

ਵਿਸ਼ਾ - ਸੂਚੀ

ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ	3
ਲਈ ਲਾਗੂ	3
ਹ ਾਲੇ	3
ਉਦੇਸ਼	3
ਪਵਰਭਾਸ਼ਾ	4
ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਤੋਂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ	8
ਸੇ ਾ ਾ ਾ ਜੋ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਤੋਂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀ ਾਂਹਨ	9
ਉਪਲਬਿ ਸਹਾਇਤਾ	9
ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮ	10
ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਜਾਲ ਦਆ ਰਾ ਸਹਾਇਤਾ	11
ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਸਲਾਹਕਾਰ ਦੀ ਭੂਵਮਕਾ	13
ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਵਜ਼ਿੰਮੇ ਾਰੀ	15
ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ	16
ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਛੋਟ	17
ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ	18
ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਦੇ ਕਾਰਨ	20
ਅਨੁਮਾਨ ਯੋਗਤਾ	20
ਰਹਿਤ ਛੂਟ ਦੀ ਰਕਮ ਅਤੇ ਬੇਦਖਲੀ	21
ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇ ਾ ਾ ਾ	21
ਕਰੈਵਡਟ ਅਤੇ ਸ਼ਿੰਗਰਵਹ	21
ਰੈਗੂਲੇਟਰੀ ਜਰਨੂ ਤਾਂ	22

ਅੰਦਰੂਨੀ 1:

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਰਜੀ ਫਾਰਮ 29

ਅੰਦਰੂਨੀ 2:

ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਦੀ ਅਰਜੀ 32

ਅੰਦਰੂਨੀ 3:



ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਸ਼ਿੱਪਤੀ ਦੇ ਬਰੈਸ਼ਹੋਲਡ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੇ ਛੂਟ ਚਾਰਟ 36

ਅੰਦਰੂਨੀ 4:

ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਧੇਰੇ ਰਾਸ਼ੀ (ਏ.ਜੀ.ਬੀ.) 38

ਅੰਦਰੂਨੀ 5:

ਪਰਦਾਤਾ ਅਤੇ ਕਲੀਵਨਕ - ਕਰ ਕੀਤਾ ਅਤੇ ਵਬਨਾ ਕਰ ਤੋਂ 39

ਅੰਦਰੂਨੀ 6:

ਦਸਤਾ ਏਜਾਂ ਲਈ ਜਨਤਕ ਪਹਿੰਚ 58

ਨੀਤੀ ਦਾ ਵਿਵਹਾਰ 61

ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ

ਲਈ ਲਾਗੂ ਇਹ ਨੀਤੀ ਨੌਰਥ ਈਸਟ ਹਸਪਤਾਲ ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ, ਡੀ / ਬੀ / ਐਵਡਸਨ ਵਗਲਬਰਟ ਹਸਪਤਾਲ, ਬੇਅਵਰਜ ਹਸਪਤਾਲ, ਅਤੇ ਬੇਰਲੀ ਹਸਪਤਾਲ ("ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ," "ਹਸਪਤਾਲ") ਤੇ ਲਾਗੂ ਹਿੰਦੂ ਹੈ, ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਅਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਵਕਸੇ ਦੀ ਸ਼ਿਸਥਾ ਨਾਲ ਸਿੰਥਿੰਤ (ਵਜ ਏਂ ਵਕ ਵ ਭਾਗ ਦੇ ਿਜਾਨਾ ਵ ਭਾਗ 501 (ਆਰ) ਦੇ ਵਨਯਮਾਂ ਵ ਚ ਪਵਰਭਾਵਸ਼ਤ ਕੀਤਾ ਵਗਆ ਹੈ ਅਤੇ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਆ ਰਾ ਜਾਂ ਇਸ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਪਰਦਾਤਾ (ਇਸ ਪਾਵਲਸੀ ਦੇ ਤਵਹਤ ਆਉਣ ਾਲੇ ਪਰਦਾਤਾ ਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਸੂਚੀ ਲਈ ਅੰਦਰੂਨੀ ਪਿੰਜ (5) ਦੇਂੋ)।

ਹਿਾਲੇ

ਈ ਐਮ ਟੀ ਏ ਐਲ ਏ: ਵ ਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਭਿੰਡਾਰ

ਕਰੈਵਡਟ ਅਤੇ ਸ਼ਿੰਗਰਵਹ ਨੀਤੀ

ਫੈਡਰਲ ਗਰੀਬੀ ਵਦਸ਼ਾ ਵਨਰਦੇਸ਼, ਵਸਹਤ ਅਤੇ ਮਨਿੰੁਿੀ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਦੇ ਸ਼ਿੰਯੁਕਤ ਰਾਜ
ਵ ਭਾਗ ਆਈ ਆਰ ਐਸ ਨੋਵਟਸ 2015-46 ਅਤੇ 29 ਸੀ ਐਫ ਆਰ .1.501 (ਆਰ) - (4) -

(6)

ਸ਼ਿੰਵਤਕਾ 1: ਚੈਰੀਟੀ ਕੇਅਰ ਲਈ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਅਰਜੀ

ਸ਼ਿੰਵਤਕਾ 2: ਡਾਕਟਰੀ ਤਿੰਗੀ ਲਈ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਅਰਜੀ

ਸ਼ਿੰਵਤਕਾ 3: ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਸ਼ਿੰਪਤੀ ਦੇ ਥਰੈਸ਼ਹੋਲਡ ਦੇ ਅਿਾਰ ਤੇ ਛੂਟ

ਚਾਰਟ ਸ਼ਿੰਵਤਕਾ 4: ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਬਿੱਲ ਰਾਸ਼ੀ (ਏ.ਜੀ.ਬੀ.)

ਸ਼ਿੰਵਤਕਾ 5: ਪਰਦਾਤਾ ਅਤੇ ਵ ਭਾਗ — ਕ ਰ ਕੀਤਾ ਅਤੇ ਵਬਨਾ ਕ ਰ ਤੋਂ

ਸ਼ਿੰਵਤਕਾ 6: ਦਸਤਾ ੇਜ਼ਾਂ ਲਈ ਜਨਤਕ ਪਹਿੰਚੁ

ਰੂਦੇਸ

ਸਾਡਾ ਉਦੇਸ਼ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਦੇਂਭਾਲ, ਵ ਵਦਆ, ਿੋਜ ਅਤੇ ਉਤਿੱ ਮ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵ ਿੱਚ
ਵਜਨ੍ਾਂ ਦੀ ਅਸੀ ਾਂ ਸੇ ਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਵ ਿੱਚ ਵਸਹਤ ਦੀ ਵਬਹਤਰੀ ਦਆ ਰਾ ਆਪਣੇ
ਆਪ ਨਿੰੂ ਿੱਿ ਕਰਨਾ ਹੈ।

ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਉਹਨਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨਿੰੂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਸਮਰਵਪਤ ਹੈ
ਵਜਨ੍ਾਂ ਨਿੰੂ ਵਸਹਤ ਦੇਂਭਾਲ ਦੀਆਂ ਜਰਰੂ ਤਾਂ ਹਨ ਅਤੇ ਉਹ ਬੀਮਾ ਰਵਹਤ,
ਬੀਮਾਯੁਕਤ, ਸਰਕਾਰੀ ਪਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਅਯੋਗ, ਜਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਂਭਾਲ, ਅਰਜੈਂਟ ਕੇਅਰ,
ਜਾਂ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਰਰੂ ੀ ਦੇਂਭਾਲ ਲਈ ਆਪਣੀ ਵ ਅਕਤੀਗਤ ਵ ਿੱਤੀ ਸਵਥਤੀ
ਦੇ ਅਿਾਰ ਤੇ ਅਦਾ ਕਰਨ ਦੇ ਅਯੋਗ ਹਨ। ਇਸ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਸਾਡੇ ਸੇ
ਾ ਿੇਤਰ ਲਈ ਲਾਗੂ ਸ਼ਿੰਘੀ ਅਤੇ ਰਾਜ ਕਾਨਿੰੂਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਾ ਹੈ। ਵ ਿੱਤੀ
ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨਿੰੂ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਾਲੇ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਪਰਦਾਤਾ ਾਾਂ
ਤੋਂ ਛੋਟ ਾਲੀ ਦੇਂਭਾਲ ਪਰਾਪਤ ਹੋ ੇਗੀ। ਮਰੀਜ਼ ਇੱਕ ਐਫੀਲੀਏਟਡ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਵ ਿੱਤੀ
ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ ਵਦਰੜ ਹਨ (ਐਡੀਸਨ ਵਗਲਬਰਟ ਹਸਪਤਾਲ ਸਮੇਤ; ਅੰਨਾ
ਜੈਕਸ ਹਸਪਤਾਲ; ਬੇਰੀਜ ਹਸਪਤਾਲ; ਬੈਥ ਇਜਰਾਈਲ ਵਡਕੋਨੈਸ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ; ਬੈਥ
ਇਜਰਾਈਲ ਵਡਕੋਨੈਸ ਹਸਪਤਾਲ – ਵਮਲਟਨ; ਬੈਥ ਇਜਰਾਈਲ ਡੈਕੋਨੈਸ ਹਸਪਤਾਲ -
ਨੀਡਹੈਮ; ਬੈਥ ਇਜਰਾਈਲ ਵਡਕੋਨੈਸ ਹਸਪਤਾਲ- ਪਲਾਈਮਾਥ; ਬੇ ਰਲੀ ਹਸਪਤਾਲ; ਲਾਹੀ
ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ; ਲਹੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਪੀਬੋਡੀ; ਮਾਂਓਟ
ਅਬਰਨ ਹਸਪਤਾਲ;

ਨਾਨਾ ਈਂਗਲੈਂਡ ਬੈਪਟਿਸਟ ਹਸਪਤਾਲ; ਅਤੇ ਵ ਨਚੇਸਟਰ ਹਸਪਤਾਲ) ਨੂੰ ਯੋਗਤਾ ਅ
ਿੰੀ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਤੋਂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਦਬ ਾਰਾ ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਦੀ ਜਰਹੂ
ਤ ਨਹੀ ਾਂਹੋਏਗੀ।

ਇਸ ਨੀਤੀ ਤਵਹਤ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਇਸ ਉਮੀਦ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਵਕ
ਮਰੀਜ ਪਾਲਸੀ ਦੀ ਵਬਨੈ ਕਰਨ ਦੀ ਪਰਵਕਵਰਆ ਅਤੇ ਜਨਤਕ ਲਾਭ ਜਾਂ ਕ ਰੇਜ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ
ਵ ਿੱਚ ਸਵਹਯੋਗ ਕਰਨਗੇ ਜੋ ਦੇਂਭਾਲ ਦੀ ਲਾਗਤ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਲਬਿ ਹੋ
ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜਦੋਂ ਅਸੀ ਾਂਯੋਗਤਾ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਅਸੀ ਾਂਮਰੀਜ ਦੀ ਉਮਰ, ਵਲਿੰਗ, ਜਾਤ,
ਿਰਮ, ਿਰਮ, ਅਪ੍ਰਿੰਗਤਾ, ਵਜਨਸੀ ਰਝ ਾਨ, ਵਲਿੰਗ ਪਛਾਣ, ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮੂਲ ਜਾਂ ਆ ਾਸ
ਸਵਥਤੀ ਦੇ ਅਿਾਰ ਤੇ ਵ ਤਕਰਾ ਨਹੀ ਾਂਕਰਾਂਗੇ।

ਪਵਿਭਾਸ਼ਾ

ਹੇਠ ਵਲੀਆਂ ਪਵਰਭਾਸ਼ਾ ਾਾਂ ਇਸ ਨੀਤੀ ਦੇ ਸਾਰੇ ਭਾਗਾਂ ਤੇ ਲਾਗੂ ਹਨ।

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਅਤੇ ਨੌਨ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਦਾ ਰਗੀਕਰਣ ਹੇਠ ਵਲੀਆਂ ਆਮ
ਪਵਰਭਾਸ਼ਾ ਾਾਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਾਲੇ ਕਲੀਨੀਅਨ ਦੇ ਡਾਕਟਰੀ ਵਦਰਝਤਾ
ਤੇ ਅਿਾਰਤ ਹੈ. ਹੇਠਾਂ ਵਦਿੱਤੀ ਗਈ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਂਭਾਲ ਅਤੇ ਅਰਜੈਂਟ ਕੇਅਰ ਦੀਆਂ
ਪਵਰਭਾਸ਼ਾ ਾਾਂ ਦੀ ਰਤੋਂ ਹਸਪਤਾਲ ਦਆ ਰਾ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮ ਅੀਨ,
ਆਵਗਆਯੋਗ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਅਤੇ ਜਰਹੂ ੀ ਮਾੜੇ ਕਰਜੇ ਦੀ ਕ ਰੇਜ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ
ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਵਜਸ ਵ ਚ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਜਾਲ ੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਆਮ ਤੌਂ 'ਤੇ ਵ ਿੱਲ ਿੱਸੀ (ਏ.ਜੀ. ੀ.): ਏਜੀਬੀ ਨੂੰ ਸ਼ਿੰਕਟਕਾਲੀ ਦੇਂਭਾਲ,
ਅਰਜੈਂਟ ਕੇਅਰ, ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਵ ਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਰਹੂ ੀ ਦੇਂਭਾਲ
ਲਈ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਦਾਇਗੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਰਕਮ ਜੋ ਪਵਰਭਾਸ਼ਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਵਜਨ੍ਾਂਾਂ
ਕੋਲ ਅਵਜਹੀ ਦੇਂਭਾਲ ਦਾ ਬੀਮਾ ਹਿੰਦੂ ਾ ਹੈ। ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਇਸਦੀ ਏ ਜੀ ਬੀ ਪਰਤੀਸ਼ਤਤਾ
ਵਨਰਿਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ 29 ਸੀਐਫਆਰ § 1.501 (ਆਰ) -5 (ਬੀ) (3) ਵ ਿੱਚ ਦਰਸਾਏ ਗਏ
"ਲੁਿੱਕ-ਬੈਕ" ਵ ਿੰੀ ਦੀ ਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਏ.ਜੀ.ਬੀ ਪਰਤੀਸ਼ਤਤਾ ਦਾ ਸ਼ਿੰਚਾਲਨ ਐਮਰਜੈਂਸੀ
ਦੇਂਭਾਲ, ਅਰਜੈਂਟ ਕੇਅਰ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਰਹੂ ੀ ਦੇਂਭਾਲ ਲਈ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ
ਦੇ ਸਾਰੇ ਦਾਅਵ ਆਂ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਿੰਡ ਕੇ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਵਜਸ ਨੂੰ ਵਨਜੀ ਬੀਮਾਕਰਤਾ
ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਐ ਰ ਫੀਸ-ਫਾਰ-ਸਰਵ ਸ ਦਆ ਰਾ ਵਪਛਲੇ ਵ ਿੱਤੀ ਰੇ (ਅਕਤੂਬਰ) ਦੌਰਾਨ
ਮਨਜੂਰ ਕੀਤਾ ਵਗਆ ਸੀ (ਅਕਤੂਬਰ 1 - ਸਤਿੰਬਰ 30) (ਦਾਅਵ ਆਂ ਲਈ ਸ਼ਿੰਬੀਵਿਤ ਕੁਿੱਲ
ਚਾਰਜਜਜਸ ਦੇ ਜੋੜ ਦਆ ਰਾ)। ਏ.ਜੀ.ਬੀ ਵਫਰ ਮਰੀਜ ਨੂੰ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਦੇਂਭਾਲ ਲਈ
ਕੁਿੱਲ ਿਰਚੇ ਦੇ ਵ ਰਿੱਿੰ ਏ.ਜੀ.ਬੀ ਪਰਤੀਸ਼ਤ ਨੂੰ ਗੁਣਾ ਕਰਕੇ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ

ਹੈ। ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਵਸਰਫ ਇਕੋ ਏ.ਜੀ.ਬੀ ਪਰਤੀਸ਼ਤ ਦੀ ਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਿੱਓ ਿੱਰੀਆਂ ਵਕਸਮਾਂ ਦੀ ਦੇਂਭਾਲ ਲਈ ਇਕ ਿੱਓ ਦੀ ਗਣਨਾ ਨਹੀਂ ਾਂਕਰਦਾ। ਏ.ਜੀ.ਬੀ ਦੀ ਪਰਤੀਸ਼ਤਤਾ ਵਪਛਲੇ ਵ ਿੱਤੀ ਰ੍ਹੇ ਦੇ ਨਜ਼ਦੀਕ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 45 ੇਂ ਵਦਨ ਪਰਤੀ ਸਾਲਾਨਾ ਵਹਸਾਬ ਲਗਾਈ ਜਾਏਗੀ, ਅਤੇ ਵ ਿੱਤ ਸਾਲ ਦੇ ਅੰਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 120 ੇਂ ਵਦਨ ਲਾਗੂ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ। ਇਸ ਨੀਤੀ ਤਵਹਤ ਇਕ ਵ ਅਕਤੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ, ਇਸ ਪਿੱਕੇ ਇਰਾਦੇ ਦੇ ਬਾਅਦ, ਅਵਜਹੇ ਵ ਅਕਤੀ ਨਿੰਊ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਂਭਾਲ, ਅਰਜੈਂਟ ਕੇਅਰ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਰੂਰੀ ਦੇਂਭਾਲ ਲਈ ਏ ਜੀ ਬੀ ਤੋਂ ਿੱਓ ਨਹੀਂ ਾਂਵਲਆ ਜਾ ਸਕਦਾ। ਿੱਓ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਅੰਵਤਕਾ ਚਾਰ (4) ਦੇਂਓ।

ਅਿਜੀ ਦੀ ਵਮਆਦ: ਉਹ ਅਰਸਾ ਵਜਸਵ ਿੱਚ ਅਰਜੀਆਂ ਨਿੰਊਸ ੀਕਾਵਰਆ ਜਾ ੇਗਾਅਤੇ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਕਾਰ ਾਈ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ। ਅਰਜੀ ਦੀ ਵਮਆਦ ਉਸ ਤਾਰੀਂ ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹਿੰਦੁ ੀ ਹੈ ਜੋ ਵਡਸਚਾਰਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪਵਹਲਾਂ ਵਬਵਲਿੰਗ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸ ਤਰੀਕ ਤੋਂ 240 ੇ ਵਦਨ ਬਾਅਦ ਖਤਮ ਹਿੰਦੁ ੀ ਹੈ।

ਸੰਪਤੀ: ਹੇਠ ਵਦਿੱਤੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਬਚਤ ਿੱਾਤੇ
- ਚੈਂਿੱਵਕਿੰਗ ਿੱਾਤੇ
- ਵਸਹਤ ਬਚਤ ਿੱਾਤੇ (ਐਚ ਐਸ ਏ) *
- ਵਸਹਤ ਮੁਆ ਜੇ ਦੇ ਪਰਬਿੰ (ਐਚ ਆਰ ਏ) *
- ਲਚਕਦਾਰ ਿਰਚ ਿੱਾਤੇ (ਐਫ ਐਸ ਏ) *

*ਜੇ ਵਕਸੇ ਮਰੀਜ਼ / ਗਾਰਿੰਟਰ ਕੋਲ ਐਚ ਐਸ ਏ, ਐਚ ਆਰ ਏ, ਐਫ ਐਸ ਏ ਜਾਂ ਸਮਾਨ ਫਿੰਡ ਪਵਰ ਾਰਕ ਡਾਕਟਰੀ ਿਰਵਚਆਂ ਲਈ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਵਜਹੀ ਵ ਅਕਤੀ ਇਸ ਪਾਵਲਸੀ ਦੇ ਅੀਨ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਾਂਹਿੰਦੁ ਾ ਜਦੋਂ ਤਕ ਅਵਜਹੀਆਂ ਜਾਇਦਾਦਾਂ ਿਤਮ ਨਹੀਂ ਾਂਹੇ ਜਾਂਦੀਆਂ।

ਦਾਨ ਦੇਖਭਾਲ: ਐਫਿੱ ਪੀ ਐਲ ਦੇ 400% ਜਾਂ ਇਸਤੋਂ ਘਿੱਟ ਸਾਲਾਨਾ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਾਲੇ ਮਰੀਜ਼, ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਗਰਿੰਟਰ, ਜੋ ਇਸ ਪਾਵਲਸੀ ਵ ਿੱਚ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹੋਰ ਯੋਗਤਾ ਮਾਪਦਿੰਡਾਂ ਨਿੰਊ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਆ ਰਾ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਯੋਗ ਡਾਕਟਰੀ ਸੇ ਾ ਾਂ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਵਜਿੰਮੇ ਾਰ ਸਿੰਤੁਲਨ ਦਾ 100% ਛੋਟ ਪਰਾਪਤ ਕਰਨਗੇ।

ਚੇਟੀ ਿੰਸੇਿੰਾ: ਇੱਕ ਹਸਪਤਾਲ ਸੇ ਾ ਜੋ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਕੇਅਰ, ਅਰਜੈਂਟ ਕੇਅਰ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਰੂ ਿ ਦੇਿੰਭਾਲ (ਵਜ ੇਂ ਹੇਠਾਂ ਪਰਭਾਵਸ਼ਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ) ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀ ਾਂਹੈ।

ਐਮਿਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ: ਵਕਸੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਵਥਤੀ ਦੇ ਮੁਲਾਂਕਣ, ਤਸ਼ੀਸ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਵਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਸੇ ਾ ਾਂਾਂ।

ਐਮਿਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਵਿਤੀ: ਵਜ ੇਂ ਵਕ ਸਮਾਵਜਕ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਐਕਟ (42 ਯੂ.ਐਸਿੱ. ਸੀ. 1395 ਡੀ ਡੀ) ਦੀ ਿੰਾਰਾ 1867 ਵ ਚ ਪਵਰਭਾਸ਼ਤ ਕੀਤਾ ਵਗਆ ਹੈ, ਸ਼ਬਦ “ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਕਿੰਡੀਸ਼ਨ” ਦਾ ਮਤਲਬ ਇਕ ਮੈਡੀਕਲ ਸਵਥਤੀ ਹੈ ਜੋ ਆਪਣੇ ਆਪ ਵ ਚ ਕਾਫੀ ਗਿੰਭੀਰਤਾ ਦੇ ਗਿੰਭੀਰ ਲਿੱਛਣਾਂ ਦਆ ਰਾ ਪਰਗਟ ਹਿੰਦੁ ਿ ਹੈ ਵਜ ੇਂ ਵਕ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਿੰਭਾਲ ਦੀ ਅਣਹੋਂਦ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਜੋ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ:

1. ਵ ਅਕਤੀ ਦੀ ਵਸਹਤ (ਜਾਂ, ਗਰਭ ਤੀ ਔਰਤ ਦੇ ਸ਼ਿੰਥਿੰਿ ਵ ਚ, ਔਰਤਾ ਜਾਂ ਉਸਦੇ ਅਣਜ਼ਿੰਮੇ ਬਿੱਚੇ ਦੀ ਵਸਹਤ) ਨਿੰੂ ਗਿੰਭੀਰ ਿਤਰੇ ਵ ਚ ਪਾਉਣਾ;
2. ਸਰੀਰਕ ਕਾਰਜਾਂ ਲਈ ਗਿੰਭੀਰ ਕਮਜ਼ੋਰੀ;
3. ਵਕਸੇ ਿ ਸਰੀਰ ਦੇ ਅੰਗ ਜਾਂ ਵਹਿੱਸੇ ਦੀ ਗਿੰਭੀਰ ਨਪੁੰਿੰਸਕਤਾ; ਜਾਂ
4. ਗਰਭ ਤੀ ਔਰਤ ਦੇ ਸਵਤਕਾਰ ਦੇ ਨਾਲ ਵਜਸਨਿੰੂ ਸੁੰਿੰਗੜਾਅ ਹੋ ਵਰਹਾ ਹੈ:
 - a. ਸਪੁਰਦਗੀ ਲਈ ਵਕਸੇ ਹੋਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵ ਿੱਚ ਸੁਰਿੱਵਿਅਤ ਟਰਾਂਸਫਰ ਨਿੰੂ ਪਰਭਾ ਤ ਕਰਨ ਲਈ ਬਹਤੁ ਘਿੱਟ ਸਮਾਂ ਹੈ; ਅਤੇ
 - b. ਇਹ ਤਬਾਦਲਾ ਔਰਤ ਜਾਂ ਅਣਜ਼ਿੰਮੇ ਬਿੱਚੇ ਦੀ ਵਸਹਤ ਜਾਂ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਲਈ ਿਤਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਪਵਿੰਿੰਾਿੰ: ਵਜ ੇਂ ਵਕ ਸਿੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਦੀ ਜਨਗਣਨਾ ਦਫਤਰ ਦਆ ਰਾ ਪਵਰਭਾਸ਼ਤ ਕੀਤਾ ਵਗਆ

ਹੈ, ਦੇ ਜਾਂ ਦੇ ਤੋਂ ਿੱਿੰ ਲੋਕਾਂ ਦਾ ਸਮੂਹ ਜੋ ਇਕਿੱਠੇ ਰਵਹਿੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਜੋ ਜਨਮ, ਵ ਆਹ ਜਾਂ ਗੋਦ ਲੈਣ ਦਆ ਰਾ ਸ਼ਿੰਥਿੰਵਿਤ ਹਨ। ਜੇ ਕੋਈ ਮਰੀਜ ਆਪਣੀ ਆਮਦਨੀ ਟੈਕਸ ਵਰਟਰਨ ਤੇ ਵਨਰਭਰ ਹੋਣ ਦਾ ਦਾਅ ਾ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅੰਦਰਨੂ ਿ ਮਾਲ ਸੇ ਾ ਵਨਯਮਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਇਸ ਨੀਤੀ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਵਨਗਿਰਤ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਉਹ ਇੱਕ ਵਨਰਭਰ ਮਿੰਵਨਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਪਵਿੱਤਰ ਆਮਦਨੀ: ਵਬਨੈਕਾਰ ਦੀ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਇਕੋ ਪਵਰ ਾਰ ਵ ਚ ਰਵਹਿੰਦੇ ਪਵਰ ਾਰ ਦੇ ਸਾਰੇ ਬਾਲਗ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਕੁਲ ਆਮਦਨੀ ਹੈ ਅਤੇ ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜ਼ਾ ਸ਼ਿੰਘੀ ਟੈਕਸ ਵਰਟਰਨ ਵ ਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। 18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ, ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਵ ਿੱਚ ਮਾਵਪਆਂ, ਜਾਂ ਮਾਵਪਆਂ, ਅਤੇ / ਜਾਂ ਮਤਰੇਏ ਮਾਂ-ਵਪਓ, ਜਾਂ ਦੇਂਭਾਲ ਕਰਨ ਾਲੇ ਵਰਸ਼ਤੇਦਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹਿੰਦੁ ੇ ਹਨ। ਫੈਡਰਲ ਗਰੀਬੀ ਗਾਈਡਲਾਈਨਜ਼ ਦੀ ਗਣਨਾ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨ ਜਨਗਣਨਾ ਵਬਊਰੇ ਦੀ ਪਵਰਭਾਸ਼ਾ ਦੀ ਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਵਨਗਿਰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ:

1. ਕਮਾਈ, ਬੇਰਜੁ ਗਾਰੀ ਮੁਆ ਜਾ, ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦਾ ਮੁਆ ਜਾ, ਸਮਾਵਜਕ ਸੁਰਿੱਵਿਆ, ਪੂਰਕ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਆਮਦਨੀ, ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ, ਬਜ਼ੁਰਗਾਂ ਦੀਆਂ ਅਦਾਇਗੀਆਂ, ਬਚੇ ਹੋਏ ਲਾਭ, ਪੈਨਸ਼ਨ ਜਾਂ ਵਰਟਾਇਰਮੈਂਟ ਆਮਦਨੀ, ਵ ਆਜ, ਲਾਭਅੰਸ਼, ਵਕਰਾਏ, ਰਾਇਲਟੀ, ਜਾਇਦਾਦ, ਟਰਿੱਸਟ, ਵ ਵਦਅਕ ਜੀਵਫਆਂ, ਗੁਜਾਰਾ ਭਿੰਡਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਅਤੇ ਬਿੱਚੇ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ
2. ਨਾਨਕੈਸ਼ ਲਾਭ (ਵਜ ੇਂ ਫਡੂ ਸਟਪੈਂ ਅਤੇ ਹਾਉਵਸਿੰਗ ਸਬਵਸਡੀਆਂ) ਨਹੀ ਾਂਵਗਣਦੇ
3. ਟੈਕਸ (ਕੁਲ) ਦੇ ਅਿਾਰ ਤੇ ਪਵਹਲਾਂ ਵਨਸ਼ਚਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
4. ਇਹ ਪੁਿੰਜੀ ਲਾਭ ਅਤੇ ਨੁਕਸਾਨ ਨਿੰੂ ਬਾਹਰ ਕਿੱਡਦਾ ਹੈ

ਸੰਘੀ ਗਿੀ ੀ ਦਾ ਪਿੱਧਿ: ਫੈਡਰਲ ਗਰੀਬੀ ਲੈ ਲ (ਐਫਿੱ ਪੀ ਐਲ) ਆਮਦਨੀ ਦੀ ਦਰ ਦੀ ਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਪਵਰ ਾਰ ਦੇ ਆਕਾਰ ਅਤੇ ਰਚਨਾ ਅਨੁਸਾਰ ਿੱਰਿ ਹਿੰਦੁ ਾ ਹੈ ਇਹ ਵਨਗਿਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵਕ ਸ਼ਿੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਵ ਚ ਗਰੀਬੀ ਵਕਸਦੀ ਹੈ। ਸ਼ਿੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਦੇ ਕੋਡ ਦੇ ਵਸਰਲੇ 42 ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 9902 ਦੇ ਉਪ-ਿੰਾਰਾ (2) ਦੇ ਅਵਿਕਾਰ ਅੀਨ, ਸ਼ਿੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਦੇ ਵਸਹਤ ਅਤੇ ਮਨਿੰੁਿੰੀ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਵ ਭਾਗ ਦਆ ਰਾ ਸ਼ਿੰਘੀ ਰਵਜਸਟਰ ਵ ਚ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਇਸ ਨਿੰੂ ਅਪਡੇਟ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਮੌਜੂਦਾ ਐਫਿੱ ਪੀ ਐਲ ਦੇ ਵਦਸ਼ਾ ਵਨਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦਾ ਹ ਾਲਾ <https://aspe.hhs.gov/poverty-%20guidelines> 'ਤੇ ਵਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਵਿੰਤੀ ਸਹਾਇਤਾ: ਸਹਾਇਤਾ, ਚੈਵਰਟੀ ਕੇਅਰ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਦੀ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ ਾਲੇ, ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨਿੰੂ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਵਕ ਆਰਵਥਕ ਤਿੰਗੀ ਦਾ ਅਨੁਭ ਕਰਨਗੇ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਂਭਾਲ, ਦੇਂਭਾਲ, ਜਾਂ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਆ ਰਾ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਰਰੂ ੀ ਦੇਂਭਾਲ ਲਈ ਵ ਿੰਤੀ ਵਜਿੰਮੇ ਾਰੀ ਤੋਂ ਛੁਟਕਾਰਾ ਪਾਉਣ ਲਈ।

ਗਿੰਟਿ: ਮਰੀਜ਼ ਤੋਂ ਇਲਾ ਾ ਕੋਈ ਵ ਅਕਤੀ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਵਬਿੱਲ ਲਈ ਵਜਿੰਮੇ ਾਰ ਹੈ।

ਕਿੱਲ ਖਿਚੇ: ਮਾਲੀਆ ਤੋਂ ਕਟੌਤੀ ਲਾਗੂਕਰਨ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਦੇਂਭਾਲਸੇ ਾ
ਾਂਾਂ ਦੇ ਪਰਬਿੰ ਲਈ ਪੂਰੀ ਸਥਾਵਪਤ ਰੇਟ 'ਤੇ ਕੁਲ ਿਰਚੇ।

ੇਘਿ: ਵਜੇਂ ਵਕ ਫੈਡਰਲ ਸਰਕਾਰ ਦਆ ਰਾ ਪਵਰਭਾਸ਼ਤ ਕੀਤਾ ਵਗਆ ਹੈ, ਅਤੇ ਐਚ ਯੂ
ਡੀ ਦਆ ਰਾ ਫੈਡਰਲ ਰਵਜਸਟਰ ਵ ਿੱਚ ਪਰਕਾਸ਼ਤ ਕੀਤਾ ਵਗਆ ਹੈ: “ਇੱਕ ਵ ਅਕਤੀ ਜਾਂ
ਪਵਰ ਾਰ ਵਜਸ ਕੋਲ ਇੱਕ ਵਨਸਚਤ, ਵਨਯਮਤ ਅਤੇ ਰਾਤ ਦੀ ਵਰਹਾਇਸ਼ ਦੀ ਘਾਟ ਹਿੰਦੁ ੀ
ਹੈ, ਭਾ ਵ ਅਕਤੀ ਜਾਂ ਪਵਰ ਾਰ ਦਾ ਇੱਕ ਰਾਤ ਦਾ ਪਰਾਇਮਰੀ ਵਨ ਾਸ ਹਿੰਦੁ ਾ ਹੈ ਜੋ ਇੱਕ
ਜਨਤਕ ਜਾਂ ਵਨਜੀ ਜਗ੍ਹਾ ਹੈ ਜੋ ਮਨਿੰੁਿੀ ਵਨ ਾਸ ਲਈ ਨਹੀਂ ਾਂਹੈ ਜਾਂ ਜਨਤਕ ਜਾਂ
ਵਨਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਚਿੱਲਣ ਾਲੀ ਸ਼ਰਨ ਵ ਿੱਚ ਰਵਹ ਵਰਹਾ ਹੈ ਵਜਸਦਾ ਪਰਬਿੰਨ ਕੀਤਾ
ਵਗਆ ਹੈ ਅਸਥਾਈ ਰਵਹਣ ਦੇ ਪਰਬਿੰ। ਇਸ ਸ਼ਰੇਣੀ ਵ ਿੱਚ ਉਹ ਵ ਅਕਤੀ ੀ ਸ਼ਾਮਲ
ਹਨ ਜੋ ਵਕਸੇ ਸ਼ਿੰਸਥਾ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਆ ਰਹੇ ਹਨ ਵਜਿੱਥੇ ਉਹ 90 ਵਦਨਾਂ ਜਾਂ ਇਸਤੋਂ ਘਿੱਟ ਸਮੇਂ
ਲਈ ਵਰਹਾ ਸੀ ਜੋ ਵਕਸੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਪਨਾਹ ਵ ਿੱਚ ਰਵਹ ਵਗਆ ਸੀ ਜਾਂ ਸ਼ਿੰਸਥਾ ਵ ਿੱਚ
ਦਾਿਲ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ ਮਨਿੰੁਿੀ ਵਨ ਾਸ ਲਈ ਜਗ੍ਹਾ ਨਹੀਂ ਾਂਸੀ। ”

ਇਨ-ਨਿੱੈਟਿੰਕ: ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਸਵਹਯੋਗੀ ਵਮਿੱਤਰਤਾ ਦੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਨਾਲ
ਸਮਝੌਤੇ ਦੀਆਂ ਦਰਾਂ ਤੇ ਅਦਾਇਗੀ ਲਈ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ: ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਵਜਨਾਂ ਦੇ
ਮੈਡੀਕਲ ਵਬਿੱਲ ਉਨ੍ਾਂਾਂ ਦੀ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਦੇ 25% ਤੋਂ ਿੱਓ ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ
ਬਰਾਬਰ ਹਿੰਦੁ ੇ ਹਨ।

ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਂ 'ਤੇ ਜਿੰੂ ੀ ਦੇਖਭਾਲ: ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਰਹੂ ੀ ਚੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਸੇ ਾ ਾਾਂ, ਵਜੇਂ
ਵਕ ਮੁਆਇਨਾ, ਤਸ਼ੀਸ, ਅਤੇ / ਜਾਂ ਵਕਸੇ ਸਿੱਟ ਜਾਂ ਵਬਮਾਰੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਮੁਆਇਨੇ,
ਤਸ਼ੀਸ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਬਾਹਰੀ
ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਵਸਹਤ ਸ਼ਿੰਭਾਲ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਕਲੀਵਨਕਲ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨਿੰੂ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਇਲਾ
ਾ, ਅਵਜਹੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਫੀਸ-ਫਾਰ-ਸਰਵ ਸ, ਪਰਾਈ
ੇਟ ਹੈਲਥ ਇੰਸ਼ੋਰੈਂਸ ਜਾਂ ਹੋਰ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਬੀਮਾ ਦਆ ਰਾ ਕ ਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਿੰਦੁ ੀਆਂ
ਹਨ।

ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਫੀਸ-ਲਈ-ਸੇਵਾ: ਵਸਹਤ ਬੀਮਾ ਸਮਾਵਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਐਕਟ (42 USC 1395c1395w-5) ਦੇ XVIII ਵਸਰਲੇ ਦੇ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਭਾਗ A ਅਤੇ ਭਾਗ B ਦੇ ਅਧੀਨ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਵਰਗਿਆ ਹੈ।

ਨਿੱਕੇਟਿਕ ਤੋਂ ਾਹਿ: ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਨਾਲ ਸ਼ਿੱਥੀਂਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਬੀਮਾ ਕਪਿੰ ਨੀ ਨਾਲ ਸਮਝੌਤੇ ਦੀਆਂ ਦਰਾਂ 'ਤੇ ਅਦਾਇਗੀ ਲਈ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਨਹੀਂ ਾਂਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਵਜ਼ੀਮੇ ਾਰੀ ਿੰਰੇ ਹਿੰਦੁ ੀ ਹੈ।

ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ: ਇੱਕ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ ਵਜਸ ਵ ਿੱਚ ਜਾਂ ਤਾਂ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ, ਜਾਂ ਇੱਕ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਵ ਕਰੇਤਾ ਜੋ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦੀ ਨੁਮਾਇੰਦਗੀ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਜੇਵਬਕ ਫੀਸਾਂ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਮਰੀਜ਼ / ਗਰੰਟਰ ਦਾ ਰਾ ਸਵਹਮਤ ਹੈ। ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਵ ਿੱਤੀ ਹਾਲਤਾਂ, ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ ਅਤੇ ਵਕਸੇ ੀ ਪੁਰਾਣੇ ਭੁਗਤਾਨ ਨਿੰੂ ਵਿਆਨ ਵ ਿੱਚ ਰਿੰੇਗੀ।

ਅਨ ਮਾਨ ਯੋਗਤਾ: ਕੁਝ ਸਵਥਤੀਆਂ ਵ ਿੱਚ, ਬੀਮਾ ਰਵਹਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨਿੰੂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਮਿੰਵਨਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਹੋਰ ਸਾਿੰਨਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਟੈਸਟ ਕੀਤੇ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਜਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਹੋਰ ਸਰੋਤਾਂ ਵ ਿੱਚ ਦਾਿੰਲੇ ਦੇਅਿਾਰ ਤੇ, ਜੋਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਰਾ ਵਸਿੰੇ ਤੌਰ ਤੇਮੁਹਿੰਈਆ ਨਹੀਂ ਾਂਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ, ਵ ਿੱਤੀ ਜਰਹੂ ਤ ਦਾ ਵ ਅਕਤੀਗਤ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ।

ਪਰਾਈਟ ਵਸਹਤ ੀਮਾ ਕਿਨ ਿੰਾਲਾ: ਕੋਈ ੀ ਸ਼ਿੰਸਥਾ ਜੋ ਇਕਾਈ ਦੀ ਇਕਾਈ ਨਹੀਂ ਾਂਹੈ ਜੋ ਵਸਹਤ ਬੀਮੇ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਵਜਸ ਵ ਚ ਗੈਰ ਸਰਕਾਰੀ ਸ਼ਿੰਸਥਾ ਾਾਂ ੀ ਹਨ ਜੋ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਐਡ ਾਾਂਟੇਜ ਅਧੀਨ ਵਸਹਤ ਬੀਮਾ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਪਰਬਿੰਨ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਵਮਆਦ: ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ ਵਨਸ਼ਚਤ ਵਬਨੈਕਾਰਾਂ ਨਿੰੂ ਪਰ ਾਨਗੀ ਦੀ ਵਮਤੀ ਤੋਂ ਛੇ ਮਹੀਵਨਆਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਵਦਿੱਤੀ ਜਾਏਗੀ। ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ ਇਹ ਤਸਦੀਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਵਕ ਛੇ (6) ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਵਮਆਦ ਦੇ ਅੰਤ ਵ ਚ ਉਨ੍ਾਂ ਦੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਵਥਤੀ ਵ ਚ ਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀ ਨਹੀਂ ਾਂਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਹੋਰ ਛੇ (6) ਮਹੀਵਨਆਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਿਾਈ ਜਾ ਸਕੇ।

ਬੀਮਾਸ਼ੂਨ ਛੱਡ ਦਿਸਕਾਊਂਟ: ਔਰਤਨਾਸ਼ੁਰਤ ਰੋਗੀਆਂ (ਹੇਠਲੇ ਵੇਰਵੇ ਦੇਖੋ) ਲਈ ਮਿਡੀਕਲੀ ਜਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲਾ ਡਿਸਕਾਊਂਟ. ਇਸ ਡਿਸਕਾਊਂਟ ਦੇ ਇਸਤਿਹਾਰ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਬਹਿਸ਼ਤ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਪਾਲਿਸੀ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ.

ੀਮਾ ਿਵਹਤ ਮੀਜ਼: ਇੱਕ ਪਰਾਈ ਂਟ ਹੈਲਥ ਬੀਮਾਕਰਤਾ, ਇੱਕ ERISA ਬੀਮਾਕਰਤਾ, ਇੱਕ ਫੈਡਰਲ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਪਰੋਗਰਾਮ (ਵਬਨਾਂ ਵਕਸੇ ਸੀਮਾ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਫੀਸ-ਫਾਰ-ਸਰਵ ਸ, ਮੈਡੀਕੇਡ, ਐਸ.ਸੀ.ਐਚ.ਆਈ.ਪੀ, ਅਤੇ ਚਾਮਪਸ ਸਮੇਤ), ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦਾ ਮੁਆ ਜਾ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਦਆ ਰਾ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਤੀਜੀ-ਵਿਰ ਦੀ ਕ ਰੇਜ ਾਲਾ ਇੱਕ ਮਰੀਜ਼ ਸਹਾਇਤਾ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਵਸਹਤ ਦੇਂਭਾਲ ਦੇ ਿਰਵਚਆਂ ਨਿੰੂ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਲਬਿ 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।

ਅੰਡਿਸਿੰਡ ਮੀਜ਼: ਵਨਜੀ ਜਾਂ ਸਰਕਾਰੀ ਕ ਰੇਜ ਾਲਾ ਕੋਈ ੀ ਵ ਅਕਤੀ ਵਜਸ ਲਈ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਆ ਰਾ ਵਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਡਾਕਟਰੀ ਸੇ ਾ ਾਂ ਲਈ ਿਰਚੇ ਦੀ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਾਂ ਅਦਾਇਗੀ ਕਰਨਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਾਂ ਵ ਿੱਤੀ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੋਏਗਾ।

ਵਖਆਲ: ਅਚਾਨਕ ਵਕਸੇ ਡਾਕਟਰੀ ਸਵਥਤੀ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵਕਸੇ ਗਿੰਭੀਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵ ਚ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ ਤੇ ਜਰਰੂ ੀ ਦੇਂਭਾਲ ਮੁਹਿੰਈਆ ਕਰ ਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਭਾ ੇਂ ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਮਾਨਵਸਕ, ਕਾਫੀ ਗਿੰਭੀਰਤਾ (ਗਿੰਭੀਰ ਦਰਦ ਸਮੇਤ) ਦੇ ਗਿੰਭੀਰ ਲਿੰਫਣਾਂ ਦਆ ਰਾ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨਿੰੂ ਪਰਗਟ ਕਰਦੇ ਹਨ ਵਜ ੇਂ ਵਕ ਇਕ ਸੁਝ ਾਨ ਲੇਪਰਸਨ ਵ ਸ਼ ਾਸ ਕਰੇਗਾ ਵਕ 24 ਦੇ ਅਦਿੰ ਰ ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਗੈਰਹਾਜਰੀ। ਘਿੰਵਟਆਂ ਦੀ ਬਜਾਏ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਵਸਹਤ ਨਿੰੂ ਖ਼ਤਰੇ ਵ ਚ ਪਾਉਣਾ, ਸਰੀਰਕ ਕਾਰਜਾਂ ਵ ਚ ਕਮਜ਼ੋਰੀ, ਜਾਂ ਵਕਸੇ ਸਰੀਰਕ ਅੰਗ ਜਾਂ ਅੰਗ ਦੇ ਨਪੁੰਿਸਕਣ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਜੋ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

**ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਤੋਂ
ਵਿੱਤੀ
ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ
ਯੋਗਤਾ**

ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਸੇ ਾ ਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ ਤੇ ਉਵਚਤ ਅਤੇ ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ ਮੈਡੀਕਲ ਅਵਭਾਸ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ, ਅਤੇ ਇਸ ਵ ਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

1. ਉਪਿੱਰ ਦਿੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਐਮਰਜੈਂ ੀ ਦੇਂਭਾਲ ਲਈ ਨਿੱੈਟ ਰਕ ਵ ਿੱਚ ਅਤੇ ਨਿੱੈਟ ਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਸਹਲੂ ਤ ਿਰਚਾ।
2. ਉਪਿੱਰ ਦਿੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਐਮਰਜੈਂ ੀ ਦੇਂਭਾਲ ਲਈ ਨਿੱੈਟ ਰਕ ਵ ਿੱਚ ਅਤੇ ਨਿੱੈਟ ਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਪੇਸ਼ੇ ਰ ਫੀਸ ਵਜ ੇਂ ਵਕ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਸਵਹਯੋਗੀ ਸ਼ਿੰਗਠਨਾਂ ਦਆ ਰਾ ਰਤੇ ਗਏ ਪਰਦਾਤਾ ਾਂ ਦਆ ਰਾ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਵਜ ੇਂ ਵਕ ਅੰਵਤਕਾ ਪਿੰਜ (5) ਵ ਿੱਚ ਸੂਚੀਬਿੰ ਹੈ।

ਸੇਂਟਰਲ
ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ. ਤੋਂ
ਵਿੱਤੀ
ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ
ਯੋਗ ਨਹੀਂ
ਹਨ

3. ਕੇਅਰ
ਲਈ
ਨਿੱਟ
ਰਕ ਵ
ਭਿੱਚ
ਸਹਲੂ
ਤ
ਭਿਰਚਾ
, ਵਜ
ੇਂ
ਉਪਿੱ ਰ
ਦਿੱਵਸ
ਆ
ਵਗਆ
ਹੈ।
4. ਉਪਰੋ
ਕਤ
ਪਵਰ
ਭਾਵਸ਼
ਤ ਕੀਤੇ
ਅਨੁਸਾ
ਰ
ਮੈਡੀਕ
ਲੀ
ਜਰਹੂ
ੀ
ਦੇਭਾ
ਲ
ਲਈ

- ਨਿੱਟ ਰਕ ਵ ਭਿੱਚ ਸਹਲੂ ਤ ਭਿਰਚਾ।
5. ਕੇਅਚ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਰਹੂ ਦੀ ਦੇਭਾਲ ਲਈ ਇਨ-ਨਿੱਟ ਰਕ ਪੇਸ਼ੇ ਰ ਫੀਸ, ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ. ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਸਵਹਯੋਗੀ ਸ਼ਿੰਗਠਨ ਦਆ ਰਾ ਲਗਾਏ ਗਏ ਪਰਦਾਤਾ ਾਂ ਾਂ ਦਆ ਰਾ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀ ਗਈ, ਵਜ ਂ ਵਕ ਅੰਵਤਕਾ ਪਿੰਜ (5) ਵ ਭਿੱਚ ਸੁਚੀਭਿੰ ਹੈ।

ਵ ਭਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਨਾ ਹੋਣ ਾਲੀਆਂ ਸੇ ਾ ਾਂ ਵ ਭਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

1. ਚੋਣ ਂ ਸੇ ਾ ਾਂ ਲਈ ਪੇਸ਼ੇ ਰ ਫੀਸਾਂ ਅਤੇ ਸਹਲੂ ਤਾਂ ਦਾ ਭਿਰਚਾ, ਵਜ ਂ ਉਪਿੱ ਰ ਦਿੱਵਸਆ ਵਗਆ ਹੈ।
2. ਉਹਨਾਂ ਪਰੋ ਾਈਡਰਾਂ ਦਆ ਰਾ ਦੇਭਾਲ ਲਈ ਪੇਸ਼ੇ ਰ ਫੀਸਾਂ ਜੋ ਵ ਭਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਨਹੀਂ ਾਂਕਰਦੇ (ਉਦਾਹਰਣ ਵਨਜੀ ਜਾਂ ਨਾਨ-ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ. ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂ ਵਚਵਕਤਸਕ ਪੇਸ਼ੇ ਰ, ਐਬਾਂ ੂਲੈਂਸ ਟਰਾਂਸਪੋਰਟ, ਆਵਦ।), ਵਜ ਂ ਵਕ ਅੰਵਤਕਾ ਪਿੰਜ ਵ ਭਿੱਚ ਸੁਚੀਭਿੰ ਹੈ (5)। ਮਰੀਜਾਂ ਨਿੰ ੂ ਉਨ੍ ਾਂ ਪਰਦਾਤਾ ਾਂ ਨਾਲ ਵਸਿੰ ਾ ਸ਼ਿੰਪਰਕ ਕਰਨ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਵਹਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਇਹ ੋਂਣ ਲਈ ਵਕ ਕੀ ਉਹ ਕਈ ਵ ਭਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪੇਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਪਰਥਿੰ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਨੀਤੀ ਦੇ ਅੀਨ ਨਹੀਂ ਾਂਆਉਣ ਾਲੇ ਪਰਦਾਤਾ ਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਸੁਚੀ ਲਈ ਅੰਵਤਕਾ ਪਿੰਜ (5) ਦੇਂ

3. ਨਿੱਟ ਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੀ ਸਹਲੂ ਤ ਲਈ ਚਾਰਜ ਅਤੇ ਪੇਸ਼ੇ ਰ ਫੀਸ ਦੇਂਭਾਲ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਰਹੂ ੀ ਦੇਂਭਾਲ ਜੋ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਂਭਾਲ ਨਹੀਂ ਾਂਹੈ, ਵਜ ੇਂ ਉਪਿੱ ਰ ਵਦਿੱਤੀ ਹੈ।

ਤੁਪਲ ਧ ਸਹਾਇਤਾ

ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨਿੰੂ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਵਬਨੈ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਵਜ ੇਂ ਵਕ ਿੱੇਰੇ ਵ ਸਤਾਰ ਵ ਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਵਸਆ ਵਗਆ ਹੈ।

ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਬੀਮਾ ਸਵਥਤੀ ਨਿੰੂ ਵਿੱਕਠਾ ਕਰਨ ਲਈ ਵਮਹਨਤ ਨਾਲ ਕੇਵਸ਼ਸ਼ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦਆ ਰਾ ਮੁਹਿੱਈਆ ਕਰ ਾਈ ਜਾਣ ਾਲੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ, ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਵਸਹਤ ਸ਼ਿੰਭਾਲ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਲਈ ਕ ਰੇਜ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ। ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਕਸੇ ੀ ਸਤੂ ਜਾਂ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਦੀ ਸਪੁਰਦਗੀ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ ਪਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ ਵਜਹੜੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਂਭਾਲ ਜਾਂ ਦੇਂਭਾਲ ਦਾ ਗਠਨ ਨਹੀਂ ਾਂਕਰਦੀ। ਵਕਸੇ ੀ ਐਮ.ਟੀ.ਟੀ.ਏ. ਪਿੱਰ ਦੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਕੇਅਰ ਦੀ ਸਪੁਰਦਗੀ ਦੌਰਾਨ ਹਸਪਤਾਲ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਿੰੂ ਪਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਵਕਸੇ ੀ ਯਤਨ ਵ ਚ ਦੇਰੀ ਕਰੇਗਾ, ਜੇ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਿੰੂ ਪਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਪਰਵਕਵਰਆ ਵ ਚ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਂਚ ਜਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਵਥਤੀ ਨਿੰੂ ਸਵਥਰ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਵ ਚ ਦੇਰੀ ਜਾਂ ਦਿਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਹੋ ੇਗੀ।

ਹਸਪਤਾਲ ਿੱਲੋਂ ਇਹ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਉਵਚਤ ਕੇਵਸ਼ਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਵਕ ਕੀ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਦਾ ਬੀਮਾ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਰੋਤ ਹਸਪਤਾਲ ਦਆ ਰਾ ਮੁਹਿੱਈਆ ਕਰ ਾਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਦੀ ਕੀਮਤ ਲਈ ਵਜ਼ਿੰਮੇ ਾਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਇਸ ਨਿੰੂ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਾਂਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ, ਜੇ ਮਰੀਜ਼ ਨਿੰੂ ਲਾਗੂ

ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਈ ਨੀਤੀ ਲਾਗੂ ਹਿੰਦੁ ੀ ਹੈ ਤਾਂ ਦਾਅਵ ਆਂ ਦੀਕੀਮਤ, ਸਮੇਤ: (1) ਮੋਟਰ ਾਹਨ ਜਾਂ ਘਰ ਦੇ ਮਾਲਕ ਦੀ ਵਜ਼ਿੰਮੇ ਾਰੀ ਨੀਤੀ, (2) ਆਮ ਦਰੁ ਘਟਨਾ ਜਾਂ ਵ ਅਕਤੀਗਤ ਸਿੱਟ ਤੋਂ ਬਚਾਅ ਦੀ ਨੀਤੀ, (3) ਕਾਵਮਆਂ ਦੇ ਮੁਆ ਜੇ ਦੇ ਪਰੋਗਰਾਮ, ਅਤੇ (4) ਵ ਵਦਆਰਬੀ ਬੀਮਾ ਪਾਲਸੀਆਂ, ਹੋਰਨਾਂ ਦੇ ਨਾਲ। ਜੇ ਹਸਪਤਾਲ ਇਕ ਵਜ਼ਿੰਮੇ ਾਰ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੈ ਜਾਂ ਵਕਸੇ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਜਾਂ ਵਕਸੇ ਹੋਰ ਸਰੋਤ ਤੋਂ ਭੁਗਤਾਨ ਪਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਹੈ (ਵਿੱਕ ਪਰਾਈ ੇਟ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਜਾਂ ਵਕਸੇ ਹੋਰ ਜਨਤਕ ਪਰੋਗਰਾਮ ਸਮੇਤ), ਹਸਪਤਾਲ ਲਾਗੂ ਪਰੋਗਰਾਮ ਨਿੰੂ ਅਦਾਇਗੀ ਦੀ ਵਰਪੇਰਟ ਦੇ ੇਗਾ ਅਤੇ ਇਸ ਨਿੰੂ ਆਫਸੈਟ ਕਰੇਗਾ, ਜੇ ਵਕਸੇ ਪਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਦਾਅ ੇ ਦੀ ਪਰਵਕਵਰਆ ਦੀਆਂ ਜਰਹੂ ਤਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਲਾਗੂ ਹਿੰਦੁ ਾ ਹੈ, ਵਕਸੇ ੀ ਦਾਅ ੇ ਦੇ ਵ ਰਿੰਿੰੂ ਜੋ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਰੋਤ ਦਆ ਰਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਰਾਜ ਦੇ ਸਰ ਜਨਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਵਜਨ੍ਾਂ ਨੇ ਅਸਲ ਵ ਿੱਚ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਦੀ ਕੀਮਤ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਹਸਪਤਾਲ ਨਿੰੂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਦੀਆਂ

ਸੇ ਾ ਾਂ ਦੇ ਅਵਿਕਾਰ ਦੇ ਅਵਿਕਾਰ ਨੂੰ ਸੌਂਪਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਰੋਗੀ ਨੂੰ ਇਹ ਸੁਚੇਤ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲਾ ਰਾਜ ਪਰੋਗਰਾਮ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਵੱਖਰੇ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਵਿਵਸਥਾ ਬਾਰੇ ਅਸਾਈਨਮੈਂਟ ਲੈਣ ਦੀ ਕੋਵਸ਼ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਮੈਸੇਵਚਉਸੇਟਸ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਪਰਣਾਲੀ (ਈ.ਐਸ) ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੋਗੀ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਸੁਵਨਸ਼ਵਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਰੋਗੀ ਫਿੱਟ ਆਮਦਨੀ ਵਾਲਾ ਮਰੀਜ਼ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਹੈਲਥ ਕੁਨੈਕਟਰ, ਬਿੱਵਚਆਂ ਦੀ ਡਾਕਟਰੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਦਾ ਰਾਜ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਪਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪਰੋਗਰਾਮ, ਮੈਸਹੈਲਥ ਜਾਂ ਤਾਂ ਵਕਸੇਲਈ ਕਰੋਜ ਲਈ ਵਬਨੈ ਪਿੱਤਰ ਜਮ੍ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਪਰੋਗਰਾਮ, ਜਾਂ ਹੈਲਥ ਸੇਫਟੀ ਨਿੱਟ, ਮਾੜੇ ਕਰਜੇ ਦੇ ਕਰੋਜ ਲਈ ਹੈਲਥ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨਿੱਟ ਆਵਰਸ ਨਿੱਟ ਦਾ ਅੰਕ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ।

ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਬੀਮਾ ਰਵਹਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਕਮਜ਼ੋਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ, ਹਸਪਤਾਲ ਅਵਜਹੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨਾਲ ਜਨਤਕ ਪਰੋਗਰਾਮ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਵੇਲੇ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੋਗਾ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਕੁਝ ਜਾਂ ਸਾਰੇ ਅਦਾਇਗੀ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਦੇ ਵੱਖਲਾਂ ਨੂੰ ਕਰਕੇ ਹਨ। ਬੀਮਾ ਰਵਹਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਕਮਜ਼ੋਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਉਪਲਬਿਧ ਅਤੇ ਵਕਲਪ ਲਿੱਭਣ ਵੇਲੇ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ, ਹਸਪਤਾਲ ਸਾਰੇ ਵਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਸਰਵਸ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਸਥਾਨ ਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਸੁਰਾਹੁਤੀ ਵਕਤੀਗਤ ਰਵਜਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦੀ ਉਪਲਬਿਧਤਾ ਬਾਰੇ ਆਮ ਨੋਵਟਸ ਦੇ ਰੋਗੀ। ਵਬਵਲਿੰਗ ਇਨ ਓਇਸ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਗਾਰੰਟਰ ਨੂੰ ਭੇਜੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਪਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਸੁਵਚਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਿਦ ਦੀ ਵਮਹਨਤ ਦਾ ਰਾਜਨਤਕ ਜਾਂ ਵਨਜੀ ਬੀਮਾ ਕਰੋਜ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਸਵਬਤੀ ਵੇਲੇ ਤਬਦੀਲੀ ਬਾਰੇ ਜਾਗਰਕੂ ਹਿੰਦੂ ਹੈ।

ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ ਵਸਹਤ ਸਿੱਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਮੁਫਤ ਜਾਂ ਫਿੱਟ ਕੀਮਤ ਦੇ ਿੱਠੇ ਿੱਠੇ ਰਾਜਾਂ ਦੇ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦਾ ਰਾਜ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ (ਸਮੇਤ, ਪਰ ਮਾਸਹੈਲਥ ਤਿੱਕ ਸੀਵਮਤ ਨਹੀਂ, ਾਂ ਹੈਲਥ ਕੁਨੈਕਟਰ, ਬਿੱਵਚਆਂ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪਰੋਗਰਾਮ, ਅਤੇ ਵਸਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨਿੱਟ ਜਾਲ ਦਾ ਰਾਜ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਪਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪਰੋਗਰਾਮ)। ਅਵਜਹੇ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਫਿੱਟ ਆਮਦਨੀ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨਾ ਹੈ ਜੋ ਹਰੇਕ ਵਕਤੀ ਦੀ ਆਪਣੀ ਦੇਭਾਲ ਦੀ ਕੀਮਤ ਵੇਲੇ ਯੋਗਦਾਨ ਪਾਉਣ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਵਿਆਨ ਵੇਲੇ ਰਿੱਦੇ ਹਨ। ਬੀਮਾ ਨਾ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਕਮਜ਼ੋਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ, ਜਦੋਂ ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦੇ ਜਰੀਏ ਕਰੋਜ ਲਈ ਵਬਨੈ ਕਰਨ ਵੇਲੇ ਸਹਾਇਤਾ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ ਵਜਹੜੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਸਾਰੇ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਕੁਝ ਅਦਾਇਗੀ ਵੱਖਲਾਂ ਨੂੰ ਕਰਕੇ ਹਨ।

ਹਸਪਤਾਲ ਰਾਜ ਦੇ ਵਸਹਤ ਕ ਰੇਜ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਵ ਚ ਦਾਿਲ ਹੋਣ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਉਪਲਬਿ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵ ਿੱਚ ਮੈਸਹੈਲਥ, ਰਾਜ ਦੇ ਹੈਲਥ ਕੁਨੈਕਟਰ ਦਆ ਰਾ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਪਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਬਿੱਵਚਆਂ ਦੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਯੋਜਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ, ਵਬਨੈਕਾਰ ਇਕ ਆਿਨਲਾਈਨ ੈਬਸਾਈਟ ਦਆ ਰਾ ਅਰਜੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ (ਜੇ ਵਕ ਰਾਜ ਦੀ ਵਸਹਤ ਕੁਨੈਕਟਰ ੈਬਸਾਈਟ ਤੇ ਕੇਂਦਰੀ ਤੌਰ ਤੇ ਸਵਥਤ ਹੈ), ਇੱਕ ਕਾਗਜੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ, ਜਾਂ ਮੈਿੱਸਹੈਲਥ ਜਾਂ ਕੁਨੈਕਟਰ 'ਤੇ ਸਵਥਤ ਵਕਸੇ ਗਾਹਕ ਸੇ ਾ ਦੇ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਨਾਲ ਫੋਨ ਤੇ ਵ ਅਕਤੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਵ ਿੱਤੀ ਸਲਾਹਕਾਰਾਂ ਤੋਂ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਮਿੰਗ ੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ (ਪਰਮਾਵਣਤ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਸਲਾਹਕਾਰ ੀ ਕਵਹਿੰਦੇ ਹਨ) ੈਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਜਾਂ ਕਾਗਜ ਦੀ ਅਰਜੀ ਦਆ ਰਾ ਅਰਜੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਨਾਲ।

ਵਸਹਤ ਸ ਿੱਵਖਆ ਜਾਲ ਦਆ ਿੱਾ ਸਹਾਇਤਾ

ਮੈਸੇਵਚਉਸੇਟਸ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ ਵ ਚ ਆਪਣੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਦਆ ਰਾ, ਹਸਪਤਾਲ ਘਿੱਟ ਆਮਦਨੀ ਾਲੇ ਬੀਮਾ ਰਵਹਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਬੀਮਾ ਆਿਨ ਰੋਗੀਆਂ ਨਿੰੂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ੀ ਪਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਮੈਸੇਵਚਉਸੇਟਸ ਦੇ ਸਨੀਕ ਹਨ ਅਤੇ ਜੋ ਆਮਦਨੀ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ ਨਿੰੂ ਮੈਸੇਵਚਉਸੇਟਸ ਦੇ ਗਿੰਭੀਰ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵ ਚ ਮੁਫਤ ਜਾਂ ਛੁਟ ਦੇਂਭਾਲ ਦਆ ਰਾ ਘਿੱਟ ਆਮਦਨੀ ਰਵਹਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਅੰਡਰ ਇਨਸ਼ੁਰੈਂਸ ਰੋਗੀਆਂ ਨਿੰੂ ਵਬਨਾਂ ਮੁਆ ਜਾ ਦੇਂਭਾਲ ਮੁਹਿੱਈਆ ਕਰਾਉਣ ਦੀ ਲਾਗਤ ਨਿੰੂ ਿੰੇਰੇ ਉਵਚਤ ਢਿੰਗ ਨਾਲ ਼ਿੰਡਣ ਲਈ ਬਣਾਇਆ ਵਗਆ ਸੀ। ਸ਼ਿੰਘੀ ਗਰੀਬੀ ਪਿੱਰ ਦੇ 300% ਤੋਂ ਘਿੱਟ ਆਮਦਨੀ ਾਲੇ ਬੀਮਾ ਰਵਹਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਕਮਜ਼ੋਰ ਵ ਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਦੇਂਭਾਲ ਦੀ ਲਾਗਤ ਨਿੰੂ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਹਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵ ਚ ਮੁਆ ਜੇ ਦੀ ਦੇਂਭਾਲ ਦਾ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ ਪੂਵਲਿੰਗ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਹਸਪਤਾਲ ਵ ਚ ਸੇ ਾ ਾਂ ਪਰਾਪਤ ਕਰਨ ਾਲੇ ਘਿੱਟ ਆਮਦਨੀ ਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ ਦਆ ਰਾ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਵਜਸ ਵ ਚ 101 ਸੀ.ਐਮਿੱ.ਆਰ. 613.00 ਵ ਚ ਪਰਭਾਵਸ਼ਤ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ ਯੋਗ ਸੇ ਾ ਾਂ ਲਈ ਮੁਫਤ ਜਾਂ ਅੰਸ਼ਕ ਤੌਰ ਤੇ ਮੁਫਤ ਦੇਂਭਾਲ ੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

(a) ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਜਾਲ – ਪਰਾਇਮਰੀ

ਬੀਮਾ ਰਵਹਤ ਮਰੀਜ਼ ਜੋ ਮੈਸੇਵਚਉਸੇਟਸ ਦੇ ਸਨੀਕ ਹਨ ਜੋ ਪਰਮਾਵਣਤ ਮਾਸਹੈਲਥ ਮੈਗੀ ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ, ਵਜ ੇਂ ਵਕ 101 ਸੀ.ਐਮਿੱ.ਆਰ. 613.04 (1) ਵ ਿੱਚ ਦਿੱਵਸਆ ਵਗਆ ਹੈ, ਸ਼ਿੰਘੀ ਗਰੀਬੀ ਪਿੱਰ ਦੇ 0-300% ਦਰਵਮਆਨ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ ਯੋਗ ਸੇ ਾ ਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਵਨਗਿਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਵਸਹਤ ਸੁਰੱਵਿਆ ਨਿੱਟ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਵਮਆਦ ਅਤੇ ਸੇ ਾ ਾ ਾ ਦੀ ਵਕਸਮ - ਪਰਾਇਮਰੀ ਹੈਲਥ ਕੁਨੈਕਟਰ ਦਆ ਰਾ ਚਲਾਏ ਪਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪਰੋਗਰਾਮ ਵ ਚ ਦਾਿਲੇ ਲਈ ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਸੀਵਮਤ ਹੈ ਵਜ ੇਂ ਵਕ 101 ਸੀ.ਐਮਿੱ.ਆਰ. 613.04 (5) ਵ ਚ ਦਿੱਵਸਆ ਵਗਆ ਹੈ (a) ਅਤੇ (b). ਐਮ.ਜੀ.ਐਲ ਦੀ ਵ ਵਦਆਰਥੀ ਵਸਹਤ ਪਰੋਗਰਾਮ ਦੀਆਂ ਜਰਰੂ ਤਾਂ ਦੇ ਅੀਨ ਮਰੀਜ਼. ਸੀ. 15 ਏ, § 18 ਵਸਹਤ ਸੁਰੱਵਿਆ ਨਿੱਟ - ਪਰਾਇਮਰੀ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀ ਾਂਹਨ।

(b) ਵਸਹਤ ਸੁਰੱਵਿਆ ਜਾਲ - ਸੈਕਿੰਡਰੀ

ਪਰਾਇਮਰੀ ਵਸਹਤ ਇੰਸ਼ੋਰੈਂਸ ਅਤੇ ਮੈਸਹੈਲਥ ਐਮ.ਏ.ਜੀ.ਆਈ ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਪਵਰ ਾਰਕ ਵਗਣਤਯੋਗ ਆਮਦਨੀ ਾਲੇ ਮੈਸੇਵਚਉਸੇਟਸ ਵਨ ਾਸੀ ਹਨ, ਵਜ ੇਂ ਵਕ 101 ਸੀ.ਐਮਿੱ.ਆਰ. 613.04 (1) ਵ ਿੱਚ ਦਿੱਵਸਆ ਵਗਆ ਹੈ, ਐਫਿੱ ਪੀ ਐਲ ਦੇ 0 ਤੋਂ 300% ਦੇ ਵ ਚਕਾਰ ਵਸਹਤ ਸੁਰੱਵਿਆ ਨਿੱਟ ਯੋਗ ਸੇ ਾ ਾ ਾ ਦੀ ਲਈ ਯੋਗ ਵਨਗਿਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਵਸਹਤ ਸੁਰੱਵਿਆ ਨੈਟ - ਸੈਕਿੰਡਰੀ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਵਮਆਦ ਅਤੇ ਸੇ ਾ ਾ ਾ ਦੀ ਵਕਸਮ ਹੈਲਥ ਕੁਨੈਕਟਰ ਦਆ ਰਾ ਚਲਾਏ ਪਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪਰੋਗਰਾਮ ਵ ਚ ਦਾਿਲੇ ਲਈ ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਸੀਵਮਤ ਹੈ ਵਜ ੇਂ ਵਕ 101 ਸੀ.ਐਮਿੱ.ਆਰ. 613.04 (5) ਵ ਚ ਦਿੱਵਸਆ ਵਗਆ ਹੈ (5)(a) ਅਤੇ (b). ਐਮ.ਜੀ.ਐਲ ਦੀ ਵ ਵਦਆਰਥੀ ਵਸਹਤ ਪਰੋਗਰਾਮ ਦੀਆਂ ਜਰਰੂ ਤਾਂ ਦੇ ਅੀਨ ਮਰੀਜ਼. ਸੀ. 15 ਏ, § 18 ਵਸਹਤ ਸੁਰੱਵਿਆ ਨਿੱਟ - ਸੈਕਿੰਡਰੀ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀ ਾਂਹਨ।

(c) ਵਸਹਤ ਸੁਰੱਵਿਆ ਜਾਲ - ਅਿੰਸ਼ਕ ਕਟੌਤੀ ਉਹ ਮਰੀਜ਼ ਜੋ ਵਸਹਤ ਸੁਰੱਵਿਆ ਨਿੱਟ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦੇ ਹਨ - ਵਸਹਤ ਸੁਰੱਵਿਆ - ਜੇਮ ਪਰੀਮੀਅਮ ਵਬਵਲਿੰਗ ਫੈਮਲੀ ਗਰਿੱਪੁ (ਪੀਬੀਐਫਜੀ) ਦੇ ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਆਮਦਨੀ 150-1% ਤੋਂ ਉਪਿੱਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਮਾਸਕ ਹੇਲਥ ਐਮਏਜੀਆਈ ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਪਵਰ ਾਰਕ ਵਗਣਤਯੋਗ ਆਮਦਨੀ 150.1% ਅਤੇ ਐਫਪੀਐਲ ਦੇ 300% ਦੇ ਵ ਚਕਾਰ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ. ਐਫ.ਪੀ. ਐਲ। ਇਹ ਸਮੂਹ 130 ਸੀ.ਐਮਿੱ.ਆਰ. 501.0001 ਵ ਚ ਪਵਰਭਾਸ਼ਤ ਕੀਤਾ ਵਗਆ ਹੈ।

ਜੇ ਪੀ ਬੀ ਐਫਿੱ ਜੀ ਦੇ ਵਕਸੇ ਮੈਂਬਰ ਦਾ ਐਫਿੱ ਪੀ ਐਲ 150.1% ਤੋਂ ਘਿੱਟ ਹੈ ਤਾਂ ਪੀ ਬੀ ਐਫਿੱ ਜੀ ਦੇ ਵਕਸੇ ੀ ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਕਟੌਤੀ ਯੋਗ ਨਹੀ ਾਂਹੈ। ਸਾਲਾਨਾ ਕਟੌਤੀ ਇਸ ਦੇ ਿੱਡੇ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਹਿੰਦੁ ੀ ਹੈ:

1. ਹੈਲਥ ਕੁਨੈਕਟਰ ਪਰੀਮੀਅਮ ਦਆ ਰਾ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਘਿੱਟ ਲਾਗਤ ਾਲਾ ਪਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪਰੋਗਰਾਮ, ਕੈਲਿੰਡਰ ਸਾਲ ਦੀ ਸ਼ੁਰਆ ਤ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਮਾਸਹੈਲਥ ਐਫਪੀਐਲ ਆਮਦਨੀ ਮਾਪਦਿੰਡਾਂ ਦੇ ਅਨੁਪਾਤ ਅਨੁਸਾਰ ਪੀਬੀਐਫਜੀ ਦੇ ਆਕਾਰ ਲਈ ਵ ਸਵਥਤ; ਜਾਂ

2. ਵਬਨੈਕਾਰ ਦੀ ਪੀਥੀਐਫਜੀ ਵ ਚ ਅਤੇ 101% ਐਫਿ ਪੀ ਐਲ ਵ ਚ 101 ਸੀ.ਐਮਿ.ਆਰ. 613.04 (1) ਵ ਚ ਦਿੱਵਸਆ ਵਗਆ ਹੈ, ਸਭ ਤੋਂ ਘਿੱਟ ਮਾਸਹੈਲਥ ਐਮ.ਜੀ.ਆਈ. ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਪਵਰ ਾਰਕ ਵਗਣਤਯੋਗ ਆਮਦਨੀ ਵ ਚਕਾਰ 40% ਅੰਤਰ।

(d) ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਜਾਲ - ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ

ਵਕਸੇ ੀ ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਮੈਸੀਵਚੁਸੇਟਸ ਸਨੀਕ ਹੈਲਥ ਸੇਫਟੀ ਨਿੱਟ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ – ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ (ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ) ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱਟ ਦੇ ਜਰੀਏ ਜੇ ਮਨਜ਼ੂਰ ਡਾਕਟਰੀ ਰਿਵਚਆਂ ਨੇ ਉਸਦੀ ਵਗਣਤਯੋਗ ਆਮਦਨ ਨਿੱਊ ਇੰਨਾ ਘਟਾਇਆ ਹੈ ਵਕ ਉਹ ਵਸਹਤ ਸੇ ਾ ਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਅਯੋਗ ਹੈ। ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਲਈ, ਵਬਨੈਕਾਰ ਦੇ ਮਨਜ਼ੂਰ ਡਾਕਟਰੀ ਰਿਵਚਆਂ ਲਈ ਵਬਨੈਕਾਰ ਦੀ ਵਗਣਤਯੋਗ ਆਮਦਨੀ ਦੀ 101 ਪਰਤੀਸ਼ਤ ਸੀ.ਐਮਿ.ਆਰ. 613 ਵ ਚ ਵਨਰਿਰਤ ਪਰਤੀਸ਼ਤ ਤੋਂ ਿੱ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਵਬਨੈਕਾਰ ਦਾ ਲੋੜੀਦਾਂ ਯੋਗਦਾਨ 101 ਸੀ.ਐਮਿ.ਆਰ. 613.05 ਵ ਚ ਵਗਣਤਯੋਗ ਆਮਦਨੀ ਦੀ ਵਨਸ਼ਚਤ ਪਰਤੀਸ਼ਤ ਜੋ ਵਗਵਣਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ (1)(b) ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਪਰੀ ਾਰ ਦੇ FPL ਦੇ ਅਿਾਰ ਤੇ, ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਸੁਿੱ ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਾ ਹੋਣ ਾਲੀਆਂ ਅਸਲ ਵਗਣਨ ਯੋਗ ਆਮਦਨੀ ਤੋਂ ਘਿੱਟ ਵਬਲਾਂ ਨਾਲ ਗੁਣਾ, ਵਜਸ ਲਈ ਵਬਨੈਕਾਰ ਵਜ਼ਿੰਮੇ ਾਰ ਰਹੇਗਾ। ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਲਈ ਹੋਰ ਜਰਰੂ ਤਾਂ 101 ਸੀਐਮਆਰ 613.05 ਵਨਰਿਰਤ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ।

ਇੱਕ ਹਸਪਤਾਲ ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਦੇ ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਤੋਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਰਕਮ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਵਡਪਾਵਜਟ ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਦੇ 20% ਯੋਗਦਾਨ ਨਿੱਊ 1000 ਤਿੱਕ ਸੀਵਮਤ ਰਹੇਗੀ। ਬਾਕੀ ਸਾਰੇ ਬਕਾਏ 101 ਸੀ.ਐਮਿ.ਆਰ. 613.08 (1) (ਜੀ) ਵ ਚ ਸਥਾਪਤ ਅਦਾਇਗੀ ਯੋਜਨਾ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੇ ਅਿਨ ਹੋਣਗੇ)।

ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਲਈ, ਹਸਪਤਾਲ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਨਾਲ ਕਿੰਮ ਕਰੇਗਾ ਇਹ ਵਨਰਿਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵਕ ਮੈਡੀਕਲ ਹਾਰਡਵਸ਼ਪ ਰਗਾ ਕੋਈ ਪਰੋਗਰਾਮ ਉਵਚਤ ਰਹੇਗਾ ਅਤੇ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱਟ ਨਿੱਊ ਮੈਡੀਕਲ ਹਾਰਡਵਸ਼ਪ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੇਗਾ। ਹਸਪਤਾਲ ਿੱਲੋਂ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸਾਰੀ ਲੋੜੀਦੀਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੱਕ ਸਮਾ ਸੀਮਾ ਸਮੇਂ ਵ ਿੱਚ ਪਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਵਜ਼ਿੰਮੇ ਾਰੀ ਬਣਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਸੁਵਨਸ਼ਚਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਵਕ ਹਸਪਤਾਲ ਇੱਕ ਪੂਰੀ ਦਰਿਸਤ ਦਾਲਿ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਸਲਾਹਕਾਰੀ ਦੀ ਭੂਵਮਕਾ ਇਹ ਹਸਪਤਾਲ ਬੀਮਾ ਰਵਹਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਬੀਮਾ ਰਵਹਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮ ਰਾਹੀਂ ਾਂਵਸਹਤ ਕ ਰੇਜ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਵ ਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੇਗਾ (ਸਮੇਤ, ਪਰ ਮਾਸਹੈਲਥ ਤਿੱਕ ਸੀਵਮਤ ਨਹੀ, ਾਂ ਹੈਲਥ ਕੁਨੈਕਟਰ ਦਆ ਰਾ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਪਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪਰੋਗਰਾਮ, ਅਤੇ ਬਿੱਵਚਆਂ ਦਾ ਮੈਡੀਕਲ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਪਰੋਗਰਾਮ), ਅਤੇ ਉਵਚਤ ਤੌਰ ਤੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਭਰਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਵ ਅਕਤੀਆਂ ਨਾਲ ਕਿੰਮ ਕਰੇ। ਇਹ ਹਸਪਤਾਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ ਜੋ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ ਦੇ ਜਰੀਏ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਵਬਨੈ ਕਰਨਾ ਚਾਹਿੰਦੇ ਹਨ।

ਹਸਪਤਾਲ ਕਰੇਗਾ:

- ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਸ਼ਰੇਣੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪਰਦਾਨ ਕਰੇ, ਵਜਸ ਵ ਿੱਚ ਮਾਸਹੈਲਥ, ਵਸਹਤ ਕੁਨੈਕਟਰ ਦਆ ਰਾ ਚਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਪਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਭੁਗਤਾਨ ਪਰੋਗਰਾਮ, ਬਿੱਵਚਆਂ ਦਾ ਮੈਡੀਕਲ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਪਰੋਗਰਾਮ, ਅਤੇ ਵਸਹਤ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੱੈਟ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।;
- ਵ ਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਕ ਰੇਜ ਲਈ ਨ ੀ ਾਂਅਰਜੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਜਾਂ ਮੌਜੂਦਾ ਕ ਰੇਜ ਲਈ ਨ ੀਨੀਕਰਨ ਜਮ੍ਹਾ ਕਰਨ ਵ ਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੇਗਾ;
- ਸਾਰੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾ ੇਜ ਪਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵ ਅਕਤੀ ਨਾਲ ਕਿੰਮ ਕਰਨਾ;
- ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਜਾਂ ਨ ੀਨੀਕਰਣ (ਸਾਰੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾ ੇਜਾਂ ਦੇ ਨਾਲ) ਜਮ੍ਹਾ ਕਰੇ);
- ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨਾਂ ਅਤੇ ਨ ੀਨੀਕਰਣਾਂ ਦੀ ਸਵਬਤੀ ਦੇ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਦੇ ਨਾਲ, ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਤੇ ਮੌਜੂਦਾ ਵਸਸਟਮ ਦੀਆਂ ਸੀਮਾ ਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਆਵਗਆ ਵਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ;
- ਬੀਮਾ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਵ ਚ ਵਬਨੈਕਾਰਾਂ ਜਾਂ ਲਾਭਪਾਤਰੀਆਂ ਦੇ ਦਾਿਲੇ ਲਈ ਸਹਲੂ ਤ; ਅਤੇ
- ੋਟਰ ਰਵਜਸਟਰੀਕਰਣ ਸਹਾਇਤਾ ਪੇਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਪਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਹਸਪਤਾਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪੂਰੇ ਨਾਮ, ਪਤੇ, ਟੈਲੀਫੋਨ ਨਿੰਬਰ, ਜਨਮ ਤਰੀਕ, ਸਮਾਵਜਕ ਸੁਰਿੱਵਿਆ ਨਿੰਬਰ (ਜੇ ਉਪਲਬਿ ਹੋ ੇ), ਮੌਜੂਦਾ ਬੀਮਾ ਕ ਰੇਜ ਵ ਕਲਪਾਂ (ਅਤੇ ਜੇ ਉਪਲਬਿ ਹੋ ੇ ਤਾਂ) ਦੇ ਸਿੰਬਿੰ ਵ ਿੱਚ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਲਾਗੂ ਰਾਜ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਸਹੀ ਅਤੇ ਸਮੇਂ ਵਸਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਆਪਣੀ ਵਜ਼ਿੰਮੇ ਾਰੀ ਪਰਤੀ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਸਲਾਹ ਦੇ ੇਗਾ। ਘਰ, ਮੇਟਰ ਾਹਨ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਦੇਣਦਾਰੀ ਬੀਮਾ ਸਮੇਤ) ਜੋ ਪਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਦੇਿੰਭਾਲ ਦੀ ਲਾਗਤ, ਕੋਈ ਹੋਰ ਲਾਗੂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਰੋਤ, ਅਤੇ ਨਾਗਵਰਕਤਾ ਅਤੇ ਵਰਹਾਇਸ਼ੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵ ਅਕਤੀ ਨੂੰ ਵਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇ ਾ ਾਂ ਲਈ ਕ ਰੇਜ ਵਨਰਿਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਜਨਤਕ ਪਰੋਗਰਾਮ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇ ਵਹਿੱਸੇ ਜੋ ਰਾਜ ਨੂੰ ਸੌਂਪੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ।

ਜੇ ਵ ਅਕਤੀਗਤ ਜਾਂ ਗਾਰੰਟਰ ਜਰੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵੇਲੇ ਅਸਮਰੱਥ ਹੈ, ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ (ਵ ਅਕਤੀਗਤ ਬੇਨਤੀ 'ਤੇ) ਦੁਆਰਾ ਸੇਵਾ ਤੋਂ ਕੋਈ ਨਾਮ ਨਹੀਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਉਵਚਤ ਯਤਨ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਵਜ਼ਾਹੀਆਂ ਕੇਵਲਸ਼ਾਂ ਵੇਲੇ ਵ ਅਕਤੀਆਂ ਨਾਲ ਕਿੰਮ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹਿੰਦੂ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਵ ਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਇਹ ਵਨਗਿਰਤ ਕਰਨਾ ਵਕ ਜੇ ਸੇਵਾ ਨਾਲ ਲਈ ਇਕ ਵਬਿੱਲ ਵ ਅਕਤੀਗਤ ਨਿੰਨੂ ਇਕ ਾਰ ਦੀ ਕਟੌਤੀ ਯੋਗ ਨਿੰਨੂ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵੇਲੇ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਭੇਵਜਆ ਜਾਵੇ। ਇਹ ਉਦੋਂ ਪਾਪਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਵ ਅਕਤੀ ਆਪਣੀਆਂ ਸੇਵਾ ਨਾਲ ਤਵਰ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ, ਰਵਜਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਸਮੇਂ, ਜਦੋਂ ਵ ਅਕਤੀ ਨਿੰਨੂ ਹਸਪਤਾਲ ਵੇਲੇ ਦਾਨਿਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਵਡਸਚਾਰਜ ਹੋਣ ਤੇ, ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਵਡਸਚਾਰਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਾਨੁਕੇ ਸਮੇਂ ਲਈ। ਹਸਪਤਾਲ ਦੁਆਰਾ ਪਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਿੰਨੂ ਲਾਗੂ ਸ਼ਿੰਘੀ ਅਤੇ ਰਾਜ ਦੇ ਗੋਪਨੀਯਤਾ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਸਟੇਟ ਏਜੰਸੀ ਦੇ ਨਾਲ ਨਿੰਨੂ ਵਸਹਤ ਸ਼ਿੰਭਾਲ ਸੇਵਾ ਨਾਲ ਦੀ ਕੋਈ ਕਰੇਜ ਸੁਰੱਖਿਆ ਕਰਾਉਣ ਦੀ ਆਪਣੀ ਵਜ਼ਿਮੇ ਾਰੀ ਦੀ ਅਰਜੀ ਪਰਵਕਵਰਆ ਦੌਰਾਨ ਮਰੀਜ਼ ਨਿੰਨੂ ਸੁਵਚਤ ਕਰੇਗਾ ਜੇ ਘਰ, ਆਟੋ ਜਾਂ ਹੋਰ ਬੀਮੇ ਦੀ ਵਜ਼ਿਮੇ ਾਰੀ ਸਮੇਤ ਦਾਅਵੇ ਆਂ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਲਈ ਵਜ਼ਿਮੇ ਾਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਨੀਤੀ ਨਿੰਨੂ। ਜੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੇ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਦਾ ਦਾਅਵਾ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰ ਵਦਿੱਤਾ ਹੈ ਜਾਂ ਵਕਸੇ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਦੇ ਵੇਰਿੰਨੂ ਮੁਕੱਦਮਾ ਦਾਇਰ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਦੇ 10 ਵਦਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਅੰਦਰ ਮਰੀਜ਼ ਨਿੰਨੂ ਪਰਦਾਤਾ ਅਤੇ ਰਾਜ ਪਰੋਗਰਾਮ ਨਿੰਨੂ ਸੁਵਚਤ ਕਰੇਗਾ। ਮਰੀਜ਼ ਨਿੰਨੂ ਇਹ ਵੀ ਦਿੱਵਸਆ ਜਾਵੇਗਾ ਵਕ ਜੇ ਉਹ ਦਾਅਵੇ 'ਤੇ ਕੋਈ ਸੂਲੀ ਹੋਏ ਤਾਂ ਰਾਜ ਦੇ ਪਰੋਗਰਾਮ ਅੰਨ ਆਉਦੀਂ ਵਸਹਤ ਦੇਵਿੰ-ਰੇਵਿੰ ਦੀ ਸਟੇਟ ਏਜੰਸੀ ਨਿੰਨੂ ਜਰੂਰੀ ਪਾਸ ਕਰ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਰਾਜ ਨਿੰਨੂ ਇਸ ਨਿੰਨੂ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਨਾਲੀ ਰਕਮ ਦੀ ਮੁੜ ਪਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਅਵਿਕਾਰ ਵਨਗਿਰਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਵ ਅਕਤੀ ਹਸਪਤਾਲ ਨਾਲ ਸ਼ਿੰਪਰਕ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਇਹ ਪਛਾਣਨ ਦੀ ਕੇਵਲਸ਼ ਕਰੇਗਾ ਵਕ ਕੀ ਕੋਈ ਵ ਅਕਤੀ ਵਕਸੇ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਵੇਰਿੰਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪਰਾਪਤ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇੱਕ ਵ ਅਕਤੀ ਜੇ ਪਬਵਲਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮ ਵੇਰਿੰਚ ਦਾਨਿਲ ਹੈ, ਕੁਝ ਲਾਭਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਵ ਅਕਤੀ ਦੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪਰਾਪਤ ਆਮਦਨੀ, ਸ਼ਿੰਪਤੀ ਅਤੇ ਮਿੰਨਣਯੋਗ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਵਚਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਵੇਰਿੰਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੇ ਨਿੰਨੂ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਵੀ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਮਿਜ਼ੀ ਦੀ ਵਜ਼ਮੀਂ-ਾਂੀ

ਵਕਸੇ ੀ ਵਸਹਤ ਸ਼ਿੰਭਾਲ ਸੇ ਾ ਾ ਾ ਦੀ ਵਡਵਲ ਰੀ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ (ਉਹਨਾਂ ਸੇ ਾ ਾ ਾ ਨੂੰ ਛਿੱਡ ਕੇ ਜੇ ਵਕਸੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਸਵਥਰ ਕਰਨ ਲਈ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜੇ ਵਕਸੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਵਥਤੀ ਜਾਂ ਦੇਂਭਾਲ ਦੀ ਜਰਤੂ ਤ ਹੈ), ਮਰੀਜ਼ ਤੋਂ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਵਕ ਉਹ ਆਪਣੀ ਮੌਜੂਦਾ ਬੀਮਾ ਸਵਥਤੀ, ਜਨਸ਼ਿੰਵਿਆ ਸ਼ਿੰਭਿੰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਮੇਂ ਵਸਰ ਅਤੇ ਸਹੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪਰਦਾਨ ਕਰਨ, ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਸਮੂਹ ਨੀਤੀ ਦੇ ਕ ਰੇਜ ਵ ਿੱਚ ਬਦਲਾ (ਜੇ ਕੋਈ ਹੈ), ਅਤੇ, ਜੇ ਜਾਵਣਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਕਟੌਤੀ ਯੋਗਤਾ ਾ ਾ ਾ, ਸਵਹ-ਬੀਮਾ ਅਤੇ ਸਵਹ-ਭੁਗਤਾਨਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜੋ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਲਾਗੂ ਬੀਮੇ ਜਾਂ ਵ ਿੱਤੀ ਪਰੋਗਰਾਮ ਦਆ ਰਾ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਹਨ. ਹਰੇਕ ਆਈਟਮ ਲਈ ਵ ਸਵਤਰਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਇਹ ਸੀਵਮਤ ਨਹੀਂ ਾਂਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ:

- ਪੂਰਾ ਨਾਮ, ਪਤਾ, ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ, ਜਨਮ ਤਰੀਕ, ਸਮਾਵਜਕ ਸੁਰਿੰਵਿਆ ਨੰਬਰ (ਜੇ ਉਪਲਬਿ ਹੋ ੇ), ਮੌਜੂਦਾ ਵਸਹਤ ਬੀਮਾ ਕ ਰੇਜ ਵ ਕਲਪ, ਨਾਗਵਰਕਤਾ ਅਤੇ ਵਰਹਾਇਸ਼ੀ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਲਾਗੂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਰੋਤ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਵਬਿੱਲ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਰਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ;
- ਜੇ ਲਾਗੂ ਹਿੰਦੁ ਾ ਹੈ, ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਗਰਿੰਟਰ ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾਮ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਪਤਾ, ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ, ਜਨਮ ਵਮਤੀ, ਸਮਾਵਜਕ ਸੁਰਿੰਵਿਆ ਨੰਬਰ (ਜੇ ਉਪਲਬਿ ਹੋ ੇ), ਵਸਹਤ ਬੀਮੇ ਦੇ ਮੌਜੂਦਾ ਕ ਰੇਜ ਵ ਕਲਪ, ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਲਾਗੂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਰੋਤ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਵਬਿੱਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਰਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ; ਅਤੇ
- ਦਸੂ ਰੇ ਸਰੋਤ ਜੋ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਵਬਿੱਲ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਰਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਸਮੇਤ ਹੋਰ ਬੀਮਾ ਪਰੋਗਰਾਮ, ਮੋਟਰ ਾਹਨ ਜਾਂ ਘਰ ਦੇ ਮਾਲਕ ਦੀਆਂ ਬੀਮਾ ਪਾਲਸੀਆਂ ਜੋ ਇਲਾਜ ਵਕਸੇ ਦਰੁ ਘਟਨਾ ਕਾਰਨ ਹੋਇਆ ਸੀ, ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੇ ਮੁਆ ਜੇ ਦੇ ਪਰੋਗਰਾਮ, ਵ ਵਦਆਰਥੀ ਬੀਮਾ ਪਾਵਲਸੀਆਂ, ਅਤੇ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਵਜ ੇਂ ਵਕ ਵ ਰਾਸਤ, ਹੋਰਾਂ ਵ ਿੱਚ ਇੱਕ ਉਪਲਬਿ ਟਰਿੰਸਟ ਦਆ ਰਾ ਤੋਹਫੇ, ਜਾਂ ਼ਿੰਡ।

ਰੋਗੀ ਆਪਣੇ ਅਦਾਇਗੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਵਬਿੱਲ ਦੀ ਨਜਰ ਰਿੰਣ ਲਈ ਵਜ਼ਿੰਮੇ ਾਰ ਹੈ, ਵਜਸ ਵ ਿੱਚ ਵਕਸੇ ੀ ਮੌਜੂਦਾ ਸਵਹ-ਭੁਗਤਾਨ, ਸਵਹ-ਬੀਮਾ, ਅਤੇ ਕਟੌਤੀ ਯੋਗਤਾ ਾ ਾ ਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਨਾਲ ਸ਼ਿੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣਾ ਵਬਿੱਲ ਅਦਾ ਕਰਨ ਵ ਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਪ ੇ। ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਜਾਂ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਮੌਜੂਦਾ ਵਸਹਤ ਬੀਮਾਕਰਤਾ (ਜੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਹੈ) ਜਾਂ ਸਟੇਟ ਏਜ਼ਿੰਸੀ ਨੂੰ ਸੁਵਚਤ ਕਰਨ ਦੀ ਜਰਤੂ ਤ ਹਿੰਦੁ ੀ ਹੈ ਵਜਸ ਨੇ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਬੀਮਾ ਸਵਥਤੀ ਵ ਿੱਚ ਵਕਸੇ ਤਬਦੀਲੀ ਦੇ ਇੱਕ ਜਨਤਕ ਪਰੋਗਰਾਮ ਵ ਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਸਵਥਤੀ ਨੂੰ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕੀਤਾ। ਜਦੋਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵ ਚ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਬੀਮਾ ਸਵਥਤੀ ਵ ਚਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀ ਆਉਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਸਵਥਤੀ ਵ ਚ ਅਵਜਹੀਆਂ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਬਾਰੇ ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਸੁਵਚਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਇਕ ਜਨਤਕ ਪਰੋਗਰਾਮ ਵ ਚ ਆਪਣੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਅਪਡੇਟ ਕਰਨ ਵ ਚ ਸਹਾਇਤਾ ੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਪਰੋਗਰਾਮ ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਵਜ਼ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਉਹ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ (ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ, ਮਾਸਹੈਲਥ, ਕੁਨੈਕਟਰ, ਜਾਂ ਵਸਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨਿੱਟ), ਪਰ ਆਰਕ ਆਮਦਨੀ ਵਜ਼ ਤਬਦੀਲੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਜਾਂ ਜੇ ਉਹ ਵਕਸੇ ਬੀਮੇ ਦਾ ਵਰਤੋਂ ਹਨ ਦਾਅਵਾ ਕਰੇ ਵਕ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਰਾ ਵਰਤੋਂ ਦੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਕੀਮਤ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਕੋਈ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਹੈ (ਵਜ਼ ਵਕ ਘਰੇਲੂ ਜਾਂ ਆਰਕ ਬੀਮੇ ਦੀ, ਪਰ ਇਸ ਤਿੱਕ ਸੀਵਮਤ ਨਹੀਂ) ਜਾਂ ਜੇ ਵਕਸੇ ਦਰੁ ਘਟਨਾ ਜਾਂ ਹੋਰ ਘਟਨਾ ਕਾਰਨ ਦੇਂਭਾਲ ਦੀ ਲਾਗਤ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਵਜ਼ਿਮੇ ਆਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਲਾਗੂ ਪਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਨਾਲ ਕਿੰਮ ਕਰੇਗਾ (ਸਮੇਤ, ਅਵਜ਼ਹੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਅਦਾਇਗੀ ਰਕਮ ਦੀ ਮੁੜ ਸੁਲੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਵਿਕਾਰ ਵਨਰਿਰਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਮਾਸਹੈਲਥ, ਕੁਨੈਕਟਰ, ਜਾਂ ਵਸਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨਿੱਟ) ਤਿੱਕ ਸੀਵਮਤ ਨਹੀਂ।

ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਬੀਮਾਯੁਕਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ, ਕਮਜ਼ੋਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸਬੰਧਿਤ ਗਰੀਬਾਂ ਤਿੱਕ ਿੰਘੀ ਜਾਏਗੀ ਜੇ ਹੇਠਾਂ ਵਰਤੋਂ ਅਨੁਸਾਰ ਿੰਘ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਮਾਪਦੰਡ ਇਹ ਯਕੀਨ ਵਕ ਆਉਣਗੇ ਵਕ ਇਹ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ 'ਤੇ ਵਨਰਿੰਤਰ ਲਾਗੂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਵ ਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਅਰਜੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਕੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਵਜ਼ਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੇਗਾ (ਅੰਵਤਕਾ 1 ਅਤੇ ਅੰਵਤਕਾ 2 ਦੇਂਭੇ)।

ਅਦਾਇਗੀ ਦੇ ਸਰੋਤਾਂ (ਰੇਜ਼ਗਾਰ, ਮੈਡੀਕੇਡ, ਇੰਡੀਜੈਂਟ ਫਿੰਡਾਂ, ਵਰਿੰਸਕ ਅਪਰਾਂ ਦੇ ਪੀੜਤਾਂ, ਆਵਦ ਦਾ ਰਾ ਉਪਲਬਿ ਬੀਮਾ) ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਵ ਚਾਰਨ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ ਇਸ ਦੀ ਸਮੀਵਿਆ ਅਤੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਅਵਜ਼ਹਾ ਲਗਦਾ ਹੈ ਵਕ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼ ਹੋਰ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਅਰਜੀਆਂ ਅਤੇ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਵ ਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਉਵਚਤ ਏਜੰਸੀ ਕੋਲ ਭੇਜਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨਾਂ ਨਾਲ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੇਗਾ। ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਵਬਨੈਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਸ਼ਰਤ ਜੋ ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਭੁਗਤਾਨ ਵ ਕਲਪਾਂ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਕਿੱ ਿੰਘ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ, ਵਜ਼ ਵਕ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਵਸਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨਿੱਟ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਵਜ਼ ਉਪਿੱ ਰ ਦਿੱਵਸਆ ਵਗਆ ਹੈ।

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਵਬਨੈਕਾਰ ਜਨਤਕ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਅਤੇ ਵਨਜੀ ਵਸਹਤ ਬੀਮਾ ਕ ਰੇਜ ਨੂੰ ਅੱਗੇ ਿੰਘ ਲਈ ਵਜ਼ਿਮੇ ਆਰ ਹਨ। ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਾ ਰਾ ਪਛਾਣੇ ਗਏ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਵ ਚ ਸਵਹਯੋਗ ਨਾ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ / ਗਰੀਬਾਂ ਨੂੰ ਅਦਾਇਗੀ ਦੇ ਸ਼ਿੰਭ ਸਰੋਤਾਂ ਜੋ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਵਬਨੈਕਾਰਾਂ ਤੋਂ ਇਸ ਪਾਵਲਸੀ ਵ ਚ ਦਿੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਉਨ੍ਹਾਂ

ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਦੇਭਾਲ ਦੀ ਕੀਮਤ ਵੱਧ ਯੋਗਦਾਨ ਪਾਉਣ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਮੈਡੀਕੇਡ ਜਾਂ ਹੋਰ ਵਸਤੂ ਬੀਮੇ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਮਰੀਜ਼ / ਗਰੰਟਰਾਂ ਨੂੰ ਮੈਡੀਕੇਡ ਕਰੋਜ਼ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਇਸ ਗਿੱਲ ਦਾ ਸਬੂਤ ਵੇਖਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਵਕ ਉਸਨੇ ਮੈਡੀਕੇਡ ਜਾਂ ਹੋਰ ਵਸਤੂ ਬੀਮੇ ਲਈ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਲਈ ਵਬਨੈ ਕਰਨ ਦੇ ਵਪਛਲੇ ਛੇ (6) ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸ਼ਿੰਘੀ ਵਸਤੂ ਬੀਮਾ ਬਾਜ਼ਾਰ ਵੱਧ ਅਰਜ਼ੀ ਵੇਖਿਤੀ ਹੈ। ਵੱਧ ਸਹਾਇਤਾ। ਵੱਧ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ਾਂ / ਗਰੰਟਰਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਨੀਤੀ ਵੱਧ ਦਰਸਾਏ ਗਏ ਕਾਰਜ ਪਰਵਕਵਰਆ ਵੱਧ ਸਵਹਯੋਗ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਵੱਧ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਵੇਲੇ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਾ ਰਾ ਵੱਧ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਵੱਧ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ
- ਸ਼ਿੰਘੀ
- ਡਾਕਟਰੀ ਵਜ਼ਿਮੇ ਾਰੀਆਂ।
- ਹੋਰ ਉਪਲਬਿ ਸਾਰੀਆਂ ਜਨਤਕ ਅਤੇ ਵਨਜੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਸਮਾਪਤੀ

ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਾ ਵੱਧ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮ ਭੂਗੋਵਲਕ ਸਥਾਨ ਜਾਂ ਵਰਹਾਇਸ਼ੀ ਸਵਥਤੀ ਦੀ ਪਰ ਾਹ ਕੀਤੇ ਵਬਨਾਂ, ਇਸ ਨੀਤੀ ਵੱਧ ਵਨਗਿਰਤ ਯੋਗਤਾ ਜਰੂ ਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਿ ਹੈ। ਵੱਧ ਸਹਾਇਤਾ ਮਰੀਜ਼ਾਂ / ਗਰੰਟਰਾਂ ਨੂੰ ਵੱਧ ਜਰੂ ਤੇ ਅੰਦਰ ਤੇ ਅਤੇ ਰਾਜ ਅਤੇ ਸ਼ਿੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ।

ਯੋਗ ਘਿੱਟ-ਬੀਮੇ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਵੱਧ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ, ਅਵਜਹੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਦੇ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੇ ਸਮਝੌਤੇ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ। ਵੱਧ ਸਹਾਇਤਾ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਕਾਨੂੰਪੀ ਜਾਂ ਸ਼ਿੰਤੁਲਨ ਲਈ ਉਪਲਬਿ ਨਹੀਂ ਾਂਹਿੰਦੁੰੀ ਜੇ ਮਰੀਜ਼ ਬੀਮੇ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਵੱਧ ਅਸਫਲ ਰਵਹਿੰਦਾ ਹੈ।

ਹੈਲਥ ਸੇਵ ਿੰਗ ਅਕਾਉਟਾਂ (ਐਚਐਸਏ), ਹੈਲਥ ਵਰਮਬਰਸਮੈਂਟ ਅਕਾਉਟਾਂ (ਐਚਆਰਏ), ਜਾਂ ਇੱਕ ਲਚਕਦਾਰ ਿਰਚ ਅਕਾਉਟਾਂ (ਐਫਐਸਏ) ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਤੋਂ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਵੱਧ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਮਿੰਨੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ ਅਕਾਉਟਾਂ ਫਿੰਡਾਂ ਦੀ ਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਇਸ ਨੀਤੀ ਵੱਧ ਰਵਣਤ ਛੇਟਾਂ ਨੂੰ ਉਲਟਾਉਣ ਦਾ ਅਵਿਕਾਰ ਗਿੰਦਾ ਹੈ ਜੇ ਉਹ ਾਜਬ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਹ ਵਨਗਿਰਤ ਕਰਦੀ ਹੈ ਵਕ ਅਵਜਹੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦੇ ਵਕਸੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਜਾਂ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੀ ਵਜ਼ਿਮੇ ਾਰੀ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਵਕਸੇ ਵਬਨੈਕਾਰ ਦੀ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ, ਜਾਇਦਾਦ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਵਜ਼ਿਮੇ ਾਰੀਆਂ ਦੇ ਛੋਟ ਮੁਲਾਂਕਣ ਦੇ ਆਰ ਤੇ, ਮਰੀਜ਼ ਹੇਠਾਂ ਵਦਿੱਤੀ ਛੂਟ ਵ ਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਪਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਨੋਟ ਕੀਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਛੋਟਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਵਜ਼ਿਮੇ ਾਰ ਸ਼ਿੰਤੁਲਨ ਦੇ ਸ਼ਿੱਥਿੰ ਵ ਿੱਚ ਹਨ। ਨੋਟ ਰਕ ਦੇ ਸਵਹਭੁਗਤਾਨ, ਵਸਿੱਕੋਨੈਸ ਅਤੇ ਕਟਤੋਂ ੀ ਯੋਗ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਾਂਹਨ। ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਬੀਮਾਯੁਕਤ ਮਰੀਜ਼ ਜੋ ਉਪਲਬਿ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਦੇ ਕ ਰੇਜ ("ਸ ੈਇੱਛਕ ਸ ੈ-ਤਨਿਹ") ਦੀ ਰਤੋਂ ਨਾ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਸ ੈਇੱਛਕ ਸ ੈ-ਭੁਗਤਾਨ ਜੋ ਰਵਜਸਟਰਡ ਵਕਸੇ ੀ ਿਾਂਤੇ ਤੇ ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ ਲਈ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਾਂਹਿੰਦੁ ੇ। ਹਾਲਾਂਵਕ, ਵਕਸੇ ੀ ਸਵਥਤੀ ਵ ਿੱਚ, ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ ਵਦਰੜ ਮਰੀਜ਼ ਨਿੰੂ ਏਜੀਬੀ ਤੋਂ ਿੱਨਹੀ ਾਂਵਲਆ ਜਾ ੇਗਾ।

ਚੈਿੀਟੀ ਕੋਅਿ: ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਉਹਨਾਂ ਪਾਵਲਸੀਆਂ ਅੀਨ 100% ਦੀ ਛੂਟ ਦੀ ਦੇਂਭਾਲ ਉਹਨਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ / ਗਰਿੰਟਰਾਂ ਲਈ ਪਰਦਾਨ ਕਰੇਗੀ ਵਜਨ੍ਾਂ ਦੀ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨ ਮਜ਼ੂਦਾ ਐਫਪੀਐਲ ਦੇ 400% ਜਾਂ ਇਸਤੋਂ ਘਿੱਟ ਹੈ, ਜੋ ਇਸ ਪਾਵਲਸੀ ਵ ਿੱਚ ਵਨਰਿਰਤ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਹੋਰ ਮਾਪਦਿੰਡਾਂ ਨਿੰੂ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਡਾਕਟਰੀ ਤੰਗੀ: ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ 100% ਦੀ ਛੂਟ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ ਵਜਸਦਾ ਡਾਕਟਰੀ ਕਰਜਾ ਉਨ੍ਾਂ ਦੀ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਦੇ 25% ਤੋਂ ਿੱਚ ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਹੈ, ਜੋ ਇਸ ਪਾਵਲਸੀ ਵ ਚ ਵਨਰਿਰਤ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਹੋਰ ਮਾਪਦਿੰਡਾਂ ਨਿੰੂ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ, ਸਾਿੰਾਰਣ ਭਾਸ਼ਾ ਸ਼ਿੰਿੇਪ ਅਤੇ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਸ਼ਿੰਥਿੰਿੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦੀ ੈਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਮੁਫਤ ਵ ਚ ਉਪਲਬਿ ਹੈ, ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਕਲੀਵਨਕ ਸਥਾਨਾਂ ਤੇ ਤਾਇਨਾਤ ਹੈ ਅਤੇ ਵਕਸੇ ੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵ ਚ ਅਨੁ ਾਦ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ ਵਜਰੜੀ ਘਿੱਟ ਬੋਲੀ ਜਾਂਦੀ ਭਾਸ਼ਾ ਹੈ 1,000 ਲੋਕ ਜਾਂ 5% ਸਨੀਕ, ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਆ ਰਾ ਸੇ ਾ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾ ਾ, ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਭੁਗਤਾਨ ਨੀਤੀਆਂ ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਛਾਪੇ ਗਏ ਮਹੀਨਾ ਾਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਵਬਆਨਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਿੰਗਰਵਹ ਪਿੱਤਰਾਂ ਬਾਰੇ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦਾ ਹ ਾਲਾ ਵਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਤੇ, ਵਕਸੇ ੀ ਸਮੇਂ, ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਉਪਲਬਿ ਹਿੰਦੁ ੀ ਹੈ।

1. ਮਰੀਜ਼ / ਗਰਿੰਟਰ ਅਰਜੀ ਦੇ ਅਰਸੇ ਦੌਰਾਨ ਵਕਸੇ ੀ ਸਮੇਂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ।
2. ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਵ ਚਾਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ, ਮਰੀਜ਼ਾਂ / ਗਰਿੰਟਰਾਂ ਨਿੰੂ ਵ ਿੱਤੀ ਜਰਰੂ ਤ ਦਾ ਪਿੱਕਾ ਇਰਾਦਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸ਼ਿੰਥਿੰਵਿਤ ਵ ਿੱਤੀ, ਵਨਿੰਜੀ ਜਾਂ ਹੋਰ

ਦਸਤਾ ਼ੇਜਾਂ ਨਿੰੂ ਸਵਹਯੋਗ ਕਰਨ ਅਤੇ ਸਪਲਾਈ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹਿੰਦੁ ੀ ਹੈ। ਇੱਕ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਰਜੀ ਫਾਰਮ ਹੇਠਾਂ ਵਦਿੱਤੇ ਤਰੀਕਆਂ ਵ ਿੱਚੋਂ ਵਕਸੇ ਇੱਕ ਦਆੁ ਰਾ ਪਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ:

- a. ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਜਨਤਕ ੈਬਸਾਈਟ 'ਤੇ:
<https://www.beverlyhospital.org/locations--services/patients-visitors'-guide/billing--patient-accounts>
 - b. ਵ ਿੱਤੀ ਸਲਾਹ ਇਕਾਈ ਵ ਚ ਵ ਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ ਤੇ 41 ਮਾਲ ਰੋਡ
ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ, ਐਮਏ 01803
(781) 744-8815
 - c. ਡਾਕ ਭੇਜਣ ਲਈ ਇੱਕ ਕਾਿੱਪੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਿੱ ਰ ਵਦਿੱਤੇ ਨਿੰਬਰ ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।
 - d. ਇਲੈਕਟਰਾਵਨਕ ਕਾਪੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਿੱ ਰ ਵਦਿੱਤੇ ਨਿੰਬਰ ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।
3. ਮਰੀਜਾਂ / ਗਰਿੰਟਰਾਂ ਨਿੰੂ ਮਰੀਜ / ਗਰਿੰਟਰ ਨਿੰੂ ਅਸਾਨੀ ਨਾਲ ਉਪਲਬਿ ਵ ਿੱਤੀ ਸਰੋਤਾਂ ਦਾ ਲੇਿੰਾ ਦੇਣਾ ਹਿੰਦੁ ਾ ਹੈ।
ਹੇਠ ਵਲਵਿਆਂ ਵ ਿੱਚੋਂ ਵਕਸੇ ੀ ਜਾਂ ਸਾਰੇ ਦੀ ਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ:
- a. ਮੌਜੂਦਾ ਫਾਰਮ ਡਬਲਯੂ -2 ਅਤੇ / ਜਾਂ ਫਾਰਮ 1099
 - b. ਮੌਜੂਦਾ ਰਾਜ ਜਾਂ ਸ਼ਿੰਘੀ ਟੈਕਸ ਵਰਟਰਨ
 - c. ਚਾਰ (4) ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜੇ ਤਨਿਾਹ ਸਟਿੱਬਸ
 - d. ਚਾਰ (4) ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜੇ ਚੈਵਕਿੰਗ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਬਚਤ ਦੇ ਵਬਆਨ
 - e. ਵਸਹਤ ਬਚਤ ਿੰਾਤੇ
 - f. ਵਸਹਤ ਮੁਆ ਜੇ ਦੇ ਪਰਬਿੰਿ
 - g. ਲਚਕਦਾਰ ਿਰਚ ਿੰਾਤੇ
4. ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ, ਮਰੀਜ / ਗਰਿੰਟਰ ਨਿੰੂ ਲਾਜਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਸ ਗਿੱਲ ਦਾ ਸਬੂਤ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਵਕ ਉਸਨੇ ਫੈਡਰਲ ਹੈਲਥ ਇੰਿਸ਼ੋਰੈਂਸ ਮਾਰਕੀਟਪਲੇਸ ਦਆੁ ਰਾ ਮੈਡੀਕੇਡ ਜਾਂ ਹੋਰ ਵਸਹਤ ਬੀਮੇ ਲਈ ਵਬਨੈ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਲਾਜਮੀ ਤੌਰ ਤੇ ਵਕਸੇ ੀ ਤੀਜੀ ਵਿਰ ਦੇ ਕ ਰੇਜ ਦੇ ਦਸਤਾ ੇਜ ਪਰਦਾਨ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।
- a. ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦੇ ਵ ਿੱਤੀ ਸਲਾਹਕਾਰ ਮਰੀਜ / ਗਰਿੰਟਰਾਂ ਨਿੰੂ ਮੈਡੀਕੇਡ ਲਈ ਵਬਨੈ ਕਰਨ ਵ ਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨਗੇ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵ ਿੱਚ ਉਹਨਾਂ ਉਹੀ ਵ ਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਵ ਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨਗੇ।
 - b. ਜੇ ਕੋਈ ਵ ਅਕਤੀ ਫੈਡਰਲ ਹੈਲਥ ਇੰਿਸ਼ੋਰੈਂਸ ਮਾਰਕੀਟਪਲੇਸ ਦੇ ਿੰੁਿੱਲੇ ਨਾਮਾਂਕਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜੀ ਵਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ

ਅਵਜਹੇ ਵ ਅਕਤੀ ਨਿੰਊ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦੇ ਵਕਸੇ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਰਜੀ ਦੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ ਕ ਰੇਜ ਲੈਣ ਦੀ ਜਰਰੂ ਤ ਹਿੰਦੂ ੀ ਹੈ।

5. ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਇਸ ਨੀਤੀ ਤਵਹਤ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਨਹੀ ਾਂਕਰ ਸਕਦੀ ਵਕਸੇ ਵ ਅਕਤੀ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ ਦਸਤਾ ੇਜ ਮੁਹਿੱਈਆ ਕਰਾਉਣ ਵ ਚ ਅਸਫਲਤਾ ਦੇ ਅਿਾਰ ਤੇ ਜੇ ਇਸ ਨੀਤੀ ਜਾਂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਵ ਚ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ ਤੇ ਵਬਆਨ ਨਹੀ ਾਂਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।
6. ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਇੱਕ ਮੁਕੰਮਲ ਵਬਨੈ ਪਿੱਤਰ ਪਰਾਪਤ ਹੋਣ ਤੇ ਤੀਹ (30) ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਵਦਨਾਂ ਦੇ ਅਿੰਦਰ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਿੰਤਮ ਯੋਗਤਾ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕਰੇਗਾ।
7. ਅਿੰਤਮ ਯੋਗਤਾ ਵਦਰੜਤਾ ਦੇ ਦਸਤਾ ੇਜ ਸਾਰੇ ਮੌਜੂਦਾ (ਓਪਨ ਬੈਲੋਸ) ਮਰੀਜਾਂ ਦੇ ਿਵਤਆਂ ਤੇ ਵਬਨੈ-ਪਿੱਤਰ ਤੋਂ 6 ਮਹੀਵਨਆਂ ਲਈ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ। ਮਰੀਜ / ਗਾਰੰਟਰ ਨਿੰਊ ਇੱਕ ਵਦਰੜਤਾ ਪਿੱਤਰ ਭੇਵਜਆ ਜਾ ੇਗਾ।
8. ਜੇ ਕੋਈ ਮਰੀਜ / ਗਾਰੰਟਰ ਵਕਸੇ ਐਰੇ ਵਬਨੈ-ਪਿੱਤਰ ਨਿੰਊ ਪੇਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਮਰੀਜ / ਗਾਰੰਟਰ ਨਿੰਊ ਇੱਕ ਨੋਟੀਵਫਕੇਸ਼ਨ ਭੇਵਜਆ ਜਾ ੇਗਾ ਵਜਸ ਵ ਿੱਚ ਦਿੱਵਸਆ ਵਗਆ ਹੈ ਵਕ ਵਕਹੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਗੁੰਮ ਹੈ। ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਅਤੇ ਪਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਮਰੀਜ / ਗਾਰੰਟਰ ਕੋਲ 30 (30) ਵਦਨ ਹੋਣਗੇ। ਅਰਜੀ ਨਿੰਊ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਵ ਿੱਚ ਅਸਫਲ ਹੋਣ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਜੋ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਸ ੀਕਾਰ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ।
9. ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਦਰਿਸਤ ਦੇ ਅਿਾਰ ਤੇ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦਾ ਇੱਕ ਵਨਰਿਾਰਣ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਯੋਗ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਵਮਆਦ ਲਈ ਯੋਗ ਰਹੇਗਾ, ਅਤੇ ਵਪਛਲੇ ਛੇ (6) ਮਹੀਵਨਆਂ ਲਈ ਸਾਰੇ ਬਕਾਇਆ ਪਰਾਪਤ ਹੋਣ ਯੋਗ ਮਾੜੇ ਕਰਜੇ ਾਲੀਆਂ ਏਜੰਸੀਆਂ ਸਮੇਤ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਗੇ। ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਆ ਰਾ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਦਾ ਵਨਸ਼ਚਾ ਕਰਨ ਾਲੇ ਮਰੀਜ ਜਾਂ ਯੋਗਤਾ ਅ ਿੀ ਦੇ ਅਿੰਦਰ ਜੁੜੇ ਹੋਏ ਹਸਪਤਾਲ ਨਿੰਊ ਆਪਣੇ ਆਪ ਹੀ ਯੋਗਤਾ ਵਨਰਿਾਰਤ ਹੋਣ ਦੀ ਵਮਤੀ ਤੋਂ 6 ਮਹੀਵਨਆਂ ਦੀ ਵਮਆਦ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਮਿੰਵਨਆ ਜਾ ੇਗਾ। ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਨਿੰਊ ਸੂਵਚਤ ਕਰਨਾ ਇਹ ਮਰੀਜ / ਗਾਰੰਟਰਾਂ ਦੀ ਵਜ਼ਿੰਮੇ ਾਰੀ ਹੈ। ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਵਮਆਦ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਵਕਸੇ ੀ ਵ ਿੱਤੀ ਤਬਦੀਲੀ ਦੀ ਅਵਜਹਾ ਕਰਨ ਵ ਿੱਚ ਅਸਫਲ ਰਵਹਣ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਜੋ ਯੋਗਤਾ ਿਤਮ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
10. ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਾਲੇ ਮਰੀਜਾਂ ਨਿੰਊ ਵਕਸੇ ੀ ਭੁਗਤਾਨ ਲਈ ਾਪਸੀ ਪਰਾਪਤ ਹੋਏਗੀ ਜੇ ਵ ਅਕਤੀ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਲਈ ਵ ਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ ਤੇ ਵਜ਼ਿੰਮੇ ਾਰ ਹੈ।

ਇਨਕਾਫਿ ਕਿਨ ਦੇ ਕਾਫਿਨ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਕਈ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਿੱਓ- ਿੱਓ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਕੀਤੀ ਗਈ ਬੇਨਤੀ ਨਿੰੂ ਅਸ ਿਕਾਰ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਇਸ ਤਿੱਕ ਸੀਵਮਤ ਨਹੀ:ਾਾਂ

- ਕਾਫੀ ਪਵਰ ਾਰਕ ਆਮਦਨੀ
- ਸ਼ਿੰਪਤੀ ਦਾ ਲੋੜੀਦਾ ਪਿੰਰ
- ਰੋਗੀ ਸਵਹਯੋਗੀ ਜਾਂ ਰੋਗੀ / ਗਾਰੰਟਰ ਦੇ ਨਾਲ ਕਿੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਉਵਚਤ ਯਤਨਾਂ ਪਰਤੀ ਪਰਤੀਵਕਰਆ ਨਹੀ ਾਂਕਰਦਾ
- ਮਰੀਜ / ਗਾਰੰਟਰ ਦੇ ਨਾਲ ਕਿੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਾਜਬ ਯਤਨਾਂ ਦੇ ਬਾ ਜੂਦ ਆਿਰੇ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਅਰਜੀ
- ਬਕਾਇਆ ਬੀਮਾ ਜਾਂ ਦੇਣਦਾਰੀ ਦਾਅ ਾ
- ਬੀਮਾ ਭੁਗਤਾਨ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਬੀਮਾ ਬਿੰਦੋਬਸਤ ਫਿੰਡਾਂ ਨਿੰੂ ਰੋਕਣਾ, ਮਰੀਜਾਂ / ਗਾਰੰਟਰਾਂ ਨਿੰੂ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਆ ਰਾ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇ ਾ ਾਾਂ ਅਤੇ ਵਨਿੰਜੀ ਸਿੱਟ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਦਰੁ ਘਟਨਾ ਨਾਲ ਸਬਿੰਤ ਦਾਅਵ ਆਂ ਨਿੰੂ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਲਈ ਭੇਜੀ ਗਈ ਭੁਗਤਾਨ ਸਮੇਤ।

ਅਨ ਮਾਨ ਯੋਗਤਾ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਸਮਝਦਾ ਹੈ ਵਕ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਰਜੀ ਨਿੰੂ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀ ਾਂਹਿੰਦੁ ੇ ਜਾਂ ਦਸਤਾ ੇਜਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀਆਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਨਹੀ ਾਂਕਰਦੇ। ਅਵਜਹੀਆਂ ਉਦਾਹਰਣਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਵਜਸ ਵ ਿੱਚ ਵਬਮਾਰੀ ਵਬਨਾਾਂ ਪੂਰੇ ਕੀਤੇ ਵਬਨਾਾਂ ਵਕਸੇ ਮਰੀਜ / ਗਾਰੰਟਰ ਦੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਸਥਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਆ ਰਾ ਇਹ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਰਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਵਕ ਕੀ ਵਕਸੇ ਮਰੀਜ / ਗਾਰੰਟਰ ਦਾ ਿਾਤਾ ਅਣਉਵਚਤ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀ ਾਂਅਤੇ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਰਤੋਂ ਗਰਭ ਤੀ ਯੋਗਤਾ ਵਨਰਿਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ।

ਹੋਰ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਜਾਂ ਵਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੀਆਂ ਸਵਥਤੀਆਂ ਲਈ ਉਨ੍ਾਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅਿਾਰ ਤੇ ਮਰੀਜਾਂ ਨਿੰੂ ਮਾਨਤਾ ਯੋਗਤਾ ਵਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਵਜ ੇਂ ਵਕ:

- ਮਰੀਜ / ਗਾਰੰਟਰ ਜੋ ਦੀ ਾਲੀਆਪਨ ਦਾ ਐਲਾਨ ਕਰ ਚਿੱਕੁ ੇ ਹਨ। ਦੀ ਾਲੀਆਪਨ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਮਾਮਵਲਆਂ ਵ ਿੱਚ, ਦੀ ਾਲੀਆਪਨ ਦੀ ਛੁਿੱਟੀ ਹੋਣ ਦੀ ਵਮਤੀ ਤੋਂ ਵਸਰਫ ਿਾਤਾ ਬਕਾਇਆ ਛਿੱਵਡਆ ਜਾ ੇਗਾ।
- ਮਰੀਜ / ਗਾਰੰਟਰ ਜੋ ਪਰੋਬੇਟ ਵ ਿੱਚ ਕੋਈ ਜਾਇਦਾਦ ਦੇ ਨਾਲ ਮਰੇ ਹੋਏ ਹਨ।
- ਮਰੀਜ / ਗਾਰੰਟਰ ਜੋ ਬੇਘਰਹਨ।
- ਉਗਰਾਹੀ ਏਜਿੰਸੀ ਦਆ ਰਾ ਾਪਸ ਕੀਤੇ ਿਾਤੇ ਉਪਰੋਕਤ ਵਕਸੇ ੀ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਅਣਵਗਣਤ ਹਨ ਅਤੇ ਕੋਈ ਭੁਗਤਾਨ ਪਰਾਪਤ ਨਹੀ ਾਂਹੋਇਆ ਹੈ।

- ਰਾਜ ਦੇ ਮੈਡੀਕੇਡ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪਰਾਪਤ ਮਰੀਜ਼ / ਗਰੰਟਰ ਪਰੋਗਰਾਮ ਨਾਲ ਜੁੜੀਆਂ ਵਕਸੇ ਦੀ ਚਿੰਤਾ ਿੰਡਣ ਦੀਆਂ ਵਜ਼ੀਮੇ ਾਰੀਆਂ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਕ ਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇ ਾ ਾਂ ਲਈ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣਗੇ।

ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਤਵਹਤ ਗਰਵਹਣ ਯੋਗਤਾ ਪਰਾਪਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਿਵਤਿਆਂ ਦੀ ਮੁੜ ਸ਼ਰੇਣੀ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਿੰਗਰਵਹ ਲਈ ਨਹੀ ਂਭੇਵਜਆ ਜਾਏਗਾ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਉਹ ਅਗਲੀਆਂ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਕਾਰ ਾਈਆਂ ਦੇ ਅੀਨ ਹੋਣਗੇ।

ਰਹਿਤ ਛੂਟ ਦੀ ਰਕਮ ਅਤੇ ਬੇਦਖਲੀ ਜੇਕਰ ਰੋਗੀ/ਜ਼ਿਮਮੇਵਾਰ 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% ਛੂਟਾਈ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਸ ਛੂਟਕਾਰੇ ਦੀ ਸੇਵਾ ਹੇਠਲੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ:

- ਸੈਂਦਰਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
- ਸੰਦੇਹਾਵਸਤ ਇਲੈਕਟ੍ਰਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਵਾ-ਭੁਗਤਾਨ ਫੀ ਸਮੀਖਿਆ ਹੈ)
- ਬਾਣਿਜ਼ਾਰੀ 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 ਜੇ ਚਿਕਿਤਸਕੀ ਜਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ ਸੁਵਿਧਾਜਨ ਸਾਮਗਰੀ

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

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਿਆਂ

ਫੈਡਰਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਟਰੀਟਮੈਂਟ ਐਡਾਂ ਲੇਬਰ ਐਕਟ (ਈ. ਐਮ. ਟੀ. ਐਲ. ਏ.) ਦੇ ਵਨਯਮਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਵਕਸੇ ੀ ਮਰੀਜ਼ ਨਿੰੂ ਵਕਸੇ ਸ਼ਿੰਕਟਕਾਲੀ ਸਵਥਤੀ ਵ ਿੱਚ ਸੇ ਾ ਾਂ ਦਣੇ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਜਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਜਾਂਚ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ। ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਵਕ ਸੇ ਾ ਦੇ ਸਮੇਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਲਾਗਤ ਸਾਂਝੇਗੀ ਭੁਗਤਾਨ (ਭਾ ਸਵਹ-ਭੁਗਤਾਨ) ਕੀਤੇ ਜਾਣ, ਬਸ਼ਰਤੇ ਅਵਜਹੀਆਂ ਬੇਨਤੀਆਂ ਸਕਰੀਵਨਿੰਗ ਪਰੀਵਿਆ ਵ ਿੱਚ ਦੇਰੀ ਜਾਂ ਵਕਸੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸਵਥਤੀ ਵ ਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਨਿੰੂ ਸਵਥਰ ਕਰਨ ਲਈ ਜਰਰੂ ੀ ਇਲਾਜ ਦਾ ਕਾਰਨ ਨਾ ਹੋਣ। ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਵਬਨਾਂ ਵਕਸੇ ਪਿੰਪਿਪਾਤ ਦੇ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਹਾਲਤਾਂ ਦੀ ਦੇਂਭਾਲ ਵ ਅਕਤੀਆਂ ਨਿੰੂ ਪਰਦਾਨ ਕਰੇਗਾ, ਚਾਹੇ ਉਹ ਇਸ ਨੀਤੀ ਤਵਹਤ ਯੋਗ ਹਨ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਉਹਨਾਂ ਕਾਰਜਾਂ ਵ ਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਾਂਹੋਏਗਾ ਜੋ ਵ ਅਕਤੀਆਂ ਨਿੰੂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਂਭਾਲ ਦੀ ਮਿੰਗ ਤੋਂ ਵਨਰਾਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਕਰੈਵਡਟ ਅਤੇ ਸੰਗਰਵਹ

ਭੁਗਤਾਨ ਨਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਸਵਥਤੀ ਵ ਿੱਚ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਆ ਰਾ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਵਕਵਰਆ ਾਂ ਨਿੰੂ ਇੱਕ ਿੱਰੀ ਕਰੈਵਡਟ ਅਤੇ ਸੰਗਰਵਹ ਨੀਤੀ ਵ ਿੱਚ ਦਰਸਾਇਆ ਵਗਆ ਹੈ। ਜਨਤਾ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਇਸਦੇ ਦਆ ਰਾ ਇੱਕ ਮੁਫਤ ਕਾਪੀ ਪਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ੈਬਸਾਈਟ ਤੇ ਜਾ ਕੇ:
<https://www.beverlyhospital.org/locations--services/patients--visitors/guide/billing--patient-accounts>
- ਵ ਿੱਤੀ ਕਾਉਸਵਲਿੰਗਾਂ ਯੂਵਨਟ ਵ ਿੇ ਸਵਥਤ: 41 ਮਾਲ ਰੋਡ
ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ, ਐਮਏ 01803
(781) 744-8815
- ਮੇਲ ਭੇਜਣ ਲਈ ਇੱਕ ਕਾਿੱਪੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਿੱਰ ਵਦਿੱਤੇ ਨਿੰਬਰ ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਨਾ
- ਇਲੈਕਟਰਾਵਨਕ ਕਾਪੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਿੱਰ ਵਦਿੱਤੇ ਨਿੰਬਰ ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਨਾ

ਿੰੈਗੁਲੇਟਿ ਜ਼ਿਤੀ

ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਸਾਰੇ ਸ਼ਿੰਘੀ, ਰਾਜ ਅਤੇ ਸਥਾਨਕ ਕਾਨਿੰੂਨਾਂ, ਵਨਯਮਾਂ ਅਤੇ ਵਨਯਮਾਂ, ਅਤੇ ਵਰਪੋਰਵਟਿੰਗ ਜਰਰੂ ਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੇਗਾ ਜੋ ਇਸ ਨੀਤੀ ਦੇ ਬਾਅਦ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵ ਿੀਆਂ ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਨੀਤੀ ਲਈ ਲੋੜੀਦੀਂ ਵਰਪੋਰਵਟਿੰਗ ਨਿੰੂ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਆ ਰਾ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਨੀਤੀ ਦੇ ਤਵਹਤ ਮੁਹਿੰਈਆ ਕਰ ਾਈ ਗਈ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹਰ ਸਾਲ ਆਈਆਰਐਸ ਫਾਰਮ 990 ਸਮਾਸੂਚੀ ਐਚਿੱ ਤੇ ਵਦਿੱਤੀ ਜਾਏਗੀ।

ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਸਹੀ ਵਨਯਿੰਤਰਣ ਕਾਇਮ ਰਿੱਠ ਲਈ ਅਤੇ ਸਾਰੀਆਂ ਅੰਦਰਨੂੀ ਅਤੇ ਬਾਹਰੀ
ਪਾਲਣਾ ਦੀਆਂ ਜਰਰੂ ਤਾਂ ਨਿੰੂ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਰੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨਿੰੂ ਦਸਤਾ ੇਜ
ਦੇ ੇਗਾ।

ਅੰਵਤਕਾ 1
ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ
ਅਜੀ ਫ਼ਾਮਿ

ਚੈਰੀਟੀ ਕੇਅ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਅਜੀ

ਵਕਿਪਾ ਕਿਕੇ ਫ਼ਾਪੇ

ਅੱਜ ਦੀ ਤਰੀਕ: _____ ਸੋਸ਼ਲ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨਿੰ ਬਰ: _____

ਮੈਡੀਕਲ ਵਰਕਾਰਡ ਨਿੰ ਬਰ: _____

ਮਰੀਜ ਦਾ
ਨਾਮ:

ਪਤਾ:

ਗਲੀ

ਅਪਾਰਟਮੈਂਟ ਨਿੰ ਬਰ

ਸ਼ਵਰ

ਰਾਜ

ਵਜਪ

ਹਸਪਤਾਲ ਸੇ ਾ ਾ ਾ ਦੀ ਵਮਤੀ: _____

ਮਰੀਜ ਦੀ ਜਨਮ ਤਰੀਕ: _____

ਕੀ

ਹਸਪਤਾਲ ਸੇ ਾ ਦੇ ਸਮੇਂ ਮਰੀਜ ਕੋਲ ਵਸਹਤ ਬੀਮਾ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕੇਡ ਸੀ?

ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ ☐ ਜੇ “ਹਾਂ”, ਬੀਮਾ ਕਾਰਡ ਦੀ ਇਕ ਕਾਪੀ (ਅੱਗੋਂ ਅਤੇ ਵਪਛਲੇ ਪਾਸੇ) ਨਿੰ ਬੀ ਕਰੋ ਅਤੇ
ਹੇਠ ਵਲਵਿਆਂ ਨਿੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ:

ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਮ: _____

ਨੀਤੀ ਨਿੰ ਬਰ: _____

ਪਰਭਾ ਸ਼ਾਲੀ ਤਾਰੀਕ: _____

ਬੀਮਾ ਫੋਨ ਨਿੰ ਬਰ: _____

** ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ, ਤੁਸੀਂ ਾਂਵਪਛਲੇ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਮੈਡੀਕੇਡ
ਲਈ ਅਰਜੀ ਵਦਿੱਤੀ ਹੋ ਾਗੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨਿੰ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਦੇ ਸਬੂਤ ਵਦਿਉਣੇ ਪੈਣਗੇ।

ਨੋਟ: ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਾਂਹੋ ਸਕਦੀ ਜੇ ਹੈਲਥ ਸੇਵ ਿੰਗਜ ਅਕਾਉਟਾਂ (ਐਚਐਸਏ), ਹੈਲਥ
ਵਰਮਬਸਮੈਂਟ ਅਕਾਉਟਾਂ (ਐਚਆਰਏ), ਫਲੈਕਸੀਬਲ ਿਰਚ ਅਕਾਉਟਾਂ (ਐਫਐਸਏ) ਜਾਂ ਪਵਰ ਾਰਕ
ਡਾਕਟਰੀ ਿਰਵਚਆਂ ਲਈ ਵਨਗਿਰਤ ਕੀਤਾ ਵਗਆ ਫਿੰਡ ਸਥਾਪਤ ਕੀਤਾ ਵਗਆ ਹੈ। ਸਹਾਇਤਾ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ
ਵਕਸੇ ੀ ਸਥਾਪਤ ਫਿੰਡ ਤੋਂ ਅਦਾਇਗੀ ਬਕਾਇਆ ਹਿੰਦੀ ਹੈ, ਮੁਹਿੰਈਆ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਜੀ ਦੇਣ ਲਈ ਹੇਠ ਵਲਵਖਾਓਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕੀ: ਘਰ ਵ ਚ ਰਵਹਿੰਦੇ 18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮਰੀਜ਼, ਮਾਵਪਆਂ, ਬਿੱਵਚਆਂ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਭੈਣ-ਭਰਾ, ਕੁਦਰਤੀ ਜਾਂ ਗੋਦ ਲਏ ਸਮੇਤ ਪਵਰ ਾਰ ਦੇ ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਬਣਾਓ।

ਪਵਿੱਤਰਿਕ ਮੈਂ	ਉਮਿ	ਮਿਜ਼ ਨਾਲ ਵਿਸਤਾ	ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਸਿਤ ਜੀ ਮਾਲਕ ਦਾ ਨਾਮ	ਮਾਵਸਕ ਕ ਿੱਲ ਆਮਦਨੀ
੧.				
੨.				
੩.				
੪.				

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਰਜੀ ਦੇ ਨਾਲ ਨਾਲ ਸਾਨੂੰ ਇਸ ਅਰਜੀ ਦੇ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਹੇਠਾਂ ਵਦਿੱਤੇ ਦਸਤਾ ੇਜਾਂ ਦੀ ਜਰਤੂ ਤ ਹੈ:

- ਮੌਜੂਦਾ ਰਾਜ ਜਾਂ ਸਿੰਘੀ ਆਮਦਨੀ ਟੈਕਸ ਵਰਟਰਨ
- ਮੌਜੂਦਾ ਫਾਰਮ ਡਬਲਯੂ 2 ਅਤੇ / ਜਾਂ ਫਾਰਮ 1099
- ਚਾਰ ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜੇ ਪੇਰੇਲ ਸਟਿੱਬਸ
- ਚਾਰ ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜਾ ਚੈਵਕਿੰਗ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਬਚਤ ਿੱਤੇ ਦੇ ਵਬਆਨ
- ਵਸਹਤ ਬਚਤ ਿੱਤਾ
- ਵਸਹਤ ਮੁਆ ਜੇ ਦੇ ਪਰਬਿੰ
- ਲਚਕਦਾਰ ਿਰਚ ਿੱਤੇ

ਜੇ ਇਹ ਉਪਲਬਿ ਨਹੀ ਾਂਹਨ, ਤਾਂ ਵਕਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਦਆਰਾ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹੋਰ ਦਸਤਾ ੇਜਾਂ ਬਾਰੇ ਵ ਚਾਰ ਕਰਨ ਲਈ (781) 744-8815 'ਤੇ ਵਿੱਤੀ ਸਲਾਹ ਯੂਵਨਟ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਹੇਠਾਂ ਮੇਰੇ ਦਸਤਿਤਾਂ ਦਆਰਾ, ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਵਕ ਮੈਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਅਤੇ ਅਰਜੀ ਨੂੰ ਵਿਆਨ ਨਾਲ ਪਵੜਆ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇ ੀ ਮੈਂ ਵਕਹਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕੋਈ ਦਸਤਾ ੇਜ ਜੇ ਮੈਂ ਜੁਵੜਆ ਹੈ, ਉਹ ਮੇਰੇ ਸਭ ਤੋਂ ਉਤਿੱ ਮ ਵਗਆਨ ਲਈ ਸਹੀ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਵਕ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਣ ਬੁਝ ਕੇ ਗਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਮ੍ਹਾ ਕਰਨਾ ਗੈਰਕਾਨੂੰਨੀ ਹੈ।

ਵਬਨੈਕਾਰ ਦੇ ਦਸਤਿਤ: _____

ਮਰੀਜ਼ ਨਾਲ ਵਰਸਤਾ: _____

ਅਰਜੀ ਭਰਨ ਦੀ ਵਮਤੀ: _____

ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਆਮਦਨੀ ਵਕਸੇ ੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਪੂਰਕ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਾਂਇਸ ਵਬਨੈਪਿੱਤਰ ਤੇ \$0.00 ਦੀ ਆਮਦਨੀ ਦਿੱਸੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਵਦਿੱਤੇ ਵ ਅਕਤੀ ਦਆਰਾ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਵਰ ਾਰ ਨੂੰ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਸਪੋਰਟ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਭਰੋ।

ਸਹਾਇਤਾ ਵ ਆਨ

ਮੈਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ / ਵਜ਼ਿਮੇ ਾਰ ਵਿਰ ਦਆਰਾ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰਦਾਨ ਕਰਨ ਜੋ ਪਛਾਵਣਾ ਵਗਆ ਹੈ। ਹੇਠਾਂ ਸੇ
ਾ ਾਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਸੂਚੀ ਹੈ ਜੋ ਮੈਂ ਪਰਦਾਨ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ।

ਮੈਂ ਇਸ ਨਾਲ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਵਕ ਵਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਵਗਆਨ ਵ ਿੱਚ ਸਭ ਤੋਂ
ਿੀਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਵਕ ਮੇਰੇ ਦਸਤਿਤ ਮੈਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਡਾਕਟਰੀ ਿਰਵਚਆਂ ਲਈ ਵ ਿੱਤੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਜ਼ਿਮੇ
ਾਰ ਨਹੀ ਾਂਬਣਾਉਣਗੇ।

ਦਸਤਿਤ: _____

ਭਰਨ ਦੀ ਤਾਰੀ੍: _____

ਵਕਰਪਾ ਕਰਕੇ ਯੋਗਤਾ ਵਨਗਿਰਣ ਲਈ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਅਰਜੀ ਪਰਾਪਤ ਹੋਣ ਦੀ ਵਮਤੀ ਤੋਂ 30 ਵਦਨਾਂ ਦੀ ਆਵਗਆ
ਵਦਓ।

ਕੇ ਲ ਸਟਾਫ ਲਈ।	
ਾਜੇਅਰਜੀ ਪਰਾਪਤੀਤੀ ਗਈ:	
ਏ ਜੇ ਐਚ	☐
ਏ ਜੀ ਐਚ	☐
ਬੇਰੀਜ	☐
ਬੀਆਈਡੀ ਵਮਲਟਨ	☐
ਬੀ ਆਈ ਡੀ ਨੀਡਹੈਮ	☐
ਬੀ ਆਈ ਡੀ ਪਲਾਈਮਾਥ	☐
ਬੇ ਰਲੀ	☐
ਐਲ ਐਚ ਐਮ ਸੀ	☐
ਐਲ ਐਮ ਸੀ ਪੀਬੋਡੀ	☐
ਐਮ ਏ ਐਚ	☐
ਐਨ ਏ ਬੀ ਐਚ	☐
ਡਬਲਯੂ ਐਚ	☐

ਜੇ

ਯੋਗ ਹੈ, ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰ ਾਨਗੀ ਦੀ ਵਮਤੀ ਤੋਂ ਛੇ ਮਹੀਨਿਆਂ ਲਈ ਵਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਸਥਿੱਤ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ 5 ਵ ਿੱਚ ਦਰਸਾਏ ਗਏ ਅਨੁਸਾਰ ਸਾਰੇ ਬੈਥ ਇਜ਼ਰਾਈਲ ਲਹੀ ਹੈਲਥ ਸਿੱਥਿੰਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ:

- ਅੰਨਾ ਜੈਕਸ ਹਸਪਤਾਲ
- ਐਡੀਸਨ ਵਗਲਬਰਟ ਹਸਪਤਾਲ
- ਬੇਰੀਜ ਹਸਪਤਾਲ
- ਬੈਥ ਇਜ਼ਰਾਈਲ ਵਡਕੋਨੈਸ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ-ਬੋਸਟਨ
- ਬੈਥ ਇਜ਼ਰਾਈਲ ਵਡਕੋਨੈਸ ਵਮਲਟਨ
- ਬੈਥ ਇਜ਼ਰਾਈਲ ਡੈਕੋਨੈਸ ਨੀਡਹੈਮ
- ਬੈਥ ਇਜ਼ਰਾਈਲ ਵਡਕੋਨੈਸ ਪਲਾਈਮਾਥ
- ਬੇ ਰਲੀ ਹਸਪਤਾਲ
- ਲੇਹੇ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ
- ਲੇਹੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਪੀਬੋਡੀ
- ਮਾਉਟਾਂ ਅਬਰਨ ਹਸਪਤਾਲ
- ਨ ਾਂ ਿੰਗਲੈਡ ਬੈਪਵਟਸਟ ਹਸਪਤਾਲ
- ਵ ਿੰਚੈਸਟਰ ਹਸਪਤਾਲ

ਅੰਤਕਾ 2 ਡਾਕਟਰੀ ਤੰਗੀ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਅਜੀ ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ ਦੀ

ਅਜੀ

ਵਕਿਪਾ ਕਿਕੇ ਇਸਨੰੂ ਛਾਪ ਲਿੰ

ਅੱਜ ਦੀ ਤਰੀਕ: _____ ਸੇਸ਼ਲ ਸੁਰਿੰਵਿਆ ਨਿੰ ਬਰ _____

ਮੈਡੀਕਲ ਵਰਕਾਰਡ ਨੂੰ ਬਰ: _____

ਮਰੀਜ਼ ਦਾ
ਨਾਮ:

ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਜਨਮ ਤਰੀਕ _____
ਪਤਾ:

ਗਲੀ	ਅਪਾਰਟਮੈਂਟ ਨੂੰ ਬਰ
ਸ਼ਵਹਰ	ਰਾਜ
	ਵਜਪ

ਕੀ ਹਸਪਤਾਲ ਸੇਵਾ ਦੇ ਸਮੇਂ ਮਰੀਜ਼ ਕੋਲ ਵਸਤੂ ਬੀਮਾ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕੇਡ ਸੀ?
ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ ☐ ਜੇ “ਹਾਂ”, ਬੀਮਾ ਕਾਰਡ ਦੀ ਇਕ ਕਾਪੀ (ਅੰਗੇ ਅਤੇ ਵਪਫਲੇ ਪਾਸੇ) ਨੂੰ ਥੀ ਕਰੋ ਅਤੇ
ਹੇਠ ਵਲਵਿਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ:

ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਮ: _____

ਨੀਤੀ ਨੂੰ ਬਰ: _____

ਪਰਭਾ ਸ਼ਾਲੀ ਤਾਰੀਖ: _____

ਬੀਮਾ ਫੋਨ ਨੂੰ ਬਰ: _____

ਨੋਟ: ਡਾਕਟਰੀ ਤਿੰਨੀ ਕਾਰਨ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਾਂਹੋ ਸਕਦੀ ਜੇ ਹੈਲਥ ਸੇਵ ਿੰਗਜ਼
ਅਕਾਉਂਟਾਂ (ਐਚਐਸਏ), ਹੈਲਥ ਵਰਮਬਰਸਮੈਂਟ ਅਕਾਉਂਟਾਂ (ਐਚਆਰਏ), ਫਲੈਕਸੀਬਲ ਿਰਚ ਅਕਾਉਂਟਾਂ
(ਐਫਐਸਏ) ਜਾਂ ਪਵਰ ਾਰਕ ਡਾਕਟਰੀ ਿਰਵਚਆਂ ਲਈ ਵਨਰਿਰਤ ਕੀਤਾ ਵਗਆ ਫਿੰਡ ਸਥਾਪਤ ਕੀਤਾ
ਵਗਆ ਹੈ। ਸਹਾਇਤਾ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਵਹਲਾਂ ਵਕਸੇ ੀ ਸਥਾਪਤ ਫਿੰਡ ਤੋਂ ਭੁਗਤਾਨ ਹੋ ਜਾਨਾ
ਚਾਵਹਦਾ ਹੈ।

ਡਾਕਟਰੀ ਤਿੰਨੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਜੀ ਦੇਣ ਲਈ, ਹੇਠ ਵਦਿੱਤੇ ਫ਼ਾਮਿਲੀ ਨੂੰ ਭਿ: ਘਰ ਵ ਚ ਰਵਹਿੰਦੇ 18
ਸਾਲ ਤੋਂ ਘਿੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮਰੀਜ਼, ਮਾਵਪਆਂ, ਬਿੱਵਚਆਂ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਭੈਣ-ਭਰਾ, ਕੁਦਰਤੀ ਜਾਂ ਗੋਦ ਲਏ ਸਮੇਤ
ਪਵਰ ਾਰ ਦੇ ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਬਣਾਓ।

ਪਵਿੰਿਕ ਮੈਂ ਿ	ਉਮਿ	ਮਿਜ਼ ਨਾਲ ਵਿਸਤਾ	ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਸਿੱਤ ਜੀ ਮਾਲਕ ਦਾ ਨਾਮ	ਮਾਵਸਕ ਕ ਿੱਲ ਆਮਦਨੀ
੧.				

੨.				
੩.				
੪.				

ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਅਰਜੀ ਦੇ ਨਾਲ ਨਾਲ ਸਾਨੂੰ ਇਸ ਵਬਨੈ-ਪਿੱਤਰ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਹੋਠਾਂ ਵਦਿੱਤੇ ਦਸਤਾ ਼ੇਜਾਂ ਦੀ ੀ ਲੋੜ ਹੈ:

- ਮੌਜੂਦਾ ਰਾਜ ਜਾਂ ਸ਼ਿੰਘੀ ਆਮਦਨੀ ਟੈਕਸ ਵਰਟਰਨ
- ਮੌਜੂਦਾ ਫਾਰਮ ਡਬਲਯੂ 2 ਅਤੇ / ਜਾਂ ਫਾਰਮ 1099
- ਚਾਰ ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜੇ ਪੇਰੇਲ ਸਟਿੱਬਸ
- ਚਾਰ ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜਾ ਚੈਵਕਿੰਗ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਬਚਤ ਿੱਤੇ ਦੇ ਵਬਆਨ
- ਵਸਹਤ ਬਚਤ ਿੱਤਾ
- ਵਸਹਤ ਮੁਆ ਜੇ ਦੇ ਪਰਬਿੰ
- ਲਚਕਦਾਰ ਿਰਚ ਿੱਤੇ
- ਸਾਰੇ ਮੈਡੀਕਲ ਵਬਿੱਲਾਂ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ

ਜੇ ਇਹ ਉਪਲਬਿ ਨਹੀ ਾਂਹਨ, ਤਾਂ ਵਕਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਦਆਰਾ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹੋਰ ਦਸਤਾ ਼ੇਜਾਂ ਬਾਰੇ ਵ ਚਾਰ ਕਰਨ ਲਈ (781) 744-8815 'ਤੇ ਵ ਿੱਤੀ ਸਲਾਹ ਯੂਵਨਟ ਨਿੰੂ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਸਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਕਰਜੇ ਦੀ ਸੂਚੀ ਬਣਾਓ ਅਤੇ ਵਪਛਲੇ ਬਾਰਾਂ ਮਹੀਵਨਆਂ ਵ ਿੱਚ ਹੋਏ ਵਬਿੱਲਾਂ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਪਰਦਾਨ ਕਰੋ:

ਸੇ ਾ ਦੀ ਵਮਤੀ	ਸੇ ਾ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ	ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ਵਕਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਇਕਿੱ ਸਿੰਿੇਪ ੇਰ ਾ ਪਰਦਾਨ ਕਰੋ ਵਕ ਇਨ੍ਾਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਵਬਿੱਲਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਵਕਉ ਾਂਹੋ ੇਗਾ:

ਹੇਠਾਂ ਮੇਰੇ ਦਸਤਿਤਾਂ ਦੁਆਰਾ, ਮੈਂ ਅਰਜੀ ਵ ਿੱਚ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਿੰ ਪਰਮਾਵਣਤ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਮੇਰੇ ਵਗਆਨ, ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵ ਸ਼ ਾਸ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਿੀਆ ਹੈ।

ਵਬਨੈਕਾਰ ਦੇ ਦਸਤਿਤ: _____ ਮਰੀਜ਼
ਨਾਲ ਵਰਸ਼ਤਾ: _____

ਅਰਜੀ ਭਰਨ ਦੀ ਵਮਤੀ: _____

ਵਕਰਪਾ ਕਰਕੇ ਯੋਗਤਾ ਵਨਗਿਰਣ ਲਈ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਅਰਜੀ ਪਰਾਪਤ ਹੋਣ ਦੀ ਵਮਤੀ ਤੋਂ 30 ਵਦਨਾਂ ਦੀ ਆਵਗਆ ਵਦਓ।

ਜੇ ਯੋਗ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰ ਾਨਗੀ ਦੀ ਵਮਤੀ ਤੋਂ ਛੇ ਮਹੀਵਨਆਂ ਲਈ ਵਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਸਬਿੰਤ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀਆਂ ਦੇ ਅੰਵਤਕਾ 5 ਵ ਚ ਦਿੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਬੈਥ ਇਜਰਾਈਲ ਲੇਹੀ ਹੈਲਥ ਨਾਲ ਸਬਿੰਤ ਸਭ ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ:

ਕੇ ਲ ਸਟਾਫ ਲਈ। ਾਜ਼ੇ	
ਅਰਜੀ ਪਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਗਈ: ਏ	
ਜੇ ਐਚ	☐ ਏ
ਜੀ ਐਚ	☐
ਬੇਰੀਜ	☐
ਬੀ ਆਈ ਡੀ ਐਮ ਸੀ	☐
ਬੀਆਈਡੀ ਵਮਲਟਨ	☐
ਬੀ ਆਈ ਡੀ ਨੀਡਹੈਮ	☐
ਬੀ ਆਈ ਡੀ ਪਲਾਈਮਾਥ	☐
ਬੇ ਰਲੀ	☐
ਐਲ ਐਚ ਐਮ ਸੀ	☐
ਐਲ ਐਮ ਸੀ ਪੀਬੋਡੀ	☐
ਐਮ ਏ ਐਚਿੱ	☐
ਐਨ ਏ ਬੀ ਐਚ	☐
ਡਬਲਯੂ ਐਚ	☐

- ਅੰਨਾ ਜੈਕਸ ਹਸਪਤਾਲ
- ਐਡੀਸਨ ਵਗਲਬਰਟ ਹਸਪਤਾਲ
- ਬੇਰੀਜ ਹਸਪਤਾਲ
- ਬੈਥ ਇਜਰਾਈਲ ਵਡਕੋਨੈਸ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ-ਬੋਸਟਨ
- ਬੈਥ ਇਜਰਾਈਲ ਵਡਕੋਨੈਸ ਵਮਲਟਨ
- ਬੈਥ ਇਜਰਾਈਲ ਡੈਕੋਨੈਸ ਨੀਡਹੈਮ
- ਬੈਥ ਇਜਰਾਈਲ ਵਡਕੋਨੈਸ ਪਲਾਈਮਾਥ
- ਬੇ ਰਲੀ ਹਸਪਤਾਲ
- ਲੇਹੇ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ
- ਲੇਹੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਪੀਬੋਡੀ
- ਮਾਉਟਾਂ ਅਬਰਨ ਹਸਪਤਾਲ
- ਨਾਸ਼ਵਿਕ ਇੰਗਲੈਂਡ ਬੈਪਵਟਸਟ ਹਸਪਤਾਲ
- ਵਰਮੰਚੈਸਟਰ ਹਸਪਤਾਲ

3 ਛੂਟ ਚਾਰਟ

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਤੰਗੀ ਲਈ ਛੋਟ ਨੀਤੀ ਵਿਚ ਦਿੱਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਯੋਗ ਡਾਕਟਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਇਕ ਮਿੰਜ ਦੇ ਵਜ਼ਮੇਂ ਸੰਤ ਲਨ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਂਦੀ ਹੈ।

ਯੋਗ ਮਿੰਜ਼ਾਂ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਛੂਟ:

ਦਾਨ ਦੇਖਭਾਲ

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

ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ

ਮਰੀਜ਼ ਮੈਡੀਕਲ ਤੰਗੀ ਦੇ ਯੋਗ ਜੋ ਪਿੱਕਾ ਇਰਾਦਾ ਕਰਨਗੇ ਜੇ ਮੈਡੀਕਲ ਵਧੇਰੇ ਪਵਰਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਦੇ 25% ਤੋਂ ਘੱਟ ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਹਨ ਅਤੇ ਉਸਨੂੰ 100% ਦੀ ਛੋਟ ਵਮਲੇਗੀ।

4 ਿਕਮ ਹੇਠ ਵਰਿੱਤੇ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਵਕਸੇ ਿ ਸਮੇਂ ਏ.ਜੀ.ਬੀ. ਬਦਲਣ ਦੇ ਅੰਨਿਨ ਹੈ:

ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਵ
ਿੱਲ (ਏ.ਜੀ.
ੀ.)
ਨੀਤੀ ਵ ਚ ਆਮ
ਤੌਰ ਤੇ ਵਰਿੱਲ
ਰਾਸ਼ੀ ਦੀ
ਪਵਰਭਾਸ਼ਾ
ੇਿੰ, ਉਪਿੱ ਰ,
ੇਰ ੇ ਲਈ ਵਕ
ਏਜੀਬੀ ਨਿੰੂ
"ਲੁਿੱ
ਕ-ਬੈਕ"
ਵ ਿੀ
ਦੀ ਰਤੋਂ
ਨਾਲ
ਵਕ ੇਂ
ਵਗਵਣ
ਆ
ਜਾਂਦਾ
ਹੈ।

- ਪਰਾਈ ੇਟ ਵਸਹਤ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਫੀਸ-ਤੋਂ-ਸ ੇ ਾ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵ ਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ
- ਵਨਜੀ ਵਸਹਤ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਯੋਜਨਾ ਾਾਂ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕੇਅਰ ਫੀਸ-ਲਈ-ਸੇ ਾ ਦਆ ਰਾ ਪਰਾਪਤ ਬਿੰਦੇਬਸਤ

ਵ ਿੱਤੀ ਸਾਲ
2024 ਦੇ ਦਾਅਵ
ਆਂ ਦੇ ਅਿਾਰ ਤੇ
ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦੀ
ਮੌਜੂਦਾ ਏ.ਜੀ.ਬੀ
ਪਰਤੀਸ਼ਤਤਾ
30.58
% ਦੇ
ਬਰਾਬਰ
ਹੈ।

Updated
01/2025

5 ਪਰਦਾਤਾ ਇਹ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਹੇਠੀਂ ਵਰਤੋਂ ਸਿਖਾਉਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸ਼ਾਇਦ ਹਸਪਤਾਲ (ਸਹੂਲਤ) ਅਤੇ ਕਲੀਨਿਕ — ਖਿਵਾਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਕਿਹੋ ਜਿਹੀ ਹੈ:

ਕਿੱਛ ਅਤੇ ਅਨ
ਕਿੱਛ

- Beverly Hospital 85 Herrick Street, Beverly, MA
- Addison Gilbert Hospital 298 Washington Street, Gloucester, MA
- BayRidge Hospital 60 Granite Street, Lynn, MA
- BILH Care Center Danvers, 480 Maple Street, Danvers, MA
- Wound Center, 500 Cummings Center, Beverly, MA
- Sports Medicine Rehabilitation, 77 Herrick Street, Beverly, MA
- Gloucester High School Clinic 32 Leslie O Johnson Way, Gloucester, MA
- Manchester Radiology 195 School Street, Manchester, MA
- Rheumatology Burlington 67 South Bedford Street, East Lobby, 4th Floor, Burlington, MA
- Rheumatology BILH Care Center, 480 Maple Street Danvers, MA
- Endocrinology Burlington, 67 South Bedford Street, East Lobby, 4th Floor, Burlington, MA
- Adult Inpatient Psychiatric Anna Jacques Hospital 25 Highland Avenue, Newburyport, MA
- Adolescent Inpatient Psychiatric Amesbury Health Center 24 Morrill Place, Amesbury, MA
- Neurology Burlington, 29 Mall Road, Burlington, MA
- Beverly Hospital Cancer Center, 1 Wallace Bashaw Junior Way, Newburyport, MA

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।

BILH Primary Care
BILH Specialty Care departments include:
Cardiology
Center for Healthy Aging

Emergency Services
Endocrinology
Endoscopy
Gastroenterology
General Surgery
Hematology and Oncology
Infectious Disease
Medical Weight Loss Center
Nephrology
Obstetrics
Pain Center
Physical Therapy
Urology
Breast Center
Cardiac Rehabilitation
Psychiatric Emergency Services
Psychiatry
Lahey Clinic Inc. departments of:
Anesthesiology
Cardiology
Hospital Medicine
Nephrology
Pathology and Laboratory
Pulmonary and Critical Care
Vascular Surgery

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

Non-Covered Providers			
LastName	FirstName	MiddleName	Degree
Abanilla	Elibel	Marie	NP
Abdulla	Maha	Bedr	DO
Abousayed	Mostafa	M.	MD

Addison	Jessica	M.	MD, MSc, MPH
Adrien	Jeanne	Marguerite	NP
Ahson	Imran	M.	DMD, MD
Ajam	Firas	Abbas Zaki	MD
Akbar	Syed	A	MD
Al Dalati	Chirin		MD
Alden-St. Pierre	David	M.	PA
Allara	Mark	E.	MD
Allen	Matthew	Weslee	MD
Amaravadi	Raghu	R	MD
Amesur	Sandeep	Nirmal	MD
Anagbogu	Nneka	C.	MD
Anand	Namrata		MD
Andoni	Alda		MD
Ansari	Eman		MD
Aquino	Suzanne	Lei	MD
Arathuzik	Gillian		RD
Archibald	Jason	D.	MD
Argento	Vivian	S.	MD
Assouline Dayan	Yehudith		MD
Avgerinos	Nicholas	G.	MD
Bader	Walid	G.	DO
Badri	Omar		MD
Baer	Sideris	D.	MD
Bahng	Edward	J.	MD
Baker	Daniel	M.	MD
Balekian	Diana	S.	MD
Balesh	Elie	R	MD
Barker	Jennifer	L.	PA
Barrand	Stephen	Ayers	MD
Barrett	James	E.	NP
Barthelmess	Julie		PA
Basler	Sally	A.	RNFA
Bauer	Laurel	Ann	MD
Baxter	Victoria	Lynn	NP
Becker	Kathryn	Rhodes	NP
Becker	Theresa	M.	DO
Bejakian	Katia	V.	PA
Belle	Troy	Allyn	MD
Bencale	Maureen	Anne	NP
Berger	Kyan	J.	MD
Bernal	Oscar	Guillermo	MD
Bernard	Kevin	K	MD
Bernstein	Megan	L.	MD
Bertozi	Julia	C.	PA

Berven	Michael	D	MD
Bhathena	Jasmin	F.	MD, MBBS
Bhattacharya	Subroto		MD
Birkett	Richard	T.	MD
Bis	Sabina	G.	MD
Blatt	Nancy	Ann	DO
Blumenthal	Scott	E.	DO
Boardman	John	W.	MD
Bogorad	Ilya	V.	MD
Bolus	Christopher	C.	MD
Borus	Joshua	S.	MD
Boucher	Danielle	Marie	NP
Bouley	Michelle	J.	PA
Boyd	Mary	C.	MD
Boyd	William	F.	MD
Breckwoldt	William	Lawrence	MD
Breslin	Fiona	M.	MD
Brickley	Tess	Alexandra	CNM
Brogna	Carla		PA
Brooks	Joseph	D.	PA
Brooks	Katherine		PA
Broughton	Adam	T.	PA
Brown	Carter	W.	PA
Brown	Daniel	E.	DPM
Brown	Tanner	William	MD
Brull	James		DO
Bruns	Margaret	D	MD
Bui	Rosa	T.	MD
Bulczynski	Wojciech		MD, BS
Burgett-Yandow	Nicole	Christine	NP
Burke	Ashley	Joan	NP
Burke	Patrick	J.	MD
Burns-Edel	Tristan	Elias	PA, BS
Burrows	Barry	W.	MD
Burzinski	Shiloe	S.	MD
Butler	Matthew	P.	DPM
Byer	Jeffrey	B.	MD
Cabot	Anya	V.	NP
Calder	Rebecca	R.	DPM
Camilon	Philip Ryan	Molarte	MD
Campagnolo	Elise	M.	MD
Capomacchio	Lucy	E.	NP
Capozzi	Matthew	V.	DPM
Cariker	Jon	Brent	NP
Carlson	Sarah	J.	MD, MSc

Carney	Caitlin	K.	MD
Carritte	Amanda	L.	CNM
Casey	Matthew		PA
Cassidy	Elizabeth	F.	PA
Cataldo	Lauren	Elizabeth	DO
Catao Alves Martins da Silva	Fabio		MD
Chan	Andrew	T.	MD
Chan	Vivian	S.	MD
Chandrasekaran	Soumya		MD
Chang	David	J.	DMD
Chaoui	Alain	Albert	MD
Charbonneau	Quinn	T.	DPM
Chase	Meghan	McCarthy	NP
Chaudrey	Khadija	H.	MD
Chen	Christopher		MD
Cheng	Lauren-Anne		MD
Cherry	Kayla		PA
Chhajed	Gautam	P.	MD
Chin	Emily	K.	MD
Chiou	James	Paul	MD
Choice	Tanishia	D	MD
Chon	Anna	H.	MD
Chrzanowski	David	S.	MD
Chuderewicz	Cara	L.	MD
Clapp	John	C.	MD
Claunch	Joshua	D.	MD
Cline	Catherine	M.	NP
Cohen	Mauri	R.	MD
Cohen	Saul	L.	MD
Collins	Meaghan	M	MD
Collins	Timothy		PA
Conlon	Leanne		NP
Conrad	Stephanie	Jane	MD
Cooper	Robert	J	MD
Copeland	Maura	Pepose	MD
Coronel	Misti		MD
Corrales	Carleton	E.	MD
Coughlin	Catherine	G.	MD
Courtney	Michael	W.	DMD, MD
Crognale	Janice	E.	MD
Crowe	Jenna	M.	DO
Cruz-Gonzalez	Irma		MD
Culbertson	Collin	J.	MD
Cummins	Deborah	L	MD
Cummins	Jordan	M.	MD

Cuneo	Richard	K	MD
Cunningham	Mary	E.	DO
Danis	David	O.	MD
Davis	Frances	S	MD
Davis	Marguerite	L.	MD
Day	Samantha	Marie	PA
De Jesus	Maria	A.	MD
Dean	John	C.	MD
Decker	Tamara	K.	PA
Defossez	Steven	M.	MD
Dellocono	Amy	Marie	NP
Demeter	Bradley	L.	MD
Demetroulakos	James	L.	MD
Deming	Rachel	S.	MD
Denbow	Neil	L	MD
Desai	Dhruv	B.	MD, MBBS
Diamond	Jill	F.	MD
DiChiara	David	P.	MD
DiClemente	Jamie		NP
Digloria	Kelsey	Christine	MSN, RN, BS
DiPirro	Mary	Elizabeth	DDS
Dirks	Susan	L. McGowan	NP
Do	Daihung	V	MD
Donnelly	Andrew	Dallahan	NP
Doran	Janet	E.	MD
Dording	Christina	M	MD
Douglas	David	W.	MD
Downey	Nicole		PA
Duclos	Sarah	Kruzel	PA
Duffy	Catherine	M.	NP
Duffy	Kristina	E.	MD
Dufresne	Shannon	L.	MD
Duignan	Meagan		LICSW
Dunau	Miriam	C.	MD
Dupont	Stefan	Afshin	MD, PhD
Duppert	Jennifer	Lyn	NP
Dupuis	Jessica	L.	PA
Duran	Kelly	C.	PA
Durney	Valerie		NP
Duva-Frissora	Audrey	Diana	MD
Edgar	Kenneth	A.	MD
Edwards	Michael	A.	MD
Elkhider	Hisham	G.	MD
Elvanides	Harry	S.	MD
Emery	Sherry	T.	MD

Emmerson	Danison		MD
Enneguess	Jeanne	M.	DO
Enos	Laura	Anne	NP
Erhahon	Jonadab	Ekuase	NP
Esdale	Amy	Bonner	MD
Evans	Christina	R.	MD
Evans	Ira	Kenneth	MD
Everett	Margaret	F.	MD
Faro	Angela		NP
Farrell	Caitlin	A.	MD
Fast	Marissa	A	MD
Feeley	Raymond		PA
Fehnel	David	J.	MD
Feldman	Galina		DO
Feng	Allen	L	MD
Fewkes	Jessica Lynn		MD
Finocchiaro	Darci	L.	MD
Foss	Cara	J.	NP
Fox	Courtney	R.	MD
Fremault Macedo	Sheena	Ann	NP
Freniere	Brian	B.	MD
Frey	Timothy	E.	MD
Frissora	Henry	A.	MD
Froio	Erin	Marie	NP
Fryling	Brent	A.	MD
Fu	Eric	C.	MD
Gandhi	Jaipal	S.	MD
Ganim	JoAnn	S.	MD
Garcia-Banigan	Dinamarie	C.	MD, MPH
Garcia-Rivera	Ricardo		MD
Garibaldi	Dominick		DPM
Garibyan	Lilit		MD
Geaney	Megan		PA
Gelsomini-Gruber	Rita	M.	MD
Genadry	Katia	C.	MD
Gendreau	Mark	A.	MD
Gibson	Donna		PhD
Gibson	Whitney	Marie	NP
Gillies	Lindsey	Anne	CNM, NP
Ginsberg	Barry	I	MD
Giordani	Julie		PA
Giordano	Anthony	Victor	MD
Giorgio	Louis	A	MD
Girouard	Derek	Michael	PA
Gladstein	Jaclyn	L	PA

Glavas	Ioannis	P.	MD
Goldberg	Howard	S.	MD
Goldstein	Erica	Norkin	MD
Gordon	Laurence	A.	MD
Gordon	Wayne	H.	MD
Gorfinkel	Lev		MD
Gosbee	Beth	L.	CNM
Gould	Karen	Marie	CNM
Grafmiller	Kevin	Timothy	MD
Granot	Amit		MD
Gravel	Cynthia	A.	MD
Graves	Suzanne	F.	MD
Greenstein	David	Scott	MD
Grossman	Shamai	A.	MD, MSc
Gruskin	Karen	Dale	MD
Guaragna	Jessica	C.	NP
Guarino	Dana	T.	PA
Guarino	Joseph	Thomas	PA
Guarracino	Kara	Ann	NP
Guenther	Geoffrey	M.	MD, MPH
Guerra	Lilia	De Jesus	MD
Gurley	John	M.	MD
Hadaegh	Anoush		MD
Haines	Frederick	W.	LMHC
Halverson	Matthew	D	NP
Hande	Rashmi		MD
Handler	Alyssa	S.	MD
Hansen	Christopher	K.	MD
Hansen	Stephanie	Louise	NP
Harper	April	A.	MD
Hart	Margaret	Leigh Inners	MD
Harte	Francis	Michael	MD
Hassan	Fida		MD
Hehir	Kristin		PA
Heith	Agnieszka	M.	MD
Hemme	Kellie	A.	MD
Hemming	Jason	M.	MD
Heneghan	Richard	Kevin	NP
Hennessey	Lindsay		NP
Higham	Catherine	M.	MD
Hill	Joseph	A.	MD
Hillner	Allison		CNM
Hillner	Allison		CNM
Hillsgrove	Dawne		NP
Hoffman	Jennifer	L,	MD

Hogan	Mary	Kate	MD
Holden	Emily	N.	MD
Hollis	Steven	C.	MD
Horowitz	Leonard	M.	MD
Hotchkiss	Laura	A.	MD
Hulkower	Miriam	B.	MD
Humphreys	Elizabeth	H.	MD, MPH
Hutchinson	Helene		NP
Ibrahim	Ahmer	M.	MD
Ierardi	Michael	D.	PA
Indelicato	Michael	G	DO
Indes	Jeffrey		MD
Inz	Jonathan	M	PhD
Isaac	Jay	J.	MD
Isaacson	Jonathan	R.	MD
Ivanis	Jelena		MD
Izgur	Vitaly	Z	MD
Jackson	Kristina	Gavelis	MD
Jacobs	Karen		NP
Jaleel	Mohammed	A.	MD
Janisar	Muhammad		MD
Jeppesen	Hans	C.	MD
Jerome	Lauren		NP
Jha	Amalanshu		MD
Jhaveri	Deepa		DPM
Jiang	Naomi	Y.	MD
Johnson	Carl	E.	MD
Johnson	Ellen	D.	MD
Jones	Elaine	Celeste	MD
Jorgensen	Selena		MD
Joseph	Joe	K	MD
Joseph	Luc	F.	MD
Kachan-Liu	Svetlana	S.	MD
Kacoyanis	George	P.	MD
Kahane	Caroline	G.	MD
Kakazu	Rafael		MD
Kamalian	Sholeh		MD
Kaminski	Justin	P.	DPM
Kanarek	Stephen	D.	MD
Kane	Alexandra	Nicole	PA
Kane	Louise	A.	MD
Kannler	Christine		MD
Karbassi	John	A	MD
Kelley	Leroy	J.	DPM
Kelliher	Timothy	Raymond	MD

Kelly	Robert	C.	MD
Kemp	Jacqueline	M.	MD
Kendrick	Karla	N.	MD
Kenney	Michelle	J.	PA
Kerr-Fernandez	Jane	C.	MD
Kersten	Kimberly	P.	DO
Khan	Arham	Adnan	DO
Khani	Shahrokh	C.	MD
Khoury	Constantine		MD
Kim	Connie	T	MD
Kim	Yonwook	J.	MD
Kita	Filza	Kaukab	DO
Klebanov	Nikolai		MD
Kleeman	Linda	C.	MD
Kobrosky	Neil	D.	MD
Konduri	Srivalli		MD
Kontamwar	Mridul	A.	MD
Korik	Deborah	L.	MD
Kowalczyk	Kathie	Yvonne	MD
Krendel	Steven	I.	MD
Kulbak	Guy		MD
Kurtz Phelan	Dorothy	H.	DPM
Lacy	Kyle	W.	MD
Landman	Jarett	S	PA
Lau	Julianna	J	MD
Le	James	D.	MD
Lebowitz	Jessica		PA
Leddy	Ashley		NP
Ledoux	Danielle	M.	MD
Lee	Juhee		MD
Lee	Ye Jin		MD
Lenhardt	Andrew	S.	MD
Levin	Adriane	A.	MD
Levitz	Michael	N	DO
Liebmann	James	E.	MD
Lipof	Tamar		MD
Littlefield	Lauren	M.	LICSW
Long	Jennifer	Kathryn	NP
Lonshteyn	Maria		MD
Lopez	Marisa	P	MD
LoPorto	Katelyn	E.	MD
Lorberg	Boris		MD
Loughery	Edward	J.	MD
Lundquist	Brian		PA
Lutsiv	Viktoriya	Yevgen	PharmD

MacDonald	David	B.	MD
Machain	Joanna	Beth	NP
Maciag	Michelle	C.	MD
MacLean	James	A.	MD
Maczynski	Dawn	M.	MD
Mageid	Razaz	H.	MD
Maguire	James	M.	MD
Mahmoud	Mohamed		MD
Maisonet	Laddy	M.	MD
Malik	Raza		MD
Malsnee	Kirsten	A.	MD
Malvey	Gregory		PA
Mandapati	Divakar		MD
Mandeville	Ross	M.	MD
Mann	Dana Ann	D	MD
Manzano	Ramiro	J.	DPM
Marchione	Robb	J.	MD
Marenghi	Noelle	J	LICSW
Markarian	Andre	B.	MD
Markarian	Mark	K.	MD
Marrero Hernandez	Juan		PA
Marron	Jonathan	M.	MD, MPH
Martens	Cole		MD
Martin	Nicholas	H.	MD
Martin Paez	Yosbelkys		MD
Martinez	Paula		MD
Mason	Holly	R	MD, PhD
Massicotte	Emma	C.	MD
Masterpol	Katherine	S.	MD
Mastrangelo	Ashley	N.	DPM
Mathew	Jacob	S.	MD
Mathews	Maureen	M.	MD
Mattheos	Steven		MD
Matthews	Brett		DO
May	Caila	Jo	PA
Mazzarino	Erin	L.	PA
Mazzoni	Cynthia	L.	MD
McCabe	O'Ine		MD
McClintock	Marissa		PA
McCullough	Andrew	R.	MD
McCullough	Daniel	J.	MD
McDermott	Anne	G.	LMHC
McDermott	Jennifer	L.	NP
McGinness	Lawrence	E.	DPM
McGrail	Bernadette		LMHC

McGrane	Maura	F.	MD
McIntyre	Angus	P.	MD
McKeen	Elizabeth	C.	MD
McLarney	Richard	M.	MD
McLaughlin II	Robert	E.	MD
McNeilly	Amy	Elizabeth	PA
McPhee	James	T.	MD
Medwid	William	J.	MD
Mehurg	Shannon	Michael	MD
Mendese	Gary	W.	MD
Meoli	Vincent	P.	MD
Merlin	Gabriel	E.	MD
Messenger	Mark	J.	MD
Messiner	Ryan	V.	DO
Migneault-Ciriello	Andrea	Rose	NP
Miller	Clay	David	MD
Miller	Kelsey	A.	MD, MEd
Millet	Susan	K.	DO
Miranda	Ana	M.	RNFA
Misuraca	Jacqueline		NP
Miura	Katherine	Kimi	MD
Moak-Blest	Hayley	C	DO
Montbleau	Kara	E.	MD
Mooney-McNulty	Kimberly	J.	MD
Moore	Omar	Jishi	MD
Moore	Una	Vera	NP, MSN
Mor	Amir		MD
Mostone	Alex	Christopher	NP
Moussouttas	Michael	M.	MD
Mugge	Richard	E.	MD
Mundy	Romie	Nelson	MD
Murgia	Robert	D	DO
Murphy	Christiina	M.	PA
Murphy	Kristen	M.	DO, MPH
Murphy	Lawrence	J.	MD
Murzic	William	J.	MD
Narra	Vinod		MD
Nasser	Samer	S.	MD
Natale	Thomas	S.	MD
Nemetz	Margaret	Strebel	MD
Neville	Cassidy	Ann	PA
Newton	Jeffrey	B.	MD
Ng	Michael		MD
Niescierenko	Michelle	L.	MD
Nishitani	Miki		MD

O'Brien	Jean	L	MD
O'Brien	Robert	J.	MD
O'Connell	Amy	E.	MD
Oettinger	Jana	T.	MD
O'Flynn	Hugh	Matthew	MD
O'Holleran	James	D.	MD
Okurowski	Lee		MD, MPH
Ollington	Kevin	F.	MD
Olsen	Gwenivere	Stanton	CNM
Omari	Dorina		MD
O'Neil	Shane	R.	MD
O'Neill	Mary	J.	MD
O'Reilly	Edward		PA
O'Reilly	Edward		PA
Oren	Eyal		MD
Orenberg	Andrew	L.	MD
Orenberg	William	B.	MD
Orenstein	Julian	B.	MD
Orr	Brian	G	MD
Osa	Etin-Osa	O	MD
Ozuna	Richard	M.	MD
Pagani	Nicholas	Robert	MD
Pakett	Joel	Daniel	MD
Palumbo	Cristina	Mazzoni	MD
Panda	Alexander		MD, MPH
Pasquarello	Donald	A.	MD
Patel	Janki	Pradip	PA, MHC
Patel	Pritika	Arvind	NP
Patel	Samir	P.	MD
Patwardhan	Soumil	Shrihari	MD
Pawson	Shawn	R.	MD
Pearce	Lindsay	F.	MD
Pearce	Thomas	S.	MD
Pearlman	Scott	M.	DO
Peicott	Paul	S.	DPM
Peinert	Richard	A	MD
Peloquin	Marie	M	MD
Peltz	Susan		MD
Peppe	Joseph		MD
Pergament	Stuart		MD
Peter	Matthew		DPM
Peterson	Douglas	E	DO
Petropoulos Weissleder	Anna	E.	MD
Pham	Lien		MD
Phillips	Emilia		MD

Phillips	William	E	MD
Piacentini	Michael	A.	MD
Pieper	Connie	L.	MD
Pilika	Asti		MD
Piper	Kylie		LICSW
Plante	Beth	J.	MD
Pleskow	Heather		NP
Plourde	Michael	A.	PA
Podstrelova	Marina		MD
Polansky	Jared	J.	PA
Poorvu	Eli	C.	MD
Popov	Veljko	M.	MD
Porter	John	A	MD
Pound	Kerry	E.	MD
Powell	Dustin	Scott	MD
Prentiss	Jennifer	Ruth	CNM
Preval	Stephanie		NP
Prieur	Heidi	Beth	NP
Prokopis	Peter	M.	MD
Przewozniak	Natalia	E.	PA
Qureshi	Mariam		MD
Raghavan	Vidya	R.	MD
Rahaghi	Farbod	N.	MD
Raho	Vittorio	J.	MD
Raizin	Mark	D.	MD
Ramirez	Altagracia		MD
Ramirez	Anthony	J.	MD
Ramirez	Daniela		PA
Randall	Daniel	C.	MD
Ratushny	Vladimir		MD
Ravi	Revathi		MD
Rea	Emily	Anne	PA
Reddy	Prathima	V.	MD
Rehman	Raja	A.	MD
Reines	Eric	J.	MD
Rene	Daniel	G	MD
Reynders	Claudia	S.	MD
Rheault	Laura	A.	NP
Richio	Laura	J.	MD
Rindner	Sarah	A.	PA
Rizos	Demetrius	P.	DO
Rizvi	Avez	A.	MD
Roderick	Sarah	S.	MD
Rodman	Richard	C	MD
Rodriguez	Elizabeth	M.	MD

Rogan	Eleana		NP, BS, MSc
Rogers	Gary	Steven	MD
Roggero	Chad	Michael	PA
Rojas-Velasquez	Danilo	A.	MD
Rose	Marrina	Lee	CNM
Rosenfield-Darling	Marla	L.	MD
Rosenzweig	Todd	A	MD
Rosman	Samantha	L	MD, MPH
Rossin	Richard	D.	MD
Rowlands	Bethann		NP, DNP
Roy	Jeffrey		PA
Rubenstein	William	J.	MD
Ruleman	Vicky	E.	MD
Rulli	Natalie	Reynolds	RD
Sadri Tafazoli	Faranak		MD
Safa	Ahmed	M.	MD
Sajgalik	Pavol		MD
Salvador	Gary	B	PA
Sanders	Katrina	L.	MD
Sanderson	Todd		MD
Scanlon	Patrick	E.	DO
Scannell	Elizabeth	C.	MD
Scarantino	Nikki	Therese	NP
Schaefer	Susan	A.	MD
Schillinger	Stephen	A.	DO
Schleibaum	Jeremy	J.	PA
Schleyer	Edward	G.	MD
Schwartz	Benjamin	J	MD
Seaward	Kimberly	A.	NP
Sebeny	Peter	J.	MD
Sen-Gupta	Indranil		MD
Sepehr	Alireza		MD
Servais	Andrew	B.	MD
Sever	Nicholas		PA
Seymour	Bridget	J.	MD
Sfeir	Cynthia	P.	MD
Shafiq	Majid		MD, MPH
Shah	Shree	J.	MD
Shahriar	Jimsheed		MD
Shalhoub	Joseph	Francis	MD
Sharif	Usman	A.	MBBS, MD
Shastri	Priya	S	MD
Shekar	Prem	S.	MD, MBA
Sheldon	Ingrid	V.	MD
Sherman	Melissa	J.	MD

Sheth	Manju		MD
Shieh	Kenneth		MD
Shin	Reuben	D	MD
Shofner	Joshua	D	MD
Shore	Jeremy	M.	MD
Shuman	Elizabeth		NP
Sidhu	Kamaldeep	K.	DNP
Silva	Sheryl	R.	MD
Sinclair	Linda		MD
Siva	Kirubakaran		DO
Sklaver	Ian	Fredric	MD
Sleeper	Eric	J.	MD
Sleeper	Kristin	M.	MD
Slocum	Robert	E.	DO
Smail	David	F.	MD
Smith	Adam	J.	MD
Smith	Benjamin	L.	PA
Smith	Bruce	W.	MD
Smith	Timothy	M.	MD
Smoller	Sara	L.	MSN
Smoot	Sanford	M.	MD
Snadecki	Haley	A	MD
Sneeringer	Rita	M.	MD
Snow	Kathleen	D.	MD
Snyder	Candice	M.	MD
Soderman	Jeffrey	T.	MD
Solky	Benjamin	A.	MD
Someswaranathan	Janarthan		MD
Sorenson	David	E	MD
Sorkin	Jeffrey	A	MD
Souza	Leticia Maria	B.	MD
Spang	Robert	C.	MD
Spiel	Melissa	H.	DO
Spiewak	Jeremy	Keun Woo	PharmD, BS
Srinivasan	Jayashri		MD
St. Pierre	David	P.	MD
St. Pierre	Stephanie	A.	MD
Stamoulis	John	Georgios	MD, MBA
Stanton	Christopher	P	PA
Starkie	Roderick	Vincent	DO
Ste. Marie	Allison	R.	MD
Ste. Marie	Ronald	W.	MD
Stock	Marjorie	K.	MD
Stockman	Jeffrey	Marc	MD
Strand	Tessera	E.	DO

Strauss	Tyler		PA
Streimish	Iris	G.	MD
Sun	Eddy	B.	MD
Suski	Joanna	L.	MD
Syed	Khalid	Mazhar	MD
Tabba	Maher		MD
Tan	Weizhen		MD
Taneja	Ekta		MD
Tanner	Adriana	Serje	MD
Tarasuk	Andrew	R.	LICSW
Taylor	Hugh	M.	MD
Taylor	Kristin	M.	NP
Tee	Saw		MD
Teoh	Siew	Koon	MD
Thiim	Michael		MD
Thomas	George	P.	MD, PhD
Thompson	Candace	L.	DO
Thurlow	Jeffrey	Paul	MD
Tibert	Amanda	Mae	PA
Tilson	Richard	S.	MD
Tobin	Timothy	J.	DPM
Todd	Matthew		PA
Torregrossa	Jessica		PA
Tramontozzi	Louis	A.	MD
Tramontozzi	Meghan	L.	MD
Trejo	Edgardo		MD
Tryzelaar	Joan	F.	MD
Tsirozidou	Irene	I.	MD
Tudi	Savitha	R	MD
Tung	Christie	E.	MD
Twomey	Andrea		PA
Tylus	Lisa	M.	NP
Tzur	Lihi		MD
Upadhyay	Jagriti		MD
Uroskie	Jonathan	A.	MD
Uzosike	Akachimere	C.	MD, MPH
Valeras	Demetrios	C.	PA
Vanasse	Emily	Mae	PA
Vattamala	Sheba	G.	MD, MPH
Venturelli	Nicholas	S.	MD
Verderame	Molly		PA
Verdugo	Gonzalo	H.	MD
Villalpando	Abigayle	S.	PA
Vitiello	Danielle		MD
Volf	Eva	M.	MD

Voskoboynik	Berenika		MD
Vrouhas	Bethany	Cara	NP
Wages	David	J.	MD
Wallace	Erika	R	MD
Walsh	Kathleen	A.	MD
Wang	Miaoyuan	M.	MD
Warren	Robert	S.	MD
Waugh	Tina	R.	MD
Webster	Myles	D.	MD
Weigel	Charlene	M.	MD
Weinstein-Zanger	Matthew	W.	MD
Weir	Meghan	M.	MD
Weiss	Robert	M.	MD
Westin	Charles	William	MD
Whaley	Marc	A.	MD
Wheeler	Kellie	E.	PA
Wilbraham	Tracy	J.	NP
Willford	Samantha	Leigh	MD
Williams	Kyle	D.	PA
Wilson	Keren	T.	DO
Wren	Donna	K.	MD
Wright	Christopher	M.	MD
Wright	Stacy	Veitch	MD
Wu	Fan		DO
Wu	Katherine	A.	MD
Wu	Lisa	Hueiyu	PharmD
Yakaboski	Elizabeth	A.	MD
Yang	Katelyn	Enwright	NP
Yapundich	Robert	A.	MD
Yegian	Patrick	M.	MD
Yeh	Zeyar	M.	MD
Yin	Yuming		MD
Yoon	Michael	Y.	MD
Yumasi	Vivienne		MD, MPH
Zabar	Julie	Ann	PA
Zachareas	Michael	J.	MD
Zhang	Qiwei		MD
Zhao	Bixiao		MD, PhD
Zhao	Yu Cheng		MD
Zoric	Bojan	B.	MD

Updated 07/2025

6 ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ, ਸਾਿਾਰਣ ਭਾਸ਼ਾ ਸ਼ਿੰੇਪ, ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦਸਤਾਿੇਜ਼ੀ ਲਈ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ, ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਦੀ ਅਰਜੀ ਅਤੇ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਕਰੈਵਡਟ ਅਤੇ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਪਾਵਲਸੀ ਜਨਤਕ ਪਹੰਚ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਦਆ ਰਾ ਪਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਭਾਈਚਾਰੇ ਨਿੰੂ ਕਈ ਸਰੋਤਾਂ ਦਆ ਰਾ, ਮੁਫਤ ਵਦਿੱਤੀ ਜਾਏਗੀ:

1. ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਗਾਰੰਟਰ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ, ਕਰੈਵਡਟ ਅਤੇ ਸ਼ਿੰਗਰਵਹ ਨਾਲ ਸਬਿੰਿਤ ਸਾਰੇ ਦਸਤਾ ੇਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਅਰਜੀਆਂ ਦੇਨਾਂ ਨਿੰੂ ਫੋਨ, ਮੇਲ ਜਾਂ ਵ ਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ ਤੇ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ:
ਲਹੀ ਹਸਪਤਾਲ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਵ ਿੱਤੀ ਸਲਾਹ
41 ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ ਮਾਲ ਰੋਡ, ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ, ਐਮ.ਏ. 01803

ਬੇ ਰਲੀ ਹਸਪਤਾਲ, 85 ਹੈਵਰਕ ਸਟਰੀਟ, ਬੇ ਰਲੀ, ਐਮ.ਏ.

ਐਡੀਸਨ ਵਗਲਬਰਟ ਹਸਪਤਾਲ, 298 ਾਵਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟਰੀਟ, ਗਲੂਸੈਸਟਰ, ਐਮ.ਏ.

ਬੇਅਵਰਜ ਹਸਪਤਾਲ, 60 ਗਰੇਨਾਈਟ ਸਟਰੀਟ, ਲੀਨ, ਐਮ.ਏ.

2. ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ, ਕਰੈਵਡਟ ਅਤੇ ਉਗਰਾਹੀ ਨੀਤੀ ਨਾਲ ਸਬਿੰਿਤ ਸਾਰੇ ਦਸਤਾ ੇਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਪਬਵਲਕ ੈਬਸਾਈਟ ਦਆ ਰਾ ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਗਾਰੰਟਰ ਡਾਉਨਲੋਡ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ:

<https://www.beverlyhospital.org/locations-services/patients--visitors'-guide/billing--patient-accounts>

ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ, ਸਾਿਾਰਣ ਭਾਸ਼ਾ ਦਾ ਸਾਰਾਂਸ਼, ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ, ਮੈਡੀਕਲ ਤਿੰਗੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ, ਅਤੇ ਕਰੈਵਡਟ ਅਤੇ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਨੀਤੀ ਦਾ ਵਕਸੇ ੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵ

ਚ ਅਨੁ ਾਦ ਕੀਤਾ ਜਾਏਗਾ ਜੋ ਵਕ 1,000 ਲੋਕਾਂ ਜਾਂ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ. ਦਆ ਰਾ ਸੇ ਾ ਕੀਤੀ ਸਮਾਜ ਦੇ 5% ਸਨੀਕਾਂ ਦਆ ਰਾ ਘਿੱਟ ਬੋਲੀ ਾਲੀ ਭਾਸ਼ਾ ਹੈ।

ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ ਨੇ ਵ ਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਉਪਲਬਿਧਤਾ ਦੇ ਨੋਟਸ (ਸ਼ਿੱਕੇਤ) ਹੇਠ ਵਲੀਆਂ ਥਾ ਾਂ ਤੇ ਇਸ ਨੀਤੀ ਵ ਚ ਦਿੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪਰਕਾਸ਼ਤ ਕੀਤੇ ਹਨ:

1. ਆਮ ਦਾਿਲਾ, ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਪਹਿੰਚ, ਉਡੀਕ / ਰਵਜਸਟਰੀਕਰਣ ਦੇ ਿੇਤਰ ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ ਬਰਾਬਰ, ਸ਼ਿੰਦੇਹ ਵ ਭਾਗ ਦੇ ਵਿੰਤਜਾਰ / ਰਵਜਸਟਰੇਸ਼ਨ ਿੇਤਰ ਦੇ ਸ਼ਿੱਕ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ;
2. ਵਿੰਤਜਾਰ / ਰਵਜਸਟਰੇਸ਼ਨ ਿੇਤਰ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੀਆਂ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਸਹਲੂ ਤਾਂ ਦੇ ਬਰਾਬਰ; ਅਤੇ
3. ਰੋਗੀ ਵ ਿੱਤੀ ਸਲਾਹਕਾਰ ਿੇਤਰ।

ਪਰਕਾਸ਼ਤ ਵਚਿੰਨ੍ ਸਾਫ-ਸਾਫ ਵਦਿਾਈ ਵਚਿੰਦੇ ਹਨ (8.5" x 11") ਅਤੇ ਇਨ੍ ਾਂ ਿੇਤਰਾਂ ਵ ਿੱਚ ਆਉਣ ਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹਨ। ਸ਼ਿੱਕੇਤ ਪੜ੍ੇ:

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੋਟਸ

ਹਸਪਤਾਲ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਕਈ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਰੋਗਰਾਮ ਪੇਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਵਕ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਵੱਖੋਲਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਆਪਣੇ ਵਕਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਲਾਹੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚੋਂ ਵਿੱਤੀ ਕਾਂਸਵਲਿੰਗ ਦਫਤਰ ਅਤੇ ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ ਦੇ ਬਰਵਲਿੰਗਟਨ ਮਾਲ ਰੋਡ ਵਿੱਚੋਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸੈਂਟਰ, ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਲਾਬੀ ਵਿੱਚ ਸਵਥ ਬੈਰਲੀ ਦੇ ਹੈਵਰਕ ਸਟਰੀਟ ਵਿੱਚੋਂ ਬੈਰਲੀ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚੋਂ ਜਾਓ, ਜਾਂ ਇਮਾਰਤ ਦੇ ਵਬਲਕੁਲ ਅੰਦਰ ਸਵਥ ਗਲੇਸਟਰ ਦੀ 298 ਆਵਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟਰੀਟ ਵਿੱਚੋਂ ਐਡੀਸਨ ਵਗਲਬਰਟ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚੋਂ, ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਵਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟਰੀਟ ਦੇ ਪਰੇਸ਼ ਦਾਮੁਰ ਤੇ ਦਾਇਲ ਹਿੰਦੂ ਹੋ, ਜਾਂ ਬਾਏਵਰਜ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚੋਂ ਵਲਨ ਵਿੱਚ 60 ਗਰੇਨਾਈਟ ਸਟਰੀਟ ਵਿੱਚੋਂ ਆ ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਕਲੀਵਨਕ ਹਿੰਤਰ ਵਿੱਚ ਸਵਥ, ਜਾਂ ਸੋਮਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁਨਿੱਕਰ ਆਰਸੇ 8:30 ਜੇ - ਸ਼ਾਮ 5:00 ਜੇ ਤਕ 781-744-8815 ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਿੱਓ- ਿੱਓ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਉਪਲਬਿਤਾ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪਰਾਪਤ ਕਰੋ।

ਨੀਤੀ ਇਵਤਹਾਸ	ਤਾਨੀਖ	ਕਾਨਿੰਾਈਆਂ	
	ਸਤੰਬਰ 2016	ਟਰਿੱਸਟੀਆਂ ਦੇ ਬੋਰਡ ਦਾਮੁਰ ਪਰ ਆਵਨਤ ਨੀਤੀ	
	ਜੁਲਾਈ 2020	ਪਰਦਾਤਾ ਸੂਚੀ ਅਪਡੇਟ ਕੀਤੀ ਗਈ	
	ਅਗਸਤ 2020	ਵਬਲ ਈ. ਿ.ਪੀ. / ਸੀ.ਐਫ. ਓ ਅਤੇ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ. ਬੋਰਡ ਦੇ ਿਜਾਨਚੀ ਦਾਮੁਰ ਰਾ ਮਿੰਡਲ ਦੀ ਅਵਿਕਾਰਤ ਸ਼ਿੰਸਥਾ ਦੇ ਰਪੂ ਵਿੱਚ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨੀਤੀ	
	ਅਪ੍ਰੈਲ 2024	ਵਬਲ ਈ. ਿ.ਪੀ. / ਸੀ.ਐਫ. ਓ ਅਤੇ ਐਨ.ਐਚ.ਸੀ. ਬੋਰਡ ਦੇ ਿਜਾਨਚੀ ਦਾਮੁਰ ਰਾ ਮਿੰਡਲ ਦੀ ਅਵਿਕਾਰਤ ਸ਼ਿੰਸਥਾ ਦੇ ਰਪੂ ਵਿੱਚ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨੀਤੀ	

