

أعدّه:	الصفحات:	تاريخ السريان:	رقم الوثيقة:
كاتلين توبور، المدير المالي في مستشفى VNA	1 من 10	1 أكتوبر 2022	CNE FIN-102
راجعته:	راجعته:	راجعته:	اعتمده:
كريستين بلانشيت، نائب رئيس إدارة دورة الإيرادات	كاتي توبور، المدير المالي في مستشفى VNA	ديفيد ديلون، المدير المالي	جوزيف إيانوني، نائب الرئيس التنفيذي والمدير المالي

I. الغرض. إن الغرض من سياسة المساعدة المالية (FAP) هذه يكمن في التأكد من امتثال مؤسسة Care New England (المشار إليها فيما يلي باسم "CNE") للمعايير التي وضعتها ولاية رود آيلاند والوكالات الفيدرالية لتوفير خدمات الرعاية الخيرية والقسم §501(r) من قانون الإيرادات الداخلية. كما أن تقديم المساعدة المالية الغرض منه يتمثل في ضمان حصول جميع المرضى على خدمات الرعاية الصحية الأساسية والطارئة وغيرها من الخدمات الصحية التي تستلزم تدخلاً طبياً، حيث تتحمل مؤسسة CNE مسؤولية تقديمها بغض النظر عن قدرة الحاصلين عليها على سداد قيمتها. وتحقيقاً لهذه الغاية، ستساعد مؤسسة CNE الأفراد الذين ليس لديهم القدرة على دفع الرسوم على النحو المحدد بموجب معايير التأهيل التابعة لمؤسسة CNE مع مراعاة قدرة كل فرد على المساهمة في سداد تكلفة خدمات الرعاية المقدمة إليه. ولا تُعد المساعدة المالية المقدمة من مؤسسة CNE بديلاً عن برامج التأمين أو المساعدات التي يربحها صاحب العمل أو المشتراة من القطاع الخاص أو بموجب التأمين على المسؤولية تجاه الغير أو الممولة من الهيئات الحكومية والفيدرالية.

II. النطاق. تنطبق هذه السياسة على مؤسسة Care New England (CNE) وجميع المستشفيات التابعة لها والكيانات المذكورة على النحو الموضح أدناه:

- مستشفى بتلر
- مستشفى كينت
- مستشفى النساء والرضع
- مركز بروفيدينس
- مستشفى VNA of Care New England
- Butler Hospital Allied Medical Services, LLC
- Kent Ancillary Services, LLC
- MHRI Ancillary Services, LLC
- W&I Ancillary Services, LLC
- W&I Health Care Alliance, LLC
- Affinity Physicians, LLC

تتوفر قائمة تضم المزيد من مقدمي الخدمات الذين يفضلون اتباع خطة المساعدة المالية لدى مؤسسة CNE بالإضافة إلى مقدمي الخدمات الذين لا يشاركون في برنامج **(مقدمو الخدمات المشاركون وغير المشاركون)** على موقع CNE الإلكتروني: www.carenewengland.org.

.III

السياسة. سيحصل جميع المرضى على العلاج اللازم وسنقدم لهم جميع خدمات الرعاية الصحية الطارئة والخدمات التي تستلزم تدخلاً طبياً بغض النظر عن قدرتهم على سداد قيمة هذه الخدمات كما هو موضح في سياسة CNE للعلاج الطبي الطارئ

.IV

وقانون العمل النشط (EMTALA). ويمكن الحصول على نسخ من هذه السياسة مجاناً عن طريق الاتصال بقسم الامتثال في مؤسسة CNE على الرقم 3660-277 (401).

- يعتمد قرار تمديد المساعدة المالية فقط على الوضع المالي لمقدم الطلب على النحو المبين في متطلبات الأهلية المحددة مسبقاً، حيث سيحصل جميع المرضى المؤهلين على المساعدة المالية، بغض النظر عن العرق أو اللون أو الدين أو السن أو الأصل القومي أو الحالة الاجتماعية أو الوضع المحمي بموجب القانون. وسيتم تطبيق هذه السياسة بشكل موحد على أي مريض ليس لديه تأمين أو لديه تأمين صحي غير كافٍ.
- يحق للمرضى الحصول على المساعدة المالية من أجل تزويدهم بجميع خدمات الرعاية الصحية الطارئة والخدمات التي تستلزم تدخلاً طبياً. ولذلك، تُعرّف خدمات الرعاية الصحية التي تستلزم تدخلاً طبياً بأنها خدمات طبية مطلوبة بشكل معقول وتقدم في المستشفى لإجراء التشخيص أو العلاج اللازم أو تخفيف الأمراض أو منع تفاقم الحالات التي تعرض حياة المريض للخطر أو تجعله يشعر بمعاناة أو ألم أو تتسبب في إصابته بمرض أو عجز أو تهدد بحدوث إعاقة أو تفاقم حالته أو التسبب في حدوث تشوه جسدي أو خلل وظيفي، كما لا يوجد أي مسار علاجي آخر فعال أو أكثر تحفظاً أو يحد من التكلفة بشكل ملحوظ أو يناسب الشخص الذي يطلب الخدمة.
- يحق للمرضى المؤهلين للحصول على خدمات الرعاية الخيرية في مؤسسة CNE الحصول على وصفاً طبية منخفضة التكلفة أو مجانية. ويجب أن تتوافق الوصفة الطبية وترتبط بالرعاية المقدمة بواسطة كيان مشمول CNE 340B (مستشفيات رعاية الأمراض الحادة ضمن نظام Care New England System). وعندما يتم استيفاء عناصر تعريف المريض 340B (المنصوص عليها بواسطة إدارة الموارد والخدمات الصحية)، يمكن استخدام البرنامج الدوائي 340B.

.V

التعريفات. إن المصطلحات المكتوبة بخط عريض والتي لم يتم تعريفها بخلاف ذلك على النحو الوارد أدناه، ولكنها مستخدمة في هذه السياسة، يجب أن تشير إلى المعاني المخصصة لها في هذه السياسة.

- *المبالغ الواردة في الفاتورة بشكل عام (AGB):* وفقاً لقانون الإيرادات الداخلية ("IRC") §501(r)(5)، تُسدد المبالغ الواردة في الفاتورة بشكل عام مقابل خدمات الطوارئ أو أي رعاية طبية ضرورية أخرى للأفراد الذين لديهم تأمين يغطي هذه الرعاية.
- *نسبة المبالغ الواردة في الفاتورة بشكل عام:* نسبة مئوية من الرسوم الإجمالية التي يستخدمها مرفق المستشفى لتحديد المبالغ الواردة في الفاتورة بشكل عام مقابل أي خدمة طارئة أو رعاية طبية ضرورية أخرى تُقدم إلى الفرد المؤهل للحصول على المساعدة بموجب سياسة المساعدة المالية هذه.
- *فترة تقديم الطلب:* الفترة الزمنية التي يجوز للفرد خلالها التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية. للوفاء بالمعايير الموضحة في §501(r)(6) IRC، تسمح مؤسسة CNE للأفراد لمدة تصل إلى 240 يوماً من تاريخ تزويد الفرد بأول كشف بالفواتير بعد مغادرة المستشفى بتقديم طلب للحصول على مساعدة مالية.
- *معايير الأهلية:* المعايير المنصوص عليها في سياسة المساعدة المالية هذه (والمدمومة بالإجراءات) المستخدمة لتحديد ما إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية أم لا.
- *الحالات الطبية الطارئة:* يشار إليها بالمعنى المقصود في القسم 1867 من قانون الضمان الاجتماعي (U.S.C. 1395dd 42).
- *إجراءات التحصيل الاستثنائية ("ECAs"):* تشمل أيًا من الإجراءات التالية التي اتخذتها مؤسسة CNE ضد أي فرد فيما يتعلق بسداد قيمة الفاتورة مقابل الرعاية المشمولة بموجب سياسة المساعدة المالية هذه. تشمل إجراءات التحصيل الاستثنائية، على سبيل المثال لا الحصر، الإجراءات التي تستلزم

اتخاذ إجراء قانوني أو قضائي والإبلاغ عن المعلومات السلبية إلى وكالات إعداد تقارير الائتمان المستهلك أو مكاتب الائتمان ووضع رهن و/أو حجز على الممتلكات العقارية أو حجز على حساب مصرفي أو الاستيلاء عليه أو حجز المرتبات وتأجيل دفع المستحقات أو رفضها أو اشتراط الدفع قبل تقديم الرعاية الطبية غير الطارئة بسبب عدم سداد مستحقات الرعاية المقدمة مسبقاً والمغطاة بموجب السياسة.

- **الأسرة:** يقصد بها مجموعة تتألف من شخصين أو أكثر يقيمون معاً أو تربطهم صلة قرابة أو زواج أو ارتباط مدني أو تبني وذلك بحسب تعريف مكتب الإحصاء.
- **دخل الأسرة:** يستند تعريف مصطلح دخل الأسرة إلى تعريف مكتب الإحصاء، والذي يستخدم أنواع الدخل التالية عند اتباع إرشادات قياس مستوى الفقر:
- أرباح الدخل وإعانات البطالة وتعويضات العمال والضمان الاجتماعي ودخل الضمان التكميلي والمساعدة العامة ومستحقات المحاربين القدامى واستحقاقات الوراثة ودخل المعاش أو التقاعد والفوائد وأرباح الأسهم والإيجارات وعوائد الملكية الفكرية والدخل من العقارات والصناديق الاستثنائية والإعانة التعليمية والنفقة وكفالة الطفل والمساعدة من خارج الأسرة وموارد متنوعة أخرى.
- **المؤهليون بموجب سياسة المساعدة المالية:** هم الأفراد المؤهلون للحصول على مساعدة مالية كاملة أو جزئية بموجب هذه السياسة.
- **الإرشادات الفيدرالية لقياس مستوى الفقر:** حددت وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية الإرشادات الفيدرالية لقياس مستوى الفقر ("FPL") على أساس سنوي ويتم استخدامها بموجب سياسة المساعدة المالية هذه لتحديد الأهلية المالية.
- **المساعدة المالية:** خدمات رعاية صحية مجانية أو منخفضة التكلفة تقدم للأفراد غير القادرين على سداد قيمة جميع الخدمات الطبية المقدمة إليهم أو جزء منها.
- **الرسوم الإجمالية:** السعر المحدد بالكامل مقابل الحصول على الرعاية الطبية الذي يتم تحصيله بشكل ثابت وموحد على المرضى قبل منح أي علاوات تعاقدية أو خصومات أو استقطاعات.
- **ملخص بصيغة واضحة ("PLS"):** بيان مكتوب يُعلم الشخص بأن مؤسسة CNE تمنح مساعدات مالية بموجب سياسة المساعدة المالية هذه ويوفر المزيد من المعلومات بطريقة واضحة وموجزة وسهلة الفهم.
- **عدم كفاية غطاء التأمين:** الفرد الذي يمتلك مستوى معين من التأمين أو الذي يحظى بتغطية تأمينية من جهة خارجية، ولكن ما يزال يجب عليه سداد تكاليف رعاية صحية تتجاوز قدراته المالية من أمواله الخاصة. وتشمل العناصر غير المؤمن عليها، على سبيل المثال لا الحصر، الخصومات والتأمين الجزئي والمدفوعات المشتركة والمزايا المستنفدة وحدود المزايا مدى الحياة.
- **غير مؤمن عليه:** فرد لا يمتلك أي من مستويات التأمين أو لديه تغطية تأمينية تابعة لجهة خارجية، بما في ذلك برنامج Medicare أو Medicaid أو أي برنامج تأمين حكومي أو تجاري آخر، للمساعدة في سداد تكاليف خدمات الرعاية الصحية.
- **الخدمات التي لا يغطيها التأمين:** الخدمات التي لا تغطيها مزايا/خطة التأمين التابعة للمريض وبالتالي لن يتم سدادها بموجب خطة التأمين الخاصة بالمريض.

الإجراءات.

.VI

1. يحق للمرضى الذين ليس لديهم تأمين صحي أو لديهم تغطية تأمين صحي غير كافية التقديم في البرنامج. لكي يكون المريض مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية بموجب سياسية المساعدة المالية هذه، يجب على المريض و/أو الممثل القانوني تقديم طلب كامل للحصول على مساعدة مالية (بما في ذلك المستندات/المعلومات ذات الصلة) (**الشكل 2**) ويجب أن يتعاون مع مؤسسة CNE من خلال توفير المعلومات والوثائق اللازمة للتقدم بطلب للحصول على موارد مالية أخرى موجودة قد

تكون متاحة لسداد تكاليف الخدمات الصحية التي يتلقاها، مثل Medicaid و Medicare و Ritecare والتأمين على المسؤولية تجاه الغير وما إلى ذلك.

2. تتوفر سياسة المساعدة المالية لمؤسسة CNE والملخص بصيغة واضحة (PLS) ونموذج الطلب والمستندات المطلوبة على موقع مؤسسة CNE الإلكتروني: www.carenewengland.org. بالإضافة إلى ذلك، يجوز للأفراد طلب المستندات عن طريق البريد مجاً عن طريق الاتصال بالرقم 921-7200 (401).

بالإضافة إلى ذلك، ستنتشر مؤسسة CNE سياسة المساعدة المالية والملخص بصيغة واضحة في الكيانات التي نعمل لديها. يمكن الحصول على المساعدة المالية على النحو التالي:

- يجوز للمرضى أو ممثليهم طلب المساعدة المالية
- يجوز لموظفي مؤسسة CNE إحالة طلب المرضى أو ممثليهم
- يجوز لأطباء الإحالة إحالة المرضى أو ممثليهم

سيتم منح مساعدة مالية كاملة للمرضى الذين يقل مجموع دخل أسرهم عن 200% من مستويات الفقر الفيدرالية (FPL) أو مساوياً لهذه النسبة، ويمكن تعديل هذه النسبة حسب حجم الأسرة، بشرط ألا يكون هؤلاء المرضى مؤهلين للحصول على تغطية صحية خاصة أو عامة أخرى ولا تتجاوز حدود حماية الأصول. في الحالات التي يكون فيها المريض/الضامن مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية وفقاً لمعيار الدخل ولكنه لا يفي بمعيار الأصول، ستقدم مؤسسة CNE أعلى خصم يمكن تقديمه وفقاً للمقياس المتدرج. وسيتمثل الحد الأقصى للمسؤولية تجاه المريض/الضامن في الأصول الفعلية مطروحاً منها حدود الأصول المطبقة أو الحد الأقصى لقيود التغطية على النحو المحدد في قوانين ولاية رود آيلاند واللوائح الفيدرالية، بما في ذلك IRS §501(r)، أيهما أقل (يرجى الاطلاع على البند 6 أدناه).

3. يعد المرضى الذين يتراوح دخلهم الإجمالي بين 201% و 300% من مستويات الفقر الفيدرالية والذين لا يتجاوزون حد حماية الأصول مؤهلون أيضاً للحصول على مساعدة مالية مقابل جزء من الفاتورة الطبية، بناءً على مقياس متدرج (**الملحق 3**). تخضع المسؤولية المالية للمريض إلى الحد الأقصى لقيود التغطية على النحو المحدد في قوانين ولاية رود آيلاند واللوائح الفيدرالية، بما في ذلك IRS §501(r) أو كما هو محدد بشكل دوري بواسطة مؤسسة CNE. ولن يتجاوز الحد الأقصى لمسؤولية المريض/الضامن الحد الأدنى من المبالغ الواردة في الفاتورة بشكل عام أو قانون الولاية أو أي معايير أخرى تحددها مؤسسة CNE. ومع ذلك، يمكن الحصول على المعلومات المتعلقة بالقيود التي وضعتها مؤسسة CNE بالإضافة إلى المقياس المتدرج مجاً عن طريق الاتصال بخدمة العملاء التابعة لمؤسسة CNE على الرقم 921-7200 (401).

5 ستلتزم مؤسسة CNE بإجراءات التحصيل المعمول بها للحصول على مدفوعات من الأفراد الذين لديهم التزام مالي بعد تطبيق جدول رسوم متدرج على النحو المبين في سياسة الفواتير والتحصيل التابعة لمؤسسة CNE. سيتم إخطار المرضى غير المؤمن عليهم بالمساعدة المالية عند الخروج من المستشفى. كما سيتم إخطار جميع المرضى، المؤمن عليهم وغير المؤمن عليهم، بسياسة المساعدات المالية من خلال معالجة كشف فواتير المريض خلال 120 يوماً بعد أول كشف بالفواتير بعد مغادرة المستشفى للرعاية الصحية ("فترة الإخطار"). بالإضافة إلى ذلك، يجوز للأفراد طلب مستندات المساعدة المالية عبر البريد أو عن طريق الاتصال بالرقم 921-7200 (401) أو بشكل شخصي في أي من المستشفيات التابعة لمؤسسة CNE (راجع البند 2).

6 لكي تكون مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية كاملة أو جزئية، يجب ألا يتجاوز الحد الأقصى للأصول السائلة (باستثناء السكن الأساسي والسيارات الشخصية) الحدود المذكورة في المقياس

المتدرج للأفراد ووحدات الأسرة ويتم زيادتها سنويًا وفقًا لأحدث مؤشر لأسعار المستهلك. وفي حالة إعاقة هذه الحدود لقدرة الفرد على التأهل لبرنامج (برامج) المساعدة الطبية في ولاية رود آيلاند، فستتبدل مؤسسة CNE تلك الحدود بتلك التي يستخدمها برنامج (برامج) المساعدة الطبية في ولاية رود آيلاند. ومع ذلك، يمكن العثور على حدود المساعدة الطبية في ولاية رود آيلاند على الإنترنت على: <http://medicaid4you.com/eligibility-requirements>.

وحدة الأسرة يقصد بها مجموعة تتألف من شخصين أو أكثر يقيمون معًا أو تربطهم صلة قرابة أو زواج أو ارتباط مدني أو تبني وذلك بحسب تعريف مكتب الإحصاء.

إن المبلغ أو النسبة المئوية لإجمالي الرسوم المحصلة على جزء الأجر الخاص سيكون مساويًا للمبلغ الوارد في الفاتورة بشكل عام (AGB) أو أقل منه (**الشكل 4**) على النحو المحدد: وفقًا لقانون الإيرادات الداخلية (5) §501(r) ("IRC")، تُسدد المبالغ الواردة في الفاتورة بشكل عام مقابل خدمات الطوارئ أو أي رعاية طبية ضرورية أخرى للأفراد الذين لديهم تأمين يغطي هذه الرعاية.

إذا تم استلام طلب غير مكتمل لسياسة المساعدات المالية، فسترسل مؤسسة CNE إخطارًا كتابيًا إلى الفرد يوضح المعلومات الإضافية أو الوثائق المطلوبة لاتخاذ قرار بشأن التأهيل لسياسة المساعدة المالية، إلى جانب ملخص بصيغة واضحة ((PLS)، فضلاً عن السماح للفرد بتقديم المعلومات على مدار 30 يومًا. وستتعلق مؤسسة CNE أيضًا أي من إجراءات التحصيل الاستثنائية للحصول على مدفوعات مقابل تقديم خدمات الرعاية الصحية خلال هذه الفترة. ولذلك، سيتم تزويد الأفراد برقم هاتف للاتصال لطرح أي أسئلة تتعلق بالمعلومات الإضافية أو الوثائق المطلوبة.

كما يجب الحصول على موافقة نائب رئيس إدارة دورة الإيرادات أو من ينوب عنه على الاستثناءات التي تتجاوز مزايا السياسة القياسية.

7. يجوز للمريض/الضامن استئناف رفض الأهلية للحصول على مساعدة مالية من خلال إجراء تحقق إضافي للدخل أو حجم الأسرة في غضون ثلاثين (30) يومًا من استلام إخطار الرفض. سيراجع نائب رئيس إدارة دورة الإيرادات أو من ينوب عنه جميع إجراءات الاستئناف لاتخاذ القرار النهائي. وبحسب تعريف CNE، يتطلب الاستئناف إجراء مراجعة على مستوى الإدارة بدرجة واحدة على الأقل تتجاوز درجة المراجع الأصلي. ويجب التعامل مع طلب الاستئناف في غضون 30 يومًا من استلام طلب الاستئناف. وعلاوة على ذلك، يجب تقديم إخطار كتابي يوضح نتائج الاستئناف إلى المريض/الضامن.

8. المبلغ المحصل: إن المبلغ أو النسبة المئوية لإجمالي الرسوم المحصلة على جزء الأجر الخاص لن يكون أكبر من المبلغ الوارد في الفاتورة بشكل عام (AGB) كما هو منصوص عليه في لائحة IRS (5) §501(r).

9. إذا كان المريض غير مؤمن عليه واستوفى المعايير التي تؤهله للحصول على خصم غير مؤمن عليه كما هو محدد في سياسة الانتماء لمؤسسة CNE، فلن يتجاوز الحد الأقصى لمسؤولية المريض/الضامن الحد الأدنى من المبالغ الواردة في الفاتورة بشكل عام أو قانون الولاية أو أي معايير أخرى تحددها مؤسسة CNE.

برامج الخصم:

- خصم على المزايا المجتمعية: يستفيد جميع المرضى غير المؤمن عليهم من خصم بنسبة 65% على الخدمات التي تستلزم تدخلًا طبيًا بغض النظر عن قدرة الحاصلين عليها على سداد قيمتها.

- خصم على الدفع مقدمًا: يحق لجميع المرضى غير المؤمن عليهم الحصول على خصم بنسبة 70% لسداد الالتزامات المتوقعة في تاريخ الخدمة أو قبلها. وسيطبق هذا الخصم على أي مسؤولية إضافية غير متوقعة بشرط أن يقوم المريض بتحويل المبلغ بالكامل في غضون

ثلاثين (30) يومًا من إصدار الفاتورة النهائية. وإذا تجاوز المبلغ المسؤولية المتوقعة، فستعيد مؤسسة CNE المبلغ إلى المريض في موعد لا يتجاوز 30 يومًا بعد سداد الرسوم.

- خصم على الدفع الفوري: إن جميع المرضى غير المؤمن عليهم الذين لا يستفيدون بالفعل من ميزة الخصم على الدفع المقدم يحق لهم الحصول على خصم بنسبة 10% على رصيدهم، شريطة أن يقوم المريض بتحويل المبلغ المستحق بالكامل خلال ثلاثين (30) يومًا من الفاتورة النهائية.

10. وتحفظ مؤسسة CNE بالحق في إلغاء المساعدة المالية إذا علمت بأن المريض قد تعمد تقديم معلومات خاطئة عن حالته المالية أو عدد المعالين أو أي معلومات أخرى ضرورية لتحديد الوضع المالي بموجب هذه السياسة.

11. سيتوفر "إخطار المساعدة المالية للمستشفى" على مواقع مؤسسة CNE الإلكتروني إلى جانب فواتير المرضى عند الطلب. وسيُنشر هذا الإخطار في أقسام الطوارئ والأروقة الرئيسية والمكاتب وفي مناطق القبول/التسجيل في جميع المرافق التابعة لمؤسسة CNE.

12. يجب أن تتوفر معايير المساعدة المالية بلغات أخرى وفقًا "لمعايير الخدمات الملائمة ثقافيًا ولغويًا في مجال الرعاية الصحية" (المعايير 4 و7، ضمن الباب السادس من قانون الحقوق المدنية لعام 1964). لذلك، يجب أن تخضع هذه المعايير لموافقة المدير وتتوفر لجميع الأشخاص عند الطلب. ومع ذلك، ستبذل مؤسسة CNE قصارى جهدها لضمان توصيل السياسات بوضوح إلى المرضى الذين يتحدثون في الأساس بلغات غير تلك المتوفرة بالفعل. يمكن توفير خدمات الترجمة عند الطلب.

المراجع: غير متوفرة

الموافقة/المراجعة:

2018/03/5 - تمت الموافقة على الإصدار الأول من السياسة في 2013/11/11

تمت الموافقة على المراجعة في 2020/01/10

تمت الموافقة على المراجعة في 2021/21/06

تمت الموافقة على المراجعة في 2022/17/11

متطلبات برنامج المساعدة المالية - عدم كفاية غطاء التأمين

يجب أن ترفق الوثائق التالية، إن وجدت، بطلب الحصول على مساعدة مالية من مؤسسة Care New England.

1. تم تقديم الإقرار الضريبي مصحوبًا بالمستندات الداعمة للسنة الأخيرة.
2. سجلات الدخل* (راجع الشرح التفصيلي أدناه)
 - أ. قسائم الدفع الحالية (4 أسابيع على الأقل)
 - ب. خطاب التعويضات التي تمنح في حالات الإعاقة
 - ج. خطاب منح الضمان الاجتماعي (يتم التنازل عنه في حالة تقديم الإيداع المباشر وكشف الحساب المصرفي)
 - د. دخل ولي الأمر (الإقرار الضريبي) عندما يكون الشخص الذي يتقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية طالبًا
3. سجلات الأصول** (راجع الشرح التفصيلي أدناه)
 - أ. كشوفات الحسابات البنكية بما في ذلك حسابات التوفير والحساب الجاري وبيانات الاستثمار والمعاشات،
 - ب. وشهادات الإيداع وحسابات سوق المال والأسهم والسندات أو الرواتب التقاعدية وحسابات التقاعد للأفراد
 - ج. القيمة النقدية لوثائق التأمين على الحياة.
 - د. الممتلكات الشخصية (باستثناء السكن الأساسي والسيارات المخصصة للاستخدام الشخصي)
4. المساعدة الطبية و/أو موافقة/رفض شركة Health Source RI عليها
5. نسخة من شهادة الوفاة إن وجدت.
6. مستندات عن حالة الطالب إن وجدت.
7. خطاب دعم إن وجد.
8. المصروفات والالتزامات
9. أحدث بيان للرهن العقاري/الإيجار والضرائب العقارية والمرافق ومدفوعات/إيجارات السيارات وبطاقات الائتمان وقروض تسدد بالتقسيط والتأمين على السيارات/المنزل والنفقات الطبية وغيرها من المصروفات.

* سجلات الدخل: يشير الدخل إلى إجمالي الإيصالات النقدية السنوية الفعلية أو المقدرة قبل خصم الضرائب من الرواتب والأجور والدخل من العمل الحر والدخل من رعاية الأطفال ودخل الإيجار وإعانات البطالة والتأمين ضد الإعاقة المؤقتة وكفالة الطفل والنفقة وتعويضات العمال ومزايا المحاربين القدامى ومدفوعات الضمان الاجتماعي وأرباح الأسهم وإيرادات الفوائد وعوائد الملكية الفكرية والرواتب التقاعدية في القطاعين الخاص والعام والمساعدة العامة. كما يشمل الدخل أيضًا إعانات الإضراب وصافي أرباح اليانصيب والمقامرة ومدفوعات التأمين لمرة واحدة أو التعويض عن الضرر الذي تم الحصول عليه في السنة التقويمية التي يتم فيها طلب المساعدة المالية لخدمات المستشفى.

** سجلات الأصول: تشير الأصول إلى النقد والمكافئ النقدي والأصول الثابتة الأخرى التي يمكن تحويلها إلى نقد، بما في ذلك النقد المتوفر وحسابات التوفير والحسابات الجارية وشهادات الإيداع (CD) وحسابات سوق المال والأسهم (الشائعة والمفضلة) والسندات وصناديق الاستثمار المشترك وحسابات التقاعد للأفراد، 401(k) s، 457s، 403(b) s، والقيمة النقدية لوثائق التأمين على الحياة والممتلكات الشخصية والسيارات المخصصة للاستخدام غير الشخصي والمنزل الثانية والعقارات المؤجرة. وتتمثل الأشياء المستثناة من الأصول في السكن الأساسي والسيارات المخصصة للاستخدام الشخصي

سياسة المساعدة المالية

الشكل 1

مقدمو الخدمات غير المشاركين	مقدمو الخدمات المشاركون
بيتر بيلافيور، دكتوراه في الطب	إدوارد اكيلمان، دكتوراه في الطب
جون كونكونون، دكتوراه في الطب	كريم خانبهاي، دكتوراه في الطب
عيادة Northeast Institute of Plastic Surgery	عيادة Nephrology Associates Inc
University Otolaryngology	باتريشيا رومبف، دكتوراه في الطب

طلب الحصول على مساعدة مالية لمداد تكاليف المستشفى للأشخاص الذين ليس لديهم خطأ تأميني كطب
تعد أي موافقة على هذا الطلب موافقة مؤقتة وتنتهي صلاحيتها بعد مرور 12 شهرًا من تاريخ الموافقة

المستشفى: <input type="checkbox"/> بتر <input type="checkbox"/> كيت <input type="checkbox"/> ميموريال <input type="checkbox"/> النساء والرضع	التاريخ:
المريض:	الضامن/الزوج:
رقم السجل الطبي:	رقم السجل الطبي:
تاريخ الميلاد:	رقم الضامن الاجتماعي (في حال صدوره):
رقم الضامن الاجتماعي (في حال صدوره):	هاتف المنزل:
هاتف المنزل:	هاتف العمل:
هاتف العمل:	علاقته بالمريض:
عنوان المنزل:	العنوان:
المهنة وصاحب العمل:	
عنوان صاحب العمل:	
اللغة: <input type="checkbox"/> اللغة الإنجليزية <input type="checkbox"/> لغة بخلاف اللغة الإنجليزية	
اللغة: <input type="checkbox"/> اللغة الإسبانية <input type="checkbox"/> من أصل إسباني <input type="checkbox"/> ليس من أصل إسباني <input type="checkbox"/> غير محدد اللغة الإسبانية	
العرق: <input type="checkbox"/> آسيوي <input type="checkbox"/> هندي أمريكي <input type="checkbox"/> إسباني الأصلين <input type="checkbox"/> الأمريكيين الأفارقة <input type="checkbox"/> بنوي البشرة السمراء	
<input type="checkbox"/> سكان هاواي الأصلين <input type="checkbox"/> سكان جزر المحيط الهادئ <input type="checkbox"/> أبيض البشرة <input type="checkbox"/> أعراق أخرى أو متعددة <input type="checkbox"/> غير محدد العرق	

يرجى تقديم المعلومات التالية لجميع أفراد الأسرة، باستثناء المريض أو الضامن.

الاسم والعلاقة بالمريض:	رقم الضامن الاجتماعي (في حال صدوره):	تاريخ الميلاد:	رقم السجل الطبي:
صاحب العمل والهاتف والعنوان:	عنوان المنزل:		
الاسم والعلاقة بالمريض:	رقم الضامن الاجتماعي (في حال صدوره):	تاريخ الميلاد:	رقم السجل الطبي:
صاحب العمل والهاتف والعنوان:	عنوان المنزل:		
الاسم والعلاقة بالمريض:	رقم الضامن الاجتماعي (في حال صدوره):	تاريخ الميلاد:	رقم السجل الطبي:
صاحب العمل والهاتف والعنوان:	عنوان المنزل:		
الاسم والعلاقة بالمريض:	رقم الضامن الاجتماعي (في حال صدوره):	تاريخ الميلاد:	رقم السجل الطبي:
صاحب العمل والهاتف والعنوان:	عنوان المنزل:		

الذخيل الشهري	الاختبار الذهني المختصر	اصول الاختبار الذهني المختصر	العصافيف/الالتزامات الشهرية	الاختبار الذهني المختصر
رواتب وأجور المريض		مخبرات	الرهن العقاري أو دفع الإيجار	
رواتب وأجور الزوج		التحصيل	الرصيد الحالي	
رواتب وأجور الضامن		شهادات الإيداع (CD)	الضرائب العقارية إذا لم تكن مشمولة في مستحقات الرهن العقاري	
دخل العمل الحر		حسابات سوق المال	المراقب: غاز/كهرباء/بنفط	
الدخل من رعاية الطفل		سندات الإختار	كابل/انترنت	
إيرادات الإيجار		الأسهل	الهاتف	
إعانات البطالة		سندات	المدفوعات التقديرية أو مدفوعات الإيجار	
تأمين الإعاقة المؤقت		صناديق الاستثمار المشتركة	الرصيد الحالي	
إعانة الأطفال		حسابات التقاعد لأفراد	مدفوعات بطاقات الائتمان	
التقنة		خطة 401 (k)	الرصيد الحالي	
مزاي شؤون المحاربين القدامى		خطة 403 (ب)	قرض يمدد بالتقسيط	
مدفوعات الضامن الاجتماعي		457s	الرصيد الحالي	
أرباح الأسهم وإيرادات الفوائد		القيمة التقديرية في التأمين على الحياة	التأمين على السيارات	
عوائد الملكية الفكرية		الممتلكات الشخصية	التأمين على المنازل	
الرواتب التقاعدية		المنازل الثابتة والممتلكات المستأجرة	مصرفوات طبية	
الإعانة العامة		المركبات الإضافية	التيقة	
أخرى			مصرفوات أخرى	
الدخل الشهري:				
الدخل السنوي:				الإجمالي:

طلب من المستشفى تقرير أهلية الحصول على مساعدة مالية لهم أن هذه المعلومات سرية ويمكن للمستشفى التحقق من صحتها. ولهم أيضاً أنه إذا كانت المعلومات التي قدمتها خاطئة، فقد أحرمت من الحصول على مساعدة مالية وتعيد بمداد المستحقات مقابل خدمات المستشفى المقدمة. كما أقر بموجبه أن المعلومات الواردة في هذا الطلب هي معلومات كاملة وصحيحة على حد علمي وأنتي أقيم العلية وأعرف مسؤولياتي.

التوقيع:

توقيع المريض:

التاريخ:

توقيع ممثل المستشفى:

المقياس المتدرج

الشكل 3

سيتحمل المرضى أقل من الحد الأقصى للمسؤولية في السنة أو المبلغ الوارد في الفاتورة بشكل عام، أيهما أقل.

CNE FINANCIAL ASSISTANCE PROGRAM 2022 FINANCIAL ELIGIBILITY GUIDELINES												
Effective 3/1/2022												
Percent of Poverty Level:		200%	210%	220%	230%	240%	250%	260%	270%	280%	290%	300%
Family Size	FPG											
2022 Patient liability		0%	20%	40%	60%	80%	90%	90%	90%	95%	95%	95%
1	13,590	27,180	28,539	29,898	31,257	32,616	33,975	35,334	36,693	38,052	39,411	40,770
Max Liability Per Year			2,854	2,990	3,126	3,262	3,398	3,533	3,669	3,805	3,941	4,077
2	18,310	36,620	38,451	40,282	42,113	43,944	45,775	47,606	49,437	51,268	53,099	54,930
Max Liability Per Year			3,845	4,028	4,211	4,394	4,578	4,761	4,944	5,127	5,310	5,493
3	23,030	46,060	48,363	50,666	52,969	55,272	57,575	59,878	62,181	64,484	66,787	69,090
Max Liability Per Year			4,836	5,067	5,297	5,527	5,758	5,988	6,218	6,448	6,679	6,909
4	27,750	55,500	58,275	61,050	63,825	66,600	69,375	72,150	74,925	77,700	80,475	83,250
Max Liability Per Year			5,828	6,105	6,383	6,660	6,938	7,215	7,493	7,770	8,048	8,325
5	32,470	64,940	68,187	71,434	74,681	77,928	81,175	84,422	87,669	90,916	94,163	97,410
Max Liability Per Year			6,819	7,143	7,468	7,793	8,118	8,442	8,767	9,092	9,416	9,741
6	37,190	74,380	78,099	81,818	85,537	89,256	92,975	96,694	100,413	104,132	107,851	111,570
Max Liability Per Year			7,810	8,182	8,554	8,926	9,298	9,669	10,041	10,413	10,785	11,157
7	41,910	83,820	88,011	92,202	96,393	100,584	104,775	108,966	113,157	117,348	121,539	125,730
Max Liability Per Year			8,801	9,220	9,639	10,058	10,478	10,897	11,316	11,735	12,154	12,573
8	46,630	93,260	97,923	102,586	107,249	111,912	116,575	121,238	125,901	130,564	135,227	139,890
Max Liability Per Year			9,792	10,259	10,725	11,191	11,658	12,124	12,590	13,056	13,523	13,989

*For families with more than 8 persons, add \$4,720 for each additional person.
*Asset protection threshold; Individual \$9,400, Family \$14,100

AGB
FY 22 Butler 30%, Kent 31%, W/H 34%
FY 21 Butler 44%, Kent 31%, W/H 34%
FY 20 Butler 47%, Kent 31%, W/H 35%

متطلبات برنامج المساعدة المالية - عدم كفاية غطاء التأمين

يجب أن ترفق الوثائق التالية، إن وجدت، بطلب الحصول على مساعدة مالية من مؤسسة Care New England.

1. تم تقديم الإقرار الضريبي مصحوبًا بالمستندات الداعمة للسنة الأخيرة.
2. سجلات الدخل* (راجع الشرح التفصيلي أدناه)
 - أ. قسائم الدفع الحالية (4 أسابيع على الأقل)
 - ب. خطاب التعويضات التي تمنح في حالات الإعاقة
 - ج. خطاب منح الضمان الاجتماعي (يتم التنازل عنه في حالة تقديم الإيداع المباشر وكشف الحساب المصرفي)
 - د. دخل ولي الأمر (الإقرار الضريبي) عندما يكون الشخص الذي يتقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية طالبًا
3. سجلات الأصول** (راجع الشرح التفصيلي أدناه)
 - أ. كشوفات الحسابات البنكية بما في ذلك حسابات التوفير والحساب الجاري وبيانات الاستثمار والمعاشات،
 - ب. وشهادات الإيداع وحسابات سوق المال والأسهم والسندات الرواتب التقاعدية وحسابات التقاعد للأفراد
 - ج. القيمة النقدية لوثائق التأمين على الحياة.
 - د. الممتلكات الشخصية (باستثناء السكن الأساسي والسيارات المخصصة للاستخدام الشخصي)
4. موافقة على/رفض المساعدة الطبية و/أو شركة HealthSource RI
5. نسخة من شهادة الوفاة إن وجدت.
6. مستندات عن حالة الطالب إن وجدت.
7. خطاب دعم إن وجد.
8. المصروفات والالتزامات
9. أحدث بيان للرهن العقاري/الإيجار والضرائب العقارية والمرافق ومدفوعات/إيجارات السيارات وبطاقات الائتمان وقروض تسدد بالتقسيط والتأمين على السيارات/المنزل والنقطة الطبية وغيرها من المصروفات.

* سجلات الدخل: يشير الدخل إلى إجمالي الإيصالات النقدية السنوية الفعلية أو المقدرة قبل خصم الضرائب من الرواتب والأجور والدخل من العمل الحر والدخل من رعاية الأطفال ودخل الإيجار وإعانات البطالة والتأمين ضد الإعاقة المؤقتة وكفالة الطفل والنفقة وتعويضات العمال ومزايا المحاربين القدامى ومدفوعات الضمان الاجتماعي وأرباح الأسهم وإيرادات الفوائد وعوائد الملكية الفكرية والرواتب التقاعدية في القطاعين الخاص والعام والمساعدة العامة. كما يشمل الدخل أيضًا إعانات الإضراب وصافي أرباح اليانصيب والمقامرة ومدفوعات التأمين لمرة واحدة أو التعويض عن الضرر الذي تم الحصول عليه في السنة التقويمية التي يتم فيها طلب المساعدة المالية لخدمات المستشفى.

** سجلات الأصول: تشير الأصول إلى النقد والمكافئ النقدي والأصول الثابتة الأخرى التي يمكن تحويلها إلى نقد، بما في ذلك النقد المتوفر وحسابات التوفير والحسابات الجارية وشهادات الإيداع (CD) وحسابات سوق المال والأسهم (الشائعة والمفضلة) والسندات وصناديق الاستثمار المشترك وحسابات التقاعد للأفراد، 401(k) s، 403(b) s، و s، القيمة النقدية لوثائق التأمين على الحياة والممتلكات الشخصية والسيارات المخصصة للاستخدام غير الشخصي والمنازل الثانية والعقارات المؤجرة. وتتمثل الأشياء المستثناة من الأصول في السكن الأساسي والسيارات المخصصة للاستخدام الشخصي.

المبلغ الوارد في الفاتورة بشكل عام (AGB)

الشكل 4

وفقاً لـ § 501IRC (5) (r)، تستخدم مؤسسة CNE "طريقة المراجعة مجدداً" من أجل حساب نسبة المبلغ الوارد في الفاتورة بشكل عام لديها. ويتم احتساب نسبة المبلغ الوارد في الفاتورة بشكل عام على أساس سنوي وتستند إلى جميع المطالبات التي يسمح بها برنامج تحصيل الرسوم مقابل الخدمات الطبية (Medicare Fee-for-Service) + جميع شركات التأمين الصحي الخاصة خلال فترة 12 شهراً، مقسومة على الرسوم الإجمالية المرتبطة بهذه المطالبات. سيتم تطبيق النسبة المطبقة للمبلغ الوارد في الفاتورة بشكل عام على الرسوم الإجمالية لتحديد المبلغ الوارد في الفاتورة بشكل عام.

ولن يتم فرض رسوم على أي فرد مؤهل للحصول على المساعدة المالية بموجب سياسة المساعدة المالية هذه بمبلغ يتجاوز المبلغ الوارد في الفاتورة بشكل عام مقابل أي خدمات رعاية صحية طارئة أو غيرها من خدمات الرعاية الصحية التي تستلزم تدخلاً طبياً. وسيتم دائماً فرض رسوم على أي فرد مؤهل للحصول على المساعدة المالية بمبلغ أقل من المبلغ الوارد في الفاتورة بشكل عام أو أي خصم متاح بموجب هذه السياسة.

اعتباراً من 1 أكتوبر 2022 و 1 أكتوبر 2021 على التوالي:

<u>2021</u>	<u>2022</u>	
%30	%31	مستشفى بتلر
%31	%28	مستشفى ميموريال في مقاطعة كينت
%34	%35	مستشفى النساء والرضع