

الغرض

تلتزم مشفى كولورادو للأطفال (CHCO) Children's Hospital Colorado بتأمين الرعاية الخيرية للأشخاص الذين يحتاجون للرعاية الصحية وليس لديهم تأمين صحي أو تأمينهم لا يكفي أو غير مؤهلين للبرنامج الحكومي، أو على خلاف ذلك غير قادرين على دفع تكاليف الحصول على الرعاية الطبية اللازمة بناءً على وضعهم الفردي المالي. تماشياً مع رسالتنا التي تهدف إلى تحسين صحة الأطفال من خلال تقديم نوعية عالية من البرامج المنسقة لرعاية المرضى والتعليم والبحث والتأييد. تسعى مشفى كولورادو للأطفال جاهدة لضمان أن القدرة المالية للأشخاص الذين يحتاجون للعناية الطبية لا تمنعهم من السعي إلى أو تلقي العناية. ستوفر مشفى كولورادو للأطفال دون تمييز العناية في الحالات الطبية الطارئة للأفراد بغض النظر عن تأهيلهم للمساعدة الطبية أو لمساعدة الحكومة.

تساعد هذه السياسة على:

1. تقرير كيفية تحديد تأهيل المرضى لحصولهم على الأموال الخيرية والرعاية المخفضة التكاليف وفقاً لسياسة مشفى كولورادو للأطفال
2. [Non-Discrimination of Patients](#) وأنظمة مصلحة الضرائب IRS.
3. توحيد عملية تقييم قدرة المريض/الأسرة على دفع ثمن الخدمات وجمع سداد مناسب على أساس المؤهلات والمبادئ التوجيهية لخط الفقر الفيدرالية/الحكومية لمشفى كولورادو للأطفال CHCO.
4. تحديد سياسة الفوترة وجمع سداد الأموال من المرضى/العائلات الذين يدفعون للحصول على العناية الطبية في حين التأكد من أن لدى مشفى كولورادو للأطفال CHCO وسيلة معقولة لتحصيل المدفوعات المستحقة.

النطاق/الموظفون

كل طاقم مشفى كولورادو للأطفال CHCO وجميع مواقع CHCO ومرضى CHCO وعائلاتهم.

التعريف

حسابات الذمم المدينة (A/R)	الأموال المستحقة من قبل زبائن مشفى كولورادو للأطفال مقابل العناية والخدمات التي تم تقديمها أو استعمالها ولكن لم يتم دفعها بعد.
الدين المعدوم	الأموال المستحقة استناداً على الخدمات المقدمة إلى المريض والتي تعتبر غير ممكنة التحصيل، بعد بذل جهود معقولة لجمعها لمدة لا تقل على 120 يوماً إعتباراً من تاريخ تقديم المشفى أول بيان فواتير لما بعد التخرج من المشفى والعناية الطبية، بما يتوافق مع متطلبات القسم 501(r) من مصلحة الضرائب IRS.
العناية الخيرية للأطفال	برنامج خصم من CHCO للمرضى المعوزين غير المؤهلين لأي تغطية أخرى (مثل: CHP، Medicaid+ أو CACP، التأمين التجاري).
تأهيل الإقامة في كولورادو	يتطلب دليل الإقامة من المتقدمين تقديم فاتورة خدمات كالغاز والكهرباء والهاتف، عقد الإيجار أو بيان التمويل العقاري، إتصالات مع مدرسة الأطفال، بطاقات تعريف بالهوية شخصية (مثل: رخصة قيادة، بطاقة شخصية أتم إصدارها من الدولة)، كشف حساب بنكي أو رسالة ردم من فرد من أفراد العائلة أو صديق.
إجراءات جمع سداد الأموال الاستثنائية Extraordinary Collection Actions (ECA)	إجراءات جمع سداد الأموال الاستثنائية هي إجراءات تتخذ من قبل المشفى ضد فرد وهي متعلقة بالحصول على دفعات فواتير العناية الطبية المشملة ضمن سياسة المساعدة المالية FAP والتي تتطلب إجراءات قانونية أو قضائية (باستثناء بعض الزهون أو ادعاءات الإفلاس)، وتتضمن بيع دين الفرد إلى طرف آخر باستثناء وجود بعض الشروط التعاقدية أو تتضمن التبليغ عن المعلومات السلبية المتعلقة بالفرد إلى وكالات إعداد تقارير إئتمان المستهلك أو مكاتب الإئتمان (إجمالاً، "وكالات الإئتمان").
سياسة المساعدة المالية Financial Assistance Policy (FAP)	هي سياسة المشفى التي تصف التالي: <ul style="list-style-type: none"> ○ شروط التأهيل للمساعدة المالية وما إذا كانت هذه المساعدة تتضمن العناية المجانية أو الخصومات على العناية، ○ المساعدة المالية والخصومات متوفرة للأفراد المؤهلين، ○ أساس حساب المبالغ المفروضة على المرضى، ○ طريقة طلب المساعدة المالية، و ○ قائمة أي مزودين تقديم الرعاية في المشفى والذين، إن وجدوا، المزودين المشمولين بتغطية المساعدة المالية للمشفى FAP وغير المشمولين.
مستوى الفقر الفدرالي (FPL)	قياس مستوى الدخل الصادر سنوياً من قبل وزارة الصحة والخدمات البشرية. تستخدم مستويات الفقر الفدرالي لتحديد الأهلية للحصول برامج وفوائد محددة. الإرشادات التوجيهية للفقر الفدرالي تنشر سنوياً من قبل الحكومة الفدرالية.
المواطن الأجنبي	المواطنون الذين لا يحملون الجنسية الأمريكية القاطنون أو الزائرون في الولايات المتحدة والذين يحتاجون للرعاية الطبية.
الكفيل	الشخص المسؤول عن دفع فاتورة المريض.
بيان الكفيل	فاتورة العناية المقدمة. وهي خلاصة الفوترة ومعلومات الدفع المتعلقة بحسابات المريض المرتبطة بكفيل واحد.
الدخل	يتضمن الإيرادات، تعويضات البطالة، تعويضات العمال، الضمان الإجتماعي، دخل الضمان الإضافي، المساعدات العامة، مدفوعات قدامى المحاربين، فوائد الناجين، المعاش أو دخل التقاعد، الفوائد، الأرباح الموزعة، الإيجارات، الأتاوات، الدخل الوارد من العقارات، أسهم شركات، مساعدة تعليمية، نفقة الزوجة المطلقة، إعالة الأطفال، مساعدة من خارج الأسرة، ومصادر أخرى متنوعة. فوائد غير مالية (مثل طوابع غذاء وإعانات سكن) لا يتم حسابها. يتم حساب دخل العائلة قبل الضرائب وتستنني المكاسب المالية غير المحققة والخسائر. ويمكن أن تتضمن دخلاً آخر غير مكتسب وهو إجمالي النقد المعدود الوارد من مصادر أخرى غير العمل.
الأصول السائلة	وهي الأصول التي يمكن تحويلها إلى نقد خلال فترة زمنية قصيرة نسبياً، عادة ما تكون خلال 30 يوماً. هذا يتضمن ولكن لا يقتصر على، حسابات مصرفية جارية، حسابات توفير، حسابات الثقة، (إن كانت الأموال متوفرة فوراً)، القيمة النقدية للتأمين على الحياة، شهادات إيداع ذات المدى القصير (CDs) وإيرادات شراكة تم التحفظ عليها. حسابات التقاعد والمعاشات المعفاة من الضرائب تعتبر مصادر سائلة، إن كان باستطاعة المتقدم طلب سحب الأموال من الحساب دون غرامة.
الحالات الطبية الطارئة	إصابة أو مرض حاد يشكل خطراً مباشراً على حياة شخص أو على صحته على المدى الطويل.

خدمة مشمولة تعتبر ضرورية طبياً إن كانت بطريقة ما تتفق مع المعايير المقبولة في الممارسة الطبية، وقد وجدت لتكون علاجاً فعالاً بالتساوي بين خيارات أخرى أقل تحفظاً وأخرى أكثر كلفة، وهي تجتمع مع واحدة على الأقل من المعايير التالية:	ضرورة طبية
<ul style="list-style-type: none"> • سوف تقوم الخدمة أو يتوقع منها بشكل معقول أن تمنع أو تشخص ظهور المرض أو الحالة أو الإعاقة الابتدائية أو الإعاقة الثانوية. • سوف تقوم الخدمة أو يتوقع منها بشكل معقول أن تعالج أو تصحح أو تخفف أو تحسن من الآثار الجسدية والعقلية والإدراكية أو التنموية لمرض أو إصابة أو عجز. • سوف تقوم الخدمة أو يتوقع منها بشكل معقول أن تخفف أو تحسن من الآلام أو المعاناة الناتجة عن مرض أو إصابة أو عجز. • سوف تقوم الخدمة أو يتوقع منها بشكل معقول أن تساعد الفرد على تحقيق أو الحفاظ على القدرة الوظيفية القصوى في أداء أنشطة الحياة اليومية. 	
التكاليف المفروضة التي تعتبر من الفوائد غير المشمولة (لا تغطيها) جهة التأمين/الكفيل الخاص بالمريض.	الكلفة غير المشمولة
عندما لا يملك المريض أو عندما يختار أن لا يستعمل، التأمين التجاري أو تغطية البرنامج الحكومي أو أي مساعدة مالية أخرى. وقت الفوترة، سيتم تطبيق خصم 35% على جميع الأرصدة ذاتية الدفع.	الدفع الذاتي

سياسة المساعدة المالية

Financial Assistance Policy (FAP)

1. خدمات الطوارئ الطبية مؤهلة للحصول على المساعدة المالية لسكان الولايات المتحدة.
2. أهلية الحصول على المساعدة الخيرية
 - A. يجب على دخل المتقدم بالطلب أن يكون تحت 250% من مبادئ الفقر التوجيهية الفدرالية.
 - B. تمويل الرعاية الخيرية من أجل الرعاية غير الطارئة متوفرة لسكان الولايات المتحدة.
 - (1) الذين يبلغون من العمر 14 سنة وما دون من سكان كولورادو، أو
 - (2) يبلغون من العمر 15 وما فوق من سكان كولورادو قد يتأهلون ولكن ذلك يتطلب موافقة إدارية، و
 - (3) سكان كولورادو غير المسجلين (ضمن متطلبات العمر).
- C. على المتقدم/المتقدمين أن يكونوا غير مؤهلين للحصول على Medicaid، Child Health Plan+ (CHP+)، Colorado Indigent Care Program (CICP) أو أي ضمان صحي آخر. مع ذلك، إن كان لدى الفرد Emergency Medicaid للمريض الداخل إلى المشفى وكانت حالته طارئة تهدد حياته أو عضو من أعضائه، قد يكون المتقدم مؤهلاً للحصول على المساعدة الخيرية.
 - D. قد تكون المساعدة الخيرية بمثابة دافع ثانوي إن كان لدى المريض تغطية تأمين صحي تجاري. قد تساهم التغطية الثانوية في تخفيض كمية الدفعات المشتركة، الخصومات، والتأمين المشترك. بالإضافة إلى ذلك، قد تستعمل العناية الخيرية في الحالات عندما تستنفذ استحقاقات التأمين في حين تعتبر الخدمات الطبية ضرورية (مثال: العلاج الفيزيائي/العلاج المهني، التعليم، أمراض السمع، خدمات الكلام والتعلم).
 - E. من المطلوب ملء استمارة مساعدة العناية الخيرية بالكامل قبل تقرير الأهلية.
 - (1) المعلومات التي قد تكون مطلوبة لتحديد أهلية الحصول على المساعدة الخيرية مدرجة في الاستمارة.
 - (2) إن كان يجب استعمال العناية الخيرية من أجل تغطية تكاليف الحصول على الخدمة في السابق، على المريض/العائلة أن يشير إلى طلب المساعدة في الاستمارة.
- F. مدة الاستمارة (الطلب)
 - (1) يجب أن يتم استكمال الطلب خلال 365 يوماً من تاريخ أول فاتورة بعد الخروج من المشفى المتعلقة بالعناية التي حصل عليها المريض. أي خدمة تم الحصول عليها قبل 365 يوماً من تاريخ الطلب لن تكون مؤهلة لتغطية العناية الخيرية.
 - (2) إن تم إرسال طلب غير مكتمل خلال المدة المسموح فيها للطلب، سيحصل الفرد على مدة 60 يوماً من أجل إكمال الطلب قبل البدء بإجراءات التحصيل الاستثنائية. إن بدأت إجراءات التحصيل لتوها، ستقوم مشفى الأطفال بإيقاف إجراءات التحصيل خلال مدة 60 يوماً. في ذلك الوقت سيتم إعلام الفرد حول المعلومات الناقصة وحول كيفية الحصول على المساعدة.
 - (3) إن تم استلام الطلب كاملاً، سيتم تعليق إجراءات التحصيل الاستثنائية حتى يتم اتخاذ القرار، إن كان الفرد مؤهلاً سيتم عكس إجراءات التحصيل وسيتم استرداد المبالغ المدفوعة، وإن كانت المبالغ مازالت مدينة سيتم تقديم بياناً يظهر كيفية تحديد المبلغ.
3. توقعات المرضى المستحقين مساعدة العناية الخيرية. يجب على مقدم الطلب أن يقوم بالتالي:
 - A. إعلام مشفى كولورادو للأطفال بأي تغيير في الحالة المالية و/أو في التغطية، الفشل في إعلام المشفى حول ذلك قد يؤدي إلى الفصل من البرنامج.
 - B. تسديد الدفعات المشتركة الخاصة بالمساعدة الخيرية وقت الحصول على الخدمة و
 - C. إحضار بطاقة التعريف الخاصة بالمساعدة الخيرية لكل زيارة صحية.
4. معايير عدم التأهيل للحصول على المساعدة الخيرية- يكون المرضى غير مؤهلين للحصول على المساعدة الخيرية عند ظهور إحدى السيناريوهات التالية:
 - A. تقرير أو تحديد مشفى كولورادو للأطفال بأن المريض/العائلة قد أدلى بمعلومات كاذبة.
 - B. إن كان المريض لا يسكن في كولورادو و/أو كان مواطن أجنبي وكان يتلقى عناية غير طارئة.
 - C. إن فشل المريض/العائلة بالالتزام بمتطلبات البرامج الأخرى (مثال: Medicaid، CICP، خطط تبادل، إلخ).
 - D. إن فشل المريض/العائلة بتأمين المعلومات المطلوبة خلال سنة واحدة من تاريخ الخدمة.
 - E. الخدمات المتخصصة المحددة وإختصاصات أخرى عادة ما تكون غير مغطاة، إلا إذا تم إعتبارها ضرورية طبياً.
 - (1) عمليات الزرع، التي تتطلب تقييماً سريرياً للعناية غير الطارئة لضمان إستطاعة إلتزام المريض للمتطلبات الطبية لما بعد عملية الزرع.
 - (2) يتم رفض العمليات من قبل مقدمي الضمان الصحي كونها فوائد "غير مغطاة". بما فيها:
 - a. الخدمات التي تم الحصول عليها قبل الحصول على تفويض من تأمين المريض الصحي،
 - b. الإجراءات التجريبية،
 - c. الخدمات التي يتم رفضها من قبل الدافعين لعدم إمتثال العضو (مثال: لم يتم تقديم تنسيق الفوائد).

5. دائرة الاستشارة المالية (The Financial Counseling Department) هي السلطة النهائية التي تحدد ما إن قامت المشفى بالقيام بجهود معقولة لتحديد أهلية الفرد للحصول على سياسة المساعدة المالية.

ملاحظة: يمكن لمشفى كولورادو للأطفال بالقيام بتغييرات على برنامج المساعدة المالية في أي وقت ودون سابق إنذار.

سياسة الفوترة والتحويل

1. ستسعى مشفى كولورادو للأطفال على تحصيل مبالغ الأرصدة غير المدفوعة عند الدفع الذاتي (مثال: مسؤولية المرضى). لن تشارك مشفى كولورادو للأطفال في إجراءات التحويل الاستثنائية (ECA) قبل القيام بجهود معقولة لتقرير ما إذا كانت المساعدة المالية متوفرة و/أو ستتم متابعة جهود التحويل. سيتم إعطاء أي بيان مفصل عند الطلب من قبل الضامن خلال 10 أيام من تاريخ الطلب، وذلك إمتثالاً مع نظام كولورادو المنقح § 112-3-25.
2. ستقوم مشفى كولورادو للأطفال بجهود معقولة لإعلام المرضى والعائلات حول سياسة المساعدة المالية (FAP) من خلال الطرق التالية:
 - A. تبليغ الأفراد بشكل شفوي حول سياسة المساعدة المالية (FAP) وحول طريقة الحصول على المساعدة في عملية تقديم الطلب عليها.
 - B. ستمتتع مشفى كولورادو للأطفال من البدء في إجراءات التحويل الاستثنائية (ECAs) لمدة لا تقل على 120 يوماً اعتباراً من اليوم الذي قدمت فيه المشفى بيان الفاتورة لما بعد التخرج الذي يخص الرعاية التي تم تقديمها.
 - C. ستقوم مشفى كولورادو للأطفال بإرسال 3 على الأقل من الفواتير الشهرية، كل (30) يوماً إلى كفيل الحساب وإعلامه بالرصيد المستحق.
 - (1) يقوم الإشعار الأول بإعلام الكفيل بأن هناك رصيد مستحق غير مدفوع على الحساب.
 - (2) و الإشعار الثاني يذكر الكفيل بالرصيد الذي لازال غير مدفوعاً.
 - (3) أما الإشعار الثالث الخاص بالرصيد غير المدفوع يعلم الكفيل بأن لديه/لديها ثلاثون (30) يوماً لتسوية الدين، وإلا ستتخذ إجراءات التحويل الاستثنائية بخصوص الدين وسوف تحدد ماهي إجراءات التحويل الاستثنائية التي تنوي مشفى كولورادو للأطفال باتخاذها وسوف تتضمن نسخة عن نسخة ملخص اللغة الواضحة.
- D. بعد إرسال ثلاث إشعارات بالفواتير وعدم تلقي الدفع خلال 60 يوماً اعتباراً من إرسال آخر إشعار، قد يتم تحويل الحساب إلى دين معدوم وقد يتم إتخاذ إجراءات التحويل الاستثنائية.
 - (1) الحسابات مؤهلة لتصبح ديون معدومة عندما لا يتم دفع أرصدة المرضى (مثال: ذات الدفع الذاتي) وبعد قيام المشفى بجهود معقولة تتضمن ولكن لا تقتصر على المكالمات الهاتفية، بيانات فواتير ورسائل، لتحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية.
 - (2) وكالة الديون المعدومة سوف تقوم بتبليغ مكتب الائتمان (60) يوماً بعد وضع الحساب في هكذا وكالة للديون المعدومة وإن لم يتم الكفيل بالقيام بأي عمل لتسوية الرصيد إما عبر القيام بتسديد دفعة أو عبر إرسال معلومات إضافية بخصوص الخلاف.
 - (3) إن تم أخذ جميع الإجراءات والخيارات من أجل تحصيل المبلغ وبلغ عمر الدين المعدوم أكثر من ستون (60) يوماً بدون أي تواصل مع الكفيل أو في حال رفض الكفيل تسوية الرصيد، قد يتم عندها إتخاذ إجراءات قانونية.
- E. البدء بتقديم طلب المساعدة المالية
 - (1) سوف تنتهي مدة تقديم طلب للحصول على المساعدة المالية في مدة لا تتجاوز 240 يوماً اعتباراً من يوم تحرير فاتورة ما بعد الزيارة.
- F. جميع الأطراف المعنية في إجراءات التحويل التابعة لمشفى كولورادو للأطفال ستخضع لهذه السياسة.

معلومات عامة

1. من أجل الاحتفاظ بقدرة مشفى كولورادو للأطفال على تلبية حاجات العناية الطبية الخاصة بأطفال المجتمع، سيتم تقييم الأفراد غير الحاملين للضمان الصحي أو للذين لا يحملون الضمان الكافي الساعين للحصول على الخدمات الضرورية الطبية المقررة قبل حصولهم على تقييم الطبيب. إن كانت حالة المريض عاجلة أو طارئة فإن تقرير الحاجة إلى المساعدة المالية سيتم بعد استقرار حالته وعلاجه. أنظر إلى سياسة [EMTALA \(Emergency Medical Treatment and Labor Act\)](#)
2. برنامج كولورادو لرعاية المعوزين (CICP) ومشفى كولورادو للأطفال (CHCO) ليسوا برامج ضمان صحي. لكن على الأصح برامج خصومات للأفراد غير حاملين للضمان الصحي أو للأفراد الذين لا يحملون الضمان الكافي لتغطية تكاليفهم الطبية ويظهرون الحاجة المالية.
3. مشفى كولورادو للأطفال لن تشارك في أو تدعم أي أنشطة (بما فيها الوصول إلى الوسائط الإعلامية) المتعلقة بالجهود الداعية إلى جمع التبرعات لغاية دفع تكاليف العناية الطبية للمريض ما.
4. البرنامج الخيري لمشفى كولورادو للأطفال غير مسؤول عن إيجاد سكن أو طعام أو وسائل تنقل أو وضع الهجرة أو إستمرارية الرعاية.
5. مشفى كولورادو للأطفال متاحاً في تحديد موارد المجتمع، وتسهيل الخدمات وتأمين إحالات مساعدة ملائمة. يمكن الاتصال مع مستشار مالي على الرقم التالي: 720-777-7001
6. مشفى كولورادو للأطفال ليست ملزمة على تأمين الرعاية الخيرية فيما يخص الخدمات الطبية غير الطارئة.
7. تعمل مشفى الأطفال وفق نظام كولورادو الأساسي المعدل من § 112-3-25 و CFR 1.501(r)-0 26 إلى CFR 1.501(r)-7 26.
8. تتوفر نسخاً عنه بلغات متعددة بما فيها الإنكليزية والإسبانية.

قيمة الفواتير المصدرة عموماً (AGB)

تحدّ مشفى كولورادو للأطفال من المبلغ المطلوب دفعه للحصول على الرعاية لأي شخص مؤهل للحصول على المساعدة بموجب سياسة المساعدة المالية (FAP). قيم الفواتير الصادرة للحالات الطارئة والخدمات الطبية الضرورية التي تخص المرضى المؤهلين للمساعدة المالية يتم حسابها بناء على طريقة النظر للخلف ولن تكون أكبر من قيمة الفواتير الصادرة عموماً للأفراد الذين يغضبهم الضمان للحصول على هكذا عناية. تستعمل مشفى كولورادو للأطفال طريقة "النظر للخلف" بناء على مطالبات فعلية ماضية تم دفعها للمشفى من قبل Medicare كأتعاب لتقديم الخدمة جنباً إلى جنب مع كل شركات التأمين الصحي الخاص الذين يسدون المطالبات إلى المشفى (بما فيها، في كل حالة، أي أجزاء مرتبطة بهذه المطالبات المدفوعة من قبل المستفيدين من Medicare أو الأفراد الحاملين للتأمين الصحي).

تقوم مشفى كولورادو للأطفال بحساب نسبة قيمة الفواتير المصدرة عموماً لكل منشأة وتستعمل النسبة الأدنى لجميع المنشآت والتي تعتبر 58.38%. ستتم مراجعة نسبة قيمة الفواتير المصدرة وتحديثها عند 120 يوماً بعد مدة 12 شهراً من قيام منشأة المشفى باستعمال حساب نسبة قيمة الفواتير المصدرة والتي تكون في شهر نيسان/أبريل من كل عام بالنسبة لمشفى كولورادو للأطفال.

معلومات خاصة بالمزود

- التقييمات المالية التي يتم استكمالها ستطبق على الأعباء المهنية، المزدودون الذين يتم تغطيتهم من قبل مشفى كولورادو للأطفال و سياسة المساعدة المالية هم:
 - University of Colorado Medicine
 - Kay McDivitt, M.D.
- أما الأعباء المهنية التالية لن تكون مغطاة من قبل مشفى كولورادو للأطفال أو سياسة المساعدة المالية. قد يكون لهذه المنظمات سياساتها المالية المساعدة الخاصة بها و ينبغي على المريض أن يستفسر مباشرة معها.
 - TCH Radiology Professionals
 - Radiology & Imaging Consultants, P.C. (RIC)
 - University of Colorado Medicine Path Lab

المساعدة وطرق التقديم عليها

- استمارات التقديم والمساعدة على ملء هذه الاستمارات متوفرة بالمجان على الموقع الإلكتروني التالي:
 - <http://www.childrenscolorado.org/about/your-bill>
 - في Anschutz Medical Campus الواقع في 13123 East 16th Avenue, Aurora, CO 80045 أو في Briargate Urgent and Outpatient Specialty Care في العنوان التالي: 4125 Briargate Parkway, Colorado Springs, CO 80920 ، أو عبر الاتصال بـ Financial Counseling Department على الرقم التالي: 720-777-7001
 - ينبغي ألا يتم إرسال الطلبات التي تم تعبئتها بالبريد بل يجب أن يتم تسليمها شخصياً.

الحصول على السياسة وملخص اللغة الواضحة

- تتوفر نسخة مجانية عن السياسة وملخص اللغة الواضحة على الموقع الإلكتروني التالي:
 - <http://www.childrenscolorado.org/about/your-bill>
 - في Anschutz Medical Campus الواقع في 13123 East 16th Avenue, Aurora, CO 80045 أو في Briargate Urgent and Outpatient Specialty Care في العنوان التالي: 4125 Briargate Parkway, Colorado Springs, CO 80920 ، أو عبر الاتصال بـ Financial Counseling Department على الرقم: 720-777-6422 أو Patient Financial Services على الرقم: 720-777-7001
 - البريد الإلكتروني: pfs@childrenscolorado.org

معلومات الحصول على الأهلية

- عدم التأهل للحصول على Colorado Indigent Care Program، Child Health Plan+، Medicaid، و ضمانات صحية أخرى.
 - حجم العائلة والدخل، مع الأخذ بالاعتبار الأصول السائلة، تحت 250% من مستوى الفقر الفدرالي.
 - يجب أن يتم استكمال الطلب خلال 365 يوماً من تاريخ أول فاتورة بعد الخروج من المشفى المتعلقة بالعناية التي حصل عليها المريض.
- يستعمل جدول الإرشادات التوجيهية لحساب مستوى الفقر الفدرالي (FPL) لتقرير الارشادات التوجيهية الخاصة بحساب الحد الأقصى من الدخل السنوي الذي يستعمله البرنامج الخيري في مشفى كولورادو للأطفال. يتم تحديث المعلومات المنوطة هنا في شهر نيسان/أبريل من كل عام.

حجم العائلة	الدخل السنوي
1	29,700\$
2	40,050\$
3	50,400\$
4	60,750\$
5	71,100\$
6	81,450\$
7	91,800\$
8	102,150\$

تصنيف المساعدة الخيرية	نسبة الفقر الفدرالية
N	40%
A	62%
B	81%
C	100%
D	117%
E	133%

%159	F
%185	G
%200	H
%250	I
%40	*Z

*تصنيف Z للزيائن المشردين .

الوثائق المتعلقة/المراجع

1. CFR 1.501(r)-0 through 26 CFR 1.501(r)-7 26

2. <https://www.irs.gov/pub/irs-irbs/irb15-05.pdf>

تمت المراجعة من قبل:

Finance

Revenue Cycle

Administrative Policy and Procedure Committee

Executive Team



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	\$15	\$15	\$30	\$15	\$0	\$15	\$15	\$0	\$15	\$15	\$0	\$15	\$0	\$15
41-62%=A	\$15	\$15	\$30	\$15	\$0	\$15	\$25	\$25	\$50	\$25	\$0	\$25	\$25	\$0	\$25	\$25	\$0	\$25	\$0	\$25
63-81%=B	\$15	\$15	\$30	\$15	\$0	\$15	\$25	\$25	\$50	\$25	\$0	\$25	\$25	\$0	\$25	\$25	\$0	\$25	\$0	\$25
82-100%=C	\$20	\$20	\$40	\$20	\$0	\$20	\$30	\$30	\$60	\$30	\$0	\$30	\$30	\$0	\$30	\$30	\$0	\$30	\$0	\$30
101-117%=D	\$20	\$20	\$40	\$20	\$0	\$20	\$30	\$30	\$60	\$30	\$0	\$30	\$30	\$0	\$30	\$30	\$0	\$30	\$0	\$30
118-133%=E	\$25	\$25	\$50	\$25	\$0	\$25	\$35	\$35	\$70	\$35	\$0	\$35	\$35	\$0	\$35	\$35	\$0	\$35	\$0	\$35
134-159%=F	\$25	\$25	\$50	\$25	\$0	\$25	\$45	\$45	\$90	\$45	\$0	\$45	\$45	\$0	\$45	\$45	\$0	\$45	\$0	\$45
160-185%=G	\$35	\$35	\$70	\$35	\$0	\$35	\$45	\$45	\$90	\$45	\$0	\$45	\$45	\$0	\$45	\$45	\$0	\$45	\$0	\$45
186-200%=H	\$35	\$35	\$70	\$35	\$0	\$35	\$60	\$60	\$120	\$60	\$0	\$60	\$60	\$0	\$60	\$60	\$0	\$60	\$0	\$60
201-250%=I	\$40	\$40	\$80	\$40	\$0	\$40	\$60	\$60	\$120	\$60	\$0	\$60	\$60	\$0	\$60	\$60	\$0	\$60	\$0	\$60
0%-Z	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$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	\$15	\$7	\$22	\$15	\$7	\$22	\$30	\$22	\$52	\$30	\$22	\$52	\$30	\$22	\$52
41-62%=A	\$65	\$35	\$100	\$65	\$35	\$100	\$105	\$55	\$160	\$105	\$55	\$160	\$90	\$50	\$140	\$90	\$50	\$140	\$90	\$50	\$140
63-81%=B	\$105	\$55	\$160	\$105	\$55	\$160	\$105	\$55	\$160	\$105	\$55	\$160	\$130	\$80	\$210	\$130	\$80	\$210	\$130	\$80	\$210
82-100%=C	\$165	\$80	\$235	\$165	\$80	\$235	\$165	\$80	\$235	\$165	\$80	\$235	\$185	\$110	\$295	\$185	\$110	\$295	\$185	\$110	\$295
101-117%=D	\$220	\$110	\$330	\$220	\$110	\$330	\$220	\$110	\$330	\$220	\$110	\$330	\$250	\$140	\$390	\$250	\$140	\$390	\$250	\$140	\$390
118-133%=E	\$300	\$150	\$450	\$300	\$150	\$450	\$300	\$150	\$450	\$300	\$150	\$450	\$335	\$185	\$520	\$335	\$185	\$520	\$335	\$185	\$520
134-159%=F	\$390	\$195	\$585	\$390	\$195	\$585	\$390	\$195	\$585	\$390	\$195	\$585	\$425	\$230	\$655	\$425	\$230	\$655	\$425	\$230	\$655
160-185%=G	\$535	\$270	\$805	\$535	\$270	\$805	\$535	\$270	\$805	\$535	\$270	\$805	\$580	\$315	\$895	\$580	\$315	\$895	\$580	\$315	\$895
186-200%=H	\$600	\$300	\$900	\$600	\$300	\$900	\$600	\$300	\$900	\$600	\$300	\$900	\$645	\$345	\$990	\$645	\$345	\$990	\$645	\$345	\$990
201-250%=I	\$630	\$315	\$945	\$630	\$315	\$945	\$630	\$315	\$945	\$630	\$315	\$945	\$680	\$365	\$1,045	\$680	\$365	\$1,045	\$680	\$365	\$1,045
0%-Z	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$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	\$5	\$0	\$5	\$5	\$0	\$5	\$5	\$0	\$5	\$5	\$0	\$5	\$5	\$0	\$5
41-62%=A	\$25	\$35	\$60	\$25	\$35	\$60	\$10	\$0	\$10	\$10	\$0	\$10	\$10	\$0	\$10	\$10	\$0	\$10	\$10	\$0	\$10
63-81%=B	\$25	\$55	\$80	\$25	\$55	\$80	\$10	\$0	\$10	\$10	\$0	\$10	\$10	\$0	\$10	\$10	\$0	\$10	\$10	\$0	\$10
82-100%=C	\$30	\$50	\$110	\$30	\$50	\$110	\$15	\$0	\$15	\$15	\$0	\$15	\$15	\$0	\$15	\$15	\$0	\$15	\$15	\$0	\$15
101-117%=D	\$30	\$110	\$140	\$30	\$110	\$140	\$15	\$0	\$15	\$15	\$0	\$15	\$15	\$0	\$15	\$15	\$0	\$15	\$15	\$0	\$15
118-133%=E	\$35	\$150	\$185	\$35	\$150	\$185	\$20	\$0	\$20	\$20	\$0	\$20	\$20	\$0	\$20	\$20	\$0	\$20	\$20	\$0	\$20
134-159%=F	\$35	\$195	\$230	\$35	\$195	\$230	\$20	\$0	\$20	\$20	\$0	\$20	\$20	\$0	\$20	\$20	\$0	\$20	\$20	\$0	\$20
160-185%=G	\$45	\$270	\$315	\$45	\$270	\$315	\$30	\$0	\$30	\$30	\$0	\$30	\$30	\$0	\$30	\$30	\$0	\$30	\$30	\$0	\$30
186-200%=H	\$45	\$300	\$345	\$45	\$300	\$345	\$30	\$0	\$30	\$30	\$0	\$30	\$30	\$0	\$30	\$30	\$0	\$30	\$30	\$0	\$30
201-250%=I	\$60	\$315	\$365	\$60	\$315	\$365	\$35	\$0	\$35	\$35	\$0	\$35	\$35	\$0	\$35	\$35	\$0	\$35	\$35	\$0	\$35
0%-Z	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$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 preventive 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 or 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)