



**Children's Hospital Colorado**

Affiliated with  
 University of Colorado  
 Anschutz Medical Campus

<b>የአሰራሪ መምሪያ/መምሪያ ክፍል</b>	የአስተዳደር ፖሊሲ እና ሂደት የአሰራሪ መምሪያ
<b>የተጀመረበት ቀን</b>	ዲሴምበር 2015
<b>የታየበት ወይም የተከለሰበት የመጨረሻው ቀን</b>	የታየው: ማርች 2016 ከለሳ: ጁላይ 2017, ዲሴምበር 2017
<b>የጸደቀው በ</b>	

**ርዕስ: የገንዘብ ድጋፍ ፖሊሲ (FAP) ሕዝባዊ ፖሊሲ**

ገጽ 1 ከ 6

**ዓላማ**

የኮሎራዶ (Colorado) (CHCO) የልጆች ሆስፒታል የጤና እንክብካቤ ችግር ላላባቸው እና የመድኃኒት ዋስትና ለሌላቸው፣ አነስተኛ የመድኃኒት ዋስትና ላላቸው፣ የመንግሥት መርኃግብር ውስጥ ለመሳተፍ ተገቢነት ለሌላቸው፣ ወይም በግላቸው የገንዘብ ሁኔታዎች ላይ መሰረት አድርጎ ለህክምና እንክብካቤ አስፈላጊ ለሆነው መክፈል ለማይችሉት ሰዎች የበጎ አድራጎት እንክብካቤን ለመስጠት ቁርጠኝነት እያሳዩ ይገኛል። ከተልእኮአችን ጋር በወጥነት ሆነን የልጆችን ጤና ከፍተኛ የሆነ ጥራት ያለውን፣ በተባበረ የህመምተኛ እንክብካቤ መርኃግብር፣ በትምህርት በምርምር እና ሕዝብን ንቃት በመስጠት የልጆችን ጤና ለማሻሻል፣ CHCO የጤና እንክብካቤ አገልግሎቶችን የሚፈልጉ ሰዎች እንብካብኬውን ከመፈለግ ወይም ከማግኘት እንዳይከለከሉ የገንዘብ አቅማቸው እንዳይከለከል ለመርዳት ይሰራል። CHCO ያለምንም መድልዎ፣ ለግለሰቦች ለገንዘብ ድጋፍ ወይም ለመንግሥት ድጋፍ ያግኙ ወይም አያግኙ ለድንገተኛ የጤና ሁኔታቸው እንክብካቤ ይሰጣል።

**ይህ ፖሊሲ የሚረዳው:**

1. በCHCO [ህመምተኞችን ያለምንም አድልዎ](#) የሚለውን ፖሊሲ እና የpolicy and IRS ደንቦችን መሰረት ህመምተኞች ለበጎ አድራጎት የገንዘብ እርዳታ እና ለቅናሽ የህክምና እንክብካቤ እንዴት ብቁ እንደሚሆኑ ይገልጻል።
2. የህመምተኛ/ቤተሰብ ለአገልግሎቶች የመክፈል ችሎታን ለመገምገም እና ተገቢ የሆኑ መዘኛዎቹን እና ለ CHCO በፌዴራል/ግዛት የድህነት መምሪያዎች መሰረት ተገቢ የሆኑ የሚወራረዱ ሂሳቦችን ለመሰብሰብ ሂደቱን መመዘኛ ያለው ያደርገዋል።
3. የህክምና እንክብካቤያቸውን ከሚከፍሉት ከህመምተኞች/ከቤተሰቦች CHCO የራሱን ክፍያዎች ሊሰበሰቡባቸው የሚችሉባቸውን አሳማኝ መንገድ በማረጋገጥ ለዕዳ ሰነድ እና ገንዘብ የማሰባሰብ ፖሊሲ ይገልጻል።

**ስፋት/ሠራተኛ**

ሁሉም የCHCO ሠራተኛ በሁሉም የ CHCO ቦታዎች እና የ CHCO ህመምተኞች እና ቤተሰቦች

**ገለጻዎች**

የልተሰበሰበ ዕዳ (A/R)	ለኮሎራዶ (Colorado) የልጆች ሆስፒታል የጤና እንክብካቤ እና አገልግሎቶች የተሰጠ ወይም ጥቅም ላይ የዋለ፣ ነገር ግን እስከአሁን ያልተከፈለ በደንበኞች የተያዘ ገንዘብ።
የማይሰብሰብ ዕዳ	ሊሰበሰብ የሚችለው ሂሳብ ለታማሚው በተሰጠው አገልግሎቶች ላይ መሰረት በማድረግ ሊሰበሰብ የሚችል ተብሎ የተወሰነ ነው። አሳማኝ የሆኑ የመሰብሰቢያ ጥረቶች መከተል እና ሆስፒታሉ ለሰጠው እንክብካቤ የመጀመሪያውን ከዕዳ ነጻ ከሆነ በኋላ ያለውን መግለጫ ቀን አንስቶ ቢያንስ እስከ 120 ዕድሜ ያለው፣ ከ IRS አንቀጽ 501(r) የሚጠይቀው ጋር ወጥነት ያለው ነው።
የልጆች የበጎ አድራጎት እንክብካቤ	A CHCO ለማንኛውም ወጪ ሽፋን ብቁ ያልሆኑትን (ለምሳሌ:- የህክምና እርዳታ፣ CHP+ ወይም CICP፣ የግንድ መድኃኒት ድርጅት ሽፋን ለሌላቸው) ለምስኪን ህመምተኞች ቅናሽ የሚሰጥ መርኃግብር ነው።
ለኮሎራዶ (Colorado) መኖሪያ ቤት መብቂያ	የነዋሪነት ማረጋገጫ አመልካቹን በወር ውስጥ የተጠቀመባቸውን ወይም የሰልክ ደረሰኝ፣ የሊዝ ስምምነት ወይም የቤት ኪራይ መግለጫ፣ ከልጅ ትምህርት ቤት ተግባራት፣ የመለያ ካርድ (በተለይም:- የመንጃ ፈቃድ፣ መንግሥት የሰጠው መታወቂያ)፣ የባንክ ማረጋገጫ ሰነድ፣ ወይም ከቤተሰብ አባል ወይም ከጓደኛ የድጋፍ ደብዳቤን እንዲያመጡ ይጠይቃቸዋል።
ከተፈጥሮ በላይ የሆነ የስብሰብ ድርጊት (ECA)	ECAs በሆስፒታሉ መሰረተ ልማት በሆስፒታል መሰረተ ልማት የ FAP ሥራ የህክምና እንክብካቤው የዕዳ ክፍያ ጋር የተያያዘ ዕዳ ያለባቸውን ግለሰብ ሕጋዊ እርምጃ የሚያስፈልገውን ወይም የዳኝነት ሂደት (ከተወሰኑ ወላድ አገድ ወይም የባንክ ውርስ ቅሬታ) ሂደት የሚፈልጉ፣ የተሰኩ የኮንትራት ስምምነቶች ከሌሎች በስተቀር የግለሰቡን እዳ በሌላ ወገን ዕዳ ላይ መሸጥን የሚያካትተውን፣ ወይም ስለ ግለሰቡ ለደንበኞች ብድር ሪፖርት እጅግ ወይም ከብድር ቢሮ (በስብሰብ:- “የብድር ኤጅሲንሲዎችን”) የማስታወቂያውን መረጃ ሪፖርት ማድረግ የሚያጠቃልለውን ድርጊቶችን ይወስዳሉ።
የገንዘብ ድጋፍ ፖሊሲ(FAP)	የሆስፒታሉ ፖሊሲ የሚገልጸው: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ለገንዘብ እርዳታ ብቁ የሚያደርጉ ህጎች እና እንደዚያ ዓይነቱ ክፍያዎችን ወይም በቅናሽ ዋጋ እንክብካቤን ማካተት ወይም አለማካተቱን;</li> <li>○ ብቁ ለሆኑ ግለሰቦች የገንዘብ ድጋፍ እና ቅናሽ ይቀርባል;</li> <li>○ ህመምተኞች እንዲከፍሉ የሚደረጉት መጠኖችን ለማስላት መሰረት ስለምሆኑ;</li> <li>○ ለገንዘብ ድጋፍ የመጠየቅ ስልትን ; እና</li> <li>○ በሆስፒታል ውስጥ እንክብካቤ የሚሰጡ አቅራቢዎች ዝርዝር፣ በ FAP መሰረተ ልማት የሚሸፈን ካለ ወይም ከሌለ።</li> </ul>
የፌዴራል የድህነት ደረጃ (FPL)	በየዓመቱ በጤና መምሪያ እና በሰብአዊ አገልግሎቶች የሚሰጥ የገቢ ደረጃ መለኪያ። የፌዴራል የድህነት ደረጃዎች ለአንዳንድ መርኃግብሮች እና ጥቅማ ጥቅሞች ብቁ ስለመሆን ለመለያነት ጥቅም ላይ ይውላል። የፌዴራል የድህነት መምሪያዎች በየዓመቱ በፌዴራል መንግሥት ይታተማሉ።

የውጪ አገር ብሔራዊ	የአሜሪካ ዜጎች ያልሆኑት ነገር ግን በአሜሪካ ውስጥ የሚኖሩት ወይም አሜሪካን እያጎበኙ ያሉት እና የህክምና አገልግሎቶች ፍላጎት ያላቸው።
ቀብድ አስያዥ	ለህመምተኛው ዕዳውን ለመክፈል ኃላፊነት ያለበት ሰው ነው።
የቀብድ አስያዥ የስምምነት ቃል	ለእንክብካቤው የዕዳ ክፍያ ተሰጥቷል። ስለ አጠቃላይ የሚከፈል ዕዳ እና ከቀብድ ጋር ስለተያያዘው ስለታማሚው የቁጠባ ሒሳብ ነው።
ገቢ	የሚገኘው ገቢ፣ የሥራ ማጣት ካሳ፣ የሥራተኞች ካሳ፣ የማሳበራዊ ደህንነት፣ የደንበኝ ገቢ ማሟያ፣ ሕዝባዊ ድጋፍ፣ የአርበኞች ክፍያዎች፣ የመቆያዎች ጥቅማ ጥቅሞች፣ ጡረታ ወይም የጡረታ ገቢ፣ ወለድ፣ የኩባንያ ትርፍ ክፍያ፣ ኪራይ፣ የገንባታ ክፍያ፣ ከቤቶች ግንባታ የሚገኝ ገቢ፣ የቡድኖች ገቢ፣ የትምህርት የገንዘብ ድጋፍ፣ አበል፣ የልጅ የገንዘብ ድጋፍ፣ ከቤተሰብ አባል ውጪ የሚገኝ የገንዘብ ድጋፍ፣ እና ሌሎች የተለያዩ ዓይነት ገቢዎችን ያጠቃልላል። ምንም ዓይነት የጥሬ ገንዘብ ጥቅም ጥቅም ሳይኖር (ማለትም የምግብ ቴምቢሮች እና የቤት ቅናሾችን) አይቆጠሩም። የቤተሰብ ገቢ ከግብር በፊት የሚሰላ ሲሆን የማይታወቁ ገቢዎችን እና ከሳራዎችን እያካትትም። ሌሎች በክፍያ መልኩ ያልተገኙ ገቢዎችን ከአሥራው ሌላ ገቢዎች የሚቆጠሩ አጠቃላይ የሚቀበላቸውን የጥሬ ገንዘብን ሊያካትት ይችላል።
በአጭር ጊዜ ወደ ጥሬ ገንዘብ መለወጥ የሚችሉ ቋሚ ንብረቶች	ቋሚ ንብረት ሆኖ በአንጻራዊነት በአጭር ጊዜ ውስጥ፣ በአጠቃላይ በ30 ቀናት ውስጥ ወደ ጥሬ ገንዘብ ሊለወጥ የሚችል ነው። ይህም የቁጠባ ሂሳብ፣ የባለአደራነት ሂሳብ (ገንዘብ ወዲያው የሚገኝበት ከሆነ)፣ በገንዘብ ደረጃ ያለ የሕይወት መድኃኒት ዋስትና፣ የአጭር ጊዜ የቁጠባ ሴርቴፊኬት (CDs) እና ለመጠባበቂያ የተቀመጠ የአጋርነት ክፍያዎችን የሚያካትት ሲሆን፣ ነገር ግን በዚህ ብቻ የተወሰነ አይደለም። አመልካቱ ከቁጠባ ሂሳብ ውስጥ ያለምንም ቅጣት ማውጣት የሚችል ከሆነ፣ የጡረታ ጊዜ የቁጠባ ሂሳቦች እና ግብር የማይከፈልበት አበሎችን ወደ ገንዘብ እንደሚለወጡ ቋሚ ንብረት ይቆረጣል።
ድንገተኛ ህክምና	በሰውየው ሕይወት ላይ ወይም በዘላቂነት ጤና ላይ ወዲያውኑ ችግር የሚያመጡትን አስቸጋር እና ከባድ የሆኑ ጉዳት ወይም ህመም።
የህክምና ፍላጎት	ተቀባይነት ባለው የህክምና ተግባር መመዘኛዎችን ጋር በሚሄድ መልኩ ከቀረበ፣ በአስተኛ ሁኔታ አከራሪ ወይም በጣም ውዳ የሆኑ አማራጮች ውጤታማ ህክምና በአኩሪ ሁኔታ ሆኖ ከተገኘ፣ እና የሚከተሉትን መመዘኛዎች ቢያንስ አንዱን ካሟሉ፣ ሽፋን ያለው አገልግሎት ለህክምና ፍላጎት ተግባራዊ ይደረጋል። <ul style="list-style-type: none"> <li>• አገልግሎቱ፣ ወይም በአሳማኝ ሁኔታ ለመከላከል ወይም በሽታ ምርመራን በማድረግ፣ ሁኔታ፣ በዋናነት አካል ጉዳት ወይም ሁለተኛ ደረጃ አለመቻል ይጠበቃል። ;</li> <li>• አገልግሎቱ በሚያሳምን መልኩ የአእምሮ ብቃት ወይም ህመም፣ ጉዳት ወይም የአካል ጉዳት የሚያደርሱትን የእድገት ተጽእኖዎችን ለማዳን፣ ለማስተካከል፣ አካላዊ ቅንሳ ወይም ማሻሻያ ያደርጋል ተብሎ ይጠቃል ;</li> <li>• አገልግሎቱ በሚያሳምን በኩል በህመም፣ በጉዳት ወይም በአካል ጉዳት የተከሰተን ህመም ወይም ስቃይን እንደሚቀንስ ወይም እንደሚሻሻል ይጠበቃል;</li> <li>• አገልግሎቱ በሚያሳምን መልኩ በየዕለት ኑሮ ላይ እንቅስቃሴዎችን የማድረግ ብቃትን ለማሳካት ወይም እስከመጨረሻው ለማጠቃለያ ግለሰብን እንደሚረዳ ይጠበቃል።</li> </ul>
የማይሸፈን ክፍያ	የተከፈለው ክፍያዎች የሚከለኑት በጥቅማ ጥቅሞች ለህመምተኛ/የአሰያገዥ የመድኃኒት ዋስትና ገቢ የማይሸፈን።
በራስ-መክፈል	የንግድ የመድኃኒት ዋስትና፣ የመንግሥት የወጪ መሸፈን መርታግብር፣ ወይም ሌሎች የገንዘብ ድጋግ የሌላቸው፣ ወይም በአነርሱ ለመጠቀም የማይፈልግ ህመምተኛ። ዕዳውን በሚከፍሉበት ጊዜ፣ 35% ለሁሉም በራስ ዕዳዎችን ለሚከፍሉ ቅናሽ ይደረጋል።

**የገንዘብ ድጋፍ ፖሊሲ**

1. የድንገተኛ ህክምና አገልግሎቶች በዩናይትድ ስቴት ለሚኖሩ ነዋሪዎች ለገንዘብ ድጋፍ ለማግኘት ተቀባይነት ለማግኘት ብቁ ይሆናሉ።
2. የበጎ አድራጎት ለማግኘት ብቁነት
  - A. የአመልካች (ቾች) ገቢ የፌዴራል የድህነት መምሪያዎች ላይ ከ250% በታች መሆን አለበት።
  - B. የበጎ አድራጎት ገንዘብ ድንገተኛ ላልሆኑት እንክብካቤ ለዩናይትድ ስቴት ነዋሪዎች ይሰጣል።
    - 1) የ14 አመት እና በታች የሆኑ የኮሎራዶ ነዋሪዎች፣ ወይም
    - 2) የ15 ዓመታት እና ከዚያ በላይ የሆኑ የኮሎራዶ ነዋሪዎች ብቁ ሊሆኑ ይችላሉ ነገር ግን አስተዳደራዊ ማጽደቅን ይጠይቃል፤ እና
    - 3) ሕጋዊነት የሌላቸው የኮሎራዶ ነዋሪዎች (በሚጠየቁት ዕድሜ ውስጥ ያሉት)።
  - C. አመልካች (ቾች) ለህክምና እርዳታ፣ ለልጅ ጤና ዕቅድ+ (CHP+)፣ የኮሎራዶ የትግረኛ እንብካቤ መርታግብር (CICP)፣ ወይም ሌላ የጤና መድኃኒት ተገቢነት የሌላቸው መሆን አለባቸው። ሆኖም ግን፣ ግለሰቡ ድንገተኛ የህክምና እርዳታ ታማም ላልሆነ ሕይወት ወይም የአንካሳ ማስታወሻ ሁኔታ ካለው፣ አመልካቹ ለበጎ አድራጎቱ ብቁ ሊሆን ይችላል።
  - D. ህመምተኛው የንግድ የወጪ ሽፋን ካለው የበጎ አድራጎቱ እንደ ሁለተኛ ከፋይ ሊሰራ ይችላል። የሁለተኛው የወጪ ሽፋን ሰጪ ለጋራ ከፋዮች በመጠን ቅንሳን፣ ቅንሳዎችን፣ እና የጋራ የመድኃኒት ዋስትናን ሊሰጠ ይችላል። በተጨማሪ፣ የበጎ አድራጎት እንክብካቤ የመድኃኒት ዋስትና ጥቅማ ጥቅሞች በሚዳከሙበት ጊዜ እና አገልግሎቶቹ አስፈላጊ ለሆኑ ለህምና (ለምሳሌ፡PT/OT, EDU)፣ የድምጽ ጥናት፣ የቋንቋ እና ትምህርት አገልግሎቶች) በሚሆንበት ጊዜ ጥቅም ላይ ሊውል ይችላል።
  - E. ለበጎ አድራጎት እንክብካቤ ድጋፍ የተሟላ ማመልከቻ ብቁነት ከመለየት በፊት ይጠየቃል
    - 1) የበጎ አድራጎት እንክብካቤ ብቁነትን ለመለየት የሚጠየቅ መረጃ በማመልከቻው ላይ ተዘርዝሯል።
    - 2) የበጎ አድራጎት እንክብካቤ ያለፉትን ቀናት አገልግሎትን ለመሸፈን ጥቅም ላይ የሚውል ከሆነ፣ ህመምተኛው/ ቤተሰቡ በማመልከቻው ላይ ለድጋፍ ጥያቄውን ማመልከት አለበት።
  - F. የማመልከቻው ጊዜ
    - 1) ማመልከቻው በ365 ቀናት ውስጥ ለተሰጠው እንክብካቤ የመጀመሪያ ከዕዳ ነጻ የሆኑበት በኋላ ያለው የዕዳ ገለጻን ጀምሮ መሞላት አለበት። ማንኛውም አገልግሎት ከ365 ቀናት በፊት ከማመልከቻው ቀን ጀምሮ ለበጎ አድራጎት የእንክብካቤ ወጪ ሽፋን ብቁ ሊሆኑ አይችሉም።
    - 2) ማመልከቻው መግባት በሚገባበት ጊዜ ውስጥ ያልተሟላ ማመልከቻ ከቀረበ፣ ግለሰቡ ECAs ከመከሰቱ በፊት ማመልከቻውን ለማሟላት 60 ቀናት ይኖሩታል። ECAs ጀምሮ ከሆነ፣ CHCO በ60 ቀናት ጊዜ ውስጥ ECAs ያቆመዋል። በዚህ ጊዜ ግለሰቡ ስለጠፋው መረጃ እና እንዴት ድጋፍ ማግኘት እንደሚቻል ለግለሰቡ ይነገራል።

3) የተሟላ ማመልከቻ ተቀባይነት ካገኘ፣ ውሳኔው እስከሚደረግ ድረስ ECAs ሥራ እንዳይሰራ የሚደረግ ሲሆን፣ ግለሰቡ ብቁ ሆኖ ከተገኘ፣ ECAs ይገለበጣል፤ መልሶ መክፈል ይደረጋል፤ ደግሞም መጠኑ በመግለጫው ላይ ከተቀመጠ ምን ያህል መጠን እንደተመደበ መግለጫ ይሰጣል።

- 3. ህመምተኛው ለበጎ አድራጎት እንክብካቤ ብቁ ለመሆኑ የሚጠበቁ ነገሮች። ማመልከቻው መሆን ያለበት፡
  - A. በገንዘብ እና/ወይም የሽፋን ሁኔታ ላይ ለውጥ ካለ ለ CHCO ይጠቁሙ፤ ያን ማድረግ አለመቻል ከመርቃግብሩ ላይ ለመሰረዝ ሊያስከትል ይችላል;
  - B. የበጎ አድራጎት የሁለት-ወሩ ክፍያ(ዎች) አገልግሎቱ በሚሰጥበት ጊዜ ይክፈሉ; እና
  - C. የበጎ አድራጎት መለያ ካርድን በእያንዳንዱ ጉብኝት ጊዜ ያምጡት።

- 4. ለበጎ አድራጎት ተገቢነት እንዳይኖር የሚያደርጉ መመዘኛ ህመምተኞች የሚከተሉት ሁኔታዎች በሚነሱበት ጊዜ ለበጎ አድራጎት እንክብካቤ ብቁ አይሆኑም፡
  - A. CHCO ህመምተኛው/ቤተሰቡ ሐሰተኛ መረጃ ከሰጡ ይወስናል ወይም ይለያል።
  - B. ህመምተኛው የኮሎራዶ ነዋሪ ካልሆነ እና/ወይም የውጪ ዜጋ ከሆነ እና የስደተኞች ያለሆነ እንክብካቤ እየወሰዱ ከሆነ።
  - C. ህመምተኛው/ቤተሰቡ ለሌላ መርቃግብሮች (ምሳሌ፡ የህክምና እርዳታ፣ CICP፣ ዕቅዶችን መለዋወጥ፣ ወዘተ) ማመልከቻው የሚጠይቃቸውን ነገሮች ለመገዛት ካልቻለ።
  - D. ህመምተኛው/ቤተሰቡ አገልግሎቱ በተሰጠበት ቀን እንስቶ በ 1 ዓመት ጊዜ ውስጥ የሚፈለገውን መረጃ ለማቅረብ ካልቻለ።
  - E. አንዳንድ ልዩ የሆኑ አገልግሎቶች እና ልዩ ሙያዎች በተለምዶ አይሸፈኑም፤ ለህክምና አስፈላጊ ካልሆነ በስተቀር፡
    - 1) አካል መቀየር፣ ድንገተኛ ላልሆነ የህክምና እንክብካቤ ፈጽሞ የህክምና ፍተሻን የሚጠይቀውን ህመምተኛውን የንቅለ ተክላ ከተደረገ በኋላ ህክምና የሚጠይቀውን ለማረጋገጥ።
    - 2) በህክምና የመድኃኒት ዋስትና ሰጪዎች እንደ “የማይሸፈን” ጥቅማ ጥቅሞችን ሥርዓት ተከልክሏል። የሚያጠቃልላቸው፡
      - a. የሚያገኙባቸው አገልግሎቶች ከህመምተኛው የመድኃኒት ዋስትና መብት ከማግኘት አስቀድሞ ከሆነ ;
      - b. የሙከራዎቹ ሥርዓቶች;
      - c. ለጠያቂዎቹ በከፋዮቹ የተከለከሉ አገልግሎቶች በአባል (ለምሳሌ፡- ያልተረከቡ የተባበሩ ጥቅማ ጥቅሞች)
    - 3) በምርምር ውስጥ ያሉ አገልግሎቶች።

5. የገንዘብ አማካሪ መምሪያ የሆስፒታሉ መሰረተ ልማት ግለሰቡ FAP- ተገቢነት ይኑረው ወይስ አይኑረው የሚለውን ለማወቅ ተገቢ የሆነ ጥረቶችን ማድረጉን ለማወቅ የመጨረሻው ባለሥልጣን ነው።  
**ማስታወሻ:** CHCO ያለምንም ቅድመ ማሳሰቢያ በገንዘብ ድጋፍ መርቃግብሩ ላይ ለውጦችን ሊያደርግ ይችላል።

**የእዳ ሰነድ እና የአሰባሰብ ፖሊሲ**

- 1. CHCO በራሱ ከፋይ (በተለይም፡- የህመምተኛ ታማኝነትን) ሂሳብ ጋር ክፍያውን በቁጠባ ደብተሩ ውስጥ ይፍራል። CHCO የገንዘብ ድጋፍ መቅረቡ እና/ወይም የመሰብሰብ ጥረት ለማድረግ ከሞመከሩ በፊት ውሳኔ ለመስጠት ትርጉም ያለው ጥረት ከማድረግ በፊት ከተፈጥሮ ውጪ በሆነ የአሰባሰብ ድርጊት (ECA) ውስጥ አይገባበትም። ማንኛውም ስለ እያ የተገለጠ በቀብድ አስያዥ የተጠየቀ በአሥር (10) ቀናት ውስጥ ለእንደዚያ ዓይነት ጥያቄ፣ ከኮሎራዶ ከተከለሰው § 25-3-112 ሕግ መጠበቅ አለባቸው።
- 2. CHCO ወላጆችን እና ቤተሰቦች ስለ FAP በሚከተሉት ስልቶች ለማሳወቅ የሚያሳምን ጥረቶችን ያደርጋሉ፡
  - A. ግለሰቦችን ስለ FAP እና በማመልከቻ ሂደት ውስጥ እንዴት ድጋፍ ማግኘት እንደሚቻል በቃል ማሳወቅ።
  - B. CHCO የሆስፒታሉ መሰረተ ልማት ለእንክብካቤው የመጀመሪያውን ከዕዳ ውጪ የሰጠውን የዕዳ መግለጫ ከሰጠበት ከመጀመሪያው ቀን ቢያንስ ለ120 ቀናት ECAs ለመጀመር ይቆጥባል።
  - C. CHCO ቢያንስ ሦስት (3) ወርታዊ የዕዳ ሰነድ ማሳሰቢያዎችን፣ በእያንዳንዱ (30) ቀናት፣ የቁጠባ ሂሳብ የተሰጠውን ቀብድ ያስያዘውን ለማሳወቅ ይላካል።
    - 1) የመጀመሪያው ማሳሰቢያው በሂሳብ ውስጥ ያልተከፈለ እዳ እንዳለ ለቀብድ አስያዥ ይነገራል;
    - 2) ሁለተኛው ማሳሰቢያ ያለተከፈለ የቁጠባ ዕዳ እንዳለ ለዋሱ ይላልካል;
    - 3) የመጨረሻው ማሳሰቢያ የሂሳብ ቀን ማለፉን እርሱ/እርሷ ለዕዳው መፍትሔ ለመስጠት ሰላሳ (30) ቀናት እንዳለው ለዋሱ ይነገረዋል፤ ወይም CHCO የቋንቋውን ወጥ የሆነውን አጠቃላይ የቅጂ ቅጂ እንደሚወስ እና እንደሚከተሉት ማሰቡን ECAs ግልጽ ያደርጋል።  
**ማሳሰቢያ:** ሂሳብ ሙሉ በሙሉ መክፈል አለበት አሊያም የተቀመጠውን የክፍያ ዕቅድ፣ ከገንዘብ አማካሪ ጋር የተመሳከረውን፣ ወይም በዚህ የጊዜ መስመር ወቅት የተወሰደውን የበለጠ የመድኃኒት ዋስትና መረጃ ሊሆን ይችላል። በወጥ ቋንቋ የCHCO የሆነው FAP ማሳሰቢያ በእያንዳንዱ የዕዳ ሰነድ መግለጫ ላይ በእንግሊዝኛ እና በስፓንሽ ቋንቋ ይሰጣል።
  - D. ሦስት (3) የዕዳ ሰነድ ከተላከ በኋላ እና ከመጨረሻው ማሳሰቢያ አንስቶ እስከ ስድሳ (60) ቀናት ውስጥ ምንም ዓይነት ክፍያ ካልተሰጠ፣ ሂሳብ ወደማይመለስ ዕዳ ሊለወጥ የሚችል ሲሆን ECAs ሊወሰድ ይችላል።
    - 1) ህመምተኛው ሂሳብ (በተለይም እራሱ የሚከፍል ከሆነ) ያልተከፈለ በሚሆንበት ጊዜ እና ሆስፒታሉ አሳማኝ የሆነ ጥረቶችን አድርጎ፣ የሰልክ ጥሪዎችን በማድረግ በዚያ ብቻ ያልተወሰነ፣ ግለሰቡ ለገንዘብ ድጋፍ ብቁ መሆኑን እና አለመሆኑን ለመወሰን መግለጫዎችን ወይም ደብዳቤዎችን አካቶ አሳማኝ ጥረቶችን አድርጎ ከሆነ ሂሳብ የማይከፈል ዕዳ ወደሚለው ሊለወጥ ይችላል።
    - 2) ዋሱ ለዕዳው መፍትሔ ለመስጠት ክፍያውን በመክፈል ወይም ተጨማሪ የመከራከሪያ መረጃን በማቅረብ ምንም ዓይነት እርምጃ የማይወስ ከሆነ የማይከፈል ዕዳ ኤጀንሲ ሂሳብ እንደዚያ የማይከፈል ዕዳ ኤጀንሲ ጋር ከተቀመጠ ከስድሳ (60) ቀናት በኋላ ለብድር ቢሮ ሪፖርት ያደርጋል።

3) ዕዳውን ለማስከፈል ሁሉም አማራጮች ከተወሰዱ እና ዋሱ ምንም ዓይነት ምላሽ ሳይሰጥ ወይም ዋሱ ለዕዳው መፍትሔ ለመስጠት እምብ ብሎ ሂሳቡ የማይከፈለው ዕዳ ከሆነ ከስድሳ (60) ቀናት ዕድሜ በላይ ከሆነ፣ ሕጋዊ እርምጃ ይሰጠዋል።

E. የገንዘብ ድጋፍ ማመልከቻ ጅምር

1) ለገንዘብ ድጋፍ የማመልከቻው ጊዜ የመጀመሪያው የዕዳ ሰነድ ጉብኝት በኋላ አንስቶ ከ240 ቀናት በፊት አያበቃም።

F. CHCO ለመሰብሰብ በተግባር ውስጥ የተሳተፉት ሁሉም አካላት ይህን ፖሊሲ ይከተላሉ።

**አጠቃላይ መረጃ**

1. የማኅበረሰቡን የልጆች የጤና እንክብካቤ ፍላጎትን፣ የመድኅን ዋስትና የለላቸው ወይም ትንሽ የመድኅን ዋስትና ያላቸው ቀጠሮ የሚፍለጉ ሰዎችን ለማገልገል የ CHCO ብቃት ለመጠበቅ፣ ለህክምና አስፈላጊ የሆኑ አገልግሎቶች የሃኪም ግምገማ ከመደረጉ በፊት ገንዘባቸውን ይገምገማል። ህመምተኛው ለድንገተኛ ወይም ለአጣዳፊ ሁኔታ ከቀረበ፣ የገንዘብ ፍላጎት ድጋፍን መለየት ከማረጋጋት እና ከህክምና በኋላ ይከሰታል። የ [EMTALA \(Emergency Medical Treatment and Labor Act\)](#) ፖሊሲ ይመልከቱ።
2. የCICP እና የCHCO የበጎ አድራጎት መርኃግብር የመድኅን ዋስትና መርኃግብር አይደለም፤ ነገር ግን ለእነዚያ የመድኅን ዋስትና ለሌላቸው የቅናሽ መርኃግብርን፣ ወይም አነስተኛ የመድኅን ዋስትና ያላቸው እና የገንዘብ ችግራቸውን ላሳዩት የቅናሽ መርኃግብር ነው።
3. CHCO በማንኛውም እንቅስቃሴ (የመገናኛ ብዙኃን ማግኘትን አካቶ) ለህመምተኛው የተወሰነ እንክብካቤ ለመክፈል በማሰብ ከገንዘብ ማሰባሰብ ጋር ተያያዥነት ካላቸው ነገሮች ውስጥ አይሳተፉም አሊያም አይደግፉም።
4. የCHCO በጎ አድራጎት መርኃግብር ለቤት፣ ለምግብ፣ ለትራንስፖርት፣ ለሰደተኝነት ሁኔታ ወይም ለቀጣይነት እንክብካቤ ኃላፊነት የለበትም።
5. CHCO ማኅበረሰቡን መሰረት ያደረጉ የድጋፍ ምጫቶችን፣ አገልግሎቶችን ለማመቻቸት፣ እንዲሁም ለመርዳት የቀረበ ሲሆን፣ ተገቢ የሆኑ የመላኪያ ድጋፍን ይሰጣል። የገንዘብ አማካሪን በ720-777-7001 ላይ ማግኘት ይቻላል።
6. CHCO ድንገተኛ ላልሆኑት የህክምና አገልግሎቶች የበጎ አድራጎት ለማቅረብ አይገደድም።
7. CHCO ተከልሶ ከወጣው ከኮሎራዶ ሕገ ደንብ § 25-3-112 እና 26 CFR 1.501(r)-0 እስከ 26 CFR 1.501(r)-7 መሰረት ይሰራል።
8. ቅጂዎቹ በበርካታ ቋንቋዎች፣ እንግሊዝኛን እና ስፓንሽን አካቶ ይቀርባል።

**አጠቃላይ የተከፈለው የዕዳ መጠን (AGB)**

CHCO ለማንኛውም ግለሰብ በፌዴራል የገንዘብ ድጋፍ ፖሊሲ (FAP) ሥር ድጋፍ ለማግኘት ብቁ ለሆኑ ሁሉ ለእንክብካቤ የሚሰጠውን ክፍያ መጠን ይወስናል። ለገንዘብ ድጋፍ ብቁ የሆኑ ታማምዎች ለድንገተኛ እና ለአስፈላጊ የህክምና አገልግሎቶች የሚከፈለው መጠን ወደኋላ የማየት ስልትን መሰረት ተደርገው የሚሰሩ ሲሆን ለእንደዚያ ዓይነት እንክብካቤ የመድኅን ሽፋን ላላቸው ግለሰቦች ከ AGB በላይ መሆን የለበትም። CHCO ያለፈውን ለሆስፒታል መሰረተ ልማት በህክምና እንክብካቤ ክፍያ ለአገልግሎት በአንድ ላይ ከሁሉም የጤና መድኅን ሰጪዎች ጋር የክፍያውን ጥያቄ ለሆፒታል (በእያንዳንዱ ጉዳይ፣ በመድኃኒት እንክብካቤ ተጠቃሚዎች ወይም የመድኅን ዋስትና ባላቸው ግለሰቦች ለዚህ ለተጠየቀው ክፍያ የሚከፍሉት ክፍሎች) የሚከፈል መሰረት ያደረገውን “ወደኋላ የመመልከት” ስልትን እየተጠቀመ ይገኛል። CHCO ለእያንዳንዱ መሰረተ ልማት የ AGB ፐርሰንታጅ የሚያሰላ ሲሆን ለሁሉም መሰረተ ልማቶች በትንሹ ፐርሰንታጅ፣ ማለትም 58.38% ይጠቀማል። የABG ፐርሰንታጅ የሚከለስ ሲሆን የሆስፒታል መሰረተ ልማት የ AGB ፐርሰንታጅ ለማሰላት ጥቅም ላይ ከዋለ ከ 12 ወር በኋላ ባለው ጊዜ ውስጥ በ120 ቀናት ውስጥ፣ በየዓመቱ ለ CHCO ኤፕሪል ላይ በሚውሉ ላይ ይዘመናል።

**የአቅራቢ መረጃ**

1. የተሟላ የገንዘብ ግምገማዎች ለባለሙያ ክፍያዎች፣ በ CHCO FAP ሥራ ያሉ አቅራቢዎች ላይ ተገባራዊ ይደረጋል፤ የሚከተሉትንም ያካትታል፡
  - A. የኮሎራዶ የመድኃኒት ዩንቨርሲቲ
  - B. Kay McDivitt, M.D.
2. የሚከተሉት ባለሙያዎች ክፍያዎች በCHCO FAP ሥር የሚሸፈኑ አይደሉም። እነዚህ ድርጅቶች የራሳቸው የገንዘብ ድጋፍ ፖሊሲዎች የሌላቸው ሲሆን ጥያቄዎች በቀጥታ በህመምተኛው መጠየቅ አለበት።
  - A. TCH የጨረር ህክምና (Radiology) ባለሙያዎች
  - B. የጨረር ህክምና (Radiology) & የምስል አማካሪዎች P.C. (RIC)
  - C. የኮሎራዶ ዩንቨርሲቲ የመድኃኒት እንክብካቤ ፓዝ ቤተ-መከራ (Path Lab)

**ተግባራዊ ለማድረግ ድጋፍ እና ስልቶች**

1. ማመልከቻዎች እና ማመልከቻውን ለማሟላት ድጋፍ በነጻ ቀርቧል፡
  - A. Online (<http://www.childrenscolorado.org/about/your-bill>);
  - B. At the Anschutz Medical Campus located at 13123 East 16th Avenue, Aurora, CO 80045 ወይም ብሪሪጌት ( Briargate) የድንገተኛ እና የተመላላሽ ታካሚዎች የባለሙያ እንክብካቤን በ4125 Briargate Parkway, Colorado Springs, CO 80920; ወይም
  - C. በ720-777-7001 ላይ የገንዘብ አማካሪ መምሪያ ክፍል በመደወል
2. የተሟላው ማመልከቻዎች በፖስታ ሳጥን መላክ የለባቸውም፤ በግንባር ቀርበው መስጠት አለባቸው።

**የፖሊሲ እና የወጥ ቋንቋ ማጠቃለያን ለማግኘት**

1. የዚህ ፖሊሲ ቅጂ እና ወጥ ቋንቋው ማጠቃለያ በነጻ ይገኛል፡
  - A. Online (<http://www.childrenscolorado.org/about/your-bill>);
  - B. At our Anschutz Medical Campus located at 13123 East 16th Avenue, Aurora, CO 80045 ወይም በእኛ ብሪሪጌት ( Briargate) የድንገተኛ እና የተመላላሽ ታካሚዎች የባለሙያ እንክብካቤን በ 4125 Briargate Parkway, Colorado Springs, CO 80920; or

- C. በ720-777-7001 ላይ የገንዘብ አማካሪ መምሪያ ክፍል በመደወል ወይም የህመምተኛን የገንዘብ አገልግሎቶችን በ 720-777-6422 ደውለው ያግኙ።
- D. በኢሜይል [pfs@childrenscolorado.org](mailto:pfs@childrenscolorado.org)

**የብቁነት መረጃ**

1. ለመድኃኒት እርዳታ፣ ለልጅ ጤና ዕቅድ ፣ ለኮሎጂ የሽግግር እንክብካቤ መርታግብር፣ እና ለሌላ የጤና መድኃኒት ተገቢነት የሌለው።
  2. የቤተሰብ መጠን እና ገቢ፣ ወደገንዘብ የሚለወጠውን ቋሚ ንብረትን ታሳቢ በማድረግ፣ ከፌዴራል የድህነት ደረጃ ከ250% በታች የሆነ።
  3. ለቀረበው እንብካቤ የመጀመሪያው ከዕዳ ነጻ የሆነ- በኋላ የሰነድ ዕዳ መግለጫ ከወጣ ቀን በኋላ ባለው በ365 ቀናት ውስጥ የሚፈለገውን መረጃ ማቅረብ።
- የፌዴራል የድህነት ደረጃ(FPL) የገቢ መምሪያዎች ሰንጠረዥ የ CHCO የበጎ አድራጎት መርታግብርን የዓመታዊ ክፍተኛ ገቢ መምሪያዎችን ለመለየት ጥቅም ላይ ይውላል። በዚህ የቀረበው መረጃ በየዓመቱ በኤፕሪል ላይ ይዘምናል።

<u>የቤተሰብ መጠን</u>	<u>ዓመታዊ ገቢ</u>
1	\$29,700
2	\$40,050
3	\$50,400
4	\$60,750
5	\$71,100
6	\$81,450
7	\$91,800
8	\$102,150

<u>የበጎ አድራጎት ደረጃ</u>	<u>የፌዴራል ድህነት ፐርሰንት</u>
N	40%
A	62%
B	81%
C	100%
D	117%
E	133%
F	159%
G	185%
H	200%
I	250%
Z*	40%

\*Z ደረጃዎች ቤት ለሌላቸው ደንበኞች ናቸው።

**የተያያዙ ሰንደቶች/ማመሳከሪያዎች**

1. 26 CFR 1.501(r)-0 through 26 CFR 1.501(r)-7
2. <https://www.irs.gov/pub/irs-irbs/irb15-05.pdf>

**የተከለሰው በ**

ፋይናንስ  
 Revenue Cycle  
 የአስተዳደር ፖሊሲ እና የደንብ ኮሚቴ  
 የአስተዳደር ቡድን





**CHCO/CU MEDICINE CICP and Charity Copayment Schedule**

Calendar Year 2017

Outpatient Clinic Visit (Primary and Preventative care, CHC, ADO MED, YM, CAMP)						Specialty Outpatient Clinic Visit (Distinctive med care Oncology, Ortho, CCBD, Cardio, etc.)						Ancillary Services (XR, PFT, Ultrasound, Intervent Radiology, Stress Test, Genetic Testing)								
Rating	Charity			CICP			Rating	Charity			CICP			Rating	Charity			CICP		
	CHCO	CU MED	Total	CHCO	CU MED	Total		CHCO	CU MED	Total	CHCO	CU MED	Total		CHCO	CU MED	Total	CHCO	CU MED	Total
0-40%=N	\$7	\$7	\$14	\$7	\$0	\$7	0-40%=N	\$15	\$15	\$30	\$15	\$0	\$15	0-40%=N	\$15	\$0	\$15	\$15	\$0	\$15
41-62%=A	\$15	\$15	\$30	\$15	\$0	\$15	41-62%=A	\$25	\$25	\$50	\$25	\$0	\$25	41-62%=A	\$25	\$0	\$25	\$25	\$0	\$25
63-81%=B	\$15	\$15	\$30	\$15	\$0	\$15	63-81%=B	\$25	\$25	\$50	\$25	\$0	\$25	63-81%=B	\$25	\$0	\$25	\$25	\$0	\$25
82-100%=C	\$20	\$20	\$40	\$20	\$0	\$20	82-100%=C	\$30	\$30	\$60	\$30	\$0	\$30	82-100%=C	\$30	\$0	\$30	\$30	\$0	\$30
101-117%=D	\$20	\$20	\$40	\$20	\$0	\$20	101-117%=D	\$30	\$30	\$60	\$30	\$0	\$30	101-117%=D	\$30	\$0	\$30	\$30	\$0	\$30
118-133%=E	\$25	\$25	\$50	\$25	\$0	\$25	118-133%=E	\$35	\$35	\$70	\$35	\$0	\$35	118-133%=E	\$35	\$0	\$35	\$35	\$0	\$35
134-159%=F	\$25	\$25	\$50	\$25	\$0	\$25	134-159%=F	\$35	\$35	\$70	\$35	\$0	\$35	134-159%=F	\$35	\$0	\$35	\$35	\$0	\$35
160-185%=G	\$35	\$35	\$70	\$35	\$0	\$35	160-185%=G	\$45	\$45	\$90	\$45	\$0	\$45	160-185%=G	\$45	\$0	\$45	\$45	\$0	\$45
186-200%=H	\$35	\$35	\$70	\$35	\$0	\$35	186-200%=H	\$45	\$45	\$90	\$45	\$0	\$45	186-200%=H	\$45	\$0	\$45	\$45	\$0	\$45
201-250%=I	\$40	\$40	\$80	\$40	\$0	\$40	201-250%=I	\$50	\$50	\$100	\$50	\$0	\$50	201-250%=I	\$50	\$0	\$50	\$50	\$0	\$50
0%-Z	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0%-Z	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0%-Z	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

  

Inpatient Admission, Observation, Bedded Outpatient and Sleep Studies						Outpatient Surgery						Outpatient Services (CT, MRI, PET, EMG, Cath Lab, Nuc Med)								
Rating	Charity			CICP			Rating	Charity			CICP			Rating	Charity			CICP		
	CHCO	CU MED	Total	CHCO	CU MED	Total		CHCO	CU MED	Total	CHCO	CU MED	Total		CHCO	CU MED	Total	CHCO	CU MED	Total
0-40%=N	\$15	\$7	\$22	\$15	\$7	\$22	0-40%=N	\$15	\$7	\$22	\$15	\$7	\$22	0-40%=N	\$30	\$22	\$52	\$30	\$22	\$52
41-62%=A	\$65	\$35	\$100	\$65	\$35	\$100	41-62%=A	\$65	\$35	\$100	\$65	\$35	\$100	41-62%=A	\$90	\$50	\$140	\$90	\$50	\$140
63-81%=B	\$105	\$55	\$160	\$105	\$55	\$160	63-81%=B	\$105	\$55	\$160	\$105	\$55	\$160	63-81%=B	\$130	\$80	\$210	\$130	\$80	\$210
82-100%=C	\$165	\$80	\$235	\$165	\$80	\$235	82-100%=C	\$165	\$80	\$235	\$165	\$80	\$235	82-100%=C	\$185	\$110	\$295	\$185	\$110	\$295
101-117%=D	\$220	\$110	\$330	\$220	\$110	\$330	101-117%=D	\$220	\$110	\$330	\$220	\$110	\$330	101-117%=D	\$250	\$140	\$390	\$250	\$140	\$390
118-133%=E	\$300	\$150	\$450	\$300	\$150	\$450	118-133%=E	\$300	\$150	\$450	\$300	\$150	\$450	118-133%=E	\$335	\$185	\$520	\$335	\$185	\$520
134-159%=F	\$390	\$195	\$585	\$390	\$195	\$585	134-159%=F	\$390	\$195	\$585	\$390	\$195	\$585	134-159%=F	\$425	\$230	\$655	\$425	\$230	\$655
160-185%=G	\$535	\$270	\$805	\$535	\$270	\$805	160-185%=G	\$535	\$270	\$805	\$535	\$270	\$805	160-185%=G	\$580	\$315	\$895	\$580	\$315	\$895
186-200%=H	\$600	\$300	\$900	\$600	\$300	\$900	186-200%=H	\$600	\$300	\$900	\$600	\$300	\$900	186-200%=H	\$645	\$345	\$990	\$645	\$345	\$990
201-250%=I	\$630	\$315	\$945	\$630	\$315	\$945	201-250%=I	\$630	\$315	\$945	\$630	\$315	\$945	201-250%=I	\$680	\$365	\$1,045	\$680	\$365	\$1,045
0%-Z	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0%-Z	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0%-Z	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

  

ED & Urgent Care						Prescription and Optical Shop						Outpatient Lab								
Rating	Charity			CICP			Rating	Charity			CICP			Rating	Charity			CICP		
	CHCO	CU MED	Total	CHCO	CU MED	Total		CHCO	CU MED	Total	CHCO	CU MED	Total		CHCO	CU MED	Total	CHCO	CU MED	Total
0-40%=N	\$15	\$7	\$22	\$15	\$7	\$22	0-40%=N	\$5	\$0	\$5	\$5	\$0	\$5	0-40%=N	\$5	\$0	\$5	\$5	\$0	\$5
41-62%=A	\$25	\$35	\$60	\$25	\$35	\$60	41-62%=A	\$10	\$0	\$10	\$10	\$0	\$10	41-62%=A	\$10	\$0	\$10	\$10	\$0	\$10
63-81%=B	\$25	\$55	\$80	\$25	\$55	\$80	63-81%=B	\$10	\$0	\$10	\$10	\$0	\$10	63-81%=B	\$10	\$0	\$10	\$10	\$0	\$10
82-100%=C	\$30	\$80	\$110	\$30	\$80	\$110	82-100%=C	\$15	\$0	\$15	\$15	\$0	\$15	82-100%=C	\$15	\$0	\$15	\$15	\$0	\$15
101-117%=D	\$30	\$110	\$140	\$30	\$110	\$140	101-117%=D	\$15	\$0	\$15	\$15	\$0	\$15	101-117%=D	\$15	\$0	\$15	\$15	\$0	\$15
118-133%=E	\$35	\$150	\$185	\$35	\$150	\$185	118-133%=E	\$20	\$0	\$20	\$20	\$0	\$20	118-133%=E	\$20	\$0	\$20	\$20	\$0	\$20
134-159%=F	\$35	\$195	\$230	\$35	\$195	\$230	134-159%=F	\$20	\$0	\$20	\$20	\$0	\$20	134-159%=F	\$20	\$0	\$20	\$20	\$0	\$20
160-185%=G	\$45	\$270	\$315	\$45	\$270	\$315	160-185%=G	\$30	\$0	\$30	\$30	\$0	\$30	160-185%=G	\$30	\$0	\$30	\$30	\$0	\$30
186-200%=H	\$45	\$300	\$345	\$45	\$300	\$345	186-200%=H	\$30	\$0	\$30	\$30	\$0	\$30	186-200%=H	\$30	\$0	\$30	\$30	\$0	\$30
201-250%=I	\$50	\$315	\$365	\$50	\$315	\$365	201-250%=I	\$35	\$0	\$35	\$35	\$0	\$35	201-250%=I	\$35	\$0	\$35	\$35	\$0	\$35
0%-Z	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0%-Z	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0%-Z	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

The Hospital Inpatient & Ambulatory Surgery copayment is required for charges related to non-physician (facility) services incurred while receiving care in a hospital for a continuous stay of 24 hours or longer or Ambulatory Surgery for operative procedures received by a client who is admitted to and discharged from the hospital setting on the same day.

The Inpatient and Emergency Room Physician copayment is required for charges related to services provided directly by the physician in the hospital setting, including emergency room care.

The Outpatient Clinic copayment is required for charges related to non-physician (facility) and physician services received in the outpatient clinic setting. This includes charges for primary and preventative medical care. Does not include charges for outpatient services provided in a hospital (i.e., emergency room care, outpatient surgery, radiology).

The Hospital Emergency Room copayment is required for charges related to non-physician (facility) services incurred while receiving care in the hospital setting for a continuous stay of less than 24 hours, including in the Emergency Room.

The Specialty Outpatient Clinic copayment is required for charges related to non-physician (facility) and physician services received in the specialty outpatient clinic setting, but does not include charges for outpatient services provided in the hospital setting (i.e., emergency room physician, ambulatory surgery). Specialty outpatient charges include distinctive medical care (i.e., oncology, orthopedics, hematology, pulmonary) that is not normally available as primary and preventative medical care.

The Prescription copayment is required for prescription drugs received at a qualified CICP health care provider's pharmacy.

The Laboratory Services copayment is required for charges related to laboratory tests received by the client that are not associated with an inpatient facility or hospital outpatient charge during the same period; radiology and imaging services in clinic setting.

Outpatient Services- \*\*\*Increased\*\*\* clients receiving a Magnetic Resonance Imaging (MRI), Computed Tomography (CT), Positron Emission Tomography (PET), Sleep Studies, Catheterization laboratory (cath Lab), or other Nuclear Medicine services in an Outpatient Setting are responsible for the copayment which is reflected in the chart.

Ancillary Services are services that are performed at CHCO outside of a specific Primary Care of Specialty Clinic, Inpatient, Outpatient, Ambulatory Surgery, ED or Urgent Care visits (e.g., X-Rays (flat films), ultrasounds, stress tests, pulmonary function test, ECG, etc)