

سياسة الفوترة والتحويل والدفع الذاتي (أوريغون)

إخلاء المسؤولية

إشعار قانوني / إخلاء مسؤولية بصيغة PDF: تم طلب هذا الملف بصيغة PDF بتاريخ 10/17/2025. لا ينبغي استخدام ملفات PDF كمستندات رسمية. تخضع محتويات المستندات الرسمية للتغيير دون إشعار مسبق. لا تقدم شركة Lucidoc أي إقرار أو ضمان على الإطلاق فيما يتعلق بكمال أو دقة أو حداثة أو كفاية المعلومات أو المواد الواردة في هذا المستند. يُرجى الرجوع إلى Lucidoc للحصول على أحدث المعلومات.

إشعار قانوني بالسرية: قد يحتوي هذا الملف بصيغة PDF على معلومات سرية، وهو مخصص للاستخدام من قبل المرسل إليه فقط. قد تكون المعلومات أيضاً محمية بامتياز قانوني. تم إرسال هذه الرسالة على سبيل الأمانة، ولغرض تسليمها فقط إلى المستلم المقصود. إذا كنت قد تلقيت هذه الرسالة عن طريق الخطأ، فإن أي استخدام أو إعادة إنتاج أو نشر لهذا الإرسال يُعد محظوراً تماماً. إذا لم تكن المستلم المقصود، يُرجى إخطار المرسل فوراً وحذف هذا الملف بشكل دائم.

الموافقات

- اعتماد اللجنة: تمت الموافقة من قبل فريق المالية الأساسي بتاريخ 03/18/2025.
- اعتماد اللجنة: تمت الموافقة من قبل مجلس نظام AH بتاريخ 04/23/2025.
- اعتماد اللجنة: تمت الموافقة من قبل فريق مراجعة السياسات غير السريرية – دورة الإيرادات بتاريخ 3/14/2025.

ملاحظات المراجعة

14803	الرقم التعريفي للوثيقة:
0	رقم المراجعة:
Robert Walton، مدير أول خدمات الحسابات المالية للمرضى	مالك الوثيقة:
4/24/2025	تاريخ المراجعة الرسمي:

ملاحظة المراجعة:

سياسة الفوترة والتحويل للدفع الذاتي لولاية أوريغون. تمت الموافقة من قبل لجنة سياسات دورة الإيرادات. تم إعدادها بواسطة مكتب Athene Law، مستشار قانوني خارجي. [تم تغيير المالك من Amy K Miller إلى Robert Walton بواسطة Laila Sabra بتاريخ 25-يونيو-2025]

السياسة الموحدة رقم 14803
مسار الموافقة: قسم غير سريري
(قسم غير سريري): دورة الإيرادات

☒ السياسة الموحدة على مستوى النظام
☐ السياسة النموذجية على مستوى النظام

السياسة الموحدة: سياسة الفوترة والتحويل للدفع الذاتي (أوريغون)

ملخص/الغرض من السياسة:

تقوم مرافق Adventist Health على فريق من المهنيين المخلصين في مجال الرعاية الصحية، بما في ذلك الأطباء والممرضون والفنيون والإدارة وأعضاء مجلس الأمناء والمتطوعون، إلى جانب العديد من العاملين الآخرين المتفانين في تقديم الرعاية الصحية. يعمل هؤلاء الأفراد معًا على حماية صحة مجتمعاتهم. تتطلب قدرتهم على تقديم الخدمة علاقة خاصة قائمة على الثقة والتعاطف. من خلال الثقة المتبادلة وحسن النية، سيكون بإمكان Adventist Health والمرضى الوفاء بمسؤولياتهم. تم تصميم هذه السياسة لتعزيز تلك العلاقة وضمان حصول المرضى على الخدمات بغض النظر عن قدرتهم على الدفع.

تصف هذه السياسة سياسة الفوترة والتحويل للدفع الذاتي الخاصة بـ Adventist Health. تصف هذه السياسة كيفية قيام Adventist Health بإحالة ديون المرضى إلى وكالات التحويل والجهات الخارجية الأخرى.

يتمثل الهدف من هذه السياسة في الامتثال للقوانين واللوائح الفيدرالية والولائية والمحلية المعمول بها.

التعريفات:

- فترة تقديم الطلب :** الفترة التي يجب خلالها على Adventist Health قبول ومعالجة طلب المساعدة المالية المقدم من الفرد بموجب سياسة المساعدة المالية، وذلك بهدف بذل جهود معقولة لتحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية وفقًا لتلك السياسة. تبدأ فترة تقديم الطلب من تاريخ تقديم الرعاية وتنتهي في أي من التاريخين اللاحقين (أيهما أبعد): اليوم الـ 240 بعد تاريخ إصدار أول بيان فوترة بعد الخروج من المستشفى عن تلك الرعاية، أو بعد 12 شهرًا من قيام المريض بدفع تكاليف الخدمات المقدمة، أو اليوم الـ 30 بعد قيام Adventist Health بتزويد الفرد بإشعار كتابي يحدد موعدًا نهائيًا يمكن بعده البدء في اتخاذ إجراءات تحويل استثنائية.
- الرعاية الخيرية :** تُقدّم الرعاية المجانية عندما لا يُتوقع من المريض أو الكفيل سداد التزام الدفع الخاص بالمريض مقابل البنود والخدمات المقدمة من قبل Adventist Health.
- جهات التحويل :** وكالات التحويل، أو مشترو الديون (كما هو موضح أدناه)، أو غيرهم من المحال إليهم الدين، ممن لا يُعدّون شركة تابعة أو فرعًا تابعًا لـ Adventist Health.
- مشتري الديون :** أي شخص أو كيان يمارس بشكل منتظم نشاط شراء ديون المستهلكين المشطوبة لأغراض التحويل، سواء كان يقوم بتحويل الدين بنفسه، أو يستعين بطرف ثالث للتحويل، أو يوكل محاميًا لاتخاذ إجراءات التقاضي الخاصة بالتحويل.
- الرعاية المخفضة :** أي خصم يُمنح من التزامات الدفع مقابل البنود والخدمات، وذلك مقابل الدفع النقدي أو الدفع المبكر أو المسبق، أو يُمنح لفئات معينة من المرضى، مثل مرضى الدفع الذاتي.
- إجراءات التحويل الاستثنائية - الإجراءات التي تتخذها Adventist Health ضد فرد ما فيما يتعلق بتحويل فاتورة الرعاية، والتي تشمل بيع دين المريض إلى شركة أخرى لأغراض التحويل، بما في ذلك تأجيل أو رفض تقديم الرعاية الطبية الضرورية، أو حجز جزء من أجر المريض، أو وضع امتياز على ممتلكاته العقارية، أو أي إجراءات أخرى تتطلب عملية قانونية أو قضائية.**
- الرعاية الطبية الطارئة :** تشير إلى خدمات الطوارئ والرعاية كما هي معرفة في سياسة Adventist Health الخاصة بقانون العلاج الطبي الطارئ والعمل رقم AD-06-019-S.

8. **نفقات المعيشة الأساسية:** تشمل النفقات التالية النفقات المعيشية الأساسية: إيجار السكن أو أقساط المنزل وصيانته، الطعام، المستلزمات المنزلية، الغسيل والتنظيف، المرافق والهاتف، الملابس، المدفوعات الطبية وطب الأسنان، التأمين، المصاريف المدرسية أو رعاية الأطفال، نفقة الطفل أو الزوج/الزوجة، المواصلات ومصاريف السيارة بما في ذلك التأمين والوقود والإصلاحات والأقساط، بالإضافة إلى النفقات الطارئة أو الاستثنائية الأخرى.

9. الأسرة -

a. فرد واحد، أو زوجان، أو شركاء في علاقة معيشة مشتركة، أو أحد الوالدين وطفل دون سن 18 عامًا يعيشون معًا؛ و

b. أي أفراد آخرين يكون الفرد الواحد أو الزوج أو الشريك في علاقة معيشية أو أحد الوالدين مسؤولًا ماليًا عنهم.

10. سياسة المساعدة المالية سياسة المساعدة المالية الخاصة بـ Adventist Health

11. **الإقرار الضريبي الفيدرالي على الدخل :** النماذج التي تُستخدم لدى مصلحة الضرائب الأمريكية (IRS) للإبلاغ عن الدخل الخاضع للضريبة. يجب أن يكون نموذج مصلحة الضرائب نسخة من النماذج الموقعة والمؤرخة التي تم إرسالها إلى مصلحة الضرائب الأمريكية (IRS).

12. **مستوى الفقر الفيدرالي :** هي إرشادات الفقر التي يتم تحديثها بشكل دوري في السجل الفيدرالي من قبل وزارة الصحة والخدمات الإنسانية في الولايات المتحدة، وذلك بموجب صلاحياتها القانونية.

13. **المساعدة المالية :** الرعاية الخيرية والرعاية المخفضة كما هو منصوص عليه في سياسة المساعدة المالية (FAP) الخاصة بـ Adventist Health.

14. **تقدير بحسن نية :** هو تقدير لفاتورة المريض مقابل خدمات ومنتجات الرعاية الصحية المقدمة للمرضى من ذوي الدفع الذاتي وغير المؤمن عليهم، وذلك قبل تقديم تلك الخدمات أو المنتجات.

15. **التكاليف الطبية المرتفعة :** يُعرّف بأنه أيّ مما يلي:

a. التكاليف السنوية من الجيب التي يتحملها الفرد في منشأة Adventist Health والتي تتجاوز الأقل من 10% من دخل الأسرة أو دخل الأسرة خلال الأشهر الاثني عشر السابقة.

b. التكاليف السنوية من الجيب التي تزيد عن 10% من دخل أسرة المريض، إذا قدم المريض مستندات تُثبت النفقات الطبية التي دفعها المريض أو أفراد أسرته خلال الأشهر الاثني عشر السابقة.

16. **دخل الأسرة :** إجمالي الدخل التراكمي لجميع أفراد الأسرة. ويشمل هذا الدخل ما يلي:

a. الأجور الإجمالية، والرواتب، والإكراميات، وما في حكمها.

b. تعويضات البطالة، وتعويضات العمال، والضمان الاجتماعي، ودخل الضمان التكميلي (SSI)، والمساعدات العامة، ومدفوعات المحاربين القدامى، ومزايا الناجين، ودخل المعاش التقاعدي أو التقاعد.

c. الفوائد، والأرباح الموزعة، والإتاوات، والدخل من العقارات المؤجرة، والتركات والصناديق الاستثمارية، والنفقة الزوجية، ونفقة الأطفال، والمساعدات من خارج الأسرة، وغيرها من المصادر المتنوعة الأخرى.

17. **الدين الطبي :** التزام مالي، بما في ذلك مبلغ لم يستحق بعد أو تم سداؤه جزئيًا أو كليًا، يكون على مقيم في هذه الولاية مستحقًا لصالح Adventist Health، وقد تم تكبده مقابل علاج طبي، باستثناء الجراحة التجميلية غير المطلوبة لإعادة البناء بعد تعرض المريض لصدمة أو إصابة أو عدوى أو مرض، وكذلك باستثناء الأجهزة أو المستلزمات الطبية (بما في ذلك الأدوية أو العقاقير)، أو رعاية المريض أو أي خدمات أو منتجات طبية أخرى.

18. **الضرورة الطبية :** تكون الخدمة "ضرورية طبيًا" أو "ضرورة طبية" عندما تكون (أ) ضرورية للوقاية من مرض أو إصابة أو حالة أو مرض، أو لتشخيصها أو علاجها، أو لعلاج أعراض مرض أو إصابة أو حالة أو مرض؛ و(ب) متوافقة مع المعايير الطبية المعترف بها.

19. **التكاليف المباشرة :** أي نفقات للرعاية الطبية لا يتم تعويضها من قبل التأمين أو برامج التغطية الصحية، مثل المدفوعات المشتركة في برنامج Medicare أو تقاسم التكاليف في برنامج Medicaid.

20. الخدمات المالية للمرضى : القسم المسؤول في Adventist Health عن الفوترة والتحويل ومعالجة المدفوعات.

21. خطة السداد الممتدة : هي سلسلة من الدفعات تُسدد على فترة زمنية محددة بهدف سداد التزام المريض المالي مقابل البنود والخدمات المقدمة من قبل Adventist Health.

22. مريض الدفع الذاتي : المريض غير المؤمن عليه هو المريض الذي لا يمتلك تغطية طرف ثالث من شركة تأمين صحي، أو خطة خدمات رعاية صحية، أو برنامج Medicare، أو Medicaid، ولا تكون إصابته إصابة قابلة للتعويض لأغراض تعويضات العمال، أو تأمين السيارات، أو أي نوع آخر من التأمين، وذلك وفقًا لما يحدده ويوثقه طبيب الطوارئ. يشمل مرضى الدفع الذاتي أيضًا المرضى المستفيدين من الرعاية الخيرية.

23. التغطية من جهة خارجية : هي بوليصة تأمين أو أي تغطية مدفوعة مسبقًا يتم شراؤها للحماية من أحداث معينة، مثل التأمين الصحي، أو تأمين السيارات، أو التأمين ضد المسؤولية العامة، وغيرها.

24. المريض غير المؤمن عليه : هو المريض الذي لا يمتلك تأمينًا لتغطية الخدمات التي يتلقاها.

25. المريض الذي ليس لديه تأمين كافي : هو المريض الذي لا يمتلك تأمينًا كافيًا أو تغطية مدفوعة مسبقًا لتغطية الخدمات التي يتلقاها.

الأقسام/الخدمات المعنية:

A. الخدمات المالية للمرضى، الشؤون المالية

السياسة: الامتثال – العناصر الأساسية

A. السياسة: الامتثال – العناصر الأساسية

a. تقدير حسن النية: بموجب القانون، يتعين على مرافق ومقدمي الرعاية الصحية تزويد مرضى الدفع الذاتي والمرضى غير المؤمن عليهم بتقدير حسن النية لتكاليف بنود وخدمات الرعاية الصحية قبل تقديم تلك البنود أو الخدمات. ويشمل ذلك التكاليف ذات الصلة مثل الفحوصات الطبية، والأدوية الموصوفة، والمعدات، ورسوم المستشفى. كما يحق للمرضى الحصول على هذا التقدير عند الطلب.

i. بالنسبة للخدمات التي يتم تحديد موعدها قبل ما لا يقل عن 10 أيام عمل، يجب تقديم تقدير حسن النية في موعد لا يتجاوز 3 أيام عمل بعد جدولة الموعد.

ii. بالنسبة للخدمات المجدولة قبل موعدها بما لا يقل عن 3 أيام عمل، يجب تقديم تقدير حسن النية في موعد لا يتجاوز يوم عمل واحد بعد جدولة الخدمة.

iii. إذا تلقى المريض فاتورة تزيد بمقدار 400 دولار أو أكثر عن تقدير حسن النية الصادر من تلك المنشأة أو مقدم الخدمة، فيجوز له الاعتراض على الفاتورة.

b. الإشعار والموافقة: عندما يكون لدى المريض خيار بين مقدمي الخدمات ويختار الحصول على الخدمات من منشأة أو مقدم خدمة خارج الشبكة، يجب على المنشآت ومقدمي الخدمات تقديم إشعار بالفوترة خارج الشبكة والحصول على موافقة المريض على الفوترة التكميلية ("الإشعار والموافقة"). يجب تقديم إشعار وموافقة للمرضى خارج الشبكة وتوقيعها من قبلهم للاستمرار في تلقي العلاج في منشأة Adventist Health.

i. إذا تم جدولة الخدمة قبل 72 ساعة على الأقل، يجب تقديم الإشعار والموافقة قبل 72 ساعة على الأقل من تقديم الخدمات.

ii. إذا كانت الخدمة مجدولة خلال 72 ساعة من موعد تقديمها، فيجب تقديم «الإشعار والموافقة» في يوم تقديم الخدمة.

iii. إذا كانت الخدمة مجدولة لليوم نفسه، فيجب تقديم «الإشعار والموافقة» خلال 3 ساعات من تقديم الخدمة.

c. للاستفسارات أو لمزيد من المعلومات حول الحق في الحصول على تقدير بحسن نية، يُرجى زيارة الموقع الإلكتروني www.cms.gov/nosurprises/consumers أو إرسال بريد إلكتروني إلى FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov أو الاتصال على الرقم 1800-985-3059.

B. إجراءات الفوترة

- فوترة الجهات الدافعة من الجهات الخارجية: بالنسبة لجميع المرضى الذين لديهم تأمين صحي، ستقوم Adventist Health بفوترة معلومات جهة الدفع من الطرف الثالث كما يقدمها المريض أو يتم التحقق منها، وذلك في الوقت المناسب.
- فوترة المرضى المؤمن عليهم فيما يتعلق بالمسؤولية المالية للمريض: بالنسبة لجميع المرضى الذين لديهم تأمين صحي، تقوم Adventist Health بتحويل المبلغ المخصص لمسؤولية المريض كما هو محسوب في بيان توضيح المنافع، وكما تحدده جهة الدفع من الطرف الثالث.
- إصدار الفواتير للمرضى غير المؤمن عليهم: بالنسبة للمرضى غير المؤمن عليهم، تقوم Adventist Health بإصدار الفاتورة للمريض مباشرة.
- التعويض من الجهات الخارجية: إذا تلقى المريض تسوية قانونية أو حكمًا قضائيًا أو تعويضًا بموجب دعوى ضد طرف ثالث مسؤول، وكان يشمل دفع تكاليف خدمات الرعاية الصحية أو الرعاية الطبية المتعلقة بالإصابة، فيجب على المريض أو الكفيل تعويض Adventist Health عن خدمات الرعاية الصحية ذات الصلة المقدمة، وذلك بما يصل إلى المبلغ المخصص بشكل معقول لهذا الغرض.
- طلب بيان مفصل: يمكن لجميع المرضى طلب كشف تفصيلي لحسابهم في أي وقت.

C. معلومات المساعدة المالية وطلب التقديم

- ستقوم Adventist Health مرة أخرى بتقديم ملخص لسياسة المساعدة المالية لجميع المرضى الذين يتلقون خدمات في أحد مرافق المستشفيات التابعة لها. سيكون لجميع المرضى الذين تم إصدار فواتير لهم فرصة التواصل مع Adventist Health بخصوص المساعدة المالية لحساباتهم. وقد تشمل المساعدة المالية الرعاية الخيرية أو الرعاية المخفضة أو أي برامج أخرى قابلة للتطبيق.
- تتوفر سياسة المساعدة المالية الخاصة بـ Adventist Health وطلب التقديم مجانًا من خلال زيارة أي منطقة تسجيل في المستشفى أو عبر الاتصال بالرقم 827-5047 (844). يتوفر شرح برنامج المساعدة المالية الخاص بـ Adventist Health وبرنامج خصومات العيادات الصحية الريفية، ونماذج الطلبات ذات الصلة على صفحة [Adventist Health Help Paying Your Bill](#). ويحق للمريض التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية طوال فترة تقديم الطلب. تلتزم Adventist Health بضمان ترجمة هذه السياسة إلى كل لغة يتحدث بها أقل من 1,000 شخص أو 5% من السكان المقيمين في منطقة خدمة كل مستشفى، كما يتم توفيرها من خلال الترجمة الفورية أو صيغ بديلة لضمان إتاحة الوصول للأفراد ذوي الكفاءة المحدودة في اللغة الإنجليزية والأشخاص ذوي الإعاقة.
- لا يحق لـ Adventist Health أو لوكالات التحصيل أو مشتري الديون أو غيرهم من المحال إليهم الدين الذين لا يُعدون شركات تابعة أو فرعية لـ Adventist Health (ويُشار إليهم بـ "وكالات التحصيل") متابعة إجراءات التحصيل ضد مريض يسعى للتأهل للحصول على المساعدة المالية بموجب سياسة المساعدة المالية الخاصة بـ Adventist Health، ويحاول بحسن نية تسوية الفاتورة المستحقة من خلال التفاوض على خطة سداد ممتدة أو من خلال سداد دفعات جزئية منتظمة بمبلغ معقول.
- إذا قررت Adventist Health أن المريض مؤهل للحصول على الرعاية الخيرية أو الرعاية المخفضة، فستقتصر على استخدام معلومات دخل المريض فقط لتحديد الأهلية والدين المستحق. لن تقوم Adventist Health باستخدام هذه المعلومات في أنشطة التحصيل.
- إذا كان المريض قد دفع بالفعل أكثر من المبلغ المستحق بعد تحديد الأهلية للمساعدة المالية، يتعين على Adventist Health رد المبلغ الذي تم دفعه فعليًا بما يزيد عن المبلغ المستحق.

f. تُوقف مرافق Adventist Health إجراءات التحصيل أثناء قيام المريض أو الكفيل بإجراءات التقديم على البرامج الحكومية مثل Medicaid أو Medicare. يشمل ذلك أي وقت لازم لتقديم طعن (استئناف) على قرار الأهلية. عندما تؤكد المنشأة أن الفرد غير مؤهل للحصول على التغطية التي تقدّم بطلب لها، أو أنه لم يتعاون في تقديم المعلومات المطلوبة، فيجوز حينها استئناف إجراءات التحصيل. يجب توثيق عدم استيفاء متطلبات الأهلية أو عدم التعاون بشكل جيد.

g. ستقوم Adventist Health ووكالات التحصيل بتعليق جميع أنشطة التحصيل خلال فترة النظر في استئناف المريض بخصوص قرار المساعدة المالية. ستقوم Adventist Health بنزويد المريض بإشعار خطي يؤكد استلام الاستئناف، بالإضافة إلى إشعار يفيد بتعليق جميع إجراءات التحصيل. إذا أسفر القرار النهائي للاستئناف عن رفض المساعدة المالية، فيجب على المستشفى إخطار المريض بتاريخ استئناف إجراءات التحصيل التي كانت معقّلة.

D. خطط السداد الممتدة

a. ستقوم Adventist Health ووكالات التحصيل التابعة لها بإتاحة خيار للمرضى غير المؤمن عليهم، وكذلك المرضى المؤمن عليهم الذين لديهم تكاليف طبية مرتفعة، للدخول في اتفاقية لسداد الجزء المستحق عليهم وأي مبالغ أخرى مستحقة على أقساط على مدى فترة زمنية («خطة السداد الممتدة»).

b. شروط خطط السداد الممتدة: ستقوم Adventist Health أيضًا بتقديم خطط سداد ممتدة للمرضى الذين يقرون بعدم قدرتهم على سداد الجزء المستحق عليهم دفعة واحدة. سيتم التفاوض على خطة السداد الممتدة بين Adventist Health (خدمات الشؤون المالية للمرضى) والمريض، وقد يُؤخذ في الاعتبار دخل الأسرة، ونفقات المعيشة الأساسية، ومدى توفر حساب ادخار صحي لدى المريض أو أفراد أسرته. جميع خطط السداد الممتدة تكون بدون فوائد.

c. اعتبار خطة السداد الممتدة غير سارية: يحق لـ Adventist Health اعتبار خطة السداد الممتدة غير سارية إذا فشل المريض في سداد جميع الدفعات المتتالية خلال فترة 90 يومًا. قبل إعلان عدم سريان خطة السداد الممتدة، ستقوم Adventist Health أو وكالات التحصيل التابعة لها بمحاولة معقولة للتواصل مع المريض عبر آخر رقم هاتف معروف، وتقديم إشعار خطي إلى آخر عنوان معروف لإبلاغ المريض بأن خطة السداد الممتدة قد تصبح غير سارية، مع إتاحة فرصة لإعادة التفاوض. ستحاول Adventist Health أو وكالة التحصيل التي تعمل نيابة عنها إعادة التفاوض على خطة السداد الممتدة إذا طلب المريض ذلك. بعد إعلان عدم سريان خطة السداد الممتدة، وإذا مرّ أكثر من 120 يومًا منذ الفاتورة الأولية للمريض، يحق لـ Adventist Health أو وكالات التحصيل التابعة لها البدء في اتخاذ إجراءات تحصيل استثنائية (كما هو مُعرّف أدناه).

E. ممارسات التحصيل

a. امتثالًا للقوانين الفيدرالية وقوانين الولاية ذات الصلة، ووفقًا للأحكام الموضحة في سياسة الفوترة والتحصيل الخاصة بالدفع الذاتي، يحق لـ Adventist Health ووكالات التحصيل التابعة لها القيام بأنشطة تحصيل، بما في ذلك إجراءات التحصيل الاستثنائية، لتحصيل الأرصدة المستحقة على المريض. لن تقوم Adventist Health ووكالات التحصيل التابعة لها باتخاذ إجراءات تحصيل ضد أي مريض يحاول التأهل للحصول على المساعدة المالية وفق سياسة المساعدة المالية الخاصة بها خلال فترة تقديم الطلب، وكان يسعى بحسن نية لتسوية فاتورة مستحقة.

b. تشمل إجراءات التحصيل الاستثنائية ما يلي:

i. بيع ديون الفرد إلى طرف آخر، باستثناء الحالات التالية:

ii. تأجيل أو رفض تقديم الرعاية الطبية الضرورية، أو طلب دفع مبلغ قبل تقديمها (باستثناء الرعاية الطبية الطارئة)، بسبب عدم سداد الفرد فاتورة أو أكثر عن رعاية سابقة مشمولة بسياسة المساعدة المالية الخاصة بـ Adventist Health.

iii. بعض الإجراءات التي تتطلب عملية قانونية أو قضائية كما هو منصوص عليه في القانون الفيدرالي، وتشمل على سبيل المثال لا الحصر: فرض بعض الامتيازات (الرهنات القانونية)، وحجز العقارات، والحجز أو المصادرة، وبدء دعوى مدنية، أو إخضاع شخص لأمر قضائي بالحجز، وكذلك حجز (اقتطاع) الأجور.

c. لا تشمل إجراءات التحصيل الاستثنائية أي امتياز (رهن) يحق للمستشفى بموجب قانون الولاية المطالبة به على عائدات حكم قضائي أو تسوية أو اتفاق صلح مستحقة للفرد (أو لممثله) نتيجة إصابات شخصية قدمت المستشفى بشأنها الرعاية الطبية. وفقًا لهذه السياسة، لا تشمل إجراءات التحصيل الاستثنائية أيضًا الإبلاغ عن مبلغ الدين الطبي أو وجوده إلى أي وكالة تقارير ائتمانية للمستهلك. لن تقوم Adventist Health بالإبلاغ عن أي دين طبي مستحق على أحد سكان هذه الولاية إلى أي وكالة تقارير ائتمانية للمستهلك.

d. بدء إجراءات التحصيل الاستثنائية: بعد مرور 120 يومًا على الأقل من إصدار أول فاتورة للمريض، وإذا تبين لـ Adventist Health أن المريض غير مؤهل للحصول على المساعدة المالية، أو لم يستجب لأي محاولات للفوترة أو عرض المساعدة المالية، يجوز حينها إحالة فاتورة المريض إلى وكالة تحصيل لاتخاذ إجراءات تحصيل استثنائية لتحصيل الأرصدة المستحقة، وذلك وفق تقدير المسؤول المالي في المنشأة أو من ينوب عنه. إذا قامت Adventist Health بتجميع الفواتير المستحقة على الفرد عن عدة نوبات علاجية قبل البدء في إجراءات التحصيل الاستثنائية للحصول على سداد تلك الفواتير، فإنها ستتجنب بدء هذه الإجراءات إلا بعد مرور 120 يومًا من تاريخ تقديم أول بيان فوترة بعد الخروج من المستشفى لأحدث نوبة علاجية مشمولة في هذا التجميع. إذا كان لدى المريض استئناف (طعن) قيد المراجعة لتغطية المطالبة/المطالبات، وكان قد بذل جهدًا معقولًا للتواصل مع Adventist Health بشأن تقدم الاستئناف، فإن المستشفى ستنتظر صدور القرار النهائي بخصوص هذا الاستئناف قبل إحالة الفاتورة غير المسددة إلى وكالة التحصيل. لن تقوم Adventist Health ببدء أو مواصلة إجراءات التحصيل الاستثنائية ضد أي مريض يحاول التأهل للحصول على المساعدة المالية خلال فترة تقديم الطلب وفقًا لسياسة المساعدة المالية الخاصة بها، وكان يسعى بحسن نية لتسوية فاتورة مستحقة.

e. الإشعارات المطلوبة: قبل البدء في إجراءات التحصيل الاستثنائية لتحصيل المبالغ المستحقة، ستقوم Adventist Health بإرسال إشعار للمريض يتضمن المعلومات التالية:

i. تاريخ (تواريخ) تقديم الخدمة الخاصة بالفاتورة التي سيتم إحالتها إلى التحصيل أو بيعها.

ii. اسم الجهة التي سيتم إحالة الفاتورة إليها أو بيعها لها.

iii. بيان يُعلم المريض بكيفية الحصول على فاتورة مستشفى مفصلة (تفصيلية) من Adventist Health.

iv. اسم شركة التأمين الصحي للمريض ونوع الخطة المسجلة لدى المستشفى وقت تقديم الخدمات، أو بيان يفيد بأن المستشفى لا يمتلك هذه المعلومات.

v. طلب التقديم للحصول على المساعدة المالية من Adventist Health.

vi. تواريخ إرسال الإشعار الأصلي للمريض بشأن التقديم للحصول على المساعدة المالية، وتواريخ إرسال نموذج طلب المساعدة المالية للمريض، وإذا كان ذلك منطبقًا، تاريخ اتخاذ القرار بشأن الطلب.

F. جهات التحصيل

1. ستقوم Adventist Health بتنفيذ إجراءات التحصيل الاستثنائية، عند الحاجة، من خلال وكالة تحصيل خارجية. ستكون وكالات التحصيل التي تقوم بتحصيل الفواتير غير المدفوعة نيابةً عن Adventist Health ملزمة بالالتزام بنفس معايير تحصيل الديون، وبالامتثال لهذه السياسة الخاصة بالفوترة والتحصيل للدفع الذاتي. لن تقوم وكالات التحصيل التي تتولى تحصيل الفواتير غير المسددة نيابةً عن Adventist Health بالإبلاغ عن أي دين طبي مستحق على أحد سكان هذه الولاية إلى أي وكالة تقارير ائتمانية للمستهلك.
2. ستقوم Adventist Health بتقييم أداء كل وكالة تحصيل مرة واحدة على الأقل سنويًا، بما في ذلك تقييم ردود فعل المرضى وشكاواهم المتعلقة بتلك الوكالات. ستقوم Adventist Health بالتحقيق في الشكاوى المتعلقة بأنشطة وكالات التحصيل وتحليلها، وستقوم فورًا باتخاذ وتوثيق أي تصحيحات ضرورية.
3. بالإضافة إلى ذلك، ينبغي على Adventist Health الحصول على تعهدات خطية من وكالة التحصيل مرة واحدة على الأقل سنويًا تؤكد أنها تلتزم بسياسات المستشفى وتمتثل لجميع القوانين الفيدرالية وقوانين الولاية.

G. الوثائق

1. طلب المساعدة المالية السري

H. مستوى الفقر الفيدرالي

1. يُرجى الرجوع إلى الجدول المرجعي للمساعدة المالية (الملحق أ) رقم 14754.

الكَتَيْب (الكتيبات):

المرفقات:

نموذج طلب المساعدة المالية (باللغة الإنجليزية)
نموذج طلب المساعدة المالية (باللغة الإسبانية)
جدول مرجعي للمساعدة المالية - الملاحق من (أ) إلى (هـ)
مساعدة Adventist Health في دفع فاتورتك

(المشار إليها في هذه الوثيقة)

وثائق أخرى:

(تشير إلى هذا المستند)

اللوائح الفيدرالية:

الاعتماد:

كاليفورنيا:

هاواي:

أوريغون:

واشنطن:

لا توجد متطلبات خاصة بالولاية مذكورة. تُطبّق سياسة الشركة كما هي مكتوبة.
لا توجد متطلبات خاصة بالولاية مذكورة. تُطبّق سياسة الشركة كما هي مكتوبة.
لا توجد متطلبات خاصة بالولاية مذكورة. تُطبّق سياسة الشركة كما هي مكتوبة.
لا توجد متطلبات خاصة بالولاية مذكورة. تُطبّق سياسة الشركة كما هي مكتوبة.

المراجع:

Amy K Miller - مدير الامتثال لدورة الإيرادات

المسؤول عن السياسة: نظام
Adventist Health / المنطقة
الغربية

لا ينطبق

الجهة المسؤولة عن السياسة:

Cheryl A Brooksher

بالتعاون مع:

مديرة قسم ذكاء الأعمال

Colleen A Fiore محلل

تطبيقات أول

Lori Esquivel - مدير قسم وصول المرضى

تمت الموافقة بواسطة:

(03/14/2025) فريق مراجعة السياسات غير السريرية - دورة الإيرادات (03/18/2025) المجلس
المالي, (04/23/2025) مجلس نظام AH

نظام Adventist Health / المنطقة
الغربية

الجهة: لا ينطبق

فرد (كيان قانوني): لا ينطبق

تاريخ المراجعة:

تاريخ التعديل: 04/24/2025

تاريخ المراجعة القادم: 04/23/2028

مسار الموافقة: قسم غير سريري

قد لا تكون النسخ الورقية من هذه الوثيقة محدثة، ولا ينبغي الاعتماد عليها في الأغراض الرسمية.
يتوفر الإصدار الحالي على Lucidoc عبر الرابط التالي:

<https://www.lucidoc.com/api/auth/login?org=10528&returnto=%2Fcgi%2Fdoc-gw.pl%3Fref%3Dahrsvl%3A14803%240>