

Chính sách Thanh toán và Thu nợ đối với Đối tượng Tự chi trả (HI)

Tuyên bố từ chối trách nhiệm

THÔNG BÁO PHÁP LÝ TỪ CHỐI TRÁCH NHIỆM PDF: Bản PDF này được yêu cầu vào ngày 3/4/2026. Không nên sử dụng các bản PDF làm tài liệu chính thức. Nội dung của các tài liệu chính thức có thể thay đổi mà không thông báo trước. Lucidoc không đưa ra bất kỳ tuyên bố hoặc bảo đảm nào về tính đầy đủ, chính xác, "cập nhật" hoặc phù hợp của thông tin/tài liệu có trong đây. Vui lòng tham khảo Lucidoc để có thông tin cập nhật nhất.

THÔNG BÁO PHÁP LÝ VỀ BẢO MẬT: Tập PDF này có thể chứa thông tin mật và chỉ dành cho người nhận được chỉ định. Thông tin này cũng có thể được bảo mật theo pháp luật. Việc truyền thông tin này được gửi đi một cách đáng tin cậy, với mục đích duy nhất là gửi đến người nhận dự định. Nếu quý vị nhận được thông báo truyền đạt này do nhầm lẫn, bất kỳ việc sử dụng, sao chép hoặc phổ biến thông báo truyền đạt này đều bị nghiêm cấm. Nếu quý vị không phải là người nhận dự định, vui lòng thông báo ngay cho người gửi và xóa vĩnh viễn tệp này.

Phê duyệt

- Phê duyệt của Ủy ban: Nhóm Tài chính Nòng cốt đã phê duyệt vào ngày 18/3/2025
 - Phê duyệt của Ủy ban: Hội đồng Hệ thống AH đã phê duyệt vào ngày 23/4/2025
 - Phê duyệt của Ủy ban: Nhóm Đánh giá Chính sách Phi lâm sàng - Chu kỳ Doanh thu đã phê duyệt vào ngày 14/3/2025
-

Thông tin Sửa đổi

ID Tài liệu:	14737
Số lần Sửa đổi:	0
Người chịu trách nhiệm:	Robert Walton, Giám đốc Cấp cao, Dịch vụ Tài chính Bệnh nhân
Ngày Sửa đổi Chính thức:	24/4/2025

Ghi chú Sửa đổi:

Đây là Chính sách Thanh toán và Thu nợ dành riêng cho khu vực Hawaii. Đã được phê duyệt bởi Ủy ban Chính sách Chu kỳ Doanh thu. Người soạn thảo: Athene Law, Tư vấn Pháp lý Bên ngoài. [Laila Sabra đã thay đổi chủ sở hữu từ Amy K Miller sang Robert Walton vào ngày 25/6/2025]

CHÍNH SÁCH TIÊU CHUẨN: CHÍNH SÁCH THANH TOÁN VÀ THU NỢ ĐỐI VỚI ĐỐI TƯỢNG TỰ CHI TRẢ (HI)

TÓM TẮT/MỤC TIÊU CHÍNH SÁCH:

Các cơ sở của Adventist Health được xây dựng dựa trên một đội ngũ chuyên gia chăm sóc sức khỏe tận tâm - bác sĩ, y tá, kỹ thuật viên, quản lý, người được ủy thác, tình nguyện viên và nhiều nhân viên chăm sóc sức khỏe tận tụy khác. Cùng nhau, những cá nhân này phục vụ để bảo vệ sức khỏe của cộng đồng của họ. Khả năng phục vụ của họ đòi hỏi một mối quan hệ đặc biệt được xây dựng trên sự tin tưởng và sự cảm thông. Thông qua sự tin tưởng lẫn nhau và cùng có thiện chí, Adventist Health và bệnh nhân sẽ có thể đáp ứng được các trách nhiệm của mình. Chính sách này được thiết kế để củng cố mối quan hệ đó và đảm bảo bệnh nhân nhận được các dịch vụ bất kể khả năng chi trả của họ.

Chính sách này mô tả quy định về Thanh toán và Thu nợ đối với đối tượng Tự chi trả của Adventist Health. Chính sách cũng quy định cách thức Adventist Health chuyển khoản nợ của bệnh nhân cho các đơn vị thu nợ và các cơ quan bên ngoài khác.

Mục đích của chính sách này là tuân thủ các luật và quy định hiện hành của liên bang, tiểu bang và địa phương.

ĐỊNH NGHĨA:

- Chăm sóc Từ thiện** - Dịch vụ Chăm sóc Miễn phí hoặc Chăm sóc Giảm phí được cung cấp khi bệnh nhân không có khả năng chi trả hóa đơn hoặc chỉ có thể chi trả một phần nhỏ nghĩa vụ thanh toán của mình cho các hạng mục và dịch vụ do Adventist Health cung cấp. Chăm sóc Từ thiện được dựa trên nhu cầu tài chính.
- Đơn vị Thu nợ** - Các đơn vị thu nợ, Bên mua Nợ (được định nghĩa dưới đây) hoặc các bên nhận chuyển nhượng khoản nợ khác mà không phải là công ty con hoặc chi nhánh của Adventist Health.
- Bên mua Nợ** - Một cá nhân hoặc tổ chức thường xuyên hoạt động trong lĩnh vực mua lại các khoản nợ tiêu dùng đã bị xóa sổ nhằm mục đích thu nợ, dù họ tự thu nợ, thuê bên thứ ba thu nợ hay thuê luật sư để thực hiện tranh tụng thu nợ.
- Chăm sóc Giảm phí** - Một khoản giảm trừ từ nghĩa vụ thanh toán cho các hạng mục và dịch vụ được dành cho việc thanh toán bằng tiền mặt, thanh toán nhanh hoặc thanh toán trước, hoặc dành cho một số nhóm bệnh nhân nhất định, ví dụ: bệnh nhân tự chi trả.
- Hành động Thu nợ Đặc biệt (ECA)** - Các hành động do Adventist Health thực hiện đối với một cá nhân nhằm thu khoản thanh toán hóa đơn y tế, bao gồm việc bán nợ của bệnh nhân cho một công ty khác để thu hồi, trì hoãn hoặc từ chối dịch vụ chăm sóc Cần thiết về mặt Y tế, trích

lượng của bệnh nhân, cầm giữ bất động sản của bệnh nhân hoặc các hành động khác đòi hỏi quy trình pháp lý hoặc tư pháp.

6. **Chăm sóc Y tế Khẩn cấp** - Đề cập đến các Dịch vụ và Chăm sóc Khẩn cấp, như được định nghĩa trong chính sách về Đạo luật Điều trị Y tế Khẩn cấp và Lao động (EMTALA) số #AD-06-019-S của Adventist Health.
7. **Chi phí Sinh hoạt Thiết yếu (ELE)** - Các chi phí sau đây được coi là Chi phí Sinh hoạt Thiết yếu: tiền thuê nhà hoặc tiền trả góp mua nhà và bảo trì, thực phẩm, đồ dùng gia đình, giặt ủi và vệ sinh, điện nước và điện thoại, quần áo, thanh toán y tế và nha khoa, bảo hiểm, chi phí học tập hoặc chăm sóc trẻ em, cấp dưỡng cho con cái hoặc vợ/chồng, chi phí đi lại và xe cộ (bao gồm bảo hiểm, xăng dầu, sửa chữa và trả góp) và các chi phí đặc biệt khác.
8. **Thành viên Gia đình –**
 - a. Thành viên Gia đình của những người từ 18 tuổi trở lên bao gồm vợ/chồng, bạn đời và con cái phụ thuộc dưới 21 tuổi (hoặc ở bất kỳ độ tuổi nào nếu bị khuyết tật), bất kể có sống chung nhà hay không; và
 - b. Thành viên Gia đình của những người dưới 18 tuổi, hoặc đối với con phụ thuộc từ 18 đến 20 tuổi, bao gồm cha mẹ, người thân trực tiếp chăm sóc và các con khác dưới 21 tuổi (hoặc ở bất kỳ độ tuổi nào nếu bị khuyết tật) của cha mẹ hoặc người thân chăm sóc đó.
9. **FAP** - Chính sách Hỗ trợ Tài chính của Adventist Health.
10. **Tờ khai Thuế Thu nhập Liên bang** - (Các) mẫu đơn của Sở Thuế vụ (IRS) dùng để báo cáo thu nhập chịu thuế. Mẫu đơn IRS phải là bản sao của các tờ khai đã có chữ ký, ghi ngày tháng và đã được gửi cho IRS.
11. **Mức Nghèo Liên bang (FPL)** - Các hướng dẫn về mức nghèo được Bộ Y tế và Dịch vụ Nhân sinh Hoa Kỳ cập nhật định kỳ trên Công báo Liên bang theo thẩm quyền luật định.
12. **Hỗ trợ Tài chính** - Bao gồm Chăm sóc Từ thiện và Chăm sóc Giảm phí như được quy định trong chính sách FAP của Adventist Health.
13. **Ước tính Thiện chí** - Bản ước tính hóa đơn y tế của bệnh nhân cho các hạng mục và dịch vụ chăm sóc sức khỏe được cung cấp cho bệnh nhân tự chi trả và không có bảo hiểm trước khi các hạng mục hoặc dịch vụ đó được thực hiện.
14. **Chi phí Y tế Cao** - Được định nghĩa là bất kỳ trường hợp nào sau đây
 - a. Chi phí Tự trả hàng năm mà cá nhân phải chịu tại cơ sở của Adventist Health vượt quá mức thấp hơn giữa: mười phần trăm (10%) Thu nhập Hộ gia đình của bệnh nhân hoặc Thu nhập Hộ gia đình trong 12 tháng trước đó.
 - b. Chi phí Tự trả hàng năm chiếm hơn mười phần trăm (10%) Thu nhập Hộ gia đình của bệnh nhân, nếu bệnh nhân cung cấp được tài liệu về các chi phí y tế đã được chi trả bởi chính bệnh nhân hoặc các Thành viên Gia đình của họ trong 12 tháng trước đó.
15. **Thu nhập Hộ gia đình** - Tổng thu nhập của tất cả các Thành viên Gia đình. Thu nhập này bao gồm các khoản sau:

- a. Tổng tiền công, tiền lương, tiền tip (tiền boa), v.v.
 - b. Trợ cấp thất nghiệp, bồi thường tai nạn lao động, An sinh Xã hội, Thu nhập An sinh Bổ sung, trợ cấp công cộng, khoản thanh toán cho cựu chiến binh, trợ cấp cho người sống sót, lương hưu hoặc thu nhập hưu trí
 - c. Tiền lãi, cổ tức, tiền bản quyền, thu nhập từ bất động sản cho thuê, di sản và quỹ tín thác, tiền cấp dưỡng sau ly hôn, tiền nuôi con, hỗ trợ từ bên ngoài hộ gia đình và các nguồn hỗn hợp khác
16. **Cần thiết về mặt Y tế** - Một dịch vụ được coi là "cần thiết về mặt y tế" khi nó hợp lý và cần thiết để nhằm: (a) bảo vệ tính mạng, ngăn ngừa bệnh tật nghiêm trọng hoặc khuyết tật đáng kể, (b) làm giảm cơn đau dữ dội, hoặc (c) ngăn ngừa, chẩn đoán hoặc điều trị bệnh tật, thương tật, tình trạng hoặc bệnh lý, các triệu chứng của bệnh tật, thương tật, tình trạng hoặc bệnh lý, và (d) đáp ứng các tiêu chuẩn y khoa được chấp nhận.
17. **Đạo luật Không có Bất ngờ** - Là một quy định Liên bang nghiêm cấm các nhà cung cấp dịch vụ ngoài hệ thống tính hóa đơn chênh lệch cho bệnh nhân đối với các dịch vụ nhận được trong một số trường hợp nhất định. Ngoài ra, đạo luật yêu cầu các nhà cung cấp ngoài mạng lưới phải gửi thông báo cho bệnh nhân sử dụng dịch vụ ngoài mạng lưới về quyền lợi của họ liên quan đến việc tính hóa đơn chênh lệch và yêu cầu cung cấp Ước tính Thiện chí cho bệnh nhân ngoài mạng lưới đối với các dịch vụ mà họ tìm kiếm.
18. **Chi phí Tự trả** - Bất kỳ chi phí chăm sóc y tế nào không được hoàn trả bởi bảo hiểm hoặc một chương trình bảo hiểm y tế, chẳng hạn như tiền đồng chi trả Medicare hoặc chia sẻ chi phí Medicaid.
19. **Dịch vụ Tài chính Bệnh nhân (PFS)** - Bộ phận của Adventist Health chịu trách nhiệm lập hóa đơn, thu nợ và xử lý các khoản thanh toán.
20. **Kế hoạch Thanh toán Gia hạn** - Một chuỗi các khoản thanh toán được thực hiện trong một khoảng thời gian để chi trả nghĩa vụ thanh toán của bệnh nhân cho các hạng mục và dịch vụ do Adventist Health cung cấp.
21. **Bệnh nhân Tự chi trả** - Bệnh nhân không có bảo hiểm từ bên thứ ba (như công ty bảo hiểm sức khỏe, chương trình dịch vụ chăm sóc y tế, Medicare hoặc Medicaid) và các chấn thương của họ không thuộc diện được bồi thường từ bảo hiểm tai nạn lao động, bảo hiểm ô tô hoặc các loại bảo hiểm khác theo xác nhận và tài liệu của bác sĩ cấp cứu. Bệnh nhân tự chi trả có thể bao gồm cả bệnh nhân thuộc diện chăm sóc từ thiện.
22. **Bảo hiểm Bên Thứ ba** - Một hợp đồng bảo hiểm hoặc hình thức bảo hiểm trả trước khác được mua để bảo vệ trước các sự kiện nhất định, chẳng hạn như bảo hiểm sức khỏe, ô tô và bảo hiểm trách nhiệm tổng quát, v.v.
23. **Bệnh nhân Không có Bảo hiểm** - Những bệnh nhân không có bảo hiểm để chi trả cho các dịch vụ đã tiếp nhận.
24. **Bệnh nhân Có Bảo hiểm nhưng Không đủ mức** - Bệnh nhân không có đủ mức bảo hiểm hoặc gói bảo hiểm trả trước để chi trả cho các dịch vụ đã tiếp nhận.
-

CHÍNH SÁCH:

A. Không có Hóa đơn Bất ngờ

1. Ước tính Thiện chí: Theo luật, các cơ sở và nhà cung cấp dịch vụ y tế phải cung cấp cho Bệnh nhân Tự Chi trả và Bệnh nhân Không có bảo hiểm một bản Ước tính Thiện chí về các hạng mục và dịch vụ y tế trước khi thực hiện. Bản ước tính này bao gồm các chi phí liên quan như xét nghiệm y tế, thuốc kê đơn, thiết bị và phí bệnh viện. Bệnh nhân cũng có thể nhận được bản Ước tính Thiện chí khi có yêu cầu.
 - a. Đối với các dịch vụ được đặt lịch trước ít nhất 10 ngày làm việc, bản Ước tính Thiện chí phải được cung cấp không muộn hơn 3 ngày làm việc sau khi đặt lịch.
 - b. Đối với các dịch vụ được đặt lịch trước ít nhất 3 ngày làm việc, bản Ước tính Thiện chí phải được cung cấp không muộn hơn 1 ngày làm việc sau khi đặt lịch.
 - c. Nếu bệnh nhân nhận được hóa đơn có số tiền cao hơn từ \$400 trở lên so với bản Ước tính Thiện chí đã nhận từ cơ sở hoặc nhà cung cấp đó, họ có quyền khiếu nại về hóa đơn này.
2. Thông báo và Chấp thuận: Khi bệnh nhân có quyền lựa chọn nhà cung cấp và chọn tiếp nhận dịch vụ từ một cơ sở hoặc nhà cung cấp ngoài mạng lưới, các cơ sở và nhà cung cấp đó phải đưa ra thông báo về việc lập hóa đơn ngoài mạng lưới và lấy sự chấp thuận để được thu phần chênh lệch ("Thông báo và Chấp thuận"). Bệnh nhân ngoài mạng lưới phải được xuất trình và ký bản Thông báo và Chấp thuận để tiếp tục điều trị tại cơ sở của Adventist Health.
 - a. Nếu dịch vụ được đặt lịch trước ít nhất 72 giờ, bản Thông báo và Chấp thuận phải được cung cấp ít nhất 72 giờ trước khi dịch vụ được thực hiện.
 - b. Nếu dịch vụ được đặt lịch trước ít nhất 72 giờ, bản Thông báo và Chấp thuận phải được cung cấp ít nhất 1 ngày trước khi dịch vụ được thực hiện.
 - c. Nếu dịch vụ được đặt lịch để thực hiện ngay trong ngày, bản Thông báo và Chấp thuận phải được cung cấp trong vòng 3 giờ trước khi dịch vụ được thực hiện.
3. Nếu có thắc mắc hoặc cần thêm thông tin về Quyền nhận Bản Ước tính Thiện chí, vui lòng truy cập www.cms.gov/nosurprises/consumers, gửi email đến FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov hoặc gọi 1-800-985-3059.

B. Quy trình Lập hóa đơn

1. Lập hóa đơn cho Bên thanh toán Thứ ba: Đối với tất cả bệnh nhân có bảo hiểm y tế, Adventist Health sẽ lập hóa đơn và gửi cho bên thanh toán thứ ba dựa trên thông tin do bệnh nhân cung cấp hoặc đã được xác minh một cách kịp thời.
2. Lập hóa đơn cho Bệnh nhân Có bảo hiểm đối với Trách nhiệm của Bệnh nhân: Đối với tất cả bệnh nhân có bảo hiểm y tế, Adventist Health sẽ thu số tiền thuộc trách nhiệm chi trả của bệnh nhân, được tính toán dựa trên Giải thích Quyền lợi (EOB) và theo hướng dẫn của bên thanh toán thứ ba.

3. Lập hóa đơn cho Bệnh nhân Không có bảo hiểm: Đối với bệnh nhân không có bảo hiểm, Adventist Health sẽ lập hóa đơn trực tiếp cho bệnh nhân.
4. Bồi hoàn từ Bên thứ ba: Nếu bệnh nhân nhận được một khoản dàn xếp pháp lý, phán quyết hoặc bồi thường theo đơn kiện bên thứ ba có trách nhiệm (bao gồm khoản thanh toán cho các dịch vụ y tế hoặc chăm sóc sức khỏe liên quan đến thương tích), bệnh nhân hoặc người bảo lãnh phải bồi hoàn cho Adventist Health các dịch vụ y tế liên quan đã thực hiện, tối đa bằng số tiền được bồi thường một cách hợp lý cho mục đích đó.
5. Yêu cầu Bảng kê Chi tiết: Tất cả bệnh nhân có thể yêu cầu bảng kê chi tiết cho tài khoản của mình vào bất kỳ lúc nào.

C. Thông tin và Đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính

1. Adventist Health sẽ một lần nữa cung cấp bản tóm tắt Chính sách Hỗ trợ Tài chính cho tất cả bệnh nhân được cung cấp dịch vụ tại cơ sở bệnh viện của Adventist Health. Tất cả bệnh nhân được lập hóa đơn sẽ có cơ hội liên hệ với Adventist Health về việc Hỗ trợ Tài chính cho tài khoản của họ. Hỗ trợ Tài chính có thể bao gồm Chăm sóc Từ thiện, Chăm sóc Giảm phí hoặc các chương trình áp dụng khác.
2. Chính sách Hỗ trợ Tài chính và đơn đăng ký của Adventist Health được cung cấp miễn phí bằng cách truy cập bất kỳ khu vực đăng ký nào của bệnh viện hoặc qua điện thoại số (844) 827-5047. Bản giải thích về chương trình Hỗ trợ Tài chính của Adventist Health, chương trình Giảm giá Phòng khám Y tế Nông thôn của Adventist Health, và các mẫu đơn đăng ký liên quan có sẵn tại mục [Adventist Health Hỗ trợ Thanh toán Hóa đơn](#). Adventist Health sẽ đảm bảo rằng Chính sách này được dịch sang từng ngôn ngữ được nói bởi ít hơn 1.000 người hoặc năm phần trăm dân số cư trú trong khu vực dịch vụ của mỗi bệnh viện và được dễ dàng tiếp cận thông qua thông dịch hoặc các định dạng thay thế để đảm bảo quyền tiếp cận cho các cá nhân hạn chế khả năng tiếng Anh và người khuyết tật.
3. Adventist Health và các Đơn vị Thu nợ, Bên mua Nợ hoặc các bên được ủy quyền khác không phải là công ty con hoặc chi nhánh của Adventist Health (gọi là “Đơn vị Thu nợ”) sẽ không thực hiện thu nợ từ một bệnh nhân đang cố gắng để đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính theo Chính sách Hỗ trợ Tài chính của Adventist Health và đang cố gắng với thiện chí để giải quyết một hóa đơn chưa thanh toán bằng cách thương lượng một Kế hoạch Thanh toán Gia hạn hoặc bằng cách thực hiện các khoản thanh toán từng phần đều đặn với một số tiền hợp lý.
4. Nếu Adventist Health xác định bệnh nhân đủ điều kiện nhận Chăm sóc Từ thiện hoặc Chăm sóc Giảm phí, Adventist Health sẽ chỉ sử dụng thông tin thu nhập của bệnh nhân để xác định điều kiện và số nợ đến hạn. Adventist Health sẽ không sử dụng thông tin này cho các hoạt động thu nợ.
5. Nếu bệnh nhân đã thanh toán nhiều hơn số tiền đến hạn sau khi có quyết định Hỗ trợ Tài chính, Adventist Health sẽ hoàn trả số tiền thực tế đã thanh toán cho Adventist Health vượt quá số tiền đến hạn. Tuy nhiên, Adventist Health có thể quyết định không hoàn trả cho bệnh nhân nếu Adventist Health xác định rằng bệnh nhân lẽ ra đã đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính tại thời điểm nhận hóa đơn đầu tiên, nhưng đã quá 5 năm trở lên kể từ lần thanh toán cuối cùng cho bệnh viện hoặc Đơn vị thu nợ.

6. Các cơ sở của Adventist Health sẽ dừng các nỗ lực thu nợ trong khi một bệnh nhân, hoặc người bảo lãnh, đang trong quá trình nộp đơn xin các chương trình chính phủ như Medicaid. Điều này bao gồm bất kỳ thời gian nào cần thiết để kháng cáo một quyết định về điều kiện tham gia. Khi cơ sở xác nhận cá nhân đó không đủ điều kiện cho gói bảo hiểm mà họ đã nộp đơn, hoặc không hợp tác cung cấp thông tin, thì các nỗ lực thu nợ có thể tiếp tục. Việc không đáp ứng các yêu cầu về điều kiện, hoặc không hợp tác, phải được ghi chép đầy đủ.

D. Kế hoạch Thanh toán Gia hạn

1. Adventist Health và các Đơn vị Thu nợ của mình sẽ cung cấp cho những bệnh nhân không có bảo hiểm và bệnh nhân có bảo hiểm nhưng có Chi phí Y tế Cao lựa chọn tham gia vào một thỏa thuận để thanh toán phần trách nhiệm của bệnh nhân và bất kỳ khoản tiền nào khác đến hạn theo thời gian (“Kế hoạch Thanh toán Gia hạn”).
2. Điều khoản của Kế hoạch Thanh toán Gia hạn: Adventist Health cũng sẽ cung cấp các Kế hoạch Thanh toán Gia hạn cho những bệnh nhân cho thấy khả năng không thể thanh toán khoản trách nhiệm của bệnh nhân trong một lần duy nhất. Kế hoạch Thanh toán Gia hạn sẽ được thương lượng giữa Dịch vụ Tài chính Bệnh nhân của Adventist Health và bệnh nhân, đồng thời có thể xem xét đến Thu nhập Hộ gia đình, Chi phí Sinh hoạt Thiết yếu của bệnh nhân và sự sẵn có của tài khoản tiết kiệm y tế do bệnh nhân hoặc Thành viên Gia đình của bệnh nhân nắm giữ. Tất cả các Kế hoạch Thanh toán Gia hạn đều không tính lãi suất.
3. Tuyên bố Kế hoạch Thanh toán Gia hạn Mất hiệu lực: Adventist Health có thể tuyên bố một Kế hoạch Thanh toán Gia hạn không còn hiệu lực sau khi bệnh nhân không thực hiện hết tất cả các khoản thanh toán liên tiếp trong khoảng thời gian 90 ngày. Trước khi tuyên bố Kế hoạch Thanh toán Gia hạn mất hiệu lực, Adventist Health hoặc các Đơn vị Thu nợ của mình sẽ thực hiện nỗ lực hợp lý để liên lạc với bệnh nhân qua số điện thoại cuối cùng được biết và gửi thông báo bằng văn bản đến địa chỉ cuối cùng được biết để thông báo cho bệnh nhân rằng Kế hoạch Thanh toán Gia hạn có thể bị mất hiệu lực và tạo cơ hội để thương lượng lại. Adventist Health hoặc Đơn vị Thu nợ thay mặt cho Adventist Health sẽ cố gắng thương lượng lại Kế hoạch Thanh toán Gia hạn nếu bệnh nhân có yêu cầu. Sau khi một Kế hoạch Thanh toán Gia hạn bị tuyên bố mất hiệu lực và đã quá 120 ngày kể từ lần lập hóa đơn ban đầu cho bệnh nhân, Adventist Health hoặc các Đơn vị Thu nợ của mình có thể bắt đầu các Hành động Thu nợ Đặc biệt (như được định nghĩa dưới đây).

E. Quy trình Thu nợ

1. Tuân thủ các luật liên bang và tiểu bang có liên quan, và căn cứ theo các điều khoản được quy định trong Chính sách Thanh toán và Thu nợ đối với Đối tượng Tự chi trả, Adventist Health và các Đơn vị Thu nợ của mình có thể tham gia vào các hoạt động thu nợ bao gồm cả các Hành động Thu nợ Đặc biệt để thu các khoản số dư chưa thanh toán của bệnh nhân. Adventist Health và các Đơn vị Thu nợ sẽ không thực hiện thu nợ đối với bệnh nhân đang cố gắng để đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính theo Chính sách Hỗ trợ Tài chính của Adventist Health trong Thời gian Đăng ký và đang có thiện chí giải quyết hóa đơn chưa thanh toán.

2. Hành động Thu nợ Đặc biệt ("ECA") bao gồm:
 - a. Bán nợ của một cá nhân cho bên thứ ba (ngoại trừ một số trường hợp ngoại lệ);
 - b. Báo cáo thông tin bất lợi về một cá nhân cho các cơ quan báo cáo tín dụng tiêu dùng hoặc các văn phòng tín dụng
 - c. Trì hoãn hoặc từ chối, hoặc yêu cầu thanh toán trước khi cung cấp dịch vụ Chăm sóc Cần thiết về mặt Y tế (không bao gồm chăm sóc y tế khẩn cấp) vì lý do cá nhân đó chưa thanh toán một hoặc nhiều hóa đơn cho các dịch vụ chăm sóc đã được cung cấp trước đó thuộc phạm vi điều chỉnh của Chính sách Hỗ trợ Tài chính của Adventist Health;
 - d. Một số hành động nhất định đòi hỏi quy trình pháp lý hoặc tư pháp theo quy định của luật liên bang, bao gồm một số quyền lưu giữ, tịch biên bất động sản, kê biên/tịch thu tài sản, khởi kiện dân sự, khiến một cá nhân phải chịu lệnh kê biên và khấu trừ lương của cá nhân.
3. ECA không bao gồm bất kỳ quyền lưu giữ nào mà bệnh viện được quyền áp dụng theo luật tiểu bang đối với các khoản tiền từ phán quyết, dàn xếp hoặc thỏa hiệp nợ cho một cá nhân (hoặc người đại diện của họ) do hậu quả của thương tích cá nhân mà bệnh viện đã cung cấp dịch vụ chăm sóc.
4. Bắt đầu ECA: Sau khi ít nhất 120 ngày trôi qua kể từ khi thông báo hóa đơn ban đầu được cung cấp cho bệnh nhân và khi Adventist Health đã xác định bệnh nhân không đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính hoặc bệnh nhân không phản hồi bất kỳ nỗ lực lập hóa đơn hoặc đề nghị Hỗ trợ Tài chính nào, Adventist Health có thể chuyển hóa đơn của bệnh nhân cho một Đại lý Thu nợ để thực hiện các ECA nhằm thu các khoản số dư chưa thanh toán theo quyết định của Giám đốc Tài chính cơ sở hoặc người được ủy quyền của họ. Nếu Adventist Health gộp các hóa đơn chưa thanh toán của một cá nhân cho nhiều đợt chăm sóc trước khi bắt đầu ECA, hệ thống sẽ trì hoãn việc bắt đầu ECA cho đến 120 ngày sau khi cung cấp thông báo hóa đơn sau xuất viện lần đầu cho đợt chăm sóc gần nhất trong nhóm được gộp đó. Nếu bệnh nhân đang có kháng cáo chờ giải quyết về gói bảo hiểm cho (các) yêu cầu bồi thường và đã có nỗ lực hợp lý để liên lạc với Adventist Health về tiến trình kháng cáo, Adventist Health sẽ đợi cho đến khi có quyết định về kháng cáo đó mới chuyển hóa đơn chưa thanh toán của bệnh nhân cho Đơn vị Thu nợ. Adventist sẽ không bắt đầu hoặc tiếp tục các ECA đối với một bệnh nhân đang cố gắng để đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính trong Thời gian Đăng ký Chính sách Hỗ trợ Tài chính của Adventist Health và đang có thiện chí giải quyết hóa đơn chưa thanh toán.
5. Thông báo Bắt buộc: Trước khi bắt đầu các ECA để thu hồi khoản thanh toán, Adventist Health sẽ gửi cho bệnh nhân thông báo kèm theo các thông tin sau:
 - a. (Các) ngày cung cấp dịch vụ của hóa đơn đang được chuyển giao cho bộ phận thu nợ hoặc được bán;
 - b. Tên của thực thể mà hóa đơn đang được chuyển giao hoặc bán lại;
 - c. Một tuyên bố thông báo cho bệnh nhân cách thức nhận hóa đơn bệnh viện chi tiết từ Adventist Health;

- d. Tên và loại chương trình bảo hiểm y tế của bệnh nhân trong hồ sơ tại bệnh viện vào thời điểm cung cấp dịch vụ hoặc một tuyên bố rằng bệnh viện không có thông tin đó;
- e. Đơn đăng ký chương trình Hỗ trợ Tài chính của Adventist Health;
- f. (Các) ngày mà bệnh nhân đã được gửi thông báo ban đầu về việc nộp đơn xin Hỗ trợ Tài chính, (các) ngày bệnh nhân được gửi Đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính và ngày mà quyết định về đơn đăng ký đã được đưa ra (nếu có).

F. Đơn vị thu nợ

- 1. Adventist Health sẽ thực hiện ECA thông qua một Đơn vị Thu nợ bên thứ ba khi cần thiết. Các Đơn vị Thu nợ thay mặt Adventist Health thu các hóa đơn viện phí chưa thanh toán của bệnh nhân phải đáp ứng các tiêu chuẩn thu nợ tương tự và tuân thủ Chính sách Thanh toán và Thu nợ đối với Đối tượng Tự chi trả của Adventist Health.
- 2. Adventist Health sẽ đánh giá hiệu quả hoạt động của từng Đơn vị Thu nợ ít nhất một lần mỗi năm, bao gồm cả phản hồi và khiếu nại của bệnh nhân về các Đơn vị Thu nợ này. Adventist Health sẽ điều tra và phân tích các khiếu nại về hoạt động của Đơn vị Thu nợ, đồng thời kịp thời thực hiện và lưu hồ sơ mọi biện pháp khắc phục cần thiết.
- 3. Ngoài ra, ít nhất mỗi năm một lần, Adventist Health sẽ yêu cầu các Đơn vị Thu nợ cung cấp văn bản xác nhận rằng họ đang tuân thủ các chính sách của Adventist Health cũng như mọi quy định pháp luật của tiểu bang và liên bang.

G. Tài liệu

- 1. Đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính Bảo mật

H. Mức Nghèo Liên bang

- 1. Xem Phụ lục A của Bảng tham chiếu Hỗ trợ Tài chính 14754

(CÁC) HƯỚNG DẪN:

CÁC TÀI LIỆU ĐÍNH KÈM:
(ĐƯỢC TRÍCH DẪN TRONG TÀI LIỆU NÀY)

Mẫu đơn Đăng ký Hỗ trợ Tài chính (tiếng Anh)
Mẫu đơn Đăng ký Hỗ trợ Tài chính (tiếng Tây Ban Nha)
Bảng Tham chiếu Hỗ trợ Tài chính, Phụ lục A-E
Adventist Health Hỗ trợ Thanh toán Hóa đơn
www.cms.gov/nosurprises/consumers

CÁC TÀI LIỆU KHÁC:
(TRÍCH DẪN TÀI LIỆU NÀY)

CÁC QUY ĐỊNH CỦA LIÊN BANG:

CHỨNG NHẬN:

CALIFORNIA: Không có yêu cầu cụ thể nào của tiểu bang được ghi nhận. Chính sách của công ty được áp dụng như trong văn bản.

HAWAII: Không có yêu cầu cụ thể nào của tiểu bang được ghi nhận. Chính sách của công ty được áp dụng như trong văn bản.

OREGON: Không có yêu cầu cụ thể nào của tiểu bang được ghi nhận. Chính sách của công ty được áp dụng như trong văn bản.

WASHINGTON: Không có yêu cầu cụ thể nào của tiểu bang được ghi nhận. Chính sách của công ty được áp dụng như trong văn bản.

THAM KHẢO:

**HỆ THỐNG ADVENTIST
HEALTH/NGƯỜI SOẠN CHÍNH
SÁCH WEST:**

Amy K Miller - Giám đốc, Tuần thủ Chu kỳ Doanh thu

**NGƯỜI SOẠN CHÍNH SÁCH TỔ
CHỨC:**

Không áp dụng

BÊN HỢP TÁC:

Cheryl A Brooksher - Giám đốc, bộ phận Trí tuệ Doanh nghiệp
Colleen A Fiore - Chuyên viên Phân tích Ứng dụng Cao cấp
Lori Esquivel - Giám đốc, bộ phận Tiếp cận Bệnh nhân

BÊN PHÊ DUYỆT:

**ADVENTIST HEALTH
SYSTEM/WEST:**

(14/3/2025) Nhóm Đánh giá Chính sách Phi lâm sàng - Chu kỳ Doanh thu, (18/3/2025) Hội đồng Tài chính,
(23/4/2025) Hội đồng Hệ thống AH

**CÁ NHÂN THUỘC ADVENTIST
HEALTH SYSTEM/WEST:**

TỔ CHỨC:

Không áp dụng

CÁ NHÂN TỔ CHỨC:

Không áp dụng

NGÀY ĐÁNH GIÁ:

NGÀY SỬA ĐỔI:

24/4/2025

NGÀY ĐÁNH GIÁ TIẾP THEO:

23/4/2028

LỘ TRÌNH PHÊ DUYỆT:

Phi lâm sàng

Bản in của tài liệu này có thể đã lỗi thời và không nên dùng làm căn cứ cho các mục đích chính thức.
Phiên bản hiện hành được lưu trữ tại hệ thống Lucidoc tại

<https://www.lucidoc.com/api/auth/login?org=10528&returnto=%2Fcgi%2Fdoc-gw.pl%3Fref%3Dahrsvl%3A14737%240>.