

الدليل/القسم	الدليل الإداري
مالك المستند	سوانا كيندل (مدير العمليات)
تاريخ الإنشاء	2015/01/12
تاريخ آخر مراجعة	2021/13/04
يعتمد	جيفري هارينغتون (نائب رئيس الشركة الأول والمدير المالي)

[شعار: مستشفى كولورادو للأطفال؛ تتبع؛ الحرم الطبي  
لجامعة كولورادو في أنشوتز]

السياسة: سياسة المساعدة المالية للسياسة العامة

صفحة | من 8

### الغرض

1. تحديد كيفية إقرار أهلية المرضى للمساعدة المالية وفقاً لسياسة مستشفى كولورادو للأطفال (CHCO) بشأن عدم التمييز بين المرضى ولوائح مصلحة الضرائب.
2. وضع معايير لعملية تقييم قدرة المريض/الأسرة على دفع مقابل الخدمات وتحصيل مستشفى كولورادو للأطفال للمدفوعات من المرضى/الأسر بناءً على مؤهلاتهم والمبادئ التوجيهية الفيدرالية والخاصة بالولاية بشأن الفقر.
3. تحديد سياسة تحرير الفواتير وتحصيل الأموال من المرضى/الأسر مقابل الرعاية الطبية مع التأكد من أن مستشفى كولورادو للأطفال لديها طريقة معقولة لتحصيل المدفوعات المستحقة.

### النطاق/العاملون

جميع أعضاء فرق مستشفى كولورادو للأطفال في جميع مقراتها وجميع المرضى الذين يتلقون العلاج في أي من مقراتها.

### التعريفات

مستحقات الحسابات	الأموال المستحقة على العملاء، ولم يتم تسديدها بعد، لمستشفى كولورادو للأطفال نظير الرعاية والخدمات المقدمة أو المستخدمة.
الدين المدعوم	دين مستحق على حساب نظير خدمات مقدمة لمرضى وتم اعتباره لا يمكن تحصيله، بعد بذل جهود معقولة لتحصيله و مرور 120 يوماً على الأقل من تاريخ تحرير مستشفى كولورادو للأطفال لأول فاتورة رعاية بعد التصريح بخروج المريض، وفقاً لمتطلبات مصلحة الضرائب القسم 501(r).
البرنامج الخيري لرعاية الأطفال	أحد برامج مستشفى كولورادو للأطفال، والذي يقدم المساعدة المالية للمرضى الذين ليس لديهم تأمين صحي أو لديهم ولكن لا يكفي وأثبتوا احتياجهم المالي.
مؤهل الإقامة في كولورادو	يتطلب إثبات الإقامة من المتقدمين تقديم فاتورة مرافق أو هاتف، أو عقد إيجار أو إفادة رهن عقاري، أو خطاب من مدرسة الطفل، أو بطاقات هوية (أي، رخصة قيادة، هوية صادرة عن الولاية)، أو حساب بنكي، أو خطاب دعم من صديق أو أحد أفراد العائلة.
إجراءات التحصيل غير المعتادة	إجراءات التحصيل غير المعتادة هي إجراءات تتخذها مستشفى كولورادو للأطفال ضد شخص فيما يتعلق بتحصيل قيمة فاتورة رعاية تسري عليها سياسة المساعدة المالية لمستشفى كولورادو للأطفال والتي تتطلب عملية قانونية أو قضائية (باستثناء دعوى حجز أو إفلاس معينة)، أو تتضمن بيع دين أحد الأشخاص لطرف آخر ما لم يتم الاتفاق على شروط تعاقدية معينة، أو تتضمن تقديم تقرير بمعلومات سلبية عن شخص إلى هيئات التقارير الائتمانية للعملاء أو مكاتب الائتمان (يطلق عليها مجتمعةً، هيئات الائتمان).
المساعدة المالية	تقديم خدمات الرعاية الصحية مجاناً أو بسعر مخفض للأشخاص الذين تتحقق بهم المعايير المقررة في سياسة المساعدة المالية هذه.
سياسة المساعدة المالية	هذه السياسة، والتي توضح ما يلي: <ul style="list-style-type: none"> <li>قواعد أهلية الحصول على المساعدة المالية وما إذا كانت تلك المساعدة تتضمن الرعاية المجانية أم مخفضة السعر</li> <li>المساعدة المالية والخصومات المتاحة للأشخاص المؤهلين</li> <li>الأساس الذي يتم بناءً عليه حساب المبالغ المطلوبة من المرضى</li> <li>طريقة طلب المساعدة المالية</li> <li>قائمة بأي مقدمي رعاية في المستشفى وأيهم، إن وجد، تسري عليهم سياسة المساعدة المالية للمنشأة وأيهم لا تسري عليه السياسة.</li> </ul>
مستوى الفقر الفيدرالي	مقياس لمستوى الدخل، والذي تصدره سنويًا وزارة الصحة والخدمات الإنسانية. ويتم استخدام مستويات الفقر الفيدرالية لتحديد مدى الأهلية لبرامج ومزايا حكومية معينة. وتنتشر الحكومة الفيدرالية سنويًا المبادئ التوجيهية الفيدرالية بشأن الفقر.
البرنامج الحكومي	أي خطة أو برنامج يوفر المزايا الصحية، سواء بشكل مباشر، من خلال التأمين الصحي، أو بطريقة أخرى، والذي يكون ممولاً بشكل مباشر، كلياً أو جزئياً، من حكومة الولايات المتحدة أو برنامج رعاية صحية لإحدى الولايات (مثل، ميديكيد، خطة التأمين الصحي للأطفال (I+CHP))، باستثناء برنامج المزايا الصحية للموظفين الفيدراليين.
الضامن	شخص أو كيان يوافق على أن يكون الطرف المسؤول مالياً و/أو يمكنه منح الموافقة القانونية على الرعاية من خلال التوقيع على نموذج الموافقة على دخول المستشفى.
كشف حساب الضامن	كشف حساب الرعاية المقدمة. هو ملخص للفواتير ومعلومات السداد عن حسابات المريض المرتبطة بضامن واحد.
الدخل	يشتمل على الأموال المكتسبة، وإعانة البطالة، وتعويض العاملين، والضمان الاجتماعي، والدخل الاجتماعي التكميلي، والإعانة الحكومية، ومدفوعات المحاربين القدامى، ومزايا الوراثة، والمعاش أو الدخل التقاعدي، والفوائد، وأرباح الأسهم، والإيجارات، والعوائد،

والدخل العقاري، والودائع، والإعانة التعليمية، ونفقة المطلقة، ونفقة الطفل، والمساعدات من خارج الأسرة، وغيرها من المصادر المتنوعة. المزايا غير النقدية (مثل قسائم الطعام وإعانات الإسكان) غير مشمولة في الدخل. يتم حساب دخل الأسرة قبل اقتطاع الضرائب ولا يشمل أرباح أو خسائر رأس المال غير المحققة. يمكن أن يشتمل الدخل على دخل آخر غير مكتسب، والذي يكون أموالاً نقدية إجمالية محتسبة واردة من مصادر بخلاف الوظيفة.	
أي شخص يحصل على الخدمات ويتحقق به أحد المعايير التالية: <ul style="list-style-type: none"> <li>· مواطن غير أمريكي لديه تأمين صحي غير أمريكي ولا يعيش في الولايات المتحدة ولا المناطق التابعة للولايات المتحدة</li> <li>· مواطن غير أمريكي لديه تأمين صحي أمريكي ولا يعيش في الولايات المتحدة ولا المناطق التابعة للولايات المتحدة</li> <li>· مواطن غير أمريكي ليس لديه تأمين صحي ولا يعيش في الولايات المتحدة ولا المناطق التابعة للولايات المتحدة</li> <li>· مواطن غير أمريكي ترعاه سفارة أجنبية</li> </ul>	الفرد الدولي
الأصول التي يمكن تحويلها إلى أموال نقدية خلال فترة زمنية قصيرة نسبيًا، بشكل عام خلال 30 يومًا. وتتضمن الأصول، على سبيل المثال لا الحصر، الحسابات الجارية، وحسابات الادخار، والحسابات الائتمانية (إذا كانت الأموال متاحة بشكل فوري)، والقيمة النقدية لوثيقة التأمين على الحياة، وشهادات الودائع قصيرة الأجل، ومكاسب الشراكات الاحتياطية. حسابات التقاعد وأقساط المعاشات المعفاة من الضرائب مصادر سائلة، إذا كان بإمكان المتقدم سحب الأموال من الحساب دون التعرض لجزاء.	الأصول السائلة
أي إصابة أو مرض حاد ويعرض حياة الشخص بشكل فوري أو صحته على المدى الطويل للخطر.	الطوارئ الطبية
سوف تعتبر أي خدمة طبية يغطيها التأمين ضرورة طبية إذا ثبت، بطريقة تتسق مع المعايير المقبولة لممارسة الطب، أنها علاج فعال بصورة متساوية بين الخيارات العلاجية الأخرى الأقل تحفظًا أو الأكثر تكلفة، ويتحقق بها على الأقل أحد المعايير التالية:	
يجب للخدمة، أو يفترض بدرجة معقولة، أن تحقق ما يلي: <ul style="list-style-type: none"> <li>· منع أو تشخيص حدوث مرض أو حالة أو إعاقة أساسية أو إعاقة ثانوية</li> <li>· علاج أو تصحيح أو تقليل أو تحسين الآثار البدنية أو العقلية أو المعرفية أو النمائية لمرض أو إصابة أو إعاقة</li> <li>· تقليل أو تحسين الألم أو المعاناة التي تسبب بها مرض أو إصابة أو إعاقة</li> <li>· مساعدة الشخص على تحقيق أو الاحتفاظ بالقدرة الوظيفية القصوى في تنفيذ أنشطة الحياة اليومية.</li> </ul>	الضرورة الطبية / ضروري طبيًا
الرسوم المفروضة التي لا تعتبر من المزايا التي يغطيها التأمين وفقًا لسياسة شركة تأمين المريض/الضامن.	الرسوم غير المغطاة بالتأمين
ألا يكون لدى المريض، أو يختار عدم استخدام، تأمين تجاري أو تغطية برامج حكومية أو مساعدة مالية أخرى. عند تحرير الفواتير، سوف يتم تطبيق خصم بنسبة 35% على جميع أرصدة حسابات الدفع الشخصي.	الدفع الشخصي
أن يكون لدى الضامن تأمين أو مساعدة جهة خارجية بدرجة ما ولكنه لا يزال مطالبًا بنفقات من جيبه تفوق قدرته على الدفع.	عدم كفاية التأمين
ألا يكون لدى الضامن تأمين ولا مساعدة جهة خارجية لدعم وفائه بالتزاماته المالية.	غير مؤمن عليه

## معلومات عامة

1. مستشفى كولورادو للأطفال ملتزمة بتقديم المساعدة المالية للأشخاص المحتاجين إلى الرعاية الصحية ولكنهم غير مؤمن عليهم، أو لديهم تأمين غير كافٍ، أو غير مؤهلين لأحد البرامج الحكومية، أو غير قادرين بشكل آخر على دفع مقابل رعاية الضرورية الطبية بناءً على وضعهم المالي الشخصي.
2. اتساقاً مع مهمة مستشفى كولورادو للأطفال لتحسين صحة الأطفال من خلال البرامج عالية الجودة والتنسيق في مجالات الرعاية الصحية والتعليم والأبحاث والدعم، تسعى مستشفى كولورادو للأطفال إلى ضمان أن القدرة المالية للأشخاص المحتاجين إلى خدمات الرعاية الصحية لا تمنعهم من طلب الرعاية ولا الحصول عليها. سوف توفر مستشفى كولورادو للأطفال، بدون تمييز، العلاج للوصول بالحالات الطبية الطارئة إلى وضع مستقر لجميع الأشخاص بغض النظر عن أهليتهم للمساعدة المالية أو المساعدة الحكومية، وفقاً لقانون العلاج في الحالات الطبية الطارئة والولادة.
3. من أجل الحفاظ على قدرة مستشفى كولورادو للأطفال على تلبية احتياجات المجتمع من الرعاية الصحية للأطفال، سيتم إجراء تقييم مالي للأشخاص غير المؤمن عليهم أو الذين لديهم تأمين غير كافٍ، الذين يطلبون خدمات طبية غير طارئة بمرور الوقت لكنها ضرورية طبياً، قبل الحصول على الخدمات. وإذا حضر المريض لحالة طارئة أو عاجلة، فسوف يتم تحديد احتياجات المساعدة المالية بعد الوصول بالحالة إلى وضع مستقر والعلاج. راجع EMTALA (قانون العلاج في الحالات الطبية الطارئة والولادة).
4. برنامج رعاية المعوزين في كولورادو والبرنامج الخيري لمستشفى كولورادو للأطفال ليسا برنامجي تأمين، ولكنهما برنامجا خصومات لغير المؤمن عليهم أو تأمينهم غير كافٍ وأثبتوا احتياجهم المالي.
5. لن تشارك مستشفى كولورادو للأطفال ولن تدعم أي أنشطة (بما في ذلك الوصول لوسائل الإعلام) فيما يتعلق بجهود جمع التبرعات لدفع مقابل رعاية مريض بعينه.
6. لا يمكن استخدام برنامج الرعاية الخيري لمستشفى كولورادو للأطفال من أجل التكاليف المرتبطة بالإسكان ولا الطعام ولا النقل ولا حالة المواطنة ولا الخدمات/المستلزمات المتعلقة باستمرار الرعاية (مثل، الأجهزة الطبية المعمرة، والرعاية المنزلية).
7. مستشفى كولورادو للأطفال متاحة للمساعدة على تحديد الوارد المعتمدة على المجتمع، وتيسير الخدمات، وتقديم مساعدات الإحالة المناسبة. ويمكن الاتصال بمستشار مالي على الرقم 720-777-7001.
8. مستشفى كولورادو للأطفال غير ملتزمة بتقديم المساعدة المالية للحالات الطبية غير الطارئة.
9. تتصرف مستشفى كولورادو للأطفال وفقاً لقانون كولورادو المعدل § 3-25-112 (CFR 1.501(r) 26 إلى 0) (CFR 1.501(r) 26)-7.
10. تتوفر نسخ من سياسة المساعدة المالية بعدة لغات، بما فيها الإنجليزية والإسبانية.

## السياسة

## 1. متطلبات الأهلية للمساعدة المالية

## A. معايير الأهلية للمساعدة المالية

1. يجب أن يكون دخل المتقدم (المتقدمين)، مع مراعاة الأصول السائلة، دون 250%، أو في الظروف المحدودة الموضحة في الفقرة 2 دون 500%، من مستوى الفقر الفيدرالي.
2. المساعدة المالية للخدمات الطبية الطارئة متاحة لجميع المرضى.
3. المساعدة المالية للخدمات الطبية غير الطارئة ولكنها رعاية ضرورية طبياً متاحة فقط للمرضى غير الدوليين:
  - a. سكان كولورادو بمرور 14 عاماً أو أصغر (من الممكن أن يتأهل سكان كولورادو الأكبر من 14 عاماً ولكن يتطلب هذا موافقة الإدارة)
  - b. من الممكن أن يتأهل الأشخاص الذين يمكنهم تقديم إثبات على إقامتهم في كولورادو ولكن لا يمكنهم تقديم وثائق تثبت أنهم يحملون الجنسية الأمريكية ولكن يتطلب هذا موافقة الإدارة.
4. يعمل برنامج الرعاية الخيري لمستشفى كولورادو للأطفال فقط كدافع أساسي إذا كان المريض غير مؤمن عليه وغير مؤهل لأي برنامج حكومي. وإذا كان أحد الأشخاص لديه فقط تأمين ميديكيد للطوارئ في حالة مهددة للحياة أو الأطراف لمريض داخلي، فيمكن عمل استثناء، وقد يتأهل المتقدم للمساعدة المالية.
5. قد يعمل برنامج الرعاية الخيري لمستشفى كولورادو للأطفال كدافع ثانوي إذا كان لدى المريض تأمين تجاري ولكنة غير كافٍ. وقد تتكفل التغطية الثانوية بتقليل مبلغ المدفوعات المشتركة والاستقطاعات والتأمين المشترك. بالإضافة إلى ذلك، يمكن كذلك استخدام برنامج الرعاية الخيري لمستشفى كولورادو للأطفال في حالات استنفاد مزايا التأمين واعتبار الخدمات ضرورية طبياً (مثل، خدمات العلاج البدني/المهني، والتعليم، وعلم السمع، والتخاطب، والتعلم).
6. مطلوب إكمال طلب المساعدة المالية من مستشفى كولورادو للأطفال لتحديد مدى الأهلية.
  - a. المعلومات المطلوبة لتحديد مدى الأهلية للمساعدة المالية مدرجة في الطلب.
  - b. إذا كانت المساعدة المالية سوف تُستخدم لتغطية تواريخ سابقة من الخدمة، فيجب على المريض/الأسرة الإشارة إلى طلب مثل هذه المساعدة في الطلب.
7. فترة الطلب
  - a. يجب إكمال الطلب خلال 365 يوماً من تاريخ أول فاتورة رعاية بعد التصريح بخروج المريض. ولن تتأهل للمساعدة المالية أي خدمات مقدمة قبل الطلب بأكثر من 365 يوماً.
  - b. إذا تم إرسال طلب غير مكتمل خلال فترة الطلب، فسوف يتم إبلاغ الشخص بالمعلومات المفقودة، وكيفية الحصول على المساعدة، وسيكون لديه 60 يوماً لاستكمال الطلب قبل اتخاذ إجراءات التحصيل غير المعتادة. وإذا كان قد تم البدء بالفعل في اتخاذ إجراءات التحصيل غير المعتادة، فسوف توقفها مستشفى كولورادو للأطفال لمدة 60 يوماً.
- B. إذا تم استلام طلب مكتمل، فسوف يتم تعليق إجراءات التحصيل غير المعتادة حتى يتم اتخاذ قرار بشأن مدى الأهلية للمساعدة المالية، وإذا ثبت أن الشخص مؤهل، فسوف يتم إلغاء إجراءات التحصيل غير المعتادة، ورد الأموال، وإذا كانت هناك مبالغ مستحقة بعد ذلك، فسوف يتم تقديم كشف حساب يوضح كيف تم احتساب المبلغ.

- 1) استثناء شهادة المنشأة الجديدة. إذا كان رقم شهادة خدمات ميديكير وميديكيد (CCN) قيد النظر، مثل منشأة مستشفى جديدة أو موقع آخر يتطلب شهادة منفصلة، فقد تصنف شركات التأمين ذلك الموقع على أنه خارج الشبكة (لم يتم التعاقد بعد مع مستشفى كولورادو للأطفال في ذلك الموقع) لفترة قصيرة من الزمن عقب تاريخ سريان رقم شهادة خدمات ميديكير وميديكيد. ولذلك، فإنه لمدة 120 يومًا بعد تاريخ سريان رقم شهادة خدمات ميديكير وميديكيد، سوف يتأهل للمساعدة المالية كل من مرضى الدفع الشخصي والمرضى الذين لديهم تأمين يعتبر الموقع الجديد خارج الشبكة ويحصلون على خدمات في الموقع الحاصل على الشهادة مؤخرًا إذا كان دخل المتقدم (المتقدمين) دون 500% من مستوى الفقر الفيدرالي بناءً على حجم الأسرة. ومع ذلك سيتم تحميل الفاتورة على تأمين المريض، ويجب على شركة التأمين معالجة المطالبة أو رفضها، وإصدار رصيد حساب للمريض. جميع متطلبات الأهلية وإثبات الدخل لا تزال سارية. وسوف تبذل مستشفى كولورادو للأطفال جميع الجهود المعقولة لتحديد المرضى الذين يمكنهم التأهل لهذا الاستثناء خلال فترة 120 يومًا المحدودة. وبعد 120 يومًا من تاريخ سريان رقم شهادة خدمات ميديكير وميديكيد، سيتم إعادة معيار الأهلية إلى النسبة المعتادة 250% من مستوى الفقر الفيدرالي بناءً على حجم الأسرة، سواء كان التأمين الصحي للمريض داخل الشبكة أو خارجها، حسب متطلبات الأهلية المقررة (القسم E.1).
- C. ما يفترض أن يقوم به المرضى المؤهلون للمساعدة المالية في ظل برنامج الرعاية الخيري لمستشفى كولورادو للأطفال.
- يجب على المتقدم (المتقدمين) ما يلي:
- 1) إخطار مستشفى كولورادو للأطفال إذا حدث تغير في الوضع المالي و/أو حالة التغطية؛ وقد يتسبب عدم القيام بذلك في الاستبعاد من البرنامج
- 2) تسديد المدفوعات المشتركة وفق جدول المواعيد المرفق في وقت الخدمة
- 3) إحضار بطاقة هوية برنامج الرعاية الخيري لمستشفى كولورادو للأطفال في كل زيارة.
- D. معايير الأهلية للمساعدة المالية - لا يكون المرضى مؤهلين للمساعدة المالية في الحالات التالية:
- 1) قررت مستشفى كولورادو للأطفال أو تأكدت أن المريض/الأسرة قدمت معلومات خاطئة.
- 2) المريض ليس مقيمًا في كولورادو / المريض شخصًا دوليًا والرعاية المطلوبة ليست نتيجة حالة طبية طارئة. وسوف تتم مراجعة كل حالة لغير المقيمين في كولورادو/الأشخاص الدوليين بشكل منفصل لتحديد مدى الأهلية. وسوف يشتمل فريق المراجعة على مدير عمليات وصول المرضى، وإدارة الحالات، والمدير التنفيذي لدورة الإيرادات، وغيرهم من أعضاء فريق مستشفى كولورادو للأطفال حسب الحاجة.
- 3) لم يمثل المريض/الأسرة لمتطلبات الطلب لبرامج أخرى (مثل، ميديكيد، برنامج رعاية المعوزين في كولورادو، برامج التبادل، إلى آخره).
- 4) لم يكمل المريض/الأسرة الطلب أو لم يقدم المعلومات المطلوبة خلال 365 يومًا من تاريخ أول فاتورة.
- 5) هناك خدمات ونفقات معينة لا يغطيها عادة برنامج الرعاية الخيري لمستشفى كولورادو للأطفال، بما فيها ما يلي:
- a. عمليات الزراعة، ولكن قد تتم تغطيتها إذا أوضح تقييم سريري مطلوب للرعاية الطبية غير الطارئة أن المريض يمكنه الالتزام بالمتطلبات الطبية بعد الزراعة.
- b. الإجراءات التي رفضها مقدم خدمة تأمين صحي باعتبارها من المزايا "غير المغطاة" (ما لم تتعلق باستثناء شهادة المنشأة الجديدة الموضح أعلاه)، بما في ذلك ما يلي:
- الخدمات المتحملة قبل الحصول على موافقة شركة تأمين المريض
  - الإجراءات التجريبية
  - الخدمات التي رفضتها جهات السداد لعدم أمثال العضو (مثل، عدم تقديم تنسيق المزايا).
- c. الخدمات المتعلقة بالدراسات البحثية أو التي يتم تنفيذها في ظل تمويل المنح.
- d. الخدمات التي تغطيها اتفاقيات الحالة الواحدة.
- E. قسم الاستشارات المالية هو السلطة النهائية لإقرار أن مستشفى كولورادو للأطفال قد بذلت جهودًا معقولة وفقًا لمتطلبات مصلحة الضرائب وولاية كولورادو لتحديد مدى أهلية أحد الأشخاص للمساعدة المالية.
- 1) **ملاحظة:** تستطيع مستشفى كولورادو للأطفال إدخال تغييرات على برنامج الرعاية الخيري لمستشفى كولورادو للأطفال وسياسة المساعدة المالية في أي وقت دون إخطار.

## 2. معلومات أهلية الدخل

A. يتم استخدام مخطط المبادئ التوجيهية للدخل حسب مستوى الفقر الفيدرالي لتحديد المبادئ التوجيهية للدخل السنوي الأقصى لبرنامج الرعاية الخيري لمستشفى كولورادو للأطفال. يتم تحديث المعلومات المقدمة هنا في شهر أبريل من كل عام.

حجم الأسرة	الدخل السنوي حسب مستوى الفقر	250% للدخل السنوي حسب مستوى الفقر	*500% للدخل السنوي حسب مستوى الفقر	الفيدرالي
1	12.880 دولارًا	32.200 دولار	64.400 دولار	الفيدرالي
2	17.420 دولارًا	43.550 دولارًا	87.100 دولار	الفيدرالي
3	21.960 دولارًا	54.900 دولار	109.800 دولار	الفيدرالي
4	26.500 دولار	66.250 دولارًا	132.500 دولار	الفيدرالي
5	31.040 دولارًا	77.600 دولار	155.200 دولار	الفيدرالي
6	35.580 دولارًا	88.950 دولارًا	177.900 دولار	الفيدرالي
7	40.120 دولارًا	100.300 دولار	200.600 دولار	الفيدرالي
8	44.660 دولارًا	111.650 دولارًا	223.300 دولار	الفيدرالي

تصنيف المؤسسة الخيرية النسبة المئوية من مستوى الفقر الفيدرالي

%40	N
%62	A
%81	B
%100	C
%117	D
%133	E
%159	F
%185	G
%200	H
%250	*I
%40	**Z

\* النسبة المئوية 500% من مستوى الدخل الفيدرالي لتصنيف المؤسسة الخيرية I سوف تسري فقط على المرضى الذين يحصلون على الخدمات في موقع معتمد مؤخرًا كما هو موضح أعلاه، ولمدة 120 يومًا فقط بعد تاريخ سريان رقم شهادة خدمات ميديكير وميديكيد،  
\*\* تصنيفات Z هي للعملاء المشردين.

### 3. سياسة تحرير الفواتير وعمليات التحصيل

A. سوف تسعى مستشفى كولورادو للأطفال لتحصيل المبالغ المستحقة على حسابات الدفع الشخصي ذات الأرصدة (أي التزامات المريض). ولن تبدأ مستشفى كولورادو للأطفال في اتخاذ إجراءات التحصيل غير المعتادة قبل بذل جهود معقولة لتحديد ما إذا كانت المساعدة المالية متاحة أم لا و/أو بعد بذل جهود التحصيل. وسوف يتم توفير أي كشف حساب بينود مفصلة بطلبه الضامن في غضون 10 أيام من الطلب، وفقًا لقانون كولورادو المعدل § 112-3-25.

B. سوف تبذل مستشفى كولورادو للأطفال جهودًا معقولة لإخطار المرضى والأسر بشأن سياسة المساعدة المالية عبر الطرق التالية:

- (1) إخطار الأشخاص شفويًا بشأن سياسة المساعدة المالية وكيفية الحصول على المساعدة من خلال عملية التقديم.
- (2) ستمتتع مستشفى كولورادو للأطفال عن البدء في اتخاذ إجراءات التحصيل غير المعتادة لمدة 120 يومًا على الأقل من تاريخ تحرير مستشفى كولورادو للأطفال لأول فاتورة رعاية بعد التصريح بخروج المريض.
- (3) سوف ترسل مستشفى كولورادو للأطفال على الأقل ثلاثة إخطارات فواتير شهرية، كل 30 يومًا، إلى ضامن الحساب تبلغه فيها بالرصيد المستحق.

a. يبلغ الإخطار الأول الضامن بأن هناك رصيد مستحق على الحساب لم يتم دفعه

b. يذكر الإخطار الثاني الضامن باستمرار عدم دفع الرصيد

c. يخطر الإخطار النهائي بالحساب المتأخر مستحق الدفع الضامن بأن لديه ثلاثون (30) يومًا لدفع الدين، وإلا فقد يتم اتخاذ إجراءات التحصيل غير المعتادة للدين وسوف يحدد إجراءات التحصيل غير المعتادة التي تنوي مستشفى كولورادو للأطفال اتخاذها ويتضمن نسخة من الملخص مبسط اللغة.

• ملاحظة: يمكن دفع الحساب إما بالكامل، أو وضع خطة سداد، أو الإحالة إلى الاستشارات المالية، أو الحصول على المزيد من معلومات التأمين أثناء هذا الجدول الزمني. يتم توفير إخطار مبسط اللغة حول سياسة المساعدة المالية لمستشفى كولورادو للأطفال باللغتين الإنجليزية والإسبانية على كل كشف حساب فاتورة.

(4) بعد إرسال ثلاثة إخطارات فواتير وعدم استلام أي مبالغ خلال 60 يومًا من أو إخطار، قد يتم تحويل الحساب إلى دين معدوم واتخاذ إجراءات التحصيل غير المعتادة.

a. تتأهل الحسابات للتحويل إلى ديون معدومة عند عدم دفع أرصدة المريض (أي، الدفع الشخصي) وبعد بذل مستشفى كولورادو للأطفال لجهود معقولة، والتي تتضمن على سبيل المثال لا الحصر، المكالمات الهاتفية أو كشوف الحساب أو الخطابات، لتحديد مدى أهلية الشخص للمساعدة المالية.

b. سوف تبلغ وكالة الديون المعدومة عن الحالة إلى مكتب الائتمان بعد 60 يومًا وضع الحساب تحت تصرف تلك الوكالة إذا لم يتخذ الضامن أي إجراء لدفع الرصيد إما من خلال الدفع أو تقديم معلومات نزاع إضافية.

c. إذا تم استنفاد جميع الخيارات الأخرى لتحصيل المبلغ ومر 60 يومًا على الحساب كدين معدوم دون أن يتواصل الضامن أو رفض الضامن دفع الدين، فقد يتم اتخاذ إجراء قانوني.

(5) بدء طلب مساعدة مالية

a. لن تنتهي فترة طلب المساعدة المالية قبل 240 يومًا من تاريخ أول فاتورة بعد الزيارة.

(6) سوف تتبع جميع الأطراف المشاركة في إجراءات التحصيل نيابة عن مستشفى كولورادو للأطفال هذه السياسة.

### 4. المبالغ المفوترة عمومًا

A. تعيد مستشفى كولورادو للأطفال المبلغ المستحق نظير الرعاية التي تقدمها إلى أي شخص مؤهل للمساعدة المالية بموجب سياسة المساعدة المالية.

ويتم حساب المبالغ المفوترة نظير تقديم الخدمات الطبية الطارئة والضرورية طبيًا إلى المرضى المؤهلين للمساعدة المالية بناءً على طريقة النظر للوراء ولن تزيد عن المبالغ المفوترة عمومًا بالنسبة إلى الأشخاص الذين لديهم تأمين يغطي مثل تلك الرعاية. تستخدم مستشفى طريقة "النظر للوراء" بناءً على المطالبات السابقة الفعلية التي دفعها نظام الرسوم مقابل الخدمة التابع لبرنامج ميديكير إلى منشأة المستشفى بالإضافة إلى جميع

شركات التأمين الصحي الخاصة التي تدفع قيم المطالبات إلى منشأة المستشفى (بما في ذلك، في كل حالة، أي أجزاء مرتبطة بهذه المطالبات التي يدفعها مستفيدو ميديكير أو الأشخاص المؤمن عليهم). تحسب مستشفى كولورادو للأطفال نسبة مئوية من المبالغ المفوترة عموماً لكل منشأة وتستخدم أقل نسبة مئوية لجميع المنشآت، وهي 58.38%. وسوف تتم مراجعة النسبة المئوية من المبالغ المفوترة عموماً وتحديثها بحلول اليوم 120 بعد فترة 12 شهراً التي استخدمتها منشأة المستشفى لحساب تلك النسبة، وتكون في شهر أبريل من كل عام بالنسبة إلى مستشفى كولورادو للأطفال.

#### 5. معلومات مقدمي الخدمة

A. سوف تسري كذلك عمليات تحديد مدى الأهلية للمساعدة المالية على الخدمات المهنية لمقدمي الخدمة المنتسبين إلى كلية الطب بجامعة كولورادو والذين يحرر لهم الفوائير أطباء الجامعة، بما في ذلك كلية الطب بجامعة كولورادو (d/b/a CU Medicine).  
1) لن يغطي برنامج الرعاية الخيري لمستشفى كولورادو للأطفال رسوم الخدمات المهنية لمقدمي الخدمة المنتسبين للمؤسسات التالية. يمكن لهذه المؤسسات وضع سياساتها الخاصة للمساعدة المالية وينبغي للمريض تقديم استفساراته مباشرة إليها.

a. TCH Radiology Professionals

b. (Radiology & Imaging Consultants, P.C. (RIC

c. University of Colorado Medicine Pathology Lab

d. (Poudre Valley Medical Group, LLC d/b/a UC Health Medical Group (UCHMG

6. المساعدة وطرق التقديم  
A. تتوفر الطلبات والمساعدة على استكمالها مجاناً:  
(1) عبر الإنترنت (<http://www.childrenscolorado.org/aboutyour-bill>):  
(2) شخصياً في:  
a. الحرم الطبي في أنشوتز في العنوان 80045 East 16th Avenue, Aurora, CO 13123، أو  
b. مستشفى كولورادو سيرينغز في العنوان 80920 Briargate Parkway, Colorado Springs, CO 4090، أو  
(3) عبر الاتصال بقسم الاستشارات المالية على الرقم 7001-777-720.

7. الوصول إلى السياسة والمخلص مبسّط اللغة  
A. تتوفر نسخة من هذه السياسة والمخلص مبسّط اللغة مجاناً:  
(1) عبر الإنترنت (<http://childrenscolorado.org/your-visit/insurance-financial-resources/financial>):  
(2) شخصياً في:  
a. الحرم الطبي في أنشوتز في العنوان 80045 East 16th Avenue, Aurora, CO 13123، أو  
b. مستشفى كولورادو سيرينغز في العنوان 80920 Briargate Parkway, Colorado Springs, CO 4090، أو  
(3) عبر الاتصال بقسم الاستشارات المالية على الرقم 7001-777-720 أو الخدمات المالية للمرضى على الرقم 777-720-6422؛ أو  
(4) عبر البريد الإلكتروني على [pfsa.childrenscolorado.org](http://pfsa.childrenscolorado.org)

#### المراجع

7-(CFR 1.501(r 26 إلى 0-(CFR 1.501(r 26  
<https://www.irs.gov/pub/irs-irbs/irb15-05.pdf>

#### المرفقات

الملحق أ - المبدأ التوجيهي لودائع الدفع الشخصي

ياقة خدمات الأسنان

قائمة تدقيق المساعدة المالية

معلومات المساعدة المالية وخطط الدفع

المستندات ذات الصلة

عدم التمييز بين المرضى

EMTALA (قانون العلاج في الحالات الطبية الطارئة والولادة).

حجز المواعيد والتخليص المالي للأشخاص الدوليين

اتفاقية الدفع الشخصي - الإنجليزية

اتفاقية الدفع الشخصي - الإسبانية

تمت المراجعة بواسطة: لجنة الإجراءات والسياسة الإدارية، كيمبرلي بروننز (مشرف العمليات)، سارة هيفتس (كبير منسقي السياسة والدعم)

"النسخة الرسمية من أي سياسات وإجراءات لمستشفى كولورادو للأطفال هي النسخة الإلكترونية المنشورة على الإنترنت. وينبغي طباعة أي نسخ سياسات مطلوبة لغرض مشروع من الإنترنت في الوقت المطلوب أو بالقرب منه."



**برنامج رعاية المعوزين في كولورادو (CICP) التابع لمستشفى كولورادو للأطفال (CHCO)/كلية الطب بجامعة كولورادو (CU MEDICINE) وجدول المدفوعات المشتركة للمؤسسات الخيرية**

الخدمات الإضافية (ثلاثة سبوتات اختبار وظائف كلي، موجات فوق صوتية، أتمتة تحليلية، اختبار أجسام، اختبار وراثي)							زيارة العيادات الخارجية التخصصية (البرعاية الطبية المبرزة، أروب، طب، مطبخ، سرطان، قلب، إلخ)							زيارة العيادات الخارجية (إسماء الرعاية الأساسية والوقائية C04-ADO، CAMP-YM-MED)						
مؤسسة خيرية			التصنيف			مؤسسة خيرية			التصنيف			مؤسسة خيرية			التصنيف					
CICP	CU MED	CHCO	الإجمالي	CU MED	CHCO	CICP	CU MED	CHCO	الإجمالي	CU MED	CHCO	CICP	CU MED	CHCO	الإجمالي	CU MED	CHCO			
155	05	155	155	05	155	155	05	155	155	05	155	75	05	75	145	75	75			
255	05	255	255	05	255	255	05	255	255	05	255	155	05	155	305	155	155			
305	05	305	305	05	305	305	05	305	305	05	305	205	05	205	405	205	205			
355	05	355	355	05	355	355	05	355	355	05	355	255	05	255	405	205	205			
455	05	455	455	05	455	455	05	455	455	05	455	355	05	355	505	255	255			
505	05	505	505	05	505	505	05	505	505	05	505	405	05	405	605	305	305			
05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05			
N=%440-0 A=%62-41 B=%81-63 C=%100-82 D=%117-101 E=%133-118 F=%159-134 G=%185-160 H=%200-186 I=%250-201 Z-%0						N=%440-0 A=%62-41 B=%81-63 C=%100-82 D=%117-101 E=%133-118 F=%159-134 G=%185-160 H=%200-186 I=%250-201 Z-%0						N=%440-0 A=%62-41 B=%81-63 C=%100-82 D=%117-101 E=%133-118 F=%159-134 G=%185-160 H=%200-186 I=%250-201 Z-%0								
خدمات المرضى الخارجيين (Nuc Med +Coth Lab +EMG +PET +MRT +CT)							حزمة المرضى الخارجيين							تسجيل دخول المرضى الداخليين، والملاحظة، ورعاية المرضى الخارجيين على الأسرة، ودراسات النوم						
مؤسسة خيرية			التصنيف			مؤسسة خيرية			التصنيف			مؤسسة خيرية			التصنيف					
CICP	CU MED	CHCO	الإجمالي	CU MED	CHCO	CICP	CU MED	CHCO	الإجمالي	CU MED	CHCO	CICP	CU MED	CHCO	الإجمالي	CU MED	CHCO			
525	225	305	525	225	305	1005	355	655	1005	355	655	1005	355	655	1005	355	655			
1405	505	905	1405	505	905	2355	805	1555	2355	805	1555	3305	1105	2205	3305	1105	2205			
2105	805	1305	2105	805	1305	3305	1105	2205	3305	1105	2205	4305	1505	3005	4305	1505	3005			
2955	1105	1855	2955	1105	1855	3855	1355	2505	3855	1355	2505	4855	1755	3555	4855	1755	3555			
3905	1405	2505	3905	1405	2505	4855	1755	3555	4855	1755	3555	5855	1955	3905	5855	1955	3905			
5205	155	3355	5205	1855	3355	6005	3005	6005	6005	3005	6005	7055	2705	5355	7055	2705	5355			
6555	2305	4255	6555	2305	4255	7505	2705	5355	7505	2705	5355	8505	3005	6005	8505	3005	6005			
8955	3155	5805	8955	3155	5805	9455	3155	6305	9455	3155	6305	10455	3655	6805	10455	3655	6805			
9905	3455	6455	9905	3455	6455	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05			
1,0455	3655	6805	1,0455	3655	6805	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05			
05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05			
N=%440-0 A=%62-41 B=%81-63 C=%100-82 D=%117-101 E=%133-118 F=%159-134 G=%185-160 H=%200-186 I=%250-201 Z-%0						N=%440-0 A=%62-41 B=%81-63 C=%100-82 D=%117-101 E=%133-118 F=%159-134 G=%185-160 H=%200-186 I=%250-201 Z-%0						N=%440-0 A=%62-41 B=%81-63 C=%100-82 D=%117-101 E=%133-118 F=%159-134 G=%185-160 H=%200-186 I=%250-201 Z-%0								
مختبر المرضى الخارجيين							وصف الدواء ومختبر النظارات							قسم الطوارئ والرعاية العاجلة						
مؤسسة خيرية			التصنيف			مؤسسة خيرية			التصنيف			مؤسسة خيرية			التصنيف					
CICP	CU MED	CHCO	الإجمالي	CU MED	CHCO	CICP	CU MED	CHCO	الإجمالي	CU MED	CHCO	CICP	CU MED	CHCO	الإجمالي	CU MED	CHCO			
55	05	55	55	05	55	105	05	105	105	05	105	225	75	155	225	75	155			
105	05	105	105	05	105	105	05	105	105	05	105	605	355	255	605	355	255			
105	05	105	105	05	105	105	05	105	105	05	105	805	555	255	805	555	255			
155	05	155	155	05	155	155	05	155	155	05	155	1105	805	305	1105	805	305			
155	05	155	155	05	155	155	05	155	155	05	155	1405	1105	305	1405	1105	305			
205	05	205	205	05	205	205	05	205	205	05	205	1855	1505	355	1855	1505	355			
205	05	205	205	05	205	205	05	205	205	05	205	2305	1955	355	2305	1955	355			
305	05	305	305	05	305	305	05	305	305	05	305	3155	2705	455	3155	2705	455			
305	05	305	305	05	305	305	05	305	305	05	305	3455	3005	455	3455	3005	455			
355	05	355	355	05	355	355	05	355	355	05	355	3655	3155	505	3655	3155	505			
05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05			
N=%440-0 A=%62-41 B=%81-63 C=%100-82 D=%117-101 E=%133-118 F=%159-134 G=%185-160 H=%200-186 I=%250-201 Z-%0						N=%440-0 A=%62-41 B=%81-63 C=%100-82 D=%117-101 E=%133-118 F=%159-134 G=%185-160 H=%200-186 I=%250-201 Z-%0						N=%440-0 A=%62-41 B=%81-63 C=%100-82 D=%117-101 E=%133-118 F=%159-134 G=%185-160 H=%200-186 I=%250-201 Z-%0								

المدفوعات المشتركة للمرضى الخارجيين وجراحات اليوم الواحد بالمستشفى مطلوبة للرسوم المتعلقة بخدمات غير الأطباء (المنشأة) التي يتم تحملها أثناء الحصول على الرعاية في إحدى المستشفيات لفترة إقامة متواصلة تبلغ 24 ساعة أو أكثر أو جراحة اليوم الواحد للعمليات الجراحية التي يخضع لها العميل الذي يتم تسجيل دخوله إلى المستشفى والتسريح بخروجه منها في اليوم ذاته.

المدفوعات المشتركة للمرضى الداخليين وطبيب غرفة الطوارئ مطلوبة للرسوم المتعلقة بالخدمات التي يقدمها الطبيب بشكل مباشر في المستشفى، بما في ذلك رعاية غرفة الطوارئ.

المدفوعات المشتركة لعلاجه المرضى الخارجيين مطلوبة للرسوم المتعلقة بخدمات غير الأطباء (المنشأة) وخدمات الأطباء التي يحصل عليها المريض في العيادة الخارجية. وتشمل هذه على رسوم الرعاية الطبية الأساسية والوقائية ولا تشمل على رسوم خدمات المرضى الخارجيين المعقدة في مستشفى (أي، رعاية غرفة الطوارئ، جراحة المرضى الخارجيين، الأشعة).

المدفوعات المشتركة لعلاجه المرضى الخارجيين بالمستشفى مطلوبة للرسوم المتعلقة بخدمات غير الأطباء (المنشأة) التي يتم تحملها أثناء الحصول على الرعاية في المستشفى لفترة إقامة متواصلة أقل من 24 ساعة. وتشمل الفترة المنقضية داخل غرفة الطوارئ.

المدفوعات المشتركة للخدمات الخارجية التخصصية مطلوبة للرسوم المتعلقة بخدمات غير الأطباء (المنشأة) وخدمات الأطباء في العيادات الخارجية التخصصية ولكنها لا تشمل رسوم خدمات المرضى الخارجيين المعقدة في المستشفى (أي، طبيب غرفة الطوارئ، جراحة اليوم الواحد). وتشمل الرسوم التخصصية على الرعاية الطبية المبرزة (أي، الأورام، العظام، الدم، الرئة، والتي لا تكون متاحة عادة كعلاجات طبية أساسية أو وقائية).

المدفوعات المشتركة لوصف الدواء مطلوبة لوصف العقاقير التي يتم الحصول عليها من مدينية تابعة لعلمت رعاية مسجلة معتمد لدى برنامج رعاية المعوزين في كولورادو.

المدفوعات المشتركة لخدمات المختبر مطلوبة للرسوم المتعلقة باختبارات المختبر التي خضع لها العميل وليست متعلقة برسوم منشآت المرضى الداخليين ولا المرضى الخارجيين بالمستشفى خلال الفترة ذاتها لخدمات الأشعة والتصوير في العيادة.

خدمات المرضى الخارجيين - \*\*\* متزايد \*\*\* العملاء الذين يحصلون على خدمات التصوير بالرنين المغناطيسي (MRI)، أو التصوير المقطعي بالكمبيوتر (CT)، أو التصوير الطبقي البوزيتروني (PET)، أو دراسات النوم، أو مختبر القسطرة (Cath Lab)، أو غيرها من الخدمات الطب النووي (Nuc Med) في عيادة خارجية مسؤولون عن المدفوعات المشتركة الموضحة في المخطط.

الخدمات الإضافية هي خدمات يتم تقديمها في مستشفى كولورادو للأطفال خارج رعاية أساسية محددة لزيارات العيادات التخصصية أو جراحة اليوم الواحد للمرضى الخارجيين أو المرضى الداخليين أو قسم الطوارئ أو الرعاية العاجلة (مثل، الأشعة العينية (أفلام مسطحة)، الموجات فوق الصوتية، اختبارات الإجهاد، اختبار وظائف الرئة، مخطط كهربية القلب، إلخ).

**تمت المراجعة بواسطة: لجنة الإجراءات والسياسة الإدارية، كيمبرلي بروننز (مشرف العمليات)، سارة هيفنتس (كبير منسقي السياسة والدعم)**

"النسخة الرسمية من أي سياسات وإجراءات لمستشفى كولورادو للأطفال هي النسخة الإلكترونية المنشورة على الإنترنت. وينبغي طباعة أي نسخ سياسات مطلوبة لغرض مشروع من الإنترنت في الوقت المطلوب أو بالقرب منه."

