

Índisi

Pulíтика di Asistênsia Finansêru di LMHC	3
Aplikavêl na	3
Rêférênsias	3
Objetivu	3
Definisons	4
Elijibilidadi/ kualifikason pa Asistênsia Finansêru di LHMC	8
Sirvisus ki ka ê elijivel/kualifikadus pa Asistênsia Finansêru di LHMC	9
Asistênsia Disponivel	9
Programas di Asistênsia Públiku	10
Assistência através da Health Safety Net	11
Funson di Konselheru di Asistênsia Finansêru	13
Obrigasons di pasienti	15
Asistênsia Finansêru Ospitalar	16
Diskontus na Asistênsia Finansêru	17
Pulíтика di Asistênsia Finansêru	18
Mutivus pa Negason	20
Elijibilidadi Prezuntiva	21
Montante di Deskontu pa Uzúr ku ka ta ku seguru saudei Esklusões	21
Sirvisus Médikus di Imerjênsia	22
Kréditu i Kobransas	22
Rikizitus Regulamentaris	22
Apêndisi 1	23
Solisitason di Asistênsia Finansêru pa Kuidadus di Karidadi	23
Apêndisi 2	27
Solisitason di Asistênsia Finansêru pa Difikuldadis Médikus	27
Apêndisi 3	30

Gráfiku di Diskontu ku Bazi na Renda i Limitis di Ativus	30
Apêndisi 4	31
Amounts Generally Billed (AGB) – Valoris Jeralmenti Kobradus	31
Apêndisi 5	31
Provedoris i Klínikas-Kobertus i Não Kobertus	32
Apêndisi 6	37
Asesu Públiku a Dokumentus	37
Istóriku di Pulítika/Apólisi	38

Pulítika di Asistênsia Finansêru di LHMC

Aplikavêl na

Ês pulítika li ta aplika na Northeast Hospital Corporation, d/b/a Addison Gilbert Hospital, BayRidge Hospital, and Beverly Hospital (“LHMC,” “ospital” ou Kêl “Ospital”), ku reason a kêl ospital ki ta atua i kualker entidadi substancialmenti relasionadu (Modi ki sta difinidu na regulamentus di sekson 501 di Department of Treasury) i fornesidoris impregasus ou afiliadus na LHMC (odja apêndisi sinku (5) undi ki sta lista kompletu di fornesidoris kobertus pa ês apólisi).

Rêfêrênsias

EMTALA: Collection of Financial Information
Credit & Collections Policy
Federal Poverty Guidelines, US Dept. of Health and Human Services
IRS Notici 2015-46 and 29 CFR §§1.501(r)-(4)-(6)
Apêndisi 1: Solisitason di Asistênsia Finansêru pa Kuidadus di Karidadi
Apêndisi 2: Solisitason di Asistênsia Finansêru pa Difikuldasdis Médikus
Apêndisi 3: Gráfiku di Diskontu ku Bazi na Renda i Limitis di Ativus
Apêndisi 4: Amounts Generally Billed (AGB)-Valoris Jeralmeti Kobradus
Apêndisi 5: Provedoris i Klínikas – Kobertus i Não Kobertus
Apêndisi 6: Asesu Públiku a Dokumentus

Objetivu

Nôs mison ê distaka pa essilênsia na atendimantu a pasienti, idukason, piskiza i pa milhoria di saudi na komunidadis ki nu ta sirvi.

LHMC ta didika a fornesi Asistênsia finansêru pa pasientis ki teni nêsêsidadis di saudi ma ki ka teni siguru, ki teni siguru insufisienti, ki ka ê elijivel pa programa governamental ou di otu manera, ki ka ê kapaz di paga pa Kuidadus di Imerjênsia, Kuidadus di Urjênsia ou otus Kuidadus Médikus Nêsêsarius ku bazi na sê situason finansêru individual. Ês Pulítika di Asistênsia Finansêru ta distina a sta na konformidadi ku leis federal i stadual aplikavêl pa nôs ária di sirvisu. Pasientis elijivel pa Asistênsia Finansêru sta bai resebi diskontus na kuidadus resebidus di provedoris di LHMC kualifikadus. Pasientis konsiderarus elijivel pa Asistênsia Finansêru di um ospital afiliadu (inkluindu Addison Gilbert Hospital; Anna Jaques Hospital; BayRidgi Hospital; Beth Israel Deaconess Hospital — Milton, Beth Israel Deaconess Hospital — Needha; Beth Israel Deaconess Hospital — Plymouth; Beverly Hospital; Lahey

Hospital & Medical Center, Burlington; Lahey Medical Center, Peabody; Mount Auburn Hospital; New England Baptist Hospital; i Winchester Hospital) Ka sta bai ser obrigadus a inskrevi di novu pa Asistênsia Finansêru di LHMC duranti Periudu di Kualifikason

Asistênsia Finansêru dadu di akordu ku ês apóli si ê fetu ku spektativa ma pasientis ta djuda na prosesu di aplikason di apóli si i kês di benefisiu públíku ou programas di kobertura ki podi sta disponivel pa kobri kustu di atendimentu.

Nô ka sta bai diskrimina ku bazi na idadi, seksu, rasa, cor, Krensa, relijion, defisiensia, orientason seksual, identidadi di géneru, nasionalidadi ou katigoria di imigrason di pasienti na mumentu di ditermina elijibilidadi.

Definisons

Kês sigintis definisons ta aplika a tudu sekson dês pulítika.

Klasifikasiōn di sirvisus di imergensia i não imerjênsial ê baziadu na sigintis definisons jeral, i tamben na determinason médica di médiku responsavel pa tratamentu. Definisons di Atendimentu di Imerjênsia i Atendimentu Urjênti fornesidu li dibaxu ê uzadus posteriormenti pa Ospital ku objetivu di dtermina kobertura permitidu di imerjênsia i inadimplênsia urjênti na programa di Asistênsia Finansêru di Ospital, inkluidu Health Safety Net.

Amounts Generally Billed (AGB) - Valoris jeralmenti Kobradus: AGB ê definidu pa ser valoris jeranlmenti kobradus pa kuidadus di Imerjênsia, kuidadus di Urjênsia ou otus kuidadus Médikus Nêssarius pa pesoas ki teni siguru ki ta kobri kês kuidadus. LHMC ta uza métodu di “Look- Back” ki sta diskritu na 29 CFR § 1.501(r)-5(b)(3) pa dtermina sê persentajem di AGB. Kêl persentajem di AGB ê kalkuladu dividindu kêl soma di valoris di tudu solisitasons di LHMC pa Atendimentu di Imerjênsia, Atentimentu Urjênti i otus Kuidadus Médikus Nêssarius ki foi permitidus pa siguradoras privadus i pa taxa pa sirvisu di Medicari duranti kêl anu fiscal anterior (1 di Outubru – 30 di Setembru) (inkluidu kô-siguru i kô-pagamentui frankias) pa soma di kês Enkargus Brutus assosiadus pa ês sinistrus. AGB anton ê dterminadu multiplikandu kêl persentajem di AGB pa Encargus Brutu pa kêl atendimentu prestadu pa pasienti. LHMC ta uza sô um persentajem di AGB i ka ta kalkula um persentajem diferenti pa tipus di Enkargus Brutus differentis. Kêl persentajem di AGB sta bai ser kalkuladu anualmenti atê kuadrejézimu kintu (45°) dia dipôs ki atividadi fiscal anterior fitxa i atê sentézimu vijézimu (120°) dias dipôs ki atividadi fiscal fitxa. Dipôs di dterminason di ki um pesoas ê elijivel pa Asistênsia Finansêru, di akordu ku ês pulítika, ês pesoas ka podi ser

kobradu mas di ki kêl AGB pa kuidadus di Imerjênsia, Kuidadus Urjêntis ou otus Kuidadus Médikus Nêsêssarius.

Pa mas informasons, odja na Apêndisi Kuatu (4).

Periudu di inskrison: Periudu ki inskrison ê aseitu i prosesadu pa Asistênsia Finansêru. Periudu di inskrison ta komesa na data ki kel primeru stratu di fatura dipôs di alta ê fornisidu i êl ta kaba na vijézimu kuadrajézimu (240°) dias dipôs dês data.

Ativus: Ta konsisti na:

- Savings accounts
- Checking accounts
- Health savings accounts (HSA)* - ki ê Kontas di popansa di saudi
- Health reimbursement arrangements (HRA)* - ki ê Akordus di riembolsu di saudi
- Flexibli spending accounts (FSA)* - ki ê kontas di gastus flexivel

*Si um pasienti/fiador tiver um HSA, HRA, FSA, ou fundu paresidu destinadu pa dispesas médikus di família, kêl pesoa ka sta bai ser elijivel pa Asistênsia di akordu ku ês apóli/pulítika atê ki kês tal ativus kaba.

Kuidadis di Karidadi: Pasientis ou sêis fiadoris ku Renda Familiar anual igual ou menus ki 400% di Federal Poverty Level (FPL) - ki ta signifika Nível di Pobreza Federal ki di otu forma ta ruspeta otus kritérius di elijibilidadi stablisidu na ês apóli/pulítika sta bai resebi renunsia di 100% di kel saldu responsavel pa pasienti pa sirvisus médikus elijivel fornisidu pa LHMC.

Sirvisu alternativu: um sirvisu ospitalar ki ka ta kualifika komu Atendimento di Imerjênsia, Atendimento di Urjênsia ou otu kuidadu médiku nêsêssariu (sima sta diskritu li dibaxu).

Atendimento di Imerjênsia: Elementus ou sirvisus fornisidus ku finalidadi di avaliason, diagnóstiku i/ou tratamento di um Kondison Médiku di Imerjênsia.

Kondison Médiku di Imerjênsia: Sima sta diskritu na Sekson 1867 di Social Security Act – Lei di Prêvidênsia Sosial (42 U.S.C. 1395dd), ês spreson “Kondison Médiku di Imerjênsia” ta signifika um kondison médiku ki ê manifestadu pa sintomas agudus di gravidadi sufisienti, di modi ki falta di kuidadus médikus podi razuavelmenti resulta na:

1. Poi saudi di pesoa (ou si for um mudjer grávida, poi si saudi i saudi di sê fidju ki sta pa nasi) na sériu risku;
2. Prejuizu gravi pa funsons di korpu;
3. Disfunson gravi di kualker órgon ou parti di korpu; ou
4. Ku relason a um mudjer grávida ki sta ta tem kontrasons:

- a. Ka ta ezisti tempu adekuadu pa fazi um transférênsia siguru pa otu ospital pa fazi partu; i
- b. Ès transférênsia podi representa um ameasa pa saudi ou siguransa di kel mudjer ou kêt fétu

Família: sima sta definidu pa U.S. Census Bureau, um grupu di dôs ou mas pesoas ki ta mora djuntu i ki ê ligadu pa nasimentu, kazamentu ou adoson. Si um pasienti indika algêm komu dependenti na sê diklarason di impostu di renda, di akordu ku Internal Revenue Service- Sirvisu di Reseita Federal, êl podi ser konsideradu dependenti pa objetivus di determinason di elijibilidadi pa ês apóli/pulíтика.

Renda Familiar: renda familiar di um kandidatu ê renda brutu djuntadu di tudu mémburu adultu di kêt família ki ta mora na mesmu kaza i ki ê inkluidu na impostu federal mas resenti. Pa pasientis ku menus di 18 anu di idadi, Renda Familiar ta inklui kêt di sês pais, i/ou padrastus ou parentis ki ta kuida dêl. Renda familiar ê diterminadu uzandu kêt definison di Census Bureau ki ta inklui u siginti modi ki sta na kalkuladu na Federal Poverty Guidelines – Diretrizis Federal di Pobréza

1. Ta inklui rendimentus, indeminizason pa dizempregu, indeminizason trabalhista, Prêvidênsia Sosial, Renda Suplementar di Prêvidênsia, asistênsia pública, pagamentus di pênsos pa idôzus, bônêfisius di sobrevivênsia, pêndon, ou renda di aposentadoria, jurus, dividêndus, alugêl, royalties, renda di propriedadis, fundus, remunerason edukasional, pêndon alimentísia i pêndon alimentísia pa kriansa.
2. Bônêfisius ki ka ê monêtrarius (sima vali-refeison i subsidiu di moradia) ka ta konta.
3. Diterminadu na um bazi antis di impostu (brutu).
4. Esklui ganhus i perdas di Kapital.

Federal Poverty Level – Nivel di Pobéza Federal: Nivel di Probréza Federal - Federal Poverty Level (FPL) ta uza limitis di renda ki ta varia di akordu ku tamanhu i kompozison di família pa ditermina kenha ki sta na pobréza na Stadus Unidus. Pêriodikamenti ê atualizadu kêt Federal Register pa United States Department Health and Human Services di akordu ku autoridadi di subsekson (2) di sekson 9902 di titulu 42 di United States Code. Kês diretrizis atual di FPL podi ser konsultadu na <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

Asistênsia Finansêru: Asistênsia, ki ta konsisti na Kuidadus di Karidadi i Difikuldadis Médikus, fornisidu pa pasienti elijivel, ki si ka fosi asim ta pasaba pa difikuldadis finansêrus, pa libra di um obrigason finansêru pa Atendimentus

di Imerjênsia, Atendimentus Urjêntis ou otus Kuidadus Médikus Nêsêsarius fornisidus pa LHMC.

Fiador: Um pesoa differenti di pasienti ki ê responsavel pa konta di pasienti.

Enkargus Brutus: Enkargus (obrigasons) total ku taxa total stablisidu pa prestason di kêl sirvisu di atendimento pa kêl pasienti antis di ser aplikadu dedusons di reseita.

Sem-tetu: Sima definidu pa Guvérnu Federal i públikadu na Federal Register by HUD: “Um pesoa ou família ki ka teni rêsidênsia noturna fixa, regular i adekuadu, u ki ta signifika ki kêl pesoa ou família teni um rêsidênsia noturna principal ki ê público ou privadu local ma ki ka ê destinadu a abitason umanu ou ki sta ta vivi na um abrigu administradu pa entidades públikus ou privadus, fetu pa fornesi alojamentus temporarius. Ès katigoria tamben ta inklui pesoas ki sta ta sai di um instituison undi ki ês mora pa 90 dias ou menus ki staba ta mora na um abrigu di imerjênsia ou lugar ki ka ê destinadu pa abitason umanu imediatamenti antis di entra na instituison”.

Dentu di redi: LHMC i sêz afiliadus ta teni kontratu ku siguradora di kêl pasienti pa riembolsu ku taxas negosiadus.

Difikasiadis Médikus: Asistênsia Finansêru fornisidu pa pasientis elijivel ki sêz kontas médikus ê mas di 25% di sê Renda Familiar.

Kuidadus Médikus Nêsêsarius: Elementus ou sirvisus klinikamenti nêsêsarius, sima sirvisus di saudi di pasientis internadus ou ambulatorial, fornesidus ku objetivus di avaliason, diagnostiku i/ou tratamento di um lezon ou dunsa. Alêm di ruspete kês kritérius klinikus, ês tal elementus ou sirvisus ê normalmenti definidus komu kobertus pa Medicari Fee-for-Service, Siguradoras di audi Privadus ou otu siguru di tersêrus.

Medicari Fei -for –Service – Taxa di sirvisu di Medicare: Siguru di saudi ofrisidu di akordu ku Medicari Parti A i Parti B di Título XVIII di Lei di Prêvidênsia Sosial (42 USC 1395c-1395w- 5).

Fora di redi: LHMC i sêz afiliadus ka ta teni kontratu ku siguradora di kêl pasienti pa riembolsu ku taxas negosiadus, normalmenti resultandu na maior responsabilidadi di pasienti.

Planu di Pagamentu: Um planu di pagamentu ki ê akordadu pa LHMC, ou um fornesidor tersêrizadu ki ta representa LHMC, i kêl pasienti/fiador pa dispesas estras. Ès Planu di Pagamentu sta bai teni em konsiderason kês kondisôns finansêrus di pasienti, kêl valor ki ê dibidu i kualker pagamentu anterior.

Elijibilidadi prezumida: Di akordu ku sertus kondisons, pasientis ki ka ê siguradus podi ser prezumidus ou konsideradus elijivel pa Asistênsia Finansêru ku bazi na um inskrison na otus programas di rikursus testadus ou otus fontis di informason ki ka ê fornisidu diretamenti pa pasienti, pa fazi um avaliason individual di nêsêsidadi finansêru.

Siguradora di Saudi Privadu: Kualker organizason ki ka ê um unidadi governamental ki ta oferesi siguru di saudi, inkluindu organizasons não governamental ki ta jeri um planu di siguru di saudi di akordu ku Medicari Advantage.

Periudu di kualifikason: Kês kandidatus konsideradus elijivel pa Asistênsia Finansêru sta bai resebi sistênsia pa um periudu di seis mesis apartir di data di aprovason. Kês pasientis ki ê kualifikadus pa Asistênsia Finansêru podi diklara ki ka tevi mudansas na sê situason finansêru na fim di periudu di kualifikason di seis (6) mesis pa prolonga elijibilidadi pa mas seis (6) mesis.

Desconto para Não Segurados: Desconto aplicado a pacientes não segurados (ver definição abaixo) para serviços medicamente necessários. Exclusões a este desconto se aplicam e estão contidas nesta política.

Pasienti não Siguradu: Um pasienti sem kobertura di tersêrus fornesidu pa um siguradora di saudi privadu, um siguradora ERISA, um Programa di saudi Federal (inkluindu, sem limitason, Medicari Fee-for-Service, Medicaid, SCHIP, i CHAMPUS), kompensason di trabadjadoris ou otu Asistênsia di tersêru disponivel pa kobri kustu di dispesas di saudi di um pasienti. Isso incluiria serviços que não são cobertos devido a limitações de rede, benefícios de seguro esgotados ou outros serviços não cobertos.

Pasientis ku Siguru Insufisienti: Kualker pesoa ku kobertura privadu ou governamental ki pa êl ta serba um difikuldadi finansêru paga tudu dispesas vijentis pa sirvisus médikus prestadus pa LHMC.

Kuidadus ou Tratamentus di Urjênsia: Kuidadus ou Tratamentus Médikus Nêssarius fornisidus na um ospital di urjênsia dipôs di um inisiu rápido di um situason médiku fíziku ou mental, ki ta manifesta pa sintomas agudus di gravidadi sufisienti (inkluindi dôr forti) di tal forma ki um leigu prudenti ta akreditaba ma ausensia di atenson médiku dentu di 24 horas podi poi em risco Saudi di pasienti, prejuizu pa funsons di korpu ou fisfunson di kualker órgon ou parti di korpu.

**Elijibilidadi/
kualifikason
pa Asistênsia**

**Finansêru di
LHMC**

Kês sirvisus elijivel, ou seja ki ê kualifikadu pa Asistênsia Finansêru debi ser klinikamenti apappropriadus i dentu di pardons aseitavel di práтика médiku i ta inklui:

1. Kobransas di instalasons dentu i fora di redi pa Atendimento di Imerjênsia sima sta diskritu diriba.
2. Onorárius profisional dentu i fora di redi pa Atendimento di Imerjênsia sima sta definidu diriba, pagus pa prestadiris impregadus pa LHMC i sêis afiliadus, sima sta listadu na Apêndisi Sinku (5).

1. Kobransa di instalasons dentu di redi pa Atendimento Urjênti, sima sta definidu diriba.
2. . Kobransa di instalasons dentu di redipa Kuidadus Médikus Nêssarius sima sta definidu diriba.
3. Onorárius profisional dentu di redi pa Atendimento Urjênti i Kuidadu Médiku Nêssariu prestadus pa provedoris impregadus pa LHMC i sêis afiliadus, sima sta listadu na Apêndisi sinku (5).

**Sirvisus ki ka ê
elijivel/kualifika
dus pa
Asistênsia
Finansêru di
LHMC**

Kês sirvisus ki ka ê elijivel, ou seja, ki ka ê kualifikadus pa Asistênsia Finansêru ta inklui:

1. Onarárius profisional i enkargus di instalason pa Sirvisus Eletivus sima sta definidu diriba.
2. Honorárius profisional pa kuidadus prestadus pa prestadoris ki ka ta sigi Pulíтика di Asistênsia Finansêru (pur izemplu, médikus ou profisional di medisina, privadus ou não-LHMC, transporti di ambulânsia, etc.) sima sta listadu na Apêndisi sinku (5). Pasientis ki ê inkorajadus a kontakta ês provedoris diretamenti pa djobi si ês ta oferesi algum asistênsia finansêru i pa fazi akordus di pagamentu. Djobi Apêndisi sinku (5) pa teni um lista kompletu di provedoris/fornesidoris ki ka ê kobertus pa ês pulíтика /apóliji.
3. Kobransas di instalasons fora di redi i taxas profisional pa Atendimento di Urjênsia i Atendimento Médiku Nêssariu ki ka ê Atendimento di Imerjênsia, sima sta definidu diriba.

**Asistênsia
Disponivel**

LHMC ta oferesi asistênsia pa pasientis pas inskrevi na programas di asistênsia públiku i Asistênsia Finansêru Ospitalar, sima sta diskritu ku mas detalhis a sigir.

LHMC sta bai fazi sforsus diligentes pa rikolhi katigoria di kêl siguru di pasienti i otus informasons, ku objetivu di verifika sê kobertura pa sirvisus

di saudi di imerjênsia, internason, ou sirvisus ambulatorial ki ta ba ser fornisdru pa Ospital. Tudu kês informasons sta bai ser obtidus antis di intrega di kualker elementus ou sirvisus ki ta fazi parti di Atendimento di Imerjênsia ou Atendimento Urjênti. Ospital sta bai atraza kualker tentativa di teni ês informasons inkuantu stiver ta dicori kualker Atendimento di Imerjênsia ou

Atendimento Urjênti di nível EMTALA, si kês prosesu pa teni kês informasons atraza ou interfiri na ezami di triajem médiku ou sirvisus fetus pa stabliza um Situason Médiku di Imerjênsia.

Kês sforsus razuavel di kês dilijensia di ospital pa investiga si um siguru di tersêru ou otu rikursu podi ser responsavel pa kês kustu di sirvisus prestadus pa ospital debi inklui, mas ka ta limita na, sabi di pasienti si ta ezisti um apólixi aplikavêl ki ta kobri kustus di reividikasons inkluindu: (1) apólixi di responsabilidade di proprietáriu di um kaza ou veíkulu mtorizadu, (2) apólixi jeral di proteston kontra asidentis i lezons pesual, (3) programas di kompensason di trabadjadoris i (4) apólixis di siguru pa studentis, entri otus. Si ospital for kapás di identifika um tersêru responsavel ou tiver resebidu um pagamentu di um tersêru ou otu rikursu (inkluindu di um siguradora privadu ou otu programa públiku), ospital sta bai relata kês pagamentu pa kês programa aplikavêl i sta bai kompensa, si aplikavêl, di akordu ku rekizitus di prosesamento di reivindikasons di kês programa, kontra kualker reivindikason ki podi ter sidu pagu pa tersêrus ou otu rikursu. Pa programas stadual di asistênsia públiku ki realmenti paga pa kês kustus di sirvisus, ospital ka ê obrigadu a garanti responsabilidade di direitu di pasienti pa kobertura di sirvisus di tersêrus. Na kês kazus li, kês pasienti debi sta sienti di ki kês programa stadual aplikavêl podi tenta buska responsabilidade sobri kustus di kês sirvisus prestadus pa pasienti.

LHMC sta bai verifika kês Massachusetts Eligibility Verification System (EVS) pa garanti ki kês pasienti ka ê um Pasienti di Baxa Renda i ma ka teni inviadu um pididu di Kobertura pa MassHealth, kês Premium Assistanci Payment Program realizadu pa Health Connector, Children's Medical Security Program, ou Health Safety Net antis di manda reivindikasons pa Health Safety Net Offici pa kobertura di dívidas inadimplêntis.

**Programas di
Asistênsia
Públiku**

Pa Pasientis ki ka ê Siguradu ou Pasientis ku Siguru Insufisienti, ospital sta ba trabadja ku ês pa djudas a inskrevi na programas di asistênsia públiku ki podi kobri alguns ou tudu sêes kontas di ospital ki ka foi pagu. Pa podi djuda Pasientis ki ka ê Siguradu ou ku Siguru Insufisienti na atxa opsons disponivel adekuadu, ospital sta bai fornesi pa tudu pesoas um avizu jeral di disponibilidade di programas di asistênsia públiku duranti rejistro pesual inisial di pasienti pa um sirvisu na um lugar di ospital, na tudu faturas di kobraña ki ê inviadu a um pasienti ou Fiador, i kantu kês provedor ê notifikadu, ou na dikorer di sê própi dilijensia, el ta toma konhecimento di um mudansa na katigoria di elijibilidadi di kês pasienti pa kobertura di siguru públiku ou privadu.

Pasientis di ospital podi ser elijivel pa kustus di grasa ou diminuidu di sirvisus di saudi travês di vários programas stadual di asistênsia públiku (inkluindu, ma ka ta limita a MassHealth, Premium Assistance Payment Program ki ê realizadu pa Health Connector, Children's Medical Security Program, i Health Safety Net). Ês programas li sta destina a djuda pasientis di baxa renda, tendu em konsiderason, kapasidadi di cada pesoa di kontribui pa kês kustu di sê tratamento. Pa pasientis ki ka ê siguradu ou pasientis ku siguru insufisienti, ospital sta bai, kantu for pididu, djudas na kandidata pa kobertura pa meiu di programas di asistênsia públiku ki podi kobri tudu ou alguns di sêes kontas di ospital ki ka sta pagu.

Ospital sta disponivel pa djuda pasientis a inskrevi na programas stadual di kobertura di saudi. Isu ta inklui MassHealth, Premium Assistance Payment Program ki ê realizadu pa Health Connector di stadu i Children's Medical Security Plan. Pa kês programas li, kês kandidatus podi manda um inskrison pa meiu di um websiti onlini (lokalizadu sentralmenti na Health Connector Websiti di stadu), um formlulariu em papel ou pa tilifoni pa um representanti di atendimento pa klienti lokalizadu na MassHealth ou Connector. Kês pesoas tamben podi pidi asistênsia di konselherus finansêrus di ospital (tamben txomadus di konselherus di inskrison sertifikadus) pa manda kês inskrison di kandidatura pa siti ou inskrison na papel.

**Assistência
através da
Health Safety
Net**

Travês di sê partisipason na Massachusetts Health Safety Net, Ospital tamben ta oferesi asistênsia finansêru pa Pasientis di Baxa Renda, sem Siguru i Pasientis ku Siguru Insufisienti ki ta vivi na Massachusetts i ki sta dentu di kualifikasons di renda. Health Safety Net foi kriadu pa distribui di forma mas ekuitativu kêt kustu pa fornesimentu di kuidadus ki ka ê kompensadu pa Pasientis di Baxa Renda, sem siguru i Pasientis ku Siguru Insufisienti pa meiu di kuidadus gratuitus ou ku diskontu na kês grandis ospital di Massachusetts. Kês partilha di kuidadus ki ka ê kompensadus pa Health Safety Net ê realizadu pa meiu di um avaliaason na kada ospital pa kobri kustu di kuidadus pa Pasientis não Siguradus i Pasientis ku Siguru Insufisienti ku rendimentu pa menus di 300% di Federal Poverty Level.

Pasienti di baxa renda ki resebi sirvisus na ospital podi ser elijivel pa asistênsia finansêru travês di Health Safety Net, inkluindu atendimento di grasa ou parsialmenti di grasa pa sirvisus elijivel di Health Safety Net definidus na 101 CMR 613.00.

(a) Health Safety Net - Primary

Pasientis ki ka ê Siguradu ki ta vivi na Massachusetts verifikadu pa MassHealth MAGI Household Incomi ou Medical Hardship Family Income, sima sta diskritu na 101 CMR 613.04(1), between 0-300% di Federal Poverty Level podi ser konsiderasu elijivel pa Health Safety Net Eligibl Services.

Periudu di elijibilidadi i tipu di sirvisu pa *Health Safety Net – Primary* ê limitadu pa pasientis elijivel pa inskrison na Premium Assistanci Payment Program realizadu pa Health Connector sima sta diskritu na 101 CMR 613.04(5)(a) and (b). Pasientis sujeitus a rekizitus di Student Health Program of M.G.L. c. 15A, § 18 ka ê elijivel pa *Health Safety Net — Primary*.

(b) Health Safety Net – Secondary

Pasientis ki ka ê Siguradu ki ta vivi na Massachusetts ki teni *Health Safety Net – Primary* i MassHealth MAGI Household Incomi ou Medical Hardship Family Countabli Income, sima diskritu na 101 CMR 613.04(1), between 0 and 300% di FPL podi ser konsideradu elijivel pa Health Safety Net Eligibl Services. Periudu di elijibilidadi i tipu di sirvisu pa *Health Safety Net - Secondary* ê limitadu pa pasientis elijivel pa inskrison na Premium Assistanci Payment Program realizadu pa Health Connector sima sta diskritu na 101 CMR 613.04(5)(a) and (b). Pasientis sujeitus a rekizitus di Student Health Program of M.G.L. c. 15A, § 18 ka ~i elijivel pa *Health Safety Net -Secondary*.

(c) Health Safety Net - Partial Deductibles

Pasientis ki ta kualifika pa *Health Safety Net – Primary* ou *Health Safety Net — Secondary* ku MassHealth MAGI Household Incomi or

Medical Hardship Family Countabli Incomi entri 150.1% i 300% di FPL podista sujeitu a um Premium Billing Family Group (PBFG) teni um renda superior a 150.1% di FPL. Ês grupu ê definidu na 130 CMR 501.0001.

Si algum mémbro di PBFG tiver um FPL inferior a 150.1% ka ta ezisti frankia pa nihum mémbro di PBFG. Kêl frankia/isenson annual ê igual ou mas ki:

1. Kêl Premium Assistanci Payment Program di menus kustu realizadu pa Health Connector, ajustadu pa tamanhu di PBFG proporsionalmenti na pardons di renda di MassHealth FPL na komesu di anu sivil; ou
2. 40% di diferenca entri kêl minor MassHealth MAGI Household Incomi ou Medical Hardship Family Countabli Income, sima sta na 101 CMR 613.04(1), di kandidatu (PBFG) i 200% di FPL.

(d) Health Safety Net - Medical Hardship

Um rezideti di Massachusetts ku kualker renda podi kualifika pa *Health Safety Net – Medical Hardship (Medical Hardship)* pa meiu di Health Safety Net si kês dispesas médikus permitidus kaba ku sê renda kontavel ti ki êl ka ta podi paga pa kês sirvisus di saudi. Pa kualifika pa *Medical Hardship*, kês dispesas médikus permitidus di kêl kandidatu devi pasa um persentajem spesifiku di Countabli Incomi definidu na 101 CMR 613.

Kontribuison ezijidu di kandidatu ê kalkuladu ku kêl persentajem spesifikadu di Countabli Incomi na 101 CMR 613.05(1)(b) ku bazi na *Medical Hardship Family's FPL multiplikadu* pa Countabli Incomi rial menus kontas não elijivel pa pagamentu di Health Safety Net ,em ki kandidatu sta bai permanesi responsavel. Rekizitus adisional pa *Medical Hardship* sta spesifikadus na 101 CMR 613.05.

Um ospital podi solisita um dipósitu di pasientis elijivel pa Medical Hardship. Kês dipósitus sta bai ser limitadus a 20% di kontribuison di Medical Hardship atê \$1,000. Tudu kês saldus restantis sta bai sta sujeitus a kondisons di planu di pagamentu stablisidu na 101 CMR 613.08 (1) (g).

Pa Medical Hardship, ospital sta bai trabadja ku kêl pasienti pa ditermina si um programa sima Medical Hardship ta serba apropiadu i sta bai manda um Medical Hardship Application pa Health Safety Net. Ê obrigason di pasienti fornesi tudu informason nêssariu, sima foi pididu pa ospital, num prazu apropiadu pa garanti ki ospital ta podi manda um formuláriu prienixidu.

**Funson di
Konselheru di
Asistênsia
Finansêru** Ospital sta bai djuda Pasienti não Siguradus i Pasentis ku Siguru Insufisienti a inskrevi pa kobertura di saudi travês di um programa di asistênsia públiku (inkluindu, mas ka ta limita a, MassHealth, Premium Assistanci Payment Program realizadu pa Health Connector, i Children's Medical Security Program), i trabadja ku pesoas pa inskrevês sima for apropiadu. Ospital tamben sta bai djuda kês pasientis ki krê pidi asistênsia finansêru travês di Health Safety Net.

Ospital sta bai:

- a) fornesi informasons sobri kôl konjuntu kompletu di programas, inkuindu MassHealth, Premium Assistanci Payment Program realizadu pa Health Connector, Children's Medical Security Program, i Health Safety Net;
- b) djuda kês pesoas a prienxi um novu formulaláriu ou invia um renovason di kobertura ezistenti;
- c) trabadja ku kôl pesoa pa teni tudu dokumentason nêssariu;
- d) invia solisitason ou renovason (djuntu ku tudu dokumentason ezijidu);
- e) interaji, kantu aplikavêl i permitidu pa limitason di sistema ki sta ta vigora, ku katigoria di kês solisitason i renovason;
- f) djuda na fasilitason di inskrison di kandidatus ou benefisiárius na programas di siguru; i
- g) oferesi pa presta asistênsia pa rejistro elitoral.

Ospital sta bai aviza pasienti sobri sê obrigason di fornesi pa ospital i pa ajênsia stadual aplikavêl informasons dretus i adekuadus sobri sê nomi kompletu, morada, numeru di tilifoni, data di nasimentu, numeru di siguru social (si disponivel), opsons di kobertura di siguru atual (inkluindu kaza, veikulu motorizadu i otus apólisis di sigurus responsavel) ki podi kobri kustus di kuidadus risebius, kualker otus rikursus finansêrus aplikavêl i informasons di sidadadnia i residênsia. Ès informasons sta bai ser inviadus pa stadu komu parti di pididu di asistênsia na programa públiku pa dtermina kobertura di sirvisus prestadus pa kôl pesoa.

Si kôl pesoa ou fiador ka for kapaz di fornesi kês informasons nêssarius, ospital podi (a pididu di kôl pesoa) fazi sforsu razuavel pa teni kualker informason adisional di otus fontis. Kês sforsus tamben ta inkliu trabadja ku pesoas (kantu ê pididu pa kôl pesoa), pa dtermina si um fatura di sirvisu debi ser inviadu pa kôl pesoa pa djuda na kumprimentu di kôl frankia úniku. Kôl li sta bai kontesi kantu kôl pesoa tiver ajendadu sêis sirvisus, duranti um prérijistru, enkuatu kôl pesoa tiver internadu na ospital, na mumentu di alta ospitalar ou pa um periudu razuavel dipôs di alta ospitalar. Kês informasons

ki ospital ta rikolhi ta ser mantidu di akordu ku leis federal i stadual di privasidadi i siguransa aplikavêl.

Ospital tamben sta bai notifika pasienti duranti prosesu di inskrison di sê responsabilidadi di relata ospital i ajênsia stadual ki ta fornesi kobertura di sirvisus di saudi, kualker tersêru ki podi ser responsavel pa pagamentu di sinistrus, inkluindu kaza, automóvel motorizadu ou otu apólisi di siguru responsavel. Si pasienti dja apresenta um reivindikason di tersêrus ou entra ku um ason judisial kontra tersêrus, ospital sta bai notifika pasienti sobrei nêsêsidadi di notifika provedor i programa sobri kês asons dentu di 10 dias. Pasienti tamben sta bai ser informadu ki êl debi riembolsa ajênsia stadual appropriadu kêl valor di kuidadus di saudi kobertus pa programas stadual, si tiver um rekuperason di sinistru, ou konsedi direitus pa stadu pa pemiti ki êl ta rikupera kêl valor aplikavêl.

Kantu kêl um pesoa ta kontakta ospital, ospital sta bai tenta identifika si kêl pesoa ta kualifika pa um programa di asistênsia públiku ou pa Asistênsia Finansêru di ospital. Um pesoa inskritu na um programa di asistênsia públiku podi kualifika pa determinadus benefisius. Kês pesoa tamben podi kualifika pa asistênsia adisional ku bazi na programa di Asistênsia Finansêru di ospital, di akordu ku renda ki sta na dokumentu di kêl pesoa, ativus i dispesas médikus permitidus.

Obrigasons di Antis di intrega di kualker sirvisu di saudi (menuis pa siirvisus ki ê fornisdido pa stabiliza um pasienti kantu ê dterminadu ma ê teni um Kondison Médiku di Imerjênsia ou ki êl sta prisiza di Kuidadus Urjêntis), ê speradu ki pasienti ta fornesi informasons dretus i adekuadus sobri si katigoria di siguru atual, informasons dimográfikus, alterasons na sê renda familiar ou kobertura di apólisi di grupu (si tiver) e, si for konhisidu, informasons sobri frankias, kôsiguru i kô-pagamentus, ezijidus pa siguru aplikavêl ou programa finansêru. Kês informasons ditalhadus pa kada elementu debi inklui, ma ka ta limita, a:

- Nomi kompletu, inderesu, numeru di tilifoni, data di nasimentu, numeru di siguru social (si disponivel), opsons atual di kobertura di siguru di saudi, informasons sobri sidadania i residênsia i kês rikursus finansêrus aplikavêl di pasienti ki podi ser uzadus pa paga sê konta;
- Si for aplikavêl, kêl nomi kompletu di fiador di pasienti, sê inderesu, numeru di tilifoni, data di nasimentu, numeru di siguru social (si disponivel), opsons di siguru di saudi atual i sês rikursus finansêrus aplikavêl ki podi ser uzadu pa paga konta di kêl pasienti
- Otus rikursus ki podi ser uzadu pa paga sês kontas, inkluindu otus programas di siguru, veikulus motorizadus ou apólis di siguru

rezidensial, si tratamento for pur kauza di asidenti, programas di kompensason di trabadjadoris, apólysis di sigurus studantil i kualker otu renda familiar, sima eransas, presentis ou distribuisons di um fundu disponivel, entri otus.

Pasienti ê responsavel pa manti um kontrolu di sê konta di ospital ki ka sta pagu, inkluindu kualker kó- pagamentu, kô-siguru i frankias ezistentis, i pa kontakta ospital si êl prisiza di ajuda pa paga konta di erderu. Pasienti ê inda obrigadu a informa sê siguradora di saudi atual (si tiver) ou ajênsia stadual ki ditermina kêl katigoria di elijibilidadi di pasienti na um programa públiku, di kualker mudansa na renda familiar ou katigoria di siguru. Ospital tambem podi djuda pasienti a atualiza si elijibilidadi na um programa públiku kantu tiver kualker mudansa na renda familiar ou katigoria di siguru, desdi ki pasienti informa ospital sobri kês mudansas na katigoria di elijibilidadi di pasienti.

Kês pasientis tamben debi notifika ospital i kêl programa aplikavêl ki sta ta dás asistênsia (pur izemplu, MassHealth, Connector, or Health Safety Net), di kualker informason relasionadu kum mudansa na Renda Familiar, ou si ês fazi parti di um reivindikason di siguru ki podi kobri kustu di kês sirvisus prestadus pa ospital. Si tiver um tersêru (sima, mas ka ta limita a, siguru rezidensial ou automovel) ki ê responsavel pa kobri kustu di kêl atendimento pur kauza di um asidenti ou otu incidenti, kêl pasienti sta bai trabadja ku ospital ou ku programa aplikavêl (inkluindu, mas ka ta limita a, MassHealth, Connector, ou Health Safety Net) pa atribui direitu di rekupera kêl valor pagu ou não pagu pa kês tal sirvisus.

—

Asistênsia Finansêru Ospitalar

Asistênsia Finansêru sta bai ser alargadu a Pasientis ki ka ê Siguradu, Pasientis ku Siguru Insufisienti i sêis Fiadoras ki ta atendi a ês kritérius spesifikus ki sta li dibaxu. Ês kritérius li sta bai garanti ki ês Pulítika di Asistênsia Finansêru ta ser aplikadu di forma konsienti na tudu LHMC. LHMC ta rezerva direitu di reviza, modifika ou altera ês pulítika sima for nêssesariou ou apropiadu. LHMC sta bai djuda pesoas a inskrevi na Asistênsia Finansêru Hospitalar prienxendu um formuláriu (djobi apêndisi 1 i Apêndisi 2).

Kês rikursus di pagamentu (siguru disponivel travês di impregu, Medicaid, Indigent Funds, Victims of Violent Crime, etc.) debi ser revistus i avaliadus antis di um pasienti ser konsideradu pa Asistênsia Finansêru. Si paresi ki um pasienti podi ser elijivel pa otu asistênsia, LHMC sta bai inkaminha kêl pasienti pa ajênsia apropiadu pa asistênsia na prienximentu di rekerimentus i formulárius ou sta bai ausilia kêl pasienti ku kês rekerimentus. Kenha ki solisita asietensia debi sgota tudu kês otus opsons

di pagamentu komu kondison pa sê aprovason pa Asistênsia Finansêru Ospitalar, inkluidu kêl inskrison na programas di asistênsia públiku i Health Safety Net, sima sta diskritu li pa riba.

Kês kandidatus a Asistênsia Finansêru ê responsavel pa inskrei ês mesmu na programas públikus i buska kobertura di siguru di saudi privadu. Pasientis/Fiadoris ki opta pa ka kopera na aplikason di programas identifikadus pa LHMC komu pusivel fontis di pagamentu, podi ter Asistênsia Finansêru negadu. È speradu ki kês kandidatus ta kontribui ku kustus di sê s kuidadus ku bazi na sê kapasidadi di paga, sima sta diskritu na ês pulítika.

Kês Pasientis/Fiadoris ki podi ser kualifikadu pa Medicaid ou otu siguru di saudi debi inskrevi pa kobertura di Medicaid ou mostra prova di ki êl inskrevi pa Medicaid ou otu siguru di saudi travês di Federal Health Insuranci Marketplaci na kês seis (6) mesis anterioris di kêl inskrison pa Asistênsia

Finansêru di LHMC. Kês Pasientis/Fiadoris debi kopera ku prosesu di inskrison
diskritu nêz pulítika pas podi kualifika pa Asistênsia Finansêru.

Kês kritérius ki ta bai ser konsideradus LHMC kantu tiver ta avalia kêl elijibilidadi di um pasienti pa Asistênsia Finansêru Ospitalar ta inklui:

- Renda Familiar
- Ativus
- Obrigasons Médikus
- Sgotamentu di tudu kês otus asistênsia públikus i privadus disponivel

Ès programa di Asistênsia Finansêru di LHMC sta disponivel pa tudu pasientis ki ta ruspetu kês rikizitus di elijibilidadi stablisidus na ês pulítika, independentimenti di lokalizason jiográfiku ou katigoria di rezidensia. Asistênsia Finansêru sta bai ser dadu a Pasientis/Fiadoris ku bazi na nêsesidadi finansêru i na konformidadi ku lejislason stadual i federal.

Asistênsia Finansêru sta bai ser oferesidu a Pasientis ku Siguru Insufisienti, desdi ki ês asistênsia ta ser di akordu ku kêl akordu contratual di siguradora. Kêl atual Asistênsia Finansêru jeralmenti ka sta disponivel pa kôpagamentu di pasienti ou saldus na kazu di kêl pasienti ka kumpri kês rikizitus di siguru.

Pasientis ku Health Savings Account (HSA), Health Reimbursement Account (HRA), ou Flexibl Spending Account (FSA) debi utiliza kês

fundus di kêl konta antis di ser konsideradus elijivel pa Asistênsia Finansêru Ospitalar. LHMC ta reserva direitu di reverti kês diskontus nês pulítika na kazu di razuavelmenti ditermina ki ês termus ta viola kualker obrigason legal ou kontratual di LHMC.

Diskontus na Asistênsia Finansêru

Baziadu na um avaliason di Renda Familiar, ativus i obrigasons médikus di um kandidatu, pasientis podi resebi um di kês diskontus ki sta li dibaxu. Tudu kês diskontus ta referi a kêl saldu responsavel di pasienti. Kô-pagamentu, kôsiguru i frankias fora di redi ka ê elijivel pa Asistênsia Finansêru. Di mesmu forma, pasientis siguradus ki skodji ka utiliza kobertura di tersérus disponivel (“autopagamentu voluntáriu”) ka ê elijivel pa Asistênsia Finansêru pa kêl valor dibidu na kualker konta rejistradu komu autopagamentu voluntáriu. Entritandu, na ninhun Kazu, um pasienti konsideradu elijivel pa Asistênsia Finansêru Ospitalar ê kobradu mas di ki kêl AGB

Kuidadus di Karidadi: LHMC sta bai fornesi kuidadu ku 100% di diskontu sobi ês pulítika pa Pasientis/Fiadoris ku Renda Familiar igual ou inferior a 400% di FPL atual, ki di otu forma ta atendi a otus kritérius di elijibilidadi stablisidus nês pulítika.

Difikuldadis Médikus: Sta bai ser fornesidu um diskontu di 100% pa pasientis elijivel ki teni débitu médiku maior ou igual a 25% di sê Renda Familiar, ki di otu forma ta atendi a otus kritérius di elijibilidadi stablisidus nês pulítika.

Pulítika di Asistênsia Finansêru

Kês informasons sobri ês Pulítika di Asistênsia Finansêru di LHMC, kêl Rezumi na LinguaJem Simplis i Formuláriu di Inskrison pa Asistênsia Finansêru sta disponivel di grasa na siti di LHMC, públikadus na ospital i klínikas i sta bai ser traduzidu pa kualker língua ki ê língua principal faladu pa pelu menus 1000 pesoas ou 5% di rezidentis di Komunidadi atendidu pa LHMC.

Alêm disu, LHMC ta fazi referênsia a pulítikas di pagamentu i Asistênsia Finanserru na tudu stratu di fatura mensal imprensú di pasienti i karta di kobransa. Kês informasons sobri Pulítika di Asistênsia Finansêru ta sta disponivel na kualker mumentu, medianti solisitason.

1. Pasientis/Fiadoris podi inskrevi pa Asistênsia Finansêru na kualker mumentu duranti Periudu di Inskrison.
2. Pa ser konsideradus pa Asistênsia Finansêru, kês Pasientis/Fiadoris ê obrigadus a kopera i fornesi dokumentason finansêru, pesual ou otu dokumentason relevanti pa fazi um determinason di nêsêsidadi finansêru. Um Formuláriu di Solisitason di Asistênsia Finansêru podi ser obtidu di kualker um dês sigintis formas:
 - a. Na site Públiku di LHMC:
<https://www.beverlyhospital.org/locations--services/patients-visitors'-guide/billing--patient-accounts>
 - b. Presensial na Financial Counseling Unit
41 Mall Road
Burlington, MA 01803
(781) 744-8815
 - c. Txoma pa ês numeru li diriba pa pidi ki um Kópia ta ser inviadu pa cureiu
 - d. Txoma pa ês numeru li diriba pa pidi ki um Kópia eletróniku
3. Kês Pasientis /Fiadoris ê obrigadu a fornesi um kontabilidadi di rikursus finansêrus prontamenti disponivel pa pasienti/fiador. Renda Familiar podi ser verifikadu uzandu kualker um ou tudu sigintis:
 - a. Current Forms W-2s and/or Forms 1099
 - b. Diklarason atual di impostu stadual ou federal
 - c. Kuatu talon di folha di pagamentu mas resentí
 - d. kuatu stratus di konta Korrenti i/ou popansa mas resentis
 - e. Health savings accounts
 - f. Health reimbursement arrangements
 - g. Flexibl spending accounts
4. Antis di availa elijibilidadi pa Asistênsia Finansêru, kêl Pasienti/Fiador debi mostra prova di ki êl inskrevi pa Medicaid ou otu siguru di saudi pa meiu di Federal Health Insuranci Marketplace, i debi fornesi dokumentason di kualker kobertura ezistente di tersêrus.
 - a. Konselherus finansêrus di LHMC sta bai djuda kês Pasientis/Fiadoris a inskrevi pa Madicaid i, posteriormenti, sta bai djudas tamben a inskrevi pa Asistênsia Finansêru.
 - b. Si um pesoa inskrevi pa Asistênsia Finansêru duranti kês inskisons abertus di Federal Health Insuranci Marketplace, kêl pesoa debi buska kobertura antis di avaliason di LHMC di kualker Solisitason di Asistênsia Finaseru.
5. LHMC *ka podi* nega Asistênsia Finansêru di akordu ku ês pulítika ku bazi na eru di um pesoa na fornesi informason ou dokumentason *ki ka sta* klaramenti diskritu nês pulítika ou na Formuláriu di Asistênsia Finansêru.

6. LHMC sta bai ditermina elijibilidadi final pa Asistênsia Finansêru na prazu di trinta (30) dias util dipôs di resebimento di um formuláriu kompletu.
 7. Kêl dokumentason di determinason di elijibilidadi sta bai ser fetu na tudu kontas di pasientis atual (saldo aberto) pasadu 6 mesis a apartir di kêl inskrison. Um karta di determinason sta bai ser inviadu pa pasienti/Fiador.
 8. Si um Pasienti/Fiador invia um inskrison inkompletu, ta ser inviadu um notifikason pa kêl Pasienti/Fiador ta splika ki informasons ki sta ta falta. Kêl Pasienti/Fiador sta bai teni trinta (30) dias pa atendi i fornesi kês informasons solisitadus. Si kêl rekerimentu ka for prienxidu, Asistênsia Finansêru ta ser negadu.
 9. Um determinason di elijibilidadi pa Asistênsia Finansêru ku bazi na inviu di Solisitason di Asistênsia Finansêru ta permanesi válido duranti kêl Periudu di Kualifikason pa tudu kês sirvisus médikus elijivel fornisidus i sta bai inklui tudu kontas ki sta pa ser resebido di kês seis (6) mesis anterioris, inkluidu kês di ajênsias di inadimplênsia. Kês pasientis ki foi determinadu komu elijivel pa Asistênsia Finansêru di LHMC ou um ospital afiliadu dentu di Periudu di Kualifikason, sta bai ser automatikamenti konsideradus elijivel pa Asistênsia Finansêru di ospital pa kêl periudu di 6 mesis apartir di data di determinason di elijibilidadi. È responsabilidadi di pasienti/fiador notifika LHMC di kualquer alterason finansêru duranti kêl Periudu di Kualifikason. Si isu ka for fetu, podi resulta na perda di elijibilidadi.
 10. Kês pasientis elijivel pa Asistênsia Finansêru sta bai resebi um riembolsu pa kualquer pagamentu fetu ki pasa kêl valor ki kêl pesoa é pesualmenti responsavel pa paga.
-

**Mutivus pa
Negason**

LHMC Podi nega um pididu di Asistênsia Finansêru pa vários mutivus, inkluidu, ma ka ta limita a:

- Renda Familiar Suficiente
- Nível di Ativu Suficiente
- Pasienti ka kopera ou ka respondi a sforsus razuavel pa trabadja ku kêl Pasienti/Fiador
- Solisitason di Asistênsia Finansêru inkompletu, apêzar di kês sforsus razuavel pa trabadja ku Pasienti/Fiador
- Siguru pendenti ou reivindikason di responsabilidadi
- Retenson di pagamentu di siguru i/ou fundus di likidason di siguru, inkluidu pagamentus inviadus pa psienti/Fiador pa kobri sirvisus prestadus pa LHMC i danus pesual i/ou reivindikasons relasionadus ku asidentis.

Elijibilidadi Prezuntiva

LHMC ta intendi ki ka ê tudu pasientis ki ê kapaz di prienxi um Foemuláriu di Asistênsia Finansêru ou atendi a pididus di dokumentason. Podi teni kazus ki kualifikason di um pasienti/Fiador pa Asistênsia Finansêru ê stablisidu sem prienxi formuláriu di inskrison. Otus informasons podi ser uzadu pa LHMC pa determina si konta di um pasienti/Fiador ê inkobravel i ês informasons sta bai ser uzadus pa determina Elijibilidadi Presuntiva.

Elijibilidadi Presuntiva podi ser dadu a pasientis ku bazi na sê elijibilidadi pa otus programas ou sirkunstansias di vida, sima:

- Pasientis/Fiadoris ki diklara falênsia. Na kazus di falênsia, kôl saldu kontábil sô ta ser baxadu na data di kanselamentu di kôl falênsia.
- Pasientis/Fiadoris falisidus ki ka teni bens na inventáriu.
- Pasientis/Fiadoris konsideradus Dezabrigadus.
- Kontas divolvidus di jensia komu inkobravel pur kauza di kualker um di kês mutivus ki sta li diriba i ninhum pagamentu foi resebidu.

Kês Pasientis/Fiadoris ki ta kualifika pa programas di Madicaid sta bai ser elijivel pa Asistênsia Finansêru pa kualker obrigason di divizon di kustus ligadus a kôl programa ou sirvisus não kobertus.

Kês kontas di pasientis ku elijibilidadi presumida sta bai ser reklasifikadu na Pulítika di Asistênsia Finansêru. Ka sta bai ser inviadu pa kobraansa nem sta bai fika sujeitus a novus asons di kobraansa.

Montante di Deskontu pa Uzúr ku ka ta ku seguru saude i Esklusões

Pazyé/Garantidó ku ka ten seguru saúdiu é ki ka kualifiká pa Masshealth ò finansasmentu, ta té 40% di deskontu ba sèvis di hospital ò médiyu, konfórme kilistá na Anéksu 5 di Política di Asistênsia Finansaséra.

Sa ki pa disponível pa desconto la yo se:

- Sèvis Kosmetik
- Sèvis Tounen Pague Eletrisidade (sèvis kote gen yon grafik tounen peye ki te deja defini)
- Sèvis Infertilidade
- Reklamasyon pou Machin Motor
- Sèvis Bypass Gástrico absanti yon detrimasyon peye a sou nesesite medikal

- Atik tankou lent, aparey odyo, enplante ak nenpòt lòt pwodwi espesyalite ki achte
- Atik Konsèyans Pasyan tankou rete pandye ki pa nesesaryè soti nan yon pwen sante
-

Di akordu ku regulamentus di Federal Emergency Medical Treatment and

**Sirvisus
Médikus di
Imerjênsia**

Labor Act (EMTALA), ninhum pasienti debi ser rastreadu pa Asistênsia Finansêru ou informasons di pagamentu antis di prestason di sirvisus na um situason di imerjênsia. LHMC podi solisita ki kês pagamentus di divizon di kustus di kêt pasienti (ou seja, kô-pagamentus) ta ser fetu na mumentu di sirvisu, desdi ki kêt tal solisitason ka ta kauza atrazus na ezami di triajem ou na tratamentu nêssariu pa stabiliza kêt pasienti na um situason di imerjênsia. LHMC sta bai fornesi sem diskriminason, atendimentu pa Kondisons Médikus di Imerjênsia pa psoas, independentimenti di ser elijível, di akordu ku ês pulítika. LHMC ka sta bai involvi na asons ki ta dizenkoraja pesoas di kêt Atendimentu di Imerjênsia.

**Kréeditu i
Kobransas**

Kê asons ki podi ser tomadu pa LHMC na kazu di falta di pagamentu sta diskriu na Pulítiqa di Kréeditu i Kobransa siparadu.

Mémbrus di públiku podi teni um Kópia di grasa:

- a. Asesandu siti públiku di LHMC:
<https://www.beverlyhospital.org/locations--services/patients--visitors'guide/billing--patient-accounts>
- b. Vizitandu Financial Counseling Unit located at:
41 Mall Road
Burlington, MA 01803
(781) 744-8815
- c. Txoma pa kêl numeru ki sta li driba solisita inviu di um Kópia
- d. Txoma pa kêl numeru ki sta li driba solisita um Kópia eletróniku

**Rikizitus
Regulamentaris**

LHMC Sta bai kumpri ku tudu leis, regras i regulamentus federal, stadual i lokal, i rekizitus di relatóriois ki podi ser aplikadus na kês atividadis di akordu ku ês pulítiqa. Ês pulítiqa ta eziji ki LHMC fazi rastreiu pa Asistênsia Finansêru fornisidu pa garanti relatóriois ezatus. Kê informasons sobri Asistênsia Finansêru fornisidu di akordu ku ês pulítiqa sta bai ser relatadus anualmenti na formuláriu 990 di IRS, Aneksu H.

LHMC sta bai dokumenta tudu Asistênsia Finansêru ku objetivu di manti control adekuadu i atendi a tudu rikizitus di konformidadi internus i sternus.

Apêndisi 1 Solisitason di Asistênsia Finansêru pa Kuidadus di Karidadi

Formuláriu Favor prienxi

di Inskrison

pa Kuidadus Data di Oji: _____

Siguransa Sosial# _____

di Karidadi

Numeru di Rijistru Médiku: _____

Nomi
di Pasienti:

Inderesu: _____

Rua

Numeru di Apartamentu

Sidadi

Stadu

Kodigu Postal

Data di Sirvisus Hospitalar: _____

Data di Nasimentu di Pasienti_____

Pasienti tinhia siguru di saudi ou Medicaid** na mumentu di sirvisu (s) hospitalar (s)?

Sim Não

Si "Sim", poi na aneksu um Kópia di Karton di siguru (frenti ku trás) i kompleta o siginti:

Nomi di kompanhia di siguru: _____

Numeru di apólisi: _____

Data efetivu: _____

Numeru di tilifoni di siguru: _____

**Antis di inskrevi pa asistênsia finansêru, bu debi sta inskritu na Midicaid na últimus 6 mesis i bu debi apresenta prova di negason.

Atenson: Si um pasienti/fiador tiver um Health Savings Account (HSA), Health Reimbursement Account (HRA), Flexibli Spending Account (FSA) ou fundu semelhanti designadu pa dispesas médikus familiaris, kel pesoia ka ê elijivel pa asistênsia finansêru atê ki kes ativus kaba.

Pa kandidata pa asistênsia finansêru prienxi o siginti:

Poi na lista tudu mémbrus di familia, inkluindu kel pasienti, pais, fidjus i/ou irmons natural ou adotadus, minoris di 18 anus ki ta mora na kaza.

Mémbru di Familia	Idadi	Parentesku ku Pasienti	Fonti di Renda ou Nomi di impregrador	Renda Mensal Bruta
1.				
2.				
3.				
4.				

Alêm di Solisitason di Asistênsia Finansêru, tamben nu ta presiza di siginti dokumentason aneksadu na ês solisitason:

- Diklarason atual di impostu di renda stadual ou federal
- Current Forms W-2 and/or Forms 1099 Kuatu talon di folha di pagamentu mas resentí
- Kuatu stratus di konta korenti i/ou popansa mas resentí
- Health savings accounts
- Health reimbursement arrangements
- Flexibli spending accounts

Si kes dokumentos li ka sta disponivel, bu ta liga pa Financial Counseling Unit pa diskuti ki otu dokumentason bu podi fornesi.

Pa nha asinatura dibaxu, amin ta sertifika kin lê ku atenson kêl Pulíтика di Asistênsia Finansêru i kêl Solisitason i ki tudu kêl kin diklara ou kualker dokumentason kin aneksa ê verdaderu i koretu atê undi kin sabi. Amin ta intendi ki ê ilegal invia intensionalmenti informasos falsus pa teni asistênsia finansêru.

Asinatura di Rekerenti: _____

Parentesku ku Pasienti: _____

Data di konkluzon: _____

Si bu renda foi komplementadu di algum forma ou si bu relata um renda di \$0.00 nês inskrisón, bu tem ki fazi ki ês Diklarason di Suporti ki sta li dibaxu ta ser prienxidu pa kêl (s) pesoa (s) ki sta ta djuda bu ku bu família.

Diklarason di Suporti

Amin foi identifikadu pa pasienti/responsavel pa ser provedor di apoiu finansêru. Li dibaxu sta kêl lista di sirvisus i suporti kin sta fornesi.

Amin sta sertifika i nsta verifika ki tudu kês informasons fornisidus ê verdaderu i koretu, di akordu ku nha konhesimentu. Amin ta intendi ki nha asinatura ka sta bai fazan finanseramentu responsavel pa kês dispesas médkus di ês pasienti.

Asinatura: _____

Data di konkluzon: _____

Pur favor spera 30 dias apartir di data ki kêl formuláriu foi prienxidu pa determinason di elijibilidadi.

Staff Only.

Application Received by:

- | | |
|--------------|--------------------------|
| AJH | <input type="checkbox"/> |
| AGH | <input type="checkbox"/> |
| BayRidgi | <input type="checkbox"/> |
| LHMC | <input type="checkbox"/> |
| BID Milton | <input type="checkbox"/> |
| BID Needham | <input type="checkbox"/> |
| BID Plymouth | <input type="checkbox"/> |
| Beverly | <input type="checkbox"/> |
| LHMC | <input type="checkbox"/> |
| LMC Peabody | <input type="checkbox"/> |
| MAH | <input type="checkbox"/> |
| NEBH | <input type="checkbox"/> |
| WH | <input type="checkbox"/> |

Si for elijivel, asistênsia finansêru ê dadu pa seis mesis apartir di data di aprovason i ê válido pa tudu kês afiliadus Beth Israel Lahey Health sima sta stablisidu na Apêndisi 5 di sês respektivu Pulítika di Asistênsia Finansêru:

- Anna Jaques Hospital
- Addison Gilbert Hospital
- BayRidgi Hospital
- Beth Israel Deaconess Medical Center-Boston
- Beth Israel Deaconess Milton
- Beth Israel Deaconess Needham
- Beth Israel Deaconess Plymouth
- Beverly Hospital
- Lahey Hospital & Medical Center, Burlington
- Lahey Medical Center, Peabody
- Mount Auburn Hospital
- New England Baptist Hospital
- Winchester Hospital

**Apêndisi 2 Solisitason di Asistênsia Finansêru pa Difikuladis Médikus
Inskrison**

pa **Difikulda** Favor prienxi

dis

Médikus

Data di Oji: _____

Siguransa Sosial#_____

Numeru di Rijistru Médiku:

Nomi di Pasienti: _____

Data di Nasimentu di Pasienti: _____

Inderesu: _____

Rua

Numeru di Apartamentu

Sidadi

Stadu

Kódigu Postal

Pasienti tinhia siguru di saudi ou Medicaid na mumentu di sirvisu (s) ospitalar (s)?

Sim Não

Si “Sim”, poi na aneksu um Kópia di Karton di siguru (frenti ku trás) i kompleta o siginti:

Nomi di Kompanhia di Siguru: _____

Numeru di Apólisi: _____

Data Efetivu: _____

Numeru di tilifoni di Siguru: _____

Atenson: *Si um pasienti/fiador tiver um Health Savings Account (HSA), Health Reimbursement Account (HRA), Flexibili Spending Account (FSA) ou fundu semelhanti dezignadu pa dispesas médikus familiaris, ês pesoa ka ê elijivel pa asistênsia finansêru atê ki kês ativus kaba.*

Pa kandidata pa asistênsia di Difikuladis Médikus, prienxi o siginti:

Poi na lista tudu mémbrus di familia, inkluidu kel pasienti, pais, fidjus i/ou irmons natural ou adotadus, minoris di 18 anus ki ta mora na kaza.

Mémburu di Família	Idadi	Parentesku ku Pasienti	Fonti di Renda ou Nomi di impregrador	Renda Mensal Brutu
1.				
2.				
3.				

4.

Alêm di di Solisitason di Difikuldadis Médikus, tamben nu ta presiza di siginti dokumentason aneksadu na ês Solisitason:

- Diklarason atual di impostu di renda stadual ou federal
- Current Forms W-2 and/or Forms 1099
- Kuatu talon di folha di pagamentu mas resenti
- Kuatu stratus di konta korenti i/ou popansa mas resenti
- Health savings accounts
- Health reimbursement arrangements
- Flexibli spending accounts
- Kópias di tudu faturas médikus

Si kes dokumentos li ka sta disponivel, bu ta liga pa Financial Counseling Unit pa diskuti ki otu dokumentason bu podi fornesi.

Poi nes lista tudu dívidas médikas i fornesi copias di faturas ki bu fika sujeitu na kês 12 mesis anterioris:

Data di Sirvisu	Lugar di Sirvisu	Valor dibidu
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Splica di forma brevi, pamodi ki bu sta ba teni difikuldadi di paga es faturas médikus:

Pa nha asinatura ki sta di baxo, Amin sta sertifika ma tudu kes informason ki sta na inskrison ê verdaderus tantu kuantu ês ê di nha konhesimentu, informason i krensa.

Asinatura di Rekerenti: _____

Parentesku ku Pasienti: _____

Data di Konkluzon: _____

Pur favor spera 30 dias apartir di data ki kêl formuláriu foi prienxidu pa determinason di elijibilidadi.

Si for elijivel, asistênsia finansêru ê dadu pa seis mesis apartir di data di aprovason i ê válido pa tudu kês afiliadus Beth Israel Lahey Health sima sta stablisidu na Apêndisi 5 di sês respektivus Pulítikas di Asistênsia Finansêru:

Staff Only.

Application Received by:

AJH	<input type="checkbox"/>
AGH	<input type="checkbox"/>
BayRidgi	<input type="checkbox"/>
LHMC	<input type="checkbox"/>
BID Milton	<input type="checkbox"/>
BID Needham	<input type="checkbox"/>
BID Plymouth	<input type="checkbox"/>
Beverly	<input type="checkbox"/>
LHMC	<input type="checkbox"/>
LMC Peabody	<input type="checkbox"/>
MAH	<input type="checkbox"/>
NEBH	<input type="checkbox"/>
WH	<input type="checkbox"/>

- Anna Jaques Hospital
- Addison Gilbert Hospital
- BayRidgi Hospital
- Beth Israel Deaconess Medical Center-Boston
- Beth Israel Deaconess Milton
- Beth Israel Deaconess Needham
- Beth Israel Deaconess Plymouth
- Beverly Hospital
- Lahey Hospital & Medical Center, Burlington
- Lahey Medical Center, Peabody
- Mount Auburn Hospital
- New England Baptist Hospital
- Winchester Hospital

Apêndisi 3 Diskontus pa Asistênsia Finansêru i Difikuldadis Médikus ê aplikadus na saldu Gráfiku di responsavel di pasienti pa sirvisus médikus elijivel, sima sta diskritu na kêl Diskontu ku apóliji/pulíтика

Bazi na Renda i Limitis di Ativus **Dsikontus di Asistênsia Finansêru pa Pasientis Eljivel:**
Kuidadus di Karidadi

Nível di Renda	Diskontu
Menus ou igual a 400% di FPL	100%

Difikuldadis Médikus

Pasientis sta bai ser konsideradus elijivel pa Difikuldadis Médikus si kês kontas médikus for maioris ou igual a 25% di Renda Familiar i sta bai resebi um diskontu di 100%.

**Apêndisi 4
Amounts
Generally Billed
(AGB) – Valoris
Jeralmenti
Kobradus**

Konsulta kêl definison di Amounts Generally Billed na ês Pulítika/apólisi li diriba, pa teni diskrison di modi ki AGB ê kalkuladu uzandu métudu “LookBack.”

Persentajem di AGB atual di LHMC ku bazi na reivindikasons pa anu 2024 ê igual a 37.50%.

AGB sta sujeitu a alterasons na kualker mumentu pur kauza di sigintis mutivus:

- Mudansas na kontratu di Siguradora di Saudi Privadu i Medicari Fee-forService
- Akordus resebidus pa planus di Siguradora di Saudi Privadu i Medicari Fee-for-Service.

Atualizadu na 01/2025

**Apêndisi 5
Provedoris i
KlinikasKobertus
i
Não
Kobertus**

Ês Pulítika di Asistênsia Finansêru ta kobri tudu dispesas di Ospital (Instalasons) na sigintis lugaris:

- *Beverly Hospital 85 Herrick Street, Beverly, MA*
- *Addison Gilbert Hospital 298 Washington Street, Gloucester, MA*
- *BayRidge Hospital 60 Granite Street, Lynn, MA*
- *Lahey Outpatient Center Danvers, 480 Maple Street, Danvers, MA*
- *Wound Center, 500 Cummings Center, Beverly, MA*
- *Sports Medicine Rehabilitation, 77 Herrick Street, Beverly, MA*
- *Gloucester High School Clinic 32 Leslie O Johnson Way, Gloucester, MA*
- *Manchester Radiology 195 School Street, Manchester, MA*

Ês Pulítika di Asistênsia Finansêru tamben ta kobri kês dispesas di pesoas i entidadis listadus nês sekson dibaxu pa sirvisus prestadus na instalasons di Ospital ki sta li diriba:

Lahey Clinic Inc. Departments Include:
Allergy
Anesthesiology
Audiology
Cardiology
Cardiothoracic Surgery
Colon Rectal Surgery
Dermatology and MOHS Surgery
Emergency Services
Endocrinology
Gastroenterology
General Surgery
Gynecology
Hematology and Oncology
Hospital Medicine
Hepatobiliary/Transplant
Infectious Disease
Lifestyle Health
Medical Weight Loss
Nephrology
Neurology
Neurosurgery
Occupational Therapy
Ophthalmology
Orthopedic Rehabilitation
Otolaryngology
Pain Center
Palliative Care
Pathology and laboratory
Physical Therapy
Plastic Surgery
Psychiatry
Pulmonary and Critical Care
Radiation Oncology
Radiology
Rheumatology
Surgical Critical Care
Transplantation

Urology

Vascular Surgery

Pa kês provedoris listadus li dibaxu, ês Pulítika di Asistênsia Finansêru ta kobri sô kêt kibransa di Instalasons Ospitalar. Èl ka ta kobri dispesas di provedor di pesoas i entidadis listadus li dibaxu. Pasientis ê inkorajadus a kontakta ês provedoris diretamenti pa djobi si ês ta oferesi algum asistênsia i pa fazi akordus di pagamentu.

Non-Covered Providers			
Last Name	First Name	Middle Name	Title
Ahson	Imran	M.	DMD, MD
Ahson	Imran	M.	DMD, MD
Ali	Omar	Azam	MD
Anania	Carol	Ann	MD
Anderson	Peter	H.	LMFT
Ansevin	Carl	D.	MD
Aung	Soe	M.	MD
Bachur	Richard	G.	MD
Balan	Stefan		MD
Barbeau	Deborah	Nicolls	MD, PhD, MSPH
Barkan	Sophia		LAc
Baumgart	Egbert	D.	MD
Blander	Daniel	S.	MD
Blinderman	Raechele	L.	LICSW
Brammer	Michael	E.	LICSW
Brassett	Holly		RD
Breckwoldt	William	Lawrence	MD
Briere	Catherine	S.	RD
Brower	Jeffrey	V.	MD, PhD
Butte	Anjum	N.	MD
Canela	Milly		RD
Carithers	Katherine	F.	RD
Carlson	Sarah	J.	MD, MSc
Carlson	Sarah	J.	MD, MSc
Carper	Jane	M.	LICSW
Chahal	Karenjeet		MD
Chen	Frederick	Y.	MD, PhD
Chinamasa	Gordon		LICSW, PhD
Clark	Alicia	T.	MD
Corbin	Christine	Anne	LMHC
Corkery	Joseph	C.	MD
Corkery	Joseph	C.	MD
Cornell	Kelley	M.	MD

Courtney	Michael	W.	DMD, MD
Courtney	Michael	W.	DMD, MD
Courtney	Michael	W.	DMD, MD
De Peralta	Edgar	T.	MD
Delaney-Smith	Dennise	M.	LMHC
DiBenedetto	Tiana	Marie	RD
Dinges	Sharon		LMHC, MEd
Dore	Cortney	A.	LMHC
Drinis	Sophia		MD
Duclos	Sarah	Kruzel	PA
Duignan	Meagan		LICSW
Eccher	Matthew	A.	MD
Edirisinghe	Nayomi	K.	MD
Fallon	Paul	A.	MD
Faragi	Jennifer		LMHC
Fenton	Sarah	E.	LMHC, MA
Filbert	Kayla		LICSW
Foster	Lisa	A.	NP
Geigle	Danielle	L.	LMHC
Gianellis	Tina		PharmD, MBA
Glaser	Sarah	Rose	NP
Gomez	Ernest	D.	MD
Griffin	Olivia		LICSW
Hadaway	Jolene		LMHC
Haftel	Elizabeth	Jude	PharmD, MPH
Haines	Frederick	W.	LMHC, BA, MA
Hannan	Joseph	C.	MD
Hannan	Joseph	C.	MD
Haque	Asim		MD, PhD
Haque	Asim		MD, PhD
Harris	Stephen	L.	MD
Howard	Sarah	Leonido	PharmD
Hsu	Howard	C.	MD
Hung	Virginia	S.	MD
Hung	Virginia	S.	MD
Hung	Virginia	S.	MD
Hung	Virginia	S.	MD
Hunter	Klaudia	U.	MD
Jalisi	Scharukh	M.	MD
Jarmusik	Ellen	M.	LMHC, MEd
Jiang	Naomi	Y.	MD
Katz	Matthew	S.	MD
Kempinski	Sharon	E.	LICSW
Ketchedjian	Ara		MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD

Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Kim	Jaegak		DMD
Knab	Brian	R.	MD
Kowalik	Ania	I.	MD
Kumar	Kartik	R.	MD
LeConte	Katheline		LICSW
Leduc	Christine	Vaudo	PharmD
Lefebvre	Katherine		LICSW, MSW
Lemons	Jeffrey	M.	MD
Lewis	Arantxa		MD
Lin	Denis	Y.	MD
Lincoln	Kyle	J.	LMHC
Lincoln	Kyle	J.	LMHC
Link	Taylor		LICSW
Littlefield	Lauren	M.	LICSW
Lloyd	Daniel		LMHC
Long	Jennifer	C.	LICSW
Ludvigson	Adam	E.	MD, MA
Maggio	Vijay		MD
Magliocchetti	Kimberly	Lane	NP
Mahadevan	Arul		MD
Maia	Kimberly		LMHC
Manning	Anne	E.	LMHC
Marcinkowski-Desmond	Dana		MD
Marenghi	Noelle	J	LICSW
Martinez	Tatiana		LICSW
Masia	Shawn	L.	MD
Massey	Hypatia		RD
McDermott	Anne	G.	LMHC
McGrail	Bernadette		LMHC
McKee	Andrea	B.	MD
McPhee	James	T.	MD
McPhee	James	T.	MD
Merker	Laurie	Ann	MD
Messiner	Ryan	V.	DO
Metcalfe	Su	K.	MD
Michaels	Michael	J.	MD
Mir	Samy	S.	MD
Mitchell	Leslie	M.	PharmD
Moore	Omar	Jishi	MD
Moore	Omar	Jishi	MD
Moore Peng	Kate		PharmD
Morrison	Kristy	Anne	NP
Nahm	Frederick	K.	MD
Nahm	Frederick	K.	MD
Nahm	Frederick	K.	MD

Nahm	Frederick	K.	MD
Nayak	Vijay	K.	MD
Nellore	Malleeswari		MD
Nesto	Richard	W.	MD
Nixon	Asa	J.	MD
Nixon	Asa	J.	MD
O'Brien	Sara	E.	RD
Okurowski	Lee		MD, MPH
O'Meara	William	P.	MD
Osa	Etin-Osa	O	MD
Ottaviani	Cynthia	M.	PharmD
Paradis	Audrey	F.	RD
Parnell	Andrew		RD
Patel	Vivek	L.	MD
Perry	Kelly	E.	LICSW
Pike	Christopher	T.	LICSW
Piper	Kylie		LICSW
Post-Anderle	Janine	L.	NP
Reiley	Luz	Elena	MD
Rinehart	Julia		RD
Roberts	Kristofer	W.	MD
Robles	Liliana		MD
Rockoff	Allison		RD
Rogers	John		LMHC, MEd
Rosenthal	Jonathan		MD
Rowe	Bryan	P.	MD
Schmitt	Courtney	A.	LICSW
Sen-Gupta	Indranil		MD
Servais	Andrew	B.	MD
Shad	Asfa	Y.	DO
Shah	Anushree	A.	LMHC
Shah	Nikhil	H.	MD
Sheldon	Thomas	A.	MD
Shin	Reuben	D.	MD
Shneker	Bassel	F.	MD
Silver	Chirlie	Perla	PharmD
Singh	Himanshu		MD
Smith	Benjamin	R.	MD
Smith	Clayton	P.	MD
Smith	Clayton	P.	MD
Soccorso	Elizabeth	Ann	PCNS
Spinale	Alyssa	Lauren	NP
Staniul	Mark		LMHC
Steinberg	Lon	R.	MD
Sullivan	Patrick	B.	LMHC
Sullivan	Kenna	M.	LICSW
Tamez Aguilar	Hector		MD
Tanner	Adriana	Serje	MD
Tarasuk	Andrew	R.	LICSW

Thabet Nasif	Ramses	M.	MD
Thomas	George	P.	MD, PhD
Thompson	Zachary	W.	LMHC, MEd
Tillinger	Benjamin	A.	MD
Valdez Arroyo	Sherley	R.	MD
Venter	Jacob	J.	MD, MBA
Ward	Emine	Nalan	MD
Winters	Thomas	H	MD
Wixted	John	J.	MD
Wright	Christopher	M.	MD
Yeh	Robert	W.	MD
Zhou	Ping		MD

Atualizadu na 07/2025

-
- Apêndisi 6** Informasons sobri Pulíтика di Asistênsia Finansêru di LHMC, Rezumi na Linguajem Simplis, Solisitason di Asistênsia Finansêru, Solisitason di Difikuldadis Médikus i Pulíтика di Kréeditu i Kobransa di LHMC sta bai ser disponibilizadus pa pasientis i pa komunidadi atendidu pa LHMC pa meiu di um variedadi di fontis gratuitamenti
- Asesu**
- Públiku a Dokumentus**

1. Pasientis i Fiadoris podi solisita Kópias di tudu dokumentus relativus a Asistênsia Finansêru i Kréeditu i Kobransa, i ês podi solisita asistênsia na prienximentu di Solisitason di Asistênsia Finansêrui i Difikuldadis Médikus, pa tilifoni, Koreiu ou pesualmenti na:

LHMC

Lahey Hospital and Medical Center Financial Counseling
 41 Burlington Mall Road, Burlington, MA 01803

Beverly Hospital, 85 Herrick Street, Beverly, MA
Addison Gilbert Hospital, 298 Washington Street, Gloucester, MA
BayRidge Hospital, 60 Granite Street, Lynn, MA

2. Pasientis i Fiadoris podi baxa Kópias di tudu kês dokumentus relativus a Pulíтика di Asistênsia Finansêru i Kréditu i Kobransa travês di site públiku di LHMC: <https://www.beverlyhospital.org/locations--services/patients-visitors'-guide/billing--patient-accounts>

Pulíтика di Asistênsia Finansêru, Rezumi na Linguajem Simplis, Solisitason di Asistênsia Finansêru, Solisitason di Difikuldadis Médikus sta bai ser traduzidus pa kualker língua ki ê língua principal faladu pa pelu menus 1000 pesoas ou 5% di rezidentis di Komunidadi atendidu pa LHMC.

LHMC publika avizus (sinal) di disponibilidadi di Asistênsia Finansêru, sima sta diskritu nês pulíтика, na sigintis lugaris:

1. Admisons jeral, asesu di pasient, árias di spera/rijistru ou ikivalenti, inklindu, pa ivita dúvidas, kêl ária di spera/rijistru di departamentu di imerjênsia;
2. Árias di spera/rijistru; ou ikivalenti a instalasons lisensiadus pa ospital sternus; i
3. Árias di akonselhamentu finansêru di pasienti.

Kês avizus afiksadus ê klaramenti vizivel (8.5" x 11") i lejivel pa pasientis ki ta vizita ês árias. Kês sinal ta fla:

AVIZU DI ASISTÊNSIA FINANSÊRU

Ospital ta oferesi um variedadi di programas di asistênsia finansêru pa pasientis kualifikadus. Pa sabi si bu teni direitu a asistênsia ku kontas di ospital, vizita nôs Financial Counseling Office (Skritóriu di Akonselhamentu Finansêru) na Lahey Hospital and Medical Center na 41 Burlington Mall Road na Burlington, Beverly Hospital na 85 Herrick Street na Beverly lokalizadu na resepson di ospital, ou na Addison Gilbert Hospital na 298 Washington Street na Gloucester lokalizadu dentu di prédio logu ki bu entra na Washington Street ou na BayRidge Hospital na 60 Granite Street na Lynn lokalizadu na ária di Klínika Ambulatóriu, ou bu ta liga pa 781-744-8815 Sigunda – Sesta 8:30 am – 5:00 pa pidi informason sobri kês várius programas i sês disponibilidadi.

**Istóriku di
PulítiKa/Apó
lisi**

Data	Ason
Setembru di 2016	PulítiKa aprovadu pa Konselhu di Kuradoris
Julhu 2020	Lista di provedoris atualizadu
Agostu di 2020	Pulítica revizadu aprovadu pa BILH EVP/CFO i pa Tesoreru di Konselhu di LHMC komu órgon autorizadu di Konselhu
Abril di 2024	Pulítica revizadu aprovadu pa BILH EVP/CFO i pa Tesoreru di Konselhu di LHMC komu órgon autorizadu di Konselhu