

Содержание

Политика финансовой помощи ННС	2
Применение	2
Ссылки	2
Цель	3
Определения	3
Право на финансовую помощь от ННС	10
Услуги, не покрываемые финансовой помощью от ННС	11
Доступная помощь	11
Программы социальной помощи	13
Финансовая помощь клиники через программу Health Safety Net	14
Роль консультантов по финансовой помощи	17
Обязанности пациента	18
Критерии предоставления финансовой помощи клиники	20
Скидки за счет финансовой помощи	22
Политика финансовой помощи	23
Причины отказа	25
Предполагаемое право на финансовую помощь	26
Сумма скидки для незастрахованных и исключения	27
Неотложная медицинская помощь	27
Установление платежеспособности и взыскание оплаты	28
Нормативные требования	28
Приложение 1	
Заявка на финансовую помощь	29
Приложение 2	
Заявка на участие в программе Medical Hardship	32

Приложение 3

Таблица скидок на основании уровня дохода и активов	36
---	----

Приложение 4

Средняя сумма счета (AGB)	37
---------------------------	----

Приложение 5

Поставщики, покрываемые клиникой и без покрытия	38
---	----

Приложение 6

Свободный доступ к документации	56
---------------------------------	----

Изменения Политики	58
--------------------	----

Политика финансовой помощи ННС

Применение Данная Политика применяется к Northeast Hospital Corporation, d/b/a Addison Gilbert Hospital, BayRidge Hospital и Beverly Hospital (“ННС”, “клиника” или “Клиника”) (она действует в отношении больницы и любой другой значимой организации как указано в правилах раздела 501(r) Министерства финансов) и поставщикам медицинских услуг, работающим на ННС или аффилированным с ННС (полный список поставщиков, затрагиваемых данной Политикой, см. в Приложении 5).

Ссылки

Закон об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при активных родах (Emergency Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA): сбор финансовой информации

Политика установления платежеспособности и взыскания оплаты

Федеральный прожиточный минимум, Министерство здравоохранения и социального обеспечения США

Уведомление Федерального налогового управления США 2015-46 и §§1.501(r) (4)-(6) титула 29 Свода федеральных нормативных актов

Приложение 1. Заявка на финансовую помощь по программе Charity Care

Приложение 2. Заявка на финансовую помощь по программе Medical Hardship

Приложение 3. Таблица скидок на основании уровня дохода и активов

Приложение 4. Средняя сумма счета (AGB)

Приложение 5. Затрагиваемые Политикой врачи и отделения

Приложение 6. Открытый доступ к документации



Цель

Наша цель — быть на высоте в уходе за пациентами, образовании, исследованиях и оздоровлении населения в обслуживаемых нами районах.

ННС стремится предоставлять финансовую помощь пациентам, которые нуждаются в медицинской помощи, но не застрахованы, застрахованы на недостаточную сумму или не отвечают требованиям государственной программы или по иным причинам не способны оплатить экстренные, неотложные и другие необходимые медицинские услуги ввиду своего финансового положения. Данная Политика финансовой помощи разработана в соответствии с действующим законодательством штата и федерального уровня для нашей зоны обслуживания. Пациенты, соответствующие критериям программы финансовой помощи, получают

услуги от соответствующих поставщиков ННС со скидкой. Также пациентам, соответствующим критериям программы финансовой помощи от базовой больницы (включая Addison Gilbert Hospital; Anna Jaques Hospital; BayRidge Hospital; Beth Israel Deaconess Medical Center; Beth Israel Deaconess Hospital в Милтоне, Недеме и Плимуте; Beverly Hospital; Lahey Hospital & Medical Center, Burlington; Lahey Medical Center, Peabody; Mount Auburn Hospital; New England Baptist Hospital; и Winchester Hospital) не потребуется снова во время квалификационного периода подавать заявку на получение финансовой помощи от ННС.

Финансовая помощь по данной Политике оказывается при условии, что пациенты подают заявку (заявки) в порядке, предусмотренном данной Политикой и социальными и страховыми программами, которые могут быть доступны для покрытия медицинских расходов.

Мы не допускаем дискриминации по возрасту, полу, расе, убеждениям, религии, инвалидности, сексуальной ориентации, гендерной самоидентификации, национальности или иммиграционному статусу при определении соответствия пациента.

Определения

Следующие определения применимы ко всем разделам данной Политики.

Классификация экстренных и не экстренных услуг основывается на следующих общих определениях, а также на заключении лечащего врача.

Приведенные ниже определения неотложных и экстренных услуг далее используются клиникой для определения допустимого покрытия проблемных задолженностей за экстренные и неотложные услуги в рамках программы финансовой помощи клиники, включая Health Safety Net.

Средняя сумма счета (Amounts Generally Billed, AGB). Средняя сумма счета — это сумма, обычно выставляемая пациенту, имеющим страховку за экстренную, неотложную или другую необходимую медицинскую помощь. ННС использует метод "оглядки назад", описанный в разделе 1.501(r)-5(b)(3) титула 29 Свода федеральных нормативных актов, для определения своего AGB процента. Процент AGB рассчитывается путем деления суммы всех поступающих требований в ННС за экстренную, неотложную и другую необходимую медицинскую помощь, которые были разрешены частными страховщиками и платными услугами Medicare Fee-for-Service в течение предыдущего финансового года (с 1 октября по 30 сентября) (включая

совместное страхование, доплаты и франшизы) на сумму соответствующих валовых сборов по этим требованиям. Затем AGB определяется путем умножения процента AGB на общую сумму оплаты за оказанную помощь пациенту. ННС использует только одну процентную ставку AGB и не рассчитывает другую для разных видов ухода. AGB рассчитывается ежегодно к 45-му дню, следующему за завершением предыдущего календарного года, и вводится в действие к 120-му дню, следующему за завершением календарного года. После определения того, что пациент имеет право на получение финансовой помощи в соответствии с настоящей Политикой, с такого лица не может взиматься плата, превышающая AGB, за экстренную, неотложную или другую необходимую медицинскую помощь.

Больше информации можно найти в Приложении 4.

Период подачи заявки. Период, в течение которого заявки на финансовую помощь будут приняты и обработаны. Период подачи заявки начинается с даты предоставления первого сводного счета после выписки и завершается в 240-й день после этой даты.

Активы. Состоят из:

- Сберегательных счетов
- Текущих счетов
- Медицинских сберегательных счетов (Health Savings Account, HSA)* ●
Счетов покрытия медицинских расходов (Health Reimbursement Arrangement, HRA)*
- Сберегательных счетов на случай непредвиденных расходов (Flexible Spending Account, FSA)*

*Если пациент/поручитель имеет HSA, HRA, FSA или аналогичный фонд, предназначенный для семейных медицинских расходов, то такой пациент/поручитель не имеет права на получение финансовой помощи до тех пор, пока такие активы не будут исчерпаны в соответствии с настоящей Политикой.

Программа Charity Care. Пациенты или их поручители со среднегодовым семейным доходом в размере 400% или ниже федерального прожиточного минимума, которые тем не менее отвечают другим критериям приемлемости, установленным в настоящей Политике, 100% освобождаются от уплаты за медицинские услуги, предоставляемые ННС.

Плановое обеспечение: Больничное обслуживание, в которое не входит экстренная, неотложная или другая необходимая медицинская помощь (как это определено ниже).

Экстренная медицинская помощь: услуги, предоставляемые с целью оценки, диагностики и/или лечения неотложного медицинского состояния.

Экстренное медицинское состояние. В соответствии со статьей 1867 Закона о социальном обеспечении (42 U.S.C. 1395dd) термин «экстренное медицинское состояние» означает медицинское состояние, характеризующееся острыми симптомами достаточной степени тяжести, при которых без медицинской помощи возможны:

1. Серьезная опасность для здоровья пациента (или, в случае беременности, здоровья женщины или ее ребенка);
2. Серьезное нарушение функций организма;
3. Серьезная дисфункция какого-либо органа или части тела; или
4. При беременности в случае схваток:
 - a. Недостаточность времени для безопасной транспортировки в другую больницу; и
 - b. Транспортировка может угрожать здоровью или безопасности женщины или ребенка

Семья. Согласно Бюро переписи населения США, группа из двоих или более людей, которые проживают вместе и состоят в родстве по рождению, браку или факту усыновления. Если пациент заявляет, что кто-либо является иждивенцем по декларации подоходного налога, согласно правилам Федеральной налоговой службы США, он может считаться иждивенцем для определения соответствия критериям данной Политики.

Семейный доход. Семейный доход заявителя складывается из совокупного дохода всех взрослых членов семьи, живущих в одном доме и включенных в самую последнюю налоговую декларацию. Для пациентов, не достигших 18 лет, семейный доход включает доход родителя, или родителей, и/или приемных родителей, или родственников-опекунов. Семейный доход определяется в соответствии с определением Бюро переписи населения, которое учитывает следующие виды дохода при расчете федерального прожиточного минимума:

1. Включает заработную плату, пособия по безработице, компенсации работника, социальные пособия, дополнительный социальный доход, государственное денежное пособие, выплаты ветеранам, пособия в связи с потерей кормильца, пенсию или пенсионный доход, проценты, дивиденды, ренту, авторские гонорары, доход от имущества, трасты, образовательные стипендии, алименты и пособие на ребенка
2. Неденежные льготы (такие как продовольственные талоны и субсидии на жилье) не учитываются
3. Определяется до вычета налогов (валовой)
4. Не включает доходы от прироста капитала и убытки

Федеральный прожиточный минимум. Федеральный прожиточный минимум (Federal Poverty Level, FPL) рассчитывается для выявления бедного населения в США на основании уровня доходов, который варьируется в зависимости от размера и состава семьи. FPL периодически меняется в федеральном реестре Министерства здравоохранения и социального обеспечения США на основании параграфа (2) статьи 9902 титула 42 Кодекса Соединенных Штатов Америки. Текущие данные об FPL см. по ссылке <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>.

Финансовая помощь. Помощь, включающая программу Charity Care и программу Medical Hardship и, предоставляемая определенным пациентам, чтобы полностью или частично облегчить непосильные для них финансовые обязательства за экстренные, неотложные или другие необходимые по медицинским показаниям услуги ННС.

Поручитель. Лицо, не являющееся пациентом и несущее ответственность за оплату счета пациента.

Общая сумма к оплате. Общая сумма по полным установленным тарифам, возложенная на пациентов за медицинские услуги до вычетов из дохода.

Бездомные. По определению федерального правительства и федерального реестра Министерства жилищного строительства и городского развития: “Лицо или семья, не имеющие постоянного приемлемого места для ночлега, то есть ночующие преимущественно в государственном или частном учреждении, не предназначенном для жилья, или проживающие в государственном или частном приюте, предоставляющем временное убежище. Данная категория также

включает лиц, которые покидают учреждение, где они проживали как минимум в течение 90 дней, а перед этим жили во временном приюте или месте, не предназначенном для жилья.”

В программе страхования. ННС и ее филиалы заключают контракты со страховой компанией пациента по вопросам возможного возмещения ущерба по согласованным ставкам.

Medical Hardship. Финансовая помощь, предоставляемая определенным пациентам, чьи счета за медицинское обслуживание составляют 25% или более их семейного дохода.

Услуги, необходимые по медицинским показаниям. Услуги, необходимые по медицинским показаниям, например стационарное или амбулаторное обслуживание с целью оценки, диагностики и/или лечения травмы или заболевания. В дополнение к удовлетворению клинических критериев, такие услуги, как правило, определяемые программой Medicare Free-for-Service, частными медицинскими компаниями страхования или другими программами страхования гражданской ответственности.

Medicare Fee-for-Service. Медицинская страховка по программе Medicare согласно части А и части В раздела XVIII Закона о социальном обеспечении (42 USC 1395c-1395w-5).

Вне программы страхования. ННС и ее филиалы не заключают договоров со страховой компанией пациента по вопросам возмещения ущерба по согласованным ставкам, что обычно сводится к принятию пациентом на себя более высокой ответственности.

План оплаты. План погашения причитающейся с пациента суммы, согласованный с ним/поручителем и либо с ННС, либо с третьей стороной, представляющей ННС. План оплаты выбирается исходя из финансового положения пациента, размера причитающейся суммы и всех предыдущих выплат.

Предположительное соответствие критериям. В некоторых случаях в целях индивидуальной оценки финансовых нужд незастрахованные пациенты могут быть признаны предположительно соответствующими критериям для получения финансовой помощи на основании их участия в других программах для нуждающихся или другой информации, не предоставляемой непосредственно пациентом.

Частная медицинская страховая компания. Любая негосударственная организация медицинского страхования, в том числе негосударственные организации, предлагающие план медицинского страхования в рамках Medicare Advantage.

Квалификационный период. Заявителям, которые отвечают критериям для получения финансовой помощи, она будет оказываться в течение шести месяцев с даты одобрения заявки. Чтобы продлить свое право на финансовую помощь еще на 6 (шесть) месяцев, пациенты должны подтвердить, что их финансовое положение не изменилось за последние 6 (шесть) месяцев квалификационного периода.

Скидка для незастрахованных пациентов. Пациенты, не имеющие страхового покрытия третьей стороны, получают скидку для незастрахованных пациентов на некоторые услуги ННС в рамках данной Политики, когда запрашивается оплата без скидок.

Скидка для незастрахованных лиц: скидка предоставляется незастрахованным пациентам (см. определение ниже) на неотложные медицинские услуги. Исключения из этой скидки указаны и регулируются в данной политике.

Незастрахованный пациент. Пациент без страхового покрытия третьей стороны за счет частной страховой медицинской компании, плана по Закону о пенсионном обеспечении (Employee Retirement Income Security Act, ERISA), федеральной программы здравоохранения (включая, помимо прочего, Medicare Fee-for-Service, Medicaid, SCHIP и CHAMPUS), компенсаций работников или другого вспомогательного источника для покрытия расходов на медицинские услуги. Это услуги, которые не покрываются из-за ограничений сети, исчерпания страховых льгот или других не покрываемых услуг.

Пациент, застрахованный на недостаточную сумму. Любое лицо с частной или государственной страховкой, которому ввиду финансового положения будет трудно полностью покрыть ожидаемые личные расходы на медицинские услуги ННС.

Неотложная помощь. Необходимая медицинская помощь, предоставляемая в учреждении скорой медицинской помощи после внезапного начала медицинского (физического или психического) состояния, которое проявляется в виде острых симптомов достаточной

степени тяжести (включая острую боль), очевидных для неспециалиста и свидетельствующих о том, что отсутствие медицинской помощи в течение 24 часов будет объективно угрожать жизни пациента, приведет к нарушению функций организма или дисфункции органов или частей тела.

**Право на
финансовую
помощь от
ННС**

Услуги, покрываемые в рамках Политики финансовой помощи ННС, должны иметь клиническое обоснование и быть в рамках приемлемых медицинских стандартов. Они включают следующее:

1. Внутрисетевые и внесетевые сборы за экстренную медицинскую помощь, как указано выше.

2. Внутрисетевые сборы за неотложную медицинскую помощь, как указано выше.
 3. Внутрисетевые сборы за необходимую медицинскую помощь, как указано выше.
 4. Внутрисетевые и внесетевые вознаграждения специалистов за экстренную медицинскую помощь, как указано выше, оказываемую поставщиками, нанятыми ННС и ее филиалами. См. Приложение 5.
 5. Внутрисетевые вознаграждения специалистов за неотложную и необходимую медицинскую помощь, оказываемую поставщиками, нанятыми ННС и ее филиалами. См. Приложение 5.
-

Услуги, не покрываемые финансовой помощью от ННС

Услуги, не покрываемые в рамках финансовой помощи, включают:

1. Вознаграждения специалистов и сборы за плановые процедуры, как указано выше.
2. Вознаграждения специалистов за медицинскую помощь, на которых Финансовая Политика ННС не распространяется (например, частные или не связанные с ННС медицинские работники и специалисты, санитарные перевозчики и т. д.). См. Приложение 5. Пациенты могут связаться с этими поставщиками напрямую, чтобы узнать, предлагают ли они финансовую помощь, и согласовать оплату. Полный список поставщиков, не затрагиваемых данной Политикой, см. в Приложении 5.
3. Внесетевые сборы и вознаграждения специалистов за экстренную помощь и необходимую медицинскую помощь, которая не является неотложной помощью, как указано выше.

**Доступная
помощь**

ННС предлагает помощь пациентам с помощью подачи заявления на участие в программах государственной социальной и финансовой помощи от больницы. Более подробную информацию можно найти ниже.

ННС будет прилагать все усилия для сбора страхового анамнеза пациента и другой информации, чтобы подтвердить покрытие экстренной, стационарной или амбулаторной медицинской помощи, предоставляемой больницей. Вся информация будет получена до оказания любых экстренных и неотложных медицинских услуг. Больница будет отсрочивать любую попытку получения данной информации во время предоставления любого уровня экстренной медицинской помощи или услуг экстренной медицинской помощи, при

условии, что данный процесс получения этой информации будет задерживать или мешать либо медицинскому осмотру, либо службам, отправленным для оказания скорой медицинской помощи.

Больница прилагает все возможные усилия по надлежащей проверке для выяснения того, может ли страховка или другой ресурс третьей стороны отвечать за стоимость услуг, предоставляемых больницей, должны включать, помимо прочего, наличие у пациентов полиса для покрытия расходов в том числе: (1) полис ответственности владельца транспортного средства или дома, (2) общий полис защиты от несчастных случаев или травм, (3) программы компенсации работникам и (4) полисы студенческого страхования. Если больница может определить ответственное третье лицо или получила платеж от третьего лица или другого источника (в том числе от частного страховщика или другой государственной программы), больница сообщит о выплате соответствующей программе и возместит ее, если в соответствии с требованиями обработки претензий программы, против любых претензий, которые могли быть оплачены третьей стороной или другим ресурсом. Для государственных программ государственной помощи, которые фактически оплатили стоимость услуг, больница не обязана обеспечивать назначение права пациента на покрытие услуг третьими лицами. В этих случаях пациент должен знать, что соответствующая государственная программа может попытаться получить назначение на стоимость услуг, предоставляемых пациенту.

ННС проверит в системе подтверждения права штата Массачусетс, чтобы убедиться, что пациент не является пациентом с низким доходом

и не подал заявку на покрытие расходов для премиальной программы помощи MassHealth, программу помощи в уплате страховых взносов под управлением Health Connector, Children's Medical Security Plan или Health Safety Net для покрытия проблемных долгов.

**Программы
социальной
помощи**

Незастрахованным и застрахованным на недостаточную сумму пациентам клиника постарается помочь подать заявку на участие в государственной программе социальной помощи или внутренней программе финансовой помощи, которая может полностью или частично покрыть неоплаченные больничные счета. Чтобы помочь незастрахованным или застрахованным на недостаточную сумму лицам найти доступные и подходящие возможности, клиника уведомит всех пациентов о доступности программ социальной и финансовой помощи во время первой личной регистрации в месте получения медицинских услуг, во всех отправленных пациенту или поручителю счетах, а также когда поставщик будет уведомлен или во время надлежащей проверки выяснит об изменении статуса пациента на право получения государственного или частного страхового покрытия.

Пациенты клиники могут иметь право на бесплатные или частично оплачиваемые медицинские услуги за счет различных программ социальной помощи штата (включая, помимо прочего, MassHealth, программу помощи в уплате страховых взносов под управлением Health Connector, Children's Medical Security Plan и Health Safety Net). Такие программы направлены на оказание помощи малоимущим пациентам с учетом индивидуальной способности каждого из них оплатить медицинские услуги. Незастрахованным и застрахованным на недостаточную сумму лицам клиника при необходимости поможет с подачей заявки на покрытие за счет государственной программы социальной помощи и внутренней программы финансовой помощи, которые могут полностью или частично покрыть неоплаченные больничные счета.

Клиника может помочь пациентам при подаче заявки на участие в программах медицинского страхования штата. Они включают MassHealth, программу помощи в уплате страховых взносов под управлением Health Connector и Children's Medical Security Plan. Для этих программ заявители могут подать заявку онлайн (на централизованном веб-сайте Health Connector), в бумажном виде или через телефонную службу, где вам ответит представитель MassHealth или Connector. Пациенты могут также попросить помощи у финансовых консультантов клиники (также называемых сертифицированными

консультантами по подаче заявок) с подачей заявки онлайн или в бумажном виде.

**Финансовая
помощь
клиники через
программу
Health Safety
Net**

Как участник программы Health Safety Net в штате Массачусетс клиника также предоставляет финансовую помощь малоимущим незастрахованным или застрахованным на недостаточную сумму пациентам, проживающим в штате Массачусетс и имеющим определенный доход. Программа Health Safety Net была разработана для более равномерного распределения расходов на некомпенсируемую помощь малоимущим незастрахованным или застрахованным на недостаточную сумму пациентам в виде бесплатных или частично оплачиваемых услуг в учреждениях скорой помощи штата Массачусетс. Некомпенсируемые услуги по программе Health Safety Net объединены с расчетом на то, что каждое учреждение будет покрывать расходы незастрахованных или застрахованных на недостаточную сумму пациентов с доходом до 300% от федерального прожиточного минимума. Политика клиники предполагает, что предоставляемая ею финансовая помощь включает услуги Health Safety Net как часть некомпенсируемой помощи для малоимущих пациентов.

Участие в программе Health Safety Net дает малоимущим пациентам клиники возможность получать финансовую помощь, включая бесплатную или частичную оплату некоторых услуг Health Safety Net, перечисленных в разделе 613.00 титула 101 Свода нормативно-правовых актов штата Массачусетс (Code of Massachusetts Regulations, CMR).

(a) Health Safety Net — Primary (основная помощь)

Незастрахованные пациенты, проживающие в штате Массачусетс и имеющие подтвержденный семейный доход, по определению MassHealth или Medical Hardship, в пределах 0–300% федерального прожиточного минимума (Federal Poverty Level) согласно 101 CMR 613.04(1), могут иметь право на некоторые услуги по программе Health Safety Net.

Согласно 101 CMR 613.04(5)(a) и (b) квалификационные период и вид услуг по *Health Safety Net — Primary* ограничен для пациентов, соответствующих критериям для участия в программе Premium Assistance Payment Program под управлением Health Connector. Пациенты, соответствующие критериям студенческой программы здравоохранения согласно главе 15A, § 18 Свода законов штата Массачусетс (Massachusetts General Laws, M.G.L.),

не имеют право на участие в программе *Health Safety Net — Primary*. (b) *Health Safety Net — Secondary* (вторичная помощь)

Пациенты, проживающие в штате Массачусетс и имеющие основную медицинскую страховку и семейный доход, по определению MassHealth или Medical Hardship, в пределах 0–300% FPL согласно 101 CMR 613.04(1), могут иметь право на некоторые услуги по программе Health Safety Net. Согласно 101 CMR 613.04(5)(a) и (b) квалификационный период и вид услуг по *Health Safety Net — Secondary* ограничен для пациентов, соответствующих критериям для участия в программе Premium Assistance Payment Program под управлением Health Connector. Пациенты, соответствующие критериям студенческой программы здравоохранения согласно M.G.L. 15A, § 18, не имеют право на участие в программе *Health Safety Net — Secondary*.

(c) *Health Safety Net — Partial Deductibles* (частичный вычет)

Пациенты, имеющие право на участие в программе *Health Safety Net — Primary* или *Health Safety Net — Secondary* и семейный доход, по определению MassHealth или Medical Hardship, в пределах 150,1–300% FPL, могут иметь право на ежегодный вычет, если все члены семейной группы, облагаемой страховыми взносами, (Premium Billing Family Group, PBFG) имеют доход выше 150,1% FPL. Определение данной группы приведено в 130 CMR 501.0001.

Если кто-либо из группы PBFG имеет FPL ниже 150,1%, ее члены права на вычет не имеют. Ежегодный вычет равен наибольшей сумме из следующих:

1. Наименьшая сумма по программе Premium Assistance Payment Program под управлением Health Connector, скорректированная в соответствии с размером PBFG пропорционально стандартам дохода на основании FPL программы MassHealth на начало календарного года.
2. 40% разницы между самым низким семейным доходом, по определению MassHealth или Medical Hardship, согласно 101 CMR 613.04(1) в группе PBFG заявителя и 200% FPL.

(d) *Health Safety Net — Medical Hardship* (помощь при трудностях с оплатой медицинских услуг)

Независимо от уровня дохода, жители штата Массачусетс могут претендовать на участие в программе *Health Safety Net — Medical Hardship* через Health Safety Net, если их допустимые расходы на медицинское обслуживание настолько превышают вычисляемый

доход, что пациенты не могут заплатить. Чтобы претендовать на участие в программе *Medical Hardship*, допустимые расходы на медицинское обслуживание заявителя должны превышать установленный процент вычисляемого дохода заявителя в соответствии с 101 CMR 613.

Необходимый вклад заявителя рассчитывается как установленный процент вычисляемого дохода согласно CMR 613.05(1)(b) на основании FPL семьи по программе *Medical Hardship*, умноженный на фактический вычисляемый доход с вычетом счетов, не отвечающих требованиям Health Safety Net и подлежащих оплате заявителем. Дополнительные требования по программе *Medical Hardship* изложены в 101 CMR 613.05.

У пациентов, имеющих право на участие в программе Medical Hardship, клиника может запросить предоплату. Предоплата будет ограничена размером от 20% вклада по программе Medical Hardship до 1 000 долларов. Ко всему оставшемуся балансу будут применены условия плана оплаты в соответствии с 101 CMR 613.08(1)(g).

В целях программы Medical Hardship клиника будет работать с пациентом, чтобы определить уместность данной программы и помочь ему подать заявку на данную программу в Health Safety Net. Пациент должен своевременно предоставить всю необходимую информацию, которую запросит клиника, чтобы клиника могла отправить заполненную заявку. Если пациент может предоставить всю информацию своевременно, клиника постарается отправить заполненную заявку в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента получения всей необходимой информации. Если заполненная заявка не отправлена в течение пяти рабочих дней с момента получения всей необходимой информации, действия по взысканию оплаты с пациента не могут быть предприняты по отношению к счетам, подпадающим под программу Medical Hardship.

**Роль
консультантов
по финансовой
помощи**

Клиника помогает незастрахованным и застрахованным на недостаточную сумму пациентам подать заявку на медицинское страхование через подходящую программу социальной помощи (включая, помимо прочего, MassHealth, программу помощи в уплате страховых взносов под управлением Health Connector и Children's Medical Security Plan) и зарегистрироваться. Клиника также помогает пациентам, желающим подать заявку на финансовую помощь клиники, которая включает покрытие по программе Health Safety Net.

Клиника должна:

- a) предоставить информацию обо всех доступных программах, включая MassHealth, программу помощи в уплате страховых взносов под управлением Health Connector, Children's Medical Security Program и Health Safety Net;
- b) помочь пациентам заполнить заявку на предоставление нового или продление текущего страхового покрытия;
- c) взаимодействовать с пациентом, чтобы получить всю необходимую документацию;
- d) отправлять заявки на предоставление или продление страхового покрытия (вместе со всей необходимой документацией);
- e) если применимо и допустимо текущей системой ограничений, взаимодействовать с программами по поводу статуса таких заявок;
- f) способствовать регистрации заявителей или получателей в программах страхования;
- g) предлагать и предоставлять помощь с регистрацией избирателей.

Клиника уведомит пациентов о необходимости своевременно и точно сообщить клинике и соответствующему агентству штата свое полное имя, адрес, номер телефона, дату рождения, номер социального страхования (если имеется), а также информацию о текущих возможностях страхового покрытия (включая страховку на жилье, транспортное средство и другие виды полисов страхования ответственности) для оплаты оказанных медицинских услуг, любых других применимых финансовых источников, а также информацию о гражданстве и виде на жительство. Данная информация будет отправлена программе социальной помощи штата в рамках подачи заявки для определения страхового покрытия, предоставляемого пациенту.

Если пациент или поручитель не может предоставить необходимую информацию, клиника может (по запросу пациента) предпринять разумные усилия для получения дополнительной информации из других источников. Такие усилия включают взаимодействие с пациентом (при его запросе) с целью определить, нужно ли отправить счет за услуги пациенту, чтобы помочь ему получить однократный вычет. Это возможно во время записи на прием, предварительной регистрации, госпитализации, выписки или в течение разумного времени после выписки из клиники. Полученная клиникой информация будет храниться в соответствии с применимым законодательством штата и федерального уровня о конфиденциальности и безопасности.

Клиника также уведомит пациента во время подачи заявки о том, что он должен сообщить клинике и агентству штата, предоставляющему покрытие медицинских услуг, о любых других средствах, которые могут удовлетворить страховые требования, включая страховку на жилье, транспортное средство и другие полисы страхования ответственности. Если пациент подал платежное требование третьей стороне или начал судебный процесс против третьей стороны, клиника сообщит пациенту о необходимости уведомить поставщика и программу штата об этих действиях в течение 10 дней. Пациенту также сообщат, что он должен оплатить соответствующему агентству штата стоимость медицинских услуг, покрытых программой штата, если есть взыскание по иску, или передать штату права на взыскание соответствующей суммы.

При обращении пациента в клинику она попытается определить, подходит ли пациент для программы социальной помощи или может ли получить финансовую помощь от клиники. Пациент, участвующий в программе социальной помощи, может претендовать на определенные льготы. Пациенты могут также претендовать на дополнительную помощь по программе финансовой помощи клиники на основании документов, подтверждающих доход, имущество пациента, и допустимых медицинских расходов.

Обязанности пациента До получения каких-либо медицинских услуг (за исключением помощи для стабилизации при неотложном или экстренном состоянии) пациент обязан своевременно предоставить точные демографические данные, информацию о своем текущем страховом статусе, об изменениях семейного дохода или группового полиса (при наличии), а также по возможности о доплатах, совместном страховании и франшизах, предусмотренных страховым планом или программой финансовой

поддержки. В качестве подробной информации по каждому пункту следует указать, помимо прочего:

- полное имя и фамилию, адрес, номер телефона, дату рождения, номер социального страхования (если имеется), план страхового покрытия медицинских услуг, данные о гражданстве или виде на жительство, а также о доступных финансовых средствах пациента, которыми он может воспользоваться для оплаты предоставленных медицинских услуг;
- если это применимо, то полное имя и фамилию поручителя пациента, его адрес, номер телефона, дату рождения, номер социального страхования (если имеется), план страхового покрытия медицинских услуг и данные о доступных финансовых средствах поручителя, которыми он может воспользоваться для оплаты предоставленных пациенту медицинских услуг;
- информацию о других средствах, которые могут быть использованы для оплаты предоставленных медицинских услуг, включая другие страховые программы, страховые полисы на транспортные средства или жилье (если необходимость в лечении возникла после несчастного случая), программы страхования от несчастных случаев на производстве, полисы страхования учащихся или любые другие составляющие семейного дохода, такие как наследство, подарки и в том числе распределяемая прибыль из доступных фондов.

Пациент обязан отслеживать неоплаченные счета из клиники, включая любые непогашенные доплаты, совместные выплаты и франшизы, а также обращаться в клинику, если ему понадобится помощь с частичной или полной оплатой счетов. Пациент должен сообщать о любых изменениях размера семейного дохода или страхового статуса текущему медицинскому страховщику (если имеется) или агентству штата, которое определило пациента как соответствующего критериям для участия в государственной программе. В случае изменений в размере семейного дохода или страховом статусе клиника может также помочь пациенту возобновить право на участие в государственной программе при условии, что пациент уведомит клинику о любых подобных изменениях.

Пациентам также необходимо уведомлять клинику и соответствующую программу, по которой они получают помощь (например, MassHealth, Connector. или Health Safety Net), о любых изменениях в семейном доходе или подаче страхового требования, которое поможет возместить стоимость оказанных в клинике услуг. При участии третьей стороны

(например, страховщика жилья или транспортного средства), которая несет ответственность за покрытие расходов пациента в случае ДТП или другого несчастного случая, пациент будет сотрудничать с клиникой или применимой программой (включая, помимо прочего, MassHealth, Connector или Health Safety Net), чтобы передать этой стороне право на взыскание выплаченной или не выплаченной стоимости этих услуг.

Критерии предоставления финансовой помощи клиники Финансовая помощь будет предоставлена незастрахованным, застрахованным на недостаточную сумму пациентам и их поручителям, которые отвечают критериям, указанным ниже. Эти критерии будут **мощи** гарантировать согласованное применение данной Политики финансовой

помощи во всех отделениях ННС. ННС оставляет за собой право при необходимости пересматривать, корректировать или изменять данную Политику. ННС будет помогать людям подавать и заполнять заявление на получение финансовой помощи в больнице (см. Приложение 1 и Приложение 2).

Перед рассмотрением возможности предоставления финансовой помощи пациенту должны быть проверены и оценены его источники оплаты (страховка от работодателя, Medicaid, фонды нуждающихся, программа для жертв насилия и т. д.). Если выяснится, что пациент может претендовать на другую помощь, ННС направит его в соответствующее агентство для заполнения заявок и форм. Соискатели помощи не должны иметь других возможностей оплаты. Таково условие предоставления финансовой помощи.

Соискатели финансовой помощи несут ответственность за подачу заявок в государственные программы и получение покрытия от частных страховых компаний. Пациентам/поручителям, которые предпочли не сотрудничать при подаче заявок в программы, названные ННС возможными источниками оплаты, может быть отказано в финансовой помощи. Соискатели должны внести вклад в оплату медицинских услуг в зависимости от своей платежеспособности, как описано в данной Политике.

Перед подачей заявки на финансовую помощь ННС пациенты/поручители, которые могут иметь право на страховку Medicaid или другие возможности медицинского страхования, должны подать заявку на Medicaid или предъявить подтверждение подачи заявки на Medicaid или другие возможности медицинского страхования через федеральный рынок медицинского страхования в течение предыдущих 6 (шести)

месяцев. Чтобы претендовать на получение финансовой помощи, пациенты/поручители должны сотрудничать во время процесса подачи заявки, предусмотренного данной Политикой.

Критерии, учитываемые ННС при оценке соответствия пациента для получения финансовой помощи:

- Семейный доход
- Активы
- Отсутствие любой другой доступной государственной и частной помощи

Программа финансовой помощи ННС доступна для всех пациентов, отвечающих критериям, которые установлены данной Политикой, вне зависимости от местоположения или места проживания. Финансовая помощь будет предоставлена пациентам/поручителям на основании финансовой необходимости и в соответствии с законодательством штата и федерального уровня.

Финансовая помощь будет предложена некоторым застрахованным на недостаточную сумму пациентам, при условии, что она не противоречит договору со страховщиком. Финансовая помощь обычно недоступна для погашения доплат или баланса, если пациент перестанет отвечать требованиям страховки.

Пациенты, имеющие медицинский сберегательный счет (Health Savings Account, HSA), счет покрытия медицинских расходов (Health Reimbursement Account, HRA) или сберегательный счет на случай непредвиденных расходов (Flexible Spending Account, FSA), должны будут использовать средства на счете перед получением финансовой помощи. ННС оставляет за собой право отменить скидки, указанные в данной Политике, в случае если клиника обоснованно считает, что эти условия нарушают какие-либо правовые или договорные обязательства ННС.



**Скидки
за счет
финансовой
помощи**

На основании оценки семейного дохода, активов и медицинских обязательств заявителя пациенты могут получать один из видов помощи, указанных ниже. Все скидки указаны в отношении баланса пациента. Сетевые выплаты, совместное страхование и франшизы не могут превышать установленные суммы. Точно так же застрахованные пациенты, которые предпочитают не использовать доступное страховое покрытие в пользу третьей стороны (“добровольная оплата за счет собственных средств”), не имеют права на финансовую помощь на сумму задолженности на любом счете, зарегистрированном в качестве добровольной самостоятельной оплаты. Однако, ни в коем случае с пациента, у которого есть право на получение финансовой помощи в больнице, не будет взиматься плата, превышающая AGB.

Программа Charity Care. В соответствии с положениями данной Политики NHC предоставит обслуживание со 100%-й скидкой пациентам/поручителям, чей семейный доход не превышает 400% текущего федерального прожиточного минимума, кто в противном случае соответствуют другим критериям приемлемости, изложенным в этой Политике.

Medical Hardship. Скидка 100% будет предоставлена пациентам, которые удовлетворяют установленным критериям и чья сумма задолженности за медицинские услуги больше или равна 25% их семейного дохода, кто в противном случае соответствуют другим критериям приемлемости, изложенным в этой Политике.

**Политика
финансовой
помощи**

Информацию, касающуюся Политики финансовой помощи ННС, ее краткое изложение в более доступной форме и бланк заявки на финансовую помощь можно найти на веб-сайте ННС. Эта информация будет переведена на любой язык, на котором разговаривает не менее 1 000 человек или 5% населения зоны обслуживания ННС.

Кроме этого, клиника ННС предоставляет ссылки на информацию о Политике оплаты и финансовой помощи во всех ежемесячных уведомлениях для пациентов и письмах с напоминанием о задолженности. Информацию о Политике финансовой помощи можно получить по первому требованию в любое время.

1. Пациенты/поручители могут подать заявку на финансовую помощь в любое время в течение срока подачи заявки.
2. Чтобы рассматриваться в качестве претендента на получение финансовой помощи, пациенты/поручители должны оказывать содействие и предоставлять финансовую, личную и прочую документацию, которая может повлиять на принятие решения о предоставлении финансовой помощи. Бланк заявки на финансовую помощь можно получить любым из указанных ниже способов:
 - a. На публичном веб-сайте клиники ННС:
<https://www.beverlyhospital.org/locations--services/patients-visitors'-guide/billing--patient-accounts>
 - b. Лично в отделе финансовых консультаций по адресу:
41 Mall Road
Burlington, MA 01803
(781) 744-8815
 - c. Чтобы запросить отправку копии по почте, позвоните по вышеуказанному номеру телефона.
 - d. Чтобы запросить электронную копию, позвоните по вышеуказанному номеру телефона.
3. Пациенты/поручители должны предоставить отчетность об имеющихся в их распоряжении финансовых ресурсах. Доходы семьи могут быть подтверждены с помощью одного из следующих документов:
 - a. Текущие формы W2 и/или формы 1099.

- b. Текущая налоговая декларация (федеральная форма или форма декларации штата).
 - c. 4 (четыре) последних квитанции о начислении заработной платы.
 - d. 4 (четыре) последних выписки по сберегательному и/или текущему банковскому счету.
 - e. Медицинские сберегательные счета.
 - f. Счета покрытия медицинских расходов.
 - g. Сберегательные счета на случай непредвиденных расходов.
4. Пред тем как будет определено право пациента/поручителя на финансовую помощь, ему необходимо предоставить доказательство того, что он подавал заявку на Medicaid или другую медицинскую страховку через федеральный рынок медицинского страхования. Также он должен предоставить документы по любому имеющимся страховому покрытию в пользу третьей стороны.
- a. Финансовые консультанты клиники ННС помогут пациентам/поручителям подать заявку на Medicaid и в дальнейшем будут оказывать им поддержку при подаче заявки на финансовую помощь.
 - b. Если отдельное лицо подает заявку на финансовую помощь во время открытой регистрации на федеральном рынке медицинского страхования, то ему необходимо подать заявку на страховое покрытие до того, как клиника ННС и ее филиалы начнут рассматривать поданную заявку на финансовую помощь.
5. В соответствии с положениями данной Политики ННС *не* имеет права отказать в финансовой помощи лицам, не предоставившим информацию или документацию, которая прямым текстом *не* указана в данной Политике или заявке на финансовую помощь.
6. Клиника ННС примет окончательное решение о праве пациента на финансовую помощь в течение 30 (тридцати) рабочих дней начиная с даты получения заполненной заявки.
7. Окончательное решение о праве пациента будет задокументировано в отношении всех текущих неоплаченных счетов пациента давностью до 6 месяцев с даты подачи заявки, когда пациент не смог произвести оплату. Пациенту/поручителю будет направлено письмо с уведомлением о решении.
8. Если пациент/поручитель подаст частично заполненную заявку, ему будет отправлено уведомление с разъяснениями относительно недостающей информации. Пациент/поручитель

должен будет дать ответ и предоставить запрошенную информацию в течение 30 (тридцати) дней. Отсутствие правильно заполненной заявки может привести к отказу в финансовой помощи.

9. Решение о предоставлении права на финансовую помощь на основании поданной заявки будет действовать в течение квалификационного периода в отношении всех предоставляемых медицинских услуг, и будет распространяться на все платежи, которые не были погашены за последние 6 (шесть) месяцев, включая безнадежные задолженности, за исключением случаев, когда пациентом была произведена оплата по данному счету. Пациенты, которые получили право на финансовую помощь в базовой больнице ННС или филиале в течение квалификационного периода, автоматически смогут воспользоваться финансовой помощью в течение 6 месяцев с момента получения такого права. Пациент/поручитель обязан уведомлять клинику ННС о любых изменениях своего финансового положения в течение квалификационного периода пользования правом на финансовую помощь. Неисполнение данного требования может привести к лишению этого права.
10. Пациенты, обладающие правом на получение финансовой помощи, в качестве возмещения денежных средств получают сумму переплаты.

Причины отказа

Клиника ННС может отказать в финансовой помощи по многим причинам, включая, помимо прочего, следующие:

- Достаточный семейный доход. ● Достаточный уровень активов.
 - Пациент отказывается от сотрудничества или не реагирует на соответствующие меры по работе с пациентом/поручителем.
 - Не завершен процесс подачи заявки на финансовую помощь, несмотря на соответствующие меры по работе с пациентом/поручителем.
 - Наличие страхового требования или претензии по страхованию гражданской ответственности, находящихся на рассмотрении.
 - Удержание средств страхового платежа и/или страхового вознаграждения, включая выплаты, которые были отправлены пациенту/поручителю для покрытия услуг ННС, а также иски о возмещении личного ущерба и/или иски, связанные с несчастными случаями.
-

Предполагаемое право на финансовую помощь

ННС понимает, что не у всех пациентов есть возможность заполнить заявку на финансовую помощь или выполнить требования относительно документации. В некоторых случаях соответствие пациента/поручителя критериям для получения финансовой помощи устанавливается без заполнения заявки. Другая информация может быть использована клиникой ННС для оценки безнадёжности задолженности пациента/поручителя по счету и установления предполагаемого права на финансовую помощь.

Предполагаемое право на финансовую помощь может быть предоставлено пациентам на основании их соответствия критериям, установленным для других программ, или с учетом следующих жизненных обстоятельств:

- Пациенты/поручители объявили себя банкротами. В случае банкротства остаток денежных средств на счете будет списан начиная с даты погашения задолженности банкрота.
- Пациенты/поручители ушли из жизни без указания права собственности в завещании.
- Пациенты/поручители были признаны лицами без определенного места жительства
- Счета были возвращены коллекторским агентством и признаны им безнадёжными к взысканию в связи с любой из вышеперечисленных причин без произведения оплаты.
- Пациенты/поручители, отвечающие критериям для участия в программах Medicaid, получают право на финансовую помощь в отношении любых совместных выплат, связанных с покрываемыми или непокрываемыми услугами.

Счета пациента, который получил предполагаемое право на финансовую помощь, будут реклассифицированы в соответствии с положениями Политики финансовой помощи. С них не будет взыскиваться задолженность, и в дальнейшем к ним также не будут применяться меры взыскания.

Сумма скидки для незастрахованных и исключения Пациенты/Гаранты, не имеющие медицинской страховки и не имеющие права на Masshealth или материальную помощь, получают скидку 40% на госпитальные и врачебные услуги, указанные в Приложении 5 Политики материальной помощи.

Эта скидка не распространяется на следующие услуги:

- Косметические услуги
- Платные услуги для самостоятельного платежа (услуги, для которых уже установлено расписание тарифов для самостоятельного платежа)
- Услуги по бесплодию
- Претензии по автотранспортным средствам
- Услуги по обходу желудочно-кишечного тракта без определения медицинской необходимости со стороны плательщика
- Товары, такие как линзы, слуховые аппараты, имплантаты и любые другие специализированные продукты
- Товары для удобства пациента, такие как ночные пребывания, которые не являются медицински необходимыми

Скидка для незастрахованных будет применена в момент выставления счета и включена в любую оценку.

Неотложная медицинская помощь

В соответствии с федеральным Законом об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при активных родах (Federal Emergency Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA) до получения медицинской помощи в экстренной ситуации ни один пациент не будет проверяться на наличие права на финансовую помощь или платежеспособность. На момент оказания услуг клиника ННС может потребовать от пациента оплаты в рамках совместного покрытия затрат (т. е. доплаты) при условии, что такое требование не станет причиной отсрочки проведения медицинского обследования или предоставления пациенту необходимого лечения для стабилизации его состояния в критической ситуации. ННС обеспечит, без какой-либо дискриминации, неотложную медицинскую помощь лицам, независимо от того, имеют ли они право в соответствии с настоящей Политикой. ННС не будет препятствовать или отказывать людям обращаться за неотложной медицинской помощью.

**Установление
платежеспособ-
ности и
взыскание
оплаты**

Действия, которые может предпринять клиника ННС в случае неуплаты, отдельно описываются в Политике установления платежеспособности и взыскания оплаты.

Бесплатную копию можно получить:

1. Посетив публичный веб-сайт клиники ННС:
<https://www.beverlyhospital.org/locations--services/patients--visitors/guide/billing--patient-accounts>
2. Посетив отдел финансовых консультаций, расположенный по адресу:
330 Brookline Ave
East Campus/Rabb Building
41 Mall Road
Burlington, MA 01803
(781) 744-8815
3. Позвонив на вышеуказанный номер для запроса отправки копии по почте
4. Позвонив на вышеуказанный номер для запроса отправки копии по электронной почте

**Нормативные
требования**

Клиника ННС будет соблюдать все законы, правила и нормативы штата, а также местного и федеральные уровни и сообщать о требованиях, которые могут распространяться на деятельность клиники, связанную с исполнением положений данной Политики. Данная Политика требует, чтобы клиника ННС отслеживала операции предоставления финансовой помощи с целью обеспечения точной отчетности. Сведения о финансовой помощи, предоставленной в соответствии с положениями настоящей Политики, будут ежегодно вноситься в форму 990 Schedule H Налогового управления США (Internal Revenue Service, IRS). С целью обеспечения надлежащего контроля и соответствия всем внутренним и внешним требованиям клиника ННС будет документировать все случаи предоставления финансовой помощи.

Приложение 1
Заявка на
финансовую
помощь

Заявка на финансовую помощь по программе Charity Care

Заполняется печатными буквами

Текущая дата: _____ Номер соц. страхования _____

Номер медицинской карты: _____

Имя и фамилия пациента:

Адрес:

_____ Улица, дом _____ Квартира _____

_____ Город _____ Штат _____ Индекс _____

Дата оказания мед. услуг: _____

Дата рождения пациента _____

Была ли у пациента мед. страховка или Medicaid** на момент оказания мед. услуг?

Да ☐ Нет ☐

Если «Да», приложите копию страховой карточки (лицевую и обратную сторону) и заполните следующие поля:

Название страховой компании: _____

Номер полиса: _____

Действителен с: _____

Телефон страховой компании: _____

**Чтобы претендовать на финансовую помощь, вы должны доказать, что в течение последних 6 месяцев подавали заявку на Medicaid и получили отказ.

Примечание. В финансовой помощи может быть отказано, если у пациента/поручителя имеется медицинский сберегательный счет (Health Savings Account, HSA), счет покрытия медицинских расходов (Health Reimbursement Account, HRA), сберегательный счет на случай непредвиденных расходов (Flexible Spending Account, FSA) или аналогичный фонд для оплаты семейных расходов на медицинские нужды. Такой пациент/поручитель не имеет право на предоставление финансовой помощи пока данные активы не будут исчерпаны. **Чтобы подать заявку на**

финансовую помощь, заполните следующее:

Список членов семьи, включая пациента, его родителей, детей и/или братьев и сестер, кровных или приемных, не достигших 18-летнего возраста и проживающих с пациентом.

Член семьи	Возраст	Кем приходится пациенту	Источник дохода или имя / название работодателя	Совокупный доход за месяц
1.				
2.				
3.				
4.				

Кроме заполненного бланка заявки на финансовую помощь, вам необходимо будет прислать нам следующие документы:

- текущая налоговая декларация (федеральная форма или форма декларации штата);
- текущие формы W2 и/или формы 1099;
- четыре последних квитанции о начислении зарплаты;
- четыре последних выписки по сберегательному и/или текущему банковскому счету;
- медицинские сберегательные счета;
- счета покрытия медицинских расходов;
- сберегательные счета на случай непредвиденных расходов.

Если вы не можете предоставить ничего из вышеперечисленного, свяжитесь с отделом финансовых консультаций, чтобы обсудить список альтернативных документов.

Я, нижеподписавшийся (нижеподписавшаяся), подтверждаю, что мною были внимательно прочитаны Политика финансовой помощи и бланк заявки на финансовую помощь, и удостоверяю, что, насколько мне известно, все указанные мной данные точны и верны, равно как и все приложенные мною документы. Я понимаю, что сознательное предоставление недостоверной информации с целью получения финансовой помощи незаконно.

Подпись соискателя:

Кем приходится пациенту:

Дата заполнения: _____

Если вас кто-то поддерживает финансово или вы указали нулевой доход в этой заявке, помогающее вам или вашей семье лицо (лица) должно (должны) заполнить следующее заявление.

Заявление лица, оказывающего финансовую поддержку

Я был (была) указан (указана) пациентом/ответственной стороной как лицо, оказывающее финансовую поддержку. Ниже приведен перечень услуг и видов поддержки, которую я оказываю.

Настоящим подтверждаю и удостоверяю, что, насколько мне известно, вся указанная мной информация точна и верна. Я понимаю, что, подписывая это заявление, я не беру на себя финансовую ответственность за расходы пациента на медицинские услуги.

Подпись: _____

Дата подписания: _____

Заполненная заявка будет рассмотрена на предмет соответствия соискателя критериям программы в течение 30 дней с момента получения.

Если пациент соответствует критериям, финансовая помощь будет предоставляться ему в течение шести месяцев с момента одобрения заявки в следующих филиалах Beth Lahey Health (как указано в Приложении 5 соответствующей Политики финансовой помощи NHC):

Поле для персонала Кем получена заявка: АЛН ☐
--

AGH	☐
BayRidge	☐
NHC	☐
BID Milton	☐
BID Needham	☐
BID Plymouth	☐
Beverly	☐
LHMC	☐
LMC Peabody	☐
MAH	☐
NEBH	☐
WH	☐

- Anna Jaques Hospital
 - Addison Gilbert Hospital
 - BayRidge Hospital
- Beth Israel Deaconess Medical Center-Boston
 - Beth Israel Deaconess Milton
 - Beth Israel Deaconess Needham
 - Beth Israel Deaconess Plymouth
 - Beverly Hospital
- Lahey Hospital & Medical Center, Burlington
 - Lahey Medical Center, Peabody
 - Mount Auburn Hospital
 - New England Baptist Hospital
 - Winchester Hospital

Приложение 2
Заявка на
участие в
программе
Medical
Hardship

Заявка на финансовую помощь по программе Medical Hardship

Заполняется печатными буквами

Текущая дата: _____

Номер соц. страхования: _____

Номер медицинской карты: _____

Имя и фамилия пациента: _____

Дата рождения пациента _____

Адрес:

Улица, дом	Квартира
Город	Штат
	Индекс

Была ли у пациента мед. страховка или Medicaid на момент оказания мед. услуг?

Да ☐ Нет ☐

Если «Да», приложите копию страховой карточки (лицевую и обратную сторону) и заполните следующие поля:

Название страховой компании: _____

Номер полиса: _____

Действителен с: _____

Телефон страховой компании: _____

Примечание. В финансовой помощи может быть отказано, если у пациента/поручителя имеется медицинский сберегательный счет (Health Savings Account, HSA), счет покрытия медицинских расходов (Health Reimbursement Account, HRA), сберегательный счет на случай непредвиденных расходов (Flexible Spending Account, FSA) или аналогичный фонд для оплаты семейных расходов на медицинские нужды. Такой пациент/поручитель не имеет право на предоставление финансовой помощи пока данные активы не будут исчерпаны.

Чтобы подать заявку на участие в программе Medical Hardship, заполните следующее:

Список членов семьи, включая пациента, его родителей, детей и/или братьев и сестер, кровных или приемных, не достигших 18-летнего возраста и проживающих с пациентом.

Член семьи	Воз раст	Кем приходится пациенту	Источник дохода или имя / название работодателя	Совокупный доход за месяц
1.				
2.				

3.				
4.				

Кроме заполненного бланка заявки на участие в программе Medical Hardship, вам необходимо будет прислать нам следующие документы:

- текущая налоговая декларация (федеральная форма или форма декларации штата);
- текущие формы W2 и/или формы 1099;
- четыре последних квитанции о начислении зарплаты;
- четыре последних выписки по сберегательному и/или текущему банковскому счету;
- медицинские сберегательные счета;
- счета покрытия медицинских расходов;
- сберегательные счета на случай непредвиденных расходов. • копии всех счетов за медицинские услуги.

Если вы не можете предоставить ничего из вышеперечисленного, свяжитесь с отделом финансовых консультаций, чтобы обсудить список альтернативных документов.

Составьте список всех задолженностей за медицинские услуги и предоставьте копии всех счетов за медицинские услуги за последние двенадцать месяцев:

Дата оказания услуг	Учреждение	Сумма задолженности

Кратко опишите причину, по которой оплата вышеуказанных счетов за медицинские услуги представляется вам затруднительной:

Я, нижеподписавшийся (нижеподписавшаяся), подтверждаю, что, насколько мне известно, вся указанная в этой заявке информация достоверна.

Подпись соискателя:

Кем приходится пациенту: _____

Дата заполнения: _____

Заполненная заявка будет рассмотрена на предмет соответствия соискателя критериям программы в течение 30 дней с момента получения.

Если пациент соответствует критериям, финансовая помощь будет предоставляться ему в течение шести месяцев с момента одобрения заявки в следующих филиалах Beth Lahey Health (как указано в Приложении 5 соответствующей Политики финансовой помощи NHC):

Поле для персонала

Кем получена заявка:

AJH ☐

AGH ☐

BayRidge ☐

NHC ☐

BID Milton ☐

BID Needham ☐

BID Plymouth ☐

Beverly ☐

LHMC ☐

LMC Peabody ☐

MAH ☐

NEBH ☐

WH ☐

- Anna Jaques Hospital
- Addison Gilbert Hospital
- BayRidge Hospital
- Beth Israel Deaconess Medical Center-Boston
- Beth Israel Deaconess Milton
- Beth Israel Deaconess Needham • Beth Israel Deaconess Plymouth
- Beverly Hospital
- Lahey Hospital & Medical Center, Burlington
- Lahey Medical Center, Peabody
- Mount Auburn Hospital
- New England Baptist Hospital
- Winchester Hospital

Приложение 3
Таблица скидок
на основании
уровня дохода и
активов

Предоставление скидок в рамках финансовой помощи и программы Medical Hardship распространяется на пациента, ответственного за поддержания баланса, как описано в настоящей Политике.

Скидки программы финансовой помощи для пациентов, которые соответствуют ее критериям:

Программа Charity Care

Уровень дохода	Скидка
Не более 400% от FPL	100%

Скидка для пациентов, которые соответствуют критериям программы Medical Hardship

Решение о предоставлении права на Medical Hardship будет вынесено в случае, если сумма, указанная в этих медицинских счетах, больше или равна 25% от семейного дохода, в соответствии с чем пациенты получают 100% скидку.

Приложение 4 См. определение сумм, выставленных счетов выше, для описания того, **Средняя сумма** как рассчитывается AGB с использованием метода «обратной оглядки» счета (AGB)

Текущая процентная ставка AGB NHC, основанная на требованиях к 2024 финансовому году, составляет 30.58%.

AGB может быть изменен в любое время по следующим причинам:

- Изменения договора с индивидуальным медицинским страховщиком и изменения договора Medicare Fee-for-Service
- Расчеты, полученные индивидуальным медицинским страховщиком и Medicare Fee-for-Service

Обновлено 01/2025

Приложение 5 Поставщики, покрываемые клиникой и без покрытия

Настоящая Политика финансовой помощи покрывает все расходы, связанные с больницами (учреждениями), в следующих отделениях ННС:

- 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

Эта Политика финансовой помощи также покрывает расходы физических и юридических лиц, перечисленных в разделе ниже, за услуги, предоставляемые в больничных учреждениях, перечисленных выше:

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

Для врачей, перечисленных ниже, данная Политика финансовой помощи покрывает только плату за больничное обслуживание. Она не покрывает расходы врача, связанные с физическими и юридическими лицами, перечисленными ниже. Пациентам рекомендуется напрямую связаться с этими поставщиками, чтобы узнать, предлагают ли они любую помощь, а также договориться об оплате.

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
Bertozzi	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
Broгна	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
Prokopolis	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	Janarthanan		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
Willis	Anthony	J.	MD
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

Обновлено 07/2025

Приложение 6 Свободный доступ к документации

Информацию о Политике финансовой помощи ННС, ее краткое изложение в более доступной форме, бланк заявки на финансовую помощь, бланк заявки на участие в программе Medical Hardship и Политику установления платежеспособности и взыскания оплаты ННС пациенты и общественность могут бесплатно получить из разных источников.

1. Пациенты и поручители могут получить копии всех документов, касающихся Политики финансовой помощи и Политики установления платежеспособности и взыскания оплаты, а также могут запросить помощь в заполнении заявлений о предоставлении финансовой помощи и медицинской помощи по почте или лично, запросив их по адресу:

Lahey Hospital and Medical Center Financial Counseling
41 Burlington Mall Road, Burlington, MA 01803
Beverly Hospital, 85 Herrick Street, Beverly, MA
Addison Gilbert Hospital, 298 Washington Street, Gloucester, MA
BayRidge Hospital, 60 Granite Street, Lynn, MA

2. Пациенты и поручители могут скачать копии всех документов, касающихся Политики финансовой помощи и Политики установления платежеспособности и взыскания оплаты, на публичном веб-сайте клиники ННС:
<https://www.beverlyhospital.org/locations--services/patients--visitors'guide/billing--patient-accounts>

Политика финансовой помощи, ее краткое изложение в более доступной форме, бланк заявки на финансовую помощь, бланк заявки на участие в программе Medical Hardship и Политика установления платежеспособности и взыскания оплаты будут переведены на любой язык, являющийся основным языком, на котором говорит арендодатель из 1000 человек или 5% жителей сообщества, обслуживаемого ННС.

Клиника ННС размещает уведомления (объявления) о доступности финансовой помощи в соответствии с Политикой установления платежеспособности и взыскания оплаты в следующих местах:

1. В приемных отделениях и/или зонах ожидания/регистрации и дабы избежать сомнений, включая, зоны ожидания/регистрации в отделениях экстренной медицинской помощи.
2. В зонах ожидания/регистрации; или в аналогичных лицензированных больничных учреждениях за пределами объекта; и
3. В офисах финансовых консультантов.

Размещенные объявления хорошо видны (8,5 на 11 дюймов), удобочитаемы для пациентов, посещающих эти зоны, и переведены на испанский язык. На объявлениях написано:

УВЕДОМЛЕНИЕ О ПОЛИТИКЕ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Клиника Beth Israel Deaconess Medical Center предлагает различные программы финансовой помощи для пациентов, которые соответствуют их критериям. Чтобы узнать, имеете ли вы право на помощь в оплате ваших больничных счетов, посетите наш отдел финансовых консультаций, расположенный по адресу 41 Burlington Mall Road, Lahey Hospital and Medical Center в Берлингтоне, 85 Herrick Street, Beverly Hospital в Беверли в вестибюле клиники, или 298 Washington Street, Addison Gilbert Hospital в Глостере внутри здания, если вы заходите со стороны Washington Street, или BayRidge Hospital 60 Granite Street, BayRidge Hospital в Линне в амбулаторном отделении, или позвоните по телефону 781-744-8815 с понедельника по пятницу с 8:30 до 17:00, чтобы получить информацию о различных программах и их доступности.

Изменения

Дата	Решение
------	---------

Политики

Сентябрь 2016 г.	Политика одобрена советом попечителей
Июль 2020 г.	Обновлен список поставщиков
Август 2020 г.	Обновленная Политика принята BILH EVP/CFO и советом финансистов NHC в качестве уполномоченного органа
Апрель 2024	Обновленная Политика принята BILH EVP/CFO и советом финансистов NHC в качестве уполномоченного органа