

North Kansas City Hospital

Tiêu đề:	Chính Sách Hỗ Trợ Tài Chính
Mục đích:	Cung cấp sự hỗ trợ tài chính một cách công bằng và nhất quán cho những cá nhân hội đủ điều kiện và phù hợp với luật pháp áp dụng cho các bệnh viện được miễn thuế.
Đối tượng:	Tất cả các Nhân Viên của North Kansas City Hospital và các đại lý xử lý thu nhập hợp đồng của North Kansas City Hospital.

Chính sách

North Kansas City Hospital (NKCH) sẽ hỗ trợ tài chính cho những cá nhân hội đủ điều kiện phù hợp với Chính Sách Hỗ Trợ Tài Chính (FAP) này. NKCH sẽ tuân thủ các quy trình đã được nêu trong FAP để xác định tính hội đủ điều kiện của bệnh nhân để được hỗ trợ tài chính. Các bệnh nhân được xác định là hội đủ điều kiện được hỗ trợ tài chính sẽ không bị thu phí nhiều hơn số tiền thường được lập hóa đơn (AGB) đối với trường hợp cấp cứu hoặc chăm sóc khác cần thiết về mặt y tế cho cá nhân có bảo hiểm để chi trả cho sự chăm sóc này. Chính sách này nhằm tuân thủ Mục 501(r) của Luật Thuế Thu Nhập Nội Địa và các quy định được nêu trong đó và sẽ được hiểu và áp dụng phù hợp với các quy định này.

Quy trình

1. Phạm Vi và Áp Dụng của bản FAP này.

Bản FAP này áp dụng cho mọi dịch vụ cấp cứu và các dịch vụ chăm sóc y tế cần thiết khác do NKCH cung cấp. Theo mục đích của bản FAP này, chăm sóc được cho là chăm sóc y tế cần thiết nếu bác sĩ 604498576 kiểm tra cho là cần thiết và phù hợp với các tiêu chuẩn chung được chấp nhận về y khoa trong cộng đồng.

Bản FAP này có thể áp dụng, nhưng không giới hạn, trong những trường hợp sau đây:

- Những bệnh nhân không được bảo hiểm mà không có khả năng chi trả.
- Những bệnh nhân có bảo hiểm mà không có khả năng chi trả cho những phần không được bảo hiểm chi trả.
- Những bệnh nhân đã qua đời mà không có tài sản, và không có ủy thác.
- Những bệnh nhân liên quan tới bệnh hiểm nghèo hoặc thương tổn nặng.
- Bệnh nhân đang sử dụng gói bảo hiểm Medicaid có các khoản phí không nằm trong phạm vi bảo hiểm bao gồm các giới hạn thời gian nằm viện.
- Bệnh nhân được giới thiệu từ chương trình cộng đồng dành cho người nghèo hoặc FQHC mà quyền quyết định tham gia của NKCH có thể bao gồm thỏa thuận cung cấp các dịch vụ từ thiện được xác định (ví dụ: NHCA).
- Bệnh nhân là nạn nhân của xâm hại tình dục.

FAP này không áp dụng cho các dịch vụ sau:

- h. Các dịch vụ phẫu thuật thẩm mỹ không cấp thiết, các dịch vụ điều tra hoặc các dịch vụ không cấp thiết khác không được bao trả theo chương trình bảo hiểm sức khỏe của bệnh nhân;
- i. Bất kỳ dịch vụ nào được nhà bảo hiểm của bệnh nhân coi là không hội đủ điều kiện do các biến chứng của một thủ thuật không được bao trả;
- j. Các dịch vụ đã được tính giá ở mức phí giảm nếu như số tiền được tính cho bệnh nhân ít hơn số tiền thường được lập hóa đơn cho các cá nhân có bảo hiểm đối với các dịch vụ này; và
- k. Bất kỳ tài khoản nào mà trong đó bên thứ nhất hoặc bên thứ ba chịu trách nhiệm đối với dịch vụ sau khi NKCH đã lập hóa đơn bảo hiểm sức khỏe của bệnh nhân nếu có, ví dụ như tai nạn, trừ khi được xác định là không có quyền lợi bảo hiểm và/hoặc không có thanh toán.
- l. Bệnh nhân không phải là công dân Hoa Kỳ, ngoại trừ những bệnh nhân có nhu cầu chăm sóc sức khỏe khẩn cấp.

FAP này chỉ áp dụng cho cấp cứu và chăm sóc khác cần thiết về mặt y tế do NKCH cung cấp. Danh Sách Nhà Cung Cấp như đã mô tả trong Thông Báo IRS 2015-46 về các tổ chức cung cấp dịch vụ chăm sóc tại NKCH được duy trì tại Phụ Lục 1 của FAP này. Danh Sách Nhà Cung Cấp này trình bày chi tiết những tổ chức nào được hoặc không được bao trả bởi FAP này. Phụ Lục 1 của FAP này sẽ được cập nhật hàng quý và có thể được xem xét lại mà không cần phải nộp lại FAP này cho Hội Đồng Tín Thác của North Kansas City Hospital để thông qua.

2. Yêu cầu tối thiểu để bệnh nhân đủ tiêu chuẩn nhận hỗ trợ tài chính.

Để được đánh giá khả năng nhận hỗ trợ tài chính theo các điều kiện tiêu chuẩn được liệt kê trong Mục 3 dưới đây, bệnh nhân phải đáp ứng được mọi điều kiện tối thiểu sau đây:

- a. Tình trạng cư trú. Bệnh nhân phải sinh sống tại Missouri hoặc Kansas và có hộ khẩu thường trú tại Missouri hoặc Kansas được bang cấp phát căn cước công dân, hóa đơn điện nước gần đây, hợp đồng thuê nhà hoặc bằng chứng quyền sở hữu nhà, các tài liệu này phải được nộp lên NKCH theo yêu cầu. Nếu bệnh nhân không có hộ khẩu Missouri hay Kansas, thì chỉ được xem xét hỗ trợ tài chính trong một thời gian cụ thể tiếp nhận dịch vụ khi bệnh nhân không lên kế hoạch trước, mắc bệnh cấp tính và được xác định là đủ tiêu chuẩn dựa trên các điều kiện tiêu chuẩn được liệt kê tại Mục 3 dưới đây.
 - i. Bệnh nhân được xác định đang ở tình trạng vô gia cư và không có bằng chứng chống lại sẽ đủ điều kiện hưởng hỗ trợ tài chính 100% toàn bộ số dư nợ còn lại.
- b. Nỗ lực hợp tác nhằm xác định đầy đủ nguồn chi trả. NKCH ký hợp đồng với nhà thầu nhằm xác thực các nguồn chi trả có khả năng của bệnh nhân và các trợ cấp y tế mà bệnh nhân có thể nhận được (VD, Bảo hiểm Medicaid, An sinh Xã hội cho người khuyết tật, Bồi thường đối với trường hợp là nạn nhân bị bạo hành). Bệnh nhân kiệt quệ mọi nguồn có thể chi trả hay các trợ cấp y tế khác có thể nhận được thì được xem xét nhận hỗ trợ

tài chính. Bệnh nhân phải cung cấp mọi thông tin được yêu cầu từ nhà thầu hợp tác với NKCH và hoàn thiện thủ tục đăng ký đúng thời hạn đối với các nguồn chi trả và trợ cấp y tế mà nhà thầu giới thiệu.

- c. Các dịch vụ nằm trong hệ thống. Những bệnh nhân có bảo hiểm chi trả được khuyến khích nhận các dịch vụ thuộc tiêu chuẩn hệ thống hoặc nhận các dịch vụ ngoài hệ thống nếu bảo hiểm có cung cấp các trường hợp ngoại lệ này. Những bệnh nhân tiếp nhận dịch vụ tại NKCH và có bảo hiểm nhưng lại không bao gồm NKCH trong mạng lưới chi trả thì chỉ đủ điều kiện miễn giảm tự động theo mô tả trong Mục 3 dưới đây, nhưng không nhận được hỗ trợ tài chính dựa trên điều kiện có cơ sở hoặc đơn đăng ký FAP.

3. Các Tiêu Chuẩn Đủ Điều Kiện.

Những bệnh nhân có thể được xác định là đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính dựa trên quy trình miễn giảm tự động, quy trình xem xét điều kiện có cơ sở, hoặc quy trình xét duyệt đăng ký FAP. Mỗi quy trình và các tiêu chuẩn đủ điều kiện với từng quy trình sẽ được mô tả như dưới đây. Bệnh nhân cũng có thể được xác định là đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính theo mẫu đơn hỗ trợ bảo hiểm COBRA kèm theo Chính Sách Hỗ Trợ Bảo Hiểm COBRA Tạm Thời của NKCH.

Quy Trình Miễn Giảm Tự Động. Các tài khoản không được bảo hiểm sẽ được chuyển cho bên nhà thầu đã ký hợp đồng với NKCH để xem xét các trợ cấp y tế có thể nhận được; nếu bệnh nhân có thể có các trợ cấp y tế thì vẫn đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính đầy đủ theo quy trình xem xét điều kiện có cơ sở của NKCH, và/hoặc cũng có thể đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính theo Quy Trình Xét Duyệt Đăng Ký FAP. Sau khi quá trình nhà thầu xem xét hoàn thành, nếu bệnh nhân không có bất kỳ trợ cấp y tế nào, thì miễn giảm tự động sẽ được áp dụng đối với các trường hợp không có bảo hiểm được xác định bằng cách nhân số tiền thanh toán mà NKCH lên hóa đơn hoặc tỷ lệ phần trăm “AGB” (đã mô tả ở Mục 4 bên dưới) với tổng chi phí NKCH phát sinh do cấp cứu hoặc các dịch vụ chăm sóc y tế cần thiết khác.

Bệnh nhân không được bảo hiểm người mà nhận được chiết khấu tự động cũng có thể hội đủ điều kiện hỗ trợ tài chính đầy đủ theo quy trình hội đủ điều kiện có cơ sở của NKCH và/hoặc cũng có thể hội đủ điều kiện được hỗ trợ tài chính theo Quy Trình Làm Đơn Xin FAP của NKCH.

Quy Trình Xem Xét Điều Kiện Có Cơ Sở. NKCH ký kết hợp đồng với nhà thầu sử dụng phần mềm độc quyền để đánh giá các điều kiện có cơ sở được nhận hỗ trợ tài chính. Việc đánh giá này sử dụng mô hình có thể dự đoán, được các tổ chức chăm sóc y tế xác thực, dựa trên các nguồn dữ liệu cộng đồng. Mô hình phân tích dữ liệu cộng đồng – bao gồm thông tin dữ liệu tiêu dùng, cấp độ ngưỡng nghèo liên bang theo ước tính hộ gia đình (“FPL”), và nếu bệnh nhân là chủ nhà – để tính toán tình hình kinh tế-xã hội và Điểm Khả Năng Tài Chính (“FCS”). Quy tắc của mô hình được xây dựng để đánh giá mỗi bệnh nhân với các tiêu chuẩn như nhau. Mỗi tài khoản bệnh nhân, bao gồm cả tài khoản của những người được bảo hiểm và không được bảo hiểm, sẽ được đánh giá với các điều kiện có cơ sở trước khi được chuyển tới bước thu nợ. Nếu bệnh nhân có điểm FCS từ 635 trở xuống và FPL ước tính nhỏ hơn hoặc bằng 202%, bệnh nhân sẽ nhận được

hỗ trợ tài chính đầy đủ và các nỗ lực thu nợ bổ sung sẽ không được NKCH thực hiện đối với trường hợp cấp cứu và chăm sóc y tế cần thiết khác. Nếu bệnh nhân đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính theo quy trình điều kiện có cơ sở, thì hỗ trợ tài chính đầy đủ sẽ được cung cấp thay vì yêu cầu bệnh nhân hoàn thiện đơn đăng ký FAP và tài khoản của bệnh nhân sẽ được xóa. Bệnh nhân đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính đầy đủ theo quy trình điều kiện có cơ sở sẽ không nhận được thông báo hỗ trợ tài chính.

Đối với các tài khoản bệnh nhân được chuyển tới bước thu nợ, sẽ được đánh giá tiêu chuẩn hỗ trợ tài chính có cơ sở dựa trên căn cứ tiếp diễn liên tục trong cả năm, nhưng ít nhất là hàng quý; các tài khoản bệnh nhân được xác định đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính toàn diện theo quy trình đủ điều kiện có cơ sở sẽ được NKCH thu hồi khỏi bước thu nợ và bệnh nhân sẽ nhận được hỗ trợ tài chính đầy đủ.

Trong trường hợp bệnh nhân không hội đủ điều kiện hỗ trợ tài chính theo quy trình hội đủ điều kiện có cơ sở, bệnh nhân đó vẫn có thể làm đơn và được xem xét hỗ trợ tài chính theo quy trình làm đơn xin FAP.

Quy Trình Đăng Ký FAP. Bệnh nhân có thể đăng ký dùng Quy Trình Đăng Ký FAP của NKCH để nhận miễn giảm một phần hay toàn bộ tổng chi phí cấp cứu hay các dịch vụ chăm sóc y tế cần thiết khác từ NKCH. Thông tin bổ sung về cách đăng ký nhận hỗ trợ tài chính và quy trình NKCH xét duyệt đơn đăng ký có thể tìm được tại Mục 5 và 6 tại bản FAP dưới đây. Nếu trước đó chưa hoàn thành, tại thời điểm nhận được Đơn FAP, các tài khoản bệnh nhân không có bảo hiểm sẽ được chuyển tới cho nhà thầu xem xét khả năng nhận trợ cấp y tế có thể áp dụng cho bệnh nhân và bệnh nhân phải tuân thủ bằng cách đăng ký các nguồn được khuyến nghị có thể nhận được trợ cấp y tế trước khi được xem xét nhận hỗ trợ tài chính theo Quy Trình Đăng Ký FAP.

Nếu một bệnh nhân không được bảo hiểm và nhận được chiết khấu tự động đã thảo luận ở trên, hỗ trợ tài chính được cung cấp theo Quy Trình Làm Đơn Xin FAP được áp dụng cho số dư của bệnh nhân *sau khi* chiết khấu tự động được áp dụng. Nếu một bệnh nhân có bảo hiểm, hỗ trợ tài chính được cung cấp theo Quy Trình Làm Đơn Xin FAP được áp dụng cho số dư của bệnh nhân đã được công ty bảo hiểm y tế cấp như là trách nhiệm của bệnh nhân sau khi có quyết định về đối tượng yêu cầu bảo hiểm, tuy nhiên, ở mức độ giới hạn đối với số tiền được tính cho các cá nhân hội đủ điều kiện FAP được mô tả trong Mục 3 của FAP này dưới đây.

Nếu một bệnh nhân hội đủ điều kiện được hỗ trợ tài chính theo Quy Trình Làm Đơn Xin FAP, chiết khấu sẽ được áp dụng dựa trên Mức Nghèo Khổ Liên Bang của hộ gia đình như sau:

Tỷ lệ Phần trăm Mức độ Đói nghèo của Liên bang	% chiết khấu dư nợ (sau khi chiết khấu tự động hoặc có phân xử bảo hiểm)
≤ 202%	100%
203%-300%	75%

301-350%	50%
----------	-----

Một quyết định về vấn đề liệu một bệnh nhân có hội đủ điều kiện được hỗ trợ tài chính hay không theo Quy Trình Làm Đơn Xin FAP sẽ được đưa ra tại thời điểm đã nhận được đủ thông tin để xác minh tính hội đủ điều kiện của bệnh nhân, và ngay sau khi bệnh nhân có mặt lần đầu tiên để nhận dịch vụ hoặc cho thấy không có khả năng thanh toán dịch vụ khẩn cấp hoặc các dịch vụ khác cần thiết về mặt y tế. Không có điều khoản nào trong FAP này cấm NKCH cung cấp thêm các khoản chiết khấu hoặc hỗ trợ tài chính thuận lợi hơn so với những gì được nêu trong FAP này.

Tình Huống Thảm Họa. Đối với những bệnh nhân không đủ điều kiện hỗ trợ tài chính theo một trong những quy trình đã được định nghĩa ở trên và là những người có FPL trên 400% nhưng gặp phải những sự kiện thảm họa hoặc căn bệnh và chi phí y tế của họ đã làm cạn kiệt thu nhập và các nguồn lực của cá nhân hoặc gia đình tới mức chi phí y tế vượt quá 25% thu nhập hàng năm, NKCH có thể cung cấp chiết khấu theo từng trường hợp cụ thể.

4. Giới Hạn về Số Tiền Được Thu Từ Các Bệnh Nhân Hội Đủ Điều Kiện Được Hỗ Trợ Tài Chính.

Sau khi xác định rằng một bệnh nhân hội đủ điều kiện được hỗ trợ tài chính theo FAP này, cá nhân hội đủ điều kiện sẽ không bị thu nhiều hơn số tiền thường được lập hóa đơn đối với trường hợp cấp cứu hoặc chăm sóc khác cần thiết về mặt y tế cho các cá nhân có bao trả bảo hiểm việc chăm sóc này. Như vậy, số tiền mà trách nhiệm của cá nhân hội đủ điều kiện FAP đối với trường hợp khẩn cấp và chăm sóc cần thiết về mặt y tế sẽ không nhiều hơn so với số tiền thường được lập hóa đơn cho các cá nhân có bảo hiểm.

NKCH sử dụng phương pháp xem lại quá khứ được mô tả trong các quy định của IRS tại 26 C.F.R. §1.501(r)-5 để xác định số tiền thường được lập hóa đơn cho các cá nhân có bảo hiểm. Để tính số tiền thường được lập hóa đơn theo phương pháp xem lại quá khứ, NKCH sẽ xác định tổng tất cả số tiền được phép đối với tất cả các yêu cầu bồi thường đã cho phép cho mọi dịch vụ chăm sóc y tế trong giai đoạn 12 tháng trước bởi phí dịch vụ Medicare và tất cả các nhà bảo hiểm y tế tư nhân chi trả yêu cầu bồi thường cho NKCH. Tổng số tiền cho phép như vậy sau đó được chia cho tổng chi phí của NKCH đối với các yêu cầu bồi thường đó để xác định số tiền thường được lập hóa đơn hoặc phần trăm AGB. Phần trăm AGB sẽ được nhân với tổng phí của NKCH đối với bệnh nhân để xác định số tiền tối đa mà một cá nhân hội đủ điều kiện FAP có thể bị thu phí đối với trường hợp cấp cứu và chăm sóc khác cần thiết về mặt y tế. Phần trăm AGB được dựa trên 12 tháng trước đó từ 1 tháng 4 – 31 tháng 3 và sẽ được xem xét lại và cập nhật hàng năm, với những thay đổi có hiệu lực vào ngày 1 tháng 7 mỗi năm. Để nhận được phần trăm AGB hiện tại và văn bản mô tả cách tính toán, vui lòng tham khảo mục Hỗ Trợ Tài Chính trên trang web của NKCH, www.nkch.org/FinancialAid, hoặc liên hệ với Phòng Dịch vụ Tài chính Bệnh nhân NKCH, Người nhận: Giám đốc, Phòng Dịch vụ Tài chính Bệnh nhân, 2800 Clay Edwards Drive, North Kansas City, MO 64116 hoặc gọi 816.691.2040 hoặc 866.691.2040 (miễn phí).

Nếu một cá nhân bị thu phí lớn hơn số tiền thường được lập hóa đơn cho các bệnh nhân có bảo hiểm đối với trường hợp cấp cứu hoặc chăm sóc khác cần thiết về mặt y tế, và nếu cá nhân đó sau đó được xác định là hội đủ điều kiện được hỗ trợ tài chính đối với chăm sóc, NKCH sẽ bồi hoàn bất kỳ số tiền nào mà cá nhân đã thanh toán đối với chăm sóc mà vượt quá số tiền mà cá nhân đó được xác định là chịu trách nhiệm cá nhân thanh toán với tư cách là một cá nhân hội đủ điều kiện FAP, trừ khi số tiền này ít hơn \$5 (hoặc là một số tiền khác như đã được công bố trong hướng dẫn của IRS).

5. Phương Pháp Làm Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chính Theo Quy Trình Làm Đơn Xin FAP.

Một bệnh nhân không hội đủ điều kiện được hỗ trợ tài chính đầy đủ dựa trên cơ sở hợp lý và yêu cầu hỗ trợ tài chính có thể làm đơn xin hỗ trợ tài chính theo quy trình làm đơn xin FAP, bao gồm việc điền và nộp đơn xin FAP và cung cấp thông tin và chứng từ yêu cầu đã được liệt kê trên đơn xin FAP liên quan đến thu nhập và tài sản. Một đơn xin FAP đã hoàn thành và chứng từ hỗ trợ là cần thiết để được xem xét hỗ trợ tài chính theo quy trình này. Bệnh nhân làm đơn xin hỗ trợ tài chính theo quy trình này phải cung cấp bằng chứng về thu nhập gia đình (ví dụ tiền lương, thu nhập cho thuê, quyền lợi thất nghiệp, quyền lợi An Sinh Xã Hội hoặc khuyết tật, tiền hỗ trợ chăm sóc vợ sau khi ly dị/hỗ trợ trẻ em, hưu trí, hỗ trợ công, bất kỳ khoản thu nhập nào khác). Bệnh nhân có thể được yêu cầu cung cấp hai cuống séc tiền lương mới nhất, hai bản kê ngân hàng mới nhất, và/hoặc báo cáo thuế mới nhất. Nếu hộ gia đình của bệnh nhân không có thu nhập, bệnh nhân phải có thư giải thích trợ cấp nào, nếu có, mà họ đang được nhận từ gia đình, bạn bè, và/hoặc bất kỳ tổ chức hoặc cơ quan nào. Nếu bệnh nhân không thể chứng minh về thu nhập của hộ gia đình, họ có thể liên lạc với Cố Vấn Nguồn Lực NKCH theo số 816.691.2528 để thảo luận về bằng chứng có thể cung cấp để chứng minh tính hội đủ điều kiện được hỗ trợ tài chính. Bệnh nhân làm đơn xin hỗ trợ tài chính theo quy trình này cũng phải cung cấp thông tin về tài sản của mình (ví dụ, sở hữu bất động sản, chứng khoán và trái phiếu, chứng chỉ tiền gửi (CD), tài khoản hưu trí cá nhân (IRA)/quỹ hưu trí, và các tài khoản ngân hàng). Bệnh nhân cũng phải cung cấp thông tin về những người phụ thuộc trong hộ gia đình của mình và về các nghĩa vụ tài chính chưa thanh toán ngoài các khoản chi phí hộ gia đình thường xuyên. Khoản hỗ trợ tài chính được phê duyệt sẽ được áp dụng cho tất cả các nhân khẩu có tên trong đơn đăng ký.

Bệnh nhân có thể yêu cầu một đơn xin FAP bất cứ lúc nào bắt đầu từ ngày chăm sóc y tế được cung cấp. NKCH sẽ xem xét một đơn xin FAP đã hoàn thành trong vòng 240 ngày sau ngày thông báo hóa đơn ra viện lần đầu tiên (hoặc, nếu lâu hơn, đến ngày mà thời hạn đã được nêu rõ trong một thông báo bằng văn bản được cung cấp cho một cá nhân liên quan đến đối tượng mà NKCH có ý định khởi xướng hành động truy thu bất thường) bất kể liệu tài khoản của bệnh nhân đó đã được gửi đi để truy thu chưa. NKCH có thể xem xét một đơn xin FAP đã hoàn thành được nộp vào bất kỳ ngày nào sau đó ngoài giai đoạn làm đơn này.

Các mẫu đơn FAP luôn miễn phí và có thể nhận được trực tiếp, trực tuyến hoặc qua đường thư như được nêu chi tiết dưới đây. Các mẫu đơn FAP có bằng tiếng Anh, tiếng Tây Ban Nha và tiếng Việt.

- Trực tiếp: Nhận mẫu đơn tại bất kỳ khu vực tiếp nhận nào hoặc tại văn phòng Dịch Vụ Tài Khoản (qua cổng Chính) tại 2800 Clay Edwards Drive, North Kansas City, MO 64116.
- Trực tuyến: Tải về mẫu đơn từ mục Trợ Cấp Tài Chính của trang web của NKCH, www.nkch.org/FinancialAid
- Đường Thư: Yêu cầu gửi mẫu đơn bằng cách gọi đến Phòng Dịch vụ Tài Chính Bệnh Nhân của NKCH theo số 816.691.2040 hoặc 866.691.2040 (miễn phí) từ 8 giờ sáng – 4:30 giờ chiều, Thứ 2 - Thứ 6.

Nếu bệnh nhân cần thông tin hoặc hỗ trợ liên quan đến mẫu đơn FAP, có thể liên hệ với Cố Vấn Nguồn Lực của NKCH theo số 816.691.2528 hoặc tại 2800 Clay Edwards Drive, North Kansas City, MO 64116 trong Phòng Dịch vụ Tài Chính Bệnh Nhân của NKCH.

NKCH sẽ không từ chối hỗ trợ tài chính theo FAP này dựa trên việc người làm đơn đã không cung cấp thông tin hoặc chứng từ trừ khi thông tin hoặc chứng từ đó được mô tả trong FAP này hoặc trên mẫu đơn FAP. NKCH có thể cấp hỗ trợ tài chính cho dù người làm đơn không cung cấp thông tin hoặc chứng từ đã được mô tả trong FAP này hoặc trên mẫu đơn FAP và có thể, chẳng hạn như, dựa vào bằng chứng khác về tính hội đủ điều kiện, một sự chứng thực bởi người làm đơn, hoặc thông tin bằng miệng từ người làm đơn để xác định rằng người làm đơn hội đủ điều kiện FAP.

6. Quy Trình Xét Duyệt Đơn Đăng Ký FAP.

Mọi đơn đăng ký FAP đều được Hội Đồng Cố Vấn NKCH xét duyệt. Nếu bệnh nhân đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính theo quy trình đăng ký FAP, hỗ trợ tài chính sẽ được trao theo mô tả trong Mục 3 ở trên tại đề mục “Quy Trình Đăng Ký FAP.”

Bệnh nhân hoàn thành đơn xin FAP sẽ nhận được thư khẳng định họ được chấp thuận hay từ chối hỗ trợ tài chính và, nếu được chấp thuận, số tiền hoặc phần trăm hỗ trợ tài chính mà bệnh nhân đó được cấp cũng như bất kỳ điều kiện nào để được hỗ trợ tài chính.

Nếu hỗ trợ tài chính được cung cấp theo mẫu đơn FAP này, bệnh nhân sẽ hội đủ điều kiện một cách có cơ sở đối với cùng một mức hỗ trợ tài chính trong sáu tháng kể từ ngày được chấp thuận hỗ trợ tài chính.

Nếu bệnh nhân không hội đủ điều kiện được hỗ trợ tài chính và không đồng ý với quyết định này, bệnh nhân đó có thể yêu cầu kháng cáo bằng văn bản trong vòng 45 ngày kể từ khi bị từ chối và có thể bao gồm bất kỳ thông tin liên quan bổ sung nào mà có thể hỗ trợ trong việc đánh giá kháng cáo. Kháng cáo cần được gửi đến Phòng Tài Khoản Bệnh Nhân của NKCH, Người nhận: Director, Patient Accounts, 2800 Clay Edwards Drive, North Kansas City, MO 64116.

7. Chính Sách Lập Hóa Đơn và Truy Thu.

NKCH duy trì một chính sách lập hóa đơn và truy thu riêng biệt mô tả các hành động mà NKCH có thể thực hiện trong trường hợp bệnh nhân không thanh toán. Có thể nhận được chính sách

này miễn phí trên mục Trợ Cấp Tài Chính của trang web của NKCH, www.nkch.org/FinancialAid, hoặc bằng cách liên hệ với Phòng Tài Khoản Bệnh Nhân của NKCH, Người nhận: Director, Patient Accounts, 2800 Clay Edwards Drive, North Kansas City, MO 64116 hoặc gọi 816.691.2040 hoặc 866.691.2040 (miễn phí).

8. Công Bố FAP này.

NKCH sẽ có những hành động được mô tả trong mục này để xuất bản rộng rãi FAP này. NKCH sẽ đảm bảo để FAP này, mẫu đơn FAP và tóm tắt bằng ngôn ngữ phổ thông của FAP này có sẵn trên trang web của mình. NKCH cũng sẽ đảm bảo các tài liệu này có sẵn theo yêu cầu và không mất phí, cả bằng đường thư và ở những nơi công cộng của NKCH, bao gồm ít nhất là Phòng Cấp Cứu và các khu vực tiếp nhận của NKCH. NKCH sẽ thông báo và thông tin cho các thành viên của cộng đồng mà NKCH phục vụ về FAP này theo cách được tính toán hợp lý để đến được các cá nhân có khả năng yêu cầu hỗ trợ công, ví dụ thông qua các nỗ lực marketing và thông qua sự hợp tác của NKCH với các tổ chức y tế công cộng.

Ngoài ra, NKCH sẽ thông báo và thông tin cho bệnh nhân về FAP này bằng cách có những hành động sau. NKCH sẽ cung cấp một bản bằng giấy tóm tắt bằng ngôn ngữ phổ thông FAP này cho bệnh nhân như là một phần của quy trình nhập viện. NKCH sẽ bao gồm một thông báo bằng văn bản dễ nhận thấy trên tất cả các bản kê hóa đơn thông báo và thông tin cho bệnh nhân về khả năng cung cấp hỗ trợ tài chính theo FAP này và bao gồm thông tin liên lạc điện thoại đối với Phòng Dịch vụ Tài Chính Bệnh Nhân của NKCH và trang web nơi có thể nhận được các bản sao của FAP, mẫu đơn FAP và một tóm tắt bằng ngôn ngữ phổ thông của FAP này. NKCH sẽ thiết lập các hiển thị công cộng để nhận thấy thông báo và thông tin cho bệnh nhân về FAP này ở những vị trí công cộng của NKCH, bao gồm ít nhất là Phòng Cấp Cứu và các khu vực tiếp nhận của NKCH. NKCH sẽ tạo điều kiện thuận lợi cho phần lớn bệnh nhân của mình, những người có thể là có trình độ tiếng Anh hạn chế bằng cách dịch FAP này và các tài liệu liên quan sang tiếng Tây Ban Nha và tiếng Việt.

9. Kế Hoạch Thanh Toán.

Như là một nỗ lực bổ sung để hỗ trợ các bệnh nhân về các hóa đơn y tế, NKCH đưa ra một chương trình tài trợ thông qua một đại lý có hợp đồng cho phép bệnh nhân thanh toán các số dư của mình dưới các khoản thanh toán hàng tháng có thể quản lý được trong một khoảng thời gian kéo dài với mức tỷ lệ lãi suất năm (APR) là 0,00%. Các tài khoản mà trên đó NKCH không nhận được thanh toán sau 30 ngày kể từ ngày có thông báo đầu tiên sẽ được gửi cho đại lý có hợp đồng để tìm cách thúc đẩy kế hoạch thanh toán với bệnh nhân. Nếu bệnh nhân không thích làm việc với một đại lý có hợp đồng của NKCH để thiết lập một kế hoạch thanh toán, NKCH cũng có thể cho phép dàn xếp thanh toán một phần như thỏa thuận song phương giữa NKCH và bệnh nhân.

10. Chấp nhận.

FAP này đã được Hội Đồng Ủy Thác của North Kansas City Hospital chấp nhận.

Phụ lục 1 của FAP
Danh Sách Nhà Cung Cấp
Cập nhật lần cuối vào ngày 4 tháng 3 năm 2025

Các tổ chức mà dịch vụ của họ thuộc phạm vi của FAP này:

North Kansas City Hospital

Các tổ chức mà dịch vụ của họ không thuộc phạm vi của FAP này:

Aesthetic Surgical Arts
Ascentist Physicians Group, LLC
Associated Plastic Surgeons
Children's Mercy Hospital
Colorectal Surgery Associates, PC
Consultants in Gastroenterology, a Division of Digestive Health Specialists, LLC
Discover Vision Centers
Dwayne E. Jones, M.D., LLC
Encompass Medical Group
Epiphany Dermatology
Facial Surgery Group PC
Fine Foot Care Center
Gates Hospitalists, LLC
High Risk Pregnancy Center of Kansas City
Interventional Pain Management
John W. Gianino, M.D.
Kala Danushkodi, M.D.
Kansas City Center for Hip Preservation & Sports Medicine
Kansas City Institute of Podiatry
Kansas City Oral Surgery and Implant Center
Kansas City Surgical Arts
Kansas City Urology Care, PA
KC Infectious Disease Consultants, LLC
M.D. Electrodiagnosis, Inc, P.C.
MAWD Pathology Group, PA
McKnight Eye Centers
Meritas Health Corporation
Midwest Aortic and Vascular Institute
Midwest Emergency Medical Services, P.C.
Monarch Plastic Surgery
Nephrology Associates, MD, PC
North Kansas City Hospital Cancer Center- Hematology & Oncology
North Kansas City Hospital Cancer Center-Radiation Oncology
Northland Eye Specialists, PC
Northland Radiology, Inc.

Orthopedic Health of Kansas City, PC
Orthopedic Surgeons, Inc.
Pain Source Solutions, Inc.
Pediatric Care North, Inc.
Post-Acute Physicians of Missouri, PC
Priority Care Pediatrics, LLC
Real Time Neuromonitoring Associates, PC & Affiliated Entities
Saint Luke's Physician Group
Sano Orthopedics
SanoKC.com
Seastnan Medical, LLC
Somers Eye Center
Statrad
TeleSpecialists, LLC
The University of Kansas Cancer Center
The University of Kansas Cancer Center-Radiation Oncology Pavilion
Total Weight Loss Center
U.S. Dermatology Partners
WestGlen GI Consultants
William S Tinsley, DDS