

**नीति:** Akron Children's Hospital (Children's) र यसका सम्बद्ध निकायहरू हामीले सेवा गर्ने बिरामीहरूलाई गुणस्तरीय मेडिकल सेवा प्रदान गर्न प्रतिबद्ध छौं ।

यो आर्थिक सहायता नीति बिमा नगरेका, कम रकम बिमा गरेका र बिमा गरेका र यस नीतिमा उल्लिखित निश्चित आर्थिक मापदण्डहरू पूरा गर्ने बिरामी वा परिवारहरूमा लागू हुन्छ । यस नीतिको उद्देश्य बिरामी वित्तीय सेवाहरूले बालबालिकाको निःशुल्क वा छुटमा सेवाका लागि योग्य परिवार र बिरामीहरूलाई पहिचान गर्न सक्ने प्रक्रिया परिभाषित गर्नु हो । यस नीतिले अस्पताल सेवा आश्वासन कार्यक्रम (Hospital Care Assurance Program, HCAP/निःशुल्क सेवा) र Children's को च्यारिटी केयर कार्यक्रमलाई परिभाषित गर्ने छ र योग्यता मापदण्डहरू तय गर्ने छ र कार्यक्रमहरू सञ्चालन गर्ने रूपरेखा प्रदान गर्ने छ ।

Children's ले आपत्कालीन मेडिकल उपचार तथा श्रम ऐन (Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA) र आर्थिक परिस्थिति वा यस आर्थिक सहायता नीति अन्तर्गत उनीहरूको योग्यताको पर्वाह नगरी आपत्कालीन मेडिकल उपचारको प्रावधानसँग सम्बन्धित Joint Commission का मापदण्डहरूको पालना गर्दछ । त्यस बाहेक, Children's ले आपत्कालीन मेडिकल उपचार र चिकित्सकीय हिसाबले आवश्यक सेवा खोज्ने व्यक्तिगत अघि भुक्तानी वा हामीलाई आपत्कालीन मेडिकल उपचारको प्रावधानलाई अवरोध गर्ने कर्जा सङ्कलन गतिविधिहरूलाई अनुमति दिएर निरुत्साहित गर्ने छैन ।

कुनै पनि बेला 330-543-2455, [MyChart ACH](#) को बाह्य [वेबसाइटमा](#) वित्तीय परामर्श कार्यालय मार्फत अनुमानहरू प्राप्त गर्न सकिने छ ।

#### **परिभाषा:**

**सम्बद्ध निकायहरू:** चिकित्सकीय हिसाबले आवश्यक सेवा प्रदान गर्ने Akron को Children's Hospital Medical Center को स्वामित्वमा रहेका सम्बद्ध कम्पनीहरू । Children's Home Care Group (Children's Home Care Group, CHCG) पूर्ण स्वामित्वमा रहेको सहायक कम्पनी हो र यस नीति बमोजिम आर्थिक सहायता प्रदान गर्दछ ।

**सामान्यतया बिल गरिने रकम (Amounts Generally Billed, AGB):** AGB भनेको Children's को व्यावसायिक र Medicare बिरामीहरूलाई दिइने औसत छुट दर हो । AGB यस जनसंख्याका लागि दिइएको अघिल्लो वर्षका छुटहरूमा लुक-ब्याक विधि प्रयोग गरेर गणना गरिन्छ । स्व-भुक्तानी गर्ने बिरामीहरूलाई आपत्कालीन वा अन्य चिकित्सकीय हिसाबले आवश्यक हेरचाहका लागि सामान्यतया बिमा गरेका बिरामीहरूलाई बिल गरिने रकमभन्दा बढी शुल्क लगाइने छैन ।

**परिवारको सदस्य संख्या:** HCAP/निःशुल्क सेवाको प्रयोजनका लागि, परिवारको सदस्य संख्यामा बिरामी, बिरामीको जीवनसाथी (उनी घरमा बस्ने भए पनि, नबस्ने भए पनि) र बिरामीका सबै बच्चाहरू, प्राकृतिक वा दत्तक ग्रहण गरिएका, घरमा बस्ने 18 वर्ष मुनिका बालबालिकाहरू समावेश गरिन्छ । बिरामी 18 वर्ष भन्दा कम उमेरका छन् भने "परिवार" मा बिरामी, बिरामीको प्राकृतिक वा धर्म पिता/माता (हरू) (उनीहरू घरमा बसे पनि, नबसे पनि) र आमाबाबु (हरू) का बच्चाहरू, घरमा बस्ने 18 वर्षमुनिका प्राकृतिक वा दत्तक ग्रहण गरिएका सबै बच्चाहरू समावेश गरिन्छ । बिरामी नाबालिग आमाबाबुको बच्चा हुन् र नाबालिग आमाबाबु अझै पनि बिरामीका हजुरबा/हजुरआमाको घरमा बस्ने हो भने "परिवार" मा आमाबाबु (हरू) र आमाबाबुका कुनै पनि बच्चाहरू, घरमा बस्ने प्राकृतिक वा धर्म पुत्र/पुत्री समावेश गरिन्छ । बसोवास व्यवस्था जेजस्तो भए पनि, 18 वर्ष वा माथिका कुनै पनि बिरामीलाई निजको आफ्नै परिवारलाई आधार मानिन्छ र लागू भएमा निजको पति/पत्नी र निजको कुनै पनि प्राकृतिक छोराछोरी वा धर्मपुत्र/पुत्रीहरू समावेश गरिने छ ।

Children's Charity Care को प्रयोजनका लागि, परिवारको सदस्य संख्यामा बिरामीको घरमा बस्ने बालबालिका, आमाबाबु, सौतेनी आमाबाबु र (सौतेनी) दाजुभाइ/दिदीबहिनी समावेश गरिने छ ।

**आर्थिक सहायता समिति:** यस नीतिको कुनै अपवादका लागि आर्थिक सहायताको समीक्षा र अनुमोदन गर्न जिम्मेवार समिति । समितिमा प्रमुख वित्त अधिकारी र प्रमुख मेडिकल अधिकृतले संयुक्त रूपमा अध्यक्षता गर्ने छन् ।

**जमानतकर्ता:** सेवाहरूसँग सम्बन्धित कुनै पनि व्यक्तिगत मौज्दातका लागि आर्थिक रूपमा जिम्मेवार व्यक्ति(हरू) ।

**आय:** यसमा कर अघि कुल तलब, ज्याला र नगद रसिद समावेश हुन्छ । व्यापारिक खर्चका लागि उचित कटौती प्रतिबिम्बित गर्ने रसिदहरू कृषि र गैर-कृषि स्व-रोजगार श्रमिक दुवैका लागि गणना गरिने छ । व्यापारिक खर्चहरूमा पेरोल खर्च (स्व-रोजगार व्यक्ति बाहेक अन्य व्यक्तिहरूलाई भुक्तानी गरिएको वेतन), पेरोल कर, अतिरिक्त लाभ, कार्यालय सामग्री, बेचेका सामानको लागत र खरिद गरिएका सेवाहरू पर्दछन् । कुनै पनि व्यक्तिगत जीवनयापन खर्च व्यापारिक खर्चको रूपमा समावेश गरिँदैन ।

बिरामी नै बाल सहायता भुक्तानी प्राप्त गर्ने लाभग्राही भएमा मात्र बाल सहायता रकमलाई परिवारको आयको रूपमा गणना गर्न सकिन्छ । आय निम्नानुसार गणना गरिने छ:

- लागू भए अनुसार, अस्पताल सेवाहरू प्रदान गरिएको मिति भन्दा 3 महिनाअघिदेखि बिरामीको वा परिवारको आम्दानीलाई चारले गुणा गरेर, **वा**
- लागू भए अनुसार, अस्पताल सेवाहरू प्रदान गरिएको मिति भन्दा 12 महिनाअघिदेखि बिरामीको वा परिवारको आम्दानी प्रयोग गरेर ।

**स्व-भुक्तानी:** तेस्रो-पक्षीय कभरेज (बिमा) नभएका अर्थात् बिमा नगरेका बिरामी/जमानतकर्ताहरू ।

**बिरामीको जिम्मेवारी, बिलिङ चक्र, बिरामीको विवरण, सङ्कलन गर्न गरिने उचित प्रयासहरू र असामान्य सङ्कलन कार्यहरू (ECA):**

Children's ले उपलब्ध भएमा सबै तेस्रो-पक्षीय भुक्तानीकर्ताहरूबाट प्रतिपूर्ति गर्ने प्रयास गर्ने छ । बिरामी/जमानतकर्ताहरूले मोटर गाडी वा अन्य दुर्घटना विवरण, लाभहरूको समन्वय वा बिलिङ प्रक्रिया पूरा गर्न चाहिने कुनै अन्य विवरण लगायत तेस्रो पक्षीय जानकारी प्रदान गर्न सहयोग गर्ने छ । बिरामी/जमानतकर्ताले सहयोग नगरेमा Akron Children's को आर्थिक सहायता अस्वीकृत हुन सक्छ । तेस्रो-पक्षीय भुक्तानीहरू प्राप्त भएपछि, बिरामीको दायित्व (सह-भुक्तानी, सह-बिमा र/वा कटौतीयोग्य रकमहरू) जमानतकर्तालाई बिल गरिने छ ।

सामान्यतया, शुल्कको प्रारम्भिक विवरण स्व-भुक्तानी जमानतकर्तालाई डिस्चार्ज भएको वा सबै तेस्रो-पक्षीय भुक्तानीहरू प्राप्त भइसकेपछि 5 दिनभित्र पूर्ण भुक्तानी अनुरोध गरी जारी गरिने छ । जमानतकर्ताले शुल्कहरूबारे छलफल गर्न, आर्थिक सहायता अनुरोध गर्न र/वा पूर्ण भुक्तानी गर्न सक्ने छन् । विवरण 28-दिनर चक्रमा पठाइने छ र जमानतकर्ताले चार वटा विवरण प्राप्त गर्ने छन् । पठाइएका चौथो र अन्तिम विवरणमा सरल भाषामा सारांशको प्रति र जमानतकर्ताले आर्थिक सहायता प्राप्त गर्न सक्ने स्थान समावेश हुनेछ ।

भुक्तानीको व्यवस्था नगरिएमा र आर्थिक सहायता वा भुक्तानी योजना सुरक्षित गर्न सफल नभएमा बिरामी वित्तीय सेवा विभागका व्यवस्थापनको स्वीकृतिमा, Children's ले बक्यौता असुलउपर गराउनका लागि उठाउनुपर्ने हिसाब तेस्रो-पक्षीय सङ्कलन एजेन्सीमा पठाउन सक्ने छ । Children's ले तिन सङ्कलन प्रयासहरूबाट बच्न महत्वपूर्ण प्रयासहरू गर्ने भए तापनि, सङ्कलन एजेन्सीलाई नियुक्त गर्दा निम्न ECA हरू हुन सक्ने छन्:

- भुक्तानी नगरिएको कर्जाको रूपमा क्रेडिट रिपोर्टिङ
- कानुनी फैसला
- ज्यालामा रोक्का
- बैंक खाता रोक्का
- व्यक्तिगत सम्पत्तिमा हकाधिकार

कुनै पनि ECA सम्पन्न गर्नु अघि:

1. Children's का एजेन्टहरूले पहिलो डिस्चार्जपछिको विवरणपछि कम्तीमा 120 दिन पर्खिने छन्, र

2. Children's वा यसका एजेन्टहरूले जमानतकर्तालाई Children's को आर्थिक सहायता नीतिको बारेमा जमानतकर्ताले आर्थिक सहायता आवेदन पूरा गर्न कसरी सहयोग प्राप्त गर्न सक्छन् र ECA सुरु गर्ने Children's को आशयको बारेमा मौखिक र लिखित रूपमा सूचित गर्न उचित प्रयास गर्ने छन्, र
3. बिरामी वित्तीय सेवा विभागको व्यवस्थापनले आर्थिक सहायता योग्यता निर्धारण गर्न सबै उचित प्रयासहरू गरिएको कुरा निर्धारण गर्नुपर्दछ।

### आर्थिक सहायता:

Children's परिवारका आवश्यकता तथा उनीहरूले जीवनमा सामना गर्न सक्ने धेरै आर्थिक चापहरू प्रति संवेदनशील हुन्छ। परिवारहरूलाई मेडिकल बिलिङ र भुक्तानी प्रक्रियाको बारेमा बुझ्न मद्दत गर्नका लागि हाम्रा आर्थिक परामर्शदाताहरू उपलब्ध छन्।

आर्थिक सहायताका लागि योग्य हुन सबै तेस्रो-पक्षीय लाभहरू समाप्त भइसकेको (स्वास्थ्य सेवा बचत खाता र लचिलो खर्च खाताहरूलगायत) वा बिरामी तेस्रो-पक्षीय सुविधाहरूका लागि अयोग्य हुनुपर्दछ। आर्थिक सहायता बिरामीको व्यक्तिगत मौज्जातमा मात्र उपलब्ध गराइने छ। सबै आवेदकहरूलाई सरकारी कार्यक्रम (जस्तै, Medicaid) कभरेजका लागि स्क्रिन गरिने छ र HCAP वा Children's Charity Care का लागि विचार गरिन सरकारी आवेदन प्रक्रिया पूरा गर्नुपर्ने छ। Akron Children's Charity का लागि विचार गरिनु अघि, सामाजिक सुरक्षा र चिकित्सा करहरूबाट छुट पाएका ओहायोका बासिन्दाहरूले यस मापदण्डबाट छुट पाउनका लागि "सामाजिक सुरक्षा र Medicare करहरूबाट छुट र लाभहरूबाट छुटका लागि आवेदन" फाराम 4029 पूरा गरेर बुझाउनुपर्दछ। आर्थिक सहायतामा यी सेवाहरूको सबै वा एक अंश भुक्तान गर्न असक्षम मानिएका बिरामी र तिनका परिवारहरूलाई Children's द्वारा प्रदान गरिने निःशुल्क वा छुटप्राप्त सेवाहरू समावेश छन्। Children's र यसमा कार्यरत चिकित्सकहरू र Children's का कुनै पनि शाखा/केन्द्रमा कार्यरत अन्य कार्यरत पेशेवर प्रदायकहरूद्वारा प्रदान गरिने सबै आपत्कालीन र आधारभूत चिकित्सकीय हिसाबले आवश्यक सेवाहरूका लागि आर्थिक सहायता उपलब्ध छ। Akron Children's द्वारा कार्यरत नभएका तर Children's का शाखा/केन्द्रहरूमा बिरामीहरूलाई परामर्श गर्नका लागि स्वीकृत गरिएका अन्य व्यक्तिहरूले प्रदान गरेका सेवाहरू आर्थिक सहायतामा समावेश गरिने छैन। बहिष्कृत प्रदायकहरूको रोस्टर ACH को बाह्य [आर्थिक सहायता | Akron Children's Hospital \(akronchildrens.org\)](https://www.akronchildrens.org) मा फेला पार्न सकिन्छ वा अनुरोध गरेमा उपलब्ध गराइने छ।

### स्व-भुक्तानी गर्ने बिरामीहरू

बिमा नगरेका बिरामीहरूलाई आपत्कालीन वा अन्य चिकित्सकीय हिसाबले आवश्यक हेरचाहका लागि सामान्यतया बिमा गरेका बिरामीहरूलाई बिल गरिने रकमभन्दा बढी शुल्क लगाइने छैन। स्व-भुक्तानी गरिने सबै मौज्जातहरू AGB मा समायोजन गरिने छ।

### अस्पताल सेवा आश्वासन कार्यक्रम (HCAP)/निःशुल्क सेवा

ओहायो Medicaid कार्यक्रममा भाग लिने असमान शेयरधारी अस्पतालको नाताले, Children's ले अस्पताल सेवा आश्वासन कार्यक्रमबाट रकम प्राप्त गर्दछ, जसलाई HCAP वा निःशुल्क सेवा कार्यक्रम पनि भनिन्छ। यी कोषहरूको प्राप्तकर्ताको नाताले, Children's ले योग्य व्यक्तिहरूलाई कुनै शुल्क नलिईकन आधारभूत, चिकित्सकीय हिसाबले आवश्यक, अस्पताल-स्तरीय सेवाहरू उपलब्ध गराउनुपर्ने हुन्छ। HCAP का लागि योग्य हुन बिरामी/परिवारले निम्न मापदण्डहरू पूरा गर्नुपर्छ:

- ओहायोका निवासी;
- सकल आय संघीय गरीबी स्तर दिशानिर्देश वा सोभन्दा तल भएको
- Medicaid प्राप्त हुनु हुँदैन; र
- Medicaidका लागि आवेदन दिनुभएको छ र निम्न कारणहरूले गर्दा अस्वीकार गरिएको छैन:
  - आवेदन प्रक्रिया पूरा गरिएन
  - मागिएका कागजातहरू उपलब्ध गराइएन

HCAP का लागि विचार गरिनका लागि बिरामी वा निजका कानुनी प्रतिनिधिले आर्थिक सहायता आवेदन पूरा गर्नुपर्ने हुन्छ, जसमा अन्य विवरणका साथै कुल आमदानी र परिवारका सदस्यहरूको संख्या उल्लेख गरिन्छ। Children's ले आफ्नो परम्परागत प्रक्रिया अनुसार बिरामी र तेस्रो-पक्षीय भुक्तानीकर्ताहरूलाई अस्पताल सेवाहरूका लागि दाबी पेस गर्ने छ। कुनै बिरामी HCAP का लागि योग्य भएको पाइएमा, Children's ले HCAP ले कभर गर्ने सेवाहरूका लागि बिरामी वा परिवारले भुक्तानी गरिसकेका कुनै पनि रकम फिर्ता गर्ने छ।

HCAP ले प्रत्यारोपण सेवा, चिकित्सकको शुल्क, एम्बुलेन्स र बिरामीका सुविधाजन्य वस्तु, जस्तै टेलिफोन, पार्किङ, टेलिभिजन र व्यक्तिगत सामानहरू कभर गर्दैन । HCAP योग्य व्यक्तिको हकमा, Children's ले Children's द्वारा बिल गरिएका अन्य सेवाहरूमा Children's को 100% च्यारिटी केयर समायोजनको व्यवस्था गर्ने छ । कुनै पनि बिरामीले प्रदान गरिएका सेवाहरूका लागि दोस्रो बिलिङ विवरण मितिपछि तीन वर्षसम्म HCAP का लागी आवेदन दिन सक्ने छन् ।

### CHILDREN'S CHARITY CARE कार्यक्रम

Akron Children's Charity Care कार्यक्रमले HCAP का लागी योग्य नहुने तर सकल आय संघीय गरीबी स्तरको 101% र 400% बिच हुने परिवारहरूलाई सहायता प्रदान गर्दछ । Children's Charity Care कार्यक्रमका लागी योग्य हुन, आवेदक:

- हाल Medicaidका लागी योग्य भएको हुनु हुँदैन वा निम्न कारणहरूले गर्दा Medicaid अस्वीकार गरिएको हुनु हुँदैन:
  - आवेदन प्रक्रिया पूरा गरिएन
  - मागिएका कागजातहरू उपलब्ध गराइएन
- हाल HCAP का लागी योग्य भएको हुनु हुँदैन
- बिमा नगरेको हुनुपर्ने छ
- Akron Children's इन-नेटवर्क स्वास्थ्य योजना (अनुसूचित ऐच्छिक सेवाहरूका लागी) मा बिमा गरेको हुनुपर्ने छ

Children's Charity Care कार्यक्रमका लागी योग्य हुनेहरूले आय र परिवारको सदस्य संख्याको आधारमा बिल गरिएका शुल्कहरूमा निम्नानुसार छुट प्राप्त गर्ने छन्:

ओहायोका बासिन्दा		राज्य बाहिरका बासिन्दा	
घरायसी आय संघीय गरीबी स्तरको %	छुट	घरायसी आय संघीय गरीबी स्तरको %	छुट
101% देखि 200% FPL	बिल गरिएको शुल्कमा 100% छुट	101% देखि 200% FPL	बिल गरिएको शुल्कमा 100% छुट
201% देखि 225% FPL	AGB मा 80% छुट	201% देखि 225% FPL	AGB मा 70% छुट
226% देखि 250% FPL	AGB मा 60% छुट	226% देखि 250% FPL	AGB मा 50% छुट
251% देखि 275% FPL	AGB मा 40% छुट	251% देखि 275% FPL	AGB मा 30% छुट
276% देखि 300% FPL	AGB मा 20% छुट	276% देखि 300% FPL	AGB मा 10% छुट
301% देखि 400% FPL	AGB मा 10% छुट	301% देखि 400% FPL	AGB मा 5% छुट

पारिवारिक आय FPL को 401% र 500% को बिचमा हुने र बिल घरायसी आयको 30% भन्दा बढी हुने बिरामीहरू यस नीतिको प्रयोजनका लागी चिकित्सकीय हिसाबले विपन्न मानिने छ र उनीहरूले छुटका लागी आर्थिक सहायता समितिमा अपील गर्न सक्ने छन् । यस अपीलको समीक्षा गरिने छ र आर्थिक सहायता समितिले कुनै पनि छुट दिने या नदिने भनेर निर्धारण गर्ने छ ।

### **वित्तीय परामर्श**

उनीहरूका स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धी आवश्यकताहरू पूर्ति गर्न व्यावसायिक बिमा, Medicaid, HCAP, BCMH र अन्य प्रान्तीय तथा स्थानीय कार्यक्रमहरू लगायत अनुदान र अन्य सहायता कार्यक्रमहरू लगायत तेस्रो-पक्षीय कभरेज प्राप्त गर्नका लागी मद्दत गर्न परिवारहरूलाई आर्थिक परामर्श सेवाहरू प्रदान गरिन्छ । कुनै कभरेज उपलब्ध नभएको र/वा व्यक्तिगत मौज्जात भुक्तानी गर्ने क्षमता

भन्दा बढी भएको अवस्थामा, वित्तीय परामर्श कर्मचारीहरूले Children's को आर्थिक सहायताका लागि योग्य ठहरिन मद्दत गर्ने छन् । सहयोगका लागि आवेदन दिन चाहने व्यक्तिहरूले फोन मार्फत, 330-543-2455 मा फोन गरेर वा [FinCounsel@akronchildrens.org](mailto:FinCounsel@akronchildrens.org) मा इमेल गरेर वा आफ्नो MyChart खाता मार्फत आवेदन गर्न सक्ने छन् । त्यस बाहेक, परिवार र बिरामीहरूले One Perkins Square, Akron, OH 44308 मा अवस्थित मुख्य अस्पताल भवनको तेस्रो तल्लामा रहेको भर्ना कार्यालयमा गएर वित्तीय परामर्शदातासँग कुरा गर्न सक्ने छन् ।

### आर्थिक सहायताका लागि आवेदन दिने

व्यक्तिहरूले बिलिङ र सङ्कलन चक्रको कुनै पनि बिन्दुमा आर्थिक सहायताका लागि आवेदन दिन सक्ने छन् । सम्भव भएसम्म पूर्व-प्रवेश प्रक्रियाको अङ्गको रूपमा प्रारम्भिक मूल्याङ्कन गरिन्छ र योग्य हुने सम्भावना रहेका परिवारहरूलाई सम्भावित तेस्रो-पक्षीय कभरेजका अवसरहरू पहिचान गर्न सहयोगका लागि वित्तीय परामर्शदाता कहाँ रिफर गरिन्छ । भर्नापछि र बिलिङ र सङ्कलन प्रक्रियाको दौरानमा, वित्तीय परामर्शदाता, बिरामी वित्तीय सेवा कार्यालयका प्रतिनिधि र अधिकृत विक्रेताहरूले आर्थिक सहायताका लागि योग्य हुन सक्ने परिवारहरू पहिचान गर्न हिसाब र वित्तीय विवरण स्क्रिन (जाँच) गर्न सक्ने छन् र आवेदन प्रक्रियामा सहयोग प्रस्ताव गर्न त्यस्ता सबै परिवारहरूलाई सम्पर्क गर्न सक्ने छन् ।

आवेदकहरूले नागरिकता, निवास र आय सम्बन्धी विवरण लगायत योग्यता निर्धारणका लागि सान्दर्भिक हुने विवरण प्रमाणित गर्ने कागजातहरू प्रदान गर्नुपर्ने छ । Children's ले सम्पत्ति प्रमाणीकरण गर्न निम्न कागजातहरू अनुरोध गर्ने अधिकार सुरक्षित राख्दछ:

- व्यक्तिगत वित्तीय विवरण
- पेट्रोल विवरण
- सबैभन्दा पछिल्लो W-2
- सबैभन्दा पछिल्लो संघीय कर दाखिला फाराम
- बैंक विवरण
- रिपोर्ट गरिएको आयलाई समर्थन गर्ने अन्य कागजातहरू

माथिका कागजातहरू नभएको अवस्थामा, बिरामी वा कानुनी प्रतिनिधिले गरेको आम्दानीको मौखिक वा लिखित बयान स्वीकार गर्न सकिने छ । मौखिक बयानहरू वित्तीय परामर्शदाता वा योग्य प्रतिनिधिको रोहवरमा गरिएको र अभिलेख गरिएको हुनुपर्छ ।

एकै अन्तर्निहित समस्याका लागि डिस्चार्ज भएको 45 दिनभित्र बिरामीलाई पुनः भर्ना नगरिएमा, बिरामीलाई प्रत्येक पटक भर्ना गर्दा छुट्टै आर्थिक सहायता आवेदन दायर गर्नुपर्ने हुन्छ । बहिरङ्ग बिरामी आर्थिक सहायताका लागि गरिएका आवेदनहरू सेवा लिएको पहिलो मितिदेखि 90 दिनसम्म प्रभावकारी रहन्छन् ।

### अपूर्ण वा छुटेका आवेदनहरू

आर्थिक सहायता आवेदन अपूर्ण छ भने वित्तीय परामर्शदाताले आवेदकलाई सूचित गर्ने छ र आवेदन पूरा गर्न र पुनः पेस गर्न सहयोग गर्ने छन् । अपूर्ण आवेदन प्राप्त भएपछि, Children's ले बिरामीको परिवारले पूर्ण आवेदन पेस गर्न र आवश्यक विवरण उपलब्ध गराउनका लागि पर्खदै गर्दा, लागू हुने भएमा कुनै पनि असामान्य सङ्कलन कार्यहरू स्थगित गर्ने छ । 30 दिनभित्र कुनै प्रतिक्रिया आएन भने ECA प्रक्रिया पुनः सुरु हुनेछ । Children's ले यस नीति अन्तर्गत व्यक्तिले आर्थिक सहायता आवेदनमा अनुरोध नगरिएको विवरण दिन छुटाएको कारणले आर्थिक सहायता अस्वीकार गर्न पाउने छैन ।

### सूचना

आर्थिक सहायताका लागि आवेदनहरू प्राप्त भएपछि प्रक्रिया अगाडि बढाइने छ । आवेदकहरूलाई HCAP वा Children's Charity Care कार्यक्रमका लागि योग्यता निर्धारण र लागू हुने भएमा उनीहरूले भुक्तानी गर्ने अपेक्षा गरिएको छुट रकमको बारेमा सूचित गरिने छ । आवेदकलाई HCAP का लागि स्वीकृत गरिएमा निजले आफैँ भुक्तान गरेका कुनै पनि रकम फिर्ता गरिने छ ।

आर्थिक सहायताका लागि योग्य नभएका आवेदकहरूलाई अन्य सहायता विकल्पहरूको बारेमा सुझाव दिइने छ ।

### न्यूनीकरण परिस्थितिहरूलाई विचार गर्ने

माथिका मापदण्डहरू पूरा भएनन् भने पनि अझै पनि बिरामी/परिवार हरेक केसका आधारमा आर्थिक सहायताका लागि योग्य हुन सक्छ । कुनै परिवार आय वा बसोबासको आधारमा मात्रै Children's Charity Care कार्यक्रमका लागि योग्य नहुन सक्ने तर भुक्तानी गर्न लगाउँदा बिरामी वा निजको परिवारको कल्याणमा प्रतिकूल असर पार्ने वा बिरामी र/वा परिवारलाई अधिक कठिनाइ हुने (जस्तै रोजगारी गुमाउने, आदि) आउन सक्ने अवस्था आउन सक्छन् । न्यूनीकरण अवस्था भएका बिरामीहरूका लागि आवेदनहरू विचार गरिनका लागि आर्थिक सहायता समितिमा सिधै पठाइने छ । समितिले हिसाब मौज्दात र आम्दानीको सम्बन्ध, उपलब्ध सम्पत्ति र दायित्वहरू, अनुमानित मेडिकल खर्च, जीवनयापन खर्च र आम्दानीको सम्भाव्यता लगायत पक्षहरूलाई विचार गर्ने छ । बिरामी/परिवार आफैले भुक्तान गरेका छन् भने च्यारिटी केयर निर्धारणमा न्यूनीकरण परिस्थितिहरू आइपरेको खण्डमा कुनै पनि रकम फिर्ती वा ट्रान्स्फर प्रक्रिया अगाडि बढाइने छैन ।

330-543-2455 डायल गरी वित्तीय परामर्श कार्यालयमा सम्पर्क गरेर वा [FinCounsel@akronchildrens.org](mailto:FinCounsel@akronchildrens.org) मा इमेल गरेर कमजोर परिस्थितिहरू देखा परेको अवस्थामा पुनर्विचार अपील पेस गर्न सकिन्छ ।

### यस नीतिको निरीक्षण

यस आर्थिक सहायता नीतिमा गरिएका कुनै पनि संशोधन/परिवर्तनहरू Akron Children's Hospital को सञ्चालक समितिको वित्त समितिले अनुमोदन गरेको हुनुपर्ने छ ।

### संलग्न कागजातहरू:

- बहिष्कृत प्रदायकहरूको सूची
- HCAP र च्यारिटी स्लाइडिङ शुल्क तालिका
- HCAP र Charity Care उदाहरणहरू