

นโยบายการออกใบแจ้งหนี้และการติดตามเงินค้างชำระสำหรับผู้ที่ย้ายค่ารักษาเอง (ออริกอน)

การปฏิเสธความรับผิดชอบ

ประกาศทางกฎหมายว่าด้วยการปฏิเสธความรับผิดชอบ PDF: มีการเรียกดู PDF ฉบับนี้เมื่อวันที่ 17 ต.ค. 2025 ไม่ควรใช้ไฟล์ PDF เป็นเอกสารฉบับทางการ อาจมีการปรับปรุงแก้ไขเนื้อหาในเอกสารฉบับทางการโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบ Lucidoc ไม่รับรองหรือรับประกันใดๆ ทั้งสิ้นเกี่ยวกับความครบถ้วน ความถูกต้อง "ความเป็นปัจจุบัน" หรือความเพียงพอของข้อมูลหรือเนื้อหาที่ปรากฏอยู่ในเอกสารฉบับนี้ โปรดดูข้อมูลที่เป็นปัจจุบันที่สุดใน Lucidoc

ประกาศทางกฎหมายว่าด้วยการรักษาความลับ: PDF ฉบับนี้อาจมีข้อมูลลับ และจัดทำขึ้นเพื่อผู้รับเอกสารตามที่ระบุไว้แต่เพียงผู้เดียว ทั้งนี้ ข้อมูลดังกล่าวอาจมีเอกสารสิทธิ์ได้รับความคุ้มครองทางกฎหมายด้วยเช่นกัน การส่งข้อมูลนี้เป็นการส่งด้วยความไว้วางใจ เพื่อวัตถุประสงค์ในการส่งถึงมือผู้รับที่ระบุไว้เท่านั้น หากท่านได้รับข้อมูลนี้จากความผิดพลาด ห้ามใช้ ผลิตซ้ำ หรือเผยแพร่ข้อมูลที่ได้รับนี้โดยเด็ดขาด หากท่านมิใช่ผู้รับที่ระบุไว้ โปรดแจ้งให้ผู้ส่งทราบทันทีและลบไฟล์นี้ทิ้งอย่างถาวร

การอนุมัติ

- การอนุมัติโดยคณะกรรมการ: คณะทำงานหลักด้านการเงิน (Finance Core Team) ให้การอนุมัติเมื่อวันที่ 18 มี.ค. 2025
- การอนุมัติโดยคณะกรรมการ: คณะกรรมการบริหารเครือข่าย AH ให้การอนุมัติเมื่อวันที่ 23 เม.ย. 2025
- การอนุมัติโดยคณะกรรมการ: ทีมทบทวนนโยบายของส่วนงานสนับสนุน (Nonclinical) - ฝ่ายบริหารจัดการวงจรรายได้ (Revenue Cycle) เมื่อวันที่ 14 มี.ค. 2025

สรุปข้อมูลการแก้ไข

รหัสเอกสาร:	14803
ครั้งที่แก้ไข:	0
ผู้รับผิดชอบ:	Robert Walton ผู้อำนวยการอาวุโส ฝ่ายบริการทางการเงินสำหรับผู้ป่วย (Patient Financial Services)
วันที่แก้ไขอย่างเป็นทางการ:	24 เม.ย. 2025

หมายเหตุว่าด้วยการแก้ไข:

นโยบายการออกใบแจ้งหนี้และการติดตามเงินค้างชำระสำหรับผู้ที่ย้ายค่ารักษาเองในออริกอน อนุมัติโดยคณะกรรมการนโยบายการบริหารจัดการวงจรรายได้ เขียนโดย Athene Law ที่ปรึกษากฎหมายภายนอก [เปลี่ยนผู้รับผิดชอบจาก Amy K Miller เป็น Robert Walton โดย Laila Sabra เมื่อวันที่ 25 มี.ย. 2025]



☒ นโยบายมาตรฐานสำหรับทั้งเครือข่าย

☐ นโยบายต้นแบบสำหรับทั้งเครือข่าย

นโยบายมาตรฐานเลขที่ 14803

เส้นทางการอนุมัติ: ส่วนงานสนับสนุน (Nonclinical)

ฝ่าย: บริหารจัดการวงจรรายได้
(Revenue Cycle)

นโยบายมาตรฐาน: นโยบายการออกใบแจ้งหนี้และการติดตามเงินค้างชำระสำหรับผู้ที่ย้ายค่ารักษาเอง (ออริกอน)

วัตถุประสงค์/สรุปเนื้อหาของนโยบาย:

สถานพยาบาลในเครือ Adventist Health สร้างขึ้นจากความร่วมมือของบุคลากรทางการแพทย์ผู้ทุ่มเท ไม่ว่าจะเป็นแพทย์ พยาบาล ช่างเทคนิค ผู้บริหาร ผู้จัดการดูแลทรัพยากรสิน อาสาสมัคร ตลอดจนเจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุขอีกมากมายที่อุทิศตนเพื่อการบริการ บุคคลเหล่านี้ร่วมกันทำหน้าที่ดูแลสุขภาพของคนในชุมชน ซึ่งการจะทำให้เช่นนั้นได้ต้องอาศัยความสัมพันธ์ที่สร้างขึ้นบนความไว้วางใจและความเห็นอกเห็นใจ ความตั้งใจดีและความเชื่อมั่นระหว่างกันเช่นนี้ทำให้ Adventist Health และผู้ป่วยบรรลุความรับผิดชอบร่วมกันได้สำเร็จ นโยบายฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อส่งเสริมความสัมพันธ์นั้นให้เหนียวแน่นขึ้น และเพื่อรับรองว่าผู้ป่วยจะได้รับการดูแลรักษาไม่ว่าจะมีกำลังทรัพย์หรือไม่ก็ตาม

นโยบายฉบับนี้มีรายละเอียดเกี่ยวกับหลักเกณฑ์การออกใบแจ้งหนี้และการติดตามเงินค้างชำระสำหรับผู้ที่ย้ายค่ารักษาเองของ Adventist Health รวมถึงวิธีที่ Adventist Health จะดำเนินการส่งต่อยอดค้างชำระของผู้ป่วยไปยังบริษัทติดตามหนี้และหน่วยงานภายนอกอื่นๆ

วัตถุประสงค์ของนโยบายฉบับนี้คือการปฏิบัติตามระเบียบและกฎหมายที่มีการบังคับใช้ในระดับประเทศ รัฐ และท้องถิ่น

นิยามศัพท์เฉพาะ:

- ช่วงเวลาสมัคร-** ช่วงเวลาที่ Adventist Health ต้องเปิดรับและประมวลผลใบสมัครรับความช่วยเหลือทางการเงินภายใต้นโยบายความช่วยเหลือทางการเงินฉบับนี้ตามที่บุคคลต่างๆ ส่งเข้ามา เพื่อให้ดำเนินการประเมินได้อย่างสมเหตุสมผลว่าบุคคลนั้นๆ จะมีสิทธิ์รับความช่วยเหลือทางการเงินภายใต้นโยบายนี้หรือไม่ ช่วงเวลาสมัครจะเริ่มขึ้นในวันแรกที่มีการให้การรักษ และสิ้นสุดลงหลังจากครบ 240 วันนับตั้งแต่วันที่มีการส่งใบแจ้งหนี้ใบแรกไปให้หลังผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล, 12 เดือนหลังจากผู้ป่วยจ่ายค่ารักษาพยาบาลที่ได้รับ หรือ 30 วันหลังจากที่ Adventist Health ส่งหนังสือแจ้งกำหนดวันสิ้นสุดการชำระหนี้ให้บุคคลนั้นๆ ทราบก่อนจะเริ่มดำเนินการติดตามเงินค้างชำระขั้นเด็ดขาด
- การอนุเคราะห์ค่ารักษา (Charity Care)** - การรักษาฟรีที่ให้บริการแก่ผู้ป่วย ในกรณีที่ผู้ป่วยหรือผู้ค้ำประกันไม่มีกำลังทรัพย์เพียงพอในการจ่ายค่ารักษาหรือค่าบริการที่ผู้ป่วยได้รับจาก Adventist Health
- บริษัทติดตามหนี้** - บริษัทติดตามหนี้ ผู้รับซื้อหนี้ (ตามนิยามด้านล่าง) หรือผู้รับโอนหนี้อื่นๆ ที่ไม่ใช่บริษัทในเครือหรือบริษัทที่มีความเกี่ยวข้องกับ Adventist Health

4. **ผู้รับซื้อหนี้** - บุคคลหรือนิติบุคคลที่ประกอบธุรกิจรับซื้อหนี้บริโภคที่ตัดจำหน่ายเป็นหนี้สูญเพื่อนำมาจัดเก็บรายได้ ไม่ว่าจะดำเนินการจัดเก็บด้วยตนเอง ว่าจ้างบุคคลที่สามให้ดำเนินการแทน หรือว่าจ้างนายความเพื่อดำเนินการฟ้องร้องบังคับคดี
5. **การลดหย่อนค่ารักษา (Discounted Care)** - การลดค่าใช้จ่ายในส่วนที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบสำหรับการรักษาและบริการต่างๆ โดยจะมอบให้ในกรณีที่ชำระด้วยเงินสด ชำระทันที ชำระล่วงหน้า หรือมอบให้แก่ผู้ป่วยบางกลุ่ม เช่น ผู้ป่วยที่ต้องออกค่ารักษาด้วยตนเอง
6. **การดำเนินการติดตามเงินค้างชำระขั้นเด็ดขาด (ECA)** - การดำเนินการโดย Adventist Health ต่อบุคคลเพื่อให้ชำระค่ารักษาพยาบาล ซึ่งรวมถึงการขายหนี้ของผู้ป่วยให้กับบริษัทอื่น เพื่อนำไปจัดเก็บหนี้, การรับหรือปฏิเสธการรักษาที่มีความจำเป็นทางการแพทย์, การอายัดค่าจ้างของผู้ป่วย, การจดจำนองหรืออายัดอสังหาริมทรัพย์ของผู้ป่วย หรือการดำเนินการอื่นใดที่ต้องผ่านกระบวนการทางกฎหมายหรือทางศาล
7. **บริการการแพทย์ฉุกเฉิน** - หมายถึงบริการและการรักษาฉุกเฉิน ตามที่อธิบายไว้ในนโยบายว่าด้วยกฎหมายการรักษาพยาบาลและการทำคลอดฉุกเฉิน (Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA) #AD-06-019-S
8. **ค่าใช้จ่ายจำเป็นในการดำรงชีพ (ELE)** - รายจ่ายดังต่อไปนี้ถือเป็นค่าใช้จ่ายจำเป็นในการดำรงชีพ ได้แก่ ค่าเช่าหรือค่าผ่อนบ้านและค่าบำรุงรักษา ค่าอาหาร ของใช้ในครัวเรือน ค่าซักผ้าและทำความสะอาด ค่าสาธารณูปโภคและค่าโทรศัพท์ เครื่องนุ่งห่ม ค่ารักษาพยาบาลและค่าทันตกรรม ค่าเบี้ยประกัน ค่าเล่าเรียนหรือค่าเลี้ยงดูบุตร ค่าอุปการะบุตรหรือคู่สมรส ค่าเดินทางและค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับรถยนต์ รวมถึงค่าประกันภัย ค่าน้ำมัน ค่าซ่อมแซม และเงินค่างวด ตลอดจนรายจ่ายจำเป็นกรณีพิเศษอื่นๆ
9. **ครัวเรือน** -
 - a. บุคคลที่พำนักอาศัยอยู่ร่วมกัน ได้แก่ บุคคลตัวคนเดียว, คู่สมรส, คู่ชีวิต หรือพ่อแม่และบุตรที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี
 - b. และบุคคลอื่นๆ ที่อยู่ในความดูแลรับผิดชอบด้านค่าใช้จ่ายของบุคคลดังกล่าวข้างต้น
10. **FAP** - นโยบายความช่วยเหลือทางการเงินของ Adventist Health
11. **แบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาของสหรัฐฯ (Federal Income Tax Return)** - แบบฟอร์มของหน่วยงานสรรพากรสหรัฐฯ (Internal Revenue Service, IRS) ซึ่งใช้แสดงรายการเงินได้ที่ต้องเสียภาษี แบบฟอร์มของ IRS นี้ต้องเป็นสำเนาจากฉบับจริงที่ส่งให้ IRS ซึ่งมีการลงนามและวันที่กำกับ
12. **ระดับความยากจนตามเกณฑ์รัฐบาลกลาง (Federal Poverty Level, FPL)** - เกณฑ์วัดรายได้ที่กระทรวงสาธารณสุขและบริการมนุษย์ของสหรัฐฯ (United States Department of Health and Human Services) กำหนดขึ้น โดยจะมีการอัปเดตข้อมูลเป็นระยะลงในเอกสารราชการของรัฐบาลกลางสหรัฐฯ (Federal Register) ตามอำนาจที่กฎหมายบัญญัติไว้
13. **ความช่วยเหลือทางการเงิน** - การอนุเคราะห์ค่ารักษาและการลดหย่อนค่ารักษา ดังที่ระบุไว้ใน FAP ของ Adventist Health
14. **เอกสารประมาณการค่าใช้จ่ายโดยสุจริต** - คือการประมาณการยอดค่ารักษาและเวชภัณฑ์ล่วงหน้า ซึ่งจัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ป่วยที่ต้องจ่ายค่ารักษาเองหรือผู้ที่ไม่มีประกันทราบก่อนที่จะได้รับการรักษาหรือเวชภัณฑ์นั้นๆ
15. **ค่าใช้จ่ายทางการแพทย์สูง** - มีนิยามตามข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้:

- a. ค่าใช้จ่ายที่ผู้ป่วยชำระเองต่อปี ซึ่งเกิดขึ้น ณ สถานพยาบาลในเครือ Adventist Health โดยมีจำนวนเกินกว่าร้อยละสิบ (10%) ของรายได้ในครัวเรือนของผู้ป่วย หรือเกินกว่ารายได้ในครัวเรือนช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา (โดยยึดตามจำนวนที่น้อยกว่า)
- b. ค่าใช้จ่ายที่ผู้ป่วยชำระเองต่อปี ซึ่งมีจำนวนมากกว่าร้อยละสิบ (10%) ของรายได้ในครัวเรือนของผู้ป่วย ในกรณีที่ผู้ป่วยมีหลักฐานยืนยันค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ที่ตัวผู้ป่วยหรือสมาชิกในครอบครัวได้ชำระไปในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา

16. รายได้ในครัวเรือน - รายได้รวมกันของสมาชิกทุกคนในครอบครัว รายได้นี้ประกอบด้วย:

- a. ค่าจ้างรวม เงินเดือน ค่าทิป และรายได้อื่นๆ
- b. เงินชดเชยการว่างงาน เงินทดแทนการขาดรายได้จากการทำงาน เงินประกันสังคม เงินอุดหนุนเพื่อการดำรงชีพเพิ่มเติม (Supplemental Security Income) สวัสดิการจากรัฐ เงินสงเคราะห์ทหารผ่านศึก เงินสงเคราะห์ผู้รับผลประโยชน์ (Survivor Benefits) บำนาญหรือรายได้หลังเกษียณ
- c. ดอกเบี้ย เงินปันผล ค่าลิขสิทธิ์ รายได้จากการเช่าสังหาริมทรัพย์ รายได้จากกองมรดกและกองทุนทรัสต์ ค่าอุปการะเลี้ยงดูหลังการหย่าร้าง ค่าอุปการะเลี้ยงดูบุตร เงินช่วยเหลือจากบุคคลภายนอกครัวเรือน และรายได้เบ็ดเตล็ดอื่นๆ

17. หนี้ทางการแพทย์ - ภาระผูกพันทางการเงิน ซึ่งรวมถึงยอดเงินที่ยังไม่เกินกำหนดชำระ หรือยอดที่ได้ชำระไปแล้วบางส่วนหรือทั้งหมด ซึ่งผู้อยู่อาศัยในรัฐนี้ติดค้างชำระต่อ Adventist Health โดยเป็นค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาล อุปกรณ์ทางการแพทย์ หรือเวชภัณฑ์ (รวมถึงยา) การดูแลผู้ป่วย หรือบริการและผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์อื่นๆ ทั้งนี้ไม่รวมถึงการศัลยกรรมเพื่อความงามที่ไม่ได้เกี่ยวข้องกับการผ่าตัดแก้ไขเพื่อฟื้นฟูสภาพอันเนื่องมาจากเหตุสะเทือนขวัญ การบาดเจ็บ การติดเชื้อ หรือโรคภัยไข้เจ็บของผู้ป่วย

18. ความจำเป็นทางการแพทย์ - บริการทางการแพทย์จะถือว่า "มีความจำเป็น" ก็ต่อเมื่อ (a) เป็นบริการที่ต้องใช้เพื่อการป้องกัน วินิจฉัย หรือรักษาอาการเจ็บป่วย การบาดเจ็บ สภาวะทางสุขภาพ หรือโรคต่างๆ รวมถึงเพื่อบรรเทาอาการของโรคเหล่านั้น และ (b) บริการดังกล่าวจะต้องเป็นไปตามมาตรฐานทางการแพทย์

19. ค่าใช้จ่ายที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบเอง - ค่าใช้จ่ายสำหรับการรักษาพยาบาลที่ไม่สามารถเบิกคืนจากประกันหรือโปรแกรมคุ้มครองสุขภาพได้ เช่น ค่ารับผิดชอบร่วม (Copay) ของสิทธิ์ Medicare หรือการร่วมจ่ายค่าบริการ (Cost Sharing) ของสิทธิ์ Medicaid

20. บริการทางการเงินสำหรับผู้ป่วย (Patient Financial Services, PFS) - ฝ่ายการเงินของ Adventist Health ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบด้านการออกใบแจ้งหนี้ ติดตามเงินค้างชำระ และประมวลผลการชำระเงิน

21. แผนการชำระเงินแบบขยายเวลา - การแบ่งจ่ายเงินเป็นงวดๆ ต่อเนื่องตามระยะเวลาที่กำหนด เพื่อเป็นค่ารักษาและเวชภัณฑ์ที่ได้รับจาก Adventist Health ตามภาระผูกพันด้านการชำระเงินของผู้ป่วย

22. ผู้ป่วยที่ชำระเงินเอง - ผู้ป่วยที่ไม่มีความคุ้มครองจากบุคคลที่สาม ไม่ว่าจะเป็นบริษัทประกันสุขภาพ แผนบริการดูแลสุขภาพ สิทธิ์ Medicare หรือ Medicaid และเป็นผู้ที่ได้รับบาดเจ็บในลักษณะที่ไม่สามารถใช้สิทธิ์เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนได้จากสวัสดิการพนักงาน (Workers' Compensation) ประกันภัยรถยนต์ หรือประกันภัยอื่นๆ ตามที่แพทย์ประจำห้องฉุกเฉินได้วินิจฉัยและบันทึกไว้ ผู้ป่วยที่ชำระเงินเองยังอาจรวมถึงผู้ป่วยที่ได้รับการอนุเคราะห์ค่ารักษา

23. ความคุ้มครองโดยบุคคลที่สาม - กรมธรรม์ประกันภัยหรือความคุ้มครองแบบชำระล่วงหน้าอื่นๆ ที่จัดทำขึ้นเพื่อคุ้มครองความเสี่ยงต่อเหตุการณ์บางประการ เช่น ประกันสุขภาพ ประกันภัยรถยนต์ และประกันความรับผิดทั่วไป เป็นต้น

24. ผู้ป่วยที่ไม่มีประกัน - ผู้ป่วยที่ไม่มีประกันครอบคลุมค่าบริการที่ได้รับ
25. ผู้ป่วยที่มีความคุ้มครองไม่เพียงพอ - ผู้ป่วยที่มีสิทธิประกันหรือความคุ้มครองแบบชำระล่วงหน้าแต่ไม่ครอบคลุมค่าบริการที่ได้รับทั้งหมด

ฝ่าย/ส่วนงานที่เกี่ยวข้อง:

A. PFS, การเงิน (Finance)

นโยบาย: การปฏิบัติตาม – องค์ประกอบสำคัญ

A. การป้องกันการเรียกเก็บค่ารักษาที่คาดไม่ถึง

- a. เอกสารประมาณการค่าใช้จ่ายโดยสุจริต: ภายใต้ข้อบังคับทางกฎหมาย สถานพยาบาลและผู้ให้บริการทางการแพทย์ต้องจัดทำเอกสารประมาณการค่าใช้จ่ายโดยสุจริตให้แก่ผู้ป่วยที่ชำระเงินเองและผู้ป่วยที่ไม่มีประกัน เพื่อแสดงค่าเวชภัณฑ์และการรักษาพยาบาลต่างๆ ก่อนที่จะเริ่มให้บริการแก่ผู้ป่วย ซึ่งรวมถึงค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้อง เช่น ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ค่ายาตามใบสั่งแพทย์ ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ และค่าธรรมเนียมโรงพยาบาล นอกจากนี้ ผู้ป่วยยังสามารถขอรับเอกสารประมาณการค่าใช้จ่ายโดยสุจริตได้ตามความประสงค์
- i. สำหรับการรับบริการที่นัดหมายล่วงหน้าอย่างน้อย 10 วันทำการ ต้องได้รับเอกสารประมาณการค่าใช้จ่ายโดยสุจริตภายในไม่เกิน 3 วันทำการหลังจากที่ได้ทำการนัดหมาย
 - ii. สำหรับการรับบริการที่นัดหมายล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ ต้องได้รับเอกสารประมาณการค่าใช้จ่ายโดยสุจริตภายในไม่เกิน 1 วันทำการหลังจากที่ได้ทำการนัดหมาย
 - iii. ในกรณีที่ได้รับใบแจ้งหนี้ซึ่งมียอดสูงกว่าในเอกสารประมาณการตั้งแต่ 400 ดอลลาร์ขึ้นไปจากสถานพยาบาลหรือผู้ให้บริการ ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะขอโต้แย้งค่าใช้จ่ายในใบแจ้งหนี้นั้นได้
- b. การแจ้งให้ทราบและการยินยอม: ในกรณีที่ผู้ป่วยมีสิทธิเลือกผู้ให้บริการและตัดสินใจเลือกรับบริการจากสถานพยาบาลหรือผู้ให้บริการภายนอกเครือข่าย สถานพยาบาลและผู้ให้บริการเหล่านั้นจะต้องแจ้งให้ผู้ป่วยทราบถึงการเรียกเก็บค่ารักษาแบบนอกเครือข่าย และต้องได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยในการเรียกเก็บค่าส่วนต่าง ("การแจ้งให้ทราบและการยินยอม") ผู้ป่วยที่ใช้สิทธินอกเครือข่ายจะต้องได้รับและลงนามในเอกสารการแจ้งให้ทราบและการยินยอม เพื่อขอรับการรักษาต่อในสถานพยาบาลของ Adventist Health
- i. ในกรณีที่มีการนัดหมายรับบริการล่วงหน้าอย่างน้อย 72 ชั่วโมง ต้องได้รับเอกสารการแจ้งให้ทราบและการยินยอมอย่างน้อย 72 ชั่วโมงก่อนที่จะเริ่มขั้นตอนการรักษา
 - ii. ในกรณีที่มีการนัดหมายรับบริการล่วงหน้าภายในระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมง ต้องได้รับเอกสารการแจ้งให้ทราบและการยินยอมภายในวันที่เข้ารับการรักษานั้นๆ
 - iii. ในกรณีที่มีการนัดหมายรับบริการภายในวันเดียวกัน ต้องได้รับเอกสารการแจ้งให้ทราบและการยินยอมภายใน 3 ชั่วโมงของวันที่เข้ารับการรักษานั้นๆ

- c. หากมีข้อสงสัยหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิ์ในการได้รับเอกสารประมาณการค่าใช้จ่ายโดยสุจริต โปรดไปที่ www.cms.gov/nosurprises/consumers ส่งอีเมลไปที่ FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov หรือโทร 1800-985-3059

B. ขั้นตอนการเรียกเก็บเงิน

- a. การเรียกเก็บเงินจากผู้ชำระเงินที่เป็นบุคคลที่สาม: สำหรับผู้ป่วยทุกคนที่มีประกันสุขภาพ Adventist Health จะดำเนินการเรียกเก็บเงินไปยังผู้ชำระเงินที่เป็นบุคคลที่สามตามข้อมูลที่ได้รับ หรือได้รับการยืนยันจากผู้ป่วยภายในระยะเวลาที่กำหนด
- b. การเรียกเก็บค่าใช้จ่ายในส่วนที่เป็นความรับผิดชอบของผู้ป่วยซึ่งมีประกัน: สำหรับผู้ป่วยทุกคนที่มีประกันสุขภาพ Adventist Health จะเรียกเก็บค่าใช้จ่ายในส่วนที่เป็นความรับผิดชอบของผู้ป่วยตามจำนวนที่คำนวณในเอกสารคำชี้แจงค่าสินไหมทดแทน (Explanation of Benefits, EOB) และตามที่คุณชำระเงินที่เป็นบุคคลที่สามระบุไว้
- c. การเรียกเก็บเงินจากผู้ป่วยที่ไม่มีประกัน: สำหรับผู้ป่วยที่ไม่มีประกันสุขภาพ Adventist Health จะดำเนินการเรียกเก็บเงินโดยตรงจากผู้ป่วย
- d. การชดเชยคืนจากบุคคลที่สาม: หากผู้ป่วยได้รับเงินชดเชยตามกฎหมาย ค่าพิพาท หรือเงินรางวัลจากการฟ้องร้องบุคคลที่สามที่ต้องรับผิดชอบ ซึ่งรวมถึงค่าบริการทางการแพทย์หรือการดูแลรักษาที่เกี่ยวข้องกับการบาดเจ็บนั้น ผู้ป่วยหรือผู้ค้ำประกันจะต้องชดเชยเงินคืนให้แก่ Adventist Health สำหรับบริการทางการแพทย์ที่ได้รับตามจำนวนที่ได้รับจัดสรรอย่างสมเหตุสมผลเพื่อวัตถุประสงค์ดังกล่าว
- e. การขอใบแจกแจงรายการค่าใช้จ่าย: ผู้ป่วยทุกคนสามารถขอใบแจกแจงรายการค่าใช้จ่ายสำหรับบัญชีของตนได้ทุกเมื่อ

C. ข้อมูลและการสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน

- a. Adventist Health จะดำเนินการจัดส่งสรุปนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินให้แก่ผู้ป่วยทุกคนที่เข้ารับบริการ ณ สถานพยาบาลในเครือ Adventist Health อีกครั้งหนึ่ง ผู้ป่วยที่ได้รับใบแจ้งหนี้ทุกคนสามารถติดต่อ Adventist Health เพื่อขอรับความช่วยเหลือทางการเงินสำหรับบัญชีการรักษาของตนได้ โดยความช่วยเหลือทางการเงินอาจครอบคลุมถึงการอนุเคราะห์ค่ารักษา การลดหย่อนค่ารักษา หรือโปรแกรมช่วยเหลืออื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
- b. สามารถขอรับเอกสารนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินของ Adventist Health และใบสมัครได้โดยไม่มีค่าใช้จ่ายที่จุดลงทะเบียนของโรงพยาบาลทุกแห่ง หรือโทรไปที่หมายเลข (844) 827-5047 สามารถศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับโปรแกรมความช่วยเหลือทางการเงินของ Adventist Health, โปรแกรมการลดหย่อนค่ารักษาสำหรับคลินิกสุขภาพในพื้นที่ห่างไกล รวมถึงดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครที่เกี่ยวข้องได้ที่ส่วน [Adventist Health Help Paying Your Bill \(การช่วยเหลือด้านค่าใช้จ่ายของ Adventist Health\)](#) ทั้งนี้ ผู้ป่วยมีสิทธิ์ยื่นใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินได้ตลอดเวลา สมัคร Adventist Health จะดำเนินการให้มั่นใจว่านโยบายนี้ได้รับการแปลเป็นภาษาต่างๆ ที่มีผู้ใช้งานอย่างน้อย 1,000 คน หรือร้อยละ 5 ของประชากรตามสัดส่วนประชากรในพื้นที่บริการของโรงพยาบาลแต่ละแห่ง พร้อมทั้งจัดให้มีบริการล่ามแปลภาษา หรือจัดทำเป็นเอกสารในรูปแบบอื่นๆ เพื่อให้ผู้ที่มีความสามารถทางภาษาอังกฤษจำกัดและผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษสามารถเข้าถึงข้อมูลได้อย่างทั่วถึง
- c. Adventist Health รวมถึงบริษัทติดตามหนี้ ผู้รับซื้อหนี้ หรือผู้รับโอนหนี้อื่นๆ ที่ไม่ใช่บริษัทในเครือหรือบริษัทที่มีความเกี่ยวข้องกับ Adventist Health (เรียกรวมว่า "บริษัทติดตามหนี้") จะไม่ดำเนินการติดตามเงินค้างชำระกับผู้ป่วยที่อยู่ในระหว่างการขอรับความช่วยเหลือทางการเงินตามนโยบายของ Adventist Health และมีความมุ่งมั่นโดยสุจริตที่จะชำระยอดค้างชำระ โดยการเจรจาขอ

ผ่อนชำระตามแผนการชำระเงินแบบขยายเวลา หรือทยอยชำระคืนเป็นงวดในจำนวนที่สมเหตุสมผลอย่างสม่ำเสมอ

- d. ในกรณีที่ Adventist Health พิจารณาแล้วว่าผู้ป่วยสมควรได้รับการอนุเคราะห์ค่ารักษาหรือการลดหย่อนค่ารักษา Adventist Health จะใช้ข้อมูลรายได้ของผู้ป่วยเฉพาะกับการพิจารณาสิทธิและคำนวณยอดหนี้ที่ต้องชำระเท่านั้น Adventist Health จะไม่ใช้ข้อมูลนี้ในการดำเนินการติดตามเงินค้างชำระแต่อย่างใด
- e. หากผู้ป่วยได้ชำระเงินเกินกว่าจำนวนยอดที่ต้องจ่ายหลังจากได้รับอนุมัติความช่วยเหลือทางการเงินแล้ว Adventist Health จะดำเนินการคืนเงินส่วนเกินจากยอดจริงที่ผู้ป่วยได้ชำระมาให้แก่ผู้ป่วย
- f. สถานพยาบาลในเครือ Adventist Health จะระงับการดำเนินการติดตามเงินค้างชำระในระหว่างที่ผู้ป่วยหรือผู้ค้ำประกันอยู่ในขั้นตอนการสมัครเข้าร่วมโปรแกรมของรัฐ เช่น Medicaid/Medicare ซึ่งรวมถึงช่วงเวลาที่เป็นสำหรับการยื่นอุทธรณ์ผลการพิจารณาสิทธิด้วย ทั้งนี้ หากสถานพยาบาลได้รับการยืนยันแล้วว่า บุคคลดังกล่าวไม่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ของโปรแกรมที่ยื่นสมัครไว้ หรือในกรณีที่ผู้สมัครไม่ให้ความร่วมมือในการจัดส่งข้อมูลเพิ่มเติม ทางโรงพยาบาลจะดำเนินการติดตามเงินค้างชำระตามขั้นตอนปกติต่อไป โดยจะต้องมีการบันทึกข้อมูลไว้อย่างชัดเจนในกรณีที่ผู้ป่วยไม่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติหรือไม่ให้ความร่วมมือ
- g. Adventist Health และบริษัทติดตามหนี้จะระงับการดำเนินการติดตามเงินค้างชำระทั้งหมด ในระหว่างที่การอุทธรณ์ผลการพิจารณาความช่วยเหลือทางการเงินของผู้ป่วยยังอยู่ในกระบวนการ Adventist Health จะจัดส่งหนังสือแจ้งให้ผู้ป่วยทราบเพื่อยืนยันการได้รับเรื่องอุทธรณ์ พร้อมทั้งระบุว่าได้ดำเนินการระงับการติดตามเงินค้างชำระทั้งหมดไว้ชั่วคราวแล้ว ในกรณีที่ผลการพิจารณาอุทธรณ์ขั้นสุดท้ายคือการปฏิเสธความช่วยเหลือทางการเงิน ทางโรงพยาบาลจะต้องแจ้งให้ผู้ป่วยทราบถึงวันที่จะเริ่มกลับมาดำเนินการติดตามเงินค้างชำระอีกครั้ง

D. แผนการชำระเงินแบบขยายเวลา

- a. Adventist Health และบริษัทติดตามหนี้จะเสนอทางเลือกให้แก่ผู้ป่วยที่ไม่มีประกันและผู้ป่วยที่มีประกันแต่มีค่าใช้จ่ายทางการแพทย์สูง ในการทำข้อตกลงเพื่อผ่อนชำระค่าใช้จ่ายในส่วนที่เป็นความรับผิดชอบของผู้ป่วย รวมถึงยอดค้างชำระอื่นๆ ตามระยะเวลาที่กำหนด ("แผนการชำระเงินแบบขยายเวลา")
- b. เงื่อนไขของแผนการชำระเงินแบบขยายเวลา: Adventist Health จะเสนอแผนการชำระเงินแบบขยายเวลาให้แก่ผู้ป่วยที่แจ้งว่าไม่สามารถชำระค่ารักษาพยาบาลในส่วนที่ตนเองรับผิดชอบได้ครบถ้วนภายในครั้งเดียว แผนการชำระเงินแบบขยายเวลาจะดำเนินการผ่านการเจรจาระหว่างฝ่ายบริการทางการเงินสำหรับผู้ป่วย (Patient Financial Services) ของ Adventist Health กับตัวผู้ป่วยเอง โดยจะมีการพิจารณาจากปัจจัยต่างๆ เช่น รายได้ในครัวเรือน ค่าใช้จ่ายจำเป็นในการดำรงชีพ รวมถึงเงินคงเหลือในบัญชีออมทรัพย์เพื่อสุขภาพของผู้ป่วยหรือสมาชิกในครอบครัว ทั้งนี้ แผนการชำระเงินแบบขยายเวลาทุกแผนจะต้องปลอดดอกเบี้ย
- c. การประกาศให้แผนการชำระเงินแบบขยายเวลาสิ้นสุดผลบังคับใช้: Adventist Health อาจประกาศให้แผนการชำระเงินแบบขยายเวลาสิ้นสุดผลบังคับใช้ หากผู้ป่วยค้างชำระค่ารักษาติดต่อกันเป็นเวลา 90 วัน ก่อนที่จะประกาศให้แผนการชำระเงินแบบขยายเวลาสิ้นสุดผลบังคับใช้ ทาง Adventist Health หรือบริษัทติดตามหนี้จะใช้ความพยายามตามสมควรในการติดต่อผู้ป่วยตามเบอร์โทรศัพท์ล่าสุดที่แจ้งไว้ และจะส่งหนังสือแจ้งไปยังที่อยู่ล่าสุด เพื่อแจ้งให้ทราบว่าแผนการชำระเงินแบบขยายเวลาของผู้ป่วยกำลังจะสิ้นสุดผลบังคับใช้ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้เข้ามาเจรจาเงื่อนไขการชำระเงินใหม่ได้อีกครั้ง Adventist Health หรือบริษัทติดตามหนี้ที่ดำเนินการในนามของ Adventist Health ยินดีจะเจรจาเงื่อนไขแผนการชำระเงินแบบขยายเวลาใหม่ หากผู้ป่วยร้องขอ หากแผนการชำระเงินแบบขยาย

เวลาสิ้นสุดผลบังคับใช้ และพ้นกำหนด 120 วันนับจากวันที่ส่งใบแจ้งหนี้ฉบับแรกให้แก่ผู้ป่วย Adventist Health หรือบริษัทติดตามหนี้สามารถเริ่มดำเนินการติดตามเงินค้างชำระขั้นเด็ดขาด (ตามคำนิยามด้านล่าง) ได้

E. แนวทางปฏิบัติในการติดตามเงินค้างชำระ

- a. เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายของรัฐและรัฐบาลกลางที่เกี่ยวข้อง รวมถึงข้อกำหนดที่ระบุไว้ในนโยบายการออกใบแจ้งหนี้และการติดตามเงินค้างชำระสำหรับผู้ที่ย้ายค่ารักษาเองฉบับนี้ Adventist Health และบริษัทติดตามหนี้สามารถดำเนินการติดตามเงินค้างชำระ ซึ่งรวมถึงการติดตามเงินค้างชำระขั้นเด็ดขาด เพื่อเรียกเก็บยอดค้างชำระจากผู้ป่วยได้ Adventist Health และบริษัทติดตามหนี้จะไม่ดำเนินการติดตามเงินค้างชำระกับผู้ป่วยที่อยู่ในระหว่างการพิจารณาคุณสมบัติเพื่อขอรับความช่วยเหลือทางการเงินตามนโยบายของโรงพยาบาล ตราบเท่าที่ยังอยู่ในช่วงเวลาสมัคร และผู้ป่วยมีความมุ่งมั่นตั้งใจจริงในการชำระยอดค้างชำระดังกล่าว
- b. การดำเนินการติดตามเงินค้างชำระขั้นเด็ดขาด ("ECA") ประกอบด้วยการดำเนินการต่อไปนี้:
 - i. การขายหนี้สินของบุคคลให้แก่บุคคลภายนอก ยกเว้นในกรณีดังต่อไปนี้
 - ii. การประวิงเวลาหรือปฏิเสธการรักษา หรือการเรียกเก็บเงินก่อนเริ่มดำเนินการรักษาที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ (ไม่รวมถึงการรักษาฉุกเฉิน) โดยมีสาเหตุจากการที่บุคคลนั้นยังไม่ได้ชำระเงินตามใบแจ้งหนี้ค่ารักษาเต็มตั้งแต่หนึ่งใบขึ้นไป ซึ่งเป็นยอดค้างชำระที่อยู่ภายใต้ความคุ้มครองของนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินของ Adventist Health
 - iii. การดำเนินการบางประการที่ต้องอาศัยกระบวนการทางกฎหมายหรือทางศาลตามกฎหมายของรัฐบาลกลางกำหนด ซึ่งรวมถึงการใช้สิทธิยึดหน่วง การบังคับจำนอง อสังหาริมทรัพย์ การอายัด/ยึดทรัพย์สิน การเริ่มฟ้องร้องคดีแพ่ง การดำเนินการเพื่อให้บุคคลต้องตกอยู่ภายใต้คำสั่งศาลในการอายัดทรัพย์สิน และการอายัดค่าจ้าง
- c. มาตรการ ECA ไม่รวมถึงสิทธิยึดหน่วงที่โรงพยาบาลมีสิทธิ์ใช้ตามกฎหมายของรัฐ เพื่อขอรับส่วนแบ่งจากเงินที่ได้รับตามค่าพิพาท การประนีประนอมยอมความ หรือค่าสินไหมทดแทนที่บุคคลนั้น (หรือตัวแทน) พึงได้รับอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บทางร่างกาย ซึ่งทางโรงพยาบาลได้ให้การรักษาในกรณีดังกล่าว ECA ภายใต้นโยบายฉบับนี้ยังไม่ได้รวมถึงการรายงานยอดหนี้หรือการแจ้งสถานะหนี้ทางการแพทย์ไปยังบริษัทข้อมูลเครดิตด้วย Adventist Health จะไม่ดำเนินการส่งรายงานหนี้ทางการแพทย์ของผู้อยู่อาศัยในรัฐนี้ไปยังบริษัทข้อมูลเครดิตอย่างเด็ดขาด
- d. การเริ่มกระบวนการ ECA: เมื่อพ้นกำหนดอย่างน้อย 120 วันนับจากวันที่ส่งใบแจ้งหนี้ฉบับแรกให้แก่ผู้ป่วย และปรากฏว่า Adventist Health ตรวจสอบแล้วพบว่าผู้ป่วยไม่มีคุณสมบัติที่จะรับความช่วยเหลือทางการเงิน หรือผู้ป่วยไม่ได้ตอบกลับการเรียกเก็บเงินหรือขอเสนอความช่วยเหลือทางการเงินใดๆ Adventist Health สามารถส่งใบแจ้งหนี้ที่ค้างชำระดังกล่าวให้แก่บริษัทติดตามหนี้ เพื่อดำเนินการ ECA ในการเรียกเก็บยอดค้างชำระ โดยให้เป็นไปตามดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงินของสถานพยาบาล หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ในกรณีที่ Adventist Health รวมยอดค้างชำระของผู้ป่วยจากการเข้ารับการรักษาหลายครั้งเข้าด้วยกันก่อนที่จะเริ่มกระบวนการ ECA ทางโรงพยาบาลจะยังไม่เริ่มดำเนินการดังกล่าวจนกว่าจะพ้นกำหนด 120 วันนับจากวันที่ได้ส่งใบแจ้งหนี้ฉบับแรกให้หลังผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลสำหรับการรักษาครั้งล่าสุดที่มีการนำมารวมในยอดหนี้นั้น หากผู้ป่วยอยู่ระหว่างการยื่นอุทธรณ์เพื่อขอให้ประกันคุ้มครองค่ารักษา และได้พยายามแจ้งความคืบหน้าของการอุทธรณ์ให้ Adventist Health ทราบอย่างต่อเนื่อง ทาง Adventist Health จะรอจนกว่าผลการอุทธรณ์นั้นจะสิ้นสุดลง ก่อนที่จะส่งใบแจ้งหนี้ที่ค้างชำระของผู้ป่วยไปยังบริษัทติดตามหนี้ Adventist Health จะไม่เริ่มกระบวนการหรือดำเนินการ ECA ต่อกับผู้ป่วยที่อยู่ในระหว่างการยื่นขอรับความช่วยเหลือทางการเงินภายใต้นโยบายความช่วยเหลือทางการเงินของ Adventist Health ตลอดช่วงเวลาสมัคร และผู้ป่วยมีความมุ่งมั่นตั้งใจจริงในการชำระยอดค้างชำระดังกล่าว

e. การแจ้งให้ทราบที่จำเป็น: ก่อนที่จะเริ่มกระบวนการ ECA เพื่อเรียกเก็บเงิน Adventist Health จะต้องส่งหนังสือแจ้งให้แก่ผู้ป่วย โดยระบุข้อมูลดังต่อไปนี้:

- i. วันที่เข้ารับการรักษารักษาของใบแจ้งหนี้ที่จะมีการส่งให้บริษัทติดตามหนี้หรือมีการขายหนี้
- ii. ชื่อของหน่วยงานที่จะได้รับหรือซื้อใบแจ้งหนี้
- iii. ข้อความชี้แจงขั้นตอนในการขอรับใบแจ้งหนี้แบบแจกแจงรายละเอียดจาก Adventist Health
- iv. ข้อบริษัทประกันและประเภทของแผนความคุ้มครองของผู้ป่วยที่มีอยู่ในบันทึกของโรงพยาบาล ณ ช่วงเวลาที่รับการรักษา หรือข้อความที่ระบุว่าโรงพยาบาลไม่มีข้อมูลดังกล่าว
- v. ใบสมัครรับความช่วยเหลือทางการเงินของ Adventist Health
- vi. วันที่ผู้ป่วยได้รับหนังสือแจ้งเกี่ยวกับการสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินในตอนแรก วันที่ผู้ป่วยได้รับใบสมัครรับความช่วยเหลือทางการเงิน และวันที่ได้รับผลการพิจารณาใบสมัคร (ถ้ามี)

F. บริษัทติดตามหนี้

1. Adventist Health จะดำเนินการ ECA ตามที่จำเป็นผ่านบริษัทติดตามหนี้ภายนอก บริษัทติดตามหนี้ที่ดำเนินการติดตามใบแจ้งหนี้ที่ค้างชำระในนามของ Adventist Health จะต้องปฏิบัติตามมาตรฐานการติดตามหนี้ในระดับเดียวกัน และต้องปฏิบัติตามนโยบายการออกใบแจ้งหนี้และการติดตามเงินค้างชำระสำหรับผู้ที่ย้ายค่ารักษาเองฉบับนี้ บริษัทติดตามหนี้ที่ดำเนินการติดตามใบแจ้งหนี้ที่ค้างชำระในนามของ Adventist Health จะต้องไม่รายงานหนี้ทางการแพทย์ของผู้อยู่อาศัยในรัฐนี้ไปยังบริษัทข้อมูลเครดิตโดยเด็ดขาด
2. Adventist Health จะประเมินผลการดำเนินงานของบริษัทติดตามหนี้แต่ละรายอย่างน้อยปีละครั้ง โดยจะรวมถึงการประเมินประสิทธิภาพการตอบรับและข้อร้องเรียนของผู้ป่วยที่มีต่อบริษัทติดตามหนี้เหล่านั้นด้วย Adventist Health จะตรวจสอบและวิเคราะห์ข้อร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับการทำงานของบริษัทติดตามหนี้ พร้อมทั้งดำเนินการแก้ไขและบันทึกการปรับปรุงที่จำเป็นโดยทันที
3. นอกจากนี้ Adventist Health จะต้องจัดให้บริษัทติดตามหนี้ส่งหนังสือรับรองอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง เพื่อยืนยันว่าบริษัทได้ปฏิบัติตามนโยบายของ Adventist Health รวมถึงกฎหมายของรัฐและรัฐบาลกลางอย่างถูกต้องครบถ้วน

G. เอกสารหลักฐาน

1. ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน

H. ระดับความยากจนตามเกณฑ์รัฐบาลกลาง

1. โปรดดู 14754-ตารางเอกสารอ้างอิงความช่วยเหลือทางการเงิน ในภาคผนวก A

ภาคผนวก A: ระดับความยากจนตามเกณฑ์รัฐบาลกลางประจำปี 2024 (FPL)

คู่มือ:	
เอกสารแนบ:	แบบฟอร์มสมัครรับความช่วยเหลือทางการเงิน (ภาษาอังกฤษ) แบบฟอร์มสมัครรับความช่วยเหลือทางการเงิน (ภาษาสเปน) ตารางเอกสารอ้างอิงความช่วยเหลือทางการเงิน ภาคผนวก A-E Adventist Health Help Paying Your Bill (การช่วยเหลือด้านค่าใช้จ่ายของ Adventist Health)
(มีการอ้างอิงในเอกสารฉบับนี้)	
เอกสารอื่นๆ:	
(ซึ่งอ้างอิงถึงเอกสารฉบับนี้)	
ระเบียบข้อบังคับของรัฐบาลกลาง:	
การให้การรับรอง:	
แคลิฟอร์เนีย:	ไม่มีการระบุข้อกำหนดเฉพาะของรัฐ เป็นไปตามนโยบายองค์กรที่มีการระบุไว้เป็นลายลักษณ์อักษร
ฮาวาย:	ไม่มีการระบุข้อกำหนดเฉพาะของรัฐ เป็นไปตามนโยบายองค์กรที่มีการระบุไว้เป็นลายลักษณ์อักษร
ออริกอน:	ไม่มีการระบุข้อกำหนดเฉพาะของรัฐ เป็นไปตามนโยบายองค์กรที่มีการระบุไว้เป็นลายลักษณ์อักษร
วอชิงตัน:	ไม่มีการระบุข้อกำหนดเฉพาะของรัฐ เป็นไปตามนโยบายองค์กรที่มีการระบุไว้เป็นลายลักษณ์อักษร
เอกสารอ้างอิง:	
ผู้รับผิดชอบนโยบายของ ADVENTIST HEALTH SYSTEM/WEST:	Amy K Miller - ผู้อำนวยการฝ่ายกำกับดูแลการปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านการบริหารจัดการวงจรรายได้ (Revenue Cycle Compliance)
ผู้รับผิดชอบนโยบายของหน่วยงาน:	ไม่เกี่ยวข้อง
การประสานความร่วมมือ:	Cheryl A Brooksher - ผู้อำนวยการฝ่ายวิเคราะห์ข้อมูลเชิงธุรกิจ (Business Intelligence) Colleen A Fiore - นักวิเคราะห์ใบสมัคร ระดับ

อาวูโส

Lori Esquivel - ผู้อำนวยการ ส่วนงานการรับบริการของผู้ป่วย (Patient Access)

อนุมัติโดย:

**ADVENTIST HEALTH
SYSTEM/WEST:**

(14 มี.ค. 2025) ทีมตรวจสอบนโยบายของส่วนงานสนับสนุน (Nonclinical Policy Review Team) - ฝ่ายบริหารจัดการวงจรรายได้ (Revenue Cycle), (18 มี.ค. 2025) คณะกรรมการด้านการเงิน (Finance Council), (23 เม.ย. 2025) คณะกรรมการบริหารเครือ AH

**บุคคลใน ADVENTIST
HEALTH SYSTEM/
WEST:**

หน่วยงาน: ไม่เกี่ยวข้อง

บุคคลในหน่วยงาน: ไม่เกี่ยวข้อง

วันที่ทบทวน:

วันที่แก้ไข: 24 เม.ย. 2025

วันที่จะทบทวนครั้งถัดไป: 23 เม.ย. 2028

เส้นทางการอนุมัติ: ส่วนงานสนับสนุน (Nonclinical)

เอกสารที่เป็นฉบับกระดาษอาจไม่ใช่ฉบับล่าสุด และไม่ควรรนำมาใช้เป็นข้อมูลอ้างอิงอย่างเป็นทางการ
สามารถดูฉบับล่าสุดได้ใน Lucidoc ที่

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