

नीति शीर्षक	स्वास्थ्यस्याहार सेवाका लागि आर्थिक सहयोग नीति	पोलिसी आईडि	179
खोजशब्द	बिरामी, वित्तिय, सहायता, परोपकार, स्याहार, सेवाहरू, NSA, संलग्नक, वित्तिय सहायता बहिष्करण, FAA		

I. नीतिको उद्देश्य

स्वास्थ्य स्याहार सहायता कार्यक्रमका लागि डार्टमाउथ-हिचकॉक (Dartmouth Health) हेल्थ स्याहार सहायताको प्रबन्ध गर्नका निम्ति नीतिको स्थापना गर्न। योनीतिले सम्पूर्ण D-H सुविधाहरूद्वारा उपलब्ध गराइएका सबै आकस्मिक वा अन्य चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्याहारमा आदरका साथ अनुसरण गर्ने कुरालाई दर्शाउँछ।

- आर्थिक सहयोगका लागि योग्यताको मापदण्ड
- बिरामीले आर्थिक सहयोगका लागि आवेदन दिन सक्ने विधि
- यस नीति अन्तर्गत वित्तिय सहायताका लागि योग्य बिरामीहरू र आकस्मिक तथा अन्य चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्याहारका लागि शुल्कहरूको सीमामा लगाइएको शुल्क गणनाको आधार
- D-H's ले सेवा प्रदान गरिएका समुदायमा नीति प्रचार-प्रसार गर्न उपायहरू अपनाउँछ।

यो नीति NH RSA 151:12-b, आन्तरिक राजस्व संहिता खण्ड 501(r) र बिरामी संरक्षण तथा वहनीय स्याहार ऐन 119 का आवश्यकताहरूको अनुपालन गर्नको लागि यो नीति अभिप्रेरित छ र यसलाई लागू योग्य कानूनद्वारा आवश्यक परेको हदसम्मदसम्म समय-समयमा अद्यावधिक गरिएको हुनेछ।

II. नीतिको दायरा

यो नीति आकस्मिक र अन्य चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्याहार प्रदान गर्न जिम्मेवार कुनै पनि D-H सुविधामा कार्य गर्ने कुनै पनि D-H प्रदायकमा लागू हुन्छ र D-H प्रदायकद्वारा बिल बनाइएको हुन्छ। यो नीतिको उद्देश्यका लागि, "वित्तीय सहायता" लाई D-H द्वारा नियुक्त गरिएका कुनै पनि प्रदायकद्वारा कुनै पनि D-H सुविधामा आकस्मिक तथा अन्य चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्याहारको प्रावधानसँग सरोकार राख्न आवश्यक पर्छ। D-H. द्वारा

III. भेदभाव रहित घोषणा

डार्टमाउथ हेल्थले (Dartmouth Health) बिरामी आर्थिक सहायता प्रदान गर्दा वा यस आर्थिक सहायता नीतिको कार्यान्वयन गर्दा जात, रंग, लिङ्ग, यौन रुचि, लैङ्गिक पहिचान, वैवाहिक स्थिति, धर्म, वंश, राष्ट्रिय उत्पत्ति, नागरिकता, आप्रवासन स्थिति, मुख्य भाषा, अपाङ्गता, स्वास्थ्य अवस्था, वा आनुवंशिक जानकारीको आधारमा भेदभाव गर्दैन।

IV. परिभाषा

सामान्यतया बिल गरिएको रकम भनेको अस्पतालले सामान्यतया आपतकालीन वा अन्य चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्वास्थ्य सेवा सेवाहरूको लागि व्यक्तिहरूलाई बिल गरेको रकम हो, जुन 26 C.F.R. § 1.501 (r) -5 (b) (3) मा सेट गरिएको "लुक-ब्याक विधि" प्रयोग गरेर निर्धारण गरिएको छ।

क्रेडिट रिपोर्टिङ एजेन्सी भन्नाले त्यस्तो व्यक्ति सम्झनु पर्छ जसले शुल्क, बक्यौता वा सहकारी आधारमा नियमित रूपमा पूर्ण वा आंशिक रूपमा सूचना सङ्कलन वा मूल्याङ्कन गर्ने अभ्यासमा संलग्न हुन्छ अर्को व्यक्तिलाई क्रेडिट रिपोर्ट प्रस्तुत गर्ने उद्देश्यका लागि उपभोक्ताको क्रेडिट वा अन्य जानकारीको बारेमा।

आकस्मिक चिकित्साका परिस्थितिहरू: सामाजिक सुरक्षा ऐन (सामाजिक सुरक्षण ऐन खण्ड 1867 (42 U.S.C.1395dd) कोअर्थभित्र परिभाषित गरिए अनुसार, एउटा त्यस्तो चिकित्सा अवस्था जसमा पर्याप्त गम्भीरताका तीव्र लक्षणहरू (गम्भीर पीडा सहित) देखा पर्छन् कि तत्कालचिकित्सा गर्ने ध्यान नपुगेमा त्यसले निम्न परिणाम ल्याउन सक्छ :

- व्यक्तिको स्वास्थ्य ((वा, गर्भवती महिलाको हकमा, महिला वा उनको नजन्मिएको बच्चाको स्वास्थ्य) लाई गम्भीर खतरामा पुऱ्याउँछ
- शरीरको कार्यप्रणालीलाई गम्भीर रूपले बिगार्छ
- शरीरको कुनै अङ्ग वा भागमा गम्भीर दुष्क्रिया ल्याउँछ
- गर्भवती महिलाको सन्दर्भमा:
 - प्रसव अगाडि अन्य अस्पताल मा प्रभावकारी रूपमा स्थानान्तरण गर्ने अपर्याप्त समय।
 - स्थानान्तरण वा डिस्चार्ज भएका खण्डमा महिला वा नजन्मिएको बच्चाको स्वास्थ्य वा सुरक्षाको त्रास।

संघीय गरिबी स्तर (FPL) अमेरिकी स्वास्थ्य र मानव सेवा विभाग द्वारा प्रत्येक वर्ष जारी गरिएको आयको मापन हो। संघीय गरिबी स्तर केही कार्यक्रम र लाभहरूको लागि योग्यता निर्धारण गर्न प्रयोग गरिन्छ, बजार स्वास्थ्य बीमा, मेडिकेड, बालबालिकाको स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम (CHIP), र अस्पताल बिरामी वित्तीय सहायता।

आर्थिक सहयोग बन्वित्तिकरण: चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक नठानिएका सेवाहरू वा इच्छाधिन मानिएका सेवाहरू योनीति डार्टमाउथ हेल्थद्वारा (Dartmouth Health) प्रदान गरिएका सेवाहरूमा लागू हुन्छ। यी सेवाहरू D-H वित्तीय सहायता नीतिले समेट्दैन।

आनुमानिक आर्थिक सहयोग: बिरामीबाट कागजातपत्र वा प्रतिक्रिया समर्थनको कमीको कारणले पूर्ण D-H वित्तीय सहायता (Financial Assistance) को फाराम नभएको बिरामीहरूलाई चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक सेवाहरूका लागि वित्तीय सहायताको प्रावधान। सहयोगका लागि योग्यताको निर्धारण आर्थिक आवश्यकता प्रदर्शित गर्ने व्यक्तिगत जीवनका परिस्थितिमा आधारित हुन्छ। आनुमानिक आर्थिक सहयोग मेडिकेयर पछिको बक्यौताका लागि उपलब्ध छैन।

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

स्वास्थ्य सेवा प्रदायक भनेको एक व्यक्ति, साझेदार, निगम, सुविधा, वा संस्था हो जुन इजाजतपत्र, प्रमाणित, वा अन्यथा कानूनद्वारा अधिकृत छ जुन त्यस व्यक्तिको चिकित्सा हेरचाह, उपचार, वा कारावासको समयमा यस राज्यमा व्यावसायिक स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्दछ।

स्वास्थ्य सेवा भन्नाले शारीरिक, दन्त, व्यवहार, वा मानसिक स्वास्थ्य अवस्था वा लागूपदार्थ प्रयोग विकारको निदान, रोकथाम, उपचार, उपचार, वा राहतको लागि सेवाहरू सम्झनु पर्छ, जसमा प्रक्रियाहरू, उत्पादनहरू, उपकरणहरू, र औषधिहरू समावेश छन्।

अस्पताल भन्नाले शीर्षक 18 को भर्मन्ट विधान एनोटेट (VSA) अध्याय 43 बमोजिम इजाजतपत्र प्राप्त अस्पताल वा शीर्षक 18 को VSA अध्याय 43 बमोजिम इजाजतपत्र प्राप्त अस्पतालसँग सम्बद्ध वा सञ्चालन गर्ने सुविधा सम्झनु पर्छ।

पारिवारिक आय भनेको 26 C.F.R. § 1.36B-1 र 2 अन्तर्गत अग्रिम प्रीमियम कर क्रेडिटको लागि वित्तीय योग्यता निर्धारण गर्न वित्तीय विधिहरू अनुसार गणना गरिएको आय हो, निम्न संशोधनहरूको साथ घरको आकार गणना गर्न प्रयोग गरिएको विधि सहित:

- घरेलु साझेदारहरू, र कुनै पनि व्यक्ति जसलाई संघीय आयकर उद्देश्यका लागि कुनै पनि साझेदारको आश्रित मानिन्छ, उही परिवारको सदस्यको रूपमा व्यवहार गरिनेछ;
- विवाहित व्यक्तिहरू जसले संघीय आयकर रिटर्न छुट्टै फाइल गर्छन् तर संयुक्त रूपमा फाइल गर्न सक्दछन्, र कुनै पनि व्यक्ति जो संघीय आयकर उद्देश्यका लागि एक वा दुवै पति/पत्नीको आश्रित मानिन्छ, उही परिवारको सदस्यको रूपमा व्यवहार गरिनेछ;
- विवाहित व्यक्तिहरू जो उनीहरूको सम्बन्ध विच्छेद बाँकी रहेको बेला अलग बसिरहेका छन्, उनीहरूलाई एउटै परिवारको सदस्यको रूपमा व्यवहार गरिने छैन, चाहे उनीहरूले संयुक्त रूपमा वा छुट्टै संघीय आयकर रिटर्न फाइल गरिरहेका छन्; र
- संघीय आयकर रिटर्न फाइल गर्न आवश्यक नभएका व्यक्तिहरूको लागि पारिवारिक आय, र संघीय आयकर रिटर्न फाइल नगरेका कागजात नभएका आप्रवासीहरूको लागि, उनीहरूले संघीय आयकर रिटर्न फाइल गरेको जस्तो गणना गरिनेछ।

माथिको "पारिवारिक आय" को परिभाषाको आधारमा **परिवारको आकार** निर्धारण गरिन्छ।

लिक्विड एसेट भन्नाले नगद, चेक तथा बचत खाता, मुद्रा बजार, स्टक, ऋणपत्र र निक्षेप प्रमाणपत्र जस्ता नगदमा रूपान्तरण गर्न सकिने सम्पत्ति सम्झनु पर्छ। वित्तीय सहायताको योग्यता निर्धारण गर्ने उद्देश्यका लागि, तरल सम्पत्तिले घरको प्राथमिक निवास, कुनै पनि 401 (के) वा व्यक्तिगत सेवानिवृत्ति खाताहरू, वा कुनै पनि पेन्सन योजनाहरू।

मेडिकल ऋणदाता भन्नाले स्वास्थ्य सेवा सेवाका लागि उपभोक्ताले तिर्नु पर्ने अस्पताल सम्झनु पर्छ।

चिकित्सा ऋण भन्नाले स्वास्थ्य सेवा प्राप्त गर्दा उत्पन्न हुने ऋण बुझिन्छ।

चिकित्सा ऋण संकलनकर्ता भन्नाले नियमित रूपमा प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष रूपमा चिकित्सा ऋण संकलन गर्ने वा संकलन गर्ने प्रयास गर्ने व्यक्ति वा संस्था सम्झनु पर्छ।

चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्वास्थ्य सेवा भनेको डायग्नोस्टिक परीक्षण, निवारक सेवाहरू, र हेरचाह पछि स्वास्थ्य सेवा हो, जुन बिरामीको निदान वा अवस्थाको लागि प्रकार, मात्रा, आवृत्ति, स्तर, सेटिङ र अवधिको सन्दर्भमा उपयुक्त छ। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक हेरचाह:

- सामान्यतया स्वीकृत चिकित्सा वा वैज्ञानिक प्रमाणहरू द्वारा सूचित हुनुहोस् र सामान्यतया प्रक्रिया वा उपचार प्रदान गर्ने समान विशेषताहरूमा स्वास्थ्य सेवा व्यवसायहरू द्वारा मान्यता प्राप्त सामान्यतया स्वीकृत अभ्यास प्यारामिटरहरूसँग सुसंगत हुनुहोस्, वा चिकित्सा अवस्थाको निदान वा व्यवस्थापन गर्नुहोस्;
- प्रत्येक व्यक्तिगत बिरामीको अद्वितीय आवश्यकताहरू र प्रत्येक प्रस्तुत परिस्थितिद्वारा सूचित हुनुहोस्; र
- निम्न मापदण्डहरू मध्ये एक वा बढी पूरा गर्नुहोस्:
 - बिरामीको स्वास्थ्य पुनःस्थापना वा कायम राख्न मद्दत गर्नुहोस्;
 - बिरामीको अवस्था बिग्रन वा कम गर्न; वा
 - स्वास्थ्य समस्याको उचित सम्भावित सुरुवातलाई रोक्न वा प्रारम्भिक समस्या पत्ता लगाउनुहोस्।

पकेट लागतको अर्थ चिकित्सा हेरचाहको लागि बिरामीको खर्च हो जुन बीमाले प्रतिपूर्ति गर्दैन। आउट-अफ-पकेट लागतहरूमा कटौतीहरू, सह-बीमा, र कभर गरिएका सेवाहरूको लागि सह-भुक्तानीहरू र कभर नगरिएका सेवाहरूको लागि सबै लागतहरू समावेश छन्।

बिरामी भन्नाले स्वास्थ्य सेवा प्राप्त गर्ने वा प्राप्त गर्ने व्यक्ति सम्झनु पर्छ र यदि बिरामी नाबालिग वा अभिभावकत्व अन्तर्गत नाबालिग वा वयस्क छ भने अभिभावक समावेश गर्नु पर्छ।

VT रेजिडेन्टको अर्थ एक व्यक्ति, नागरिकताको पर्वह नगरी र अलिखित आप्रवासीहरू सहित, जो भर्मन्टमा बस्छन्, भर्मन्ट रोजगारदाताले यस राज्यमा रोजगारदाताको लागि सेवाहरू प्रदान गर्न नियुक्त गरेको छ, वा भर्मन्टमा स्कूलमा भाग लिन्छ, वा यी मध्ये एक संयोजन। यस शब्दले एक व्यक्ति समावेश गर्दछ जुन सेवाहरू प्राप्त हुने समयमा भर्मन्टमा बसिरहेको छ तर जसको स्थिर स्थायी आवासको अभाव छ।

एनएच निवासी न्यू ह्याम्पशायर कानून अन्तर्गत, एक बासिन्दा कुनै पनि व्यक्ति हो जो राज्यमा बसोबास गर्दछ जुन अनिश्चित भविष्यको लागि, अन्य सबै स्थानहरूको बहिष्करणको लागि, आफ्नो भौतिक उपस्थितिको प्रमुख स्थान बनाउने उद्देश्यका साथ राज्यमा बसोबास गर्दछ।

अबीमित बिरामी: उहाँको चिकित्सकीय स्याहारका लागि भुक्तानी गर्न बीमा नभएको वा तेस्रो पक्ष स्रोत नभएको बिरामी।

अल्पबीमित बिरामी: केही बीमा वा भुक्तानीको अन्य तेस्रो-पक्षिय स्रोत भएका बिरामीहरू, जसको व्यक्तिगत खर्चहरू यस नीति अनुरूप निर्धारण गरिए अनुसार भुक्तानी गर्ने उहाँको क्षमताभन्दा बढि छ।

Dartmouth Health: यस नीतिका उद्देश्यहरूका लागि Dartmouth-Hitchcock Clinic (डार्टमाउथ-हिचकक हेल्थ) प्रणाली सदस्यहरू (D-H) Alice Peck Day Memorial Hospital, Cheshire Medical Center, Dartmouth Hitchcock Clinic, Mt. (एलेस पेक डे मेमोरियल अस्पताल, चेसीर मेडिकल सेन्टर, माउन्ट) एस्कट्नी अस्पताल तथा स्वास्थ्य केन्द्र, न्यू लन्डन अस्पताल, मेरी हिचकक मेमोरियल अस्पताल, भर्मन्ट तथा न्यू ह्याम्पशायरका लागि भ्रमणकारी नर्स तथा हस्पिस सेवा (VNH), थ्याली रिजनल अस्पताल (VRH), र साउथवेस्टर्न भर्मन्ट मेडिकल सेन्टर (SVMC)। New Hampshire र Vermont मा भएका अन्य सबै अस्पताललाई गैर सदस्य सुविधाहरू मानिन्छ।

यो नीति महाकाव्य प्रणाली प्रयोग गर्ने D-H सदस्य सुविधास्थलहरूमा लागू हुन्छ।

V. नीति विवरण

डार्टमाउथ-हिचकक हेल्थ (Dartmouth Health) ले स्वास्थ्य स्याहार आवश्यक हुने व्यक्तिलाई वित्तीय सहायता उपलब्ध गराउने प्रतिबद्ध गर्दछ तर वित्तीय नभएका व्यक्तिहरू भन्नाले सेवा वा रकमहरूको लागि तिनीहरू जिम्मेवारी हुनेलाई भुक्तानी गर्ने।

स्वास्थ्य स्याहार सेवाहरू आवश्यक पर्ने व्यक्तिहरू तिनको आर्थिक क्षमताले स्याहार खोज्न वा प्राप्त गर्नबाट उनीहरूलाई वञ्चित नगरोस् भन्ने कुरा सुनिश्चित गर्ने प्रयास D-H 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।

D-H ले आपतकालीन चिकित्सा अवस्थाहरू र व्यक्तिहरूलाई तिनीहरूको वित्तीय वा सरकारी सहायताको लागि भुक्तान गर्ने क्षमता वा योग्यतालाई ध्यानमा नराखि र उमेर, लिङ्ग, जाति, सामाजिक वा आप्रवासी स्थिति, लैङ्गिक अनुस्थापन वा धार्मिक सम्बद्धताको ध्यान नराखि चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक सेवाहरूको लागि स्याहार उपलब्ध गराउनेछ। आपतकालीन चिकित्सकीय उपचार र सक्रिय प्रसूति ऐन (EMTALA) अनुसार, कुनै पनि व्यक्तिलाई आकस्मिक चिकित्सा अवस्थाहरूका लागि सेवाहरू प्रदान गरिनुपूर्व आर्थिक सहयोग वा भुक्तानी जानकारीको लागि छानबीन गरिने छैन।

आर्थिक सहयोगलाई व्यक्तिगत जिम्मेवारीको प्रतिस्थापन मानिने छैन। बिरामीहरूले वित्तीय सहायता वा अन्य स्वरूपको भुक्तानी प्राप्त गर्नको लागि D-H प्रक्रियाहरूसँग सहकार्य गर्न र आफ्नो भुक्तान गर्न सक्ने व्यक्तिगत क्षमताको आधारमा आफ्नो स्याहारको लागतमा योगदान गर्ने अपेक्षा गरिन्छ।

स्वास्थ्य बीमा खरिद गर्न सक्ने आर्थिक क्षमता भएका व्यक्तिहरूलाई प्रोत्साहन गरिन्छ, तर होइन आवश्यक छ, त्यसो गर्न, स्वास्थ्य सेवा सेवाहरूमा पहुँच सुनिश्चित गर्ने माध्यमको रूपमा, उनीहरूको समग्र व्यक्तिगत स्वास्थ्यको लागि, र उनीहरूको व्यक्तिगत सम्पत्तिको सुरक्षाको लागि।

DH ले कुनै पनि बिरामीको लागि असाधारण संग्रह कार्यहरू लागू गर्दैन।

कार्यहरू सम्बन्धी जानकारीका लागि D-H ले गैर-भुक्तानीको कार्यक्रममा भाग लिन सक्छ, कृपया हाम्रो क्रेडिट र सङ्कलन नीतिमा सन्दर्भ लिनुहोस्। [क्रेडिट र सङ्कलन नीति](#) को प्रतिलिपि अनलाइनमा उपलब्ध छ, बिरामी वित्तीय सेवा कार्यालयहरूमा अनुरोध गर्न सक्नुहुन्छ वा तपाईंलाई 844-808-0730 कलिङ गरेर मेल गरिएको हुनसक्छ।

A. बिरामीले आर्थिक सहयोगका लागि आवेदन गर्न सक्ने विधि

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।

1. D-H ले संघीय, राज्य वा अन्य कार्यक्रमहरूबाट कभरेज र/वा भुक्तानीका वैकल्पिक स्रोतहरू अन्वेषण गर्नेछ र बिरामीहरूलाई उक्त कार्यक्रमहरूका लागि आवेदन दिन सहायता गर्नेछ। उक्त अन्य स्रोतहरू समाप्त भएपछि बाँकी रहेका रकमहरूका सम्बन्धमा, DH ले निम्न प्रक्रियाहरू प्रयोग गरेर यस नीति अन्तर्गत व्यक्ति सहायताको लागि योग्य ठहरिनु हुन्छ वा हुँदैन भनी निर्धारण गर्नका लागि बिरामीको वित्तीय आवश्यकताको व्यक्तिगत मूल्याङ्कन सञ्चालन गर्नेछः
 - D-H व्यवस्थापनद्वारा स्वीकार गरिएको फाराममा बिरामी वा उत्तरदायीले आवेदन पेश गर्न आवश्यक पर्छ र उक्त व्यक्ति सहायताको लागि योग्य ठहरिनुहुन्छ वा हुँदैन सहित तर यसमा मात्र सीमित नभएको परिवारको आम्दानी र उपलब्ध सम्पत्ति वा अन्य संसाधनहरू प्रमाणित गर्न कागजात निर्धारण गर्न D-H को लागि आवश्यक परे अनुसारको व्यक्तिगत वित्तीय र अन्य जानकारी र कागजातपत्र उपलब्ध गराउन आवश्यक पर्छ। यदि DH बाट आवेदन वा कुनै आवश्यक समर्थन कागजातहरू प्राप्त गर्न असमर्थ छ भने बिरामी वा बिरामीको ग्यारेन्टर, डीएचले विचार गर्न सक्दछ कि बिरामी अनुमानित वित्तीय सहायताको लागि योग्य छ कि छैन।
 - बिरामीबाट प्राप्त हुने आवेदन र सहयोगी दस्तावेजहरूको साटो, आर्थिक सहयोग आवेदनको स्वीकृतिको सिफारिसलाई सहयोग गर्नका लागि कर्मचारीले निम्नमध्ये कुनै एकको प्रयोग गर्न सक्नेछन्ः
 - D-H ले सार्वजनिक रूपमा उपलब्ध डाटा स्रोतहरूको प्रयोग गरेर योग्यताका लागि व्यक्तिहरू स्क्रिन गर्न एक वा सोभन्दा बढी ब्रिकेटहरूको उपयोग गर्न सक्छ जसले बिरामीको वा जिम्मेवार व्यक्तिको क्षमता र भुक्तानी गर्ने इच्छामा जानकारी उपलब्ध गराउँछ। जिम्मेवार व्यक्तिको भुक्तानी गर्ने क्षमता र प्रवृत्ति।
 - मेडिकेटका लागि वर्तमान योग्यता।
 - संघ वा राज्य आवास प्राधिकरणबाट तत्कालिन बिबरण
 - कुनै गृहविहीनको आश्रय वा संघीय (सरकारबाट) योग्य प्रमाणीत स्वास्थ्य केन्द्रबाट प्रमाणीकरण।
 - सुधार सुविधाबाट भुक्तानीको स्रोत नभएको अवरोधको प्रमाणिकरण।
 - एकल बिरामीको हकमा, लिखित आय प्रमाणीकरणको साटो आय र सम्पत्तिहरूको बिरामीको मौखिक प्रमाणीकरण, एउटा (1) अकाउन्टको सन्दर्भमा स्वीकृत गर्न सकिनेछ, तर सोका लागि त्यस्तो अकाउन्टको बक्यौता \$1,000 भन्दा कम हुनुपर्नेछ।
2. 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। स्वीकृत आर्थिक सहायता आवेदन लागू हुन्छएउटा स्वीकृत आर्थिक सहयोग आवेदन ती सबै बक्यौताहरूका 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 पछि वा कुनै पनि समयमा थप जानकारी सान्दर्भिक थाहा भएको वित्तीय जानकारीको लागि बिरामीको योग्यतालाई, D-H ले नीतिसँग व्यक्तिगत वित्तीय आवश्यक अनुसार पुनःमूल्याङ्कन गर्नेछ।

D-H ले एप्लिकेसनहरूको प्रतिलिपि अनुरोध नगरिकन निम्न सहायता कार्यक्रमहरूद्वारा लिइएका निर्णयहरू पत्ता लगाउछ। DH मा वित्तीय सहायताको लागि योग्यता अस्वीकार गर्न अर्को संगठनबाट निर्धारण प्रयोग गर्नु हुँदैन। सबै लागूयोग्य सह-भुक्तानीहरू वा अन्य बिरामी जिम्मेवारी रकमहरू त्यस्ता कार्यक्रमहरूका आवश्यकता अनुसार अनुरोध गरिएको हुनुपर्नेछ।

- राम्रो छिमेकी स्वास्थ्य क्लिनिक
- एमोस्कीग हेल्थ (Amoskeag Health)
- ल्याम्प्रे हेल्थ (Lamprey Health)
- मोबाइल सामुदायिक स्वास्थ्य
- किशोर स्वास्थ्य क्लिनिक
- पहिलेका सेवाहरू समेट्न भूतप्रभावी नभए वर्तमान मेडिकेड योग्यता
- कुनै भूसम्पत्ति नभएको मृत बिराम (निर्वाहक वा राज्यले प्रमाणीत गरे अनुसार)

3. D-H को उद्देश्य वित्तीय एप्लिकेसन प्रक्रिया र पूरा गरिएको एप्लिकेसन प्राप्त भएको 30 दिन भित्र लिखित रूपमा निर्णय बिरामीलाई सूचित गर्ने हो।

B. योग्यता[सम्पादन गर्ने]

डार्टमाउथ हेल्थले दुई प्रकारका वित्तीय सहायता प्रदान गर्दछ: सामान्य र विनाशकारी वित्तीय सहायता।

- **वित्तीय सहायता नीति:** सामान्य वित्तीय सहायताको लागि योग्य हुन बिरामीले तीन परीक्षणहरू पूरा गर्नुपर्दछ: (1) निवास परीक्षण, (2) सामान्य आय परीक्षण, र (3) तरल सम्पत्ति परीक्षण।
- **विपत्तिजनक आर्थिक सहायता:** एक बिरामीले विनाशकारी वित्तीय सहायताको लागि योग्य हुन दुई परीक्षणहरू पूरा गर्नुपर्दछ: (1) निवास परीक्षण र (2) विनाशकारी आय परीक्षण।

- C. **निवास परीक्षण:** सामान्य वा विनाशकारी वित्तीय सहायताको लागि योग्य हुन, एक बिरामी, सेवाहरू प्रदान गर्ने समयमा, भर्मन्ट निवासी वा न्यू ह्याम्पशायर निवासी हुनुपर्दछ जुन यस नीतिको "परिभाषाहरू" खण्डमा परिभाषित गरिएको छ र यहाँ प्रतिलिपि गरिएको छ:

भर्मन्ट निवासी भनेको एक व्यक्ति हो, नागरिकताको पर्वाह नगरी र सहित भर्मन्टमा बस्ने अलिखित आप्रवासीहरू, भर्मन्ट रोजगारदाताले यस राज्यमा रोजगारदाताको लागि सेवाहरू प्रदान गर्न कर्मचारीको सामान्य पाठ्यक्रममा काम गर्छन् रोजगार, वा भर्मन्टमा स्कूलमा भाग लिने, वा यी मध्ये एक संयोजन। यस शब्दले एक समावेश गर्दछ सेवाहरू प्राप्त हुने समयमा भर्मन्टमा बस्ने व्यक्ति तर स्थिर स्थायी आवासको अभाव छ।

एनएच निवासी: न्यू ह्याम्पशायर कानून अन्तर्गत, एक बासिन्दा कुनै पनि व्यक्ति हो जो राज्यमा बसोबास गर्दछ जुन अनिश्चित भविष्यको लागि, अन्य सबै स्थानहरूको बहिष्करणको लागि, आफ्नो भौतिक उपस्थितिको प्रमुख स्थान बनाउने उद्देश्यका साथ राज्यमा बसोबास गर्दछ।

भर्मन्ट रेसिडेन्सीको लागि कुनै आवधिक आवश्यकता छैन। यो अप्रासंगिक छ कि बिरामी कति लामो समयदेखि भर्मन्टको बासिन्दा भएको छ, र डार्टमाउथ स्वास्थ्यले स्पष्ट रूपमा मान्यता दिन्छ कि अस्थिर व्यक्तिहरू आवास भर्मन्टका बासिन्दाहरू हुन सक्छन् (यदि तिनीहरू भर्खरै भर्मन्टमा सरे भने पनि)।

- D. सामान्य आय परीक्षण:** सामान्य वित्तीय सहायताको लागि योग्य हुन, बिरामीको पारिवारिक आय संघीय गरिबी स्तर (FPL) को 400% बराबर वा कम हुनुपर्दछ। आवेदकको FPL निर्धारण गर्न, डार्टमाउथ हेल्थले यस नीतिको "परिभाषाहरू" खण्डमा "पारिवारिक आय" परिभाषा प्रयोग गर्नेछ, जसमा घरको आकार निर्धारण गर्ने मार्गदर्शन पनि समावेश छ। थप मार्गदर्शनको लागि यस नीतिको "आवेदन प्रशोधन" खण्ड पनि हेर्नुहोस्। लागू हुने FPL मापदण्ड सेवाहरू प्रदान गरिएको वा प्रदान गरिएको वर्षको लागि हुनेछ।
- E. सम्पत्ति परीक्षण:** सामान्य रोगी वित्तीय सहायताको लागि योग्य हुन, बिरामीको परिवारसँग तरल सम्पत्ति हुनु हुँदैन जुन लागू घरको आकारको लागि 400% FPL वा सोभन्दा बढीको संयुक्त मूल्य छ। तरल सम्पत्ति के हो भन्ने कुरा यस नीतिको "परिभाषाहरू" खण्डमा परिभाषित गरिएको छ।
- F. विनाशकारी आय परीक्षण:** विपत्तिजनक वित्तीय सहायताको लागि योग्य हुन, एक बिरामीको परिवार आम्दानी 600% FPL बराबर वा कम हुनुपर्दछ। आवेदकको FPL निर्धारण गर्न, डार्टमाउथ हेल्थले यस नीतिको "परिभाषाहरू" खण्डमा "पारिवारिक आय" परिभाषा प्रयोग गर्नेछ, जसमा घरको आकार निर्धारण गर्ने मार्गदर्शन पनि समावेश छ। "आवेदन प्रशोधन" खण्ड पनि हेर्नुहोस् थप मार्गदर्शनको लागि तल यो नीति हेर्नुहोस्। लागू हुने FPL मापदण्ड सेवाहरू प्रदान गरिएको वा प्रदान गरिएको वर्षको लागि हुनेछ।
- G. योग्यता र स्वास्थ्य बीमा साइन-अप आवश्यकताहरू:** यदि कुनै बिरामी कागजात नभएका आप्रवासी हुन् भने, बिरामीले सार्वजनिक स्वास्थ्य बीमाको लागि आवेदन दिन अस्वीकार गर्नुलाई उनीहरूलाई अस्वीकार गर्ने कारणको रूपमा प्रयोग गरिने छैन वित्तीय सहायता नीति सबै बिरामीहरूको लागि, आप्रवासन स्थितिको पर्वाह नगरी, निजी स्वास्थ्य बीमाको लागि आवेदन दिन बिरामीको इन्कारलाई उनीहरूलाई वित्तीय सहायता अस्वीकार गर्ने कारणको रूपमा प्रयोग गरिने छैन।
- H. रेसिडेन्सीको कागजात:** डार्टमाउथ हेल्थले आवेदकलाई प्रमाण प्रदान गर्न सोध्ने छैन रेसिडेन्सी[सम्पादन गर्ने] एक हस्ताक्षर गरिएको वित्तीय सहायता आवेदनलाई पर्याप्त प्रमाणीकरण मानिनेछ जुन आवेदकले भर्मन्ट वा न्यू ह्याम्पशायर निवासको परिभाषा पूरा गर्दछ।
- I. आम्दानी:** एक बिरामीले आफ्नो वित्तीय सहायता आवेदनको साथ आयको प्रमाण प्रदान गर्नु पर्छ। एक बिरामीले आफ्नो सबैभन्दा भर्खरको राज्य वा संघीय आयकर फिर्ती प्रदान गर्न सक्दछ, वा कर फिर्ती पेश गर्ने सट्टामा, उनीहरूले पेस्टबहरू, सार्वजनिक सहायताको कागजात, वा भर्मन्ट स्वास्थ्य पहुँचको विभागले आयको वैध कागजातको रूपमा स्वीकार गरेको अन्य कागजातहरू प्रदान गर्न सक्दछन्, जस्तै बैंक स्टेटमेन्ट, नाफा र हानि विवरण, रोजगारदाताबाट पत्र, वा कुनै अन्य कागजात उपलब्ध नभएको परिस्थितिमा आत्म-प्रमाणीकरण।

नोट: कागजात नभएका आप्रवासी बिरामीहरूलाई अर्को पेश गर्ने विकल्प दिइनेछ राज्य वा संघीय आयकर फिर्ताको सट्टामा नाफा र हानि विवरण जस्ता पारिवारिक आयको दस्तावेजीकरण।

डार्टमाउथ स्वास्थ्यलाई आय प्रमाणिकरणको कुनै अन्य स्रोतको आवश्यकता पर्दैन बाहेकमाथि सूचीबद्ध कागजातहरू।

डार्टमाउथ हेल्थले योग्यताको अन्य प्रमाणहरूमा भर पर्न सक्छ तर बिरामीलाई कुनै पनि प्रकारको कागजातहरू प्रदान गर्न आवश्यक पर्दैन जुन यस नीतिमा सूचीबद्ध छैन।

डार्टमाउथ हेल्थले अस्पतालको स्वामित्वमा रहेको जानकारीको आधारमा बिरामीलाई वित्तीय सहायताको लागि योग्य मान्न सक्छ। हामी हाम्रो स्वामित्वमा रहेको जानकारी प्रयोग गर्दै नौ अनुमानित रूपमा एक आवेदन अस्वीकार गर्नुहोस्।

हामी हाम्रो विवेकमा कागजात आवश्यकताहरू छोड्न सक्छौं। कृपया कल गर्नुहोस् (844) 647-6436 छुट अनुरोध गर्न वा वित्तीय सहायता आवेदनमा यो अनुरोध संकेत गर्न।

परिवारको आम्दानी निर्धारण गर्ने

आवेदकले कुन प्रकारको आय कागजात पेश गरे पनि, डार्टमाउथ हेल्थले 26 C.F.R. § 1.36B-1 र 2E अन्तर्गत अग्रिम प्रीमियम कर क्रेडिटको लागि वित्तीय योग्यता निर्धारण गर्न वित्तीय विधिहरू प्रयोग गरेर पारिवारिक आय गणना गर्नुहोस्।

यो आवेदकको "परिमार्जित समायोजित कुल आय" (MAGI) हो, जुन 26 CFR § 1.36B-1(e)(1) मा परिभाषित गरिएको छ। - (2), र आन्तरिक राजस्व सेवा द्वारा सारांशित:

"परिमार्जित समायोजित सकल आय तपाईंको संघीय आयकरमा समायोजित सकल आय हो फिर्ताको साथै कुनै पनि बहिष्कृत विदेशी आय, गैर-करयोग्य सामाजिक सुरक्षा लाभहरू (टियर 1 रेलमार्ग सेवानिवृत्ति लाभहरू सहित), र कर योग्य वर्षमा प्राप्त वा संचित कर-मुक्त ब्याज। यसले पूरक सुरक्षा आय (SSI) समावेश गर्दैन। (IRS तथ्यमा Q8 हेर्नुहोस् [पाना: प्रीमियम कर क्रेडिटमा प्रश्न र उत्तरहरू](#))

घरपरिवारको आकार निर्धारण गर्ने

डार्टमाउथ हेल्थले "पारिवारिक आय" को परिभाषामा निर्धारित दिशानिर्देशहरू अनुसार घरको आकार गणना गर्नेछ (माथिको "परिभाषाहरू" खण्ड हेर्नुहोस्)।

J. बिरामीहरूलाई पोलिसी कागजातहरूको प्रावधान

व्यक्तिगत रूपमा: यस नीति र वित्तीय सहायता आवेदनको निः शुल्क कागजी प्रतिलिपिहरू निम्न स्थानहरूमा उपलब्ध छन्:

- बिरामी भर्ना हुने क्षेत्र,
- कुनै पनि साइटमा योग्यता र नामांकन सेवाहरू

हामी बिरामीहरूलाई उनीहरूको पहिलो भ्रमणको भागको रूपमा वा अस्पतालमा डेलिभर गरिएको सेवाहरूको मामलामा, सेवन र डिस्चार्ज प्रक्रियाको समयमा यस नीतिको निः शुल्क प्रतिलिपि प्रदान गर्नेछौं।

फोन द्वारा: बिरामीहरूले कल गर्न सक्छन् (844) 647-6436 यस नीति र वित्तीय सहायता आवेदनको निः शुल्क कागजी प्रतिलिपि अनुरोध गर्न।

अनलाईन: यो नीति, वित्तीय सहायता आवेदन, र सम्बन्धित सामग्रीहरू वित्तीय सहायतामा [अनलाईन उपलब्ध छन्](#)। [बिरामीहरू र आगन्तुकहरू](#) [डीएचएमसी र क्लिनिकहरू](#)। बिरामीहरूले पनि यी पहुँच गर्न सक्दछन् उनीहरूको बिरामी पोर्टलमा साइन इन गरेर कागजातहरू र बिलिंग चयन गर्नुहोस्, त्यसपछि वित्तीय सहायता।

मेल द्वारा: यस नीति र वित्तीय सहायता अनुप्रयोगको निः शुल्क प्रतिलिपिहरू उपलब्ध छन्, अनुरोधमा, मेल मार्फत। व्यक्तिहरूले निम्न ठेगानामा लेखेर कागजी प्रतिलिपिहरू अनुरोध गर्न सक्दछन्:

डार्टमाउथ-हिचकोक वन

मेडिकल सेन्टर ड्राइभ लेबनान,

एनएच 03756

K. बिरामी बिलिङ वा संकलन विवरणहरू

यस अस्पताल वा चिकित्सा ऋण सङ्कलकद्वारा पठाइएका सबै बिलिङ विवरणहरूमा केही बिरामीहरू आर्थिक सहायताको लागि योग्य हुन सक्छन् भन्ने कुराको स्पष्ट लिखित विवरण समावेश हुनुपर्छ। यो विवरणमा हाम्रो नीति र आवेदन प्रक्रियाको बारेमा थप जानकारी प्राप्त गर्न बिरामीले कल गर्न सक्ने टेलिफोन नम्बर समावेश हुनेछ। यसले वेब ठेगाना पनि समावेश गर्नेछ जहाँ यो नीति, वित्तीय सहायता आवेदन, र सादा भाषा सारांश पोस्ट गरिएको छ

मेडिकल लेनदार वा मेडिकल ऋण संकलनकर्ता द्वारा सबै मौखिक वा लिखित संचार प्रयासहरू, कुनै पनि डार्टमाउथ स्वास्थ्य साइटको लागि यस मा वितरित स्वास्थ्य सेवा बाट उत्पन्न हुने चिकित्सा ऋण सङ्कलन गर्न सुविधामा हाम्रो वित्तीय सहायता नीतिको बारेमा जानकारी समावेश हुनेछ। डार्टमाउथ हेल्थले

कुनै पनि मेडिकल ऋण बेच्दैन।

L. आर्थिक सहयोगको रकमको निर्धारण

सबै बीमा भुक्तानीहरू र करारजन्य समायोजनहरूका साथै अबीमित छूटहरूलाई आर्थिक सहयोग समायोजन लागू गर्नु अगावै गणना गरिनेछ । अबीमित D-H बिरामी छूट नीति: राजस्व व्यवस्थापन विभाग" (माथि लिङ्क गरिएका) हेर्नुहोस्।

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

बीमित बिरामीहरू: बीमित बिरामीहरूको आफ्नै खर्चमा छुट लागू गरिनेछ।

बीमित बिरामीहरूको लागि, जसको पारिवारिक आम्दानी FPL को 250% वा सोभन्दा कम छ, आपतकालीन र चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक सेवाहरूको सबै आफ्नै खर्च (आउट-अफ-पकेट लागत) माफ गरिनेछ (अर्थात् 100% छुट, सेवा निःशुल्क हुनेछ)। बीमित बिरामीहरूको लागि, जसको पारिवारिक आम्दानी छ:

- FPL को 251%-300% भएको परिवारका लागि, छुट 75% हुनेछ।
- FPL को 301%-350% भएको परिवारका लागि, छुट 50% हुनेछ।
- FPL को 351%-400% भएको परिवारका लागि, छुट 40% हुनेछ।

अबीमित बिरामी: वित्तीय सहायता योग्य अनबीमित बिरामीहरूको आपतकालीन र चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक सेवाहरूको लागि सामान्यतया बिल गरिएको रकममा छुट लागू गरिनेछ।

बीमित बिरामीहरूको लागि, जसको पारिवारिक आम्दानी FPL को 250% वा सोभन्दा कम छ, आपतकालीन र चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक सेवाहरूको सबै आफ्नै खर्च (आउट-अफ-पकेट लागत) माफ गरिनेछ (अर्थात् 100% छुट, सेवा निःशुल्क हुनेछ)। बीमित बिरामीहरूको लागि, जसको पारिवारिक आम्दानी छ:

- FPL को 251%-300% भएको परिवारका लागि, छुट 75% हुनेछ।
- FPL को 301%-350% भएको परिवारका लागि, छुट 50% हुनेछ।
- FPL को 351%-400% भएको परिवारका लागि, छुट 40% हुनेछ।

भयंकर परिस्थितिहरूमा, अनबीमित वा बीमित बिरामीहरूको लागि: यदि आपतकालीन र चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक सेवाहरूको लागि जम्मा बाँकी रकम पारिवारिक आम्दानीको 20% भन्दा बढी छ भने, बाँकी रकम घटाइनेछ ताकि यो बिरामीको पारिवारिक आम्दानीको 20% बराबर होस्। आम्दानी.

- माथि व्याख्या गरिएभन्दा बाहेकका कुनै पनि छूटहरू बिरामी वा जिम्मेवार पक्षद्वारा लिखित पुनरावेदनमा आधारित रहेर आर्थिक सहयोग पुनरावेदन समितिले स्वीकृत गरेको हुनुपर्नेछ।
- अनुमानिक वित्तीय सहायताका लागि बिरामीको बैठकको मापदण्डले 100% वित्तीय सहायता प्राप्त गर्नेछ।
- वित्तीय सहायता आवेदनको हस्ताक्षर मितिअनुसार निम्न समयावधिहरूका लागि प्रभावकारी हुनेछ:
 - काम गर्ने परिवार – छ (6) महिना
 - स्थिर आम्दानी भएको परिवार – बाह्र (12) महिना
 - बेरोजगार परिवार – तीन (3) महिना
 - राज्य बाहिर बासिन्दाहरू (एनएच वा वीटीमा नबस्ने बिरामीहरू) - एक (1) महिना

बीमा नभएका बिरामीहरूलाई, जसमा यस नीतिअन्तर्गत आर्थिक सहयोगका लागि योग्य हुने अबीमित बिरामीहरू पनि सामेल छन्, तिनीहरूलाई एउटै स्याहार समेट्ने बीमा भएका बिरामीहरूलाई बिल गरिनेभन्दा बढी शुल्क नलगाइन सक्छ। डार्टमाउथ-हिचककले (Dartmouth Health) बीमा नभएका बिरामीहरूका लागि सबै बक्यौताहरू प्रतिका कुल शुल्कहरू वापत छूटहरू लागू गर्छ, परिणामस्वरूप बिरामीले भुक्तानी गर्ने अपेक्षा गरिएको बक्यौता भनेको छूट सहितको हुन्छ।

छुट आन्तरिक राजस्व संहिताको खण्ड 501(r) कार्यान्वयन गर्ने लागूयोग्य नियमावली भित्र व्याख्या गरिए अनुसार " सेवा प्लस निजी भुक्तानीकर्ताका लागि लुक-ब्याक मेडिकेयर शुल्क" विधिमा आधारित छ। यो छुट बिरामीलाई बिजकीकरण गर्नुभन्दा अगावै र कुनै पनि आर्थिक सहयोग समायोजनहरू लागू गर्नु अगावै लागू गरिन्छ। यो छुट पहिले नै परावर्तन गर्ने आवश्यक छुट जस्ता कुनै पनि सह-भुक्तान, सह-बीमा, कटौतीयोग्य रकम, पूर्व-भुक्तानी वा प्याकेज सेवाहरूमा वा सम्पूर्ण बीमा कम्पनीहरूले समाविष्ट नगरिएका वर्गीकृत सेवाहरूमा लागू हुँदैन।

आर्थिक वर्ष FY26 - 10/1/26 देखि 9/30/27 सम्मका लागि निम्न छुट दरहरू लागू हुन्छन्:

	आर्थिक वर्ष 24	आर्थिक वर्ष 25	आर्थिक वर्ष 26	आर्थिक वर्ष 27
डार्टमाउथ-हिचकॉक क्लिनिक (Dartmouth-Hitchcock Clinic)	64%	65.7%	69.4%	70.5%
मेरी हिचकॉक मेमोरियल अस्पताल (Mary Hitchcock Memorial Hospital)	64%	65.7%	69.4%	70.5%
एलेस पेक डे मेमोरियल अस्पताल (Alice Peck Day Memorial Hospital)	44.0%	45.8%	46.1%	48.6 %
चेसीर मेडिकल सेन्टर (Cheshire Medical Center)	68.5%	70.8%	72.4%	73.4%
न्यू लन्डन अस्पताल (New London Hospital)	50.6%	53.8%	54.3%	54.6%
Dartmouth Health Home Care (VNH)	0%	0%	0%	0%
माउन्ट अस्कटनी अस्पताल			44.8%	51.0%
भ्याली क्षेत्रीय अस्पताल				39.9%

M. बिरामीमा वा समुदाय भित्र D-H वित्तीय सहायता नीति सम्बन्धी सञ्चार

- वित्तीय सहायताको लागि बिरामीहरूको सिफारिस चिकित्सक, नर्स, वित्तीय पदामर्शदाता, सामाजिक कार्यकर्ता, मामिला व्यवस्थापक, च्याप्लिनहरू र अन्य धार्मिक प्रायोजकहरू सहित कुनै पनि UPMC का कर्मचारी सदस्य वा कर्ताद्वारा बनाइएको हुन सक्छ। लागूयोग्य गोपनीयता कानूनअन्तर्गत रहेर आर्थिक सहयोगका लागि अनुरोध बिरामी वा परिवारको कुनै सदस्य, नजिकको साथी, वा बिरामीको सहयोगीले गर्न सक्नेछन्।
- यो नीतिको स्पष्ट भाषा सारांश, D-H का बिरामीको सङ्कलन नीति तथा कार्यविधिहरूका बारेमा फाराम तथा जानकारीको आवेदन लगायत यस नीतिमा मात्र सीमित नरहेर D-H बाट प्राप्त वित्तीय सहायता सम्बन्धी जानकारी कम्तिमा तल व्याख्या गरिएका प्रक्रिया मार्फत सार्वजनिक रूपमा र D-H बिरामीहरूलाई उपलब्ध हुनेछ।
 - D-H वेबसाइटहरूमा
 - बिरामी स्याहार क्षेत्रमा टाँसेर
 - रजिस्ट्रेसन र भर्ना विभागहरूमा उपलब्ध सूचना कार्डहरूमा
 - D-H द्वारा निर्धारण गरे अनुसार अन्य सार्वजनिक खाली ठाउँहरूमा उपलब्ध
 - सामाजिक कार्यकर्ता
 - D-H/CMC ले सेवा दिने जनसङ्ख्याले बोल्ने प्राथमिक भाषाहरूमा प्रदान गरिने, आवश्यकता अनुसार अनुवाद सेवाहरूको उपयोग गरिने।

प्रिन्ट गरिएका प्रतिलिपिहरू सन्दर्भका लागि मात्र हुन्। कृपया नवीनतम संस्करणको लागि विद्युतीय प्रतिलिपिको सन्दर्भ लिनुहोस्।

सन्दर्भ आईडी #179, संस्करण #16

स्वीकृति मिति: 08/18/2026

- यदि बक्यौता स्वीकृत भएका खण्डमाई स्वीकृति जनाएको पत्र बिरामीलाई प्रेषित गरिने।

N. आवेदनहरू पूरा गर्नका लागि सहयोग

तपाईंले यो आवेदन पूरा गर्नका लागि तलका स्थानहरूमा व्यक्तिगत सहयोग प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ:

डार्टमाउथ-हिचकॉक (Dartmouth-Hitchcock) वन मेडिकल सेन्टर ड्राइभ Lebanon, NH 03756 (603) 650-8051	डार्टमाउथ-हिचकॉक क्लिनिक कन्कर्ड (Dartmouth-Hitchcock Clinic Concord) 253 प्लेजेन्ट स्ट्रिट Concord, NH 03301 (603) 229-5080	डार्टमाउथ-हिचकॉक क्लिनिक म्यानचेस्टर (Dartmouth-Hitchcock Clinic Manchester) 100 Hitchcock Way Manchester, NH 03104 (603) 695-2692
डार्टमाउथ-हिचकॉक नासुआ (Dartmouth-Hitchcock Nashua) 2300 Southwood Drive Nashua, NH 03063 (603) 577-4055	डार्टमाउथ-हिचकॉक किन (Dartmouth-Hitchcock Keene) 580-590 Court Street Keene, NH 03431 (603) 354-5454 ext:4444	चेसीर मेडिकल सेन्टर (Cheshire Medical Center) 580 Court Street Keene, NH 03431 (603) 354-5430
एलेस पेक डे मेमोरियल अस्पताल (Alice Peck Day Memorial Hospital) 10 Alice Peck Day Drive Lebanon, NH 03766 (603) 443-9579	न्यू लन्डन अस्पताल (New London Hospital) 273 County Road New London, NH 03257 (603) 526-5082	भर्मन्ट र न्यू ह्याम्पशायर (VNH) का लागि नर्सलाई भेट्ने र हास्पसमा जाने 88 Prospect St. White River Junction, VT 05001 (888) 330-8853
माउन्ट असकटनी अस्पताल र स्वास्थ्य केन्द्र (Mt Ascutney Hospital and Health Center) 289 County Road Windsor, VT 05089 802-674-7471	उपत्यका क्षेत्रीय अस्पताल 243 Elm Street Claremont, NH 03743	

तपाईंको पूरा गरिएको आवेदन प्राप्त नहुन्जेल आफूले प्राप्त गरेका कुनै पनि सेवाहरूका लागि तपाईं आर्थिक रूपमा जिम्मेवार भैरहनुहुनेछ।

न्यू ह्याम्पशायर हेल्थ एक्सेस नेटवर्क (<https://www.healthynh.com/nh-health-access-network.html>) मार्फत अतिरिक्त विकल्पहरू हासिल गर्न सकिन्छ

O. आर्थिक सहयोग अपील प्रक्रिया

- यदि बक्यौता स्वीकृत भएन भने, बिरामीलाई इन्कारी पत्र वा यदि अनुरोध गरिएमा, अस्वीकृतिको 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। बिरामीसँग यस निर्णयको विरुद्ध अपिल गर्न 60 दिनको समय छ।
- मौलिक प्रक्रियामा संलग्न नभएका तीनजना D-H नेतृत्वकर्ताहरूको समितिले अपिल समीक्षा गर्नेछ र सबै अस्वीकृत अपिलहरूमा सिफारिसहरू गर्नेछ।

P. आर्थिक सहायताको लागि अनुमानिक योग्यता

D-H ले आर्थिक आवश्यकतामा मूल्याङ्कन गर्नका लागि बिरामीको जानकारीलाई समीक्षा गर्न तेस्रो पक्षको प्रयोग गर्न सक्छ। यो समीक्षाले स्वास्थ्यस्याहार उद्योग-प्रमाणित, आकलनीय ढाँचा (प्रेडिकटिभ मोडल) प्रयोग गर्छ जुन सार्वजनिक अभिलेख तथ्यांक (पब्लिक रेकर्ड डेटाबेस) मा आधारित हुन्छ। मोडेलले आय, संसाधनहरू र सम्पत्तिको लागि अनुमानहरू समावेश गर्ने सामाजिक-आर्थिक तत्त्व र आर्थिक क्षमताको अङ्क गणना गर्न सार्वजनिक रेकर्ड डाटालाई समाविष्ट गर्छ। मोडेलको नियम सेट प्रत्येक बिरामीलाई समान मानदण्डहरूमा मूल्याङ्कन गर्न डिजाइन गरिन्छ र डार्टमाउथ-हिचकॉक (Dartmouth Health) हेल्थ प्रणालीको लागि ऐतिहासिक आर्थिक सहायता स्वीकृतिका विरुद्धमा जाँच गरिन्छ।

बिरामीद्वारा प्रत्यक्ष रूपमा उपलब्ध गराएको जानकारीको अनुपस्थिति हुँदाको अवस्थामा अनुमानित योग्यता प्रदान गर्न D-H द्वारा भविष्यसूचक मोडेलबाट प्राप्त जानकारी प्रयोग गरिएको हुन सक्छ। आनुमानिक आर्थिक सहयोग मेडिकेयर पछिको बक्यौताका लागि उपलब्ध छैन।

विवरणहरूपछि, ऋण सङ्कलन गर्ने सूचनाहरूपछि र आर्थिक सहायता आवेदन पूरा गर्ने विकल्पको सूचनामा प्रतिक्रियाशील नभएका बिरामीहरूलाई आर्थिक सहायता उपलब्ध गराउन बाहिरी सङ्कलन एजेन्सीलाई खाता सम्बन्धी सिफारिस गर्नुपूर्व 120 दिन भन्दा बढी योग्य खाताहरूमा रहेका तिर्न बाँकी रकमलाई ध्यानमा नराखिकन अनुमानित परीक्षण प्रयोग गरिन्छ। समय सीमाहरू नाघिसकेका इच्छापत्र अकाउन्टहरू आनुमानिक तहकिताका लागि योग्य हुन्छन्।

अनुमानित परोपकारले परम्परागत FAP प्रक्रियाहरू प्रतिस्थापन गर्दैन: यसलाई यी प्रयासहरू पूरा गर्नका लागि प्रयोग गरिन्छ र परम्परागत FAP प्रक्रियामा अन्यथा अप्रतिक्रियाशील हुने बिरामीहरूलाई बुझिन्छ। यी बिरामीहरूका समस्याहरू हटाउने र बिरामीप्रतिका हाम्रो लाभलाई सुधार गर्ने प्रयासमा, अस्पताल ले खराब ऋण नियोजन पूर्व विद्युतीय परीक्षण प्रक्रिया प्रयोग गर्छ। अनुमानिक परोपकारका लागि योग्य फेला परेका बिरामीहरूलाई खराब ऋण सङ्कलन निकायमा राखिएको हुनेछैन।

यस कार्यक्रममा समावेशन सार्वजनिक रेकर्ड जानकारी प्रयोग गर्ने स्कोरिङ अल्गोरिदममा आधारित छ र यसले सामान्यतया स्लाइडिङ शुल्क स्केलको प्रयोग गर्दैन। अनुमानित परोपकारसँग आंशिक छूटहरूलाई अनुमति दिइएको छैन। विशिष्ट जनसांख्यिकीय जनसङ्ख्याहरू निम्न कुराहरू समावेश गर्न अभिप्रेत छन्:

- घरबार वा परिचित परिवार नभएको मृतक
- अस्थायी, घरविहीन व्यक्ति
- कुनै सहायता समूह नभएको परिवारबाट छुट्टिएर बस्ने व्यक्तिहरू
- बिरामीहरू अनुत्तरदायी वा परम्परागत प्रक्रिया पूरा गर्न असमर्थ, अनुमानित दान स्कोरिंगले सामाजिक-आर्थिक कारक र गैर-क्रेडिट आधारित डेटा समावेश गर्दछ। परीक्षण प्रक्रियाले निम्न जानकारी समावेश गर्ने सार्वजनिक डाटाबेसहरूको लाभ उठाउँछ:

- उपभोक्ताका कारोबारहरू
- अदालतका रेकर्डहरू
- सम्पत्तिको स्वामित्व
- गृह स्वामित्व र भाडामा बस्ने व्यक्ति
- क्षेत्रको जनसाङ्ख्यिकीय, अर्थव्यवस्था
- रोजगारको स्थिति
- उपयोगिता फाइलहरू
- सरकारी
- फाइलहरू (दिवालियापन, SSN, मृतक व्यक्तिहरू)

अनुमानिक परोपकार डाटा रिपोर्ट गर्ने क्रेडिट ब्यूरोमा निर्भर रहदैन र क्रेडिट प्रतिवेदनमा कुनै सरल हिटहरू छोड्दैन। प्राप्त गरिएको जानकारीले 0 (एकदमै आवश्यक पर्ने) देखि 1000 (कम आवश्यक पर्ने) सम्मको अनुमानित परोपकार स्कोर समाविष्ट गर्छ। जानकारीले आमदानी, सम्पत्ति र तरलता सहित तर यसमा मात्र सीमित नभएका परिचित तत्वहरूमा आधारित उत्तरदायीको आवश्यकतालाई पूर्वानुमान गर्छ

रिफन्ड (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 अस्पताल ले फिर्ता गर्नेछ।

Q. दातव्य निर्धारणका तहहरू

- स्वीकृतिका तहहरू निम्न बमोजिम छन् :

पद	डार्टमाउथ-हिचकॉक (Dartmouth-Hitchcock)	सदस्य अस्पताल हरू
उपाध्यक्ष/ CFO/अध्यक्ष,	>\$350,000	>\$100,000
राजस्व व्यवस्थापनको निर्देशक	>\$50,000	>\$50,000
निर्देशक – कोनिफर	\$50,000 सम्म	\$50,000 सम्म
व्यवस्थापक – कोनिफर	\$10,000 सम्म	\$10,000 सम्म
सुपरिवेक्षक – कोनिफर	\$1000 सम्म	\$1000 सम्म
लेखा प्रतिनिधि – कोनिफर	\$500 सम्म	\$500 सम्म

R. वित्तीय सहायता बहिष्करण – सेवाहरू

a. विशेष विवेकको प्रयोग

- तलका चिकित्सा प्रक्रियाहरू सबै समावेशी हुनका लागि होइनन् ।
- गैर-चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक सेवाहरू, प्रदायकहरूले आवश्यक ठानेमा, वर्जन गर्न सकिनेछ ।
- आर्थिक सहयोग कार्यक्रम अन्तर्गत नसमेटिने कुनै पनि नयाँ उपचारका लागि सेवा दिनु अघि नै बिरामीलाई सूचित गर्ने हर सम्भव प्रयास गरिनेछ।
- माथिका प्रक्रियाहरू साधारणतया आर्थिक सूचना संयोजकहरूद्वारा जाँच र पहिचान गरिन्छन्।
- यस नीतिका अपवादहरू, जस्तै चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक ठहरिने लिंग पुनःनिर्धारण, हरेक मामिलामा व्यक्तिगत रूपमा समीक्षा गरिनेछ।

b. वैकल्पिक कस्मेटिक सेवाहरू (नसमेटिएका)

- स्तनको क्याप्सुलेक्टोमी (क्याप्सुल/सम्पुट चिरफार) आरोपणसहित/रहित
- मास्टोपेक्सी (स्तन लिफ्ट)
- गाइनेकोमास्टिज (पुरुषको स्तन हटाउने)
- मास्टेक्टोमी (कस्मेटिक)
- रिडिडेक्टोमी (अनुहार उठाउने)
- ब्लेफारोप्लास्टी (आँखाको ढक्कन)
- ब्रो लिफ्ट (निधारको बोसो/चाउरी)
- अगमेन्टेसन मामाप्लास्टी (स्तन आरोपण)
- रिडक्सन मामाप्लास्टी (स्तन न्युनिकरण यदि बीमाले नसमेट्ने भए)
- राइनोप्लास्टी (नाक)
- चर्मरोग प्रक्रियाहरू
- एब्डोमिनोप्लास्ट (पेटलाई भित्र पसाउने)
- कुनै पनि प्रकारको लिपेक्टोमी (लिपोसक्सन) लाई – चिकित्सा आवश्यकता नमानिने अधिक छाला वा फ्याट हटाउने रूपमा सूचीबद्ध गर्न पनि सकिन्छ

c. कृत्रिम गर्भाधान

- माइक्रोरिनास्टोमोसिस (नली उल्ट्याउने)
- भासोभासस्टोमी (भ्यासेक्टोमी उल्ट्याउने)
- बाँझोपनाको उपचकारका लागि ल्यापारोस्कोपी (आइयुआई – आइभिएफ – जिआइएफटि कार्यक्रमहरू)
- बाँझोपनको उपचार

d. अन्य

- अक्युपङ्कचर
- काइरोप्राक्टिक सेवाहरू
- श्रवण यन्त्रहरू र मरम्मत
- चश्माहरू
- मालिश उपचार
- टोरिक लेन्स
- फार्मास्युटिकल्स – औषधि सिफारिस पुर्जाबाट र काउन्टरमै पाइने औषधि
- यात्रा चिकित्सालय क्लिनिक
- रक्त नलिका अध्ययन
- खुद्रा बिक्री
- रेनिसाँ साइकियाट्री अफ न्यु इङ्ल्यान्ड, एलएलसिद्वारा प्रदान गरिएका सेवाहरू

e. चिकित्सा आवश्यकता स्वीकृत भएपछि मात्र वित्तीय सहायता

- a. ब्यारियाट्रिक (मोटोपन घटाउने) शल्यक्रिया

f. वित्तीय सहायता बहिष्करण - गैर-डीएच प्रदायकहरू एलिस

पेक डे मेमोरियल अस्पताल

एमोस्कीग एनेस्थेसिया	एन्भिजन (ईडी र हस्पिटलिस्ट)	
----------------------	-----------------------------	--

चेसीर मेडिकल सेन्टर (Cheshire Medical Center)

प्रिन्ट गरिएका प्रतिलिपिहरू सन्दर्भका लागि मात्र हुन्। कृपया नवीनतम संस्करणको लागि विद्युतीय प्रतिलिपिको सन्दर्भ लिनुहोस्।

सन्दर्भ आईडी #179, संस्करण #16

स्वीकृति मिति: 08/18/2026

चेसायर – रेडियोलोजी एसोसिएट्स अफ किन	चेसायर – सर्जिकियर मेडिकल इक्विपमेन्ट	चेसायर – मोनाडनोक फ्यामिली सर्भिसेस
Amoskeag/Medstream Anesthesia	अर्थोकेयर	

कन्कर्ड

रिभरबैंड कम्युनिटी मेन्टल हेल्थ	कन्कर्ड अस्पताल मा प्रदान गरिएका सेवा	
---------------------------------	--	--

म्यानचेस्टर

फाउन्डेशन मेडिकल पार्टनर्स		
-------------------------------	--	--

नासुआ

ग्रेटर नासुआ मेन्टल हेल्थ (सामाजिक कार्यकर्ता)	नासुआ एनेस्थेसियोलोजिस्ट ग्रुप	सिन्ट जोसेफ अस्पताल (पीटी/रिहाब सर्भिसेस)
---	-----------------------------------	--

न्यू लन्डन

डा. रिचार्ड रोसाटा – मौखिक र म्याक्सिलोफेसियल सर्जरी (पेशागत)	डा. पायल वर्मा – मौखिक र म्याक्सिलोफेसियल सर्जरी (पेशागत)	
--	---	--

मेरी हिचकॉक मेमोरियल अस्पताल (Mary Hitchcock Memorial Hospital)

लेबनान – आर्थोकेयर मेडिकल इक्विपमेन्ट		
--	--	--

माउन्ट अस्कटनी अस्पताल

HCRS	अर्थोकेयर	फोरमोशन क्लिनिक
द मेडिकल स्टोर	पेराजा डर्माटोलोजी समूह	

उपत्यका क्षेत्रीय अस्पताल

--	--	--

VI. सन्दर्भहरू लागू नहुने

प्रिन्ट गरिएका प्रतिलिपिहरू सन्दर्भका लागि मात्र हुन्। कृपया नवीनतम संस्करणको लागि विद्युतीय प्रतिलिपिको सन्दर्भ लिनुहोस्।

सन्दर्भ आईडी #179, संस्करण #16

स्वीकृति मिति: 08/18/2026

जिम्मेवार मालधनी:	आर्थिक विभाग निगम	सम्पर्क (हरू):	किम्बली मेन्डर
स्वीकृत गर्ने:	नीति समर्थनको कार्यालय - संगठनात्मक नीतिहरू मात्र; कोहेन, लिसा; फिल्लिंग, वेन्डी; म्याथिसेन, म्याथ्यु; मुहलेन, John; रोबर्ट्स, टोड; रकवेल, तमारा; स्यान्डर्स, तमेरा	संस्करण #	१६
वर्तमान स्वीकृती मिति:	08/18/2026	पुरानो दस्तावेज आईडी:	RMD.0031
यो नीति प्रभावकारी हुने मिति:	08/18/2026		
सम्बन्धित नीतिहरू र प्रक्रियाहरू:	अबीमाकृत बिरामीको छुट नीति- राजस्व व्यवस्थापन विभाग क्रेडिट र सङ्कलन नीति बजेट भुक्तानी नीति - राजस्व व्यवस्थापन विभाग		
सम्बन्धित कार्य सहयोगीहरू:			