

Patakaran ng Pamamahala at Manwal ng Pamamaraan

Pinansiyal na Tulong
Saklaw: Buong organisasyon

Petsa ng Bisa: [_____]
Pahina 1 ng 20

Talaan ng Nilalaman

- I. Layunin
- II. Mga Pahayag ng Patakaran
- III. Mga Kahulugan
 - A. Mga Halagang Pangkalahatang Sinisingil
 - B. Panahon ng Aplikasyon
 - C. Takdang Araw ng Pagtatapos
 - D. Konseho
 - E. Mga Katangi-tanging Aksyon ng Paniningil
 - F. Kita ng Pamilya
 - G. Mga Pederal na Alituntunin sa Kahirapan
 - H. Pinansiyal na Tulong
 - I. Konseho ng Pinansiyal na Tulong
 - J. Panahon ng Pag-abiso
 - K. Buod sa Simpleng Wika
 - L. Mga Makatwirang Pagsisikap
- IV. Mga Saligan ng Kwalipikasyon
 - A. Dapat tapusin ang questionnaire ng Patakaran
 - B. Suportang dokumentasyon
 - C. Pinakamababang kinakailangang impormasyon
 - D. Dapat matugunan ng mga pinansiyal na kalagayan ang saligan ng Ospital
 - E. Mga Nakasulat o Berbal na Patotoo
 - F. Dapat ay mga naninirahan sa Illinois
 - G. Ilalapat Anuman ang kalagayang Pang-imigrasyon
 - H. Dapat nakatira ang pasyente sa Estados Unidos
 - I. Walang Diskriminasyon
 - J. Alituntunin ng Pagbabago para sa Aplikasyon
 - K. Dapat matugunan ang saligan sa kinakailangang medikal
 - L. Kahirapang Pinansiyal
 - M. Pagsaalang-alang sa Plano ng Pagbabayad
 - N. Kasalukuyan at Nagpapatuloy na Kwalipikasyon
 - O. Mga Kataliwasan
- V. Mapagpalagay na kwalipikasyon
- VI. Pagkalkula ng libre o may diskuwentong Pangangalaga
- VII. Mga alituntunin sa klinika
- VIII. Pag-a-apply para sa Pinansiyal na Tulong
 - A. Paano mag-apply

[_____]

Patakaran ng Pamamahala at Manwal ng Pamamaraan

Pinansiyal na Tulong
Saklaw: Buong organisasyon

Petsa ng Bisa: [_____]
Pahina 2 ng 20

- B. Abiso ng kwalipikasyon
- C. Mga hindi kumpletong aplikasyon
- IX. Mga kinakailangan sa pag-uulat
 - A. Mga Karugtong na Bahagi/Mga kaugnay na patakaran
- X. Pahintulot
- XI. Mga kinakailangan sa regulasyon

I. Layunin

Nilalayan ng Patakaran sa Pinansiyal na Tulong ("Patakaran") na ito na magbigay ng balangkas na kung saan ang Pinansiyal na Tulong ay gagawing magagamit ng mga pasyente ng Lurie Children's Hospital ng Chicago (ang "Ospital"). Tinutukoy ng Patakaran ang partikular na saligan ng kwalipikasyon at proseso ng aplikasyon kung saan sa ilalim nito ay ibibigay ng Ospital ang pangangalaga nang libre o sa mas mababang singil, ang ginamit na saligan sa pagkalkula ng halaga ng diskuwento, ang mga aksyon na maaaring gawin ng Ospital sa kaganapan ng hindi pagbabayad matapos gawin ang mga makatwirang pagsisikap upang malaman kung ang isang indibidwal ay kwalipikado sa ilalim ng Patakarang ito, at ang mga hakbang na gagawin ng Ospital upang mailathala nang malawakan ang Patakarang ito sa komunidad na pinaglilingkuran ng Ospital.

Nalalapat lamang ang Patakarang ito sa mga singilin para sa mga serbisyo ng Ospital at hindi umiiral sa mga tagapagbigay ng mga serbisyong medikal na hindi empleyado o kinontrata ng Ospital na magbigay ng mga serbisyong medikal, kabilang ang mga manggagamot na gumagamot sa mga pasyente ng Ospital sa batayang inpatient o outpatient.

Habang ang Patakarang ito ay tumutukoy sa "pasyente," kinikilala na kabilang sa terminong ito ang sinumang magulang, tagapag-alaga o iba pang miyembro ng pamilya na siyang o maaaring pinansiyal na responsable sa gastos ng pangangalagang ibinigay ng Ospital sa pasyente.

II. Mga Pahayag ng Patakaran

- A. Sa pagtupad sa kanyang misyon, nakatuon ang Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital ng Chicago (ang "Ospital") na gawing madaling maakses ang mga serbisyong pangangalagang pangkalusugan ng mga batang pasyente nang walang diskriminasyon batay sa lahi, relihiyon, kasarian, bansang pinagmulan, sekswal na oryentasyon, o kakayahang magbayad, kabilang ang kung kwalipikado o hindi ang pasyente para sa Pinansiyal na Tulong, o isang medikal na maralita. Kinikilala at tinatanggap ng Ospital ang pangangailangang pinansiyal ng mga pasyente nito at ng

[_____]

Patakaran ng Pamamahala at Manwal ng Pamamaraan

Pinansiyal na Tulong
Saklaw: Buong organisasyon

Petsa ng Bisa: [_____]
Pahina 3 ng 20

kanilang mga pamilya na hindi kayang bayaran ang mga singil na kaugnay ng medikal na pangangalaga ng pasyente. Kaugnay noon, magbibigay ang Ospital ng pinansiyal na tulong, alinsunod sa Patakarang ito, sa mga tiyak na kwalipikadong pasyenteng nakatatanggap ng mga serbisyong pang-emerhensiya o iba pang "medikal na kinakailangang " pangangalagang pangkalusugan (gaya ng nilinaw ng Mga Sentro para sa Medicare at Medicaid).

- B. Ihahandog ang Pinansiyal na Tulong na inilarawan sa Patakarang ito sa paraang sumusunod sa mga iniaatas ng estado at pederal, at pinangangalagaan ang pangkalahatang mapagkukunan ng Ospital upang makapagpatuloy ang Ospital na gawing posible ang mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan para sa mga batang nakatira sa Illinois na nangangailangan ng mataas na dalubhasang pangangalaga. Dapat makipagtulungan ang mga pasyente at pamilya sa Ospital sa pagkilala ng, aplikasyon para sa, at pagkuha ng mapagkukunan ng pambayad, kabilang ang tulong na pampubliko kung saan mayroon; ang mga gayong pagsisikap ay dapat na maubos bago maging kwalipikado ang isang pasyente para sa Pinansiyal na Tulong. Inaasahan ang mga pasyente at pamilya na mag-abiso sa Ospital kung mayroong mahalagang pagbabago sa kalagayang pinansiyal ng pasyente o pamilya ng pasyente. Naglalaman ang Appendix D ng Patakarang ito ng isang listahan ng mga tagapagbigay bukod sa Ospital na nagbibigay ng pang-emerhensiya o iba pang medikal na kinakailangang pangangalaga sa Ospital at tinutukoy kung ang mga tagapagbigay na iyon ay saklaw ng patakarang ito.
- C. Upang pamahalaan ang mga mapagkukunan at responsibilidad, at upang pahintulutan ang Ospital na magbigay ng tulong sa pinakamaraming bilang ng mga batang nangangailangan, ginawa ng Lupon ng Mga Tagapangasiwa, sa pamamagitan ng Komite sa Pananalapi, ang mga alituntuning ito para sa pagbibigay ng Pinansiyal na Tulong.

III. Mga Kahulugan

- A. *Mga Halagang Pangkalahatang Sinisingil:* Ang mga singilin para sa pang-emerhensiya o iba pang medikal na kinakailangang serbisyo na ibinibigay sa isang pasyente na kwalipikado para sa Pinansiyal na Tulong ay dapat na limitado sa halagang pangkalahatang sinisingil sa mga indibidwal na may pampubliko o pang-komersiyong seguro ng kalusugan na sumasaklaw sa gayong pangangalaga ("AGB").
 - i. Sa pagkalkula ng AGB, pinili ng Ospital ang paraang "pagbabalik-tanaw".

[_____]

Patakaran ng Pamamahala at Manwal ng Pamamaraan

Pinansiyal na Tulong
Saklaw: Buong organisasyon

Petsa ng Bisa: [_____]]
Pahina 4 ng 20

Nangangahulugan ito na tinutukoy ang AGB batay sa aktwal na mga nakaraang claim na binayaran sa Ospital ng mga claim na Bayad para sa Serbisyo ng Medicare kasama ang lahat ng pribadong tagaseguro ng kalusugan na nagbabayad ng mga claim sa Ospital.

- ii. Kakalkulahin nang taunan ang porsiyento ng AGB sa pamamagitan ng paghati sa kabuuan ng lahat ng claim na nabayaran nang buo sa panahon ng naunang 12 buwan sa kabuuan ng kabuuang singil para sa mga claim na iyon. Pagkatapos, ang resultang porsiyentong ito ay ilalapat sa mga kabuuang singil ng isang indibidwal upang mabawasan ang bayarin.
- iii. Kakalkulahin ang binagong porsiyento at ilalapat sa ika-120 araw pagkalipas ng unang araw ng simula ng taon ng kalendaryo na ginagamit upang matukoy ang mga kalkulasyon. Nakalista sa Appendix C ang porsiyento ng AGB. Para sa karagdagang impormasyon hinggil sa kalkulasyong ito, mangyaring makipag-ugnayan sa:

Patient Financial Services
Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital of Chicago
225 East Chicago Avenue, Box 44

Chicago, Illinois 60611
(877) 924-8200

- B. *Panahon ng Aplikasyon:* Sa Panahon ng Aplikasyon, tatanggap at ipo-proseso ng Ospital ang aplikasyon para sa Pinansiyal na Tulong, na ang kopya ay nakalakip bilang Appendix B at matatagpuan sa website ng Ospital sa: <https://www.luriechildrens.org/financial-assistance> (“*Application*”). Magsisimula ang Panahon ng Aplikasyon sa petsa na ibinigay ang pangangalaga at magtatapos sa ika-240 araw pagkatapos ng petsa na nagbigay ang Ospital ng unang resibo ng bayarin para sa pangangalaga matapos ang paglabas ng ospital.

Patakaran ng Pamamahala at Manwal ng Pamamaraan

Pinansiyal na Tulong
Saklaw: Buong organisasyon

Petsa ng Bisa: [_____]
Pahina 5 ng 20

- C. *Takdang Araw ng Pagtatapos*: Ang Takdang Araw ng Pagtatapos ay ang petsa kung kailan pagkatapos ay maaari nang magsimula o magpatuloy ng mga ECA (gaya ng nilinaw sa ibaba) ang Ospital laban sa isang indibidwal na nagsumite ng hindi kumpletong Aplikasyon kung ang indibidwal na iyon ay hindi nagbigay sa Ospital ng nawawalang impormasyon at/o kinakailangang dokumentasyon upang makumpleto ang Aplikasyon. Ang Takdang Araw ng Pagtatapos ay hindi dapat mas maaga sa (i) 30 araw matapos bigyan ng Ospital ang indibidwal ng nakasulat na abisong ito, o (ii) sa huling araw ng Panahon ng Aplikasyon.
- D. *Konseho*: Ang Konseho ng Pinansiyal na Tulong, na binubuo ng Punong Medikal na Opisyal, Punong Opisyal sa Pananalapi, mga Pinuno ng Departamento ng Surgery at Pediatrics o kanilang mga itinalaga, isang kinatawan mula sa Faculty Practice Plan at iba pa, kung naaangkop. Higit pang tinatalakay ang mga tungkulin at responsibilidad ng Konseho sa Patakarang ito sa ibaba.
- E. *Mga Katangi-tanging Aksyon ng Paniningil (ECAs)*: Tinutukoy ang mga ECA bilang mga aksyon na: (1) nangangailangan ng prosesong legal o panghukuman laban sa isang pasyente o iba pang indibidwal na responsable sa pagbabayad para sa mga serbisyong ibinigay sa pasyente, (2) nagsasangkot ng pagbebenta ng utang sa isa pang partido, (3) pagpapaliban o pagtanggap, o paghingi ng bayad bago magbigay ng medikal na kinakailangang pangangalaga dahil sa hindi pagbabayad ng isang indibidwal ng isa o higit pang bayarin para sa dati nang ibinigay na pangangalaga, o (4) pag-uulat ng masamang impormasyon sa mga ahensiya o kawanihan ng pautang. Kabilang sa mga aksyon na nangangailangan ng prosesong legal o panghukuman para sa layuning ito ang (a) paglalagay ng prenda (maliban kung ang prenda na iyon ay laban sa isang ikatlong partido na naging sanhi ng pinsala ng isang pasyente); (b) pagremata ng real property; (c) pagkabit o pagsamsam ng mga account sa bangko o iba pang ari-arian; (d) pagsisimula ng isang sibil na aksyon laban sa isang indibidwal; (e) paggawa ng mga aksyon na magiging sanhi ng pagkaaresto ng isang indibidwal; (f) paggawa ng mga aksyon na magiging sanhi na ang isang indibidwal ay sumailalim sa pagkadikit ng katawan; o (g) pagsamsam ng mga sahod. Hindi kabilang sa ECA ang pagpa-file ng isang claim sa anumang paglilitis ng pagkabangkarote o pakikibahagi sa mga tiyak na pagbebenta ng utang ayon sa tinukoy ng Internal Revenue Service. **Hindi makikibahagi ang Ospital sa mga ECA bago ito makagawa ng mga Makatwirang Pagsisikap upang malaman kung ang pasyente ay kwalipikado para sa Pinansiyal na Tulong.** Matatagpuan ang karagdagang impormasyon ukol sa paggamit ng Ospital sa mga ECA sa hiwalay na Patakaran ng Koleksyon ng Ospital, na makukuha kapag hiniling o sa website ng Ospital sa

[_____]

Patakaran ng Pamamahala at Manwal ng Pamamaraan

Pinansiyal na Tulong
Saklaw: Buong organisasyon

Petsa ng Bisa: [_____]
Pahina 6 ng 20

[www.luriechildrens.org/financial-assistance].

- F. *Kita ng Pamilya*: Ang Kita ng Pamilya ay tinutukoy batay sa mga pakahulugan na ginagamit ng Kawanihan ng Census ng U.S. at kasama ang mga kita, kabayaran sa kawalan ng trabaho, kabayaran sa mga manggagawa, Social Security, Supplemental Security Income, mga bayad ng tulong na pampubliko, mga bayad sa mga beterano, mga benepisyong naulila, pensyon o kita sa pagreretiro, interes, mga dibidendo, mga upa, mga royalty, kita mula sa mga ari-arian, mga trust, tulong sa pag-aaral, sustento, suporta sa bata, tulong mula sa labas ng sambahayan at iba't-ibang pinagkukunan. Hindi itinuturing na kita ang mga benepisyong hindi cash (tulad ng tulong sa pagkain at pabahay na ibinigay sa pamamagitan ng mga programang tulong ng estado).
- G. *Pederal na Mga Alituntunin sa Kahirapan ("FPG")*: Ina-update nang pana-panahon ang mga alituntunin sa kahirapan sa Federal Register ng Departamento ng Kalusugan at Mga Serbisyong Pantao ng U.S. sa ilalim ng pahintulot ng 42 U.S.C. 9902(2).
- H. *Pinansiyal na Tulong*: Nalalapat ang Pinansiyal na Tulong sa mga serbisyong pang-emerhensiya at iba pang medikal na kinakailangan serbisyo na iginawad sa mga pasyenteng hindi kayang magbayad, na hindi kwalipikado para sa mga programang pampubliko at sa kung saan ay nakatanggap ang Ospital ng pinansiyal na dokumentasyon na hindi makakapagbayad ang pasyente para sa mga iginawad na serbisyo. Magagamit ang Pinansiyal na Tulong para sa pangangalagang ibinigay sa mga pasyenteng may mababang kita na nakaseguro o may bahagyang saklaw subalit hindi kayang bayaran ang ilan o lahat ng natitira nilang mga bayaring medikal. Hindi kabilang sa Pinansiyal na Tulong ang mga rasyong kontraktwal sa mga kumpanya ng seguro at iba pang ikatlong partido na nagbabayad.
- I. *Konseho ng Pinansiyal na Tulong*: Tingnan ang depinisyon ng Konseho.
- J. *Panahon ng Pag-abiso*: Ang Panahon ng Pag-abiso ay tinutukoy bilang panahon kung kailan dapat na gumawa ang Ospital ng Makatwirang Pagsisikap upang abisuhan ang pasyente tungkol sa Patakaran at kung kailan ay walang isasagawang mga ECA. Magsisimula ang Panahon ng Pag-abiso kapag nagbigay ang Ospital ng unang resibo ng bayarin pagkatapos ng paglabas sa ospital at magtatapos sa ika-121 araw pagkatapos noon.
- K. *Buod sa Simpleng Wika*: Isang nakasulat na pahayag na nag-aabiso sa isang indibidwal na ang Ospital ay naghahandog ng pinansiyal na tulong sa ilalim ng

[_____]

Patakarang ng Pamamahala at Manwal ng Pamamaraan

Pinansiyal na Tulong
Saklaw: Buong organisasyon

Petsa ng Bisa: [_____]]
Pahina 7 ng 20

Patakarang ito at nagbibigay ng karagdagang impormasyon tungkol sa Pinansiyal na Tulong sa wikang malinaw, maiksi, at madaling maunawaan. Ibibilang sa Buod sa Simpleng Wika ang:

- i. Isang maikling paglalarawan ng mga kinakailangan sa kwalipikasyon at ihinahandog na tulong;
 - ii. Isang listahan ng website o lokasyon kung saan maaaring makuha ang Aplikasyon;
 - iii. Mga tagubilin kung paano makakakuha ng libreng kopya ng Patakarang at Aplikasyon sa pamamagitan ng koreo;
 - iv. Impormasyon ng contact ng isang tao na tutulong sa proseso (pati na rin ang anumang iba pang organisasyon na tinukoy ng Ospital na tutulong sa mga Aplikasyon, kung pinili ng Ospital na gawin iyon);
 - v. Pagkakaroon ng partikular na mga pagkakasalin sa wika ng Patakarang; at
 - vi. Isang pahayag na walang kwalipikadong pasyente para sa Pinansiyal na Tulong ang sisingilin nang higit sa AGB para sa mga serbisyong pang-emerhensiya o kinakailangang medikal na mga serbisyo.
- L. *Mga Makatuwirang Pagsisikap:* Maituturing na ang Ospital ay nakagawa ng Makatuwirang Pagsisikap sa pagbibigay ng abiso sa pasyente tungkol sa Patakarang kung, hindi bababa sa 30 araw bago magsagawa ng anumang ECA, ang Ospital ay (a) nagbibigay ng isang Buod ng Patakarang sa Simpleng Wika sa pasyente at nag-alok ng Aplikasyon sa pasyente bago ang paglabas mula sa Ospital, (b) nagpadala ng kahit isang resibo ng bayarin na kabilang ang kapuna-punang nakasulat na abiso ng pagkakaroon ng pinansiyal na tulong, numero ng telepono ng Ospital na kung saan makukuha ang impormasyon tungkol sa Patakarang at proseso ng Aplikasyon at ang direktang website address kung saan mada-download ang mga kopya ng Patakarang, Aplikasyon at Buod ng Patakarang sa Simpleng Wika, nagbibilang ng isang nakasulat na abiso ng mga ECA na nais simulan ng Ospital upang makakuha ng kabayaran sa pangangalaga at ang takdang panahon (sa pagsusumite ng isang Aplikasyon) kung kailan pagkatapos ay maaari nang simulan ang mga nasabing ECA, at gumawa ng makatuwirang pagsisikap upang abisuhan ang pasyente nang pasalita tungkol sa Patakarang at nasa itaas kung paano kumuha ng tulong sa proseso ng aplikasyon. Maaaring magbigay ang Ospital ng isang electronic na kopya ng Patakarang, ng Aplikasyon at ng Buod sa Simpleng Wika at gagawin ding makukuha ang mga kopyang papel ng mga dokumentong ito kapag hiniling.

Sa mga kaso ng mga pasyenteng nagsumite ng Aplikasyon, ituturing na gumawa ng

[_____]

Patakaran ng Pamamahala at Manwal ng Pamamaraan

Pinansiyal na Tulong
Saklaw: Buong organisasyon

Petsa ng Bisa: [_____]
Pahina 8 ng 20

Makatuwirang Pagsisikap ang Ospital:

- i. Kapag nagsumite ang pasyente at/o pamilya ng hindi kumpletong Aplikasyon, at ang Ospital ay:
 - (a) sinuspindi ang anumang ECA laban sa pasyente;
 - (b) nagbigay ng nakasulat na abiso na naglalarawan ng kung anong karagdagang impormasyon o dokumentasyon ang kailangan upang makumpleto ang proseso ng aplikasyon at naglakip ng Buod sa Simpleng Wika; at
 - (c) kung ang Aplikasyon ay nakumpleto sa Panahon ng Aplikasyon, sinusunod ng Ospital ang mga hakbang sa Makatuwirang Pagsisikap na inilalarawan sa ibaba para sa isang nakumpletong Aplikasyon.

- ii. Kapag nagsumite ang pasyente at/o pamilya ng kumpletong Aplikasyon sa Panahon ng Aplikasyon, at ang Ospital ay:
 - (a) sinuspindi ang anumang ECA laban sa pasyente;
 - (b) napapanahong gumagawa at nagdodokumento ng pagpapasiya kung ang pasyente ay kwalipikado para sa Pinansiyal na Tulong; at
 - (c) inaabisuhan ang pasyente nang nakasulat ukol sa pasiya ng kwalipikasyon (kabilang, kung kinakailangan, ang tulong na kung saan ay kwalipikado ang pasyente) at ang batayan ng pagpapasiyang ito.

- iii. Kapag napagpasiyahan na ang pasyente at/o ang pamilya ay kwalipikado para sa Pinansiyal na Tulong, kung ang Ospital ay:
 - (a) sa kaso ng isang pasyente na napagpasiyahang kwalipikado para sa Pinansiyal na Tulong maliban sa libreng pangangalaga, ibinibigay sa pasyente ang resibo ng bayarin na tinutukoy (i) ang halaga ng utang matapos bawasin ang Pinansiyal na Tulong, (ii) kung paano natukoy ang halagang iyon, at (iii) kung paanong ang pasyente ay makakakuha ng impormasyon ukol sa AGB para sa pangangalaga;
 - (b) ibinabalik ang anumang sobrang kabayaran na ginawa ng pasyente; at
 - (c) gumagawa ng lahat ng makatuwirang hakbang na kinakailangan upang baliktarin ang anumang mga ECA (maliban sa pagbebenta ng isang utang o isang desisyon upang antalain o ipagpaliban ang pangangalaga dahil sa hindi pagbayad) na ginawa laban sa pasyente.

Patakaran ng Pamamahala at Manwal ng Pamamaraan

Pinansiyal na Tulong
Saklaw: Buong organisasyon

Petsa ng Bisa: [_____]
Pahina 9 ng 20

IV. Saligan ng Kwalipikasyon

- A. Upang maisaalang-alang na kwalipikado para sa libreng pangangalaga o pangangalaga na may bawas sa singil, dapat mag-apply ang pasyente o pamilya sa pamamagitan ng pagkumpleto sa Aplikasyon (*tingnan* ang Appendix A) at pagbibigay ng suportang dokumentasyon.
- B. Kabilang sa mga suportang dokumentasyon para sa Aplikasyon ang (kung naaangkop): mga kasalukuyang pay stub, mga statement ng bangko, mga bayad sa buwis ng nakaraang taon, isang nilagdaang sulat ng tagapag-empleyo, at mga tseke ng Social Security o tseke ng kapansanan. Ang kabiguang magbigay ng anuman sa mga dokumentong ito, kung kinakailangan ng Aplikasyon, ay maaaring magresulta sa pagtanggì ng Pinansiyal na Tulong. Hindi tatanggihan ang mga aplikante ng Pinansiyal na Tulong batay sa kanilang kabiguan na magbigay ng impormasyon o dokumentasyon na hindi malinaw na kinakailangan ng Patakarang ito o ng Aplikasyon.
- C. Ang desisyon na magbigay ng Pinansiyal na Tulong ay ibabatay, sa pinakamababa, sa pagsusuri ng mga sumusunod na partikular na batayan, na ganap na idodokumento ng pasyente sa Aplikasyon (na napapailalim sa Seksyon IV (E) sa ibaba): kita, mga ari-arian at pananagutan ng pamilya sa petsa ng serbisyo.
- D. Ang Ospital, sa kanyang sariling pagpapasiya, ay maaaring isaalang-alang ang iba pang mahinang saligan kapag tinutukoy ang kwalipikasyon ng isang pasyente para sa Pinansiyal na Tulong, kabilang ang, ngunit hindi limitado sa:
 - i. laki ng pangunahing pamilya ng pasyente;
 - ii. kalagayang medikal ng pangunahing (mga) tagatustos ng pamilya ng pasyente;
 - iii. kalagayan ng trabaho ng pasyente o mga tagapag-alaga ng pasyente kasama ang mga potensyal na kita sa hinaharap ng pangunahing (mga) tagatustos ng pamilya;
 - iv. ang kagustuhan ng pamilya na makipagtulungan sa Ospital sa paglapit sa lahat ng posibleng mapagkukunan ng pambayad; at

[_____]

Patakaran ng Pamamahala at Manwal ng Pamamaraan

Pinansiyal na Tulong
Saklaw: Buong organisasyon

Petsa ng Bisa: [_____]]
Pahina 10 ng 20

- v. ang halaga at dalas ng mga bayarin sa Ospital at iba pang may kaugnayan sa pangangalagang pangkalusugan/medikasyon kaugnay ng lahat ng iba pang mga itinuturing na kadahilanan.
- E. Dahil sa iba't ibang mga kalagayan, maaaring hindi magagamit ang mga suportang dokumentasyon na kinakailangan upang ipakita ang kwalipikasyon ng pasyente para sa Pinansiyal na Tulong. Maaaring isaalang-alang ng Ospital, sa kanyang sariling pagpapasiya, ang mga berbal at/o nakasulat na patotoo mula sa pasyente o pamilya ng pasyente tungkol sa saligan ng kwalipikasyon.
- F. Upang maging kwalipikado para sa Pinansiyal na Tulong, dapat na nakatira sa Illinois ang pasyente. Ang paglipat sa Illinois para lamang sa layuning makatanggap ng mga benepisyong pangangalagang pangkalusugan ay hindi nakalulugod sa paninirahan. Maaaring kabilang sa mga katanggap-tanggap na pagtitiyak ng paninirahan sa Illinois ang balidong ID kard na ibinigay ng estado, bayarin sa utility, kard ng rehistrasyon ng sasakyan, kard ng rehistrasyon ng botante o pahayag mula sa isang miyembro ng pamilya ng hindi nakasegurong pasyente na nakatira sa parehong address at nagpakita ng pagtitiyak ng paninirahan.
- G. Ilalapat ang Patakarang ito anuman ang kalagayang pang-imigrasyon ng pasyente.
- H. Ang mga batang naninirahan sa ibang bansa ay hindi kwalipikado para sa Pinansiyal na Tulong.
- I. Hindi tatanggihan ang mga aplikante para sa Pinansiyal na Tulong batay sa lahi, kulay, relihiyon, kasarian, edad, bansang pinagmulan, o katayuang sibil.
- J. Ang anumang libre o may diskuwentong pangangalaga na ihihahandog sa ilalim ng Patakarang ito ay sasailalim sa pagsusuri upang matiyak ang pagsunod sa Patakarang ito.
- K. Ang pangangailangan para sa medikal na paggamot ng sinumang pasyente ay ibabatay sa pagpapasiyang klinikal ng tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan nang walang pagtatangi sa kalagayang pinansiyal ng pasyente at/o ng pamilya. Gagamutin ang lahat ng pasyente para sa mga emerhensiyang medikal na kondisyon (sa loob ng kahulugan ng Seksyon 1867 ng Batas ng Social Security (42 U.S.C 1395dd)) nang walang diskriminasyon at anuman ang kanilang kakayahang magbayad o kwalipikasyon para sa libre o may diskuwentong pangangalaga.

[_____]

Patakaran ng Pamamahala at Manwal ng Pamamaraan

Pinansiyal na Tulong
Saklaw: Buong organisasyon

Petsa ng Bisa: [_____]
Pahina 11 ng 20

- L. Ang mga aplikasyon para sa Pinansiyal na Tulong at/o bagong impormasyon ukol sa mga dahilang ginamit upang suriin ang mga aplikasyon para sa Pinansiyal na Tulong (tulad ng pagbabago sa laki o kita ng pamilya), ay tatanggapin at/o susuriin sa anumang oras sa Panahon ng Aplikasyon. Nauunawaan na maaaring may maganap na pinansiyal na kahirapan matapos ang petsa ng serbisyo. Anuman ang panahon ng pangyayari ng pinansiyal na kahirapan, susuriin ang mga indibidwal na pangyayari sa anumang kahilingan para sa Pinansiyal na Tulong na maayos na isinumite sa panahon ng aplikasyon
- M. Ang mga pamilyang may Kita ng Pamilya na lumalampas sa alituntunin ng saligan sa kwalipikasyon na nakasaad sa itaas ay maaaring mag-apply sa at salain ng Ospital para maisaalang-alang sa plano ng pagbabayad.
- N. Kapag nagawa ang isang pagpapasiya ng kwalipikasyon para sa Pinansiyal na Tulong, lahat ng mga account ng mga pasyente sa loob ng parehong pamilya ay pangangasiwaan sa parehong paraan para sa pangangalagang ibinigay sa loob ng anim na buwan kasunod ng petsa ng pagpapasiyang iyon, na hindi kinakailangan ang pagkumpleto ng bagong Aplikasyon. Ilalapat ang mga diskuwento sa lahat ng bukas na balanse ng sariling pagbabayad. Kakailanganin ang bagong Aplikasyon para sa pangangalagang ibinigay na higit sa anim na buwan matapos ang paunang (o iba pang naunang) pagpapasiya o kung may natanggap na palatandaan na ang pinansiyal na kalagayan ng pasyente o pamilya ay makabuluhang nagbago mula sa panimulang panahon ng pagsusuri.
- O. Maaari lamang gawin ang eksepsyon sa saligan na nasa itaas kung mayroong pag-apruba ng Konseho.

V. Mapagpalagay na Kwalipikasyon

Ang listahan sa ibaba ay kinatawan ng mga pangyayari kung saan ang pasyente ay itinuturing na kwalipikado para sa 100 porsiyentong pagbabawas (ibig sabihin, libreng pangangalaga para sa emerhensiya o iba pang medikal na kinakailangang serbisyo) sa pagbibigay sa Ospital ng (1) isang patotoo ng pasyente o ng kanyang legal na tagapag-alaga o kinatawan sa kanyang pagtugon sa isa o higit pang mga saligan at/o (2) dokumentasyon ng kanyang pagsali sa isa o higit pa sa mga programang ito at anumang iba pang makatuwirang dokumentasyon na hiniling ng Ospital (sa lawak na naaangkop):

[_____]

Patakaran ng Pamamahala at Manwal ng Pamamaraan

Pinansiyal na Tulong
Saklaw: Buong organisasyon

Petsa ng Bisa: [_____]]
Pahina 12 ng 20

- i. Pagsali sa pinondohan ng estado na mga programa sa reseta;
- ii. Pagsali sa Women's Infants, and Children's Programs (WIC), Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP), Programa ng Libreng Tanghalian at Almusal ng Illinois, Low Income Home Energy Assistance Program (LIHEAP), o tumanggap ng kaloob na tulong para sa mga serbisyong medikal;
- iii. Mga pasyenteng tumatanggap ng pangangalagang medikal mula sa isang organisadong programa na nakabatay sa komunidad na nagbibigay ng access sa medikal na pangangalaga na nagtatasa at nagdodokumento ng limitadong mababang kita na kalagayang pinansiyal bilang saligan para sa pagiging miyembro.
- iv. Isinaad ng pasyente na siya ay walang tahanan;
- v. Ibinigay ang mababang kita/tulong na pabahay bilang balidong tirahan;
- vi. Kakulangan sa pag-iisip na walang sinumang kikilos sa ngalan ng pasyente;
- vii. Namatay na walang pag-aari; o
- viii. Kwalipikasyon sa Medicaid, ngunit hindi sa petsa ng serbisyo o para sa serbisyong hindi nasasakop.

VI. Pagkalkula ng Libre o May Diskuwentong Pangangalaga

- A. Lilimitahan ng Ospital ang mga halagang sinisingil sa mga pasyenteng kwalipikado sa ilalim ng Patakarang ito sa hindi hihigit sa AGB o sa mga halagang itinakda sa tsart na matatagpuan sa Seksyon VI.C. sa ibaba (alinman ang mas mababa). Isang resibo ng bayarin na inilabas ng Ospital sa pasyente/pamilya na kwalipikado para sa Pinansiyal na Tulong ang maaaring magpahayag ng kabuuang singil para sa pangangalaga ng pasyente at ilapat ang kontraktuwal na mga rasyon, diskuwento o kabawasan sa kabuuang mga singil, kung ang aktwal na halaga na ang indibidwal ay personal na responsable sa pagbabayad ay ang nagpapaupa sa AGB o sa halagang itinakda sa Seksyon VI.C
- B. Nakabatay ang mga antas ng Pinansiyal na Tulong na ibinibigay ng Ospital sa Kita ng Pamilya at FPG. Karaniwang inilalathala ang mga update ng FPG at ina-update ng Ospital ang mga patakaran nito sa pinakahuling inilabas na mga alituntunin sa kahirapan ng Pederal (tingnan ang Appendix A).
- C. Kinakalkula ang mga halaga ng diskuwento o libreng pangangalaga ayon sa ipinapakita sa ibaba:

Idagdag

[_____]

Patakaran ng Pamamahala at Manwal ng Pamamaraan

Pinansiyal na Tulong
Saklaw: Buong organisasyon

Petsa ng Bisa: [_____]]
Pahina 13 ng 20

Kita ng Pamilya bilang % ng FPG	% Obligasyon ng Pamilya	% Kawanggawa ng Lurie Children
0-300	0%	100%
301-325	20.00%	80.00%
326-350	40.00%	60.00%
351-375	60.00%	40.00%
376-400	80.00%	20.00%
>400	100.00%	0.00%

Karagdagang kinakalkula ng Ospital ang 135% ng Gastos ayon sa Kinakalkula sa Medicare Cost Report Worksheet C kapag isinasaalang-alang ang Pinansiyal na Tulong. Pagkatapos ay iaayos ng Ospital ang pananagutan ng Pamilya sa pamamagitan ng kalkulasyon ng diskuwento na pinaka kapaki-pakinabang sa pasyente.

- D. Sa mga sitwasyon na kung saan ang pasyente ay hindi nakaseguro at ang Kita ng Pamilya ay nasa pagitan ng 400% at 600% ng FPG (at ang Pinansiyal na Tulong ay hindi ibinigay sa ilalim ng Patakarang ito sa anyong libre o may diskuwentong pangangalaga), magiging responsable ang pasyente para sa 135% ng mga gastos na kinakalkula sa Ulat ng Gastos ng Medicare - Worksheet C. Bilang karagdagan, ang pinakamalaking halaga na maaaring kailanganin (para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan na ibinigay ng Ospital) mula sa isang pasyente na napagpasiyahan ng Ospital na kwalipikado sa ilalim ng talatang (D) ito ay 25% ng Kita ng Pamilya ng pasyente at napapailalim sa patuloy na kwalipikasyon ng mga pasyente sa ilalim ng Patakarang ito.
- E. Ang pasyenteng naging kwalipikado para sa Pinansiyal na Tulong sa ilalim ng Patakarang ito ay itinuturing na "siningil" lamang sa halaga na personal na responsable ang pasyente na bayaran sa Ospital para sa kanyang mga serbisyong medikal, habang isinasaalang-alang ang lahat ng mga kabawasan at diskuwentong inilapat at anumang halagang ibinayad ng mga taga-seguro.
- F. Naghahandog ang Programa sa Pinalawig na Plano ng Hindi Pagbabayad ng Ospital ng mga pagsasaayos sa pagbabayad para sa mga kwalipikadong pasyente na maaaring hindi kayang magbayad ng balanse sa iisang panahon.

[_____]

Patakaran ng Pamamahala at Manwal ng Pamamaraan

Pinansiyal na Tulong
Saklaw: Buong organisasyon

Petsa ng Bisa: [_____]
Pahina 14 ng 20

VII. Mga Alituntunin para sa Pagsasaalang-alang ng Ospital ng mga Serbisyong May Espesyalidad

- A. Ang mga desisyon na magbigay ng mga mamahaling tiyak na serbisyong may espesyalidad, tulad ng mga transplant ng mga organo o paggamot sa kalusugan ng pag-uugali, kapag ang pasyente at ang kanilang pamilya ay nangangailangan ng Pinansiyal na Tulong, ay gagawin ayon sa rekomendasyon ng naaangkop na tagapangasiwa ng serbisyong may espesyalidad at pag-apruba ng Konseho. Kokonsultahin ng naaangkop na tagapangasiwa ng serbisyong may espesyalidad at ng Konseho ang mga manggagamot at ang pamunuan sa pagsusuri ng lahat ng kaugnay na klinikal, wasto at pinansiyal na kadahilanan.
- B. Maaari ding konsultahin ng Konseho ang isang ethicist. Ibibigay lamang ang Pinansiyal na Tulong para sa mga serbisyong may espesyalidad sa mga bihirang pangyayari at kung pinahihintulutan ng budget ng Pinansiyal na Tulong ng Ospital. Kinikilala at tinatanggap ng Ospital ang pananagutan nito na magbigay ng bahagi nito sa mga serbisyong ito sa mga pasyenteng walang kakayahang magbayad para sa mga ito. Higit pang kinikilala ng Ospital na dapat nitong panatilihin ang sapat na pondo upang magawa nitong tugunan ang pangkalahatang responsibilidad na ihatid ang mga pangangailangan sa pangangalagang pangkalusugan ng komunidad ng mga bata.
- C. Upang tipunin ang Konseho, ang clinician na nagrerekomenda ng isang partikular na paggamot sa pasyente na nangangailangan ng konsiderasyon sa ilalim ng Seksyon VII ay dapat na makipag-ugnayan sa tagapangasiwa ng serbisyong may espesyalidad. Tutulong ang tagapangasiwa ng serbisyong may espesyalidad sa paghahanda ng pakete ng impormasyon at pagsasaayos ng pulong ng Konseho upang suriin ang isang Aplikasyon.
- D. May karapatan ang pasyente at/o pamilya ng pasyente na mag-apela sa pagtangga ng Ospital sa Pinansiyal na Tulong. Dapat na isumite ang nakasulat na apela sa 30 araw ng abiso ng orihinal na pagtangga. Isasaalang-alang ng Konseho ang mga apela ng lahat ng pasyente at/o pamilya. Ang desisyon ng Konseho sa anumang apela ay magiging pinal at may-bisa sa lahat ng mga partido.

VIII. Pag-a-apply para sa Pinansiyal na Tulong

- A. *Paano Mag-apply:* Ang mga pasyente at pamilyang nais mag-apply para sa Pinansiyal na Tulong ay maaaring kumpletuhin ang isang Aplikasyon at isumite ito,

[_____]

Patakarang ng Pamamahala at Manwal ng Pamamaraan

Pinansiyal na Tulong
Saklaw: Buong organisasyon

Petsa ng Bisa: [_____]
Pahina 15 ng 20

kasama ang suportang dokumentasyon, sa tanggapan ng Admitting/Business.

Para sa mga katanungan tungkol sa Patakarang ito, ang Aplikasyon at/o ang proseso ng aplikasyon, mangyaring makipag-ugnayan sa tanggapan ng Admitting/Business:

Admitting/Business Office
Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital of Chicago
225 East Chicago Avenue, Box 44
12th Floor
Chicago, Illinois 60611
(877) 924-8200

- B. *Mga Nakumpletong Aplikasyon:* Ibibigay sa pasyente at/o pamilya ang nakasulat na desisyon hinggil sa kwalipikasyon sa loob ng 30 araw ng negosyo ng pagtanggap ng isang kumpletong Aplikasyon. Isasama rin sa abisong ito ang porsiyentong halaga ng Pinansiyal na Tulong (para sa mga aprubadong Aplikasyon) o (mga) dahilan ng pagtanggap, ang batayan ng pagpapasiya, at ang tinatayang halaga ng kabayaran na inaasahan mula sa pasyente at/o pamilya ng pasyente.

Patuloy na makatatanggap ang pasyente at/o pamilya ng pasyente ng mga resibo ng bayarin sa panahon ng pagsusuri ng isang kumpletong Aplikasyon o mga aplikasyon para sa iba pang ikatlong partidong pinagmumulan ng pambayad (hal. Medicare, Medicaid). Gayunpaman, sususpindihin ng Ospital ang lahat ng ECA laban sa pasyente sa panahon ng pagsusuri. Kung nailagay na ang account sa isang ahensya ng koleksyon, aabisuhan ng Ospital ang ahensya upang suspindihin ang mga pagsisikap sa koleksyon hanggang sa mapagpasiyahan ang kwalipikasyon.

- C. *Mga Hindi Kumpletong Aplikasyon:* Kung nagsumite ang pasyente at/o miyembro ng pamilya ng hindi kumpletong Aplikasyon, ang Ospital ay (a) isususpindi ang anumang mga ECA laban sa pasyente; (b) magbibigay ng nakasulat na abiso na naglalarawan ng kung anong karagdagang impormasyon o dokumentasyon ang kailangan upang makumpleto ang Aplikasyon at ilalaki ang Buod sa Simpleng Wika; at (c) magbibigay ng kahit isang nakasulat na abiso na ipinapatid sa pasyente ang tungkol sa mga ECA na maaaring isagawa (o ipagpatuloy) kung ang Aplikasyon ay hindi nakumpleto o hindi nagawa ang pagbabayad sa takdang panahon na nakasaad sa nakasulat na abiso, na hindi dapat mas maaga sa 30 araw mula sa petsa ng nakasulat na abiso o sa huling araw ng Panahon ng Aplikasyon.
- D. *Iba pang mga Implikasyon ng Pagpapasiya ng Kwalipikasyon:* Kung

[_____]

Patakarang ng Pamamahala at Manwal ng Pamamaraan

Pinansiyal na Tulong
Saklaw: Buong organisasyon

Petsa ng Bisa: [_____]
Pahina 16 ng 20

napagpasyahang kwalipikado ang pasyente para sa Pinansiyal na Tulong, ang Ospital ay: (1) ibabalik sa pasyente ang anumang halaga na binayaran niya para sa pangangalagang saklaw sa ilalim ng panahon ng aplikasyon na lumampas sa halaga na natukoy siyang responsable na magbayad bilang isang indibidwal na kwalipikado para sa Pinansiyal na Tulong sa ilalim ng Patakarang ito, maliban kung ang naturang sobrang halaga ay mas mababa sa \$5.00 (o iba pang halaga na itinakda ng abiso o iba pang pamamatnubay na inilathala sa Internal Revenue Bulletin), at, (2) sa lawak na naaangkop, gumawa ng makatuwirang mga hakbang upang lisanin ang anumang paghatol laban sa indibidwal, alisin ang anumang pagpataw ng buwis o prenda sa ari-arian ng pasyente, at alisin mula sa ulat ng pagkakautang ng pasyente ang anumang masamang impormasyon na iniulat sa isang ahensya ng pag-uulat ng mamimili o kawanihan ng pautang, at gumawa ng iba pang makatuwirang hakbang upang alisin o baliktarin ang isang ECA na ginawa ng Ospital laban sa pasyente.

IX. Abiso

- A. Upang bigyang kamalayan ang aming mga pasyente, pamilya at ang mas malawak na komunidad sa programa ng Pinansiyal na Tulong ng Ospital, gagawa ang Ospital ng ilang hakbang upang malawak na ilathala ang Patakarang ito sa mga pasyente ng Ospital at sa mga miyembro ng komunidad na pinaglilingkuran ng Ospital, kabilang ang:
- i. Pagpapaskil ng kapuna-punang karatula (na nag-aabiso sa mga pasyente ukol sa Patakarang ito) sa mga lugar na may mabigat na trapiko ng pasyente tulad ng admitting, departamento ng emerhensiya at mga lugar ng pagpapatala para sa mga nakakalakad, at kung saan naaangkop, ang mga karatulang iyon (o iba pang karatulang nakalagay sa lugar na malapit sa nabanggit na karatula) ay isasaad sa malaking titik ang "KUNG IKAW AY HINDI NAKASEGURO, HINDI KAILANGAN ANG NUMERO NG SOCIAL SECURITY UPANG MAGING KWALIPIKADO PARA SA LIBRE O MAY DISKUWENTONG PANGANGALAGA";
 - ii. Pag-aalok ng mga polyeto at brochure (kabilang ang Buod sa Simpleng Wika) sa pasyente at/o kanilang mga pamilya sa panahon ng proseso ng pagpasok at/o paglabas ng ospital;
 - iii. Pag-aalok ng mga sesyon ng pagpapayo sa pasyente at pamilya kasama ang mga tagapagrehistro, kawani ng accounting ng pasyente, o mga tagapayong pinansiyal bago, sa panahon ng o matapos ang panahon ng serbisyo, kung naaangkop;

[_____]

Patakaran ng Pamamahala at Manwal ng Pamamaraan

Pinansiyal na Tulong
Saklaw: Buong organisasyon

Petsa ng Bisa: [_____]
Pahina 17 ng 20

- iv. Pagbibigay ng impormasyon tungkol sa Patakarang ito sa website ng Ospital, kabilang ang kumpletong kopya ng Patakaran, Aplikasyon at isang Buod ng Patakaran sa Simpleng Wika sa isang malawak na pagpipiliang format (halimbawa, bilang isang PDF na dokumento);
- v. Pagbibigay sa mga indibidwal na nagtatanong kung paano ma-access ang kopya ng Patakaran sa online gamit ang direktang website address, o URL, ng pahina ng Web kung saan naka-post ang Patakaran;
- vi. Pagbibigay ng kapuna-punang nakasulat na abiso sa mga resibo ng bayarin ng pagkakaroon ng pinansiyal na tulong sa ilalim ng Patakaran ng Ospital, kabilang ang numero ng telepono ng tanggapan ng ospital o departamento kung saan matatagpuan ang impormasyon tungkol sa Patakaran at proseso ng Aplikasyon at ang direktang website address na kung saan maaaring makuha ang mga kopya ng Patakaran, form ng Aplikasyon at Buod ng Patakaran sa Simpleng Wika;
- vii. Pag-aalok ng isang kopya ng Aplikasyon bago lumabas ng Ospital ang pasyente;
- viii. Pagpapabatid sa mga pasyente tungkol sa Patakaran ng Ospital sa panahon ng angkop na berbal na komunikasyon tungkol sa pinansiyal na responsibilidad ng pasyente para sa isang hindi pa nababayaran bayarin;
- ix. Pagbibigay ng kahit isang nakasulat na abiso sa pasyente o sa pamilya ng pasyente na nagsasaad ng kung ano ang mga ECA na maaaring gawin ng Ospital kung walang Aplikasyon na natanggap o walang ginawang pagbabayad sa isang partikular na petsa (kahit man lang sa tagal ng Panahon ng Abiso) at ang abisong ito ay ibinigay kahit 30 araw bago ang naaangkop na takdang panahon; at
- x. Pagpapalaganap ng impormasyon tungkol sa Patakaran at kung paano ilalapat ang Pinansiyal na Tulong (kabilang ang mga kopya ng Patakaran, Buod sa Simpleng Wika at Aplikasyon) sa iba't ibang ahensya ng komunidad na nagsisilbi rin sa mga indibidwal na maaaring may pangangailangan para sa mga serbisyong medikal at siyang may pinakamalamang na nangangailangan ng pinansiyal na tulong.

Gaya ng inilalarawan sa itaas, makukuha rin ang mga dokumentong ito nang electronic at makukuha ang kopyang papel kapag hiniling at walang bayad, parehong sa koreo at sa mga pampublikong lokasyon sa Ospital, kabilang, sa pinakamababa, sa silid ng emerhensiya at sa mga lugar ng pagtanggap.

[_____]

Patakaran ng Pamamahala at Manwal ng Pamamaraan

Pinansiyal na Tulong
Saklaw: Buong organisasyon

Petsa ng Bisa: [_____]]
Pahina 18 ng 20

- B. Lahat ng naka-imprentang impormasyon at/o mga form kaugnay na programa sa Pinansiyal na Tulong ay makukuha sa mga pangunahing wika na sinasalita ng makabuluhang populasyon na aming pinaglilingkuran alinsunod sa batas ng estado at ng pederal. Sa kasalukuyan, ang mga wikang ito ay ang Espanyol, Polish, Cantonese, Tagalog at Arabic.

Patakaran ng Pamamahala at Manwal ng Pamamaraan

Pinansiyal na Tulong
Saklaw: Buong organisasyon

Petsa ng Bisa: [_____]]
Pahina 19 ng 20

- C. Ang mga nakalimbag na kopya ng Patakarang ito (kabilang ang Aplikasyon), ang Buod sa Simpleng Wika, at ang Patakaran sa Koleksyon ng Ospital ay maaaring makuha nang personal o sa pamamagitan ng koreo nang walang dagdag na gastos sa pamamagitan ng pagbisita o pagtawag sa Tanggapan ng Admitting/Business ng Ospital sa:

Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital of Chicago
225 East Chicago Avenue, Box 44
12th Floor
Chicago, Illinois 60611
(877) 924-8200

X. Mga Kinakailangan sa Pag-uulat

Sa kahilingan ng tanggapan ng Illinois Office of the Auditor General, taunang iuulat ng Ospital ang impormasyon ukol sa bilang ng mga Aplikasyon na nakumpleto at naaprubahan, ang bilang ng mga Aplikasyon na nakumpleto at hindi naaprubahan, at ang bilang ng mga Aplikasyon na sinimulan ngunit hindi nakumpleto.

XI. Mga Karugtong na Bahagi/May Kaugnayang Patakaran

- | | |
|-----------------------------------|--|
| A. Mga Patakaran sa Pangangasiwa: | Mga Koleksyon |
| B. Mga Patakaran sa Pangangasiwa: | Batas para sa Hindi Nakaseguro na Pasyente |
| C. Mga Patakaran sa Pangangasiwa: | EMTALA |

XII. Mga Pahintulot

Ang desisyon na magbigay ng kawanggawa na pangangalaga at Pinansiyal na Tulong, ayon sa nakabalangkas dito, ay nangangailangan ng pag-apruba ng mga sumusunod na indibidwal:

Mga Account na mababa sa \$5,000: Tagapamagitan ng Mga Serbisyong Pinansiyal para sa Pasyente

Mga Account na \$5,000 hanggang \$25,000: Ang nasa itaas, at ang Tagapamahala o ang Lider

Mga Account na \$25,000 hanggang \$50,000: Ang nasa itaas, at ang Direktor ng

[_____]

Patakarang ng Pamamahala at Manwal ng Pamamaraan

Pinansiyal na Tulong
Saklaw: Buong organisasyon

Petsa ng Bisa: [_____]
Pahina 20 ng 20

Mga Serbisyonang Pinansiyal para sa Pasyente

Lahat ng Account na mahigit sa \$50,000: Ang nasa itaas, at ang Bise Presidente ng
High Cost Specialized o Revenue Cycle
Mga Elektibong Serbisyo o Eksepsyon: Ang Konseho

XI. Mga Kinakailangang Regulasyon.

Sa pagpapatupad ng Patakarang ito, susundin ng Ospital ang lahat ng pederal, estado at lokal na batas, patakarang at tuntunin na maaaring ilapat sa mga aktibidad na ginagawa alinsunod sa Patakarang ito.

Petsa nang Isulat: 1/1/1992
Petsa nang Suriin/Baguhin: 11/9/2001, 10/6/2003, 11/15/2004, 4/13/2005, 8/30/2005, 2/8/2006, 1/29/2007, 11/5/2007, 2/4/2008, 8/15/2010, 02-24-2015
Petsa ng Mga Pag-apruba: Tagapangasiwang Komite ng P&P: 11/15/2004, 1/29/2007, 11/5/2007, 2/4/2008, 9/1/2010
Komite sa Operasyon ng Ospital: 11/28/2001, 11/5/2003, 12/1/2004, 4/13/2005, 9/1/2010
MAAC: 1/19/2005, 3/30/2005
Konseho ng Kalidad: 12/3/2001
Lupon ng Medikal: 12/11/2001
Komite ng QMPS ng Lupon: 12/20/2001
Komite sa Pananalapi ng Lupon: 8/19/2010
Komite sa Pananalapi ng Lupon: 8/14/2013

APPENDIX A

Kabilang sa Enero 26, 2017 na *Federal Register* (78 FR 5182 -5183) ang isang abiso mula sa Departamento ng Mga Serbisyong Pangkalusugan at Pantao ng U.S. ng taunang naka-update na mga pederal na alituntunin sa kahirapan, na ginagamit upang maitatag ang kwalipikasyon para sa iba't-ibang programa ng tulong ng pederal. Ang mga alituntunin para sa 2017 para sa Illinois ay ang:

Laki ng Pamilya	Alituntunin sa Kahirapan
1	\$12,060
2	\$16,240
3	\$20,420
4	\$24,600
5	\$28,780
6	\$32,960
7	\$37,140
8	\$41,320

Para sa mga yunit ng pamilya na higit sa walong tao, magdagdag ng \$4,180 para sa bawat karagdagang tao.

APPENDIX B
Aplikasyon para sa Pinansiyal na Tulong



FINANCIAL ASSISTANCE APPLICATION

Important: YOU MAY BE ABLE TO RECEIVE FREE OR DISCOUNTED CARE: Completing this application will help Lurie Children's Hospital determine if you can receive free or discounted services or other public programs that can help pay for your healthcare. Please submit this application to the Hospital.

IF YOU ARE UNINSURED, A SOCIAL SECURITY NUMBER IS NOT REQUIRED TO QUALIFY FOR FREE OR DISCOUNTED CARE. However, a Social Security Number is required for some public programs, including Medicaid. Providing a Social Security Number is not required, but will help the Hospital determine whether you qualify for any public programs.

Please complete this form and submit it to the hospital in person, by mail, by electronic mail, or by fax to apply for free or discounted care to the address below.

Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital of Chicago
225 East Chicago Avenue, #44, Chicago, IL 60611
Tel: 877.924.8200 | Fax: 312.227.9501

Patient or Guardian(s) acknowledges that he or she has made a good faith effort to provide all information requested in the application to assist the Hospital in determine whether the patient is eligible for financial assistance.

Patient Account Number(s):		Guarantor Number:			
PATIENT INFORMATION					
Last Name	First	M.I.	Date of Birth	Social Security Number	Family Size
Street	City	State	Zip Code	Home Phone	
Employer	Address				Cell Phone
City	State	Zip Code	Monthly Income	Work Phone	
GUARANTOR INFORMATION (PARENT/GUARDIAN)			Relationship to Patient <input type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Other		
Last Name	First	M.I.	Age	Social Security Number (optional)	
Street	City	State	Zip Code	Home Phone	
Employer	Address				Cell Phone
City	State	Zip Code	Monthly Income	Work Phone	
GUARANTOR INFORMATION (PARENT/GUARDIAN)			Relationship to Patient <input type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Other		
Last Name	First	M.I.	Age	Social Security Number (optional)	
Street	City	State	Zip Code	Home Phone	
Employer	Address				Cell Phone
City	State	Zip Code	Monthly Income	Work Phone	

FINANCIAL ASSISTANCE APPLICATION

PATIENT/FAMILY E-MAIL CONTACT INFORMATION		
PRESUMPTIVE ELIGIBILITY PROGRAM		
You may qualify for financial assistance if you are currently enrolled in one of the specific assistance programs listed below. Please review the programs and indicate if you are currently enrolled in the program. (Proof of current enrollment in the program must be supplied but no other documentation will be necessary, and the Monthly Income information requested above is not required.)		
	<input checked="" type="checkbox"/>	Please indicate in the column to the left if you are currently enrolled in any of the following programs.
	<input type="checkbox"/>	Women, Infants and Children Nutrition Program (WIC)
	<input type="checkbox"/>	Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP)
	<input type="checkbox"/>	Illinois Free Lunch and Breakfast Programs
	<input type="checkbox"/>	Low Income Home Energy Assistance Program (ILHEAP)
	<input type="checkbox"/>	Community Based program providing access to medical care
	<input type="checkbox"/>	Specify Name:
	<input type="checkbox"/>	Grant Assistance for medical services
	<input type="checkbox"/>	Specify Name:
	<input type="checkbox"/>	Temporary Assistance for Needy Families (TANF)
	<input type="checkbox"/>	IHDA's Rental Housing Support Program
<p>If you do not qualify for the programs listed above, please provide the following information for each applicable family members</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) a copy of the most recent tax return (1040) 2) a copy of the last three pay stubs for all employed family members 3) if applicable, copy of Social Security Award 4) if applicable, copy of Unemployment Statement 5) other income (child support, alimony, letter from employer if paid in cash) 		
<p>Note: Although typically the Hospital is able to determine eligibility utilizing the documents detailed above. Further clarification may be requested to assist in the qualification process, including the following items: Checking and Savings account information; Stocks; Certificates of Deposit; Mutual Funds; Real property; and Health savings/Flexible spending account information.</p>		

Applicant Certification: I certify that the information in this application is true and correct to the best of my knowledge. I will apply for any state, federal or local assistance for which I may be eligible to help pay for this hospital bill. I understand that the information provided may be verified by the hospital and I authorized the hospital to contact third parties if necessary to verify the accuracy of the information provided in this application. I understand that if I knowingly provide untrue information in this application, I will be ineligible for financial assistance, any financial assistance granted to me may be reversed, and I will be responsible for the payment of the hospital bill.

Applicant Signature: _____ Date: _____

APPENDIX C
Kalkulasyon ng Mga Halagang Pangkalahatang Sinisingil

Mga Singil sa mga Account na naging Zero sa pagitan ng 1/1/2015 at 12/31/2015 (binawas ang Pinansiyal na Tulong at mga pag-aayos ng Kasunduan)	Mga pagbabayad na ginawa sa mga Account na naging Zero sa pagitan ng 1/1/2015 at 12/31/2015	Porsiyento ng Mga Halagang Pangkalahatang Sinisingil
\$720,498,748.35	(\$336,018,092.14)	46.64%
Kinalkulang Diskuwento		53.36%

Ibinukod ang mga tiyak na claim ng outpatient mula sa kalkulasyon ng AGB dahil ang kinontratang singil ay napagpasiyahan nang may bisa sa nakaraan. Ang pagbukod sa gayong mga halaga ay napagpasiyahan na magresulta sa mas mainam na singil ng AGB para sa mga pamilya.



APPENDIX D
Listahan ng Tagapagbigay

Pangalan ng Tagapagbigay Sakop ng Patakaran ng Pinansiyal na Tulong (Y/N)

Pediatric Faculty Foundation, Inc.	Y
Lurie Children's Medical Group, LLC	Y
Lurie Children's Primary Care, LLC	Y
Children's Surgical Foundation, Inc.	Y
Pediatric Anesthesia Associates	Y
Arbor Centers for Eyecare (Homewood, IL)	N
Associated Allergists, Ltd. (Highland Park, IL)	N
Associated Dental Specialists of Long Grove (Long Grove, IL)	N
Associated Pediatricians, LLC (Valparaiso, IN)	N
Samer Attar, MD	N
Brickyard Medical Center (Chicago, IL)	N
Bright Smiles Pediatric Dentistry (Chicago, IL)	N
Brush Pediatric Dentistry (Hinsdale, IL)	N
Brushin' On Belmont (Chicago, IL)	N
Frederick M. Cahan, MD, LLC (Chicago, IL/Northbrook, IL)	N
Chicago Family Asthma & Allergy, SC (Chicago, IL)	N
Chicago Lake Shore Medical Associates (Chicago, IL)	N
Chicago Pediatric Clinic (Chicago, IL)	N
Child Psychiatric Services, Ltd. (Northfield, IL)	N
Children's Asthma & Respiratory Exercise Specialists (Glenview, IL)	N
Children's Dentistry Group (Lake Zurich, IL)	N
Children's Dentistry of Bucktown (Chicago, IL)	N
Children's Gastroenterology Specialists (Glenview, IL)	N
Children's Healthcare Associates (Chicago, IL)	N
Dentistry for Children (Chicago, IL)	N
DuPage Medical Group (Elmhurst, IL)	N
DuPage Pediatrics, Ltd. (Darien, IL)	N
Alexander Dzakovic, MD	N
Elm Street Pediatrics, Pediatrtrust (Winnetka, IL)	N
Erie Family Health Center (Chicago, IL)	N
Evanston Pediatrics (Evanston, IL)	N
Frederick M. Cahan MD, LLC (Chicago, IL/Northbrook, IL)	N
Sheri S. Fisher, MD	N
Glenbrook Pediatrics (Glenview, IL)	N



Growing Smiles (Chicago, IL)	N
Prasad V. Gourineni, MD	N
Highland Park Pediatrics – Pediatrtrust (Highland Park, IL)	N
Kids Health Partners, LLC (Skokie, IL)	N
Kidz Health (Chicago, IL)	N
Lisa J. Korman, MD	N
Lake Forest Pediatrics Association, Ltd. (Lake Bluff, IL)	N
Lake Shore Pediatrics (Libertyville, IL)	N
Lakeview Pediatrics (Chicago, IL)	N
Genna Suzanne Lipkin, MD	N
M&M Orthopaedics, Ltd. (Naperville, IL)	N
Medical Dermatology Associates (Chicago, IL)	N
Midwest Children’s Heart Specialists (Hoffman Estates, IL)	N
Cynthia J. Mears, DO	N
Susannah J. More, PhD	N
North Arlington Pediatrics (Arlington Heights, IL)	N
North Park Pediatrics (Chicago, IL)	N
North Shore Dentistry for Children (Evanston, IL)	N
NorthShore Glaucoma Center (Libertyville, IL)	N
NorthShore Otolaryngology (Northbrook, IL)	N
North Suburban Pediatrics (Evanston, IL)	N
Northside Suburban Pediatric Association (Chicago, IL)	N
Northwestern Children’s Practice (Chicago, IL)	N
Northwestern Medical Group	N
Northwestern Medical Faculty Foundation, Inc.	N
Northwestern Oral and Maxillofacial Surgeons (Chicago, IL)	N
Northwestern Orthopaedics Institute (Chicago, IL)	N
Oak Park Eye Center (Elmwood Park, IL)	N
Oscar A. Novick, MD, PC (Park Ridge, IL)	N
Pediatric Associates of the North Shore (Wilmette, IL)	N
Pediatric Dental Health Associates (Chicago, IL)	N
Pediatric Kidney Specialists (Highland Park, IL)	N
Pediatric Partners, SC (Highland Park, IL)	N
Pediatric Urology (Chicago, IL)	N
Physicians Laser & Dermatology (Chicago, IL)	N
Pine Dental Care (Chicago, IL)	N
Premier Eye Care & Surgery (Buffalo Grove, IL)	N
Premium Care Pediatrics (Glencoe, IL)	N
Rehabilitation Institute of Chicago	N
Rockford Orthopedics Associates	N
Rockford Pediatric Pulmonology	N
Seton Family Center	N
Streeterville Pediatrics (Chicago, IL)	N



Suburban Associates in Ophthalmology (Arlington Heights, IL)	N
Suburban Ear, Nose & Throat (Niles, IL)	N
Suburban Ear, Nose & Throat (Chicago, IL)	N
Swedish Covenant Medical Group (Chicago, IL)	N
The Traismans, Benuck, Merens and Kimball (Evanston, IL)	N
Thomas Weigel, MD & Guy Randolph, MD Cardiology (Chicago, IL)	N
Frank A. Vicari, MD	N
Weissbluth Pediatrics (Chicago, IL)	N
Wheaton Pediatrics (Wheaton, IL)	N
Woodlake Family Dental (Naperville, IL)	N
Classic Home Care Services Inc.	N
Medical Express Ambulance Service	N
Air Methods Corporation/University of Chicago Medical Center	N N
Aerocare	N
LifeTech DME	N
Medtronic	N
Biotronic Midwest LLC	N
HeartCare	N
Mednet Healthcare Technologies, Inc.	N
Cochlear America	N
Advanced Bionics	N
Medel	N