


صفحه 1 از 8	دسامبر 2026	معتبر تا:	
	دسامبر 2023	تاریخ آخرین بازبینی:	
کارکنان: همه کارکنان		بخش‌های مرتبط: همه بخش‌ها	
نام شیوه‌نامه: شیوه‌نامه کمک مالی / مراقبت خیریه			

ا. هدف

تعریف معیارهای صلاحیت و فرآیند ارائه درخواست کمک مالی برای بیماران بدون بیمه یا دارای پوشش بیمه ناقص که از خدمات درمانی بیمارستان کودکان لوسیل پاکارد (LPCH) استفاده می‌کنند. این شیوه‌نامه همچنین انواع کمک‌های مالی قابل ارائه و اقدامات LPCH برای حصول اطمینان از دسترسی بیماران به اطلاعات مربوط به این برنامه‌ها را شرح می‌دهد.

ii. شیوه‌نامه

LPCH خود را ملزم به ارائه کمک مالی در قالب «مراقبت خیریه» یا «تخفیف گرفتاری مالی» (در این «شیوه‌نامه» این موارد به صورت جداگانه یا مجموعاً با عنوان «کمک مالی» ذکر شده‌اند) به افراد بدون بیمه یا دارای پوشش بیمه ناقص که خدمات دارای ضرورت پزشکی را از LPCH درخواست و دریافت می‌کنند ولی بدون کمک مالی قادر به پرداخت تعهدات خود به LPCH نیستند، می‌داند. LPCH مایل است که این کمک را به شیوه متناسب با وضعیت مالی بیماران، با رعایت الزامات جنبه‌های غیرانتفاعی و آموزشی بودن بیمارستان و با توجه به اهداف راهبردی، عملیاتی و مالی بیمارستان ارائه کند.

- A. ارائه «کمک مالی» قرار نیست جایگزین مسئولیت فردی شود. از بیماران انتظار می‌رود که الزامات «کمک مالی» LPCH را رعایت کنند و سهم هزینه مراقبت خود را بر اساس توانایی پرداخت فردی خود، بپردازند.
- B. این LPCH مکتوب:
1. شامل معیارهای صلاحیت بهره‌مندی از «کمک مالی» است.
 2. شامل پیوند مربوط به فهرست ارائه‌دهندگان مشمول این «شیوه‌نامه» و ارائه‌دهندگان خارج از پوشش این شیوه‌نامه است.
 3. مبنای محاسبه مبالغ قابل پرداخت بیماران واجد شرایط کمک مالی مشمول این «شیوه‌نامه» را شرح می‌دهد.
 4. روش ارائه درخواست کمک مالی از سوی بیماران را شرح می‌دهد.
 5. روشی برای تعیین «مبالغی که معمولاً در صورت حساب منظور می‌شود»، طبق IRC 501(r)، تعیین می‌کند.
- C. این «شیوه‌نامه» به شیوه‌نامه صدور صورت حساب وصول بدهی LPCH که می‌توانید آن را در صفحه وب کمک مالی ما بیابید، مربوط نمی‌شود: <https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english>
- D. شیوه‌نامه وصول بدهی LPCH، شیوه‌نامه کمک مالی، خلاصه زبان ساده (PLS) کمک مالی، محاسبه مبالغی که معمولاً در صورت حساب منظور می‌شود (AGB)، درخواست نامه کمک مالی، شیوه‌نامه تخفیف بیماران بدون بیمه را می‌توانید در قسمت «کمک مالی» وبسایت ما بیابید: <https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english>
- E. برای دریافت نسخه کاغذی رایگان شیوه‌نامه وصول بدهی، شیوه‌نامه کمک مالی، خلاصه زبان ساده (PLS) کمک مالی، محاسبه مبالغی که معمولاً در صورت حساب منظور می‌شود، (AGB) فهرست پزشکان همکار و پزشکان غیرهمکار، و شیوه‌نامه تخفیف بیماران بدون بیمه، با «بخش مشاوره مالی» ما به شماره 498-7003 (650) تماس بگیرید. برای دریافت حضوری این سند، می‌توانید به دفتر تجاری ما در 4700 Bohannon Drive, Menlo Park, CA 94025-9804 مراجعه کنید.
- F. نسخه ترجمه شده همه این اسناد به صورت رایگان در وبسایت ما و در قالب نسخه کاغذی در دسترس است. اسناد به زبان اصلی گویشوران هر جمعیت ناآشنا به زبان انگلیسی که کمتر از 1,000 نفر را 5 درصد جمعیت جامعه تحت پوشش LPCH را تشکیل می‌دهند، ترجمه شده است.
- G. LPCH، خدمات مربوط به «مشکلات جسمی اضطراری» را، بدون تبعیض و صرف نظر از برخورداری افراد از صلاحیت دریافت «کمک مالی» مشمول این «شیوه‌نامه»، ارائه می‌کند. LPCH از اقداماتی که افراد را از پیگیری مراقبت پزشکی اضطراری دلسرد کند، خودداری می‌کند.

iii. تعاریف

- A. **مبالغی که معمولاً در صورت حساب منظور می‌شود (AGB):** مبالغی که معمولاً بابت ارائه مراقبت اضطراری یا دیگر مراقبت‌های دارای ضرورت پزشکی در صورت حساب افراد برخوردار از بیمه پوشش‌دهنده این نوع مراقبت منظور می‌شود. AGB مربوط به LPCH در 1 سپتامبر هر سال به‌روز می‌شود.
- B. **مراقبت خیریه:** معافیت 100 درصدی تعهد مالی بیمار بابت خدمات دارای ضرورت پزشکی که LPCH ارائه می‌کند و در فهرست اولویت قرار دارد (به بخش IV.D زیر مراجعه کنید).
- C. **دوره تعیین صلاحیت:** بیماران واجد شرایط می‌توانند «کمک مالی» را به مدت دوازده (12) ماه دریافت کنند. «کمک مالی» شامل حساب‌های واجد شرایطی که بابت خدمات دریافتی پیش از تاریخ ارائه درخواست «کمک مالی» ایجاد شده‌اند نیز می‌شود.
- D. **مشکل جسمی اضطراری:** طبق تعریف بخش 1867 از «قانون تامین اجتماعی» LPCH (42 U.S.C. 1395dd) در صورتی بیماران خارج از ناحیه پوشش LPCH را می‌پذیرد که مشکل آن‌ها اضطراری، فوری یا خطرناک باشد.
- E. **خانواده:** برای بیماران 18 ساله یا بالاتر، همسر، شریک خانگی رسمی بیمار و فرزندان زیر 21 سال تحت تکفل بیمار، صرف‌نظر از این که در منزل او زندگی می‌کنند یا خیر. برای بیماران زیر 18 سال، خانواده شامل والدین بیمار، خویشاوندان پرستار و دیگر فرزندان زیر 21 سال والدین یا پرستار می‌شود. اگر بیمار نام هریک از افراد تحت تکفل خود را، طبق قوانین اداره مالیات بر درآمد، در گزارش مالیات خود ذکر کرده باشد، آن فرد(افراد) در فرآیند تعیین صلاحیت بهره‌مندی از کمک مالی نیز فرد تحت تکفل محسوب می‌شود(می‌شوند). برای تعیین صلاحیت در چارچوب این «شیوه‌نامه»، تک‌تک و همه منابع درآمدی خانوار مدنظر قرار می‌گیرد.
- F. **درآمد خانواده:** هنگام تعیین صلاحیت بر اساس «رهنمودهای فقر فدرال»، درآمد خانواده بر اساس تعریف «اداره سرشماری ایالات متحده» محاسبه می‌شود.
1. عایدی، غرامت بیکاری، غرامت کارگر، تامین اجتماعی، درآمد تامینی مکمل، کمک عمومی، کمک هزینه کهنه‌سریازان، مزایای بازمانگان، کمک هزینه ازکارافتادگی، مستمری یا درآمد بازنشستگی، سود سپرده، سود سهام، اجاره‌بها، حق‌الامتياز، درآمد ناشی از املاک و سپرده‌ها، کمک‌هزینه تحصیلی، نفقه، کمک‌هزینه کودک، کمک مالی بیرون از خانوار و دیگر منابع متفرقه جزو درآمد خانواده محسوب می‌شود؛
 2. مزایا غیرنقدی (مانند Medicaid، Medicare، و مزایای EBT کارت Golden State Advantage، کمک هزینه گرمایش، نهار مدرسه، کمک هزینه مسکن، کمک هزینه نیاز-محور از سازمان‌های غیرانتفاعی، کمک هزینه سرپرستی، یا کمک امدادی ویژه بلايای طبیعی) در فرآیند تعیین صلاحیت بهره‌مندی از کمک مالی جزو درآمد محسوب نمی‌شود؛
 3. افزایش یا کاهش سرمایه تعیین شده بر مبنای پیش از مالیات جزو درآمد محسوب می‌شود؛ و
 4. درآمد خانواده شخص شامل درآمد همه اعضای بزرگسال خانواده می‌شود. برای بیماران زیر 18 سال، درآمد خانواده شامل درآمد والدین و/یا ناپدری/نامادری، شریک بدون رابطه ازدواج یا شریک خانگی یا خویشاوندان پرستار.
- G. **رهنمودهای فقر فدرال:** «رهنمودهای فقر فدرال» هر سال در «دفتر ثبت فدرال» به‌وسیله وزارت خدمات بهداشتی و انسانی ایالات متحده و طبق اختیارات مندرج در بخش فرعی (2) از بخش 9902 از عنوان 42 قانون ایالات متحده، به‌روز می‌شود. رهنمودهای جاری را می‌توانید در <http://aspe.hhs.gov/POVERTY/> بیابید
- H. **کمک مالی:** کمکی که به بیماران دچار مشکل در زمینه پرداخت کامل سهم هزینه معین مربوط به خدمات دارای ضرورت پزشکی دریافتی از LPCH که معیارهای صلاحیت دریافت این کمک را برآورده می‌کنند، پرداخت می‌شود. طبق این شیوه‌نامه، «کمک مالی» شامل «مراقبت خیریه» یا «تخفیف گرفتاری مالی» است.
- I. **تخفیف گرفتاری مالی:** کاهش جزئی تعهدات مالی بیمار که بر اثر دریافت خدمات دارای ضرورت پزشکی از LPCH ایجاد می‌شود. افراد بدون بیمه با درآمد خانوادگی سالانه معادل حداکثر 400% «رهنمودهای فقر فدرال»، و بیماران بیمه‌شده با درآمد خانوادگی سالانه معادل حداکثر 400% «رهنمودهای فقر فدرال» و (1) هزینه‌های نقدی سالانه تحمیل شده به فرد در LPCH که فراتر از 10% درآمد جاری خانواده بیمار یا درآمد خانواده بیمار طی 12 ماه گذشته، هریک که کمتر باشد؛ یا (2) هزینه‌های نقدی سالانه که بیش از 10% درآمد خانواده بیمار باشد، اگر بیمار مستندات مخارج پزشکی بیمار پرداخت شده به‌وسیله بیمار یا خانواده بیمار طی 12 ماه گذشته را ارائه کند، ممکن است مشمول دریافت مراقبت با تخفیف جزئی باشند.
- J. **ضامن:** در مورد این «شیوه‌نامه»، فردی است که مسئولیت مالی پرداخت بدهی حساب را بر عهده دارد و ممکن است خود بیمار باشد یا نباشد.
- K. **هزینه‌های ناخالص:** هزینه‌های کل با نرخ کامل تعیین شده سازمان در ارتباط با ارائه خدمات درمانی به بیمار، پیش از کسر هزینه‌های فرعی از درآمد.
- L. **خدمات درمانی:** خدمات دارای ضرورت پزشکی (طبق تعریف زیر)، خدمات بیمارستان و خدمات پزشک.
- M. **دارای ضرورت پزشکی:** خدمات درمانی، شامل خدمات درمان مشکل جسمی اضطراری، که، از نظر پزشک معالج

- LPCH، خدمت، وسیله، روال یا سطح مراقبتی است که:
1. برای درمان یا مدیریت مناسب بیماری، آسیب یا معلولیت فرد ضروری باشد؛ یا
 2. با احتمال معقول بتواند مانع بروز بیماری، مشکل، آسیب یا معلولیت شود، یا جزو مراقبت‌های پیشگیرانه رایج و پذیرفته‌شده باشد؛ یا
 3. با احتمال معقول بتواند پیامدهای جسمی، روانی یا
 4. رشدی بیماری، مصدومیت یا معلولیت فرد را کاهش دهد یا بهبود بخشد؛ یا
 5. به بیمار برای دستیابی به/حفظ حداکثر ظرفیت عملکردی برای انجام دادن فعالیت‌های روزمره، با در نظر گرفتن ظرفیت عملکردی بیمار و ظرفیت‌های عملکردی متناسب با سن بیمار، کمک کند.
- N. مدرک درآمد:** در فرآیند تعیین صلاحیت بهره‌مندی از «کمک مالی»، LPCH درآمد سالانه خانواده مربوط به دو (2) دوره پرداخت قبل و/یا سال مالیاتی قبل، طبق مندرجات فیش دستمزد اخیر یا گزارش مالیات درآمد و اطلاعات دیگر، را بررسی می‌کند. مدرک درآمد ممکن است با سالانه کرد درآمد سال-به-سال خانواده، با در نظر گرفتن نرخ درآمد جاری، راستی‌آزمایی شود.
- O. برنامه پرداخت متعادل:** برنامه پرداخت بلندمدت بدون بهره که بین LPCH و بیمار برای پرداخت هزینه‌های نقدی بیمار توافق می‌شود. در روند تدوین برنامه پرداخت، باید درآمد، مخارج اساسی زندگی، دارایی، مبلغ بدهی و پرداخت‌های پیشین بیمار مدنظر قرار بگیرد. به بیماران مشمول تخفیف گرفتاری مالی، در صورتی که نتوانند بدهی حساب را پس از اعمال تخفیف پرداخت کنند، برنامه پرداخت پیشنهاد می‌شود.
- P. بیمار بدون بیمه:** بیمار فاقد پوشش شخص ثالث از شرکت بیمه شخص ثالث تجاری، پلان بیمه ERISA، برنامه خدمات درمانی فدرال (شامل -و نه محدود به- Medicare، Medicaid، SCHIP و CHAMPUS)، غرامت کارگر، یا دیگر کمک‌های شخص ثالث که بتواند به بیمار برای پرداخت تعهدات مالی کمک کند. تعریف «بیمار بدون بیمه» بیماران دارای پوشش شخص ثالث که مشمول محدودیت مزایا شده باشد، قابلیت ارائه پوشش را نداشته باشد، یا برخی خدمات درمانی را که بیمار از LPCH درخواست می‌کند پوشش ندهد، را نیز شامل می‌شود. فرد دارای پوشش شخص ثالث، که پرداخت‌کننده شخص ثالث آن LPCH و/یا پزشکان آن را ارائه‌دهنده همکار تلقی نکند یا «خارج از شبکه» بداند نیز «بیمار بدون بیمه» محسوب می‌شود.
- Q. بیمار دارای پوشش بیمه ناقص:** فردی، با پوشش بیمه خصوصی یا دولتی، که در زمینه پرداخت کامل مخارج نقدی مربوط به خدمات LPCH گرفتاری مالی داشته باشد.

IV. رهنمودهای عمومی

- A. خدمات واجد شرایط**
1. «کمک مالی» مشمول این «شیوه‌نامه» خدمات دارای ضرورت پزشکی در بیمارستان و درمانگاه‌های وابسته مجاز، و نیز خدمات تخصصی/پزشکی دارای ضرورت پزشکی، ارائه شده از طرف LPCH به وسیله ارائه‌دهنده تحت استخدام LPCH، دانشگاه استنفورد، Packard Children's Health Alliance یا Packard Medical Group، را در بر می‌گیرد. فهرست ارائه‌دهندگان همکار را می‌توانید در <https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english> بیابید
 2. اگر در مورد خدمات دارای ضرورت پزشکی ابهامی رخ دهد، تصمیم مامور ارشد پزشکی LPCH قابل اجرا خواهد بود.
- B. خدمات فاقد شرایط**
1. خدماتی که معمولاً دارای ضرورت پزشکی و در نتیجه واجد شرایط «کمک مالی» محسوب نمی‌شوند، عبارت‌اند از:
 - a. خدمات مربوط به غدد درون‌ریز تناسلی و ناباروری
 - b. خدمات جراحی زیبایی یا پلاستیک
 - c. خدمات اصلاح بینایی، شامل لیزیک، PRK، کنداکتیو، کراتوپلاستی، بخش‌های سالم حلقه قرنیه، C-
 - d. CAP خطی سفارشی، و لنز تماسی درون‌چشمی
 - سمعک و وسایل کمک‌شنوایی
 2. در موارد نادر، که پزشک ضرورت پزشکی هریک از خدمات پیش‌گفته را تایید کند، آن خدمت ممکن است، پس از بازیابی و تایید مدیر پزشکی ارشد LPCH، واجد شرایط «کمک مالی» شود.

3. خدمات متخصص/پزشک که به وسیله ارائه‌دهندگان فاقد رابطه استخدامی با LPCH ارائه می‌شود. فهرست ارائه‌دهندگان خارج از پوشش این «شیوه‌نامه» را می‌توانید در <https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english> بیابید
4. LPCH حق تغییر دادن فهرست خدمات فاقد شرایط را، بنا به صلاحدید خود، محفوظ می‌داند.
- C. صلاحیت بیمار برای بهره‌مندی از «کمک مالی» - شرایط کلی
1. همه بیماران گیرنده خدمات درمانی در LPCH می‌توانند خواستار استفاده از «کمک مالی» شوند.
 2. همه افرادی که درخواست «کمک مالی» را ارائه می‌کنند، ملزم به رعایت روال‌های مندرج در بخش IV.F هستند. - ارائه درخواست «کمک مالی» و ارائه مستندات مالی ضروری.
 3. LPCH صلاحیت افراد برای بهره‌مندی از «مراقبت خیریه» یا «تخفیف رفتاری مالی» را بر اساس بررسی موردی نیاز مالی افراد و طبق الزامات این «شیوه‌نامه» تعیین می‌کند، و سن، جنسیت، نژاد، گرایش جنسی یا وابستگی مذهبی افراد را در نظر نمی‌گیرد.
 4. مسئولیت ارائه درخواست بهره‌مندی از پوشش برنامه‌های دیگر بر عهده خود متقاضیان «کمک مالی» است. از متقاضیان انتظار می‌رود که گزینه‌های پرداخت حق بیمه سلامت خصوصی یا عمومی را برای جبران هزینه خدمات درمانی LPCH بررسی کنند. همکاری بیمار، یا ضامن بیمار، برای ارائه درخواست مزایای برنامه‌های دیگر و منابع بودجه موجود، شامل پوشش COBRA (قانون فدرالی که تمدید محدود مدت ارائه مزایای درمانی را مجاز می‌کند)، ضروری است.
 5. همکاری نکردن بیمار، یا ضامن بیمار، در زمینه ارائه درخواست مزایای برنامه‌هایی که می‌توانند هزینه خدمات درمانی را پرداخت کنند، منجر به محرومیت بیمار از «کمک مالی» می‌شود. LPCH برای ارائه درخواست مزایای برنامه‌های عمومی یا خصوصی، با بیمار یا ضامن بیمار همکاری خواهد کرد.
 6. طبق مواد «قانون فدرال درمان پزشکی و زایمان» (EMTALA)، هیچ بیماری پیش از دریافت خدمات مربوط به درمان مشکل جسمی اضطراری، نباید مشمول غربالگری «کمک مالی» یا ارزیابی اطلاعات پرداخت شود.
 7. برای تعیین صلاحیت بهره‌مندی بیمار از «کمک مالی»، از «رهنمودهای فقر فدرال» استفاده می‌شود. تعیین صلاحیت بهره‌مندی از «کمک مالی» بر اساس درآمد خانواده صورت می‌گیرد.
 8. «اداره مالیات بر درآمد» LPCH را ملزم کرده است که ترتیبی دهد که بیماران واجد شرایط «کمک مالی» هزینه‌ای بیش از «مبالغی که معمولاً در صورت حساب منظور می‌شود» (AGB) بابت خدمات اضطراری و خدمات دارای ضرورت پزشکی که بیمه بیمار آن‌ها را پوشش می‌دهد، پرداخت نکنند. در مورد این شرط، LPCH از «روش پس‌نگری» مبتنی بر نرخ Medicare استفاده می‌کند. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره درصد جاری AGB مربوط به LPCH، و روش محاسبه آن، به <https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english> مراجعه کنید. از طریق تماس با «بخش مشاوره مالی» به شماره 498-7003 (650) می‌توانید درخواست کنید که نسخه کاغذی این سند رایگان برای شما ارسال شود. برای دریافت حضوری این سند، می‌توانید به دفتر تجاری ما در 4700 Bohannon Drive, Menlo Park, CA 94025-9804 مراجعه کنید.
 9. LPCH برای دریافت هزینه خدمات از بیماران، از اقدامات معقول وصول بدهی استفاده می‌کند. از اقدامات کلی وصول بدهی می‌توان به صدور صورتحساب بیمار، تماس تلفنی، و ارجاع صورتحساب ارسال شده به بیمار یا ضامن اشاره کرد. LPCH یا کارگزار وصول بدهی دست به اقدامات فوق‌العاده برای وصول بدهی (طبق تعریف «شیوه‌نامه وصول بدهی» LPCH) نخواهند زد. رونوشت «شیوه‌نامه وصول بدهی LPCH» را می‌توانید به صورت رایگان از وبسایت صدور صورتحساب LPCH به نشانی <https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english> دریافت کنید. از طریق تماس با «بخش مشاوره مالی» به شماره 498-7003 (650) می‌توانید درخواست کنید که نسخه کاغذی این سند رایگان برای شما ارسال شود. برای دریافت حضوری این سند، می‌توانید به دفتر تجاری ما در 4700 Bohannon Drive, Menlo Park, CA 94025-9804 مراجعه کنید.
 10. خدمات دارای ضرورت پزشکی که پلان بیمه سلامت بیمار آن‌ها را پوشش نمی‌دهد یا مشمول محدودیت‌های مزایای بیمه می‌شوند، واجد شرایط «کمک مالی» محسوب می‌شوند.

1. LPCH به بیماران متقاضی «کمک مالی» که LPCH صلاحیت آن‌ها را تایید کند، «مراقبت خیریه» ارائه می‌کند. LPCH این مزیت را بر اساس اولویت‌های زیر ارائه می‌کند:
- a. **اولویت اول:** بیماران گیرنده خدمات اضطراری در اولویت نخست دریافت «مراقبت خیریه» LPCH هستند. (طبق LPCH، EMTALA، در صورتی می‌تواند صلاحیت بیمار برای «کمک مالی» را بررسی کند که بیمار تحت غربالگری قانونی و درمان تثبیت‌کننده ضروری قرار گرفته باشد.)
- b. **اولویت دوم:** بیمارانی که دیگر خدمات دارای ضرورت پزشکی را دریافت کرده‌اند (یا خواهند کرد) و LPCH نزدیک‌ترین بیمارستان به محل زندگی یا کار آن‌ها نیست. (به‌طور کلی، اگر در کانتی محل سکونت یا کار بیمار بیمارستان وجود داشته باشد و آن بیمارستان بتواند خدمات غیراضطراری موردنیاز بیمار را ارائه کند، بیمار به آن بیمارستان در کانتی ارجاع داده می‌شود.)
- c. **اولویت سوم:** بیمارانی که دیگر خدمات دارای ضرورت پزشکی را دریافت کرده‌اند (یا خواهند کرد) و LPCH نزدیک‌ترین بیمارستان به محل سکونت یا کار آن‌ها نیست، ولی حداقل یکی از شرایط زیر در مورد اولویت سوم «مراقبت خیریه» LPCH برای آن‌ها صدق می‌کند:
- 1) بیمار دچار مشکل خاص یا غیرعادی باشد که نیازمند درمان در LPCH، طبق تشخیص مدیر پزشکی ارشد، باشد؛ یا
 - 2) بیمار بتواند یک فرصت آموزشی یا پژوهشی که، طبق تشخیص مدیر ارشد پزشکی و مامور ارشد مالی ارشد یا مامور ارشد درآمد، پیش‌برنده رسالت آموزشی LPCH باشد، ایجاد کند
2. LPCH می‌تواند مجوز «مراقبت خیریه» را برای خدمات تخصصی پرهزینه، مشروط به بازبینی و تایید مامور ارشد پزشکی و مامور ارشد مالی، صادر کند.
3. LPCH حق تغییر دادن فهرست خدمات فاقد شرایط را، بنا به صلاحدید خود، محفوظ می‌داند.
- E. طبق «تخفیف گرفتاری مالی»، LPCH مبلغ قابل‌پرداخت بابت خدمات درمانی برای بیمار فاقد شرایط «مراقبت خیریه» (طبق توضیحات بالا) ولی واجد شرایط «کمک مالی» (طبق توضیحات بالا)، را به نرخ تخفیفی قابل مقایسه با پرداخت‌کننده دولتی LPCH، محدود می‌کند.
1. LPCH «برنامه پرداخت متعادل» را به بیماران واجد شرایط پیشنهاد می‌کند.
 2. LPCH شرایط درآمدی بیمار و صلاحیت بیمار برای بهره‌مندی از «تخفیف گرفتاری مالی» را طبق فرآیند مربوط به تعیین صلاحیت «کمک مالی» ذکرشده در این «شیوه‌نامه»، بررسی می‌کند.
 3. مبلغ صورتحساب «هزینه‌های ناخالص» بیماران واجد شرایط «تخفیف گرفتاری مالی» بیش از AGB مربوط به خدمات اضطراری یا خدمات دارای ضرورت پزشکی مشمول این «شیوه‌نامه» نخواهد بود و سهم بیمار، فرانشیز یا سهم بیمه مشمول این قاعده می‌شوند.
 4. برای بیماران واجد شرایط «تخفیف گرفتاری مالی» تخفیف مبتنی بر AGB در نظر گرفته می‌شود. این تخفیف در مورد هزینه‌های ناخالص خدمات دارای ضرورت پزشکی که تحت پوشش پلان مزایای بیمار بیمه‌شده نیست، اعمال می‌شود. LPCH AGB هر سال محاسبه می‌شود و در پیوست جداگانه‌ای با عنوان «محاسبه مبالغی که معمولاً در صورتحساب منظور می‌شود» و توضیحات آن در بخش III.A و IV.C.8 این «شیوه‌نامه» ارائه شده است، منتشر می‌شود. درصد AGB با استفاده از مطالباتی که Medicare برای خدمات و با تاریخ ترخیص برگرفته از سال مالی قبل تعیین کرده است، محاسبه می‌شود. در مورد این مطالبات، مجموع همه مبالغ پرداخت مجاز به هزینه‌های ناخالص مرتبط تقسیم می‌شود. LPCH، بنا به صلاحدید خود، می‌تواند «تخفیف گرفتاری مالی» را در مورد سهم بیمار، فرانشیز یا سهم بیمه بیمار بیمه‌شده واجد شرایط، یا دیگر بدهی‌های بیمار، پس از اعمال مزایای بیمه، اعمال کند.
 5. مبالغی که از «بیمار بدون بیمه» مطالبه می‌شود، مشمول اصول و روال‌های «شیوه‌نامه تخفیف ویژه بیمار بدون بیمه» LPCH است و با تخفیف AGB و این «شیوه‌نامه کمک مالی» فرق می‌کند. اطلاعات تکمیلی درباره «شیوه‌نامه تخفیف ویژه بیمار بدون بیمه» را می‌توانید از طریق تماس با «بخش مشاوره مالی» LPCH به شماره تلفن و نشانی مندرج در بخش II.C، کسب کنید.
- F. ارائه درخواست کمک مالی:
1. هر بیماری که مدعی ناتوانی در پرداخت صورتحساب خدمات درمانی LPCH شود، به کمک «گروه مشاوره مالی» LPCH تحت ارزیابی صلاحیت برای بهره‌مندی از «مراقبت خیریه»، دیگر منابع بودجه، یا «تخفیف گرفتاری مالی» قرار می‌گیرد.

2. اگر هریک از کارکنان LPCH تشخیص دهد که بیماری قادر به پرداخت هزینه خدمات درمانی نیست، آن کارمند باید موضوع امکان استفاده از «کمک مالی» را به آن بیمار اطلاع دهد و بگوید که درخواست‌نامه مرتبط را می‌توان از «خدمات مالی بیمار»، «خدمات پذیرش بیمار»، «بخش اورژانس»، همه درمانگاه‌ها، «خدمات مشتریان»، «مشاوره مالی»، «روابط بیمار» و «خدمات اجتماعی» دریافت کرد. اطلاعات و درخواست‌نامه «کمک مالی» به زبان انگلیسی و هریک از زبان‌های گفتاری جامعه LPCH که جمعیت گویشوران آن‌ها کمتر از 1000 نفر یا 5 درصد جامعه تحت پوشش LPCH است، ارائه می‌شود.
3. پیش از ارائه خدمات غیراضطراری، بیمار ممکن است تحت غربالگری اولیه مشاور مالی LPCH قرار بگیرد تا مشخص شود که بیمار یا خانواده را می‌توان به دیگر منابع پرداخت عمومی یا خصوصی معرفی کرد یا خیر. اگر خدمات درمانی ارائه نشده باشد و اضطراری نباشد، مشاور مالی به بیمار کمک می‌کند تا مشخص کند که آیا هریک از بیمارستان‌های شهرستانی در کانتی محل کار یا سکونت بیمار می‌توانند خدمات ضروری را ارائه کنند یا خیر.
4. LPCH از بیماران انتظار دارد که در زمینه ارائه اطلاعات لازم برای ثبت درخواست مزایای برنامه‌های دولتی، مانند Medicare یا Medi-Cal یا California Health Benefit Exchange، که بیمار صلاحیت استفاده از آن‌ها را دارد، کاملاً همکاری کنند. ضمناً از بیمار خواسته می‌شود که «درخواست‌نامه کمک مالی» را پر کند.
5. بیماران متقاضی «کمک مالی» باید اقدامات معقول را برای ارائه «مدرک درآمد» و اسناد پوشش مزایای درمانی به LPCH، طبق فهرست اطلاعات لازم مندرج در «درخواست‌نامه کمک مالی»، انجام دهند. اگر بیمار درخواست‌نامه را ارائه کند و اطلاعاتی را که LPCH معمولاً برای تعیین صلاحیت بهره‌مندی از «کمک مالی» به آن‌ها نیاز دارد ارائه نکند، LPCH می‌تواند این کوتاهی را در تصمیمات خود لحاظ کند. «گروه مشاوره مالی» LPCH بیماران را از پیامدهای ارائه نکردن بهنگام اطلاعات کامل آگاه خواهد کرد.
6. اگر LPCH از ارائه «مراقبت خیریه» یا «تخفیف رفتاری مالی» به بیماری که الزامات درخواست مندرج در این «شیوه‌نامه» را برآورده کرده است، خودداری کند، بیمار می‌تواند از طریق تماس با «گروه مشاوره مالی» LPCH خواستار بازنگری در این تصمیم شود.
7. جز در مواردی که طور دیگری به بیمار اعلام شود، «کمک مالی» مشمول این «شیوه‌نامه» در «دوره تعیین صلاحیت» پیش‌گفته معتبر خواهد بود. البته، اگر تغییری در وضعیت مالی بیمار رخ دهد، حق ارزیابی دوباره صلاحیت بیمار برای بهره‌مندی از «کمک مالی» در این دوره یک-ساله برای LPCH محفوظ خواهد بود. درخواست‌نامه پرشده و همه مستندات لازم را به نشانی زیر پست کنید:
کمک مالی
4700 Bohannon
Drive
Menlo Park, CA
94025
8. پرسش‌ها یا استعلام‌های مربوط به درخواست کمک مالی، شامل راهنمایی در زمینه پر کردن درخواست‌نامه، یا دریافت رونوشت کاغذی هریک از مدارک کمک مالی را می‌توانید با شماره 7003-498(650) یا با نشانی PFA@stanfordchildrens.org در میان بگذارید
- G. اطلاع‌رسانی درباره «کمک مالی». برای اطلاع‌رسانی مناسب در زمینه شیوه‌نامه و برنامه «کمک مالی»، LPCH اقدامات زیر را انجام می‌دهد:
1. انتشار این «شیوه‌نامه»، «خلاصه زبان ساده»، روش محاسبه «مبالغی که معمولاً در صورت‌حساب منظور می‌شود» (AGB)، و «درخواست‌نامه کمک مالی» LPCH در وب‌سایت LPCH
 2. انتشار مستمر اطلاعیه درباره امکان استفاده از «کمک مالی» در بخش‌های اورژانس، مراکز مراقبت فوری، بخش‌های پذیرش و ثبت‌نام، «خدمات مالی بیمار» و دیگر مکان‌هایی که LPCH مناسب تشخیص می‌دهد.
 3. تهیه رونوشت کاغذی از «شیوه‌نامه کمک مالی» (FAP)، «درخواست‌نامه کمک مالی»، روش محاسبه مبالغی که معمولاً در صورت‌حساب منظور می‌شود (AGB)، و خلاصه زبان ساده FAP، بنا به درخواست افراد و به صورت رایگان و انتشار آن‌ها از طریق پست یا در مکان‌های عمومی.
 4. اطلاع‌رسانی به بیماران با ارائه رونوشت کاغذی این خلاصه در قالب فرآیند پذیرش یا ترخیص.
 5. گنجاندن آشکار اطلاعیه کتبی در صورت‌حساب در زمینه امکان استفاده از کمک مالی، شامل درج شماره تلفن دفتر LPCH که می‌تواند به ارائه اطلاعات درباره FAP و فرآیند ارائه درخواست بپردازد و نشانی وب‌سایتی که FAP در آن منتشر شده است.

6. انتشار اطلاعیه و اطلاعات دیگر درباره «کمک مالی» به زبان اصلی گویشوران هر جمعیت ناآشنا به زبان انگلیسی که کمتر از 1,000 نفر را 5 درصد جمعیت جامعه تحت پوشش LPCH را تشکیل می‌دهند.
7. توزیع سند «شیوه‌نامه کمک مالی» یا خلاصه برنامه در مراکز خدمات عمومی بهداشتی و انسانی و دیگر سازمان‌هایی که با افراد نیازمند کمک مالی همکاری می‌کنند.
8. گنجاندن اطلاعات مربوط به «کمک مالی»، شامل شماره تماس، در صورت حساب بیمار، و انتشار آن از طریق مجاری ارتباط شفاهی با بیماران بدون بیمه و احتمالاً دارای پوشش بیمه ناقص.
9. ارائه مشاوره مالی به بیماران درباره صورت حساب LPCH و اطلاع‌رسانی درباره امکان استفاده از این خدمات مشاوره. (توجه: گرفتن نوبت مشاوره از مشاوره مالی بر عهده بیمار یا «ضامن» بیمار است.)
10. ارائه اطلاعات و آموزش درباره «کمک مالی» و شیوه‌نامه‌ها و روال‌های وصول بدهی به کارکنان مرتبط بخش‌های اداری و بالینی.
11. تشویق نماینده یا کادر پزشکی LPCH، شامل پزشکان، پرستاران، مشاوران مالی، مددکاران اجتماعی، مدیران پرونده، روحانیان و حامیان مذهبی، به ارجاع بیماران برای بهره‌مندی از «کمک مالی».
12. حمایت از فرآیند ارائه درخواست «کمک مالی» که با همکاری بیمار، یا «ضامن»، بستگان، دوستان صمیمی یا وابستگان بیمار آغاز می‌شود، با رعایت قوانین حفظ حریم خصوصی.
13. پاسخ‌گویی به درخواست‌های شفاهی یا کتبی بیمار یا هریک از طرف‌های مرتبط در زمینه دریافت اطلاعات بیشتر درباره «شیوه‌نامه کمک مالی».
14. گنجاندن اطلاعات مربوط به «کمک مالی» در خبرنامه «شیوه‌نامه».

.V. سازگاری

- A. همه اعضای نیروی انسانی، شامل کارکنان، نیروهای قراردادی، دانشجویان، داوطلبان، کادر پزشکی رسمی، و نمایندگان حاضر یا فعال در LPCH موظفند که شرایط پیروی از این «شیوه‌نامه» را برای همه افراد فراهم کنند.
- B. موارد نقض این «شیوه‌نامه» به «مدیر بخش» و دیگر بخش‌های مرتبطی که اطلاع‌رسانی به آن‌ها بنا به صلاحدید «مدیر بخش» یا بر اساس شیوه‌نامه بیمارستان ضروری تشخیص داده می‌شود، گزارش خواهد شد. موارد تخلف با هدف تعیین ماهیت، محدوده و مخاطرات احتمالی تهدیدکننده بیمارستان بررسی خواهد شد. اعضای نیروی انسانی که این «شیوه‌نامه» را نقض کنند، مشمول اقدام تنبیهی مناسب، تا سطح (و شامل) قطع همکاری، می‌شوند.

.VI. اسناد مرتبط

- A. درخواست‌نامه کمک مالی
- B. رهنمودهای فقر فدرال LPCH
- C. شیوه‌نامه تخفیف ویژه افراد بدون بیمه LPCH
- D. شیوه‌نامه وصول بدهی LPCH
- E. شیوه‌نامه‌های LPCH/SHC EMTALA

.VII. اطلاعات سند

A. مراجع

مرجع	سطح مدرک	تاریخ بازبینی
قانون سلامت و ایمنی کالیفرنیا، بخش‌های 127400 تا 127446، اصلاح شده.		
مجموعه قوانین کالیفرنیا، عنوان 22		
قانون فدرال حمایت از بیمار و مراقبت ارزان قیمت، بخش 501(r) از قانون اداره مالیات بر درآمد و مقرراتی که طبق آن منتشر می‌شود.		

- B. نویسنده/تاریخ اولیه
اکتبر 2004، David Haray، معاون خدمات مالی بیمار
- C. الزامات توزیع و آموزش
این شیوه‌نامه در قالب «راهنمای مراقبت از بیمار» بیمارستان کودکان لوسیل پاکارد استنفورد منتشر می‌شود.
- D. الزامات بازبینی و تمدید
این شیوه‌نامه هر سه سال یک بار یا بنا به تغییرات قانون یا روال‌های حرفه‌ای، بازبینی و/یا اصلاح خواهد شد.

- E.** پیشینه بازیابی و اصلاح
 اکتبر 2004، Shoshana Williams، مدیر خدمات مالی بیمار،
 اکتبر 2004، David Haray، معاون خدمات مالی بیمار،
 آوریل 2005، David Haray، معاون خدمات مالی بیمار،
 ژانویه 2007، دفتر مشاور کل
 ژانویه 2007، T. Harrison، مدیر نمایندگان بیمار
 ژوئن 2007، Sarah DiBoise، مشاور ارشد بیمارستان، SUMC، Gary May، مدیریت مراقبت‌شده، David
 Haray، معاون خدمات مالی بیمار، SUMC
 فوریه 2011، S. Shah و B. Bialy (PFS) (اعتبارسنجی بالینی)،
 مارس 2013، M. Miller (مدیر PASC)، B. Kelsey (PFS CRO)،
 دسامبر 2014، Andrea M. Fish، دفتر مشاور کل،
 مارس 2015، Andrea M. Fish، دفتر مشاور کل
 جولای 2016، Andrea M. Fish، دفتر مشاور کل، S. Tienken (مدیر PFS)، B. Kelsey (CRO)،
 آگوست 2018، دفتر مشاور کل L. Moffett،
 دسامبر 2023
- F.** تاییدیه‌ها
 سپتامبر 2005، David Haray، معاون خدمات مالی،
 ژانویه 2007، S. DiBoise، مشاور ارشد بیمارستان
 سپتامبر 2007، کمیته شیوه‌نامه عمومی و خدمات اجتماعی هیات‌مدیره LPCH
 ژانویه 2011، LPCH معاون عملیات
 آوریل 2011، کمیته شیوه‌نامه عمومی و خدمات اجتماعی هیات‌مدیره LPCH
 مارس 2013، LPCH معاون عملیات
 ژانویه 2015، LPCH معاون عملیات
 آوریل 2015، کمیته مالی LPCH،
 جولای 2016، LPCH معاون عملیات
 سپتامبر 2018، کمیته شیوه‌نامه عمومی و خدمات اجتماعی هیات‌مدیره LPCH، کمیته مالی LPCH، معاون
 عملیات
 سپتامبر 2021، کمیته شیوه‌نامه عمومی و خدمات اجتماعی هیات‌مدیره LPCH، کمیته مالی LPCH Ops، LPCH،
 دسامبر 2023، هیات‌مدیره

این سند برای استفاده کارکنان بیمارستان کودکان لوسیل پاکارد استنفورد تهیه شده است.
 هیچ تضمین یا ضمانتی در مقابل استفاده خارج از سازمان وجود ندارد.
 تکثیر یا انتشار خارجی بدون کسب مجوز ممنوع است.