

PAS1A	المعرف
السياسة	نوع المستند
UVMHN CVMC/PMC/UVMMC	نوع التطبيق
نائب الرئيس المساعد للوصول إلى المرضى	الاسم الوظيفي المالك
نائب الرئيس التنفيذي للشؤون المالية والمدير المالي	الاسم الوظيفي للمسؤول المعتمد
7/1/2025	تاريخ السريان
7/1/2028	تاريخ المراجعة القادمة



العنوان: برنامج المساعدة المالية لمستشفيات فيرمونت

الغرض: إنشاء سياسة واجراء لإدارة برنامج المساعدة المالية لشبكة University of Vermont Health Network.

بيان السياسة: University of Vermont Health Network ("UVMHN") هي منظمة تركز على المرضى وتلتزم بمعاملة جميع المرضى بعالة، فضلاً عن معاملتهم بكل احترام، بعض النظر عن فوائد تأمين الرعاية الصحية أو الموارد المالية للمريض. علاوة على ذلك، يتلزم شركاء مستشفيات فيرمونت التابعين للشبكة جامعة فيرمونت الصحية (UVMHN) (المعروفين أدناه) بتقديم المساعدة المالية للأشخاص الذين لديهم احتياجات رعاية صحية أساسية ويكونون غير مؤمن عليهم، أو من يقترون إلى تغطية تأمينية كافية، أو غير مؤهلين لبرنامج حكومي، أو غير قادرين على دفع تكاليف الرعاية الطبية الضرورية وفقاً لوضعهم المالي الفردي. وتماشياً مع مهمتها في تقديم خدمات رعاية صحية متعاطفة وعالية الجودة وبأسعار معقولة، وللقيام بالالتزامات الممنظمة غير ربحية، تسعى شبكة جامعة فيرمونت الصحية (UVMHN) لضمان الالتمان القدرة المالية للأشخاص الذين يحتاجون إلى خدمات الرعاية الصحية من السعي للحصول على الرعاية أو تلقيها.

ولا تعتبر المساعدة المالية بديلاً عن المسؤولية الشخصية. من المتوقع أن يتعاون المرضى مع إجراءات شركاء مستشفيات فيرمونت التابعين لشبكة جامعة فيرمونت الصحية (UVMHN) للحصول على أشكال أخرى من الدفع أو المساعدة المالية، وأن يساهموا في تكاليف رعايتهم بناءً على قدرتهم الفردية على الدفع. وسيُشجع الأفراد الذين لديهم القدرة المالية على شراء تأمين صحي على القيام بذلك، كوسيلة لضمان تلقيهم خدمات الرعاية الصحية، ولصالح صحتهم الشخصية العامة، وحماية أصولهم الفردية.

لإدارة الموارد بمسؤولية وتمكن شبكة جامعة فيرمونت الصحية (UVMHN) من تقديم المستوى المناسب من المساعدة لأكبر عدد ممكن من الأشخاص المحتاجين، تم وضع السياسات والإجراءات التالية لتقديم المساعدة المالية للمرضى.

تنطبق السياسة على **أقسام المستشفى العام للمرضى المقيمين وأقسام المستشفى للمرضى الخارجيين للشركاء التاليين لمستشفيات فيرمونت التابعة لشبكة جامعة فيرمونت الصحية (UVMHN):**

The University of Vermont Medical Center
111 Colchester Avenue
Burlington, VT 05401

Porter Medical Center
115 Porter Drive
Middlebury, VT 05753

Central Vermont Medical Center
130 Fisher Road
Berlin, VT 05602

الإجراءات:

المساعدة المالية

الأهلية للحصول على خدمات الرعاية الصحية:

الخدمات التالية مؤهلة للحصول على المساعدة المالية:

- الخدمات الطبية الطارئة المقدمة في قسم الطوارئ و
- خدمات الرعاية الصحية الضرورية طبياً، مثل الخدمات العاجلة لحالة قد تؤدي، إذا لم تعالج فوراً، إلى تدهور الحالة الصحية لفرد.

الخدمات غير المؤهلة للحصول على المساعدة المالية تشمل، على سبيل المثال لا الحصر:

- الخدمات التجريبية/الجراحية التجريبية؛

خدمات العقم/الخصوبة (مثل التلقيح الصناعي، قطع/عكس قنوات المني، ربط/عكس قنوات فالوب)؛

الرعاية غير الضرورية طبياً، بما في ذلك الرعاية الحاضنة عندما لا تكون هناك حاجة للإقامة في المستشفى لأسباب حادة؛

الخدمات المشتملة بسياسة شاملة (مثل: الخصم المطبق بالفعل)؛

الخدمات البحثية/التجريبية؛

الرعاية لغير المواطنين الأمريكيين المتواجددين في الولايات المتحدة بتأشيرة سفر/زائر أجنبي؛ ما لم يكن (1) يتم تقديم هذه الرعاية في قسم الطوارئ؛ أو

(2) يكون هذا المواطن غير الأمريكي مقيماً أو يعمل في فيرمونت في وقت تقديم الرعاية؛

- الخدمات المقدمة في Appletree Bay؛ و
- الخدمات التي يتم تعويضها مباشرة للمريض من قبل شركة التأمين أو طرف ثالث

تغطية الممارسين: جميع الممارسين الطبيين العاملين لدى شبكة جامعة فيرمونت الصحية (UVMHN) والذين يقدمون الرعاية في شركاء مستشفى فيرمونت التابعين لشبكة UVMHN وممارسات الأطباء مشمولون بهذه السياسة. توفر قائمة محدثة بالممارسين المؤهلين على موقع كل مستشفى معنى، ويمكن العثور على روابطها في قسم معلومات الاتصال بالبرنامج في هذه السياسة. لطلب نسخة ورقية من القائمة مجانية، يرجى الاتصال بقسم خدمة العملاء لدينا على الرقم 800-847-8029 أو 800-2719-6398.

تغطية المستشفى: جميع الخدمات المؤهلة المقدمة أو المطلوبة في شركاء مستشفى فيرمونت التابعين لشبكة UVMHN بغض النظر عن حالة الأطباء سواء كانوا موظفين أو غير موظفين. ملاحظة: تطبق هذه الأحكام على فوائض المستشفى/المراقب فقط؛ راجع تغطية الممارسين لتحديد ما إذا كانت فاتورة الطبيب ستكون مشمولة.

الأهلية المالية: سيتم النظر في الأهلية للحصول على المساعدة المالية للأفراد الذين لا يمتلكون تأميناً صحيحاً، أو من يفتقرون إلى تغطية تأمينية كافية، أو غير المؤهلين لأي برنامج استفادة من الرعاية الصحية الحكومية، أو غير القادرين على دفع تكاليف رعايتهم، استناداً إلى تحديد الحاجة المالية وفقاً لهذه السياسة. يتم منح المساعدة بناءً على تحديد فردي للحاجة المالية ويكون مشروطاً بمعايير الإقامة المحددة أدناه، ولكن لا يتمأخذ العمر أو العرق أو اللون أو الجنس أو التوجه الجنسي أو الهوية الجندرية أو الحالة الاجتماعية أو الدين أو النسب أو الأصل القومي أو الجنسية أو حالة المهاجرة أو اللغة الأساسية أو الإعاقة أو الحالة الطبية أو المعلومات الجينية في الاعتبار.

باستثناء حالات الافتقار الطبي الكارثي (كما هو معرف أدناه)، تعمد الأهلية للحصول على المساعدة المالية على اختبار الدخل واختبار الأصول. يجب أن يجتاز المريض كلا الاختبارين ليكون مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية.

- اختبار الدخل: المريض الذي يكون دخل أسرته، المحدد وفقاً لـ (5) § 9481 V.S.A. عند أو أقل من 400% من إرشادات مستوى الفقر الفيدرالي (FPLG) قد يجتاز اختبار الدخل.

يمكن تضمين المعالين الذين تبلغ أعمارهم 18 عاماً أو أكثر ضمن حجم الأسرة عند إدراجهم كمعالين في إقرار ضريبة الدخل الفيدرالية.

- سيتم تضمين العمال المهاجرين الذين يقيمون أفراد عائلاتهم المباشرين (الزوج/الزوجة والأطفال البيولوجيين/المتبنيون) خارج البلاد ضمن حجم الأسرة.

اختبار الأصول: يسمح لكل فرد/أسرة بأصول سائلة تعادل مستويات الدخل عند 400% من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL)، مع تعديلاً حسب حجم الأسرة. إذا كانت الأصول السائلة أقل من هذا الدليل، يجب أن يجتاز المريض اختبار الأصول.

- الأصول السائلة هي الأصول التي يمكن تحويلها إلى نقد دون تكبد عقوبات كبيرة، وتشمل على سبيل المثال لا الحصر: الحسابات الجارية، حسابات التوفير، أو سوق المال، الحسابات الاستثمارية غير المؤهلة، المساكن الثانية، أو العقارات الاستثمارية؛
- تستثنى الأصول السائلة بشكل خاص السكن الرئيسي للأسرة، وأي حسابات تقاعد مؤهلة (مثلاً IRA، 401(k)، الخ)، وخطط المعاشات التقاعدية، وحسابات الادخار 529. لن تؤخذ هذه الأصول في الاعتبار عند تحديد أهلية المساعدة المالية.

الافتقار الطبي الكارثي: بالنسبة للمرضى الذين يكون دخل أسرهم، المحدد وفقاً لـ (5) § 9481 V.S.A. عند أو أقل من 600% من إرشادات مستوى الفقر الفيدرالي (FPLG)، والذين تتجاوز فاتورتهم الطبية الشخصية في المستشفى 20% من دخل الأسرة؛ عندها ستقوم شبكة جامعة فيرمونت الصحية (UVMHN) بتنخفض المبلغ المستحق من المريض إلى 20% من دخل الأسرة أو 10,000 دولار، أيهما أقل.

معايير الإقامة: يجب أن يقيم المرضى داخل نطاق خدمة شبكة جامعة فيرمونت الصحية (UVMHN)، ما لم تكن الخدمات الطبية عاجلة أو طارئة بطبعتها. الخدمات المحدولة للمرضى المقيمين خارج نطاق خدمة UVMHN غير مؤهلة للحصول على المساعدة المالية. سُمِّح المساعدة المالية للمقيمين خارج نطاق خدمة UVMHN فقط في ظروف استثنائية وبموافقة مناسبة.

يُعرف نطاق خدمة شبكة جامعة فيرمونت الصحية (UVMHN) بأنه: جميع مقاطعات New York (نيويورك) (Clinton (كلينتون)، Essex (إسكتن)، Franklin (فرانكلين)، Hamilton (Hamilton)، Washington (واشنطن)، Warren (وارن)، Sullivan (سوليفان)، وسانتر لورانس (سانتر لورانس))، وبعض مقاطعات New Hampshire (نيوهامبشير) الخاصة بمختبرات المراجع (Coos (كوس)، Grafton (غرافتون)، Sullivan (سوليفان)).

- يُعتبر سكان فيرمونت هم الذين يعيشون في فيرمونت، أو يعملون لدى صاحب عمل في فيرمونت لتقديم خدمات داخلها، أو يدرسون في فيرمونت، أو يجمعون بين هذه الحالات. ويشمل المصطلح الفرد الذي يعيش في فيرمونت وقت تقديم الخدمات ولكنه يفتقر إلى سكن دائم مستقر.
- يجب على سكان نيويورك الإقامة في نطاق خدمتنا لأكثر من 6 أشهر سنوياً لتلبية شرط الإقامة.

يمكن إثبات الإقامة بأي من الطرق التالية:

- أحث إقرار ضريبي فيدرالي يظهر عنواناً داخل نطاق الخدمة؛

- رخصة قيادة صادرة ضمن نطاق الخدمة، أو فواتير سكن بعنوان داخل نطاق الخدمة، أو عقد إيجار لعقار في نطاق الخدمة، أو فاتورة مرافق (خدمات) بعنوان داخل نطاق الخدمة، أو نسخة من عقد عامل مهاجر، أو خطاب من صاحب العمل بعقد عمل.
- كشوف رواتب توظيف في فيرمونت، أو إثبات التسجيل في مدرسة، أو توثيق كتابي من عيادة "أوبن-دور" (Open-Door Clinic)؛ أو بيان خطى موقع من المريض (أو الوصي أو مقيم الرعاية، حسب الحال) يوضح أن المريض كان يعيش في فيرمونت ولكنك كان ينقر إلى سكن مستقر وقت تقديم تلك الخدمات.

مدفوعات التأمين الصحي والمسؤولية: سيتم إصدار فواتير الخدمات المقدمة في أحد شركاء مستشفيات فيرمونت التابعين لشبكة UVMHN إلى التغطية الأساسية للمرضى، سواء كانت تأمّلًا طبًّا خاصًّا، أو خطة صحية مهنية لصاحب العمل، أو تعويضات العمال، أو بانتظار الدفع الطبي/شركات المسؤولية من طرف ثالث. في الحالات التي يوجد فيها احتمال دفع تعويض عن حادث/إصابة في تاريخ لاحق، ستقوم شبكة UVMHN بتقديم مطالبة حجز لحماية مصالحها المالية، باستثناء المستفيدين من برنامج التأمين الصحي العام (Medicare)/المعونة الطبية (Medicaid). بعد تقديم مطالبة الحجز، يمكن منح المساعدة المالية إذا كان المريض مؤهلاً لذلك وفق الشروط. وفي حال تم توزيع مدفوعات التعويض في وقت لاحق، ستسمح UVMHN بطالبة الحجز لشبكة UVMHN باسترداد جزء أو كل المساعدة المالية التي منحت للمريض في البداية.

معيار برنامج الرعاية الصحية العامة/سوق التأمين الصحي: يتم مراجعة المرضى المتقدمين لبرنامج المساعدة المالية لشركاء مستشفيات فيرمونت التابعين لشبكة UVMHN للتحقق من أهلية المرضى المحتملة لبرامج الرعاية الصحية الحكومية أو الفيدرالية، ويتم تشجيعهم على التقديم للحصول على تأمين صحي. باستثناء المهاجرين غير المؤثثين، فإن المرضى الذين يتم تحديدهم كمرشحين للأهليّة المحتملة لبرنامج التأمين الصحي العام (Medicare) أو المعونة الطبية (Medicaid)، يُشترط عليهم التقييم والالتزام بارشادات تلك البرامج كمتطلب مسبق لبرنامج المساعدة المالية لشبكة UVMHN.

الاستثناءات:

- المرضى الذين يندرجون تحت استثناءات ACT119 لـ ACT119 لن يتم تقليل خصمهم على هذا الأساس.
- يطلب من سكان فيرمونت الذين يستوفون شروط برنامج Medicaid السعي للحصول على التغطية فقط إذا كان دخلهم أقل من الحد الأقصى لإرشادات Medicaid.
- أما رفض المهاجر غير المؤوث التقديم للبرامج العامة فلن يكون سبباً لرفض المساعدة المالية.
- رفض سكان فيرمونت شراء تأمين صحي خاص أو عبر سوق التأمين الصحي لن يكون سبباً لرفض المساعدة المالية.
- المرضى الذين تتعذر عليهم معتقداتهم الدينية أو التقافية من السعي للحصول على المساعدة المالية من جهة حكومية يمكن استثناؤهم من معيار برنامج الرعاية الصحية العامة. ومع ذلك، سيُطلب من المريض تحمل جزء من المسؤلية المالية، على أن يتم تقييمه من قبل لجنة الطعون لبرنامج المساعدة المالية والمدير المالي (CFO).

تحديد الحاجة المالية: سيتم تحديد الحاجة المالية وفقاً لإجراءات تتضمن تقييماً فردياً يشمل ما يلي:

- عملية تقييم طلب، يُطلب فيها من المريض أو ضامن المريض التعاون وتقديم معلومات شخصية ومالية وغيرها من المعلومات والوثائق ذات الصلة لتحديد الحاجة المالية؛
- مراجعة مصادر البيانات الخارجية المتاحة لل العامة والتي توفر معلومات عن قدرة المريض أو ضامن المريض على الدفع؛
- الجهات المعولية من قبل شبكة UVMHN لاستكشاف مصادر بديلة مناسبة للدفع والتغطية من برامج الدفع العامة والخاصة، وعند الاقتضاء، لمساعدة المريض على التقديم لهذه البرامج؛
- أحد الأصول السائلة المتاحة للمريض بعين الاعتبار، بالإضافة إلى جميع الموارد المالية الأخرى المتاحة له؛
- مراجعة الحسابات المستحقة على المريض لدى شبكة UVMHN عن الخدمات السابقة الموثقة المقدمة.

في حالات المساعدة المالية الافتراضية، كما هو موضح أدناه، قد يتم تعديل عملية التقييم وفقاً لتقدير شبكة UVMHN.

بعض الحالات لا يُشترط، أن يتم طلب المساعدة المالية وتحديد الحاجة المالية قبل تقديم الخدمات. يجب أن يكون لدى المريض رصيد مستحق حالياً لصالح أحد شركاء مستشفيات UVMHN في فيرمونت، أو أن يكون هناك خدمة مجدولة/محولة مستقبلاً لدى أحد شركاء مستشفيات UVMHN في فيرمونت يُتوقع أن تترك رصيداً مستحضاً على المريض.

الأهلية للمساعدة المالية المفترضة: هناك حالات قد يبيدها المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة، ومع ذلك لا يوجد طلب مساعدة مالية محفوظ في السجلات بسبب نقص في المستندات الداعمة. غالباً ما يكون هناك قدر كافٍ من المعلومات المقدمة من المريض أو من خلال مصادر أخرى يمكن أن توفر أدلة كافية لمنح المريض المساعدة المالية.

- قد يتم تحديد الأهلية المفترضة استناداً إلى ظروف حياة فردية قد تشمل ما يلي:
- الأهلية لبرامج مساعدة حكومية أو محلية أخرى غير ممولة (مثـ: Medicaid)
- الأهلية لبرنامج المساعدات الغذائية التكميلية (SNAP)
- المشاركة في برامج النساء والرضع والأطفال (WIC)
- كون المريض مسجونة/أزيلاً مع أرصدة غير معطاة بالتأمين
- كون المريض بلا مأوى

سيتم تعديل الأهلية المفترضة إلى رمز معاملة/دفع محدد لضمان استبعاد هذه المبالغ من تقرير تكلفة برنامج Medicare.

فترة تقديم الطلب: ستقوم UVMHN بمعالجة الطلبات المكتملة المقدمة من الأفراد في أي وقت أثناء عملية التحصيل.

جدال معالجة الطلب: في غضون 30 يوماً تقويمياً من استلام طلب المساعدة المالية، ستقوم UVMHN بإخطار المريض خطياً بما إذا كان الطلب قد تمت الموافقة عليه أو رفضه، أو، إذا كان الطلب غير مكتمل، تحديد المعلومات المطلوبة لاستكماله. يجب إعادة تقديم المعلومات الإضافية، إذا طُلب، في غضون 30 يوماً من تاريخ الطلب، وإلا فسيتم إغلاق الطلب لعدم الامتثال. إذا قامت UVMHN برفض طلب المريض، فسيتضمن الإشعار الخطى الأسباب الواقعية للرفض. أما إذا وافقت UVMHN على طلب المساعدة المالية، فستزود UVMHN المريض باحتساب مقدار المساعدة الممنوحة مع إصدار فاتورة معدلة.

إذا رفضت UVMHN طلب المساعدة المالية، يجوز للمريض تقديم استئناف خلال 60 يوماً من تاريخ استلام قرار UVMHN. ستقوم UVMHN بإشعار المريض بقرارها بالموافقة أو الرفض على الاستئناف في غضون 60 يوماً من تاريخ استلامه.

مدة أهلية المساعدة المالية: يجب إعادة تقييم الحاجة إلى المساعدة المالية عند كل موعد خدمة لاحق إذا كانت آخر مراجعة مالية قد أجريت قبل أكثر من ستة أشهر، أو في أي وقت تتوافق فيه معلومات إضافية ذات صلة بأهلية المريض للحصول على المساعدة. تتم إعادة تقييم المرضى من ذوي الإعاقة أو الذين تجاوزت أعمارهم 64 عاماً وكان دخلهم ثابتاً دون 400% من إرشادات مستوى الفقر الفيدرالي (FPLG) بشكل سنوي. تتم إعادة تقييم موظفي UVMHN (دوم كامل أو جزئي) الذين يقل دخلهم عن 400% من إرشادات مستوى الفقر الفيدرالي بشكل سنوي. تقع على عاتق المريض مسؤولية إبلاغ UVMHN بأى تغييرات مالية نطرأ خلال فترة المنحة المقررة له.

إرشادات المساعدة المالية: يختلف مقدار المساعدة المقدمة للمريض المؤهل بناءً على مستوى الدخل. بالنسبة للمرضى المؤهلين غير المؤمن عليهم، تتحسب المساعدة بناءً على خصم من المبلغ المفوترة عادةً (AGB) مقابل الخدمات التي تم تلقيها. بالنسبة للمرضى المؤهلين المؤمن عليهم، تتحسب المساعدة بناءً على خصم من التكاليف التي يتحملها المريض من جيده. في جميع الأحوال، لن يتم تحويل المريض المؤهل أكثر من المبلغ المفوترة عادةً (AGB) مقابل الرعاية الطارئة أو غيرها من الرعاية الطبية الضرورية، وذلك بعد خصم جميع الاستقطاعات والخصومات (بما في ذلك الخصومات وفقاً لهذه السياسة) وتعويضات التأمين.

المبلغ المفوترة عادةً (AGB) هو المبلغ الذي تقوم شبكة UVMHN عادةً بفوتره للأشخاص الذين لديهم تأمين يعطي نفس نوع الرعاية، ويتم تحديده باستخدام طريقة "المراجعة بأثر رجعي" المنصوص عليها في (3)(b)-(5) C.F.R. § 1.501(r). يمكن الحصول على نسخة مكتوبة ومجانية من حساب ونسبة المبلغ المفوترة عادةً (AGB)، والذي يتم تحديثه سنوياً، وذلك من خلال زيارة موقعنا الإلكتروني أو بالاتصال بقسم خدمة العملاء لدينا. تجد تعليمات التواصل عبر الموقع الإلكتروني وأرقام الهواتف ضمن قسم معلومات الاتصال بالبرنامج في هذه السياسة.

جوائز المساعدة:

- يحق للمرضى المؤهلين الحصول على رعاية مجانية (خصم 100% على الأرصدة المستحقة ذاتياً) إذا كان دخلهم الإجمالي المعدل للأسرة عند أو أقل من 250% من مستوى الفقر الفيدرالي (FPLG).
- يحق للمرضى غير المؤمن عليهم المؤهلين، والذين يتراوح دخلهم الإجمالي المعدل للأسرة بين 250% و400% من مستوى الفقر الفيدرالي (FPLG)، الحصول على خصم إضافي بنسبة 40% من المبلغ المفوترة عادةً مقابل الخدمات المستلمة.
- يحق للمرضى المؤهلين الذين لديهم تأمين أو تغطية أخرى للخدمات المقدمة، وكان دخل أسرهم يتراوح بين 250% و400% من مستوى الفقر الفيدرالي (FPLG)، الحصول على خصم إضافي بنسبة 40% على التكاليف التي يدفعونها من جيوبهم، وذلك بعد مدفوعات التأمين أو التغطيات الأخرى.

معالجة الطلب المعمتمدة: عند الموافقة على الطلب، يتم تطبيق منحة المريض على جميع الأرصدة المفتوحة (أي، فواتير المستشفى والطبيب، إجمالي الرسوم لغير المؤمن عليهم، والرصيد بعد التأمين للمؤمن عليهم)، وتمتد لفترة تغطية مدتها ستة أشهر أو اثنا عشر شهراً، كما هو مذكور أعلاه، في الحالات التي يكون فيها الدخل ثابتاً خلال السنة التقويمية. تبدأ فترة التغطية من تاريخ الموافقة وتمتد حتى اليوم الأخير من الشهر الذي تنتهي فيه صلاحية المنحة. عند انتهاء فترة المنحة، سيُطلب من المرضى إعادة التقديم بطلب للحصول على المساعدة المالية، وبناءً على وضعهم المالي، قد يتم تعديل فئة المنحة الخاصة بهم.

المبالغ المستردّة: إذا قدم المريض طلب مساعدة مالية مكتملاً وتبيّن أنه مؤهل للحصول على المساعدة المالية، فإن شبكة UVMHN ستقوم برد أي مبالغ زائدة دفعها المريض مقابل رعايته خلال الـ 240 يوماً السابقة لتقديم الطلب المكتمل. أما المدفوعات التي تم سدادها خارج فترة الـ 240 يوماً فلن تكون مؤهلة للإسترداد.

الاستئنافات/مراجعات الحالات الفردية: تقر شبكة UVMHN بوجود ظروف استثنائية قد تجعل دخل الفرد يتتجاوز حدود الأهلية الخاصة بالبرنامج، أو قد تظل هناك صعوبات مادية رغم المنحة المعمتمدة. يحق للمريض تقديم تغطية مدتها ستة أشهر أو اثنا عشر شهراً، كما هو مذكور أعلاه، في الحالات التي يشأن المساعدة المالية. ستقوم UVMHN بإبلاغ المريض بقرار الموافقة أو الرفض على الاستئناف في موعد لا يتتجاوز 60 يوماً من تاريخ استلام الاستئناف.

سيتم عقد لجنة استئناف متعددة التخصصات لمراجعة طلبات الاستئناف، وكذلك الحالات الكارثية أو غير العادلة التي لا تستوفي إرشادات البرنامج المعمتمدة ولكنها تُظهر مشقة استثنائية. ستقوم اللجنة بمراجعة الحالات وتقدم توصية إلى المدير المالي (CFO). المدير المالي (CFO) هو صاحب القرار النهائي.

في الحالات التي تكون فيها الضرورة الطبية غير واضحة، سيتم عرض الحالات على المدير الطبي التنفيذي أو من ينوب عنه لاتخاذ قرار بشأن الضرورة الطبية للخدمات المقدمة. إذا تم اعتبار الخدمات ضرورية طليباً واستوفت معايير الأهلية للمساعدة المالية، فسيتم منح المساعدة.

فترة الإشعار: ستبذل شبكة جامعة فيرمونت الصحية (UVMHN) جهوداً معقولة لإخطار المرضى ببرنامج المساعدة المالية. تبدأ هذه الفترة من تاريخ تقديم بيان الفاتورة الخاصة برصيد المريض للرعاية وتنتهي بعد 180 يوماً. وكما هو مذكور في هذه السياسة، يتم استخدام عدة طرق للإشعار تبدأ قبل تقديم الرعاية، وأثناءها، وخلال دورة الفوترة البالغة 180 يوماً.

إذا تمت إحالة الحساب إلى وكالة تحصيل في نهاية فترة الإشعار البالغة 180 يوماً، ثم تم استلام طلب وتمت الموافقة عليه، فسيتم استرجاع الحساب من الوكالة ومعالجته ضمن برنامج المساعدة المالية.

خطابات الطلب والموافقة: وفقاً للوائح القانون 119 ACT، ستعكس عناصر البيانات التالية في المستندات المكتوبة الموجهة إلى المرضى.

- بالنسبة للطلبات غير المكتملة، ستحظر الرسائل المريض بالمعلومات المطلوبة لاستكمال الطلب.
- ستنضم خطابات الموافقة مقدار المساعدة، وأساس حساب المبلغ المستحق، بيلها فاتورة محدثة لأي أرصدة في دورة الفوترة التالية، مع الإشارة إلى خطط السداد التي لا تتجاوز خمسة بالمائة من الدخل الإجمالي الشهري للمريض.
- خطابات الرفض ستنضم أسباب الرفض بالإضافة إلى معلومات حول كيفية استئناف القرار.

الجهود المعقولة: سيتم بذل جهود معقولة لتحديد ما إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية قبل تحويل الرصيد إلى التحصيل. قد تشمل الجهود المعقولة استخدام التقييم الافتراضي، وإشعار المرضى ومعالجة الطلبات والإشعار قبل وأثناء وبعد تقديم الرعاية.

- لن تقوم شبكة UVMHN باتخاذ أي إجراءات تحصيل استثنائية (ECA).
- سيتم التعامل مع الطلبات غير المكتملة مع إشعار المرضى بتعليمات حول كيفية استكمال الطلب بشكل صحيح وأو ما هي المستندات الإضافية المطلوبة، مع منحهم فترة 30 يوماً للرد على طلب UVMHN.
- ستقوم UVMHN بمعالجة الطلبات المكتملة خلال 30 يوماً من استلامها.

إبلاغ المرضى والجمهور ببرنامج المساعدة المالية: يتوفّر الإشعار بخصوص المساعدة المالية من خلال شبكة UVMHN، والذي يتضمّن رقماً للتواصل، ويتم نشره من قبل UVMHN بوسائل مختلفة قد تشمل، على سبيل المثال لا الحصر:

- الإشارة إلى برنامج المساعدة المالية المطبوعة على كل بيان حساب للمريض.
- تعليق إشعارات في غرف الطوارئ، وأقسام التقبيل والتسجيل، ومكاتب الخدمات المالية للمرضى الموجودة في مقرات المنشآت؛ حيث يمكن العثور على عروض بارزة في أقسام التسجيل الرئيسية وأقسام الطوارئ.
- تقديم نسخة من ملخص السياسة بلغة مبسطة عند نقطة التسجيل في مقرات المنشآت، وإتاحة الملاخص في العيادات الفرعية التابعة لنا. توفير نسخ من السياسة ونموذج الطلب عند الطلب.
- بالنسبة للمرضى الداخليين، ومرضى الملاحظة، ومرضى الإقامة القصيرة، سيتم تزويدهم بنسخة من دليل المرضى الداخليين، والذي يتضمّن معلومات حول برنامج المساعدة المالية.
- ستكون المعلومات متاحة على موقع UVMHN الإلكتروني، بما في ذلك السياسة، وملخص بلغة مبسطة، ونموذج الطلب، والأسئلة الشائعة (FAQ)، وارشادات مستوى الفقر الفدرالي (FPLG)، ومعلومات الاتصال للمساعدة والمتابعة.
- يمكن إحالة المرضى لطلب المساعدة المالية من قبل أي عضو في طاقم UVMHN أو الطاقم الطبي، بما في ذلك الأطباء، والممرضين، والمستشارين الماليين، والأخصائيين الاجتماعيين، ومديري الحالات، والمرشدين الدينيين، والكهلاء الدينيين. يمكن تقديم طلب للحصول على المساعدة المالية من قبل المريض أو أحد أفراد عائلته، أو صديق مقرب، أو أحد معارف المريض، وذلك مع مراعاة القوانيين المعمول بها بشأن الخصوصية.
- ستوفر الترجمات للاشخاص ذوي الكفاءة المحدودة في اللغة الإنجليزية إذا كان عددهم يتجاوز 1,000 فرد أو 5% من مجتمع منطقة الخدمة. بالإضافة إلى ذلك، ستشمل الترجمات لشركاء UVMHN في فيرمونت أفضل 14 لغة تم تحديدها من قبل تقرير الوصول اللغوي 2023 الصادر عن مكتب المساواة العرقية في فيرمونت. تتوفر الترجمات المكتوبة على موقعنا الإلكتروني العام أو عند الطلب في أي موقع تسجيل. تتوفر الترجمات الشفوية من خلال التواصل مع قسم خدمة العملاء وأو مقابلة مستشار مالي في مقر المستشفى الرئيسي. ترد معلومات الاتصال أدناه.
- سيتم مساعدة المرضى الذين يحتاجون إلى نسخة مترجمة وأو دعم في استكمال الطلب من قبل المستشارين الماليين وأو ممثلي خدمة العملاء، الذين سيقومون بتأمين خدمات مترجم مناسب.
- تتوفر المعلومات والكتيبات والملصقات عبر مكتب تحسين الصحة المجتمعية، حيث يتفاعل الموظفون بشكل دوري مع المراكز المجتمعية والمناصرين لنشر المعلومات والبرامج المتاحة للجمهور.
- تتوفر السياسات، ونماذج الطلبات، وقوائم الممارسين، ونسخ من الملخص المبسط للسياسة مجاناً، سواء عبر الإنترن特 أو بشكل مباشر في موقع الاتصال المدرجة أدناه.

كيفية التقديم بطلب للحصول على المساعدة المالية: يجب على المرضى الراigns في الحصول على المساعدة المالية تعينه وتقديم نموذج الطلب، بما في ذلك جميع المستندات المطلوبة. يجب أن يتضمن الطلب توقيع ممثل ينوب عنه (مثل الوكيل بموجب توكيل رسمي). يشير التوقيع إلى دقة البيانات المقدمة، بالإضافة إلى تأكيد أن الدخل الحالي ما زال كما هو مبين في نماذج الإقرار الضريبي الفيدرالي. أرسل طلب المكتمل، مع المستندات الداعمة إلى العنوان التالي:

UVMHN Patient Access Department
 40 IDX Drive, Bldg. 200-22052
 111 Colchester Avenue, Burlington, VT 05401

ملخص معلومات الاتصال بالبرنامج: تقدّم السياسات، نماذج الطلبات، قوائم الممارسين، الملخصات بلغة مبسطة، والمساعدة الشخصية مجاناً ويمكن الحصول عليها من خلال:

- The University of Vermont Medical Center
 - موقع الويب: <http://uvmhealth.org/medcenter>
 - خدمة العملاء: (800) 639-2719 أو 847-8000
 - الدعم المالي: (802) 847-1122 أو للمساعدة الشخصية، يرجى التوجّه إلى: UVMMC, 111 Colchester Avenue, Burlington, VT 05401
 - برنامج المساعدة الصحية: (802) 847-6984 أو الرقم المجاني 739-5183 (888) 9332-847
 - الفاكس: (802) 847-1122 أو للمساعدة الشخصية، يرجى التوجّه إلى: UVMMC, 111 Colchester Avenue, Burlington, VT 05401
 - مكاتب التسجيل متوفّرة في جميع المواقع
 - تغطية قائمة مزودي الخدمة: <https://www.uvmhealth.org/medcenter/patients-and-visitors/billing-insurance-and-registration/financial-assistance>
- Porter Medical Center
 - موقع ويب: <http://www.portermedical.org>
 - خدمة العملاء: (800) 639-2719 أو 847-8000
 - يمكن للمرضى الاتصال على الرقم 388-8808 (802)، الخيار رقم 5، من الإثنين إلى الجمعة من الساعة 7:30 صباحاً حتى 4:00 مساءً.
 - قسم الدعم المالي في 23 Pond Lane, Middlebury VT 05753
 - مكاتب التسجيل متوفّرة في جميع المواقع
 - تغطية قائمة مزودي الخدمة: <http://www.portermedical.org>
- Central Vermont Medical Center
 - خدمة العملاء: (802) 639-2719 أو 847-8000 (800) أو 371-4600 (800)
 - الدعم المالي: 3 Home Farm Way, Montpelier, VT 05602
 - موقع ويب: <https://www.cvmc.org/patients-visitors/patient-financial-services/financial-assistance>
 - مكاتب التسجيل متوفّرة في جميع المواقع
 - تغطية قائمة مزودي الخدمة: <https://www.cvmc.org/patients-visitors/patient-financial-services/financial-assistance>

العلاقة مع سياسات التحصيل: يتعين على إدارة UVMHN وضع سياسات وإجراءات خاصة بمارسات التحصيل الداخلي والخارجي، تأخذ في الاعتبار مدى استحقاق المريض للمساعدة المالية، وجهود المريض الحسنةانية في التقى لبرنامج حكومي أو لطلب المساعدة المالية من UVMHN، وكذلك جهود المريض الحسنةانية في الالتزام بالاتفاقات السداد المبرمة مع UVMHN. وبالنسبة للمرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية والتعاونيين بحسن نية في تسوية فواتير المستشفى، يجوز لـ UVMHN أن تعرض خطط سداد ممتددة للمرضى المستحقين.

ملاحظة: لن تقوم UVMHN باللجوء إلى إجراءات التحصيل الاستثنائية (ECA). ويُعرّف إجراءات التحصيل الاستثنائية (ECA) بأنه: بيع دين الفرد لطرف آخر، أو الإبلاغ عن معلومات سلبية تخص الفرد إلى وكالات تقارير الائتمان الاستهلاكي أو مكاتب الائتمان، أو تأجيل أو رفض أو اشتراط الدفع قبل تقديم رعاية طبية ضرورية بسبب عدم سداد الفرد لفاتورة أو أكثر عن رعاية سبق تقديرها بموجب برنامج المساعدة المالية (FAP)، وأو بعض الإجراءات التي تتطلب مسأراً قانونياً أو قضائياً. يمكن الحصول على نسخة من سياسة الائتمان والتحصيل الخاصة بـ UVMHN من خلال التواصل مع قسم خدمة العملاء على الرقم 847-8000 أو 639-2719 (800). كما يمكن الحصول على نسخة في أي من مواقع التسجيل التابعة لـ UVMHN.

السرية / حفظ المستندات: سُتحفظ جميع المعلومات المتعلقة بطلبات المساعدة المالية بشكل سري. وسيتم الاحتفاظ بطلبات المساعدة المالية والمستندات الداعمة لها لمدة سبع سنوات من تاريخ الموافقة أو الرفض، وذلك لتمكن الرجوع إليها لاحقاً ولأغراض المراجعة والتذكرة.

مستويات صلاحيات تعديل المساعدة المالية: سيتم اتباع مستويات الموافقة التالية قبل إجراء أي تعديل على حساب المريض الفردي بموجب برنامج المساعدة المالية للمرضى:

أخصائي برنامج المساعدة المالية	20,000\$ - 1\$
المدير	50,000\$ - 20,001\$
المدير / نائب رئيس مساعد	150,000 \$ - 50,001\$
المدير المالي التنفيذي	150,001\$ <
المدير المالي التنفيذي	الطعون أمام اللجنة

المطلبات التنظيمية: عند تنفيذ هذه السياسة، يتعين على إدارة UVMHN والمرافق التابعة لها الالتزام بجميع القوانين والأنظمة واللوائح الفيدرالية والولائية والمحلية الأخرى التي قد تطبق على الأنشطة المنفذة بموجب هذه السياسة.

حفظ المستندات: سيتم مسح الطلبات المكتملة الخاصة ببرنامج المساعدة المالية ضوئياً والاحتفاظ بها في السجل الصحي الإلكتروني لمدة لا تقل عن سبع سنوات من تاريخ الموافقة على الطلب أو رفضه.

خطة المتابعة: سيتم متابعته من خلال مراجعة سنوية لطلبات برنامج المساعدة المالية وقرارات المنح/رفض. كما سُتجرى عمليات تدقيق مفاجئة ربع سنوية على مستوى الأقسام، وسيتم استعراض تقارير النتائج بشكل شهري.

التعريفات: لأغراض هذه السياسة، تُعرف المصطلحات الواردة أدناه على النحو التالي:

- **AGB:** المبلغ المفوت عادةً لجهات التأمين مقابل الخدمات المقدمة.
- **الدين المدعوم:** المبالغ المستحقة على المريض الذي، استناداً إلى المعلومات المالية المتاحة، يبدو أنه يمتلك الموارد المالية لسداد تكاليف خدمات الرعاية الصحية المفروضة عليه، ولكنه أظهر من خلال افعاله عدم رغبته في تسوية الفاتورة.
- **الافتقار الطبي/ الكارثي:** توجد حالات يكون فيها الأفراد غير قادرین مالیاً على الحصول على الرعاية الطبية الكافية دون حرمان أنفسهم وأسرهم من الغذاء أو الملبس أو المأوى أو غيرها من أساسيات المعيشة. ويعتبر المريض عادةً في حالة عَوْزٍ طبِي إذا تجاوز رصيده فاتورة المستشفى نسبة 20% من إجمالي الدخل السنوي المعادل المفتوح للأسرة، وكان غير قادر على سداد كامل أو جزء من رصيده الفاتورة الناتج عن مرض أو إصابة كارثية.
- **الأسرة:** مجموعة من شخصين أو أكثر يعيشون معاً ويرتبطون ببعضهم عن طريق الميلاد، أو الزواج، أو الاتحاد المدني، أو التبني.
- **إجمالي الرسوم:** إجمالي الرسوم وفقاً للتعرفة الكاملة المعتمدة قبل تطبيق أي خصومات.
- **دخل الأسرة:** يُحسب الدخل وفقاً للمنهجيات المالية المعتمدة لتحديد الأهلية للحصول على اعتمادات ضريبية مبنية على الأقساط، مثل الدخل الإجمالي المعادل (MAGI).
- يشمل: الأجر، تعويضات البطالة، الضمان الاجتماعي، دخل المعاش أو التقاعد، الفوائد، الأرباح الموزعة، الإيجارات، الإتاوات، والدخل من التركات أو الصناديق الاستثمارية، وغيرها من المصادر المتعددة.
- يشمل أيضًا: المكاسب أو الخسائر الرأسمالية.
- وفي حال إقامة الشخص مع أسرة/شريك منزلي، فإن الدخل يشمل جميع أفراد الأسرة المؤهلين.
- لا يشمل: المساهمات قبل الضريبة مثل المساهمات الخاصة برعاية الأطفال، أو التنقل، أو التأمين الصحي المقدم من صاحب العمل، أو حسابات الإنفاق المرن، أو خطط التقاعد مثل 401K و 403b.
- لا يشمل: تعويضات إصابات العمل.
- لا يشمل: دخل برنامج SSI (دخل الضمان التكميلي).
- لا يشمل: دخل نفقة إعالة الأطفال.
- لا يشمل: المساعدات التقنية (مثل برنامج Reach Up أو المساعدات الطارئة/العامة).
- لا يشمل: المنافع غير التقنية (مثل مزايا برنامج SNAP وإعانات السكن).
- **حجم الأسرة:** يُعامل المريض، والزوج/الزوجة، والأبناء، والشريك المنزلي، وأي فرد يُعتبر معاً لأحد الشريكين لأغراض ضريبية الدخل الفيدرالية كأعضاء في نفس الأسرة. يُعرف الشريك المنزلي: بأنه شخص غير ذي قرابة وغير متزوج، يشارك السكن مع شخص آخر في علاقة متزمة ومحبمة لا تُعرف قانوناً كزوج.
- لا يشمل: الأفراد المتزوجين الذين يعيشون بشكل منفصل أثناء إجراءات الطلاق، بغض النظر عن وضعهم في الإقرار الضريبي الفيدرالي. هذه تعتبر أسرًا منفصلة.
- يجوز لكلا الوالدين طلب إثبات الأهلية للأطفال الذين يعيشون بموجب اتفاقية حضانة مشتركة كمعالين، إذا نصت اتفاقية الحضانة على أن كلا الوالدين يقدمان دعماً مالياً متساوياً.
- **التحقق من الدخل: قد يشمل، على سبيل المثال لا الحصر:**
 - نسخة من أحدث إقرار ضريبي، ويعتبر المرجع الأساسي للتحقق من الدخل.
 - في حال عدم توفر أحدث إقرار ضريبي فيدرالي:
 - نسخ من اثنين من أحدث قسائم الرواتب أو آخر قسيمة راتب في السنة الميلادية.
 - كشف بالأرباح من مكتب الضمان الاجتماعي (1213-772-800).
 - خطاب بمخصصات الضمان الاجتماعي / دخل الضمان التكميلي (SSI).
 - بيان توزيع المعاش / التقاعد.
 - بيان أرباح وخصائص الدخل من العمل الحر.
 - نسخة من إعانتات البطالة، إذا كان ذلك منطبقاً.
 - دخل الإيجار، إذا لم تدرج الملكية ضمن حساب الأصول.
 - إثبات دخل خطى من صاحب العمل (في حال الدفع نقداً).
 - مستند يثبت الحصول على المساعدة العامة.
 - عقد أو تأكيد خطى لعقد عامل مهاجر.
 - سيُقبل التوثيق الخطى الصادر عن عيادة Open Door Clinic للمعلومات المالية كبديل عن وسائل التحقق من الدخل المذكورة أعلاه.
- **محدودية إتقان اللغة (LEP) / الترجمة:** الحالات التي تتطلب نسخاً مترجمة من السياسات، ونموذج الطلب، والملخص المبسط، والطلب، بسبب محدودية إتقان اللغة الإنجليزية.

- الخدمات الطبية الضرورية: خدمات الرعاية الصحية، بما في ذلك الفحوصات التشخيصية، والخدمات الوقائية، والرعاية اللاحقة، والتي تكون ملائمة لشخص المريض أو حالته من حيث النوع، والكمية، والتكرار، والمكان، والمستوى، والمكان، والمدة. يجب أن تتوافق في الرعاية الطبية الضرورية الشروط التالية:
 - (أ) أن تستند إلى الأدلة الطبية أو العلمية المعترف بها عموماً، وأن تكون منسقة مع المعايير المهنية المتعارف عليها كما هي معترف بها من قبل المختصين في الرعاية الصحية ضمن نفس التخصصات التي تقدم عادةً هذا الإجراء أو العلاج، أو تقوم بتشخيص أو إدارة الحالة الطبية.
 - (ب) أن تستند إلى الاحتياجات الخاصة لكل مريض وظروف كل حالة معروضة.
 - (ج) أن تستوفي واحداً أو أكثر من المعايير التالية: (1) المساعدة في استعادة صحة المريض أو الحفاظ عليها؛ (2) منع تدهور حالة المريض أو تخفيفها؛ أو (3) الحيلولة دون حدوث مشكلة صحية بُرُّجح وقوها بشكل معقول أو الكشف عن مشكلة في مراحلها المبكرة.
- الدخل الإجمالي المعدل المنقح: هو الدخل الإجمالي المعدل المنقح (MAGI) للفرد بعد احتساب بعض الخصومات المسموحة بها والعقوبات الضريبية.
- بيان المريض: ملخص الحساب الشهري للمريض الذي يُرسل إلى عنوانه المسجل، ويبين المبلغ المستحق على المريض مقابل خدمات الرعاية الصحية المقدمة من UVMHN.
- معاملة / رمز الدفع: المعاملة الفريدة المستخدمة لتسجيل خصم المرضى غير المؤمن عليهم وتعديلات المساعدة المالية.
- غير المؤمن عليه: المريض الذي لا يمتلك أي مستوى من التأمين أو المساعدة من طرف ثالث لتنطية التزاماته المالية.
- ناقص التأمين: المريض الذي يمتلك مستوى معيناً من التأمين أو المساعدة من طرف ثالث، لكنه يظل ملزماً بمصاريف شخصية تتجاوز قدراته المالية.
- شركاء مستشفيات UVMHN في فيرمونت: يشمل Central Vermont Medical Center، و Porter Medical Center، و University of Vermont Medical Center.
- الإقامة في فيرمونت: الشخص الذي يقيم في فيرمونت، بغض النظر عن جنسيته، بما في ذلك المهاجرون غير المؤمنين، أو الذي يعمل لدى صاحب عمل في فيرمونت لتقديم خدمات لصالحه داخل الولاية، أو يدرس في إحدى مؤسساتها التعليمية، أو أي مزيج من هذه الحالات. ويشمل المصطلح أيضاً أي شخص يقيم في فيرمونت وقت تلقي الخدمات، حتى وإن لم يكن لديه سكن دائم مستقر.

السياسات ذات الصلة:

تقيد الرسوم (AGB)	PAS35
طلبات تقديم خدمات الرعاية الصحية للمرضى من الجنسيات الأجنبية	EXEC11
الفحص الطبي والاستقرار	RISK4
الانتقام والتحصيل	UVMHN_CUST1

المراجع:

IRC § 501(r)(4):
IRC § 501(r)(5):
IRC § 501(r)(6):
26 C.F.R. § 1.36B-2
26 C.F.R. § 1.501(r)-5(b)(3)
18 V.S.A. § 9481(5)
H.287 (Act 119)
9482§ سياسات المساعدة المالية للمرافق الصحية الكبرى
9483§ تنفيذ سياسة المساعدة المالية
9484§ التوعية العامة ونشر المعلومات
9485§ حظر بيع الديون الطبية
9486§ حظر التنازل عن الحقوق
9487§ الإنفاذ

المراجعون:

(CFO) – PMC/ECH، المدير المالي Scott Comeau
 (CFO) – CVMC، المدير المالي Kimberly Patnaude
 (CFO) – UVMMC، المدير المالي Judy Peek-Lee
 نائب رئيس UVMHN لشؤون دور الإيرادات Michael Barewicz

Melissa Laurie، نائب رئيس UVMHN للشؤون المالية والمراقب العام
 Isabelle Desjardins، المديرة التنفيذية – UVMMC

Erika Smart، نائبة الرئيس المؤقتة لشبكة UVMHN والرئيسة المؤقتة لشؤون الامتثال والخصوصية
 Lynn Combs، مديرة الامتثال والخصوصية في شبكة UVMHN
 Richard Schmidgall، مدير التدقيق الداخلي في UVMHN

، نائب رئيس **UVMHN** للعلاقات الحكومية والمجتمعية **Jason Williams** ، نائبة رئيس **UVMHN** لإدارة الرعاية **Lindsay Morse** ، نائبة مساعدة للرئيس (AVP) والرئيسة التنفيذية للشؤون التنظيمية والاعتماد في **UVMHN** **Carol Muzzy** ، مدير خدمة العملاء في **UVMHN** **Gina Slobodzian** ، مدير خدمات الشؤون المالية للمرضى في **CVMC** و **UVMMC** **Stephanie Martell** ، مدير خدمات الشؤون المالية للمرضى في **PMC** **Chris Cook** ، المدير الشبكي لامتحان والاستراتيجية الضريبية **Nicholas Ferron**

المالك: **Shannon Lonergan**

المسؤول المعتمد: نائب الرئيس التنفيذي في **UVMHN** للشؤون المالية والمدير المالي