

YALE NEW HAVEN HEALTH پالیسی او طرز العملونه	مسووله خانګه: د کارپورېټ سوداګري خدمتونه (Corporate Business Services)
سرلیک: د مالي مرستې برنامې (Financial Assistance Programs)	
د نافذېدو: 05/01/2025	
تصویب شوی لخوا: د YNHHS دامانتینو بورډ	
د سیستم د پالیسی ډول (I یا II): ډول I	

هدف

Yale New Haven Health ("بیل نیو هیون روغتیا" یا "YNHHS") ژمن دی چې ور اشخاصو ته مالي مرستې چمتو کړي چې د بیړني یا طبي اړیني پاملرنې لپاره تادیه کولو کې مرستې ته اړتیا لري. د مالي مرستې د پالیسی ("Financial Assistance Policy", "FAP") هدف دا دی:

- A. د FAP لاندې کومې مالي مرستې شتون لري، روښانه وکړئ؛
- B. بیان وکړئ څوک د مالي مرستې لپاره وړ دی او څرنگه ایلای وکړي؛
- C. بیان وکړئ څرنگه د ناروغ لگښتونه د اېمرجنسي یا نور د طبي اړتیا وړ پاملرنې د FAP وړ ناروغانو لپاره محاسبه کېږي؛
- D. چمتو کونکي ته وپېژنئ څوک چې د FAP لخوا پوښل شوي نه دي؛
- E. بیان وکړئ ګامونه چې YNHHS روغتونونه د دې FAP په پراخه کچه په ټولنو کې عام کول غواړي چې د YNHHS لخوا خدمت کېږي؛ او
- F. تشریح کړئ چې د Yale New Haven Health بیلونو تادیه کولو لپاره باید کوم پیسو راټولو اقدامات ترسره شي.

د تطبیق وړتیا

دا پالیسی د YNHHS سره تړلي هر جواز لرونکي روغتون په شمول د (Bridgeport Hospital, "BH")، (Greenwich Hospital, "GH")، (Lawrence + Memorial Hospital, "LMH") د (Yale New Haven Hospital, "YNHH") او (Westerly Hospital, "WH") (هر یو "روغتون") پلي کېږي. برسېره پر دې، د مالي مرستې برنامې د شمال ختیځ روغتیايي ډله، بیل نیو هیون هېلت بېرني درملیز مرکز، د سویلي ختیځ کنیکتیګت ریاست د کورنیو لیدونکو نرسانو ټولنه، او د کورني پاملرنې پرمختللي خدمتونو لخوا تعقیب کېږي (کوم ته چې هر یو ته د 'YNHHS' غیر روغتون چمتو کونکي")

پالیسی

A. د مسول مامور. د YNHHS لور پوری مشر مرستیال، د عوایدو دوره یا د دوی نومول شوی به د FAP YNHHS نظارت وکړي.

B. سکوپ او د چمتو کونکي لیست

1. **عاجل او نورو طبي لازمي پاملرنه.** دا FAP په بېرني او نورو طبي اړینو پاملرنو پلي کېږي، چې د داخلي بستر او خارجي پاملرنې خدماتو په ګډون، د روغتون یا د YNHHS له خوا په کار دی غیر روغتون چمتو کونکو لخوا حساب کېږي. د FAP دغو خدماتو څخه استثنایي کوي: (a) شخصي کوټه یا د نرسانو د شخصي دندې؛ (b) هغه خدماتو چې په طبي لحاظ ضروري ندي لکه د اختیاري د ښکلا جراحي؛ (c) نورو د اختیاري اسانتیا فیسونه لکه د تلویزیون یا تلیفون چارجونه، او (d) نور تخفیفونه یا کمښتونو په چارجونو کې چې په دې پالیسی کې په صراحت توضیح نه دي شوي.

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

<https://www.ynhh.org/patients-visitors/billing-insurance/Financial-assistance>

لیست نښه کوي که چیرې چمتو کونکی د FAP لاندې پوښل شوي وي. که چمتو کونکي د دې FAP لاندې نه وي پوښل شوي، ناروغان باید د چمتو کونکي دفتر سره اړیکه ونیسي ترڅو تعیین کړي چې آیا چمتو کونکی د مالي مرستې وړاندېز کوي او که داسې وي، د چمتو کونکي مالي مرستې پالیسي څه پوښي.

3. له EMTALA سره موافقت. روغتونونو ته لازم دي چې د دوی د پالیسیو سره سم اضطراري طبي درملني وکړي او فعال د کارگر قانون (د بېرني طبي درملني او کار قانون، EMTALA) سره مطابقت ولري او له داسې فعالیتونو څخه منع شوي وي چې یو فرد د بېرني طبي پاملرنې په لټه کې ودروي. په دې FAP کې هېڅ شی د EMTALA لاندې د روغتون مکلفیتونه نه محدودوي ترڅو د بېرنيو طبي حالاتو ناروغانو درملنه وکړي.

C. د مالي مرستې برنامې

1. د عمومي وړتیا اړتیاوي که چېرته ناروغان لاندې شرایط پوره کړي، نو هغوی به د بېرني او/یا نورو طبي اړینو خدماتو لپاره د خپلو پاتې پیسو په اړه د مالي مرستې د کمښت لپاره وړ وبلل شي (خو دا مرسته به د درېیم لوري د پیسو ورکونکي له خوا پاتې پیسو لپاره نه وي)

- ایا (i) بې بیمه شوي او د دولتي روغتیايي پاملرنې گټې برنامې یا وړ روغتیايي پلان لپاره وړ ندي چې د ارزانه پاملرنې قانون له لارې شتون لري، یا (ii) نیمه بیمه شوی؛
- په متحده ایالاتو کې ژوند کول؛
- د لاندې څرگنده شوي عایداتو معیارونو سره سمون لري؛
- یو بشپړ شوی غوښتنلیک د اړینو اسنادو سره وسپاري، یا په بل صورت کې د لاندې څرگنده شویو احتمالي وړتیا معیارونو سره سمون ولري؛ او
- د عامې روغتیا بیمې برنامه یا هر بل درېیم لوري د پیسو ورکولو برنامه لپاره په غوښتنه کې همکاري وکړی چې ممکن شتون ولري

2. د عایداتو معیارونه

a. وړیا پاملرنه. که چیرې د کورني ناخالص کلني عاید د فدرالي غربت کچې لارښوونو یا د هغې څخه %250 یا لاندې تایید شي (ضمیمه 1 وگورئ)، تاسو د وړیا پاملرنې لپاره وړ کېدای شئ (د ناروغ حساب په پرتله %100 تخفیف).

b. تخفیف شوي پاملرنه. که د کورني ټول کلني عاید د فدرالي فقر سطحې لارښوونو د %251 او %550 ترمنځ تایید شي، نو ناروغ ممکن د ضمیمه 1 کې ښودل شوي تخفیف لپاره وړتیا ولري د هغو ناروغانو لپاره چې بیمه لري، تخفیف به د ناروغ د حساب بیلانس باندې پلي شي چې د بیمې یا دریمې ډلې تادیه کوونکو تادیاتو وروسته پاتې کيږي باندې پلي کيږي.

c. په طبي لحاظ بې وزله. د مالي مرستې لپاره غور هغه ناروغانو ته هم ورکول کېدی شي چې معیارونه نه پوره کوي، مگر د هغوي طبي بلونه د کورني عاید یا شتمنیو له یوې ټاکلې سلنې څخه ډیر وي.

3. د روغتون بستر فنډونه. یو ناروغ ممکن د وړیا بسترو فنډونو څخه مالي مرسته ترلاسه کولو لپاره وړتیا ولري کوم چې د روغتون لخوا هغو ناروغانو ته د طبي پاملرنې چمتو کولو لپاره مرسته شوي چې ممکن د روغتون پاملرنه د ورکړې توان نه لري دغه فنډونه د مالي مرستې لپاره د ټولیز تمویل یوه کوچنی برخه جوړوي، چې وړتیا د مرستندویه محدودیتونو په پام کې نیولو سره ټاکل کيږي او که چیرې اړوند وي، د فنډ وړاندیز کونکو لخوا شوي نومونې هم په نظر

دمالي مرستي برنامي تگلاره (Financial Assistance Programs Policy)

کي نيول کيږي. ټول روغان څوک چې د لازم مالي مرستي لپاره غوښتنلیک ډک کړي دا به اتوماتیک ډول دروغتون دبستر فنډونولپاره په پام کې ونیول شي.

4. نور د روغتون ځانگړي مالي مرستي برنامي گرينويچ روغتون (Greenwich Hospital) هغو کسانو ته مالي مرستي چمتو کوي چې د گرينويچ روغتون کې د داخل بستر او د تگ راتگ وړ خدماتو لپاره د گرينويچ روغتون د پخوانيو ناروغانو د لومړني پاملرنې کلينیک ناروغان وو.

د Yale New Haven Health روغتيا پالني پالیسي ده چې د مالي مرستي په اړه پرېکړې پرته له توپير څخه وکړي. پرېکړې عمر، جنسیت، نژاد، رنگ، ملي اصالت، د واده وضعیت، ټولنيز يا کډوال وضعیت، جنسي تمایل، د جنسیت هويت يا څرگندونه، مذهبي تړاو، معلولیت، د پخوانيو پوځيانو يا نظامي وضعیت يا د هر بل بنسټ چې د قانون له مخې ممنوع وي، په پام کې نه نیسي YNHHS په خپل اختیار کې، د دې پالیسي د ساحې څخه بهر مالي مرسته تصویب کولی شي

D. د روغتون خدماتو لپاره د لگښتونو محدودیت

کله چې یو ناروغ د دې پالیسي لاندې د تخفیف وړ پاملرنې لپاره وړ وي، مگر وړیا پاملرنې نه وي، نو دناروغ څخه به د هغو کسانو څخه چې بیمه لري د دې ډول پاملرنې پوښښ لپاره په عمومي توگه د پیسو ("amount generally billed, "AGB") څخه ډیر پیسي نه اخیستل کیږي.

1. AGB څنگه محاسبه کیږي. YNHHS دهر روغتون لپاره په کال کې د AGB محاسبه کوي د فدرالي مالي مقرراتو سره سم د "لید شاته میتود" کاروي او د Medicare فیس لپاره د خدماتو نرخونو پر اساس نرخونه، په شمول د درملو گټه اخیستونکي لگښت شریکولو مقدار او ټول خصوصي بیمه کوونکي چې د هر روغتون مخکنی مالي کال ته دعوي ورکوي YNHHS ممکن د روغتون لخوا د سلني تخفیف پلي کړي یا ممکن د YNHHS ناروغانو لپاره د مطلوب سلني تخفیف وکاروي. د AGB تخفیف په ضمیمه 1 کې ښودل شوي

E. د مالي مرستي غوښتنلیک

1. څرنگه اپلاي کیږي. د مالي مرستي لپاره غوښتنه کولو لپاره، ناروغ باید د YNHHS مالي مرستي غوښتنلیک بشپړ کړي ("غوښتنلیک")، پرته له هغه څه چې لاندې چمتو شوي دي غوښتنلیک شتون لري:

- a. آنلاین www.ynhhs.org/financialassistance او د YNHHS هر روغتون ویب پاڼه کې.
- b. په شخصي توگه په YNHHS هر روغتون کې د ناروغ داخلېدو یا راجسټریشن کېدای شي.
- c. د برېښنالیک یا ډاک یا د تلیفون په واسطه د ناروغ مالي خدماتو یوه وړیا کاپي له دې شمېرې (855) 547-4584 څخه غوښتنه کولای شي

2. غوښتنلیک. غوښتنلیک د (i) د مالي مرستي برنامې او وړتیا اړتیاوې، (ii) د وړتیا ټاکلو لپاره د اسنادو اړتیاوې، او (iii) د FAP مرستي لپاره د اړیکې معلومات بیانوي. غوښتنلیک دا هم څرگندوي چې (i) روغتون به هر غوښتنلیک ته په لیکلي ډول ځواب وایي (ii) ناروغان کولای شي په هر وخت کې د FAP لاندې مالي مرستي لپاره بیا غوښتنه وکړي، او (iii) اضافي وړیا دب ستر فنډونه هر کال لپاره شتون لري. روغتونونه کیدای شي د FAP لاندې مالي مرستي رد نه کړي پر هغو معلوماتو یا سندونو د پاتې راتلو پر اساس چې FAP یا غوښتنلیک ورته د غوښتنلیک برخې په توگه اړتیا نه لري.

3. د FAP وړتیا ناروغان. د YNHHS روغتونونه به وړتیا وټاکي او په پلي کونکي ناروغ حسابونو کې د مالي مرستي وړتیا هیڅ ټاکنه مستند کړي. کله چې YNHHS پرېکړه وکړي چې ناروغ د FAP وړتیا لري، YNHHS به:

دمالي مرستي برنامي تگلاره (Financial Assistance Programs Policy)

- a. د بلينگ اعلاميه وړاندې كړئ چې د FAP وړتيا ناروغ، په نوم انفرادي توگه پورته اندازه بندي چې دا اندازه څنگه ټاكل شوي او بيانوي، يا بيان كړي، څنگه چې يوفرد كولاى شي د پاملرني لپاره د AGB په اړه معلومات ترلاسه كړي؛
- b. يوفرد ته د هغه پاملرني لپاره تاديه شوي هر هغه رقم ته بيرته وركړئ چې د هغه اندازه څخه زياته وي هغه د FAP وړتيا يوفرد په توگه د پيسو وركولو مسؤليت په غاړه لري، پرتله دې چې ورته اضافي مقدار له \$5 څخه لږوي يا ورته نور مقدار ټاكل شوي وي د IRS لخوا؛ او
- c. د هر ډول غير معمولي راتولو كړنو برعكس لپاره مناسب اقدامات وكړئ.

4. **احتمالي وړتيا.** YNHHS ممكن د دې پاليسۍ لاندې د وړيا يا تخفيف شوي پاملرني لپاره وړتيا وټاكي د ناروغ د ژوند شرايطو په اړه د معلوماتو پراساس چېد مالي مرستي په لټه كې د فرد څخه پرته د نورو يا ورته سرچينو په شمول لاسته راوړل شوي، په شمول د لاندې يا ورته سرچينو په شمول:

- a. YNHHS د هر روغتون په استازيتوب د دريمي ډلې د سكرينينگ وسيله كاروي ترڅو د شخصي معاشونو بيلانس لرونكي اشخاصو پيژندلو كې مرسته وكړي چې د مالي مرستي لپاره يې لپاره يې غوښتنليك نه وي وړاندې كړي، مگر د دوى عايد د فدرالي غربت كچې %250 څخه كم يا مساوي وي (د بيلگې په توگه، وړيا پاملرني لپاره وړ دي). كه چيري يو ناروغ د دې پروسې له لارې وپيژندل شي د روغتون پاتې بيلانس ممكن د خيرات (وړيا پاملرني) سره تنظيم شي.
- b. YNHHS د يالي پوهنتون سره تړاو لري او د يالي بنوونځي د درملنو علمي روغتيا مركز دي. د بيمې نه شوي ناروغان چې د يالي پوهنتون زده كوونكو لخوا پرمخ وړل شوي لومړني پاملرني كلينيكونو لخوا خدمت شوي د ټيټ عايد لرونكي افرادو لپاره، د هيوپن فري كلينيك په شمول، ممكن د وړيا يا تخفيف پاملرني لپاره بيل شي پرته له دې چې د مالي مرستي غوښتنليك، YNHHS بشپړولو لپاره اړتيا ولري، په يو فورمه كې تاييد ترلاسه كولو وروسته د ولسمشر لوى معاون، مالي ته د منلو وړ دي چې يو شخص د داسې كوم كلينيك ناروغ دي.
- c. YNHHS ممكن د وړتيا مخكيني پريكړو څخه په احتمالي توگه وټاكي چې فرد بيا د دې پاليسۍ سره سم د خپريه پاملرني لپاره وړ دي.

F. د YNHHS راتولو تمريناتو سره اړيكي

د YNHHS روغتون (او هر هغه راتولونكي ايجنسي يا بل اړوند اړخ چې دې يې پور ته حواله كړى وي) به د لومړي وروسته د خوشې كولو د فاكټور صادرېدو وروسته تر 120 ورځو پورې كوم ځانگړى راټولونكي عمل ("ECA") ونه كړي هيڅ ځانگړى راتولونكى عمل (ECA) به تر هغه مهاله ترسره نه شي تر څو چې YNHHS د دې FAP لاندې د مالي مرستي لپاره د ناروغ يا هر بل فرد چې د خپلي تاديه حساب لپاره مالي مسؤليت لري (مسؤل فرد/افراد) وړتيا د تر ټولو لوړ نائب رئيس، د عايد دوره يا د هغوى ټاكل شوي نماينده لخوا تاييد او تصويب شوي نه وي.

روغتون به د خپلو حسابونو د ترلاسه كولو دوره د داخلي عملياتي پروسو او تمرينونو سره سم تعقيب كړي د داسې پروسو او تمرينونو په برخه كې، YNHHS به ناروغان د خپلو FAP په اړه له هغې نيتي څخه خبر كړي چې پاملرنه چمتو كيري او د فاكټور كولو دورې په ترڅ كې (يا په هغه موده كې چې د قانون له مخې اړتيا وي، كومه چې اوږده وي) د لاندې طريقو له لارې:

1. ټولو ناروغانو ته به د يوې ساده ژبې لنډيز او د FAP لاندې د مالي مرستي لپاره د غوښتنليك فورمه د روغتون څخه د رخصتيدو يا درملو پروسې برخې په توگه وړاندېز شي.

دمالي مرستي برنامي تگلاره (Financial Assistance Programs Policy)

2. په لږ تر لږه شپيته (60) ورځو کې به د راټولولو لپاره لږ تر لږه درې جلا فاکتورونه د ناروغ او د هر بل مسؤل فرد وروستي پېژندل شوي پته ته پوست يا ايميل شي؛ خو، دا چې هيڅ اضافي فاکتورونه به نه ليرل کيږي وروسته له دې چې يو مسؤل فرد د FAP لاندې د مالي مرستي لپاره بشپړ غوښتنلیک وړاندې کړي يا بشپړې پيسې ورکړي ناروغ يا مسؤل فرد بايد د خدمت پر مهال يا د يو ځای څخه بل ځای ته تللو په وخت کې يو سم پستی پته وړاندې کړي که چيرې د ناروغ حساب کې قانوني پته شتون نه لري، نو YNHHS به داسې وکړل شي چې د دې FAP لاندې د ناروغ د وړتيا معلومولو لپاره يې "مناسبې هڅې" کړي دي د هر ناروغ د حساب ټول فاکتورونه به لاندې بيانونه شامله وي:

a. د هر ناروغ حساب بيانونه به لاندې معلومات شامله وي؛

b. د داسې خدماتو لگښتونه؛

c. د مسؤل فرد لخوا د تاديې لپاره اړين مقدار (يا، که مقدار معلوم نه وي، د لومړي بيان د نيټې په توگه د بڼه نيټ اټکل)؛ او

d. د FAP لاندې د مالي مرستي شتون په اړه يو څرگند ليکل شوی خبرتيا په شمول د ځانگې تليفون شميره او د مستقيم ويب پاڼې پته چيرې چې د اسنادو کاپي ترلاسه کيدی شي.

3. د هغو مسوولو افرادو لپاره چې د FAP لاندې د مالي مرستي لپاره غوښتنه نه کوي يا د فاکتور کولو د نيټې پورې اړوند پيسې نه ورکوي، د YNHHS لخوا اخيستل شوي ځانگړي راټولونکي اقدامات (ECAs) په اړه لږ تر لږه يو بيان چې پوست يا ايميل کيږي، معلومات وړاندې کوي دا ډول څرگندونه بايد مسؤل افرادو ته لږترلږه د ضربې نيټې 30 ورځې مخکې گومارل شي. د دې FAP يو روښانه او ساده ژبني لنډيز به د دې بيان سره يو ځای کيږي

4. YNHHS "به د مسؤل فرد سره د تليفون له لارې د وروستي پېژندل شوي تليفون شمېره، که کومه وي، په يوه وخت کې لږ تر لږه يو ځل د ايميل يا پوست له لارې استولو په لړۍ کې اړيکه نيسي ټولو خبرو اترو په اوږدو کې، ناروغ يا مسؤل افرادو ته د هغه مالي مرستي په اړه خبر به وي چې ممکن د FAP لاندې شتون ولري.

5. د دې FAP د شرايطو سره سمون لرلو په صورت کې، YNHHS د ضميمه 2 کې په گوته شوي هر يو ECA د طبي خدماتو لپاره د پيسو ترلاسه کولو هڅه کولی شي

G. د پاليسی شتون

د دې FAP کاپي، د دې FAP يوه ساده ژبني لنډيز او د FAP غوښتنلیک په دې پاڼه کې شتون لري:

www.ynhhs.org/financialassistance

YNHHS به د دې FAP کاغذي کاپي، د دې FAP يوه ساده ژبني لنډيز او د FAP غوښتنلیک د غوښتنې پر بنسټ، وړيا د پوست له لارې يا د هر YNHHS روغتون د بېرني ځانگې او د ثبت ټولو نقطو کې شتون لري کاغذي فورمونه به په انگليسي او د هرې هغه ټولني اصلي ژبه کې شتون لري چې د انگليسي محدودې پوهې لري او د YNHHS روغتون د خدمت لاندې ټولني د 1,000 کسانو يا د هغې 5% يا زياتې برخې څخه کم شمېر جوړوي د ژبو د لېست لپاره ضميمه 3 وگورئ.

ناروغان بايد د کارپورېټ سوداگريزو خدماتو سره د وړيا تليفون نمبر 547-4584 (855) باندې اړيکه ونيسي ترڅو د وړتيا يا هغه برنامو په اړه معلومات ترلاسه کړي چې ممکن شتون ولري، د دې FAP يوه کاپي، د دې FAP ساده ژبني لنډيز، FAP غوښتنلیک، يا د فېس او راټولولو پاليسی د لېرلو لپاره غوښتنه وکړي، يا د دې FAP، ساده ژبني لنډيز، يا FAP غوښتنلیک د انگليسي پرته په بله ژبه ژباړل شوي کاپي ترلاسه کړي سربېره پردې، ناروغان د ناروغ راجسټريشن (Patient Registration)

د سند شمېره: 2296

دمالي مرستي برنامي تگلاره (Financial Assistance Programs Policy)

د ناروغ مالي خدماتو (Patient Financial Services) او ټولنيز کار/قضیې مدیریت (Social work/Case Management) د FAP اپلیکیشن پروسه پیلیدو په اړه غوښتنه کیدای شي.

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

H. د دولت قانون سره موافقت

د کنیکتیکت عمومي مقررات چې د روغتونونو لخوا د نه بیمه شوي ناروغانو څخه راټولونه اداره کوي، د روډ ټاپو د خیریه پاملرنې چمتو کولو لپاره په ټول ایالت کې معیاري د روډ ټاپو د روغتیا قواعدو او مقرراتو څانګې 11.3 برخه کې ټاکل شوي د روغتون بدلونونو پورې اړوند ("Rhode Island Department of Health Rules and Regulations Pertaining to Hospital Conversions" د روډ ټاپو د خیریه پاملرنې چمتو کولو لپاره په ټول ایالت کې معیاري د روډ ټاپو د روغتیا قواعدو او مقرراتو څانګې) او د RI مقرراتو په 11.4 برخه کې ټاکل شوي د غیر جبران شوي پاملرنې چمتو کولو لپاره د ایالت په کچه معیارونه، او د نیویارک د مدني تمرین قانون د NY روغتیا پاملرنې چمتو کونکي منع کوي چې د یو فرد په لومړني استوګنځي کې د طبي پور راټولونې لپاره د ملکیت حقونه ځای په ځای کړي.

مراجعه شوي

- .A Internal Revenue Code 501(c)(3)
- .B Internal Revenue Code 501(r)
- .C Conn. Gen. Stat. § 19a-673 et seq.
- .D RI Regulations 11.3 and 11.4
- .E NY Civil Practice Law Section 5.201(b)

اړوندې پالیسي

بل جوړونه او راټولونې
EMTALA: طبي معاینه / ثبات، په دنده او د لیرد اړتیاوي

ضمیمې

- .A ضمیمه 1: Federal Poverty Guidelines (FPG) & Financial Assistance
- .B ضمیمه 2: Extraordinary Collection Actions
- .C ضمیمه 3: Limited English Proficiency Languages

د پالیسي مخینه

(WH او LMH) 09/20/2013; 01/01/2027	A. پالیسي Origin نیټه:
Yale New Haven Hospital Financial Assistance Programs for Hospital Services (NC:F-4); Yale New Haven Hospital Policy – Distribution of Free Care Funds NC:F-2; Bridgeport Hospital Financial Assistance Programs for Hospital Services (9-13); Greenwich Hospital Overview of Financial Assistance Programs for Hospital Services;	B. ځای پر ځای کونې

دمالي مرستي برنامي تگلاره (Financial Assistance Programs Policy)

<p>Lawrence + Memorial Hospital and Westerly Hospital Charity Care, Financial Assistance, Free Bed Fund Policy; Greenwich Hospital Outpatient Center Policies and Procedures</p>	
<p>01/21//2015; 09/30/2016; 12/16/2016; 06/01/2017; 07/15/2018; 6/15/2020; 11/30/2023; 2/28/2025</p>	<p>C. د بياکتنو سره تصویب شوي</p>
<p>01/19/2023 (ضمیمه 1 تازه معلومات)؛ 01/24/2024 (ضمیمه 1 تازه معلومات)؛ 7/6/2024 (ضمیمه 1 تازه شوی)؛ 1/30/2025 (ضمیمه 1 تازه شوی)</p>	<p>D. د بياکتني پرته تصویب شوی</p>

ضمیمه 1

د فدرالي بي وزلي لارښوونې (Federal Poverty Guidelines, FPG) او مالي ملاتړ

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

د 30 جنوري 2025، پورې، د FPG پیسې په لاندې ډول وې. دا مقدارونه د بدلون تابع دي. ناروغان چې د دې پالیسي لاندې مالي مرستې لپاره وړتیا لري، به لاندې ډول مرستې ترلاسه کړي:

تخفیف شوی پاملرنه	وریا پاملرنه	د پوښښ وړتیا	
د بیمې لرونکي یا بیمې نه لرونکي ناروغان	د بیمې لرونکي یا بیمې نه لرونکي ناروغان	د پوښښ وړتیا	
د برچپورټ روغتون (Bridgeport Hospital) - 68% گرینویچ روغتون (Greenwich Hospital) - 67% لارنس (Lawrence) او میموریل روغتون (Memorial Hospital) - 68% د بیل نیوهیوین روغتون (Yale New Haven Hospital) - 65% ویسټرلی روغتون (Westerly Hospital) - 75% YNHHS غیر روغتون وړاندې کوونکي - 65% (YNHHS Non Hospital Providers)	100%	تخفیفونه	
251% - 550% FPL	0% - 250% FPL	د ناخالص عاید وړتیا	
\$39,126 - \$86,075	\$0 - \$39,125	1	د کورنۍ اندازه
\$52,876 - \$116,325	\$0 - \$52,875	2	
\$66,626 - \$146,575	\$0 - \$66,625	3	
\$80,376 - \$176,825	\$0 - \$80,375	4	
\$94,126 - \$207,075	\$0 - \$94,125	5	

• Memorial Hospital 32.35% او Lawrence •Greenwich Hospital 33.90% •Bridgeport Hospital 32.63%
Westerly Hospital %25.65 او Yale New Haven Hospital 35.85%

ضمیمه 2

د راتولو پراخه فعالیتونه

د ملکیت حقوق

د شخصي استوګنځایانو پور اخیستل یوازې هغه وخت جواز لري:

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

ضمیمه 3

د انگلیسي ژبي محدود مهارتونه

البانوي
عربي
بنگالي
چينايي ساده شوی
چينايي دوديز
دري
فرانسوي
يوناني
مجراتي
هايټي کريول
هندي
ايتاليوي
جاپاني
کوريایي
پښتو
پوليش
پرتگالي (برازيلين)
پرتگالي (اروپايي)
روسي
هسپانوي (متحد ايالت)
تغالوگ
ترکي
يوکرايني
اردو
ويتنامي