

ԷՆԳԼՎՈՒԴ ՀԻՎԱՆԴԱՆՈՑ և ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ՝ EHMC
ՖԻՆԱՆՍԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ՔԱՂԱՔԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆ

Պարզ լեզվով ամփոփում

Համաձայն մեր Ֆինանսական օգնության քաղաքականության (տե՛ս ստորև հղումը), բոլոր չապահովագրված հիվանդները, որոնք չեն հաստատվել Medicaid կամ Բարեգործական խնամք ստանալու համար, կարող են ստանալ ֆինանսական օգնություն EHMC-ի կողմից: Այս հիվանդները վճարում են փաստացի ծախսերից որոշակի տոկոս «գեղչված սակագնով», ինչը զգալիորեն նվազեցնում է հիվանդի վճարվելիք հաշվի գումարը: Չապահովագրված հիվանդը չի վճարելու ավելին, քան նախատեսված է գեղչված սակագնով՝ անհապաղ կամ այլ անհրաժեշտ բժշկական օգնություն ստանալու դեպքում:

Չապահովագրված հիվանդը կարիք չունի դիմելու օգնության համար, քանի որ չապահովագրված հիվանդները ինքնաբերաբար համարվում են որակավորված և վճարում են ստորև նշված գեղչված սակագնով: Չկա այլ «որակավորման» չափանիշը, բացի հիվանդի ապահովագրության բացակայությունը և մատուցվող ծառայությունների անհետաձգելի կամ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լինելը:

Այս քաղաքականությունները նաև հասանելի է Էնգլվուդ հիվանդանոցի և բժշկական կենտրոնի վեբ կայքում՝ www.inglewoodhealth.org

Ֆինանսական օգնություն վերաբերյալ քաղաքականություն
Նյու Ջերսի Հիվանդանոցային խնամքի վճարման օգնության ծրագիր
(Բարեգործական խնամքի)
Հաշվեգրման և հավաքագրման քաղաքականություն

Վերը նշված քաղաքականության պատճենները նաև հասանելի են գրանցակետերում և EHMC-ի Ֆինանսական խորհրդատվության վարչությունում՝ 350 Engle St. Englewood, NJ 07631:

Վերոհիշյալ ցանկացած քաղաքականության ազատ պատճենը նույնպես կարող եք փոստով ստանալ: Խնդրում ենք զանգահարել (201) 894-3031 և ստանալ պատճենը: Ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ, 9:00-ից՝ 17:00 ընկած ժամանակահատվածում (201) 894-3031 հեռախոսահամարով, և պատրաստ են պա պատասխանելու ֆինանսական օգնության քաղաքականությանն առնչվող հարցերին:

Վերոհիշյալ քաղաքականությունը հասանելի են հետևյալ լեզուներով՝

Անգլերեն
Իսպաներեն
Կորեերեն
Չինարեն
Ռուսերեն
Ճապոներեն
Իտալերեն
Տազալերեն
Արաբերեն
Գուջարաթի
Հունարեն
Պորտուգալերեն/Պորտուգալերեն կրեոլ
Սերբ-խորվատերեն
Հայերեն

Էնգլվուդ հիվանդանոց և բժշկական կենտրոն		NO.: 400.35
ՔԱՂԱՔԱԿԱՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳԵՐԻ ՀՐԱՀԱՆԳՆԵՐԻ ԲԱԺԻՆ Վարչական և տեխնիկական աջակցություն	ԹԵՄԱ՝	ԱՄՄԱԹԻՎ՝ 1/1/2016
	Ֆինանսական օգնություն վերաբերյալ քաղաքականություն	Էջ 1՝ 2-ից
		ՓՈԽԱՐԻՆՈՒՄ Է՝ Նորը
		ՎԵՐԱՆԱՅՎԵԼ Է՝

ՔԱՂԱՔԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆ

Էնգլվուդ հիվանդանոցը և բժշկական կենտրոնը (Englewood Hospital and Medical Center, EHMC) բուժում է բոլոր հիվանդներին, անկախ նրանց վճարունակությունից, տրամադրում է բոլոր տեսակի անհետաձգելի և անհրաժեշտ բժշկական օգնություն: EHMC ընդունել և ընդլայնել է վճարման ուղեցույցները, սահմանված N.J.S.A §26:2H-12.52, «Վճարման սահմանափակումներ որոշ չապահովագրված հիվանդների վրա» (“Limitation on Charges for Certain Uninsured Patients”) և առաջարկում է ֆինանսական օգնություն բոլոր չապահովագրված հիվանդներին անկախ նրանց եկամտից: Այս քաղաքականությունը կիրառվում է բոլոր տեսակի անհրաժեշտ և անհետաձգելի բուժօգնության ծառայությունների վրա, որոնք տրամադրվում են միայն Էնգլվուդ հիվանդանոցում և բժշկական կենտրոնում և չեն տարածվում որևէ մասնագիտական ծառայությունների վրա, որոնք կապված են այն տեսակի խնամքի հետ:

ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳԵՐ

- 1.) Բոլոր չապահովագրված հիվանդները, որոնց մասնակցությունը Medicaid կամ Charity Care (տե՛ս Նյու Ջերսի Հիվանդանոցային խնամքի վճարման օգնության ծրագիր/Բարեգործական խնամքի քաղաքականություն) ծրագրերին չի հաստատվել, վճարում են իրենց համախառն վճարների տոկոսը: Ըստ նահանգային օրենքի՝ այս իջեցումը հավասարեցվում է EHMC-ի Medicare սակագների 115%-ին: EHMC-ը օգտագործում է ռետրոսպեկտիվ միջոց՝ բաժանելով Medicare-ի վճարումների ամբողջ գումարը Medicare-ի համախառն գումարի նախորդ տասներկու ամիսներին՝ վճարվելիք գումարի որոշելու համար: Բացառությամբ այն դեպքերի, երբ նախապես որոշվում է ինքնուրույն վճարել այնպիսի ընթացակարգերի համար, որոնք չեն համարվում բժշկական անհրաժեշտություն, օրինակ՝ կոսմետիկ վիրաբուժություն:
- 2.) EHMC-ը՝ ըստ IRS կանոնակարգի բաժին 501(r) կետի, համեմատում է տոկոսը, որը որոշված և հաշվարկված է վերը նշված #1-ում, «ռետրոսպեկտիվ» մեթոդի հետ, ինչպես նկարագրված է 501(r) կետում, օգտագործելով բոլոր պահանջների/բողոքների վերաբերյալ տվյալների, և ճշտում է հիվանդի գեղջային տոկոսը երկուսից ավելի մեծ

Էնգլվուդ հիվանդանոց և բժշկական կենտրոն		NO.: 400.35
ՔԱՂԱՔԱԿԱՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳԵՐԻ ՀՐԱՀԱՆԳՆԵՐԻ ԲԱԺԻՆ Վարչական և տեխնիկական աջակցություն	ԹԵՄԱ՝	ԱՄՄԱԹԻՎ՝ 1/1/2016
	Ֆինանսական օգնություն վերաբերյալ քաղաքականություն	Էջ 2՝ 2-ից
		ՓՈԽԱՐԻՆՈՒՄ Է՝ Նորը
		ՎԵՐԱՆԱՅՎԵԼ Է՝

թվի հետ: Նման հաշվարկները կատարվում են միասին՝ զեղչային տոկոսը պարզելու համար, որը՝ ըստ 501(r) կետի, կկիրառվի բոլոր չապահովագրված ծառայությունների վրա, այլ ոչ կոնկրետ ծառայության հիման վրա: Այդ հաշվարկները կատարվում են յուրաքանչյուր տար և հաստատվում են ոչ ուշ, քան օրացուցային տարվա ավարտից 60 օր հետո:

- 3.) Չապահովագրված հիվանդը կարիք չունի դիմելու նյութական օգնության համար, քանի որ չապահովագրված հիվանդի բոլոր հաշիվները ավտոմատ կերպով նվազեցվում են մինչև համախառն վճարների տոկոսը, ինչպես նկարագրված է վերև #1-ում: Չկան այլ «որակավորման» չափանիշներ, բացի հիվանդի ապահովագրության բացակայությանը և մատուցվող ծառայությունների անհետաձգելի կամ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ լինելը:
- 4.) Եթե հիվանդի ապահովագրական ընկերությունը մերժում է նրա պահանջը հետևյալ պատճառներով՝ սպառված առավելություններ, փորձարարական, բժշկական անհրաժեշտություն, նախկինում գոյություն ունեցող հիվանդություն, չփոխհատուցվող ծախսեր, և այլն, հիվանդը պետք է վճարի համախառն վճարների չփոխհատուցվող տոկոսադրույքը, ինչպես նկարագրված է վերև #1-ում:
- 5.) EPMC-ի միջոցով Նյու Ջերսի Հիվանդանոցային խնամքի վճարման օգնության ծրագրից/Բարեգործական խնամքի ծրագրից օգտվելու նպատակով՝ հայտ ներկայացնելու ընթացակարգերի համար՝ տե՛ս Նյու Ջերսի Հիվանդանոցային խնամքի վճարման օգնության ծրագրի/Բարեգործական օգնության քաղաքականությանը:
- 6.) EPMC-ի հաշվեգրումների և հավաքագրման ընթացակարգերի համար՝ դիմեք Հաշվեգրման և հավաքագրման քաղաքականությանը:
- 7.) Այս քաղաքականությունը հասանելի է Ֆինանսական խորհրդատվության դեպարտամենտում ըստ պահանջի, ինչպես նաև Բժշկական կենտրոնի և ամբողջ EPMC-ի արտագնա կենտրոնների բոլոր գրանցակետերում: Այս քաղաքականությունը նաև հասանելի է Էնգլվուդ հիվանդանոցի և բժշկական կենտրոնի վեբ կայքում՝ www.inglewoodhealth.org

Էնգլվուդ հիվանդանոց և բժշկական կենտրոն		NO.: 400.35
ՔԱՂԱՔԱԿԱՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳԵՐԻ ՀՐԱՀԱՆԳՆԵՐԻ ԲԱԺԻՆ Վարչական և տեխնիկական աջակցություն	ԹԵՄԱ՝ Ֆինանսական օգնություն վերաբերյալ քաղաքականություն	ԱՄՍԱԹԻՎ՝ 1/1/2016
		Էջ 3՝ 2-ից
		ՓՈԽԱՐԻՆՈՒՄ Է՝ Նորը
		ՎԵՐԱՆԱՅՎԵԼ Է՝

	ՀԱՍՏԱՏՎԵԼ Է՝ Warren Geller, President & 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.