

**Inova የገንዘብ ድጋፍ ፖሊሲ**  
**የቀጥተኛ ቋንቋ አጭር መግለጫ**

የInova ዓላማ በታካሚ እንክብካቤ፣ ትምህርት እና ጥናት ላይ ባለን የላቀ ብቃት የሚያገለግላቸውን ብዙሃን-ማህበረሰብ ጤና ማሻሻል ነው። በዚያም ዓላማ መሰረት፣ Inova የድንገተኛ እና ሌሎች ከሕክምና አንጻር አስፈላጊ የሆኑ የጤና አገልግሎቶችን ለማለስባት፣ የመክፈል አቅማቸውን ከግምት ውስጥ ሳያስገባ፣ ይሰጣል። ከዚህም በተጨማሪ Inova በInova የገንዘብ ድጋፍ ፖሊሲ መሠረት ለታካሚዎች የገንዘብ ድጋፍ (የበጎ ምግባር አገልግሎት) ቅናሾች ይሰጣል።

የገንዘብ ድጋፍ ቅናሾችን ለማግኘት፣ ታካሚዎች ይገንዘብ ድጋፍ ማመልከቻ መሙላት እና የገቢ ሁኔታ፣ የቤተሰብ ብዛት፣ እና Inova አገልግሎት በሚሰጥበት ክልል ውስጥ ስለመኖራቸው ማሳያ ሰነዶቻቸውን ማስገባት ያስፈልጋቸዋል። ቀጥሎ ያለው አንቀፅ የ Inova ፖሊሲ እና የገንዘብ ድጋፍ አቅርቦት ሂደቱ እንዴት እንደሚሰራ በአጭሩ ያስረዳል።<sup>1</sup>

**ለገንዘብ ድጋፍ ቅናሾች መስፈርቱን የሚያሟሉት አገልግሎቶች የትኞቹ ናቸው?**

በ Inova ሆስፒታሎች፣ በአንዳንድ የ Inova ተቋሞች እና በአንዳንድ ሐኪሞች የሚሰጡ ድንገተኛ እና ሌሎች በሕክምናው አስፈላጊ የሆኑ አገልግሎቶች ለቅናሹ መስፈርቱን ያሟላሉ። የተመረጡ አገልግሎቶች (ለምሳሌ ባርያትሪክና ኮስሞቲክ ቀዶ ጥገናዎች) ሽፋን እማይሰጣቸው ሲሆን እንዲሁም በተጨማሪ በህኪም የሚቀርቡ ህክምናዎች በዚህ ፖሊሲ ሽፋን ላይ ይችላሉ።

እባክዎ ሙሉውን መስፈርት፣ የሚቀርቡትን ቅናሾች፣ እንዲሁም በዚህ ፖሊሲ የታቀዱ ተቋማትን እና አቅራቢዎችን ዝርዝር ለመመልከት፣ ሙሉውን የገንዘብ እገዛ ፖሊሲ (በመስመር ላይ የሚከተለውን አያያዥ በመጠቀም ይመልከቱ፡- <http://www.inova.org/patient-and-visitor-information/financial-help/index.jsp>).

**የገንዘብ ድጋፉን መስፈርቶች የሚያሟላው ማነው?**

ዝቅተኛ ገቢ ያላቸው ታካሚዎች፣ እንዲሁም ከተለመደው የወጣ እጅግ ከፍተኛ የሕክምና ክፍያ የሚጠየቁ ታካሚዎች ከ Inova የሚሰጥ የገንዘብ ድጋፍን መስፈርት ሊያሟሉ ይችላሉ። Inova መስፈርቱ መሟላቱን የሚወስነው፣ በገንዘብ ድጋፍ ማመልከቻ ውስጥ በተያያዙ ሰነዶች ላይ የተገለፀውን የታካሚውን ገቢ ከፌዴራል የድህነት መለያ መመሪያዎች ጋር በማወዳደር ነው።

በተጨማሪም Inova የኗሪነት ሁኔታ ይገመግማል። ለድንገተኛ አገልግሎቶች ቅናሽ ለማግኘት ታካሚው ዜግነቱ አሜሪካዊ መሆን አለበት ወይ ለ 9 ወራት ወይ ከዛ በላይ Inova አገልግሎት በሚሰጥበት አካባቢ ላይ የኖሩ መሆን አለባቸው።

Inova የመድሃኒት ሽፋን የሌላቸው፣ ገቢያቸው በፌዴራል የድህነት መለያ መመሪያ ከተቀመጠው እስከ አራት እጥፍ የሆኑ እና የዜግነት ወይም የመኖሪያ ፈቃድ መስፈርቶቹን የሚያሟሉ ከሆኑ 100% የገንዘብ ድጋፍ ቅናሽ (ነፃ የሕክምና አገልግሎት) ያቀርባል።

Inova ከዚህ በተጨማሪ በተቀናገሩት እና የጋራ-ክፍያዎች ላይ እገዛ ለማድረግ የመድኃኒት ሽፋን ላላቸው የባለዝቅተኛ ገቢ ታካሚዎችም የገንዘብ ድጋፍ ያቀርባል። ከተለመደው በላይ እጅግ ከፍተኛ የሕክምና ክፍያ ለሚተየቁ ታካሚዎች፣ የከፍተኛ አደጋ የገንዘብ ድጋፍ ይሰጣል።

<sup>1</sup> ይህ አጭር ማብራሪያ የገንዘብ ድጋፍ ፖሊሲ ሙሉ ማብራሪያ አይደለም። የገንዘብ ድጋፍ የሚሰጠው በሙሉው ፖሊሲ ላይ ተመስርቶ ብቻ ነው።

Inova ፋይናንሳዊ ድጋፍ ከመፈቀዱ በፊት፣ ዋስትና የሌላቸው ታካሚዎች የጉዞ ጤና መርሀግብር ወይ በሌሎች ሀገራት መንግስታት ወይ ዓለማዊ ድርጅቶች የግለሰብ አቅርቦት የመሳሰሉ የድርጅታዊ መርሀግብር ህክምናዎች ጨምሮ ለሜዲኬር ወይ ሌሎች በመንግስት በሚደገፉ የጤና ዋስትናዎች ዓይነቶች እንዲያመለክቱ ቅድመ ሁኔታ ያስቀምጣል።

በዚህ ፖሊሲ የተሸፈኑ ማናቸውም የInova ሆስፒታሎች፣ አካሎች፣ ወይም አቅራቢዎች፣ ለገንዘብ ድጋፍ መስፈርቱን ያሟሉ ግለሰቦችን፣ የመድሃኒብ ሽፋን ያላቸው ግለሰቦች ከሚጠየቁት የሚበልጥ ክፍያ አይጠይቁም።

**ለገንዘብ ድጋፍ ማመልከት የምችለው እንዴት ነው?**

ስለ Inova ፋይናንሳዊ ድጋፍ ፖሊሲ ማመልከቻና ተጨማሪ መረጃ በሚከተለው ድረ ገጽ ይገኛል

<http://www.inova.org/patient-and-visitor-information/financial-help/index.jsp> በተጨማሪም

ወደሚከተለው አድራሻ ደብዳቤ በመላክ የገንዘብ ድጋፍን ፖሊሲ ነፃ ቅጅ መጠየቅ ይችላሉ።

Inova Financial Aid Office  
2990 Telestar Court, 1st floor  
Falls Church, VA 22042

ታካሚዎች ማመልከቻውን በመሙላት የተሞላውን ቅጽ ከሚያስፈልጉ ሰነዶች ጋር አያይዘው ከዚህ በላይ ወደተጠቀሰው አድራሻ መመለስ አለባቸው።

የገንዘብ ድጋፍ ፖሊሲው ትርጉሞች፣ ማመልከቻው እና ይህ አጭር መግለጫ በመስመር ላይ እና በጥያቄ የሚሰጡ ናቸው።

ታካሚዎች በ571-423-5880 ወደ ፋይናንሳዊ ጥራት አስተባባሪ በመደወል በማመልከቻው ሂደት ላይ ድጋፍ ማግኘት ይችላሉ።

ታካሚዎች፣ ከዚህም በተጨማሪ የInova የታካሚ ምዝገባ ባልደረቦችን ስለ ፖሊሲው እና ስለ ማመልከቻው ሂደት መጠየቅ ይችላሉ።

## Notice of Non-Discrimination

As a recipient of federal financial assistance, Inova Health System (“Inova”) does not exclude, deny benefits to, or otherwise discriminate against any person on the basis of race, color, national origin, sex, disability, or age in admission to, participation in, or receipt of the services or benefits under any of its programs or activities, whether carried out by Inova directly or through a contractor or any other entity with which Inova arranges to carry out its programs and activities.

This policy is in accordance with the provisions of Title VI of the Civil Rights Act of 1964, Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973, the Age Discrimination Act of 1975, Section 1557 of the Affordable Care Act, and regulations of the U.S. Department of Health and Human Services issued pursuant to these statutes at 45 C.F.R. Parts 80, 84, 91 and 92, respectively.

Inova:

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

If you need these services, please let our staff know of your needs for effective communication.

If you believe that Inova has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance by contacting our Director of Patient Experience at 703-289-2038. You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, the Director of Patient Experience is available to help you.

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

U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue, SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201 1-800-868-1019, 800-537-7697 (TDD)

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>

