



नीतिको शीर्षक

आर्थिक सहयोग नीति - सादा भाषामा सारांश

उद्देश्य:

बिरामी र उनीहरूका जिम्मेवार पक्षहरूलाई आर्थिक सहयोग आवश्यक पर्ने सक्ने सबैभन्दा धेरै सम्भावित व्यक्तिहरूको लागि अस्पतालले प्रशासन गर्ने आर्थिक सहयोग कार्यक्रम र नीतिहरू बारे सूचना र जानकारी दिने।

नीति:

आर्थिक सहयोग कार्यक्रम: Akron Children's अस्पताल (Children's) ले भुक्तानी गर्ने क्षमतालाई ख्यालमा नराखी हामीले सेवा गर्ने बिरामीहरूलाई गुणस्तर स्याहार प्रदान गर्नमा समर्पित छ। Children's ले आपत्कालीन चिकित्सा उपचार र श्रम ऐन (EMTALA) र आर्थिक परिस्थिति वा यो आर्थिक सहयोग नीति बमोजिम आर्थिक परिस्थितिहरू वा उनीहरूको योग्यतालाई ख्यालमा नराखी आपत्कालीन चिकित्सा उपचारको प्रबन्ध सम्बन्धी संयुक्त समिति आवश्यकताहरूमा सहमत हुन्छन्। साथै, उपचार अघि भुक्तानी आवश्यक पर्ने वा आपत्कालीन चिकित्सा स्याहारको प्रबन्धमा हस्तक्षेप गर्ने ऋण सङ्कलन क्रियाकलापहरूलाई अनुमति दिँदै Children's ले आपत्कालीन चिकित्सा उपचार र चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्याहार खोज्ने व्यक्तिहरूलाई अप्रोत्साहित गर्नेछैनन्।

Children's ले आर्थिक बीमा, Medicaid र अन्य राज्य र स्थानीय कार्यक्रमहरू सहित तेस्रो-पक्ष कभरेज प्राप्त गर्नमा परिवारहरूलाई सहयोग गर्नको लागि सुदृढ आर्थिक सल्लाह कार्यक्रम प्रस्ताव गर्छ। आवरण उपलब्ध नहुँदा आर्थिक सल्लाहले आर्थिक सहयोगको लागि योग्यता हासिल गर्नमा सहयोग गर्नेछ। बीमा नभएका वा कम बीमा भएका बिरामीहरूको लागि आर्थिक सहयोग निवास, परिवारको आमदानी र पारिवारिक सदस्यहरूको सङ्ख्यामा आधारित हुनेछ। सबै उपलब्ध तेस्रो-पक्ष संसाधनहरूलाई रिक्त गरेपछि वा तेस्रो-पक्षका लाभहरूको लागि बिरामी योग्य नभएमा मात्र आर्थिक सहयोगलाई विस्तारित गरिनेछ।

अस्पताल स्याहार आश्वासन कार्यक्रम (HCAP/निःशुल्क स्याहार):

ओहायोका निवासी, सङ्घीय गरिबी स्तरमा वा सोहीभन्दा कम कुल आमदानी भएका र Medicaid प्राप्त नभएका व्यक्तिहरू अस्पताल स्याहार आश्वासन कार्यक्रम (HCAP/निःशुल्क स्याहार) को लागि योग्य हुन सक्छन्।

CHILDREN'S परोपकार स्याहार कार्यक्रम:

HCAP वा Medicaid को लागि योग्य भनी निर्धारण गरिएका व्यक्तिहरूलाई Children's परोपकार स्याहार कार्यक्रमको योग्यताको लागि विचार गरिनुअघि ती कार्यक्रमहरूको लागि निवेदन दिन अनुरोध गरिनेछ। यदि Medicaid वा HCAP को लागि योग्य नभएमा, Children's परोपकार स्याहार कार्यक्रमको लागि कुनै व्यक्ति योग्य हुन सक्छ। सोही व्यक्तिहरू ओहायो वा पेन्सिल्वेनियाको निवासी हुन र सङ्घीय गरिबी स्तर आमदानी निर्देशनहरूको भन्दा 300% कम कुल आमदानी भएको हुन अनिवार्य छ।

साधारणतया बिल गरिने रकम (AGB): आर्थिक सहयोगको लागि योग्य बिरामीहरूलाई आपत्कालीन वा अन्य चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्ने स्याहारको लागि बीमा भएका बिरामीहरूलाई साधारणतया बिल गरिने रकम भन्दा धेरै शुल्क लगाइनेछैन।

आर्थिक सहयोगको लागि कसरी निवेदन दिने: आर्थिक सहयोग निवेदन र साथै आर्थिक सहयोग नीति र यो सादा भाषाको सारांश निम्न मार्फत विभिन्न भाषाहरूमा उपलब्ध छन्:

- 330-543-2455 मा आर्थिक सल्लाहकारलाई कल गर्नुहोस् र एक निःशुल्क प्रतिलिपि हुलाक वा इमेलद्वारा पठाइन अनुरोध गर्नुहोस्।
- हुलाक वा इमेल मार्फत प्रतिलिपि अनुरोध गर्नलाई FinCounsel@akronchildrens.org मा हाम्रा आर्थिक सल्लाहकारहरूलाई इमेल गर्नुहोस्

- One Perkins Square, Akron, OH 44308 मा आर्थिक सल्लाहलाई पत्र पठाउनुहोस् र निःशुल्क रूपमा प्रतिलिपिहरू हुलाकद्वारा पठाइन अनुरोध गर्नुहोस्
- <https://www.akronchildrens.org/cms/content/3f8d0821c7aba03c/> मा Akron Children's वेबसाइटमा जानुहोस्
- One Perkins Square, Akron, OH, 44308 मा अस्पतालको तेस्रो तल्लामा स्थित हाम्रो भर्ना कार्यालयमा व्यक्तिगत रूपमा

आवश्यक कागजातहरू: निवेदकहरूले नागरिकता सम्बन्धी जानकारी, निवास र आमदानी सहित योग्यताको निर्धारणसँग सम्बन्धित जानकारी प्रमाणित गर्नको लागि कागजात उपलब्ध गराउन अनिवार्य छ।