

विषय: वित्तीय सहायता मरीजों के लिए	पृष्ठ 1 के 33	नीति # NMHC FIN 03.0012 संस्करण: 2.0
शीर्षक: वित्तीय सहायता आवेदन	संशोधन: 02/01/2016	प्रभावी तिथि: 09/01/2016 हटाने की तारीख:

क्षेत्र: नीचे इंगित संस्थाओं के साथ-साथ उनकी सहायक कंपनियों और सहयोगियों पर लागू होता है

<input checked="" type="checkbox"/> एनएम - नॉर्थवेस्टर्न मेमोरियल अस्पताल	<input checked="" type="checkbox"/> एनएम - झील वन अस्पताल
<input checked="" type="checkbox"/> एनएम - नॉर्थवेस्टर्न मेडिकल ग्रुप	<input checked="" type="checkbox"/> एनएम - सेंट्रल डीयूपआयु अस्पताल
<input checked="" type="checkbox"/> एनएम - क्षेत्रीय चिकित्सा समूह	<input checked="" type="checkbox"/> एनएम - डेलनोर अस्पताल
<input checked="" type="checkbox"/> एनएम - किश्वकी अस्पताल	<input checked="" type="checkbox"/> एनएम - वैली वेस्ट अस्पताल
<input checked="" type="checkbox"/> एनएम - मैरिएनजाँय रिहैबिलिटेशन *	<input checked="" type="checkbox"/> एनएम - किश्वकी चिकित्सक समूह
<input checked="" type="checkbox"/> एनएम - मैरिएनजाँय मेडिकल ग्रुप *	<input checked="" type="checkbox"/> एनएम - होम हेल्थ एंड धर्मशाला
<input checked="" type="checkbox"/> एनएम - प्रणाली कार्य / एनएमएचसी कर्मचारी	
<input type="checkbox"/> एनएम - अन्य (नाम डालें) **देखें "नीचे प्रभावित व्यक्ति प्रभावित अनुभाग **	

* 1 सितंबर, 2018 तक मैरिएनजाँय पुनर्वास और मैरिएनजाँय मेडिकल ग्रुप पर लागू होता है

*1 सितंबर, 2020 तक एनएम-हंटले, एनएम-मैकहेनरी और एनएम-वुडस्टॉक अस्पतालों पर लागू होता है

I. उद्देश्य:

अपर्याप्त वित्तीय संसाधनों वाले लोगों को वित्तीय सहायता के प्रावधान से संबंधित नॉर्थवेस्टर्न मेमोरियल हेल्थकेयर की नीति को परिभाषित करना।

II. नीतिगत विवरण:

A. नॉर्थवेस्टर्न मेमोरियल हेल्थकेयर और उसके सहयोगी (सामूहिक रूप से इसे "एनएमएचसी" के रूप में संदर्भित) एनएमएचसी के समुदाय के सदस्यों की स्वास्थ्य देखभाल की जरूरतों को पूरा करने के लिए प्रतिबद्ध हैं, जो एनएमएचसी सहयोगी कंपनियों में प्राप्त चिकित्सकीय आवश्यक देखभाल के लिए भुगतान करने में असमर्थ हैं, जिनमें बिना किसी सीमा के सरकारी कार्यक्रम के लिए अभीमाकृत, बीमाकृत, अपात्र या अन्यथा भुगतान करने में असमर्थ हैं। वित्तीय सहायता का आवंटन और प्राथमिकता समुदाय की कई जरूरतों, एक अकादमिक चिकित्सा केंद्र के रूप में एनएमएचसी के मिशन, संसाधनों के आवंटन के लिए इसके वित्तीय प्रोटोकॉल और लागू कानून और नियमन को ध्यान में रखेगा। पूर्वगामी के बावजूद, एनएमएचसी इस नीति के तहत वित्तीय सहायता के लिए उनकी पात्रता की परवाह किए बिना व्यक्तियों को आपातकालीन चिकित्सा शर्तों की देखभाल के बिना, भेदभाव के बिना प्रदान करेगा।

B. वित्तीय सहायता निम्नलिखित सहित कई कार्यक्रमों (सामूहिक रूप से, "वित्तीय सहायता कार्यक्रम" या "कार्यक्रम") के माध्यम से उपलब्ध है:

1. [बीमा रोगी मुक्त और रियायती देखभाल](#) (आगे सेट पर परिशिष्ट बी)

शीर्षक: वित्तीय सहायता आवेदन	पृष्ठ 2 के 33	नीति # एनएमएचसी फिन 03.0012 संस्करण: 2.0
---------------------------------	------------------	---

2. [अबीमाकृत रोगी निशुल्क और रियायती देखभाल कार्यक्रम](#) (परिशिष्ट सी पर आगे)
3. [अभिक्षमता पात्रता](#) (परिशिष्ट डी में आगे)
4. उप राष्ट्रपति, राजस्व चक्र द्वारा अनुमोदित भविष्य के कार्यक्रम, जिन्हें परिशिष्ट के रूप में शामिल किया जाएगा।

III. प्रभावित व्यक्ति:

यह नीति एनएमएचसी प्रबंधन के सभी स्तरों और उन संस्थाओं के कर्मचारियों पर लागू होती है जिन पर सूचीबद्ध हैं [परिशिष्ट ए-2](#) जो समुदाय की जरूरतों को पूरा करने के लिए संसाधनों के आवंटन और प्राथमिकता में शामिल हैं। यह नीति उन चिकित्सकों पर लागू नहीं होती है जो एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध में कर्मचारियों पर हैं, लेकिन जो अन्यथा एनएमएचसी चिकित्सक संबद्ध द्वारा नियोजित या अनुबंधित नहीं हैं। यह नीति प्रत्येक संबद्ध पर एक स्वतंत्र इकाई के रूप में लागू होती है, और जब तक कि अन्यथा यहां प्रदान नहीं किया जाता, प्रत्येक संबद्ध इस नीति की आवश्यकताओं को अलग से पूरा करेगा। प्रत्येक संबद्ध में आपातकालीन या अन्य चिकित्सकीय आवश्यक देखभाल देने वाले स्वास्थ्य देखभाल प्रदाताओं की एक सूची और इस नीति द्वारा कवर किए गए हैं या नहीं, वित्तीय परामर्श विभाग द्वारा अलग से बनाए रखा जाएगा और इसे यहां संदर्भ द्वारा शामिल किया जाएगा [परिशिष्ट जी](#)।

IV. जिम्मेदारियाँ:

- A. एनएमएचसी का वित्तीय परामर्श विभाग उपचार से पहले या उपचार के दौरान वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने वाले आवेदकों की सहायता करने के लिए जिम्मेदार है।
- B. एनएमएचसी हैंडलिंग बिलिंग जांच, ग्राहक सेवा और स्व-पे अनुवर्ती क्षेत्रों से वाएं प्रदान किए जाने के बाद आवेदकों की सहायता करेंगे।
- C. विभाग और खंड चतुर्थ में सूचीबद्ध क्षेत्रों सहित राजस्व चक्र प्रभाग। एक. और चतुर्थ। बी. ऊपर, वित्तीय सहायता अनुप्रयोगों के अनुमोदन और सभी सहायक दस्तावेज प्राप्त करने के लिए जिम्मेदार है।
- D. राजस्व चक्र प्रभाग रोगियों को चार्ज की गई राशि की गणना करने और अनुरोध पर ऐसी गणना को समझाने के लिए आधार विकसित करने के लिए उत्तरदायी है।

V. परिभाषाएँ:

पूँजीकृत शब्द अन्यथा परिभाषित नहीं हैं, इसमें परिभाषित किए गए हैं [परिशिष्ट ए](#)।

VI. सूचना:

मरीजों, गारंटर, उनके परिवारों और एनएमएचसी के वित्तीय सहायता कार्यक्रम के बारे में जागरूक व्यापक समुदाय बनाने के लिए, एनएमएचसी अस्पताल के सहयोगी इस नीति की अपनी सुविधाओं के लिए आगंतुकों को सूचित करने और इस नीति को व्यापक रूप से प्रचारित करने के लिए कदम उठाएंगे। विशिष्ट अधिसूचना उपाय लागू कानून के अनुसार होंगे और इसमें विशिष्टता निर्धारित की जाएगी [परिशिष्ट ई](#)।

VII. पात्रता का निर्धारण:

- A. जब पात्रता निर्धारित की जाती है: वित्तीय सहायता के लिए आवेदक की पात्रता का निर्धारण यथाशीघ्र किया जाना चाहिए। ऐसे मामलों में जहां रोगी आपातकालीन सेवाओं के अलावा

अन्य सेवाओं की मांग कर रहा है, जब भी संभव हो, शेड्यूलिंग और/या प्रदान करने से पहले दृढ़ निश्चय किया जाएगा।

B. आवेदन की आवश्यकता: जब तक पात्रता पहले निर्धारित नहीं की गई है या जब तक कि इस नीति के भीतर अन्यथा प्रदान नहीं किया जाता, रोगी या गारंटर को वित्तीय सहायता के लिए एक आवेदन पूरा करना होगा और सहायक दस्तावेज प्रदान करना होता है, जो कानून के अनुसार, आवेदक की वित्तीय स्थिति के बारे में जानकारी प्रदान करता है (जिसमें लागू आवेदक के परिवार के बारे में जानकारी शामिल है) और अन्य जानकारी जो वित्तीय सहायता के लिए पात्रता का निर्धारण करने में आवश्यक है। आवेदन और अन्य आवेदन से संबंधित समय सीमा प्रस्तुत करने के लिए समय सीमा लागू कानून के अनुसार होगी और आगे सेट की जाएगी परिशिष्ट एफ आवेदन एनएमएचसी द्वारा प्रदान किए गए एक फॉर्म पर उपलब्ध होगा और इलिनोइस अस्पताल अबीमाकृत रोगी छूट अधिनियम और अन्य लागू कानून के प्रावधानों के अनुरूप होगा। जब तक अन्यथा यहां या परिशिष्ट में प्रदान नहीं किया जाता है, आवेदन केवल उन व्यक्तियों से स्वीकार किए जाएंगे, जिनका पिछले 12 महीनों के दौरान एनएमएचसी के साथ पहले से मौजूद संबंध रहा है या आगामी नियुक्ति या प्रवेश। रोगी एक (1) आवेदन पूरा करेंगे जिसे सभी एनएमएचसी सहयोगी द्वारा मान्यता दी जाएगी।

C. अनुमोदन की लंबाई:

1. एक बार मंजूरी मिलने के बाद, एनएमएचसी वित्तीय सहायता प्रदान करेगा जब तक कि भुगतान के वैकल्पिक स्रोत सुरक्षित नहीं हो जाते। आवेदकों को लागू होने पर भुगतान के वैकल्पिक स्रोतों को लागू करने और सुरक्षित करने में सहयोग करने की उम्मीद है। तदनुसार, पात्रता निर्धारण अगले नामांकन अवधि के शुरू होने तक मान्य होगा जिससे आवेदक बीमा कवरेज प्राप्त कर सकता है। पूर्वगामी होने के बावजूद, निम्नलिखित सीमाएं लागू होती हैं:
 - a. आपातकालीन सेवाओं के लिए वित्तीय सहायता आपातकालीन सेवाओं और किसी भी संबंधित स्थिरीकरण देखभाल तक सीमित हो सकती है;
 - b. एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध सेवाओं के लिए वित्तीय सहायता को एक प्रासंगिक आधार पर अनुमोदित किया जा सकता है और इस तरह की मंजूरी अतिरिक्त कार्यक्रम आवश्यकताओं और धारा नौवीं में निर्धारित स्क्रीनिंग प्रक्रियाओं के अधीन हो सकती है;
 - c. पात्रता निर्धारण 12 महीने से अधिक नहीं होगा।
2. आवेदकों को अपनी वित्तीय स्थिति में परिवर्तन के एनएमएचसी को तुरंत सलाह देने की आवश्यकता होगी जो पहले से अनुमोदित अवधि के दौरान उनकी पात्रता को प्रभावित कर सकता है। अपनी वित्तीय स्थिति में परिवर्तन के 30 दिनों के भीतर एनएमएचसी को सूचित करने में आवेदक की विफलता आवेदक की मुफ्त या रियायती देखभाल प्राप्त करने या भविष्य में वित्तीय सहायता के लिए अर्हता प्राप्त करने की क्षमता को प्रभावित कर सकती है।
3. एनएमएचसी की वित्तीय सहायता नीति समिति योग्यता के वैकल्पिक तरीकों के आधार पर पात्रता निर्धारण के समय की अवधि निर्धारित करेगी (धारा सातवीं देखें) नीचे दिए गए डी) मान्य होंगे; बशर्ते, हालांकि, समय की लंबाई बारह (12) महीने से अधिक नहीं होगी।

4. यदि उपचार के दौरान किसी रोगी की पात्रता समाप्त हो जाती है और इलाज प्रदाता इस बात की पुष्टि करता है कि संक्रमण देखभाल रोगी के लिए हानिकारक होगी, तो रोगी और/या इलाज प्रदाता एक अपवाद का अनुरोध कर सकता है जिसका मूल्यांकन मुफ्त देखभाल समिति द्वारा किया जाएगा, एनएमएचसी चिकित्सा निदेशक या उसके डिजाइनी और उप राष्ट्रपति, राजस्व चक्र द्वारा अनुमोदन के अधीन, इस नीति के अनुभाग XV के अनुसार।
- D. योग्यता के वैकल्पिक तरीके: एनएमएचसी (या उसका एजेंट), अपने विवेक से, एक पूर्ण आवेदन के अलावा अन्य साधनों से रोगी या गारंटर की वित्तीय सहायता पात्रता का आकलन कर सकता है। ऐसे उदाहरणों में, पात्रता निर्धारण में क्रेडिट रिपोर्टिंग एजेंसियों, सार्वजनिक रिकॉर्ड, या अन्य उद्देश्य और यथोचित द्वारा प्रदान की गई जानकारी का उपयोग शामिल हो सकता है रोगी या गारंटर की कार्यक्रम पात्रता का आकलन करने का सटीक साधन।
- E. सूचना पर रोक: यदि समीक्षा प्रक्रिया के दौरान किसी भी समय यह स्पष्ट हो जाता है कि आवेदक ने जानबूझकर प्रासंगिक जानकारी रोक दी है, झूठी जानकारी प्रदान की है, या गलत जानकारी प्रदान की है, जैसा कि क्रेडिट एजेंसियों या अन्य उपलब्ध स्रोतों के माध्यम से प्राप्त जानकारी से प्रमाणित है, और आवेदक एनएमएचसी की संतुष्टि के लिए विसंगतियों को हल करने में असमर्थ है, तो आवेदक को वित्तीय सहायता के लिए अयोग्य घोषित किया जा सकता है, जिसके परिणामस्वरूप ऐसी विसंगतियों का समाधान होने तक नियमित संग्रह प्रयासों की बहाली होगी। पूर्वगामी के बावजूद, एनएमएचसी जानकारी के आधार पर वित्तीय सहायता से इनकार नहीं करेगा कि उसके पास विश्वास करने का कारण है अविश्वसनीय या गलत है या दबाव के तहत आवेदक से प्राप्त जानकारी पर या बलपूर्वक प्रथाओं के उपयोग के माध्यम से (किसी व्यक्ति को आपातकालीन चिकित्सा शर्तों की देखभाल में देरी या इनकार करना शामिल है जब तक कि व्यक्ति ने अनुरोध की गई जानकारी प्रदान नहीं की है)।

VIII. योग्यता सेवाएं:

- A. एनएमएचसी अस्पताल सहयोगी वित्तीय सहायता प्रदान करेंगे केवल चिकित्सकीय आवश्यक सेवाओं के लिए जिसके लिए आवेदक नैदानिक कार्यक्रम मानदंडों को पूरा करता है और अन्यथा आर्थिक रूप से जिम्मेदार है।
- B. प्रत्यारोपण और प्रत्यारोपण से संबंधित सेवाओं के लिए वित्तीय सहायता एक अलग प्रक्रिया के अनुसार निर्धारित कर रहे हैं और इस नीति के लिए एक परिशिष्ट के रूप में शामिल किया जा सकता है।
- C. इस नीति में कुछ भी नहीं NMHC नियमित रूप से रोगियों को प्रदान नहीं सेवाएं प्रदान करने की आवश्यकता है।

IX. अतिरिक्त कार्यक्रम आवश्यकताओं और स्क्रीनिंग प्रक्रियाओं:

कुछ प्रक्रियाओं के लिए वित्तीय सहायता अतिरिक्त कार्यक्रम आवश्यकताओं और/या स्क्रीनिंग प्रक्रियाओं के अधीन हो सकती है। अतिरिक्त स्क्रीनिंग आवश्यकताओं रोगियों और चिकित्सकों को सूचित किया जाएगा। उदाहरण के माध्यम से और बिना किसी सीमा के, ऐसी आवश्यकताओं और स्क्रीनिंग प्रक्रियाओं में निम्नलिखित शामिल हो सकते हैं:

- A. बीमा कवरेज की उपलब्धता सहित वित्तीय सहायता के लिए निरंतर पात्रता सुनिश्चित करने के लिए रोगी की वर्तमान वित्तीय स्थिति की फिर से जांच करना;
- B. रोगी द्वारा बकाया राशि के संबंध में भुगतान व्यवस्था हासिल करना या अन्यथा भुगतान योजना स्थापित करना; या

शीर्षक: वित्तीय सहायता आवेदन	पृष्ठ 5 के 33	नीति # एनएमएचसी फिन 03.0012 संस्करण: 2.0
---------------------------------	------------------	---

- C. यह सुनिश्चित करने के लिए चयनित प्रक्रियाओं का मूल्यांकन करना कि उपचार के अन्य तरीके समाप्त हो गए हैं या यदि पहले कोशिश की जाती है, तो सफलता की संभावना, और/या कि देखभाल के बाद संसाधनों को लागू किया जाता है; या
- D. एक उपयुक्त स्तर या प्रदाता के प्रकार से सेवाएं हासिल करना।

X. तीसरे पक्ष के सूत्रों का थकावट:

- A. वित्तीय सहायता केवल स्व-वेतन शेष राशि पर लागू की जाएगी, सभी तीसरे पक्ष के लाभों/संसाधनों के यथोचित समाप्त होने के बाद, सहित, लेकिन सीमित नहीं है, बीमा वाहकों से लाभ (जैसे, स्वास्थ्य, घर, ऑटो देयता, कार्यकर्ता मुआवजा, या नियुक्ता वित्त पोषित स्वास्थ्य प्रतिपूर्ति खातों), सरकारी कार्यक्रम (जैसे, चिकित्सा, मेडिकेड या अंय संघीय, राज्य, या स्थानीय कार्यक्रम), या मुकदमेबाजी, बस्तियों से आय, और/या निजी धन उगाहने वाले प्रयासों (सामूहिक रूप से, "तीसरे पक्ष के वित्तपोषण स्रोतों")। वित्तीय सहायता प्राप्त करने वाले रोगियों और जिन्हें चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल (आपातकालीन सेवाओं के अलावा) की आवश्यकता होती है, जब भी संभव हो, मेडिकेड, स्वास्थ्य बीमा विनिमय, या अन्य उपलब्ध भुगतान कार्यक्रमों के लिए पात्रता के लिए जांच की जानी चाहिए और यदि पात्र पाया जाता है, तो रोगी को निर्धारित प्रक्रिया से पहले नामांकन आवश्यकताओं के साथ पूरी तरह से सहयोग करना चाहिए और/या सेवाएं प्रदान की जा रही हैं। पात्र मरीज जो उपलब्ध मेडिकेड, स्वास्थ्य बीमा एक्सचेंज या अन्य उपलब्ध भुगतान कार्यक्रमों में दाखिला लेने से चूक जाते हैं या मना करते हैं, वे वित्तीय सहायता के लिए अयोग्य हो सकते हैं। रोगियों मेडिकेड, हेल्थ इंश्योरेंस एक्सचेंज, या अन्य उपलब्ध भुगतान कार्यक्रमों के लिए दाखिल करने की आवश्यकता की कम से एक (1) लिखित सूचना दी जानी चाहिए और ऐसा करने में विफलता वित्तीय सहायता के लिए पात्रता को खतरे में डालना हो सकता है। प्रयास, यदि कोई हो, आवेदक मेडिकेड, स्वास्थ्य बीमा एक्सचेंज, या अंय उपलब्ध भुगतान कार्यक्रमों में दाखिला लेने के लिए सहायता करने के लिए प्रलेखित किया जाएगा।
- B. |च एक मरीज की मांग आपातकालीन सेवाओं के अलावा अन्य देखभाल एचएमओ या पीपीओ द्वारा कवर किया जाता है और एनएमएचसी एक इन-नेटवर्क प्रदाता नहीं है, फिर रोगी को अपने प्रतिभागी प्रदाताओं से देखभाल करने का निर्देश दिया जाना चाहिए और वित्तीय सहायता के लिए पात्र नहीं होगा। नेटवर्क से बाहर की लागतों के लिए वित्तीय सहायता उपलब्ध नहीं है।

XI. आरोपों पर सीमा:

छूट वित्तीय सहायता कार्यक्रमों के बीच भिन्न हो सकती है। छूट की गणना इस नीति के विभिन्न परिशिष्ट में निर्धारित की जाएगी। हालांकि, सभी वित्तीय सहायता कार्यक्रमों में, आपातकालीन चिकित्सा शर्तों या अन्य चिकित्सकीय आवश्यक देखभाल के लिए देखभाल के लिए NMHC अस्पताल सहयोगी द्वारा चार्ज की गई राशि लागू संघीय गरीबी स्तर के ६००% से कम या बराबर वार्षिक घरेलू आय के साथ वित्तीय सहायता कार्यक्रम के लिए पात्र व्यक्तियों को प्रदान की जाती है, आम तौर पर ऐसी देखभाल को कवर करने वाले बीमा वाले व्यक्तियों को बिल की गई राशि से अधिक नहीं होगा ("राशि आम तौर पर बिल छूट")।

XII. आपातकालीन चिकित्सा देखभाल:

- A. एनएमएचसी नीति के अनुरूप अनुपालन को संबोधित करना आपातकालीन चिकित्सा उपचार और श्रम अधिनियम, एनएमएचसी अस्पताल के सहयोगी बिना किसी भेदभाव के व्यक्तियों को आपातकालीन चिकित्सा शर्तों की देखभाल प्रदान करेंगे, चाहे वे देखभाल के लिए भुगतान कर सकते हैं या वित्तीय सहायता के लिए पात्र हैं।
- B. एनएमएचसी अस्पताल के सहयोगी उन कार्यों में शामिल नहीं होंगे जो व्यक्तियों को आपातकालीन चिकित्सा स्थितियों की देखभाल की मांग करने से हतोत्साहित करते हैं, जिनमें निम्नलिखित तक सीमित नहीं हैं:

1. आपातकालीन चिकित्सा शर्तों के लिए चिकित्सा स्क्रीनिंग या उपचार प्राप्त करने से पहले उस आपातकालीन विभाग के रोगियों से भुगतान की आवश्यकता; या
2. आपातकालीन विभाग में या एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध के अन्य क्षेत्रों में ऋण संग्रह गतिविधियों की अनुमति देना जहां ऐसी गतिविधियां आपातकालीन चिकित्सा स्थितियों की देखभाल के बिना प्रावधान में हस्तक्षेप कर सकती हैं।

XIII. वापसी:

वित्तीय सहायता का आवेदन सभी खुले शेष राशि यों पर लागू किया जाएगा। रिफंड की समीक्षा एनएमएचसी की फ्री केयर कमेटी द्वारा की जाएगी और कानून द्वारा आवश्यक के अनुसार प्रदान की जाएगी।

XIV. सहयोगी निर्धारण का समन्वय:

एनएमएचसी सहयोगी पात्रता के पारस्परिक निर्धारण में अपने प्रयासों का समन्वय करेंगे।

XV. अपवाद और अपील:

एनएमएचसी चिकित्सक और/या चिकित्सक एक रोगी की ओर से वित्तीय सहायता का अनुरोध कर सकते हैं; हालांकि, रोगी को अनुरोध का समर्थन करने के लिए आवश्यक जानकारी और दस्तावेज प्रदान करना होगा। यदि चिकित्सक या रोगी पात्रता या कार्यक्रम निर्धारण से सहमत नहीं है या यदि चिकित्सक या रोगी इस नीति के लिए एक अपवाद का अनुरोध कर रहा है, एक अपील या अपवाद के लिए अनुरोध मूल्यांकन के लिए मुक्त देखभाल समिति को किया जाना चाहिए, उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र द्वारा अनुमोदन के अधीन। यह दृढ़ संकल्प अंतिम और बाध्यकारी होगा जब तक कि रोगी या चिकित्सक सहायता के लिए योग्यता का प्रदर्शन करने वाली महत्वपूर्ण नई या अतिरिक्त जानकारी प्रदान करता है (उदाहरण के लिए, आय में परिवर्तन, रोजगार की हानि, और अन्य परिस्थितियां जो पूर्व समीक्षा को काफी हद तक बदलती हैं)।

XVI. भुगतान न करने के लिए कार्रवाई:

के एनएमएचसी क्रेडिट और संग्रह नीति, देय राशि का भुगतान न करने के लिए किए जा सकने वाले कार्यों का वर्णन करता है। आम जनता के सदस्य वित्तीय परामर्श विभाग से संपर्क कर एनएमएचसी क्रेडिट और संग्रह नीति की मुफ्त प्रति प्राप्त कर सकते हैं।

XVII. मौजूदा कार्यक्रमों के लिए प्रयोज्यता:

इस नीति की प्रभावी तिथि से पहले रोगियों को दी जाने वाली वित्तीय सहायता को कम नहीं किया जाएगा बल्कि केवल पुरस्कार में दर्शाई गई ऐसी समयावधि के माध्यम से। ऐसी वित्तीय सहायता समाप्त होने पर यह नीति लागू होगी।

XVIII. नीति अद्यतन कार्यक्रम:

इस नीति की समीक्षा की जाएगी और हर पांच साल में या आवश्यकतानुसार आधार पर अद्यतन किया जाएगा।

XIX. रिपोर्टिंग:

एनएमएचसी उपयुक्त सरकारी एजेंसियों को वित्तीय सहायता कार्यक्रम के बारे में सभी आवश्यक जानकारी की रिपोर्ट करेगा।

XX. निगरानी और गैर-ठोस अपडेट:

- A. इस नीति की चल रही निगरानी के लिए वित्तीय सहायता नीति समिति जिम्मेदार होगी। यह इसके तहत प्रथाओं की समीक्षा करेगा कि क्या:
1. रोगी पात्रता का आकलन करने के लिए नियंत्रण लागू हैं;
 2. वित्तीय सहायता की स्थिति के लिए पात्र और/या प्राप्त करने वाले रोगियों के बारे में जानकारी ट्रैक और बनाए रखा जाता है;
 3. वित्तीय सहायता के अस्तित्व समुदाय और उसके रोगियों को सूचित किया जाता है;
 4. प्रावधान जगह में है ताकि आपातकालीन चिकित्सा शर्तों के लिए देखभाल की मांग से समुदाय के सदस्यों को हतोत्साहित नहीं; और
 5. वित्तीय सहायता प्राप्त करने वाले रोगियों के खिलाफ संग्रह कार्रवाई उचित रूप से की जाती है।
- B. उप राष्ट्रपति, राजस्व चक्र इस नीति के लिए गैर-ठोस अपडेट कर सकता है (उदाहरण के लिए, वर्तमान संघीय गरीबी दिशानिर्देशों, पतों में परिवर्तन आदि को प्रतिबिंबित करने के लिए)।

XXI. संदर्भ:

- A. इलिनोइस अस्पताल अभीमाकृत रोगी छूट अधिनियम [२१० ILCS 89/]
- B. इलिनोइस फेयर पेशेंट बिलिंग अधिनियम [२१० ILCS 88/]
- C. आंतरिक राजस्व संहिता धारा 501 (आर)
- D. सामाजिक सुरक्षा अधिनियम [४२ अमेरिकी सी 1395dd]

XXII. परिशिष्ट:

[परिशिष्ट ए: परिभाषाएँ](#)

[परिशिष्ट ए-1: संघीय गरीबी दिशानिर्देश](#)

[परिशिष्ट ए-2: एनएमएचसी सहयोगी](#)

[परिशिष्ट बी: बीमित रोगी मुफ्त और रियायती देखभाल](#)

[परिशिष्ट सी: अभीमित रोगी निःशुल्क और रियायती देखभाल](#)

[परिशिष्ट डी: प्रकल्पित पात्रता](#)

[परिशिष्ट ई: सामान्य अधिसूचना-एनएमएचसी अस्पताल सहयोगी](#)

[परिशिष्ट एफ: लागू समय फ्रेम और व्यक्तिगत रोगी अधिसूचना आवश्यकताएं-NMHC अस्पताल सहयोगी](#)

[परिशिष्ट जी: प्रदाता सूचियां](#)

परिशिष्ट एच: लैब परीक्षण वित्तीय सहायता

XXIII. अनुमोदन:

जिम्मेदार पार्टी: एंड्रयु Scianimanico
उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र

समीक्षक: वित्त समिति के सदस्य
कर और नियामक समीक्षा समिति के सदस्य
वित्तीय सहायता नीति समिति के सदस्य
उपाध्यक्ष, वित्त
वरिष्ठ उपाध्यक्ष, प्रशासन
जनरल काउंसिल का कार्यालय
कॉर्पोरेट अनुपालन और अखंडता

अनुमोदन पार्टियां: डीन एम हैरिसन
अध्यक्ष और सीईओ
नॉर्थवेस्टर्न मेमोरियल हेल्थकेयर
इलेक्ट्रॉनिक अनुमोदन: 02/11/2016

- - - - जॉन ओरसिनी
वरिष्ठ उपाध्यक्ष और सीएफओ
नॉर्थवेस्टर्न मेमोरियल हेल्थकेयर
इलेक्ट्रॉनिक अनुमोदन: 01/29/2016

XXIV. समीक्षा इतिहास:

लिखा हुआ: 05/01/2011- स्थानीय एनएमएच नीति सेवानिवृत्त
संशोधित 12/29/2014 - नीति प्रभावी 2/1/2016 के लिए - Supersedes NMHC 03.0012 v1.0 - 6/1/2011 - मुफ्त और रियायती देखभाल
संशोधित: 08/17/2016 - नीति प्रभावी 9/1/2016 के लिए - एनएम-सीडीएच, एनएम-डेलनोर और एनएम-आरएमजी को शामिल करने के
लिए अपडेट किया गया स्कोप अन्यथा कोई अन्य सामग्री अपडेट नहीं
09/01/2018: अपडेटेड स्कोप मैट्रिक्स - मैरियनजॉय रिहैबिलिटेशन और मैरियनजॉय मेडिकल ग्रुप पर 9/1/2018 तक लागू।
08/11/2020: एनएमएचसी कर और नियामक समीक्षा समिति ने एनडब्ल्यू क्षेत्र के अस्पतालों (हंटले, मैकहेनरी और वुडस्टॉक) को
एनएमएचसी वित्तीय सहायता नीति में ले जाने को मंजूरी दी, जो 1 सितंबर, 2020 को प्रभावी होगी

परिशिष्ट ए: परिभाषाएँ

सहयोगी: उन संस्थाओं द्वारा नियंत्रित, नियंत्रण, या NMHC के साथ आम नियंत्रण के तहत। एनएमएचसी सहयोगी जिन पर यह नीति लागू होती है, सूचीबद्ध हैं [परिशिष्ट ए-2](#)। इस नीति के प्रयोजनों के लिए, "सहयोगी" शब्द में एनएमएचसी सहयोगी शामिल नहीं हैं जो कानूनी रूप से या अन्यथा इस नीति को अपनाने से प्रतिबंधित हैं।

राशि आम तौर पर बिल/राशि आम तौर पर बिल छूट: छूट यह सुनिश्चित करने के लिए आवश्यक है कि इस पॉलिसी के तहत सहायता के लिए पात्र व्यक्तियों को आम तौर पर उन व्यक्तियों को बिल की गई मात्रा से अधिक नहीं है जो इस तरह की देखभाल को कवर करते हैं ("आम तौर पर बिल किए गए राशियां")। आम तौर पर बिल की गई छूट की राशि की गणना लुक-बैक विधि के आधार पर कानून के अनुसार होगी। प्रत्येक एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध अपनी राशि आम तौर पर बिल छूट की गणना करेगा। प्रत्येक एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध में उपयोग की जाने वाली विधि का लिखित विवरण एनएमएचसी वित्तीय परामर्श विभाग से संपर्क करके प्राप्त किया जा सकता है। चिकित्सक सहयोगी एनएमएच पर लागू राशि आम तौर पर बिल छूट लागू करेंगे।

आवेदक: एक आवेदक रोगी और/या रोगी के गारंटर सहित वित्तीय सहायता के लिए एक आवेदन जमा करने वाला व्यक्ति है।

आवेदन: एक वित्तीय सहायता आवेदन.

आवेदन अवधि: वह अवधि जिसके दौरान एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध को किसी व्यक्ति द्वारा प्रस्तुत आवेदन को स्वीकार करना चाहिए और संसाधित करना चाहिए ताकि यह निर्धारित करने के लिए उचित प्रयास किए जा सकें कि व्यक्ति वित्तीय सहायता के लिए पात्र है या नहीं। किसी व्यक्ति को एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध द्वारा प्रदान की गई किसी भी देखभाल के संबंध में, आवेदन अवधि उस तारीख से शुरू होती है जब देखभाल व्यक्ति को प्रदान की जाती है और 240 पर समाप्त होती हैth तारीख के बाद दिन NMHC अस्पताल संबद्ध प्रदान करता है (यानी मेल, इलेक्ट्रॉनिक भेजता है, या हाथ से बचाता है) देखभाल के लिए पहले पोस्ट निर्वहन बिलिंग बयान के साथ व्यक्ति।

बिल शुल्क (एस): एक सेवा है कि सेवा के समय प्रभाव में NMHC है सहबद्ध मास्टर चार्ज अनुसूची पर आधारित है और यह कि संबद्ध लगातार और समान रूप से किसी भी संविदात्मक भत्ते, छूट, या कटौती लागू करने से पहले रोगियों चार्ज के लिए शुल्क।

लागत की देखभाल छूट: प्रत्येक एनएमएचसी संबद्ध अस्पताल की मेडिकेयर लागत रिपोर्ट से कुल लागत-से-शुल्क अनुपात को वित्तीय सहायता के लिए अर्हता प्राप्त करने के रूप में पहचाने गए खातों पर शुल्क के लिए गुणा करके गणना की गई राशि के बराबर छूट। पूर्वगामी के बावजूद, एनएमसीएच, प्रशासनिक आसानी के लिए, एक लागत-देखभाल छूट स्थापित कर सकता है जो रोगी के लिए सबसे अधिक लाभप्रद है। लागत-देखभाल छूट आम तौर पर बिल की गई छूट राशि के बराबर या उससे अधिक होगी।

रियायती देखभाल: मुफ्त देखभाल के अलावा अन्य बिल शुल्कों से कम पर प्रदान की गई देखभाल। छूट में लागत-देखभाल छूट और आम तौर पर बिल छूट की राशि शामिल है।

आपातकालीन चिकित्सा स्थिति: आपातकालीन चिकित्सा स्थिति के रूप में सामाजिक सुरक्षा अधिनियम (४२ अमेरिकी सी) की धारा १८६७ में परिभाषित किया जाएगा 1395dd)।

आपातकालीन सेवाएं: आपातकालीन सेवाओं में आपातकालीन चिकित्सा शर्तों के लिए आपातकालीन विभाग के माध्यम से प्राप्त सेवाएं, ऐसी सेवाएं शामिल हैं जो कभी न कहें-नो सेवाएं हैं, या उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र द्वारा पहचानी गई अन्य सेवाएं और समय-समय पर इस नीति के परिशिष्ट में निर्धारित की जाती हैं।

असाधारण संग्रह कार्रवाई (ओं) ECA (s): उन कार्यों है कि एक NMHC अस्पताल सहबद्ध वित्तीय सहायता कार्यक्रम के तहत कवर देखभाल के लिए एक बिल का भुगतान प्राप्त करने से संबंधित व्यक्ति के खिलाफ ले जा सकते हैं। इस तरह के ECAs में आगे परिभाषित कर रहे हैं एनएमएचसी वित्तीय नीति: क्रेडिट और संग्रह और उदाहरण के माध्यम से, पहले से प्रदान की देखभाल के लिए भुगतान की आवश्यकता है और/

परिवार का आकार: आवेदक के सबसे हालिया कर रिटर्न पर "फाइलिंग स्टेटस" के तहत सूचीबद्ध व्यक्तियों की संख्या। यदि कोई कर रिटर्न उपलब्ध नहीं है, तो परिवार का आकार आवेदक के घर में रहने वाले व्यक्तियों की संख्या होगी। यदि कोई अन्य व्यक्ति आवेदक को व्यक्ति के कर रिटर्न पर निर्भर के रूप में दावा करता है, तो परिवार के आकार में निर्भरता का दावा करने वाले व्यक्ति के घरेलू सदस्य शामिल हो सकते हैं।

संघीय गरीबी दिशानिर्देश (एस): संघीय गरीबी दिशानिर्देश 42 यूएससी 9902 (2) के अधिकार के तहत संयुक्त राज्य अमेरिका के स्वास्थ्य और मानव सेवा विभाग द्वारा संघीय रजिस्टर में समय-समय पर अपडेट किए गए। दिशानिर्देश, के रूप में संलग्न परिशिष्ट ए-1, संघीय रजिस्टर में नए संघीय गरीबी दिशानिर्देश जारी करने के बाद और अमेरिका के स्वास्थ्य और मानव सेवा वेबसाइट पर तीस (30) दिनों के भीतर सालाना समायोजित किया जाएगा।

वित्तीय सहायता: विभिन्न कार्यक्रमों (सामूहिक रूप से, "वित्तीय सहायता कार्यक्रम" या "कार्यक्रम" के तहत वित्तीय सहायता के लिए एनएमएचसी के मानदंडों को पूरा करने वाले रोगियों को प्रदान की जाने वाली मुफ्त देखभाल या रियायती देखभाल के कारण राशियां और सभी या उनकी स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं के एक हिस्से के लिए भुगतान करने में असमर्थ हैं। वित्तीय सहायता में बुरा ऋण या असंग्रहणीय शुल्क शामिल नहीं है जो राजस्व के रूप में दर्ज किए गए हैं, लेकिन भुगतान करने में रोगी की विफलता के कारण बंद लिखा गया है; मेडिकेड या अन्य साधनों के तहत प्रदान की गई देखभाल की लागत-परीक्षण सरकारी कार्यक्रमों के तहत या चिकित्सा के तहत और उन कार्यक्रमों से प्राप्त राजस्व के बीच अंतर; या किसी भी तीसरे पक्ष के भुगतानकर्ताओं के साथ संविदात्मक समायोजन।

फ्री केयर कमेटी: उस समिति ने विशिष्ट रोगी मुद्दों पर इस नीति के आवेदन के संबंध में प्रश्नों का समाधान करने का आरोप लगाया। फ्री केयर कमेटी पॉलिसी में की गई अपीलों और अपवादों की समीक्षा करेगी।

मुफ्त देखभाल: एक सौ प्रतिशत (100%) के बराबर बिल शुल्क से छूट।

वित्तीय सहायता नीति समिति: उस समिति में एनएमएचसी सहयोगी और एनएमएचसी के प्रतिनिधि शामिल थे, जो इस नीति के संबंध में सिफारिशें करता है और इस नीति को लागू करने में सहयोगी संगठनों के बीच परिचालन संरेखण सुनिश्चित करता है। वित्तीय सहायता समिति में संचालन, जनरल काउंसल का कार्यालय, आंतरिक लेखा परीक्षा विभाग, कॉर्पोरेट अनुपालन और अखंडता का कार्यालय और विदेश मंत्री शामिल होंगे। वित्तीय सहायता समिति अपनी गतिविधियों की रिपोर्ट कर एवं नियामक समिति को देगी।

गारंटी: वह व्यक्ति जो रोगी को प्रदान की जाने वाली सेवाओं के लिए आर्थिक रूप से जिम्मेदार है।

घरेलू आय: आवेदक के घर के कारण आय जनगणना के अमेरिकी ब्यूरो द्वारा इस्तेमाल परिभाषाओं के आधार पर। घरेलू आय में सभी पूर्व कर आय, बेरोजगारी मुआवजा, श्रमिकों का मुआवजा, सामाजिक सुरक्षा, अनुपूरक सुरक्षा आय, सार्वजनिक सहायता भुगतान, दिग्गजों के भुगतान, उत्तरजीवी लाभ, पेंशन या सेवानिवृत्ति आय, ब्याज, लाभांश, किराए, रॉयल्टी, संपदा, ट्रस्ट, शैक्षिक सहायता, गुजारा भत्ता, घर के बाहर से सहायता, और अन्य विविध स्रोत शामिल हैं। गैर नकद लाभ (जैसे स्नेप और आवास सब्सिडी) घरेलू आय नहीं माना जाता है। अधिक विशेष रूप से, घरेलू आय आवेदक के सबसे हालिया कर रिटर्न पर सूचीबद्ध समायोजित सकल आय के बराबर है, जो बाल समर्थन भुगतान को घटाने और कर-मुक्त ब्याज की मात्रा जोड़ने के लिए समायोजित होती है; गैर-कर योग्य पेंशन और वार्षिकी भुगतान, इरा वितरण, और सामाजिक सुरक्षा; और अन्य आय समायोजित सकल आय में शामिल नहीं है लेकिन आवेदक के लिए उपलब्ध है। हालांकि, यदि आवेदक इंगित करता है कि आवेदक के सबसे हालिया कर रिटर्न पर सूचीबद्ध समायोजित सकल आय सही नहीं है (उदाहरण के लिए, आवेदक को अब नियोजित नहीं किया जाता है या एक अलग राशि का भुगतान किया जा रहा है), तो घरेलू आय की गणना अन्य उपलब्ध दस्तावेज (जैसे, भुगतान स्टब्स, बेरोजगारी विवरण, आदि) के आधार पर की जाएगी), एक बार फिर बाल सहायता भुगतान को हटाने और कर-छूट ब्याज को शामिल करने के लिए समायोजित किया जाएगा; गैर-कर योग्य पेंशन और वार्षिकी भुगतान, इरा वितरण, और सामाजिक सुरक्षा; और आवेदक के लिए उपलब्ध अन्य आय। घरेलू आय इसमें घर के सभी सदस्यों की आय शामिल है।

इलिनोइस निवासी: एक इलिनोइस निवासी एक मरीज है जो इलिनोइस में रहता है और जो इलिनोइस में अनिश्चित काल के रहने का इरादा रखता है। स्वास्थ्य देखभाल लाभ प्राप्त करने के एकमात्र उद्देश्य के लिए इलिनोइस में स्थानांतरण इलिनोइस अस्पताल अभीमाकृत रोगी छूट अधिनियम ("HUPDA") के तहत निवास की आवश्यकता को पूरा नहीं करता है। HUPDA की आवश्यकता है कि अभीमाकृत रोगी इलिनोइस के एक निवासी हो, लेकिन करता है नहीं आवश्यकता है कि रोगी कानूनी रूप से संयुक्त राज्य अमेरिका में रह रहा है। रोगियों को इलिनोइस निवास के सबूत प्रदान करने के रूप में HUPDA के तहत के लिए

प्रदान की आवश्यकता हो सकती है। स्वास्थ्य देखभाल लाभ प्राप्त करने के एकमात्र उद्देश्य के लिए इलिनोइस में पुनर्वास इस परिभाषा के तहत निवास की आवश्यकता को पूरा नहीं करता।

बीमित रोगी: उच्च घटाया स्वास्थ्य बीमा योजना, कार्यकर्ता मुआवजा, दुर्घटना देयता बीमा, या अन्य तृतीय पक्ष देयता सहित सार्वजनिक या निजी स्वास्थ्य बीमा, स्वास्थ्य लाभ, या अन्य स्वास्थ्य कवरेज कार्यक्रम के तहत स्वास्थ्य बीमा या लाभार्थी की पॉलिसी के तहत कवर किया जाने वाला रोगी।

चिकित्सकीय रूप से आवश्यक: किसी भी पेशेंट या आउट पेशेंट स्वास्थ्य देखभाल सेवा, फार्मास्यूटिकल्स या आपूर्ति सहित, रोगी के रूप में एक ही नैदानिक प्रस्तुति के साथ लाभार्थियों के लिए संघीय सामाजिक सुरक्षा अधिनियम के शीर्षक XVIII के तहत कवर किया। "चिकित्सकीय आवश्यक" सेवा में निम्नलिखित में से कोई भी शामिल नहीं है: (1) गैर चिकित्सा सेवाएं जैसे सामाजिक और व्यावसायिक सेवाएं; या (2) ऐच्छिक कॉस्मेटिक सर्जरी, लेकिन चोट, बीमारी या जन्मजात दोष या विकृति के कारण विरूपण को सही करने के लिए डिज़ाइन की गई प्लास्टिक सर्जरी नहीं।

कभी नहीं कहते-नहीं: एनएमएचसी के कभी न कहने वाली सेवाओं को समय-समय पर संशोधित किया जा सकता है।

एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध (एस): एनएमएचसी सहयोगी अस्पताल के रूप में लाइसेंस प्राप्त हैं। एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध, जिनपर यह नीति लागू होती है वे परिशिष्ट A-2 में सूचीबद्ध हैं।

एनएमएचसी चिकित्सक संबद्ध (एस): एनएमएचसी सहयोगी एक चिकित्सक आउट पेशेंट सेटिंग में नैदानिक देखभाल प्रदान करते हैं। एनएमएचसी चिकित्सक संबद्ध, जिनपर यह नीति लागू होती है वे परिशिष्ट A-2 में सूचीबद्ध हैं।

अनिवासी: एक गैर निवासी एक रोगी है जो एक इलिनोइस निवासी नहीं है।

रोगी: व्यक्तिगत प्राप्त सेवाएं।

सादा भाषा सारांश: एक स्पष्ट, संक्षिप्त और आसानी से समझने के लिए लिखित बयान है कि एक व्यक्ति को नोट करता है कि एक NMHC अस्पताल सहबद्ध वित्तीय सहायता प्रदान करता है और निम्नलिखित जानकारी प्रदान करता है: (i) इस नीति के तहत प्रदान की जाने वाली पात्रता आवश्यकताओं और सहायता का संक्षिप्त विवरण; (ii) इस नीति के तहत सहायता के लिए आवेदन करने का संक्षिप्त सारांश; (iii) वेबसाइट के पते (या यूआरएल) और भौतिक स्थानों (कमरे की संख्या सहित) की सीधी सूची जहां इस नीति और वित्तीय सहायता अनुप्रयोगों की एक प्रति प्राप्त की जा सकती है; (iv) मेल द्वारा वित्तीय सहायता नीति और आवेदन की मुफ्त प्रति कैसे प्राप्त की जाए, इस संबंध में निर्देश; (v) कार्यालयों या विभागों की संपर्क जानकारी (टेलीफोन नंबर और भौतिक स्थान, यदि लागू हो) जो आवेदन प्रक्रिया के साथ सहायता के साथ किसी व्यक्ति को प्रदान कर सकते हैं; (vi) अनुवादों की उपलब्धता; और (सातवीं) एक बयान है कि कोई वित्तीय सहायता पात्र रोगी आम तौर पर बिल राशि से अधिक शुल्क लिया जाएगा।

स्व-पे पैकेज-मूल्य सेवाएं: एक ही कीमत के लिए एक साथ पेश की जाने वाली कई सेवाएं जो इस तरह से छूटी हैं कि एकल मूल्य सेवाओं के पैकेज वाले सभी व्यक्तिगत सेवाओं के लिए कीमतों के योग से कम हैं।

अबीमित रोगी: स्वास्थ्य बीमा पॉलिसी के तहत कवर नहीं किया गया रोगी या जो सार्वजनिक या निजी स्वास्थ्य बीमा, स्वास्थ्य लाभ, या अन्य स्वास्थ्य कवरेज कार्यक्रम के तहत लाभार्थी नहीं है, जिसमें उच्च-कटौती योग्य स्वास्थ्य बीमा योजना, कार्यकर्ता का मुआवजा, दुर्घटना बीमा या अन्य तृतीय-पक्ष देयता शामिल हैं।

परिशिष्ट ए:
परिभाषाएँ

मालिक: एंड्र्यू Scianimanico
शीर्षक: उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र

प्रभावी तिथि: 01/01/2018

अनुमोदन:

एंड्र्यू Scianimanico
उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र
अनुमोदन: 01/01/2018

समीक्षा इतिहास:

लिखा हुआ: 03/03/2015
संशोधित: 12/29/2017

परिशिष्ट ए-1: संघीय गरीबी दिशानिर्देश

	2021 संघीय गरीबी आय का स्तर (एफपीएल)	एफपीएल का 250% तक	एफपीएल का 251% - 600%
परिवार का आकार	घरेलू आय		
1	\$12,880	\$32,200	\$32,200 - \$77,280
2	\$17,420	\$43,550	\$43,550 - \$104,520
3	\$21,960	\$54,900	\$54,900 - \$131,760
4	\$26,500	\$66,250	\$66,250 - \$159,000
5	\$31,040	\$77,600	\$77,600 - \$186,240
6	\$35,580	\$88,950	\$88,950 - \$213,480
7	\$40,120	\$100,300	\$100,300 - \$240,720
8	\$44,660	\$111,650	\$111,650 - \$267,960
प्रत्येक अतिरिक्त परिवार के सदस्य, जोड़ें	\$4,540	\$11,350	\$11,350 - \$27,240

संदर्भ:

42 यूएससी 9902 (2)

परिशिष्ट ए-1:

संघीय गरीबी दिशानिर्देश

मालिक:

एंड्र्यू Scianimanico

शीर्षक:

उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र

प्रभावी तिथि: 02/18/2021

अनुमोदन:

एंड्र्यू Scianimanico

उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र

इलेक्ट्रॉनिक अनुमोदन: 02/18/2021

समीक्षा इतिहास:

लिखा हुआ: 03/03/2015

संशोधित: 04/24/2017

संशोधित: 02/2018, 01/23/2019, 01/28/2020, 02/09/2021

परिशिष्ट ए-2: एनएमएचसी सहयोगी

A. अस्पताल के सहयोगी

1. नॉर्थवेस्टर्न मेमोरियल अस्पताल
2. नॉर्थवेस्टर्न मेडिसिन लेक वन अस्पताल
3. नॉर्थवेस्टर्न मेडिसिन सेंट्रल ड्यूपेज अस्पताल
4. नॉर्थवेस्टर्न मेडिसिन डेलनॉर अस्पताल
5. किश्वकी अस्पताल
6. वैली वेस्ट अस्पताल
7. नॉर्थवेस्टर्न मेडिसिन-बेन गॉर्डन सेंटर
8. मैरियनजाँय रिहैबिलिटेशन

B. चिकित्सक सहयोगी

1. नॉर्थवेस्टर्न मेडिकल ग्रुप
2. नॉर्थवेस्टर्न मेडिसिन रीजनल मेडिकल ग्रुप
3. किश्वकी चिकित्सक समूह
4. मैरिएनजाँय मेडिकल ग्रुप

परिशिष्ट ए-2:

एनएमएचसी सहयोगी

मालिक:

एंड्र्यू Scianimanico

शीर्षक:

उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र

प्रभावी तारीख: 09/01/2018

अनुमोदन:

एंड्र्यू Scianimanico

उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र

अनुमोदन तिथि: 09/01/2018

समीक्षा इतिहास:

लिखा हुआ: 03/03/2015

संशोधित: 07/12/2016

संशोधित: 12/29/2017

संशोधित: 09/01/2018,

समीक्षित: 01/29/2019

परिशिष्ट बी: बीमित रोगी मुफ्त और रियायती देखभाल

I. मुफ्त और रियायती देखभाल

एनएमएचसी इसमें प्रदान किए गए बीमित रोगियों को मुफ्त देखभाल के साथ-साथ रियायती देखभाल प्रदान करता है *परिशिष्ट बी*.

II. सेवाओं

- A. सिवाय इस परिशिष्ट की धारा II में प्रदान की गई। बी नीचे, बीमित रोगियों के लिए मुफ्त देखभाल और रियायती देखभाल सभी चिकित्सकीय आवश्यक सेवाओं के लिए उपलब्ध होगी।
- B. बीमित रोगियों के लिए मुफ्त देखभाल और रियायती देखभाल निम्नलिखित सेवाओं के लिए उपलब्ध नहीं होगी:
1. गैर चिकित्सकीय आवश्यक सेवाएं;
 2. आउट-ऑफ-नेटवर्क सेवाएं;
 3. विशेषता फार्मसी सेवाएं; सिवाय इसके कि हेपेटाइटिस-सी एंटीवायरल दवाओं जो एनएमएच में हेपेटाइटिस-सी सकारात्मक दाता अंग प्राप्त करने के लिए प्रशासित इस नीति के तहत विचार किया जा सकता है, सभी उचित ऐसी दवाओं के लिए बीमा या अंग प्रतिपूर्ति सुरक्षित करने के प्रयासों के बाद एक समय पर तरीके से समाप्त हो गया है। ऐसी दवाओं के प्रावधान को नॉर्थवेस्टर्न स्पेशलिटी फार्मसी के माध्यम से समन्वित किया जाना चाहिए।
 4. एनएमएचसी चिकित्सक सहयोगी कंपनियों के संबंध में, प्रजनन उपचार (कुछ प्रजनन संरक्षण खर्चों को छोड़कर); सुधारात्मक दृष्टि प्रक्रियाओं, सहित, लेकिन सीमित नहीं है, LASIK; और एक गैर-एनएमएचसी से संबद्ध प्रयोगशाला, टिकाऊ चिकित्सा उपकरण, आंखों का चश्मा, संपर्क और हियरिंग एड्स से प्राप्त प्रयोगशाला सेवाएं;
 5. रोगी सह बीमा या घटाया जब तक आवेदक अंत्या मुफ्त देखभाल के लिए उत्तीर्ण;
 6. सह-भुगतान;
 7. स्व-पे पैकेज-मूल्य सेवाएं; और
- C. संक्रमणकालीन प्रयोजनों के लिए निर्वहन पर प्रदान की गई गैर-फार्मूलाबद्ध फार्मास्यूटिकल्स लागत-देखभाल छूट के अधीन होगी।

III. रेजीडेंसी आवश्यकताएं

- A. बीमा रोगीएस जो इलिनोइस निवासी हैं और जो चिकित्सकीय आवश्यक सेवाओं को प्राप्त मुफ्त देखभाल और रियायती देखभाल के लिए पात्र हैं। पूर्वगामी होने के बावजूद, आपातकालीन सेवाएं प्राप्त करने वाले बीमित आवेदकों के लिए कोई निवास की आवश्यकता नहीं होगी।
- B. आपातकालीन सेवाओं को प्राप्त करने वाले बीमित रोगियों को छोड़कर, बीमित रोगी जो गैर-निवासी हैं (जिनमें राज्य के बाहरी स्थानान्तरण तक सीमित नहीं हैं) और जो चिकित्सकीय रूप से आवश्यक प्राप्त करते हैं सेवाएं मुफ्त देखभाल के लिए पात्र नहीं हैं।

IV. मुफ्त और रियायती देखभाल की गणना

एनएमएचसी दो तरीकों के माध्यम से पात्र बीमित रोगियों को मुफ्त देखभाल और रियायती देखभाल प्रदान करता है: "बीमित फिसलने शुल्क पैमाने पर सहायता" और "बीमित भयावह सहायता." यदि आवेदक दोनों तरीकों के तहत उत्तीर्ण होता है, तो एनएमएचसी उस विधि को लागू करेगा जो आवेदक के लिए सबसे अधिक फायदेमंद है। या तो विधि के तहत योग्यता के बावजूद, अगर वहां का मानना है कि एक आवेदक तो वर्तमान संघीय गरीबी आवेदक के परिवार के आकार के लिए लागू दिशानिर्देश के ६००% से अधिक राशि में संपत्ति हो सकती है और है कि चिकित्सा सेवाओं के लिए भुगतान करने के लिए उपलब्ध हैं, NMHC आवेदक ऐसी संपत्ति के बारे में जानकारी प्रदान करने की आवश्यकता हो सकती है, और मुक्त देखभाल समिति तय करने में उन परिसंपत्तियों पर विचार कर सकते हैं कि क्या , और किस हद तक, मुफ्त देखभाल या रियायती देखभाल का विस्तार करने के लिए।

A. बीमित स्लाइडिंग शुल्क स्केल सहायता

बीमित स्लाइडिंग शुल्क पैमाने के आवेदन के तहत सहायता की गणना इस प्रकार की जाती है:

1. मुफ्त देखभाल: आवेदक के परिवार के आकार पर लागू तत्कालीन वर्तमान संघीय गरीबी दिशानिर्देश के 250% या उससे कम की घरेलू आय वाले बीमित इलिनोइस निवासी, 100% छूट के लिए पात्र होंगे। छूट सह बीमा और कटौती के लिए लागू किया जाएगा, साथ ही चिकित्सकीय आवश्यक सेवाओं बीमा द्वारा कवर नहीं किया।
2. रियायती देखभाल: चिकित्सकीय आवश्यक सेवाओं के लिए जो बीमा द्वारा कवर नहीं किए जाते हैं, 250% से अधिक की घरेलू आय वाले बीमा कर्ता इलिनोइस निवासियों और आवेदक के परिवार के आकार पर लागू तत्कालीन वर्तमान संघीय गरीबी दिशानिर्देश के 600% से कम या बराबर है, आम तौर पर बिल की गई राशि से समान या उससे अधिक छूट के लिए पात्र होगा।

B. बीमा भयावह सहायता

1. घरेलू आय के साथ मुफ्त देखभाल या रियायती देखभाल के लिए योग्यता करने वाले बीमित रोगी के लिए आवेदक के परिवार के आकार पर लागू तत्कालीन वर्तमान संघीय गरीबी दिशानिर्देश के 600% तक 250% से अधिक और ऊपर, कुल भुगतान किसी भी बारह महीने की अवधि के दौरान, आवेदक की घरेलू आय का 25% से अधिक नहीं होगा।
2. एनएमएचसी में आवेदक द्वारा एनएमएचसी अस्पताल के सहयोगी और एनएमएचसी चिकित्सक सहयोगी कंपनियों को बकाया भयावह गणना कुल भुगतान में शामिल किया जाएगा। यदि शामिल है, समायोजित कुल भुगतान क्रमशः एनएमएचसी अस्पताल सहयोगी कंपनियों और एनएमएचसी चिकित्सक सहयोगी कंपनियों के बीच बकाया बकाया राशि के आधार पर आनुपातिक रूप से आवंटित किया जाएगा।

परिशिष्ट बी:

मुफ्त और रियायती देखभाल

मालिक:

एंड्रयू Scianimanico

शीर्षक:

उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र

प्रभावी तारीख: 08/01/2019

अनुमोदन:

एंड्रयू Scianimanico

उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र

अनुमोदन तिथि: 07/18/2019

समीक्षा इतिहास:

लिखा हुआ: 03/03/2015

संशोधित: 8/17/2016

Revised: 12/29/2017, 07/18/2019

परिशिष्ट सी: अबीमित रोगी निःशुल्क और रियायती देखभाल

I. अबीमित मुफ्त और रियायती देखभाल

एनएमएचसी अबीमित रोगियों को रियायती देखभाल के साथ ही निः शुल्क देखभाल प्रदान करता है जैसा कि इस परिशिष्ट सी में प्रदान किया गया है।

II. सेवाओं

A. इस परिशिष्ट में नीचे खंड II. बी. के सिवाय प्रदान, बीमित मरीजों के लिए निः शुल्क देखभाल और रियायती देखभाल सभी चिकित्सकीय आवश्यक सेवाओं के लिए उपलब्ध होगी।

B. बीमित मरीजों के लिए निः शुल्क देखभाल और रियायती देखभाल निम्न सेवाओं के लिए उपलब्ध होगी।

1. एनएमएच विशेषता फार्मसी सेवाएं;
2. एनएमएचसी फिजिशियन सहबद्धों के संबंध में, प्रजनन उपचार (कुछ प्रजनन संरक्षण खर्चों को छोड़कर); सुधारात्मक दृष्टि प्रक्रियाओं, सहित, लेकिन तक सीमित नहीं, लासिक; और गैर-एनएमएचसी-संबद्ध प्रयोगशाला से प्राप्त प्रयोगशाला सेवाएं, टिकाऊ चिकित्सा उपकरण और आपूर्ति, आंखों के चश्मे, कॉन्टेक्ट लेंस और हियरिंग एड्स;

III. रेजिडेंसी आवश्यकताएं

मुफ्त देखभाल और रियायती देखभाल के लिए उपलब्ध हो जाएगा उन अबीमाकृत रोगियों को जो इलिनोइस निवासी हैं। गैर-निवासी जो अबीमाकृत रोगी हैं, मुफ्त देखभाल या रियायती देखभाल के लिए पात्र नहीं हैं। पूर्वगामी के बावजूद, आपातकालीन सेवाएं प्राप्त करने वाले अबीमित आवेदकों के लिए निवास की आवश्यकता नहीं होगी।

IV. मुफ्त और रियायती देखभाल की गणना

एनएमएचसी, इलिनोइस अस्पताल अबीमाकृत रोगी छूट अधिनियम के अनुसार, अबीमाकृत रोगियों को मुफ्त देखभाल और रियायती देखभाल प्रदान करेगा। एनएमएचसी उन योग्य आवेदकों को निः शुल्क देखभाल और रियायती देखभाल प्रदान करता है जो दो विधियों के माध्यम से अबीमित हैं: "अबीमित स्लाइडिंग स्केल सहायता" और "अबीमित भयावह सहायता।" यदि कोई आवेदक दोनों विधियों के तहत अर्हता प्राप्त करता है, तो एनएमएचसी वह विधि लागू करेगा जो आवेदक के लिए सबसे अधिक लाभदायक है। किसी भी विधि के तहत योग्यता के बावजूद, यदि यह मानने का कारण है कि किसी आवेदक के पास आवेदक के परिवार के आकार के लिए लागू तत्कालीन संघीय गरीबी गाइडलाइन के 600% से अधिक की संपत्ति हो सकती है और जो चिकित्सा सेवाओं के भुगतान के लिए उपलब्ध है, तो एनएमएचसी आवेदक को ऐसी परिसंपत्तियों के बारे में जानकारी देने के लिए कह सकता है, और निः शुल्क देखभाल समिति उन संपत्तियों पर विचार कर सकती है कि निः शुल्क देखभाल या रियायती देखभाल का विस्तार क्या और किस हद तक तय किया जाए।

A. अबीमित स्लाइडिंग स्केल

1. मुफ्त देखभाल: आवेदक के परिवार के आकार के लिए लागू तत्कालीन संघीय गरीबी दिशानिर्देश के 250% या उससे कम के बराबर घरेलू आय वाला आवेदक मुफ्त देखभाल का पात्र होगा।
2. देखभाल लागत की छूट: 250% से अधिक की घरेलू आय के साथ आवेदक और आवेदक के परिवार के आकार के लिए लागू तत्कालीन संघीय गरीबी गाइडलाइन के 600% तक देखभाल लागत छूट के लिए पात्र होंगे।

B. अबीमित भयावह सहायता

1. धारा 4 के अनुसार सहायता के लिए अर्हता प्राप्त करने वाले आवेदकों के लिए। A.2 ऊपर, कुल भुगतान किसी भी बारह महीने की अवधि के दौरान, रोगी की घरेलू आय का 25% से अधिक नहीं होगा।
2. एनएमएचसी अस्पताल की संबद्धता और एनएमएचसी भौतिकी के सहयोगियों के लिए रोगी द्वारा बकाया कुल भुगतान राशियों में एनएमएचसी शामिल होगी। यदि शामिल है, तो समायोजित कुल भुगतान को क्रमशः एनएमएचसी अस्पताल के सहयोगी और एनएमएचसी के चिकित्सक संबद्धों के बीच बकाया राशि के आधार पर आवंटित किया जाएगा।

V. संदर्भ

- A. इलिनोइस फेयर पेशेंट बिलिंग अधिनियम [२१० ILCS 88/]
- B. इलिनोइस अस्पताल अबीमाकृत रोगी छूट अधिनियम [२१० ILCS 89/]

परिशिष्ट सी:
अबीमित रोगी छूट

मालिक: एंड्यू Scianimanco
शीर्षक: उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र

प्रभावी तारीख: 09/01/2019

अनुमोदन:

एंड्यू Scianimanco
उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र
अनुमोदन तिथि: 01/01/2018

समीक्षा इतिहास:

लिखा हुआ: 03/03/2015
संशोधित: 08/17/2016
संशोधित: 12/29/2017, 08/01/2019

परिशिष्ट डी: प्रकल्पित पात्रता**I. प्रकल्पित पात्रता**

एक अभीमाकृत रोगी नीचे धारा III और चतुर्थ की आवश्यकताओं और मानदंडों को पूरा करने के लिए, इस के अनुसार मुफ्त देखभाल के लिए पात्र माना जाता है *परिशिष्ट डी*: पात्र माने जाने वाले रोगियों को वित्तीय सहायता आवेदन पूरा करने की आवश्यकता नहीं है; बशर्ते, हालांकि, कि रोगियों को प्रदर्शित करना चाहिए कि वे आवश्यकताओं और धाराओं III और चतुर्थ, नीचे की मानदंडों को पूरा।

II. परिभाषाएं

निम्नलिखित परिभाषाएं, जैसा कि इलिनोइस फेयर पेशेंट बिलिंग अधिनियम द्वारा परिभाषित किया गया है, इस पर लागू होते हैं *परिशिष्ट डी*:

- A. "रोगी" का अर्थ है एनएमएचसी या किसी भी व्यक्ति से सेवाएं प्राप्त करने वाला व्यक्ति जो एनएमएचसी से प्राप्त सेवाओं के लिए भुगतान का गारंटर है।
- B. "प्रकल्पित पात्रता" का अर्थ है रोगी की ओर से वित्तीय आवश्यकता का प्रदर्शन करने वाले प्रकल्पित पात्रता मानदंडों के संदर्भ में निर्धारित वित्तीय सहायता के लिए पात्रता।
- C. "प्रकल्पित पात्रता मानदंड" का अर्थ है वित्तीय आवश्यकता का प्रदर्शन करने के रूप में पहचानी गई श्रेणियां।
- D. "प्रकल्पित पात्रता नीति" का अर्थ है एक लिखित दस्तावेज जो प्रकल्पित पात्रता मानदंडों को निर्धारित करता है जिसके द्वारा किसी रोगी की वित्तीय आवश्यकता का निर्धारण और उपयोग एनएमएचसी द्वारा एनएमएचसी द्वारा एनएमसीएच द्वारा आगे की जांच के बिना वित्तीय सहायता के लिए पात्र रोगी को समझे। इस *परिशिष्ट डी* एनएमएचसी प्रकल्पित पात्रता नीति का गठन करता है।

III. रेजीडेंसी आवश्यकताएं

प्रकल्पित पात्रता सभी इलिनोइस निवासियों पर लागू होगी। प्रकल्पित पात्रता गैर-निवासियों के लिए उपलब्ध नहीं होगी या लागू नहीं होगी।

IV. मापदंड

निम्नलिखित प्रकल्पित पात्रता मानदंड एनएमएचसी के वित्तीय सहायता कार्यक्रम के अनुसार एनएमएचसी की प्रकल्पित पात्रता नीति के लिए दिशानिर्देश स्थापित करते हैं। निम्नलिखित कार्यक्रमों में से एक या उससे अधिक के तहत पात्रता का प्रदर्शन करने वाले एक अभीमाकृत रोगी को मुफ्त देखभाल के लिए पात्र माना जाएगा, और इस तरह की वित्तीय सहायता के लिए अतिरिक्त सहायक दस्तावेज प्रदान करने की आवश्यकता नहीं होगी:

- A. बेघरपन
- B. बिना संपत्ति के मृतक
- C. रोगी की ओर से कार्रवाई करने के लिए कोई भी साथ मानसिक अक्षमता
- D. मेडिकैड पात्रता, लेकिन सेवा की तारीख पर या गैर-कवर की गई सेवा के लिए नहीं
- E. कम आय वाले व्यक्तियों के लिए निम्नलिखित सहायता कार्यक्रमों में नामांकन तत्कालीन संघीय गरीबी आय दिशानिर्देशों के 250% पर या उससे नीचे पात्रता मानदंड रखते हैं:
1. महिलाओं, शिशुओं और बच्चों के पोषण कार्यक्रम (WIC)
 2. पूरक पोषण सहायता कार्यक्रम (SNAP)
 3. इलिनोइस मुफ्त दोपहर का भोजन और नाश्ता कार्यक्रम
 4. कम आय वाले गृह ऊर्जा सहायता कार्यक्रम (LIHEAP)
 5. एक संगठित समुदाय आधारित कार्यक्रम में नामांकन चिकित्सा देखभाल तक पहुंच प्रदान करता है जो सदस्यता के लिए एक मापदंड के रूप में कम आय वाली वित्तीय स्थिति का आकलन और दस्तावेजों का आकलन करता है
 6. चिकित्सा सेवाओं के लिए अनुदान सहायता प्राप्त करना
- F. मरीज द्वारा सेवाओं के प्राप्त होने के बाद जितनी जल्दी हो सके रोगी के बिल पर वित्तीय सहायता लागू करने की एनएमएचसी की क्षमता को आश्वस्त करने के लिए और इस तरह के बिल जारी करने से पहले, रोगी को वित्तीय सहायता आवेदन प्रक्रिया के दौरान व्यावहारिक रूप से, अधिमानतः प्रकल्पित पात्रता और सहायक प्रलेखन के एनएमएचसी को नोटिस प्रदान करना होगा। इस हद तक इस तरह की पात्रता जानकारी रोगी नोटिस के बिना उपलब्ध है, NMHC ऐसी जानकारी का उपयोग करने के लिए प्रकल्पित पात्रता लागू होगा। एनएमएचसी उन स्थितियों में एनएमएचसी सेवाओं के लिए प्रकल्पित पात्रता भी लागू करेगा जहां रोगी बिलिंग शुरू होने के बाद नोटिस और सहायक दस्तावेज प्रदान करता है।

V. संदर्भ

निष्पक्ष रोगी बिलिंग अधिनियम [210 ILCS 88/27]

परिशिष्ट डी:

प्रकल्पित पात्रता

मालिक:

शीर्षक:

एंड्र्यू Scianimanco

उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र

प्रभावी तारीख: 01/01/2018

अनुमोदन:

एंड्र्यू Scianimanco

उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र

अनुमोदन तिथि: 01/01/2018

शीर्षक: वित्तीय सहायता परिशिष्ट डी: प्रकल्पित ELIGIBILITY__	पृष्ठ 23 के 33	नीति # एनएमएचसी फिन 03.0012 संस्करण: 2.1
--	-------------------	---

समीक्षा इतिहास:

लिखा हुआ: 12/2013

संशोधित: 12/2014 - पिछला संस्करण परिशिष्ट ए से एनएमएचसी 03.0012 v 1.0 - 6/1/2011

समीक्षित: 08/2016

संशोधित: 12/29/2017

परिशिष्ट ई: सामान्य अधिसूचना-एनएमएचसी अस्पताल सहयोगी

I. एनएमएचसी अस्पताल के सहयोगी कंपनियों के लिए विशिष्ट अधिसूचना उपाय

रोगियों और गारंटर्स और उनके परिवारों और एनएमएचसी के वित्तीय सहायता कार्यक्रम के बारे में व्यापक समुदाय को जागरूक करने के लिए, एनएमएचसी अस्पताल के सहयोगी इस वित्तीय सहायता नीति, वित्तीय सहायता आवेदन, वित्तीय सहायता आवेदन प्रक्रिया का विवरण, और इस वित्तीय सहायता नीति का "सादा भाषा सारांश" को व्यापक रूप से प्रचारित करने के लिए कदम उठाएंगे (सामूहिक रूप से इस के प्रयोजनों के लिए *परिशिष्ट ई*, "सामग्री") एनएमएचसी द्वारा परोसे जाने वाले समुदाय के भीतर। विशिष्ट अधिसूचना उपायों में निम्नलिखित शामिल होंगे:

A. एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध वेब साइटों पर और एनएमएचसी वेब साइटों पर सामग्री को व्यापक रूप से उपलब्ध कराएं:

1. सामग्री के पूर्ण और वर्तमान संस्करणों को वेब साइटों पर स्पष्ट रूप से रखा जाएगा।
2. इंटरनेट तक पहुंच वाला कोई भी व्यक्ति विशेष कंप्यूटर हार्डवेयर या सॉफ्टवेयर (सॉफ्टवेयर के अलावा जो किसी भी शुल्क के भुगतान के बिना जनता के सदस्यों के लिए आसानी से उपलब्ध है) और एनएमएचसी या किसी भी एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध को शुल्क का भुगतान किए बिना और खाता बनाने या व्यक्तिगत रूप से पहचाने जाने योग्य जानकारी प्रदान करने के लिए आवश्यक होने के बिना सामग्री की हार्ड कॉपी का उपयोग, डाउनलोड, दृश्य और प्रिंट कर सकता है।
3. एनएमएचसी और एनएमएचसी अस्पताल के सहयोगी किसी भी व्यक्ति को प्रदान करेंगे जो उस वेब पेज के प्रत्यक्ष वेब साइट पते या यूआरएल के साथ ऑनलाइन सामग्री का उपयोग करने के लिए पूछता है जिस पर सामग्री पोस्ट की जाती है।

B. अनुरोध पर और डाक द्वारा और सार्वजनिक स्थानों पर, प्रवेश या पंजीकरण क्षेत्रों सहित और एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध के आपातकालीन विभाग में शुल्क के बिना सामग्री की कागज प्रतियां उपलब्ध कराएं।

C. प्रत्येक एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध साइनेज के प्रवेश और पंजीकरण क्षेत्रों और आपातकालीन विभागों में स्पष्ट रूप से पोस्ट करें, "आप योग्य रोगियों को अस्पताल द्वारा प्रदान किए जाने वाले नियमों और शर्तों के तहत वित्तीय सहायता के लिए पात्र हो सकते हैं। अधिक जानकारी के लिए संपर्क करें [अस्पताल वित्तीय सहायता प्रतिनिधि संपर्क जानकारी डालें।]" के हस्ताक्षर अंग्रेजी में होगा, और किसी भी अन्य भाषा में जो 1000 व्यक्तियों में से कम या एनएमएचसी अस्पताल सुविधा द्वारा सेवा किए गए समुदाय के 5 प्रतिशत या एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध द्वारा प्रभावित या सामना करने की संभावना वाली आबादी की प्राथमिक भाषा है।

- D. इस नीति के बारे में प्रत्येक एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध द्वारा सेवा किए गए समुदाय के सदस्यों को सूचित करें और सूचित करें और नीति और आवेदन प्रक्रिया के साथ-साथ सामग्री की प्रतियों के बारे में अधिक जानकारी कैसे या कहां प्राप्त करें। अधिसूचना एक तरह से यथोचित समुदाय के उन सदस्यों को जो सबसे अधिक वित्तीय सहायता की आवश्यकता होने की संभावना है तक पहुंचने के लिए गणना की जाएगी। "यथोचित गणना" एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध द्वारा सेवा किए गए समुदाय के निवासियों द्वारा बोली जाने वाली प्राथमिक भाषा (एस) के साथ-साथ समुदाय और एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध के अन्य गुणों को ध्यान में रखेगी।
- E. इस नीति के बारे में प्रत्येक एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध द्वारा सेवा किए गए समुदाय के सदस्यों को सूचित करें और सूचित करें और नीति और आवेदन प्रक्रिया के साथ-साथ सामग्री की प्रतियों के बारे में अधिक जानकारी कैसे या कहां प्राप्त करें। विशेष रूप से, प्रत्येक एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध होगा:
1. सेवन या निर्वहन प्रक्रिया के हिस्से के रूप में इस नीति के सादे भाषा सारांश की एक कागज की प्रति प्रदान करें;
 2. बिलिंग बयानों पर एक विशिष्ट लिखित नोटिस शामिल करें जो इस नीति के तहत वित्तीय सहायता की उपलब्धता के बारे में प्राप्तकर्ताओं को सूचित करता है और सूचित करता है और इसमें एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध कार्यालय या विभाग का टेलीफोन नंबर शामिल है जो इस नीति और आवेदन प्रक्रिया और प्रत्यक्ष वेब साइट पते (या यूआरएल) के बारे में जानकारी प्रदान कर सकता है जहां इस नीति की प्रतियां आवेदन, और इस नीति का सादा भाषा सारांश प्राप्त किया जा सकता है; और
 3. विशिष्ट सार्वजनिक प्रदर्शनों की स्थापना (या अन्य उपायों यथोचित रोगियों का ध्यान आकर्षित करने के लिए गणना) है कि सूचित करें और NMHC अस्पताल सहबद्ध में सार्वजनिक स्थानों में इस नीति के बारे में रोगियों को सूचित, सहित, एक्यूनतम, आपातकालीन विभाग और प्रवेश क्षेत्रों।
- F. सामग्री अंग्रेजी में होगी और किसी भी अन्य भाषा में अनुवादित होगी जो एनएमएचसी अस्पताल सुविधा द्वारा की गई 1000 व्यक्तियों या समुदाय के 5 प्रतिशत से कम की प्राथमिक भाषा होगी या एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध द्वारा प्रभावित या सामना होने की संभावना है।
- G. प्रत्येक संबद्ध स्वयं के अलावा अन्य स्वास्थ्य देखभाल प्रदाताओं की एक सूची, प्रत्येक संबद्ध पर आपातकालीन या अन्य जरूरी देखभाल प्रदान करना और इस तरह की स्वास्थ्य देखभाल प्रदाताओं को इस नीति द्वारा कवर किया जाता है या नहीं, वित्तीय परामर्श विभाग द्वारा बनाए रखा जाएगा और इस के साथ संदर्भ द्वारा शामिल किया जाएगा।

शीर्षक: वित्तीय सहायता परिशिष्ट ई: सूचना	पृष्ठ 26 के 33	नीति # एनएमएचसी फिन 03.0012 संस्करण: 2.0
---	-------------------	---

II. संदर्भ

- A. आंतरिक राजस्व संहिता धारा 501 (आर)
- B. निष्पक्ष रोगी बिलिंग अधिनियम [210 ILCS 88/27]

परिशिष्ट ई:
सूचना

मालिक: एंड्र्यू Scianimanico
शीर्षक: उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र

प्रभावी तारीख: 01/02/2016

अनुमोदन:

एंड्र्यू Scianimanico
उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र
अनुमोदन तिथि: 01/02/2016

समीक्षा इतिहास:
लिखा हुआ: 03/03/2015

परिशिष्ट एफ: लागू समय सीमाएं और व्यक्तिगत पेटेंट अधिसूचना आवश्यकताएँ - NMHC अस्पताल के कर्मचारी

I. बिलिंग समय अवधि

इलिनोइस फेयर पेशेंट बिलिंग अधिनियम के अनुसार, रोगियों को डिस्चार्ज के बाद ६० (६०) दिनों के भीतर वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने या आउट पेशेंट केयर की रसीद, जो भी लंबा है, और NMHC अभीमाकृत रोगियों को बिल नहीं भेजेगा जब तक कि इस तरह के ६० (६०) दिन की अवधि बीत चुकी है। जबकि एनएमएचसी साठ (60) दिन की अवधि के बाद रोगियों को बिल दे सकता है, फिर भी, आवेदन अवधि के दौरान किसी भी समय प्राप्त आवेदनों को संसाधित करेगा।

II. असाधारण संग्रह कार्रवाई करने से पहले पात्रता निर्धारित करने के लिए आवश्यक प्रयास

A. सूचित करने की आवश्यकता

किसी भी असाधारण संग्रह कार्रवाई (ईसीए) लेने से पहले, एनएमएचसी अस्पताल के सहयोगी यह निर्धारित करने के लिए उचित प्रयास करेंगे कि क्या व्यक्ति इस में निर्धारित कदम उठाकर वित्तीय सहायता के लिए पात्र है *परिशिष्ट एफ*. विशेष रूप से, किसी व्यक्ति को एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध द्वारा प्रदान की गई किसी भी देखभाल के संबंध में, एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध निम्नलिखित कदम उठाएगा:

1. इस में वर्णित वित्तीय सहायता कार्यक्रम के बारे में व्यक्ति को सूचित करें *परिशिष्ट एफ* देखभाल के लिए भुगतान प्राप्त करने के लिए किसी भी ECAs शुरू करने से पहले और इस तरह के ECAs शुरू करने से परहेज (एक ECA के अपवाद के साथ पैरा अनुभाग द्वितीय में वर्णित है। इस के सी *परिशिष्ट एफ*) तारीख से कम से कम 120 दिनों के लिए एनएमएचसी अस्पताल एफिलिएट देखभाल के लिए पहला पोस्ट-डिस्चार्ज बिलिंग स्टेटमेंट प्रदान करता है। नोट: यदि देखभाल के कई एपिसोड एकत्रित कर रहे हैं, १२० दिन की अवधि के पहले के बाद से शुरू होता है देखभाल के सबसे हाल के प्रकरण एकत्रीकरण में शामिल के लिए निर्वहन बिलिंग बयान;
2. आवेदन अवधि के दौरान एक अधूरा आवेदन प्रस्तुत करने वाले व्यक्ति के मामले में, व्यक्ति को आवेदन को पूरा करने के तरीके के बारे में सूचित करें और व्यक्ति को ऐसा करने का उचित अवसर दें जैसा कि धारा II में वर्णित है। इस के डी *परिशिष्ट एफ*; और
3. आवेदन अवधि के दौरान पूर्ण आवेदन जमा करने वाले व्यक्ति के मामले में, यह निर्धारित करें कि क्या व्यक्ति धारा II में वर्णित देखभाल के लिए वित्तीय सहायता के लिए पात्र है। इस के ई *परिशिष्ट एफ*.

B. सामान्य रूप से अधिसूचना

एनएमएचसी अस्पताल के सहयोगी रोगियों और/या गारंटर्स को वित्तीय सहायता कार्यक्रम के बारे में आम तौर पर देखभाल के लिए भुगतान प्राप्त करने के लिए पहले एक या एक से अधिक ईसीए (एस) शुरू करने से कम से कम 30 दिनों पहले निम्नलिखित चरणों में लेजाकर सूचित करेंगे:

1. व्यक्ति को एक लिखित सूचना प्रदान करें जो इंगित करता है कि वित्तीय सहायता पात्र व्यक्तियों के लिए उपलब्ध है, ईसीए (एस) की पहचान करता है कि एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध (या अन्य अधिकृत पक्ष) देखभाल के लिए भुगतान प्राप्त करने के लिए शुरू करना चाहता है, और एक समय सीमा बताता है जिसके बाद इस तरह के ईसीए (एस) को शुरू किया जा सकता है जो लिखित नोटिस प्रदान किए जाने की तारीख के 30 दिनों से पहले नहीं है;
2. ऊपर वर्णित लिखित नोटिस के साथ वित्तीय सहायता कार्यक्रम के एक सादे भाषा सारांश के साथ व्यक्ति प्रदान;
3. वित्तीय सहायता कार्यक्रम के बारे में व्यक्ति को सूचित करने के लिए और व्यक्ति आवेदन प्रक्रिया के साथ सहायता कैसे प्राप्त कर सकता है, इसके बारे में उचित प्रयास करें।

C. पूर्व देखभाल के लिए गैर भुगतान के कारण आस्थगित या देखभाल से इनकार

ईसीए के मामले में पूर्व देखभाल के लिए गैर-भुगतान के कारण देखभाल को आस्थगित या अस्वीकार करना शामिल है, एक एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध ईसीए शुरू करने से पहले 30 दिनों से कम वित्तीय सहायता कार्यक्रम के बारे में व्यक्ति को सूचित कर सकता है, बशर्ते कि एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध निम्नलिखित करता है:

1. अन्यथा धारा द्वितीय की आवश्यकताओं को पूरा करता है। इस के बी *परिशिष्ट एफ* लेकिन, धारा II में वर्णित नोटिस के बजाय। बी, व्यक्ति को एक आवेदन और एक लिखित नोटिस प्रदान करता है जो यह दर्शाता है कि वित्तीय सहायता पात्र व्यक्तियों के लिए उपलब्ध है और समय सीमा बताते हुए, यदि कोई हो, जिसके बाद एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध अब व्यक्ति द्वारा प्रस्तुत आवेदन को स्वीकार और संसाधित नहीं करेगा (या, यदि लागू हो, पूरा) व्यक्ति द्वारा पहले प्रदान की गई देखभाल के लिए जारी किया गया था। यह समय सीमा उस तारीख के बाद 30 दिनों के बाद की तुलना में पहले नहीं होनी चाहिए कि लिखित नोटिस प्रदान किया जाता

हैं या उस तारीख के २४० दिन बाद जो पहले प्रदान की गई देखभाल के लिए पहले पोस्ट-डिस्चार्ज बिलिंग स्टेटमेंट प्रदान किया गया था।

2. यदि व्यक्ति ऊपर वर्णित समय सीमा पर या उससे पहले पहले प्रदान की गई देखभाल के लिए एक आवेदन प्रस्तुत करता है (या किसी भी समय यदि एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध व्यक्ति को ऐसी कोई समय सीमा प्रदान नहीं करता था), तो आवेदन को शीघ्र आधार पर संसाधित करता है।

D. अधूरा आवेदन

यदि कोई व्यक्ति आवेदन अवधि के दौरान एक अधूरा आवेदन प्रस्तुत करता है, तो एनएमएचसी अस्पताल सहयोगी:

1. किसी भी ECAs निलंबित;
2. व्यक्ति को उसके आवेदन को पूरा करने के लिए क्या अतिरिक्त सामग्री की आवश्यकता है की लिखित सूचना प्रदान करें। इस लिखित नोटिस में वित्तीय सहायता कार्यक्रम का एक सादा भाषा सारांश और एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध कार्यालय या विभाग का टेलीफोन नंबर और भौतिक स्थान शामिल होगा जो वित्तीय सहायता कार्यक्रम और कार्यालय या विभाग के बारे में जानकारी प्रदान कर सकता है जो आवेदन प्रक्रिया के साथ सहायता प्रदान कर सकता है। व्यक्ति आवेदन अवधि के अंत के बाद या नोटिस की प्राप्ति के तीस (30) दिनों के भीतर अतिरिक्त सामग्री प्रदान करेगा, अपवाद के साथ असाधारण परिस्थितियों के लिए किया जा रहा है।

E. पूर्ण आवेदन

यदि कोई व्यक्ति आवेदन की अवधि के दौरान पूर्ण आवेदन जमा करता है, तो NMHC अस्पताल सहयोगी यह करेगा:

1. व्यक्ति के खिलाफ किसी भी ECAs निलंबित;
2. इस बात का दृढ़ निश्चय करें और दस्तावेज करें कि क्या व्यक्ति वित्तीय सहायता के लिए पात्र है;
3. यदि लागू हो, तो व्यक्ति को पात्रता निर्धारण के लिखित में सूचित करें, वित्तीय सहायता जिसके लिए व्यक्ति पात्र है और दृढ़ संकल्प का आधार; और
4. यदि व्यक्ति वित्तीय सहायता के लिए पात्र है, तो एनएमएचसी अस्पताल सहयोगी:
 - a. व्यक्ति गत व्यक्ति (जो फ्री केयर के अलावा अन्य वित्तीय सहायता के लिए पात्र होना निर्धारित है) एक बिलिंग स्टेटमेंट के साथ प्रदान करें जो उस राशि

को इंगित करता है जो व्यक्ति को वित्तीय सहायता के लिए पात्र व्यक्ति के रूप में बकाया है, वह राशि कैसे निर्धारित की गई थी और राज्यों, या बताती है कि व्यक्ति कैसे प्राप्त कर सकता है, आम तौर पर देखभाल के लिए बिल की गई राशि के बारे में जानकारी;

- b. किसी भी राशि को वापस (जब तक कि नोटिस या आंतरिक राजस्व बुलेटिन में प्रकाशित अन्य मार्गदर्शन द्वारा निर्धारित किया जाता है कि \$ 5.00 या ऐसी अन्य राशि के तहत) कि व्यक्ति पहले आवेदन में शामिल देखभाल के लिए भुगतान किया जाता है और उस राशि से अधिक है जिसे वह वित्तीय सहायता के लिए पात्र व्यक्ति के रूप में देना निर्धारित करता है; और
- c. किसी भी ECAs रिवर्स (ऋण की बिक्री के अपवाद के साथ)।

- F. एनएमएचसी अस्पताल के सहयोगी इसमें निर्धारित सभी अधिसूचना आवश्यकताओं को दस्तावेज करेंगे *परिशिष्ट एफ*.
- G. इस परिशिष्ट का कार्यान्वयन 26 सी.एफ.आर. 1.501(r)-6. हद तक यह *परिशिष्ट एफ* 26 C.F.R. के साथ असंगत है 1.501 (आर)- 6 या सीमा तक 26 C.F.R. 1.501 (आर)-6 इस के कार्यान्वयन के बारे में और अधिक विस्तार प्रदान करता है *परिशिष्ट एफ*, 26 C.F.R. 501 (आर) -6 शासन करेगा।

III. संदर्भ

- A. आंतरिक राजस्व संहिता धारा 501 (आर)
- B. निष्पक्ष रोगी बिलिंग अधिनियम [210 ILCS 88/27]

परिशिष्ट एफ:
उपयुक्त समय

मालिक: एंड्र्यू Scianimanico
शीर्षक: उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र

प्रभावी तारीख: 01/02/2016

अनुमोदन:

एंड्र्यू Scianimanico
उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र
अनुमोदन तिथि: 01/01/2018

समीक्षा इतिहास:

लिखा हुआ: 03/03/2015

परिशिष्ट जी: प्रदाता सूचियां

I. प्रदाताओं की लिस्टिंग विषय या इस नीति के अधीन नहीं

- A. वित्तीय परामर्श विभाग प्रत्येक एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध की ओर से एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध के अलावा किसी भी प्रदाताओं की सूची बनाए रखेगा, जो आपातकालीन या अन्य चिकित्सकीय आवश्यक देखभाल प्रदान करते हैं और यह इंगित करते हैं कि वे इस नीति के अंतर्गत आते हैं या नहीं हैं या नहीं।
- B. सूची पर अनुरोध के लिए उपलब्ध हो जाएगा एनएमएचसी अस्पताल संबद्ध वेबसाइट। सूची की पेपर कॉपी भी निशुल्क उपलब्ध होगी वित्तीय परामर्श विभाग से।
- C. सूची को कम से कम त्रैमासिक रूप से अपडेट किया जाएगा।

II. संदर्भ

- A. आंतरिक राजस्व संहिता धारा 501 (आर)
- B. आंतरिक राजस्व नोटिस 2015-46

परिशिष्ट जी:
प्रदाता सूचियां

मालिक: एंड्र्यू Scianimanico
शीर्षक: उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र

प्रभावी तारीख: 09/01/2016

अनुमोदन:

एंड्र्यू Scianimanico
उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र
अनुमोदन तिथि: 08/22/2016

समीक्षा इतिहास:

लिखा हुआ: 03/03/2015
संशोधित: 08/17/2016

शीर्षक: वित्तीय सहायता परिशिष्ट एच: लैब परीक्षण वित्तीय सहायता	पृष्ठ 32 के 33	नीति # एनएमएचसी फिन 03.0012 संस्करण: 2.0
---	-------------------	--

परिशिष्ट एच: लैब परीक्षण वित्तीय सहायता

I. रोगी प्रयोगशाला वित्तीय सहायता विवरण का परीक्षण

- एनएमएचसी एनएम लैब, एनएमएच विभाग और सेंट्रल ड्यूपेज अस्पताल के एक विभाग हेल्थलैब के माध्यम से प्रयोगशाला परीक्षण सेवाओं तक पहुंच प्रदान करने के लिए प्रतिबद्ध है। प्रयोगशाला परीक्षण वित्तीय सहायता चिकित्सक कार्यालयों द्वारा तैयार नमूनों के लिए एनएम लैब और HealthLab की परीक्षण सेवाओं के परिणामस्वरूप रोगी संतुलन तक ही सीमित है और एनएम लैब और HealthLab या एनएम लैब और HealthLab ड्रा केंद्रों के माध्यम से प्राप्त नमूनों के लिए भेजा है।
- एनएमएचसी रोगी द्वारा देय शेष राशि पर वित्तीय सहायता के लिए एनएम लैब और हेल्थलैब रोगियों का आकलन करेगा।
- प्रयोगशाला परीक्षण वित्तीय सहायता सरकारी कार्यक्रम लाभार्थियों के लिए उपलब्ध नहीं है (मेडिकेयर एडवांटेज और मेडिकेड प्रबंधित देखभाल योजनाओं सहित)।
- प्रयोगशाला परीक्षण वित्तीय सहायता अपने स्वचालित रोगी बयान प्रक्रिया के माध्यम से NMHC रोगी लेखा सेवाओं द्वारा प्रशासित है और स्वचालित रूप से पात्र रोगी संतुलन के लिए लागू किया जाएगा।

II. सेवाओं

- अस्पताल और पेशेवर चिकित्सकीय आवश्यक प्रयोगशाला परीक्षण एनएम लैब और HealthLab के माध्यम से प्रदान की।
- वित्तीय सहायता ग्राहक बिल सेवाओं पर लागू नहीं होती है, जिससे एनएम लैब या हेल्थलैब बीमा वाहकों और रोगियों को बिलिंग करने के बजाय सीधे उन सेवाओं के लिए प्रयोगशाला सेवाओं और बिल चिकित्सक प्रथाओं का प्रदर्शन कर सकता है। क्लाइंट बिल सेवा रोगियों को क्लाइंट द्वारा बिल किया जाता है, एनएम लैब और न ही HealthLab द्वारा।

III. रेजिडेंसी आवश्यकताएं

लैब टेस्टिंग फाइनेंशियल असिस्टेंस से जुड़ी कोई रेजिडेंसी जरूरतें नहीं हैं।

IV. कैलकुलेशन लैब परीक्षण वित्तीय सहायता

- एनएमएचसी नब्बे प्रतिशत (90%) 600% एफपीएल से नीचे के रोगियों के लिए भुगतान के लिए शेष रोगी संतुलन पर छूट।
- लैब टेस्टिंग फाइनेंशियल असिस्टेंस के बाद अन्य छूट लागू की जा सकती है।

परिशिष्ट एच:

लैब परीक्षण वित्तीय सहायता

मालिक:

शीर्षक:

एंड्रयू Scianimanico

उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र

प्रभावी तारीख: 02/26/2019

शीर्षक: वित्तीय सहायता परिशिष्ट एच: लैब परीक्षण वित्तीय सहायता	पृष्ठ 33 के 33	नीति # एनएमएचसी फिन 03.0012 संस्करण: 2.0
---	-------------------	--

अनुमोदन:

एंड्र्यू Scianimanico
उपाध्यक्ष, राजस्व चक्र
अनुमोदन तिथि: 02/26/2019

समीक्षा इतिहास:

लिखा हुआ: 06/03/2017