



| IDENT                   | UVMHN_CUST1 |
|-------------------------|-------------|
| د سند ډول               | پالیسي      |
| د تطبیق ډول             | شبکه        |
| د اغیز نېټه             | 6/6/2024    |
| د راتلونکي بیاکتنې نېټه | 6/6/2025    |

## سرلیک: کرښت او راتولونه

**موخه:** د بیل پرې کول، د تادیاتو ورکول، او راتولولو پروسه د ځان تادیه تر لاسه کونکو اغیزمن مدیریت لپاره د جوړ شوي کرنلارو له لارې د پور راتولولو لپاره یو ثابت او عادلانه پروسه یقیني کوی.

**د پالیسي بیان:** University of Vermont Health Network (UVMHN) د ناروغ متمرکز سازمان دی چې د ټولو ناروغانو درملنه په ورته ډول کوي، د وقار او درناوي سره د ناروغ د روغتیا پاملرنې بیمې گټو یا مالي سرچینو په پام کې نیولو پرته. UVMHN یو پیاوړی ماموریت رامینځته کړی ترڅو د هغو ټولنو طبي اړتیاوې پوره کړي چې د دوی تر پوښښ لاندې دي. د غړ راتولولو پالیسي د ماموریت یوه اړینه او اساسي برخه ده. په دې توګه، UVMHN به د خدمت په وخت او/یا د ابتدایي بلینګ په وخت کې د تادیې په تمه سره، د بلینګ پروسې سره یوځای او/یا له لارې ناروغ ته د مالي مسؤلیت د رسولو پالیسي ساتي. هغه اشخاص چې خدمتونه تر لاسه کوي تمه کېږي چې د خدماتو لپاره پیسې ورکړي او/یا د حل نورې لارې ومومي کوم چې ممکن د روغتیا بیمې پوښښ، د تادیې تایید شوي پلان او/یا د مالي مرستې پروګرام وړ وي. کله چې د ناروغ څخه د پیسو تر لاسه کولو ټولې هڅې یا د مالي مرستې پروګرام څخه مرستې پای ته ورسېږي، حسابونه به د بلینګ دورې په پای کې د دریمې ډلې راتولونکي ادارې ته راجع شي. د University of Vermont Health Network د غیر معمولي راتولولو کړنو کې ښکېل نه دي او د ناروغانو د خبرولو، زده کړې او هڅولو لپاره مناسبې هڅې تر سره کوي چې د ستونزو رامینځته کېدو په صورت کې د مالي مرستې لپاره غوښتنه وکړي. د University of Vermont Health Network د نژاد، رنگ، جنس، جنسي تمایل، جنسي هویت یا بیان، نسب، د زیږون ځای، د HIV حالت، ملیت، د کډوالۍ حالت، مذهب، د واده حالت، او عمر، ژبه، ټولنیز اقتصادي وضعیت، فزیکي یا رواني معیوبیت، په وسله والو ځواکونو کې د خدمت لپاره د محافظت شوي تجربه لرونکي حالت یا مکلفیت پر بنسټ تبعیض نه کوي.

## کرنلاره:

1. UVMHN به بې بیمه شوي او پخپله تادیه ناروغانو ته د ټاکل شوي خدماتو دمخه د ښه باور اټکلونه چمتو کړي، لکه څنګه چې د پلي شوي قانون او مقرراتو له مخې اړین دي.
2. کله چې UVMHN ناروغانو ته د شبکې څخه بهر ګروپي یا انفرادي بیمې پلانونو پر اساس ځینې خدمتونه وړاندې کوي، UVMHN به هغه ناروغانو ته چې په شبکې کې ښکېل وي د تادیاتو یا سکن بیمې پیسو لپاره بیل پرې کړي. پدې کې به بیرني درمل، د انسټیژبولوژي، رنځپوهنې، رادیولوژي، او نیوناتولوژي اړوند توکي او خدمات شامل دي.
3. UVMHN به بیمه کونکو ته ادعاګانې وړاندې کړي او د دوی سره به کار وکړي ترڅو په وخت پروسس اسانه کړي ناروغ مسؤلیت لري چې د دوی د پالیسي لاندې د ټولو دمخه اجازه ورکولو، دمخه تصدیق، راجع کولو، او نورو توکو سره مطابقت ولري. د ناروغ د بیمې پالیسي د ناروغ او د بیمې وړونکي ترمنځ یو تړون دی؛ د UVMHN او د بیمې وړونکي ترمنځ تړون ندی.
4. تضمین کونکي طبقه بندي دا ټاکي چې څوک د ځان تادیه بیلانس لپاره مالي مسؤل دی. لویان د خپل ځان او همدارنګه د کوچنیو ماشومانو لپاره مسؤل دي. د واده شوي کسانو په صورت کې، ناروغ باید وروستی مالي مسؤلیت وساتي پرته له دې چې د بیمې پالیسي اخیستونکي یې وي.
5. تضمین کونکي به هر میاشت (28 ورځو میاشت) د ټولو ځان تادیاتو بیلانسونو لپاره بیل پرې کړی چې د دوی مسؤلیت ګڼل کېږي. بیانات به وروسته له هغه واستول شي چې بیمې د ادعاوو په اړه عمل وکړي او/یا هیڅ ځواب نه وي تر لاسه شوی. د بې بیمه شوي ناروغ په صورت کې، یو بیان به د هغې نیټې پر اساس رامینځته شي چې ناروغ د پخپله تادیه مسؤلیت پر غاړه کړی. په بشپړ ډول تادیه د خدمت په وخت کې او/یا د ابتدایي بلینګ بیان کې د ټاکل شوي نیټې څخه وروسته تر سره شي.
6. تضمین کونکي به د 120 ورځو په درشل کې ټول څلورګوني بیانونه تر لاسه کړي. ناروغان به د دوی د روغتون او ډاکټر خدماتو لپاره یو واحد ګډ بیان تر لاسه کړي. د بلینګ ورته 120 ورځنۍ کورس به د هر وګورۍ د اړتیا پر بنسټ چمتو شي. ټول بیانونه بڼي چې مالي مرستې شتون لري؛ د پیروندونکي خدماتو استازي (CS Rep) سره د اړیکې لپاره د تلیفون شمېره هم شامله ده.
7. دا د ناروغ / تضمین کونکي مسؤلیت دی چې سازمان د دوی د بلینګ پټه یا د دوی د تلیفون شمیرې کې د کوم بدلون په راتلو سره تازه کړي. که یو تازه پټه د ناروغ، بیان پلورونکي یا USPS څخه تر لاسه شي، د بلینګ د 120 ورځو کورس پیل کولو لپاره د بیاغوښتنې کچه به بیا تنظیمه شي. که د بریښنالیک بېرته راستنېدنه تر لاسه شي، حساب به راتولونکي ادارې ته راجع شي ترڅو تعقیب شي او د ځنډ مخه ونیسي.

8. کله چې تادیه نه وي تر لاسه شوي، د لومړي بیان لیک څخه 45 ورځې وروسته د ناروغ سره اړیکه نیول کیږي ترڅو تادیه تر لاسه کړي، د تادیې پلان جوړ کړي یا د ناروغ مالي مرستې وړاندیز وکړي. که موږ نشو کولی له ناروغ سره اړیکه ونیسو، په لاسي ډول یا د اتوماتیک پیغام له لارې تعقیب شوي تلفونونه ممکن د 120 ورځو بلینګ دورې په درشل کې رامنځته شي. بیرني پیغامونه به په ټولو بیانونو کې منعکس شي ترڅو ناروغ وڅږي چې د پیروونکي خدماتو څانګې سره اړیکه ونیسي.
9. هغه ناروغان / تضمین کونکي چې نشي کولی په بشپړ ډول تادیه ورکړي ممکن د بودیجې پلان وړاندیز ورته وشي. د بودیجې پلانونه د UVMHN لخوا وړاندیز شوي درنښت لري. که چیرې یو ناروغ د بودیجې پلان پرانیزې، د وخت او دوامداره تادیاتو تمه ترې کیږي. د بودیجې پلانونه ممکن د حساب ټول بیلانس اړوند تر 36 میاشتو پورې وړاندیز شي. که چیرې یو ناروغ د تمدید شوي مهال ویش غوښتنه وکړي، مدیریت د 48 میاشتو پورې د غزولو اختیار خوندي کوي. هغه ناروغان/ضامنان چې د مالي مرستې لپاره وړ دي ممکن د Vermont او New York د نافذه مقرراتو سره سم د تمدید شوي تادیاتو شرایطو سره د بودیجې کم شوي پلانونه وړاندیز کړي.
10. ناروغان/ضامنان چې نشي کولی په بشپړ ډول یا د بودیجې پلان له لارې تادیه پرې کړي باید د مالي مرستې پروګرام په اړه خبر شي او مشوره ورکړل شي. د پیروونکي خدماتو استازي به د ناروغانو روزنه او هڅونه وکړي کوم چې د مرستې لپاره یې غوښتنه کړي وي. ناروغان ممکن د آنلاین غوښتنلیک د چاپولو اختیار لپاره د UVMHN عامه ویب پاڼې یا تساند ته یې واستول شي. د پیروونکي خدمت استازي به د ناروغ / تضمین کونکو غوښتنې سره سم غوښتنلیک واستوي. په هغه وخت کې چې ناروغ ته غوښتنلیک استول کیږي، په بقایا حسابونو کې به یو میاشت وخت کم شي ترڅو ناروغ ته د غوښتنلیک بشپړولو او بیرته راستنیدو وخت برابر شي.
11. په بیانونو کې ناروغ ته چمتو شوي ټول خدمات شامل دي په شمول د ناروغ مسؤلیت پاتې دی. که څه هم په میاشتنۍ ډول په مجموع کې بیل ورکول کیږي، د انفرادي پېښو موده د نورو خدماتو په پرتله په خپلواکه توګه واقع کیږي. هره ناسته باید د راتلونکې ادارې راجع کولو دمخه د لومړني ځان تادیې بیلانس نېټې څخه لږترلږه 120 ورځې بلینګ تر لاسه کړي.
12. کله چې د بلینګ بیانونه، تعقیبي تلفونې زنگونه او برېښنالیک شوي د مالي مرستې غوښتنلیکونه د تادیې په پایله کې ناکامی شي (او لږترلږه 120 ورځې یې پای ته رسولې وي)، او زور حساب د تعقیب لپاره باید د دریمې ډلې راتولولو ادارې ته واستول شي.
13. د مالي مرستې تصویب شوي غوښتنلیکونه ممکن د راتولولو پروسې په درشل کې هره ګرید دریمې ډلې ادارې لخوا د یاد شوي حسابونه ثبت ولري.
14. UVMHN د راتولولو په غیر معمولي کړنو کې ښکېل نه دي، پشمول د دریمې ډلې ته د یو کس پور پلورل، د مصرف کونکي کړیډیټ راپور ورکونکو ادارو یا کړیډیټ بیورو ته د منفي معلوماتو راپور ورکول، ځنډول، یا رد کول یا د تادیې غوښتنه کول مخکې له دې چې طبي اړین پاملرنې چمتو کړي. د یو یا ډیرو بیلونو نه تادیه د پخوانۍ پاملرنې لپاره چې د مالي مرستې پروګرام لاندې پوښل شوي، او هغه اقدامات چې قانوني یا قضایي پروسې ته اړتیا لري. UVMHN کولی شي د قضاوت یا تصفیې په عاید باندې یو کس ته د ځانې ټپونو په پایله کې د حق غوښتنه وکړي چې UVMHN ورته پاملرنه چمتو کړي، د بیلګې په توګه، د موټرو پېښه.
15. د UVMHN کارکونکي به د کړیډیټ او راتولولو په اړه ټول محلي، ایالتي او فدرالي قوانینو او مقرراتو ته غاړه کېږدي. د منصفانه پور راتولولو د عمل قانون اوسنی معیار دی.

اړونده پالیسي:

UVMHN\_CUST 7 د ځان تادیې د بیان پروسه

معرفي کوونکی:

Fair Debt Collection Practices Act

IRS 501r

Vermont Act No. 119 (H.287)

45 C.F.R. Part 149

**کتونکي:**

|                                |                    |
|--------------------------------|--------------------|
| د عوایدو د سایکل د ریس مرستیال | Katherine Peterson |
| د ناروغ د مالي خدماتو مشر      | Chris Cook         |
| د اطاعت او محرمیت سرپرست افسر  | Lynn Combs         |
| د خطر مدیریت شبکې مشر          | Erika Smart        |
| د پیروونکي خدمت مدیر           | Shannon Keniston   |
| د پیروونکي خدمت څارونکي        | Adam Trombly       |

**مالک:** Gina Slobodzian، د پیروونکي خدماتو شبکې مشر

**د تایید وړ چارواکي:** Michael Barewicz, VP، د شبکې د عوایدو سایکل