



**NATIONWIDE
CHILDREN'S**

When your child needs a hospital, everything matters.™

حسابات المرضى – فواتير المستشفى السياسات والإجراءات

01/01/2016 تاريخ السريان	عنوان السياسة: المساعدات المالية
تواريخ المراجعة: 4/17/2017، 12/4/2017، 3/7/2019، 10/15/2019، 11/19/2019، 1/1/2021، 1/1/2022، 1/1/2023، 10/12/2023، 1/1/2024، 1/1/2025	القسم: الخدمات المالية للمرضى

الغرض والنطاق:

الغرض من هذه السياسة هو وضع إجراءات قياسية لتحديد أهلية المرضى في مستشفى Nationwide Children's Hospital (المشار إليه فيما يلي بمستشفى Nationwide Children's) والكيانات التابعة له للحصول على المساعدة المالية ممن لديهم احتياجات مالية. تنص هذه السياسة على مجموعة إجراءات تساعد طاقم عمل قسم حسابات المرضى (Patient Accounts Department) وغيره من موظفي المستشفى وممثلي الموردين الخارجيين في تحديد أهلية المرضى والأسر للرعاية مخفضة التكلفة أو المجانية. يتمتع قسم حسابات المرضى في مستشفى Nationwide Children's بالسلطة النهائية في تحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية، والتأكد من اتخاذ الإجراءات المعقولة قبل أن يبدأ مستشفى Nationwide Children's في اتخاذ إجراءات التحصيل الاستثنائية. تسري الأهلية للحصول على المساعدة المالية على جميع المرضى بغض النظر عن العرق أو اللون أو العقيدة أو الإثنية أو الأصل القومي أو العمر أو الجنس أو التوجه الجنسي أو الهوية الجنسية أو الدين أو الإعاقة. تشمل الخدمات المشمولة بهذه السياسة جميع خدمات الرعاية الطارئة والرعاية الضرورية طبيًا التي يقدمها مستشفى Nationwide Children's والكيانات التابعة له.

يلتزم مستشفى Nationwide Children's بتقديم الرعاية للحالات الطبية الطارئة دون تمييز، بغض النظر عن أهلية الفرد للحصول على المساعدة المالية. يمثل مستشفى Nationwide Children's لقانون العلاج الطبي الطارئ والمخاض (Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA) من خلال تقديم اختبارات الفحص الطبية والعلاجات التي تساعد على استقرار الحالة الطبية وإحالة المرضى إلى منشآت أخرى أو نقلهم إليها عندما يكون ذلك مناسبًا، وتقديم خدمات الطوارئ لهم وفقًا لقانون اللوائح الفيدرالية، (Code of Federal Regulations, CFR) الباب 42 القسم 482.55 (أو أي لائحة لاحقة). يحظر مستشفى Nationwide Children's أي إجراءات من شأنها أن تثني الأفراد عن طلب الرعاية الطبية الطارئة، مثل مطالبة مرضى قسم الطوارئ (Emergency Department) بالدفع قبل تلقي العلاج اللازم لحالة طبية طارئة أو السماح بإجراء أنشطة تحصيل الديون التي تتداخل مع تقديم الرعاية الطبية الطارئة دون تمييز.

التعريفات:

الكيانات التابعة – الشركات التابعة التي يملكها مستشفى Nationwide Children's Hospital والتي تقدم خدمات الطوارئ وغيرها من الرعاية الضرورية طبيًا داخل المستشفى، بما في ذلك Children's Anesthesia Associates و Children's Radiological Institute و Children's Surgical Associates و Pediatric Academic Association و Pediatric Pathology Associates of Columbus. رغم أن Children's Community Practices لا تقدم خدمات رعاية المرضى داخل المستشفى، لكنها مملوكة لمستشفى Nationwide Children's Hospital وتوفر المساعدة المالية وفقًا لهذه السياسة. **المبالغ التي يصدر بها فواتير عمومًا (Amounts Generally Billed, AGB)** – هي المبالغ التي يصدر بها مستشفى Nationwide Children's فواتير عمومًا للمرضى الذين لديهم تغطية تأمينية. **الموردون الخارجيون** – الشركات التي يُستعان بها للتصرف بصفتها وكيلًا فيما يتعلق بإصدار الفواتير والتحصيل. **إجراءات التحصيل الاستثنائية** – الإجراءات التي يتخذها مستشفى Nationwide Children's ضد أحد الأفراد فيما يتعلق بتحصيل مدفوعات إحدى الفواتير مقابل الرعاية المغطاة بموجب سياسة المساعدة المالية هذه، المنصوص عليها في قانون CFR الباب 26 القسم 1.501(r)-6(b) (أو أي لائحة لاحقة). **حجم الأسرة** – يتضمن المريض وزوج/زوجة المريض بغض النظر عما إذا كان الزوج/الزوجة من المقيمين في المنزل أم لا وجميع أطفال المريض البيولوجيين أو المتبنين الذين لا تزيد أعمارهم عن ثمانية عشر عامًا ويعيشون في المنزل. إذا كان المريض دون عمر ثمانية عشر عامًا، فسوف تتضمن "الأسرة" المريض وولي أمره (ولي أمره) البيولوجي أو المتبني له (بغض النظر عما إذا كانوا يعيشون في المنزل أم لا) وأطفال وولي أمره (ولي أمره) البيولوجيين أو المتبنين الذين لا تزيد أعمارهم عن ثمانية عشر عامًا ويعيشون في المنزل. **FAP** – سياسة المساعدة المالية (Financial Assistance Policy, FAP) هذه. **مستوى الفقر الفيدرالي (Federal Poverty Level, FPL)** – مقياس وضعته حكومة الولايات المتحدة بناءً على الدخل السنوي وحجم الأسرة المعيشية لتحديد عتبة الفقر. **إجمالي الرسوم** – المبالغ المحتسبة نظير الرعاية الطبية. **إجمالي الدخل** – الدخل الكلي قبل أي اقتطاعات.

الدخل – يشمل جميع مصادر الدخل، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر، الأجر الإجمالي، والدخل الإيجاري، وتعويضات البطالة، ومخصصات الضمان الاجتماعي، والمساعدات الحكومية.
الرعاية الضرورية طبيًا – خدمات الرعاية الطبية أو مستلزماتها الضرورية لمنع أو تشخيص أو علاج أي داء أو إصابة أو حالة طبية أو مرض أو أعراضه، التي تستوفي المعايير الطبية المقبولة.
المسؤولية المالية للمريض – المبلغ الذي يتحمل الفرد مسؤولية سداده بعد تطبيق جميع مدفوعات التأمين (بما في ذلك جهات الدفع التجارية والحكومية) والاقتطاعات والخصومات على فاتورة المريض.

التعليمات:

معايير الأهلية

يجوز لأي مرضى يتلقون الرعاية الطارئة أو غيرها من الرعاية الضرورية طبيًا في مستشفى Nationwide Children's أو يطلبون تلقيها أن يقدموا طلبًا للحصول على المساعدة المالية، ولكن المعايير المستخدمة لتقييم الأهلية قد تختلف بناءً على محل إقامة المريض في حال كان المريض يطلب رعاية غير طارئة.

بالنسبة لسكان أوهايو الراغبين بطلب المساعدة المالية، يتم تشجيعهم -دون إلزام- على تقديم طلب للحصول على المساعدة الحكومية المتاحة أولاً بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، مساعدة برنامج Medicaid بولاية أوهايو (Ohio Medicaid) (برنامج بداية صحية (Healthy Start) وبرنامج أسر صحية (Healthy Families) وبرنامج ضمان الرعاية بالمستشفيات (Hospital Care Assurance Program, HCAP) في أوهايو ومجلس الكحول والعقاقير والصحة العقلية (Alcohol, Drug and Mental Health, ADAMH). يجب على سكان أوهايو الذين لديهم إعفاء من ضرائب الضمان الاجتماعي وضرائب برنامج Medicare تقديم نموذج 4029 "طلب الإعفاء من ضرائب الضمان الاجتماعي وضرائب برنامج Medicare والتنازل عن المخصصات (Application for Exemption From Social Security and Medicare Taxes and Waiver of Benefits)" مكتملاً من أجل الإعفاء من هذا المتطلب. المرضى من سكان أوهايو ولكن غير المؤهلين لتلقي المخصصات بموجب هذه البرامج، والمرضى من غير سكان أوهايو ممن يتلقون الرعاية الطارئة في مستشفى Nationwide Children's قد يكونون مؤهلين للحصول على المساعدة المالية بناءً على مجموع إجمالي الدخل وحجم الأسرة على النحو التالي:

- الدخل في مستوى 200% أو أقل من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) سيخضع من المسؤولية المالية للمريض بنسبة 100%.
- الدخل بين 201% و250% من مستوى FPL سيخضع من المسؤولية المالية للمريض بنسبة 80%.
- الدخل بين 251% و300% من مستوى FPL سيخضع من المسؤولية المالية للمريض بنسبة 60%.
- الدخل بين 301% و400% من مستوى FPL سيخضع من المسؤولية المالية للمريض بنسبة 45%.

سكان أوهايو الذين يزيد دخل أسرهم عن 200% من مستوى FPL ولكن يقل عن 450% من مستوى FPL الذين تتجاوز فواتيرهم الصادرة عن Nationwide Children's نسبة 20% من دخل الأسرة المعيشية السنوي، سيتم اعتبارهم ذوي حاجة طبية لأغراض هذه السياسة. الأسر ذات الحاجة الطبية ستكون مؤهلة للحصول على خصم أعلى من المسؤولية المالية للمريض بمبلغ يجعل المسؤولية المالية للمريض التي تتحملها الأسرة عن جميع الفواتير الصادرة عن مستشفى Nationwide Children's مساوية لنسبة مئوية (%) من دخل الأسرة المعيشية السنوي كما هو مذكور أدناه:

- الدخل في مستوى 200% أو أقل من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) سيخضع من المسؤولية المالية للمريض بنسبة 100%.
- الدخل بين 201% و250% من مستوى FPL سيخضع من المسؤولية المالية للمريض لتصل إلى مبلغ مستحق يساوي 5% من دخل الأسرة المعيشية السنوي.
- الدخل بين 251% و300% من مستوى FPL سيخضع من المسؤولية المالية للمريض لتصل إلى مبلغ مستحق يساوي 7% من دخل الأسرة المعيشية السنوي.
- الدخل بين 301% و450% من مستوى FPL سيخضع من المسؤولية المالية للمريض لتصل إلى مبلغ مستحق يساوي 10% من دخل الأسرة المعيشية السنوي.

يجب أن يحصل سكان الولايات المتحدة من خارج أوهايو ممن يطلبون الحصول على مساعدة مالية للرعاية الطبية غير الطارئة على موافقة مسبقة للحصول على المساعدة المالية قبل تلقي هذه الرعاية غير الطارئة. ستتطلب عملية الموافقة المسبقة من الفرد تقديم مبرر طبي لتلقي خدمات الرعاية في مستشفى Nationwide Children's بدلاً من تلقيها في إحدى منشآت الرعاية الصحية في الولاية التي يقطن بها المريض. سيراجع مستشفى Nationwide Children's هذا المبرر وقد يكون المرضى الذين يقرر المستشفى أنهم قد قدموا مبررًا طبيًا مناسبًا مؤهلين للحصول على مساعدة مالية بناءً على مجموع إجمالي الدخل وحجم الأسرة على النحو التالي:

- الدخل في مستوى 200% أو أقل من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) سيخضع من المسؤولية المالية للمريض بنسبة 100%.
- الدخل بين 201% و250% من مستوى FPL سيخضع من المسؤولية المالية للمريض بنسبة 80%.
- الدخل بين 251% و300% من مستوى FPL سيخضع من المسؤولية المالية للمريض بنسبة 60%.
- الدخل بين 301% و400% من مستوى FPL سيخضع من المسؤولية المالية للمريض بنسبة 45%.

يجب أن يحصل غير المقيمين في الولايات المتحدة ممن يطلبون الحصول على مساعدة مالية للحصول على الرعاية الطبية غير الطارئة على موافقة مسبقة للحصول على المساعدة المالية قبل تلقي هذه الرعاية غير الطارئة وفقًا لسياسة وإجراءات مستشفى Nationwide Children's Hospital المتعلقة بالمرضى الدوليين المتلقين للرعاية الخيرية. تحدد اللجنة التوجيهية للمرضى الدوليين (Steering Committee for International Patients) بمستشفى Nationwide Children's Hospital أهلية المريض الدولي لتلقي الرعاية الخيرية بناءً على عدة معايير بما في ذلك التدخل الطبي اللازم، واحتمالية نجاح التدخل في علاج الحالة الطبية الكامنة وإدارة الحالة بصورة صحيحة بعد التدخل الطبي، وما إذا كان مستشفى Nationwide Children's هو المنفرد بالقدرة على توفير هذا التدخل أم لا، وتوفر هذه الخدمات في الدولة التي يقيم بها المريض، والقيود التي تفرضها الميزانية، ومعايير أخرى كهذه قد تقرر اللجنة التوجيهية أنها مناسبة للتأكد من أن موارد الرعاية الخيرية التي يقدمها مستشفى

Nationwide Children's للمرضى الدوليين تُستخدم بأقصى كفاءة وفعالية. تتاح المعلومات المتعلقة بتوفر الرعاية الخيرية للمرضى الدوليين عن طريق التواصل مع مركز الاستقبال (Welcome Center) في مستشفى Nationwide Children's.

بالنسبة للمستفيدين من برنامج Medicaid الذين يتلقون الرعاية الضرورية طبياً التي لا يغطيها Medicaid، سيخضع من المسؤولية المالية للمريض التي يتحملونها عن هذه الرعاية الضرورية طبياً بنسبة 100% تلقائياً. ولن تكون هناك حاجة لتقديم طلب للحصول على المساعدة المالية في هذه الظروف.

الأسر التي تقدم إلى قسم حسابات المرضى في مستشفى Nationwide Children's نموذج 4029 الخاص بدائرة الإيرادات الداخلية (Internal Revenue Service, IRS) مكملاً أو وثيقة أخرى يقللها مستشفى Nationwide Children's تؤكد أن الأسرة تنازلت عن حقوقها في تلقي المخصصات الحكومية بسبب اعتقاداتها الدينية ستكون مؤهلة للحصول على خصم من مبلغ المسؤولية المالية للمريض يعادل الخصم المُقدم بموجب سياسة FAP هذه لأولئك الذين يتراوح دخلهم بين 301% و400% من مستوى FPL. ولن تكون هناك حاجة لتقديم طلب للحصول على المساعدة المالية في هذه الظروف.

وبالرغم مما سبق، فإن الخدمات المُقدمة في موقع مستشفى Nationwide Children's Hospital الذي يعمل بصفته أحد مواقع هيئة الخدمات الصحية الوطنية (National Health Services Corps, NHSC)، المحددة في الملحق 1 بهذه السياسة، ستكون الأهلية للحصول على المساعدة المالية بناءً على حجم الأسرة والدخل فقط (دون النظر إلى حالة الإقامة)، وستمنح وفقاً للمقياس المتدرج المحدد في الملحق 1.

ستكون الأسر التي سجلت عنوانها في "مأوى للمشردين" مؤهلة للحصول على خصم بنسبة 100% من المسؤولية المالية للمريض. ولن تكون هناك حاجة لتقديم طلب للحصول على المساعدة المالية في هذه الظروف.

سيكون لقسم حسابات المرضى بمستشفى Nationwide Children's السلطة النهائية لتحديد الأهلية في الحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة.

أسس حساب المبالغ المفروضة على المرضى

المبالغ المفروضة على المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية بموجب سياسة FAP هذه مقابل الرعاية الطارئة والرعاية الضرورية طبياً لن تتجاوز مبالغ AGB. بحسب مستشفى Nationwide Children's مبالغ AGB باستخدام منهجية "المراجعة" (Look-Back)، على النحو المحدد في اللوائح الفيدرالية، استناداً إلى جميع المطالبات التي يسمح بها نظام الرسوم مقابل الخدمة من برنامج Medicare وجميع جهات التأمين الصحي الخاصة على مدار فترة 12 شهراً، مقسومة على إجمالي رسوم مستشفى Nationwide Children's المفروضة لتلك المطالبات. ويُحدت مستشفى Nationwide Children's نظامه لحساب مبالغ AGB في 1 يناير من كل عام باستخدام البيانات المجمعة خلال فترة الـ 12 شهراً التي تنتهي في 30 سبتمبر الذي يسبق يوم 1 يناير ذاك مباشرة. وفي العام الميلادي 2025، أصبحت مبالغ AGB تساوي 78.4%.

لا يُفرض على الفرد المؤهل للحصول على المساعدة المالية سوى المبلغ الذي يكون مسؤولاً شخصياً عن دفعه، بعد تطبيق جميع الاقطاعات والخصومات (بما في ذلك الخصومات المتاحة بموجب سياسة FAP) ومع طرح أي مبالغ تعويضها جهات التأمين (بما في ذلك الجهات التجارية والحكومية المعنية بالدفع).

طريقة التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية

حتى يؤخذ الفرد في الاعتبار للحصول على المساعدة المالية، يجب عليه التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية إلى قسم حسابات المرضى بمستشفى Nationwide Children's. ويجب على الأفراد الذين يطلبون المساعدة المالية بموجب هذه السياسة بمستوى خصم 100% (أي الأفراد الذين يبلغ دخل أسرهم 200% أو أقل من مستوى FPL) إكمال طلب الحصول على المساعدة المالية (Financial Assistance Application) وتقديم المعلومات والوثائق المدرجة فيه. تُقبل التوقيعات الإلكترونية على الطلب. ويمكن لجميع مقدمي الطلبات الآخرين تقديم المعلومات اللازمة إلى قسم حسابات المرضى عبر الهاتف، ولن تكون هناك حاجة لتقديم طلب ورقي. ويحتفظ مستشفى Nationwide Children's بالحق في طلب نسخ من شيكات الرواتب ونماذج W-2 وإقرارات ضريبة الدخل.

يجب تقديم طلب الحصول على المساعدة المالية (سواء كان كتابياً أو هاتفياً، كما هو مُبين أعلاه) على النحو التالي:

- يغطي برنامج HCAP خدمات المستشفى للمرضى الخارجيين عند 100% من مستوى FPL أو أقل، وعلى هذا النحو، يتطلب تقديم طلب جديد كل 90 يوماً من التاريخ الأولي لتلقي الخدمة. وبالنسبة لجميع المرضى الآخرين، يتطلب تلقي خدمات المستشفى للمرضى الخارجيين طلباً جديداً كل 180 يوماً من التاريخ الأولي لتلقي الخدمة. ويجب على المستفيدين من برنامج مساعدة ذوي الإعاقة (Disability Assistance, DA) أو البرنامج اللاحق له بموجب برنامج HCAP تقديم طلب جديد شهرياً.
- يجب أن يكون كل دخول لمريض داخلي، ما لم يكن دخول المستشفى خلال 45 يوماً من الخروج لنفس الحالة المرضية الكامنة، في طلب منفصل للحصول على مساعدة مالية. ويمكن أن تدرج عمليات إعادة دخول المستشفى اللاحقة في نفس الطلب، ولكن فقط إذا كانت في غضون 45 يوماً وحالة ذات صلة. يمكن إضافة حسابات مريض خارجي إلى طلب يحتوي على حساب مريض داخلي، لكن لا يمكن إضافة زيارة مريض داخلي إلى طلب يحتوي على حسابات لمريض خارجي.

لا يستخدم مستشفى Nationwide Children's قرارات أهلية مسبقة بموجب سياسة FAP لتحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة.

الأهلية المقترضة للحصول على المساعدة المالية

قد يستعين مستشفى Nationwide Children's Hospital بجهة خارجية لإجراء مراجعة لمعلومات المريض لتقييم الأهلية بموجب سياسة FAP للحصول على أكبر قدر متاح من المساعدة بموجب سياسة FAP. وسيستخدم كل من هذه المراجعة وهذا التحليل نموذجاً تنبؤياً معترفاً به في مجال الرعاية الصحية. ولن تُستخدم مثل هذه المراجعات لتحديد الأهلية المقترضة لمنح قدر يقل عن أكبر قدر متاح من المساعدة بموجب سياسة FAP.

الإجراءات التي يجوز اتخاذها عند التخلف عن السداد

سيسعى مستشفى Nationwide Children's بشتى الطرق لتحصيل الديون وسيبذل جهودًا معقولة لتحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً بموجب سياسة FAP قبل اتخاذ إجراءات التحصيل الاستثنائية. وستشمل تلك الجهود المعقولة إرسال البيانات وإجراء مكالمات هاتفية إلى الطرف المسؤول وفقاً للجدول الموضح أدناه خلال أول 120 يوماً من الخروج من المستشفى. وقد يستعين مستشفى Nationwide Children's بخدمات مورد خارجي للمساعدة في عملية تحصيل الديون.

يُرسل بيان الفواتير الأول، بالإضافة إلى إخطار كتابي بتوفر المساعدة المالية مع نموذج طلب FAP وكيف يمكن له الحصول على المساعدة في إجراءات تقديم طلب FAP.	يوم الخروج من المستشفى - 30 يوماً
يُرسل بيان الفواتير الثاني، بالإضافة إلى ملخص بلغة بسيطة لسياسة FAP وإخطار باعتزام مستشفى Nationwide Children's الإبلاغ عن الحساب غير المدفوع إلى مكتب ائتمان إذا لم تُنفع هذه المبالغ خلال 365 يوماً من أول بيان فواتير بعد الخروج من المستشفى. وبالإضافة إلى ذلك، تُجرى مكالمة هاتفية واحدة لإخطار الفرد شفهيًا بشأن سياسة FAP بمستشفى Nationwide Children's وكيف يمكن له الحصول على المساعدة في إجراءات تقديم طلب FAP.	60 - 31 يوماً
يُرسل بيان الفواتير الثالث، بالإضافة إلى ملخص بلغة بسيطة لسياسة FAP وإخطار باعتزام مستشفى Nationwide Children's الإبلاغ عن الحساب غير المدفوع إلى مكتب ائتمان إذا لم تُنفع هذه المبالغ خلال 365 يوماً من أول بيان فواتير بعد الخروج من المستشفى. وبالإضافة إلى ذلك، تُجرى مكالمة هاتفية واحدة لإخطار الفرد شفهيًا بشأن سياسة FAP بمستشفى Nationwide Children's وكيف يمكن له الحصول على المساعدة في إجراءات تقديم طلب FAP.	90 - 61 يوماً
يُرسل بيان الفواتير الرابع، بالإضافة إلى ملخص بلغة بسيطة لسياسة FAP وإخطار باعتزام مستشفى Nationwide Children's الإبلاغ عن الحساب غير المدفوع إلى مكتب ائتمان إذا لم تُنفع هذه المبالغ خلال 365 يوماً من أول بيان فواتير بعد الخروج من المستشفى. وبالإضافة إلى ذلك، تُجرى مكالمتان هاتفيتان لإخطار الفرد شفهيًا بشأن سياسة FAP بمستشفى Nationwide Children's، وكيف يمكن له الحصول على المساعدة في تقديم طلب FAP.	120 - 91 يوماً

إلى جانب الإخطار الكتابي بتوفر المساعدة المالية ونموذج طلب FAP والمعلومات حول كيفية حصول الفرد على المساعدة في إجراءات تقديم طلب FAP، ستتضمن جميع بيانات الفواتير عنوان الموقع الإلكتروني المباشر الذي يمكن من خلاله الحصول على نُسخ من سياسة FAP ونموذج طلب FAP وملخص بلغة بسيطة لسياسة FAP.

يجوز لمستشفى Nationwide Children's الإبلاغ عن الحسابات غير المدفوعة إلى مكتب الائتمان بعد عام واحد من تاريخ أول بيان فواتير. إذا تجمعت فواتير الفرد لتغطي عدة فترات رعاية، فلن نبذل عن الحساب غير المدفوع إلى مكتب ائتمان إلا بعد مرور 120 يوماً على الأقل من أول بيان فواتير صادر بعد الخروج من المستشفى لأخر فترة رعاية متضمنة في الفواتير المتجمعة.

إذا قدم أحد الأفراد طلب FAP غير مكتمل خلال فترة التقديم (أي الـ 240 يوماً التالية لأول بيان فواتير صادر بعد الخروج من المستشفى)، فسُيُقدم مستشفى Nationwide Children's إخطارًا كتابيًا للفرد يشرح المعلومات و/أو الوثائق الإضافية المطلوبة بموجب سياسة FAP أو نموذج طلب FAP الذي يجب تقديمه لإكمال طلب FAP بالإضافة إلى معلومات الاتصال بالقسم المعني بمستشفى Nationwide Children's الذي يمكنه تقديم معلومات حول سياسة FAP ويمكنه تقديم المساعدة في إجراءات تقديم الطلب. سيُوقف مستشفى Nationwide Children's أي إجراء تحصيل استثنائي مؤقتًا (وإذا انطبق، سيُبلغ الموردين الخارجيين بوقف هذه الجهود مؤقتًا) حتى يحدد مستشفى Nationwide Children's ما إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية بموجب سياسة FAP أو يفشل الفرد في الاستجابة لطلبات الحصول على المعلومات و/أو الوثائق الإضافية خلال فترة زمنية معقولة.

عند استلام طلب FAP مكتمل خلال فترة التقديم، سيتخذ مستشفى Nationwide Children's قرارًا بشأن ما إذا كان الفرد مؤهلاً وفقاً لسياسة FAP للحصول على الرعاية مع إخطار الفرد كتابيًا بقرار الأهلية هذا (بما في ذلك، إذا انطبق، المساعدة التي يكون الفرد مؤهلاً لها) والأساس الذي يستند إليه هذا القرار. وفي حالة الإقرار بأهلية الفرد لتلقي مساعدة بخلاف الرعاية المجانية، سيلتزم مستشفى Nationwide Children's باتخاذ الإجراءات الآتية:

- تقديم بيان فواتير للفرد يوضح المبلغ الذي يدين الفرد به مقابل الرعاية بصفته فردًا مؤهلاً بموجب سياسة FAP وكيفية تحديد هذا المبلغ. وسيحدد بيان الفواتير هذا أيضًا كيف يمكن أن يحصل الفرد على معلومات بشأن مبالغ AGB مقابل الرعاية.
- إعادة أي مبلغ دفعه الفرد مقابل الرعاية يتجاوز المبلغ الذي يُعد مسؤولاً شخصيًا عن دفعه بصفته فردًا مؤهلاً بموجب سياسة FAP.
- اتخاذ جميع التدابير المتاحة المعقولة لإيقاف أي إجراءات تحصيل استثنائية أُخذت ضد الفرد لسداد هذا المبلغ.

إذا قدم الفرد طلب FAP، وقيل تحديد مستشفى Nationwide Children's ما إذا كان مؤهلاً وفقاً لسياسة FAP، قدم هذا الفرد طلبًا لإثبات أهلية الالتحاق ببرنامح Medicaid، فسوف يُوجَل مستشفى Nationwide Children's عملية تحديد أهليته وفقاً لسياسة FAP، ولن يتخذ أي إجراءات تحصيل استثنائية ضده إلا بعد إكمال طلب الالتحاق ببرنامح Medicaid وتقديمه وصدور قرار بأهليته للالتحاق ببرنامح Medicaid.

قائمة بمقدمي الرعاية الطارئة والرعاية الأخرى الضرورية طبيًا في مستشفى Nationwide Children's

يُمكنك الاطلاع على قائمة تفصيلية بمقدمي الرعاية الطارئة والرعاية الأخرى الضرورية طبيًا في مستشفى Nationwide Children's وما إذا كانت سياسة FAP بمستشفى Nationwide Children's تغطي خدماتهم المتخصصة أم لا، على الرابط <http://www.nationwidechildrens.org/financial-assistance>، أو يمكن الحصول على نسخة ورقية من هذه القائمة بالتواصل مع القسمين المذكورين أدناه تحت عنوان "معلومات الاتصال".

توفر سياسة المساعدة المالية، وملخصها بلغة بسيطة، ونموذج طلب الحصول على المساعدة المالية

الوصول عبر الموقع الإلكتروني

<https://www.nationwidechildrens.org/your-visit/billing-and-insurance/financial-assistance>

النسخ الورقية

- تتوفر عند الطلب دون أي تكلفة على المريض أو الطرف المسؤول.
- النسخ الورقية متوفرة مع مسؤولي الاستقبال في أي مناطق دخول المستشفى أو التسجيل في الحرم الرئيسي لمستشفى Nationwide Children's (بما في ذلك غرفة الطوارئ)
- تُرسل الخطابات وطلبات الحصول على المساعدة المالية إلى المرضى و/أو أولياء الأمور عبر البريد عند الطلب.
- تحتوي جميع بيانات الفواتير على طلب الحصول على المساعدة المالية في خلف بيانات الفواتير فضلاً عن معلومات الاتصال بالقسم الذي يمكنه توفير المساعدة في تقديم الطلب.

الإخطارات والمعلومات المقدمة إلى المرضى بمنشآت المستشفى

- توجد لافتات في جميع مناطق دخول المستشفى أو التسجيل في الحرم الرئيسي لمستشفى Nationwide Children's (بما في ذلك غرفة الطوارئ (Emergency Room)) وفي الأماكن خارج الموقع، وذلك لتنبية المرضى أو الطرف المسؤول إلى توفر المساعدة المالية.
- تُجرى مكالمات هاتفية آلية تقترح الحصول على المساعدة المالية بعد إصدار بيان الفواتير الثاني.
- يزور المستشارون الماليون لمستشفى Nationwide Children's المرضى المحتاجين للمساعدة المالية في غرفهم أو في العيادات.

توفير المعلومات والإخطارات للمجتمع بنطاقه الأوسع

- يمكن العثور على سياسة FAP، وملخص سياسة FAP المكتوب بلغة بسيطة ونموذج طلب المساعدة المالية على الموقع www.NationwideChildrens.org
- يشارك مستشفى Nationwide Children's أيضاً بشكل دوري ملخص سياسة FAP المكتوب بلغة بسيطة ونموذج طلب المساعدة المالية مع المراكز الصحية المؤهلة فيدرالياً في مقاطعة فرانكلين وأيضاً مع أعضاء الطاقم الطبي لمستشفى Nationwide Children's من الأطباء المجتمعين لتكون تلك الوثائق متاحة في الحال لمرضى مقدمي الرعاية هؤلاء.

الوثائق المترجمة

- ستكون وثائق سياسة المساعدة المالية ونموذج طلب المساعدة المالية وملخص سياسة FAP المكتوب بلغة بسيطة متاحة باللغة التي تتحدث بها كل مجموعة متحدثين بلغة أخرى من ذوي الكفاءة المحدودة في إتقان اللغة الإنجليزية (Limited English Proficiency, LEP) تتكون من 1000 فرد أو 5% من مقاطعة فرانكلين، أيهما أقل، أو من يُحتمل بشكل معقول أن يتعاملوا مع مستشفى Nationwide Children's. سيكون مدير قسم حسابات المرضى مسؤولاً عن مراجعة الاحتياجات اللغوية سنوياً وإتاحة نسخ مترجمة من الوثائق عند الحاجة.

معلومات الاتصال

رقم الهاتف	الموقع	المستشارون
(614) 722-2070	مكتب التسجيل 700 Children's Drive أو عن طريق حجز موعد في أي من مواقع مستشفى Nationwide Children's	مكتب المستشارين الماليين (Financial Counselors) في مستشفى Nationwide Children's
(614) 722-2055	قسم حسابات المرضى مكالمات هاتفية فقط	قسم خدمة العملاء (Customer Service) بمستشفى Nationwide Children's

تمت الموافقة عليه من قبل لجنة الميزانية والمالية ومراجعة الحسابات
(Budget, Finance and Audit Committee)
التابعة لمجلس إدارة (Board of Directors) مستشفى
Nationwide Children's Hospital
بتاريخ 26 نوفمبر 2024:

التاريخ

Nelson Weichold
رئيس الشؤون المالية

الملحق 1

مواقع مستشفى Nationwide Children's Hospital التي تعمل بصفقتها موقعًا لهيئة الخدمات الصحية الوطنية (مواقع NHSC):

- مستشفى Nationwide Children's Hospital – مركز Hilltop Primary Care Center، الواقع في 2857 W. Broad St., Columbus, OH 43204
- مستشفى Nationwide Children's Hospital – مركز Westside Primary Care Center، الواقع في 441 Industrial Mile Rd., Columbus, OH 43228
- عيادة Nationwide Children's Community Dental، ذات رقم التعريف 8824118297، الواقعة في 2900 Inspire Dr, Columbus, OH 43224
- عيادة Downtown Primary Care-Nationwide Children's، ذات رقم التعريف 5049039152، الواقعة في 380 Butterfly Gardens Dr, Columbus, OH 43215
- مركز Ft. Hayes School-Based Health Center، ذو رقم التعريف 4381469266، الواقع في 468 Cleveland Avenue, Columbus, OH 43215
- مركز Mt. Vernon School-Based Health Center، ذو رقم التعريف 6889084140، الواقع في 300 Yellow Jacket Drive, Mt. Vernon, OH 43035
- عيادة Nationwide Children's Hospital Dental Clinic، ذات رقم التعريف 8508021858، الواقعة في 380 Butterfly Gardens Dr., Columbus, OH 43215
- مركز West High School School-Based Health Center، ذو رقم التعريف 5140715017، الواقع في 179 S. Powell Avenue, Columbus, OH 43204
- مركز South High School School-Based Health Center، ذو رقم التعريف 4501922318، الواقع في 1160 Ann St., Columbus, OH 43206
- عيادة Near East Primary Care، ذات رقم التعريف 9332228635، الواقعة في 1125 East Main Street, Columbus, OH 43205
- مركز East High School School-Based Health Center، ذو رقم التعريف 4377185057، الواقع في 1500 E. Broad St., Columbus, OH 43205

الخصم المُحدد بمقياس مُتدرج المتاح للخدمات المُقدمة في المواقع أعلاه:

- الدخل في مستوى 200% أو أقل من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) سيخصم من المسؤولية المالية للمريض بنسبة 100%.
- الدخل بين 201% و250% من مستوى FPL سيخصم من المسؤولية المالية للمريض بنسبة 80%.
- الدخل بين 251% و300% من مستوى FPL سيخصم من المسؤولية المالية للمريض بنسبة 60%.
- الدخل بين 301% و400% من مستوى FPL سيخصم من المسؤولية المالية للمريض بنسبة 45%.