

የገንዘብ ድጋፍ ፖሊሲ- በሚገባ ቋንቋ የተጠቃለለ

የገንዘብ ድጋፍ ፖሊሲ

የቨርጂኒያ ሆስፒታል ሴንተር የጤና ሥርዓት ለታማሚዎቹ፣ የመክፈል አቅማቸው ምንም ይሁን ምንም፣ ጥራት ያለው የጤና አገልግሎት በቀን 24 ሰዓት፣ በሳምንት 7 ቀናት በሚሰጠው አትራፊ ባልሆነው የድርጅትነት ተልዕኮው፣ እንዲሁም ተልዕኮውን የሚፈፅመው ፍትሃዊ በሆነ መልኩ ለታማሚዎቹ ክብር እና ርህራሄ በማሳየት እና ሰብዓዊነታቸውን በመጠበቅ በመሆኑ ኩራት ይሰማዋል። እዚህ ግቡ ለመድረስ፣ የቨርጂኒያ ሆስፒታል ሴንተር የጤና ሥርዓት፣ መድን ለሌላቸው ወይም መድናቸው በቂ ላልሆነ ህመምተኞች የሚሆኑ አግባብ ያላቸው ("ኤሊጂብል") አገልግሎቶች (ትርጉሙ ከዚህ በታች አንደተበየነው) የገንዘብ እርዳታ የሚያመቻች መርህ ግብር መስርቷል። በዚህ ፕሮግራም፣ ገቢያቸው ፌዴራል መንግስት ካሳተመው የድህነት መለኪያ 200% በታች የሆነ ቤተሰብ ታማሚዎች፣ አግባብ ያላቸውን አገልግሎቶች ("ኤሊጂብል ሰርቪስስ") ከኪሳቸው ሊከፈል የሚገባውን የክፍያ ድርሻ ሳይከፍሉ ነጻ ህክምና (የገንዘብ ድጋፍ) ያገኛሉ። የቨርጂኒያ ሆስፒታል ሴንተር የጤና ሥርዓት በገንዘብ ድጋፍ ፖሊሲው ላይ ተመስርቶ እሴቱ / ጥራቱ የቀነሰ አገልግሎት አይሰጥም።

አግባብነት ያላቸው ("ኤሊጂብል") አገልግሎቶች

በሆስፒታላችን ውስጥ የሚሰጡ ለገንዘብ ድጋፍ አግባብነት ያላቸው ("ኤሊጂብል") አግልግሎቶች የሚያካትቱት፡

- በድንገተኛ ህክምና መስጫ ስፍራ የሚሰጡ የድንገተኛ ህክምና አገልግሎቶች፤
- የድንገተኛ ህክምና መስጫ ባልሆኑ ስፍራዎች ሕይወትን ላደጋ በሚያጋልጡ ሁኔታዎች ምክንያት የሚሰጡ ቅድመ ምርጫ ያልተደረገባቸው ("ገን ኢሌክቲቭ") አገልግሎቶችን ፣ እና
- ሌሎች በጤና እንክብካቤ ሰጭው አካል ፣ የታካሚውን ገቢ ግንዛቤ ውስጥ ባላስገባ "ክሊኒካል" ግምገማ መሰረት፣ የግድ ህክምና የሚያስፈልጋቸው (ከዚህ በታች እንደተተረጎመው) የጤና ጉዳዮችን ነው።

የገንዘብ ድጋፍ ፖሊሲው በቨርጂኒያ ሆስፒታል ሴንተር የጤና ሥርዓት በቀጥታ በተቀጠሩ ሐኪሞች የሚሰጡ አገልግሎቶች ላይ ተፈጻሚነት ይኖረዋል። የድንገተኛ ሐኪሞች፣ አደንዛዦች፣ ፊደላዎች እና ፓቶሎጂስቶችን ጨምሮ፣ ራሳቸውን ችለው እንደ ተዋዋይ ለቨርጂኒያ ሆስፒታል ሴንተር የጤና ሥርዓት አገልግሎት የሚሰጡ ሐኪሞች ላይ ተፈጻሚነት የለውም። ራሱን ችሎ ከሚተዳደር ሐኪም ወይም ለቨርጂኒያ ሆስፒታል ሴንተር የጤና ሥርዓት ራሱን እንደቻለ ህኪም አግለግሎት የሚሰጥ መስሎ ተግባሩን ከሚያከናውን ሐኪም የክፍያ ጥያቄ ከደረሰዎት፣ ለተሰጥዎት አገልግሎት መክፈል የሚገባውን ክፍያና የክፍያ አፈፃፀሙን በሚመለከት ለመወያየት ከነዚህ ሐኪሞች ጽ/ቤቶች ጋር ግንኙነት ማድረግ አለብዎት። አንድ ሐኪም በቨርጂኒያ ሆስፒታል ሴንተር የጤና ሥርዓት ተቀጥሮ የሚሰራ ስለመሆኑና ስላለመሆኑ ጥያቄ ካለዎት አባክዎ ወደ ሆስፒታሉ የምዘገባ ክፈል ቀርበው ይጠይቁ ወይም በስልክ ቁጥር 703.558.2492 ወደ የገንዘብ እርዳታ መምሪያ ይደውሉ።

ብቁነት እና የሚሰጠው ዕርዳታ ዓይነት

ለገንዘብ ድጋፍ ብቁ ሆኑም አልሆኑም፣ ሁሉም ታካሚዎች አግባብነት ያላቸው ("ኤሊጂብል") አግልግሎቶች አላድልዎ ይሰጧቸዋል።

በምንም ዓይነት ሁኔታ ቢሆን አንድ ለገንዘብ ድጋፍ ብቁ ነው የተባለ ታካሚ የክፍያ መጠየቂያ አይላክለትም። የገንዘብ ድጋፍ መርሃ ግብሩ መድን እንዳልሆነ እባክዎ ይገንዘቡ።

ለገንዘብ ድጋፍ ለማመልከት፣ ታካሚው እና /ወይም ቤተሰቡ የማመልከቻ ቅፅ መሙላት ያለባቸው ሲሆን የደሞዝ ክፍያ ቼክ ጉራጅ፣ የቅርብ ጊዜ የባንክ ሂሳብ መግለጫዎች፣ ግብር የተከፈለበት ሰነድ ወዘተ የመሳሰሉትን (በበለጠ ዝርዝር በገንዘብ ድጋፍ መጠየቂያ ቅጹ ላይ እንደተገለጸው)፣ ማቅረብ አለባቸው። የፀደቁ የገንዘብ ድጋፍ ማመልከቻዎች፣ የገንዘብ ድጋፍ ማመልከቻው ለፀደቀበት ጉዳይ፣ የመጀመሪያው እንክብካቤ ከተሰጠበት ቀን ጀምሮ ለሰድስት ወራት ፀንተው ይቆያሉ።

የገንዘብ ድጋፍ ውሳኔ የሚደረገው በታካሚው የመክፈል ችሎታ ላይ ተመስርቶ ነው። የግለሰብ ዕድሜ፣ ፆታ፣ ዘር፣ ሃይማኖት፣ አካል ጉዳተኝነት፣ ወሲባዊ አዝማሚያ፣ የጋብቻ ሁኔታ፣ የጥገኝነት ሁኔታ ወይም የብሔር ምንጭ ተፅእኖ አያደርግም።

ለገንዘብ ድጋፍ ብቁ ሳይሆኑ ከቀሩ እና ዕዳዎን ለመክፈል ተጋድሮት ያጋጥመኛል የሚል ግምት ካደረግዎት፣ በስልክ ቊጥር 703.558.2492 ደውለው የገንዘብ ጉዳይ አማካሪ መምሪያችንን ማነጋገር ወሳኝ ነው። ምክንያቱም ተፈጻሚነት ሊኖረው የሚችል የክፍያ ዕቅድ በማዘጋጀት ረገድ ልንረዳዎት አንችል ይሆናል። የፌዴራል እና የስቴት ህጎች፣ ሆስፒታሎች ሁሉ ለገንዘብ ድጋፍ ብቁ ላልሆኑ ታካሚዎች የሚልካቸው የክፍያ ጥያቄዎች ሙሉ በሙሉ እንዲከፈሉ የማድረግ እርምጃ እንዲወስዱ ይጠይቃሉ። ይኸ ማለት ደግሞ ያልተፈፀሙ የክፍያ ጥያቄዎችን ለዕዳ ሰብሳቢ ድርጅት መላክ ሊኖርብን ይችላል ማለት ነው። ይኸ ደግሞ የክሬዲት አቋም ላይ ተፅእኖ ሊያመጣ ይችላል።

የገንዘብ ድጋፍ ለማግኘት ማመልከቻ ማስገባት

ታካሚዎች፣ ከሆስፒታል ከወጡ በኋላ የሚዘጋጀው የመጀመሪያው የክፍያ መጠየቂያ ከወጣ ጀምሮ የገንዘብ ድጋፍ ማመልከቻ ለማስገባት 240 ቀናት አሏቸው። ማንም ሰው፣ የገንዘብ እርዳታ ማመልከቻ ቅፁን በመሙላት የገንዘብ ድጋፍ እንዲደረግለት ማመልከት ይችላል። ታካሚዎች ቨርጂኒያ ሆስፒታል ሴንተር የጤና ሥርዓት ሕክምና በሚያገኙበት ወቅት ቅፁን እዚያው ያገኛሉ። ቅፁን፣ የገንዘብ ድጋፍ ፖሊሲውን እና ይኸን በቀላል ቋንቋ ባጭሩ ተጠቃሎ የተዘጋጀውን ሰነድ ከ www.virginiahospitalcenter.com/fap ማግኘት ይቻላል። አብረው የሚገኙ የአሞላል መመሪያዎችም፣ ብቁነትን ለመወሰን ምን ምን ሰነዶች እንደሚያስፈልጉ በመግለፅ፣ ቅፁን በመሙላት ረገድ ታካሚዎችን ይረዳሉ።

እንዳማራጭ ደግሞ፣ የሆስፒታሉ የገንዘብ ድጋፍ ፖሊሲ፣ በሚገባ ቋንቋ ባጭሩ የተጠቃለለው ሰነድ እና የገንዘብ ድጋፍ መጠየቂያ የማመልከቻ ቅፁ፣ በዋናው መቀበያ ክፍል ውስጥ ያለውን የእንግዳ ተቀባዩን ቦታ ጨምሮ፣ በሆስፒታሉ የመመዘገቢያ ስፍራዎች ዘንድ በህትመት መልክ በነፃ ሊገኙ ይችላሉ። ነፃ ኮፒ በፖስታ እንዲላክላችሁ ለገንዘብ ድጋፍ መምሪያ በ 703.558.2492 ስልክ መደወል ትችላላችሁ።

የገንዘብ ድጋፍ ፖሊሲው፣ በሚገባ ቋንቋ የተጠቃለለው ሰነድ፣ እና የገንዘብ ድጋፍ የማመልከቻ ቅጾች በእንግሊዝኛ እና በሌሎች በርካታ ቋንቋዎች ይገኛሉ።

የተሞላው የማመልከቻ ቅፅ እና ደጋፊ ሰነዶቹ በሙሉ ለሚከተለው አድራሻ መላክ አለባቸው፡

Virginia Hospital Center Business Office
Attention: Financial Assistance Department
601 S. Carlin Springs Rd.
Arlington, VA 22204

የተሟላ የገንዘብ ድጋፍ ማመልከቻ በደረሰ በ 30 ቀናት ውስጥ፣ ያስገቡት መረጃ ታይቶ የፅሁፍ ውሳኔ በፖስታ ቤት ይላክልዎታል።

የክፍያ ጥያቄዎችን በጊዜው መፈጸም

ለገንዘብ ድጋፍ ብቁ አይደሉም የተባሉ ታካሚዎች እንደ ራስ-ከፈል ይቆጠራሉ። የእንደነዚህ ዓይነት ሂሳቦች ተከፋዮች አገልግሎት በተሰጠ በ 30 ቀናት ውስጥ መክፈል አለባቸው። ቢሆንም፣ ታካሚው ለ 120 ቀናት ወርሃዊ የክፍያ ጥያቄዎች ይደርሱታል። ታካሚው ከሆስፒታሉ ጋር ግንኙነት ፈጥሮ ተቀባይነት ያለው የክፍያ ስምምነት ለማድረግ ካልቻለ፣ አገልግሎት ከተሰጠበት ቀን አንስቶ ከ 150 ቀናት በኋላ፣ ሂሳቡ ወደ ባለሞያ ዕዳ ሰብሳቢ ድርጅት ይተላለፋል።

የገንዘብ አርዳታ ፖሊሲያችንን በሚመለከት ማንኛውም ጥያቄ ካለዎት ወይም የገንዘብ አርዳታ ማመልከቻውን ቅፅ ለመሙላት ድጋፍ ካስፈለገዎት፣ እባክዎ ለገንዘብ አርዳታ መምሪያችን በስልክ ቁጥር 703.558.2492 ይደውሉ፣ ወይም ከዚህ በታች በሰፈረው አድራሻ መጥተው የገንዘብ ድጋፍ ፅ/ቤታችንን ይጎብኙ፡

Virginia Hospital Center Business Office
601 S. Carlin Springs Rd.
Arlington, VA 22204