



नीतिहरू र प्रक्रियाहरूको निर्देशिका



प्रणाली



विभाग

सफलताहरू:

खण्ड: आर्थिक (एफएन)

विषय: आर्थिक सहायता

अंक: एफएन15

[अट्याचमेन्ट क च्यारिटी स्याहार स्केल](#)

[अट्याचमेन्ट ख आर्थिक कुरा बताउने फाराम](#)

[अट्याचमेन्ट ग निर्धारण पत्र](#)

[अट्याचमेन्ट घ जानकारी आग्रह गरिएको पत्र](#)

[अट्याचमेन्ट इ सामान्यतया बिलमा आउने रकम](#)

अट्याचमेन्टहरू: [अट्याचमेन्ट एफ सामान्य भाषा सारांश](#)

प्रभावकारी मिति: 3/22/02

03/24/03, 7/14/04, 7/1/05, 5/15/07, 01/29/09,

पुनरावलोकन 11/17/10, 03/17/11, 03/19/12, 12/20/13, 04/08/16,

गरिएको मिति: 05/16/2016

आर्थिक सहायता

I. पृष्ठभूमि:

The Nebraska Medical Center र Bellevue Medical Center 501(c)(3) को आन्तरिक रेभेन्यू कोड र च्यारिटी संस्थाको कानूनको अधीनको अर्थभित्र कररहित च्यारिटी संस्थाहरू हुन् ।

II. उद्देश्य:

पहिलो शैक्षिक कार्यक्रमहरू, नयाँ अनुसन्धान र असामान्य बिरामीको स्याहारबाट सबै व्यक्तिहरू र समुदायहरूका निम्ति स्वस्थ भविष्य सृजना गर्न रूपान्तर भएका जीवनमा संसारलाई नेतृत्व गर्ने हाम्रो मिसनलाई सहायता गर्न Nebraska Medicine ले आवश्यकतामा परेकाहरूलाई आर्थिक सहायता प्रदान गर्दछ ।

यो नीतिले Patient Financial Services को निर्देशिकालाई रेखाङ्कित गर्छ र बिरामीलाई आर्थिक सहायता दिने परामर्शदाताले आर्थिक सहायता प्राप्त गर्ने बिरामीहरूलाई छान्नको लागि पर्याप्त र उपयुक्त अनुगमन पूरा भएको छ भनेर निश्चित गर्न प्रयोग गर्दछ । Patient Financial Services र आर्थिक सहायता दिने परामर्शदाताहरूले उपलब्ध हुँदा शुल्क तिर्ने समाधानहरू पाउन बिरामीहरूसँग काम गर्नेछन् । वंश, विश्वास, रङ, लिङ्ग, राष्ट्रिय पहिचान, धर्म वा उमेरको आधारमा भेदभाव नगरी आर्थिक रूपमा कमजोर बिरामीहरूलाई आर्थिक सहायता बाँड्ने ठीक र पूर्ण प्रणालीको निश्चित गर्न हाम्रो नीति लिखित रूपमा छ । Nebraska Medicine आर्थिक सहायताले The Nebraska Medical Center, Bellevue Medical Center र UNMC Physicians द्वारा प्रदान गरिएको सेवाहरूलाई समावेश गर्दछ ।

III. नीति

- जब अन्य सबै निको हुने स्रोतहरू सिद्धिदन्छ, आर्थिक सहायता उपलब्ध हुन्छ ।
- आर्थिक सहायताका छुटहरू बिमा नभएका बिरामीहरूलाई उपलब्ध हुन्छन् र आफैले छुट तिरेपछि बाँकी रहेको शुल्कमा लागु हुन्छ ।
- बिमा भएका बिरामीहरूको बाँकी रहेको जिम्मेवारीमा आर्थिक सहायताको छुट उपलब्ध हुन्छ ।
- Nebraska Medicine मा आफ्नो आर्थिक जिम्मेवारी पूरा गर्न असक्षमता प्रदर्शन गर्ने बिरामीलाई आर्थिक सहायता प्रदान गरिन्छ ।
- वैकल्पिक र/वा कस्मेटिक प्रक्रियाहरूका लागि आर्थिक सहायता स्वीकृत गरिनेछैन ।
- तल IV b-1 मा परिभाषित गरिएझैं विपत्तिमूलक स्याहारको अवस्थामा आर्थिक सहायता स्वीकृत गरिन सक्छ ।

- G. आर्थिक स्वीकृत सुरक्षित गर्न सबै ट्रान्सप्लान्ट, भेन्ट्रिकुलर सहायता गर्ने यन्त्र (VAD), कृत्रिम मुटु (TAH) र इन्टेस्टिनल रिहायब (IRP) बिरामीले ट्रान्सप्लान्ट आर्थिक परामर्शदातासँग भेट गर्नुपर्छ । ट्रान्सप्लान्ट, VAD, TAH र IRP बिरामीले आर्थिक स्क्रिनिङ (ACDESS-FIC-082) वा ट्रान्सप्लान्ट विविधता नीति (FN 21) बाट स्वीकृत भएको हुनुपर्छ । अन्य सेवाहरूका निम्ति आर्थिक सहायता स्वीकृतिले यो आवश्यकता पूरा गर्नुपर्दैन ।
- H. आर्थिक सहायताको निम्ति स्वीकृतिको प्राथमिकता भविष्यको विकल्प वा कस्मेटिक प्रक्रियाहरूका लागि लागु हुँदैन ।
- I. सिफारिस गरिएको औषधीलाई समेट्नु: औषधी कम्पनिहरूले प्रदान गर्ने बिरामी सहायता कार्यक्रमहरूमध्ये एउटाको लागि उनीहरूको सिफारिस गरिएको औषधीहरूको मूल्यमा सहायता गर्न आवश्यक बिरामी योग्य हुन सक्छ । कृपया (402) 559-2469 मा वा pharmacyfinancialcounselors@nebraskamed.com मा औषधी आर्थिक परामर्शदातासँग सम्पर्क गर्नुहोस् ।

IV. परिभाषाहरू:

- A. सामान्यतया बिलमा आएको रकम (AGB) आकस्मिक वा मेडिकल आवश्यकता स्याहारको निम्ति बिमासँग बिरामीहरूलाई आउने सामान्य बिलको रकम । अतिरिक्त जानकारीको लागि अट्याचमेन्ट ई हेर्नुहोस् ।
- B. वार्षिक घरायसी आम्दानी: सबै घरायसी आम्दानी समावेश गरिएको तर ज्याया र तलब र गैह्र ज्याला आम्दानीमा सीमित नभएको, जसमा भत्ता र बाल सहायता, सामाजिक सुरक्षा, बेरोजगारी, कर्मचारी क्षतिपूर्ति फाइदा, पेन्सन, व्याज वा घरको भाडाको आम्दानी समावेश हुन्छ ।
- C. आवेदन: आवश्यक भएको कागजात प्रदान गरेर र आर्थिक आवेदन पूरा गरेर यो नीतिको अधीनमा आवेदन दिने प्रक्रियाको तरिका ।
- D. विपत्तिमूलक स्याहार: आफ्नो वार्षिक परिवारको आम्दानीको 25% भन्दा बढी आर्थिक भारको साथमा संघीय गरिबी निर्देशिकाको 400% भन्दा धेरै वार्षिक परिवारको आम्दानीको साथमा योग्य बिरामीहरूलाई प्रदान गरिने आर्थिक सहायता ।
- E. आकस्मिक स्याहार वा आकस्मिक उपचार: EMTALA द्वारा परिभाषित गरिएको आकस्मिक मेडिकल अवस्थाको लागि उपचारको स्याहारका तरिकाहरू । EMTALA आकस्मिक मेडिकल उपचार र क्रियाकलाप श्रम एन (42 U.S.C. ss1395dd)
- F. अतिरिक्त संकलन क्रियाकलाप (ECA): रहेको सम्पत्ति, वास्तविक सम्पत्तिमा पहिले नै बताइएको, अन्य पार्टीलाई ऋणको बेचबिखन, क्रेडिट एजेन्सीमा प्रतिवेदन दिने, बैंक खाता र व्यक्तिगत सम्पत्ति रोक्का, नागरिक कारवाहीको सुरुवात, ज्याला सिँगार्ने, अट्याचमेन्टमा व्यक्तिलाई राख्ने, गैह्रशुल्क बिलको कारण मेडिकल आवश्यक स्याहार बुझाउने/इन्कार गर्ने
- G. संघीय गरिबी स्तर: संघीय सरकारद्वारा संघीय गरिबी निर्देशिका वार्षिक रूपमा प्रकाशित हुन्छ ।
- H. आर्थिक सहायता: रकम तिर्ने असक्षमता प्रदर्शन गर्नेहरूलाई प्रदान गरिने छुट ।
- I. जमानी: बिरामीभन्दा अर्को व्यक्ति, जो बिरामीको मेडिकल खर्चको भुक्तानीको लागि जिम्मेवार हुन्छ ।
- J. घर: घरभित्र भएका बिरामीको साथमा बस्ने सबै अन्य सदस्यहरू समावेश भएको । यसले समावेश गर्दछ, तर बिरामीको पति पत्नी र उन्नाइस वर्षभन्दा कम उमेरका सबै बालबालिकामा (प्राकृतिक वा गोद लिएका) मात्र सीमित हुँदैन ।
- K. मेडिकल आवश्यक स्याहार: पहिचान गर्न आवश्यक सेवाहरू र सेवाहरू प्रदान गरिएको समयमा सामान्यतया स्वीकार गरिएको स्वास्थ्य स्याहारको मापदण्डहरू पेशागत रूपमा पहिचान गरिएको कुरासँगै भएका शारीरिक वा मानसिक अवस्थाहरूको लागि रोकथाम गर्ने, आरामदायी, निको हुने वा पुनर्स्थापना गर्ने उपचार समावेश भएको । मेडिकल आवश्यक स्याहारले कस्मेटिक प्रक्रियाहरू, वैकल्पिक प्रक्रियाहरू वा सिफारिस गरिएका औषधीहरू समावेश गरिएको छैन । ट्रान्सप्लान्ट, VAD, TAH र IRP सेवाहरूलाई विशेष प्रक्रियाहरू आवश्यक हुन्छ ।
- L. बिमा नगरिएको: बिमा नभएका बिरामीहरू वा बिरामीको जिम्मेवारी समाधान गर्न तेस्रो पक्षको जिम्मेवारी नभएको

V. निर्देशनहरू

- A. पहिचानको प्रक्रिया
1. Nebraska Medicine ले आकस्मिक मेडिकल उपचार र Active Labor Act (EMTALA) (RI 07) र अलग संस्थागत नैतिक नीति (LD 02) को साथमा सहमति निश्चित गर्न अलग नीति कायम राख्छ । यो आर्थिक सहायता नीति ती नीतिहरूको अवस्थामा रहन्छ ।
 2. आर्थिक परामर्शदाताहरू, ग्राहक सेवा एसआर. सहकर्मी र संकलन एसआर. Nebraska Medicine द्वारा अधिकार दिइएको सहकर्मीहरूले आर्थिक स्क्रिनिङ आवश्यक भएका बिरामीहरू पहिचान गर्नेछ ।
- B. बिमा योग्यता र फाइदाका प्रमाणीकरण
1. बिरामीले अस्पतालको पक्षमा बिमाका फाइदाहरूको कार्य पूरा गर्नेछ ।
 2. बिरामी आर्थिक र सेवाहरूको पहुँचको विभागीय प्रक्रियाहरूअनुसार समयसमयमा योग्यता, फाइदा र भुक्तानीको स्रोतको प्रमाणीकरण गरिनेछ ।
- C. आर्थिक परामर्श

1. आर्थिक परामर्शदाताहरू, कलेक्सन एसआर. सहकर्मी र ग्राहक सेवा एसआर. सहकर्मीहरूले बिरामीलाई आर्थिक सहायताको लागि आवश्यक कुरामा सहायता गर्नेछ ।
2. आर्थिक परामर्शदाताहरू, कलेक्सन एसआर. सहकर्मीहरू र ग्राहक सेवा एसआर. जब भुक्तानी गर्न अन्य स्रोत छैन साथै आवेदनमा बिरामीहरूलाई सहायता गर्दै वा सरकारी कार्यक्रमहरूका निम्ति योग्य हुन भेट्ने समयहरू लिन सहकर्मीहरूले स्थानीय, राज्य, र संघीय कार्यक्रमहरूबाट क्षतिपूर्ति खोजी गर्नमा बिरामीहरूलाई सहायता गर्नेछ ।
3. स्वास्थ्य स्याहार सेवाहरूका निम्ति आर्थिक स्रोतहरू प्रदान गर्न सक्ने एजेन्सीसँग अनुगमन भेटघाटको निम्ति बिरामीहरू जिम्मेवार हुन्छन् । यो अपेक्षा पूरा नगर्दा कुनै पनि समयमा आर्थिक सहायता बन्द गरिन सक्छ ।

D. आवेदनको प्रक्रिया

1. जब बिरामीले बिमापछि वा अन्य कुनै तेस्रो पक्षले पूरा गर्ने आवश्यकता पूरा गर्न वा विपत्तिमूलक रोगको अवस्थामा आफ्नो जिम्मेवारी भुक्तानी व्यक्तिगत रूपमा पूरा गर्न स्रोतहरू छैन भनेर प्रमाणित हुन्छ, आर्थिक सहायताको लागि आवेदनहरू पूरा गरिनेछ ।
2. आवेदनको प्रक्रिया कुनै पनि समयमा लिन सकिन्छ - भवन भएको स्थानमा वा बिरामीको आग्रहको कारण । आवेदनको प्रक्रियामा व्यक्तिगत आर्थिक विवरण पूरा गर्न कुरा समावेश हुन्छ । प्रमाणित कागजातहरू आवश्यक हुन्छ । जानकारी संकलन भएको वा उपलब्ध भएको छैन भने आवेदकको आम्दानी प्रमाणित गर्न तार्किक प्रयासहरू गरिनेछ ।
3. आर्थिक सहायता कुनै पनि बेलामा बिलिड चक्रमा विचार गरिनेछ, बिलिड भएको 1 दिनदेखि 240 दिनसम्म ।
4. आवश्यक भएको कागजात अट्याचमेन्ट B मा समावेश गरिएको छ - आर्थिक कुरा देखाउने फाराम ।
5. सम्भावित योग्यता - सम्भावित योग्यताको क्षेत्रमा आधारित भएर पूरा भएको फारामको अनुपस्थितिमा बिरामीहरू सहायताको निम्ति योग्य हुन सक्छ, जसमा: बिरामी घरबारबिहीन छ, पाठ 7 असफलता प्रक्रियाबाट बिरामीमा ऋणको क्षमा भएको छ, बिरामी कागजात नभएको मानिस हो, बिरामी खानेकुराको स्टाम्पको निम्ति योग्य हुन्छ अथ वा बिरामीद्वारा प्रस्तुत गरिएको तार्किक प्रमाण र Patient Financial Services को व्यवस्थापकलाई स्वीकारयोग्य हुन्छ ।
6. स्वीकृत भएको छ भने आर्थिक सहायता स्वीकृत भएको मितिदेखि एक वर्षसम्म मान्य हुनेछ र कस्मेटिक र वैकल्पिक प्रक्रियाहरूका निम्ति समेटिनेछैन । सबै ट्रान्सप्लान्ट, VAD, TAH र IRP सेवाहरूमा आर्थिक परामर्शदाताबाट आर्थिक प्रष्टता प्राप्त गरेको हुनुपर्छ, II (E) माथि नोट भएअनुसार यो आवश्यकता पूरा नगर्ने आर्थिक सहायताको निम्ति स्वीकृतको प्राथमिकता । कुनै समयमा बिरामीको अवस्था परिवर्तन हुन्छ भने आर्थिक सहायताको स्वीकृति पुनर्मूल्याङ्कन हुन सक्छ ।
7. पूर्ण आवेदन 30 दिनभित्र बुझाउन बिरामीलाई लिखित (अट्याचमेन्ट C) रूपमा सूचित गरिनेछ ।
8. आर्थिक सहायतामा रहेको बाँकी रकममा Nebraska Medicine सँग वर्तमान भुक्तानी नगरेको बाँकी रकम समावेश भएको हुनेछ । बिरामीले भुक्तानी गरेको छ र सहायताको लागि योग्य पाइएको छ भने सहायता लागू भएपछि भुक्तानी बाँकी भएको रकमभन्दा धेरै हुन्छ भने योग्य समयवधिमा खातामा समावेश भएको भुक्तानी फिर्ता दिइनेछ । ती \$5.00 भन्दा माथि छ भने फिर्ता दिने प्रक्रिया हुनेछ ।
9. www.nebraskamed.com मा अनलाइन र Patient Access in Clarkson Tower वा Durham Outpatient Center वा Patient Financial Services मा विभिन्न भाषाहरूमा भएका आवेदनहरूमा पहुँच गर्न सकिन्छ ।
10. यो आर्थिक सहायता नीति, आवेदन पूरा गर्न र बुझाउन सहायता र आर्थिक सहायताको नीतिको प्रति प्राप्त गर्न, नीतिको सामान्य भाषाको सारांश र आवेदन फारामसम्बन्धी अतिरिक्त जानकारीको निम्ति तपाईंले तल दिइएका स्थानहरू र नम्बरहरूमा व्यक्तिगत रूपमा वा फोनबाट हामीलाई सम्पर्क गर्न सक्नुहुन्छ:

Patient Access Services-Financial Counseling (सेवामा पहुँच भएका बिरामी- आर्थिक परामर्श)
Nebraska Medical Center
Clarkson Tower or Durham Outpatient Center
Omaha, NE 68198-7530
(402) 559-5346

Patient Access Services-Financial Counseling (सेवामा पहुँच भएका बिरामी- आर्थिक परामर्श)
Bellevue Medical Center
2500 Bellevue Medical Center Drive
Bellevue, NE 68123
(402) 763-3061

Patient Financial Services (बिरामी आर्थिक सेवाहरू)
3333 Farnam St., Mutual of Omaha Building, 3rd Floor
Omaha, NE 68131
(402) 559-3140

E. शुल्क तालिका

1. हरेक आवेदनको निम्ति प्रदान गरिएको आर्थिक सहायताको मिलाइएको रकम निर्धारण गर्ने आधारको रूपमा DHHS गरिबी निर्देशिका प्रयोग गरिनेछ । विपत्तिमूलक स्याहारको अवस्थामा मिलाउने कुरा घरको वार्षिक आमदानीको आधारमा हुनेछ । आवेदकको व्यक्तिगत आर्थिक विवरण (अट्याचमेन्ट B) र उपयुक्त सहायता गर्ने कागजात प्रयोग गर्दै दिइएको आर्थिक सहायताको रकमलाई पहिचान गर्न निर्देशकको रूपमा आर्थिक सहायता स्केल (अट्याचमेन्ट A) प्रयोग हुनेछ । आर्थिक सहायताको निम्ति योग्य भइरहेका सबै बिरामीहरू बिमा भएका बिरामीहरूको AGB भन्दा धेरै जिम्मेवार हुनेछैनन् ।
2. पारिवारिक समग्र आमदानी संघीय गरिबी स्तरको 200% वा सोभन्दा कम भएका र संघीय गरिबी स्तरको तीन गुणा कम सम्पत्ति भएका बिरामीहरू पूर्ण निःशुल्क स्याहारको लागि योग्य हुनेछन् ।
3. Nebraska Medicine लाई आवेदकको आर्थिक अवस्थाको पूर्णरूपमा व्याख्या गर्नु जरुरी हुन्छ ।
 - a. आर्थिक सहायताको लागि योग्यता निर्धारण गर्दा खाता, बचत खाता, स्टक र बन्ड, आदि जाँच गर्ने जस्ता व्यक्तिगत सम्पत्ति विचार गर्ने अधिकार Nebraska Medicine मा रहेको छ ।
 - b. आर्थिक सहायताको लागि योग्यता निर्धारण गर्दा व्यक्तिगत आवास, अन्य जग्गाजमिन र सम्पूर्ण जीवन बिमाको अनुमानित मूल्यको नीति, पारस्परिक कोषहरू, IRA/रिटायरमेन्ट कोष र मेडिकल बचत खातामा वार्षिक सहायताजस्ता अन्य सम्पत्तिहरूलाई पनि विचार गर्ने अधिकार Nebraska Medicine मा रहेको छ ।

F. आर्थिक सहायताको लागि अभिलेख र विशेष लेखा राख्ने

1. सम्भावित आवेदकहरूबाट संकलन गरिएका सम्पूर्ण आर्थिक कागजातहरू गोप्य मानिनेछ र सुरक्षित प्रणालीमा स्क्यान गरिनेछ । सक्कली कागजातहरू नष्ट गरिनेछ ।
2. तल बताइएको स्तरको आधारमा हरेक आवेदकको योग्यता स्वीकृत र आधिकारिक गरिनेछ ।

क. 0-50,000	बिरामी पहुँच व्यवस्थापक
ब. 50,001-100,000	कार्यकारी निर्देशक रेभेन्यू चक्र
c. 100,001-500,000	प्रमुख आर्थिक अफिसर
d. 500,001 र सोभन्दा माथि	प्रमुख कार्यकारी अफिसर

G. बिरामीलाई आर्थिक सहायता निर्धारणको सूचना

1. आर्थिक सहायताको निम्ति सबै स्वीकृति/अस्वीकृति अट्याचमेन्ट C बाट हरेक आवेदकलाई सूचित गरिनेछ ।

VI. विशेष ध्यान दिने

- A. पुनरावलोकन व्यवस्थापकको छनौटमा आर्थिक सहायताको लागि बिरामीको गलत जानकारीको साथमा बुझाइएको आवेदन अयोग्य हुनेछ ।
- B. यो नीतिद्वारा विशेषगरी नसमेटिएका अवस्थाहरूले शुल्कबिनाको सेवामा अनुमति दिन वा तल दिइएको उदाहरणको साथमा प्रदान गरिएको सेवाको लागि सामान्य शुल्कभन्दा कम हुने कुरा व्यक्तिमा उठाउन सक्छः
 1. व्यक्तिगत विपत्ति वा व्यक्तिलाई प्रभाव पारेको रोकन नसकिने अभावद्वारा हुन सक्छ, जसले अन्यथा सेवाको लागि भुक्तानी गर्न सक्छ अथवा गरिबीको स्तरभन्दा माथि आमदानी भएको तर सेवाको सम्पूर्ण मूल्य भुक्तानी गर्न अझै सक्षम नभएको ।
 2. माथि खण्ड III D र III E मा ध्यान दिइएअनुसार योग्यताको प्रक्रियाको आधारमा उदारहणको लागि विपत्तिमूलक च्यारिटीको निम्ति बिरामी सामान्यतया योग्य हुन सक्छ, जहाँ बिरामीको जिम्मेवारी वार्षिक घरको आमदानीको 25% भन्दा बढी हुन्छ ।
- C. च्यारिटीको लागि व्यक्तिको योग्यता निर्धारण गर्नमा Nebraska Medicine को पूर्ण छनौट हुनेछ ।

VII. गैह्रभुक्तानीको लागि कार्यमा आर्थिक सहायताको निर्धारण

निर्देशन गर्ने सिध्दान्तः IRS र Treasury's 501 (r) को अन्तिम नियमअनुसार Nebraska Medicine ले नियमित प्रकारमा बिरामीको बाँकी कुराहरूलाई लैजानेछ । बिरामी र/वा उनीहरूको क्रमशः भुक्तानीहरू समयमा तिरिनेछ र Nebraska Medicine को ध्यान बिरामीको अनुभवमा केन्द्रित गर्ने सहायतामा उच्च ग्राहक सेवाको मापदण्ड कर्मचारीले गर्नेछन् । सुरुवातको अतिरिक्त संकलन क्रियाकलापमा सहायताको लागि बिरामीको योग्यता मूल्याङ्कन गर्न गरिएका तार्किक प्रयासहरू निर्धारण गर्नको लागि Nebraska Medicine Patient Financial Services लार्ड अधिकार दिइएको र जिम्मेवार रहन्छ ।

- A. बिलिङ अभ्यास र तार्किक प्रयासः सेवाको समय वा सोमा आर्थिक सहायताको लागि बिरामीको योग्यता निर्धारण गर्न Nebraska Medicine ले खोजि गर्छ । बिरामीलाई भर्नाबाट निस्कन वा सेवाबाट निस्कन योग्य विचार गरिएको छैन भने

Nebraska Medicine ले स्याहारको लागि बिल गर्नेछ । बिरामीले बिमा गरेको छ भने Nebraska Medicine ले लागेको शुल्कको लागि अभिलेखमा बिरामीको बिमा गर्ने व्यक्तिलाई बिल गर्नेछ । बिरामीको बिमा गर्ने व्यक्तिद्वारा प्रक्रियामा लगेपछि बाँकी रहेको बिरामीको जिम्मेवारी बिरामी वा जमानीलाई सिधै बिल गरिनेछ । बिरामीले बिमा गरेको छैन भने बिरामीले स्वभुक्तानी छुट पाउनेछ र बाँकी रहेको रकम बिरामी वा जमानीलाई सिधै बिल गरिनेछ । बाँकी रहेको रकमको साथमा बिरामी वा उनीहरूको जमानीले सेवाहरू घटाइएपछि 120 दिनको समयावधी सुरुवात भएपछि चारवटा विवरणको क्रम प्राप्त गर्नेछ । फाइलमा भएको ठेगानामा बिरामीको बिलिङ विवरणहरू दिइनेछ । सही ठेगानाको जानकारी प्रदान गर्ने जिम्मेवारी बिरामी र/वा बिरामीको जमानीको हो । यी समावेश गरिएका तार्किक प्रयासहरूबाट आर्थिक सहायताको लागि योग्य बिरामीहरू पहिचान गर्न Nebraska Medicine ले सक्रिय रूपमा खोजी गर्नेछः भर्नाको बारेमा नीतिको बिरामी वा जमानीलाई सूचना दिने, बिलिङ विवरणको साथमा लिखित ढाँचा, बिरामीको बिल र बाँकी रहेको रकमको बारेमा छलफल गर्दा बिरामीसँग मौखिक रूपमा र "हामीले सहायता गर्न सक्छौं" भन्ने फाराममा दस्तखतको लिखित ढाँचामा र बिरामीको पहुँचको क्षेत्रहरू र आकस्मिक विभागमा पुस्तिकाहरू र बिरामीको बिलिङ विवरणहरूमा जानकारीमूलक अक्षरको रूपमा र भुक्तानी नभएको रकमको सम्बन्धमा पहिलो बिलिङ विवरणको 240 दिनभित्र आर्थिक आवेदन बुझाउनमा लिखित प्रतिक्रिया । आर्थिक सहायताको नीति, आवेदन र आर्थिक सहायताको सारांशको कागजातको प्रतिहरू आग्रह गरिएमा र हुलाक, अनलाइन वा बिरामीको पहुँच र आकस्मिक विभागका क्षेत्रहरूमा बिना शुल्क उपलब्ध छन् । असामान्य संकलन क्रियाकलापहरू सुरुवात गर्न 30 दिनभन्दा कम समयमा कम्तीमा एक पटक बिरामी वा जमानीसँग फोन सम्पर्क गर्ने प्रयास गरिनेछ ।

- B. संकलन अभ्यासहरू: संकलनको क्रियाकलापहरूमा Nebraska Medicine संलग्न हुन सक्छ - सम्बन्धित राज्य र संघीय कानूनसँगको सहमतिमा Extraordinary Collection Activities (ECA's) समावेश गर्दै । 120 दिनको लागि बिरामीको बाँकी रहेको रकम छ र कम्तीमा चारवटा बिलिङ विवरणहरू पठाइएको छ भने बिरामीको बाँकी रहेको रकम Nebraska Medicine को पक्षमा भुक्तानीको खोजीको लागि संकलन एजेन्सीलाई सिफारिस गरिनेछ । पहिलो बिरामीको विवरणबाट 240 दिनभित्र आर्थिक सहायताको आवेदन प्राप्त हुन्छ भने ECA को कुनै प्रगति बन्द हुनेछ र आवेदन योग्यताको लागि पुनरावलोकन गरिनेछ । सामान्य अवस्थाहरूमा Nebraska Medicine को कलेक्सन एजेन्सीहरूले नता क्रेडिट कार्यालयहरूलाई प्रतिवेदन दिन्छन् नता उनीहरूले सुधारको ज्यालालाई पछ्याउँछन् वा उस्तै कलेक्सनका कार्यहरू । Nebraska Medicine लाई प्रतिनिधित्व गर्ने कलेक्सन एजेन्सीहरूसँग एजेन्सीमा सुरुवातको सार्ने बिन्दुबाट 18 महिनासम्मको लागि संकलनलाई पछ्याउने क्षमता हुन्छ । 240 दिनसम्म बिरामीको भुक्तानी नगरिएको रकम कलेक्सन एजेन्सीमा सिफारिस गरे पनि यो नीतिअनुसार आर्थिक सहायताको लागि बिरामीले आवेदन गर्न सक्छ । भुक्तानी नगरी बाँकी रहेको शुल्क देखाउने पहिलो पोस्ट डिस्चार्ज बिलिङ विवरण देखाएको कम्तीमा पनि 120 दिन बितेपछि र अवस्थाको आधारमा Nebraska Medicine लाई प्रतिनिधित्व गर्ने कलेक्सन एजेन्सी वा Nebraska Medicine ले दाबीअनुसार कलेक्सन पछ्याउन सक्छ, जब बिरामीसँग भुक्तानी नगरेको रकम हुन्छ र Nebraska Medicine वा त्यसको पक्षमा काम गर्ने कलेक्सन एजेन्सीबाट जानकारी वा भुक्तानीको लागि आग्रहको साथमा सहकार्य गरिनेछैन ।
- C. भुक्तानी नगरेको रकमको साथमा बिरामीहरूलाई मेडिकल आवश्यकताको स्याहार इन्कार गरिनेछैन, तापनि अघिल्ला सबै कुराहरू संकलन गर्ने र नयाँ बिरामीको स्याहार बिल संकलन गर्ने कुरामा काम गरिनेछ ।

VIII. योग्य प्रदायकहरू

Nebraska Medicine द्वारा प्रदान गरिने सेवाहरूमा काम गर्ने डाक्टरहरूलाई यो नीतिमा समेटिएको छ । समेटिएका प्रदायकहरू र उनीहरूका विशेषताहरू अट्याचमेन्ट छ मा सूचीकृत गरिएको छ ।

व्यक्तिगत अभ्यासका डाक्टरहरूद्वारा प्रदान गरिएको सेवाहरू Nebraska Medicine ले रोजगारी नदिएकाहरूलाई यो नीतिको अधीनमा समेटिएको छैन । यो नीतिको अधीनमा **नसमेटिएका** प्रदायकहरू अट्याचमेन्ट H मा सूचीकृत गरिएको छ ।

पाक्षिक रूपमा प्रदायकहरूको सूची अपडेट गरिनेछ ।

IX. सुपरीवेक्षण आवश्यकताहरू/सन्दर्भहरू

यो नीति आन्तरिक रेभेन्यू कोड खण्ड 501 (r) सँग सहमत र कोष सुपरीवेक्षण सम्बन्धित कुरामा सहमत छ ।

X. सम्बन्धित नीतिहरू:

- FN13 - आर्थिक आवश्यकता मूल्याङ्कन नीति
- FN14 - रकम संकलन
- FN16 - छुट नीति
- FN17 - बिरामी शुल्क तिर्ने नीति
- FN21 - विविधताको लागि आग्रह - ट्रान्सप्लान्ट

LD02 - नैतिकताको संस्थागत नियम
RI07 - आकस्मिक मेडिकल उपचार र ट्रान्सफर नीति
SOTFIDP1002 - आर्थिक सहायता - ट्रान्सप्लान्ट

कर्मचारीको जिम्मेवारी
बिरामी पहुँच व्यवस्थापक - आर्थिक परामर्श - स्वीकृत/वार्षिक पुनरावलोकन
बिरामी पहुँच निर्देशक - आर्थिक परामर्श - स्वीकृत/वार्षिक पुनरावलोकन
कार्यकारी निर्देशक रेभेन्यू चक्र - स्वीकृति
प्रमुख आर्थिक अफिसर - स्वीकृति
प्रमुख कार्यकारी अफिसर - स्वीकृति
Nebraska Medicine निर्देशकको समिति - स्वीकृति

अट्याचमेन्ट क - च्यारिटी स्केल
अट्याचमेन्ट ख - आर्थिक कुरा खोल्ने फाराम
अट्याचमेन्ट ग - निर्धारण पत्र
अट्याचमेन्ट घ - जानकारी आग्रह पत्र
अट्याचमेन्ट ड - सामान्यतया बिलमा आउने रकम
अट्याचमेन्ट च - सामान्य भाषामा सारांश

विभागको स्वीकृति

दस्तखत गरिएको (एस) Jana Danielson
शीर्षक: कार्यकारी निर्देशक
विभाग: रेभेन्यू चक्र

प्रशासनिक स्वीकृति

दस्तखत गरिएको (एस) Stephanie Daubert
शीर्षक: आर्थिक अफिसर प्रमुख