

<p>YALE NEW HAVEN HEALTH پالیسی او طرز العملونه</p>	<p>د خدمت ساحه: د کار پورې سوداګري خدمتونه</p>
<p>سرلیک: د مالي مرستې برنامې تګلاره (Financial Assistance Programs Policy)</p>	
<p>تصویب شوی لخوا: YNHHS دامانتینو بورډ</p>	<p>نېټه تصویب شوه: 09/20/2013, 06/15/2020</p>
<p>د تعدیل شوي / بیاکتل شوي نېټه: 01/21//2015, 09/30/2016, 2/16/2016, 6/1/2017, 7/15/2018, 6/15/2020</p>	<p>نېټه اغېزناکه: 09/20/2013, 06/15/2020 1/1/2017 Lawrence + Memorial Hospital and Westerly Hospital</p>
<p>د پالیسی ډول (I یا II): ډول I</p>	<p>توزیع: MCN د پالیسی مدیر</p>
<p>ځای پرځای شوي: (NC:F-4) Yale New Haven Hospital Financial Assistance Programs for Hospital Services (9-13) Bridgeport Hospital Financial Assistance Programs for Hospital Services Greenwich Hospital Overview of Financial Assistance Programs for Hospital Services Lawrence + Memorial Hospital and Westerly Hospital Charity Care د وریا بستر فنډ پالیسي</p>	

هدف

یالی نیو هیوېن هیلتیه ("Yale New Haven Health" یا "YNHHS") د طبي اړتیاوړ پاملرنې ورکسانوته د مرستې وړاندیز سره ژمن لري. د مالي مرستې د پالیسی ("Financial Assistance Policy", "FAP") هدف دا دی:

- FAP لاندې کومې مالي مرستې شتون لري، روښانه وکړی؛
- بیان وکړی څوک د مالي مرستې لپاره وردی اوڅرنګه اېلایې وکړی؛
- بیان وکړی څرنګه د ناروغ لګښتونه د اېمرجنسي یا نور د طبي اړتیا وړ پاملرنې د FAP وړنارو غانو لپاره محاسبه کېږي؛
- چمتو کونکي ته وپېژنی څوک چې د FAP لخوا پوښل شوي نه دي؛
- بیان وکړی ګامونه چې YNHHS روغتونونه د دې FAP په پراخه کچه په ټولنو کې عام کول غواړي چې د YNHHS لخوا خدمت کېږي؛ او
- تشریح کړی چې د یالی نیو هیوېن هیلتیه بیلونونه تادیه کولو لپاره باید کوم اجتماعي اقدامات ترسره شي.

د تطبیق وړتیا

دا پالیسي د YNHHS سره منل شوي هر جواز لرونکي روغتون په شمول د بریج پورټ روغتون ("Bridgeport Hospital", "BH")، ګرینویچ روغتون ("Greenwich Hospital", "GH")، لارېنس + مېموریل روغتون ("Lawrence + Memorial Hospital", "LMH") د یالی نیو هیوېن روغتون ("Yale New Haven Hospital", "YNHH") او ویسټرلي روغتون ("Westerly Hospital", "WH") (هر یو "روغتون") پلي کېږي. سر بېره پردې، د مالي مرستې برنامې د شمال ختیځ طبي ګروپ، د سهیل ختیځ کنېکټیکټ د نرسانو اتحادیې لېږنه او د هوم کېپر پلس (د کور پاملرنې پلس) لخوا تعقیب وشوي.

پالیسی

A. د مسول مامور. د YNHHS مشر مرستیال، به مالیه یا د هغه معینیت د YNHHS FAP نظارت وکړي.

B. سکوپ او چمتو کونکي لیست

1. **عاجل او نورو طبي لازمي پاملرنه.** دا FAP په بیرني حالت او نورو طبي په لحاظ لازمي پاملرنې د داخلي او خارجي د روغانو خدماتو په شمول تطبیق کيږي، چې د روغتون لخوا حساب کيږي. د FAP دغو خدماتو بې برخي کوي: (a) شخصي کوټه یا دنرسانودشخصي دندي؛ (b) هغه خدماتو چې په طبي لحاظ ضروري ندي لکه د اختیاري کاسمیټک جراحي؛ (c) نورو د اختیاري اسانتیا فیسونه لکه د تلویزیون یا تلیفون چارجونه، او (d) نورو تخفیفونه یا کمبنتونو په چارجونو کې چې په دې پالیسی کې په صراحت توضیح نه دي شوي.

2. **چمتو کونکي لیست.** د چمتو کونکو یو لیست چې په روغتون کې عاجل او نور د طبي پاملرنې وړ چمتو کوي دلته موندل کیدای شي: <https://www.ynhh.org/patients-visitors/billing-insurance/Financial-assistance>

لیست نښه کوي که چیرې چمتو کونکي د FAP لاندې پوښل شوي وي. که چمتو کونکي د دې FAP لاندې نه وي پوښل شوي، ناروغانو باید د چمتو کونکي دفتر سره اړیکې ونیسي که چمتو کونکي مالي مرسته وړاندیز کوي او که داسې څه چمتو کونکي د مالي مرستې پالیسي پوښي.

3. **EMTALA سره موافقت.** روغتونونه ته لازم دي چې د دوی د پالیسيو سره سم اضطراري طبي درملنې وکړي او فعال کارگر قانون (EMTALA) سره مطابقت ولري او له داسې فعالیتونو څخه منع شوي وي چې یو فرد د بیرني طبي پاملرنې په لټه کې ودروي. په دې FAP کې هیڅ شی د EMTALA لاندې د روغتون مسؤلینونه محدود نه کوي ترڅو د بیرني طبي شرایطو لرونکي ناروغانو درملنه وکړي.

C. د مالي مرستې برنامي

مالي مرستې هغه افراد ته شتون لري چې په متحده ایالاتو کې ژوند کوي څوک چې د مالي مرستې اړتیاوي غوښتنلیک بشپړوي او دا لاندې اضافي وړتیا شرایطو پوره کوي. ټولو ناروغانو باید و هڅول شي چې د مالي مرستې ټولو منابعو څیړي په شمول د دولتي او خصوصي مرستې برنامي.

د مالي مرستې په اړه پریکړې د قضیې په اساس کيږي او یوازې د مالي اړتیا پر اساس. پر پکړې هیڅکله عمر، جنس، نژاد، رنگ، ملي اصلیت، ازدواجي حالت، ټولنیز یا د کډوال حیثیت، جنسي تمایل، جنسي هویت یا څرگندونې، مذهبي تړاو، معلولیت، تجربه لرونکي یا نظامي دریځ یا کوم بل اساس چې د قانون لخوا منع شوی دي په پام کې ونه نیسي. د مالي مرستې غوښتنلیک د کورنۍ اندازې او عاید تصدیق کولو لپاره اړین اسناد وړاندې کوي. YNHHS یا یو روغتون ممکن د دوی په اختیار کې د دې پالیسی له ساحې بهر مالي مرسته تصویب کړي.

1. **وریا پاملرنه.** که چیرې د کورنۍ ناخالص کلني عاید د فدرالي غربت کچې لارښوونو یا د هغې څخه %250 لږ تایید شي (ضمیمه 1 وگورئ)، تاسو ممکن وریا پاملرنې لپاره وریاست (د ناروغ حساب په پرتله %100 تخفیف).

2. **تخفیف شوي پاملرنه.** که چیرې د کورنۍ ناخالص کلني عاید د فدرالي غربت کچې لارښوونو د %550 - %251 ترمنځ تایید شي، تاسو ممکن د سلایدینګ اسکیل (بیماني) پر اساس تخفیف لپاره وړکړای شئ، لکه څنګه چې په ضمیمه 1 کې ښودل شوي دي. د هغه ناروغانو لپاره چې بیمه لري، تخفیف به د ناروغ حساب توازن کې پلي شي چې د بیمې یا دریمې بلي تادیه کونکو تادیاتو وروسته پلي کيږي.

دمالي مرستي برنامي تگلاره (Financial Assistance Programs Policy)

3. **دهوسپيټل بستر فنډونه.** تاسي ممکن د روغتون بستر فنډونو څخه دمالي مرسته ترلاسه کولو ته مستحق ياست، دا هغه فنډونه دي چې روغتون ته بسپنه شوي ترڅو ناروغانو ته طبي پاملرني چمتو کړي څوک د روغتون پاملرني ته توان ونه لري. وړتيا د هرې قضیې په اساس ټاکل کيږي او دمرستندويانو محدودیتونه په پام کې ونیسي او، که چیرې د تطبیق وړ وي، فنډ نوماندان لخوا نومول شوي. ټول روغان څوک چې د لازم مالي مرستې لپاره غوښتنلیک ډک کړي دا به اتوماتیک ډول دروغتون دبستر فنډونولپاره په پام کې ونیول شي.

4. بل دهوسپيټل د خصوصي مالي مرستې برنامي.

a **يالي نیو هیوپن هوسپيټل مي اينډ مایي بېبي پروگرام.** دا برنامه د يالي نیو هیوپن روغتون ناروغانو ته شتون لري. دا د زیږیدونو وړاندې، د زېږیدونو درداوږیږونو یازېږتوني خدمتونه گوماروي، او یو څه د پس مرگي پاملرني هم وړیا گوماروي. تاسي ممکن (دوریا درملني لپاره) مستحق یاست که تاسي په نیو هیوپن کاونټي کې اوسئ، هیڅ ډول دروغتیا بیمه نه لری اوسناسو کورني د فدرالي غربت کچې څخه دوه او $2\frac{1}{2}$ (نیم) ځله لږ عاید ترلاسه کوی. د نورو معلوماتو لپاره یا د درخواست کولو لپاره زموږ استازي د يالي نیو هیوپن روغتون میرمنو مرکز کې وگورئ یا شمېر 203-688-2481 ته تلیفون وکړئ.

b **گرینویچ هوسپيټل آوتپشنت کلینیک** هغه ناروغانو ته خدمت کوي چې د میډیکیر، میډیکید لخوا بیمه شوي یا بیمی دلاسرسي روغتیا CT له لاری وړاندیز شوي اودهغه کورني عاید د فدرالي غربت کچې لارښوونو څخه 4 ځله لږ دي. سر بیره پردې، کلینیک هغه افرادو ته تخفیف شوي پاملرني گوماروي څوک چې د بیمی مستحق نه دي او څوک چې په گرینویچ کې اوسېږي او د کورني عاید له فدرالي غربت کچې څخه 4 ځله لږ وي. د نورو معلوماتو یا غوښتنلیک ترلاسه کولو لپاره مهرباني وکړئ 203-863-3334 ته زنگ ووهئ.

5. **په طبي لحاظ بي وزله.** د مالي مرستې لپاره پاملرنه ممکن هغه ناروغانو ته هم ورکړل شي څوک چې معیارونه پوره نه کوي، مگر د هغه طبي بیلونه د کورني عاید یا شتمنیو له ټاکلي سلني څخه ډیر دي.

D. محدودیت پرلگښتونه

کله چې یو ناروغ تخفیف شوي پاملرني لپاره د دی پالیسی وړتیا لري، خو وړیا پاملرنه نه لري، ناروغ به هغه اشخاصو ته چې د عمومي پاملرني وړ پوښښ څخه ("amount generally billed, "AGB") څخه ډیر بیل نه شوي څوک چې پاملرني بیمه لري.

1. **څرنگه محاسبه کيږي.** YNHHS دهر روغتون لپاره په کال کې د AGB محاسبه کوي د فدرالي مالي مقرر اتو سره سم د "لید شاته میتود" کاروي او د میډیکیر فیس لپاره د خدماتو نرخونو پراساس نرخونه، په شمول د درملو گټه اخیستونکي لگښت شریکولو مقدار او ټول خصوصي بیمه کونکي چې د هر روغتون مخکنی مالي کال ته دعوي ورکوي. YNHHS ممکن د روغتون لخوا د سلني تخفیف پلي کړي یا ممکن د YNHHS ناروغانو لپاره د مطلوب سلني تخفیف وکاروي. د AGB تخفیف په ضمیمه 1 کې ښودل شوي.

E. د مالي مرستې غوښتنلیک

1. **څرنگه اپلاي کيږي.** د مالي مرستې ته غوښتنه کولو لپاره، تاسو باید د YNHHS غوښتنلیک بشپړ کړئ ("غوښتنلیک")، پرته دې چې لاندې چمتو شوي. تاسو غوښتنلیک ترلاسه کولای شئ:

a آنلاین <https://www.ynhh.org/patients-visitors/billing-insurance/Financial-assistance> او د YNHHS هر روغتون ویب پا نه کې.

b په شخصي توگه په YNHHS هر روغتون کې د ناروغ داخلېدو یا راجسټریشن کېدای شي. د مالي مرستې په اړه ښې او لیکلي معلومات به د روغتون هر اضطرابي څانگو اودنارو غانود راجسټریشن ساحو کې شتون ولري.

د مالی مرستی برنامې تگلاره (Financial Assistance Programs Policy)

c د برېښنا لیک یا د تلفن په واسطه دناروغ مالي خدماتو یوه وړیا کاپي له دې شمېر 547-4584 (855) څخه غوښتنه کولای شي.

2. **غوښتنلیک.** غوښتنلیک د (i) د مالی مرستی برنامې او وړتیا اړتیاوې، (ii) د وړتیا ټاکلو لپاره د اسنادو اړتیاوې، او (iii) د FAP مرستی لپاره د اړیکې معلومات بیانوي. غوښتنلیک دا هم څرگند کوي چې (i) روغتون به هر غوښتنلیک ته په لیکلي ډول ځواب وایي (ii) ناروغان کولای شي په هر وخت کې د FAP لاندې مالی مرستی لپاره بیا غوښتنه وکړي، او (iii) اضافي وړیا دبستر فنډونه هرکال لپاره شتون لري. روغتونونه ممکن د FAP لاندې مالی مرستی نشي رد کولای پر هغومعلوماتو یا سندونو د پاتې راتگ پر اساس چې FAP یا غوښتنلیک ورته د غوښتنلیک برخې په توګه اړتیا نه لري.

3. **FAP وړتیا ناروغان.** د YNHHS روغتونونه به وړتیا وټاکي او په پلي کونکي ناروغ حسابونو کې د مالی مرستی وړتیا هیڅ ټاکنه مستند کړي. یوه ځله یو روغتون پریکړه وکړه چې یوناروغ د FAP وړتیا دی، روغتون باید:

a د بلینګ اعلامیه وړاندې کړی چې د FAP وړتیا ناروغ، په نوم انفرادي توګه پورته اندازه بڼې چې دا اندازه څنګه ټاکل شوی او بیانوي، یا بیان کړي، څنګه چې یوفرد کولای شي د پاملرنې لپاره د AGB په اړه معلومات ترلاسه کړي؛

b یوفرد ته د هغه پاملرنې لپاره تادیه شوي هر هغه رقم ته بیرته ورکړی چې د هغه اندازې څخه زیاته وي هغه د FAP وړتیا یوفرد په توګه د پیسو ورکولو مسؤلیت په غاړه لري، پرته دې چې ورته اضافي مقدار له \$5 څخه لږوي یا ورته نور مقدار ټاکل شوی وي د IRS لخوا؛ او

c د هرډول غیر معمولي ټولولوکړنو برعکس لپاره مناسب اقدامات وکړي.

4. **د پام وړ وړتیا.** YNHHS کولای شي د دې پالیسي لاندې وړیا یا تخفیف پاملرنې لپاره وړتیا وټاکي د معلوماتو پر اساس د ناروغ ژوند شرایطو څخه چې د مالی مرستی په لټه کې د فرد څخه پرته د نورو یا ورته سرچینو په شمول لاسته راوړل شوي:

a YNHHS د هر روغتون په استازیتوب یو دریم د ګوند د سکرینینګ وسیله کاروي ترڅو د ځان تادیاتو بیلانس لرونکي افرادو پیژندلو کې مرسته وکړي چې مالی مرستی لپاره یې غوښتنلیک نه وي وړاندې کړی، مګر څوک چې عاید د فدرال 250% څخه لږ یا مساوي وي د غربت کچه (د بیلګې په توګه، وړیا پاملرنې لپاره وړ دی). که چېرې یو ناروغ د دې پروسې له لارې پیژندل شي د روغتون پاتې بیلانس ممکن د خیرات (وړیا پاملرنې) سره تنظیم شي.

b YNHHS د یالي پوهنتون سره تړاو لري او د یالي ښوونځي د درملنو علمي روغتیا مرکز دی. د بیمې نه شوي ناروغان چې د یالي پوهنتون زده کونکو لخوا پرمخ وړل شوي لومړني پاملرنې کلینیکونو لخوا خدمت شوي د ټیټ عاید لرونکي افرادو لپاره، د هیوبن فری کلینیک په شمول، ممکن د وړیا یا تخفیف پاملرنې لپاره بیل شي پرته له دې چې د مالی مرستی غوښتنلیک، YNHHS بشپړولو لپاره اړتیا ولري، په یو فورمه کې تایید ترلاسه کولو وروسته د ولسمشر لوی معاون، مالیې ته د منلو وړ دی چې یو شخص د داسې کوم کلینیک ناروغ دی.

c YNHHS ممکن د وړتیا مخکیني پریکړو څخه په احتمالي توګه وټاکي چې فرد بیا د دې پالیسي سره سم د خیرات پاملرنې لپاره وړ دی.

F. د YNHHS راتولولو تمريناتو سره اړيکي

يو روغتون (او کوم ټولگه اداره يا بل کوم گوند چې دا پور يې راجع کړی دی) به د پاملرني لپاره د خارج څخه وروسته د بلينگ لومړنی بيان خپريږي څخه 120 ورځې دمخه غير معمولي ټولگه کار ("ECA", extraordinary collection action) کې بشکيل نه وي معقول هلې ځلې کول چې مشخص شي که چيرې يو ناروغ يا کوم بل فرد چې د ځان تاديي حساب لپاره مالي مسؤليت لري (مسؤليت لرونکي) د دې FAP لاندې مالي مرستي لپاره وړ دی. هر ECA بايد د سينئر معاون، ماليه يا د هغه معينيت لخوا تصويب شي څوک چې بايد د تصويب دمخه تاييد کړي چې پدې FAP کې د مناسب هڅو اړتياوې پوره شوي.

د داخلي عملياتي پروسو او عملونو سره سم روغتون به د خپل A/R بلينگ دوره تعقيب کړي. د داسې پروسو او چلونو د يوې برخې په توگه، روغتون به لږترلږه ناروغان د FAP په اړه د نيټې څخه چمتو شوي نيټې خبر کړي او د A/R billing (هوايي بلينگ) دورې په اوږدو کې (يا د دې مودې په جريان کې چې د قانون سره سم ضروري دی، هريوچې اوږد وي) لخوا:

1. ټولو ناروغانو ته به د يوه ساده ژبي لنډيز او د FAP لاندې د مالي مرستي لپاره د غوښتنليک فورمه د روغتون څخه د رخصتيدو يا درملو پروسې برخې په توگه وړانديز شي.

2. لږترلږه د ځان تاديي حسابونو راتولولو لپاره درې جلا بيانې به د ناروغ وروستپيژندل شوي پټې او يا کوم بل مسؤليت لرونکي افرادو ته واستول شي، په هر صورت، چمتو شوي چې هيڅ اضافي بيانات ونه ليرل شي وروسته له هغه چې مسؤل انفرادي د FAP لاندې د مالي مرستي لپاره بشپړ غوښتنليک وسپاري يا بشپړ يې تاديي کړي. لږترلږه 60 ورځې بايد د لومړيو او وروستي ميل پورونو تر مينځ تير شوي وي. دا د انفرادي مسؤليت دی چې د خدمت په وخت يا حرکت کولو په وخت کې د ليکلي پوست سم چمتو کول وي. که چيرې حساب معتبر پټه ونه لري، نو د "مناسب هڅو" لپاره به هوډ شوی وي. د ځان تاديي حسابونو ټول واحد ناروغ حساب بيانونه به په کې شامل وي مگر محدود نه دي:

a. د روغتون د خدماتو دقيق لنډيز چې د بيان لخوا پوښل شوی؛

b. د داسې خدماتو لگښتونه؛

c. د مسؤليت لرونکي افرادو لخوا تاديي کولو لپاره ضروري مقدار (يا، که چيرې دا مقدار ونه پيژندل شي، د لومړني بيان نيټه پورې د ورته مقدار ښه باور لري)؛

d. يوسترليکل شوی خبرتيا چې مسؤل افرادو ته د FAP لاندې د مالي مرستي شتون په اړه خبروي او اطلاع ورکوي په شمول د ځانگي تليفون شمير او د ويب پاڼې مستقيم پټه چيرې چې ممکن د اسنادو کاپيو تر لاسه شي.

3. لږترلږه يو پېهل شوي بيانونو کې د ليکل شوي خبرتيا په شمول د ECAs په اړه مسؤل افرادو ته خبر ورکوي، په پام کې نيول شوي چې که مسؤل افرادو د اېف اي پي (FAP) لاندې مالي مرستي لپاره غوښتنه ونه کړي يا پاتې پيسې د بلينگ د ضربې نيټې له لارې تاديي کړي. دا ډول څرگندونه بايد مسؤل افرادو ته لږترلږه د ضربې نيټې 30 ورځې مخکې گومارل شي. يوه ساده ژبي خلاصه به ددې څرگندونه سره وي. دا د انفرادي مسؤليت دی چې د خدمت په وخت يا حرکت کولو په وخت کې د ليکلي پوست سم چمتو کول وي. که چيرې حساب معتبر پټه ونه لري، نو د "مناسب هڅو" لپاره به هوډ شوی وي.

4. د هرې ECA دمخه، يوه شفاهي هڅه مسؤل افرادو سره تماس د وروستي يژندل شوي تليفون شمير له لارې به وشي، که چيرې د حساب پيسې پاتې وي، لږترلږه يو ځل يا څو ځله څرگندونې برينناليک وکړي. ټولو خبرو اترو په اوږدو کې، ناروغ يا مسؤل افرادو ته د هغه مالي مرستي په اړه خبر به وي چې ممکن د FAP لاندې شتون ولري.

5. د دې پاليسۍ د احکامو موافقت لپاره، د YNHHS روغتون ممکن ددې پاليسۍ په ضميمه 2 کې لست شوی ECA واخلې د طبي خدمتونو لپاره تاديي تر لاسه کوي.

G. د پالیسی شتون

د FAP کاپیونه، د FAP یوه ساده ژبه لنډیز او FAP غوښتنلیک په دې شتون لري. www.ynhhs.org/financialassistance

هر روغتون د FAP کاپیونه شتون لري، د FAP یوه ساده ژبه لنډیز او د FAP غوښتنلیک په غوښتنه، د وړیا لارې یا د لیک لارې یا په روغتون ایمرجنسي څانګې کې. او د راجسټرېشن په ټولو مرکزو کې د انگلیسي کاغذ په شکل او د هر هغه نفوس لومړنۍ ژبې کې چې د انگلیسي محدود مهارت لري هغه چې 1,000 افرادو څخه لږ یا 5% یا ډیر نفوس تشکیلوي روغتون دوی ته رامینځته کوي. وګورئ. ضمیمه 3 د ژبې لیست لپاره.

د کارپوریټ سوداګرۍ خدماتو (Corporate Business Services) سره په دې ټول فری شمېره (855) 547-4584 اړیکه ونیسئ چې تاسو ته د وړتیا او برنامې په اړه معلومات ورکړي، د FAP یوکاډي، د FAP ساده ژبې لنډیز، د FAP غوښتنلیک فورم، یا بیلنګ او کلیکشن پالیسي لپاره غوښتنه کړئ تاسو ته لیردول شي یا که تاسو د FAP یوکاډي، ساده ژبې لنډیز، یا د FAP غوښتنلیک فورم دانګلیسي پرته بلې ژبې اړتیا لرئ دا وژباړل شي. سربریره پردې، ناروغان د ناروغ راجسټرېشن (Patient Registration) د ناروغ مالي خدماتو (Patient Financial Services) او ټولنیز کار / قضیې مدیریت (Social Work/Case Management) د FAP اپلیکیشن پروسه پیلیدو په اړه غوښتنه کیدای شي.

د FAP ډیرې عامې کولو لپاره نورې هڅې په ورځپاڼو کې د خبرتیاوو خپرول شامل دي: په بیلنګ څرګندونې د FAP لیکلې خبرتیا برابرو، د ناروغانو سره د پیسو په اړه د شفاهي مواصلاتو کې د FAP خبرتیا ورکول او په خلاص کورونو کې درلودل او نورو معلوماتو ناستې تر سره کول

H. د دولت قانون سره موافقت

هر یو روغتون باید له اړوند دولتي قوانینو سره مطابقت لري، په شمول بې له محدودیت، کنکټیکټ عمومي مقررات (Connecticut General Statutes) چې د روغتونونو لخوا د بیمې ناروغانو او د رود ټاپو ایالتونو په کچه معیاري ریاستونو لپاره د خیریه پاملرنې برابرولو (Patients and Rhode Island Statewide Standard for the Provision of Charity) لپاره ټولګه اداره کوي چې د رود ټاپو د روغتیا قواعد او مقرراتو څانګې (Rhode Island Department of Health Care) 11.3 Rules and Regulations برخې کې ټاکل شوي. د روغتون د خبرو اترو پورې اړوند (د "RI مقررات") او د بیمې پاملرنې برابرولو لپاره د دولت په کچه ستینډرډ د RI مقرراتو 11.4 برخې کې ترتیب شوي.

مرآجه شوی

د داخلي عوایدو کوډ 501(c)(3)
د داخلي عوایدو کوډ 501(r)
Conn (ښلول) جنرال سټیټ 19a-673 et seq
د RI مقررات 11.3 او 11.4

اړوندې پالیسی

د YNHHS بیلنګ او راټولو تگلاره
د YNHHS EMTALA پالیسي: د طبي سکریټینګ / ثبات، په کال/تلفن کې لیردول او لیردول
د یالې نیو هیوېن روغتون تگلاره (Yale New Haven Hospital Policy) — د وړیا پاملرنې فنډونو ویش NC:F-2
د ګریټویچ روغتون بستر روغتون پالیسي او پروسیژرونه

ضمیمه 1

د فدرالي غربت لارښودونه (Federal Poverty Guidelines, FPG) او د مالي مرستي لپاره د سلايډنگ اسکیل

د FPG مقدارونه د متحده ایالاتو د روغتیا او بشري خدماتو څانګې لخوا په فدرالي ثبت کې وخت په وخت تازه کېږي. د FPG اوسني مقدارونه <http://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>.

د جنوري تر میاشتې پورې، 2023، د FPG اندازه په لاندې ډول وه. **د مقدارونه د بدلون تابع دي.** د دې پالیسي سره سم د مالي مرستي مستحق ناروغان به د پالي نیو هاوین روغتونو کې په لاندې ډول مرستي تر لاسه کړي:

د FAP نوم	وریا پاملرنه	سلايډنگ اسکیل A	سلايډنگ اسکیل B	سلايډنگ اسکیل C	تخفیف شوي پاملرنه	
د پوښښ وړتیا	بیمه شوي یا بیمه نه شوي ناروغانو	د ناروغانو بیمه	د ناروغانو بیمه	د ناروغانو بیمه	د ناروغانو بی بیمه	
د FAP تخفیف	100%	35%	25%	15%	70%	
د ناخالص عاید وړتیا	0% - 250% FPL	251% - 350% FPL	351% - 450% FPL	451% - 550% FPL	251% - 550% FPL	
د کورنۍ کچه	1	\$0 - \$36,450	\$36,451 - \$51,030	\$51,031 - \$65,610	\$65,611 - \$80,190	\$36,451 - \$80,190
	2	\$0 - \$49,300	\$49,301 - \$69,020	\$69,021 - \$88,740	\$88,741 - \$108,460	\$49,301 - \$108,460
	3	\$0 - \$62,150	\$62,151 - \$87,010	\$87,011 - \$111,870	\$111,871 - \$136,730	\$62,151 - \$136,730
	4	\$0 - \$75,000	\$75,001 - \$105,000	\$105,001 - \$135,000	\$135,001 - \$165,000	\$75,001 - \$165,000
	5	\$0 - \$87,850	\$87,851 - \$122,990	\$122,991 - \$158,130	\$158,131 - \$193,270	\$87,851 - \$193,270
	6	\$0 - \$100,700	\$100,701 - \$140,980	\$140,981 - \$181,260	\$181,261 - \$221,540	\$100,701 - \$221,540

د AGB سلني په کلني توګه کې محاسبه کېږي. د تقویم کال 2023 AGB (د لګښتونو٪) په هر روغتون کې دي: BH 31.56%, YNHHS 33.77%, LMH 37.88%, GH 33.94%. په دې اساس، د 2023 کال لپاره د دې پالیسي لاندې د YNHHS ناروغانو لپاره چې د تخفیف شوي پاملرنې لپاره وړتیا لري د تخفیف سلنه به د ناخالص لګښت څخه څخه له 30% څخه زیات تادیه نشي.

ضمیمه 2

د راتولو پراخه فعالیتونه

د ملکیت حقوق

د شخصي استوګنځایانو پور اخیستل یوازې هغه وخت جواز لري:

- (a) ناروغ فرصت لري چې د وریا بستر فنډونو لپاره غوښتنه وکړي او یا یې په ځواب ویلو کې پاتې راغلی، رد شوی، یا د دې ډول فنډونو لپاره ور نه دی موندلی؛
- (b) ناروغ د روغتون د مالي مرستې پالیسي سره سم د نورو مالي مرستې لپاره غوښتنه نه ده کړې، نه یې د پور په تادیه کې مرسته کړې، یا یې برخه اخیستې، مګر خپل مسؤلیت برخه یې نه ده ادا کړې؛
- (c) ناروغ هڅه نده کړې چې د تادیاتو تنظیم کولو کې موافقه وکړي، یا د تادیې ترتیباتو سره مطابقت ونه کړي چې د روغتون او ناروغ لخوا موافقه شوي وي؛
- (d) د حساب د بیلانس په مجموعي توګه له \$10,000 څخه ډیر دي او د ملکیت (ملکیتونه) حق باید حداقل \$300,000 په ارزول شوي د حق په توګه ورکړل شي. او
- (e) د ملکیت تصرف په شخصي استوګنځي کې د سلب په حالت کې نتیجه به ورکړي.

ضمیمه 3

د انگلیسي ژبي محدود مهارتونه

البانيايي
عربي
بنگالي
چينايي ساده شوی
چينايي دوديز
فرانسوي
فرانسوی کریول (هايټي کریول)
يوناني
گجراتي
هندي
ايتالياني
جاپاني
کوريائي
پښتو
پارسين دری
پارسين فارسي
پوليش
پرتگالي
روسي
هسپانيائي
تغالوگ
ترکي
اکرايني
اردو
ويتنامي