਐੱਮ.ਆਰ. 613.08 (1) (ਜੀ) ਵਿਚ ਸਥਾਪਤ ਅਦਾਇਗੀ ਯੋਜਨਾ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋਣਗੇ)।

ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ ਲਈ, ਹਸਪਤਾਲ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰੇਗਾ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿ ਮੈਡੀਕਲ ਹਾਰਡਸ਼ਿਪ ਵਰਗਾ ਕੋਈ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਉਚਿਤ ਰਹੇਗਾ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੈੱਟ ਨੂੰ ਮੈਡੀਕਲ ਹਾਰਡਸ਼ਿਪ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੇਗਾ। ਹਸਪਤਾਲ ਵੱਲੋਂ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸਾਰੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੱਕ ਸਮਾ ਸੀਮਾ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਬਣਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਹਸਪਤਾਲ ਇੱਕ ਪੂਰੀ ਦਰਖਾਸਤ ਦਾਖਲ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

**ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ
ਸਲਾਹਕਾਰ ਦੀ
ਭੂਮਿਕਾ**

ਇਹ ਹਸਪਤਾਲ ਬੀਮਾ ਰਹਿਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਬੀਮਾ ਰਹਿਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਰਾਹੀਂ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੇਗਾ (ਸਮੇਤ, ਪਰ ਮਾਸਹੈਲਥ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ, ਹੈਲਥ ਕੂਨੈਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਅਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਮੈਡੀਕਲ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ), ਅਤੇ ਉਚਿਤ ਤੌਰ ਤੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਭਰਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰੇ। ਇਹ ਹਸਪਤਾਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ ਜੋ ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੈੱਟ ਦੇ ਜ਼ਰੀਏ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਬਿਨੈ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਹਸਪਤਾਲ ਕਰੇਗਾ:

- a) ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮਾਸਹੈਲਥ, ਸਿਹਤ ਕੁਨੈਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਬੱਚਿਆਂ ਦਾ ਮੈਡੀਕਲ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੈੱਟ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।;
- b) ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਨਵੀਂ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਜਾਂ ਮੌਜੂਦਾ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਨਵੀਨੀਕਰਨ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੇਗਾ;
- c) ਸਾਰੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨਾ;
- d) ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਜਾਂ ਨਵੀਨੀਕਰਣ (ਸਾਰੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੇ ਨਾਲ) ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੇ;
- e) ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨਾਂ ਅਤੇ ਨਵੀਨੀਕਰਣਾਂ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦੇ ਨਾਲ, ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਤੇ ਮੌਜੂਦਾ ਸਿਸਟਮ ਦੀਆਂ ਸੀਮਾਵਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ;
- f) ਬੀਮਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਵਿੱਚ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਜਾਂ ਲਾਭਪਾਤਰੀਆਂ ਦੇ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਸਹੂਲਤ; ਅਤੇ
- g) ਵੋਟਰ ਰਜਿਸਟਰੀਕਰਣ ਸਹਾਇਤਾ ਪੇਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਹਸਪਤਾਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪੂਰੇ ਨਾਮ, ਪਤੇ, ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ, ਜਨਮ ਤਰੀਕ, ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ (ਜੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇ), ਮੌਜੂਦਾ ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ ਵਿਕਲਪਾਂ (ਅਤੇ ਜੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇ ਤਾਂ) ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਲਾਗੂ ਰਾਜ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਸਹੀ ਅਤੇ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਆਪਣੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਪ੍ਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਸਲਾਹ ਦੇਵੇਗਾ। ਘਰ, ਮੋਟਰ ਵਾਹਨ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਦੇਣਦਾਰੀ ਬੀਮਾ ਸਮੇਤ) ਜੋ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲਾਗਤ, ਕੋਈ ਹੋਰ ਲਾਗੂ ਵਿੱਤੀ ਸਰੋਤ, ਅਤੇ ਨਾਗਰਿਕਤਾ ਅਤੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਜਨਤਕ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਰਾਜ ਨੂੰ ਸੌਂਪੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ।

ਜੇ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਜਾਂ ਗਾਰੰਟਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰੱਥ ਹੈ, ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ (ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਬੇਨਤੀ 'ਤੇ) ਦੂਜੇ ਸਰੋਤਾਂ ਤੋਂ ਕੋਈ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਉਚਿਤ ਯਤਨ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਜਿਹੀਆਂ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ ਕਿ ਜੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਇਕ ਬਿੱਲ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਨੂੰ ਇਕ ਵਾਰ ਦੀ ਕਟੌਤੀ ਯੋਗ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇ। ਇਹ ਉਦੋਂ ਵਾਪਰਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਆਪਣੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤਹਿ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਸਮੇਂ, ਜਦੋਂ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਡਿਸਚਾਰਜ ਹੋਣ ਤੇ, ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਡਿਸਚਾਰਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਲਈ। ਹਸਪਤਾਲ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਸੰਘੀ ਅਤੇ ਰਾਜ ਦੇ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਸਟੇਟ ਏਜੰਸੀ ਦੋਵਾਂ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਕੋਈ ਕਵਰੇਜ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਉਣ ਦੀ ਆਪਣੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰੇਗਾ ਜੇ ਘਰ, ਆਟੋ ਜਾਂ ਹੋਰ ਬੀਮੇ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਸਮੇਤ ਦਾਅਵਿਆਂ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋ ਸਕਦਾ

ਹੈ ਨੀਤੀ ਨੂੰ। ਜੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੇ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦਾ ਦਾਅਵਾ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਮੁਕੱਦਮਾ ਦਾਇਰ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਦੇ 10 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਅੰਦਰ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਅਤੇ ਰਾਜ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨੂੰ ਸੁਚਿਤ ਕਰੇਗਾ। ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਇਹ ਵੀ ਦੱਸਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਜੇ ਉਹ ਦਾਅਵੇ 'ਤੇ ਕੋਈ ਵਸੂਲੀ ਹੋਏ ਤਾਂ ਰਾਜ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖ-ਰੇਖ ਦੀ ਸਟੇਟ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰ ਵਾਪਸ ਕਰ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਰਾਜ ਨੂੰ ਇਸ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਰਕਮ ਦੀ ਮੁੜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਵਿਅਕਤੀ ਹਸਪਤਾਲ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਇਹ ਪਛਾਣਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਕੀ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਕਿਸੇ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਜੋ ਪਬਲਿਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੈ, ਕੁਝ ਲਾਭਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਾਪਤ ਆਮਦਨੀ, ਸੰਪਤੀ ਅਤੇ ਮੰਨਣਯੋਗ ਮੈਡੀਕਲ ਖਰਚਿਆਂ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਵਾਧੂ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਵੀ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ

ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ **ਡਿਲਿਵਰੀ** ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ (ਉਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਜੇ ਕਿਸੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਸਥਿਰ ਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜੇ ਕਿਸੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ), ਮਰੀਜ਼ ਤੋਂ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਆਪਣੀ ਮੌਜੂਦਾ ਬੀਮਾ ਸਥਿਤੀ, ਜਨਸੰਖਿਆ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਅਤੇ ਸਹੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ, ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਸਮੂਹ ਨੀਤੀ ਦੇ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਵ (ਜੇ ਕੋਈ ਹੈ), ਅਤੇ, ਜੇ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਕਟੌਤੀ ਯੋਗਤਾਵਾਂ, ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜੋ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਲਾਗੂ ਬੀਮੇ ਜਾਂ ਵਿੱਤੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੁਆਰਾ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਹਰੇਕ ਆਈਟਮ ਲਈ ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਇਹ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ:

- ਪੂਰਾ ਨਾਮ, ਪਤਾ, ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ, ਜਨਮ ਤਰੀਕ, ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ (ਜੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇ), ਮੌਜੂਦਾ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ ਵਿਕਲਪ, ਨਾਗਰਿਕਤਾ ਅਤੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਲਾਗੂ ਵਿੱਤੀ ਸਰੋਤ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਬਿੱਲ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ;
- ਜੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਗਰੰਟਰ ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾਮ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਪਤਾ, ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ, ਜਨਮ ਮਿਤੀ, ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ (ਜੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇ), ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਦੇ ਮੌਜੂਦਾ ਕਵਰੇਜ ਵਿਕਲਪ, ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਲਾਗੂ ਵਿੱਤੀ ਸਰੋਤ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਬਿੱਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ; ਅਤੇ
- ਦੂਸਰੇ ਸਰੋਤ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਬਿੱਲ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਸਮੇਤ ਹੋਰ ਬੀਮਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਮੇਟਰ ਵਾਹਨ ਜਾਂ ਘਰ ਦੇ ਮਾਲਕ ਦੀਆਂ ਬੀਮਾ ਪਾਲਸੀਆਂ ਜੋ ਇਲਾਜ ਕਿਸੇ ਦੁਰਘਟਨਾ ਕਾਰਨ ਹੋਇਆ ਸੀ, ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੇ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਬੀਮਾ ਪਾਲਸੀਆਂ, ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਵਿਰਾਸਤ, ਹੋਰਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਉਪਲਬਧ ਟਰੱਸਟ ਦੁਆਰਾ ਤੋਹਫੇ, ਜਾਂ ਵੰਡ।

ਰੋਗੀ ਆਪਣੇ ਅਦਾਇਗੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਬਿੱਲ ਦੀ ਨਜ਼ਰ ਰੱਖਣ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮੌਜੂਦਾ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਸਹਿ-ਬੀਮਾ, ਅਤੇ ਕਟੌਤੀ ਯੋਗਤਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣਾ ਬਿੱਲ ਅਦਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ

ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇ। ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਜਾਂ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਮੌਜੂਦਾ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾਕਰਤਾ (ਜੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਹੈ) ਜਾਂ ਸਟੇਟ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਨੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਬੀਮਾ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਤਬਦੀਲੀ ਦੇ ਇੱਕ ਜਨਤਕ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ। ਜਦੋਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਬੀਮਾ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀ ਆਉਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੀਆਂ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਬਾਰੇ ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਇਕ ਜਨਤਕ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਆਪਣੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਅਪਡੇਟ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨੂੰ ਵੀ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਉਹ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ (ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ, ਮਾਸਹੈਲਥ, ਕੁਨੈਕਟਰ, ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੈੱਟ), ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਜਾਂ ਜੇ ਉਹ ਕਿਸੇ ਬੀਮੇ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹਨ ਦਾਅਵਾ ਕਰੇ ਕਿ ਹਸਪਤਾਲ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਕੀਮਤ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਕੋਈ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਹੈ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਘਰੇਲੂ ਜਾਂ ਵਾਹਨ ਬੀਮੇ ਦੀ, ਪਰ ਇਸ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ) ਜੇ ਕਿਸੇ ਦੁਰਘਟਨਾ ਜਾਂ ਹੋਰ ਘਟਨਾ ਕਾਰਨ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲਾਗਤ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਲਾਗੂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰੇਗਾ (ਸਮੇਤ, ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂ ਅਦਾਇਗੀ ਰਕਮ ਦੀ ਮੁੜ ਵਸੂਲੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਮਾਸਹੈਲਥ, ਕੁਨੈਕਟਰ, ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੈੱਟ) ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ।

ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਬੀਮਾਯੁਕਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ, ਕਮਜ਼ੋਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧਤ ਗਰੰਟਰਾਂ ਤੱਕ ਵਧਾਈ ਜਾਏਗੀ ਜੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਖਾਸ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਮਾਪਦੰਡ ਇਹ ਯਕੀਨ ਦਿਵਾਉਣਗੇ ਕਿ ਇਹ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਐਲ ਐਚ ਐਮ ਸੀ 'ਤੇ ਨਿਰੰਤਰ ਲਾਗੂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਕੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੇਗਾ (ਅੰਤਿਕਾ 1 ਅਤੇ ਅੰਤਿਕਾ 2 ਦੇਖੋ)।

ਅਦਾਇਗੀ ਦੇ ਸਰੋਤਾਂ (ਰੋਜ਼ਗਾਰ, ਮੈਡੀਕੇਡ, ਇੰਡੀਜੈਂਟ ਫੰਡਾਂ, ਹਿੰਸਕ ਅਪਰਾਧ ਦੇ ਪੀੜਤਾਂ, ਆਦਿ ਦੁਆਰਾ ਉਪਲਬਧ ਬੀਮਾ) ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਵਿਚਾਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਸ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਅਤੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਲਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਹੋਰ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਐਲਐਚਐਮਸੀ ਅਰਜ਼ੀਆਂ ਅਤੇ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਉਚਿਤ ਏਜੰਸੀ ਕੋਲ ਭੇਜਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨਾਂ ਨਾਲ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੇਗਾ। ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਸ਼ਰਤ ਵਜੋਂ ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਕੱਢਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੈੱਟ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਉੱਪਰ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਬਿਨੈਕਾਰ ਜਨਤਕ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਅਤੇ ਨਿਜੀ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਅੱਗੇ ਵਧਾਉਣ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹਨ। ਐਲਐਚਐਮਸੀ ਦੁਆਰਾ ਪਛਾਣੇ ਗਏ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਸਹਿਯੋਗ ਨਾ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ / ਗਾਰੰਟਰਾਂ ਨੂੰ ਅਦਾਇਗੀ ਦੇ ਸੰਭਵ ਸਰੋਤਾਂ ਵਜੋਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਬਿਨੈਕਾਰਾਂ

ਤੋਂ ਇਸ ਪਾਲਿਸੀ ਵਿਚ ਦੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਕੀਮਤ ਵਿਚ ਯੋਗਦਾਨ ਪਾਉਣ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕੇਡ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਮਰੀਜ਼ / ਗਰੰਟਰਾਂ ਨੂੰ ਮੈਡੀਕੇਡ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਇਸ ਗੱਲ ਦਾ ਸਬੂਤ ਦਿਖਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਸਨੇ ਮੈਡੀਕੇਡ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਲਈ ਐਲ ਐਚ ਐਮ ਸੀ ਲਈ ਬਿਨੈ ਕਰਨ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਛੇ (6) ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸੰਘੀ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਬਾਜ਼ਾਰ ਵਿਚ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਹੈ। ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ। ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ਾਂ / ਗਰੰਟਰਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਨੀਤੀ ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਏ ਗਏ ਕਾਰਜ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਸਹਿਯੋਗ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਵੇਲੇ ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਦੁਆਰਾ ਵਿਚਾਰੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ
- ਸੰਪਤੀ
- ਡਾਕਟਰੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ।
- ਹੋਰ ਉਪਲਬਧ ਸਾਰੀਆਂ ਜਨਤਕ ਅਤੇ ਨਿਜੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਸਮਾਪਤੀ

ਐਲਐਚਐਮਸੀ ਦਾ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਭੂਗੋਲਿਕ ਸਥਾਨ ਜਾਂ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਪਰਵਾਹ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ, ਇਸ ਨੀਤੀ ਵਿਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਯੋਗਤਾ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਮਰੀਜ਼ਾਂ / ਗਰੰਟਰਾਂ ਨੂੰ ਵਿੱਤੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਅਤੇ ਰਾਜ ਅਤੇ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ।

ਯੋਗ ਘੱਟ-ਬੀਮੇ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ, ਅਜਿਹੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਦੇ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੇ ਸਮਝੌਤੇ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ। ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਕਾੱਪੀ ਜਾਂ ਸੰਤੁਲਨ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਜੇ ਮਰੀਜ਼ ਬੀਮੇ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਵਿਚ ਅਸਫਲ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ।

ਹੈਲਥ ਸੇਵਿੰਗ ਅਕਾਊਂਟ (ਐਚਐਸਏ), ਹੈਲਥ ਰਿਮਬਰਸਮੈਂਟ ਅਕਾਊਂਟ (ਐਚਆਰਏ), ਜਾਂ ਇੱਕ ਲਚਕਦਾਰ ਖਰਚ ਅਕਾਊਂਟ (ਐਫਐਸਏ) ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਤੋਂ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਮੰਨੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਕਾਊਂਟ ਫੰਡਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਇਸ ਨੀਤੀ ਵਿਚ ਵਰਣਿਤ ਛੋਟਾਂ ਨੂੰ ਉਲਟਾਉਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਰੱਖਦਾ ਹੈ ਜੇ ਉਹ ਵਾਜਬ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਦੇ ਕਿਸੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਜਾਂ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਛੋਟ

ਕਿਸੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੀ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ, ਜਾਇਦਾਦ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਦੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ, ਮਰੀਜ਼ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਛੋਟ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਨੋਟ ਕੀਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਛੋਟਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਸੰਤੁਲਨ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਹਨ। ਨੈਟਵਰਕ ਦੇ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਸਿੱਕੋਨੈੱਸ ਅਤੇ ਕਟੌਤੀ ਯੋਗ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਬੀਮਾਯੁਕਤ ਮਰੀਜ਼ ਜੋ ਉਪਲਬਧ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦੇ ਕਵਰੇਜ ("ਸਵੈਇੱਛਕ ਸਵੈ-ਤਨਖਾਹ") ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਸਵੈਇੱਛਤ ਸਵੈ-ਭੁਗਤਾਨ ਵਜੋਂ ਰਜਿਸਟਰਡ ਕਿਸੇ ਵੀ ਖਾਤੇ ਤੇ ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ ਲਈ

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ ਦ੍ਰਿੜ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਏਜੀਬੀ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਹੀਂ ਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਚੈਰੀਟੀ ਕੇਅਰ: ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ. ਉਹਨਾਂ ਪਾਲਿਸੀਆਂ ਅਧੀਨ 100% ਦੀ ਛੂਟ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਉਹਨਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ / ਗਾਰੰਟਰਾਂ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗੀ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨ ਮੌਜੂਦਾ ਐਫਪੀਐਲ ਦੇ 400% ਜਾਂ ਇਸਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ, ਜੋ ਇਸ ਪਾਲਿਸੀ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਹੋਰ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਡਾਕਟਰੀ ਤੰਗੀ: ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ 100% ਦੀ ਛੂਟ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ ਜਿਸਦਾ ਡਾਕਟਰੀ ਕਰਜ਼ਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਦੇ 25% ਤੋਂ ਵੱਧ ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਹੈ, ਜੋ ਇਸ ਪਾਲਿਸੀ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਹੋਰ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ

ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ. ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ, ਸਾਧਾਰਣ ਭਾਸ਼ਾ ਸੰਖੇਪ ਅਤੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ. ਦੀ ਵੈਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੈ, ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਕਲੀਨਿਕ ਸਥਾਨਾਂ 'ਤੇ ਤਾਇਨਾਤ ਹੈ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਅਨੁਵਾਦ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ ਜਿਹੜੀ ਘੱਟ ਬੋਲੀ ਜਾਂਦੀ ਭਾਸ਼ਾ ਹੈ 1,000 ਲੋਕ ਜਾਂ 5% ਵਸਨੀਕ, ਐਲਐਚਐਮਸੀ ਦੁਆਰਾ ਸੇਵਾ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ. ਭੁਗਤਾਨ ਨੀਤੀਆਂ ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਛਾਪੇ ਗਏ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਬਿਆਨਾਂ ਅਤੇ ਸੰਗ੍ਰਹਿ ਪੱਤਰਾਂ ਬਾਰੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਤੇ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ, ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

1. ਮਰੀਜ਼ / ਗਾਰੰਟਰ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਅਰਸੇ ਦੌਰਾਨ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ।
2. ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ, ਮਰੀਜ਼ਾਂ / ਗਾਰੰਟਰਾਂ ਨੂੰ ਵਿੱਤੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਦਾ ਪੱਕਾ ਇਰਾਦਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸੰਬੰਧਿਤ ਵਿੱਤੀ, ਨਿੱਜੀ ਜਾਂ ਹੋਰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸਹਿਯੋਗ ਕਰਨ ਅਤੇ ਸਪਲਾਈ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇੱਕ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਰਜ਼ੀ ਫਾਰਮ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਤਰੀਕਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ:
 - a. ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ. ਜਨਤਕ ਵੈਬਸਾਈਟ 'ਤੇ:
<https://www.lahey.org/lhmc/your-visit/insurance-billing-records/financial-counseling-assistance/>
 - b. ਵਿੱਤੀ ਸਲਾਹ ਇਕਾਈ ਵਿੱਚ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ ਤੇ
41 ਮਾਲ ਰੋਡ
ਬਰਲਿੰਗਟਨ, ਐਮਏ 01803
(781) 744-8815
 - c. ਡਾਕ ਭੇਜਣ ਲਈ ਇੱਕ ਕਾੱਪੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਨੰਬਰ ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।
 - d. ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਕਾੱਪੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਨੰਬਰ ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

3. ਮਰੀਜ਼ਾਂ / ਗਾਰੰਟਰਾਂ ਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ / ਗਾਰੰਟਰ ਨੂੰ ਅਸਾਨੀ ਨਾਲ ਉਪਲਬਧ ਵਿੱਤੀ ਸਰੋਤਾਂ ਦਾ ਲੇਖਾ ਦੇਣਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
 ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਜਾਂ ਸਾਰੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ:
 - a. ਮੌਜੂਦਾ ਫਾਰਮ ਡਬਲਯੂ -2 ਅਤੇ / ਜਾਂ ਫਾਰਮ 1099
 - b. ਮੌਜੂਦਾ ਰਾਜ ਜਾਂ ਸੰਘੀ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ
 - c. ਚਾਰ (4) ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜ਼ੇ ਤਨਖਾਹ ਸਟੱਬਸ
 - d. ਚਾਰ (4) ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜ਼ੇ ਚੈਕਿੰਗ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਬਚਤ ਦੇ ਬਿਆਨ
 - e. ਸਿਹਤ ਬਚਤ ਖਾਤੇ
 - f. ਸਿਹਤ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧ
 - g. ਲਚਕਦਾਰ ਖਰਚ ਖਾਤੇ
4. ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਮਰੀਜ਼ / ਗਾਰੰਟਰ ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਸ ਗੱਲ ਦਾ ਸਬੂਤ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਸਨੇ ਫੈਡਰਲ ਹੈਲਥ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਮਾਰਕੀਟਪਲੇਸ ਦੁਆਰਾ ਮੈਡੀਕੇਡ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਲਈ ਬਿਨੈ ਕੀਤੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦੇ ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।
 - a. ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਦੇ ਵਿੱਤੀ ਸਲਾਹਕਾਰ ਮਰੀਜ਼ / ਗਾਰੰਟਰਾਂ ਨੂੰ ਮੈਡੀਕੇਡ ਲਈ ਬਿਨੈ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨਗੇ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਉਹਨਾਂ ਉਹੀ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨਗੇ।
 - b. ਜੇ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਫੈਡਰਲ ਹੈਲਥ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਮਾਰਕੀਟਪਲੇਸ ਦੇ ਖੁੱਲੇ ਨਾਮਾਂਕਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਵਰੇਜ ਲੈਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
5. ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਇਸ ਨੀਤੀ ਤਹਿਤ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੀ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਉਣ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਜੇ ਇਸ ਨੀਤੀ ਜਾਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਬਿਆਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।
6. ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਇੱਕ ਮੁਕੰਮਲ ਬਿਨੈ ਪੱਤਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਤੇ ਤੀਹ (30) ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅੰਤਮ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰੇਗਾ।
7. ਅੰਤਮ ਯੋਗਤਾ ਦ੍ਰਿੜਤਾ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਸਾਰੇ ਮੌਜੂਦਾ (ਓਪਨ ਬੈਲੇਂਸ) ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਖਾਤਿਆਂ ਤੇ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਤੋਂ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਲਈ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ। ਮਰੀਜ਼ / ਗਾਰੰਟਰ ਨੂੰ ਇੱਕ ਦ੍ਰਿੜਤਾ ਪੱਤਰ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।
8. ਜੇ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ / ਗਾਰੰਟਰ ਕਿਸੇ ਅਧੂਰੇ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਨੂੰ ਪੇਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਮਰੀਜ਼ / ਗਾਰੰਟਰ ਨੂੰ ਇੱਕ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਕਿਹੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਗੁੰਮ ਹੈ। ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ / ਗਾਰੰਟਰ ਕੋਲ 30 (30) ਦਿਨ ਹੋਣਗੇ। ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲ ਹੋਣ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ।
9. ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਦਰਖਾਸਤ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਇੱਕ ਨਿਰਧਾਰਣ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਯੋਗ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦੀ

ਮਿਆਦ ਲਈ ਯੋਗ ਰਹੇਗਾ, ਅਤੇ ਪਿਛਲੇ ਛੇ (6) ਮਹੀਨਿਆਂ ਲਈ ਸਾਰੇ ਬਕਾਇਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਯੋਗ ਮਾੜੇ ਕਰਜ਼ੇ ਵਾਲੀਆਂ ਏਜੰਸੀਆਂ ਸਮੇਤ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਗੇ। ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਦੁਆਰਾ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਦਾ ਨਿਸ਼ਚਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਯੋਗਤਾ ਅਵਧੀ ਦੇ ਅੰਦਰ ਜੁੜੇ ਹੋਏ ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਆਪ ਹੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੀ ਮਿਆਦ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ. ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨਾ ਇਹ ਮਰੀਜ਼ / ਗਾਰੰਟਰਾਂ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੈ। ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਮਿਆਦ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿੱਤੀ ਤਬਦੀਲੀ ਦੀ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲ ਰਹਿਣ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਯੋਗਤਾ ਖਤਮ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

10. ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਭੁਗਤਾਨ ਲਈ ਵਾਪਸੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਏਗੀ ਜੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਲਈ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ ਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ।

ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਦੇ ਕਾਰਨ

ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਕਈ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਕੀਤੀ ਗਈ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਇਸ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ:

- ਕਾਫ਼ੀ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ
- ਸੰਪਤੀ ਦਾ ਲੋੜੀਂਦਾ ਪੱਧਰ
- ਰੋਗੀ ਸਹਿਯੋਗੀ ਜਾਂ ਰੋਗੀ / ਗਾਰੰਟਰ ਦੇ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਉਚਿਤ ਯਤਨਾਂ ਪ੍ਰਤੀ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ
- ਮਰੀਜ਼ / ਗਾਰੰਟਰ ਦੇ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਵਾਜਬ ਯਤਨਾਂ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ ਅਧੂਰੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ
- ਬਕਾਇਆ ਬੀਮਾ ਜਾਂ ਦੇਣਦਾਰੀ ਦਾਅਵਾ
- ਬੀਮਾ ਭੁਗਤਾਨ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਬੀਮਾ ਬੰਦੋਬਸਤ ਫੰਡਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕਣਾ, ਮਰੀਜ਼ਾਂ / ਗਾਰੰਟਰਾਂ ਨੂੰ ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ. ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਨਿੱਜੀ ਸੱਟ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਦੁਰਘਟਨਾ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਦਾਅਵਿਆਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਲਈ ਭੇਜੀ ਗਈ ਭੁਗਤਾਨ ਸਮੇਤ।

ਅਨੁਮਾਨ ਯੋਗਤਾ

ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਸਮਝਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਜਾਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀਆਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। ਅਜਿਹੀਆਂ ਉਦਾਹਰਣਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਬਿਮਾਰੀ ਬਿਨਾਂ ਪੂਰੇ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਮਰੀਜ਼ / ਗਾਰੰਟਰ ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਸਥਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਦੁਆਰਾ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਕਿਸੇ ਮਰੀਜ਼ / ਗਾਰੰਟਰ ਦਾ ਖਾਤਾ ਅਣਉਚਿਤ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ ਅਤੇ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਗਰਭਵਤੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ।

ਹੋਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਜਾਂ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਮਾਨਤਾ ਯੋਗਤਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ:

- ਮਰੀਜ਼ / ਗਾਰੰਟਰ ਜੇ ਦੀਵਾਲੀਆਪਨ ਦਾ ਐਲਾਨ ਕਰ ਚੁੱਕੇ ਹਨ। ਦੀਵਾਲੀਆਪਨ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਦੀਵਾਲੀਆਪਨ ਦੀ ਛੁੱਟੀ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਸਿਰਫ ਖਾਤਾ ਬਕਾਇਆ

ਛੱਡਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

- ਮਰੀਜ਼ / ਗਾਰੰਟਰ ਜੋ ਪ੍ਰੋਬੇਟ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਜਾਇਦਾਦ ਦੇ ਨਾਲ ਮਰੇ ਹੋਏ ਹਨ।
- ਮਰੀਜ਼ / ਗਾਰੰਟਰ ਜੋ ਬੇਘਰ ਹਨ।
- ਉਗਰਾਹੀ ਏਜੰਸੀ ਦੁਆਰਾ ਵਾਪਸ ਕੀਤੇ ਖਾਤੇ ਉਪਰੋਕਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਅਣਗਿਣਤ ਹਨ ਅਤੇ ਕੋਈ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ ਹੈ।
- ਰਾਜ ਦੇ ਮੈਡੀਕੇਡ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਮਰੀਜ਼ / ਗਾਰੰਟਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨਾਲ ਜੁੜੀਆਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਖਰਚਾ ਵੰਡਣ ਦੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣਗੇ।

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਤਹਿਤ ਗ੍ਰਹਿਣ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਖਾਤਿਆਂ ਦੀ ਮੁੜ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸੰਗ੍ਰਹਿ ਲਈ ਨਹੀਂ ਭੇਜਿਆ ਜਾਏਗਾ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਉਹ ਅਗਲੀਆਂ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋਣਗੇ।

ਬੀਮਾ ਰਹਿਤ ਛੁਟ ਦੀ ਰਕਮ ਅਤੇ ਬੇਦਖਲੀ

ਜੇਕਰ ਰੋਗੀ/ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇ ਮਾਸਹੈਲਥ ਜਾਂ ਆਰਥਿਕ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਆਰਥਿਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਅਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰ ਸੇਵਾਵਾਂ 'ਤੇ 40% ਛੁਟਾਈ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਇਸ ਛੁਟਕਾਰੇ ਦੀ ਸੇਵਾ ਹੇਠਲੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ:

- ਸੌਦਰਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸੰਦੇਹਾਵਸਤ ਇਲੈਕਟ੍ਰਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਵਾ-ਭੁਗਤਾਨ ਫੀ ਸਮੀਖਿਆ ਹੈ)
- ਬਾਣਿਜਾਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਮੋਟਰ ਵਾਹਨ ਦਾਵੇ
- ਤਬਦੀਲੀ ਦੀ ਜਰੂਰਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਗੈਸਟ੍ਰਿਕ ਬਾਇਪਾਸ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਲੈਂਸ, ਸੁਣਨ ਯੰਤ੍ਰ, ਇਮਪਲਾਂਟਸ ਅਤੇ ਹੋਰ ਕੋਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਖਰੀਦੇ ਗਏ ਉਤਪਾਦ
- ਰਾਤਰੇ ਜੋ ਚਿਕਿਤਸਕੀ ਜਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ ਸੁਵਿਧਾਜਨ ਸਾਮਗਰੀ

ਅਸਵਿਕਾਰ ਛੁਟਕਾਰਾ ਬਿਲਿੰਗ ਦੇ ਸਮੇਂ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਇਸਵਿਚ ਕੋਈ ਭੀ ਅਨੁਮਾਨ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਫੈਡਰਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ ਐਂਡ ਲੇਬਰ ਐਕਟ (ਈ. ਐਮ. ਟੀ. ਐਲ. ਏ.) ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਸੰਕਟਕਾਲੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਜਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਜਾਂਚ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ। ਐਲਐਚਐਮਸੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸੇਵਾ ਦੇ ਸਮੇਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਲਾਗਤ ਸਾਂਝੇਗੀ ਭੁਗਤਾਨ (ਭਾਵ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ)

ਕੀਤੇ ਜਾਣ, ਬਸ਼ਰਤੇ ਅਜਿਹੀਆਂ ਬੇਨਤੀਆਂ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਸਥਿਰ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਇਲਾਜ ਦਾ ਕਾਰਨ ਨਾ ਹੋਣ। ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਪੱਖਪਾਤ ਦੇ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਹਾਲਤਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗਾ, ਚਾਹੇ ਉਹ ਇਸ ਨੀਤੀ ਤਹਿਤ ਯੋਗ ਹਨ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਉਹਨਾਂ ਕਾਰਜਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੋਏਗਾ ਜੋ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਮੰਗ ਤੋਂ ਨਿਰਾਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਅਤੇ ਸੰਗ੍ਰਹਿ

ਭੁਗਤਾਨ ਨਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਕਿਰਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਵੱਖਰੀ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਅਤੇ ਸੰਗ੍ਰਹਿ ਨੀਤੀ ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਜਨਤਾ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਇਸਦੇ ਦੁਆਰਾ ਇੱਕ ਮੁਫਤ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਵੈਬਸਾਈਟ ਤੇ ਜਾ ਕੇ: <https://www.lahey.org/lhmc/your-visit/insurance-billing-records/financial-counseling-assistance/>
- ਵਿੱਤੀ ਕਾਉਂਸਲਿੰਗ ਯੂਨਿਟ ਵਿਖੇ ਸਥਿਤ:
41 ਮਾਲ ਰੋਡ
ਬਰਲਿੰਗਟਨ, ਐਮਏ 01803
(781) 744-8815
- ਮੇਲ ਭੇਜਣ ਲਈ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਨੰਬਰ ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਨਾ
- ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਕਾਪੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਨੰਬਰ ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਨਾ

ਰੈਗੂਲੇਟਰੀ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ

ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਸਾਰੇ ਸੰਘੀ, ਰਾਜ ਅਤੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਨੂੰਨਾਂ, ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਨਿਯਮਾਂ, ਅਤੇ ਰਿਪੋਰਟਿੰਗ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੇਗਾ ਜੋ ਇਸ ਨੀਤੀ ਦੇ ਬਾਅਦ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਨੀਤੀ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਰਿਪੋਰਟਿੰਗ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਦੁਆਰਾ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਨੀਤੀ ਦੇ ਤਹਿਤ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਈ ਗਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹਰ ਸਾਲ ਆਈਆਰਐਸ ਫਾਰਮ 990 ਸਮਾਸੂਚੀ ਐੱਚ ਤੇ ਦਿੱਤੀ ਜਾਏਗੀ।

ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਸਹੀ ਨਿਯੰਤਰਣ ਕਾਇਮ ਰੱਖਣ ਲਈ ਅਤੇ ਸਾਰੀਆਂ ਅੰਦਰੂਨੀ ਅਤੇ ਬਾਹਰੀ ਪਾਲਣਾ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਰੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੂੰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੇਵੇਗਾ।

ਅੰਤਿਕਾ 1
 ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ
 ਅਰਜ਼ੀ ਫਾਰਮ

ਚੈਰੀਟੀ ਕੇਅਰ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਛਾਪੋ

ਅੱਜ ਦੀ ਤਰੀਕ: _____ ਸੇਸ਼ਲ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ: _____

ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਨੰਬਰ: _____

ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਨਾਮ: _____

ਪਤਾ: _____

ਗਲੀ	ਅਪਾਰਟਮੈਂਟ ਨੰਬਰ	
ਸ਼ਹਿਰ	ਰਾਜ	ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ

ਹਸਪਤਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਮਿਤੀ: _____

ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਜਨਮ ਤਰੀਕ: _____

ਕੀ ਹਸਪਤਾਲ ਸੇਵਾ ਦੇ ਸਮੇਂ ਮਰੀਜ਼ ਕੋਲ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕੇਡ ਸੀ?

ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਜੇ “ਹਾਂ”, ਬੀਮਾ ਕਾਰਡ ਦੀ ਇਕ ਕਾਪੀ (ਅੱਗੇ ਅਤੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ) ਨੱਥੀ ਕਰੋ ਅਤੇ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ:

ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਮ: _____

ਨੀਤੀ ਨੰਬਰ: _____

ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਤਾਰੀਖ: _____

ਬੀਮਾ ਫੋਨ ਨੰਬਰ: _____

** ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਤੁਸੀਂ ਪਿਛਲੇ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕੇਡ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਦੇ ਸਬੂਤ ਦਿਖਾਉਣੇ ਪੈਣਗੇ।

ਨੋਟ: ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੀ ਜੇ ਹੈਲਥ ਸੇਵਿੰਗਜ਼ ਅਕਾਊਂਟ (ਐਚਐਸਏ), ਹੈਲਥ ਰਿਮਬਸਮੈਂਟ ਅਕਾਊਂਟ (ਐਚਆਰਏ), ਫਲੈਕਸੀਬਲ ਖਰਚ ਅਕਾਊਂਟ (ਐਫਐਸਏ) ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚਿਆਂ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਫੰਡ ਸਥਾਪਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਸਹਾਇਤਾ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਥਾਪਤ ਫੰਡ ਤੋਂ ਅਦਾਇਗੀ ਬਕਾਇਆ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਲਈ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ:

ਘਰ ਵਿਚ ਰਹਿੰਦੇ 18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮਰੀਜ਼, ਮਾਪਿਆਂ, ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਭੈਣ-ਭਰਾ, ਕੁਦਰਤੀ ਜਾਂ ਗੋਦ ਲਏ ਸਮੇਤ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਬਣਾਓ।

ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ	ਉਮਰ	ਮਰੀਜ਼ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਸਰੋਤ ਜਾਂ ਮਾਲਕ ਦਾ ਨਾਮ	ਮਾਸਿਕ ਕੁੱਲ ਆਮਦਨੀ
੧.				
੨.				

੩.				
੪.				

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਨਾਲ ਨਾਲ ਸਾਨੂੰ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ:

- ਮੌਜੂਦਾ ਰਾਜ ਜਾਂ ਸੰਘੀ ਆਮਦਨੀ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ
- ਮੌਜੂਦਾ ਫਾਰਮ ਡਬਲਯੂ 2 ਅਤੇ / ਜਾਂ ਫਾਰਮ 1099
- ਚਾਰ ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜ਼ੇ ਪੈਰੋਲ ਸਟੇਟਮੈਂਟ
- ਚਾਰ ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜ਼ਾ ਚੈਕਿੰਗ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਬਚਤ ਖਾਤੇ ਦੇ ਬਿਆਨ
- ਸਿਹਤ ਬਚਤ ਖਾਤਾ
- ਸਿਹਤ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧ
- ਲਚਕਦਾਰ ਖਰਚ ਖਾਤੇ

ਜੇ ਇਹ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹੋਰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਲਈ (781) 744-8815 'ਤੇ ਵਿੱਤੀ ਸਲਾਹ ਯੂਨਿਟ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਹੇਠਾਂ ਮੇਰੇ ਦਸਤਖਤਾਂ ਦੁਆਰਾ, ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਅਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇ ਵੀ ਮੈਂ ਕਿਹਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕੋਈ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜੋ ਮੈਂ ਜੁੜਿਆ ਹੈ, ਉਹ ਮੇਰੇ ਸਭ ਤੋਂ ਉੱਤਮ ਗਿਆਨ ਲਈ ਸਹੀ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਣ ਬੁਝ ਕੇ ਗਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨਾ ਗੈਰਕਾਨੂੰਨੀ ਹੈ।

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: _____

ਮਰੀਜ਼ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ: _____

ਅਰਜ਼ੀ ਭਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ: _____

ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਆਮਦਨੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਪੂਰਕ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਬਿਨੈਕੱਤਰ ਤੇ \$0.00 ਦੀ ਆਮਦਨੀ ਦੱਸੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਸਪੋਰਟ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਭਰੋ।

ਸਹਾਇਤਾ ਬਿਆਨ

ਮੈਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ / ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਧਿਰ ਦੁਆਰਾ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਜੋਂ ਪਛਾਣਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਹੇਠਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਸੂਚੀ ਹੈ ਜੋ ਮੈਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ।

ਮੈਂ ਇਸ ਨਾਲ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਵਿੱਤੀ ਗਈ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਗਿਆਨ ਵਿੱਚ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਦਸਤਖਤ ਮੈਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚਿਆਂ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ਬਣਾਉਣਗੇ।

ਦਸਤਖਤ: _____

ਭਰਨ ਦੀ ਤਾਰੀਖ: _____

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਣ ਲਈ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿਓ।

ਜੇ ਯੋਗ ਹੈ, ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਛੇ ਮਹੀਨਿਆਂ ਲਈ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀਆਂ ਦੇ ਅੰਤਿਕਾ 5 ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਏ ਗਏ ਅਨੁਸਾਰ ਸਾਰੇ ਬੈਥ ਇਜ਼ਰਾਈਲ ਲਹੀ ਹੈਲਥ ਸੰਬੰਧਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ:

- ਅੰਨਾ ਜੈਕਸ ਹਸਪਤਾਲ
- ਐਡੀਸਨ ਗਿਲਬਰਟ ਹਸਪਤਾਲ
- ਬੇਰੀਜ ਹਸਪਤਾਲ
- ਬੈਥ ਇਜ਼ਰਾਈਲ ਡਿਕੋਨੈਸ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ-ਬੋਸਟਨ
- ਬੈਥ ਇਜ਼ਰਾਈਲ ਡਿਕੋਨੈਸ ਮਿਲਟਨ
- ਬੈਥ ਇਜ਼ਰਾਈਲ ਡੈਕੋਨੈਸ ਨੀਡਹੈਮ
- ਬੈਥ ਇਜ਼ਰਾਈਲ ਡਿਕੋਨੈਸ ਪਲਾਈਮਾਥ
- ਬੇਵਰਲੀ ਹਸਪਤਾਲ
- ਲੇਹੇ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਬਰਲਿੰਗਟਨ
- ਲੇਹੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਪੀਬੋਡੀ
- ਮਾਉਂਟ ਅਬਰਨ ਹਸਪਤਾਲ
- ਨਵਾਂ ਇੰਗਲੈਂਡ ਬੈਪਟਿਸਟ ਹਸਪਤਾਲ
- ਵਿੰਚੈਸਟਰ ਹਸਪਤਾਲ

ਕੇਵਲ ਸਟਾਫ ਲਈ।	
ਵਾਜੋ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਗਈ:	
ਏ ਜੇ ਐਚ	<input type="checkbox"/>
ਏ ਜੀ ਐਚ	<input type="checkbox"/>
ਬੇਰੀਜ	<input type="checkbox"/>
ਬੀਆਈਡੀ ਮਿਲਟਨ	<input type="checkbox"/>
ਬੀ ਆਈ ਡੀ ਨੀਡਹੈਮ	<input type="checkbox"/>
ਬੀ ਆਈ ਡੀ ਪਲਾਈਮਾਥ	<input type="checkbox"/>
ਬੇਵਰਲੀ	<input type="checkbox"/>
ਐਲ ਐਚ ਐਮ ਸੀ	<input type="checkbox"/>
ਐਲ ਐਮ ਸੀ ਪੀਬੋਡੀ	<input type="checkbox"/>
ਐਮ ਏ ਐੱਚ	<input type="checkbox"/>
ਐਨ ਈ ਬੀ ਐਚ	<input type="checkbox"/>
ਡਬਲਯੂ ਐਚ	<input type="checkbox"/>

ਅੰਤਿਕਾ 2
 ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ ਦੀ
 ਅਰਜ਼ੀ

ਡਾਕਟਰੀ ਤੰਗੀ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸਨੂੰ ਛਾਪ ਲਵੋ

ਅੱਜ ਦੀ ਤਰੀਕ: _____ ਸੋਸ਼ਲ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ _____

ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਨੰਬਰ: _____

ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਨਾਮ: _____

ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਜਨਮ ਤਰੀਕ _____

ਪਤਾ: _____

_____	_____	_____
ਰਾਲੀ	ਅਪਾਰਟਮੈਂਟ ਨੰਬਰ	
_____	_____	_____
ਸ਼ਹਿਰ	ਰਾਜ	ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ

ਕੀ ਹਸਪਤਾਲ ਸੇਵਾ ਦੇ ਸਮੇਂ ਮਰੀਜ਼ ਕੋਲ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕੇਡ ਸੀ?

ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਜੇ “ਹਾਂ”, ਬੀਮਾ ਕਾਰਡ ਦੀ ਇਕ ਕਾਪੀ (ਅੱਗੇ ਅਤੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ) ਨੱਥੀ ਕਰੋ ਅਤੇ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ:

ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਮ: _____

ਨੀਤੀ ਨੰਬਰ: _____

ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਤਾਰੀਖ: _____

ਬੀਮਾ ਫੋਨ ਨੰਬਰ: _____

ਨੋਟ: ਡਾਕਟਰੀ ਤੰਗੀ ਕਾਰਨ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੀ ਜੇ ਹੈਲਥ ਸੇਵਿੰਗਜ਼ ਅਕਾਊਂਟ (ਐਚਐਸਏ), ਹੈਲਥ ਰਿਮਬਰਸਮੈਂਟ ਅਕਾਊਂਟ (ਐਚਆਰਏ), ਫਲੈਕਸੀਬਲ ਖਰਚ ਅਕਾਊਂਟ (ਐਫਐਸਏ) ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚਿਆਂ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਫੰਡ ਸਥਾਪਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਥਾਪਤ ਫੰਡ ਤੋਂ ਭੁਗਤਾਨ ਹੋ ਜਾਨਾ ਚਾਹਿਦਾ ਹੈ।

ਡਾਕਟਰੀ ਤੰਗੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਲਈ, ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰੋ:

ਘਰ ਵਿਚ ਰਹਿੰਦੇ 18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮਰੀਜ਼, ਮਾਪਿਆਂ, ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਭੈਣ-ਭਰਾ, ਕੁਦਰਤੀ ਜਾਂ ਗੋਦ ਲਏ ਸਮੇਤ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਬਣਾਓ।

ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ	ਉਮਰ	ਮਰੀਜ਼ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ	ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਸਰੋਤ ਜਾਂ ਮਾਲਕ ਦਾ ਨਾਮ	ਮਾਸਿਕ ਕੁੱਲ ਆਮਦਨੀ
੧.				
੨.				
੩.				
੪.				

ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਨਾਲ ਨਾਲ ਸਾਨੂੰ ਇਸ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਵੀ ਲੋੜ ਹੈ:

- ਮੌਜੂਦਾ ਰਾਜ ਜਾਂ ਸੰਘੀ ਆਮਦਨੀ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ
- ਮੌਜੂਦਾ ਫਾਰਮ ਡਬਲਯੂ 2 ਅਤੇ / ਜਾਂ ਫਾਰਮ 1099
- ਚਾਰ ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜ਼ੇ ਪੈਰੋਲ ਸਟੱਬਸ
- ਚਾਰ ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜ਼ਾ ਚੈਕਿੰਗ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਬਚਤ ਖਾਤੇ ਦੇ ਬਿਆਨ
- ਸਿਹਤ ਬਚਤ ਖਾਤਾ
- ਸਿਹਤ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧ
- ਲਚਕਦਾਰ ਖਰਚ ਖਾਤੇ
- ਸਾਰੇ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿੱਲਾਂ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ

ਜੇ ਇਹ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹੋਰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਲਈ (781) 744-8815 'ਤੇ ਵਿੱਤੀ ਸਲਾਹ ਯੂਨਿਟ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਸਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਕਰਜ਼ੇ ਦੀ ਸੂਚੀ ਬਣਾਓ ਅਤੇ ਪਿਛਲੇ ਬਾਰਾਂ ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਹੋਏ ਬਿੱਲਾਂ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ:

ਸੇਵਾ ਦੀ ਮਿਤੀ	ਸੇਵਾ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ	ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਇੱਕ ਸੰਖੇਪ ਵੇਰਵਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ ਕਿ ਇਨ੍ਹਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿੱਲਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਕਿਉਂ ਹੋਵੇਗਾ:

ਹੇਠਾਂ ਮੇਰੇ ਦਸਤਖਤਾਂ ਦੁਆਰਾ, ਮੈਂ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਜ਼ਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਮੇਰੇ ਗਿਆਨ, ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੈ।

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: _____

ਮਰੀਜ਼ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ: _____

ਅਰਜ਼ੀ ਭਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ: _____

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਣ ਲਈ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿਓ।

ਜੇ ਯੋਗ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਛੇ ਮਹੀਨਿਆਂ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਜਾਂਚੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਸਬੰਧਤ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀਆਂ ਦੇ ਅੰਤਿਕਾ 5 ਵਿਚ ਦੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਬੈਥ ਇਜ਼ਰਾਈਲ ਲੇਹੀ ਹੈਲਥ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸਭ ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ:

- ਅੰਨਾ ਜੈਕਸ ਹਸਪਤਾਲ
- ਐਡੀਸਨ ਗਿਲਬਰਟ ਹਸਪਤਾਲ
- ਬੇਰੀਜ਼ ਹਸਪਤਾਲ
- ਬੈਥ ਇਜ਼ਰਾਈਲ ਡਿਕੋਨੈਸ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ-ਬੋਸਟਨ
- ਬੈਥ ਇਜ਼ਰਾਈਲ ਡਿਕੋਨੈਸ ਮਿਲਟਨ
- ਬੈਥ ਇਜ਼ਰਾਈਲ ਡੈਕੋਨੈਸ ਨੀਡਹੈਮ
- ਬੈਥ ਇਜ਼ਰਾਈਲ ਡਿਕੋਨੈਸ ਪਲਾਈਮਾਥ
- ਬੇਵਰਲੀ ਹਸਪਤਾਲ
- ਲੇਹੇ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਬਰਲਿੰਗਟਨ
- ਲੇਹੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਪੀਬੋਡੀ
- ਮਾਉਂਟ ਅਬਰਨ ਹਸਪਤਾਲ
- ਨਵਾਂ ਇੰਗਲੈਂਡ ਬੈਪਟਿਸਟ ਹਸਪਤਾਲ
- ਵਿੰਚੈਸਟਰ ਹਸਪਤਾਲ

- | | |
|----------------------------|--------------------------|
| ਕੇਵਲ ਸਟਾਫ਼ ਲਈ। | |
| ਵਾਜੇ ਅਰਜ਼ੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਗਈ: | |
| ਏ ਜੇ ਐਚ | <input type="checkbox"/> |
| ਏ ਜੀ ਐਚ | <input type="checkbox"/> |
| ਬੇਰੀਜ਼ | <input type="checkbox"/> |
| ਬੀ ਆਈ ਡੀ ਐਮ ਸੀ | <input type="checkbox"/> |
| ਬੀਆਈਡੀ ਮਿਲਟਨ | <input type="checkbox"/> |
| ਬੀ ਆਈ ਡੀ ਨੀਡਹੈਮ | <input type="checkbox"/> |
| ਬੀ ਆਈ ਡੀ ਪਲਾਈਮਾਥ | <input type="checkbox"/> |
| ਬੇਵਰਲੀ | <input type="checkbox"/> |
| ਐਲ ਐਚ ਐਮ ਸੀ | <input type="checkbox"/> |
| ਐਲ ਐਮ ਸੀ ਪੀਬੋਡੀ | <input type="checkbox"/> |
| ਐਮ ਏ ਐਚ | <input type="checkbox"/> |
| ਐਨ ਈ ਬੀ ਐਚ | <input type="checkbox"/> |
| ਡਬਲਯੂ ਐਚ | <input type="checkbox"/> |

ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਸੰਪਤੀ ਦੇ ਬ੍ਰੈਸ਼ਹੋਲਡ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਅੰਤਿਕਾ 3 ਛੁੱਟ ਚਾਰਟ

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਤੰਗੀ ਲਈ ਛੋਟ ਨੀਤੀ ਵਿਚ ਦੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਯੋਗ ਡਾਕਟਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਇਕ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਸੰਤੁਲਨ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਛੁੱਟ:

ਦਾਨ ਦੇਖਭਾਲ

ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਪੱਧਰ	ਛੁੱਟ
400% ਐਫ.ਪੀ.ਐਲ. ਤੋਂ ਘੱਟ ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ ਬਰਾਬਰ	100%

ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ

ਮਰੀਜ਼ ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ ਦੇ ਯੋਗ ਵਜੋਂ ਪੱਕਾ ਇਰਾਦਾ ਕਰਨਗੇ ਜੇ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿੱਲਾਂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਦੇ 25% ਤੋਂ ਵੱਧ ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਹਨ ਅਤੇ ਉਸਨੂੰ 100% ਦੀ ਛੋਟ ਮਿਲੇਗੀ।

ਅੰਤਿਕਾ 4 ਰਕਮ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਬਿੱਲ (ਏ.ਜੀ.ਬੀ.)

ਨੀਤੀ ਵਿਚ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬਿੱਲ ਰਾਸ਼ੀ ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਵੇਖੋ, ਉੱਪਰ, ਵੇਰਵੇ ਲਈ ਕਿ ਏਜੀਬੀ ਨੂੰ "ਲੁੱਕ-ਬੈਕ" ਵਿਧੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲ ਕਿਵੇਂ ਗਿਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਵਿੱਤੀ ਸਾਲ 2023 ਦੇ ਦਾਅਵਿਆਂ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਦੀ ਮੌਜੂਦਾ ਏ.ਜੀ.ਬੀ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ 39.87% ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਹੈ।

ਹੇਠ ਦਿੱਤੇ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਏ.ਜੀ.ਬੀ. ਬਦਲਣ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੈ:

- ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਫੀਸ-ਤੋਂ-ਸੇਵਾ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵਿਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ
- ਨਿਜੀ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਫੀਸ-ਲਈ-ਸੇਵਾ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਬੰਦੋਬਸਤ

Updated 01/2024

ਅੰਤਿਕਾ 5 ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਅਤੇ ਕਲੀਨਿਕ — ਕਵਰਡ ਅਤੇ ਅਨ ਕਵਰਡ

ਇਹ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸਥਾਨਾਂ 'ਤੇ ਸਾਰੇ ਹਸਪਤਾਲ (ਸਹੂਲਤ) ਖਰਚਿਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੀ ਹੈ:

- ਲਹੀ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, 41 ਮਾਲ ਰੋਡ, ਬਰਲਿੰਗਟਨ, ਐਮ. ਏ.
- ਲਹਿ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਪੀਬੋਡੀ, 1 ਐਸੈਕਸ ਸੇਂਟਰ ਡ੍ਰਾਇਵ, ਪੀਬੋਡੀ, ਐਮ. ਏ.
- ਲਹੀ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, 20 ਵਾਲ ਸਟ੍ਰੀਟ, ਬਰਲਿੰਗਟਨ, ਐਮ. ਏ.
- ਲਹੀ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, 31 ਮਾਲ ਰੋਡ, ਬਰਲਿੰਗਟਨ, ਐਮ. ਏ.
- ਲਹੀ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, 5 ਫੈਡਰਲ ਸਟ੍ਰੀਟ, ਡੇਨਵਰਸ, ਐਮ. ਏ.
- ਲੇਹ ਆਉਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਸੈਂਟਰ, ਲੈਕਸਿੰਗਟਨ, 16 ਹੇਡਨ ਐਵੇਨਿਊ, ਲੈਕਸਿੰਗਟਨ, ਐਮ. ਏ.

- ਲਹੀ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, 50 ਮਾਲ ਰੋਡ, ਬਰਲਿੰਗਟਨ, ਐਮ. ਏ
- ਲਹੀ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, 67 ਬੈਂਡਫੋਰਡ ਸਟ੍ਰੀਟ, ਬਰਲਿੰਗਟਨ, ਐਮ. ਏ

ਕਵਰਡ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ: ਇਹ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਉਪਰੋਕਤ ਜ਼ਿਕਰ ਕੀਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀਆਂ ਸਹੂਲਤਾਂ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਸੂਚੀਬੱਧ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਅਤੇ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਤੋਂ ਖਰਚਿਆਂ 'ਤੇ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

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
Alzoobaee	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
Ciccone	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
Dobreva-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
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
Mourtzinis	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
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	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

ਗੈਰ-ਕਵਰਡ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰਾਂ ਦੀ ਭਾਸ਼ਾ: ਹੇਠਾਂ ਸੂਚੀਬੱਧ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਲਈ, ਇਹ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਸਿਰਫ਼ ਹਸਪਤਾਲ ਸੁਵਿਧਾ ਚਾਰਜ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਸੂਚੀਬੱਧ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਅਤੇ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਤੋਂ ਖਰਚੇ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸੰਭਾਵੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਤੇ ਭੁਗਤਾਨਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿੱਧੇ ਇਹਨਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

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
Brasnett	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

Updated 07/2024

ਅੰਤਿਕਾ 6 ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਲਈ ਜਨਤਕ ਪਹੁੰਚ

ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ, ਸਾਧਾਰਣ ਭਾਸ਼ਾ ਸੰਖੇਪ, ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ, ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਅਤੇ ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਅਤੇ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਪਾਲਿਸੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਭਾਈਚਾਰੇ ਨੂੰ ਕਈ ਸਰੋਤਾਂ ਦੁਆਰਾ, ਮੁਫਤ ਦਿੱਤੀ ਜਾਏਗੀ:

1. ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਗਾਰੰਟਰ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ, ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਅਤੇ ਸੰਗ੍ਰਹਿ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸਾਰੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ ਅਰਜ਼ੀਆਂ ਦੇ ਨਾਂ ਨੂੰ ਫੋਨ, ਮੇਲ ਜਾਂ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ ਤੇ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ:

ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ.
ਵਿੱਤੀ ਸਲਾਹ

41 ਬਰਲਿੰਗਟਨ ਮਾਲ ਰੋਡ
 ਬਰਲਿੰਗਟਨ, ਐਮ.ਏ. 01803

- ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ, ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਅਤੇ ਉਗਰਾਰੀ ਨੀਤੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸਾਰੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਪਬਲਿਕ ਵੈਬਸਾਈਟ ਦੁਆਰਾ ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਗਾਰੰਟਰ ਡਾਉਨਲੋਡ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ: <https://www.lahey.org/lhmc/your-visit/insurance-billing-records/financial-counseling-assistance/>

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ, ਸਾਧਾਰਣ ਭਾਸ਼ਾ ਦਾ ਸਾਰਾਂਸ਼, ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ, ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ, ਅਤੇ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਅਤੇ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਨੀਤੀ ਦਾ ਕਿਸੇ ਵੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿਚ ਅਨੁਵਾਦ ਕੀਤਾ ਜਾਏਗਾ ਜੋ ਕਿ 1,000 ਲੋਕਾਂ ਜਾਂ ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ. ਦੁਆਰਾ ਸੇਵਾ ਕੀਤੀ ਸਮਾਜ ਦੇ 5% ਵਸਨੀਕਾਂ ਦੁਆਰਾ ਘੱਟ ਬੋਲੀ ਵਾਲੀ ਭਾਸ਼ਾ ਹੈ।

ਐਲ.ਐਚ.ਐਮ.ਸੀ ਨੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਉਪਲਬਧਤਾ ਦੇ ਨੋਟਿਸ (ਸੰਕੇਤ) ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਥਾਵਾਂ ਤੇ ਇਸ ਨੀਤੀ ਵਿਚ ਦੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਤ ਕੀਤੇ ਹਨ:

- ਆਮ ਦਾਖਲਾ, ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਪਹੁੰਚ, ਉਡੀਕ / ਰਜਿਸਟਰੀਕਰਣ ਦੇ ਖੇਤਰ ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ ਬਰਾਬਰ, ਸੰਦੇਹ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਇੰਤਜ਼ਾਰ / ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਖੇਤਰ ਦੇ ਸ਼ੱਕ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ;
- ਇੰਤਜ਼ਾਰ / ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਖੇਤਰ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੀਆਂ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਸਹੂਲਤਾਂ ਦੇ ਬਰਾਬਰ; ਅਤੇ
- ਰੋਗੀ ਵਿੱਤੀ ਸਲਾਹਕਾਰ ਖੇਤਰ।

ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਤ ਚਿੰਨ੍ਹ ਸਾਫ਼-ਸਾਫ਼ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦੇ ਹਨ (8.5" x 11") ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹਨ। ਸੰਕੇਤ ਪੜ੍ਹੋ:

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੋਟਿਸ

ਹਸਪਤਾਲ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਕਈ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਪੇਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਬਿੱਲਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮੇਨ ਲਾਬੀ ਦੀ ਪਹਿਲੀ ਮੰਜ਼ਲ ਤੇ ਸਾਡੇ ਵਿੱਤੀ ਸਲਾਹ ਮਸ਼ਵਰੇ ਤੇ ਜਾਉ ਜਾਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਉਪਲਬਧਤਾ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ 781-744-8815 ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਨੀਤੀ ਇਤਿਹਾਸ

ਤਾਰੀਖ	ਕਾਰਿਆਈਆਂ
ਸਤੰਬਰ 2016	ਟਰਿੱਸਟੀਆਂ ਦੇ ਬੋਰਡ ਦੁਆਰਾ ਪਰਾਵਨਤ ਨੀਤੀ
ਜੁਲਾਈ 2020	ਪਰਦਾਤਾ ਸੂਚੀ ਅਪਡੇਟ ਕੀਤੀ ਗਈ

ਅਗਸਤ 2020	ਵਬਲ ਈ. ਟੀ.ਪੀ. / ਸੀ.ਐਫ. ਓ ਅਤੇ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ. ਬੋਰਡ ਦੇ ਿਜਾਨਚੀ ਦਆ ਰਾ ਮਿੰਡਲ ਦੀ ਅਵਿਕਾਰਤ ਸਿੰਸਥਾ ਦੇ ਰਪੂ ਵ ਿੱਚ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨੀਤੀ
ਅਪ੍ਰੈਲ 2024	ਵਬਲ ਈ. ਟੀ.ਪੀ. / ਸੀ.ਐਫ. ਓ ਅਤੇ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ. ਬੋਰਡ ਦੇ ਿਜਾਨਚੀ ਦਆ ਰਾ ਮਿੰਡਲ ਦੀ ਅਵਿਕਾਰਤ ਸਿੰਸਥਾ ਦੇ ਰਪੂ ਵ ਿੱਚ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨੀਤੀ

