

Հիվանդի կողմից ինքնուրույն վճարման և գանձումների քաղաքականություն (CA)

Պատասխանատվությունից հրաժարում վերադարձման

PDF ՊԱՏԱՍԽԱՆԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆԻՑ ՀՐԱԺԱՐՄԱՆ ԻՐԱՎԱԿԱՆ ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ: Սույն PDF-ը պահանջվել է 3/4/2026-ին: PDF-ները չպետք է օգտագործվեն որպես պաշտոնական փաստաթղթեր: Պաշտոնական փաստաթղթերի բովանդակությունը ենթակա է փոփոխման առանց ծանուցման: Lucidoc-ը չի տրամադրում որևէ ներկայացուցչություն կամ երաշխիք սույն տեղեկատվության կամ նյութերի ամբողջականության, ճշգրտության, «արդիականության» կամ պատշաճ լինելու վերաբերյալ: Խնդրում ենք դիմել Lucidoc-ին՝ առավել արդի տեղեկատվություն ստանալու համար:

ԳԱՂՏՆԻ ԻՐԱՎԱԿԱՆ ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ. սույն PDF-ը կարող է պարունակել գաղտնի տեղեկատվություն և նախատեսված է բացառապես հասցեատիրոջ համար: Տեղեկատվությունը կարող է նաև ենթակա լինել իրավական արտոնության: Այս փոխանցումն ուղարկվում է վստահորեն՝ նախատեսված ստացողին առաքման միակ նպատակով: Եթե այս փոխանցումը սխալմամբ եք ստացել, խստիվ արգելվում է այս փոխանցման ցանկացած օգտագործումը, վերարտադրությունը կամ տարածումը: Եթե դուք նախատեսված ստացող չեք, խնդրում ենք անհապաղ տեղեկացնել ուղարկողին և ընդմիջտ ջնջել այս ֆայլը:

Հաստատումներ

- Հանձնաժողովի հաստատում՝ Ֆինանսների խորհուրդը հաստատել է՝ 9/25/2025
- Հանձնաժողովի հաստատում՝ ոչ կլինիկական քաղաքականության վերանայման թիմ - Եկամուտների ցիկլը հաստատվել է՝ 7/24/2025
- Հանձնաժողովի հաստատում՝ AH համակարգի խորհուրդը հաստատվել է՝ 11/18/2025

Փոփոխությունների ակնարկ

Փաստաթղթի համար՝	13863
Վերանայման համարը՝	4
Սեփականատեր՝	Robert Walton, Sr. Հիվանդների ֆինանսական սպասարկման տնօրեն
Փոփոխությունների պաշտոնական ամսաթիվը՝	11/21/2025

Փոփոխության ծանուցում

Ընթացիկ քաղաքականության և 2025 թ. Աթենի օրենքի վերանայված տարբերակի միջև առկա տարբերությունների շտկում:

ՍՏԱՆԴԱՐՏ ԲԱՂԱՔԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆ. ՀԻՎԱՆՂԻ ԿՈՂՄԻՑ ԻՆՔՆՈՒՐՈՒՅՆ ՎՃԱՐՄԱՆ ԵՎ ԳԱՆՁՈՒՄՆԵՐԻ ԲԱՂԱՔԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆ (CA)

ԲԱՂԱՔԱԿԱՆՈՒԹՅԱՆ ԱՍՓՈՓՈՒՄ/ՆՊԱՏԱԿ

Adventist Health հաստատությունները կառուցված են նվիրված առողջապահական մասնագետների թմի վրա՝ բժիշկներ, բուժքույրեր, տեխնիկներ, դեկավարություն, հոգաբարձուներ, կամավորներ և շատ այլ նվիրված բուժաշխատողներ: Միասին, այս անհատները ծառայում են իրենց համայնքների առողջության պահպանմանը: Ծառայելու նրանց ունակությունը պահանջում է հատուկ հարաբերություններ, որոնք կառուցված են վստահության և կարեկցանքի վրա: Փոխադարձ վստահության և բարի կամքի միջոցով Adventist Health-ը և հիվանդները կկարողանան կատարել իրենց պարտականությունները: Այս քաղաքականությունը նախատեսված է ամրապնդելու այդ հարաբերությունները և համոզվելու, որ հիվանդները ծառայություններ են ստանում՝ անկախ նրանց վճարելու ունակությունից:

Այս քաղաքականությունը նկարագրում է Adventist Health-ի՝ հիվանդի կողմից ինքնուրույն վճարման և պարտքերի գանձումների քաղաքականությունը: Այս քաղաքականությունը նկարագրում է, թե ինչպես Adventist Health-ը պետք է իրականացնի հիվանդի պարտքի գանձումների և այլ արտաքին գործակալությունները:

Այս քաղաքականության նպատակն է համապատասխանել դաշնային, նահանգային և տեղական գործող օրենսդրությանը և կանոնակարգերին:

ՍԱՀՄԱՆՈՒՄՆԵՐ

- Բարեգործական խնամք** - անվճար խնամք, որը տրամադրվում է, երբ հիվանդից կամ երաշխավորից չի ակնկալվում ծածկել այլ պայմաններում հիվանդի վճարման պարտավորություն հանդիսացող գումարը՝ Adventist Health-ի կողմից մատուցվող խնամքի պիտույքների և ծառայությունների դիմաց:
- Պարտքերի վերադարձման գործակալություններ** - Պարտքերի վերադարձման գործակալությունները, պարտքերի գնորդները (ինչպես սահմանված է ստորև) կամ պարտքերը մասով այլ հանձնակատարները, որոնք Adventist Health-ի դուստր ձեռնարկություն կամ մասնաճյուղ չեն հանդիսանում:
- Պարտքերի գնորդ** - Անձ կամ իրավաբանական անձ, որը կանոնավոր կերպով գրավում է դուրս գրված սպառողական պարտքեր գնելու և դրանք վերադարձնելու գործունեությամբ, անկախ նրանից, թե այն բանից, թե նա է պարտք փորձում հետ վերադարձնել, թե այդ նպատակով վարձում է երրորդ կողմի կամ վարձում է փաստաբան՝ պարտքերի վերադարձման դատական գործերի համար:

4. **Չեղչված խնամք** - Պիտույքների և ծառայությունների վճարման պարտավորություններից նվազեցում, որը կիրառվում է կանխիկ, անհապաղ կամ նախապես վճարված գումարների, կամ հիվանդների որոշակի կատեգորիաների համար, օրինակ՝ ինքնուրույն վճարվող հիվանդների դեպքում:
5. **Պարտքերի վերադարձման արտակարգ գործողություն (ECA)** - Adventist Health-ի կողմից անհատի դեմ ձեռնարկված գործողություններ՝ կապված խնամքի համար վճարման ստացման հետ, որը ներառում է հիվանդի պարտքի վաճառքը մեկ այլ ընկերության՝ գանձման նպատակով, բժշկական առումով անհրաժեշտ խնամքի հետաձգումը կամ մերժումը, հիվանդի աշխատավարձի բռնագանձումը, հիվանդի անշարժ գույքի վրա գրավ դնելը կամ այլ գործողություններ, որոնք պահանջում են իրավական կամ դատական գործընթաց:
6. **Հրատապ բուժխնամք** - Վերաբերում է հրատապ բուժօժանդություններին և խնամքին, ինչպես սահմանված է Adventist Health-ի Հրատապ բուժխնամքի և աշխատանքի մասին (EMTALA) թիվ AD-06-019-S քաղաքականության մեջ:
7. **Հիմնական կենցաղային ծախսերը (ELE)** - Հետևյալ ծախսերը համարվում են կենսական անհրաժեշտ ծախսեր՝ վարձավճար կամ տան վճարման և սպասարկման ծախսեր, սնունդ, կենցաղային պարագաներ, լվացքատուն և մաքրություն, կոմունալ ծառայություններ և հեռախոս, հագուստ, բժշկական և ատամնաբուժական վճարումներ, ապահովագրություն, դպրոցի կամ երեխայի խնամք, երեխային կամ ամուսն տրամադրվող աջակցությունը (ալիմենտ), տրանսպորտային և ավտոմեքենայի ծախսեր, ներառյալ ապահովագրությունը, բենզինը, վերանորոգումը և ապառիկ վճարումները, ինչպես նաև այլ չնախատեսված ծախսերը:
8. **Պարտքերի վերադարձման արտակարգ գործողություն (ECA)** - Պարտքերի վերադարձման արտակարգ գործողությունները (ECAs) իրավական կամ դատական գործողություններ են, որոնք ձեռնարկվում են հիվանդից կամ որևէ այլ անձից վճարում ստանալու համար, ով ընդունել է կամ պարտավոր է ընդունել հիվանդանոցային հաստատության ֆինանսական օգնության քաղաքականության շրջանակներում ընդգրկված խնամքի պատասխանատվությունը: Վերադարձի նպատակով հիվանդի պարտքը մեկ այլ ընկերության վաճառելն՝ առանց փոխադարձ համապատասխան պաշտպանություն ունենալու, նույնպես հանդիսանում է ECA: Այլ օրինակներ ներառում են հիվանդի աշխատավարձի գանձումը, անբարենպաստ վարկային հաշվետվությունը կամ բժշկական անհրաժեշտ խնամքի հետաձգումը կամ մերժումը:
9. **Հրատապ բուժխնամք** - Վերաբերում է հրատապ բուժօժանդություններին և խնամքին, ինչպես սահմանված է Adventist Health-ի Հրատապ բուժխնամքի և աշխատանքի մասին (EMTALA) թիվ AD-06-019-S քաղաքականության մեջ:
10. **Հիմնական կենցաղային ծախսերը (ELE)** - Հետևյալ ծախսերը համարվում են կենսական անհրաժեշտ ծախսեր՝ վարձավճար կամ տան վճարման և սպասարկման ծախսեր, սնունդ, կենցաղային պարագաներ, լվացքատուն և մաքրություն, կոմունալ ծառայություններ և հեռախոս, հագուստ, բժշկական և ատամնաբուժական վճարումներ, ապահովագրություն, դպրոցի կամ երեխայի խնամք, երեխային կամ ամուսն տրամադրվող աջակցությունը (ալիմենտ), տրանսպորտային և ավտոմեքենայի ծախսեր, ներառյալ ապահովագրությունը, բենզինը, վերանորոգումը և ապառիկ վճարումները, ինչպես նաև այլ չնախատեսված ծախսերը:
11. **Ընտանիքի անդամներ** –
 - a. 18 տարեկանը լրացած **անձի ընտանիքի անդամներն են** կողակիցը և նրա խնամակալության ներքո գտնվող մինչև 21 տարեկան երեխաները կամ ցանկացած տարիքի հաշմանդամություն ունեցող անձ, անկախ նրանից՝ ապրում նրա հետ նույն տանը, թե՛ ոչ, և

- b. 18 տարեկանը չլրացած **անձանց կամ 18-20 տարեկան խնամքի** տակ գտնվող երեխայի դեպքում՝ ընտանիքի անդամները ներառում են ծնողը, խնամակալ ազգականները, ծնողների կամ խնամակալ ազգականների խնամքի տակ գտնվող 21 տարեկանը չլրացած այլ երեխաները կամ հաշմանդամություն ունեցող ցանկացած տարիքի անձ:

12. **FAP** - Adventist Health-ի Ֆինանսական աջակցության քաղաքականություն:

13. **Եկամտահարկի դաշնային հայտարարագիր** - Հարկային վարչության (IRS) ձևաթուղթ/ձևաթղթեր, որոնք օգտագործվում են հարկվող եկամտի մասին հաղորդելու համար: IRS ձևաթուղթը պետք է լինի IRS-ին ուղարկված ստորագրված և թվագրված ձևաթուղթը պատճեն:

14. **Դաշնային աղքատության մակարդակ (FPL)** - Աղքատության ուղեցույցները պարբերաբար թարմացվում են Դաշնային ռեգիստրում Միացյալ Նահանգների առողջապահության և մարդկային ծառայությունների նախարարության կողմից իր օրենսդրական լիազորությունների ներքո:

15. **Ֆինանսական աջակցություն** - Բարեգործական խնամք և գեղչված խնամք, ինչպես սահմանված է Adventist Health-ի FAP-ում:

16. **Բարեխիղճ գնահատում** - Ինքնուրույն վճարող և չապահովագրված հիվանդներին մատուցվող առողջապահական ապրանքների և ծառայությունների համար հիվանդի հաշվի գնահատական՝ այդ ապրանքների կամ ծառայությունների մատուցումից առաջ:

17. **Բարձր բժշկական ծախսեր** - Սահմանվում է որպես հետևյալներից որևէ մեկը.

- a. Հիվանդի կողմից Adventist Health-ի հաստատությունում կրած տարեկան անձնական ծախսեր, որոնք ներկայացնում են հիվանդի ընտանեկան եկամտի ավելի քան տասը տոկոսը (10%), եթե հիվանդը տրամադրում է նախորդ 12 ամիսների ընթացքում հիվանդի կամ հիվանդի ընտանիքի կողմից վճարված բժշկական ծախսերի փաստաթղթերը:

- b. Տարեկան անձնական ծախսեր, որոնք ներկայացնում են հիվանդի ընտանեկան եկամտի ավելի քան տասը տոկոսը (10%), եթե հիվանդը տրամադրում է նախորդ 12 ամիսների ընթացքում հիվանդի կամ հիվանդի ընտանիքի կողմից վճարված բժշկական ծախսերի փաստաթղթերը:

18. **Ընտանեկան եկամուտ** - Ընտանիքի բոլոր անդամների կուտակային եկամուտը: Այս եկամուտը ներառում է հետևյալը.

- a. Համախառն աշխատավարձ, աշխատավարձ, թեյավճար և այլն:

- b. Գործազրկության նպաստ, աշխատողների փոխհատուցում, սոցիալական ապահովագրություն, լրացուցիչ ապահովագրական եկամուտ, նահանգային օգնություն, վետերանների համար վճարումներ, փրկվածի նպաստներ, կենսաթոշակ կամ կենսաթոշակային եկամուտ

- c. Տոկոսներ, դիվիդենդներ, հոնորարներ, վարձակալության տրվող անշարժ գույքից, կալվածքներից և թրաքային միջոցներից ստացված եկամուտ, ալիմենտ, երեխայի խնամքի նպաստ, տնային տնտեսությունից դուրս օգնություն և այլ տարբեր աղբյուրներ

19. **Բժշկական անհրաժեշտություն** - Ծառայությունը «բժշկական առումով անհրաժեշտ» է կամ «բժշկական անհրաժեշտություն» է, երբ այն ողջամիտ և անհրաժեշտ է կամ (ա) կյանքը պաշտպանելու, կամ լուրջ հիվանդությունը կամ լուրջ հաշմանդամությունը կանխելու, (բ) ուժեղ ցավը մեղմելու, կամ (գ) հիվանդությունը, վնասվածքը, խանգարումը կամ հիվանդությունը, հիվանդության, վնասվածքի, խանգարման կամ հիվանդության ախտանիշները կանխելու, ախտորոշելու կամ բուժելու համար, և (դ) համապատասխանում է բժշկական ընդունված չափանիշներին:
20. **Անձնական ծախսեր** - Բուժխնամքի հետ կապված ցանկացած ծախս, որը չի փոխհատուցվում ապահովագրության կամ առողջապահական ծրագրի միջոցով, ինչպես օրինակ՝ Medicare-ի համավճարների կամ Medi-Cal-ի ծախսերի բաշխման միջոցով
21. **Հիվանդի ֆինանսական սպասարկման բաժին (PFS)** - Adventist Health-ի բաժին, որը պատասխանատու է վճարումները հաշվարկելու, գանձելու և մշակելու համար:
22. **Երկարաձգված վճարման պլան** - Որոշակի ժամանակահատվածում կատարված վճարումների շարք՝ Adventist Health-ի կողմից մատուցված ապրանքների և ծառայությունների համար հիվանդի վճարային պարտավորությունը մարելու համար:
23. **Ողջամիտ վճարման պլան** - Վճարման պլան, որում ամսական վճարումները կազմում են հիվանդի ամսական ընտանեկան եկամտի 10 տոկոսից ոչ ավելի՝ հանած հիմնական կենցաղային ծախսերի նվազեցումները (ինչպես սահմանված է վերևում)
24. **Ինքնուրույն վճարող հիվանդներ** - Հիվանդ, ով չունի երրորդ կողմի ապահովագրական ծածկույթ տրամադրվող առողջապահական ապահովագրողի կողմից, առողջապահական ծառայությունների ծրագրից, Medicare-ից կամ Medicaid-ից, և որի վնասվածքը չի փոխհատուցվում աշխատողների փոխհատուցման, ավտոմոբիլային ապահովագրության կամ այլ ապահովագրության կողմից՝ ըստ շտապ օգնության բժշկի որոշման և փաստաթղթավորման: Ինքնուրույն վճարող հիվանդները կարող են ներառել բարեգործական խնամք ստացող հիվանդները:
25. **Երրորդ կողմի ապահովագրություն** - Ապահովագրության կամ այլ նախապես վճարված ապահովագրական ծածկույթ, որը ձեռք է բերվել որոշակի իրադարձություններից պաշտպանվելու համար, ինչպիսիք են առողջության, ավտոմեքենայի և ընդհանուր պատասխանատվության ապահովագրությունը և այլն:
26. **Չապահովագրված հիվանդ** - Հիվանդներ, ովքեր չունեն ապահովագրություն՝ ստացած ծառայությունների դիմաց վճարման հատուցում ստանալու համար:
27. **Թերապահովագրված հիվանդ** - Հիվանդ, ով չունի բավարար ապահովագրություն՝ ստացված ծառայությունների դիմաց վճարման հատուցում ստանալու համար:

ՔԱՂԱՔԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆ

1. Ոչ մի անակնկալ հաշիվներ

- a. Բարեխիղճ գնահատում. Օրենքի համաձայն՝ առողջապահական հաստատությունները և մատակարարները պետք է ինքնուրույն վճարող և չապահովագրված հիվանդներին տրամադրեն առողջապահական ապրանքների և ծառայությունների դիմաց ծախսերի նախնական բարեխիղճ գնահատում՝ նախքան դրանց ձեռքբերումը: Սա ներառում է հարակից ծախսեր, ինչպիսիք են բժշկական թեստերը, դեղատոմսով նշանակված դեղերը, սարքավորումները և հիվանդանոցային ծախսերը: Հիվանդները կարող են նաև ըստ պահանջի ստանալ բարեխիղճ գնահատում:

- i. Առնվազն 10 աշխատանքային օր առաջ պլանավորված ծառայությունների դեպքում, բարեխիղճ գնահատումը պետք է տրամադրվի նշանակումից հետո ոչ ուշ, քան 3 աշխատանքային օր հետո:
 - ii. Առնվազն 3 աշխատանքային օր առաջ պլանավորված ծառայությունների դեպքում, բարեխիղճ գնահատումը պետք է տրամադրվի նշանակումից հետո ոչ ուշ, քան 1 աշխատանքային օր հետո:
 - iii. Եթե հիվանդը ստանում է հաշիվ, որը 400 դոլարով գերազանցում է այդ հաստատությունից կամ մատակարարից ստացված բարեխիղճ գնահատումը, նա կարող են վիճարկել այդ հաշիվը:
- b. Ծանուցում և համաձայնություն. Երբ հիվանդը ունի ընտրած մատակարարներ և նախընտրում է ծառայություններ ստանալ ցանցից դուրս գտնվող հաստատությունից կամ մատակարարից, հաստատությունները և մատակարարները պետք է ծանուցեն ցանցից դուրս վճարման մասին և համաձայնություն տրամադրեն հավասարակշռված հաշիվների ստացմանը («Ծանուցում և համաձայնություն»): Ցանցից դուրս գտնվող հիվանդներին պետք է ներկայացվի և նրանք պետք է ստորագրեն ծանուցում և համաձայնություն՝ Adventist Health-ի հաստատությունում բուժումը շարունակելու համար:
- i. Եթե ծառայությունը նախատեսված է առնվազն 72 ժամ առաջ, ապա Ծանուցումը և համաձայնությունը պետք է տրամադրվեն ծառայությունների մատուցումից առնվազն 72 ժամ առաջ:
 - ii. Եթե ծառայությունը նշանակվում է ծառայության մատուցումից հետո 72 ժամվա ընթացքում, ապա ծանուցումը և համաձայնությունը պետք է տրամադրվեն մատուցվող ծառայության օրը:
 - iii. Եթե ծառայությունը նախատեսված է նույն օրը, ապա ծանուցումը և համաձայնությունը պետք է տրամադրվեն ծառայությունը մատուցելուց առաջ 3 ժամվա ընթացքում:
- c. Բարեխիղճության գնահատման իրավունքների վերաբերյալ հարցերի կամ լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք www.cms.gov/nosurprises/consumers կայքը, դիմեք Էլ. փոստով FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov, կամ զանգահարեք 1800-985-3059 հեռախոսահամարով:

2. Հաշիվների ներկայացման ընթացակարգ

- a. Երրորդ կողմի հանդիսացող վճարողներին հաշիվների ներկայացում. Առողջության ապահովագրություն ունեցող բոլոր հիվանդների համար Adventist Health-ը ժամանակին կներկայացնի հաշիվները երրորդ կողմ հանդիսացող վճարողի, ըստ հիվանդի կողմից տրամադրված տեղեկությունների կամ հաստատումների:
- b. Ապահովագրված հիվանդներին հիվանդի պատասխանատվություն հանդիսացող վճարների դիմաց հաշիվների ներկայացում. առողջության ապահովագրություն ունեցող բոլոր հիվանդների համար Adventist Health-ը կգանձի գումարները, որոնց համար հիվանդն է պատասխանատու՝ հաշվարկված Նպաստների բացատրության (EOB) և երրորդ կողմ հանդիսացող վճարողի ցուցումների համաձայն:

- c. Չապահովագրված հիվանդներին հաշիվների ներկայացում. Adventist Health-ը չապահովագրված հիվանդների հաշիվները կներկայացնի չապահովագրված հիվանդին:
- d. Երրորդ կողմի փոխհատուցում. Կալիֆոռնիայի օրենսդրության համաձայն, հիվանդը պարտավոր է վճարել Adventist Health-ին ստացված հիվանդանոցային ծառայությունների համար երրորդ կողմի հանդիսացող վճարողի կողմից հիվանդին կամ երաշխավորին ուղղակիորեն ուղարկված ցանկացած փոխհատուցման ամբողջ գումարը: Եթե հիվանդը ստանում է իրավական ուժ ունեցող որոշում, դատավճիռ կամ հրահանգ պատասխանատու երրորդ կողմի գործողության համաձայն, որը ներառում է վնասվածքի հետ կապված առողջապահական ծառայությունների կամ բուժխնամքի վճարումը, հիվանդը կամ երաշխավորը պետք է փոխհատուցի Adventist Health-ին տրամադրված համապատասխան առողջապահական ծառայությունների համար՝ մինչև այդ նպատակով ողջամտորեն տրված գումարը:
- e. Ծառայությունների պարբերանշված ցանկը պարունակող մանրամասն քաղվածքի հայց. հիվանդները ցանկացած պահի կարող են պահանջել իրենց հաշվի ծառայությունների պարբերանշված ցանկը պարունակող մանրամասն քաղվածք:

3. Ֆինանսական աջակցության տեղեկատվություն և հայտ

- a. Adventist Health-ը կրկին կներկայացնի իր ֆինանսական աջակցության քաղաքականության ամփոփումը բոլոր այն հիվանդներին, ովքեր ծառայություններ են ստանում Adventist Health հիվանդանոցում: Բոլոր հիվանդները, ովքեր ստացել են հաշիվներ, հնարավորություն կունենան կապ հաստատել Adventist Health-ի հետ իրենց հաշիվների մասով ֆինանսական աջակցության վերաբերյալ տեղեկանալու համար: Ֆինանսական աջակցությունը կարող է ներառել բարեգործական խնամք, զեղչված խնամք կամ այլ կիրառելի ծրագրեր:
- b. Adventist Health-ի ֆինանսական աջակցության քաղաքականությունը և հավելվածը հասանելի են անվճար՝ հիվանդանոցի ցանկացած ընդունարանում կամ (844) 827-5047 հեռախոսահամարով: Adventist Health-ի ֆինանսական աջակցության ծրագրի, Adventist Health-ի գյուղական շրջանների առողջապահական կլինիկայի զեղչերի ծրագրի բացատրությունը և համապատասխան հայտի ձևերը հասանելի են Adventist Health-ի հաշիվների վճարման օգնություն փաստաթղթում: Adventist Health-ը պետք է ապահովի, որ այս քաղաքականությունը թարգմանվի յուրաքանչյուր լեզվով, որով խոսում են յուրաքանչյուր հիվանդանոցի սպասարկման տարածքում բնակվող 1000 մարդը կամ բնակչության հինգ տոկոսը, և հասանելի լինի թարգմանության կամ այլընտրանքային ձևաչափերով՝ սահմանափակ անգլերեն իմացող և հաշմանդամություն ունեցող անձանց հասանելիությունն ապահովելու համար
- c. Adventist Health-ը և պարտքերի վերադարձման գործակալությունները, Պարտքերի գնորդները կամ այլ հանձնակատարներ, որոնք չեն հանդիսանում Adventist Health-ի դուստր ձեռնարկություն կամ մասնաճյուղ («Պարտքերի վերադարձման գործակալություններ»), չպետք է իրականացնեն պարտքերի վերադարձման գործողություններ այն հիվանդների նկատմամբ, ով փորձում է ֆինանսական աջակցության իրավասություն ստանալ՝ ըստ Adventist Health-ի ֆինանսական աջակցության քաղաքականության և փորձում են բարեխղճորեն լուծել հաշվի վճարման խնդիրը՝ բանակցելով ողջամիտ վճարման պլանի շուրջ, ստորև սահմանված կարգով, կամ ողջամիտ չափի կանոնավոր մասնակի վճարումներ կատարելով:

- d. Եթե Adventist Health-ը որոշում է, որ հիվանդը բավարարում է բարեգործական խնամքի կամ գեղջված խնամքի պահանջները, Adventist Health-ն օգտագործում է միայն հիվանդի եկամտի մասին տեղեկատվությունը՝ իրավասությունը և պարտքի չափը սահմանելու համար: Adventist Health-ը չի օգտագործի այս տեղեկատվությունը պարտքերի վերադարձման միջոցառումների նպատակով:
- e. Եթե ֆինանսական աջակցության որոշումից հետո հիվանդն արդեն վճարել է վճարման ենթակա գումարից ավելին, Adventist Health-ը պետք է վերադարձնի Adventist Health-ին վճարման ենթակա գումարը գերազանցող մասը՝ ներառյալ տոկոսագումարը՝ Զաղաքացիական դատավարության օրենսգրքի 685.010 բաժնում նախատեսված տոկոսադրույքով՝ Adventist Health-ի կողմից գերավճարի ստացման օրվանից, եթե այդ գումարը պակաս չէ 5 դոլարից: Adventist Health-ը հիվանդին գումարը կվերադարձնի 30 օրվա ընթացքում: Այնուամենայնիվ, Adventist Health-ը կարող է որոշել չփոխհատուցել հիվանդին, եթե Adventist Health-ը որոշում է, որ այն ժամանակ, երբ հիվանդը ստացել է առաջին հաշիվը, վերջինս կարող էր իրավասու լինել ստանալ ֆինանսական աջակցություն, և կա՛մ (i) հիվանդանոցին, հանձնակատարին կամ պարտքը գնած հաստատությանը կատարված վճարումից անցել է հինգ տարի կամ ավելի, կա՛մ (ii) հիվանդի պարտքը վաճառվել է մինչև 2022 թ.-ի հունվարի 1-ը՝ այն ժամանակ գործող օրենքին համաձայն:
- f. Adventist Health-ի հաստատությունները կդադարեցնեն պարտքերի վերադարձման ջանքերը, մինչև հիվանդը կամ երաշխավորը գտնվում են Medicaid/Medi-Cal-ի նման պետական ծրագրերին դիմելու գործընթացում: Սա ներառում է ցանկացած ժամանակահատված, որն անհրաժեշտ է իրավասության մասին որոշումը բողոքարկելու համար: Երբ հաստատությունը հաստատում է, որ անհատն իրավասու չէ ստանալ փոխհատուցում, որին նրանք դիմել են, կամ չի համագործակցել տեղեկատվություն տրամադրելու համար, ապա պարտքերի վերադարձման գործողությունները կարող են շարունակվել: Իրավասության պահանջներին չհամապատասխանելը կամ չհամագործակցելը պետք է մանրամասն փաստաթղթավորվի:

4. Երկարաձգված վճարային պլաններ

- a. Adventist Health-ը և նրա պարտքերի վերադարձման գործակալությունները չապահովագրված հիվանդներին և բժշկական բարձր ծախսերով ապահովագրված հիվանդներին առաջարկում են պայմանագիր կնքել իրենց հետո՝ ժամանակի ընթացքում մարելու համար այն վճարման ենթակա գումարները, որոնց համար պատասխանատու է հիվանդը («Երկարաձգված վճարային պլան»):
- b. Adventist Health-ը նաև կառաջարկի երկարաձգված վճարային պլան այն հիվանդներին, ովքեր նշում են, որ անկարող են իրենց վճարային պարտավորությունները կատարել միանվագ վճարման միջոցով: Երկարաձգված վճարային պլանը պետք է բանակցվի Adventist Health-ի Հիվանդների ֆինանսական ծառայությունների և հիվանդի միջև: Բանակցության ընթացքում կարող է հաշվի առնվել հիվանդի ընտանեկան եկամուտը, անհրաժեշտ կենցաղային ծախսերը և հիվանդին օգնող հիվանդի կամ հիվանդի ընտանիքի անդամների առողջապահական խնայողական հաշվի առկայությունը: Բոլոր երկարաձգված վճարային պլանները պետք է լինեն անտոկոս: Եթե Adventist Health-ը և հիվանդը չեն կարող համաձայնության գալ երկարաձգված վճարային պլանի շուրջ, հիվանդանոցը պետք է ստեղծի «Ողջամիտ վճարման պլան», որը սահմանվում է որպես ամսական վճար, որը չի գերազանցում հիվանդի ամսական ընտանեկան եկամտի 10%-ը՝ բացառելով հիմնական կենցաղային նվազեցումները:

- c. Adventist Health-ը կարող է հայտարարել, որ երկարաձգված վճարային պլանն այլևս չի գործում այն բանից հետո, երբ հիվանդը 90-օրյա ժամանակահատվածում անընդմեջ չկատարի պլանով նախատեսված բոլոր վճարումները: Մինչև երկարաձգված վճարային պլանը չգործող հայտարարելը, Adventist Health-ը կամ դրա պարտքերի վերադարձման գործակալությունները կձեռնարկեն ողջամիտ ջանքեր՝ կապվելու հիվանդի հետ վերջին հայտնի հեռախոսահամարով և գրավոր ծանուցում կտրամադրեն վերջին հայտնի հասցեով՝ հիվանդին տեղեկացնելու համար, որ երկարաձգված վճարային պլանը կարող է ճանաչվել չգործող, ինչպես նաև հիվանդին հնարավորություն տալ այն վերանայել: Adventist Health-ը կամ Adventist Health-ի անունից գործող պարտքերի վերադարձման գործակալությունը կփորձի վերագնահատել երկարաձգված վճարային պլանը, եթե հիվանդը խնդրի: Երկարաձգված վճարման պլանը չգործող հայտարարվելուց և հիվանդի սկզբնական հաշվից 180 օրից ավելի անցնելուց հետո, Adventist Health-ը կամ դրա պարտքերի վերադարձման գործակալությունները կարող են սկսել Պարտքերի վերադարձման արտակարգ գործողություններ (ինչպես սահմանված է ստորև):

5. Պարտքերի վերադարձման գործելակերպ

- a. Համապատասխան նահանգային և դաշնային օրենքների և սույն ինքնուրույն վճարման և պարտքերի վերադարձման քաղաքականության դրույթների, Adventist Health-ը և Նրա Պարտքերի վերադարձման գործակալությունները կարող են ներգրավվել պարտքերի վերադարձման գործունեությանը, ներառյալ Պարտքերի վերադարձման արտակարգ գործողություններ ձեռնարկել՝ հիվանդների չմարված մնացորդները վերադարձնելու համար: Adventist Health-ը և Նրա պարտքերի վերադարձման գործակալությունները չպետք է իրականացնեն պարտքերի վերադարձման գործողություններ այն հիվանդների նկատմամբ, ով փորձում է Ֆինանսական աջակցության իրավասություն ստանալ՝ ըստ Adventist Health-ի ֆինանսական աջակցության քաղաքականության և փորձում են բարեխղճորեն լուծել հաշվի վճարման խնդիրը: Adventist Health-ը չպետք է որևէ բժշկական պարտքի մասին տեղեկատվություն տրամադրի որևէ սպառողական վարկային հաշվետվության գործակալությանը:
- b. Պարտքերի վերադարձման արտակարգ գործողությունները («ECAs») ներառում են հետևյալը.
- i. Անհատական պարտքերի վաճառք մեկ այլ կողմի, բացառությամբ.
 - ii. Բժշկական առումով անհրաժեշտ խնամքի (բացառությամբ հրատապ բժշկական օգնության) մատուցումից առաջ վճարման հետաձգում, մերժում կամ պահանջ՝ անձի կողմից Adventist Health-ի ֆինանսական օգնության քաղաքականության շրջանակներում նախկինում մատուցված խնամքի մեկ կամ մի քանի հաշիվների չվճարման պատճառով:
 - iii. Որոշ գործողություններ, որոնք պահանջում են իրավական կամ դատական գործընթաց, ինչպես սահմանված է դաշնային օրենքով, ներառյալ որոշ գրավներ, անշարժ գույքի բռնագանձումներ, կալանքներ/առգրավումներ, քաղաքացիական վարույթ սկսելը, անհատի կալանավորումը և անհատի աշխատավարձի գանձումը:
- c. ECA-ները չեն ներառում բժշկական պարտքերի մասին հաշվետվության զեկուցում կամ որևէ սպառողական վարկային հաշվետվության գործակալությանը տեղեկության տրամադրում:

- d. ECA-ները չեն ներառում որևէ գրավ, որը նահանգային օրենքի համաձայն հիվանդանոցն իրավունք ունի կիրառել անհատի (կամ նրա ներկայացուցչի)՝ դատական որոշման, կարգավորման կամ փոխգիշման արդյունքում ստացված միջոցների նկատմամբ, որոնք վճարման ենթակա են անհատին՝ հիվանդանոցի կողմից անհատին խնամք տրամադրելու արդյունքում հասցված անձնական վնասվածքների հետևանքով:
- e. ECA-ների նախաձեռնում. հիվանդին սկզբնական հաշվի քաղվածքը տրամադրելուց հետո առնվազն 180 օր անց, և կամ այն բանից հետո, երբ Adventist Health-ը որոշել է, որ հիվանդն իրավասու չէ ստանալ ֆինանսական աջակցություն, կամ հիվանդը չի արձագանքել հաշիվ-ապրանքագիր ներկայացնելու կամ ֆինանսական աջակցության առաջարկի որևէ փորձի, Adventist Health-ը կարող է հիվանդի հաշիվը ներկայացնել պարտքերի վերադարձման գործակալությանը՝ հաստատության ֆինանսական պատասխանատուի կամ նրա/նրա ներկայացուցչի հայեցողությամբ չվճարված մնացորդները ECA-ների միջոցով վերադարձնելու համար: Եթե Adventist Health-ը միավորի անձի չվճարված հաշիվները խնամքի բազմաթիվ դրվագների համար, նախքան ECA-ներ նախաձեռնելն՝ այդ հաշիվների դիմաց վճարում ստանալու համար, ապա նա պետք է ձեռնպահ մնա ECA(ներ)ը նախաձեռնելուց խնամքի ամենավերջին դրվագի համար առաջին թողարկված հաշիվը տրամադրելու պահից 180 օրվա ընթացքում, որը ներառված է միավորված հաշվի մեջ: Եթե հիվանդն ունի ընթացիկ բողոքարկված ապահովագրական հայցեր և ձեռնարկել է բոլոր հնարավոր ջանքերը՝ բողոքարկման ընթացքի մասին Adventist Health-ին հայտնելու համար, Adventist Health-ը կսպասի մինչև այդ բողոքարկման վերաբերյալ որոշման կայացումը, մինչև հիվանդի չվճարված հաշիվը պարտքերի վերադարձման գործակալության փոխանցելը: Adventist-ը չի նախաձեռնի կամ չի շարունակի ECA-ները այն հիվանդի դեպքում, որը փորձում է ֆինանսական աջակցության իրավասություն ստանալ Adventist Health-ի ֆինանսական աջակցության քաղաքականության համաձայն և փորձում է բարեխղճորեն վճարել չվճարված հաշիվը:
- f. Նախքան Պարտքերի հավաքագրման գործակալության կողմից ECA-ներ նախաձեռնելը անհրաժեշտ է իրականացնել հետևյալ գործողությունները.
- i. Գործակալությունը պետք է անհատական գրավոր հարցում ուղարկի հաստատության ֆինանսների պատասխանատուին (FO) հաստատման համար՝ նախքան որևէ իրավական գործողություն նախաձեռնելը: Հայցը պետք է ներառի հանդիպման փաստերը, ներառյալ գործակալության փաստաթղթերի պատճենը, ինչի հիման վրա նրանք եկել են այն եզրակացության, որ հիվանդը կամ երաշխավորը ունակ են վճարել ծառայությունների համար:
 - ii. Հաստատության ֆինանսական պատասխանատուն պետք է գրավոր հաստատի յուրաքանչյուր առանձին իրավական գործողությունը: Այս լիազորությունը ֆինանսական պատասխանատուն չի կարող վերալիազորել այլ անձի:
 - iii. Հաստատությունները պետք է դատական գործողությունների համար պահեն ստորագրված լիազորագրի մշտական պատճենը, և այդ փաստի վերաբերյալ նշում պետք է արվի հիվանդի PFS էլեկտրոնային հաշվի գրառումներում:
 - iv. Գործակալությանը, ոչ մի դեպքում, թույլ չի տրվի որպես վերջին գործողություն հարուցել դատական հայց՝ հիվանդին վճարելուն դրդելու համար, երբ նրանք տեղեկություն չունեն հիվանդի կամ երաշխավորների ֆինանսական միջոցների վերաբերյալ:

- v. Այս բոլոր գործողությունները պետք է տեղի ունենան պարտքերի վերադարձման արտակարգ գործողություններ կատարելուց առնվազն 30 օր առաջ՝ ծանուցագրին պատասխանելու պատշաճ ժամանակ տրամադրելու համար:
- g. Adventist Health-ի ֆինանսական օգնության քաղաքականության համաձայն՝ բարեգործական խնամքի կամ զեղչված խնամքի իրավասություն ունեցող հիվանդների դեպքում պարտքերի վերադարձման գործակալությունը չի կարող աշխատավարձի վրա բռնագանձումներ կիրառել կամ որևէ անշարժ գույքի վրա գրավ դնել՝ որպես չվճարված հիվանդանոցային հաշիվները գանձելու միջոց:
- h. Պահանջվող ծանուցումներ. նախքան վճարում ստանալու համար ECA-ներ նախաձեռնելը, Adventist Health-ը պետք է ուղարկի հիվանդին ծանուցում հետևյալ տեղեկատվությամբ.
 - i. Պարտքերի վերադարձման գործակալությանը փոխանցված կամ վաճառված հաշվի ներկայացման ամսաթիվը(ները):
 - ii. Այն իրավաբանական անձի անվանումը, որին հաշիվը փոխանցվում կամ վաճառվում է,
 - iii. Զաղվածք, որը տեղեկացնում է հիվանդին, թե ինչպես Adventist Health-ից ստանալ ծառայությունների պարբերանշված ցանկը պարունակող մանրամասն հաշիվ:
 - iv. Ծառայությունների ժամանակ հիվանդանոցում գրանցված հիվանդի առողջապահական ծածկույթի անվանումը և պլանի տեսակը կամ հայտարարություն, որ հիվանդանոցը չունի այդ տեղեկատվությունը:
 - v. Adventist Health-ի ֆինանսական աջակցության հայտ
 - vi. Հիվանդին ֆինանսական աջակցության հայտի վերաբերյալ սկզբնապես ծանուցում(ներ) ուղարկելու ամսաթիվը(ները), հիվանդին ֆինանսական աջակցության հայտ ուղարկելու ամսաթիվը(ները) և, եթե կիրառելի է, հայտի վերաբերյալ որոշում կայացնելու ամսաթիվը:

i. Պարտքերի վերադարձման գործակալություն

- a. Ըստ անհրաժեշտության Adventist Health-ը կիրականացնի ECA-ները՝ Պարտքերի վերադարձման արտաքին գործակալության միջոցով: Հավաքագրման գործակալությունները, որոնք վերադարձնում են հիվանդների չվճարված հաշիվների գումարները Adventist Health-ի անունից, պարտավոր են գործել պարտքերի հավաքագրման նույն չափանիշներին համաձայն և հետևել Adventist Health-ի հիվանդի կողմից ինքնուրույն վճարման և գանձումների քաղաքականությանը:
- b. Եթե Adventist Health-ը վաճառում է հիվանդի պարտքը պարտք գնորդին, ապա այն պետք է.
 - i. Վաճառքի պայմանագրում ներառեք պայմանագրային կետ՝ սահմանող, որ Պարտքի գնորդը համաձայնվում է վերադարձնել, իսկ Adventist Health-ը համաձայնվում է ընդունել ցանկացած հաշիվ, որի մնացորդը սխալ է ճանաչվել երրորդ կողմի վճարողի պատճառով, կամ հիվանդը իրավասու է ստանալ բարեգործական խնամք կամ ֆինանսական աջակցություն:

- ii. Պահանջել Պարտքի գնորդից համաձայնվել չվերավաճառել կամ այլ կերպ չփոխանցել հիվանդի պարտքը (բացառությամբ այն դեպքերի, երբ պարտքի գնորդը վաճառվում կամ միավորվում է մեկ այլ կազմակերպության հետ, ինչպես նկարագրված է Առողջապահության և անվտանգության օրենսգրքի § 127444 հոդվածում, սկզբնական հիվանդանոցին կամ հարկերից ազատված կազմակերպությանը):
 - iii. Պահանջել Պարտքի գնորդից չգանձել տոկոսներ կամ վճարներ հիվանդի պարտքի նկատմամբ:
 - iv. Պահանջել, որ Պարտքի գնորդը Ֆինանսական պաշտպանության և նորարարության դեպարտամենտի կողմից ունենա պարտքերի վերադարձման գործունեության լիցենզիա:
- c. Adventist Health-ը կգնահատի յուրաքանչյուր պարտքերի վերադարձման գործակալությունն առնվազն տարեկան մեկ անգամ, ներառյալ հիվանդների արձագանքները և պարտքերի վերադարձման գործակալությունների վերաբերյալ բողոքները: Adventist Health-ը կքննի և կվերլուծի պարտքերի վերադարձման գործակալությունների գործունեության վերաբերյալ բողոքները և անհապաղ կկատարի և կփաստարկի անհրաժեշտ ուղղումները:
- d. Բացի այդ, Adventist Health-ը պետք է տարեկան գրավոր հայտարարություններ ստանա պարտքերի վերադարձման գործակալությունից, որոնք փաստում են, որ նրանք հետևում են Adventist Health-ի քաղաքականությանը և գործում են բոլոր նահանգային և դաշնային օրենքներին համաձայն:
- e. Adventist Health-ը պարտավոր է հինգ տարի պահպանել Adventist Health-ին հիվանդի պարտքերի վերաբերյալ գրառումները, ներառյալ հետևյալը.
- i. Adventist Health-ի կողմից ներկայացված դատական գործերի հետ կապված փաստաթղթեր,
 - ii. Պայմանագիր և զգալիորեն էական գրառումներ, որոնց հիման վրա Adventist Health-ը հանձնարարում կամ վաճառում է հիվանդի պարտքը, և
 - iii. Ամեն տարի թարմացվող ցանկ, որը պարունակում է (i) պարտքերի վերադարձման գործակալությունները և Պարտքերի գնորդները, որոնց Adventist Health-ը փոխանցել կամ վաճառել է հիվանդների պարտքը, և (ii) այն անձանց, որոնք վարձվել են Adventist Health-ի կողմից հիվանդանոցի անունից հիվանդների պարտքերի համար դատական գործընթացներ վարելու համար:
- f. Բացի այդ, հիվանդանոցի կողմից բժշկական պարտքի զիջման կամ վաճառքի հետ կապված ցանկացած պայմանագիր պահանջում է, որ իրավահաջորդը կամ գնորդը և հետագա ցանկացած իրավահաջորդ կամ գնորդ պահպանեն դատական գործընթացների հետ կապված գրառումները հինգ տարի:

6. Փաստաթղթեր

1. Գաղտնի ֆինանսական աջակցության հայտ

2. Տեղեկատվական աղյուսակներ - Ֆինանսական աջակցության քաղաքականության A
Հավելված FPL

Ձեռնարկ(ներ)՝

ՀԱՎԵԼՎԱԾՆԵՐ՝

(ԱՅՍ ՓԱՍՏԱԹՂԹՈՒՄ ՀՂՈՒՄՆԵՐՈՎ)

www.ftc.gov

<http://www.aspe.hhs.gov/poverty/>

www.ftc.gov

Կայիֆոռնիայի հիվանդանոցների ֆինանսական աջակցության քաղաքականություն

Կայիֆոռնիայի հիվանդանոցների ֆինանսական աջակցության քաղաքականություն

ԱՅԼ ՓԱՍՏԱԹՂԹԵՐ՝

(ՈՐՈՒՔ ՀՂՈՒՄ ԵՆ ԱՅՍ ՓԱՍՏԱԹՂԹԵՆ)

ԴԱՇՆԱՅԻՆ ԿԱՆՈՆԱԿԱՐԳ՝

Այլ

<https://www.cms.gov/nosurprises>

ՀԱՎԱՏԱՐՄԱԳՐՈՒՄ՝

ԿԱԼԻՖՈՐՆԻԱ՝

Նահանգի հատուկ պահանջներ նշված չեն: Կորպորատիվ քաղաքականությունը կիրառվում է գրվածի համաձայն:

ՀԱՎԱՅԻ՝

Նահանգի հատուկ պահանջներ նշված չեն: Կորպորատիվ քաղաքականությունը կիրառվում է գրվածի համաձայն:

ՕՐԵԳՈՆ՝

<https://olis.leg.state.or.us/liz/2018R1/Downloads/MeasureDocument/HB4020>,
<https://olis.leg.state.or.us/liz/2019R1/Downloads/MeasureDocument/HB3076>

ՎԱՇԻՆԳՏՈՆ՝

Նահանգի հատուկ պահանջներ նշված չեն: Կորպորատիվ քաղաքականությունը կիրառվում է գրվածի համաձայն:

ՀՂՈՒՄՆԵՐ՝

ADVENTIST HEALTH ՀԱՄԱԿԱՐԳ /
ԱՐԵՎՍՈՒՄՔ
ՔԱՂԱՔԱԿԱՆՈՒԹՅԱՆ
ՍԵՓԱԿԱՆԱՏԵՐ՝

Robert Walton - Sr. Հիվանդների ֆինանսական սպասարկման տնօրեն

ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՈՒԹՅԱՆ

Կիրառելի չէ

ՔԱՂԱՔԱԿԱՆՈՒԹՅԱՆ ԿԱԶՄՈՂ՝

ՀԱՄԱԳՈՐԱԿՈՒԹՅՈՒՆ՝

Amy K Miller - տնօրեն, Եկամուտների ցիկլի համապատասխանություն
Brett W Sharp - Եկամուտների ամբողջականության գծով ընդհանուր մենեջեր
Cecilia Chowdhury - Եկամուտների ամբողջականության գծով ընդհանուր մենեջեր
Cheryl A Brooksher - Sr. Եկամուտների ցիկլի, ուսուցման, ամբողջականության և նախագծերի գծով տնօրեն
Christine D Hancock - Եկամուտների ամբողջականության գծով տնօրեն
Colleen A Fiore - Sr. Հայտերի վերլուծաբան
Dina M Brasel - Եկամուտների ամբողջականության գծով ընդհանուր մենեջեր
Elizabeth Sanchez-Schinina - Հայտերի մասնագետ
Elvina Mnatsakanyan - Եկամուտների ամբողջականության գծով ընդհանուր մենեջեր
Erik Johansen - Հիվանդների ֆինանսական սպասարկման գծով տնօրեն
Jacalyn Liebowitz - Համակարգի գլխավոր բուժքույր
Jessica M Hoops - Ռիսկերի վերլուծաբան
Jessica Marquez - Եկամուտների ամբողջականության գծով համակարգային մենեջեր - CDM & չափանիշներ
Jodi L Oldes - Կարգավորման գծով մասնագետ
Kyle Tomer - Sr. Հաշվետվությունների և տվյալների վերլուծաբան
Lori Esquivel - Հիվանդների համար հասանելիության գծով տնօրեն
Luz Isabel I Rojas - Եկամուտների ամբողջականության գծով ընդհանուր մենեջեր
Megan T Pham - Եկամուտների ամբողջականության և շահույթի վերադարձման գծով վարչական տնօրեն
Michael W Cantyne - Եկամուտների ամբողջականության գծով համակարգային մենեջեր - CDM & չափանիշներ
Nirali A Desai - Հավատարմագրման, կարգավորումների և լիցենզավորման գծով համակարգային տնօրեն
Patricia C Romero - Եկամուտների ամբողջականության գծով ընդհանուր մենեջեր
Peter H Morgan - Իրավական համապատասխանության ծառայող
Sarah M Janosz - Քաղաքականության և ընթացակարգերի գծով ծրագրի ղեկավար
Tammie S Milligan - Եկամուտների ամբողջականության գծով ընդհանուր մենեջեր
Victoria Y Luis - Եկամուտների ամբողջականության գծով ընդհանուր մենեջեր

ՀԱՍՏԱՏԵՑ՝

ADVENTIST ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ՀԱՄԱԿԱՐԳ/ԱՐԵՎԱՌԻՏԷ՝ (07/24/2025) Ոչ կլինիկական քաղաքականության վերանայման թիմ - Եկամուտների ցիկլ, (09/25/2025) Ֆինանսների խորհուրդ, (11/18/2025) AH համակարգի խորհուրդ

ADVENTIST ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ՀԱՄԱԿԱՐԳ/ԱՐԵՎԱՌԻՏԷ ԱՅՆԱՅՏԱԿԱՆ՝

ՀԱՍՏԱՏՈՒԹՅՈՒՆ՝ Կիրառելի չէ

ՀԱՍՏԱՏՈՒԹՅՈՒՆ ԱՆՀԱՏ՝ Կիրառելի չէ

ԽՄԲԱԳՐՄԱՆ ԱՄՍԱԹԻՎ՝

ԽՄԲԱԳՐՄԱՆ ԱՄՍԱԹԻՎ՝ 09/27/2022, 03/31/2023, 12/09/2024, 02/21/2025, 11/21/2025

ՀԱՅՈՐԴ ԽՄԲԱԳՐՄԱՆ ԱՄՍԱԹԻՎ՝ 11/20/2028

ՀԱՍՏԱՏՄԱՆ ՈՒՐԻ՝ Ոչ կլինիկական

Այս փաստաթղթի թղթային օրինակները կարող են չներկայացնել ընթացիկ գործող տարբերակը և չպետք է օգտագործվեն պաշտոնական նպատակներով:

Ընթացիկ տարբերակը կարող եք գտնել Lucidoc-ում՝ հետևյալ կայքում՝

<https://www.lucidoc.com/api/auth/login?org=10528&returnto=%2Fcgi%2Fdoc-gw.pl%3Fref%3Dahrsvl%3A13863%244:>