

አርአዕት	የግብረ-ሰናይ ሕክምና		
ቁጥር		ለመጨረሻ ጊዜ የተሻሻለው/የተገመመው ተግባራዊ የሚሆንበት ቀን፦	ጃንዋሪ 16
TJC ተግባሮች	LD-FM		
የሚመለከተው አካል			

I. ስፋት / ተግባር

“በአንድ ጊዜ የአንድን ሰው ጤና በመጠበቅ የማህበረሰቡን ጤና ማሻሻል፤” የሚለው የ Novant Health (የኖቫንት ጤና ጥበቃ) ተልእኮ መግለጫ፤ የNovant Health ን ትርፍ-ለማግኘት-ያልሆነ ባህሪ እና በአካባቢው ለሚገኙ ማህበረሰቦች ማህበራዊ ተጠያቂነት ያንጸባርቃል።

II. ፖሊሲ

ሁሉም የኖቫንት ጤና ጥበቃ አባላት (Novant Health Affiliates) (“Novant Health”) ብቁ የሆኑ ዝቅተኛ ገቢ ላላቸው ታካሚዎች የግብረ-ሰናይ ሕክምና (የነጻ ሕክምና) ይሰጣሉ። ይህ አገልግሎት፤ ከሌሎች የማህበረሰብ ጥቅም አገልግሎቶች ጋር ተያይዞ ዋናው የ Novant Health ተልዕኮ ማሳኪያ ነው።

የዚህ ፖሊሲ ዓላማ፤ የገንዘብ አቅማቸው ለድንገተኛ ወይም አስፈላጊ ለሆኑ ሕክምና አስቸጋሪ ወይም የማይቻል ለሆነባቸው ታካሚዎች የግብረ-ሰናይ ሕክምና ለመስጠት የሚያስችሉ ሁኔታዎችን እና መመሪያ ለመመስረት ነው። ይህ ፖሊሲ በራስ ምርጫ የሚደረጉ አገልግሎቶችን አይሸፍንም። በዚህ ፖሊሲ የተደነገገውን የብቁነት መስፈርት የሚያሟሉ ለድንገተኛ ሕክምና ወይም አስፈላጊ ለሆኑ የሕክምና አገልግሎቶች ነጻ የጤና እንክብካቤ ለማግኘት ብቁ ይሆናሉ። በዚህ ፖሊሲ ሥር እርዳታ የሚጠይቁ ሁሉ የመረጃ ሚስጥራቸው እና የግል ክብራቸው የሚጠበቅ ይሆናል።

በዚህ ፖሊሲ ላይ የሚደረግ ማንኛውም ማስተካከያ በ Novant Health ዋና የአመራር ቡድን እና/ወይም በNovant Health የዳይሬክተሮች ቦርድ መፈቀድ ይኖርበታል።

A. ለግብረ-ሰናይ ሕክምና ብቁ መሆን።

1. የአገልግሎት አካባቢ -

- a. ሆስፒታል ታካሚዎች፦ በ Novant Health አገልግሎት አካባቢ የሚኖሩ ነዋሪዎች (የተያያዘውን ይመልከቱ) በዚህ ፖሊሲ እንደተገለጸው ለግብረ-ሰናይ ሕክምና ለማመልከት ብቁ ናቸው።
- b. *Non-provider based physician clinic (“Physician Clinic”) patients:* በእያንዳንዱ ክሊኒክ በተገለጸው እና በመዝገብ በተያዘው መሰረት እና በታካሚ ጥያቄ ማግኘት እንደሚቻለው፤ ታካሚዎች ለክሊኒኩ በተለመደው የአገልግሎት አካባቢ የሚኖሩ ሊሆኑ ይገባቸዋል።
- c. የተመላላሽ ታካሚዎች ራዲዮሎጂ በአጣዳፊ-ያልሆነ ሕክምና ተቋም (“Outpatient Radiology”) ውስጥ የሚገኙ ታካሚዎች፦ ከተቋሙ በ25 ማይል ርቀት ውስጥ የሚኖሩ ታካሚዎች በዚህ ፖሊሲ እንደተገለጸው ለግብረ-ሰናይ ሕክምና ለማመልከት ብቁ ናቸው።

ከተገቢው የ Novant Health አገልግሎት አካባቢ ውጭ ያሉ ታካሚዎች በ Market Presidents (የገበያ ፕሬዚደንቶች) እና/ወይም ይህንን ጉዳይ እንዲያከናውኑ በተወከሉ ይገመገማል እንዲሁም ፈቃድ ይሰጣል። ታካሚው ከ Novant Health አገልግሎት አካባቢ ውጭ የሚኖሩ ከሆነ፤ ለዕቅድ ምዝገባዎች፤ በቅድሚያ ፈቃድ ሳይሰጥ ለተሰጡት አገልግሎቶች ታካሚዎች ክፍያ እንዲከፍሉ ይጠበቅባቸዋል።

2. የቆይታ ታካሚዎች። የ Physician Clinic (ፊዚሻን ክሊኒክ) በሚመለከት፤ ታካሚ ባለፉት ሦስት(3) ዓመታት ውስጥ በ Novant Health የሕክምና ቡድን የመጀመሪያ የጤና እንክብካቤ ሐኪም የታየ ታካሚ መሆን ይኖርበታል።

3. ገቢ። ታካሚው ኢንሹራንስ የሌለው፣ የመንግስት የጥቅማጥቅም ፕሮግራሞች ለማግኘት ፈቃድ የሌለው፣ የቤተሰቡ ገቢ ባለው ወቅታዊ ዓመት የፌዴራል መንግሥት የድህነት መመሪያዎች 300% ጋር የሚመጣጠን ወይም ያነሰ መሆን ይኖርበታል እንዲሁም ተንቀሳቃሽ ንብረት (ማለት በእጅ-ያለ-ገንዘብ) የሌለው መሆን

ይኖርበታል። የኢንሹራንስ ሽፋን ያላቸው ወገኖች፤ በአስተዳደሩ ግምገማ እና የሁሉም የግብረ-ሰናይ ሕክምና መረጃዎች ፈቃድ በተወሰኑ ሁኔታዎች ብቻ ይሰጣሉ።

- 4. የሚሸፈኑ አገልግሎቶች። ለሆስፒታል እና ተመላላሽ የራዲዮሎጂ ታካሚዎች፤ የሚሸፈኑ አገልግሎቶች የሚያጠቃልሉት የድንገተኛ ሁኔታን ጨምሮ በ Novant Health ሆስፒታል፤ አቅራቢው-ባለበት ቦታ ወይም የተመላላሽ ታካሚዎች ራዲዮሎጂ የሚሰጡ አስፈላጊ የሕክምና አገልግሎቶች ያጠቃልላል። የ Physician Clinic ታካሚዎች የተሸፈኑ አገልግሎቶች የሚወሰኑት በሐኪም ግምገማ ነው። የተሸፈኑ አገልግሎቶች እይታ/ውበት ለማሻሻል፤ በራስ ምርጫ የሚደረግ ሕክምና፤ አጣዳፊ-ያልሆኑ ምርመራዎች፤ መውለድ የማስቻል አገልግሎቶች ወይም የሙከራ ሕክምናዎችን አያካትትም። በ Physician Clinics በሐኪም ትእዛዝ የሚሰጡ መድሃኒቶች በተሸፈኑ አገልግሎት አይጠቃለሉም።
- 5. ሌላ የጤና ሽፋን። በአሰሪ ድጋፍ የሚሰጡ የጤና ፕላኖች ላይ ላለመሳተፍ መምረጣቸው የታወቀ ታካሚዎች እና/ወይም በመንግሥት ለሚደገፉ የጤና ሽፋኖች፤ ፕሮግራሙ የሚጠይቃቸውን መስፈርቶች ባለሟሟላት ምክንያት ብቁ ያልሆኑ፤ በዚህ ፖሊሲ ስር ለግብረ-ሰናይ ሕክምና ብቁ አይደሉም። ይህ እንዳ በAffordable Care Act (ውድ ያልሆነ የጤና ጥበቃ ሕግ) የተደንገገውን የሄልዝኬ ኤክስፔንድ ውስጥ ላለመሳተፍ መምረጣቸው የታወቀ ታካሚዎችን አይመለከትም።
- 6. ልዩ ሁኔታዎች። ቋሚ ንብረት ወይም የሦስተኛ አካል ሽፋን ሳይኖራቸው የሞቱ ታካሚዎች ለግብረ-ሰናይ ሕክምና ብቁ ተደርገው ሊቆጠሩ ይችላሉ ይሆናል። በዕዳ የተዘፈቁ ታካሚዎችም ለግብረ-ሰናይ ሕክምና ብቁ ሊሆኑ ይችላሉ ይሆናል።

B. ማመልከቻ - ማመልከቻ (ተያይዞ ያለውን ማመልከቻ ይመልከቱ) የግብረ-ሰናይ ሕክምና ብቁነትን ለማረጋገጥ የሚያስፈልጉ የማጠናከሪያ መረጃ በሙሉ በታካሚ ይሞላ እና ወደ ድርጅቶቹ ጽ/ቤት፣ በተቋሙ ወይም በክሊኒኩ የሚገኙ የገንዘብ ነክ ጉዳይ አማካሪ ወይም የታካሚዎች ሂሳብ ክፍል ይላካል። የማጠናከሪያ መረጃ፤ እንደ W2 ፎርም፣ የክፍያ ደረሰኝ ወይም የቀድሞው ዓመት ታክስ የተሰራበት ቅጽ የመሳሰሉ የገቢ ማረጋገጫ መረጃዎችን ያካትታሉ። የገቢ ምንጭ የሌላቸው ታካሚዎች፤ የቅቶን የገንዘብ ሁኔታቸውን በሚመለከት የግብረ-ሰናይ ሕክምና እንደሚያስፈልጋቸው የሚገልጽ ደብዳቤ ማቅረብ ይኖርባቸዋል። ደብዳቤዎቹ ቢያንስ ታካሚው የገንዘብ መረጃ ድጋፍ ለማቅረብ እንደማይችል የሚገልጽ መሆን አለበት። ከታች ያለውን ክፍል G ይመልከቱ። ማመልከቻዎች በተቋሙ ወይም በክሊኒኩ ጽ/ቤት ይያዝ እና ግለሰቦቹ ወደ ጠየቁት የበጎ አድራሻ የጤና ጥበቃ ወይም ለግብረ-ሰናይ ሕክምና ለመሆን ብቃት አላቸው ተብለው ወደ ሚታወቁት ይሰጣሉ። ማመልከቻዎች በእንግሊዝኛ እና በእስፓኒሽ ቋንቋ ማግኘት ይቻላል። በዚህ ፖሊሲ ክፍል O ላይ ከተዘረዘሩት ስልክ ቁጥሮች በማናቸውም ወደ የገንዘብ ነክ ጉዳይ አማካሪ ጋር በመደወል ማመልከቻውን ለማሟላት እርዳታ ማግኘት ይቻላል።

C. ማመልከቻን መሰረት ያደረገ ውሳኔ - የተሟላ መረጃ ሲቀርብ እና የብቁነት ውሳኔ ሲሰጥ፤ ለአያንዳንዱ አመልካች የተቋሙ ወይም የክሊኒኩ ውሳኔ ለማሳወቅ ደብዳቤ ይላክላቸዋል። ታካሚው የብቁነት መስፈርቶችን ካሟላ፤ የግብረ-ሰናይ ሕክምና ለማግኘት ብቁ ሆኖ ይመረጣል። ያልተሟሉ መመልከቻዎች ያቀረበ ታካሚ እንዲሁም/ወይም ድጋፍ የሚሰጡ መረጃ ላላቀረበ ስልክ ይደወላል ወይም ደብዳቤ ይላካል።

D. ሊሆን የሚችል የብቁነት ውሳኔ - አንድ አካውንት የግብረ-ሰናይ ሕክምና ለማግኘት ብቁነት የሚታየው ማመልከቻ ካልገባ በስተቀር 120 የክፍያ ትእዛዝ /120 billing cycle በሁዋላ ይሆናል ። ማንኛውም የኢንሹራንስ ሽፋን የሌለው አካውንት፤ የቤተሰቡን ብዛት እና ገቢ በኤክስፔሪያን ሄልዝኬ (Experian Healthcare)፣ በመረጃ ተንታኝ ኩባኒያ በኩል በማግኘት ይገመገማል፤ እንዲሁም በፌዴራል መንግሥት በጣም ወቅታዊ በሆነው የድህነት መለኪያ መጠን ይሰላል። በፌዴራል መንግሥት የድህነት መለኪያ መጠን 300% ያነሰ ማንኛውም አካውንት እና የኢንሹራንስ ሽፋን የሌለው የግብረ-ሰናይ ሕክምና ለማግኘት ብቁ ይሆናል እንዲሁም በዚህ ፖሊሲ ስር ለተደረጉ ማናቸውም አገልግሎቶች 100% ማስተካከያ ያገኛል።

E. የድንገተኛ እና በሕክምና ረገድ አስፈላጊ የሆነን ሕክምና የሚያስተናግዱ - አያንዳንዱ የ NH ተቋም፤ በ NH ተቋም ውስጥ የድንገተኛ ወይም በሕክምና ረገድ አስፈላጊ የሆነን ሕክምና የሚያስተናግዱትን ዝርዝር ጠብቀው ይይዛሉ፤ ማለትም የትኞቹ የሕክምና አስተናጋጆች በዚህ ፖሊሲ ስር እንደተሸፈኑ (“የሕክምና አስተናጋጆች ዝርዝር”)። ይህ ዝርዝር፤ በ NH ተቋም የአስተዳደር ቦርድ ፈቃድ ሳይኖር በመደበኛ ሁኔታ ሊታደስ ይችላል። የሕክምና አስተናጋጆች ዝርዝር፤ በ Novant Health ድረ-ገጽ ላይ ወይም በዚህ ፖሊሲ ክፍል O ላይ ከተዘረዘሩት ስልክ ቁጥሮች በማናቸውም ወደ የገንዘብ ነክ ጉዳይ አማካሪ ጋር በመደወል ማግኘት ይቻላል።

- F. የብቁነት ጊዜ – የግብረ-ሰናይ ሕክምና ማመልከቻ እና መረጃ በየስድስት ወሩ መታደስ ይኖርበታል፤ ወይም በስድስት ወሩ ጊዜ ውስጥ የታካሚው ቤተሰብ ገቢ ወይም የኢንፎርሜሽን ሁኔታ ለውጥ ካመጣ ታካሚው ብቁ አይሆንም። እያንዳንዱ በስድስት ወር ውስጥ የሚደረግ ጉብኝት የሌሎች የማግኘት መብት በህግ በተጠበቀላቸው ፕሮግራሞች ተጠቃሚነት እንዳይኖር ለማወቅ ፍተሻ ይደረግበታል።
- G. የገንዘብ ድጋፍ መረጃ የሌላቸው - የገቢ ምንጭ የሌላቸው ታካሚዎች፤ ሥራ፣ የፖስታ አድራሻ፣ መኖሪያ ቤት ወይም ኢንፎርሜሽን ከሌላቸው ግብረ-ሰናይ ሆነው ይመደባሉ። የገንዘብ ሁኔታቸውን በሚመለከት በቂ መረጃ ያላቀሩበትም ታካሚዎች ይኸው ሊታሰብላቸው ይገባል። የገቢ ምንጭ የሌላቸው ታካሚዎች በአሁኑ ወቅት ያላቸውን የገንዘብ ሁኔታ በግምት በማስገባት የግብረ-ሰናይ ሕክምና እንደሚያስፈልጋቸው የሚገልጽ ደብዳቤ ማቅረብ አለባቸው። ደብዳቤዎቹ ቢያንስ ታካሚው የገንዘብ መረጃ ድጋፍ ለማቅረብ እንደሚያችል የሚገልጽ መሆን አለበት። አመልካቾች መረጃ ወይም ይህ ፖሊሲ ወይም የማመልከቻ ቅጽ አንድ ግለሰብ እንዲያቀርብ የማይጠይቀውን መረጃ ባለማቅረባቸው ምክንያት በዚህ ፖሊሲ መሰረት የግብረ-ሰናይ ሕክምና አይከለከሉም።
- H. ክፍያ የመጠየቅ እና የመሰብሰብ ተግባር – የNovant Health ክፍያ የመጠየቅ እና የመሰብሰብ እንቅስቃሴን በሚመለከት መረጃ ለማግኘት፤ እባክዎን የNovant Health ክፍያ የመጠየቅ እና የመሰብሰብ ፖሊሲን ይመልከቱ። የዚህ ፖሊሲ ቅጂ፤ በ Novant Health ድረ-ገጽ ላይ ወይም በዚህ ፖሊሲ ክፍል [O](#) ላይ ከተዘረዘሩት ስልክ ቁጥሮች በማናቸውም ወደ የገንዘብ ነክ ጉዳይ አማካሪ ጋር በመደወል ማግኘት ይቻላል።
- I. የግብረ-ሰናይ ሕክምና የሚጀምርበት ቀን። ታካሚው የሚፈለገውን መረጃ በማመልከቻው ወቅት እስካቀረበ ድረስ፤ ታካሚው ለግብረ-ሰናይ ሕክምና ብቁ መሆኑን ለመወሰን በተቻለ መጠን አገልግሎት ወደ ሚስጥበት ጊዜ የሚጠጋ እንዲሆን ይፈለጋል።
- J. የመዝገብ አያያዝ – የግብረ-ሰናይ ሕክምና ታካሚዎች ሊሆኑ ከሚችሉ ጋር የተያያዘ መዝገብ ወዲያውኑ ጥቅም ላይ ይውላል። ከግብረ-ሰናይ ሕክምና ጋር የተያያዙ መዝገቦች፤ የታካሚው የሂሳብ ወይም የሕክምና መዝገብ መልሶ ለማውጣት በሚከተሉት ቦታዎች በቀላሉ ማግኘት ይቻላል፡-
 - የ NHMG Revenue Cycle (ረብኑ ሳይክል) የማመልከቻ መረጃ ቁልፍ ባላቸው ካቢኔቶች ውስጥ ለ 30 ቀናት ይያዛል ከዚያም ወደ Hyland OnBase (ሃይላንድ ኦንቤዝ) ውስጥ ስካን ተደርጎ ይቀመጣል።
 - የ NH የተመላላሽ ታካሚዎች ራዲዮሎጂ ተቋም (NH Outpatient Radiology Facilities)፡- መረጃዎች በመረጃ አያያዝ ዘዴ ውስጥ ስካን ይደርጉና በ Centricity (ሴንትረሲቲ) ውስጥ ይቀመጣሉ።
 - NH Invision Acute facilities፡- መረጃዎች ስካን ይደርጉና በ Siemens EDM (ሲመንስ ኢ.ዲ.ኤም) ውስጥ ይቀመጣሉ
 - NH Dimension Acute Facilities፡- መረጃዎች በሚዲያ አያያዝ ስካን ይደርጉና Dimensions (ዲመንሽንስ) ውስጥ ይቀመጣሉ።
- K. ክፍያዎች። በዚህ ፖሊሲ ስር ማንም ለግብረ-ሰናይ ሕክምና-ብቁ የሆነ ግለሰብ ለድንገተኛ ወይም ለሌላ አስፈላጊ ሕክምና እንዲከፍል አይደረግም። በዚህ ፖሊሲ መሰረት Novant Health ለድንገተኛ ወይም ለሌላ አስፈላጊ ለሆነ ሕክምና ማስከፈል ካለበት፤ መጠኑን ለመወሰን ሊጠቀምበት የሚችለው ዘዴ የሜዲኬይድ (Medicaid) የሚጠቀምበትን የክፍያ መጠን (“AGB”) ሲሆን የግብረ-ሰናይ ሕክምና-ብቁ የሆኑ ግለሰቦችን ከ AGB በላይ አያስከፍልም።
- L. የግብረ-ሰናይ ሕክምና በጀት። በ Novant Health በጀት ወይም የ Novant Health በገንዘብ ሁኔታ በደንብ እንዳይንቀሳቀስ ተፅእኖ የሚያሳድሩ ሌሎች የገንዘብ ማእቀቦች ምክንያት የግብረ-ሰናይ ሕክምና የማግኘት ዕድል ውሱን ሊሆን ይችላል።
- M. የሕዝብ ማስታወቂያ ማውጣት እና መለጠፍ – Novant Health በዚህ ፖሊሲ ስለሚሰጠው እርዳታ መረጃ እንደሚከተለው ለሕዝብ ይፋ ያደርጋል፡-
 - ይህ ፖሊሲ፣ ማመልከቻው እና በቀላል ቋንቋ የተዘጋጀው አጭር መግለጫ በ NH ድረ-ገጽ ላይ ይገኛል፤
 - የዚህ ፖሊሲ ቅጂዎች በወረቀት፣ ማመልከቻው እና በቀላል ቋንቋ የተዘጋጀው አጭር መግለጫ በፖስታ መልእክት እና በመላው የ Novant Health ተቋማት የሚገኙ የሕዝብ ቦታዎች፣ በትንሹ በ ER እና በእንግዳ መቀበያ ቦታዎች ያለምንም ክፍያ በመጠየቅ ብቻ ማግኘት ይቻላል፤

- በዚህ ፖሊሲ ስር ስለሚገኝ የገንዘብ ድጋፍ፣ ስለዚህ ፖሊሲ የበለጠ መረጃ ለማግኘት እንዲሁም የማመልከቻ ሂደቶች እና የዚህን ፖሊሲ ቅጂ፣ ማመልከቻው እና በቀላል ቋንቋ የተዘጋጀው አጭር መግለጫ እንዴት ማግኘት እንደሚቻል ለአንባቢ መረጃ የሚሰጡ የግብረ-ሰናይ ሕክምና በራሪ ወረቀቶች በ Novant Health አገልግሎት አካባቢ ውስጥ የሚገኙ የተለያዩ ነጻ የማህበረሰብ የጤና ክሊኒኮች ውስጥ ማግኘት ይቻላል፤
- ታካሚዎች ለሕክምና ሲገቡ እና ከሕክምና ሲወጡ በቀላል ቋንቋ የተዘጋጀው የአጭር መግለጫ የወረቀት ቅጂ ይሰጣቸዋል፤
- ይህን ፖሊሲ የሚያነቡ እንዲያውቁ ለማድረግ የክፍያ ሂሳብ መጠየቂያ ጉልህ የሆነ ማስታወቂያ ይኖራቸዋል፤ በ Novant Health የክፍያ ሂሳብ የመጠየቂያ እና የመሰብሰቢያ ፖሊሲ ውስጥ ይበልጥ በዝርዝር ይገለጻል፤ እንዲሁም
- የዚህ ፖሊሲ ታካሚዎች የተነገረው ግልጽ ለሕዝብ የቀረበ እይታ፣ በመላው የ Novant Health ተቋማት የሚገኙ የሕዝብ ቦታዎች፣ በትንቹ በ ER እና በአንግዳ መቀበያ ቦታዎችም ላይ እንዲታይ ይቀርባል።

N. ለ LEP (የእንግሊዘኛ ቋንቋ ችሎታቸው ውሱን ለሆነ) ግለሰቦች መግባቢያ - Novant Health ይህን ፖሊሲ ያደረገው፣ የእንግሊዘኛ ቋንቋ ችሎታቸው ውሱን ለሆነ (“LEP”) በርካታ የማህበረሰብ አባላት በሙሉ፣ የማመልከቻ ቅጹን እና በቀላል ቋንቋ የተዘጋጀውን የአጭር መግለጫ ማግኘት እንዲችሉ ነው። ማህበረሰቡ በርካታ መሆኑን ለመወሰን፣ በ Novant Health አገልግሎት መስጫ አካባቢ ያሉ የ LEP ቋንቋ ቡድኖችን ለመወሰን Novant Health አግባብነት ያለው ዘዴ ይጠቀማል።

O. ፖሊሲ እና ተዛማጅ መረጃዎች ማግኘት የሚቻልበት ሁኔታ። ለሆስፒታል ታካሚዎች፣ የዚህን ፖሊሲ ቅጂ፣ በቀላል ቋንቋ የተዘጋጀ አጭር መግለጫ፣ ማመልከቻ፣ የሕክምና አስተናጋጆች ዝርዝር እና ክፍያ የመጠየቅ እና የመሰብሰብ ፖሊሲ በሚከተሉት መንገዶች ማግኘት ይቻላል፡-

- የ Novant Health ድረ-ገጽ በ <http://www.novanthealth.org/GiveBack/FinancialAssistance.aspx> በመጎብኘት
- በየትኛውም የ Novant Health ሆስፒታል ላይ የ ሚን ፕ የ ገ ን ዘ ብ ነ ክ ጉ ዳይ አ ማካሪ ጽ ህ ፈ ት ቤትን በ መን ብኘት ።
- በ ነ ጻ የ ስ ል ክ ቁ ጥር 888-844-0080 ወደ የደንበኞች አገልግሎት በመደወል
- ቀጥሎ በተዘረዘሩት ስልክ ቁጥሮች ወደ ማንኛውም የኖቫንት ጤና (Novant Health) ሆስፒታል የገንዘብ ነክ ጉዳይ አማካሪ ጋር በመደወል፡-

Novant Health Forsyth Medical Center Novant Health Clemmons Medical Center Novant Health Kernersville Medical Center Novant Health Medical Park Hospital Novant Health Thomasville Medical Center Novant Health Rowan Medical Center	(336) 718-5393
Novant Health Presbyterian Medical Center Novant Health Matthews Medical Center Novant Health Huntersville Medical Center Novant Health Charlotte Orthopedic Hospital Novant Health Brunswick Medical Center	(704) 384-0539
Novant Health Prince William Medical Center Novant Health Heathcote Medical Center Novant Health Haymarket Medical Center	(703) 369-8020

ለፊዚሻን ክሊኒኮች እና የተመላላሽ ታካሚዎች ራዲዮሎጂ፣ የዚህን ፖሊሲ ቅጂ፣ በቀላል ቋንቋ የተዘጋጀ አጭር መግለጫ፣ ማመልከቻ፣ እና ክፍያ የመጠየቅ እና የመሰብሰብ ፖሊሲ የተወሰነ ክሊኒክ በማነጋገር ማግኘት ይቻላል።

የማይመለከታቸው፡- ይህ ፖሊሲ የሚሰራው በ Novant Health ተባባሪዎች ለተደረጉ አገልግሎቶች ሲሆን በማናቸውም ራሳቸውን በቻሉ ሐኪሞች ወይም ባለሙያዎች የተደረጉ አገልግሎቶች ላይ አይሰራም። በተጨማሪም ይህ ፖሊሲ በሆስፒታሉ/ተቋሙ ውስጥም ይሁን ውጪ በ Novant Health ባልተቀጠሩ የማደንዘዣ ሕክምና ባለሙያዎች (Anesthesiologists)፣ የጨረር ህኪሞች፣ እና/ወይም ፓቶሎጂስቶች እና ሌሎች የሚሰጡ አገልግሎቶችንም አይመለከትም።

III. ብቃት ያላቸው ሰራተኞች

N/A

IV. እቃ

N/A

V. የአሰራር ቅደም ተከተል

የአሰራር ቅደም ተከተሉ ሰራተኞቹ የፖሊሲውን ግቦች ለማሳካት በሚያደርጉት ጥረት እንደ መመሪያ ሆኖ ያገለግላል። እነዚህን የአሰራር መመሪያዎች ተከትለው በሚሰሩበት ጊዜ ሰራተኞች በተሰጣቸው የሰራ ድርሻ እና/ወይም የሰራ ሀላፊነት የራሳቸውን ውሳኔም እንዲወስኑ ይጠበቅባቸዋል።

N/A

VI. መሰነድ

N/A

VII. ትርጉሞች (ብያኔዎች)

ተባባሪ – የ Novant Health ኩባንያን ጨምሮ ማንኛውም ሙሉ በሙሉ ራሱን የቻለ አካል ወይም በ Novant Health ስም የሚንቀሳቀስ አካል።

ማመልከቻ የማስገቢያ ጊዜ – ሕክምናው ለአንድ ግለሰብ በተሰጠበት ቀን የሚጀምረው ጊዜ፤ በ240ኛው ቀን ማለትም ለተሰጠው ሕክምና ግለሰቡ የመጀመሪያ የሂሳብ መጠየቂያ በተሰጠው ማግስት ያበቃል።

የግብረ-ሰናይ ሕክምና – ህመም፣ የአካል ጉዳት፣ በሽታ ለማከም እንዲሁም ወዲያውኑ መድሃኒት ካልተሰጠ በጤና ሁኔታ ላይ የከፋ ለውጥ ሊያመጣ ለሚችል የሚያስፈልጉ አገልግሎቶች።

Entitlement Program – ለተወሰነው የማህበረሰብ ክፍል ልዩ የጤና እንክብካቤ ጥቅሞች ዋስትና የሚሰጥ የመንግስት ፕሮግራም። ይህ በ Affordable Care Act (ውድ ያልሆነ የጤና ጥበቃ ሕግ) የተደንገገውን የሄልዝኬር ኤክስጅንጅ (healthcare exchange) አያጠቃልልም።

ቤተሰብ – ለግብር ጉዳይ ሲባል ጥገኛ ወይም ራሳቸውን ያልቻሉ ተብለው የሚወሰዱ፣ በአንድ ቤት ውስጥ የሚኖሩ ሰዎችን፣ ማለትም፡- ባል፣ ሚስት፣ እና ልጆች (የእንጀራ ልጆችን ጨምሮ) ያጠቃልላል።

ገቢ – አንድ ቤተሰብ የሚያስገቡት ገቢ እና ከሁሉም የገቢ ምንጮች የሚያገኙት የጥሬ ገንዘብ ጥቅሞች፣ ከግብር፣ በህግ ለተፋቱት ባለቤት ከሚሰጥ በፍርድ ቤት የተወሰነ ክፍያ እና ለህጻን እገዛ ከሚከፈል ክፍያ በፊት የሚያገኘው ጠቅላላ ዓመታዊ ገቢ።

በሕክምና ረገድ አስፈላጊ የሆኑ አገልግሎቶች – ወዲያውኑ ሕክምና ካልተደረገ የታካሚ ጤናን ወደ ከፋ ሁኔታ ሊቀየር ለሚችል ሁኔታ የሚሰጡ አገልግሎቶች።

በቀላል ቋንቋ የተዘጋጀ አጭር መግለጫ – የ Novant Health ተቋም በዚህ ፖሊሲ መሰረት የገንዘብ እገዛ እንደሚያደርግና የሚከተለው ተጨማሪ መረጃ ለግለሰቡ ግልጽ፣ አጭርና ለመረዳት ቀላል በሆነ ቋንቋ የሚያቀርብ የጽሑፍ መግለጫ ነው፡- (i) የብቁነት መስፈርቶችና በዚህ ፖሊሲ ስር የሚሰጥ እገዛን የሚመለከት አጭር መግለጫ፤ (ii) በዚህ ፖሊሲ ስር የሚሰጠውን እገዛ ለማግኘት እንዴት ማመልከት እንደሚቻል የሚያሳይ አጭር መግለጫ፤ (iii) ግለሰቡ ፖሊሲ ቅጂ እና የማመልከቻ ቅጽ ሊያገኝባቸው የሚችሉባቸው ቦታዎችና የድረ-ገጽ አድራሻ (ወይም URL)፤ (iv) ግለሰቡ የዚህን ፖሊሲ ቅጂ እና የማመልከቻ ቅጽ እንዴት መውሰድ እንደሚችል የሚገልጹ መመሪያዎች፤ (v) ይህን ፖሊሲ በሚመለከት መረጃ ሊሰጥ የሚችልና የማመልከቻ ሂደቱ ላይ እገዛ ሊያደርግ የሚችል የተቋሙ ጽህፈት ቤት ወይም ዲፓርትመንት፣ ወይም ከማመልከቻው ጋር በተያያዘ እገዛ ሊያደርግ የሚችል ጽህፈት ቤት ወይም ዲፓርትመንት፣ አልያም ይህንን እገዛ ሊያደርግ የሚችል ለትርፍ ያልተቋቋመ ወይም የመንግስት ኤጀንሲን የሚመለከቱ የሰልክ ቁጥርና መገኛ ቦታ የመሳሰሉ አድራሻዎች፤ (vi) የዚህ ፖሊሲ፣ የማመልከቻውና በቀላል ቋንቋ የተዘጋጀው አጭር መግለጫ የሚቻል ከሆነ ወደ ሌሎች ቋንቋዎች የመተርጎም አገልግሎት መኖሩን የሚያሳይ መግለጫ፣ እንዲሁም (vii) የግብረ-ሰናይ ሕክምና ለማግኘት ብቁ የሆነ ሰው ኢንሹራንስ ያላቸው ግለሰቦች ተመሳሳይ የድንገተኛ ሕክምና ወይም ሌላ ቅድሚያ የሚሰጠው ሕክምና አግኝተው ከሚጠየቁት ክፍያ በላይ ሊጠየቅ እንደማይችል የሚያሳይ መግለጫ።

የባህላዊ አገልግሎት አካባቢ – የሚገለጸው እና በተደጋጋሚ በተግባር የሚውለው አግባብ ባለው የፊዚሻን ክሊኒክ እንዲሁም በተጨማሪ 80-90% በሚሆኑት ታካሚዎቻቸው ነው።

VIII. ተዛማጅ ሰነዶች

የከባድ ጉዳት ካሳዎች፣ ኢንሹራንስ ለሌላቸው ታካሚዎች የሚደረግ የዋጋ ቅናሽ፣ የክፍያ እቅድ፣ የሕክምና ቅበላዎች፣ የክፍያዎችና የገንዘብ ነክ ጉዳይ የምክር አገልግሎት፣ የሂሳብ መጠየቂያ እና መሰብሰቢያ

IX. ማጣቀሻዎች

N/A

X. ያሰረከበው አካል

ኖቫንት ሄልዝ የግብረ ሰናይ ሕክምና/የከባድ ዕዳ ንዑስ-ኮሚቴ

XI. ቁልፍ ቃላት

ግብረ ሰናይ፣ ኢንሹራንስ የሌለው ታካሚ፣ የግብረ ሰናይ ሕክምና፣ የገንዘብ ድጋፍ

XII. የመጀመርያ ተግባራዊ የሚሆንበት ቀን	ሰኔ 1/2015
ማሻሻያዎች ተግባራዊ የሚሆኑባቸው ቀናት	01/2016
የተሻሻለበት ቀን (የተደረገ ለውጥ የለም)	
ቀጣይ ግምገማ የሚካሄድበት ቀን	ጃንዋሪ 2019

የፊርማ ወረቀት

አርእስት	የግብረ ሰናይ ሕክምና
ቁጥር	
TJC ተግባሮች	LD-FM
የሚመለከተው አካል	
እርምጃ	በድጋሚ የታየ

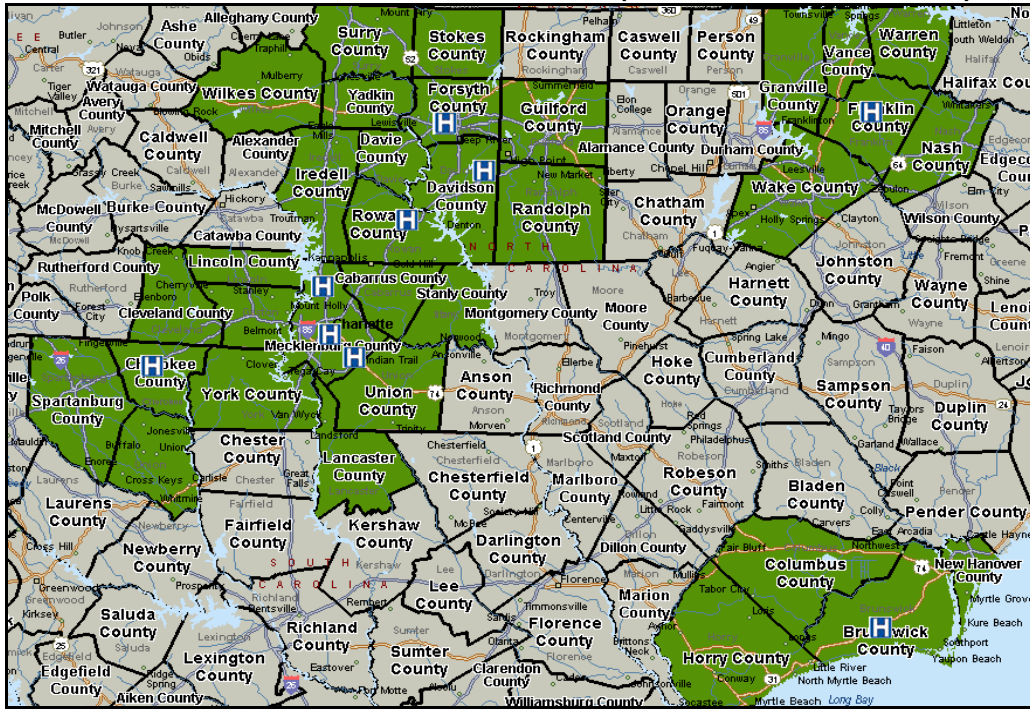
ያጸደቀው አካል:-

አርእስት	ያጸደቀው አካል	ፊርማ	ቀን

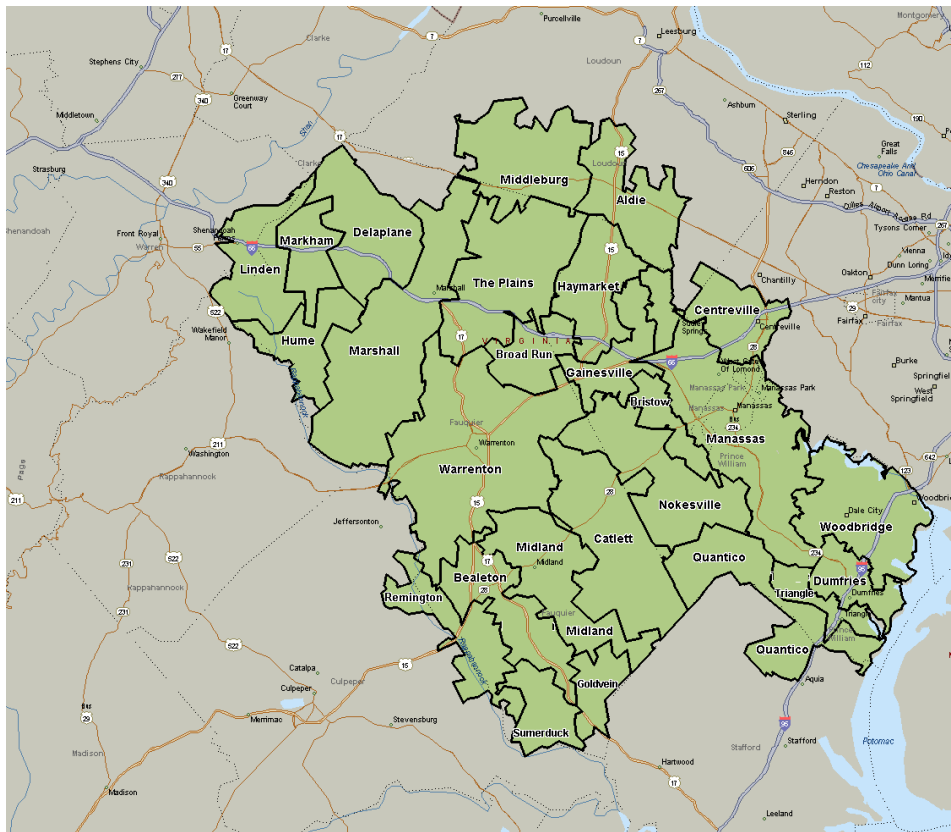
ኮሚቴዎችን ያጸደቃቸው አካል:-

ኮሚቴ	ሊቀመንበር/ሀላፊነት የተሰጠው	ቀን

ዮርጅ ካላይና እና ሳውዝ ካላይና የአገልግሎት አካባቢ (NC and SC Service Area)



የዮርጅ ቨርጅኒያ የአገልግሎት አካባቢ (Northern VA Service Area)



የገንዘብ ድጋፍ ማመልከቻ

I. የታካሚ ስም - ህዝባዊ መረጃዎች

የታካሚ ስም:- _____
(የመጨረሻ) (የመጀመርያ) (መካከለኛ) (የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር) (የተወለዱበት ቀን)

የተያዥ ስም:- _____
(የመጨረሻ) (የመጀመርያ) (መካከለኛ) (የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር) (የተወለዱበት ቀን)

አድራሻ:- _____
(ኃ ዳ ና) (ከ ተ ማ) (ስ ቴ ት) (ዚ ፕ ኮ ድ)

ስልክ:- _____

II. ቤተሰብ መረጃ

የትዳር ሁኔታ (አንድ ያካብሩ)	ያገባች	ያላገባች	የተቆይታ	በአንድ ቤተሰብ ውስጥ የሚኖሩ ሰዎች ጠቅላላ ቁጥር:-
---------------------	------	-------	-------	-----------------------------------

የጥገኛ ስም (ሞቶ) (ለተጨማሪ ጥገኞች የተለያዩ ይያያዙ)	ጥገኛው የተወለደበት ቀን

III. ስራ/ገቢ

የታካሚ/ተያዥ ቀጣሪ:-
ጠቅላላ ወርሃዊ ገቢ:- \$
የገቢ ምንጭ - እባክዎ የወቅታዊ ሁኔታን የሚገልጽ ማረጋገጫ ወይንም ማብራሪያ ያያይዙ
ሌላ የገቢ ምንጭና ጠቅላላ ወርሃዊ የገቢ መጠን:- \$
ጠቅላላ የቤተሰብ ዓመታዊ ገቢ:- \$

IV. ኢንሹራንስ ማረጋገጫ

የጤና ኢንሹራንስ አለዎት?	አዎ	የለም
መልስዎ አዎ ከሆነ፤ እባክዎን ያብራሩ:- (የኢንሹራንስ ኩባኔዎ ስም፣ አድራሻ፣ ስልክ ቁጥር፣ የፖሊሲ/ማሩፕ ቁጥር እና የኢንሹራንስ ኩባኔው መረጃ)		
ስራ አለዎት?	አዎ	የለም
መልስዎ አዎ ከሆነ፤ የወቅታዊ አሰሪ መረጃ ይዘርዝሩ:-		
መልስዎ የለም ከሆነ፤ የመጨረሻውን አሰሪ መረጃ ይዘርዝሩ (ቀኛችን ጨምሮ):-		

አኔ አስከማውቀው ድረስ የተሰጠው መረጃ አውጥተዎ መሆን አረጋግጣለሁ። የወሻት ወይንም የተሳሳተ መረጃ ከሰጠው ካማንኛውም የገንዘብ አገዛ እንደሚሰጠው አውቃለሁ። የቀረበው መረጃን ለማረጋገጥና ከፍተኛ ለመጠየቅ ለመሰብሰብ የሚያስፈልግ ማንኛውም መረጃ፣ የፌዴራልና የስቴት ህጎችን በተከተለ መልኩ ጥቅም ላይ እንዲውል ፈቅጃለሁ። ማንኛውም ውሳኔ ከመደረጉ በፊት የገቢ ማረጋገጫ ማቅረብ የሚያስፈልግ ይሆናል። ተቀባይነት ያለው የገቢ ማረጋገጫ የሚከተሉትን ሌሎችን ሊያስፈልግ ይችላል፡- የክፍያ ጽኑ ቁጥር ቅጂ (copy of paycheck stubs)፣ የባለሥራተኛ የግብር ተመላሽ ቅጂ፣ ወይንም በአሁኑ ጊዜ የሚከፈልዎትን ደግሞ የሰራ ሰላቶች የሚገልጽ ደብዳቤ ከሌላው።

የታካሚ/ተያዥ ፊርማ:-	ቀን:-
የቃለ መጠይቅ አድራጊ ፊርማ	ቀን:-
የሀላፊ ፊርማ	ቀን:-
የዳይሬክተር ፊርማ	ቀን:-
የ SVP ፊርማ	ቀን:-
አስተያየት	

Notice of nondiscrimination

Novant Health complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Novant Health does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Novant Health:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters
 - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:
 - Qualified interpreters
 - Information written in other languages

If you need these services, please contact Novant Health interpreter services toll-free at 1-855-526-4411, then select option 3. TDD/TTY: 1-800-735-8262.

If you believe that Novant Health has not provided these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance with:

Patient services department
Attn: Section 1557 coordinator
200 Hawthorne Lane
Charlotte, NC 28204

Telephone: 1-888-648-7999 (toll-free)
TDD/TTY: 1-800-735-8262

NovantHealth.org/home/contact-us.aspx

You may file a grievance by mail, in person at the Novant Health facility where care was provided, or by submitting the form at the link above. If you need help filing a grievance, call toll-free, 1-888-648-7999 or TDD/TTY 1-800-735-8262.

You may also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available online at ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf, or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)
Complaint forms are available at hhs.gov/ocr/office/file/index.html

ATTENTION: Language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-526-4411. Select option 3. TDD/TTY: 1-800-735-8262.



Notice of nondiscrimination

Español (Spanish)	ATENCIÓN: Los servicios de asistencia lingüísticos, gratuitos, están disponibles para usted. Llame al 1-855-526-4411. Seleccione la opción 3. TDD/TTY: 1-800-735-8262.
繁體中文 (Chinese)	注意：您可以享受免費的語言協助服務。請撥打1-855-526-4411。選擇選項3。TDD/TTY：1-800-735-8262。
Tiếng Việt (Vietnamese)	CHÚ Ý: Có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Gọi 1-855-526-4411. Chọn tùy chọn 3. TDD/TTY: 1-800-735-8262.
한국어 (Korean)	주의: 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 1-855-526-4411 번으로 전화하십시오. 옵션 3을 선택하십시오. TDD/TTY: 1-800-735-8262.
Français (French)	IMPORTANT : Des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Appelez le +1 855 526 4411. Sélectionnez l'option 3. Dispositif de télécommunication pour sourds et malentendants : +1 800 735 8262.
العربية (Arabic)	ملاحظة: خدمات المساعدة اللغوية المجانية متاحة لك. اتصل على الرقم 1-855-526-4411. اختر الخيار 3. جهاز الاتصال الكتابي/الهاتف النصي: 1-800-735-8262.
Русский (Russian)	ВНИМАНИЕ: Для вас доступна бесплатная услуга языковой поддержки. Позвоните по телефону 1-855-526-4411. Выберите вариант 3. Текстовый телефон/телетайп: 1-800-735-8262.
Tagalog (Tagalog – Filipino)	ATENSYON: May mga libreng serbisyo ng tulong sa wika na available sa iyo. Tumawag sa 1-855-526-4411. Piliin ang opsyon 3. TDD/TTY: 1-800-735-8262.
فارسی (Farsi)	برائے توجہ: 1-855-526-4411 خدمات ترجمہ بہ طور رایگان در اختیار تان قرار دارد. با شماره 1-855-526-4411 را انتخاب کنید. تماس بگیرند. گزینه TDD/TTY: 1-800-735-8262
አማርኛ (Amharic)	ማሳሰቢያ:- የጥንቁ አርዳታ አገልግሎቶች በነጻ ይገኛሉ። በ 1-855-526-4411 ላይ ይደውሉ። አማራጭ 3ን ይምረጡ። TDD/TTY:- 1-800-735-8262.
Deutsch (German)	HINWEIS: Es stehen Ihnen kostenlose Sprachassistentendienste zur Verfügung. Wählen Sie +1 855 526 4411. Wählen Sie Option 3 aus. TDD/TTY: 1 800 735 8262.
اُردُو (Urdu)	برائے توجہ: آپ کے لیے زبان سے متعلق اعانت کی خدمات، مفت دستیاب ہیں۔ 1-855-526-4411 پر فون کریں۔ اختیار 3 چنیں۔ TDD/TTY: 1-800-735-8262
हिंदी (Hindi)	ध्यान दें: आपके लिए नि:शुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-855-526-4411 को कॉल करें। विकल्प 3 चुनें। TDD/TTY: 1-800-735-8262.
ગુજરાતી (Gujarati)	સાવધાન: તમારા માટે ભાષા સહાય સેવાઓ, વિના મૂલ્યે, ઉપલબ્ધ છે. 1-855-526-4411 પર કોલ કરો. વિકલ્પ 3 પસંદ કરો. TDD/TTY: 1-800-735-8262.
বাংলা (Bengali)	মনোযোগ দিন: আপনার জন্য বিনামূল্যে ভাষা সহায়তা পরিষেবা লভ্য আছে। 1-855-526-4411 নম্বরে ফোন করুন। বিকল্প 3 নির্বাচন করুন। TDD/TTY: 1-800-735-8262।