

政策名称	预算支付政策- 收入管理部	政策号码	17373
关键词	预算计划, 时间付款		

I. 政策目的

为了规范制定和维护预算支付计划的流程。

II. 政策适用范围

本规程适用于 Dartmouth-Hitchcock Health 办事处的 eD-H 商业系统。

III. 定义

催收沟通程度: 当托管系统内的账龄出现没有付款的时候。

Dartmouth-Hitchcock Health: 就本政策而言, Dartmouth-Hitchcock Health 系统成员(D -HH) 包括 Alice Peck Day Memorial Hospital、Cheshire Medical Center、Mt. Ascutney Hospital 和 Health Center、New London Hospital, 以及佛蒙特州和新罕布什尔州的 Visiting Nurse and Hospice (VNH)。佛蒙特州和新罕布什尔州的所有其他医院被视为非成员机构。

截至 2019 年 5 月 11 日, 本政策适用于 Dartmouth-Hitchcock Clinic、Mary Hitchcock Memorial Hospital、Alice Peck Day Memorial Hospital 和 Cheshire Medical Center。

截至 2020 年 10 月, 本政策亦适用于 New London Hospital。

IV. 政策声明

- 制定预算计划的最长期限为 36 个月, 并使用下表以定义计划的条款。

誉	建议期限	最长期限
不超过 1,000.00 美元	12 个月	18 个月
1,001.00 至 5,000.00 美元	-	24 个月
超过 5,000.00 美元	-	36 个月

- 客户服务总监或资格与注册总监可按需批准延长上述期限 20%。
- 超出上述规定的例外情况由收益管理部的总监决定。
- 在患者请求和 /或经账户审核, 以重置预算付款金额和剔除催收金额后, 将计入新的结余。

V. 参考 不适用

负责人:	财务- 收益部	联系人:	Kimberly Mender
------	---------	------	-----------------

批准人:	首席财务官; 政策支持办公室- 仅限于组织政策; M ender, K im b e r l y aimie, Tina	版本号	3
当前批准日期:	2020 年 8 月 24 日	旧文件编号:	
政策生效日期:	2020 年 8 月 24 日		
相关政策与程序:			
相关指南:			