

नीति: Akron Children's Hospital (Children's) र यसका सम्बन्धित निकायहरू सबैले बिरामीहरूलाई गुणस्तरीय मेडिकल सेवा प्रदान गर्न प्रतिबद्ध छन्।

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 स्याहार आश्वासन कार्यक्रम (Hospital Care Assurance Program, HCAP/निःशुल्क सेवा) र Children's को च्यारिटी केयर कार्यक्रमलाई परिभाषित गर्नेछ र योग्यता मापदण्डहरू तय गर्नेछ र कार्यक्रमहरू सञ्चालन गर्ने रूपरेखा प्रदान गर्ने छ।

Children's ले आपत्कालीन मेडिकल उपचार तथा श्रम ऐन (EMTALA) र आर्थिक परिस्थिति वा यस आर्थिक सहायता नीति अन्तर्गत उनीहरूको योग्यताको पर्वह नगरी आपत्कालीन चिकित्सा उपचारको प्रावधानसँग सम्बन्धित Joint Commission का मापदण्डहरूको पालना गर्दछ। त्यसबाहेक, Children's ले आपत्कालीन चिकित्सा उपचार र चिकित्सकीय हिसाबले आवश्यक सेवा खोज्ने व्यक्तिहरूलाई उपचार अघि भुक्तानी वा हामीलाई आपत्कालीन चिकित्सा उपचारको प्रावधानलाई अवरोध गर्ने कर्जा सङ्कलन गतिविधिहरूलाई अनुमति दिएर निरुत्साहित गर्ने छैन।

कुनै पनि बेला 330-543-2455, MyChart (Akron Children's Hospital, ACH) को बाह्य वेबसाइटमा वित्तीय परामर्श कार्यालय मार्फत अनुमानहरू प्राप्त गर्न सकिने छ।

परिभाषाहरू:

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

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

परिवारको आकार: अस्पताल स्याहार आश्वासन कार्यक्रम (Hospital Care Assurance Program, HCAP)/निःशुल्क स्याहारको प्रयोजनका लागि, परिवारको सदस्य सङ्ख्यामा बिरामी, बिरामीको जीवनसाथी (उनी घरमा बस्ने भए पनि, नबस्ने भए पनि) र बिरामीका सबै बालबालिका, प्राकृतिक वा धर्म पुत्र/पुत्री, घरमा बस्ने 18 वर्षभन्दा मुनिका बालबालिका समावेश गरिन्छ। बिरामी 18 वर्ष भन्दा कम उमेरको हुनुहुन्छ भने "परिवार" मा बिरामी, बिरामीको प्राकृतिक वा धर्म पिता/माता (हरू) (उहाँहरू घरमा बसे पनि, नबसे पनि) र आमाबुवा (हरू) का बच्चाहरू, घरमा बस्ने 18 वर्षमुनिका प्राकृतिक वा धर्म पुत्र/पुत्री सबै बच्चा समावेश गरिन्छ। बिरामी नाबालिग आमाबुवाको बच्चा हुनुहुन्छ र नाबालिग आमाबुवा अझै पनि बिरामीका हजुरबुवा/हजुरआमाको घरमा बस्छन् भने, "परिवार" मा आमाबाबु (हरू) र आमाबुवाका कुनै पनि बच्चा, घरमा बस्ने प्राकृतिक वा धर्म पुत्र/पुत्री समावेश गरिन्छ। बसोवास व्यवस्था जेजस्तो भए तापनि, 18 वर्ष वा सोभन्दा माथिका कुनै पनि बिरामीलाई निजको आफ्नै परिवारलाई आधार मानिन्छ 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 सङ्ख्यामा बिरामीको घरमा बस्ने बालबालिका, आमाबुवा, सौतेनी आमाबुवा (सौतेनी) दाजुभाइ/दिदीबहिनी समावेश गरिने छ।

आर्थिक सहायता समिति: यस नीतिको कुनै अपवाद भएमा आर्थिक सहायताको समीक्षा र अनुमोदन गर्न एउटा समिति जिम्मेवार हुन्छ। समितिमा प्रमुख वित्त अधिकारी र प्रमुख चिकित्सा अधिकृतले संयुक्त रूपमा अध्यक्षता गर्ने छन्।

जमानीकर्ता: सेवाहरूसँग सम्बन्धित कुनै पनि व्यक्तिगत मौज्जातका लागि आर्थिक रूपमा जिम्मेवार व्यक्ति(हरू)।

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

बिरामी नै बाल सहायता भुक्तानी प्राप्त गर्ने लाभग्राही भएमा मात्र बाल सहायता रकमलाई परिवारको आम्दानीको रूपमा गणना गर्न सकिन्छ।

अस्पताल स्याहार आश्वासन कार्यक्रमका उद्देश्यहरूका लागि आम्दानी निम्नानुसार गणना गरिने छ:

- लागू भए अनुसार, अस्पताल सेवाहरू प्रदान गरिएको मितिभन्दा 3 महिनाअघि देखि बिरामीको वा परिवारको आम्दानीलाई चारले गुणा गरेर वा
- लागू भए अनुसार, अस्पताल सेवाहरू प्रदान गरिएको मितिभन्दा 12 महिना अघि देखि बिरामीको वा परिवारको आम्दानी प्रयोग गरेर।

Children's Charity कार्यक्रमको उद्देश्यका लागि, अनुमानित परोपकार सहित, आम्दानी अस्पताल स्याहार आश्वासन कार्यक्रमको समान पद्धतिद्वारा गणना गरिने छ तर निम्नद्वारा पनि गणना गर्न सकिन्छ:

- आवेदन मिति अधिको 3 महिनाका लागि, लागू भए अनुसार बिरामी वा परिवारको आम्दानीलाई चारले गुणा गर्ने वा
- आवेदन मिति अधिको 12 महिनाका लागि, लागू भए अनुसार बिरामीको वा परिवारको आम्दानी प्रयोग गरेर।

स्व-भुक्तानी: तेस्रो-पक्षीय कभरेज (बीमा) नभएका अर्थात् बीमा नगरेका बिरामी/जमानीकर्ताहरू।

बिरामीको जिम्मेवारी, बिलिङ चक्र, बिरामीको विवरण, सङ्कलन गर्न गरिने उचित प्रयास र असामान्य सङ्कलन कार्यहरू (Extraordinary Collection Actions, ECAs):

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

सामान्यतया, शुल्कको प्रारम्भिक विवरण स्व-भुक्तानी जमानतकर्तालाई डिस्चार्ज भएको वा सबै तेस्रो-पक्षीय भुक्तानीहरू प्राप्त भइ सकेपछि 5 दिनभित्र पूर्ण भुक्तानी अनुरोध गरी जारी गरिने छ। जमानीकर्ताले शुल्कहरूबारे छलफल गर्न, आर्थिक सहायता अनुरोध गर्न र/वा पूर्ण भुक्तानी गर्न सक्ने छन्। बयानहरू 30-दिने चक्रमा पठाइने छन् र जमानीकर्ताले चारवटा बयानहरू प्राप्त गर्ने छन्। दोस्रो, तेस्रो र चौथो पठाइएका बयानहरूसँग सादा भाषासम्बन्धी सारांश (Plain Language Summary) को प्रतिलिपि र जमानतदारले आर्थिक सहायता प्राप्त गर्न सक्ने स्थानको जानकारी समावेश हुने छ।

भुक्तानीको व्यवस्था नगरिएमा र आर्थिक सहायता वा भुक्तानी योजना सुरक्षित गर्न सफल नभएमा, बिरामी वित्तीय सेवा विभाग (Patient Financial Services) का व्यवस्थापनको स्वीकृतिमा, Children's ले बक्यौता असुलउपर गराउनका लागि उठाउनु पर्ने हिसाब तेस्रो-पक्षीय सङ्कलन एजेन्सीमा पठाउन सक्ने छ। Children's ले तिब्र सङ्कलन प्रयासहरूबाट बच्न महत्वपूर्ण प्रयासहरू गर्ने भए तापनि, सङ्कलन एजेन्सीलाई नियुक्त गर्दा निम्न असामान्य सङ्कलन कार्यहरू हुन सक्नेछन्:

- भुक्तानी नगरिएको कर्जाको रूपमा क्रेडिट रिपोर्टिङ
- कानुनी फैसला
- ज्यालामा रोक्का

- बैंक खाता रोक्का
- व्यक्तिगत सम्पत्तिमा हकाधिकार

कुनै पनि असामान्य सङ्कलन कार्यहरू सम्पन्न गर्नु अघि:

1. Children's का एजेन्टहरूले पहिलो डिस्चार्ज पछिको विवरणपछि कम्तीमा 120 दिन पखिने छन् र
2. Children's वा यसका एजेन्टहरूले जमानीकर्तालाई Children's को आर्थिक सहायता नीतिका बारेमा जमानीकर्ताले आर्थिक सहायता आवेदन पूरा गर्न कसरी सहयोग प्राप्त गर्न सक्छन् र असामान्य सङ्कलन कार्यहरू सुरु गर्ने Children's को आशयाका 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 प्रयास गरिएको कुरा निर्धारण गर्नु पर्दछ।

आर्थिक सहायता:

Children's परिवारका आवश्यकता तथा उनीहरूले जीवनमा सामना गर्न सक्ने धेरै आर्थिक चापहरू प्रति संवेदनशील हुन्छ। परिवारहरूलाई मेडिकल बिलिङ र भुक्तानी प्रक्रियाका 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 हुनु पर्दछ। आर्थिक सहायता बिरामीको व्यक्तिगत मौज्जातमा मात्र उपलब्ध गराइने छ। सबै आवेदकलाई सरकारी कार्यक्रमहरूका (उदाहरण, Medicaid) कभरेजका लागि जाँच गरिने छ र अस्पताल स्याहार आश्वासन कार्यक्रम (HOSPITAL CARE ASSURANCE PROGRAM, HCAP) का लागि विचार गर्न सरकारी आवेदन प्रक्रिया पूरा गर्नु पर्छ। Akron Children's द्वारा Children's Charity Care का लागि विचार गर्न अनुरोध गरियो भने अस्पताल स्याहार आश्वासन कार्यक्रम (HCAP) का लागि योग्य नभएका व्यक्तिहरूलाई Medicaid वा अन्य सरकारी कार्यक्रमहरूका लागि जाँच गर्न सकिन्छ। आर्थिक सहायतामा यी सेवाहरूको सबै वा एक अंश भुक्तान गर्न नसक्ने 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 \(akronchildrens.org\)](http://akronchildrens.org) मा फेला पार्न सकिन्छ वा अनुरोध गरेमा उपलब्ध गराइने छ।

स्व-भुक्तानी गर्ने बिरामीहरू

बीमा नगरेका बिरामीहरूलाई आपत्कालीन वा अन्य चिकित्सकीय हिसाबले आवश्यक स्याहारका लागि सामान्यतया बिमा गरेका बिरामीहरूलाई बिल गरिने रकमभन्दा बढी शुल्क लगाइने छैन। स्व-भुक्तानी गरिने सबै मौज्जात 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 अस्पताल सेवा आश्वासन कार्यक्रम वा निःशुल्क सेवा कार्यक्रम पनि भनिन्छ। यी कोषहरूको प्राप्तकर्ताको नाताले, Children's ले योग्य व्यक्तिहरूलाई कुनै शुल्क नलिइकन आधारभूत, चिकित्सकीय हिसाबले आवश्यक, अस्पताल-स्तरीय सेवाहरू उपलब्ध गराउनु पर्ने हुन्छ। अस्पताल सेवा आश्वासन कार्यक्रमका लागि योग्य हुन बिरामी/परिवारले निम्न मापदण्डहरू पूरा गर्नुपर्छ:

- ओहायोका निवासी;
- कुल आय संघीय गरीबी स्तर दिशानिर्देशन वा सोभन्दा तल भएको
- Medicaid प्रापक हुनुहुँदैन र
- Medicaid का लागि आवेदन दिनुभएको छ र निम्न कारणहरूले गर्दा अस्वीकार गरिएको छैन:

- आवेदन प्रक्रिया पूरा नभएको
- मागिएका कागजातहरू उपलब्ध नगराएको

अस्पताल सेवा आश्वासन कार्यक्रमका लागि विचार गर्न 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 पेश गर्नेछ। कुनै बिरामी अस्पताल सेवा आश्वासन कार्यक्रमका लागि योग्य भएको पाइएमा, Children's ले अस्पताल सेवा आश्वासन कार्यक्रमले कभर गर्ने सेवाहरूका लागि बिरामी वा परिवारले भुक्तानी गरिसकेका कुनै पनि रकम फिर्ता गर्नेछ।

अस्पताल सेवा आश्वासन कार्यक्रमले प्रत्यारोपण सेवा, चिकित्सकको शुल्क, एम्बुलेन्स र बिरामीका सुविधाजन्य वस्तु, जस्तै टेलिफोन, पार्किङ, टेलिभिजन र व्यक्तिगत सामानहरू कभर गर्दैन। अस्पताल सेवा आश्वासन कार्यक्रम 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 मिति पछि तीन वर्ष सम्म अस्पताल सेवा आश्वासन कार्यक्रमका लागि आवेदन दिन सक्नेछन्।

CHILDREN'S CHARITY CARE कार्यक्रम:

Akron Children's Charity Care कार्यक्रमले अस्पताल सेवा आश्वासन कार्यक्रमका लागि योग्य नहुने तर सकल आय संघीय गरीबी स्तरको 101% र 400% बीच हुने परिवारहरूलाई सहायता प्रदान गर्दछ। Children's Charity Care कार्यक्रमका लागि योग्य हुन, आवेदकले निम्न कुराहरू पुरा गर्नुपर्छ:

- Medicaid का लागि आवेदन दिएको र निम्न कारणहरूले गर्दा अस्वीकार नगरिएको हुनु पर्ने छ:
 - आवेदन प्रक्रिया पूरा नभएको
 - मागिएका कागजातहरू उपलब्ध नगराएको
- हाल अस्पताल स्याहार आश्वासन कार्यक्रमका लागि योग्य भएको हुनु नभएको
- बीमा नगरिएको
- Akron Children's इन्-नेटवर्क स्वास्थ्य योजना (अनुसूचित ऐच्छिक सेवाहरूका लागि) मा बीमा गरेको हुनु पर्नेछ

Children's Charity Care कार्यक्रमका लागि योग्य हुनेहरूले आमदानी र परिवारको सदस्यको सङ्ख्याको आधारमा बिल गरिएका शुल्कहरूमा निम्नानुसार छुट प्राप्त गर्ने छन्:

ओहायोका बासिन्दाहरू		राज्य बाहिरका बासिन्दाहरू	
संघीय गरीबी स्तरको % को रूपमा घरेलु आमदानी	छुट	संघीय गरीबी स्तरको % को रूपमा घरेलु आमदानी	छुट
101% देखि 200% संघीय गरिबीको स्तर (Federal Poverty Level, FPL)	बिल गरिएको शुल्कमा 100% छुट	101% देखि 200% संघीय गरिबीको स्तर	बिल गरिएको शुल्कमा 100% छुट
201% देखि 225% संघीय गरिबीको स्तर	सामान्यतया बिल गरिने रकममा 80% छुट	201% देखि 225% संघीय गरिबीको स्तर	सामान्यतया बिल गरिने रकममा 70% छुट
226% देखि 250% संघीय गरिबीको स्तर	सामान्यतया बिल गरिने रकममा 60% छुट	226% देखि 250% संघीय गरिबीको स्तर	सामान्यतया बिल गरिने रकममा 50% छुट
251% देखि 275% संघीय गरिबीको स्तर	सामान्यतया बिल गरिने रकममा 40% छुट	251% देखि 275% संघीय गरिबीको स्तर	AGB मा 30% छुट
276% देखि 300% संघीय गरिबी स्तर	AGB मा 20% छुट	276% देखि 300% संघीय गरिबी स्तर	AGB मा 10% छुट
301% देखि 400% संघीय गरिबी स्तर	AGB मा 10% छुट	301% देखि 400% संघीय गरिबी स्तर	AGB मा 5% छुट

पारिवारिक आय संधीय गरिबी स्तरको 401% र 500% को बिचमा हुने र बिल घरायसी आयको 30% भन्दा बढी हुने बिरामीहरू यस नीतिको प्रयोजनका लागि चिकित्सकीय हिसाबले विपन्न मानिने छ र उनीहरूले छुटका लागि आर्थिक सहायता समितिमा अपील गर्न सक्नेछन्। यस अपीलको समीक्षा गरिनेछ र आर्थिक सहायता समितिले कुनै पनि छुट दिने वा नदिने भनेर निर्धारण गर्ने छ।

आर्थिक परामर्श

उनीहरूका स्वास्थ्य सेवा सम्बन्धी आवश्यकताहरू पूर्ति गर्न व्यावसायिक बिमा, Medicaid, अस्पताल स्याहार आश्वासन कार्यक्रम, ब्यूरो फर चिल्ड्रेन विथ मेडिकल हेन्डीकेप्स (Bureau for Children with Medical Handicaps, BCMH) र अन्य प्रान्तीय तथा स्थानीय कार्यक्रमहरू लगायत अनुदान र अन्य सहायता कार्यक्रमहरू लगायत तेस्रो-पक्षीय कभरेज प्राप्त गर्नका लागि मद्दत गर्ने परिवारहरूलाई आर्थिक परामर्श सेवाहरू प्रदान गरिन्छ। कुनै कभरेज उपलब्ध नभएको र/वा व्यक्तिगत मौज्जात भुक्तानी गर्ने क्षमता भन्दा बढी भएको अवस्थामा, परामर्श कर्मचारीहरूले Children's को आर्थिक सहायताका लागि योग्य ठहरिन मद्दत गर्ने छन्। सहायताका लागि आवेदन दिन चाहने व्यक्तिहरूले फोन मार्फत, 330-543-2455 मा फोन गरेर वा FinCounsel@akronchildrens.org मा इमेल गरेर वा आफ्नो MyChart खाता मार्फत आवेदन गर्न सक्नेछन्। 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 सक्नेछन्।

आर्थिक सहायताका लागि आवेदन दिन

व्यक्तिहरूले बिलिड र सङ्कलन चक्रको कुनै पनि बिन्दुमा आर्थिक सहायताका लागि आवेदन दिन सक्नेछन्। सम्भव भए सम्म 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 बिलिड 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 सक्नेछन् र आवेदन प्रक्रियामा सहयोग प्रस्ताव गर्न त्यस्ता सबै परिवारहरूलाई सम्पर्क गर्न सक्नेछन्।

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

- व्यक्तिगत वित्तीय विवरण
- पेरोल विवरण
- सबैभन्दा पछिल्लो W-2
- सबैभन्दा पछिल्लो संधीय कर दाखिला फाराम
- बैंक सम्बन्धी विवरणहरू
- 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 मिति देखि 90 दिनसम्म प्रभावकारी रहन्छन्।

अनुमानित परोपकार

Akron Children's Hospital ले बिरामीको भुक्तानी गर्ने क्षमता प्रमाणित गर्न सक्षम छ र परिवारले हामीलाई सम्पर्क नगरे तापनि वा आर्थिक सहायताका लागि आवेदन नगरे तापनि हामी बिरामी परिवारलाई परोपकारी स्याहार विस्तार गर्न सक्छौं।

अपूर्ण वा छुटेका आवेदनहरू

आर्थिक सहायता आवेदन अपूर्ण छ भने, वित्तीय परामर्शदाताले आवेदकलाई सूचित गर्ने छ र आवेदन पूरा गर्न र पुनः पेश गर्न सहयोग गर्नेछन्। अपूर्ण आवेदन प्राप्त भएपछि, Children's ले बिरामीको परिवारले पूर्ण आवेदन पेस गर्न र आवश्यक विवरण उपलब्ध गराउनका लागि पखिँदै गर्दा, लागू हुने भएमा कुनै पनि असामान्य सङ्कलन कार्यहरू स्थगित गर्नेछ। 30 दिन भित्र कुनै प्रतिक्रिया आएन भने, असामान्य सङ्कलन कार्यहरू 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 बढाइनेछ। आवेदकहरूलाई अस्पताल स्याहार आश्वासन कार्यक्रम वा Children's Charity Care कार्यक्रमका लागि योग्यता निर्धारण र लागू हुने भएमा, उनीहरूले भुक्तानी गर्ने अपेक्षा गरिएको छुट रकमको बारेमा सूचित गरिनेछ। आवेदकलाई अस्पताल स्याहार आश्वासन कार्यक्रमका लागि स्वीकृत गरिएमा निजले आफैं भुक्तान गरेका कुनै पनि रकम फिर्ता गरिनेछ।

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

अपवादजनक परिस्थितिहरूलाई विचार गर्न

माथिका मापदण्डहरू पूरा नभएको खण्डमा बिरामी/परिवार अझै पनि प्रत्येक मामिलाको आधारमा आर्थिक सहायताका लागि योग्य हुन सक्छन्। कुनै परिवार आय वा बसोबासको आधारमा मात्र 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 कठिनाई 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 मौज्जात र आम्दानीको सम्बन्ध, उपलब्ध सम्पत्ति र दायित्वहरू, अनुमानित मेडिकल खर्च, जीवनयापन खर्च र आम्दानीको सम्भाव्यता लगायत पक्षहरूलाई विचार गर्नेछ। बिरामी/परिवार आफैंले भुक्तान गरेका छन् भने च्यारिटी केयर निर्धारणमा न्यूनीकरण परिस्थितिहरू आइपरेको खण्डमा कुनै पनि रकम फिर्ती वा ट्रान्सफर प्रक्रिया अगाडि बढाइने छैन।

सहायक परिस्थितिहरूको उदारताका लागि अपीलहरू 330-543-2455 मा अ परामर्शमा सम्पर्क गरेर वा FinCounsel@akronchildrens.org (अङ्ग्रेजीमा मात्र उपलब्ध छ) मा ईमेल गरेर पेश 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 हुनु पर्ने छ।

संलग्नहरू:

बहिष्कृत प्रदायकहरूका सूची

अस्पताल सेवा आश्वासन कार्यक्रम र च्यारिटी स्लाइडिङ शुल्क तालिका

अस्पताल सेवा आश्वासन कार्यक्रम र च्यारिटी केयरका उदाहरणहरू