

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

#### هدف

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

- د FAP لاندې کومې مالي مرستې شتون لري، روښانه وکړئ؛
- بیان وکړئ څوک د مالي مرستې لپاره وړ دی او څرنگه اېلای وکړي؛
- بیان وکړئ څرنگه د ناروغ لگښتونه د اېمرجنسي یا نور د طبي اړتیا وړ پاملرنې د FAP وړناروغانو لپاره محاسبه کېږي؛
- چمتو کونکي ته وپېژنئ څوک چې د FAP لخوا پوښل شوي نه دي؛
- 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
- تشریح کړئ چې د Yale New Haven Health بیلونو تادیه کولو لپاره باید کوم پیسو راټولو اقدامات ترسره شي.

#### د تطبیق وړتیا

دا پالیسي د YNHHS سره تړلي هر جواز لرونکي روغتون په شمول د (Bridgeport Hospital, "BH")، (Greenwich Hospital, "GH")، (Lawrence + Memorial Hospital, "LMH")، (Yale New Haven Hospital, "YNHH") او (Westerly Hospital, "WH") (هر یو "روغتون") پلي کېږي. برسېره پر دې، د مالي مرستې برنامې د شمال ختیځ روغتیایي ډله، بیل نیو هینون هېلټ بېرني درملیز مرکز، د سویلي ختیځ کنیکتیګټ 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")

#### پالیسي

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**

- 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 شکلا جراحي؛ (c) نورو د اختیاري اسانتیا فیسونه لکه د ټلویزیون یا ټلیفون چارجونه، او (d) نور تخفیفونه یا کمښتونه په چارجونو کې چې په دې پالیسي کې په صراحت توضیح نه دي شوي.

2. د چمتو کونکي لیست. د چمتو کونکو یو لیست چې په روغتون کې بهرنی او نور د طبي پاملرنې وړ چمتو کوي دلته موندل کیدای 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 وړاندیز 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 بیرني طبي درملني او کار قانون، EMTALA) سره مطابقت ولري او له داسې فعالیتونو څخه منع شوي وي چې یو فرد د بهرنی طبي پاملرنې په لټه کې ودروي. په دې FAP کې هېڅ شی د EMTALA لاندې د روغتون مکلفیتونه نه محدودوي ترڅو د بهرنیو طبي حالاتو ناروغانو درملنه وکړي.

### C. د مالي مرستي برنامي

1. د عمومي وړتیا اړتیاوي که چېرته ناروغان لاندې شرایط پوره کړي، نو هغوی به د بیرني 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 وسپاری، 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. وریا پاملرنه. که چیرې د کورنی ناخالص کلني عاید د فدرالي غربت کچې لارښوونو یا د هغې څخه %250 یا لاندې تایید شي (ضمیمه 1 وگورئ)، تاسو د وریا پاملرنې لپاره وړ کیدای شئ (د ناروغ حساب په پرتله %100 تخفیف).

b. تخفیف شوي پاملرنه. که د کورنی 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 بیلائس باندې پلي شي چې د بیمې یا دریمې ډلې تادیه کونکو تادیاتو وروسته پاتې کیږي باندې پلي کیږي.

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

3. د روغتون بستر فنډونه. یو ناروغ ممکن د وریا 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 کیږي 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 غوښتنليک ډک کړي دا به اتوماتيک ډول دروغتون دبستر فنډونولپاره په پام کې ونيول شي.

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

د Yale New Haven Health روغتيا پالني پاليسي ده چې د مالي مرستي په اړه پرېکړې پرته له توپير څخه وکړي. پرېکړې عمر، جنسيت، نژاد، رنگ، ملي اصالت، د واده وضعيت، ټولنيز يا کډوال وضعيت، جنسي تمايل، د جنسيت هويت يا څرگندونه، مذهبي تړاو، معلوليت، د پخوانيو پوځيانو يا نظامي وضعيت يا د هر بل بنسټ چې د قانون له مخې ممنوع وي، په پام کې نه نيسي YNHHS په خپل اختيار کې، د دې پاليسي د ساحې څخه بهر مالي مرسته تصويب کولی شي

### D. د روغتون خدماتو لپاره د لگښتونو محدوديت

کله چې يو ناروغ د دې پاليسي لاندې د تخفيف وړ پاملرنې لپاره وړ وي، مگر وړيا پاملرنې نه وي، نو دناروغ څخه به د هغو کسانو څخه چې بيمه لري د دې ډول پاملرنې پوښښ لپاره په عمومي توگه د پيسو ("amount generally billed, "AGB") څخه ډير پيسې نه اخيستل کيږي.

1. AGB څنگه محاسبه کيږي. YNHHS دهر روغتون لپاره په کال کې د AGB محاسبه کوي د فدرالي ماليي مقرراتو سره سم د "ليد شاته ميتود" کاروي او د Medicare فيس لپاره د خدماتو نرخونو پر اساس نرخونه، په شمول د درملو گټه اخيستونکي لگښت شريکولو مقدار او ټول خصوصي بيمه کوونکي چې د هر روغتون مخکنی مالي کال ته دعوي ورکوي YNHHS ممکن د روغتون لخوا د سلني تخفيف پلي کړي يا ممکن د YNHHS ناروغانو لپاره د مطلوب سلني تخفيف وکاروي. د AGB تخفيف په ضميمه 1 کې ښودل شوي

### E. د مالي مرستي غوښتنليک

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

- آنلاين [www.ynhhs.org/financialassistance](http://www.ynhhs.org/financialassistance) او د YNHHS هر روغتون ويب پا نه کې.
- په شخصي توگه په YNHHS هر روغتون کې د ناروغ داخلېدو يا راجسټريشن کېدای شي.
- د برېښنالیک يا ډاک يا د تليفون په واسطه د ناروغ مالي خدماتو يوه وړيا کاپي له دې شمېرې (855) 547-4584 څخه غوښتنه کولای شي

2. غوښتنليک. غوښتنليک د (i) د مالي مرستي برنامې او وړتيا اړتياوې، (ii) د وړتيا ټاکلو لپاره د اسنادو اړتياوې، او (iii) د FAP مرستي لپاره د اړيکي معلومات بيانوي. غوښتنليک دا هم څرگندوي چې (i) روغتون به هر غوښتنليک ته په ليکلي ډول ځواب وايي (ii) ناروغان کولای شي په هر وخت کې د FAP لاندې مالي مرستي لپاره بيا غوښتنه وکړي، او (iii) اضافي وړيا دب ستر فنډونه هر کال لپاره شتون لري. روغتونونه کيدای شي د FAP لاندې مالي مرستي رد نه کړي پر هغو معلوماتو يا سندونو د پاتې راتلو پر اساس چې FAP يا غوښتنليک ورته د غوښتنليک برخې په توگه اړتيا نه لري.

3. د FAP وړتيا ناروغان. د YNHHS روغتونونه به وړتيا وټاکي او په پلي کونکي ناروغ حسابونو کې د مالي مرستي وړتيا هيڅ ټاکنه مستند کړي. کله چې YNHHS پرېکړه وکړي چې ناروغ د FAP وړتيا 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 بنېي چې دا اندازه څنگه ټاكل شوې 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 شوې هر هغه رقم ته بېرته وركړئ چې د هغه اندازې 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 شوى وي د IRS لخوا؛ او
- c. د هر ډول غير معمولي راټولو 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 دريمې 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 كړى، مگر د دوى عايد د فدرالي غربت كچې %250 څخه كم يا مساوي وي (د بيلگې په توگه، وړيا پاملرني لپاره وړ دى). كه چيرې 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 ښوونځي د درملنو علمي روغتيا مركز دى. 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 دى چې يو شخص د داسې كوم كلينيك ناروغ دى.
- c. YNHHS ممكن د وړتيا مخكيني پريكړو څخه په احتمالي توگه وټاكي چې فرد بيا د دې پاليسۍ سره سم د خبره پاملرني لپاره وړ دى.

## F. د YNHHS راټولو تمريناتو سره اړيكي

د YNHHS روغتون (او هر هغه راټولونكى 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 راټولونكى عمل ("ECA") ونه كړي هيڅ ځانگړى راټولونكى 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 خپلې 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 وړانديز شي.

## دمالي مرستي برنامي تگلاره (Financial Assistance Programs Policy)

2. په لږ تر لږه شپيته (60) ورځو کې به د راتولولو لپاره لږ تر لږه دري 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 غوښتنليک 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 وگڼل شي چې د دې FAP لاندې د ناروغ د وړتيا معلومولو لپاره يې "مناسبي 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 ځانگي 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 راتولونکي 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 پاليسۍ شتون

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

[www.ynhhs.org/financialassistance](http://www.ynhhs.org/financialassistance)

YNHHS به د دې FAP کاغذي کاپي، د دې FAP يوه ساده ژبني لنډيز او د FAP غوښتنليک 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 غوښتنليک، يا د فېس او راتولولو پاليسۍ د لېرلو لپاره غوښتنه وکړي، يا د دې FAP، ساده ژبني لنډيز، يا FAP غوښتنليک د انگليسي پرته په بله ژبه ژباړل شوي کاپي ترلاسه کړي سربېره پردې، ناروغان د ناروغ راجسټريشن (Patient Registration)

د سند شمېره: 2296

د مالی مرستی برنامی تگلاره (Financial Assistance Programs Policy)

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

د FAP ډیرې عامې کولو لپاره نورې هڅې په ورځپاڼو کې د خبرتیاوو خپرول شامل دي: په 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 کوني

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>01/24/2024 (ضمیمه 1 تازه معلومات)؛ 01/19/2023 (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 کيږي. د FPG اوسني مقدارونه <http://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines> وېب پاڼه کې شتون لري.

د 29 جنوري 2026، پورې، د FPG پیسې په لاندې ډول وي. دا مقدارونه د بدلون تابع دي. ناروغان چې د دې پالیسي لاندې مالي مرستې لپاره وړتیا لري، به لاندې ډول مرستې ترلاسه کړي:

تخفيف شوی پاملرنه	وریا پاملرنه	د FAP نوم	
د بیمې لرونکي یا بیمې نه لرونکي ناروغان	د بیمې لرونکي یا بیمې نه لرونکي ناروغان	د پوښتن وړتیا	
د برچپورټ روغتون (Bridgeport Hospital) - 69% د ګرینویچ روغتون (Greenwich Hospital) - 68% د لارنس (Lawrence) او میموریل روغتون (Memorial Hospital) - 72% د ییل نیوهیوین روغتون (Yale New Haven Hospital) - 67% د ویسټرلي روغتون (Westerly Hospital) - 76% د ګرینویچ روغتون وړاندې کوونکي - 65% (YNHHS Non Hospital Providers)	100%	تخفيفونه	
251% - 550% FPL	0% - 250% FPL	د ناخالص عاید وړتیا	
\$39,901 - \$87,780	\$0 - \$39,900	1	د ګورنر اندازه
\$54,101 - \$119,020	\$0 - \$54,100	2	
\$68,301 - \$150,260	\$0 - \$68,300	3	
\$82,501 - \$181,500	\$0 - \$82,500	4	
\$96,701 - \$212,740	\$0 - \$96,700	5	

د AGB سلنه کلنی حساب کيږي. د 2026 کال AGB (د فیسونو فیصد) د هر روغتون لپاره دا دی: Bridgeport Hospital 31.47%، Greenwich Hospital 32.57%، Lawrence او Memorial Hospital 28.52%، Westerly Hospital 24.08%، او Yale New Haven Hospital 33.89%.

ضمیمه 2

د راتولو پراخه فعالیتونه

د ملکیت حقوق

د شخصي استوګنځایانو پور اخیستل یوازي 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 یوازي 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
کوريایي
لاوسي
پښتو
پوليش
پرتگالي (برازيلين)
پرتگالي (اروپايي)
روسي
هسپانوي (متحد ايالت)
تگالوک
ترکي
يوکرايني
اردو
وېننامي