حسابات المرضى – فواتير المستشفى

السياسات والإجراءات

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان السياسة: **المساعدة المالية** | تاريخ السريان 03/01/2022 |
| القسم: الخدمات المالية للمرضى | تواريخ المراجعة:01/01/2023 ، 05/01/2023، 01/01/2025,01/01/2024 |

**الغرض والنطاق:**

الغرض من هذه السياسة هو وضع إجراءات قياسية لتحديد المساعدة المالية المقدمة لمرضى مستشفى   
 Nationwide Children’s Hospital Toledo ("NCH Toledo") والكيانات التابعة له ممن لديهم احتياجات مالية. تنص هذه السياسة على مجموعة إجراءات تساعد طاقم عمل قسم حسابات المرضى (Patient Accounts Department) وغيره من موظفي المستشفى وممثلي الموردين الخارجيين في على تحديد هؤلاء المرضى والأسر المؤهلين للرعاية مخفضة التكلفة أو المجانية. لقسم حسابات المرضى بمستشفى Nationwide Children’s Hospital السلطة النهائية في تحديد ما إذا كان أحد الأفراد مؤهلًا للحصول على المساعدة المالية أم لا ولتحديد أن الإجراءات المعقولة قد اتُخذت قبل أن يشرع مستشفى NCH Toledo في اتخاذ إجراءات تحصيل استثنائية.  
تسري الأهلية للحصول على المساعدة المالية على جميع المرضى بغض النظر عن العرق أو اللون أو العقيدة أو الإثنية أو الأصل القومي أو العمر أو الجنس أو التوجه الجنسي أو الهوية الجندرية أو الدين أو الإعاقة.

تتضمن الخدمات التي تغطيها هذه السياسة جميع أشكال الرعاية الطارئة والرعاية الأخرى الضرورية طبيًا التي يقدمها مستشفى NCH Toledo والكيانات التابعة له.

سيقدم مستشفى NCH Toledo الرعاية للحالات الطبية الطارئة للأفراد من دون تمييز بغض النظر عما إذا كانوا مؤهلين للحصول على المساعدة المالية أم لا. يمتثل مستشفى NCH Toledo لقانون العلاج الطبي في حالات الطوارئ والمخاض(Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA) عن طريق تقديم الفحوصات الطبية والعلاج الذي يعمل على تحقيق استقرار حالة المريض وإحالة الفرد إلى منشأة أخرى أو نقله إليها عندما يكون ذلك مناسبًا، وتقديم الخدمات الطارئة وفقًا لقانون اللوائح الفيدرالية (Code of Federal Regulations, CFR) الباب 42، القسم 482.55 (أو أي لائحة لاحقة). يحظر مستشفى NCH Toledo أي إجراءات من شأنها أن تصرف الأفراد عن طلب الرعاية الطبية الطارئة، مثل طلب سداد مرضى قسم الطوارئ (Emergency Department) للمدفوعات قبل تلقي علاج الحالات الطبية الطارئة أو السماح بأنشطة تحصيل الديون التي تتعارض مع تقديم الرعاية الطبية الطارئة من دون تمييز.

**التعريفات:**

الكيانات التابعة – الشركات التابعة التي يملكها مستشفى NCH Toledo أو يشارك في إدارتها والتي تقدم الرعاية الطارئة والرعاية الأخرى الضرورية طبيًا في المستشفى بما في ذلك Northwest Pediatric Specialists, LLC وChildren’s Radiological Institute وChildren’s Surgical Associates وPediatric Academic Association.

المبالغ التي يصدَر بها فواتير بصفة عامة (Amounts Generally Billed, AGB) – المبالغ التي يصدر بها مستشفى NCH Toledo فواتير بصفة عامة للمرضى الذين لديهم تغطية تأمينية.

الموردون الخارجيون – الشركات التي يُستعان بها للتصرف بصفتها وكيلًا فيما يتعلق بإصدار الفواتير والتحصيل.

إجراءات التحصيل الاستثنائية – الإجراءات التي يتخذها مستشفى NCH Toledo ضد أحد الأفراد فيما يتعلق بتحصيل مدفوعات إحدى الفواتير مقابل الرعاية المغطاة بموجب سياسة المساعدة المالية هذه، المنصوص عليها في 26 CFR 1.501(r)-6(b) (أو أي لائحة لاحقة).

حجم الأسرة – يتضمن المريض والزوج بغض النظر عما إذا كان الزوج يعيش في المنزل أم لا وجميع أطفال المريض البيولوجيين أو المتبنين الذين لا تزيد أعمارهم عن ثمانية عشر عامًا ويعيشون في المنزل. إذا كان المريض دون عمر ثمانية عشر عامًا، فسوف تتضمن "الأسرة" المريض ووالده (والديه) البيولوجي أو المتبني له (بغض النظر عما إذا كانوا يعيشون في المنزل أم لا) وأطفال والده (والديه) البيولوجيين أو المتبنين الذين لا تزيد أعمارهم عن ثمانية عشر عامًا ويعيشون في المنزل.

FAP – سياسة المساعدة المالية (Financial Assistance Policy, FAP) هذه.

مستوى الفقر الفيدرالي (Federal Poverty Level, FPL) – مقياس وضعته حكومة الولايات المتحدة بناءً على الدخل السنوي وحجم الأسرة لتحديد عتبة الفقر.

إجمالي الرسوم – المبالغ المحتسبة نظير الرعاية الطبية.

إجمالي الدخل – الدخل الكلي قبل أي اقتطاعات.

الرعاية الضرورية طبيًا – خدمات الرعاية الطبية أو مستلزماتها الضرورية لمنع أو تشخيص أو علاج أي داء أو إصابة أو حالة أو مرض أو أعراضه، التي تستوفي المعايير الطبية المقبولة.

مسؤولية المريض – المبلغ الذي يتحمل الفرد مسؤولية سداده بعد أن تطبق جميع مدفوعات التأمين (بما في ذلك جهات الدفع التجارية والحكومية) والاقتطاعات والخصومات على فاتورة المريض.

**التعليمات:**

**معايير الأهلية**

يجوز لأي مرضى يتلقون الرعاية الطارئة أو غيرها من الرعاية الضرورية طبيًا في مستشفى NCH Toledo أو يطلبون تلقيها أن يقدموا طلبًا للحصول على المساعدة المالية، ولكن المعايير المستخدمة لتقييم الأهلية قد تختلف بناءً على مكان إقامة المريض في حال كان المريض يطلب رعاية غير طارئة.

يجب على سكان أوهايو أو ميشيغان الذين يطلبون المساعدة الطبية تقديم طلب للحصول على المساعدة الحكومية المتاحة أولًا بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، مساعدة برنامج MIChild وبرنامج Medicaid بولاية أوهايو (Ohio Medicaid) (بداية صحية وأسر صحية (Healthy Start and Healthy Families)) وبرنامج ضمان الرعاية بالمستشفيات في أوهايو (Ohio Hospital Care Assurance Program, HCAP) ومجلس الكحول والعقاقير والصحة العقلية (Alcohol, Drug and Mental Health, ADAMH). يجب على سكان أوهايو أو ميشيغان الذين لديهم إعفاء من ضرائب الضمان الاجتماعي وبرنامج Medicare تقديم نموذج 4029 "طلب الإعفاء من ضرائب الضمان الاجتماعي وبرنامج Medicare والتنازل عن المخصصات "(Application for Exemption From Social Security and Medicare Taxes and Waiver of Benefits)" مكتملًا من أجل الإعفاء من هذا المتطلب. المرضى من سكان أوهايو أو ميشيغان ولكن غير المؤهلين لتلقي المخصصات بموجب هذه البرامج والمرضى من غير سكان أوهايو أو ميشيغان ممن يتلقون الرعاية الطبية الطارئة في مستشفى NCH Toledo قد يكونون مؤهلين للحصول على المساعدة المالية بناءً على مجموع إجمالي الدخل وحجم الأسرة على النحو التالي:

* الدخل في مستوى 200% أو أقل من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) سيخصم من مسؤولية المريض بنسبة 100%.
* الدخل بين 201% و300% من مستوى FPL سيخصم من مسؤولية المريض بنسبة 85%.
* الدخل بين 301% و400% من مستوى FPL سيخصم من مسؤولية المريض بنسبة 70%.

سكان أوهايو أو ميشيغان الذين يزيد دخل أسرهم عن 200% من مستوى FPL ولكن يقل عن 450% من مستوى FPL والذين تتجاوز فواتيرهم الصادرة من مستشفى NCH Toledo نسبة 20% من دخل الأسرة المعيشية السنوي، سيتم اعتبارهم ذوي حاجة طبية لأغراض هذه السياسة. الأسر ذات الحاجة الطبية ستكون مؤهلة للحصول على خصم من مسؤولية المريض أعلى بمبلغ يجعل مسؤولية المريض التي تتحملها الأسرة عن جميع فواتير مستشفى NCH Toledo مساوية لنسبة مئوية (%) من دخل الأسرة المعيشية السنوي كما هو مذكور أدناه:

* الدخل في مستوى 200% أو أقل من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) سيخصم من مسؤولية المريض بنسبة 100%.
* الدخل بين 201% و300% من مستوى FPL سيخصم من مسؤولية المريض لتصل إلى مبلغ مستحق يساوي 5% من دخل الأسرة المعيشية السنوي.
* الدخل بين 301% و450% من مستوى FPL سيخصم من مسؤولية المريض لتصل إلى مبلغ مستحق يساوي 10% من دخل الأسرة المعيشية السنوي.

يجب أن يحصل سكان الولايات المتحدة من خارج أوهايو أو ميشيغان ممن يطلبون الحصول على مساعدة مالية للرعاية الطبية غير الطارئة على موافقة مسبقة للحصول على المساعدة المالية قبل تلقي هذه الرعاية غير الطارئة. ستتطلب عملية الموافقة المسبقة من الفرد تقديم مبرر طبي لتلقي خدمات الرعاية في مستشفى NCH Toledo بدلًا من تلقيها في منشأة رعاية صحية في الولاية التي يقطن بها المريض. سيراجع مستشفى NCH Toledo هذا المبرر وقد يكون المرضى الذين يقرر المستشفى أنهم قد قدموا مبررًا طبيًا مناسبًا مؤهلين للحصول على مساعدة مالية بناءً على مجموع إجمالي الدخل وحجم الأسرة على النحو التالي:

* الدخل في مستوى 200% أو أقل من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) سيخصم من مسؤولية المريض بنسبة 100%.
* الدخل بين 201% و300% من مستوى FPL سيخصم من مسؤولية المريض بنسبة 85%.
* الدخل بين 301% و400% من مستوى FPL سيخصم من مسؤولية المريض بنسبة 70%.

يجب أن يحصل غير المقيمين في الولايات المتحدة ممن يطلبون الحصول على مساعدة مالية للرعاية الطبية غير الطارئة على موافقة مسبقة للحصول على المساعدة المالية قبل تلقي هذه الرعاية غير الطارئة وفقًا لسياسة وإجراءات مستشفى Nationwide Children’s Hospital لمرضى المؤسسات الخيرية الدولية. تحدد اللجنة التوجيهية للمرضى الدوليين (Steering Committee for International Patients) بمستشفى Nationwide Children’s Hospital أهلية المريض الدولي لتلقي الرعاية الخيرية بناءً على عدة معايير بما في ذلك التدخل الطبي اللازم، واحتمالية نجاح التدخل في علاج الحالة الطبية الكامنة وإدارة الحالة بصورة صحيحة بعد التدخل الطبي، وما إذا كان مستشفى NCH Toledo هو المتفرد بالقدرة على توفير هذا التدخل أم لا، وتوفر هذه الخدمات في البلد الذي يقيم به المريض، والقيود التي تفرضها الميزانية، ومعايير أخرى كهذه قد تقرر اللجنة التوجيهية أنها مناسبة للتأكد من أن موارد الرعاية الخيرية التي يقدمها مستشفى NCH Toledo للمرضى الدوليين تُستخدم بأقصى كفاءة وفعالية. المعلومات عن توفر الرعاية الخيرية للمرضى الدوليين متاحة عن طريق التواصل مع مركز الاستقبال (Welcome Center) بمستشفى Nationwide Children’s Hospital.

بالنسبة للمستفيدين من برنامج Medicaid الذين يتلقون الرعاية الضرورية طبيًا التي لا يغطيها Medicaid، سيتم خصم مسؤولية المريض التي يتحملونها عن هذه الرعاية الضرورية طبيًا بنسبة 100% تلقائيًا. ولن تكون هناك حاجة لتقديم طلب للحصول على المساعدة المالية في هذه الظروف.

الأسر التي تقدم إلى قسم المخصصات الحكومية (Public Benefits Department) في مستشفى NCH Toledo نموذج 4029 لدائرة الإيرادات الداخلية (Internal Revenue Service, IRS) مكتملًا أو وثيقة أخرى يقبلها مستشفى NCH Toledo تؤكد أن الأسرة تنازلت عن حقوقها في تلقى المخصصات الحكومية بسبب اعتقاداتها الدينية ستكون مؤهلة للحصول على خصم من مبلغ مسؤولية المريض يعادل الخصم المقدم بموجب سياسة FAP هذه لأولئك الذين يتراوح دخلهم بين 301% و400% من مستوى FPL. ولن تكون هناك حاجة لتقديم طلب للحصول على المساعدة المالية في هذه الظروف.

ستكون الأسر التي سجلت عنوانها في "مأوى للمشردين" مؤهلة للحصول على خصم بنسبة 100% من مسؤولية المريض. ولن تكون هناك حاجة لتقديم طلب للحصول على المساعدة المالية في هذه الظروف.

سيكون لقسم المخصصات الحكومية بمستشفى NCH Toledo السلطة النهائية لتحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة.

**أسس حساب المبالغ المفروضة على المرضى**

لن تتجاوز المبالغ المفروضة على المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية بموجب سياسة FAP هذه للرعاية الطارئة والرعاية الضرورية طبيًا مبالغ AGB. سيحسب مستشفى NCH Toledo مبالغ AGB باستخدام طريقة "مراجعة ما مضى" -على النحو المحدد في اللوائح الفيدرالية- استنادًا إلى جميع المطالبات التي يسمح بها نظام الرسوم مقابل الخدمة من برنامج Medicare وجميع شركات التأمين الصحي الخاصة على مدار فترة 12 شهرًا، مقسومة على إجمالي رسوم مستشفى NCH Toledo المفروضة لتلك المطالبات. ويُحدّث مستشفى Nationwide Children's Hospital نظامه لحساب مبالغ AGB في 1 يناير من كل عام باستخدام بيانات من فترة الـ12 شهرًا التي تنتهي في 30 سبتمبر الذي يسبق يوم 1 يناير ذاك مباشرةً. وفي العام الميلادي 2024، أصبحت مبالغ AGB تساوي 27.5%.

لا يُفرض على الفرد المؤهل للحصول على المساعدة المالية سوى المبلغ الذي يكون مسؤولًا شخصيًا عن دفعه، بعد تطبيق جميع الاقتطاعات والتخفيضات (بما في ذلك التخفيضات المتاحة بموجب سياسة FAP) ومع طرح أي مبالغ تعوضها جهات التأمين (بما في ذلك جهات الدفع التجارية والحكومية).

**طريقة التقديم للحصول على المساعدة المالية**

حتى يؤخذ الفرد في الاعتبار للحصول على المساعدة المالية، يجب عليه التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية إلى قسم المخصصات الحكومية بمستشفى NCH Toledo. ويجب على الأفراد الذين يطلبون المساعدة المالية بموجب هذه السياسة بمستوى تخفيض 100% (أي الأفراد الذين يبلغ دخل أسرتهم 200% أو أقل من مستوى FPL) إكمال طلب المساعدة المالية وتقديم المعلومات والوثائق المدرجة في طلب المساعدة المالية. تُقبل التوقيعات الإلكترونية على الطلب. ويمكن لجميع المتقدمين الآخرين تقديم المعلومات اللازمة إلى قسم حسابات المرضى عبر الهاتف، ولن تكون هناك حاجة لتقديم طلب ورقي. ويحتفظ مستشفى NCH Toledo بالحق في طلب نُسخ من شيكات الرواتب ونماذج W-2 وإقرارات ضريبة الدخل.

يجب تقديم طلب المساعدة المالية (سواء كان كتابيًا أو هاتفيًا، كما هو مُبيّن أعلاه) على النحو التالي:

* يُغطي برنامج HCAP خدمات المستشفى للمرضى الخارجيين عند 100% من مستوى FPL أو أقل، وعلى هذا النحو، يتطلب تقديم طلب جديد كل 90 يومًا من التاريخ الأولي لتلقي الخدمة. وبالنسبة لجميع المرضى الآخرين، يتطلب تلقي خدمات المستشفى للمرضى الخارجيين طلبًا جديدًا كل 180 يومًا من التاريخ الأولي لتلقي الخدمة. ويجب على المستفيدين من برنامج مساعدة ذوي الإعاقة (Disability Assistance, DA) أو البرنامج اللاحق له بموجب برنامج HCAP تقديم طلب جديد بصورة شهرية.
* يجب أن يكون كل دخول لمريض داخلي للمستشفى -ما لم يتم إدخال المريض خلال 45 يومًا من الخروج لنفس الحالة الأساسية- في طلب مساعدة مالية قائم بذاته. ويمكن أن توضع عمليات إعادة الدخول اللاحقة في نفس الطلب، ولكن فقط إذا كانت في غضون 45 يومًا ولحالة ذات صلة. يمكن إضافة حسابات المرضى الخارجيين إلى طلب يحتوي على حساب مريض داخلي، لكن لا يمكن إضافة زيارة مريض داخلي إلى طلب يحتوي على حسابات لمرضى خارجيين.

لا يستخدم مستشفى NCH Toledo قرارات أهلية مسبقة بموجب سياسة FAP لتحديد ما إذا كان الفرد مؤهلًا للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة أم لا.

الأهلية المفترضة للحصول على المساعدة المالية

قد يستعين مستشفى NCH Toledo بطرف ثالث لإجراء مراجعة لمعلومات المريض لتقييم الأهلية بموجب سياسة FAP للحصول على أكبر قدر متاح من المساعدة بموجب سياسة FAP. وسيستخدم كل من هذه المراجعة وهذا التحليل نموذجًا تنبؤيًا معترفًا به في مجال الرعاية الصحية. ولن يتم استخدام مثل هذه المراجعات لتحديد الأهلية المفترضة لمنح قدر يقل عن أكبر قدر متاح من المساعدة بموجب سياسة FAP.

**الإجراءات التي يمكن اتخاذها في حالة عدم السداد**

سيسعى مستشفى NCH Toledo بشتى الطرق لتحصيل الديون وسيبذل جهودًا معقولة لتحديد ما إذا كان الفرد مؤهلًا بموجب سياسة FAP قبل اتخاذ إجراءات التحصيل الاستثنائية. وستشمل تلك الجهود المعقولة إرسال البيانات وإجراء مكالمات هاتفية إلى الطرف المسؤول وفقًا للجدول الزمني الموضح أدناه خلال أول 120 يومًا من الخروج. وقد يستعين مستشفى NCH Toledo بخدمات مورد خارجي للمساعدة في عملية تحصيل الديون.

|  |  |
| --- | --- |
| 0 - 30 يومًا | يتم إرسال بيان الفواتير الأول، بالإضافة إلى إشعار كتابي بتوفر المساعدة المالية مع نموذج طلب FAP وكيف يمكن للفرد الحصول على المساعدة في إجراءات تقديم طلب FAP. |
| 31 - 60 يومًا | يتم إرسال بيان الفواتير الثاني، بالإضافة إلى ملخص بلغة بسيطة لسياسة FAP وإشعار باعتزام مستشفى NCH Toledo الإبلاغ عن الحساب غير المدفوع إلى مكتب ائتمان إذا لم تُدفع هذه المبالغ خلال 365 يومًا من أول بيان فواتير بعد الخروج من المستشفى.  وبالإضافة إلى ذلك، يتم إجراء مكالمة هاتفية واحدة لإخطار الفرد شفهيًا بشأن سياسة FAP الخاصة بمستشفى NCH Toledo، وكيف يمكن للفرد الحصول على المساعدة في إجراءات تقديم طلب FAP. |
| 61 - 90 يومًا | يتم إرسال بيان الفواتير الثالث، بالإضافة إلى ملخص بلغة بسيطة لسياسة FAP وإشعار باعتزام مستشفى NCH Toledo الإبلاغ عن الحساب غير المدفوع إلى مكتب ائتمان إذا لم تُدفع هذه المبالغ خلال 365 يومًا من أول بيان فواتير بعد الخروج من المستشفى.  بالإضافة إلى ذلك، يتم إجراء مكالمة هاتفية واحدة لإخطار الفرد شفهيًا بشأن سياسة FAP الخاصة بمستشفى NCH Toledo، وكيف يمكن للفرد الحصول على المساعدة في إجراءات تقديم طلب FAP. |
| 91 - 120 يومًا | يتم إرسال بيان الفواتير الرابع، بالإضافة إلى ملخص بلغة بسيطة لسياسة FAP وإشعار باعتزام مستشفى NCH Toledo الإبلاغ عن الحساب غير المدفوع إلى مكتب ائتمان إذا لم تُدفع هذه المبالغ خلال 365 يومًا من أول بيان فواتير بعد الخروج من المستشفى.  بالإضافة إلى ذلك، يتم إجراء مكالمتين هاتفيتين لإخطار الفرد شفهيًا بشأن سياسة FAP الخاصة بمستشفى NCH Toledo، وكيف يمكن للفرد الحصول على المساعدة في تقديم طلب FAP. |

إلى جانب الإشعار الكتابي بتوفر المساعدة المالية ونموذج طلب FAP والمعلومات حول كيفية حصول الفرد على المساعدة في إجراءات تقديم طلب FAP، ستتضمن جميع بيانات الفواتير عنوان الموقع الإلكتروني المباشر الذي يمكن من خلاله الحصول على نُسخ من سياسة FAP ونموذج طلب FAP وملخص بلغة بسيطة لسياسة FAP.

يمكن أن يُبلغ مستشفى NCH Toledo عن الحسابات غير المدفوعة إلى مكتب الائتمان بعد عام من تاريخ أول بيان فواتير. إذا تجمعت فواتير الفرد لتغطي فترات رعاية متعددة، فلن يتم الإبلاغ عن الحساب غير المدفوع إلى مكتب ائتمان إلا بعد 120 يومًا على الأقل من أول بيان فواتير بعد الخروج لآخر فترة رعاية متضمنة في الفواتير المتجمعة.

إذا قدم أحد الأفراد طلب FAP غير مكتمل أثناء فترة التقديم (أي الـ240 يومًا التالية لأول بيان فواتير بعد الخروج من المستشفى)، يجب على مستشفى NCH Toledo تقديم إشعار كتابي للفرد يشرح المعلومات أو الوثائق الإضافية المطلوبة -أو كليهما- بموجب سياسة FAP أو نموذج طلب FAP الذي يجب تقديمه لإكمال طلب FAP بالإضافة إلى معلومات الاتصال بالقسم المعني بمستشفى NCH Toledo الذي يمكنه تقديم معلومات حول سياسة FAP ويمكنه تقديم المساعدة في إجراءات تقديم الطلب. سيُعلق مستشفى NCH Toledo أي إجراء تحصيل استثنائي (وإذا انطبق، إبلاغ الموردين الخارجيين بتعليق هذه الجهود) حتى يحدد مستشفى NCH Toledo ما إذا كان الفرد مؤهلًا للحصول على مساعدة مالية بموجب سياسة FAP أو يفشل الفرد في الاستجابة لطلبات الحصول على المعلومات أو الوثائق الإضافية أو كليهما خلال فترة زمنية معقولة.

عند استلام طلب FAP كامل خلال فترة التقديم، سيتخذ مستشفى NCH Toledo قرارًا بشأن ما إذا كان الفرد مؤهلًا وفقًا لسياسة FAP للحصول على الرعاية مع إخطار الفرد كتابيًا بقرار الأهلية هذا (بما في ذلك، إذا انطبق، المساعدة التي يكون الفرد مؤهلًا لها) والأساس الذي يقوم عليه هذا القرار. وفي حالة الإقرار بأهلية الفرد لتلقي مساعدة بخلاف الرعاية المجانية، سيقوم مستشفى NCH Toledo بالآتي:

* تقديم بيان فواتير للفرد لتوضيح المبلغ الذي يدين به مقابل الرعاية بصفته فردًا مؤهلًا بموجب سياسة FAP وكيف حُدد هذا المبلغ. وسيحدد بيان الفواتير هذا أيضًا كيف يمكن أن يحصل الفرد على معلومات بشأن مبالغ AGB مقابل الرعاية.
* إعادة أي مبلغ دفعه الفرد مقابل الرعاية يتجاوز المبلغ الذي تم الإقرار بمسؤوليته الشخصية عن دفعه بصفته فردًا مؤهلًا بموجب سياسة FAP.
* اتخاذ جميع التدابير المتاحة على نحو معقول لإلغاء أي إجراءات تحصيل استثنائية أُخذت ضد الفرد للحصول على هذا المبلغ.

إذا قدم الفرد طلب FAP، وقبل تحديد مستشفى NCH Toledo ما إذا كان مؤهلًا وفقًا لسياسة FAP، قدم هذا الفرد طلبًا لإثبات أهلية الالتحاق ببرنامج Medicaid، فسوف يؤجل مستشفى NCH Toledo أمر تحديد أهليته وفقًا لسياسة FAP، ولن يتخذ أي إجراءات تحصيل استثنائية ضده إلا بعد إكمال طلب الالتحاق ببرنامج Medicaid وتقديمه وصدور قرار بأهليته للالتحاق ببرنامج Medicaid.

**قائمة مقدمي الرعاية الطارئة والرعاية الأخرى الضرورية طبيًا في مستشفى NCH Toledo**

يمكنك الاطلاع على قائمة تفصيلية لمقدمي الرعاية الطارئة والرعاية الأخرى الضرورية طبيًا في مستشفى NCH Toledo وما إذا كانت سياسة FAP لمستشفى NCH Toledo تغطي خدماتهم المتخصصة أم لا، على الرابط <https://www.nationwidechildrens.org/toledo/financial-assistance>، أو يمكن الحصول على نسخة ورقية من هذه القائمة بالتواصل مع القسمين المذكورين أدناه تحت عنوان "معلومات الاتصال".

**مدى توفر وثائق سياسة المساعدة المالية وملخص سياسة المساعدة المالية المكتوب بلغة بسيطة وطلب المساعدة المالية**

الوصول إلى الموقع الإلكتروني

<https://www.nationwidechildrens.org/toledo/financial-assistance> النسخ الورقية

* متوفرة عند الطلب من دون أي تكلفة على المريض أو الطرف المسؤول.
* النسخ الورقية متوفرة عند مكتب الاستقبال في أي مناطق للإدخال أو التسجيل في الحرم الرئيسي لمستشفى NCH Toledo وفي الأماكن خارج الموقع.
* تُرسل الخطابات وطلبات المساعدة المالية إلى المرضى و/أو الوالدين عبر البريد عند الطلب.
* تحتوي جميع بيانات الفواتير على طلب المساعدة المالية في الناحية الخلفية منها فضلًا عن معلومات الاتصال بالقسم الذي يمكنه توفير المساعدة في تقديم الطلب.

الإخطارات والمعلومات المقدمة إلى المرضى بمنشآت المستشفى

* توجد لافتات في جميع مناطق الإدخال أو التسجيل في الحرم الرئيسي لمستشفى NCH Toledo وفي الأماكن خارج الموقع، وذلك لتنبيه المرضى أو الطرف المسؤول إلى توفر المساعدة المالية.
* تُجرى مكالمات هاتفية آلية تقترح الحصول على المساعدة المالية بعد إصدار بيان الفواتير الثاني.
* سيزور ممثلون من قسم المخصصات الحكومية بمستشفى NCH Toledo المرضى الداخليين في غرفهم.

توفير المعلومات والإخطارات للمجتمع بنطاقه الأكبر

* يمكن العثور على وثائق سياسة FAP وملخص سياسة FAP المكتوب بلغة بسيطة وطلب المساعدة المالية جميعها على الرابط <https://www.nationwidechildrens.org/toledo/financial-assistance> يشارك مستشفى NCH Toledo أيضًا بشكل دوري ملخص سياسة FAP المكتوب بلغة بسيطة وطلب المساعدة المالية مع المراكز الصحية المؤهلة فيدراليًا في مقاطعة Lucas ويشاركها أيضًا مع أعضاء الطاقم الطبي لمستشفى NCH Toledo من الأطباء المجتمعيين لتكون تلك الوثائق متاحة في الحال لمرضى مقدمي الرعاية هؤلاء.

الوثائق المترجمة

* ستكون وثائق سياسة المساعدة المالية وطلب المساعدة المالية وملخص سياسة FAP المكتوب بلغة بسيطة متاحة باللغة التي تتحدث بها كل مجموعة متحدثة بلغة أخرى من غير متقني اللغة الإنجليزية (Limited English Proficiency, LEP) تتكون من 1000 فرد أو 5% من مقاطعة Lucas، أيهما أقل، أو بلغات أخرى يُحتمل بشكل معقول أن يتعامل متحدثوها مع مستشفى NCH Toledo. سيكون مدير حسابات المرضى مسؤولًا عن مراجعة الاحتياجات اللغوية سنويًا وإتاحة نسخ مترجمة من الوثائق عند الحاجة.

معلومات الاتصال

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **المستشارون** | **الموقع** | **الهاتف** |
| خزينة Mercy St. Vincent | 2213 Cherry Street, Toledo, Ohio 43608 | 419-251-4472 |
| خدمة عملاء مستشفى  Nationwide Children’s Hospital Toledo | مكالمات هاتفية فقط | 888-908-2498 |

هذه الوثائق متاحة أيضًا في خزينة Mercy St. Vincent.

**وافق عليه مجلس مديري مستشفى Nationwide Children’s Hospital Toledo, LLC**

**في 11 ديسمبر 2023:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nelson Weichold أمين الخزينة |  | التاريخ |