

**ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER (OSPITAL AT MEDICAL
CENTER NG ENGLEWOOD)
PATAKARAN SA PINANSYAL NA TULONG**

Isang Simpleng Buod

Alinsunod sa aming Patakaran sa Pinansyal na Tulong (tingnan ang sanggunian sa ibaba), ang lahat ng pasyenteng walang insurance na hindi naaprubahan para sa Medicaid o Pangangalagang Pangkawanggawa ay makakatanggap ng pinansyal na tulong mula sa EHMC. Sinisingil ang mga pasyenteng ito ng isang partikular na porsyento ng mga aktwal na singil sa kanila nang “may diskwento,” na nakakabawas nang malaki sa halaga ng bill na dapat bayaran ng pasyente. Ang isang pasyenteng walang insurance ay hindi sisingilin nang mas malaki sa may diskwentong rate para sa emergency o iba pang kinakailangang medikal na pangangalaga

Hindi kailangang mag-apply ng isang pasyenteng walang insurance para sa tulong dahil awtomatiko ang kwalipikasyon ng lahat ng pasyenteng walang insurance at sisingilin sila sa may diskwentong rate na inilarawan sa itaas. Walang criteria sa kwalipikasyon maliban sa kawalan ng insurance ng pasyente at dapat ay agarang kinakailangan o medikal na kinakailangan ang serbisyong ibibigay.

Ang mga sumusunod na patakaran ay makikita sa website ng Englewood Hospital and Medical Center sa www.inglewoodhealth.org

Patakaran sa Pinansyal na Tulong
Programang Tulong sa Pagbabayad para sa Pangangalaga ng New Jersey Hospital
(Pangangalagang Pangkawanggawa)
Patakaran sa Pagsingil at Mga Pagkolekta

Available din ang mga kopya ng mga patakaran sa itaas sa mga lugar kung saan nagpaparehistro at sa Financial Counseling Department (Departamento ng Pinansyal na Pagpapayo) ng EHMC sa 350 Engle St. Englewood, NJ 07631

Maaari ding matanggap ang isang libreng kopya ng alinman sa mga patakarang binanggit sa itaas sa pamamagitan ng koreo. Mangyaring tumawag sa (201) 894-3031 upang makakuha ng isang kopya. Available ang mga kinatawan mula Lunes hanggang Biyernes, sa pagitan ng 9am at 5pm sa (201) 894-3031 upang sumagot ng mga tanong na nauugnay sa Patakaran sa Pinansyal na Tulong.

Ang mga patakaran sa itaas ay available sa mga sumusunod na wika:

English
Spanish
Korean
Chinese
Russian
Japanese

Italian
Tagalog
Arabic
Gujarati
Greek
Portuguese/Portuguese Creole
Serbio-Croatian
Armenian

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		NO.: 400.35
MANUAL NG PATAKARAN AT PROSESO - SEKSYON Mga Administratibo at Pansuportang Serbisyo	PAKSA: Patakaran sa Pinansyal na Tulong	PETSA: 1/1/2016
		Pahina 1 ng 2
		PINAPALITAN ANG: Bago
		NIREPASO:

Patakaran

Ginagamot ng Englewood Hospital and Medical Center (EHMC) ang lahat ng pasyente, mayroon o wala man silang kakayahang bayaran ang lahat ng pangangalagang pang-emergency at medikal na kinakailangan. Pinapagtibay at pinapalawak ng EHMC ang mga alituntunin sa pagsingil na nakasaad sa N.J.S.A §26:2H-12.52 "Limitasyon sa Mga Singilin para sa Ilang Partikular na Pasyenteng Walang Insurance" at nag-aalok ito ng pinansyal na tulong sa lahat ng pasyenteng walang insurance, gaano man kalaki o kaliit ang kanilang kita. Ang nasasaklaw lang ng patakarang ito ay ang lahat ng serbisyo sa pangangalagang medikal na kinakailangan at pang-emergency na medikal na pangangalaga na ibinigay ng Englewood Hospital and Medical Center at hindi nito nasasaklaw ang anumang mga serbisyo ng propesyonal na nauugnay sa naturang pangangalaga.

Mga Proseso

- 1.) Ang lahat ng pasyenteng walang insurance na hindi naaprubahan para sa Medicaid o Pangangalagang Pangkawanggawa (basahin ang Patakaran ng Programa ng Tulong sa Pagbabayad ng Pangangalaga sa Ospital/Pangangalagang Pangkawanggawa (Charity Care) ng New Jersey) ay sisingilin ng porsyento ng kanilang mga kabuuang bayarin. Alinsunod sa batas ng estado, katumbas ng pagbabawas na ito ang 115% ng mga rate sa Medicare ng EHMC. Gumagamit ang EHMC ng look-back method sa pamamagitan ng paghahati sa kabuuan ng lahat ng bayad ng Medicare gamit ang kabuuan ng lahat ng singilin sa Medicare sa loob ng nakalipas na labindalawang buwan upang matukoy ang halagang sisingilin. Ang mga pagbubukod dito ay kapag may mga paunang tinukoy na rate na ang pasyente mismo ang magbabayad (self-pay) para sa ilang partikular na proseso na hindi medikal na kinakailangan, gaya ng cosmetic surgery.
- 2.) Alinsunod sa mga regulasyon ng seksyon 501(r) ng IRS, inihahambing ng EHMC ang porsyentong tinutukoy at kinakalkula sa #1 sa itaas sa "look-back" method tulad ng nakadetalye sa 501(r), gamit ang lahat ng data ng mga claim, at ina-adjust nito ang porsyento ng diskwento ng pasyente sa kung alin sa dalawa ang mas malaki. Isinasagawa ang mga naturang pagkakalkula sa pangkalahatan upang matukoy ang diskwentong porsyento na ilalapat sa lahat ng serbisyong hindi nasasaklaw ng insurance, at hindi ayon sa serbisyo, alinsunod sa 501(r). Taun-taong isinasagawa ang mga pagkakalkulang ito at ipinapatupad bago lumipas ang 60 araw pagkatapos ng taon sa kalendaryo.
- 3.) Hindi kailangang mag-apply ng pasyenteng walang insurance para sa pinansyal na tulong dahil awtomatikong babawasan alinsunod sa porsyento ng mga kabuuang bayarin ang lahat ng bill ng pasyenteng walang insurance, tulad ng inilarawan sa #1 sa itaas. Walang mga pamantayan sa "pagiging kwalipikado," bukod sa walang insurance ang pasyente at pang-emergency o medikal na kinakailangan ang ibinigay na serbisyo.
- 4.) Kung tanggihan ng kumpanya ng insurance ng pasyente ang kanyang claim sa mga dahilang gaya ng: nagamit na ang mga benepisyo, pang-eksperimento, medikal na pangangailangan, dati nang kundisyon, mga hindi nasasaklaw na singilin, atbp., sisingilin ang pasyente sa walang insurance na rate ng porsyento ng mga kabuuang bayarin tulad ng inilarawan sa #1 sa itaas.

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		NO.: 400.35
MANUAL NG PATAKARAN AT PROSESO - SEKSYON Mga Administratibo at Pansuportang Serbisyo	PAKSA: Patakaran sa Pinansyal na Tulong	PETSA: 1/1/2016
		Pahina 2 ng 2
		PINAPALITAN ANG: Bago
		NIREPASO:

- 5.) Sumangguni sa Patakaran ng Programa ng Tulong sa Pagbabayad ng Pangangalaga sa Ospital/Pangangalagang Pangkawanggawa ng New Jersey upang malaman ang Mga Proseso sa pag-a-apply para sa tulong sa pamamagitan ng Programa ng Tulong sa Pagbabayad ng Pangangalaga sa Ospital/Pangangalagang Pangkawanggawa ng New Jersey sa EHMC.
- 6.) Sumangguni sa Patakaran sa Pagsingil at Pangongolekta upang malaman ang mga proseso ng pagsingil at pangongolekta ng EHMC.
- 7.) Makakakuha ng hard copy ng patakarang ito sa Financial Counseling Department, gayundin sa lahat ng lugar kung saan May Access ang Pasyente sa Medical Center at sa lahat ng off-site na lokasyon ng EHMC. Mababasa rin ang patakarang ito sa website ng Englewood Hospital and Medical Center sa www.inglewoodhealth.org

	INAPRUBAHAN NI: Warren Geller, Presidente at CEO
--	--

ENGLEWOOD HOSPITAL
FINANCIAL ASSISTANCE APPLICATION

Patient's Name _____

Patient's Address _____

Patient's Date of Birth _____

Does the patient have insurance coverage? (Circle One) Yes No

Guarantor's Name _____

Patient or Guarantor's Signature _____

Date of Application _____

As stated in #3 of Englewood Hospital's Financial Assistance Policy, uninsured patients do not need to apply for financial assistance because all uninsured patient bills are automatically reduced to a percentage of gross charges as described in #1 of the Financial Assistance Policy. There are no qualifying criteria, other than the patient having no insurance and the service provided being emergent or medically necessary.

Paper copies of this application are available in the Financial Counseling Department and all Patient Access areas.