

PAS1B	IDENT
پالیسی	د سند ډول
UVMHN CVPH/AHMC/ECH	د تطبیق ډول
د ناروغ لاسرسی رئیس	د مالک لقب
CFO VP	د رسمي منظورولو سرلیک
10/20/2024	د پلي کېدو نېټه
10/1/2027	د راتلونکي بیاکتنې نېټه

سرلیک: د مالي مرستې پروګرام – د نیویارک روغتونونه

موخه:

د University of Vermont Health Network ادارې لپاره پالیسي او کرنلاره رامېنځته کول د نیویارک د روغتونونو لپاره د مالي مرستې پروګرام.

د پالیسي بیانیه:

د University of Vermont Health Network ("UVMHN") سره په مساوي توګه د وقار او درناوي سره د ناروغ د روغتیا پاملرنې بیمې ګټو یا مالي سرچینو په پام کې نیولو پرته درملنه کوي. سربېره پر دې، د UVMHN New York Hospital Partners (لاندې تعریف شوي) ژمن دي چې هغو کسانو ته مالي مرستې چمتو کړي چې د روغتیايي پاملرنې اړین اړتیاوې لري او بې بیمه شوي دي، کم بیمه شوي، د حکومتی پروګرام لپاره وړ ندي یا په بل ډول د هغوی د انفرادي مالي وضعیت پر بنسټ د طبي اړین پاملرنې لپاره د پیسو ورکولو توان نلري. د خپل ماموریت سره سم د شفقت، لوړ کیفیت، ارزانه روغتیا پاملرنې خدمتونو وړاندې کول او د یوې غیر انتفاعي موسسې په توګه زموږ مکلفیت پوره کول، د University of Vermont Health Network هڅه کوي چې ډاډ ترلاسه کړي چې د هغو خلکو مالي ظرفیت چې روغتیايي پاملرنې خدمتونو ته اړتیا لري دوی د طبي پلوه اړین پاملرنې په لټه کې یا ترلاسه کولو څخه منع نه کړي.

مالي مرسته د شخصي مسوولیت بدیل نه ګڼل کیږي. له ناروغانو څخه تمه کیږي چې د UVMHN New York Partners د نورو ډولونو تادیبي یا مالي مرستې ترلاسه کولو لپاره د پالیسي سره همکاري وکړي او د هغوی د انفرادي وړتیا پر بنسټ د دوی د پاملرنې لګښت کې برخه واخلي. هغه اشخاص چې د روغتیايي بیمې اخیستلو لپاره مالي وړتیا لري باید وڅڅول شي د روغتیايي پاملرنې خدمتونو ته د لاسرسي ډاډ ترلاسه کولو وسیلې په توګه، د دوی د عمومي شخصي او مالي روغتیا لپاره ډاډ کار وکړي.

د دې لپاره چې خپلې سرچینې په مسوولیت سره اداره کړي او UVMHN ته اجازه ورکړي چې د اړتیا وړ لوی شمیر خلکو ته د مرستې مناسبه کچه چمتو کړي، لاندې تګلارې او کرنلارې د ناروغانو د مالي همکارۍ چمتو کولو لپاره تاسیس شوي دي.

پالیسي د UVMHN نیویارک روغتون د لاندې شریکانو د داخلي ناروغانو عمومي روغتون او د بهر ناروغانو روغتون دپیارتمنټونو باندې تطبیق کیږي:

Elizabethtown Community Hospital
75 Park Street
Elizabethtown, NY 12932

Alice Hyde Medical Center
133 Park Street
Malone, NY 12953

Champlain Valley Physicians Hospital
75 Beekman Street
Plattsburgh, NY 12901

کرنلاری:

مالي مرسته

د روغتیايي پاملرنې خدمت لپاره په شرایطو برابرېدل:

لاندې خدمتونه د مالي مرستې لپاره وړ دي:

- بېرني طبي خدمتونه د بېرني خونې په چاپیریال کې چمتو شوي دي،
- د داسې حالت لپاره بېرني خدمتونه چې که په چټکۍ سره درملنه ونشي، د یو کس په روغتیا حالت کې د منفي بدلون سبب کیږي او
- انتخابید ناروغانو لپاره د طبي پلوه اړین خدمتونه چې د پروګرام تاسیس شوي لارښودونه پوره کوي.

هغه خدمتونه چې د مالي مرستې لپاره وړ نه دي:

- د سینګار/پلاستيکي خدمتونه،
- د میندواری و/زیږون خدمتونه، د بېلګې په توګه، IVF، نسجونه/غري بدلول، د ټیوب تړل/د غري بدلول،
- غیر طبي اړین پاملرنې، د محافظت پاملرنې په ګډون چیرې چې په روغتون کې حاده اړتیا شتون ونه لري،

- هغه خدمتونه چې د نړیوالې پالیسۍ لاندې پوښل شوي، د بیلګې په توګه، تخفیف لا دمخه پلي شوی،
- څېړنه/تجربې خدمتونه،
- هغه خدمتونه چې په طبي توګه اړین نه ګڼل کېږي،
- هغه خدمتونه چې ناروغ ته په مستقیم ډول د بیمې وړونکي یا درېمې ډلې لخوا تادیه کېږي او
- د AHMC د غاښونو کلینیک خدمتونه.

د پاملرنې کوونکي پوښښ: ټول UVMHN ګمارل شوي طبي متخصصین چې په UVMHN نیویارک شریکانو کې د پاملرنې چمتو کوي د دې تګلارې لاندې پوښل شوي دي. پوښل شوي متخصصین کیدلای شي د UVMHN عامه ویب پاڼه کې وموندل شي چېرې چې یو تازه لیست شتون لري (لاندې د اړیکو لیست وګورئ). په وړیا ډول د لیست د کاپي غوښتنه کولو لپاره، مهرباني وکړئ زموږ د پیروونکي خدمتونو څانګې سره اړیکه ونیسئ 802-847-8000 یا 800-639-2719.

د روغتون پوښښ: د UVMHN نیویارک روغتون شریکانو کې د عمومي روغتون ټول ور خدمتونو چمتو کېږي پرته لدې چې د کارکوونکي یا غیر کارکوونکي ډاکټر حیثیت ولري. یادونه: دا یوازې د روغتون د بل کولو پورې اړه لري.

ناروغان باید د داخلیدو څخه منع نشي یا د خدمتونو لپاره د درملنې څخه انکار وکړي چې په معقول ډول تمه کېږي چې په طبي لحاظ اړین وي ځکه چې ناروغ نا تادیه شوی طبي بیل لري.

له مالي اړخه په شرایطو برابرېدل: د مالي مرستې لپاره وړتیا به د هغو اشخاصو لپاره په پام کې ونیول شي چې بیمه نه لري، کم بیمه شوي دي او څوک چې د خپلې پاملرنې لپاره پیسې نشي ورکولې، د دې تګلارې سره سم د مالي اړتیا د ټاکلو پر بنسټ. د مرستې ورکول باید د مالي اړتیا د انفرادي ټاکلو پر بنسټ وي او د عمر، نژاد، ټولنیز یا کډوالۍ حالت، معلولیت، رنگ، ملي اصل، جنسیت (د میندواړۍ، زیږون، جنسیت ځانګړتیاوې، جنسي تمایل، جنسیتپ هویت)، یا مذهبي تړاو په پام کې نه نیسي.

- د عاید ازموینه: دا پروګرام د هغو ناروغانو لپاره محدود دی چې د عاید پر بنسټ مالي اړتیا څرګندوي. د فدرالي بې وزلۍ د کچې خورا وروستي خپاره شوي لارښودونه (FPLG) به د لومړني ټاکوونکي په توګه وکارول شي. یو ناروغ چې تعدیل شوی د کورنۍ ناخالص عاید یې د 400% FPLG یا لږ وي، لکه څنګه چې د کورنۍ اندازې سره سمون لري او په احتمالي توګه د تعدیل لپاره به وړ وي.

- تر پالنې لاندې کسان، د 18 کلونو یا له هغه څخه پورته عمر لرونکي کسان، ممکن د کورنۍ په اندازه کې شامل شي کله چې د تضمین کوونکي لخوا د 50% څخه ډیر ملاتړ چمتو شي. د دې کورنۍ د تمديد لپاره وړتیا لپاره، تر پالنې لاندې کس باید د فدرالي عایداتو مالیه بیرته راستنیدو پورې تړلي په توګه ذکر شي.
- هغه کډوال کارګران چې د کورنۍ مستقیم غړي (د ښځه او زیریدلي ماشومان) یې له هیواده بهر ژوند کوي د کورنۍ په اندازه کې به شامل شي.
- هغه زده کوونکي چې عمر یې د 18 – 21 کلونو ترمنځ وي، په کورنۍ کې شامل کیدلای شي کله چې د مور او پلار لخوا له 50% څخه ډیر ملاتړ چمتو شي. د دې کورنۍ لپاره وړتیا په موخه، زده کوونکي باید د فدرالي عوایدو د مالیاتي اظهارنامې پورې تړاو لرونکي په توګه ذکر شي.

د استوګنې معیارونه: ناروغان باید د UVMHN NY د خدمت ساحه کې اوسېږي پرته لدې چې طبي خدمتونه بیرني یا عاجل حالت کې وي. د UVMHN NY د خدمتونو ساحې څخه بهر د استوګنې ناروغانو لپاره مهالویش شوي خدمتونه د مالي همکارۍ وړ ندي.

د نیویارک اوسېدونکي په نیویارک کې ژوند کوي، د نیویارک د کار ورکوونکي لخوا په نیویارک کې د خدمتونو وړاندې کولو یا په نیویارک کې ښوونځي ته د تګ لپاره ګمارل شوي، یا د دې ترکیب. په دې اصطلاح کې هغه کس شامل دی چې د خدمتونو ترلاسه کولو په وخت کې په نیویارک کې ژوند کوي مګر بابتاته دایمي کور نلري.

د UVMHN NY د خدمت ساحه د نیویارک د لاندې هیوادونو په توګه تعریف شوې ده: Clinton, Essex, Franklin, Washington, Hamilton, Warren, St. Lawrence. او د رومونت ایالت هم پکې شامل دی.

د استوګنې ثبوت د لاندې لارو څخه د یوې له لارې تایید کیدلای شي:

- د خدمت ساحې د موټر چلولو جواز، د کور بلونه چې د خدمت ساحې پته لري، د خدمت ساحې ملکیت اجاره یا د خدمت ساحې یوټیلټي بل، د کډوال کارګر د قرارداد کاپي یا د کار ورکوونکي لخوا هوکړه لیک.
- احتمالي استنناوې په انفرادي قضیه کې په پام کې نیول کیدلای شي.

د روغتیا بیمه او د قرضدارۍ تادیات: د UVMHN نیویارک روغتون شریکانو لخوا وړاندې شوي خدمتونه به د ناروغ لومړني پوښښ، شخصي طبي بیمه، د کار ګمارونکي حرفوي روغتیا پلان، د کارګرانو خساره، یا د بې ګناه / درېمې ډلې مسوولیت لرونکي لخوا پاتې وي.

د عامې روغتیا پاملرنې پروګرام / د روغتیا پاملرنې تبادلې معیار: هغه ناروغان چې د UVMHN نیویارک روغتون شریکانو مالي مرستې پروګرام لپاره غوښتنه کوي د دولتي یا فدرالي روغتیا پاملرنې پروګرامونو لپاره د هغوی احتمالي وړتیا لپاره بیاکتنه کېږي. هر هغه ناروغ چې د دې ډول مرستې د ترلاسه کولو احتمال سره پیژندل کېږي د غوښتنې کولو لارښوونه به وشي.

استثناعات:

- یو ناروغ چې مذهبي یا کلتوري عقیدې سیستم یې د دولتي ادارې څخه د مالي همکارۍ غوښتنو یا ترلاسه کولو منع کوي ممکن د عامې روغتیا پاملرنې پروګرام معیارونو څخه خارج شي. په همدې حال کې، ناروغ به اړ دي چې د مالي مسوولیت یوه برخه په غاړه واخلي چې د مالي همکارۍ پروګرام د استیناف کمېټې لخوا ارزول کیږي. په ځانګړې توګه، Amish/Mennonite د IRS لخوا پیژندل شویډی د مذهبي پلوه د حکومت د مرستې پروګرامونو (لکه Medicaid) سره مخالف دي. دا نفوس د خپلو خدمتونو لپاره په نغدو پیسو پیسې ورکوي. د دې نفوس لپاره لګښتونه به د NYS Medicaid نرخ ته راټیټ شي. دا نفوس اړتیا نلري چې غوښتنلیک ډک کړي یا د عاید ثبوت وړاندې کړي.
- د یوه بې اسنادو کډوال لخوا د عامه پروګرامونو لپاره د غوښتنلیک ردول باید د مالي همکارۍ د ردولو لپاره دلیل نه وي.
- د شخصي روغتیا بېمي اخیستلو لپاره د یو ناروغ انکار باید د مالي همکارۍ د انکار لپاره دلیل نه وي.

د مالي اړتیا ټاکل: مالي اړتیا به د کرنلاری سره سم ټاکل کیږي چې په انفرادي ارزونه کې شامل وي چې لاندې موارد به پکې شامل وي. (یاونه، د فرضي مالي مرستې په صورت کې، د غوښتنلیک پروسه ممکن خارج شي).

- د غوښتنلیک پروسه شامله کړئ، په کوم کې چې ناروغ یا د ناروغ تضمین کوونکي اړتیا لري چې همکاري وکړي او شخصي، مالي، او نور معلومات او سندونه چې د مالي اړتیا د ټاکلو لپاره اړین دي،
- د UVMHN نیویارک روغتون همکار لخوا د عامه او خصوصي تادیاتو پروګرامونو څخه د تادیې او پوښتنې مناسب بدیل سرچینې لټولو لپاره مناسبې هڅې شاملې کړئ او له ناروغ سره د داسې پروګرامونو غوښتنه کولو کې مرسته وکړئ،
- د ناروغ شته عاید په پام کې ونیسئ او نور ټول مالي سرچینې چې ناروغ لپاره شته دي،

. یو ناروغ باید د ناروغ اوسنۍ بیلانس ولري چې له کبله یې وي یو UVMHN د نیویارک روغتون شریک یوه تمه چې یو حساب چې اوس مهال د بېمي پاتې دی به یو بیلانس پرېږدي چې له کبله وي یو د UVMHN نیویارک روغتون ملګری. یا په راتلونکي کې ټاکل شوي / راجع شوي خدمت کې یو د UVMHN نیویارک روغتون شریک چې تمه کیږي د ناروغ توازن پرېږدي.

د مرستې غوښتنې به په سمدستي ډول پروسس شي او د UVMHN نیویارک روغتون شریک د بشپړ شوي غوښتنلیک د رسیدلو په 30 ورځو کې باید ناروغ/غوښتونکي ته د پرېکړې په لیکلې بڼه خبر ورکړي.

دا خورا مهمه ده چې غوښتونکي له دې سره همکاري وکړي UVMHN د نیویارک روغتون شریک په مناسب وخت چوکاټ کې دقیق او تفصیلي معلوماتو ته اړتیا. یا تر هغه وخته پورې بیرته راستانه شي چې ټول مهم معلومات ترلاسه شي. غوښتلیکونه باید د غوښتونکي لاسلیک یا د هغه استازي لاسلیک ولري چې د غوښتونکي په استازیتوب عمل کوي (د بیلګې په ډول د وکالت لیک).

د احتمالي مالي مرستې وړتیا: داسې بیلګې شته چې یو ناروغ ممکن د مرستې لپاره وړ ښکاري، په هر صورت، د ملاتړ سندونه د نشتوالي له کبله په دوسیه کې د مالي مرستې غوښتنلیک شتون نلري. ډیری وختونه د ناروغ لخوا یا د نورو سرچینو له لارې کافي معلومات شتون لري چې کولای شي د ناروغ سره د مالي مرستې چمتو کولو لپاره کافي شواهد چمتو کړي.

احتمالي وړتیا ممکن د انفرادي ژوند شرایطو پربنسټ وټاکل شي چې پدې کې شامل کېدلای شي:

- د نورو دولتي یا محلي مرستو پروګرامونو لپاره وړتیا چې بې ځایه شوي دي (د بیلګې په توګه، Medicaid)
- د اضافي تغذیې د مرستې پروګرام (SNAP) وړتیا
- د ښځو، ماشومانو او ماشومانو په پروګرامونو کې ګډون (WIC)
- ناروغ د بېمي لخوا نه پوښل شوي بیلانس سره توقیف شوی / بندیدلی دی
- ناروغ بې کوره دی

د مالي مرستې د وړتیا دوره: د مالي مرستې اړتیا باید د خدمتونو په هر راتلونکي وخت کې بیا و ارزول شي که وروستی مالي ارزونه د شپږو میاشتو څخه ډیر مخکې بشپړه شوي وي، یا په هر وخت کې د همکارۍ لپاره د ناروغ د وړتیا په اړه اضافي معلومات معلوم شي. د هغو ناروغانو بیا ارزونه چې عاید یې د 400% FPLG څخه کم وي په کال کې ترسره کیږي. د UVMHN د کارکوونکو بیا ارزونه چې عاید یې د 400% FPLG څخه کم وي په کال کې ترسره کیږي. دا د ناروغ مسوولیت دی چې UVMHN ته د هغوی د جایزې په موده کې د مالي بدلونونو په اړه مشوره ورکړي.

د مالي مرستې لارښوونې: د مالي اړتیا سره سم، د دې تګلارې لاندې وړ خدمتونه به د فدرالي بې وزلۍ لارښوونو پر بنسټ مالي مرسته ترلاسه کړي. ناروغ ته د ورکړل شوي همکارۍ اندازه به د هغوی د عاید کچې پر اساس توپیر ولري او ورکړل شوې مرستې باید دا ترلاسه کړي چې ناروغ د بېمي شوي ناروغ ته په عمومي توګه د بیل شوي مقدار څخه ډیر مسوول نه دی.

په عمومي توګه بیل شوي مقدار (AGB): لکه څنګه چې د IRS لخوا تعریف شوي، وړ ناروغان نشي کولی د بیړني یا نورو طبي اړتیاو پاملرنې لپاره د هغو پیسو په پرتله چې په عمومي ډول د بېمي پوښتنې لري د پیسو په پرتله ډیر پیسې اخیستل کېدلای شي. هغه مقدار چې په عمومي ډول ناروغانو ته ورکول کیږي (AGB) د "څیړنې میتود" په کارولو سره محاسبه کیږي. تاسو کولای شئ د AGB محاسبې او فیصدي یوه کاپي په لیکلې ډول ترلاسه کړئ او ورپاښوونې ویب پاڼې ته د لیدو له لارې یا زموږ د پیروونکو خدمتونو څانګې ته زنگ و ټوک او وروسته ترلاسه کړئ. د ویب پاڼې او د ټلیفون اړیکو لارښوونې د دې تګلارې د پروګرام د اړیکو معلوماتو برخې لاندې موقعیت لري.

د همکارۍ انعامونه:

بیمه شوی په شرایطو برابر ناروغان باید د دوی د FPL پراساس لاندې مرستې ترلاسه کړي (د کم بیمې ټاکل اړین ندي ځکه چې تخفیف د قانون لخوا اړین حد څخه ډیر وي):

- د FPL له 250% څخه کم د بیمې وروسته د پور په مقدار کې 100% تخفیف دی
- د FPL له 300% څخه کم د بیمې وروسته د پور اعظمي حد 10% دی
- د FPL له 400% څخه کم د بیمې وروسته د پور اعظمي حد 20% دی

بې بیمې په شرایطو برابر ناروغان باید د دوی د FPL پر بنسټ لاندې مرستې ترلاسه کړي

- د FPL له 250% څخه کم 100% تخفیف دی
- د FPL له 300% څخه کم 98% تخفیف دی
- د FPL له 400% څخه کم 96% تخفیف دی

د غوښتنلیک پروسس کول تصویب شوي: د غوښتنلیک په تصویب سره، د ناروغ مرستې د ټولو خلاص بیلانسونو په مقابل کې پلي کېږي (د بیلګې په ډول، روغتون او ډاکټر، د بیمه شوي لپاره ناخالص لګښتونه او د بیمې وروسته بیلانس) او د شپږ میاشتو یا 12 میاشتو د پوښښ کرکې لپاره غزول کېږي، لکه څنګه چې پورته یادونه وشوه چېرې چې عاید د تقویم کال په اوږدو کې ټاکل شوی. کله چې د مرستې موده پای ته ورسېږي، ناروغان به اړ وي چې د مالي مرستې لپاره بیا غوښتنه وکړي او د دوی د مالي حالت پر بنسټ، ممکن د هغوی د مرستې کټګوري تنظیم شي. د پوښښ کرکې د تصویب نېټې په توګه تعریف شوي د میاشتې وروستۍ ورځې پورې چې د مرستې موده پای ته رسېږي.

د پیسو بیرته ورکول: د راټولولو په دوره کې، د پورونو لپاره چې د 24/20/10 او مخکې اخیستل شوي، روغتون به د هغه مقدار څخه ډیر تادیه شوي پیسې بیرته ورکړي چې ناروغ په شخصي ډول د مالي همکارۍ تګلارې لاندې د تادیې مسوولیت لري.

استیناف غوښتنې/د انفرادي قضیې بیاکتنې: UVMHN نیویارک روغتون شریکان دا ومنې چې داسې شرایط شتون لري چې د یو فرد عاید کېدای شي د پروګرام د وړتیا له لارښوونو څخه ډیر وي. د استینافونو کمیټه به د اړتیا په بنسټ جوړه شي تر څو هغه غیر معمولي قضیې بیاکتنه وکړي چې د پروګرام له لارښوونو سره سم نه وي مګر غیر معمولي ستونزې وړاندې کوي.

هغه ناروغان چې د مالي همکارۍ لپاره یې غوښتنلیکونه رد شوي ممکن د رد پریکړې په اړه استیناف غوښتنه وکړي. د استیناف غوښتنه باید د رد شوي پریکړې د رسیدو په 60 ورځو کې دننه په لاندې لیست شوي پته کې د مالي مرستې پروګرام متخصص ته واستول شي او باید په روښانه توګه د استیناف دلیل په ګوته کړي. ناروغ به د وروستۍ پریکړې په اړه خبر شي.

د خبرتیا دوره: UVMHN نیویارک روغتون شریکان د مالي همکارۍ پروګرام په اړه ناروغانو ته د خبرتیا لپاره به معقول هڅې وکړي. دا دوره د هغه نېټې څخه پیل کېږي چې د ناروغ د پاملرنې بیلانس لپاره د بل کولو بیان وړاندې کېږي او 180 ورځې وروسته پای ته رسېږي. لکه څنګه چې په دې تګلارې کې تعریف شوي، د خبرتیا ډیری میتودونه د پاملرنې دمخه پیل کېږي، د پاملرنې په جریان کې، د رخصتۍ په وخت کې او د 180 ورځو د بلنګ دوره کې.

د غوښتنلیک دوره: د UVMHN نیویارک روغتون شریکان به د راټولولو پروسې په جریان کې هر وخت د اشخاصو لخوا سپارل شوي غوښتنلیکونه پروسس کړي.

معقولې هڅې: معقولې هڅې به وشي تر څو معلومه شي چې ایا یو ناروغ د راټولولو لپاره د بیلانس لیرد دمخه د مالي همکارۍ لپاره وړ دی. په معقولو هڅو کې ممکن د فرضي نمرې کارول، د غوښتنلیکونو خبرتیا او پروسس کول او د پاملرنې دمخه، په جریان کې او وروسته خبرتیا شامل وي.

- د UVMHN نیویارک روغتون شریکان باید د راټولولو غیر معمولي عمل (ECA) پیل نکړي
- نامکمل غوښتنلیکونه باید ناروغانو ته د خبرتیا سره پروسس شي چې څنګه غوښتنلیک په مناسب ډول بشپړ کړي او/یا کوم اضافي سندونو ته اړتیا لري. د غوښتنلیک دوره به د ورک شوي سندونو تر لاسه کولو وروسته پیل شي.
- د یو UVMHN نیویارک روغتون همکار باید بشپړ شوي غوښتنلیکونه د 30 ورځو په ترڅ کې پروسس کړي

د University of Vermont Health Network نیویارک شریکان: ناروغان کولی شي د مرستې لپاره یو واحد غوښتنلیک د UVMHN نیویارک روغتون شریکانو ته وسپاري چې پدې تګلارې کې حواله شوي دي. ملاتړي اسناد به د هغه ادارې لخوا ساتل کېږي چې غوښتنلیک پروسس کوي، په همدې حال کې، دا به شریکي ادارې ته د اړتیا په صورت کې د پلټنې دندو اسانتیا لپاره چمتو شي.

ناروغانو او عامو خلکو ته د مالي مرستې پروګرام اړیکه: د مالي مرستې په اړه خبرتیا د UVMHN نیویارک روغتون شریکانو څخه شتون لري چې د تماس شمیره پکې شامله وي او د UVMHN نیویارک روغتون شریکانو لخوا به د مختلفو وسیلو په واسطه خپره شي، کوم چې شامل دي، مګر محدود ندي:

- د هر ناروغ په بیان کې چاپ شوي مالي مرستې پروګرام ته مراجعه وکړئ.
- په بېرني خړنو کې د خبرتیاو پوست کول، د داخلي او ثبت کولو څانګو او د ناروغانو مالي خدمتونو دفترونه چې د تاسیساتو په کیمپسونو کې موقعیت لري، د ثبت کولو او بېرنيو اصلي څانګو کې څرګندي نښې موندل کېدای شي.
- د اسانتیاوو په څانګو او زموږ د سپورتمکي په روغتونونو کې د ثبت کولو او رخصتۍ په وخت کې د ساده ژبې د تګلارې لنډیز کاپي چمتو کول. د غوښتنې پر اساس د پالیسۍ او غوښتنلیک کاپي چمتو کول.
- د داخل بستر ناروغ، څارنې او لنډ مهاله پاتې کیدو ناروغ لپاره به د داخل بستر لارښود یوه کاپي چمتو شي، چې د مالي مرستې پروګرام په اړه معلومات پکې شامل دي.

- معلومات باید د هر UVMHN نیویارک روغتون شریک ویب پاڼه کې شتون ولري، چې پکې پالیسي، د ساده ژبي لنډیز، غوښتنلیک، FPL، FAQ، لارښوونې او د تعقیبي مرستې لپاره د اړیکو معلومات شامل دي.
- د مالي مرستې لپاره د ناروغانو راجع کول ممکن د UVMHN د کارکوونکو یا طبي کارکوونکو لخوا ترسره شي، پشمول د ډاکټرانو، نرسانو، مالي مشاورینو، ټولنیز کارکوونکو، د قضیې مدیران، کشیشان او مذهبي مالي ملاتړي. د مالي مرستې غوښتنه کیدای شي د ناروغ یا د کورنۍ غړي، نږدې ملګري، یا د ناروغ ملګري لخوا، د محرمیت د تطبیق وړ قوانینو سره سم ترسره شي.
- د هغو اشخاصو لپاره چې د انگلیسي ژبې محدود مهارت لري ژباړې به د هغو خلکو لپاره چمتو شي چې د 1,000 اشخاصو یا د خدمتونو ساحې 5% لري. برسيره پر دې، د UVMHN نیویارک روغتون شریکانو لپاره ژباړې باید د 2023 ژبې د لاسرسي راپور د Vermont دفتر لخوا پیژندل شوي غوره 13 ژبې شاملې وي. لیکل شوي ژباړې زموږ په عامه ویب پاڼه کې یا د ثبت کولو په کوم ځای کې د غوښتنې په صورت کې شتون لري. شفاهي ژباړې د پیروونکي خدمتونو څانګې سره په اړیکه کې او/یا زموږ د روغتون په اصلي کیمپس کې د مالي وکیل سره د لیدو له لارې شتون لري. د اړیکې معلومات لاندې منعکس شوي دي.
- هغه ناروغ چې ژباړې شوي کاپي او/یا د غوښتنلیک په بشپړولو کې مرستې ته اړتیا لري، د مالي مدافعینو او/یا د پیروونکو خدمتونو استازو لخوا به مرسته وشي، څوک چې د مناسب ژباړونکي خدمتونو خوندي کوي.
- پالیسي، غوښتنلیکونه، د تمرین کونکي لیستونه او د ساده ژبي لنډیز کاپي، وړیا، آنلاین، یا په شخصي توګه په لاندې لیست شویو ځایونو کې د اړیکو ځایونو کې شتون لري.

څنګه د مالي مرستې لپاره غوښتنه وکړئ: هغه ناروغان چې د مالي همکارۍ په لټه کې دي باید د ټولو اړین سندونو په ګډون د غوښتنلیک فورمه ډکه او وسپاري. غوښتنلیکونه باید د غوښتونکي لاسلیک یا د هغه استازي لاسلیک ولري چې د غوښتونکي په استازیتوب عمل کوي (د بیلګې په ډول د وکالت لیک). لاسلیک د سپارل شویو معلوماتو دقت ښايي، او همدارنګه دا تاییدوي چې اوسنی عاید د فدرالي عاید مالیه بیرته ورکولو فورمو کې منعکس شوی دی. خپل بشپړ شوی غوښتنلیک، حامیو سندونو سره لاندې پټي ته واستوئ:

UVMHN Patient Access Department
Financial Assistance Program
40 IDX Drive, Bldg. 200-22052
111 Colchester Avenue, Burlington, VT 05401

د پروګرام د اړیکو د معلوماتو لنډیز: پالیسي، غوښتنلیکونه، د متخصصینو لیستونه، د ساده ژبي لنډیزونه او په شخصي توګه مرسته وړیا وړاندې کيږي او د لاندې لارو څخه ترلاسه کیدلای شي:

- UVMHN Champlain Valley Physicians Hospital
 - ویب پاڼه: [UVM Health Network](#) - CVPH - مالي مرسته
 - د پیروونکو خدمت: 847-8000 (802) یا 639-2719 (800)
 - مالي وکالت: 562-7075 (518) یا د حضورې مرستې لپاره CVPH, 75 Beekman Street, Plattsburgh, NY 1290; First Floor Registration Area
 - فکس: 314-3043 (518)
- د پالونکي د لیست پوښښ: [UVM Health Network](#) - CVPH - مالي مرسته
- UVMHN Alice Hyde Medical Center
 - ویب پاڼه: Alice Hyde Medical Center | د مالي همکارۍ پروګرام
 - د پیروونکو خدمت: 847-8000 (802) یا 639-2719 (800)
 - ناروغان کولای شي زنگ ووهي 481-2241 (518) او 1 غوراوی
 - د شخصي همکارۍ لپاره مالي وکالت 10 Third Street, Malone, NY 12953
 - د پالونکي د لیست پوښښ: [Alice Hyde Medical Center](#) | د مالي مرستې پروګرام
- UVMHN Elizabethtown Community Hospital
 - ویب پاڼه: [Elizabethtown Community Hospital](#) | بل ورکول او مالي مرسته (Billing & Financial Assistance) (ech.org)
 - د پیروونکو خدمت: 847-8000 (802) یا 639-2719 (800)
 - ناروغان کولای شي زنگ ووهي 873-3139 (518) او 1 غوراوی
 - د شخصي همکارۍ لپاره مالي وکالت په 8 Williams Street, Elizabethtown, NY
 - د پالونکي د لیست پوښښ: [Elizabethtown Community Hospital](#) | بل ورکول او مالي مرسته (Billing & Financial Assistance) (ech.org)

د راټولولو پالیسيو سره اړیکه: د UVMHN مدیریت باید د داخلي او خارجي راټولولو کرنلارو لپاره تګلاره او طرز العملونه رامینځته کړي چې دا په پام کې نیسي چې ناروغ د مالي همکارۍ لپاره څومره وړتیا لري، د UVMHN څخه د مالي مرستې لپاره د عریضې لپاره د ناروغ د ښه باور هڅه. د هغو ناروغانو

لپاره چې د مالي مرستې لپاره وړ دي او څوک چې د روغتون د بیلونو د حل کولو لپاره په ښه نیت سره همکاري کوي، UVMHN ممکن وړ ناروغانو ته د قسط تادیاتو پلانونه وړاندې کړي. مراجعه وکړئ UVMHN_CUST1 د کرډیټ او راتولولو همکارۍ چې وایي ناروغان په لیکلي ډول خبر شوي (د ناروغ بل په ګډون) د راتولولو لپاره د پورونو راجع کولو څخه لږ تر لږه دېرش ورځې مخکې. د UVMHN نیویارک روغتون شریکان طبي پور نه پلوري او د هغه ناروغ څخه راتول نه کوي چې د فدرالي ټولنیز امنیت قانون XIX سرلیک سره سم د طبي همکارۍ لپاره وړ وي کله چې خدمتونه وړاندې کېږي او د کوم خدمتونو لپاره Medicaid تادیه شتون لري. د راتولولو بهرنۍ ادارې د روغتون مالي مرستې پالیسي تعقیبوي، په ګډون ناروغانو ته د معلوماتو چمتو کول چې څنګه د مالي مرستې لپاره غوښتنه وکړي چیرې چې مناسبه وي، په لومړني استوګنځایونو کې د بندولو منع کول او د هغو ناروغانو په وړاندې د پور راتولولو پیل منع کول چې عاید یې د فدرالي بې وزلۍ کچه له څلور سوو څخه کم وي.

یادونه: د UVMHN New York Hospital به د غیر معمولي راتولولو عملونو کې ښکیل نه وي (ECA). ECA د یو فرد د پور بل اړخ ته پلورلو، د مصرف کوونکي کرډیټ راپور ورکولو ادارو یا کرډیټ بیورو ته د فرد په اړه د منفي معلوماتو راپور ورکولو، د مالي همکارۍ تګلارې (FAP) لاندې د مخکې چمتو شوي پاملرنې لپاره د یو یا ډېرو بیلونو د نه تادیه کولو له کبله د طبي اړین پاملرنې چمتو کولو دمخه د تادیې خنډول، رد کول یا غوښتنه کول، او/یا هغه اقدامات چې قانوني یا قضایي پروسې ته اړتیا لري تعریف شوي. د UVMHN کرډیټ او راتولولو پالیسي یوه کاپي د پېرودونکو خدمتونو څانګې سره 847-802 (800) 639-2719 یا اړیکه نیولو سره ترلاسه کېدای شي. یو کاپي کیدای شي په UVMHN کې د نوم لیکنې په هر ځای کې هم ترلاسه شي.

محرمیت/د سند ساتل: د مالي همکارۍ غوښتنلیکونو پورې اړوند ټول معلومات به پټ ساتل کېږي. د مالي همکارۍ غوښتنلیکونه او ملاتړ کوونکي سندونو به د تصویب یا رد نېټې څخه د اوو کلونو لپاره وساتل شي ترڅو د وروسته بیرته ترلاسه کولو، بیاکتنې او تفتیش لپاره اجازه ورکړل شي.

د مالي مرستې استیناف غوښتنې: د استیناف پروسه به د یوې کمېټې لخوا په پام کې ونیول شي او ټاکل کېږي چې د عوایدو دورې AVP، د ناروغ حساب ورکولو رئیس او نور چې مناسب وي.

تنظیمي اړتیاوې: د دې پالیسي په پلي کولو کې، د UVMHN مدیریت او تاسیسات باید د نورو ټولو فدرالي، ایالتونو، او محلي قوانینو، قواعدو او مقرراتو سره مطابقت ولري چې ددې تګلارې سره سم ترسره شوي فعالیتونو باندې پلي کېږي.

د څارنې او روزنې پلان: د عمومي روغتون ټول کارکوونکو چې د ناروغانو سره اړیکه لري یا د بیل کولو او راتولولو مسؤلیت لري ددې تګلارې او اړونده کرڼارو په اړه روزل شوي. د دې پالیسي سره موافقت به د مالي همکارۍ پروګرام غوښتنلیکونو کلنۍ بیاکتنې او د ورکړې / ردولو پریکړو له لارې وځیرل شي. د څانګې درې میاشتني ځای پلټنه به ترسره شي، او د پایلو میاشتني راپور ورکول به بیاکتنه شي.

تعریفونه: د دې تګلارې د موخو لپاره، لاندې اصطلاحات په لاندې ډول تعریف شوي دي:

- **ناخالص لګښتونه:** د کسرونو پلي کیدو دمخه په بشپړ ټاکل شوي نرخونو کې ټول لګښتونه.
- **د کورنۍ عاید:** عاید د مخکینۍ پرییم مالیه کرډیټونو لپاره د وړتیا ټاکلو لپاره د مالي میتودونو سره سم محاسبه کېږي، د بیلګې په ډول، MAGI (تعدیل شوی ناخالص عاید).
 - پدې کې عاید، د بیکارۍ جبران، ټولنیز امنیت، د تقاعد یا تقاعد عاید، سود، ګټه، کرایه، امتیازات، د جایزادونو، امانتونو او نورو متفرقه سرچینو څخه عاید شامل دي
 - د مالیه څخه مخکې ونډې لکه د ماشومانو پاملرنې، تګ راتګ، د کار ورکوونکي لخوا تمویل شوي روغتیا بیمې، د انعطاف وړ لګښت حسابونو او د تقاعد پلانونو لکه 401K او 403b لپاره شاملې ندي
 - غیر نغدې ګټې (لکه د SNAP ګټې او د کور سبسایډي) شامل ندي
 - د مالیه څخه مخکې په اساس ټاکل شوی (مجموعي عاید)
 - د پانګې ګټې یا زیانونه شامل نه دي
 - که چیرې یو کس د کورنۍ/کورني ملګري سره ژوند کوي، پدې کې د کورنۍ د ټولو غړو عاید شامل دی (غیر کورني ملګري یا د کور ملګري نه شمیرل کېږي)
- **د کورنۍ اندازه:** ناروغ، ښځه، ماشومان، کورني شریکان، او هر هغه شخص چې د فدرالي عاید مالیه موخو لپاره د دواړو شریکانو پورې تړلی ګڼل کېږي، د ورته کورنۍ د غړو په توګه به چلند وشي. کورني ملګري د هغو ناواقف/ناواده شویو خلکو په توګه تعریف شوي چې په کور کې شریک وي او په یوه ژمن، نږدې اړیکه کې وي چې په قانوني ډول د واده په توګه نه تعریف کېږي.
 - په دې کې واده شوي اشخاص شامل نه دي چې د طلاق په وخت کې جلا ژوند کوي، پرته له دې چې د فدرالي عایداتو مالیه ثبت کړي. دا جلا کورنۍ دي.
 - ماشومان د ګډې ساتنې تړون لاندې دي، دواړه مور او پلار اجازه لري چې ماشوم د یو انحصار کوونکي په توګه ادعا وکړي، په دې شرط چې د ساتنې تړون یوه کاپي مساوي مالي ملاتړ په ګوته کړي.
 - پدې کې بالغ ماشومان شامل دي چې ادعا کېږي د مور او پلار د فدرالي عایداتو مالیاتو بیرته راستنیدو پورې تړاو لري.
 - د ګډوالو کارګرانو لپاره، د کورنۍ مستقیم غړي (د ښځې او زیربډلې ماشومان) چې له هیواد څخه بهر ژوند کوي، د کورنۍ په اندازه کې به شامل شي.

• **د عاید تصدیق:** کیدلای شي پکې شامل وي مګر محدود نه وي:

- د وروستۍ مالیاتي اظهارنامې یوه کاپي
- د ډېرو وروستیو بانکي بیانيو کاپي (سپما، چک کول، د پیسو بازار او نور)
- د ټولنیز امنیت دفتر څخه د عایداتو بیان (1213-772-800)
- د دوه وروستي تادیاتو رسیدونه یا د نفویم کال وروستي تادیي کاپي
- د آزاد کار او بار لرونکو اشخاصو څخه د عاید بیانيه

- د بیکاری د گټو کاپي، که د تطبیق وړ وي
- د کرایي عاید، که چیرې د عاید په مقابل کې د شتمنیو کې شامل وي
- د ګمارونکي لخوا د لیکل شوي عاید تصدیق (که چیرې په نغدو پیسو تادیه شي)
- د کډوال کارګر د قرارداد تړون یا لیکلي تایید
- **LEP/ژباړه:** د انګلیسي محدود مهارتونه د پالیسیو ژباړل شوي کاپي، غوښتنلیک، د ساده ژبې لنډیز او غوښتنلیک ته اړتیا لري.
- **په طبي لحاظ د اړتیا وړ روغتیا پاملرنې خدمتونه:** د روغتیا پاملرنې خدمتونه، په ګډون د تشخیصي ازموینې، مخنیوي خدمتونه، او د پاملرنې وروسته، کوم چې د ډول، مقدار، فریکونسي، کچې، ترتیب، او مودې له مخې د ناروغ تشخیص یا حالت لپاره مناسب دي. په طبي توګه اړین پاملرنه باید: (A) په عمومي ډول منل شوي طبي یا ساینسي شواهدو لخوا خبر شوي او د عمومي منل شوي تمرین پیرامیټرو سره مطابقت ولري لکه څنګه چې په ورته ځانګړتیاو کې د روغتیا پاملرنې مسلکونو لخوا پیژندل شوي لکه څنګه چې عموماً ګرنلارو یا درملنه چمتو کوي، یا د طبي حالت تشخیص یا اداره کوي؛ (B) د هر انفرادي ناروغ او هر اوسني وضعیت ځانګړي اړتیاو څخه خبر شي او (C) د لاندې معیارونو څخه یو یا ډیر پوره کړي: (i) د ناروغ روغتیا بیرته راګرځول یا ساتل؛ (ii) د ناروغ حالت خرابیدل یا آرام کول؛ یا (iii) د روغتیا ستونزې د احتمالي پیل مخه نیول یا د پیل شوي ستونزې کشف کول. که چیرې د طبي اړتیا په اړه پوښتنې پاتې شي نو د پریکړې لپاره د لوی طبي مدیر سره مشوره کیدلای شي.
- **د ناروغ بیانیه:** د میاشتني ناروغ حساب لنډیز یو ناروغ ته د هغوی په ټاکل شوي کور پته کې لیږل کېږي کوم چې د UVMHN لخوا چمتو شوي د ناروغ پاملرنې خدمتونو لپاره د ناروغ لخوا تادیه شوي مقدار څرګندوي.
- **بی بیمه شوی:** ناروغ د بیمې یا درېمې ډلې مرستې هیڅ کچه نلري تر څو د هغو د تادیاتو مسوولیتونو پوره کولو کې مرسته وکړي. یو بی بیمه شوی ناروغ د UVMHN نیویارک روغتون همکارانو لخوا چمتو شوي خدمتونو نیټې په جریان کې د هر ډول دولتي روغتیا پاملرنې حقدارۍ پروګرام (Medicare, Medicaid)، نیویارک روغتیا کنیکټ تبادلې پلانونه او نور) لپاره وړ ندي.
- **کم بیمه شوی:** ناروغ یو څه بیمه یا د درېمې ډلې مرستې لري مګر بیا هم د جیب څخه بهر لګښتونه لري چې د هغوی مالي وړتیاو څخه ډیر دي.
- **University of Vermont Health Network - نیویارک:** Alice Hyde Medical Center، Champlain Valley Physicians Hospital او Elizabethtown Community Hospital پکې شامل دي.
- **د نیویارک استوګنځی:** یو شخص، د تابعیت په پام کې نیولو پرته او د غیر مستند کډوالو په ګډون، چې په نیویارک کې اوسېږي، د نیویارک د کار ګمارونکي لخوا په نیویارک کې د کار ګمارونکي لپاره د خدمتونو وړاندې کولو لپاره ګمارل کېږي یا په نیویارک کې بشوونځي ته ځي یا د دې ترکیب. په دې اصطلاح کې هغه کس شامل دی چې د خدمتونو تر لاسه کولو په وخت کې په نیویارک کې ژوند کوي مګر باثباته دایمي کور نلري. پدې کې کورني لیدونکي یا بهرني ملي لیدونکي شامل نه دي.

اړونده پالیسی:

UVMHN_CUST1 کریډیټ او جمع کول

ماخذونه:

IRC § 50(r)(4):
IRC § 501(r)(5):
IRC § 501(r)(6):
NY PHL § 2807-k

بیاکتنونکي:

Matej Kollar, CFO CVPH/AHMC
Scott Comeau, CFO PMC/ECH
Michael Barewicz, UVMHN VP د عاید د دورې
Katherine Peterson, AVP د عاید دورې CVPH & AHMC
Kirsten Pope, CVPH د داخلي پلټنې او شرکت اطاعت رئیس
Gina Slobodzian, UVMHN د پیروونکي خدمت رئیس
Shannon Lonergan, AVP د ناروغ لاسرسي UVMHN
Susan Vogelzang, د ناروغ محاسبه رئیس
Robert Davison, د بودجې مالي تحلیل
Chris Cook, د ناروغ د مالي خدمتونو رئیس. PMC

رسمي تاییدونکی مسوول: Rick Vincent, د مالی او CFO لپاره د UVMHN اجرايوي رییس