

YALE NEW HAVEN HEALTH پالیسی اور ضابطے	ذمہ دار محکمہ: اداراتی کاروباری خدمات (Corporate Business Services)
عنوان: مالی اعانت کے پروگرامز (Financial Assistance Programs)	
موثر ہونے کی تاریخ: مئی 2025	
منظور شدہ بذریعہ: بیل نیو ہیون ہیلتھ (Yale New Haven Health, YNHHS) بورڈ آف ٹرسٹیز	
سسٹم پالیسی کی قسم (I یا II): قسم I	

مقصد

"YNHHS" یا "Yale New Haven Health" ان اہل افراد کو مالی امداد فراہم کرنے کے لیے پرعزم ہے جنہیں ہنگامی یا طبی طور پر ضروری دیکھ بھال کے لیے ادائیگی میں مدد کی ضرورت ہے۔ اس مالی امداد کی پالیسی ("FAP", Financial Assistance Policy) کا مقصد حسب ذیل ہے:

- یہ وضاحت کرنا ہے کہ FAP کے تحت کون سی مالی امداد دستیاب ہے؛
- یہ بیان کرنا کہ مالی امداد کے لیے کون اہل ہے اور درخواست دینے کا طریقہ کیا ہے؛
- یہ وضاحت کرنا ہے کہ FAP کے اہل مریضوں کے لیے ہنگامی یا دیگر طبی طور پر ضروری نگہداشت کے لیے مریض کے اخراجات کا حساب کیسے لگایا جاتا ہے؛
- ان فراہم کنندگان کی نشاندہی کرنا ہے کہ کون FAP کے تحت آتا ہے اور کون نہیں؛
- YNHHS کی خدمت والی کمیونٹیز کے اندر اس FAP کی وسیع پیمانے پر تشہیر کرنے کے لیے YNHHS ہسپتالوں کے ذریعہ کیے جانے والے اقدامات کو بیان کرنا؛ اور
- یہ وضاحت کرنا کہ Yale New Haven Health کی عدم ادائیگی کے لیے وصولی کی کون سی کارروائیاں کی جا سکتی ہیں۔

اطلاق کی صلاحیت

اس پالیسی کا اطلاق YNHHS سے الحاق شدہ ہر لائسنس یافتہ ہسپتال پر ہوتا ہے، جن میں Bridgeport Hospital، Westerly Hospital اور Yale New Haven Hospital، Lawrence + Memorial Hospital، Greenwich Hospital (ہر ایک "ہسپتال") شامل ہیں۔ اس کے علاوہ، مالی امداد کے پروگراموں میں Northeast Medical Group، Yale New Haven، Health کی فوری دیکھ بھال (Urgent Care)، وزیٹنگ نرس ایسوسی ایشن آف ساؤتھ ایسٹرن کنیکٹیکٹ (Visiting Nurse Association of Southeastern Connecticut)، اور ہوم کیئر پلس (Plus Home Care) (ہر ایک "YNHHS نان ہسپتال فراہم کنندہ") شامل ہیں۔

پالیسی

- ذمہ دار آفیسر۔ YNHHS کے سینئر نائب صدر، ریویونیو سائیکل (Revenue Cycle) یا ان کے نامزد فرد YNHHS FAP کی نگرانی کریں گے۔
- دائرہ کار اور فراہم کنندگان کی فہرست

1. ہنگامی صورتحال اور دیگر طبی طور پر لازمی نگہداشت۔ یہ FAP ایمرجنسی اور دیگر طبی طور پر ضروری نگہداشت پر لاگو ہوتا ہے، بشمول ہسپتال یا YNHHS غیر ہسپتال فراہم کنندہ کی طرف سے بل کی جانے والی اندرونی اور بیرونی مریضوں کی خدمات۔ FAP میں شامل نہیں ہے: (a) نجی کمرہ یا پرائیویٹ ڈیوٹی والی نرسیں؛

(b) ایسی خدمات جو طبی طور پر لازمی نہیں ہیں، جیسا کہ اختیاری کاسمیٹک سرجری؛ (c) دیگر اختیاری سہولتی فیس، جیسا کہ ٹیلی ویژن یا ٹیلی فون چارجز اور (d) دیگر رعایتیں یا چارجز میں تخفیف جس کی وضاحت اس پالیسی میں واضح طور پر نہیں کی گئی ہے۔

2. **فراہم کنندگان کی فہرست**۔ فراہم کنندگان کی فہرست جو اسپتال میں ہنگامی اور دیگر طبی طور پر لازمی نگہداشت فراہم کرتے ہیں اسے یہاں دیکھا جاسکتا ہے:

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

فہرست سے اس بات کی نشاندہی ہوتی ہے کہ آیا فراہم کنندہ FAP کے تحت آتا ہے۔ اگر فراہم کنندہ اس FAP کے تحت نہیں آتے تو، مریضوں کو اس بات کے تعین کے لیے فراہم کنندہ کے دفتر سے رابطہ کرنا چاہیے کہ آیا فراہم کنندہ مالی مدد کی پیش کش کرتا ہے اور اگر ایسا ہے تو فراہم کنندہ کی مالی اعانت کی پالیسی کس چیز کا احاطہ کرتی ہے۔

3. **EMTALA کی تعمیل**۔ ہسپتالوں کو اپنی پالیسیوں کے مطابق ایمرجنسی میڈیکل ٹریٹمنٹ اور ایکٹیو لیبر ایکٹ (Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA Emergency) کی تعمیل کرنے کی ضرورت ہے اور ایسی سرگرمیوں میں مصروف عمل ہونے سے بھی روکا گیا ہے جو ہنگامی طبی نگہداشت حاصل کرنے کسی فرد کی حوصلہ شکنی کریں۔ اس FAP میں کوئی بھی بات ہنگامی طبی کیفیت والے مریضوں کے علاج کے لیے EMTALA کے تحت ہسپتال کی ذمہ داریوں کو محدود نہیں کرتی۔

C. مالی اعانت کا پروگرام

1. **عام اہلیت کے تقاضے** مریض ہنگامی اور/یا دیگر طبی طور پر ضروری دیکھ بھال کے لیے انفرادی مریض کی طرف سے ادا کی جانے والی رقم پر مالی امداد کی ایڈجسٹمنٹ کے لیے اہل ہوں گے (لیکن فریق ثالث کے ادا کنندہ کے ذریعے قابل ادائیگی رقم پر نہیں) اگر وہ درج ذیل معیار پر پورا اترتے ہیں:

- کیا (i) غیر بیمہ شدہ ہیں اور کسی سرکاری ہیلتھ کیئر بینیفٹ پروگرام کے لیے اہل نہیں ہیں یا سستی نگہداشت ایکٹ کے ذریعے دستیاب ایک قابل صحت منصوبہ، یا (ii) کم بیمہ شدہ ہیں؛
- ریاستہائے متحدہ میں رہتے ہیں؛
- ذیل میں بیان کردہ آمدنی کے معیار پر پورا اترتے ہیں؛
- مطلوبہ دستاویزات کے ساتھ ایک مکمل درخواست جمع کروائیں، یا بصورت دیگر ذیل میں بیان کردہ ممکنہ اہلیت کے لیے قائم کردہ معیار پر پورا اتریں؛ اور
- Medicaid یا کسی دوسرے فریق ثالث کے ادائیگی کے پروگرام جو دستیاب ہو سکتے ہیں کے لیے درخواست دینے میں تعاون کریں۔

2. آمدنی کا معیار

a. **مفت نگہداشت**۔ اگر کل سالانہ خاندانی آمدنی وفاقی غربت کی سطح کے رہنما اصولوں (منسلکہ 1 ملاحظہ کریں) کے مطابق 250% یا اس سے کم ہو، اور اس کی تصدیق ہو جائے، تو مریض مفت علاج (مریض کے کھاتے پر 100% رعایت) کے لیے اہل ہو سکتا ہے۔

b. **رعایتی نگہداشت**۔ اگر مجموعی سالانہ خاندانی آمدنی وفاقی غربت کی سطح کے رہنما خطوط کے 251% اور 550% کے درمیان ہونے کی تصدیق کی جاتی ہے، تو مریض رعایت کے لیے اہل ہو سکتا ہے جیسا کہ منسلکہ 1 میں دکھایا گیا ہے۔ بیمہ والے مریضوں کے لیے، رعایت کا اطلاق مریض کے اکاؤنٹ بیلنس پر ہوگا جو بیمہ یا فریق ثالث ادائیگی کرنے والوں سے ادائیگی کے اطلاق کے بعد باقی رہتی ہے۔

c. **طبی طور پر نادار۔** ان مریضوں کے لیے بھی مالی امداد پر غور کیا جا سکتا ہے جو اوپر کی آمدنی کے معیار پر پورا نہیں اترتے، لیکن جن کے طبی بل خاندان کی آمدنی یا اثاثوں کے ایک خاص فیصد سے زیادہ ہیں۔

3. **ہسپتال کے بستر کے فنڈز۔** ایک مریض مفت بیڈ فنڈ سے مالی امداد حاصل کرنے کا اہل ہو سکتا ہے، جو ہسپتال کو عطیہ کیا جاتا ہے تاکہ ان مریضوں کو طبی دیکھ بھال فراہم کی جا سکے جو ہسپتال کی دیکھ بھال کے متحمل نہیں ہیں۔ یہ فنڈز مالی امداد کے لیے دستیاب مجموعی فنڈنگ کا ایک چھوٹا سا حصہ ہوتے ہیں، اور ان کی اہلیت کے لیے ڈونر کی جانب سے عائد کردہ شرائط اور، اگر قابل اطلاق ہوں، فنڈ نامزد کنندگان کی جانب سے کی گئی نامزدگیوں کو مدنظر رکھا جاتا ہے۔ تمام مریض جو مطلوبہ مالی امداد کی درخواست بھرتے ہیں ان کے لیے خودکار طور پر ہسپتال کے بستر والے فنڈز پر غور کیا جائے گا۔

4. **ہسپتال سے مخصوص دیگر مالی امداد کے پروگرام۔** Greenwich Hospital بعض افراد کو مالی امداد فراہم کرتا ہے جو سابق Greenwich Hospital کے اوٹ پینشنٹ پرائمری کیئر کلینک کے مریض تھے، اور Greenwich Hospital میں داخل مریضوں اور ایمبولیٹری خدمات میں مدد فراہم کرتا ہے۔

یہ Yale New Haven Health کی پالیسی ہے کہ وہ مالی امداد کے بارے میں بلا امتیاز فیصلے کرے۔ فیصلوں میں عمر، جنس، نسل، رنگ، قومی اصل، ازدواجی حیثیت، سماجی یا تارکین وطن کی حیثیت، جنسی رجحان، صنفی شناخت یا اظہار، مذہبی وابستگی، معذوری، تجربہ کار یا فوجی حیثیت یا قانون کی طرف سے ممنوع کسی دوسری بنیاد پر غور نہیں کیا جاتا ہے۔ YNHHS، اپنی صوابدید پر، اس پالیسی کے دائرہ کار سے باہر مالی امداد کی منظوری دے سکتا ہے۔

D. ہسپتال کی خدمات کے لیے چارجز کی حد

جب کوئی مریض اس پالیسی کے تحت رعایتی نگہداشت کے لیے اہل ہو جاتا ہے، لیکن ہسپتال کی اہل خدمات کے لیے مفت نگہداشت کے لیے نہیں تو مریض سے عام طور پر بل کی جانے والی رقم ("amount general billed, "AGB") سے زیادہ وصول نہیں کیے جائیں گے جن کے پاس ایسی دیکھ بھال کا احاطہ کرنے والی بیمہ ہے۔

1. **AGB کا حساب کیسے لگایا جاتا ہے۔** YNHHS وفاقی ٹیکس قواعد و ضوابط کے تحت "پیچھے دیکھنے کے طریقہ کار" کا استعمال کرتے ہوئے اور Medicare فیس-فار-سروس کی شرحوں کی بنیاد پر ہر ہسپتال کے لیے سالانہ AGB کا حساب لگاتا ہے، جس میں Medicare سے مستفید ہونے والی لاگت شیئرنگ کی رقم اور تمام نجی صحت بیمہ کنندگان شامل ہیں جو پچھلے مالی سال کے لیے ہر ہسپتال فیسلٹی کو دعوے کی ادائیگی کرتے ہیں۔ YNHHS ہسپتال کی جانب سے فیصد رعایت لاگو کیا جاسکتا ہے، یا YNHHS مریضوں کے لیے سب سے زیادہ فائدہ مند فیصد رعایت استعمال کرنے کا انتخاب کیا جا سکتا ہے۔ AGB رعایتیں منسلک 1 میں دکھائی گئی ہے۔

E. مالی اعانت کی درخواست

1. **درخواست دینے کا طریقہ۔** مالی امداد کی درخواست دینے کے لیے، مریض کو YNHHS درخواست برائے مالی معاونت ("درخواست") کو مکمل کرنا چاہیے، سوائے اس کے جیسا کہ ذیل میں لکھا گیا ہے۔ درخواست دستیاب ہے:

- آن لائن www.ynhhs.org/financialassistance پر اور YNHHS ہسپتال کی ہر ایک ویب سائٹ پر۔
- شخصی طور پر کسی بھی YNHHS ہسپتال کے داخلہ یا رجسٹریشن والے حصہ میں۔
- بذریعہ ڈاک پینشنٹ فائنانشیل سروسز (Patient Financial Services) سے (855) 547-4584 پر مفت کاپی کے لیے کال اور درخواست کر کے۔

2. **درخواست۔** درخواست میں (i) مالی امداد کے پروگراموں اور اہلیتی تقاضوں، (ii) اہلیت کے تعین کے لیے دستاویزات کی ضروریات، اور (iii) FAP اعانت کے لیے رابطے کی معلومات کی وضاحت کی گئی ہے۔

درخواست میں یہ بھی واضح کیا گیا کہ (i) YNHHS پر درخواست کا تحریری جواب دے گا، (ii) مریض کسی بھی وقت FAP کے تحت مالی امداد کے لیے دوبارہ درخواست دے سکتے ہیں، اور (iii) اضافی مفت ہسپتال بیڈ فنڈز ہر سال دستیاب ہوں گے۔ YNHHS ایسی معلومات یا دستاویزات فراہم کرنے میں ناکام رہنے پر FAP کے تحت مالی امداد سے انکار نہیں کرے گا جس کی FAP یا درخواست کے حصے کے طور پر ضرورت نہیں ہے۔

3. FAP-اہل مریض۔ YNHHS ہسپتال اہلیت کا تعین کرنے اور قابل اطلاق مریضوں کے کھاتوں میں مالی اعانت کی اہلیت کے کسی بھی تعین کو دستاویزی شکل دینے کی معقول کوششیں کریں گے۔ ایک بار جب YNHHS یہ طے کر لیتا ہے کہ مریض FAP کا اہل ہے، YNHHS یہ کرے گا:

a. ایک بلنگ اسٹیٹمنٹ فراہم کرے گا جس میں فرد پر واجب الادا رقم کی نشاندہی کرے گا جس میں ایک FAP-اہل مریض کی حیثیت سے رقم کا تعین کیا گیا تھا اور یہ بتاتا ہے کہ فرد اگر قابل اطلاق ہو تو دیکھ بھال کے لیے AGB سے متعلق معلومات کیسے حاصل کر سکتا ہے۔

b. اس شخص کو کوئی بھی رقم واپس کرے گا جو اس نے نگہداشت کے لیے ادا کی ہے جو اس رقم سے زیادہ ہے جو اسے FAP کے اہل فرد کی حیثیت سے ادا کرنے کے لیے ذاتی طور پر ذمہ دار قرار دیا گیا ہے، جب تک کہ ایسی اضافی رقم \$5 سے کم نہ ہو، یا انٹرنل ریونیو سروس (Internal Revenue Service, IRS) کے ذریعہ مقرر کردہ اس طرح کی دوسری رقم نہ ہو؛ اور

c. وصول کرنے کے لیے کسی بھی غیر معمولی کارروائیوں کو واپس لینے کے لیے معقول اقدامات کرے گا۔

4. احتمالی اہلیت۔ YNHHS اس پالیسی کے تحت مفت یا رعایتی دیکھ بھال کے لیے اہلیت کا تعین مریض کے علاوہ دیگر ذرائع سے حاصل کردہ مریض کی زندگی کے حالات سے متعلق معلومات کی بنیاد پر کر سکتا ہے، بشمول درج ذیل یا اس جیسے ذرائع:

a. ہر ہسپتال کی جانب سے YNHHS ایک فریق ثالث اسکریننگ ٹول کا استعمال کرنا ہے تاکہ ایسے افراد کی نشاندہی کرنے میں مدد مل سکے جن کے پاس خود ادائیگی کے بیلنسز ہیں جنہوں نے مالی اعانت کے لیے درخواست نہیں دی ہے، لیکن جن کی آمدنی وفاقی غربت کی سطح کے %250 سے کم یا اس کے برابر ہے (جیسے کہ، مفت نگہداشت کے لیے اہلیت)۔ اگر اس عمل کے ذریعے کسی مریض کی شناخت ہو جاتی ہے تو ان کے ہسپتال کے بقایا بیلنس کو چیریٹی (مفت) دیکھ بھال میں ایڈجسٹ کیا جا سکتا ہے۔

b. YNHHS، Yale University سے الحاق یافتہ ہے اور Yale School of Medicine کا تعلیمی صحت مرکز ہے۔ Haven Free Clinic سمیت کم آمدنی والے افراد کے لیے ییل یونیورسٹی کے طالب علم کے زیر انتظام پرائمری کیئر کلینک کے ذریعے خدمات انجام دینے والے غیر بیمہ شدہ مریض، مالی امداد کی درخواست مکمل کیے بغیر مفت یا رعایتی نگہداشت کے اہل ہو سکتے ہیں، بشرطیکہ YNHHS کو ریونیو سائیکل کے سینئر نائب صدر کے لیے قابل قبول فارم پر تصدیق موصول ہو کہ فرد اس طرح کا مریض ہے۔

c. YNHHS اس بات کا تعین کرنے کے لیے پیشگی اہلیت کے تعین کا استعمال کر سکتا ہے کہ آیا کوئی فرد اس FAP کے تحت چیریٹی کیئر کے لیے دوبارہ اہل ہے یا نہیں۔

F. YNHHS وصولی کے طریقوں سے تعلق

YNHHS ہسپتال (اور کوئی بھی وصولی ایجنسی یا دوسری پارٹی جس کو اس نے قرض کا حوالہ دیا ہے) دیکھ بھال کے لیے پہلی پوسٹ ڈسچارج بلنگ اسٹیٹمنٹ کے اجراء کے 120 دنوں سے پہلے کسی غیر معمولی وصولی کی کارروائی (extraordinary collection action, "ECA") میں شامل نہیں ہوگا۔ کوئی ECA اس وقت تک نہیں لیا جائے گا جب تک

YNHHS اس بات کا تعین کرنے کے لیے معقول کوششیں نہیں کرتا کہ آیا کوئی مریض یا دوسرا فرد جس کے پاس سیلف پے اکاؤنٹ (ذمہ دار فرد) کی مالی ذمہ داری ہے، اس FAP کے تحت مالی امداد کے لیے اہل ہے، جیسا کہ سینئر نائب صدر، ریونیو سائیکل یا اس کے نامزد کردہ نے تصدیق اور منظوری دی ہے۔

ہسپتال داخلی آپریٹنگ طریقہ کار اور طریقوں کے مطابق اپنے اکاؤنٹس وصول کرنے کے سائیکل کی پیروی کرے گا۔ اس طرح کے عمل اور طریقوں کے ایک حصے کے طور پر، YNHHS مریضوں کو اپنے FAP کے بارے میں بتائے گا کہ دیکھ بھال فراہم کی جانے کی تاریخ سے اور بلنگ کے پورے دور میں (یا اس مدت کے دوران جو قانون کے مطابق ضروری ہے، جو بھی زیادہ ہو) ان طریقوں کے ذریعے جن میں شامل ہیں:

1. تمام مریضوں کو اس FAP کا سادہ زبان میں خلاصہ اور FAP کے تحت ہسپتال سے ڈسچارج یا انٹیک کے عمل کے حصے کے طور پر مالی امداد کے لیے درخواست فارم پیش کیا جائے گا۔

2. جمع کرنے کے لیے کم از کم تین الگ الگ بیانات کم از کم ساٹھ (60) دنوں کے دوران مریض اور کسی دوسرے ذمہ دار شخص کے آخری معلوم پتے پر بھیجے جائیں گے یا ای میل کیے جائیں گے؛ بشرطیکہ ذمہ دار فرد کی جانب سے FAP کے تحت مالی امداد کے لیے مکمل درخواست جمع کروانے یا مکمل ادائیگی کرنے کے بعد کوئی اضافی بیان نہیں بھیجا جائے گا۔ مریض یا ذمہ دار فرد (افراد) کو سروس کے وقت یا منتقل ہونے پر ایک درست میلنگ ایڈریس فراہم کرنا چاہیے۔ اگر مریض کے اکاؤنٹ کا درست پتہ نہیں ہے تو، YNHHS نے اس FAP کے تحت مریض کی اہلیت کا تعین کرنے کے لیے "معقول کوششیں" کی ہیں۔ تمام واحد مریض کے اکاؤنٹ کے بیانات میں شامل ہوں گے:

a. بیان میں شامل ہسپتال کی خدمات کا خلاصہ؛

b. اس طرح کی سروسز کے لیے چارجز؛

c. ذمہ دار فرد (افراد) کے ذریعہ ادا کرنے کی ضرورت کی رقم (یا، اگر رقم معلوم نہیں ہے، ابتدائی بیان کی تاریخ کے مطابق نیک نیتی کا تخمینہ)؛ اور

d. FAP کے تحت مالی امداد کی دستیابی کا ایک واضح تحریری نوٹس جس میں محکمہ کا ٹیلی فون نمبر اور براہ راست ویب سائٹ کا پتہ بھی شامل ہے جہاں سے دستاویزات کی کاپیاں حاصل کی جا سکتی ہیں۔

3. بھیجے گئے یا ای میل کیے گئے بیانات میں سے کم از کم ایک ECA کی وضاحت کرے گا جو YNHHS لینے کا ارادہ رکھتا ہے اگر ذمہ دار فرد FAP کے تحت مالی امداد کے لیے درخواست نہیں دیتا ہے یا بلنگ کی آخری تاریخ تک واجب الادا رقم ادا نہیں کرتا ہے۔ اس طرح کا بیان ذمہ دار فرد (افراد) کو اسٹیٹمنٹ میں بیان کردہ حتمی تاریخ سے کم از کم 30 دن پہلے فراہم کیا جانا چاہیے۔ اس FAP کا سادہ زبان کا خلاصہ اس بیان کے ساتھ ہوگا۔

4. YNHHS، اگر ممکن ہو، تو ذمہ دار فرد یا افراد سے اُن کے دستیاب آخری معروف فون نمبر پر کم از کم ایک بار، ڈاک یا ای میل کے ذریعے بھیجے گئے بیانات کے سلسلے کے دوران، ٹیلی فون کے ذریعے رابطہ کرنے کی کوشش کرے گا۔ تمام بات چیت کے دوران، مریض یا ذمہ دار فرد (افراد) کو FAP کے تحت دستیاب مالی اعانت کے بارے میں مطلع کیا جائے گا۔

5. اس FAP (مالی امداد کی پالیسی) کی شرائط کی تعمیل کے تحت، YNHHS طبی خدمات کی ادائیگی حاصل کرنے کی کوشش میں منسلکہ 2 میں درج کسی بھی ECA (متبادل کلیکشن اقدام) کو اختیار کر سکتا ہے۔

G. پالیسی کی دستیابی

اس FAP (مالی امداد کی پالیسی)، اس کا آسان زبان میں خلاصہ، اور FAP درخواست فارم کی نقول www.ynhhs.org/financialassistance پر دستیاب ہیں۔

YNHHS اس FAP، اس FAP کا ایک سادہ زبان میں خلاصہ، اور FAP کی درخواست کی کاغذی نقول بلامعاوضہ، درخواست پر ڈاک کے ذریعے یا YNHHS کے ہر اسپتال کے (Emergency Department) ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ میں، اور تمام رجسٹریشن پوائنٹس پر فراہم کرے گا۔ کاغذی فارم انگریزی میں دستیاب ہوں گے اور انگریزی کی محدود مہارت والے کسی بھی گروپ کی بنیادی زبان میں جو کہ 1,000 افراد سے کم ہے یا YNHHS ہسپتال کی طرف سے خدمات انجام دینے والی آبادی کا 5% یا زیادہ ہے۔ زبانوں کی فہرست کے لیے منسلک 3 ملاحظہ کریں۔

مریضوں کو چاہیے کہ وہ اہلیت یا دستیاب پروگراموں سے متعلق معلومات حاصل کرنے، اس FAP، اس FAP کے سادہ زبان میں خلاصہ، یا FAP کی درخواست، یا بلنگ اور کلیکشن پالیسی کی ایک نقل بذریعہ ڈاک منگوانے، یا اس FAP، اس کے سادہ زبان میں خلاصہ، یا FAP کی درخواست کا انگریزی کے علاوہ کسی اور زبان میں ترجمہ شدہ نسخہ حاصل کرنے کے لیے کارپوریٹ بزنس سروسز سے ٹول فری نمبر 547-4584 (855) پر رابطہ کریں۔ اس کے علاوہ، مریض پیشینہ رجسٹریشن (Patient Registration)، مریض کی مالی سروسز اور سوشل ورک/کیس مینجمنٹ (Work/Case Management) سے FAP درخواست کے عمل کو شروع کرنے کے بارے میں پوچھ سکتے ہیں۔

FAP کی وسیع پیمانے پر تشہیر کرنے کی مزید کوششوں میں عمومی سرکولیشن والے اخبارات میں نوٹس شائع کرنا؛ معاوجہ وصولی کے اسٹیٹمنٹس میں FAP کا تحریری نوٹس فراہم کرنا؛ واجب الادا رقم کے بارے میں مریضوں کے ساتھ زبانی مواصلات میں FAP کا نوٹس فراہم کرنا؛ اور اوپن ہاؤس اور دیگر معلوماتی اجلاسوں کا انعقاد کرنا شامل ہے۔

H. ریاستی قانون کی تعمیل

YNHHS متعلقہ ریاستی قوانین کی مکمل پابندی کرے گا، جن میں بغیر بیمہ کے مریضوں سے اسپتالوں کی وصولیوں سے متعلق کنیکٹیکٹ جنرل اسٹیچیوز، رپوڈ آئی لینڈ کے محکمہ صحت (Rhode Island Department of Health) کے محکمہ صحت کے اصول و ضوابط کے سیکشن 11.3 میں درج چیریٹی کیٹیگری کی فراہمی کے لیے ریاست بھر میں (Rhode Island Department of Health Rules and Regulations) رپوڈ آئی لینڈ ڈیپارٹمنٹ آف ہیلتھ رولز اینڈ ریگولیشنز ("محکمہ صحت Rhode Island")، اور سیکشن 11.4 میں درج بغیر معاوضے کے کیٹیگری کی فراہمی کے لیے ریاستی معیار شامل ہیں، اس کے علاوہ YNHHS نیویارک کے سول پریکٹس قانون کی بھی پیروی کرے گا، جو NY میں صحت کی سہولیات فراہم کرنے والے اداروں کو طبی قرض کی وصولی کے لیے کسی فرد کی بنیادی رہائش گاہ پر جائیداد کا حق دعویٰ (لین) رکھنے سے منع کرتا ہے۔

حوالے

- .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)

متعلقہ پالیسیاں

معاوضہ طلبی اور وصولیابیان
EMTALA: طبی اسکریننگ/استحکام، آن کال اور منتقلی کے تقاضے

منسلکات

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

پالیسی کی سرگزشت

09/20/2013; 01/01/2017 (LMH & WH)	A. پالیسی کی اصل تاریخ
ہسپتال کی سروسز کے لیے Yale New Haven Hospital مالی امداد کے پروگرامز (NC:F-4)؛ Yale New Haven Hospital مالی امداد کے پروگرامز (NC:F-2)؛ ہسپتال کی سروسز کے لیے Bridgeport Hospital مالی امداد کے پروگرامز (9-13)؛ ہسپتال کی سروسز کے لیے Greenwich Hospital مالی امداد کے پروگرامز؛ Westerly Hospital اور Lawrence + Memorial Hospital چیریٹی کیئر، مالی امداد، فری بیڈ فنڈ پالیسی؛ Greenwich Hospital Outpatient Center	B. احکام امتناعی
01/21/2015; 09/30/2016; 12/16/2016; 06/01/2017; 07/15/2018; 6/15/2020; 11/30/2023; 2/28/2025	C. نظرثانیوں کے ساتھ منظور شدہ
01/19/2023 (منسلکہ 1 اپ ڈیٹ)؛ 01/24/2024 (منسلکہ 1 اپ ڈیٹ)؛ 7/6/2024 (منسلکہ 1 اپ ڈیٹ)؛ 1/30/2025 (منسلکہ 1 اپ ڈیٹ)	D. نظرثانیوں کے بغیر منظور شدہ

منسلکہ 1

وفاقی غربت سے متعلق رہنما خطوط (FPG) اور مالی اعانت

FPG کی رقم وقتاً فوقتاً (United States Department of Health and Human Services) ریاست ہائے متحدہ امریکہ کا محکمہ صحت اور انسانی خدمات کی طرف سے وفاقی رجسٹر میں اپ ڈیٹ کی جاتی ہے۔ موجودہ FPG کی رقم <http://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines> پر دستیاب ہے

29 جنوری 2026 تک FPG کی رقم درج ذیل تھی۔ یہ رقمیں تبدیلی کے تابع ہیں۔ اس پالیسی کے تحت مالی اعانت کے اہل مریضوں کو درج ذیل کے مطابق اعانت حاصل ہوگی :

رعایتی نگہداشت	مفت نگہداشت	پی کا نام FAP	
بیمہ شدہ یا غیر بیمہ شدہ مریض	بیمہ شدہ یا غیر بیمہ شدہ مریض	احاطہ کی اہلیت	
Bridgeport Hospital – 69% Greenwich Hospital – 68% Lawrence + Memorial Hospital – 72% Yale New Haven Hospital – 67% Westerly Hospital – 76% YNHHS غیر ہسپتال فراہم کنندہ - 65%	100%	رعایت	
251% - 550% FPL	0% - 250% FPL	مجموعی آمدنی کی اہلیت	
\$39,901 - \$87,780	\$0 - \$39,900	1	خاندان کی جسامت
\$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	

AGB فیصد کا حساب سال میں لگایا جاتا ہے۔ کیلنڈر سال 2026 AGB فی اسپتال (چارجز %) یہ ہیں:
 •Lawrence + Memorial Hospital 28.52%، Greenwich Hospital 32.57%، Bridgeport Hospital 31.47%
 •Yale New Haven Hospital 33.89% اور Westerly Hospital 24.08%.

منسلکہ 2

وصولی کی غیر معمولی کارروائیاں

املاک پر حق دعوی

ذاتی رہائش گاہوں پر حق دعوی کی اجازت صرف اس صورت میں ہے جب:

- (a) مریض کو مفت بیڈ کے فنڈز کے لیے درخواست دینے کا موقع ملا ہے اور وہ یا تو جواب دینے میں ناکام رہا ہے، انکار کر دیا ہے، یا اس طرح کے فنڈز کے لیے نااہل پایا گیا ہے؛
- (b) مریض نے اپنے قرض کی ادائیگی میں مدد کے لیے سسٹم کی مالی امداد کی پالیسی کے تحت دیگر مالی امداد کے لیے درخواست نہیں دی ہے یا اس کے لیے اہل نہیں ہے، یا جزوی طور پر اہل ہے لیکن اس نے اپنا ذمہ دار حصہ ادا نہیں کیا ہے؛
- (c) مریض نے ادائیگی کے انتظام کی کوشش نہیں کی ہے یا اس سے اتفاق نہیں کیا ہے، یا ادائیگی کے اس انتظام کی تعمیل نہیں کر رہا ہے جس پر سسٹم اور مریض نے اتفاق کیا ہے؛
- (d) اکاؤنٹ بیلنسز کی مجموعی رقم \$10,000 سے زیادہ ہے اور حق دعوی سے مشروط جائیداد کی تخمینی قیمت کم از کم \$300,000 ہے؛ اور
- (e) حق دعوی کے نتیجے میں ذاتی رہائش گاہ پر استحقاق ساقط نہیں ہوگا؛
- (f) نیویارک ہیلتھ کیئر فراہم کنندگان کے لیے، ذاتی رہائش گاہوں پر حق دعوی کی اجازت نہیں ہے۔

منسلکہ 3

انگریزی کی محدود مہارت والی زبانیں

البانیائی
عربی
بنگالی
چینی (سادہ)
چینی (روایتی)
داری
فرانسیسی
یونانی
گجراتی
ہیٹی کریول
ہندی
اطالوی
کوریائی
لاو
پشتو
پولش
پرتگالی (برازیل)
پرتگالی (یورپین)
روسی
ہسپانوی (امریکی)
ٹیگالوگ
ترکی
یوکرینیائی
اردو
ویتنامی