

<b>नीति शीर्षक:</b>	<b>स्वास्थ्यस्याहार सेवाहरूका लागि आर्थिक सहयोग नीति</b>	<b>नीति आइडि (परिचय संख्या):</b>	<b>१७९</b>
<b>प्रमुख शब्दहरू</b>	बिरामी, आर्थिक, सहयोग, दान दातव्य, स्याहार, आवश्यक भएको, स्याहार, एनएसए, वन्चित, आर्थिक सहयोग अपवर्जनहरू, एफएए		

## १. नीतिको उद्देश्य

स्वास्थ्य स्याहार कार्यक्रमका लागि Dartmouth-Hitchcock (डि-एच) को र Cheshire Medical Center (सिएमसि) को आर्थिक सहयोग सञ्चालन प्रशासनको निमित्त एउटा नीति कायम गर्नु । यस नीतिले सबै डि-एच/सिएमसि सुविधाहरूद्वारा प्रदान गरिएका सबै आकस्मिक वा अन्य चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्याहारहरूका विषयमा निम्नलिखित कुराहरूको रूपरेखा इंगित गर्दछ:

- आर्थिक सहयोगका लागि योग्यताको मापदण्ड
- विधि, जसद्वारा बिरामीहरूले आर्थिक सहयोगका लागि आवेदन गर्न सक्छन्
- यस नीति अन्तर्गत आर्थिक सहयोगका लागि योग्य बिरामीहरूबाट असुल गरिने रकमका लागि आधार र आकस्मिक वा अन्य आवश्यक चिकित्सकीय स्याहारहरूका लागि लगाइने शुल्कहरूको सीमितता, र
- सेवा दिइने समुदायभित्र यो नीति प्रचार गर्न डि-एच-सिएमसिले अपनाउने उपायहरू ।

यो नीतिको उद्देश्य NH RSA 151:12-b, Internal Revenue Code Section 501(r) र Patient Protection and Affordable Care Act of 2010 का आवश्यकताहरूको पालना गर्नु रहेकोछ र प्रचलित कानून बमोजिम आवश्यक भएसम्म आवधिक रूपमा अद्यावधिक गरिनेछ ।

## २. नीतिको दायरा

यो नीति आकस्मिक तथा अन्य कुनै चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्याहार प्रदान गर्नका लागि कुनै पनि डि-एच/सिएमसि सुविधामा काम गर्ने डि-एच/सिएमसि प्रदायकका लागि लागू हुनेछ र डि-एच/सिएमसि प्रदायकद्वारा यसको बिजक जारी गरिनेछ ।

यस नीतिको उद्देश्यका लागि, "आर्थिक सहयोग" अनुरोधहरू कुनै डि-एच सुविधामा डि-एचले प्रदान गरेका वा डि-एचले नियुक्त गरेका अन्य प्रदायकहरूले प्रदान गरेका आकस्मिक तथा अन्य आवश्यक चिकित्सकीय स्याहारका प्रावधानहरू संग सम्बन्धित छन् ।

## ३. परिभाषाहरू

**आर्थिक सहयोग** ("परोपकार स्याहार" भनेर पनि चिनिने) यस नीति अनुसार स्थापित मापदण्डहरू पूरा गर्ने व्यक्तिहरूका लागि निःशुल्क वा छूट दरमा स्वास्थ्यस्याहार सेवाहरूको प्रावधान हो ।

U.S. Census Bureau (अमेरिकी जनगणना बिभाग) ले सँगै बस्ने र जन्म, विवाह, वा दत्तक ग्रहणद्वारा सम्बन्धित दुई वा दुईभन्दा बढी व्यक्तिहरूको समूहलाई **परिवार** भनी परिभाषित गरेको छ ।

- परिवारमा को सामेल हुनसक्छ भनी निर्धारण गर्न विवाह वा सिभिल युनियनसँग सम्बन्धित state law (राज्य कानून) र Federal Guidelines (संघीय मार्गदर्शनहरू) लाई प्रयोग गरिन्छ ।
- यदि आवेदकहरूले आफ्नो घरमा असक्त वयस्कहरूको सेवा गरेर आय आर्जन गर्छन् भने ती असक्त वयस्कहरूलाई पनि परिवारको सदस्यका रूपमा गणना गरिन्छ र तिनको त्यस्तो आयलाई आवेदकको आयमा सामेल गरिन्छ।
- आर्थिक सहयोग स्वीकृत गर्दा परिवारको आकारलाई वैधता दिन कर प्रयोजनका लागि कसलाई आश्रित भनि दावी गर्न सकिन्छ भन्ने कुरा परिभाषित गर्ने Internal Revenue Guidelines (आन्तरिक राजस्व सेवा निर्देशिका) लाई मार्गदर्शकका रूपमा प्रयोग गरिन्छ।

**आनुमानिक आर्थिक सहयोग:** सहयोगी दस्तावेजको कमी वा बिरामीबाट जवाफ प्राप्त नभएका कारण अधुरा डि-एच/सिएमसि आर्थिक सहयोग फाराम प्राप्त बिरामीहरूका लागि आवश्यक चिकित्सकीय सेवाहरूका निम्ति आर्थिक सहयोगको प्रावधान हो । सहयोगका लागि योग्यताको निर्धारण आर्थिक आवश्यकता प्रदर्शित गर्ने व्यक्तिगत जीवनका परिस्थितिहरूमा आधारित हुन्छ । आनुमानिक आर्थिक सहयोग मेडिकेयर पछिको बक्यौता (बचत) रहनेका लागि उपलब्ध छैन।

**घरपरिवार:** प्राथमिक रूपमा एउटै घरपरिवारमा बस्ने वैध सम्बन्ध (रगत, वैवाहिक, दत्तक ग्रहण) भएकाहरूको साथै साझा बच्चा वा बच्चाहरूका अविवाहित साझा आमाबाबुहरूको एउटा समूह हो । एउटा बिरामीको घरपरिवारमा बिरामी, एक जन पति वा पत्नी, एक जना आश्रित बच्चा, एउटै छानोमुनि बस्ने आश्रित साझा बच्चा सहितका अविवाहित जोडीहरू, समलिंगी जोडीहरू (विवाहित वा सिभिल युनियन), र वयस्क बच्चाको दावी वा कर दाखिला गर्दा दावी गरिएका अभिभावकहरू ।

**परिवारिक आय:** अमेरिकी स्वास्थ्य र मानव सेवा विभागले वार्षिक रूपमा प्रकाशित गरेको Federal Poverty Level - FPL (संघीय गरिबी तह) मार्गदर्शन अनुसार परिभाषित गर्दछ जुन निम्न कुरामा आधारित हुन्छ:

- कमाईहरू, बेरोजगार भत्ता, कामदार भत्ता, सामाजिक सुरक्षण, परिपूरकीय सुरक्षा आय, सार्वजनिक सहयोग, भेटेरानका भुक्तानीहरू, अतिजीवी लाभहरू, निवृत्तिभरण (पेन्सन) वा अवकाश आय, ब्याज लाभांशहरू, भाडाहरू, लेखकस्वहरू, स्थीर जायजेथाबाट आय, गुठी (ट्रस्ट) हरू, शैक्षिक सहयोग, निर्वाह भरण, बच्चा सहयोग, घरपरिवार बाहिरबाट सहयोग, र अन्य विविध स्रोतबाट प्राप्त आय;

- गैरनगद लाभहरू (जस्तै फुड स्ट्याम्पहरू र आवास अनुदानहरू) गणना हुँदैनन्;
- कर-पूर्व आय;
- सबै परिवारका सदस्यहरूको आय (गैर-सम्बन्धी, जस्तै घरमा संगै बस्ने (हाउसमेट) हरू गणना हुँदैनन्)।

**अबीमित बिरामी:** उसको/उनको चिकित्सकीय स्याहारका लागि भुक्तानी गर्न बीमा नभएको वा तेस्रो पक्ष स्रोत नभएको बिरामी।

**अल्पबीमित बिरामी:** भुक्तानीका लागि केही बीमा वा अन्य तेस्रो-पक्ष स्रोत भएको बिरामी, तथापि, जसको गोजी बाहिरका खर्चहरू यस नीति अनुसार निर्णय भएको रकम भुक्तानी गर्ने क्षमताभन्दा बढी हुन्छ।

**कुल शुल्कहरू:** बिरामीको स्वास्थ्यस्याहार सेवाहरूका लागि सङ्गठनको कायम पूर्ण दरहरू बमोजिम लाग्ने जम्मा शुल्क।

**आकस्मिक चिकित्साका परिस्थितिहरू:** Social Security Act (सामाजिक सुरक्षण ऐन खण्ड १८६७ (42 U.S.C.1395dd) को अर्थभित्र परिभाषित गरिए अनुसार, एउटा त्यस्तो चिकित्सा अवस्था जसमा पर्याप्त गम्भीर तीव्र लक्षणहरू (अति पीडा सहित) देखा पर्छन् कि तत्काल चिकित्सा गर्नेतर्फ ध्यान नपुगेमा त्यसले निम्न परिणाम ल्याउन सक्छ:

- व्यक्तिको स्वास्थ्य (वा, गर्भवती महिलाको हकमा, महिला वा उनको नजन्मिएको बच्चाको स्वास्थ्य) लाई गम्भीर खतरा पुग्छ
- शरीरको कार्यप्रणालीलाई गम्भीर रूपले बिगाउँछ
- शरीरको कुनै अङ्ग वा भागमा गम्भीर दुष्क्रिय ल्याउँछ
- गर्भवती महिलाको सन्दर्भमा:
  - प्रसव अगाडि अन्य अस्पतालमा प्रभावकारी रूपमा स्थानान्तरण गर्ने अपर्याप्त समय
  - स्थानान्तरण वा डिस्चार्ज भएका खण्डमा महिला वा नजन्मिएको बच्चाको स्वास्थ्य वा सुरक्षाको त्रास

**चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक:** स्वास्थ्यस्याहार वस्तुहरू वा सेवाहरूका सम्बन्धमा मेडिकेयरले परिभाषित गरे अनुसार, बिरामी वा चोटपटकको निदान वा उपचारका लागि आवश्यक वा शरीरको विकृत अंगको सुधारका लागि युक्तिसङ्गत र आवश्यक ।

**इच्छाधिन:** स्वास्थ्य स्याहार वस्तुहरू वा सेवाहरू जसलाई चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक मानिँदैन ।

**आर्थिक सहयोग बन्चितकरण:** चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक नठानिएका सेवाहरू वा इच्छाधिन मानिएका सेवाहरू यो नीति डि-एचद्वारा कुनै पनि डि-एच सुविधामा वा डि-एचद्वारा नियुक्त गरिएको कुनै पनि प्रदायकद्वारा दिइने स्याहारका लागि लागू हुन्छ। यसका अतिरिक्त, प्रदायकहरूले डि-एच स्थलमा एउटा गैर डि-एच संस्थाको अंशका रूपमा स्याहार प्रदान गर्न सक्छन् । यी सेवाहरू डि-

एच/सिएमसि आर्थिक सहयोग नीतिले समेटेन ।

#### ४. नीति विवरण

Dartmouth-Hitchcock (डि-एच) र Cheshire Medical Center (सिएमसि) स्वास्थ्यस्याहार आवश्यक पर्ने व्यक्तिहरूका लागि आर्थिक सहयोग प्रदान गर्नमा प्रतिबद्ध छन्, तर बिरामीहरूको जिम्मेवारीमा पर्ने सेवाहरू वा बक्यौता भुक्तानी गर्ने आर्थिक श्रोत यिनीहरूसँग छैन । स्वास्थ्य स्याहार सेवाहरू आवश्यक पर्ने व्यक्तिहरूलाई तिनको आर्थिक क्षमताको कारणले स्याहार खोज्न वा प्राप्त गर्नबाट वञ्चित नगरोस् भन्ने कुरा सुनिश्चित गर्ने प्रयास डि-एच ले गर्दछ । कुनै पनि बिरामीले बिरामी हुनु अगावै, बिरामी हुँदै वा सेवा प्रदान गरिसकेपछि, र हिसाब बाहिरी संकलक संस्थालाई स्थानान्तरण गरिसकेपछि समेत कुनै पनि बेला आर्थिक सहयोगका लागि आवेदन गर्न सक्छन्।

बिरामीहरूको भुक्तानी गर्ने क्षमता वा आर्थिक वा सरकारी सहयोगका लागि योग्यताको अवस्था जे भए पनि र उनीहरूको उमेर, लिङ्ग, जात, सामाजिक वा आप्रवाशी स्थिति, यौनिक झुकाव वा धार्मिक आबद्धता जे भए पनि डि-एच/सिएमसिले व्यक्तिहरूलाई आकस्मिक चिकित्सा स्थितिहरू र चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक सेवाहरूका लागि स्याहार प्रदान गर्नेछ। Emergency Medical Treatment and Active Labor Act (इएमटिएएलए) अनुसार, कुनै पनि व्यक्तिलाई आकस्मिक चिकित्सा अवस्थाहरूका लागि सेवाहरू प्रदान गरिनुपूर्व आर्थिक सहयोग वा भुक्तानी जानकारीको लागि छानबीन गरिनेछैन।

आर्थिक सहयोगलाई व्यक्तिगत जिम्मेवारीको प्रतिस्थापन मानिने छैन । बिरामीहरूले आर्थिक सहयोग वा अन्य किसिमका भुक्तानीहरू प्राप्त गर्नका लागि डि-एच/सिएमसि प्रक्रियाहरूलाई सहयोग गर्ने र आफ्नो भुक्तानी गर्ने क्षमतामा आधारित रहेर आफ्नो स्याहारका लागि योगदान गर्ने अपेक्षा गरिन्छ। स्वास्थ्य बीमा खरीद गर्ने आर्थिक क्षमता भएका व्यक्तिहरूले स्वास्थ्य स्याहार सेवाहरूमा पहुँच सुनिश्चित गर्ने एउटा उपायका रूपमा तथा उनीहरूको समग्र व्यक्तिगत स्वास्थ्य र व्यक्तिगत सम्पत्तिहरूको सुरक्षार्थ पनि स्वास्थ्य बीमा गर्नु जरूरी छ।

डि-एच/सिएमसिले बिरामी आर्थिक सहयोगका लागि योग्य छ कि छैन भनी निर्धारण गर्न सर्वप्रथम युक्तिसङ्गत प्रयासहरू नगरी असामान्य सङ्कलन कारवाही लादनेछैन। कुनै पनि अपवादहरू प्रमुख आर्थिक अधिकारीद्वारा स्वीकृत गरिएको हुनुपर्नेछ । भुक्तानी नभएको खण्डमा डि-एच/सिएमसिले लिन सक्ने कारवाहीहरूको जानकारीका लागि कृपया हाम्रो उधारो र सङ्कलन नीति हेर्नुहोस । [उधारो र सङ्कलन नीतिका](#) प्रतिहरू अनलाइन उपलब्ध छन् अथवा बिरामी आर्थिक सेवाहरूको कार्यालयमा अनुरोध गरी प्राप्त गर्न सकिन्छ वा तपाईंले ८४४-८०८-०७३० मा फोन गर्नु भएमा हुलाकद्वारा पठाईने छ ।

**क. आर्थिक सहयोगका लागि योग्यताको मापदण्ड।** यस नीतिअन्तर्गत आर्थिक सहयोगका लागि योग्य हुन बिरामीहरूले निम्नलिखित मापदण्ड पूरा गरेको हुनुपर्नेछ:

- एनएच वा भिटि निवास, वा त्यो गैर निवासी जसले डि-एच/सिएमसिमा आकस्मिक उपचार प्राप्त गर्छ ।
- अबीमित वा अल्पबीमित, कुनै पनि सरकारी स्वास्थ्य स्याहार लाभ कार्यक्रमका लागि अयोग्य, र क्रेडिट (उधारो) र सङ्कलन नीतिमा रेखाङ्कित गरिएका उनीहरूका स्याहारका लागि भुक्तानी गर्न असमर्थ, यस नीति अन्तर्गत आर्थिक आवश्यकताको निर्धारणमा आधारित ।
- बितेका १२ महिनाको अवधिमा बिरामीको घरपरिवारका सबै सदस्यहरूको सहित कूल पारिवारिक आय संघीय गरिबी तहको ३००% भन्दा कम ।
- कूल पारिवारिक आय संघीय गरिबी तहको ३००% नाघेको र डि-एच/सिएमसिमा प्रदान गरिएका सेवाहरूका लागि २ वर्षको पारिवारिक आयको कुल योग वचत् १०% भन्दा बढी, थप पेश गरिएको घर परिवारको सम्पत्तिको मूल्यको १०% भन्दा बढी आश्रित (सेल्टर) रकम (तल व्याख्या गरिए अनुसार) ।
- सम्पत्तिको मूल्यांकन गर्ने उद्देश्यका लागि सम्पत्तिमा निम्न कुरा सामेल छन् तर यतिमै सीमित छैनन्: बचतहरू, भरण पोषण खर्च, निक्षेप प्रमाणपत्रहरू, आइआरएहरू, स्टकहरू, बोनडहरू, ४०१केहरू, र म्युचुअल फन्डहरू । माथि उल्लेखित दातव्यको लागि बिरामीको योग्यताको प्रयोजनको निमित्त सम्पत्तिहरूक रकम गणना गर्दा:
  - बचतहरू (जसमा बचत अकाउन्ट, भरण पोषण खर्च (एलिमनी), वा निक्षेपका प्रमाणपत्र(हरू) सामेल छन्)) लाई संघीय गरिबी तह (एफपीएल) को १००% सम्म सेल्टर (आश्रय) गरिन्छ।
  - अवकाश हिसाबहरू (जसमा आइआरएहरू, स्टकहरू, बोनडहरू, ४०१केहरू र म्युचुअल फन्डहरू सामेल छन्) लाई \$१००,००० सम्म आश्रय गरिन्छ, ५४ वर्षको उमेरसम्म प्राथमिक आवासमा इक्विटी २००,००० सम्म आश्रय) गरिन्छ, र ५५ वर्ष वा माथिको उमेरका लागि प्राथमिक आवासमा इक्विटी \$२५०,००० सम्म आश्रय गरिन्छ।
  - कर फिर्तीमा लाभांशहरू उल्लेखगरेको पाइएमा त्यस्तो लाभांसका स्रोतहरूलाई तत्कालीन बजार मूल्यको विवरण सहित पेश गर्न अनुरोध गरिन्छ।
  - सबै ट्रस्ट कोष भुक्तानीहरू र ती कोषहरूमा पहुँचको क्षमताका सबै दस्तावेजहरू आवश्यक हुन्छन्।
- न्यु ह्याम्पसायर वा भरमोन्ट स्वास्थ्यस्याहार विनिमय कार्यक्रम जस्तो योग्य स्वास्थ्य योजना कभरेजका लागि आवेदन गर्दा यदि तपाईं यी कार्यक्रमहरूका लागि योग्य हुनुहुन्छ भने आवश्यकताहरूको पालना गरेको देखाउनु होस् । प्रत्येक केसको आधारमा असल कारणका लागि यस आवश्यकतामा अपवाद वरिष्ट नेतृत्वले स्वीकृत गर्न सक्नेछन् । "असल कारण" तथ्यहरू र परिस्थितिहरूमा आधारित हुनेछ र त्यसमा निम्न सामेल हुन सक्नेछ:
  - ती व्यक्तिहरू जसले खुला नाम दर्ता अवधि छुटाएका छन् र खुला नाम दर्ता बाहिर जीवन परिवर्तन गर्ने घटना वर्गमा पर्दैनन्।

- ती व्यक्तिहरू जसका लागि बिरामीपर्दा योग्य स्वास्थ्य योजनामा नाम दर्ता गर्नु त्यसो नगर्नुभन्दा बढी आर्थिक भार पर्न जाने हुन्छ ।

यदि बिरामीसँग आर्थिक सहयोगका बारेमा अन्तरक्रिया भएको छैन, वा बिरामीले यस नीति अन्तर्गत आवश्यक आवेदन प्रक्रिया पुरा गर्न सक्तैनन् भने, त्यस्ता बिरामीहरूलाई यद्यपि आनुमानिक आर्थिक सहयोगका लागि विचार गर्न सकिनेछ।

## ख. बिरामीले आर्थिक सहयोगका लागि आवेदन गर्न सक्ने विधि

१. डि-एच/सिएमसिले संघ, राज्य वा अन्य कार्यक्रमहरूबाट कभरेजका वैकल्पिक स्रोतहरूको अन्वेषण गर्नेछ र बिरामीहरूलाई त्यस्ता कार्यक्रमहरूमा आवेदन गर्नका लागि सहयोग गर्नेछ। त्यस्ता अन्य स्रोतहरू सकिएपछिको बचतका सम्बन्धमा, डि-एच/सिएमसिले निम्न प्रक्रियाहरूको प्रयोग गरेर यस नीति अन्तर्गत व्यक्ति आर्थिक सहयोगका लागि योग्य हुन्छ कि हुँदैन भनी निर्धारण गर्न बिरामीको आर्थिक आवश्यकताको व्यक्तिगत मूल्याङ्कन गर्ने छ।
  - बिरामी वा प्रत्याभूतकर्ता (ग्यारेंटर) ले डि-एच/सिएमसि व्यवस्थापनले स्वीकृत गरेको फाराममा आवेदन बुझाउनु पर्ने हुन्छ र त्यसमा सो व्यक्ति सहयोगका लागि योग्य हुन्छ कि हुँदैन भनेर निर्धारण गर्न व्यक्तिगत, आर्थिक र अन्य जानकारी तथा दस्तावेजहरू डि-एच/सिएमसिलाई पेश गर्नुपर्ने हुन्छ जसमा पारिवारिक आय, उपलब्ध सम्पत्ति वा अन्य स्रोतहरू प्रमाणीकरण गर्ने दस्तावेजहरू सामेल छन्, तर यतिमै सीमित छैनन् । यदि डि-एच/सिएमसिले बिरामी वा बिरामीको प्रत्याभूतकर्ता बाट कुनै आवेदन वा कुनै आवश्यक सहयोगी दस्तावेज प्राप्त गर्न सकेन भने, डि-एच/सिएमसिले बिरामी आनुमानिक आर्थिक सहयोगका लागि योग्य हुन्छ कि हुँदैन भनी विचार गर्न सक्नेछ।
  - बिरामीबाट प्राप्त हुने आवेदन र सहयोगी दस्तावेजहरूको साटो, आर्थिक सहयोग आवेदनको स्वीकृतिको सिफारिसलाई सहयोग गर्नका लागि कर्मचारीले निम्नमध्ये कुनै एकको प्रयोग गर्न सक्नेछन्:
    - डि-एच/सिएमसिले योग्यताका लागि व्यक्तिहरूलाई जाँच गर्ने क्रममा भुक्तानी गर्नका लागि बिरामी वा प्रत्याभूतकर्ताको भुक्तानी क्षमताको जानकारी दिने किसिमका सार्वजनिक रूपमा उपलब्ध तथ्यांकको प्रयोग गर्नेगरि एक वा एकभन्दा बढी बिक्रेता (भेन्डर) हरू प्रयोग गर्न सक्नेछ ।
    - मेडिकेडका लागि वर्तमान योग्यता,
    - संघ वा राज्य आवास प्राधिकरणबाट तत्कालिन बिवरण,
    - कुनै गृहविहीनको आश्रय वा संघीय (सरकारबाट) योग्य प्रमाणीत स्वास्थ्य केन्द्रबाट प्रमाणीकरण,
    - भुक्तानीको श्रोत विहीनता सहित सुधारगृह बाट कैदको प्रमाणीकरण, वा
    - एकल बिरामीको हकमा, लिखित आय प्रमाणीकरणको साटो आय र सम्पत्तिहरूको

बिरामीको मौखिक प्रमाणीकरण, एउटा (१) अकाउन्टको सन्दर्भमा स्वीकृत गर्न सकिनेछ, तर सोका लागि त्यस्तो अकाउन्टको बचत \$१,००० भन्दा कम हुनुपर्नेछ।

२. गैर-आकस्मिक आवश्यक चिकित्सकीय सेवाहरू प्रदान गर्नुपूर्व नै आर्थिक सहयोगका लागि अनुरोध गरियोस् र आर्थिक आवश्यकताको निर्धारण होस् भन्ने कुरालाई प्राथमिकता दिइन्छ तर सो आवश्यक भने छैन । तथापि, कुनै पनि बिरामीलाई सङ्कलन चक्रको कुनै पनि समयमा आर्थिक सहयोगका लागि विचार गर्न सकिनेछ । एउटा स्वीकृत आर्थिक सहयोग आवेदन ती सबै बक्यौता हरूका लागि लागू हुन्छ जसको दातव्य (सहयोग) लागि बिरामीले आवेदन गरेको छ र यसमा थप समयको कुनै अवधिका लागि आकस्मिक वा अन्य चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्याहार, आर्थिक सहयोग आवेदन प्राप्त हुनुभन्दा अघिका सेवाका मितिहरू छन् र यसमा सङ्कलन एजेन्सीमा राखिएका बक्यौताहरू, र तल सूचीकृत नभएसम्मका सेवा बाहेक पत्र प्राप्तिको जानकारी पत्रमा उल्लेखित म्याद गुज्रने मिति अघि र सो मितिमा प्रदान गरिएका सेवाहरू सामेल छन् । त्यस समय पछाडि, वा जुन समयमा आर्थिक सहयोगका लागि बिरामीको योग्यतासँग सान्दर्भिक अतिरिक्त जानकारी प्राप्त हुन्छ, डि-एच/सिएमसिले यस नीति अनुसार व्यक्तिको आर्थिक आवश्यकताको पुनर्मूल्याङ्कन गर्नेछ। डि-एच/सिएमसिले निम्नलिखित सहयोग कार्यक्रमहरूले गरेका निर्णयहरू आवेदनका प्रतिहरूको लागि अनुरोध नगरीकुनै मान्यता दिन्छ । निम्न सूचीकृत सङ्गठनहरूद्वारा डि-एच/सिएमसि मार्गदर्शन बाहिर गएर गरिएका निर्णयहरू स्वीकार गर्ने वा अस्वीकार गर्ने अधिकार डि-एच/सिएमसिमा निहित छ। सबै लागूयोग्य सह-भुक्तानीहरू वा अन्य बिरामी जिम्मेवारी रकमहरू त्यस्ता कार्यक्रमहरूका आवश्यकता अनुसार अनुरोध गरिएको हुनु पर्नेछ।

- NH Health Network Card बीमित बिरामीहरूका लागि मात्र
- Good Neighbor Health Clinic
- Manchester Community Health Center
- Nashua Area Health Clinic
- Mobile Community Health
- Teen Health Clinic
- पहिलेका सेवाहरू समेट्न भूतप्रभावी नभए वर्तमान मेडिकेड योग्यता
- कुनै भूसम्पत्ति नभएको मृत बिरामी (निर्वाहक वा राज्यले प्रमाणीत गरे अनुसार)

३. पूरा गरिएको आवेदन प्राप्त गरेको ३० दिनभित्रमा आर्थिक आवेदन प्रक्रियामा लगी निर्णयको जानकारी बिरामीलाई सूचीत गर्नु डि-एच/सिएमसिको लक्ष्य रहेको छ।
४. **पुनरावेदन (अपील) प्रक्रिया:** यदि डि-एच/सिएमसिले आंशिक वा पूर्ण आर्थिक सहयोग अस्वीकृत गर्छ भने, बिरामी वा उसका/उनका प्रतिनिधि (एजेन्ट) ले सो निर्णयविरुद्ध ३० दिनभित्र पुनरावेदन गर्न सक्नेछन्। बिरामीले डि-एच/सिएमसिले गरेको निर्णय किन अनुपयुक्त भयो

भनी प्रष्ट पार्न योग्यता र भनी निर्देशकलाई पत्र लेख्नु पर्नेछ। डि-च/सिएमसिद्वारा सो पुनरावेदन पत्रको पुनरावलोकन गरिनेछ र सो पुनरावेदनको लागि निवेदन प्राप्त गरेको ३० दिनभित्र बिरामीलाई अन्तिम निर्णय प्रेषित गरिनेछ।

### ग. आर्थिक सहयोगको रकमको निर्धारण

सबै बीमा भुक्तानीहरू र करारजन्य समायोजनहरूका साथै अभीमित छूटहरूलाई आर्थिक सहयोग समायोजन लागू गर्नु अगावै गणना गरिनेछ । हेर्नुहोस डि-एच/सिएमसि अभीमित बिरामी छूट नीति: राजस्व व्यवस्थापन विभाग (तल लिङ्क दिइएको)

यदि कुनै व्यक्तिलाई आर्थिक सहयोगका लागि स्वीकृती प्रदान गरिएको खण्डमा लागू योग्य स्याहारका लागि त्यस्तो सहयोगको रकम निम्नानुसार हुनेछ:

- संघीय गरिबी तहको २२५% वा सोभन्दा कम पारिवारिक आय हुनेहरूले १००% आर्थिक सहयोग प्राप्त गर्नेछन्,
- संघीय गरिबी तहको २२६% २५०% बीच पारिवारिक आय हुनेले ७५% छूट पाउनेछन्,
- संघीय गरिबी तहको २५१%-२७५% बीच पारिवारिक आय हुनेले ५०% छूट पाउनेछन् र
- संघीय गरिबी तहको २७६% - ३००% पारिवारिक आय हुनेले २५% छूट पाउनेछन्।
- माथि छलफल गरिए अनुसार, संघीय गरिबी तहको ३००% पारिवारिक आय नाघ्ने बिरामीहरू स्व-भुक्तानी बक्यौतामा आधारित रहेर छूट प्राप्त गर्न योग्य हुन सक्छन्। छूटहरू यसरी प्रदान गरिन्छन् कि जम्मा स्व-भुक्तानी बिलको रकम २ वर्षको कुल आयको १०% नाघ्नेछैन, साथै यस नीतिमा अघि व्याख्या गरिए अनुसार आश्रय गरिएको सम्पत्ति गणनाको थप १०% भन्दा बढी भएमा। माथि व्याख्या गरिएभन्दा बाहेकका कुनै पनि छूटहरू बिरामी वा जिम्मेवार पक्षद्वारा लिखित पुनरावेदनमा आधारित रहेर आर्थिक सहयोग पुनरावेदन समितिले स्वीकृत गरेको हुनुपर्नेछ।
- आनुमानिक आर्थिक सहयोगका लागि मापदण्डहरू पूरा गर्ने बिरामीहरूले १००% आर्थिक सहयोग प्राप्त गर्नेछन्।

बीमा नभएका बिरामीहरूलाई, जसमा यस नीति अन्तर्गत आर्थिक सहयोगका लागि योग्य हुने अभीमित बिरामीहरू पनि सामेल छन्, एउटै स्याहार समेट्ने बीमा भएका बिरामीहरूलाई बिल गरिनेभन्दा बढी शुल्क नलगाइन सक्छ । डार्टमाउथ-हिचककले बीमा नभएका बिरामीहरूका लागि सबै बक्यौताहरूप्रतिका कुल शुल्कहरू वापत छूटहरू लागू गर्छ, परिणामस्वरूप बिरामीले भुक्तानी गर्ने अपेक्षा गरिएको बक्यौता भनेको छूट सहितको हुन्छ। यस्तो छूट आन्तरिक राजस्व कोडको खण्ड ५०१(आर) लागू गर्ने लागूयोग्य नियमनहरू अन्तर्गत व्याख्या गरिए अनुसार "आनुमानिक मेडिकेयर सेवा शुल्क र निजि भुक्तानिकर्ता" विधिमा आधारित छ। यो छूट बिरामीलाई बिजकीकरण गर्नुभन्दा अगावै र कुनै पनि आर्थिक सहयोग समायोजनहरू लागू गर्नु अगावै लागू गरिन्छ। यो छूट कुनै पनि सह-भुक्तानीहरू, सह-बीमा, कटौती योग्य रकमहरू, पूर्व-भुक्तानी वा



प्याकेज सेवाहरूमा लागू हुँदैन जसले पहिले नै आवश्यक छूट प्रतिबिम्बित गर्छन, वा ती सेवाहरूमा लागू हुँदैन जसलाई सबै बीमा कम्पनीहरूले नसमेट्ने भनी वर्गीकृत गरेका छन्।

आर्थिक वर्ष ७/१/२०१७ - ६/३०/२०१८ का लागि निम्न छूटका दरहरू लागू हुन्छन्:

डार्टमाउथ-हिचकक क्लिनिक ५८.१%

म्यारी हिचकक मेमोरियल अस्पताल ५८.१%

चेसायर मेडिकल सेन्टर ६४.७%

आर्थिक सहयोगका लागि पूर्वानुमानिक योग्यता:

डि-एच/सिएमसिले आर्थिक आवश्यकता मूल्याङ्कन गर्नका लागि बिरामीको जानकारी समीक्षा गर्न तेस्रो-पक्षको प्रयोग गर्न सक्नेछ। यो समीक्षाले स्वास्थ्यस्याहार उद्योग-प्रमाणीत, आकलनीय ढाँचा (प्रेडिक्टिभ मोडल) प्रयोग गर्छ जुन सार्वजनिक अभिलेख तथ्यांक (पब्लिक रेकर्ड डेटाबेस) मा आधारित हुन्छ। यस मोडलले सामाजिक-आर्थिक र आर्थिक क्षमताप्राप्ताङ्क गणना गर्नका लागि सार्वजनिक अभिलेख तथ्याङ्क समाविष्ट गर्छ जसमा आय, स्रोतहरू र तरलताका अनुमानहरू सामेल हुन्छन्। यस मोडलको नियम हरेक बिरामीलाई एउटै स्तरमा मूल्याङ्कन गर्न निर्माण गरिएको हुन्छ र Dartmouth-Hitchcock का लागि ऐतिहासिक आर्थिक सहयोग स्वीकृतिसँग सुक्ष्म रूपमा मिलान गरिएको हुन्छ ।

आकलनीय ढाँचा प्राप्त जानकारीलाई डि-एच/सिएमसिले बिरामीले सोझै प्रदान गरेको जानकारीको अभावका मामिलाहरूमा आनुमानिक योग्यता स्वीकृत गर्न प्रयोग गर्न सक्नेछ । आनुमानिक आर्थिक सहयोग मेडिकेयर पछिको बक्यौताका लागि उपलब्ध छैन।

बाँकी रकम जे जति भए पनि आर्थिक सहयोग आवेदन पूरा गर्ने विकल्पको सूचनाप्रति अप्रतिक्रियाशील रहनेको हकमा ऋण सङ्कलन गर्नका लागि विवरण र सूचना दिएपछिको १२० दिन भन्दा बढीका हिसाबहरूका लागि र बाहिरी सङ्कलन एजेन्सीहरूलाई सिफारिस गर्नु अगावै ती बिरामीहरूका लागि आर्थिक सहयोग प्रदान गर्न आनुमानिक तहकिकात गरिन्छ । समय सीमाहरू नाघिसकेका इच्छापत्र अकाउन्टहरू आनुमानिक तहकिकातका लागि योग्य हुन्छन्।

रिफण्ड (रकम फिर्ता) हरू:

यदि बिरामीले बाँकी बक्यौता भुक्तानी गरेको छ र तदनन्तर आवेदन प्रक्रियामार्फत आर्थिक सहयोगका लागि स्वीकृत पूरा गरिएको आर्थिक सहयोग आवेदन बुझाएको छ भने, व्यक्तिले स्याहारका लागि भुक्तानी गरेको कुनै पनि रकम अस्पतालले फिर्ता गर्नेछ।

**घ. बिरामीहरूसित र समुदायभिन्न डि-एच आर्थिक सहयोगका विषयमा सञ्चार**

- बिरामीहरूका लागि आर्थिक सहयोगको सिफारिस डि-एच/सिएमसि कर्मचारी वा प्रतिनिधिले गर्न सक्नेछन् जसमा फिजिसियन (डाक्टर)हरू, नर्सहरू, वित्तीय परामर्शदाताहरू, सामाजिक

कार्यकर्ताहरू, केस व्यवस्थापकहरू, पादरीहरू र धार्मिक प्रायोजकहरू सामेल छन्। लागू योग्य गोपनीयता कानून अन्तर्गत रहेर आर्थिक सहयोगका लागि अनुरोध बिरामी वा परिवारको कुनै सदस्य, नजिकको साथी, वा बिरामीको सहयोगीले गर्न सक्नेछन्।

- डि-एच/सिमसिबाट आर्थिक सहयोगका विषय, जसमा निम्न सामेल छन् तर यतिमै सीमित छैनन्, को जानकारी सर्वसाधारण र डि-एच/सिएमसि बिरामीहरूका लागि तल व्याख्या गरिएका न्यूनतम संयत्र मार्फत उपलब्ध हुनेछन्, यस नीतिको एउटा सरल-भाषा सारांश, एउटा आवेदन फाराम र डि-एच/सिएमसि बिरामी सङ्कलन नीतिहरू र प्रक्रियाहरूका विषयमा जानकारी ।
  - डि-एच/सिएमसिको वेबसाइटमा,
  - बिरामी स्याहार क्षेत्रमा टाँसेर,
  - रजिस्ट्रेसन र भर्ना विभागहरूमा उपलब्ध सूचना कार्डहरूमा,
  - डि-एच/सिएमसिले निर्धारित गरेका अन्य सामुदायिक स्थलहरूमा उपलब्ध हुने,
  - डि-एच/सिएमसिले सेवा दिने जनसङ्ख्याले बोल्ने प्राथमिक भाषाहरूमा प्रदान गरिने, आवश्यकता अनुसार अनुवाद सेवाहरूको उपयोग गरिने ।
- यदि बक्यौता स्वीकृत भएका खण्डमा यी स्वीकृति जनाएको पत्र बिरामीलाई प्रेषित गरिनेछ ।

### ड. आवेदनहरू पूरा गर्नका लागि सहयोग

तपाईंले यो आवेदन पूरा गर्नका लागि निम्न स्थानहरूमा व्यक्तिगत सहयोग प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ।

Dartmouth-Hitchcock Medical Center	Dartmouth-Hitchcock Concord	Dartmouth-Hitchcock Manchester	Dartmouth-Hitchcock Nashua	Dartmouth-Hitchcock Keene
One Medical Center Drive	253 Pleasant Street	100 Hitchcock Way	2300 Southwood Drive	580-590 Court Street
Lebanon, NH 03756	Concord, NH 03301	Manchester, NH 03104	Nashua, NH 03063	Keene, NH 03431
(603) 229-8051	(603) 229-5080	(603) 695-2692	(603) 577-4055	(603) 354-5454 एक्टेन्सन: 4444

पूरा गरिएको तपाईंको आवेदन प्राप्त नभएसम्म तपाईंले प्राप्त गरेका सेवाहरूका लागि तपाईं आर्थिक रूपमा जिम्मेवार भैरहनु हुनेछ।

अतिरिक्त विकल्पहरू New Hampshire Health Access Network मार्फत प्राप्त गर्न सकिनेछ।

(<https://www.healthynh.com/nh-health-access-network.html>)

### च. आर्थिक सहयोग अपील (पुनरावेदन) प्रक्रिया

- यदि बक्यौता स्वीकृत भएन भने, बिरामीलाई इन्कारी पत्र वा यदि अनुरोध गरिएमा अस्वीकृतीको कारण चिन्हाङ्कित गरिएको आवेदनको एउटा प्रति प्रेषित गरिनेछ। हरेक इन्कारी पत्र वा आंशिक कटौती प्रदान गरिएका पत्रहरूको साथमा औपचारिक अपील प्रक्रिया रेखाङ्कित गरिएको पत्र पनि प्रेषित गरिनेछ।
- प्रारम्भिक प्रक्रियामा संलग्न नभएका तीन जना डि-एच नेतृत्वकर्ताहरूको समितिले पुनरावेदनको पुनरावलोकन गर्नेछ र सबै अस्वीकृत पुनरावेदनहरू माथि सिफारिसहरू गर्नेछ।

### छ. दातव्य निर्धारणका तहहरू

- स्वीकृतीका तहहरू निम्न बमोजिम छन्:

पद	Dartmouth-Hitchcock	Cheshire Medical Center
उप अध्यक्ष/सिएफओ/अध्यक्ष	३५०,००० डलर देखि माथि	१००.००० डलर देखि माथि
निर्देशक राजस्व व्यवस्थापन	५०,०००० डलर भन्दा तल	५०,०००० डलर भन्दा तल
निर्देशक - कोनिफर	५०,००० डलर सम्म	५०,००० डलर सम्म
व्यवस्थापक - कोनिफर	५,००० डलर सम्म	५,००० डलर सम्म
सुपरिवेक्षक - कोनिफर	१,००० डलर सम्म	१,००० डलर सम्म
लेखा प्रतिनिधि - कोनिफर	५०० डलर सम्म	५०० डलर सम्म

### ज. आर्थिक सहयोग बहिष्करण हुने सेवाहरू

#### क. विशेष विवेकको प्रयोग

- तलका चिकित्सा प्रक्रियाहरू सबै समावेशी हुनका लागि होइनन् ।
- गैर-चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक सेवाहरू, प्रदायकहरूले आवश्यक ठानेमा बहिष्करण गर्न सकिनेछ।
- आर्थिक सहयोग कार्यक्रम अन्तर्गत नसमेटिने कुनै पनि नयाँ उपचारका लागि सेवा दिनु अघि नै बिरामीलाई सूचित गर्ने हर सम्भव प्रयास गरिनेछ।

#### ख. वैकल्पिक कस्मेटिक सेवाहरू (नसमेटिका)

- ब्यारियाट्रिक (मोटोपन घटाउने) शल्यक्रिया
- स्तनको क्याप्सुलेक्टोमी (क्याप्सुल/सम्पुट चिरफार) आरोपणसहित/रहित
- मास्टपेक्सी (स्तन उठाउने)

- गाइनेकोमास्टिज (पुरुषको स्तन हटाउने)
- मास्टेक्टोमीट्रान्सजेन्डर (परालिङ्गी) वा कस्मेटिक (अंतराग)
- रिडिडेक्टोमी (अनुहार उठाउने)
- ब्लेफारोप्लास्टी (आँखाको ढक्कन)
- ब्रो लिफ्ट (निधारको बोसो/चाउरी)
- अगमेन्टेसन मामाप्लास्टी (स्तन आरोपण)
- रिडक्सन मामाप्लास्टी (स्तन न्युनिकरण यदि बीमाले नसमेट्ने भए)
- ह्वाइनोप्लास्टी (नाक)
- चर्मरोग प्रक्रियाहरू
- एल्डोमिनोप्लास्ट (पेटलाई भित्र पसाउने)
- कुनै पनि किसिमको लिपेक्टोमी (लिपोसक्सन) - लाई पनि अतिरिक्त छाला वा बोसो हटाउनेमा सूचीकृत गर्न सकिन्छ जसलाई चिकित्सकीय आवश्यक मानिँदैन

**नोट:** माथिका प्रक्रियाहरू साधारणतया आर्थिक सूचना संयोजकहरूद्वारा जाँच र पहिचान गरिन्छन्।

#### ग. कृत्रिम गर्भाधान

- माइक्रोरिनास्टोमोसिस (नली उल्ट्याउने)
- भासोभासस्टोमी (भ्यासेक्टोमी उल्ट्याउने)
- बाँझोपनाको उपचकारका लागि ल्यापारोस्कोपी (आइयुआइ - आइभिएफ - जिआइएफटि कार्यक्रमहरू)
- बाँझोपन उपचार - अनुसन्धान आवश्यक: य निदानात्मक वा.....को उपचार हो?

#### घ. अन्य

- अक्युपङ्कचर
- काइरोप्राक्टिक सेवाहरू
- श्रवण यन्त्रहरू र मरम्मत
- चश्माहरू
- मालिश उपचार
- फार्मास्युटिकल्स - औषधि सिफारिश पुर्जाबाट र काउन्टरमै पाइने औषधि
- यात्रा चिकित्सालय (क्लिनिक)
- रक्त नलिका अध्ययन
- लैङ्गिक विकार
- खुद्रा बिक्री
- रेनिसाँ साइकियाट्री अफ न्यु इङ्ल्यान्ड, एलएलसिद्वारा प्रदान गरिएका सेवाहरू

### ड. म्यानचेस्टर तथा नाशुआ विभागहरू मात्र

- नियमित आँखा जाँचहरू
  - चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक र/वा अन्तर्निहित चिकित्साको अवस्था भएको पक्का भएमा मात्र समेटिने ।
  - यस्ता अवस्थाहरू नभएको खण्डमा अनुसूचकले बिरामीलाई आर्थिक सहयोग लागू हुनेछैन भनी सूचित गर्नेछन् ।
  - कीने र लेबनान (नेत्रविज्ञान विभाग) अपथ्याल्मोलोजीले यी कुरा मिनहा गरिदिन्छन् ।

### च. अपवादहरू

- क. केही सेवाहरू जो इच्छाधीन र चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक नभएको वर्गमा पर्छन्, तिनीहरूलाई डि-एच/सिएमसि आर्थिक सहयोग नीति अन्तर्गत स्याहारको सो प्रकरणसँग सम्बन्धित सबै वा केही सेवाहरूका लागि समेट्न सकिन्छ ।
- ख. परिचित सेवाहरूका लागि नीति र प्रक्रियाहरू रेखाङ्कित गरिनेछन् र बिरामीको पहुँच श्रोत टोली (प्यासेन्ट एक्सेस रिसोर्स टिम) द्वारा व्यवस्थित गरिनेछन्।
- ग. आवश्यक संसोधनहरूका लागि यिनीहरूलाई वार्षिक रूपमा समीक्षा गरिनेछ ।
- घ. छूट स्वीकृतीका व्यक्तिगत मामिलाहरू बिरामीको पहुँच नेतृत्व र राजस्व व्यवस्थापनका उपाध्यक्षद्वारा समीक्षा गरिनेछन् ।

### १. आर्थिक सहयोग बहिष्करणहरू - गैर डि-एच प्रदायकहरू

- चेसायर - Radiology Associates of Keene
- चेसायर - Surgicare Medical Equipment
- चेसायर - Monadnock Family Services
- म्यानचेस्टर - Foundation Medical Partners
- म्यानचेस्टर - Emoskeag Anesthesia
- म्यानचेस्टर - Dietician Services
- म्यानचेस्टर - Alliance Health Services/Catholic Medical Center
- बेडफोर्ड - Alliance Health Services/Catholic Medical Center
- नाशुवा - Greater Nashua Mental Health (सामाजिक कार्यकर्ता)
- नाशुवा - Nashua Anesthesiologist Group
- नाशुवा - St. Joseph's Hospital (PT/Rehab Services)
- कन्कर्ड - Riverbend Community Mental Health
- कन्कर्ड - कन्कर्ड अस्पतालमा प्रदान गरिएका सेवाहरू

- लेबनान - Arthocare Medical Equipment

५. सन्दर्भहरू

लागू हुँदैनन्

जिम्मेवार मालधनी:	आर्थिक विभाग निगम	सम्पर्क (हरू): इमेल	किम्बर्ली मेन्डर
स्वीकृत गर्ने:	बोर्ड अफ ट्रस्टीज, चिफ अफिसर (प्रमुख अधिकारी)- वित्त अफिस अफ पोलिसी सपोर्ट (नीति सहयोग कार्यालय) - सङ्गठनात्मक नीतिहरू मात्र; Naimie, Tina Willbarger, Kathryn	संस्करण #	६
वर्तमान स्वीकृती मिति:	09/17/2018	पुरानो दस्तावेज आइडि (परिचय संख्या):	RMD 0031
यो नीति प्रभावकारी हुने मिति:	एमएचएमएच/डिएचसि आर्थिक समितिद्वारा स्वीकृत 6/23/2018; एमएचएमएच/डिएचसि बोर्ड अफ ट्रस्टीज 6/24/16		
सम्बन्धित नीतिहरू र प्रक्रियाहरू:	<a href="#">अबीमित बिरामी छूट नीति: राजस्व व्यवस्थापन विभाग (रेभेन्यु म्यानेजमेन्ट डिभिजन)</a> <a href="#">उधारो र सङ्कलन नीति</a> <a href="#">बजेट भुक्तानी नीति - राजस्व व्यवस्थापन विभाग</a>		
सम्बन्धित कार्य सहयोगीहरू:			