

3.....	سياسة المساعدة المالية من
3.....	تنطبق على
3.....	المراجع
3.....	الغرض
4.....	تعريفات
7.....	الأهلية للحصول على المساعدة المالية من
7.....	الخدمات غير مؤهلة للحصول على مساعدة مالية من
8.....	المساعدة المتاحة
8.....	برامج المساعدة العامة
9.....	المساعدة من خلال شبكة الأمان الصحية
11.....	دور مستشار المساعدة المالية
12.....	التزامات المريض
12.....	المساعدة المالية للمستشفى
14.....	خصومات المساعدة المالية
14.....	سياسة المساعدة المالية
15.....	أسباب الرفض
16.....	الأهلية الافتراضية
16.....	تخفيض لغير المؤمنين مقدار الخصم والاستثناءات
17.....	الخدمات الطبية الطارئة
17.....	الائتمان والتحصيلات
17.....	المتطلبات التنظيمية
18.....	الملحق 1
18.....	نموذج طلب المساعدة المالية
21.....	الملحق 2
21.....	طلب برنامج المشقة الطبية
24.....	الملحق 3
24.....	مخطط الخصم على أساس عتبات الدخل والموجودات
25.....	الملحق 4
25.....	المبالغ المطلوبة بشكل عام (AGB)
26.....	الملحق 5
26.....	مقدمي الخدمات والعيادات - المؤمنة و الغير مؤمنة
50.....	الملحق 6

- 50..... وصول الجمهور إلى المستندات.
- 51..... تاريخ السياسة.

سياسة المساعدة المالية من BIDMC

تنطبق على

تنطبق هذه السياسة على مركز بيت إسرائيل ديكونيس الطبي (BIDMC، أو "المستشفى") ، فيما يتعلق بالمستشفى الذي تديره وأي كيان ذي صلة جوهرياً (على النحو المحدد في لوائح قسم 501 (ص) من وزارة الخزانة) ومقدمي الخدمة المعيّنين أو المنتسبين إلى BIDMC (انظر الملحق الخامس (5) للحصول على القائمة الكاملة لمقدمي الخدمات المشمولين بهذه السياسة).

المراجع

قانون العلاج الطبي والعمل في حالات الطوارئ EMTALA: جمع المعلومات المالية
سياسة الائتمان والتحصيل
المبادئ التوجيهية الفيدرالية للفقير ، وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية
إشعار مصلحة الضرائب (6)-(4)-(1.501(r) CFR 2015-46 and 29
الملحق 1: طلب المساعدة المالية للرعاية الخيرية
الملحق 2: طلب المساعدة المالية للمشقة الطبية
الملحق 3: مخطط الخصم على أساس عتبات الدخل والموجودات
الملحق 4: المبالغ المطلوبة بشكل عام (AGB)
الملحق 5: مقدمو الخدمات والإدارات - المؤمنة و الغير مؤمنة
الملحق 6: وصول الجمهور إلى الوثائق

الغرض

مهمتنا هي أن نميز أنفسنا من خلال التميز في رعاية المرضى والتعليم والبحث ومن خلال تحسين خدمات الصحة في المجتمعات التي نخدمها.

BIDMC مكرس لتقديم المساعدة المالية للمرضى الذين لديهم احتياجات رعاية صحية ولا يملكون تأمين صحي ، أو لديهم تأمين صحي منخفض ، أو غير مؤهلين لبرنامج حكومي ، أو غير قادرين على دفع تكاليف الرعاية الطارئة ، أو الرعاية العاجلة ، أو أي رعاية طبية ضرورية أخرى بناءً على وضعهم المالي الفردي. تهدف سياسة المساعدة المالية هذه إلى الامتثال للقوانين الفيدرالية وقوانين الولاية المعمول بها في منطقة خدمتنا. سيحصل المرضى المؤهلون للحصول على المساعدة المالية على رعاية مخفضة يتلقونها من تأهيل مقدمي BIDMC. المرضى الذين تقرر أنهم مؤهلون للحصول على مساعدة مالية من مستشفى تابع (بما في ذلك مستشفى أديسون جيلبرت ؛ مستشفى أنا جاك؛ مستشفى بايريدج؛ مركز بيت إسرائيل ديكونيس الطبي ؛ مستشفى بيت إسرائيل ديكونيس - ميلتون ؛ مستشفى بيت إسرائيل ديكونيس - نيدهام ؛ مستشفى بيت إسرائيل ديكونيس - بليموث ؛ مستشفى بيفرلي؛ مستشفى ومركز لاهي الطبي ، برلغتون ؛ مركز لاهي الطبي ، بيبودي ؛ مستشفى ماونت أوبورن؛ مستشفى نيو إنجلاند بابتيست؛ ومستشفى وينشستر) غير مطالبون بإعادة تقديم طلب للحصول على المساعدة المالية من BIDMC خلال فترة التأهيل.

يتم تقديم المساعدة المالية بموجب هذه السياسة مع توقع تعاون المرضى مع عملية تطبيق السياسة والسياسات ذات المنفعة العامة أو برامج التغطية التي قد تكون متاحة لتغطية تكلفة الرعاية.

لن نقوم بالتمييز على أساس عمر المريض أو الجنس أو العرق أو العقيدة أو الدين أو الإعاقة أو التوجه الجنسي أو الهوية الجنسية أو الأصل القومي أو حالة الهجرة عند تحديد الأهلية.

التعريفات

التعريفات التالية تنطبق على جميع أقسام هذه السياسة.

يعتمد تصنيف الخدمات الطارئة وغير الطارئة على التعريفات العامة التالية ، بالإضافة إلى التحديد الطبي للطبيب المعالج. يستخدم المستشفى أيضًا تعريفات الرعاية الطارئة والرعاية العاجلة الواردة أدناه لأغراض تحديد تغطية الديون المعدومة الطارئة والعاجلة المسموح بها في "برنامج المساعدة المالية الخاص بالمستشفى ، بما في ذلك شبكة الأمان الصحي.

المبالغ المطلوبة بشكل عام (AGB): يتم تعريف AGB على أنها المبالغ التي يتم دفعها عمومًا للرعاية الطارئة أو الرعاية العاجلة أو غيرها من الرعاية الطبية اللازمة للأفراد الذين لديهم تأمين يغطي هذه الرعاية. BIDMC تستخدم طريقة "Look-Back" الموصوفة في CFR § 1.501(r)-5(b)3(29) لتحديد نسبة AGB الخاصة بها. يتم احتساب نسبة AGB بقسمة مجموع المبالغ لكل مطالبات BIDMC للرعاية في حالات الطوارئ ، والرعاية العاجلة ، والرعاية الطبية الضرورية الأخرى التي سمحت بها شركات التأمين الخاصة ورسوم الرعاية الطبية مقابل الخدمة خلال السنة المالية السابقة (1 أكتوبر - 30 سبتمبر) (بما في ذلك التأمين المشترك ، والمساهمات المشتركة والخصومات) بواسطة مجموع الرسوم الإجمالية المرتبطة بتلك المطالبات. ثم يتم تحديد AGB بضرب نسبة AGB مقابل الرسوم الإجمالية للرعاية المقدمة للمريض. BIDMC تستخدم نسبة AGB واحدة فقط ولا تحسب نسبة مختلفة لأنواع الرعاية المختلفة. سيتم احتساب نسبة AGB سنويًا في اليوم 45 الذي يلي إغلاق السنة المالية السابقة ، ويتم تنفيذه بحلول اليوم 120 التالي لإغلاق السنة المالية. بعد تحديد أن الفرد مؤهل للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة ، لا يجوز تحميل هذا الفرد أكثر من AGB للرعاية الطارئة أو الرعاية العاجلة أو أي رعاية طبية ضرورية أخرى.

لمزيد من المعلومات ، يرجى مراجعة الملحق الرابع (4).

فترة التقديم: الفترة التي سيتم فيها قبول الطلبات ومعالجتها للحصول على المساعدة المالية. تبدأ فترة التقديم من تاريخ تقديم أول كشف فواتير لما بعد الخروج من الخدمة وتنتهي في اليوم 240 بعد ذلك التاريخ.

الموجودات: تتكون من:

- حسابات التوفير
- الحسابات الجارية
- حسابات التوفير الصحية (HSA) *
- ترتيبات السداد الصحي (HRA) *
- حسابات النفقات المرنّة (FSA) *

* إذا كان المريض / الضامن لديه HSA أو HRA أو FSA أو صندوق مماثل مخصص لنفقات الأسرة الطبية ، فإن هذا الفرد غير مؤهل للحصول على المساعدة بموجب هذه السياسة حتى يتم استنفاد هذه الموجودات.

الرعاية الخيرية: سيتلقى المرضى ، أو ضامنوهم ، الذين لديهم دخل عائلي سنوي بنسبة 400٪ أو أقل من FPL ، والذين يستوفون معايير الأهلية الأخرى المنصوص عليها في هذه السياسة ، تنازلاً بنسبة 100٪ عن رصيد المريض المسؤول عن الخدمات الطبية المؤهلة التي تقدمها BIDMC.

الخدمة الاختيارية: خدمة مستشفى غير مؤهلة لرعاية الطوارئ أو الرعاية العاجلة أو رعاية طبية أخرى ضرورية (على النحو المحدد أدناه).

الرعاية في حالات الطوارئ: العناصر أو الخدمات المقدمة لغرض تقييم و / أو تشخيص و / أو علاج حالة طبية طارئة.

حالة طبية طارئة: كما هو محدد في القسم 1867 من قانون الضمان الاجتماعي (42 U.S.C. 1395dd) ، فإن مصطلح "حالة طبية طارئة" يعني حالة طبية تظهر من خلال أعراض حادة ذات خطورة كافية بحيث يمكن توقع أن يؤدي غياب الرعاية الطبية بشكل معقول إلى:

1. تعريض صحة الفرد (أو فيما يتعلق بالمرأة الحامل ، صحة المرأة أو جنينها) لخطر شديد ؛
2. ضعف خطير في وظائف الجسم.
3. ضعف خطير في أي عضو أو جزء من الجسم ؛ أو
4. بالنسبة للحامل المصابة بانقباضات:
 - a. لا يوجد وقت كافٍ لإجراء نقل آمن إلى مستشفى آخر للولادة ؛ و
 - b. قد يشكل هذا النقل تهديدًا لصحة أو سلامة المرأة أو الطفل الذي لم يولد بعد.

أسرة: على النحو المحدد من قبل مكتب الإحصاء الأمريكي ، مجموعة من شخصين أو أكثر يقيمون معًا ويرتبطون بالميلاد أو الزواج أو التبني. إذا ادعى المريض أن شخصًا ما يعتمد على إقرار ضريبة الدخل ، وفقًا لقواعد خدمة الإيرادات الداخلية ، فقد يتم اعتباره معالًا لغرض تحديد الأهلية لهذه السياسة.

دخل الأسرة: دخل الأسرة لمقدم الطلب هو إجمالي الدخل المجمع لجميع أفراد الأسرة البالغين الذين يعيشون في نفس المنزل والمُدرج في أحدث إقرار ضريبي فيدرالي. بالنسبة للمرضى الذين تقل أعمارهم عن 18 عامًا ، يشمل دخل الأسرة دخل الوالد أو الوالدين و / أو زوج الأم أو زوجة الأب أو الأقارب الذين يعتنون بهم. يتم تحديد دخل الأسرة باستخدام تعريف مكتب التعداد على النحو التالي عند حساب إرشادات الفقر الفيدرالية:

1. يشمل الدخل ، وتعويضات البطالة ، وتعويضات العمال ، والضمان الاجتماعي ، ودخل الضمان الإضافي ، والمساعدة العامة ، ومدفوعات المحاربين القدامى ، ومزايا الوراثة ، ودخل المعاش أو التقاعد ، والفوائد ، والأرباح ، والإيجارات ، والإتاوات ، والدخل من العقارات ، والصناديق الاستثنائية ، والرواتب التعليمية ، والنفقة ودعم الأطفال
2. الفوائد غير النقدية (مثل قسائم الطعام وإعانات الإسكان) لا تحسب
3. مُحددة على أساس ما قبل الضريبة (إجمالي)
4. يستبعد أرباح وخسائر رأس المال

مستوى الفقر الفيدرالي: يستخدم مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) عتبات الدخل التي تختلف حسب حجم الأسرة وتكوينها لتحديد من يعاني من الفقر في الولايات المتحدة. يتم تحديثه بشكل دوري في السجل الفيدرالي من قبل وزارة الصحة والخدمات الإنسانية بالولايات المتحدة بموجب سلطة القسم الفرعي (2) من القسم 9902 من العنوان 42 من قانون الولايات المتحدة. يمكن الرجوع إلى إرشادات FPL الحالية على <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>.

مساعدة مالية: المساعدة ، التي تتكون من الرعاية الخيرية والمشقة الطبية ، المقدمة إلى المرضى المؤهلين ، الذين قد يعانون من ضائقة مالية ، لإعائتهم من التزام مالي للرعاية الطارئة أو الرعاية العاجلة أو الرعاية الطبية الضرورية الأخرى التي يقدمها BIDMC.

الضامن: شخص باستثناء المريض المسؤول عن فاتورة المريض.

الرسوم الإجمالية: إجمالي الرسوم بالسعر المحدد الكامل لتقديم خدمات رعاية المرضى قبل تطبيق الخصومات من الإيرادات.

شخص بلا مأوى: على النحو المحدد من قبل الحكومة الفيدرالية ، والمنشور في السجل الفيدرالي بواسطة HUD: "الفرد أو الأسرة التي تفتقر إلى إقامة ليلية ثابتة ومنتظمة وكافية ، مما يعني أن الفرد أو العائلة لديه مكان إقامة ليلي أساسي يكون مكانًا عامًا أو خاصًا ليس مخصص لسكن الإنسان أو يعيش في مأوى يديره القطاع العام أو الخاص مصمم لتوفير ترتيبات معيشية مؤقتة. تشمل هذه الفئة أيضًا الأفراد الذين يغادرون مؤسسة أقاموا فيها لمدة 90 يومًا أو أقل والذين أقاموا في ملجأ للطوارئ أو مكان غير مخصص للسكن البشري مباشرة قبل الدخول إلى المؤسسة."

شبكة الرعاية الصحية: BIDMC والشركات التابعة لها متعاقد مع شركة تأمين المريض للسداد بأسعار متفاوض عليها.

مشقة طبية: المساعدة المالية المقدمة للمرضى المؤهلين الذين تزيد فواتيرهم الطبية عن 25٪ أو تساوي 25٪ من دخل عائلتهم.

الرعاية الطبية اللازمة: العناصر أو الخدمات الضرورية طبيًا ، مثل خدمات الرعاية الصحية للمرضى الداخليين أو الخارجيين المقدمة لغرض التقييم و / أو التشخيص و / أو العلاج للإصابة أو المرض. بالإضافة إلى تلبية المعايير السريرية ، مثل هذه العناصر أو الخدمات تُعرَّف عادةً على أنها مغطاة برسوم Medicare مقابل الخدمة ، أو شركات التأمين الصحي الخاصة ، أو تأمين طرف ثالث.

رسوم Medicare مقابل الخدمة: التأمين الصحي المقدم بموجب الجزء A والجزء B من Medicare من الباب الثامن عشر من قانون الضمان الاجتماعي (42 USC 1395c-1395w-5).

خارج شبكة الرعاية الصحية: BIDMC والشركات التابعة لها غير متعاقد مع شركة التأمين الخاصة بالمريض لسداد التكاليف بأسعار متفاوض عليها ، مما يؤدي عادةً إلى زيادة مسؤولية المريض.

خطة الدفع: خطة سداد يتم الاتفاق عليها من قبل BIDMC ، أو مورد طرف ثالث يمثل BIDMC والمريض / الضامن مقابل أتعاب من جيبه. ستأخذ خطة الدفع في الاعتبار الظروف المالية للمريض والمبلغ المستحق وأي مدفوعات سابقة.

الأهلية الافتراضية: في ظل ظروف معينة ، قد يُفترض أو يُعتبر المرضى غير المؤمن عليهم مؤهلين للحصول على المساعدة المالية بناءً على تسجيلهم في البرامج الأخرى التي تم اختبارها بالوسائل أو مصادر المعلومات الأخرى ، والتي لا يوفرها المريض مباشرة ، لإجراء تقييم فردي للحاجة المالية.

شركة التأمين الصحي الخاصة: أي منظمة ليست وحدة حكومية تقدم التأمين الصحي ، بما في ذلك المنظمات غير الحكومية التي تدير خطة تأمين صحي بموجب Advantage Medicare.

فترة التأهيل: سيتم منح المتقدمين الذين تقرر أنهم مؤهلون للحصول على المساعدة المالية المساعدة لمدة ستة أشهر من تاريخ الموافقة. قد يشهد المرضى المؤهلون للحصول على المساعدة المالية أنه لم تكن هناك تغييرات في وضعهم المالي في نهاية فترة التأهيل لستة (6) أشهر لتمديد الأهلية لمدة ستة (6) أشهر أخرى.

المستخدم خصم لغير المؤمنين: خصم يُطبق على المرضى الغير مؤمنين (راجع التعريف أدناه) لخدمات الرعاية الطبية الضرورية. تستثنى من هذا الخصم وتتم تضمينها في هذه السياسة

مريض بدون تأمين صحي: مريض ليس لديه تغطية من طرف ثالث مقدمة من شركة تأمين صحي خاصة ، شركة تأمين ERISA ، البرنامج الفيدرالي للرعاية الصحية (بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر رسوم Medicare مقابل الخدمة ، و Medicaid ، و SCHIP ، و CHAMPUS) ، وتعويضات العمال ، أو مساعدة الطرف الثالث المتاحة لتغطية تكلفة نفقات الرعاية الصحية للمريض. سيتضمن ذلك الخدمات التي لا يتم تغطيتها بسبب قيود الشبكة، نفاد فوائد التأمين، أو خدمات غير المغطاة الأخرى

المرضى بتأمين صحي منخفض: أي فرد لديه تغطية خاصة أو حكومية والذي سيكون من الصعب عليه دفع المصاريف المالية المتوقعة بالكامل مقابل الخدمات الطبية التي تقدمها BIDMC.

الرعاية العاجلة: الرعاية اللازمة طبياً المقدمة في مستشفى مخصص للحالات الخطيرة بعد الظهور المفاجئ لحالة طبية ، سواء كانت جسدية أو عقلية ، والتي تتجلى من خلال أعراض حادة ذات شدة كافية (بما في ذلك الألم الشديد) بحيث يعتقد الشخص العادي الحكيم أن غياب الرعاية الطبية خلال 24 ساعة يمكن أن تؤدي بشكل معقول إلى تعريض صحة المريض للخطر أو ضعف في وظائف الجسم أو خلل في أي عضو أو جزء من الجسم.

يجب أن تكون الخدمات المؤهلة للحصول على المساعدة المالية مناسبة سريريًا وضمن معايير الممارسة الطبية المقبولة ، وتشمل:

1. رسوم مؤسسات داخل الشبكة وخارجها لرعاية الطوارئ على النحو المحدد أعلاه.
2. الرسوم المهنية داخل الشبكة وخارجها لرعاية الطوارئ على النحو المحدد أعلاه ، والتي يقدمها مقدمو الخدمة المعينون من قبل BIDMC والشركات التابعة لها ، على النحو الوارد في الملحق الخامس (5).
3. رسوم مؤسسات داخل الشبكة للرعاية العاجلة ، على النحو المحدد أعلاه.
4. رسوم مؤسسات داخل الشبكة للرعاية الضرورية طبياً ، على النحو المحدد أعلاه.
5. الرسوم المهنية داخل الشبكة للرعاية العاجلة والرعاية الطبية اللازمة التي يقدمها مقدمو الخدمة العاملون من قبل BIDMC والشركات التابعة لها ، على النحو الوارد في الملحق الخامس (5).

الأهلية للحصول على
المساعدة المالية من
عند BIDMC

تشمل الخدمات غير المؤهلة للحصول على المساعدة المالية ما يلي:

1. الرسوم المهنية ورسوم المؤسسات للخدمات الاختيارية ، على النحو المحدد أعلاه.
2. الرسوم المهنية للرعاية التي يقدمها مقدمو الخدمة الذين لا يتبعون سياسة المساعدة المالية (على سبيل المثال ، المهنيين الطبيين أو الأطباء الخواص أو غير التابعين لـ BIDMC ، وسيارات الإسعاف ، وما إلى ذلك) ، كما هو مدرج في الملحق الخامس (5). يتم تشجيع المرضى على الاتصال بهؤلاء المزودين مباشرة لمعرفة ما إذا كانوا يقدمون أي مساعدة مالية ولإجراء ترتيبات الدفع. راجع الملحق الخامس (5) للحصول على قائمة كاملة بمقدمي الخدمات غير المشمولين بهذه السياسة.
3. رسوم المؤسسات خارج الشبكة والرسوم المهنية للرعاية العاجلة والرعاية الضرورية طبياً التي ليست رعاية طارئة ، على النحو المحدد أعلاه.

الخدمات غير مؤهلة
للحصول على
المساعدة المالية من
عند BIDMC

المساعدة المتاحة

BIDMC تقدم المساعدة للمرضى في التقدم للحصول على برامج المساعدة العامة والمساعدة المالية للمستشفى ، كما هو موضح بمزيد من التفصيل أدناه.

BIDMC ستبذل جهودًا حثيثة لجمع حالة التأمين الخاصة بالمرضى وغيرها من المعلومات من أجل التحقق من تغطية خدمات الرعاية الصحية الطارئة أو للمرضى الداخليين أو الخارجيين التي سيقدمها المستشفى. سيتم الحصول على جميع المعلومات قبل تسليم أي عناصر أو خدمات لا تشكل رعاية طارئة أو رعاية عاجلة. سيقوم المستشفى بتأخير أي محاولة للحصول على هذه المعلومات أثناء تقديم أي رعاية طارئة أو رعاية عاجلة على مستوى قانون العلاج الطبي والعمل في حالات الطوارئ EMTALA ، إذا كانت عملية الحصول على هذه المعلومات ستؤخر أو تتداخل مع دراسة الفحص الطبي أو الخدمات المقدمة لتحقيق الاستقرار في حالة الطوارئ الطبية.

يجب أن تتضمن جهود العناية الواجبة و المعقولة في المستشفى للتحقيق فيما إذا كان تأمين طرف ثالث أو مورد آخر مسؤولاً عن تكلفة الخدمات المقدمة من المستشفى ، على سبيل المثال لا الحصر ، تحديد ما إذا كانت هناك سياسة قابلة للتطبيق لتغطية تكلفة المطالبات ، بما في ذلك: (1) سياسة مسؤولية السيارة أو مالك المنزل ، (2) سياسة حماية الحوادث العامة أو الإصابة الشخصية ، (3) برامج تعويض العمال ، و (4) سياسات التأمين للطلاب ، من بين أمور أخرى. إذا كان المستشفى قادرًا على تحديد طرف ثالث مسؤول أو تلقى مدفوعات من جهة خارجية أو مصدر آخر (بما في ذلك من شركة تأمين خاصة أو برنامج عام آخر) ، فسيقوم المستشفى بالإبلاغ عن الدفعة للبرنامج المطبق وتعويضها ، إذا قابلة للتطبيق وفقًا لمتطلبات معالجة مطالبات البرنامج ، مقابل أي مطالبة قد تم دفعها من قبل الطرف الثالث أو أي مورد آخر. بالنسبة لبرامج المساعدة العامة للولاية التي دفعت بالفعل تكلفة الخدمات ، لا يُطلب من المستشفى تأمين التنازل عن حق المريض في تغطية خدمات الطرف الثالث. في هذه الحالات ، يجب أن يدرك المريض أن برنامج الدولة المطبق قد يحاول طلب تخصيص تكاليف الخدمات المقدمة للمريض.

BIDMC سيفقد نظام التحقق من الأهلية في ماساتشوستس (EVS) للتأكد من أن المريض ليس مريضًا منخفض الدخل ولم يقدم طلبًا للحصول على تغطية من MassHealth ، أو برنامج دفع المساعدة المتميز الذي تديره Health Connector ، أو برنامج الأمان الطبي للأطفال ، أو شبكة الأمان الصحية ، قبل تقديم المطالبات إلى مكتب شبكة الأمان الصحية لتغطية الديون المعدومة.

برامج المساعدة العامة

بالنسبة للمرضى بدون تأمين صحي أو المرضى بتأمين منخفض ، سيعمل المستشفى مع هؤلاء المرضى لمساعدتهم في التقدم بطلب للحصول على برامج المساعدة العامة التي قد تغطي بعض أو كل فواتير المستشفى غير المدفوعة. من أجل مساعدة المرضى بدون تأمين صحي والمرضى بتأمين منخفض في العثور على الخيارات المتاحة والمناسبة ، سيزود المستشفى جميع الأفراد بإشعار عام بتوفر برامج المساعدة العامة أثناء التسجيل الشخصي الأولي للمريض في موقع المستشفى للحصول على خدمة ، في كل الفواتير التي يتم إرسالها إلى المريض أو الضامن ، وعندما يتم إخطار المزود ، أو من خلال العناية الواجبة الخاصة به ، بتغيير في حالة أهلية المريض للتغطية التأمينية العامة أو الخاصة.

قد يكون مرضى المستشفى مؤهلين للحصول على تكلفة مجانية أو مخفضة لخدمات الرعاية الصحية من خلال العديد من برامج المساعدة العامة الحكومية (بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر MassHealth ، وبرنامج دفع المساعدة المتميزة الذي يديره Health Connector ، وبرنامج الأمان الطبي للأطفال ، وشبكة الأمان الصحية). تهدف هذه البرامج إلى مساعدة المرضى ذوي الدخل المنخفض مع مراعاة قدرة كل فرد على المساهمة في تكلفة رعايته. بالنسبة للمرضى بدون تأمين صحي

أو المرضى بتأمين صحي منخفض ، سيقوم المستشفى ، عند الطلب ، بمساعدتهم في التقدم للحصول على التغطية من خلال برامج المساعدة العامة التي قد تغطي كل أو بعض فواتير المستشفى غير المدفوعة.

المستشفى متاح لمساعدة المرضى في التسجيل في برامج التغطية الصحية الحكومية. وهي تشمل MassHealth ، وبرنامج دفع المساعدة المتميزة الذي يديره رابط Health Connector بالولاية ، وخطة التأمين الطبي للأطفال. بالنسبة لهذه البرامج ، يمكن للمتقدمين تقديم طلب من خلال موقع ويب عبر الإنترنت (والذي يقع مركزياً على موقع Health Connector الإلكتروني الخاص بالولاية) ، أو طلب ورقي ، أو عبر الهاتف مع ممثل خدمة العملاء الموجود في MassHealth أو Connector . قد يطلب الأفراد أيضاً المساعدة من المستشارين الماليين بالمستشفى (يطلق عليهم أيضاً مستشاري الطلبات المعتمدين) لتقديم الطلب إما على الموقع الإلكتروني أو من خلال طلب ورقي.

المساعدة من خلال شبكة الأمان الصحية

من خلال مشاركتها في شبكة الأمان الصحي في ماساتشوستس ، يقدم المستشفى أيضاً مساعدة مالية للمرضى ذوي الدخل المنخفض الذين لا يملكون تأمين صحي والذين يملكون تأمين منخفض القاطنين بولاية ماساتشوستس والذين يستوفون مؤهلات الدخل. تم إنشاء شبكة الأمان الصحي لتوزيع تكلفة توفير رعاية غير مدفوعة الأجر بشكل أكثر إنصافاً للمرضى ذوي الدخل المنخفض الذين لا يملكون تأمين صحي والذين يملكون تأمين منخفض من خلال الرعاية المجانية أو المخفضة عبر المستشفيات للحالات الحادة في ماساتشوستس. يتم تجميع شبكة الأمان الصحي للرعاية غير المدفوعة من خلال تقييم لكل مستشفى لتغطية تكلفة الرعاية للمرضى بدون تأمين صحي والمرضى بتأمين صحي منخفض بدخل أقل من 300٪ من مستوى الفقر الفيدرالي.

قد يكون المرضى من ذوي الدخل المنخفض الذين يتلقون خدمات في المستشفى مؤهلين للحصول على مساعدة مالية من خلال شبكة الأمان الصحي Health Safety Net ، بما في ذلك الرعاية المجانية أو المجانية جزئياً للخدمات المؤهلة لشبكة الأمان الصحي المحددة في 101 CMR 613.00.

(a) شبكة الأمان الصحي - أساسي

قد يتم تحديد المرضى الذين لا يملكون تأمين صحي و الساكنين بولاية ماساتشوستس الذين لديهم دخل أسري موثق من MassHealth MAGI أو دخل عائلي لصعوبة طبية ، كما هو موضح في 101 CMR 613.04(1) ، بين 0 و 300٪ من مستوى الفقر الفيدرالي، مؤهلين للحصول على خدمات شبكة الأمان الصحي المؤهلة.

فترة الأهلية ونوع الخدمات لشبكة الأمان الصحي - أساسي يقتصر على المرضى المؤهلين للتسجيل في برنامج دفع المساعدة المتميزة الذي يديره Health Connector كما هو موضح في 101 CMR 613.04(5)(a) and (b). المرضى الخاضعين لمتطلبات برنامج صحة الطلاب من M.G.L. c. 15A, § 18 غير مؤهلين للحصول على شبكة الأمان الصحي - أساسي.

(b) شبكة الأمان الصحي - ثانوي

قد يتم تحديد المرضى من سكان ماساتشوستس الذين لديهم تأمين صحي أولي و دخل أسري معيشي من MassHealth MAGI أو الدخل الأسري المعترف للمشقة الطبية ، كما هو موضح في 101 CMR 613.04(1) ، بين 0 و 300٪ من مستوى الفقر الفيدرالي FPL، مؤهلين للحصول على خدمات Health Safety Net المؤهلة. فترة الأهلية ونوع الخدمات لشبكة الأمان الصحي - ثانوي يقتصر على المرضى المؤهلين للتسجيل في برنامج دفع المساعدة المتميزة الذي يديره Health Connector كما هو موضح في 101 CMR 613.04(5)(a) and (b). المرضى الخاضعين

لمتطلبات برنامج صحة الطلاب من 18 §, 15A, c. M.G.L. غير مؤهلين للحصول على برنامج شبكة الأمان الصحي - ثانوي.

(c) شبكة الأمان الصحي - الخصومات الجزئية
قد يخضع المرضى المؤهلين ل شبكة الأمان الصحي - أساسي أو شبكة الأمان الصحي - ثانوي مع دخل أسري من MAGI MassHealth أو دخل عائلي محسوب بنسبة تتراوح بين 150.1% و 300% من مستوى الفقر الفيدرالي FPL، للخصم السنوي إذا كان جميع أعضاء مجموعة عائلة الفواتير المميزة (PBFG) لديهم دخل أعلى من 150.1% من FPL. تم تعريف هذه المجموعة في 130 CMR 501.0001.

إذا كان أي عضو في PBFG لديه مستوى فقر فيدرالي FPL أقل من 150.1% ، فلا يوجد خصم لأي عضو في PBFG. الخصم السنوي يساوي القيمة الأكبر من:
1. أقل تكلفة لبرنامج دفع المساعدة المتميزة الذي يديره Health Connector premium ، المعدلة حسب حجم PBFG بما يتناسب مع معايير الدخل FPL MassHealth ، اعتبارًا من بداية السنة التقويمية ؛ أو
2. 40% من الفرق بين أدنى قيمة لدخل الأسرة المعيشي MAGI MassHealth أو الدخل الأسري للمشقة طبية ، كما هو موصوف في (1) 613.04 CMR 101 ، لمقدم الطلب PBFG و 200% من مستوى الفقر الفيدرالي FPL.

(d) شبكة الأمان الصحي - مشقة طبية
قد يتأهل أي شخص له دخل مقيم في ماساتشوستس لشبكة الأمان الصحي - مشقة طبية (ضائقة طبية) من خلال شبكة الأمان الصحي إذا كانت النفقات الطبية المسموح بها قد استنفدت دخله المعتبر بحيث يتعذر عليه دفع تكاليف الخدمات الصحية. للتأهل ل مشقة طبية، يجب أن تتجاوز النفقات الطبية المسموح بها لمقدم الطلب نسبة مئوية محددة من الدخل المعتبر لمقدم الطلب محددة في 101 CMR 613.

يتم احتساب المساهمة المطلوبة لمقدم الطلب كنسبة مئوية محددة من الدخل المعتبر في 101 CMR 613.05(1)(b) بناءً على مستوى الفقر الفيدرالي للمشقة طبية الخاص بالأسرة مضروب في الدخل الفعلي المعتبر مطروحاً منه الفواتير غير المؤهلة لدفع شبكة الأمان الصحي ، والتي سيظل مقدم الطلب مسؤولاً عنها. مزيد من المتطلبات للمشقة طبية محددة في 101 CMR 613.05.

قد يطلب المستشفى وديعة من المرضى المؤهلين للمشقة الطبية. ستقتصر الإيداعات على 20% من مساهمة المشقة الطبية التي تصل إلى 1,000 دولار. ستخضع جميع الأرصدة المتبقية لشروط خطة الدفع المنصوص عليها في (g) 101 CMR 613.08(1).

للمشقة الطبية ، سيعمل المستشفى مع المريض لتحديد ما إذا كان برنامج مثل المشقة الطبية Medical Hardship سيكون مناسباً وتقديم طلب المشقة الطبية إلى شبكة الأمان الصحي. من واجب المريض تقديم جميع المعلومات الضرورية حسب طلب المستشفى في إطار زمني مناسب للتأكد من أن المستشفى يمكن أن يقدم طلباً كاملاً.

سيساعد المستشفى المرضى بدون تأمين صحي والمرضى الذين يملكون تأمين منخفض على التقدم للحصول على تغطية صحية من خلال برنامج المساعدة العامة (بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر

دور مستشار
المساعدة المالية

MassHealth ، وبرنامج دفع المساعدة المتميزة الذي تديره Health Connector ، وبرنامج التأمين الطبي للأطفال) ، والعمل مع الأفراد من أجل تسجيلهم حسب الاقتضاء. سيساعد المستشفى أيضاً المرضى الذين يرغبون في التقدم للحصول على مساعدة مالية من خلال شبكة الأمان الصحي Health Safety Net.

سيقوم المستشفى بما يلي:

- توفير معلومات حول المجموعة الكاملة من البرامج ، بما في ذلك MassHealth ، وبرنامج الدفع للمساعدة المتميزة الذي تديره Health Connector ، وبرنامج الأمان الطبي للأطفال ، وشبكة الأمان الصحية ؛
- مساعدة الأفراد على إكمال طلب جديد للتغطية أو تقديم تجديد للتغطية الحالية ؛
- العمل مع الفرد للحصول على جميع الوثائق المطلوبة ؛
- تقديم الطلبات أو التجديدات (مع جميع الوثائق المطلوبة) ؛
- التفاعل ، عند الاقتضاء وعلى النحو المسموح به بموجب قيود النظام الحالية ، مع البرامج المتعلقة بحالة هذه الطلبات والتجديدات ؛
- المساعدة في تسهيل تسجيل المتقدمين أو المستفيدين في برامج التأمين ؛ و
- عرض وتقديم المساعدة في تسجيل المصوتين.

سيقوم المستشفى بإبلاغ المريض بالتزامه بتزويد المستشفى والوكالة الحكومية المعنية بمعلومات دقيقة وفي الوقت المناسب فيما يتعلق بالاسم الكامل والعنوان ورقم الهاتف وتاريخ الميلاد ورقم الضمان الاجتماعي (إن وجد) وخيارات التغطية التأمينية الحالية (بما في ذلك تأمين المنزل والمركبة وتأمين مسؤولية آخر) الذي يمكن أن يغطي تكلفة الرعاية المتلقاة وأي موارد مالية أخرى قابلة للتطبيق ومعلومات الجنسية والإقامة. سيتم تقديم هذه المعلومات إلى الدولة كجزء من طلب مساعدة البرنامج العام لتحديد تغطية الخدمات المقدمة للفرد.

إذا كان الفرد أو الضامن غير قادر على تقديم المعلومات اللازمة ، يجوز للمستشفى (بناءً على طلب الفرد) بذل جهود معقولة للحصول على أي معلومات إضافية من مصادر أخرى. تشمل هذه الجهود أيضاً العمل مع الأفراد ، عندما يطلب منهم الفرد ، لتحديد ما إذا كان ينبغي إرسال فاتورة للخدمات إلى الفرد للمساعدة في تلبية المبلغ المقتطع لمرة واحدة. سيحدث هذا عندما يقوم الفرد بجدولة خدماته ، أثناء التسجيل المسبق ، أثناء دخول الفرد إلى المستشفى ، عند الخروج ، أو لفترة معقولة بعد الخروج من المستشفى. المعلومات التي سيحصل عليها المستشفى سيتم الاحتفاظ بها وفقاً لقوانين الخصوصية والأمن الفيدرالية المعمول بها والخاصة بالولاية.

سيقوم المستشفى أيضاً بإخطار المريض أثناء عملية تقديم الطلب بمسؤوليته عن إبلاغ كل من المستشفى والوكالة الحكومية التي تقدم تغطية لخدمات الرعاية الصحية لأي طرف ثالث قد يكون مسؤولاً عن دفع المطالبات ، بما في ذلك المنزل أو السيارة أو أي سياسة مسؤولية تأمينية أخرى. إذا قام المريض بتقديم دعوى من طرف ثالث أو رفع دعوى قضائية ضد طرف ثالث ، فإن المستشفى سوف يخطر المريض بضرورة إخطار مقدم الخدمة وبرنامج الولاية في غضون 10 أيام من هذه الإجراءات. سيتم إبلاغ المريض أيضاً بأنه يجب عليه سداد مبلغ الرعاية الصحية التي يغطيها برنامج الولاية للوكالة الحكومية المناسبة إذا كان هناك استرداد في المطالبة ، أو تخصيص حقوق للدولة للسماح لها باسترداد المبلغ المطبق.

عندما يتصل الفرد بالمستشفى ، سيجاول المستشفى تحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً لبرنامج المساعدة العامة أو للحصول على مساعدة مالية من المستشفى. قد يتأهل الفرد المسجل في برنامج المساعدة العامة

للحصول على مزايا معينة. قد يتأهل الأفراد أيضًا للحصول على مساعدة إضافية بناءً على برنامج المساعدة المالية بالمستشفى بناءً على الدخل الموثق للفرد والأصول والنفقات الطبية المسموح بها.

التزامات المريض

قبل تقديم أي خدمات رعاية صحية (باستثناء الخدمات التي يتم توفيرها لتحقيق الاستقرار لمريض تقرر أنه يعاني من حالة طبية طارئة أو يحتاج إلى رعاية عاجلة) ، من المتوقع أن يقدم المريض معلومات دقيقة وفي الوقت المناسب عن حالة التأمين الحالية ، والمعلومات الديموغرافية والتغيرات في دخل الأسرة أو سياسة تغطية المجموعة (إن وجدت) ، وإذا كانت معروفة ، معلومات عن الخصومات والتأمين المشترك والمدفوعات المشتركة التي يتطلبها التأمين المطبق أو البرنامج المالي. يجب أن تتضمن المعلومات التفصيلية لكل عنصر ، على سبيل المثال لا الحصر:

- الاسم الكامل ، والعنوان ، ورقم الهاتف ، وتاريخ الميلاد ، ورقم الضمان الاجتماعي (إن وجد) ، وخيارات تغطية التأمين الصحي الحالية ، ومعلومات الجنسية والإقامة ، والموارد المالية المطبقة لدى المريض والتي يمكن استخدامها لدفع فاتورته ؛
- إن أمكن ، الاسم الكامل لضمائم المريض وعنوانه ورقم هاتفه وتاريخ ميلاده ورقم الضمان الاجتماعي (إن وجد) وخيارات تغطية التأمين الصحي الحالية والموارد المالية المطبقة التي يمكن استخدامها لدفع فاتورة المريض ؛ و
- الموارد الأخرى التي يمكن استخدامها لدفع فواتيرهم ، بما في ذلك برامج التأمين الأخرى ، أو سياسات التأمين على السيارات أو التأمين لأصحاب المنازل إذا كان العلاج ناتجًا عن حادث ، وبرنامج تعويض العمال ، وسياسات تأمين الطلاب ، وأي دخل عائلي آخر مثل الميراث ، الهدايا ، أو التوزيعات من صندوق ائتمان متاح ، وغيرها.

يكون المريض مسؤولاً عن تتبع فاتورة المستشفى غير المدفوعة ، بما في ذلك أي مدفوعات مشتركة حالية ، والتأمين المشترك ، والخصومات ، والاتصال بالمستشفى إذا احتاجوا إلى المساعدة في دفع فاتورتهم. يُطلب من المريض أيضًا إبلاغ شركة التأمين الصحي الحالية (إذا كان لديه واحدة) أو وكالة الولاية التي حددت حالة أهلية المريض في برنامج عام بأي تغييرات في دخل الأسرة أو حالة التأمين. قد يساعد المستشفى أيضًا المريض في تحديث أهليته في برنامج عام عندما تكون هناك أي تغييرات في دخل الأسرة أو حالة التأمين بشرط أن يقوم المريض بإبلاغ المستشفى بأي تغييرات من هذا القبيل في حالة أهلية المريض.

يُطلب من المرضى أيضًا إخطار المستشفى والبرنامج المطبق الذي يتلقون فيه المساعدة (على سبيل المثال ، MassHealth أو Connector أو Health Safety Net) ، بأي معلومات تتعلق بتغيير في دخل الأسرة ، أو إذا كانوا جزءًا من مطالبة التأمين التي قد تغطي تكلفة الخدمات التي يقدمها المستشفى. إذا كان هناك طرف ثالث (على سبيل المثال لا الحصر ، التأمين على المنزل أو على السيارة) مسؤول عن تغطية تكلفة الرعاية بسبب حادث أو واقعة أخرى ، فسيعمل المريض مع المستشفى أو البرنامج القابل للتطبيق (بما في ذلك ، على سبيل المثال لا الحصر ، MassHealth أو Connector أو Health Safety Net) لتعيين الحق في استرداد المبلغ المدفوع أو غير المدفوع مقابل هذه الخدمات.

المساعدة المالية للمستشفى

سيتم تقديم المساعدة المالية إلى المرضى بدون تأمين صحي ، والمرضى بتأمين صحي منخفض ، وضامنيهم الذين يستوفون معايير محددة على النحو المحدد أدناه. ستضمن هذه المعايير أن يتم تطبيق سياسة المساعدة المالية هذه باستمرار عبر BIDMC. BIDMC تحتفظ بالحق في مراجعة أو تعديل أو تغيير هذه السياسة حسب الضرورة أو المناسبة. BIDMC ستساعد الأفراد على التقدم للحصول على المساعدة المالية للمستشفى من خلال استكمال الطلب (انظر الملحق 1 والملحق 2).

يجب مراجعة موارد الدفع (التأمين متاح من خلال التوظيف ، Medicaid ، صناديق المعوزين وضحايا الجرائم العنيفة وما إلى ذلك) وتقييمها قبل اعتبار المريض للحصول على المساعدة المالية. إذا ظهر أن المريض قد يكون مؤهلاً للحصول على مساعدة أخرى ، BIDMC ستحيل المريض إلى الوكالة المناسبة للمساعدة في استكمال الطلبات والاستمارات أو مساعدة المريض في تلك الطلبات. يُطلب من المتقدمين للحصول على المساعدة استنفاد جميع خيارات الدفع الأخرى كشرط لموافقتهم على المساعدة المالية للمستشفى ، بما في ذلك التقدم إلى برامج المساعدة العامة وشبكة الأمان الصحية ، كما هو موضح أعلاه.

مقدمو طلبات المساعدة المالية مسؤولون عن التقدم للبرامج العامة والسعي للحصول على تغطية التأمين الصحي الخاص. اختيار المرضى / الضامنون عدم التعاون في التقدم للبرامج المحددة بواسطة BIDMC كمصادر محتملة للدفع قد تحرمهم من المساعدة المالية. من المتوقع أن يساهم مقدمو الطلبات في تكلفة رعايتهم بناءً على قدرتهم على الدفع كما هو موضح في هذه السياسة.

يجب على المرضى / الضامين الذين قد يتأهلون للحصول على برنامج Medicaid أو أي تأمين صحي آخر التقدم بطلب للحصول على تغطية Medicaid أو إظهار دليل على أنه تقدم بطلب للحصول على Medicaid أو تأمين صحي آخر عبر منصة التأمين الصحي الفيدرالي Federal Health Insurance Marketplace خلال الأشهر الستة (6) السابقة من التقدم للحصول على المساعدة المالية الخاصة بـ BIDMC. يجب على المرضى / الضامين التعاون في عملية التقديم الموضحة في هذه السياسة من أجل التأهل للحصول على المساعدة المالية.

المعايير التي يتعين النظر فيها من قبل BIDMC عند تقييم أهلية المريض للحصول على المساعدة المالية من المستشفى ، تشمل:

- دخل الأسرة؛
- الممتلكات
- الالتزامات الطبية
- استنفاد جميع المساعدات العامة والخاصة الأخرى المتاحة

برنامج المساعدة المالية الخاص بـ BIDMC متاح لجميع المرضى الذين يستوفون شروط الأهلية المنصوص عليها في هذه السياسة ، بغض النظر عن الموقع الجغرافي أو حالة الإقامة. سيتم منح المساعدة المالية للمرضى / الضامين بناءً على الحاجة المالية ووفقاً لقانون الولاية والقانون الفيدرالي.

سيتم تقديم المساعدة المالية للمرضى المؤهلين الذين يملكون تأمين صحي منخفض ، شريطة أن تكون هذه المساعدة وفقاً للاتفاقية التعاقدية لشركة التأمين. لا تتوفر المساعدة المالية بشكل عام للرسوم المشتركة أو الأرصد في حالة فشل المريض في الامتثال لمتطلبات التأمين.

يُتوقع من المرضى الذين لديهم حساب توفير صحي (HSA) أو حساب تعويض صحي (HRA) أو حساب إنفاق مرّن (FSA) استخدام أموال الحساب قبل اعتبارهم مؤهلين للحصول على المساعدة المالية في المستشفى. BIDMC تحتفظ بالحق في تغيير التخفيضات الموضحة في هذه السياسة في حالة ما إذا قررت بشكل معقول أن هذه الشروط تنتهك أي التزام قانوني أو تعاقدي لـ BIDMC.

تخفيضات المساعدة المالية

بناءً على تقييم دخل عائلة لمقدم الطلب وممتلكاته والتزاماته الطبية ، قد يتلقى المرضى أحد الخصومات المدرجة أدناه. جميع الخصومات المذكورة تتعلق بالرصيد المسؤول للمريض. المدفوعات المشتركة والتأمين المشترك والخصومات خارج الشبكة غير مؤهلة للحصول على المساعدة المالية. بطريقة مماثلة، المرضى الذين يمتلكون تأمين صحي ويختارون عدم الاستفادة من تغطية الطرف الثالث المتاحة ("الدفع الذاتي الاختياري") غير مؤهلين للحصول على المساعدة المالية للمبلغ المستحق على أي حساب مسجل كدفع ذاتي اختياري. ومع ذلك ، لن يتم بأي حال من الأحوال تحميل المريض الذي تقرر أنه مؤهل للحصول على المساعدة المالية بالمستشفى أكثر من المبلغ الوارد في الفاتورة AGB.

رعاية خيرية: BIDMC ستوفر الرعاية بخصم 100% بموجب هذه السياسة للمرضى / الضامنين الذين يكون دخل أسرهم أقل أو يساوي 400% من مستوى الفقر الفيدرالي FPL الحالي ، الذين يستوفون معايير الأهلية الأخرى المنصوص عليها في هذه السياسة.

مشقة طبية: سيتم تقديم خصم بنسبة 100% للمرضى المؤهلين الذين تساوي أو تزيد ديونهم الطبية عن 25% من دخل عائلتهم ، والذين يستوفون معايير الأهلية الأخرى المنصوص عليها في هذه السياسة.

سياسة المساعدة المالية

المعلومات المتعلقة بسياسة المساعدة المالية وملخص اللغة البسيط و طلب المساعدة المالية الخاصة ب BIDMC تتوفر مجاناً على موقع الويب الخاص ب BIDMC ، معروضة في مواقع المستشفيات والعيادات وستتم ترجمتها إلى أي لغة تعتبر أساسية و التي يتحدث بها 1,000 شخص أو 5% من سكان المجتمع الذي تخدمه BIDMC أيهما أقل.

بالإضافة، BIDMC ستراجع سياسات الدفع والمساعدة المالية في جميع كشوفات المرضى الشهرية المطبوعة وخطابات التحصيل. المعلومات المتعلقة بسياسة المساعدة المالية متاحة ، في أي وقت ، عند الطلب.

1. يمكن للمرضى / الضامنين التقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية في أي وقت خلال فترة تقديم الطلب.

2. لكي يتم النظر في طلب المساعدة المالية ، يتعين على المرضى / الضامنين التعاون وتقديم المستندات المالية أو الشخصية أو غيرها من الوثائق ذات الصلة لتحديد الحاجة المالية. يمكن الحصول على نموذج طلب المساعدة المالية بأي من الطرق التالية:

a. على الموقع عام ل BIDMC: bidmc.org/financialassistance

b. شخصياً في وحدة الإرشاد المالي

Brookline Ave 330

East Campus/Rabb Building

Room 111

Boston, MA 02215

(617) 667-5661

c. اتصل بالرقم أعلاه لطلب نسخة لإرسالها بالبريد

d. اتصل بالرقم أعلاه لطلب نسخة إلكترونية

3. يُطلب من المرضى / الضامنين تقديم حساب للموارد المالية المتاحة بسهولة للمريض / الضامن.

يمكن التحقق من دخل الأسرة باستخدام أي من أو كل ما يلي:

a. النماذج الحالية W-2 و / أو النماذج 1099

- b. الإقرارات الضريبية الحكومية أو الفيدرالية الحالية
 - c. أربعة (4) أحدث قوائم الرواتب
 - d. أربعة (4) أحدث كشوف مراجعة و / أو بيانات توفير
 - e. حسابات التوفير الصحية
 - f. ترتيبات السداد الصحي
 - g. حسابات النفقات المرنة
4. قبل تقييم الأهلية للحصول على المساعدة المالية ، يجب على المريض / الضامن تقديم دليل على أنه تقدم بطلب للحصول على Medicaid أو تأمين صحي آخر عبر منصة التأمين الصحي الفيدرالي Federal Health Insurance Marketplace ، ويجب عليه تقديم وثائق عن أي تغطية طرف ثالث موجودة.
- a. المستشارون الماليون لـ BIDMC سيساعدون المريض / الضامنون في التقدم بطلب للحصول على Medicaid وسيساعدون هؤلاء الأفراد لاحقًا في التقدم للحصول على المساعدة المالية.
 - b. إذا تقدم الفرد بطلب للحصول على المساعدة المالية أثناء التسجيل المفتوح لمنصة التأمين الصحي الفيدرالي ، فيجب على هذا الفرد طلب التغطية قبل تقييم BIDMC لأي طلب مساعدة مالية.
5. BIDMC لا يمكن ترفض المساعدة المالية بموجب هذه السياسة بناءً على فشل الفرد في تقديم معلومات أو وثائق ليست موصوفة بوضوح في هذه السياسة أو في طلب المساعدة المالية.
6. BIDMC ستحدد الأهلية النهائية للحصول على المساعدة المالية في غضون ثلاثين (30) يوم عمل عند استلام الطلب المكتمل.
7. سيتم توثيق تقرير الأهلية النهائي على جميع حسابات المرضى الحالية (الرصيد المفتوح) بأثر رجعي حتى 6 أشهر من تقديم الطلب. سيتم إرسال القرار كرسالة للمريض / الضامن.
8. إذا قدم المريض / الضامن طلبًا غير مكتمل ، فسيتم إرسال إشعار إلى المريض / الضامن يوضح المعلومات المفقودة. سيكون لدى المريض / الضامن ثلاثون (30) يومًا لامتثال وتقديم المعلومات المطلوبة. سيؤدي عدم استكمال الطلب إلى رفض المساعدة المالية.
9. سيظل تحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية بناءً على تقديم طلب المساعدة المالية ساريًا لفترة التأهيل لجميع الخدمات الطبية المؤهلة المقدمة ، وسيشمل جميع المستحقات غير المسددة للأشهر الستة (6) السابقة بما في ذلك تلك في وكالات الديون المدعومة . المرضى الذين تم تحديد أهليتهم للحصول على المساعدة المالية من قبل BIDMC أو مستشفى تابع خلال فترة التأهيل سيتم اعتباره تلقائيًا مؤهلًا للحصول على المساعدة المالية للمستشفى لمدة 6 أشهر من تاريخ تحديد الأهلية هذا. يتحمل المريض / الضامن مسؤولية إخطار BIDMC لأي تغيير مالي خلال فترة التأهيل. قد يؤدي عدم القيام بذلك إلى فقدان الأهلية.
10. سيتلقى المرضى المؤهلون للحصول على المساعدة المالية استردادًا لأي مدفوعات تتجاوز المبلغ الذي يتحمل الفرد مسؤولية دفعه شخصيًا.

أسباب الرفض

BIDMC قد ترفض طلب المساعدة المالية لعدة أسباب تشمل ، على سبيل المثال لا الحصر:

- دخل أسري كافي
- مستوى أصول كافي
- المريض غير متعاون أو غير مستجيب للجهود المعقولة للعمل مع المريض / الضامن
- طلب مساعدة مالية غير مكتمل بالرغم من الجهود المعقولة للعمل مع المريض / الضامن
- مطالبات التأمين أو المسؤولية المعلقة

- حجب مدفوعات التأمين و / أو أموال تسوية التأمين ، بما في ذلك المدفوعات المرسلة إلى المريض / الضامن لتغطية الخدمات المقدمة من قبل BIDMC ، والمطالبات المتعلقة بالإصابة الشخصية و / أو بالحوادث

الأهلية الافتراضية

BIDMC تدرك أنه ليس كل المرضى قادرين على إكمال طلب المساعدة المالية أو الامتثال لطلبات التوثيق. قد تكون هناك حالات يتم فيها إثبات أهلية المريض / الضامن للحصول على المساعدة المالية دون إكمال نموذج الطلب. يمكن استخدام معلومات أخرى من قبل BIDMC لتحديد ما إذا كان حساب المريض / الضامن غير قابل للتحويل وسيتم استخدام هذه المعلومات لتحديد الأهلية الافتراضية.

يمكن منح الأهلية الافتراضية للمرضى بناءً على أهليتهم للبرامج الأخرى أو ظروف الحياة مثل:

- المرضى / الضامنين الذين أعلنوا إفلاسهم. في الحالات المتعلقة بالإفلاس ، سيتم شطب رصيد الحساب فقط اعتبارًا من تاريخ الإفلاس.
- المرضى / الضامنين المتوفين بدون تركة في الوصية.
- المرضى / الضامنون الذين تقرر أنهم بدون مأوى.
- الحسابات التي أعادتها وكالة التحصيل على أنها غير قابلة للتحويل لأي من الأسباب المذكورة أعلاه ولم يتم استلام أي مدفوعات.
- سيكون المرضى / الضامنون المؤهلون لبرامج Medicaid الحكومية مؤهلين للحصول على المساعدة المالية لأي التزامات تقاسم التكاليف المرتبطة بالبرنامج أو الخدمات غير المغطاة.

ستتم إعادة تصنيف حسابات المرضى الممنوحة للأهلية الافتراضية بموجب سياسة المساعدة المالية. لن يتم إرسالها إلى التحصيل ولن تخضع لمزيد من إجراءات التحصيل.

تخفيض لغير المؤمنين مقدار الخصم والاستثناءات

المرضى/الكفلاء الذين لا يمتلكون تأمين صحي ولا يستوفون شروط الحصول على تأمين صحي جماعي أو المساعدة المالية، سيتم تطبيق خصم بنسبة 40٪ على خدمات المستشفى والأطباء كما هو مدرج في الملحق 5 من سياسة المساعدة المالية.

هذا الخصم غير متاح للخدمات التالية:

- خدمات التجميل
- خدمات الدفع الذاتي الكهربائي (الخدمات التي يوجد بالفعل جدول زمني للدفع الذاتي المخصص)
- خدمات العقم
- مطالبات المركبات الآلية
- خدمات تحويل مسار المعدة في حالة عدم تحديد الجهة المدفوعة لضرورة طبية
- عناصر مثل العدسات وأجهزة السمع والزرعات وأي منتجات متخصصة أخرى مشتركة
- عناصر راحة المريض مثل البقاء بين الليل والنهار والتي ليست ضرورية من الناحية الطبية سيتم تطبيق خصم لغير المؤمنين عند وقت الفوترة ويتم تضمينه في أي تقدير.

الخدمات الطبية الطارئة

وفقاً للوائح الفيدرالية للعلاج الطبي الطارئ وقانون العمل (EMTALA) ، لن يتم فحص أي مريض للحصول على المساعدة المالية أو معلومات الدفع قبل تقديم الخدمات في حالة الطوارئ. BIDMC قد تطلب أن يتم تقديم مدفوعات تقاسم التكاليف الخاصة بالمريض (أي المدفوعات المشتركة) في وقت تقديم الخدمة ، بشرط ألا تتسبب هذه الطلبات في تأخير الفحص أو العلاج اللازم لتحقيق الاستقرار للمريض في حالة الطوارئ. BIDMC ستقدم ، دون تمييز ، الرعاية للحالات الطبية الطارئة للأفراد بغض النظر عما إذا كانوا مؤهلين بموجب هذه السياسة. BIDMC لن تشارك في أعمال تثني الأفراد عن طلب الرعاية الطارئة.

الانتماء والتحصيلات

الإجراءات التي يمكن اتخاذها من قبل BIDMC في حالة عدم الدفع موصوفة في سياسة منفصلة للانتماء والتحصيل.

يمكن لأفراد المجتمع الحصول على نسخة مجانية عن طريق:

a. الدخول للموقع العام ل BIDMC : bidmc.org/financialassistance

b. زيارة وحدة الاستشارة المالية الموجودة في:

Brookline Ave 330

East Campus/Rabb Building

Room 111

Boston, MA 02215

5661-667 (617)

c. اتصل بالرقم أعلاه لطلب نسخة لإرسالها بالبريد

d. اتصل بالرقم أعلاه لطلب نسخة إلكترونية

المتطلبات التنظيمية

BIDMC تلتزم بجميع القوانين والقواعد واللوائح الفيدرالية والولائية والمحلية ومتطلبات إعداد التقارير التي قد تنطبق على الأنشطة وفقاً لهذه السياسة. هذه السياسة تتطلب أن تقوم BIDMC بتتبع المساعدة المالية المقدمة لضمان دقة التقارير. سيتم الإبلاغ عن المعلومات المتعلقة بالمساعدة المالية المقدمة بموجب هذه السياسة سنوياً على نموذج IRS form 990 Schedule H.

BIDMC سوف توثق جميع المساعدات المالية من أجل الحفاظ على الضوابط المناسبة وتلبية جميع متطلبات الامتثال الداخلية والخارجية.

الملحق 1

استمارة طلب الرعاية
الخيرية

طلب المساعدة المالية للرعاية الخيرية

يرجى الطباعة

تاريخ اليوم: _____ الضمان الاجتماعي # _____

رقم السجل الطبي: _____

اسم المريض: _____

العنوان: _____

الشارع _____ رقم الشقة _____

الرمز البريدي _____ المدينة _____ الولاية _____

تاريخ خدمات المستشفى: _____

تاريخ ميلاد المريض _____

هل كان لدى المريض تأمين صحي أو Medicaid ** وقت تقديم الخدمة في المستشفى؟

نعم ☐ لا ☐

إذا كانت الإجابة بنعم ، أرفق نسخة من بطاقة التأمين (من الأمام والخلف) واستكمل الآتي:

اسم شركة التأمين: _____

رقم وثيقة التأمين: _____

تاريخ السريان: _____

رقم هاتف التأمين: _____

** قبل التقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية ، يجب أن تكون قد تقدمت بطلب للحصول على Medicaid في الأشهر الستة الماضية وستحتاج إلى إظهار دليل على الرفض.

ملحوظة: إذا كان لدى المريض / الضامن حساب توفير صحي (HSA) ، أو حساب تعويض صحي (HRA) ، أو حساب إنفاق مرن (FSA) أو صندوق مماثل مخصص للنفقات الطبية للأسرة ، فإن هذا الشخص غير مؤهل للحصول على مساعدة مالية حتى يتم استنفاد هذه الموجودات.

لتقديم طلب للحصول على مساعدة مالية أكمل ما يلي:

ضع قائمة بجميع أفراد الأسرة بما في ذلك المريض والوالدين والأطفال و / أو الأشقاء ، الطبيعيين أو المتبنين ، الذين تقل أعمارهم عن 18 عامًا والذين يعيشون في المنزل.

فرد العائلة	العمر	الصلة مع المريض	مصدر الدخل أو اسم صاحب العمل	الدخل الإجمالي الشهري
1.				
2.				
3.				
4.				

بالإضافة إلى طلب المساعدة المالية ، نحتاج أيضًا إلى المستندات التالية المرفقة بهذا الطلب:

- الإقرارات الضريبية الحكومية أو الفيدرالية الحالية
- النماذج الحالية W-2 و / أو النماذج 1099
- أربعة (4) أحدث قوائم الرواتب
- أحدث أربعة كشوف حسابات تدقيق و / أو حساب توفير
- حسابات التوفير الصحية
- ترتيبات السداد الصحي
- حسابات النفقات المرنة

إذا لم تكن متوفرة ، يرجى الاتصال بوحدة الاستشارات المالية لمناقشة الوثائق الأخرى التي قد تقدمها.

بتوقيعي أدناه ، أقر بأنني قد قرأت بعناية سياسة المساعدة المالية والطلب وأن كل ما ذكرته أو أي وثائق أرفقتها حقيقية وصحيحة على حد علمي. أفهم أنه من غير القانوني تقديم معلومات خاطئة عن عمد للحصول على مساعدة مالية.

توقيع مقدم الطلب:

الصلة مع المريض:

تاريخ الإكمال:

إذا تم استكمال ذلك بأي شكل من الأشكال أو أبلغت عن دخل بقيمة 0.00 دولار في هذا الطلب ، فقم بإكمال بيان الدعم أدناه من قبل الشخص (الأشخاص) الذي يقدم المساعدة لك ولعائلتك.

بيان الدعم

لقد حددت من قبل المريض / الطرف المسؤول على أنني أقدم الدعم المالي. فيما يلي قائمة بالخدمات والدعم التي أقدمها.

أقر بموجب هذا وأتحقق من أن جميع المعلومات المقدمة حقيقية وصحيحة على حد علمي. أفهم أن توقيعني لن يجعلني مسؤولاً مالياً عن النفقات الطبية للمريض.

التوقيع: _____

تاريخ الإكمال: _____

يُرجى الانتظار 30 يوماً من تاريخ استلام الطلب المكتمل لتحديد الأهلية.

إذا كنت مؤهلاً ، يتم منح المساعدة المالية لمدة ستة أشهر من تاريخ الموافقة وهي صالحة لجميع الشركات التابعة لـ Beth Israel Lahey Health كما هو موضح في الملحق 5 من سياسات المساعدة المالية الخاصة بها:

الموظفين فقط.	تم استلام الطلب من قبل:
• Anna Jaques Hospital	☐ AJH
• Addison Gilbert Hospital	☐ AGH
• BayRidge Hospital	☐ BayRidge
• Beth Israel Deaconess Medical Center-Boston	☐ BIDMC
• Beth Israel Deaconess Milton	☐ BID Milton
• Beth Israel Deaconess Needham	☐ BID Needham
• Beth Israel Deaconess Plymouth	☐ BID Plymouth
• Beverly Hospital	☐ Beverly
• Lahey Hospital & Medical Center, Burlington	☐ LHMC
• Lahey Medical Center, Peabody	☐ LMC Peabody
• Mount Auburn Hospital	☐ MAH
• New England Baptist Hospital	☐ NEBH
• Winchester Hospital	☐ WH

الملحق 2

طلب المشقة الطبية	طلب المساعدة المالية للمشقة الطبية
يرجى الطباعة	
تاريخ اليوم:	
الضمان الاجتماعي #	
رقم السجل الطبي:	
اسم المريض:	
تاريخ ميلاد المريض	
العنوان:	
الشارع	الشقة الرقم
الرمز البريدي للولاية المدينة	
هل كان لدى المريض تأمين صحي أو Medicaid وقت تقديم الخدمة في المستشفى؟	
نعم لا	
إذا كانت الإجابة بنعم ، أرفق نسخة من بطاقة التأمين (من الأمام والخلف) واستكمل الآتي:	
اسم شركة التأمين:	
رقم وثيقة التأمين:	
تاريخ السريان:	
رقم هاتف التأمين:	
ملحوظة: إذا كان لدى المريض / الضامن حساب توفير صحي (HSA) ، أو حساب تعويض صحي (HRA) ، أو حساب إنفاق مرن (FSA) أو صندوق مماثل مخصص للنفقات الطبية للأسرة ، فإن هذا الشخص غير مؤهل للحصول على مساعدة مالية حتى يتم استنفاد هذه الموجودات.	
للتقدم بطلب للحصول على مساعدة طبية ، أكمل ما يلي:	
ضع قائمة بجميع أفراد الأسرة بما في ذلك المريض والوالدين والأطفال و / أو الأشقاء ، الطبيعيين أو المتبنين ، الذين تقل أعمارهم عن 18 عامًا والذين يعيشون في المنزل.	

الدخل الإجمالي الشهري	مصدر الدخل أو اسم صاحب العمل	الصلة مع المريض	العمر	فرد العائلة
				1.
				2.
				3.
				4.

بالإضافة إلى طلب المشقة الطبية ، نحتاج أيضًا إلى الوثائق التالية مرفقة بهذا الطلب:

- الإقرارات الضريبية الحكومية أو الفيدرالية الحالية
- النماذج الحالية W-2 و / أو النماذج 1099
- أربعة (4) أحدث قوائم الرواتب
- أحدث أربعة كشوف حسابات تدقيق و / أو حساب توفير
- حسابات التوفير الصحية
- ترتيبات السداد الصحي
- حسابات النفقات المرنة
- نسخ من جميع الفواتير الطبية

إذا لم تكن متوفرة ، يرجى الاتصال بوحدة الاستشارات المالية لمناقشة الوثائق الأخرى التي قد تقدمها.

ضع قائمة بجميع الديون الطبية وقدم نسخًا من الفواتير المتكبدة في الاثني عشر شهرًا السابقة:

المبلغ المستحق	مكان الخدمة	تاريخ الخدمة

يُرجى تقديم شرح موجز عن سبب صعوبة دفع هذه الفواتير الطبية:

بتوقيعي أدناه ، أشهد أن جميع المعلومات المقدمة في الطلب صحيحة وفقاً لمعرفتي ومعلوماتي واعتقادي.

توقيع مقدم الطلب:

الصلة مع المريض:

تاريخ الإكمال:

يُرجى الانتظار 30 يوماً من تاريخ استلام الطلب المكتمل لتحديد الأهلية.

إذا كنت مؤهلاً ، يتم منح المساعدة المالية لمدة ستة أشهر من تاريخ الموافقة وهي صالحة لجميع الشركات التابعة لـ Beth Israel Lahey Health كما هو موضح في الملحق 5 من سياسات المساعدة المالية الخاصة بها:

الموظفين فقط.	
تم استلام الطلب من قبل:	
• Anna Jaques Hospital	☐ AJH
• Addison Gilbert Hospital	☐ AGH
• BayRidge Hospital	☐ BayRidge
• Beth Israel Deaconess Medical Center-Boston	☐ BIDMC
• Beth Israel Deaconess Milton	☐ BID Milton
• Beth Israel Deaconess Needham	☐ BID Needham
• Beth Israel Deaconess Plymouth	☐ BID Plymouth
• Beverly Hospital	☐ Beverly
• Lahey Hospital & Medical Center, Burlington	☐ LHMC
• Lahey Medical Center, Peabody	☐ LMC Peabody
• Mount Auburn Hospital	☐ MAH
• New England Baptist Hospital	☐ NEBH
• Winchester Hospital	☐ WH

الملحق 3

مخطط الخصم على أساس عتبات الدخل والموجودات

يتم تطبيق الخصومات على المساعدة المالية والمشقة الطبية على الرصيد المسؤول للمريض للحصول على الخدمات الطبية المؤهلة كما هو موضح في السياسة.

خصم المساعدة المالية للمرضى المؤهلين:

رعاية خيرية

مستوى الدخل	الخصم
أقل أو يساوي 400% من مستوى الفقر الفيدرالي FPL	100%

مشقة طبية

سيتم تحديد المرضى على أنهم مؤهلين للحصول على برنامج المشقة الطبية إذا كانت الفواتير الطبية أكبر من أو تساوي 25% من دخل الأسرة وسيحصلون على خصم بنسبة 100%.

الملحق 4

المبالغ المطلوبة
بشكل عام (AGB)
راجع تعريف المبالغ المطلوبة بشكل عام في السياسة أعلاه ، للحصول على وصف لكيفية حساب AGB باستخدام طريقة " Look-Back " .

نسبة AGB الحالية على أساس المطالبات للسنة المالية 2024 الخاصة ب BIDMC تساوي 34.83%

AGB عرضة للتغيير في أي وقت للأسباب التالية:

- تغييرات عقد التأمين الصحي الخاص ورسوم الخدمات الطبية
- التسويات التي تتلقاها خطط شركة التأمين الصحي الخاصة ورسوم الرعاية الطبية مقابل الخدمة

تم التحديث في 2025/1

الملحق 5

تغطي سياسة المساعدة المالية هذه جميع رسوم المستشفى (المؤسسة) في مواقع BIDMC التالية: مقدمي الخدمات
والعيادات - المؤمنة و
الغير مؤمنة

- BIDMC Main Campus, 330 Brookline Ave, Boston, MA
- Bowdoin Street Health Center, 230 Bowdoin St, Dorchester, MA
- Beth Israel Deaconess Healthcare Lexington, 482 Bedford St, 1st & 2nd Floors, Lexington, MA
- Medical Care Center North-Chelsea, 1000 Broadway, Chelsea, MA
- William Arnold-Carol A. Warfield, M.D. Pain Center, One Brookline Place, 1st Floor, Suite 105, Brookline, MA
- Beth Israel Deaconess HealthCare Chestnut Hill, 200 Boylston Street, 4th Floor, Newton, MA
- The Cancer Center at Beth Israel Deaconess Medical Center-Needham, 148 Chestnut Street, Ground and 1st Floors, Needham, MA
- BIDMC Infusion Services 41 Mall Rd Burlington, MA
- BIDMC Infusion Services 1 Essex Center Drive Peabody, MA
- BIDMC at Joslin Diabetes Center-Adult Diabetes, Kidney and Hypertension, Behavioral Health, 1 Joslin Place Boston, MA
- BIDMC at Winchester Center for Cancer Care, 620 Washington Street Winchester, MA
- BIDMC Infusion Services at Mount Auburn Hospital 330 Mount Auburn Street Cambridge, MA

تغطي سياسة المساعدة المالية هذه أيضًا الرسوم للأفراد والكيانات المدرجة في هذا القسم أدناه للخدمات المقدمة داخل مرافق المستشفى المذكورة أعلاه:

• Harvard Medical Faculty Physicians (HMFP) at Beth Israel Deaconess Medical Center Departments of

طب الجهاز العصبي	جراحة العناية الحادة
جراحة الاعصاب	حساسية
طب النساء و التوليد	التخدير
طب العيون	علاج السمعة و MIS
جراحة العظام	جراحة القلب
طب الأنف والأذن والحنجرة	طب القلب
علم الأمراض	جراحة القولون والمستقيم
جراحة تجميلية	طب الأمراض الجلدية
علاج الأرجل	السكري والغدد الصماء
الطب النفسي	طب الطوارئ

طب الرئة
علاج الأورام بالإشعاع
الأشعة
الروماتيزم
جراحة الأورام
جراحة الصدر
جراحة زراعة الأعضاء
جراحة المسالك البولية
جراحة الأوعية الدموية

أمراض الجهاز الهضمي
الجراحة العامة
علم الشيخوخة
أمراض الدم / الأورام
الارقاء / التخثر
الأمراض المعدية
الطب الباطني
طب حديثي الولادة
طب الكلى

- بيت إسرائيل ديكونيس ميديكال سنتر ممرضات ممرضات
- شركاء الرعاية الصحية (HCA)
- الرعاية الطبية لشركة Boston Management Corp. d / b / a Beth Israel Deaconess HealthCare (APG)

بالنسبة لمقدمي الخدمات المدرجين أدناه ، تغطي سياسة المساعدة المالية هذه رسوم منشأة المستشفى فقط. لا تغطي رسوم مقدم الخدمة للأفراد والكيانات المذكورة أدناه. المرضى مطالبون بالاتصال بمزودي خدماتهم مباشرة للتحقق من وجود أي عرض يقدم مساعدة مالية و للقيام بترتيبات الدفع.

Atrius Health Medical Group •

الاسم الأخير لموفر الخدمة	الاسم الأول لموفر الخدمة	
Abu-El-Haija	Aya	MD
Adelstein	Pamela	MD
Adichie	Nneka	DO
Adil	Eelam	MD
Aggarwal	Nitin	MD
Agus	Michael	MD
Ahmed	Heidi	MD
Ahn	Lynne	MD, BA
Ahuja	Brian	MD
Al Hassan	Sacha	MD
Alexander	Leslie-Ann	MD
Alexander	Karen	MD
Alexander	Mark	MD
Alkharashi	Maan	MD
Alt	Elizabeth	MD
Altschwager Kreft	Pablo	MD
Alves	Cesar Augusto	MD
Aly	Safwat	MD
Amanullah	Farhana	MD

الاسم الأول لموفر الخدمة	الاسم الأخير لموفر الخدمة	
Angelidou	Asimonia	MD, PhD
Ansevin	Carl	MD
Appelbaum	Evan	MD
Aquino	Patrick	MD
Archer	Natasha	MD
Arian	Sara	MD
Arons	Dara	MD
Asch	Alexander	MD
Ashoor	Isa	MD
Ashur	Mary Louise	MD
Astley	Christina	MD
Athienites	Nicolaos	MD
Attaman	Jill	MD
Augur	Trimble	MD
August	David	MD
Axelrod	Matthew	MD
Ayad	Mina	NP
Azova	Svetlana	MD
Bae	Donald	MD
Bailey	Alexandra	MD
Baird	Lissa	MD
Bakaev	Innokentiy	MD, MBA
Baker	Michele	MD
Balkin	Daniel	MD, PhD
Baraona Reyes	Fernando	MD
Baras	Samantha	MD
Barbeau	Deborah	MD, PhD, MSPH
Barnewolt	Carol	MD
Basilico	Frederick	MD
Baskaran	Charumathi	MD
Batal	Hussam	DMD
Bauer	Daniel	MD
Bauer	Andrea	MD
Bauer	Matthew	MD
Baum	Janet	MD
Baur	Russell	MD
Beam	Kristyn	MD
Bedoya Velez	Maria	MD
Belfort	Mandy	MD
Belkin	Edward	MD
Benjamin	Jonathan	MD
Berardi	Cecilia	MD, MSc
Berger	Allison	PhD
Bergin	Ann Marie	MD

الاسم الأول لموفر الخدمة	الاسم الأخير لموفر الخدمة	
Bern	Elana	MD
Bernson-Leung	Miya	MD
Beroukhim	Rebecca	MD
Berry	Michael	MD
Bertisch	Suzanne	MD, MPH
Bevilacqua	Laura	MD
Bezzarides	Vassilios	MD
Bhalala	Mitesh	MD
Bhargava	Archana	MD
Bhatia	Neha	MD
Bialecki	Alison	MD
Binney	Elizabeth	MD
Birch	Craig	MD
Bixby	Sarah	MD
Blatt	Charles	MD
Bleicher	Isaac	MD
Bloch Muradas	Ana Rute	MD
Bloomhardt	Hadley	MD
Blumenthal	Jennifer	MD
Bodamer	Olaf	MD
Bodepudi	Sreevidya	DO
Bolton	Jeffrey	MD
Bonello	Kristin	MD
Bono	James	MD
Boone	Philip	MD
Borek	Leora	MD
Borer	Joseph	MD
Borges	Lawrence	MD
Bortoletto	Pietro	MD
Boscamp	Nicholas	MD
Bousvaros	Athos	MD
Brady	John	MD
Breault	David	MD, PhD
Breitbart	Roger	MD
Brenner	Jason	MD
Bresnick	Morgan	MD
Briere	Julie	NP
Brinckerhoff	Jennifer	MD
Briscoe Abath	Christina	MD
Brodsky	Jacob	MD
Brown	Jane	MD
Brown	David	MD
Brown	Stephen	MD
Buchmiller	Terry	MD
Bulnes	Melissa	PharmD

الاسم الأول لموفر الخدمة	الاسم الأخير لموفر الخدمة	
Bunnell	Bruce	MD
Burchett	Sandra	MD
Burgess	Stephanie	PA
Bursztajn	Harold	MD
Callahan	Michael	MD
Callahan	Tracy	PA
Calvo	Jacqueline	MD
Calvo Garcia	Maria	MD
Cantor	Alan	MD
Carswell	Jeremi	MD
Castellanos	Daniel	MD
Celeste	Michelle	NP
Cerel	Adam	MD
Cermik	Dilek	MD
Chan	Yee-Ming	MD, PhD
Chan	Jie	MD
Chang	Denis	MD
Chase	Isabelle	DDS
Chen	Catherine	MD
Cherella	Christine	MD
Chigurupati	Radhika	DMD
Chiu	Michelle	MD
Choi	Sukgi	MD
Cholapranee	Aurada	MD
Chopra	Mohit	MD
Chopra	Shreekant	MD
Chou	Janet	MD
Chow	Jeanne	MD
Christian	Elizabeth	MD
Chu	Jacqueline	MD
Chung	Kee	MD
Church	Paige	MD
Cilento	Bartley	MD
Cleveland	Ross	MD
Cohen	Steven	MD
Commissariat	Persis	PhD
Connell	Brendan	MD
Connolly	James	MD
Connolly	Susan	MD
Cook	Jeremy	DPM, MPH
Cook	Richard	MD
Cook	Emily	DPM, MPH
Corey	Kristen	MD
Couey	Marcus	MD, DDS
Crocker	Melissa	MD

الاسم الأخير لموفر الخدمة	الاسم الأول لموفر الخدمة	
Cronin	Jon	MD
Croteau	Stacy	MD
Cubberly	Daniel	MD
Cuenca	Alex	MD
Cummings	Christy	MD
Cunningham	Michael	MD
Cusick	Meghan	NP
Daga	Ankana	MD
Dagi	Linda	MD
Dahlben	Salin	MD
Dailey	Joseph	MD
Daley	Tracey	MD
Danehy	Amy	MD
Daneshvar	Daniel	MD, PhD
Daouk	Ghaleb	MD
Darras	Basil	MD
D'Avenas	Anne	MD
Davidson	Lauraine	MD
Davis	Lindsay	PA
Dawiskiba	Malgorzata	MD
Dawkins	Josette	MD
Day	Michael	MD
Day-Lewis	Megan	NP
de Ferranti	Sarah	MD
De Jesus	Maria	MD
De Peralta	Edgar	MD
de Zengotita	Juan	MD
DeGirolami	Laura	MD
Delaney	Meaghan	MD
Delano	Sophia	MD
Demehri	Farokh	MD
DeWitt	Elizabeth	MD
D'Hemecourt	Pierre	MD
Didier	Ryne	MD
Dionne	Audrey	MD
DiPerna	Stephanie	MD
Do	Woo	MD
Dohlman	Jenny	MD
Dollinger	Julie	MD
Donahue	Richard	MD, MPH
Donatelli	Stephanie	MD
Dorfman	Barry	DMD
Drazen	Jeffrey	MD
Drogin	Eric	PhD
D'Silva	Karl	MD

الاسم الأول لموفر الخدمة	الاسم الأخير لموفر الخدمة	
Duffy	Patrick	MD
Dumas	Brett	MD
Duncan	Daniel	MD
Dunn	Stephen	DO
Duyzend	Michael	MD
Dvorin	Jeffrey	MD
Ebrahimi Fakhari	Darius	MD
Eccher	Matthew	MD
Ecklund	Kirsten	MD
Edelstein	Bernard	MD
Eisenberg	David	MD
Elias	Heather	MD
Elias-Todd	Tina	MD
Elisofon	Scott	MD
Elitt	Christopher	MD
Ellenbogen	Mark	MD
Elliott	Alexandra	MD
Elmasry	Mohamed	MD
Elofson	Julianne	MD
Elsesser	Steven	MD
Emani	Sitaram	MD
Emmick	Gus	MD
Epelbaum	Claudia	MD
Esch	Jesse	MD
Esrick	Erica	MD
Esteso	Paul	MD, PhD
Estrada	Carlos	MD
Estroff	Judy	MD
Fabiani	Amy	NP
Fair	Rick	MD
Fantes	Francisco	MD
Fehnel	Katie	MD
Ferguson	Michael	MD
Ferm	Samson	MD
Ferraro	Nalton	DMD, MD
Ferzoco	Lisa	MD
Fewkes	Jessica Lynn	MD
Fickweiler	Ward	MD
Fierce	Jamie	MD
Fine	Steven	MD
Finkelstein	Macie	MD
Finkelstein	Julia	MD
Finklestein	Mark	MD
Fischer	Peter Andrew	MD
Fischer	Robin	MD

الاسم الأول لموفر الخدمة	الاسم الأخير لموفر الخدمة	
Fishman	Steven	MD
Fitch	Angela	MD
Fleischman	Amy	MD
Flier	Steven	MD
Florman	Jonathan	MD
Fogle	Rhonda	MD
Fontes de Azevedo Costa	Ana Luiza	MD
Formica	Philip	MD
Fox	Victor	MD
Fradkov	Elena	MD
Frangioni	John	MD, PhD
Frankel	Mark	MD
Freitag	Suzanne	MD
French	Amy	MD
Friedman	Aviva	MD
Friedman	Jeffrey	MD
Fuhrmann	Nerissa	MD
Fung	Wing Kin	MD
Fynn-Thompson	Francis	MD
Gaffin	Jonathan	MD
Gaffin	Laurel	MD
Gaier	Eric	MD
Galkin	Maria	MD
Gallant	Sara	MD
Ganapathi	Lakshmi	MD
Gangwani	Bharti	MD
Ganor	Oren	MD
Ganske	Ingrid	MD
Gao	Chuanyun	MD
Garcia-Banigan	Dinamarie	MD, MPH
Garel	Keri-Lee	MD
Garvey	Katharine	MD
Gaston	Lindsey	MD
Gauthier	Naomi	MD
Gavigan	Michael	DPM
Gayer	Gabriela	MD
Geagea	Jean-Pierre	MD
Gelda	Jennifer	MD
Geltman	David	MD
Geng	Zhuo	MD
George	Michael	MD
Gettings	Jennifer	MD
Geva	Tal	MD
Ghelani	Sunil	MD
Ghiasuddin	Salman	MD

الاسم الأول لموفر الخدمة	الاسم الأخير لموفر الخدمة	
Gidengil	Courtney	MD
Gillen	Brianna	PA
Gise	Ryan	MD
Glaser	Alan	MD
Golding	Ellen	PhD, PhD
Goldman	Frederic	MD
Goldman	Anna	MD
Goldstein	Michael	PhD
Golen	Toni	MD
Golja	Annamaria	MD
Gonzalez Monroy	Jose	MD
Goodwin	Gregory	MD
Gopalakrishnan	Ragisha	MD
Gordon	Rebecca	MD
Gordon	Michael	MD
Gouda	Suzanne	MD
Grace	Rachael	MD
Granfone	Antonio	MD
Grant	Patricia	MD
Greenberg	Karen	MD
Grenier	Nicole	MD
Grenier	Pierre-Olivier	MD
Griffin	Marilyn	MD
Griffith	Joseph	MD
Grimes-Mallard	Kristie	NP
Groysman	Anna	MD
Guan	Rong	MD
Guardino	Cara	MD
Guenther	Geoffrey	MD, MPH
Gutmanovich	Artem	MD
Guyol	Genevieve	MD
Gwon	Cally	MD
Haddad	Anthony	MD
Haering	James Michael	MD
Hait	Elizabeth	MD
Haley	Marie	MD
Halpert	Albena	MD
Hanaway	Katherine	MD
Handa	Atsuhiko	MD
Hanono	Anat	MD
Hao	Maddie Yue	MD
Haque	Asim	MD, PhD
Harini	Chellamani	MD
Harper	Gordon	MD
Harper	Matthew	DDS

الاسم الأول لموفر الخدمة	الاسم الأخير لموفر الخدمة	
Harrild	David	MD
Harris	Gregory	MD
Harris	Rebecca	MD, PhD
Hathout	Eba	MD
Hauser	Mark	MD
Havens	Woodrow	MD
Hayden	Lystra	MD
Hayes	Leslie	MD
Heeney	Matthew	MD
Heidary	Gena	MD
Henry	Charles	DDS
Henry	Andrew	DMD, MD
Hesketh	Paul	MD
Higuchi	Leslie	MD
Hirsch	Suzanna	MD
Hirschhorn	Joel	MD
Ho	Tina	MD
Hodge	Mary Beth	MD
Hogue	Grant	MD
Holm	Ingrid	MD, MPH
Homer	Seth	MD
Homsy	Farhat	MD
Hong	William	MD
Hopewood	Peter	MD
Horne	Rebecca	MD
Horoho	Stefanie	NP
Houck	Alexandra	MD
Hseu	Anne	MD
Hsi Dickie	Belinda	MD
Huang	Michael	MD
Huang	Jennifer	MD
Hughes	Jennifer	MD
Hulbert	Monica	MD
Hunter	David	MD
Hussain	Sadaf	MD
Hwang	Allen	MD
Iarovici	Doris	MD
Imber	Lindsay	MD
Inra	Christopher	MD, PhD
Irons	Mira	MD
Irving	Keith	PhD
Israel	Elliot	MD
Isselbacher	Karen	MD
Jacobsen	Christina	MD
Jaffe	Leeor	MD

الاسم الأخير لموفر الخدمة	الاسم الأول لموفر الخدمة	
Jaffe	Linda	MD
Jaksic	Tom	MD
Javeed	Iqra	MD
Jayaprakash	Pooja	MD
Jenkins	Kathy	MD, MPH
Johnson	Anne Louise	DMD
Johnson	Michaela	NP
Johnston	Suzanne	MD
Johnstone	Michael	MD
Joseph	Tuhina	DO
Joslin	Isabella	MD
Joventino	Lilian	MD
Joyce	Ann Marie	MD
Juelg	Boris	MD
Jurow	Kelsey	MD
Kabbash	Lynda	MD
Kahn	Michael	MD
Kai	Alice	MD
Kalish	Susan	MD
Kamin	Daniel	MD
Kane	David	MD
Kanner	Steven	MD
Kappadakunnel	Melanie	DO
Kasimati	Ivi	MD
Kasser	James	MD
Katwa	Umakanth	MD
Katz	Ronald	MD
Katz	Michelle	MD, MPH
Katz	Andrew	MD
Katz	Jenna	MD
Katz-Wies	Gillian	MD
Kaura	Rashmi	MD
Kazlas	Melanie	MD
Kazley	Jillian	MD
Keays	Melise	MD
Kellam	Suzanne	MD
Kellogg	Emily	MD
Kelso	Ischel	MD
Kenna	Margaret	MD
Keshav	Vinny	MD
Ketwaroo	Pamela	MD
Kewalramani	Tarun	MD
Khan	Amirah	MD
Khan	Taimur	MD
Kher	Kinnari	MD

الاسم الأول لموفر الخدمة	الاسم الأخير لموفر الخدمة	
Kiel	Douglas	MD, MPH
Kielian	Agnieszka	MD
Kim	Dennis	MD
Kim	Heung	MD
Kim	Wendy	MD
Kim	Young-Jo	MD
King	Caitlin	MD
Kinsley	Sarah	PA
Kishfy	Louis	MD
Klein	Johanna	MD
Koehler	Julia	MD
Koniares	Katherine	MD
Koniaris	Anastasia	MD
Koppenheffer	Kristie	MD
Kramer	Dennis	MD
Krasker	Jennie	MD
Krishnamurthy	Kaarkuzhali	MD
Krispin	Eyal	MD
Kritzer	Amy	MD
Kulubya	Edwin	MD
Kumar	Sandeep	MD
Kumar	Riten	MD
Kumaravel	Arthi	MD
Kurtz	Michael	MD
Kuznetsova	Olga	MD
Kwatra	Neha	MD
Kwon	Michael	MD
Labadie	Brian	MD
LaGrega	Lauren	MD
Lakhani	Alisha	MD, MPH
LaMattina	Thomas	MD
Langer	Monica	MD
Laor	Tal	MD
LaRosa	Michelle	MD
LaRovere	Kerri	MD
Larsen	Sarah	MD, MPH
Lategan	Hannah	MD
Lathan	Christopher	MD, MSc, MPH
Lathief	Sanam	MD
Lawlor	Claire	MD
Leary	Alison	PhD
Lee	Ivy	MD
Lee	Gi-Soo	MD, MEd
Lee	Richard	MD

الاسم الأول لموفر الخدمة	الاسم الأخير لموفر الخدمة	
Lee	Christine	MD
Lee	Edward	MD, MPH
Lee	Nahyoung	MD
Lee	Ted	MD
Lee	Alisa	DMD
Lefebvre	Daniel	MD
Lehman	Laura	MD
Leibovitch	Jennifer	MD
Lennerz	Belinda	MD
Lepore	Timothy	MD
Levey	John Moss	MD, MBA
Levin	Michael	MD
Levin	Jonathan	MD
Levine	Jami Cheryl	MD
Levine	Bat-Sheva	MD
Levy	Ofer	MD, PhD
Li	Sandy	MD
Liang	Marilyn	MD
Liao	Zachary	MD
Liaw	Shih-Ning	MD
Libenson	Mark	MD
Licameli	Greg	MD
Liff	Olivia	MD
Lillehei	Craig	MD
Lipsitz	Lewis	MD
Lipton	Jonathan	MD
Livingston	Kristin	MD
Locke	Steven	MD
Loddenkemper	Tobias	MD
Lowney	Michael	DO
Lowney	Jeremiah	DO
Lowney	Michael	DO
Lu	Hua	MD
Lu	Lina	MD
Lu	Chang	MD
Luedke	Christina	MD
Luo	Eva	MD
Lure	Allison	MD
Lutch	Scott	MD
Lynm	Sonja	DO
Lyon	Shannon	DO
Lyons	Thomas	DPM
Ma	Michael	MD
Madenci	Arin	MD
Madsen	Joseph	MD

الاسم الأخير لموفر الخدمة	الاسم الأول لموفر الخدمة	
Mah	Douglas	MD
Mah	Vanessa	MD
Mahan	Susan	MD
Majeres	Kevin	MD
Majzoub	Joseph	MD
Malhotra	Himanshu	DO
Malley	Richard	MD
Mandel	Ernest	MD
Mandell	Frederick	MD
Manice	Christina	MD
Manion	Margaret	MD
Mantagos	Iason	MD, PhD
Marangoz	Mehmet	MD
Maratos	Eleftheria	MD
Marella	Paula	DPM
Marinelli	Franklin	MD
Marso	Kristin	DMD
Martin Paez	Yosbelkys	MD
Martinez-Velazquez	Luis	MD
Masia	Shawn	MD
Maski	Kiran	MD
Massingham	Lauren	MD
Matskevich	Ashley	MD
Maxwell	Tara	MD
May	Collin	MD
Mayer	Robert	MD
Mayskiy	Mikhail	MD
McAdams	Matthew	MD
McConnell	Kathleen	NP
McGahee	Shunda	MD
McLaren	John	MD
McLaughlin	Christine	MD
McNamara	Erin	MD
McSweeney	Maireade	MD
Meara	John Gerard	MD
Mehra	Pushkar	DMD
Meier	Tiffany	MD
Mele	Alessandra	MD
Mello	Bridget	NP
Mendoza	Alejandro	MD
Menzin	Eleanor	MD
Metzger	Eran	MD
Meyer	Jennifer	MD
Michaels	Robert	MD
Micheli	Lyle	MD

الاسم الأخير لموفر الخدمة	الاسم الأول لموفر الخدمة	
Mikael	Lilian	MD
Milam	Bradley	MD
Milewski	Matthew	MD
Miley	Gerald	MD
Miller	Samuel	MD
Miller	Michael	MD
Miller	Leonard	MD
Miller	David	MD
Millis	Michael	MD
Mitchell	Regina	MD
Mitchell	Phoebe	MD
Mitra	Shimontini	MD
Mo	Michelle	MD
Mobassaleh	Munir	MD
Modi	Biren	MD
Moffitt	Kristin	MD
Mogollon	Andres	MD
Mohammed	Somala	MD
Monaco	Elizabeth	MD
Mooney	David	MD
Moore	Omar	MD
Morehouse	Jennifer	MD
Morgan	Torre	MD
Morinigo	Raul	MD
Morrison	Tierney	MD
Mosey	Jennifer	NP
Moufawad El Achkar	Christelle	MD
Mulki	Lama	MD
Mullen	Mary	MD
Mullen	Mariah	PA
Murphy	Stephen	MD
Murphy	Terrance	MD
Murray	Kerri	PA
Muscanell	Rebecca	MD
Nadelson	Adam	MD
Nahm	Frederick	MD
Nakamura	Mari	MD, MPH
Nandhlal	Jenisha	MD
Nandivada	Prathima	MD
Nardell	Maria	MD
Nasser	Samer	MD
Nellore	Malleeswari	MD
Nelson	Caleb	MD
Ng	Man Wai	DDS
Nguyen	Alan	MD

الاسم الأول لموفر الخدمة	الاسم الأخير لموفر الخدمة	
Nicolson	Stephen	MD
Nikpoor	Borzoo	MD
Nir	Reuth	MD
Nitschmann	Caroline	MD
Norris	Donna	MD
Northam	Weston	MD
Nuspl	Kristen	PA
Nuss	Roger	MD
O'Connor	Daniel	MD
O'Donnell Luria	Anne	MD
Ohlms	Laurie	MD
Ojukwu	Sando	MD, MPH
Oke	Isdin	MD
Okurowski	Lee	MD, MPH
O'Leary	Edward	MD
Olson	Heather	MD
Oottamasathien	Siam	MD
Orgill	Dennis	MD
Orkaby	Ariela	MD
Osborn	Timothy	MD, DDS
Oviedo	Jaime	MD
Padua	Horacio	MD
Paltiel	Harriet	MD
Pandolfo	Josephine	DMD
Papadakis	Konstantinos	MD
Parad	Richard	MD
Parangi	Sareh	MD
Patel	Archana	MD, MPH, MSc
Pearl	Phillip	MD
Pearlson	Yale	MD
Pease	Alexander	PharmD
Perez-Rossello	Jeannette	MD
Perkins	Julia	NP
Peters	Jurriaan	MD
Peters	Melinda	MD
Pettinato	Paul	MD
Philips	Binu	MD
Picker	Jonathan	MD
Pincus	Michael	DO
Pineda	Dan	MD
Pinto	Anna	MD
Pittman	Jason	MD, PhD
Platt	Craig	MD
Pollock	Nira	MD, PhD

الاسم الأخير لموفر الخدمة	الاسم الأول لموفر الخدمة	
Powell	Andrew	MD
Prabhu	Sanjay	MD
Prasanna	Mrinalini	MD
Price	Dana	MD
Priebe	Gregory	MD
Proctor	Mark	MD
Puder	Mark	MD, PhD
Qureshi	Abrar	MD
Rabinowitz	Elliot	MD
Rahbar	Reza	MD
Rajagopalan	Supraja	MD
Rakoff-Nahoum	Seth	MD
Rakowsky	Shana	MD
Ramadan	Hadi	MD
Ramadan	Amira	MD
Rameh	Vanessa	MD
Ramkumar	Dipak	MD, MSc
Rangel	Shawn	MD
Rao	Supriya	MD
Ratey	John	MD
Rathod	Rahul	MD, MBA
Rayala	Heidi	MD, PhD
Reddy	Madhuri	MD
Regan	Brian	DO
Reichheld	James	MD
Reichling	Jacques	MD
Reierson	Britta	MD
Renthal	Nora	MD
Reshef	Edith	MD
Resnick	Cory	MD, DMD
Ress	Richard	MD
Restifo	Daniele	MD
Restrepo	Angela	MD
Reuter	Susan	MD
Reynolds	Matthew	MD
Rhodes-Kropf	Jennifer	MD
Richardson	Michael	MD
Rispoli	Joanne	MD
Ritholz	Marilyn	PhD
Rivers	Samuel	MD
Rivkin	Michael	MD
Robbel	Courtney	MD
Roberts	Stephanie	MD
Roberts Kenney	Amy	MD
Robertson	Richard	MD

الاسم الأول لموفر الخدمة	الاسم الأخير لموفر الخدمة	
Robles	Liliana	MD
Robson	Caroline	MD
Rodan	Lance	MD
Rodig	Nancy	MD
Rodriguez	Vithya	MD
Rogers-Vizena	Carolyn	MD
Ronai	Christina	MD
Rosen	Alvin	DDS
Rosenberg	Emily	DDS
Rosenblatt	Peter	MD
Rotenberg	Alexander	MD, PhD
Rottenberg	Elissa	MD
Rubinstein	Eitan	MD
Rufo	Paul	MD
Ruiz	Jessica	MD
Ryan	Amy	MD
Ryniec	Jessica	MD
Sabharwal	Sabina	MD
Sacharow	Stephanie	MD
Sacks	Andrea	NP
Sahin	Mustafa	MD, PhD
Saillant	Meredith	MD
Saleeb	Susan	MD
Salomons	Howard	MD
Salussolia	Catherine	MD, PhD
Salzman	Carl	MD
Sanan	Akshay	MD
Sandler	Courtney	MD
Sandora	Thomas	MD
Sankaran	Vijay	MD
Sasaki	Nao	MD
Sauro	James	PA, PT
Savage	Timothy	MD
Savage	Margaret	MD
Sayre	Kelly	MD, DMD
Scheff	David	MD
Schidlow	David	MD
Schlegel	Sarah	MD, MS
Schott	Trevor	MD
See	Pokmeng	MD
Sehra	Shiv	MD
Seidler	Emily	MD
Seitz	Jerome	MD
Sen-Gupta	Indranil	MD
Settel	Kenneth	MD

الاسم الأخير لموفر الخدمة	الاسم الأول لموفر الخدمة	
Setton	Matan	MD
Sganga	Danielle	MD
Shad	Asfa	DO
Shah	Sandhya	MD
Shah	Ankoor	MD
Shah	Tishi	MD
Shah	Sachin	MD
Shamshirsaz	Alireza	MD
Shannahan	Sarah	MD
Shapira	Amit	PhD
Shapiro	Steven	MD
Shapiro	Cole	MD
Sharma	Tanvi	MD
Sharp	John	MD
Shearer	Aiden	MD, PhD
Shearer	Katherine	MD
Sheils	Catherine	MD
Shi	Sandra	MD, MPH
Shimamura	Akiko	MD
Shin	Alice	MD
Shlosman	Natalie	DMD
Shore	Benjamin	MD
Shuster	Matthew	MD
Sidhom	Samy	MD
Siegel	Steven	MD
Silverman	Kenneth	MD
Silvester	Jocelyn	MD
Simonson	Donald	MD
Singh	Tajinder	MD, MSc
Singh	Michael	MD
Singh	Jasmeet	MD
Slye	Kurt	MD
Smalley	Robert	MD
Smalley	Julia	NP
Smith	Jonathan	MD
Smith	Bennett	MD
Smith	Jessica	MD
Smith	Edward	MD
Smith	Eric	MD
Smith	Vincent	MD
Smotrich	Gary	MD
Snaman	Jennifer	MD
Snyder	Brian	MD, PhD
Somers	Michael	MD
Sonawalla	Ambreen	MD

الاسم الأول لموفر الخدمة	الاسم الأخير لموفر الخدمة	
Song	Dana	MD
Song	Fei	MD
Soto-Rivera	Carmen	MD
Soul	Janet	MD
Soule	Michael	MD
Spar	Myles	MD
Spencer	Samantha	MD
Spencer	Dennis	MD, PhD
Sperling	Scott	MD
Sperotto	Francesca	MD
Spindel	Chelsea	NP
Spingarn	Roger	MD, MPH
Sreenivasan	Prithvi	MD
Srinivasa	Payal	MD
Srivatsa	Abhinash	MD
Stawicki	Anna	NP
Stefater-Richards	Margaret	MD
Stein	Deborah	MD
Steinberg	Lon	MD
Stephen	Jacqueline	MD
Stern	Jessica	MD
Stevanovic	Marta	MD
Stone	Andrew	MD
Stone	Scellig	MD, PhD
Stowe	Robert	MD
Stredny	Coral	MD
Sulyanto	Rosalyn	DMD
Sweeny	Katherine	MD
Sweet	Erin	NP
Switzer	Bradley	MD
Syverson	Erin	MD
Szeto	Winnie	MD
Taghinia	Amir	MD
Taitelbaum	Greta	MD
Takeoka	Masanori	MD
Tan	Wen-Hann	MD
Taneja	Ekta	MD
Tanner	Adriana	MD
Tannyhill	Richard	DDS, MD
Tarkan	Joshua	MD
Tchong	Leo	MD
Teele	Sarah	MD
Thaker	Hatim	MD
Thatai	Lata	MD
Thatte	Nikhil	MD

الاسم الأول لموفر الخدمة	الاسم الأخير لموفر الخدمة	
Theodore	George	MD
Thompson	Julie	PA
Thurmond	Kimberly	DPM
Tilson	Richard	MD
Toraldo	Gianluca	MD, PhD
Towery	Heather	MD
Tracy	Molly	MD
Tran	Geraldine	MD
Traum	Avram	MD
Tremblay	Elise	MD
Tremmel	Joseph	PA
Triedman	John	MD
Triffletti	Philip	MD
Trowbridge	Sara	MD
Trubilla	Susan	MD
Tsai	Andy	MD
Tsay	John	MD
Tschirhart	Evan	MD
Tworetzky	Wayne	MD
Ullman	Sonal	MD
Ullrich	Christina	MD
Umeh	Chizoba	MD
Upadhyay	Jagriti	MD
Urion	David	MD
Vaccaro	Bernardino	MD
Valdez Arroyo	Sherley	MD
Valente	Anne	MD
Valente	Anne	MD
Valenti	Erin	MD
Valme	Guelldine	NP
Vamvini	Maria	MD
Van Dam	Steven	MD
Vanderveen	Deborah	MD
Varma	Malvika	MD
Vaughan-Malloy	Ana	MD, MPH
Venesy	David	MD
Verhave	Menno	MD
Vernacchio	Louis	MD, MSc
Vert	Joshua	DDS
Vidal	Samuel	MD
Vieira	Brittany	MD
Viloria	Rebekah	MD
Visner	Gary	DO
Vogt	Nicholas	MD
Voltaire	Cassandre	DO

الاسم الأول لموفر الخدمة	الاسم الأخير لموفر الخدمة	
Vorenberg	Stephen	DO
Voss	Stephan	MD, PhD
Votta	Jennie	NP, DNP
Vuillermine	Carley	MD
Walsh	Christopher	MD
Walters	Michele	MD
Wang	Hsin-Hsiao	MD
Ward	Harry	MD
Ward	Valerie	MD, MPH
Wardell	Hanna	MD
Warf	Benjamin	MD
Warrenski	Joan	MD
Wassner	Ari	MD
Watters	Karen	MD
Wehrman	Andrew	MD
Weil	Brent	MD
Weinstein	Cheryl	PhD
Weintraub	Andrew	MD
Weir	Dascha	MD
Weissmann	Lisa	MD
Weldon	Christopher	MD
Wessels	Michael	MD
White	Henry	MD
Whitman	Mary	MD
Whittemore	Kenneth	MD, MSc
Williams	Ryan	MD
Williams	David	MD
Wiltrout	Kimberly	MD
Winant	Abbey	MD
Winkelman	William	MD
Winters	Thomas	MD
Winzelberg	Gary	MD, MPH
Wise	Allison	MD
Wojcik	Monica	MD
Wolfsdorf	Joseph	MD
Wolkow	Natalie	MD, PhD
Woo	Tsung-Ung	MD
Wright	Kristen	MD
Wu	Allison	MD
Wu	Carolyn	MD
Wu	Martha	MD
Wuerz	Thomas	MD
Xu	Rena	MD
Yang	Edward	MD
Yarlagadda	Bharat	MD

الاسم الأول لموفر الخدمة	الاسم الأخير لموفر الخدمة	
Yasuda	Jessica Lacy	MD
Yen	Yi-Meng	MD
Yen-Matloff	Shirley	PhD
Yin	Suellen	MD
Yoon	Michael	MD
Young	Gregory	MD
Young Poussaint	Tina	MD
Yu	Richard	MD
Zalieckas	Jill	MD
Zamore	Richard	MD
Zandman	Daniel	MD
Zandman	Shana	MD
Zarwan	Corrine	MD
Zelman	Richard	MD
Zendejas-Mummert	Benjamin	MD
Zeve	Daniel	MD
Zhang	Mengqi	MD
Zhu	Jia	MD

تم التحديث في 2025/04

6الملحق

اطلاع الجمهور على المستندات

سيتم توفير معلومات عن سياسة المساعدة المالية الخاصة بـ BIDMC ،وملخص بلغة بسيطة ، وطلب المساعدة المالية ، وتطبيق المشقة الطبية و سياسة الائتمان والتحصيل الخاصة بـ BIDMC للمرضى والمجتمع الذي يخدمه BIDMC من خلال مجموعة متنوعة من المصادر مجاًناً:

1. يمكن للمرضى والضامنين طلب نسخ من جميع المستندات المتعلقة بالمساعدة المالية والائتمان والتحصيل ، وقد يطلبون المساعدة في استكمال كل من طلبات المساعدة المالية والمشقة الطبية ، عبر الهاتف أو البريد أو شخصياً على:

BIDMC
وحدة الاستشارات المالية
East Campus/Rabb
Room 111
Boston, MA 02215
5661-667-617

2. يمكن للمرضى والضامنين تنزيل نسخ من جميع المستندات المتعلقة بالمساعدة المالية وسياسة الائتمان والتحصيل عبر BIDMC موقع عام: bidmc.org/financialassistance

ستتم ترجمة سياسة المساعدة المالية ، وملخص اللغة البسيط ، وطلب المساعدة المالية ، وطلب المساعدة الطبية وسياسة الائتمان والتحصيل إلى أي لغة هي اللغة الأساسية التي يتحدث بها المؤجر من يخدم 1,000 شخص أو 5٪ من سكان المجتمع BIDMC.

BIDMC قام بنشر إخطارات (علامات) بتوفر المساعدة المالية كما هو موضح في هذه السياسة في المواقع التالية:

1. القبول العام ، وصول المريض ، مناطق الانتظار / التسجيل ، أو ما يعادلها ، بما في ذلك ، لتجنب الشك ، منطقة الانتظار / التسجيل في قسم الطوارئ ؛
2. مناطق الانتظار / التسجيل أو ما يعادلها من المرافق المرخصة خارج الموقع ؛ و
3. مجالات المستشار المالي للمرضى.

العلامات المنشورة مرئية بوضوح (8.5 × 11 بوصة) ومقروءة للمرضى الذين يزورون هذه المناطق. تقرأ اللافتات:

إشعار المساعدة المالية

المركز الطبي يقدم مجموعة متنوعة من برامج المساعدة المالية للمرضى المؤهلين. لمعرفة ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على مساعدة بشأن فواتير المستشفى الخاصة بك ، يرجى زيارة مكتب الاستشارات المالية الخاص بنا في 1st floor of the Rabb building أو اتصل 5661-667-617 للحصول على معلومات حول البرامج المختلفة ومدى توفرها.

تاريخ السياسة

عمل	التاريخ
السياسة المعتمدة من قبل مجلس الإدارة	سبتمبر / أيلول 2016
تمت الموافقة على السياسة المنقحة من قبل BILH EVP / CFO وأمين صندوق BIDMC كهيئة مفوضة من مجلس الإدارة	أوت / أغسطس 2019
تمت الموافقة على السياسة المنقحة من قبل BILH EVP / CFO و BIDMC أمين صندوق مجلس الإدارة كهيئة مفوضة من مجلس الإدارة	أغسطس 2020
تمت الموافقة على السياسة المنقحة من قبل BILH EVP / CFO و BIDMC أمين صندوق مجلس الإدارة كهيئة مفوضة من مجلس الإدارة	أبريل 2024

