

رقم السياسة CW F 50.1	اسم السياسة المساعدة المالية
موقع إعداد السياسة المقر الرئيسي للشركة	الإدارة المسؤولة الخدمات المالية للمرضى
صاحب السياسة/مالك التنفيذ السياسي كثي مونسى	تاريخ إعداد النسخة الأصلية مارس 2006
تاريخ بدء سريان السياسة يوليو 2025	تاريخ مراجعة السياسة نيسبر 2024

I نطاق العمل: تنطبق هذه السياسة على جميع منشآت AdventHealth باستثناء منشآت AdventHealth الكائنة في سوق كولورادو والنيوي حيث تطبق هناك سياسة خاصة بالمنطقة. يرجى الرجوع إلى موقع AdventHealth الإلكتروني لاطلاع على تفاصيل السياسة والنماذج والتعليمات ذات الصلة. كما تنطبق هذه السياسة على أي مريض قد تم طلب مساعدة مالية. يمكن إعادة معالجة الطلبات بأثر رجعي في غضون ثمانية عشر شهراً من تاريخ تقديم الطلب.

II الغرض: تتعهد AdventHealth بالتميز في تقديم رعاية صحية عالية الجودة إلى جانب تلبية شتى احتياجات الأفراد الذين يعيشون في منطقة خدمتنا. تؤمن AdventHealth بوجهة النظر التي تنص على أن الرعاية الطارئة حق لكل الأفراد، بغض النظر عن العمر أو الجنس أو المنطقة الجغرافية أو الخلفية الثقافية أو القدرة البدنية على التنقل أو القدرة على الدفع. تلتزم AdventHealth بتقديم خدمات الرعاية الصحية ونقر بأنه في بعض الحالات لن يملك الفرد القدرة المادية على الدفع مقابل الخدمات التي يتلقاها. تهدف هذه السياسة إلى المثال للمادة 501 (ص) من قانون الإيرادات الداخلية واللوائح الصادرة بموجبها وتطبيقها وفقاً لهذه اللوائح وبطبيعتها الحال، اعتمد مجلس إدارة AdventHealth هذه السياسة وفقاً للوائح الصادرة بموجب المادة 501 (ص).

تقدم AdventHealth رعاية طارئة لكل المرضى دون تمييز بغض النظر عن قدرتهم على الدفع، أو قدرتهم على التأهل للحصول على مساعدة مالية، أو عن توفر تغطية من جهة خارجية. يقصد بالرعاية الطارئة أنها حالة صحية تظهر من خلال أعراض حادة ذات مستوى

كما هُنَّ الشدة، قد تشمل ال ما شدي داء، أو أعرا أضحاده أخرى بحيث يتوقع منقق ياً أن يؤدي غياب الرعاية الطبية الفورية إلى أي مما يلي: أ) تعريض صحة المريض لخطر جسيم؛ ب) خلل خطير في أي من وظائف الجسم؛ ج) خلل وظيفي خطير في أي عضو أو جزء من الجسم. هذا بخلاف الرعاية المتعلقة بمثل هذه الحالات بعد فترة العلاج الأولية. في حالة عدم توفر تغطية من جهة خارجية، تقدم AdventHealth مساعدة مالية للأفراد المؤهلين للحصول عليها. ستبدأ المستشفى أو أي مؤسسة أخرى في تحديد مدى الأهلية للحصول على المساعدة المالية وذلك قبل تقديم الخدمة أو في أثناءها، متى أمكن ذلك. ستوفر مرافق مستشفى AdventHealth أو أي منشأة وثيقة الصلة بها (شراكة مع شركة تقدم رعاية طارئة أو أي رعاية طبية أخرى ضرورية حيث تملك AdventHealth حصة ملكية فيها) مساعدة مالية للمرضى المؤهلين الذين يتلقون خدمات طارئة بناءً على احتياجاتهم المالي.

تنص سياسة المساعدة المالية على المبادئ التوجيهية للمساعدة المالية للمرضى المؤهلين الذين يتحملون نفقاتهم والمرضى المؤهلين الذين لديهم أرصدة بعد تلقي خدمات طارئة أو أي خدمات طبية ضرورية أخرى من التأمين بناءً على الاحتياج المالي. كما تنص سياسة المساعدة المالية على المبادئ التوجيهية للمبالغ المخصصة المفروضة على جميع المرضى الذين يتحملون نفقاتهم ويتلقون خدمات طبية ضرورية.

لن تطبق خصومات المساعدة المالية بناءً على الاحتياج المالي من أجل الحصول على خدمات اختيارية أو غير طارئة، ما لم تقرر AdventHealth غير ذلك وفقاً لتقديرها الخاص لكل حالة على حدة. يجوز للمرضى التقدم للحصول على المساعدة المالية وفقاً للمبادئ التوجيهية المنصوص عليها في هذه السياسة.

- III السياسة:** يمكن اعتبار الأفراد، الذين يتلقون رعاية طارئة، مؤهلين للحصول على مساعدة مالية إذا قد تم المريض أيًا مما يلي:
- ما يثبت عدم وجود تغطية من جهة خارجية.
 - ما يثبت أنه قد استنفذ مزايا برنامج Medicare، أو برنامج Medicaid أو تم اعتبارها غير مغطاة وليس للمريض أي قدرة أخرى على الدفع.

- ما يثبت أن المريض مؤهلاً من عليه لكنه مؤهل للحصول على مساعدة مالية بناءً على الحثاج المادي فيما يتفق برصيد الفرد بعد التأمين أو أمواله الخاصة المتبقية من المبالغ الأخرى التي دفعتها جهات خارجية.
- ما يثبت أن المريض يستوفي شروط الجمعيات الخيرية الحكومية أو المحلية أو كليهما.
- ما يثبت أن المريض بالفعل يستحق المساعدة (مثل برنامج Medicaid) لكن الخدمات المقدمة غير مغطاة.

A. جدي ربالذكر أن سياسة المساعدة المالية، ونموذج طلب الحصول على مساعدة مالية، وملخص سياسة المساعدة المالية بلغة مبسطة جميعها وثائق واضحة ومتاحة لأفراد، الذين يتلقون الخدمة في أي وقت خلال الرعاية المستمرة، بلغات مناسبة لمنطقة خدمة AdventHealth بما يتماشى مع قانون خدمات المساعدة اللغوية إلى جانب إتاحتها باللغات الأساسية إلى مجموعة سكانية ذات إتقان محدود للغة الإنجليزية التي تشكل أقل من 1000 فرد أو 7.5٪ من أفراد المجتمع الحاصلين على خدمات من AdventHealth (سيشار إلى المجموعة السكانية، ذات القدرات المحدودة للغة الإنجليزية الذين يتوفرون المغير السابق، فيما بعد في هذه السياسة باسم السكان المعروفين بقرائهم المحدودة في اللغة الإنجليزية (LEP)). ملحوظة: قد تكون الترجمات متاحة للمؤسسات في المجتمعات التي بها عدد أقل من السكان المشار إليهم أعلاه إذا كانت لدى مؤسسة أخرى عدد السكان المطلوب.

- ستشتر مرافق مستشفى AdventHealth بشكل بارز وواضح الصدارات الكاملة والحالية لما يلي على المواقع الإلكترونية الخصة بها وتوفر عند الطلب نساً أحرورية للمرضى من الوثائق التالية:

- سياسة المساعدة المالية
- نموذج طلب الحصول على مساعدة مالية (بما في ذلك البيان المالي لمقدم الطلب/المريض) ○ ملخص سياسة المساعدة المالية بلغة مبسطة
- نظام احتساب الحد الأقصى للمبلغ المفروض على المرضى الذين يتحملون نفقاتهم وهو المبلغ العام المستحق في الفاتورة (AGB).
- الأطباء الذين يشاركون، والذين لا يشاركون في سياسة المساعدة المالية لدى AdventHealth. ○ معلومات الاتصال بممثلي المساعدة المالية في AdventHealth.

- سيشير موقع AdventHealth إلى توفر نسخة من سياسة المساعدة المالية، ونموذج طلب الحصول على مساعدة مالية، وملخص سياسة المساعدة المالية بلغة مبسطة مع توضيح كيفية الحصول على هذه النسخ باللغات الأساسية للسكان المعروفين بقرائهم المحدودة في اللغة الإنجليزية (LEP).

- ستعرض الألفات التي تُعلن عن توفر المساعدة المالية عن اضئلفنا للنظر في الأماكن العاملة داخل مرافق مستشفى AdventHealth، بما في ذلك جميع أماكن الدخول والتسجيل وقسم الطوارئ. ستضمن الألفات التي تشير إلى إمكانية توفر مساعدة مالية العنصر التالية:

- عنوان مرفق المستشفى أو أي عنوان موقع إلكتروني آخر معمول به حيث يمكن من خلاله الوصول إلى سياسة المساعدة المالية، وملخص بلغة مبسطة، ونموذج طلب الحصول على مساعدة مالية.

- رقم الهاتف والمكان الفعلي الذي يمكن لأفراد الاتصال به أو زيارته للحصول على نسخ من سياسة المساعدة المالية أو نموذج طلب الحصول على المساعدة المالية أو ملخص بلغة مبسطة أو للحصول على مزيد من المعلومات حول هذه الوثائق أو عملية التقديم.

- سيقوم كل مرفق من مرافق مستشفى AdventHealth بتجهيز نسخ ورقية من سياسة المساعدة المالية، ونموذج طلب الحصول على المساعدة المالية، وملخص بلغة مبسطة وإتاحتهم جميعاً عند الطلب وبدون مقابل، في الأماكن العاملة في مرفق المستشفى (بما في ذلك قسم الطوارئ وجميع أماكن الدخول والتسجيل) وعن طريق البريد الإلكتروني. ستوفر نسخ ورقية باللغة الإنجليزية وباللغات الأساسية إلى مجموعة سكانية معروفة بقرائهم المحدودة في اللغة الإنجليزية (LEP). كما تتوفر نسخة ورقية من الملخص بلغة مبسطة للمرضى واعتباره جزءاً من عملية الدخول أو الخروج.

السياسة

- زيارات ممثل المساعدة المالية: يجوز لممثلي المساعدة المالية، بناءً على طلب المريض، تقديم المشورة المالية الشخصية للأفراد الذين تم إخالهم في مستشفى AdventHealth والمصنفين على أنهم أشخاص يتحملون نفقاتهم ستم الشفاعة بمتزوجين فردين، كما هو موضح، إثباتة التواصل الإلزام مع الأفراد ذوي القدرات المحدودة في اللغة الإنجليزية. كما ستم إتاحة معيبر الأهلية للحصول على المساعدة المالية ومعلومات عن الخصم داخل عيادة الطبيب الممارس والرعاية العاجلة وغيرها من الأماكن.
- يو أ رُح ملخص بلغة مب سطة على أفراد المجتمع المحلي الذين يقوم على خدمتهم مرفق مستشفى AdventHealth على نح ومُعقول للوصول إلى هؤلاء الأفراد الذين يُحتمل أن يحتاجوا إلى المساعدة المالية. ومن المثلة على ذلك، توزيع نسخ من ملخص بلغة مب سطة على مؤسسات المجتمع المحلي التي تلبى الحاجات الصحية للسكان ذوي الدخل المنخفض، ومنها على سبيل المثال ال الحصر، مندوبو الرعاية الصحية.

B. تتحمل AdventHealth والأفراد الذين يتلقون خدماتها مسؤولية الإجراءات العامة ذات الصلة بتقديم المساعدة المالية.

• مسؤوليات AdventHealth

- تمتلك AdventHealth سياسة مساعدة مالية لتقديم مدى أهلية الفرد للمساعدة المالية والبت في ذلك المر.
- تمتلك AdventHealth إحدى وسائل الإعلان والنشر على نطاق واسع فيما يخص توافر المساعدة المالية لجميع الأفراد على نح ويُعزز من المشاركة التامة للفرد.
- يستوعب طاقم العمل في AdventHealth في إدارتي الخدمات المالية للمرضى والوصول لمستهلكي الخدمة سياسة المساعدة المالية في AdventHealth كما يمكنهم توجيه الأسئلة ذات الصلة بلميلية إلى الممثلين المناسبين بالمستشفى.
- تشترط AdventHealth على جميع العقود المبرمة مع وكالت الجهات الخارجية التي تتولى تحصيل الفواتير نيابة عن AdventHealth تضمين أحكام في العقد مكتوبة وملزمة قانوناً تنص على أن هذه الوكالات ستنبع سياسات المساعدة المالية في AdventHealth.
- توفر إدارة دورة الإيرادات بمؤسسة AdventHealth الإشراف التنظيمي لتقديم المساعدة المالية والسياسات/عمليات إدارة المساعدة المالية وإجراءات الفوترة والتحصيل.
- بعد تلقي طلب الفرد للحصول على المساعدة المالية، تحظر AdventHealth الفرد بقرار أهليته للمساعدة في غضون فترة زمنية معقولة.
- تتيج AdventHealth خيارات لترتيبات الدفع.
- تدعم AdventHealth وتحترم حق الأفراد في الطعن على قراراتها وطلب إعادة النظر.
- تحفظ AdventHealth بالوثائق التي تثبت العرض والتقدم لطلب المساعدة وتقديم المساعدة المالية (وتطلب من المسؤولين عن الفوترة الحفاظ عليها) لمدة ال تقل عن سبع سنوات.
- ستتولى AdventHealth مراجعة المبادئ التوجيهية الفيدرالية لمستوى الفقر التي تنشرها وزارة الصحة والخدمات الإنسانية بالولايات المتحدة وإراجها بشكل دوري، حيثما أمكن ذلك.

• مسؤوليات كل مريض على حدة

- للنظر في تخفيض الرسوم بنسبة 100٪ بموجب سياسة المساعدة المالية، يجب على الفرد التعاون مع AdventHealth لتقديم المعلومات والوثائق اللازمة للتقدم بطلب للحصول على موارد مالية حالية أخرى قد تكون متاحة لدفع تكاليف الرعاية الصحية، مثل برنامج Medicare وبرنامج Medicaid، والتزامات أي جهة خارجية وما إلى ذلك.

إصداراً خاضعاً لضوابط محددة: تات النسخ المطبوعة وتلق غير قابلة للتغيير. قبل استخدام نسخة بعد إصدار الكورني من هذه السياسة تأ تكن لها من الإصدار الحالي بهبوط

○ للظفر في تخفيض الرسوم بنسبة 100٪ بموجب سياسة المساعدة المالية، يجب على الفرد تزويد AdventHealth بالمعلومات المالية وغيرها من المعلومات اللازمة للتخاذ قرار الأهلية (وهذا يشمل إكمال نموذج الطلب المطلوب، وتوفير المستندات الداعمة المطلوبة، والتعاون التام في عملية جمع المعلومات وتقييمها).

○ إن تم محاسبة المريض الذي يتحمل نفقته وال بعد مؤهلا للحصول على تخفيض بنسبة 100٪ في الرسوم بنا ءعلى احتياجه المادي على أكثر من المبلغ العام المستحق في الفترة لأفراد الذين لديهم تأمين يغطي هذه الرعاية وسوف يتعاونون مع المستشفى في الوصول إلى قرار دفع مبلغ معقول.

○ يجب على المريض الذي يتحمل نفقته، والذي ال بعد مؤهلا للحصول على تخفيض بنسبة 100٪ في الرسوم بنا ءعلى احتياجه المادي أن يبذل جهودا حثيثة لتسوية رصيده (أرصنته) المستحقة. يتحمل الفرد مسؤولية إخطار AdventHealth على الفور بأي تغيير في وضعه المالي بحيث يمكن تقييم تأثير هذا التغيير وفقا للسياسات التي تحكم تقديم المساعدة المالية أو فوائد المستشفى التابع لها الفرد أو أحكام خطة الدفع.

C. سنكون قرارات أهلية الحصول على مساعدة مالية وعملية التقدم للحصول على المساعدة المالية منصفة ومتسقة وفي الوقت المناسب.

● **تحديد الأفراد المحتل تأهليهم** نرجب باستلام جميع طلبات الحصول على مساعدة مالية حتى 240 يو ما من تاريخ إرسال أول كنف للفواتير الخاصة بالرعاية المقدمة، وذلك بعد الخروج، عبر البريد أو إلكترون يا إلى المريض.

○ تعزز عمليات التسجيل والتسجيل المسبق عملية تحديد الأفراد الذين يحتاجون إلى مساعدة مالية.

○ سيبذل ممثلو المساعدة المالية قصارى جهدهم للاتصل بجميع المرضى المقيمين بالمستشفى الذين يتحملون نفقاتهم أثناء فترة إقامتهم أو في وقت الخروج.

○ سيق اءم ملخص بلغة مب سطة خاص بمرافق مستشفى AdventHealth مع نموذج طلب الحصول على المساعدة المالية لكل فرد عند الدخول أو الخروج من المستشفى.

○ سيتم إدراج إخطار كتابي واضح في جميع كنف الفواتير كي يحظر المستلمين ويع لهمم بإمكانية توفر المساعدة المالية بموجب سياسة المساعدة المالية في مرافق مستشفى AdventHealth ويتضمن ما يلي: 1) رقم هاتف إدارة المساعدة المالية في AdventHealth التي يمكنها تقديم المعلومات حول سياسة المساعدة المالية وعملية تقديم طلب المساعدة المالية؛ 2) الموقع الإلكتروني الذي ينتج الحصول على نسخ من سياسة المساعدة المالية، ونموذج طلب الحصول على المساعدة المالية، وملخص بلغة مب سطة.

○ سنبذل محاولات معقولة لإخطار الأفراد بسياسة المساعدة المالية في AdventHealth وطريقة حصول الفرد على المساعدة بموجب نموذج طلب الحصول على المساعدة المالية. ستستخدم AdventHealth وسائل مختلفة للتواصل مع المرضى، بما في ذلك على سبيل المثال ال الحصر؛ البريد الإلكتروني والبيانات الورقية والرسائل الهاتفية، بالإضافة إلى عمليات التواصل و ج ها لوجه.

○ سيتم تزويد الفرد بإخطار كتابي واحد على الأقل، جن با إلى جنب مع نسخة من ملخص بلغة مب سطة، والذي يعلم الفرد ويبلغه بأن المساعدة المالية متاحة لأفراد المؤهلين وأن AdventHealth قد تشارك في إجراءات تحصيل استثنائية أخرى محددة في حال عدم تقديم الفرد لنموذج طلب الحصول على مساعدة مالية أو عدم سداد المبلغ المستحق في موعد نهائي محدد. ال يمكن أن يكون هذا الموعد النهائي قبل 120 يو ما من تاريخ تقديم المستشفى أول كنف فواتير للرعاية بعد الخروج من المستشفى. يجب تقديم الإخطار إلى الفرد قبل 30 يو ما على الأقل من الموعد النهائي المحدد في الإخطار.

● **طلبات الحصول على المساعدة المالية.** قد يتم تلقي طلبات أو نماذج طلب الحصول على المساعدة المالية من مصادر متعددة إما في ذلك المريض أو أحد أفراد الأسرة أو منظمة مجتمعية أو كنيسة أو وكالة تحصيل أو مقدم رعاية أو إدارة، وما إلى ذلك).

○ سيتم توجيه الطلبات الواردة من الجهات الخارجية إلى ممثل المساعدة المالية.

○ سيعمل ممثل المساعدة المالية مع الجهة الخارجية لتوفير الموارد لمساعدة الفرد في عملية تقديم الطلب.

○ تقدم AdventHealth أنوا عاً مختلفة من الخصومات للمرضى غير المؤمن عليهم الذين يتلقون رعاية طارئة. إن المرضى الذين يحملون نفقاتهم والذين أشاروا إلى أن دخلهم أعلى من أربعمئة بالمائة من الدخل المنكور في المبادئ التوجيهية الفيدرالية لمستوى الفقر أو الذين ال تتوفر معلومات عن دخلهم مؤهلون للحصول على خصم على الرصيد ليصبح المبلغ العام المستحق في الفاتورة على غرار الأفراد الذين لنهيم تغطية تأمينية. ستختلف هذه النسبة بنا ءعلى المشئة أو الموقع المحدد ويجب تحيينها سنو يا في المرفق 1. قد تزيد هذه الخصومات لح قا ليصبح الخصم بنسبة 100% من الرسوم المطبقة إذا تقرر أن المريض مؤهل بموجب السياسة ويحتاج إلى مساعدة مالية بموجيها.

○ لكي تكون مؤها للحصول على تخفيض بنسبة مائة بالمائة (100%) من الرسوم المطبقة (أي الحذف التام من المرضى الذين يحملون نفقاتهم والحذف التام لجزء الرسوم التي تقع على عاتق المريض بعد التأمين)، يجب أن يبلغ الدخل السري للفرد مائتي بالمائة (200%) أو أقل من الدخل المنكور في المبادئ التوجيهية الفيدرالية لمستوى الفقر المعمول بها حال يا خلال الثاني عشر (12) شه زا السابقة أو قبل تاريخ الخدمة أو تاريخ تقديم طلب الحصول على المساعدة المالية بعام كامل، أو أيها أسبق. كحل بديل، قد يتأهل المريض أي أصلحصول على تخفيض بنسبة مائة بالمائة (100%) من الرسوم المطبقة عندما يتجاوز الجزء غير المدفوع من فاتورة المستشفى للمريض خمسة وعشرين بالمائة (25%) من دخل الأسرة السنوي، ولكن هذا غير معمول به إال عندما يكون المجموع الكلي لدخل الأسرة السنوي أقل من خمسمئة بالمائة (500%) من الدخل المنكور في المبادئ التوجيهية الفيدرالية لمستوى الفقر.

■ يتم إصدار مستويات الفقر الفيدرالية كل عام من قبل وزارة الصحة والخدمات الإنسانية (HHS) وتستخدم لتحديد الأهلية في البرامج والمزايا التي تقدمها الحكومة الفيدرالية؛ منها على سبيل المثال ال الحصر؛ التأمين الصحي المطروح في الأسواق أو برنامج Medicaid أو تغطية برنامج التأمين الصحي للأطفال (CHIP). يمكنك الطالع على حدود مستويات الدخل من الابط التالي:

<https://www.healthcare.gov/glossary/federal-poverty-level-fpl>

○ عند تحديد الدخل السري للفرد، تنطبق الشروط التالية: الأسرة: شخص واحد أو أكثر يقيمون معاً في نفس المعيشة، حيث يتم تضمين احتياجاتهم ودخلهم وأصولهم في ميزانية الأسرة، ويستثنى من تلك مستأجرو الغرف والطالب المقيمون في سكن واحد. يشمل أفراد الأسرة مقدم الطلب، والزوج/الزوجة الشرعية، والأطفال المعالين، وأبناء أحد الزوجين، والأطفال بالتبني والأقارب بالدم الذين نقل أعمارهم عن خمسة وعشرين (25) عا ماء، والأطفال القصر غير المرتبطين بالأسرة ويقعون تحت الوصاية القانونية أو الحضانة لمقدم الطلب أو زوج/زوجة مقدم الطلب؛ والوصي الشرعي أو والدي الأطفال القصر والشقاء القصر دون سن الخامسة والعشرين (25). يتم أي الذين تزيد أعمارهم كضعف الطالب عن خمسة وعشرين (25) عا ماء، والذين يعتمدون على الأسرة للحصول على دعم يزيد عن خمسين بالمائة (50%) في عدد أفراد الأسرة.

○ يمنح المرضى الذين يحملون نفقاتهم ولديهم دخل أسري يتجاوز مائتي بالمائة (200%) من المنكور في المبادئ التوجيهية الفيدرالية لمستوى الفقر ولكن أقل من أربعمئة بالمائة (400%) الخصومات التالية:

- سيتم منح المرضى الذين يحملون نفقاتهم ويتراوح مستوى دخلهم ما بين مائتي بالمائة (200%) وأربعمئة بالمائة (400%) من مستوى الفقر الفيدرالي خص ما بنسبة سبعة وتسعين بالمائة (97%).
- المرضى الذين لديهم تأمين ويتراوح دخلهم بين مائتي بالمائة (200%) وأربعمئة بالمائة (400%) من المبادئ التوجيهية الفيدرالية لمستوى الفقر، والذين يمتلكون أرصدة متبقية من أموالهم الخاصة قد يحصلون، وف قا لتقدير لجنة المراجعة المالية، على خمسين بالمائة (50%) خص ما فقط من رصيد المريض المتبقي من أمواله الخاصة، والذي يمثل الرصيد المتبقي بعد قيام جميع الجهات الخارجية الأخرى بالرفع بص ألف الخصم بنسبة خمسين بالمائة (50%) من الأموال الخاصة لهؤلاء المرضى على أنه مساعدة مالية.

o في حال كانت الخدمة غير طارئة وكان لدى المريض الذي يتحمل نفقاته دخل أعلى من أربع مائة وواحد بالمائة (401%) من المذكور في المبادئ التوجيهية الفيدرالية لمستوى الفقر أو ال تنوفر معلومات عن دخله، من يقدم له خصم يمكن طرحه في السوق للمستهلك وفقاً لسياسة الخصم للأشخاص الذين يتحملون نفقاتهم ورقمها CWF 50.5 الخاصة بمشاة محددة، ويتم تحديثها سنوياً ونشرها في أداة تقدير يتم طرحها في السوق عبر الإنترنت وف قاً للمبادئ التوجيهية لتفقيع الأسعار في كل مركز من مراكز الرعاية الصحية والخدمات الطبية (CMS).

o سيتمد المبلغ الذي يتكبد أي مريض يتحمل نفقات الرعاية الطارئة أو جميع أشكال الرعاية الطبية الضرورية على المبلغ العام المستحق في الفاتورة على الأفراد الذين لديهم تأمين يغطي هذه الرعاية في كل مستشفى يعينها من مستشفيات AdventHealth. ستحدد AdventHealth قيمة مبلغها العام المستحق في الفاتورة عن طريق تحديد النسبة المئوية للمبلغ العام المستحق في الفاتورة وضرب هذه النسبة المئوية في الرسوم الجمالية للخدمات المقدمة للفرد. تستخدم AdventHealth واحدة من خمس طرق فريدة من نوعها لحساب المبلغ العام المستحق في الفاتورة، والموضحة في المادة § 1.501 ص (5-ب) 3) و المدرجة أدناه:

أ. طريقة الحساب بالرجوع إلى برنامج Medicare فقط طريقة

ii. الحساب بالرجوع لبرنامج Medicare والتأمين الخاص

طريقة الحساب بإلأرجوع لبرنامج Medicaid فقط أو برنامج Medicaid والتأمين الخاص طريقة حساب القيمة

iv. المحتملة التي تسمح بها رسوم Medicaid فقط طريقة حساب القيمة المحتملة التي تسمح بها رسوم

v. Medicare فقط

تختار كل مشاة من منشآت AdventHealth واحدة من الطرق الخمس وتحسب الخصم سنوياً وف قاً لها وترجعه في المرفق 1. يمكنك الطلع على المستند الذي يوضح بالتفصيل المنهجية التي تتبعها AdventHealth في حساب المبلغ العام المستحق في الفاتورة على الموقع الإلكتروني لمؤسسة AdventHealth أو طلب استلامه شخصياً أو عبر الهاتف أو بالبريد.

o ستكون الرسوم المفروضة على الفرد المؤهل للحصول على المساعدة المالية، بموجب سياسة المساعدة المالية في AdventHealth، مقابل أي خدمات طبية دائمة ما أقل من الرسوم الجمالية لتلك الخدمة.

o فضا لعن تقييم مستوى الدخل الموضح أعلاه، يجوز تطبيق استطلاع الموارد المالية لأصول على مستخدم برنامج Medicare فحسب.

الغرض من تقييم الأصول هذا هو تحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية للمتقدمين الذين تقاعدوا بدخل ثابت يساوي أو يقل عن مائتي بالمائة (200%) من الدخل المذكور في المبادئ التوجيهية الفيدرالية لمستوى الفقر. يكون الأصل الخاضع للعرض تقييم هذه السياسة في صورة نقد أو ما يقبله مما يمتلكه مقدم الطلب في البنك إلى جانب قيمة بعض حسابات الاستثمار غير التقاعدية (مثل السهم والسندات

والعقارات). ومع ذلك، يستثنى المنزل الذي يعيش فيه مقدم الطلب وسيارة واحدة، بما في ذلك المنزل المتنقل أو الدراجات البخارية، من استطلاع الموارد المالية لأصول. علوة على ذلك، تستثنى أي أدوات منزلية من حساب الأصول. جدي رُبالذكر أن الحسابات التقاعدية التي تشمل، على سبيل المثال ال الحصر؛ 401 ك) أو 401 أ) أو 403 ب) أو 457 ب) أو جميعها ال ي عند بها كأصول خاضعة للعرض استطلاع الموارد المالية لأصول للحصول على مساعدة مالية. تعكس هذه المبادئ التوجيهية برنامج توفير تكاليف الرعاية الطبية Medicare وتجوز مراجعتها وف قاً له من قبل مراكز الرعاية الصحية والخدمات الطبية. يمكنك الطالع على التفاصيل المحددة على [programs](https://www.medicare.gov/basics/costs/help/medicare-savings-programs)

<https://www.medicare.gov/basics/costs/help/medicare-savings-programs>

▪ يؤدي تجاوز سقف الأصول إلى استبعاد مقدم الطلب من إجمالي القيود المحذوفة، وعند هذه النقطة يجب تطبيق خصم أقل. يرد سقف الأصول في المرفق 2 – سقف الأصول.

o يمكن التحقق من الدخل باستخدام بيان مالي شخصي أو عن طريق الحصول على نسخ من أحدث نموذج W-2 لمقدم الطلب أو أحدث نموذج 1040 أو سجلات الضرائب أو كشوف حسابات بنكية أو أي شكل آخر من أشكال الوثائق التي تُبث الدخل المبلغ عنه. ي ع رُف الدخل على أنه أحد الأشكال الآتية: أ) الجور والمرتبات؛ ب) معونة الطفل؛ ج) النفقة؛ د) تعويض البطالة؛ هـ) تعويض العامل؛ و) معاش المحاربين القدامى؛ ز) الضمان الاجتماعي؛ ح) معاشات التقاعد أو المعاشات السنوية؛ ط) أرباح السهم؛ ي) الفائدة على المنحزات أو السندات؛ ك) الدخل من العقارات أو الأموال التتمانية؛ ل) صافي دخل الإيجار أو العوائد؛ م) صافي الدخل من العمل الحر. ن) المساهمات من أي مصدر، بما في ذلك أي مبلغ مُسا هم به لدعم أي فرد في الأسرة على النحو المحدد أعلاه.

o تحفظ الوثائق الداعمة لإثبات الدخل والأصول المتاحة في ملفت المرضى للرجوع إليها في المستقبل.

o فضا لعن الاعتماد على المعلومات المستمدة من نموذج طلب الحصول على المساعدة المالية الخاص بالمرضى و/أو من المريض/البيان المالي لمقدم الطلب وأي وثائق أخرى يقدمها المريض لإثبات موارد، قد تعتمد

AdventHealth أي أضعتى تقييم أهلية مستقل (IEA) إضافي، لإثبات موارد المريض أو قد تعتمد على معلومات

الجهة الخارجية للتحقق من المعلومات التي قدمها المريض. قد تتضمن هذه المعلومات وثائق من تقارير التثامن المتاحة من مكاتب إعداد التقارير التثمانية، والمعلومات المتعلقة بدخل العام السابق بالكامل كما هو موضح في سجل ضرائب دائرة الإيرادات الداخلية (IRS) للتحقق من الدخل من خلال قواعد البيانات التي يمكن للمؤسسات استخدامها للتحقق من معلومات التوظيف والدخل. تتكون قواعد البيانات هذه من مستويات مركزية كبيرة لمعلومات كثوف المرتبات في الولايات المتحدة، حيث يساهم المليون من أصحاب العمل في سجلات الرواتب. تساعد معلومات الدخل المستخرجة من هذه الأدوات على الإلمام التام بالظروف المالية للفرد.

▪ تقييم الأهلية المستقل (IEA)، يجوز استخدام الأدوات لتوضيح أسباب التأهل للحصول على المساعدة

المالية. يمكن إجراء تقييم الأهلية المستقل لإشمل تقارير التثامن وتستخدم المعلومات الأخرى المتاحة للجمهور، بما يتوافق مع المتطلبات القانونية المعمول بها، لتحديد الحجم التقديري للأسرة ومقدار الدخل على أساس تحديد أهلية الحصول على المساعدة المالية عندما لا يقدم المريض نموذج طلب الحصول على مساعدة وال الوثائق الداعمة أو عندما لا يتعاون في تقديم وثائق تثبت استحقاقه للمساعدة المالية. تشمل هذه الأدوات، على سبيل المثال الحصر، تقارير التثامن، ومعلومات عن الأصول من الجهات الخارجية الأخرى، ووسائل التحقق من الدخل التي يمكن استخدامها لإثبات الاحتياج المالي للمريض غير المؤمن عليه دون إكمال نموذج طلب الحصول على المساعدة المالية.

▪ سيتم النظر في نماذج طلب الحصول على المساعدة المالية لمدة تصل إلى 240 يومًا من تاريخ تقديم أول كشف فواتير للرعاية بعد الخروج من المستشفى.

o الأهلية القراضية: يجوز اعتبار الأفراد غير المؤمن عليهم، والذين يمثلهم واحد أو أكثر مما يلي، مؤهلين للحصول على أكبر مساعدة مالية سخا ءفي حالة عدم استكمال نموذج طلب الحصول على المساعدة المالية، وهم:

- فرد يعد نفسه من المشردين.
- فرد توفي وليس له عفار أو زوج/زوجة معروفة قادرة على سداد تكاليف المستشفى أو الديون.
- فرد مسجون الرتكاب جنائية.
- فرد معاق ذهن يًا.
- فرد مؤهل حال يًا للحصول على برنامج Medicaid ولكنه لم يكن كذلك في تاريخ الخدمة.
- فرد مؤهل من قبل الدولة لتلقي المساعدة بموجب قانون تعويض ضحايا جرائم العنف أو قانون تعويض ضحايا الاعتداء الجنسي.
- الفرد أو الطفل الموجود ضمن الأسرة مؤهل حاليًا للانضمام إلى برنامج Medicaid (كارولاينا الشمالية فقط).

فرد ذو قدرات نفع محدودة أو غير معروفة وفقًا لتقييم الأهلية المستقل. يتكون تقييم الأهلية المستقل م

خوارزميات تتضمن بيانات من مكاتب التثامن وقواعد البيانات الديموغرافية والبيانات الخاصة بالمستشفى. تستخدم بيانات

التقارير التثمانية للجهات الخارجية ومصادر البيانات الأخرى المتاحة للجمهور نموذجًا تنبؤيًا معروفًا في مجال الرعاية الصحية يعتمد على قواعد بيانات السجلات العامة

لحساب مستوى الفرص الاجتماعية والاقتصادية والمالية. ستشكل المعلومات المستخرجة من تقييم الأهلية المستقل هذا توثيقًا مناسبًا للاحتياج المادي بموجب هذه السياسة

المستتاج وضع الأفراد وتصنيفهم في

فئة الوسائل الاقتصادية ذات الصلة بغض النظر عما إذا كان قد تم تقديم الوثائق الكاملة طواعي ءأم لا.

▪ فرد حصل على موافقة سابقة للحصول على المساعدة المالية، ويقع تاريخ الخدمة في غضون اثني عشر (12) شه رًا قبل تاريخ الموافقة على الطلب الأصلي أو بعد تاريخ الموافقة على الطلب الأصلي باثني عشر (12) شه رًا.

o بالنسبة ألي فرد يفترض أنه مؤهل للحصول على مساعدة مالية وفقًا لهذه السياسة، تنطبق نفس الإجراءات الموضحة في

هذا القسم "ج" وبقي أقسامها كما لو كان الفرد قد قدم نموذج طلب الحصول على المساعدة المالية مكتملًا. ومع ذلك، قد لا يشارك بعض المرضى في العملية التقليدية لتقديم للحصول على المساعدة المالية. إذا لم يقدم المريض نموذج

طلب الحصول على المساعدة المالية، فقد تختار AdventHealth تقديم المساعدة المالية بدا لمن إرسال المريض إلى وكالة التحصيل بنا ءعلى تقييم الأهلية المستقل المشار إليه أعلاه.

○ لن ندرج جهداً وسنبذل كل الجهود المعقولة لإثبات المعلومات المكتوبة عن الدخل، وإذا لم يتاح لنا ذلك، سنعمد على إفادة المريض والدخل الذي حدده اتخاذ قرار الأهلية إذا لم تتمكن من التحقق من هذه المعلومات بواسطة تقييم الأهلية المستقل.

• طريقة تقديم طلب للحصول على مساعدة مالية

○ نموذج طلب الحصول على مساعدة مالية من AdventHealth: للتقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية، يجب على الفرد إكمال نموذج طلب الحصول على مساعدة مالية من AdventHealth. وعلى الفرد أن يقدم جميع البيانات الداعمة المطلوبة للتحقق من الأهلية، بما في ذلك الوثائق الداعمة لإثبات الدخل. تتضمن النماذج المقبولة لإثبات الدخل، على سبيل المثال ال الحصر، أحدث نموذج W-2، وأحدث نموذج ضريبي 1040 مقدم، وسجلات الضرائب ذات الصلة بطلبات T-4506، وكشوف الحسابات البنكية، وخطابات دعم موقعة في حال عدم وجود دخل للأسرة. في حال إدراج المستندات التي تثبت دخل مقدم الطلب، فسوف يسري الطلب المعد للحصول على المساعدة المالية على تواريخ الخدمة قبل اثني عشر (12) شهراً من تاريخ الموافقة وبعد اثني عشر (12) شهراً من تاريخ الموافقة ولن يلزم تكرار. ويلزم تقديم طلب جديد للحصول على المساعدة لتواريخ الخدمة غير المتضمنة في تلك الفترة.

○ يمكن للفرد الحصول على نسخة من نموذج طلب الحصول على المساعدة المالية من AdventHealth عبر الموقع الإلكتروني لمستشفيات AdventHealth، أو عن طريق طلب استلام نسخة مجانية بالبريد، أو من إدارة المساعدة المالية، أو استالمها شخصياً من مكان إدخال المرضى/تسجيل الدخول لمستشفى AdventHealth.

○ سوف يقدم نموذج طلب الحصول على المساعدة المالية من AdventHealth المكتمل إلى إدارة الخدمات المالية للمرضى لمعالجته. قد يطلب من الفرد تقديم إثبات الدخل (POI). بالإضافة إلى ذلك، يخضع المستفيدون من برنامج Medicare المستطاع إضافي الموارد المالية لأصول وفقاً للقانون الفيدرالي. تكتمل عملية المراجعة للبت في أهلية الفرد بناءً على موارده الجمالية (بما في ذلك على سبيل المثال ال الحصر، مستوى دخل الأسرة، والأصول على النحو المطلوب من مرضى Medicare وغيرها من المعلومات الأخرى). يجب تقديم مستند إثبات الدخل للأرصدة التي تتجاوز 25000 دولار للمرضى المؤمن عليهم. يمكن قبول شهادة مكتوبة للمرضى غير المؤمن عليهم وأصحاب الأرصدة التي تقل عن 25000 دولار.

• **الإجراءات التي يجب اتخاذها في حالة عدم العداد:** في غضون مائة وعشرين (20) يوماً من تاريخ تقديم المستشفى أول كنف فواتير للرعاية بعد الخروج من المستشفى، ال يجوز أن تشارك AdventHealth في إجراءات تحصيل استثنائية (ECA's)، بما في ذلك على سبيل المثال ال الحصر، بيع الديون للغير (انظر القسم (هـ) من هذه السياسة للحصول على مزيد من المعلومات بشأن بيع الديون) (ال بعد تقديم الخطارات لتالية للفرد قبل بدء أي إجراءات تحصيل استثنائية بفترة 30 يوماً على الأقل، وهي: 1) إخطار خطي، جنباً إلى جنب مع ملخص بلغة مبسطة، يتم تقديمه إلى الفرد لإشارة إلى أن المساعدة المالية متاحة للأفراد المؤهلين مع توضيح متطلبات إجراءات التحصيل الاستثنائية المحددة التي قد تبدأ بعد الموعد النهائي المنصوص عليه) قد ال يكون الموعد النهائي قبل 30 يوماً من تقديم الإخطار الخطي (2) إجراء محاولة معقولة لإخطار الفرد بسياسة المساعدة المالية في مستشفى AdventHealth وكيفية الحصول على المساعدة في عملية تقديم طلب الحصول على المساعدة المالية.

○ عدم تقديم نموذج طلب الحصول على المساعدة المالية: إذا لم يتم تقديم نموذج طلب الحصول على المساعدة المالية في غضون مائة وعشرين (20) يوماً من تاريخ تقديم المستشفى أول كنف فواتير للرعاية بعد الخروج من المستشفى، وقد انقضى الموعد النهائي المنصوص عليه في الإخطار الخطي، يجوز لمؤسسة AdventHealth أن تبدأ بنشاط تحصيل استثنائي. يجوز لمستشفيات AdventHealth الاستمرار في اختيار تقديم المساعدة المالية في حالة عدم تقديم نموذج الطلب إذا كانت مصادر الجهة الخارجية المستندة إلى تقييم الأهلية المستقل تشير إلى دليل موثوق به على أهلية المريض.

○ قدم نموذج طلب حصول على مساعدة مالية غير مكتمل:

إذا قدم الفرد نموذج طلب حصول على المساعدة المالية غير مكتمل في غضون 240 يوماً من تاريخ تقديم أول كنف فواتير للرعاية بعد الخروج من المستشفى (فترة التقديم)، يجب على AdventHealth اتخاذ الإجراءات التالية:

- تطلب أي أنشطة تحصيل استثنائية
- تزويد الفرد بإخطار خطي يوضح المعلومات الإضافية أو الوثائق المطلوبة أو كليهما بموجب سياسة المساعدة المالية أو نموذج طلب الحصول على المساعدة المالية الذي يجب على الفرد تقديمه في غضون فترة زمنية معقولة والذي يحتوي على معلومات الاتصال، بما في ذلك رقم الهاتف والموقع
- الفعلي لمنشأة AdventHealth أو الإدارة التي يمكنها تقديم معلومات حول سياسة المساعدة المالية، بالإضافة إلى معلومات جهات الاتصال التي يمكن أن تقدم المساعدة في عملية طلب الحصول على المساعدة المالية أو الجهات البديلة، كمنظمة غير ربحية أو هيئة حكومية يمكنها تقديم المساعدة في

عملية طلب الحصول على المساعدة المالية.

- إذا لم يتم إكمال نموذج طلب الحصول على المساعدة المالية بحلول الموعد النهائي الموضح أعلاه، يحق للمستشفى بدء إجراءات التحصيل الاستثنائية أو استئجار بلجر ني لصلة بعملية

التحصيل على الممتلكات المرتبطة بالتأمين (مثل السيارة، والحياء، والصحة والتأمين ضد المسؤولية) وكافة الممتلكات التي تحقق عائدات محتملة مستحقة نتيجة لتقديم AdventHealth رعاية للفرد عندما لجأ إليها. لن يتم رفع أي أحكام شخصية أو تنفيذ عمليات حجز أخرى ضد الأفراد المؤهلين

لسياسة المساعدة المالية.

- ستجري AdventHealth محاولتي اتصال على الأقل لتسهيل إكمال نموذج الطلب غير المكتمل قبل استئناف دورة التحصيل العادية.

• تكليم نموذج طلب الحصول على المساعدة المالية مكتمل:

إذا قدم الفرد نموذج طلب الحصول على المساعدة المالية مكتملًا خلال فترة تقديم الطلب وهي 240 يومًا من تاريخ تقديم أول كشف فواتير للرعاية بعد الخروج من المستشفى، يجب على AdventHealth اتخاذ الإجراءات التالية:

- اتخاذ القرار المتعلق بأهلية الفرد للحصول على المساعدة المالية وتوثيقه.
- إخطار الفرد خطيًا في الوقت المناسب، بشكل عام في غضون ستين (60) يومًا من استلام نموذج طلب المساعدة المالية المكتمل، بقرار الأهلية والأسس المبني عليها هذا القرار.
 - تزويد الفرد بكشف الفواتير (ول يلزم ذلك بالنسبة لكشف الفواتير الذي ل يحتوي على أي رصيد
- دالري (الذي يشير إلى المبلغ المستحق باعتباره فر نًا مؤها ليموجب سياسة المساعدة المالية ويوضح كيف يمكن للفرد الحصول على معلومات بخصوص المبلغ العام المستحق في الفاتورة المتعلقة بالرعاية والطريقة التي اعتمدها AdventHealth في الوصول إلى المبلغ المستحق على الفرد.
 - رد أي مبالغ زائدة إلى الفرد بشرط عدم وجود أرصدة أخرى مستحقة غير مؤ هلة للحصول على المساعدة المالية.
- اتخاذ جميع التدابير المتاحة للغاء أي إجراءات تحصيل استثنائية تم اتخاذها ضد الفرد.
- تقديم إخطار خطي بالرفض ألي فرد تقرر أنه غير مؤهل للحصول على المساعدة المالية، على أن يتضمن هذا الإخطار سبب الرفض ومعلومات عن جهات الاتصال والإجراء اللازم لتقديم الطعن. إذا اعترض الفرد على قرار الرفض، يجوز له طلب الطعن كتابة في غضون 45 يومًا من الرفض. يجب أن يتضمن الطعن أي معلومات أخرى ذات صلة قد تساعد في تقييم الطعن. ستجري لجنة المساعدة المالية مراجعة شهرية لطلبات الطعن من أجل إبطال قرار الرفض. ستُرسل القرارات التي تتوصل إليها لجنة المساعدة المالية إلى الفرد في غضون ستين (60) يومًا من مراجعة اللجنة وستب رز فيها القرار النهائي للجنة.
- عند استلام نموذج طلب الحصول على مساعدة مالية مكتمل، يحق لمستشفى AdventHealth تأجيل قرارها بشأن أهلية الفرد بموجب سياسة المساعدة المالية لديها إذا كان الفرد قد سبق له أن قدم طلبًا للحصول على مساعدة من Medicaid إلى أن تقرر Medicaid أهليته.

D. مسؤوليات إدارة الخدمات المالية للمرضى

- لجنة المراجعة المالية: تجرى مراجعة لطلبات المرضى للحصول على المساعدة المالية من قبل عضو واحد أو أكثر من أعضاء لجنة المراجعة المالية، التي تتكون من منسق مالي، ومشرّف أو مدير مساعدات مالية، ومدير، ونائب رئيس لجنة أو منصب أعلى منه. تراجع لجنة المساعدة المالية توصيات المساعدة المالية القياسية وغير الروتينية التي تتطلب مراجعة كل حالة على حدة.
- يجب أن توافق لجنة المراجعة المالية على المساعدة المالية التي تتجاوز 25000 دولار لكل حساب.

إصدار خاضع لضوابط محددة: تات السخ المطبوعه وتلق غير فئله للتعديل. قبل استخدام نسخة بعد إصدار الكروني من هذه السياسة تأ تكن لها من الإصدار الحالي بهضوط

- بعد إجراء لجنة المراجعة المالية لعملية المراجعة واعتمادها، ستنفذ إدارة الخدمات المالية للمرضى المساعدة المالية التي تم اعتمادها على حساب الفرد.
- تقع على عاتق إدارة الخدمات المالية للمرضى مسؤولية التأكد مما إذا كانت AdventHealth قد بذلت جهوداً معقولة لتقييم ما إذا كان الفرد مؤهلاً للسياسة المساعدة المالية - وما إذا كانت المستشفى مستفرض في المشاركة في أي إجراءات تحصيل استثنائية.
- ستتعقد وكالت الفوترة، التي تتعاقد مع AdventHealth الأداء خدمات التحصيل، سياسة المساعدة المالية فيما يتعلق بجميع الأمور الخاصة بتحرير الفواتير وتحصيلها.
- يعد بيع ديون فرد لطرف آخر (بخلاف البيع المتعلق بأحد أنشطة التحصيل غير الاستثنائية كما هو موضح أثناء) نشاط تحصيل استثنائي و يحظر البدء في هذا البيع حتى يتم استكمال الخطوات المطلوبة الموضحة أعلاه في القسم ج. عند اقتراح أي بيع للديون، يجب الموافقة على اتفاقية الخدمات الرئيسية من قِبل المجموعة الكبرى للتمويل التابعة لمؤسسة AdventHealth ثم تقديم هذه الاتفاقية إلى قسم مراجعة العقود في AdventHealth قبل التنفيذ.
- لا تعد بعض عمليات بيع الديون من أنشطة التحصيل الاستثنائية. تشترط عمليات بيع الديون، التي لا تعد من أنشطة التحصيل الاستثنائية، أن تحرر AdventHealth اتفاقية مكتوبة ملازمة قانو ناً مع مشتري الدين تنص على الآتي:
 - لا يجوز للمشتري المشاركة في أي أنشطة تحصيل استثنائية.
 - يحظر على المشتري فرض فائدة على الديون تزيد عن المعدل المعمول به في دائرة الإيرادات الداخلية.
 - أن يكون الدين قابلاً للإلراجاع أو الاسترداد من قبل مستشفى AdventHealth بنا ء على قرار بأن الفرد مؤهل لسياسة المساعدة المالية؛
- إذا لم يتم استرجاع الدين أو استرداده، يجب على المشتري التأكد من أن الفرد ال ينفق أكثر مما يتحمله شخص يا باعتباره فر داً مؤهلاً لموجب سياسة المساعدة المالية.

E. خطط الدفع المخصصة للفرد

- سوف تطرح لجميع المرضى خطط الدفع مخصصة للمرضى الذين يتحملون نفقاتهم. ستجرى جميع أنشطة التحصيل وفقاً للقوانين الفيدرالية وقوانين الولاية التي تحكم ممارسات تحصيل الديون. لن تتراكم أي فائدة على أرصدة الحسابات أثناء إجراء المدفوعات ما لم يكن الفرد قد اختار طواعية المشاركة في ترتيبات الدفع التي تحمل فائدة مطبقة من قِبل جهة خارجية تمثل المقرض التويلي للمستهلك.
- إذا التزم الفرد بشروط خطة الدفع التي يتم وضعها لكل حالة على حدة، لن تتخذ أي إجراءات تحصيل.

F. الحفاظ بالسجلات

- سيتم الحفاظ بسجل، ورقي أو إلكتروني، يوضح الموافقة على تقديم المساعدة المالية جن باً إلى جنب مع نسخ من جميع نماذج الطلبات وورق العمل.
- سيتم الحفاظ بالمعلومات الموجزة المنعقة بالطلبات التي خضعت للمعالجة والمساعدة المالية المقدمة وفقاً لسياسة الحفاظ بالسجلات. تتضمن المعلومات الموجزة عدد المرضى الذين تقدموا للحصول على مساعدة مالية في AdventHealth، وعدد المرضى الذين تلقوا المساعدة المالية، ومقدار المساعدة المالية المقدمة لكل مريض، والفاتورة الإجمالية لكل مريض.
- س يشار إلى تكلفة المساعدة المالية سنو ياً في تقرير المنفعة المجتمعية س يشار إلى المساعدة المالية (الرعاية الخيرية) داخل التقرير على أنها تكلفة الرعاية المقدمة (ولن يشار إليها كرسوم) وذلك باستخدام أحدث نفقات العمل المتاحة وما يتعلق بها من نسبة التكلفة إلى الرسوم.

G. القانون المعمول به: قد يخضع تقديم المساعدة المالية الآن أو في المستقبل للقانون الفيدرالي أو قانون الولاية أو القانون المحلي. يتم العمل بهذا القانون إلى الحد الذي يفرض فيه شرو ألكثر صرامة من هذه السياسة.

تعريف تعريفات: تشمل أنواع المرضى التي تغطيها هذه السياسة، وال تقتصر بالضرورة عليها ما يلي:

.IV

- مرضى العيادات الخارجية لحالات الطوارئ (OP)
- عمليات الدخول الطارئة (للمرضى المقيمين بالمستشفى (IP) أو الموضوعين تحت الملاحظة (OBS))
- متابعة المرضى المقيمين بالمستشفى أو مرضى العيادات الخارجية من زاروا المستشفى سابقاً في حالة طوارئ

يرجى الطالع على ملحق هذه السياسة للحصول على قائمة بجميع الأطباء الذين يقدمون الرعاية الطارئة في جميع مرافق مستشفى AdventHealth، والذي يحدد من المشمول في سياسة المساعدة المالية من مقدمي الرعاية و من منهم غير المشمول. يمكن الوصول إلى قائمة مقدمي الرعاية المدرجين في ملحق هذه السياسة عبر الإنترنت على الموقع الإلكتروني لمستشفى AdventHealth. يمكن الحصول على نسخة ورقية مجاً ناً من إدارة الخدمات المالية للمرضى داخل مستشفى AdventHealth.

يجرى تحديث قائمة مقدمي الرعاية كل ثلاثة أشهر إضافة المعلومات الجديدة أو الناقصة وتصحيح المعلومات الخاطئة وحذف المعلومات القديمة. يدرج تاريخ آخر تحديث في قائمة مقدمي الرعاية

قد تعدّ AdventHealth قائمة بأسماء جميع الأطباء أو مجموعات الممارسة أو أي منشآت أخرى تقدم رعاية طارئة أو ضرورية طب ياً عن طريق إدراج السم المستخدم إما عند التعاقد مع المستشفى أو عند محاسبة المرضى على الرعاية المقدمة لهم.

.V **الحالة (الحالات) الاستثنائية:** تمتلك مستشفيات AdventHealth الواقعة في كولورادو والينوي سياسات منفصلة لكنها متشابهة بسبب العتبارات الخاصة بالولاية واعتبارات الملكية المشتركة. تستثنى هذه المستشفيات من هذه السياسة.

.VI **المرجع (المراجع): الملحق**

.VII **الملحقات (الوثائق) (الوثائق) ذات الصلة:**

فواتير مستشفى AdventHealth
قسم وسط فلوريدا

%89	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Orlando*
شعبة غرب فلوريدا		
%84	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Heartland
%84	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Heart of Florida
%84	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Lake Wales
%84	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Sebring
%84	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Lake Placid
%84	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Wauchula
%84	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Tampa
%84	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Carrollwood
%84	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth North Pinellas
%84	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Wesley Chapel
%84	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Zephyrhills
%84	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Dade City
%84	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Ocala
%84	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Specialty Care Connerton
%84	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Riverview
قسم شرق فلوريدا		
%78	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Daytona Beach
%78	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Palm Coast
%78	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Palm Coast Parkway

السياسة		
%78	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Avista
%78	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Castle Rock
%78	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Littleton
%78	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Parker
%78	حساب عادي لعدد 12 شه را + الحساب بالرجوع إلى برنامج Mcare	AdventHealth Porter
الفواتير المهنية		
يتفاوت	طريقة مراجعة Mcare لمدة 12 شهرا	AHMG / PC+ / AHIC / AHCC

الرفق 2 - استطلاع الموارد المالية لأصول

الغرض من هذه الموارد برنامج توفير تكاليف الرعاية الطبية المشترك لدى Medicare لهم والتي قد تخضع للتحديث لمحافظة الودج

سنويا على الموقع الإلكتروني <https://www.medicare.gov/basics/costs/help/medicare-savings-programs>

نوع	مبلغ
نفر	9660 دولار أمريكي
زوج والزوجة	14470 دولار أمريكي

إصدار خاضع لضوابط محدثة. ناصح المطبوع وثائق غير قابلة للتعديل. قبل استخدام نسخة بعد إصدار الإلكتروني من هذه السياسة تأكدن أنها من الإصدار الحالي بصورتها.