



Πολιτική οικονομικής βοήθειας	PFS-051
Κύκλος Εσόδων Penn State Health - Οικονομικές υπηρεσίες ασθενών	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 11/19/2018

ΣΚΟΠΟΣ

Ο ορισμός των κριτηρίων βάσει των οποίων αιτείται και εγκρίνεται οικονομική βοήθεια για ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια και έχουν λάβει επείγουσα και άλλη ιατρικώς απαραίτητη περίθαλψη, σύμφωνα με την αποστολή του Penn State Health (PSH).

ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

Όλα τα μέλη του προσωπικού που μπορεί να έρχονται σε επαφή με ασθενείς οι οποίοι αναφέρουν οικονομικά κωλύματα.

ΟΡΙΣΜΟΙ

Οικονομική βοήθεια σημαίνει δυνατότητα λήψης δωρεάν περίθαλψης ή περίθαλψης με έκπτωση. Οι ασθενείς που είναι ανασφάλιστοι/ασφαλισμένοι και λαμβάνουν ιατρικώς απαραίτητη περίθαλψη, ενώ δεν πληρούν τα κριτήρια για κυβερνητική ή άλλη ασφαλιστική κάλυψη και έχουν οικογενειακό εισόδημα που βρίσκεται στο 300% του ομοσπονδιακού επιπέδου φτώχειας των ΗΠΑ ή κάτω από αυτό, θα πληρούν τα κριτήρια για δωρεάν περίθαλψη υπό την αιγίδα της παρούσας πολιτικής.

Ανασφάλιστος Ασθενής είναι το άτομο που δεν έχει κάλυψη υγειονομικής περίθαλψης μέσω τρίτου ασφαλιστικού φορέα, του προγράμματος ERISA (Νόμος περί συνταξιοδοτικής ασφάλισης των εργαζομένων), του Ομοσπονδιακού πρόγραμμα υγειονομικής περίθαλψης - συμπεριλαμβανομένων των ομοσπονδιακών ή πολιτειακών προγραμμάτων Health Insurance Marketplace, των προγραμμάτων Medicare, Medicaid, SCHIP και Tricare- της αποζημίωσης εργαζομένων, των ιατρικών αποταμιευτικών λογαριασμών ή άλλης κάλυψης για το σύνολο ή μέρος του λογαριασμού. Ασθενείς που έχουν εξαντλήσει την κάλυψη υγειονομικής ασφάλισης ή που λαμβάνουν υπηρεσίες οι οποίες δεν καλύπτονται όπως περιγράφεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο του ασθενούς δεν θα θεωρούνται ανασφάλιστοι.

Η **οικονομική βοήθεια κατά τεκμήριο** αναφέρεται στα άτομα που θεωρούνται άπορα και πληρούν τα κριτήρια για οικονομική βοήθεια, όταν παρέχονται επαρκείς πληροφορίες από τον ασθενή ή μέσω τεχνολογικών πηγών, οι οποίες επιτρέπουν στο PSH να καθορίσει ότι ο ασθενής

πληροί τα κριτήρια για οικονομική βοήθεια. Στη Φιλανθρωπική περίθαλψη κατά τεκμήριο περιλαμβάνονται, ενδεικτικά, οι εξής κατηγορίες ασθενών: άστεγοι, χωρίς εισόδημα, όσοι πληρούν τα κριτήρια για τα προγράμματα Women, Infants and Children (WIC/Γυναίκες, βρέφη και παιδιά), όσοι πληρούν τα κριτήρια για κουπόνια σίτισης, ασθενείς με δηλωμένη ως έγκυρη διεύθυνση κατοικία που παρέχεται με το πρόγραμμα στέγασης λόγω χαμηλού εισοδήματος, θανόντες ασθενείς χωρίς γνωστή περιουσία ή όσοι πληρούν τα κριτήρια για προγράμματα συνταγογράφησης χρηματοδοτούμενα από το κράτος.

Ιατρικός απαραίτητες θεωρούνται οι υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης τις οποίες ένας πάροχος, επιδεικνύοντας συνετή κλινική κρίση, θα παρείχε σε έναν ασθενή, με σκοπό την πρόληψη, την αξιολόγηση, τη διάγνωση ή τη θεραπεία μιας ασθένειας, ενός τραυματισμού, μιας νόσου ή των συμπτωμάτων της, και οι οποίες πληρούν τα εξής κριτήρια:

- (1) Συμμορφώνονται με τα γενικώς αποδεκτά πρότυπα ιατρικής πρακτικής
 - (α) Για τους σκοπούς αυτούς, «γενικώς αποδεκτά πρότυπα ιατρικής πρακτικής» θεωρούνται τα πρότυπα που βασίζονται σε αξιόπιστα επιστημονικά στοιχεία δημοσιευμένα σε ιατρική βιβλιογραφία που έχει αξιολογηθεί από ομότιμους και είναι γενικά αναγνωρισμένα από τη σχετική ιατρική κοινότητα ή εναρμονίζονται με άλλον τρόπο με τα πρότυπα που ορίζονται σε ζητήματα πολιτικής σχετιζόμενα με την κλινική κρίση.
- (2) Είναι κλινικώς κατάλληλες, από άποψη τύπου, συχνότητας, έκτασης, σημείου και διάρκειας και θεωρούνται αποτελεσματικές για την ασθένεια, τον τραυματισμό ή τη νόσο του ασθενούς.
- (3) Δεν παρέχονται πρωτίστως για διευκόλυνση του ασθενούς, του ιατρού ή άλλου παρόχου υγειονομικής περίθαλψης και δεν έχουν μεγαλύτερο κόστος από κάποια εναλλακτική υπηρεσία ή ακολουθία υπηρεσιών που είναι τουλάχιστον εξίσου πιθανόν να προσφέρει ισοδύναμα θεραπευτικά ή διαγνωστικά αποτελέσματα όσον αφορά στη διάγνωση ή τη θεραπεία της ασθένειας, του τραυματισμού ή της νόσου του συγκεκριμένου ασθενούς.
- (4) Οι υπηρεσίες, τα στοιχεία ή οι επεμβάσεις που θεωρούνται ερευνητικά ή πειραματικά θα αντιμετωπίζονται κατά περίπτωση.

Τα Ομοσπονδιακά επίπεδα εισοδήματος φτώχειας δημοσιεύονται από το Υπουργείο Health and Human Services (HHS, Υγείας και κοινωνικών υπηρεσιών) στο Federal Registry (Ομοσπονδιακό μητρώο) κάθε χρόνο, τον Ιανουάριο. <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

Ορισμός συνήθων χρεώσεων (Amount Generally Billed, AGB): Οι συνήθειες χρεώσεις ή ο περιορισμός στις ακαθάριστες χρεώσεις υπολογίζεται από το PSH με χρήση της μεθοδολογίας «lookback» σύμφωνα με τον τελικό κανονισμό 501R της IRS. Το PSH θα χρησιμοποιεί αυτήν τη μεθοδολογία για τον υπολογισμό της μέσης πληρωμής όλων των απαιτήσεων που καταβάλλονται από τους ιδιωτικούς ασφαλιστές υγείας και το Medicare. Τα άτομα που πληρούν τα κριτήρια δεν θα χρεώνονται περισσότερο από τις συνήθειες χρεώσεις για επείγουσα ή ιατρικός

απαραίτητη μόνο περίθαλψη. Το PSH θα διαθέτει ένα δωρεάν έντυπο αντίγραφο του τρέχοντος υπολογισμού των συνήθων χρεώσεων στους ασθενείς που το ζητούν.

Ως **μετρήσιμα περιουσιακά στοιχεία** ορίζονται τα περιουσιακά στοιχεία που θεωρούνται διαθέσιμα για αποπληρωμή υποχρεώσεων υγειονομικής περίθαλψης, όπως μετρητά/τραπεζικοί λογαριασμοί, πιστοποιητικά καταθέσεων, ομόλογα, μετοχές, αμοιβαία κεφάλαια ή συνταξιοδοτικές παροχές. Όπως ορίζεται στο Δελτίο ιατρικής βοήθειας του Department of Health Services (DHS, Υπουργείο υπηρεσιών υγείας), το Hospital Uncompensated Care Program (Πρόγραμμα νοσοκομειακής περίθαλψης χωρίς αποζημίωση) και το Charity Plans Countable Assets (Μετρήσιμα περιουσιακά στοιχεία φιλανθρωπικών προγραμμάτων) δεν περιλαμβάνουν μη ρευστά περιουσιακά στοιχεία, όπως σπίτια, οχήματα, οικιακά αγαθά, λογαριασμοί IRA και 401K.

ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ Ή/ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- α) Η παρούσα Πολιτική οικονομικής βοήθειας, η Αίτηση οικονομικής βοήθειας και μια γραπτή σύνοψη σε απλή γλώσσα θα διατίθενται στο κοινό κατόπιν αιτήματος.
- β) Οι καταστάσεις χρέωσης των ασθενών θα περιλαμβάνουν πληροφορίες σχετικά με τη διαθεσιμότητα οικονομικής βοήθειας.
- γ) Κοινοποίηση της διαθεσιμότητας αυτού του προγράμματος θα αναρτάται στους χώρους εγγραφής ασθενών εντός του νοσοκομείου και των κλινικών, καθώς και στον ιστότοπο του PSH.
- δ) Η Πολιτική οικονομικής βοήθειας και αιτήσεις διατίθενται σε όλους τους χώρους των κλινικών για εξωτερικούς ασθενείς.
- ε) Εάν η κύρια γλώσσα οποιουδήποτε πληθυσμού ομιλείται από λιγότερα από 1,000 άτομα ή από ποσοστό κάτω του 5% της εξυπηρετούμενης κοινότητας, η Πολιτική οικονομικής βοήθειας θα διατίθεται στη γλώσσα αυτή.
- στ) Η Πολιτική οικονομικής βοήθειας και οι αιτήσεις θα διατίθενται σε εκδηλώσεις ευαισθητοποίησης της κοινότητας στις οποίες συμμετέχει το PSH.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΛΗΤΑΣ:

- α) Η οικονομική βοήθεια εγκρίνεται βάσει του οικογενειακού εισοδήματος σύμφωνα με τις οδηγίες που ακολουθούν παρακάτω. Οι ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια θα δικαιούνται 100% δωρεάν περίθαλψη για ιατρικώς απαραίτητες υπηρεσίες που προκύπτουν.

Μέγεθος νοικοκυριού	Μεικτό εισόδημα	Έκπτωση οικονομικής βοήθειας
1	\$36,420.00	100%
2	\$49,380.00	100%
3	\$62,340.00	100%
4	\$75,300.00	100%
5	\$88,260.00	100%
6	\$101,220.00	100%
7	\$114,180.00	100%
8	\$127,140.00	100%

* Σε περίπτωση που το μέγεθος της οικογένειας υπερβαίνει τα 8 (οκτώ) άτομα, προσθέστε \$12,960.00 για κάθε επιπλέον άτομο.

- β) Η αξιολόγηση για οικονομική βοήθεια ξεκινάει με τη συμπλήρωση της Αίτησης οικονομικής βοήθειας. Πρέπει να είναι πλήρης, υπογεγραμμένη από τον εγγυητή και με τρέχουσα ημερομηνία. (Βλ. επισυναπτόμενο έγγραφο)
- γ) Ο ασθενής πρέπει να είναι πολίτης των Ηνωμένων Πολιτειών Αμερικής, νόμιμος μόνιμος κάτοικος ή κάτοικος της Πολιτείας της Πενσυλβανία ο οποίος μπορεί να παρέχει αποδεικτικό του τόπου διαμονής (εξαιρούνται οι μη Αμερικανοί πολίτες που διαμένουν εκτός των ΗΠΑ).
- δ) Ο ασθενής πρέπει να υποβάλει αίτηση για το πρόγραμμα Medical Assistance (Ιατρική βοήθεια), το Ομοσπονδιακό ή Πολιτειακό πρόγραμμα Insurance Marketplace (εκτός αν παρέχεται απόδειξη εξαίρεσης) ή οποιαδήποτε άλλη ισχύουσα τρίτη πηγή πληρωμής προτού λάβει έγκριση για οικονομική βοήθεια.
- (1) Μερική οικονομική βοήθεια μπορεί να παρασχεθεί σε παιδιά που δεν έχουν ασφαλιστική κάλυψη και η πληρωμή πρέπει να καταβληθεί άμεσα κατά τον χρόνο της παροχής της υπηρεσίας (self-pay), τα οποία εξαιρούνται από την υποβολή αίτησης για ιατρική βοήθεια.
- ε) Έχουν εξαντληθεί όλες οι λοιπές επιλογές πληρωμής ιατρικών λογαριασμών, όπως: συγκέντρωση χρημάτων από την εκκλησία ή από ιδιώτες, φιλανθρωπικά προγράμματα ή δωρεές. Μη συνεργασία εκ μέρους του ασθενούς ή του εγγυητή για την επιδίωξη εναλλακτικών επιλογών πληρωμής ενδέχεται να προκαλέσει τον αποκλεισμό από την εξέταση του ενδεχομένου παροχής οικονομικής βοήθειας.
- (1) Οικονομική βοήθεια δεν μπορεί να παρασχεθεί, σε περίπτωση που ο ασθενής διαθέτει επαρκή μετρήσιμα περιουσιακά στοιχεία για την αποπληρωμή των λογαριασμών του και η ρευστοποίηση αυτών των μετρήσιμων περιουσιακών στοιχείων δεν θα προκαλέσει δυσανάλογη δυσκολία στον ασθενή.

- (2) Οικονομική βοήθεια θα χορηγείται σε κάθε θανόντα ασθενή με βάση τα κριτήρια που ορίζονται στην **Πολιτική διευθέτησης λογαριασμού θανόντος ασθενούς/εγγυητή RC-12.**
- (3) Ως απόρροια των προγραμμάτων με κλινικές δωρεάν περίθαλψης (δηλ. Hope Within, Centre Volunteers in Medicine κ.λπ.), οικονομική βοήθεια μπορεί να χορηγείται με βάση τις οικονομικές πληροφορίες που συλλέγονται ή προσδιορίζονται από την κλινική δωρεάν περίθαλψη.
- (4) Οι υπηρεσίες, τα στοιχεία ή οι επεμβάσεις που θεωρούνται προαιρετικά, όπως, ενδεικτικά, αισθητικές επεμβάσεις, εξωσωματική γονιμοποίηση/εξετάσεις υπογονιμότητας, γυαλιά, βοηθήματα ακοής ή ορισμένες επεμβάσεις γαστρικής παράκαμψης κ.λπ.
- (5) Τα ασφαλιστικά προγράμματα που βασίζονται στο εισόδημα με συμμετοχή ή υπόλοιπα ασθενούς που εκπίπτουν ενδέχεται να θεωρηθεί ότι πληρούν τα κριτήρια για οικονομική βοήθεια.
- (6) Η περίοδος καταλληλότητας για οικονομική βοήθεια είναι ένα έτος. Το PSH έχει το δικαίωμα να ζητήσει νέα αίτηση και αξιολόγηση της δυνατότητας του ασθενούς να πληρώσει κατά τη διακριτική του ευχέρεια.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ:

- α) Οι αιτήσεις οικονομικής βοήθειας θα διατίθενται στο διαδίκτυο μέσω του ιστοτόπου του PSH, σε οποιαδήποτε εγκατάσταση κλινικής ή ταχυδρομικά.
- β) Για να διασφαλιστεί ότι ο ασθενής πληροί τα κριτήρια εισοδήματος και μεγέθους οικογένειας, πρέπει να παρέχονται συμπληρωμένα τα ακόλουθα κατάλληλα συνοδευτικά έγγραφα τεκμηρίωσης νοικοκυριού:
 - (1) Πιο πρόσφατα υποβληθείσα Ομοσπονδιακή φορολογική δήλωση εισοδήματος
 - (2) Τέσσερα (4) πιο πρόσφατα αποδεικτικά μισθοδοσίας
 - (3) Τέσσερα (4) πιο πρόσφατα εκκαθαριστικά τραπεζικών λογαριασμών
 - (4) Καθορισμός εισοδήματος κοινωνικής ασφάλισης
 - (5) Εισόδημα από επίδομα ανεργίας
 - (6) Εισόδημα από σύνταξη
 - (7) Επιβεβαίωση διανομής από διακανονισμούς περιουσιών ή υποχρεώσεων (δεν θα εξετάζεται η παροχή οικονομικής βοήθειας έως τον τελικό διακανονισμό της περιουσίας ή της υποχρέωσης)
 - (8) Προσδιορισμός των Medical Assistance (Ιατρική βοήθεια) ή Health Insurance Marketplace (Ασφαλιστική αγορά υγείας)

- (9) Απόδειξη υπηκοότητας ή νόμιμου καθεστώτος μόνιμης διαμονής (πράσινη κάρτα)
- (10) Εάν το νοικοκυριό δεν διαθέτει κανένα εισόδημα, επιστολή από το/τα άτομο/-α που βοηθάει/-θούν με τα έξοδα διαβίωσης
- (11) Οποιαδήποτε άλλη πληροφορία θεωρείται απαραίτητη από το PSH για την επαρκή αξιολόγηση της αίτησης οικονομικής βοήθειας, προκειμένου να προσδιοριστεί εάν πληρούνται τα κριτήρια για οικονομική βοήθεια.
- γ) Σε περίπτωση που οι παρεχόμενες πληροφορίες εντός της αίτησης δεν επαρκούν για τον σωστό προσδιορισμό, θα υπάρξει επικοινωνία με τον εγγυητή για την παροχή πρόσθετων πληροφοριών.

ΜΕΘΟΔΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

- α) Τα επίπεδα έγκρισης για οικονομική βοήθεια έχουν ως εξής:

Επίπεδα προσωπικού:	Οικονομικοί Σύμβουλοι	Ανώτερο Στέλεχος	Επικεφαλής Ομάδας/ Επικεφαλής	Διευθυντής Κύκλου Εσόδων	Αντιπρόεδρος Δραστηριότη των Κύκλου Εσόδων ή Επικεφαλής Οικονομικών Υπηρεσιών
Ποσό:	< \$500	<\$5,000	<\$25,000	<\$50,000	>\$50,000

- β) Μόλις εξεταστεί η αίτηση, ο ασθενής ή ο εγγυητής θα λάβει τηλεφώνημα και επιστολή για την ανακοίνωση της απόφασης.
- γ) Το άτομο που αποφασίζει για την οικονομική βοήθεια θα καταγράψει αναλόγως τον λογαριασμό του ασθενούς στο σύστημα χρέωσης και θα υπογράψει το έντυπο «Αίτηση για εξέταση». Ο λογαριασμός θα προωθηθεί στο κατάλληλο μέλος του προσωπικού για περαιτέρω επεξεργασία.
- δ) Εάν κάποιος ασθενής πληροί τα κριτήρια για οικονομική βοήθεια καθώς και για παροχές βάσει του νόμου COBRA, ως ίδρυμα το PSH μπορεί να επιλέξει να πληρώνει το μηνιαίο ασφάλιστρο.
- ε) Κατόπιν έγκρισης της φιλανθρωπικής περιθαλψής, χρέη που αναφέρονται σε εταιρείες παροχής πληροφοριών πιστοληπτικής ικανότητας θα ανακαλούνται εντός 30 ημερών.

- στ) Μόλις τεθούν σε ισχύ οι ρυθμίσεις της οικονομικής βοήθειας στις υποχρεώσεις του ασθενούς, οι προηγούμενες ή επόμενες πληρωμές που λαμβάνονται θα επιστρέφονται στον ασθενή.
- ζ) Οι ασθενείς των οποίων οι υποχρεώσεις έχουν ήδη παραπεμφθεί σε φορέα είσπραξης οφειλών διατηρούν το δικαίωμα αίτησης και λήψης έγκρισης για οικονομική βοήθεια.
- η) Σε περίπτωση έγκρισης της οικονομικής βοήθειας, το αρμόδιο μέλος του προσωπικού θα καταχωρήσει την προσαρμογή του συστήματος και θα προσδιορίσει και θα εξετάσει όλες τις εκκρεμείς περιπτώσεις που βρίσκονται στον αριθμό ιατρικού φακέλου του ασθενούς και θα εφαρμόσει την έκπτωση οικονομικής βοήθειας.
- (1) Η μη επικοινωνία με την υπηρεσία παροχής οικονομικών συμβουλών ή/και η μη υποβολή ή πλήρης συμπλήρωση της αίτησης ενδέχεται να οδηγήσει στις ενέργειες που περιγράφονται στην Πολιτική πίστωσης ασθενών και εισπράξεων RC-002.
 - (2) Αντίγραφο της οικονομικής αίτησης ή/και των οικονομικών πληροφοριών διατηρείται για επτά χρόνια, σύμφωνα με τις πολιτικές διατήρησης δεδομένων του PSH.
 - (3) Για πρόσθετα αιτήματα για οικονομική βοήθεια εντός του ίδιου ημερολογιακού έτους ενδέχεται να μην απαιτούνται υποστηρικτικά έγγραφα τεκμηρίωσης, εκτός αν υφίστανται αλλαγές στις πληροφορίες που υπάρχουν ήδη στο αρχείο.
 - (4) Η Διοίκηση μπορεί να αποφανθεί κατά τη διακριτική της ευχέρεια για ελαφρυντικές περιστάσεις, όπως, ενδεικτικά (ακολουθούν παραδείγματα):
 - (i) Το εισόδημα του ασθενούς υπερβαίνει τις κατευθυντήριες γραμμές της φιλανθρωπικής περίθαλψης, ωστόσο το ιατρικό χρέος του υπερβαίνει το ετήσιο εισόδημά του λόγω καταστροφικού ιατρικού συμβάντος.
 - (ii) Ο ασθενής λαμβάνει ένα ποσό από δικαστικό διακανονισμό το οποίο είναι μικρότερο από το υπόλοιπο του λογαριασμού και δεν διαθέτει επαρκή προσωπικά μετρήσιμα περιουσιακά στοιχεία/επαρκές προσωπικό εισόδημα για την αποπληρωμή της διαφοράς.
 - (iii) Ο ασθενής είναι πρόθυμος να δανειστεί χρήματα για την αποπληρωμή, αλλά δεν πληροί τα κριτήρια για το σύνολο του οφειλόμενου ποσού (απαιτείται επαλήθευση από το δανειοδοτικό ίδρυμα).
 - (iv) Ο ασθενής είναι πρόθυμος να ρευστοποιήσει άλλα περιουσιακά στοιχεία που καλύπτουν τμήμα του υπολοίπου.
 - (v) Ο ασθενής δεν έχει συμπληρώσει οικονομική αίτηση, αλλά παρέχονται επαρκείς εισοδηματικές/οικονομικές πληροφορίες για τη λήψη απόφασης.

Όλες οι πολιτικές που αναφέρονται στο παρόν έγγραφο είναι διαθέσιμες για ανάγνωση στον ιστότοπο του PSH, καθώς και για εκτύπωση κατόπιν αιτήματος.

Στην παρούσα πολιτική ορίζεται το πλαίσιο ενός εθελοντικού, φιλανθρωπικού στόχου του Penn State Health. Συνεπώς, ούτε η παρούσα πολιτική ούτε τυχόν παράβαση αυτής μπορεί να θεωρηθεί ότι επιφέρει οποιαδήποτε νομική υποχρέωση εκ μέρους του νοσοκομείου ή οποιοδήποτε δικαίωμα σε ασθενείς ή τρίτους.

ΣΧΕΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ ΚΑΙ ΠΑΡΑΠΟΜΠΕΣ

Στο προσάρτημα αυτής της πολιτικής περιλαμβάνονται τα εξής:

1. PFS-051 - Κατάλογος προμηθευτών – Hershey Medical Center Προσάρτημα Α
2. PFS-051 - Εγκαταστάσεις προμηθευτών – Hershey Medical Center Προσάρτημα Β
3. PFS-051 – Κατάλογος προμηθευτών και εγκαταστάσεων – CPMG Προσάρτημα Γ
4. Σύνοψη σε απλή γλώσσα και Αίτηση οικονομικής βοήθειας

ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

	Όνομα	Τίτλος	Ημερομηνία
Εξουσιοδότηση:	Paul Swinko	Επικεφαλής Οικονομικών Υπηρεσιών	11/19/2018
Έγκριση:	Dan Angel	Αντιπρόεδρος Λειτουργίες κύκλου εσόδων	11/19/2018

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΕΙΣ

Ημερομηνία δημιουργίας: 10/1/2010

Ημερομηνία/-ες αναθεώρησης: 10/10, 02/16, 6/17, 2/18

Αναθεωρήθηκε: 10/10; 1/12, 12/14, 02/16 – Αντικατέστησε την πολιτική 10/10; 6/17, 2/18, 10/18, 11/18

ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ

Διευθυντές Revenue Cycle Hospital (Κύκλος εσόδων νοσοκομείου) και Professional Operations (Επαγγελματικές Λειτουργίες)