

القسم: الشؤون المالية (FN)	 Nebraska Medicine دليل السياسات والإجراءات
الموضوع: المساعدة المالية	
الرقم: FN15	<input type="checkbox"/> القسم <input checked="" type="checkbox"/> النظام
الملحق "أ" - نطاق الرعاية الخيرية الملحق "ب" - نموذج الإقرار المالي الملحق "ج" - رسالة الإبلاغ بالقرار الملحق "د" - رسالة طلب معلومات الملحق "هـ" - المبالغ المعتادة الملحق "و" - ملخص بلغة مبسطة	الملحقات:
تاريخ السريان: 02/22/3	
تاريخ المراجعة: 10/17/11 و 09/29/01 و 07/15/5 و 05/1/7 و 04/14/7 و 03/24/03 و 2016/16/05 و 16/08/04 و 13/20/12 و 12/19/03 و 11/17/03	يلغي:

المساعدة المالية

1. معلومات أساسية: إن Bellevue Medical Center و Nebraska Medical Center عبارة عن منظمات خيرية معفية من الضرائب بالمعنى المقصود في البند (c)501(3) من قانون الإيراد الدخلي والمؤسسات الخيرية بموجب القانون.

2. الهدف:

تقدم Nebraska Medicine مساعدة مالية للمحتاجين، وذلك لدعم مهمتنا التي تهدف إلى قيادة العالم نحو تغيير حياة الناس ورسم مستقبل صحي لجميع الأفراد والمجتمعات من خلال البرامج التعليمية المميزة والرعاية الفائقة للمرضى والأبحاث المبتكرة.

توضح هذه السياسة الإرشادات التي سيستخدمها المستشارون الماليون في كلاً من Patient Financial Services (الخدمات المالية للمرضى) و Patient Access (إتاحة الوصول للمرضى) لضمان استكمال المتابعة الكافية واللائقة من أجل تحديد المرضى المؤهلين لتلقي المساعدة المالية. يعمل المستشارون الماليون في كلاً من Patient Financial Services (الخدمات المالية للمرضى) و Patient Access (إتاحة الوصول للمرضى) مع المرضى لإيجاد حلول سداد، حال توفرها. تمت كتابة هذه السياسة لضمان وجود نظام عادل وشامل لتوزيع المساعدة المالية على المرضى المرفقين ماليًا في إطار الموارد المتاحة لـ Nebraska Medicine بطريقة لا تميّز على أساس العرق أو العقيدة أو اللون أو الجنس أو الأصل الوطني أو الدين أو العمر. تشمل الخدمة المالية من Nebraska Medicine على خدمات يتم تقديمها بواسطة Nebraska Medical Center و Bellevue Medical Center و UNMC Physicians.

3. السياسة

أ. تتوفر المساعدة المالية عند استنفاد جميع مصادر الاسترداد الأخرى.

ب. تتوفر خصومات المساعدة المالية للمرضى غير المؤمن عليهم ويتم تطبيقها على الرسوم الإجمالية المتبقية بعد الخصم الخاص بالمرضى الذين يتحملون نفقاتهم.

ج. تتوفر خصومات المساعدة المالية للمرضى المؤمن عليهم على الالتزامات المالية الواجبة الدفع من قبل المريض.

د. يتم توفير المساعدة المالية للمرضى الذين أظهروا عدم قدرة على الوفاء بالتزاماتهم المالية تجاه Nebraska Medicine.

هـ. لن يتم الموافقة على المساعدة المالية للعمليات الاختيارية و/أو عمليات التجميل.

و. قم يتم الموافقة على المساعدة المالية في حالة الرعاية المكثفة المتخصصة لدعم الحياة على النحو المحدد في IV B-1 أذناه.

ز. يتعين على جميع مرضى عمليات الزرع وجهاز مساعدة البطين (VAD) والقلب الاصطناعي (TAH) وإعادة تأهيل الأمعاء (IRP) مقابلة المستشار المالي لعمليات الزرع لتأمين الحصول على مخالصة مالية. يتعين على جميع مرضى عمليات الزرع وجهاز مساعدة البطين (VAD) والقلب الاصطناعي (TAH) وإعادة تأهيل الأمعاء (IRP) اجتياز الفرز المالي (ACCESS-FIC-082) أو يتعين الحصول على موافقة عبر سياسة الفروق المتعلقة بعمليات الزرع (FN 21). ولا يشترط هذا الطلب للموافقة على المساعدة المالية للخدمات الأخرى.

ح. لا تسري الموافقة المسبقة للمساعدة المالية على العمليات الاختيارية أو عمليات التجميل المستقبلية.

ط. تغطية الأدوية التي لا تباع إلا بتذكرة طبية: قد يكون المرضى الذين يحتاجون الحصول على مساعدة في سداد تكاليف الأدوية التي لا تباع إلا بتذكرة طبية مؤهلين لأحد برامج مساعدة المرضى المقدمة من الشركات الصيدلانية. يرجى الاتصال بالمستشار المالي للصيدلية على 559-3469 (402) أو

pharmacyfinancialcounselors@nebraskamed.com

4. التعريفات:

- أ. **AGB) Amounts Generally Billed** (المبالغ المعتادة): المبالغ المعتاد سدادها من جانب المرضى الذين يتمتعون بتغطية تأمينية نظير رعاية طارئة أو ضرورية من الناحية الطبية. راجع الملحق "هـ" لمزيد من التفاصيل.
- ب. الدخل السنوي للأسرة: جميع دخول الأسرة بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر: الأجر والرواتب ودخل غير الأجر، بما في ذلك نفقة الزوجة المطلقة ودعم الطفل والضمان الاجتماعي ومزايا تعويضات العاملين وتعويضات البطالة، والدخل المتعلق بالمعاشات أو الفوائد أو الإيجارات للأسرة.
- ج. تقديم الطلب: يشير إلى عملية تقديم الطلب بموجب هذه السياسة من خلال استكمال الطلب المالي وتوفير الوثائق الداعمة حسب الاقتضاء.
- د. الرعاية المكثفة المتخصصة لدعم الحياة: مساعدة مالية مقدمة للمرضى المستحقين الذين يزيد الدخل السنوي لأسرهم عن 400% من إرشادات الفقر الفيدرالية مع وجود التزامات مالية تزيد عن 25% من الدخل السنوي لأسرهم.
- هـ. العلاج الطارئ أو الرعاية الطارئة: يشير إلى الرعاية العلاجية من حالة طبية طارئة على النحو المحدد بواسطة EMTALA. يشير الاختصار EMTALA إلى العلاج الطبي في حالات الطوارئ وقانون العمل النشط (U.S.C. ss1395dd 42) **Extraordinary Collection Activity (ECA)**، نشاط التحصيل غير العادي): يشمل على امتياز على الأمتعة أو حبس الرهن على أملاك غير منقولة أو بيع الدين إلى طرف آخر أو إبلاغ وكالات الائتمان أو حجز على الأملاك المنقولة أو الحساب البنكي أو بدء دعوى مدنية أو حجز على أجر العامل استيفاء لديونه أو خضوع الفرد لقرار حجز أو تأجيل/رفض رعاية ضرورية من الناحية الطبية بسبب عدم سداد الفاتورة
- ز. مستوى الفقر الفيدرالي: إرشادات حدود الفقر الفيدرالي المنشورة سنوياً من قِبل الحكومة الفيدرالية.
- ح. المساعدة المالية: الخصومات المتوفرة لهؤلاء الذين يظهرون عدم قدرة على السداد.
- ط. الضامن: شخص غير المريض يتحمل مسؤولية سداد الفواتير الطبية للمريض.
- ي. الأسرة: يتضمن المريض وجميع الأفراد الآخرين الذين يعيشون في المنزل. ويشتمل ذلك على سبيل المثال لا الحصر على زوجة/زوج المريض/المريضة وجميع الأطفال (الطبيعيون أو بالتبني) الذين تقل أعمارهم عن تسعة عشر عاماً.
- ك. الرعاية الضرورية من الناحية الطبية: تشمل على الخدمات الضرورية لتشخيص وتوفير المعالجة الوقائية أو الملطفة أو الشافية أو الموقية للحالات البدنية أو العقلية وفقاً لمعايير الرعاية الصحية المعترف بها مهنيًا والمقبولة بصورة عامة وقت تقديم الخدمات. لا تشمل الرعاية الضرورية من الناحية الطبية على عمليات التجميل أو العمليات الاختيارية أو وصفات صيدليات البيع بالتجزئة. تستلزم خدمات الزراعة وجهاز مساعدة البطين (VAD) والقلب الاصطناعي (TAH) وإعادة تأهيل الأمعاء (IRP) معالجة خاصة.
- ل. غير المؤمن عليه: المرضى الذين لا يتمتعون بتغطية تأمينية أو مسؤولية الطرف الثالث لحل مشاكل التزامات المرضى.

5. الإرشادات:

- أ. عملية التحديد
 1. تحتفظ Nebraska Medicine بسياسة منفصلة لضمان الامتثال للعلاج الطبي في حالات الطوارئ وقانون العمل النشط (RI) (EMTALA) (07) وسياسة الأخلاقيات التنظيمية (LD 02). تخضع سياسة المساعدة المالية هذه إلى شروط هذه السياسات.
 2. يحدد المستشارون الماليون والموظفين الأعلى في خدمة العملاء والموظفين الأعلى في قسم التحصيل والزملاء المفوضين من Nebraska Medicine سيحددون المرضى الذين يحتاجون إلى فرز للحالة المالية.
- ب. التحقق من المزايا والأهلية التأمينية
 1. ينفذ المريض مهمة المزايا التأمينية نيابة عن المستشفى.
 2. يتم إجراء التحقق من الأهلية والمزايا والمصدر المسدد في الوقت المناسب وفقاً للإجراءات الإدارية لخدمات الوصول والشؤون المالية للمرضى.
- ج. تقديم المشورة المالية
 1. يقدم المستشارون الماليون والموظفون الأعلى في قسم التحصيل والموظفون الأعلى في خدمة العملاء المساعدة للمرضى الذين يحتاجون إلى مساعدة مالية.
 2. يقدم المستشارون الماليون والموظفون الأعلى في قسم التحصيل والموظفون الأعلى في خدمة العملاء المساعدة للمرضى في السعي للحصول على تعويض من البرامج المحلية والفيدرالية والبرامج على مستوى الولاية عند عدم وجود أي مصدر آخر للسداد، وكذلك يساعدون المرضى في تقديم الطلبات أو تحديد مواعيد لاستحقاق الحصول على البرامج الحكومية.
 3. المرضى مسؤولون عن اجتماعات المتابعة مع الوكالة التي قد تقدم موارد مالية لخدمات الرعاية الصحية. يمكن إنهاء المساعدة المالية في أي وقت بسبب عدم الامتثال لهذا الفرض.
- د. عملية معالجة الطلبات
 1. تكتمل طلبات الحصول على مساعدة مالية عندما يتم إثبات عدم امتلاك المريض للموارد اللازمة للوفاء بمسؤولية السداد الشخصية بعد تلبية متطلبات التأمين أو أي مسدد ثالث آخر، أو في حالة الإصابة بمرض خطير.
 2. قد تحدث عملية المعالجة للطلب في أي وقت إما بناءً على توجيه المرفق أو بناءً على طلب من المريض. تشمل عملية معالجة الطلبات على استكمال البيان المالي الشخصي. ويلزم توفر مستندات التحقق. إذا لم يتم جمع المعلومات أو توفيرها، فسيتم بذل الجهود المعقولة للتحقق من صحة دخل مقدم الطلب.
 3. يتم دراسة المساعدة المالية في أي وقت خلال دورة الفوترة، حتى 240 يوماً من تاريخ الفوترة الأول.
 4. الوثائق المطلوبة مضمنة في الملحق "ب" - نموذج الإقرار المالي.
 5. الأهلية الافتراضية - قد يستحق المرضى الحصول على مساعدة في حالة غياب النماذج المكتملة وفقاً لمعايير الأهلية الافتراضية التي تشمل على ما يلي: المريض مشرد أو كان عليه ديون تم إعفاؤه منها من خلال إجراءات الإفلاس بالفصل 7 أو شخص أجنبي غير موثق أو يستحق الحصول على قسائم الطعام أو دليل معقول آخر يقدمه المريض ويقبله مدير Patient Financial Services (الخدمات المالية للمرضى).
 6. في حالة الموافقة على المساعدة المالية، فإنها تكون سارية لعام واحد من تاريخ الموافقة وتسنثنى تغطية عمليات التجميل والعمليات الاختيارية. يجب أن تتلقى جميع خدمات الزراعة وجهاز مساعدة البطين (VAD) والقلب الاصطناعي (TAH) وإعادة تأهيل الأمعاء (IRP) مخالصة مالية من مستشار مالي، حيث إن الموافقة المسبقة للحصول على مساعدة مالية لا تُلبي هذا المطلب كما ورد في القسم 2 (هـ) أعلاه. في حالة تغير ظروف المريض في أي وقت، قد تتم إعادة تقييم الموافقة على المساعدة المالية.

7. سيتم إبلاغ المرضى كتابة (الملحق "ج") خلال 30 يوماً من تقديم طلب مكتمل.
8. تشمل الأرصدة التي تؤهل للحصول على مساعدة مالية على أرصدة المدين الحالية مع Nebraska Medicine. في حالة سداد المريض لمدفوعات سابقة ووجد أنه يستحق الحصول على مساعدة، يتم رد المدفوعات الموجودة بالحسابات المضمّنة في فترة الأهلية إذا كانت المدفوعات تزيد عن المبلغ المستحق بعد تطبيق المساعدة. تتم معالجة عمليات رد الأموال فقط في حالة زيادتها عن 5.00 دولارات.
9. يمكن الوصول إلى الطلبات بلغات متنوعة عبر الإنترنت على www.nebraskamed.com وفي Patient Access (وصول المرضى) في Clarkson Tower أو Durham Outpatient Center أو في Patient Financial Services (الخدمات المالية للمرضى).
10. للحصول على معلومات إضافية فيما يتعلق بسياسة المساعدة المالية هذه والمساعدة في استكمال طلب وتقديمه، والحصول على نسخ من أوراق سياسة المساعدة المالية وملخص بلغة مبسطة عن السياسة ونموذج طلب تقديم، يمكنك التواصل معنا شخصياً أو عبر الهاتف على المواقع والأرقام الموضحة أدناه:

Patient Access Services-Financial Counseling (خدمات الوصول للمرضى، الاستشارات المالية)
Nebraska Medical Center
Durham Outpatient Center أو Clarkson Tower
Omaha, NE 68198-7530
(402) 559-5346

Patient Access Services-Financial Counseling (خدمات الوصول للمرضى، الاستشارات المالية)
Bellevue Medical Center
2500 Bellevue Medical Center Drive
Bellevue, NE 68123
(402) 763-3061

Patient Financial Services (الخدمات المالية للمرضى)
3333 Farnam St., Mutual of Omaha Building, 3rd Floor
Omaha, NE 68131
(402) 559-3140

هـ. جدول الرسوم

1. يتم استخدام إرشادات حد الفقر من DHHS كأساس لتحديد مبلغ تسوية المساعدة المالية الذي يتم توفيره لكل مقدم طلب. وفي حالة "الرعاية المكثفة المتخصصة لدعم الحياة"، تستند التسوية إلى الدخل السنوي للأسرة. يتم استخدام نطاق المساعدة المالية (الملحق "أ") كدليل لتحديد مبلغ المساعدة المالية الممنوح باستخدام البيان المالي الشخصي (الملحق "ب") لمقدم الطلب والوثائق الداعمة المعمول بها. جميع المرضى المستحقين للحصول على مساعدة مالية يتحملون مسؤولية ما لا يزيد عن المبالغ المعتادة للمرضى المؤمن عليهم.
2. يستحق المرضى الذين يصل الدخل الإجمالي لأسرهم إلى 200% من مستوى الفقر الفيدرالي أو يقل عن ذلك، مع أصول أقل ثلاث مرات من مستوى الفقر الفيدرالي، الحصول على رعاية مجانية كاملة.
3. يجب أن تكون Nebraska Medicine مطلّعة تماماً بالحالة المالية لمقدم الطلب
- a. تحتفظ Nebraska Medicine بالحق في مراعاة الأصول الشخصية مثل حسابات الشيكات وحسابات التوفير والأوراق المالية والسندات وما إلى ذلك عند تحديد الأهلية للحصول على مساعدة مالية.
- b. وكذلك تحتفظ Nebraska Medicine بالحق في مراعاة أصول أخرى مثل المسكن الشخصي والأموال غير المنقولة الأخرى والقيمة المكتسبة ليوليصات التأمين مدى الحياة وصناديق الاستثمار وصناديق التقاعد/IRA (حساب التقاعد الفردي) والمساهمات السنوية في حسابات التوفير الطبية، عند تحديد الأهلية للحصول على مساعدة مالية.

و. الإدارة المالية الخاصة وحفظ السجلات للمساعدة المالية

1. يتم اعتبار جميع الوثائق المالية التي يتم تجميعها من مقدمي الطلبات المحتملين سرية ويتم مسحها ضوئياً في نظام آمن. ويتم إتلاف المستندات الأصلية.
2. يتم الموافقة على أهلية كل مقدم طلب وتخويلها استناداً إلى المستويات المحددة أدناه"

أ. مدير إتاحة الوصول للمرضى	0-50,000
ب. المدير التنفيذي لدورة الإيرادات	50,001-100,000
ج. المدير المالي	100,001-500,000
د. الرئيس التنفيذي	500,001 وأكثر

ز. إبلاغ المرضى بقرار المساعدة المالية

1. يتم إبلاغ جميع الموافقات/حالات الرفض الخاصة بالمساعدة المالية لكل مقدم طلب عبر الملحق "ج".

6. اعتبار خاص

- أ. يؤدي تقديم طلب يحتوي على معلومات كاذبة إلى عدم استحقاق المريض للحصول على مساعدة مالية حسبما يقرر المدير المُراجع.
- ب. قد تنشأ ظروف لا يتم تغطيتها بشكل محدد بموجب هذه السياسة، حيث يستحق الشخص خلالها الحصول على خدمة دون سداد رسوم أو تكون الرسوم أقل من الرسوم الاعتيادية للخدمة المقدمة، بالأمثلة الموضحة أدناه:
 1. قد يكون هذا ناجماً عن كارثة شخصية أو أزمة لا يمكن تجنبها تؤثر على فرد كان يمكنه سداد قيمة الخدمة لولا هذا الحدث، أو شخص يزيد دخله عن مستوى الفقر ولكنه يظل غير قادر على سداد التكلفة الكاملة للخدمة.

2. استناداً إلى عملية الأهلية التي وردت في القسمين "3-د" و"3-هـ" أعلاه، قد يكون المريض مؤهلاً بصورة عامة للحصول على "الرعاية الخيرية المكثفة المتخصصة لدعم الحياة" في الحالات التي يزيد فيها الالتزام المالي للمريض عن 25% من الدخل السنوي للأسرة.

ج. تحتفظ Nebraska Medicine بالحق الكامل في تحديد أهلية الأفراد للحصول على رعاية خيرية.

7. قرار المساعدة المالية قبل إجراء عدم السداد

مبدأ توجيهي: تعالج Nebraska Medicine أرصدة المرضى بطريقة متناسقة وفقاً للقاعدة النهائية 501 (r) لوزارة الخزانة ودائرة الإيرادات الداخلية. ويتم إعداد الفواتير للمرضى و/أو المسددين التابعين لهم في الوقت المناسب ويلتزم طاقم العمل بتقديم معايير مرتفعة لخدمة العملاء دعماً لإهتمام Nebraska Medicine بتجربة المرضى. قسم الخدمات المالية للمرضى لـ Nebraska Medicine مفوض ومسؤول عن تحديد ما إذا كان تم بذل الجهود المعقولة لتقييم أهلية المرضى للحصول على مساعدة قبل البدء في نشاط تحصيل غير عادي.

أ. ممارسات إعداد الفواتير والجهود المعقولة: تسعى Nebraska Medicine لتحديد أهلية المرضى للحصول على مساعدة مالية قبل وقت الخدمة أو خلاله. إذا لم يتم اعتبار المريض مستحقاً قبل خروجه من المستشفى أو قبل تقديم الخدمة، فستصدر له Nebraska Medicine الفواتير لمحاسبتته نظير الرعاية. إذا كان المريض مؤمناً عليه، فستحاسب Nebraska Medicine شركة تأمين المريض المسجلة عن الرسوم المتكبدة. بعد المعالجة من قبل شركة تأمين المريض، يتم إعداد فواتير بقيمة الالتزام المالي المتبقي للمريض إلى المريض أو الضامن مباشرة. إذا كان المريض غير مؤمناً عليه، فإنه سيتلقى خصماً خاصاً بالمرضى الذين يتحملون نفقاتهم، ويتم إعداد فواتير بقيمة الرصيد المتبقي إلى المريض أو الضامن مباشرة. يتلقى المرضى أو الضامن الخاص بهم صاحب رصيد المدين مجموعة بيانات مالية تصل إلى أربعة خلال فترة تصل إلى 120 يوماً تبدأ بعد تقديم الخدمات. يتم إرسال بيانات إعداد الفواتير الخاصة بالمرضى إلى العنوان المسجل. يتحمل المريض و/أو الضامن مسؤولية تقديم معلومات عناوين صحيحة. تسعى Nebraska Medicine بشكل استباقي إلى تحديد المرضى المستحقين للحصول على مساعدة مالية من خلال الجهود المعقولة التي تشمل على: إخطار للمريض أو الضامن بالسياسة عند القبول، بتنسيق كتابي مع بيان إعداد الفواتير وشفهياً مع المريض عند مناقشة فاتورة المريض وأرصدة المدين، وتنسيق كتابي على هيئة كتيبات ولافتات "يمكننا المساعدة" في مناطق وصول المرضى وقسم الطوارئ، وبنص إعلامي فيما يتعلق ببيانات إعداد فواتير المرضى ورد كتابي إلى عمليات إرسال الطلبات المالية خلال 240 يوماً من بيان إعداد الفواتير الأول فيما يتعلق بالرصيد غير المسدد. تتوفر نسخ أوراق سياسة المساعدة المالية وطلب التقديم وملخص المساعدة المالية عند الطلب مجاناً بالبريد أو عبر الإنترنت أو في مناطق وصول المرضى وأقسام الطوارئ. تتم محاولة إجراء اتصال هاتفي مع المريض أو الضامن مرة واحدة على الأقل خلال ما لا يقل عن 30 يوماً قبل البدء في أنشطة التحصيل غير العادية.

ب. ممارسات التحصيل: قد تشترك Nebraska Medicine في أنشطة تحصيل، من بينها أنشطة التحصيل غير العادية (ECA) عند الامتثال للقوانين الفيدرالية وقوانين الولاية المعنية. إذا كان المريض لديه رصيد مدين لـ 120 يوماً وتم إرسال أربعة بيانات لإعداد الفواتير على الأقل، فستتم إحالة رصيد المريض إلى وكالة تحصيل للسعي وراء تحصيل المبلغ نيابة عن Nebraska Medicine. في حالة تلقي طلب مساعدة مالية خلال 240 يوماً من البيان المالي الأول للمريض، سيتوقف أي تقدم مُنجز في نشاط التحصيل غير العادي ويتم مراجعة الطلب لتحديد الأهلية. خلال الظروف العادية، لا تقوم وكالات التحصيل المعيّنة من قبل Nebraska Medicine بإبلاغ مكاتب الائتمان ولا تسعى للحجز على أجر العامل استيفاء لديونه أو إجراءات تحصيل مشابهة. تتمتع وكالات التحصيل التي تمثل Nebraska Medicine بالقدرة على السعي للتحصيل لمدة تصل إلى 18 شهراً بدءاً من التحويل الأولي إلى الوكالة. قد يتقدم المريض بطلب للحصول على مساعدة مالية بموجب هذه السياسة حتى بعد إحالة رصيد المريض غير المسدد إلى وكالة تحصيل، وذلك لمدة تصل إلى 240 يوماً. بعد مرور 120 يوماً على الأقل من بيان إعداد الفواتير الأول بعد الخروج من المستشفى والذي يظهر الرسوم التي لم يتم سدادها، وعلى أساس كل حالة على حدة، قد تسعى Nebraska Medicine أو وكالة التحصيل التي تمثل Nebraska Medicine للتحصيل من خلال دعوى قضائية عندما يكون هناك رصيد غير مسدد من جانب المريض، علاوة على عدم تعاونه مع طلبات الحصول على معلومات أو السداد من Nebraska Medicine أو وكالة التحصيل التي تعمل نيابة عنها.

ج. لن يتم رفض تقديم الرعاية الضرورية من الناحية الطبية للمرضى الذين يوجد لديهم أرصدة مدين سابقة، ومع ذلك، سيتم اتخاذ خطوات تحصيل كافة فواتير رعاية المرضى السابقة والجديدة.

8. موفري الرعاية المؤهلون

تتم تغطية الخدمات التي يتم تقديمها بواسطة الأطباء المعيّنين من جانب Nebraska Medicine بموجب هذه السياسة. ويتم إدراج موفري الرعاية المشمولين وتخصصاتهم في الملحق "ز".

لا تتم تغطية الخدمات التي يتم تقديمها بواسطة أطباء الممارسة الخصوصية غير المعيّنين من جانب Nebraska Medicine بموجب هذه السياسة. يتم إدراج موفري الرعاية غير المشمولين بموجب هذه السياسة في الملحق "ح".

يتم تحديث قوائم موفري الرعاية على أساس ربع سنوي.

9. المراجع/المتطلبات التنظيمية:

تتوافق هذه السياسة مع البند (r) 501 من قانون الإيراد الداخلي ولوائح الخزانة ذات الصلة.

10. السياسات ذات الصلة:

FN13 – سياسة تقييم الاحتياجات المالية

FN14 – تحصيل الأموال

FN16 – سياسة الخصومات

FN17 – سياسة السداد للمرضى

FN21 – طلب توضيح الفروق - عمليات الزرع

LD02 - قانون السلوك المهني التنظيمي

RI07 - سياسة الانتقال والعلاج الطبي في حالات الطوارئ

مسانلة طاقم العمل

مدير وصول المرضى - تقديم المشورة المالية - المراجعة السنوية/الموافقة
مدير وصول المرضى - تقديم المشورة المالية - المراجعة السنوية/الموافقة
المدير التنفيذي لدورة الإيرادات - الموافقة
المدير المالي - الموافقة
الرئيس التنفيذي - الموافقة
مجلس إدارة Nebraska Medicine - الموافقة

الملحق "أ" - نطاق الرعاية الخيرية
الملحق "ب" - نموذج الإقرار المالي
الملحق "ج" - رسالة الإبلاغ بالقرار
الملحق "د" - رسالة طلب معلومات
الملحق "هـ" - المبالغ المعنادة
الملحق "و" - ملخص بلغة مبسطة

موافقة القسم	موافقة الإدارية
وقّع عليه s : المسمى الوظيفي: القسم:	وقّع عليه s : المسمى الوظيفي: المدير المالي
Jana Danielson المدير التنفيذي دورة الإيرادات	Stephanie Daubert المدير المالي