

# عيادة هاكنساك ميريديان كاريير الصحية

Belle Mead, NJ 08502 (908) 281-1000

العنوان: سياسة إعداد الفواتير وجمع الرسوم	الفصول: المالية
الكاتب: مدير الفوترة، نائب الرئيس والمدير المالي	الجهات المعنية: ▪ جميع الموظفين
تاريخ الإنشاء: 19/11 تاريخ المراجعة: تاريخ الاستعراض (T):	6 صفحات
المراجع: القوانين، اللوائح، والإرشادات والسياسات الفيدرالية والتابعة للولايات	توقيع الجهات التنفيذية: نائب الرئيس والمدير المالي

## الهدف:

تضمن عيادة هاكنساك ميريديان كاريير الصحية (عيادة كاريير) اتباع وإلتزام إجراءات التحصيل الدقيقة والمتسقة والملائمة بالأنظمة الفيدرالية والحكومية بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر قانون العلاج في حالات الطوارئ وقانون العمل (EMTALA) وقانون ممارسات تحصيل الديون وقانون التحصيل العادل للفواتير، مراكز الرعاية والمساعدة الطبية (CMS)، متطلبات الديون المعدومة والقسم 501 (r) من قبل دائرة الإيرادات الداخلية

توفر هذه السياسة إرشادات عامة حول الحصول على المعلومات والتحقق منها، وكذلك جمع المدفوعات من شركات التأمين والتي تعتبر طرفاً ثالثاً، والمرضى، وضامنيهم، والأطراف الأخرى المسؤولة مالياً عن دفع خدمات الرعاية الصحية. تنطبق هذه السياسة على الخدمات المقدمة والمدفوعة من قبل المستشفى باستثناء الخدمات المقدمة والمدفوعة من قبل الكيانات المدرجة في الملحق (أ) حتى في حال تقديم مثل هذه الخدمات في المستشفى.

تنص المبادئ التوجيهية لهذه السياسة على معاملة جميع المرضى على حد سواء بكرامة واحترام لضمان دقة الحساب واتباع إجراءات التحصيل بانتظام بالإضافة إلى ضمان أنه يتم بذل جهود معقولة لتحديد ما إذا كان الفرد المسؤول عن سداد كل أو جزء من حساب المريض يستحق الحصول على المساعدة بموجب سياسة المساعدة المالية.

## الإجراءات

### جمع معلومات المريض والتحقق منها

على المريض تقديم تأمين كامل وفي حينها بالإضافة إلى المعلومات الديموغرافية للمستشفى. تتم عملية القبول المسبق أو القبول أو التسجيل في أي وقت خلال فترة وصول المريض. يشتمل تفعيل حساب المريض على ما يلي: مراجعة المعلومات الديموغرافية وما يتعلق بالضامن والتأمين؛ نسخ البطاقات؛ والحصول على الموافقات والتوقعات. يتم التحقق من الوضع التأميني والاستحقاقات بمجرد توفر معلومات التأمين كاملة عبر نظام Health Change (assistant). يتم إجراء تحقيق

أكثر شمولاً بعد ذلك بفترة قصيرة عن طريق الحصول على معلومات التأمين عبر الإنترنت أو عن طريق الاستفسار عبر الهاتف.

على الرغم من طلب الحصول على المعلومات كاملة، سيتم أخذ حالة المريض في الاعتبار مع مراعاة الاحتياجات الصحية العاجلة للمريض والتي تحظى بالأولوية.

في حالة القبول و في الوقت المناسب ، سيتم إحالة المريض/ الأسرة إلى ممثل خدمات المرضى (PSR) لشرح سياسة الدفع في المستشفى، وتوضيح النفقات التقديرية التي يتم دفعها من المال الخاص، وخيارات الدفع و المساعدات المالية المتاحة.

### حالات الطوارئ وحالات الدخول العاجلة

سيتم توفير جميع خدمات الطوارئ دون النظر إلى القدرة على الدفع. تحت أي ظرف من الظروف، سيحاول موظفو المستشفى الحصول على معلومات التأمين، التحقق من الاستحقاق أو طلب موافقة مسبقة من الطرف الثالث. لا يتم التواصل مع المريض لجمع معلومات التأمين ومناقشة المسؤولية المالية وخيارات الدفع والمساعدات المالية المتاحة إلا بعد التأكد من أن المريض قد تم فحصه، والحصول على الموافقة من قبل مقدم الخدمة المسؤول.

### المرضى ذوي الحالات غير الخطرة أو غير العاجلة

يتم تسجيل واستقبال المرضى ذوي الحالات غير الطارئة أو غير العاجلة قبل تقديم الخدمات لهم أو أثناء دخولهم. سيتم مراجعة وتحديث المعلومات الديموغرافية والتأمينية والمالية الخاصة بالمرضى الذين سبق تشخيصهم، بما في ذلك التحقق من استحقاقه لتأمين المرضى عبر الوسائل الإلكترونية أو الهاتفية عند الإقتضاء. يتحمل المرضى مسؤولية تحديث معلومات التأمين والمعلومات الديموغرافية أثناء التسجيل.

### تحديد استحقاق المساعدة المالية

وفقاً للأحكام المحددة في سياسة المساعدة المالية لعيادة كاريير وفي هذه الوثيقة، تقدم عيادة كاريير مساعدة مالية للمرضى غير المشمولين بالتأمين أو غير المستحقين لأي من برامج مزايا الرعاية الصحية الحكومية أو غير القادرين على دفع تكاليف رعايتهم.

يمكن للفرد أن يتقدم للحصول على مساعدة مالية عن طريق ملء نسخة مطبوعة من الطلب. الطلب الورقي متاح مجاناً بأي من الطرق التالية:

- **عن طريق البريد:** عن طريق الكتابة للعنوان التالي وطلب نسخة من نموذج المساعدة المالية HMH Carrier Clinic 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502 يرجى التوجه إلى: الخدمات المالية للمرضى
- **شخصياً:** من خلال زيارة قسم الخدمات المالية للمرضى (من الاثنين إلى الجمعة، من 8:00 صباحاً إلى 6:00 مساءً) على العنوان التالي: HMH Carrier Clinic 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502
- **عن طريق الهاتف:** يمكن الوصول إلى قسم الخدمات المالية للمرضى على الرقم 908-281-1522 خلال الساعات من 8:00 صباحاً إلى 4:30 مساءً.
- **الموقع الإلكتروني:** <https://carrierclinic.org/2019/08/09/carrier-clinics-financial-assistance-policy/>

يجب إعادة الطلب المكتمل إلى قسم الخدمات المالية للمرضى في 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502 مع الوثائق الداعمة، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر:

- أحدث الإقرارات الضريبية الفيدرالية لجميع أفراد الأسرة
- بيانات مصرفية لمدة ثلاثة أشهر ماضية: مدخرات، حساب مصرفي، وأي استثمارات أخرى
- مصادر الدخل (آخر فاتورتين لراتب العمل، خطاب منح الدخل من الضمان الاجتماعي أو ورقة إثبات إيداع بنكي، تعويض في حالة البطالة)

لن يتم النظر في الطلبات غير المكتملة، ولكن سيتم إخطار المتقدمين ومنحهم الفرصة لتقديم المستندات المفقودة.

يسمح لكل فرد بفترة مدتها 240 يومًا من تاريخ أول بيان فوترة بعد الخروج من المستشفى لتقديم طلب للحصول على مساعدة مالية.

تخضع جميع الطلبات للمراجعة والموافقة من قبل المدير المالي. بشكل عام، يكون المرضى المستحقون مؤهلين للحصول على المساعدة المالية، وذلك باستخدام مقياس متدرج، عندما يكون دخل الأسرة عند أو يقل عن 100% من مقياس المبادئ التوجيهية الفيدرالية للفقر الخاصة بالحكومة الفيدرالية.

إذا لم يستطع المريض توفير معلومات كافية لإثبات الصعوبات المادية، فقد تعتمد عيادة كاريبر على مصادر خارجية و/ أو موارد التسجيل في البرامج الأخرى التي يجب أن يقدمها المريض لتحديد الاستحقاق عندما يكون:

- المريض بلا مأوى
- المريض مستحق للحصول على برامج مساعدة حكومية أو محلية أخرى
- المريض مستحق للحصول على قسائم الشراء أو برنامج الغذاء المدعوم
- المريض مستحق للحصول على برنامج الأدوية الموصوفة الممولة من قبل الدولة
- يعتبر عنوان المريض سكنًا منخفض الدخل أو مدعومًا
- يتلقى المريض رعاية مجانية من عيادة مجتمعية ويتم إحالته إلى كاريبر لتلقي مزيد من العلاج
- المريض يعيش في دار إسكان

## الودائع

عند تقديم الخدمة قد يطلب مبالغ التأمين القابلة للخصم والمبالغ التي يتم المشاركة في تسديدها والتأمين الجزئي. في حالة تعذر تأكيد تفعيل التأمين أو تعذر الحصول على إذن، فقد يُطلب من المريض ترك وديعة.

يتم اتخاذ الترتيبات اللازمة للتنازل عن هذا الطلب عندما يتم ترتيب إجراءات دفع بديلة ومقبولة مع عدم وجود سجل للديون المتعثرة.

## تحصيل الديون من الطرف الأول

إذا لم يتم إثبات مسؤولية المريض عند قبوله أثناء فترة الإقامة في المستشفى، قد يتم الاتصال بالمريض أو الضامن لطلب إجراء المدفوعات المؤقتة و/ أو ترتيبات الدفع.

يتوفر ممثلو خدمة المرضى لتقديم المعلومات أو الإجابة على الأسئلة المتعلقة باستحقاق التأمين والمساعدات. يتم توفير معلومات الاتصال في دليل المريض وفي وحدات المستشفى.

## التحقق من التأمين

سيقوم موظفو المستشفى بالتحقق من الاستحقاق والمساعدات قبل قبول المريض أو بعد فترة وجيزة من القبول، لكن لا يمكنهم ضمان دقة استحقاق التأمين ومعلومات المساعدات التي تتلقاها من شركة التأمين.

## التصاريح

يحصل موظفو المستشفى على موافقة كتابية أو شفوية من دافعي الطرف الثالث لتقديم رعاية محددة على أن تكون الخدمات المقدمة معتمدة بموجب مدة خطة الرعاية الصحية للمريض. التصريح لا يثبت الاستحقاق أو المساعدات ولا يضمن الدفع.

## رفض منح التصاريح

يتم إخطار المريض و/ أو الضامن بعدم موافقة شركة التأمين على استمرار الإقامة في المستشفى على الفور. يتلقى المريض/ الضامن شرحًا عن إجراء عملية الاستئناف بما في ذلك الاستئناف الخارجي المتاح للمرضى. يُطلب من المريض/ الضامن إكمال قبول المسؤولية المالية عن الأيام غير المصرح بها وقد يُطلب منهم إيداع المال.

## ترتيبات الدفع

إذا كان المريض غير قادر على سداد المبلغ بالكامل وقت الاستحقاق، قد تتم الموافقة على الدفعات الجزئية. قد يُطلب من المريض إثبات الصعوبات المادية لتحديد ترتيبات الدفع المقبولة التي تلبى احتياجات المريض والمستشفى. تتم مناقشة معايير الاستحقاق المالية مع كل مريض و/ أو ضامن عند تقديم مستندات الصعوبات المادية متى اقتضى الأمر.

## طرق الدفع

يتم قبول وسائل الدفع التالية: نقدًا، الشيكات، حوالة بريدية، فيزا و ماستر كارد وأمريكان إكسبريس وديسكافر كارد.

## موارد مالية غير كافية (NSF)

يتم تطبيق رسوم معالجة بقيمة 25 دولارًا على حساب المريض على جميع الشيكات المرتجعة.

## المبالغ المستردة

تتم مراجعة جميع عمليات الاسترداد أسبوعيًا وترسل إلى مدير الخدمات المالية للمرضى و/ أو مدير المكتب والمدير المالي للموافقة عليها. يتم تطبيق أي مدفوعات زائدة من رصيد الحساب على الرصيد المستحق لنفس المريض والضامن. إذا لم تكن هناك ديون مستحقة الدفع، فسيتم رد الدفعة بالتنسيق مع جميع الأطراف التي سددت المدفوعات في إنشاء الرصيد الدائن. يتم إصدار جميع المبالغ المستردة للمريض باستخدام نفس طريقة الدفع الأصلي.

## كشوف المرضى ومواعيد التحصيل المناسبة

تستخدم عيادة كاريير خدمات أركاديا لاستعادة الأموال لجمع جميع أرصدة المرضى بعد مدفوعات التأمين والأفراد غير المؤمن عليهم. تبلغ دورة إعداد الفواتير الإجمالية 120 يومًا قبل إرسال الرصيد إلى وكالة تحصيل خارجية.

يتضمن نشاط التحصيل الخاص بخدمات أركاديا ما يلي:

- خمس مكالمات هاتفية (اليوم 15 ، 40 ، 50 ، 75 ، 110) عند وجود رقم هاتف صحيح.
- بالإضافة إلى ذلك، يتم إنشاء أربعة كشوف وإرسالها بالبريد إلى العنوان المسجل للمريض
- بالنسبة إلى أرصدة المرضى بعد دفع التأمين، فإن الكشوف تكون صادرة في تاريخ الدفع التالي للتأمين في الوقت المناسب في اليوم الأول؛ واليوم 30؛ 60؛ 90 (الكشف الختامي).

تتضمن بيانات الفواتير ما يلي:

- اسم المريض، الخصائص الديمغرافية، العنوان، تاريخ (تواريخ) الخدمة، رقم الحساب، المبالغ المقيدة والمبالغ المدفوعة، التعديلات والمبلغ المستحق
- بيانات الاتصال الخاصة بخدمات أركاديا للاسترجاع
- ملخص مبسط لسياسة المساعدة المالية لعيادة كاريير

يمكن للمرضى الذين لديهم استفسارات بخصوص رصيدهم الاتصال بقسم خدمة العملاء على الرقم 800-888-1301 (من الإثنين إلى الأربعاء من الساعة 8 صباحًا حتى الساعة 7 مساءً؛ والخميس من الساعة 8 صباحًا حتى الساعة 6 مساءً) أو الخدمات المالية للمرضى 908-281-1554

عنوان إرسال المدفوعات:  
عيادة هاكنساك ميريديان كاريير الصحية  
توجه إلى: المالية / الحسابات المستحقة الدفع  
صندوق بريد 147  
Belle Mead, NJ 08502-0147

### التصرف في حال عدم الدفع

ستبذل المستشفى جهودًا كافية لإتاحة الفرصة للمرضى للوفاء بالتزاماتهم المالية كما هو مذكور أعلاه في القسم المعنون "كشف المرضى ومواعيد التحصيل المناسبة" قبل إحالة الحساب إلى وكالة التحصيل الخارجية. ستقدم أركاديا معلومات حول المساعدة المالية وخيارات الدفع. يمكن للمرضى أيضًا الوصول إلى سياسة المساعدة المالية التي تقدمها عيادة هاكنساك ميريديان كاريير الصحية من خلال الموقع الإلكتروني <https://carrierclinic.org/2019/08/09/carrier-clinics-financial-assistance-policy/>، أو الاتصال بممثل إعداد الفواتير من خلال أحد الطرق التالية:

- **عن طريق البريد:** عن طريق الكتابة للعنوان التالي وطلب نسخة من نموذج المساعدة المالية HMH Carrier Clinic 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502 يرجى التوجه إلى: الخدمات المالية للمرضى
- **شخصيًا:** مبنى الإدارة (قسم الخدمات المالية للمرضى)؛ 252 County Road 601 Belle Mead NJ 08502 ، (من الاثنين إلى الجمعة، من 8:00 صباحًا حتى 4:30 عصرًا)
- **عن طريق الهاتف:** يمكن الوصول إلى قسم الخدمات المالية للمرضى على الرقم 908-281-1522 خلال الساعات من 8:00 صباحًا إلى 4:30 مساءً.

في حالة وجود أي أرصدة مستحقة عند استنفاد كشف الفواتير في الوقت المناسب و/ أو الانتهاء من أي مساعدة مالية سيتم إحالة حساب المريض إلى وكالة التحصيل الخارجية.

### الإحالة إلى وكالة تحصيل خارجية

تبلغ دورة إعداد الفواتير الإجمالية 120 يومًا قبل إرسال الرصيد إلى وكالة تحصيل خارجية، على النحو المحدد في القسم: كشف المرضى ومواعيد التحصيل المناسبة.

إذا لم يتم استلام الدفعة، فسيتم إحالة الحساب إلى وكالة التحصيل .

لا تشمل جهود عيادة هاكنساك ميريديان كاريير الصحية، وخدمات أركاديا للاسترجاع، ووكالة التحصيل أي تدابير جمع استثنائية.