

الغرض:

تهدف هذه السياسة إلى تحديد متطلبات برنامج كيترنج هيلث للمساعدة المالية، بما يشمل إجراءات الطلب.

التعريفات:

المبلغ المفوتر بشكل عام (AGB): كما هو محدد في قانون مصلحة الضرائب الأمريكية 26 (IRS) مدونة اللوائح الفيدرالية 1(b)(1) (1.501r)، المبالغ المفوترة بشكل عام لحالات الطوارئ أو غيرها من الأمور الطبية الرعاية اللازمة للأفراد الذين لديهم تأمين يغطي هذه الرعاية.

الحالة الطبية الطارئة: كما هو محدد في قانون مصلحة الضرائب الأمريكية 42 مدونة اللوائح الفيدرالية 489.24 (b) تعني،

1. حالة طبية ينتج عنها أعراض حادة ذات خطورة عالية (بما فيها الألم الشديد والاضطرابات النفسية أو أعراض تعاطي المخدرات) بحيث يمكن أن يؤدي غياب الرعاية الطبية الفورية إلى -

a. تعريض صحة الفرد (أو فيما يتعلق بالمرأة الحامل، صحة المرأة أو جنينها) لخطر شديد؛

b. ضعف خطير في وظائف الجسم؛ أو

c. خلل خطير في أي عضو أو جزء من الجسم؛ أو

2. بالنسبة للمرأة الحامل التي تعاني من الانقباضات -

a. عدم وجود وقت كافٍ للتأثير على النقل الآمن إلى مستشفى آخر قبل الولادة؛ أو

b. قد يشكل هذا النقل تهديدًا لصحة أو سلامة المرأة أو الطفل الذي لم يولد بعد.

إجراءات التحصيل الاستثنائية (ECA): قائمة بأنشطة التحصيل، كما حددها مصلحة الضرائب الأمريكية، التي قد تتخذها مؤسسات الرعاية الصحية بشأن أحد الأفراد للحصول على مقابل الرعاية بعد بذل جهود معقولة لتحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية.

حجم الأسرة ودخلها: يشمل أفراد الأسرة الذين يبلغون من العمر 18 عامًا أو أكبر الزوج والزوجة وفقًا لتعريف الولاية والأطفال المعالين الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا، سواء كانوا يعيشون في المنزل أم لا. أفراد عائلة الأشخاص الذين تقل أعمارهم عن 18 عامًا بما يشمل المرضى أو الأقارب القائمين على الرعاية أو الأطفال الآخرين الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا، سواء كانوا يعيشون في المنزل أم لا. يشمل الدخل الرواتب والأجور والسحوبات الشهرية للتقاعد والمقبوضات النقدية قبل الضرائب. قد تشمل مصادر الدخل الأخرى، على سبيل المثال لا الحصر، النفقة، وإعالة الأطفال، واستحقاقات المحاربين القدامى، وتعويضات البطالة، وأي مكاسب مالية موروثة.

إرشادات/مستوى الفقر الفيدرالي (FPG/FPL): يتم تحديث إرشادات الفقر دوريًا في السجل الفدرالي بواسطة وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية بموجب سلطة القانون رقم 42 (2) 9902 U.S.C.

سياسة المساعدة المالية (FAP): سياسة المستشفى التي تأخذ في الاعتبار الدخل وحجم الأسرة لتحديد الخصم من الرسوم المفوترة.

سياسة كيترنج هيلث المؤسسية

كيترنج هيلث المقر، كيترينج هيلث مياميسبورج، مركز كيترنج هيلث السلوكي الطبي، كيترنج هيلث ديتون، كيترنج هيلث واشنطن تاونشيب، كيترنج هيلث جرين ميموريال، مركز سوين الطبي، كيترنج هيلث هاملتون، كيترنج هيلث تروي، مجموعة كيترنج هيلث الطبية، كيترنج هيلث لخدمات النقل، جميع المستشفيات خارج المواقع ومرافق كيترنج الصحية، وكيترنج لصحة الكبار، وخدمات شبكة كيترنج.

[علامة مائية: تاريخ السريان 28/09/2023]

سياسة كيترنج هيلث للمساعدة المالية

الصفحة 2 من 8

برنامج ضمان الرعاية في المستشفى (HCAP): هو آلية تابعة لإدارة Medicaid في ولاية أوهايو لتلبية المتطلبات الفدرالية لتوفير مدفوعات إضافية للمستشفيات التي تقدم حصة غير متناسبة من الخدمات غير المدفوعة للمعوزين والمحتاجين وغير المؤمن عليهم. يجب أن يكون المرضى أقل من 100% من مستوى الفقر الفدرالي ومقيمين في ولاية أوهايو.

مقياس كيترنج هيلث المتدرج: قائمة ببرامج المساعدة المالية المتاحة إلى جانب متطلبات أهلية الدخل ونسب الخصم المقدمة.

الرعاية الطبية الضرورية: خدمات المستشفى على النحو المحدد في القانون الإداري لولاية أوهايو الفصل 5160-1-01 والتي تشمل خدمات المرضى الداخليين والخارجيين المغطاة بموجب برنامج Medicaid ويتم تعريفها على أنها خدمات لعلاج حالة طبية وبدون رعاية طبية يعرض صحة الفرد لخطر شديد أو يسبب ضعفاً خطيراً في وظائف الجسم أو خللاً خطيراً في أحد أعضاء الجسم.

الأهلية المفترضة: العملية التي من خلالها قد تستخدم كيترنج هيلث قرارات الأهلية السابقة أو المعلومات من مصادر أخرى غير تلك التي يقدمها الفرد مباشرة لتحديد الأهلية لبرنامج المساعدة المالية. <g2>

المساعدة العامة: المساعدة الطبية أو غيرها من المساعدات التي تمولها الحكومة

السياسة:

تلتزم كيترنج هيلث بتقديم المساعدة المالية للمرضى الذين طلبوا الرعاية الطارئة أو ذات الضرورة الطبية والتي تستوفي متطلبات الأهلية لبرنامج المساعدة المالية الموضح في هذه السياسة.

لن تشارك كيترنج هيلث في أنشطة التحصيل غير العادية بشأن أي فرد للحصول على مدفوعات مقابل الرعاية قبل أن تبذل جهوداً معقولة لتحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على مساعدة الرعاية بموجب برنامج المساعدة المالية الموضح في هذه السياسة.

علاوة على ذلك، تحظر كيترنج هيلث أي إجراءات قد تتني الأفراد عن طلب الرعاية الطبية الطارئة. ويشمل ذلك عدم مطالبة مرضى قسم الطوارئ بالدفع قبل تلقي العلاج للحالات الطبية الطارئة، والامتناع عن الضلوع في أنشطة تحصيل الديون التي تعطل تقديم الرعاية الطبية الطارئة دون تحييز. توفر كيترنج هيلث، دون تمييز، الرعاية الطبية الطارئة أو الرعاية الطبية الضرورية على النحو المحدد في هذه السياسة للأفراد بغض النظر عن القدرة على الدفع، أو الأهلية بموجب هذه السياسة، أو أهلية الحصول على المساعدة العامة.

البرامج: توفر كيترنج هيلث خدمات مجانية أو مخفضة للمرضى المؤهلين للحصول على الرعاية الطارئة أو الطبية الضرورية. هذه البرامج كما يلي:

سياسة كيترنج هيلث المؤسسية

كيترنج هيلث المقر، كيترينج هيلث مياميسبورج، مركز كيترنج هيلث السلوكي الطبي، كيترنج هيلث ديتون، كيترنج هيلث واشنطن تاونشيب، كيترنج هيلث جرين ميموريال، مركز سوين الطبي، كيترنج هيلث هاملتون، كيترنج هيلث تروي، مجموعة كيترنج هيلث الطبية، كيترنج هيلث لخدمات النقل، جميع المستشفيات خارج المواقع ومرافق كيترنج الصحية، وكيترنج لصحة الكبار، وخدمات شبكة كيترنج.

[علامة مائية: تاريخ السريان 28/09/2023]

1. برنامج ضمان الرعاية الصحية (HCAP). يوفر برنامج ضمان الرعاية في المستشفى، الذي تديره إدارة Medicaid في ولاية أوهايو، التمويل للمستشفيات التي تقدم حصة غير متناسبة من الخدمات غير المدفوعة للمعوزين وغير المؤمن عليهم.
2. برنامج المساعدة المالية. يساعد برنامج كيترنج هيلث للمساعدة المالية الأفراد المؤهلين للحصول على الرعاية الطارئة أو الطبية الضرورية وفقاً لمقياس كيترنج هيلث التدريجي. الأفراد الذين يطلبون المساعدة بموجب هذه السياسة مؤهلون فقط بعد استنفاد جميع موارد الطرف الثالث. يتعين على الأفراد التعاون مع طلبات الحصول على معلومات من كيترنج هيلث أو ممثلها/وكلائها المعتمدين. يجب على الأفراد إكمال عملية تقديم طلب Medicaid ليكونوا مؤهلين للحصول على المساعدة المالية.

قد يكون الأفراد غير المؤمن عليهم أو المؤمن عليهم بشكل غير كاف مؤهلين للحصول على برامج خصم أخرى للمرضى لخدمات الطوارئ أو الخدمات الطبية الضرورية. لا يجوز الجمع بين هذه الخصومات وبرامج الخصم الأخرى ما لم تسمح هذه البرامج بذلك صراحة.

لا تنطبق المساعدة المالية على بعض الخدمات أو برامج المستشفيات التي تم بالفعل أخذ الأسعار الاختيارية فيها بعين الاعتبار.

متطلبات الأهلية:

سيتم النظر في المساعدة المالية للأفراد غير المؤمن عليهم وغير المؤمن عليهم بتكاليف طبية مؤهلة والذين لا يستطيعون دفع تكاليف رعايتهم، بناءً على تحديد الحاجة المالية وفقاً لهذه السياسة. قد يشمل ذلك أيًا من الشروط التالية:

1. ليس للفرد تغطية تأمينية ضد الغير
2. تم استنفاد مزايا Medicare أو Medicaid ولم تعد للفرد أي قدرة على الدفع
3. الفرد مؤمن عليه ولكنه مؤهل للحصول على المساعدة على أساس الحاجة المالية لدفع رصيد الفرد بعد التأمين
4. يستوفي الفرد المتطلبات الخيرية لبرنامج ضمان الرعاية الصحية بولاية أوهايو (HCAP).

معايير الأهلية:

تعتمد أهلية برنامج المساعدة المالية في كيترنج هيلث على مستويات دخل تصل إلى 400% من إرشادات/مستوى الفقر الفدرالي ويتم توزيعها بالتناسب وفقاً لمقياس كيترنج هيلث المتدرج. بالإضافة إلى ذلك، قد تستخدم كيترنج هيلث أصول الأسرة لتحديد ما إذا كان الفرد يستوفي معايير الأهلية للحصول على المساعدة المالية.

1. الدخل. سيتم التحقق من الدخل باستخدام البيانات المالية الشخصية أو الحصول على نسخ من أحدث نموذج W2 لمقدم الطلب، أو البيانات المصرفية للنموذج 1040، أو أي شكل آخر من أشكال توثيق الدخل. قد يكون الإفصاح الشفهي والإقرار بدخل الأسرة دليلاً مقبولاً على التأهل للحصول على المساعدة المالية الأساسية من كيترنج هيلث.
2. الأصل. قد تكون هناك مواقف لا يبلغ فيها الأفراد عن دخل ولكن لديهم أصول كبيرة متاحة لدفع تكاليف خدمات الرعاية الصحية. قد تقيم كيترنج هيلث وتطلب إثبات موثق لأي أصول تم تصنيفها على أنها قابلة للتحويل إلى نقد وغير ضرورية لتغطية نفقات المعيشة اليومية الأساسية للمريض.

مقدمو الخدمات المؤهلون:

سياسة كيترنج هيلث المؤسسية

كيترنج هيلث المقر، كيترنج هيلث مياميسبورج، مركز كيترنج هيلث السلوكي الطبي، كيترنج هيلث ديتون، كيترنج هيلث واشنطن تاونشيب، كيترنج هيلث جرين ميموريال، مركز سوين الطبي، كيترنج هيلث هاملتون، كيترنج هيلث تروي، مجموعة كيترنج هيلث الطبية، كيترنج هيلث لخدمات النقل، جميع المستشفيات خارج المواقع ومرافق كيترنج الصحية، وكيترنج لصحة الكبار، وخدمات شبكة كيترنج.

[علامة مائية: تاريخ السريان 28/09/2023]

سياسة كيترنج هيلث للمساعدة المالية
الصفحة 4 من 8

تنطبق هذه السياسة فقط على رسوم كيترنج هيلث المؤهلة. يمكن أيضًا رؤية مرضى كيترنج هيلث من قبل مجموعات الأطباء الخاصة أو مقدمي خدمات خارجيين آخرين. لا تشمل هذه السياسة مقدمي الرعاية الصحية هؤلاء ولا يشاركون في برنامج كيترنج هيلث للمساعدة المالية؛ ومع ذلك، قد يكون لدى هؤلاء مقدمي الخدمات برنامج المساعدة المالية الخاص بهم.

يتم الاحتفاظ بقائمة مقدمي الخدمة المشاركين وغير المشاركين في وثيقة منفصلة، يتم تحديثها كل ثلاثة أشهر، وهي غير مرفقة بهذه السياسة. يمكن للأفراد الحصول على هذه القائمة مجانًا على موقع كيترنج هيلث الإلكتروني، www.ketteringhealth.org/financial، أو عن طريق الاتصال بخدمة عملاء كيترنج هيلث على الرقم (866)-319-2981.

عملية تقديم الطلب:

للتقدم بطلب للحصول على برنامج المساعدة المالية من كيترنج هيلث، يجب على الأفراد تقديم طلب مكتمل يتضمن المستندات الداعمة كما هو مطلوب، إما شخصيًا أو عن طريق البريد أو إلكترونياً.

1. يتوفر نموذج المساعدة المالية في أقسام الطوارئ ومناطق التسجيل بالمستشفى وعلى موقع كيترنج هيلث على www.ketteringhealth.org/financial. يمكن للأفراد أيضًا طلب الطلب بالبريد العادي أو الإلكتروني عبر الاتصال بمستشار مالي على financialcounselors@ketteringhealth.org.
2. يجب على الفرد أو ممثله المعتمد التوقيع على نموذج الطلب المكتمل حسب الاقتضاء. بالإضافة إلى استكمال نموذج الطلب، يجب على الأفراد تقديم الوثائق التالية، على سبيل المثال لا الحصر:
 - a. إثبات الدخل لمقدم الطلب (والزوج/ الزوجة، إن أمكن) مثل كشوف الرواتب، أو قسائم إعانة البطالة، أو معلومات أخرى عن كيفية إعالة المرضى لأنفسهم في الوقت الحالي
 - b. كشوف الحسابات المصرفية
 - c. الإقرار الضريبي
 - d. مستندات الأصول
3. سيتم النظر في طلب المساعدة المالية خلال 240 يومًا بعد أول بيان فاتورة بعد الخروج من المستشفى.
4. قد تستخدم كيترنج هيلث، على سبيل الاستثناء، نتيجة سابقة لأهلية المساعدة المالية كأساس لتحديد الأهلية الحالية في حالة عدم قدرة الفرد على تقديم وثائق كافية لدعم تحديد الأهلية. بالإضافة إلى ذلك، سيتم اعتبار الطلب المالي صالحًا لمدة تصل إلى ستة (6) أشهر بعد آخر تاريخ للموافقة عليه.
5. تراجع كيترنج هيلث الطلب والمستندات الداعمة المقدمة لتحديد الأهلية للحصول على نسب الخصم المناسبة وفقًا لمقياس كيترنج هيلث المتدرج.

الطلبات الكاملة لبرنامج المساعدة المالية: إذا أرسل الفرد طلبًا مكتملاً خلال فترة التقديم، ستقوم كيترنج هيلث بما يلي:

1. تعليق أي أنشطة تحصيل غير عادية للحصول على مقابل الرعاية؛
2. اتخاذ القرار بشأن أهلية أي فرد للحصول على المساعدة المالية وتوثيقه في الوقت المناسب وإخطار الفرد كتابيًا بقرار الأهلية، بما في ذلك، إن أمكن، المساعدة التي يكون الفرد مؤهلاً لها وأساس هذا القرار.
3. إذا قررت كيترنج هيلث أن الفرد مؤهل لبرنامج مساعدة الرسوم للحصول على الرعاية، بما في ذلك الأهلية المقترضة، فسوف تقوم كيترنج هيلث بما يلي:

سياسة كيترنج هيلث المؤسسية

كيترنج هيلث المقر، كيترنج هيلث مياميسبورج، مركز كيترنج هيلث السلوكي الطبي، كيترنج هيلث ديتون، كيترنج هيلث واشنطن تاونشيب، كيترنج هيلث جرين ميموريال، مركز سوين الطبي، كيترنج هيلث هاملتون، كيترنج هيلث تروي، مجموعة كيترنج هيلث الطبية، كيترنج هيلث لخدمات النقل، جميع المستشفيات خارج المواقع ومرافق كيترنج الصحية، وكيترنج لصحة الكبار، وخدمات شبكة كيترنج.

[علامة مائية: تاريخ السريان 28/09/2023]

سياسة كيترنج هيلث للمساعدة المالية
الصفحة 5 من 8

- a. تزويد الفرد ببيان الفواتير وخطاب (ليس مطلوبًا للرصيد 0 دولار) يشير إلى المبلغ الذي يدين به الفرد مقابل الرعاية كفرد مؤهل لبرنامج المعونة المالية وكيف تم تحديد هذا المبلغ ويذكر أو يصف كيف يمكن للفرد الحصول على المعلومات فيما يتعلق بالمبلغ المستحق بشكل عام للرعاية
- b. رد المبالغ الزائدة إلى الفرد بشرط عدم وجود أرصدة أخرى مستحقة غير مؤهلة للحصول على المساعدة المالية
- c. اتخاذ جميع التدابير المتاحة بشكل معقول لإلغاء أي أنشطة تحصيل غير عادية (باستثناء بيع الديون) المتخذة ضد الفرد للحصول على دفع مقابل الرعاية.

الأهلية المفترضة:

- قد يكون الأفراد مؤهلين لبرنامج المساعدة المالية من كيترنج هيلث دون تقديم طلب مكتمل في الملف. قد تستخدم كيترنج هيلث ظروف حياة فردية مختلفة تشمل، على سبيل المثال لا الحصر، القائمة أدناه كأساس للأهلية الافتراضية.
1. التشرّد أو الرعاية المتلقاة من عيادة مشردين.
 2. الفرد متوفى وليس له تركة معروفة.
 3. الفرد مسجون.
 4. الفرد مؤهل لبرنامج Medicaid لكنه ليس في تاريخ الخدمة.

قد تستخدم كيترنج هيلث أيضًا نظام تسجيل الطرف الثالث لتحديد ما إذا كان الأفراد يتمتعون بأهلية مفترضة للمساعدة المالية. يجوز للأفراد الذين يُفترض أنهم مؤهلون للحصول على أقل من الحد الأقصى للمساعدة بموجب برنامج المساعدة المالية من كيترنج هيلث تقديم معلومات إضافية موضحة في هذه السياسة لمزيد من المراجعة.

مقياس كيترنج هيلث المتدرج:

البرنامج	%إرشادات الفقر الفدرالي	الخصم
برنامج ضمان الرعاية الصحية	0% - 100%	100%
المساعدة المالية - الممتدة	0% - 250%	100%
المساعدة المالية - الأساسية	251% - 400%	80%

لن تفرض كيترنج هيلث رسومًا على الأفراد المؤهلين لبرنامج المساعدة في الرسوم أكثر من المبلغ المفوتر بشكل عام المحدد في هذه السياسة لخدمات الطوارئ أو الخدمات الطبية الضرورية.

المبلغ المفوتر بشكل عام:

تحدد كيترنج هيلث المبلغ المفوتر بشكل عام باستخدام طريقة "النظر إلى الوراء". وفقًا لقانون مصلحة الضرائب الأمريكية §- (r)1.501 (i)(3)(b)5، تحسب كيترنج هيلث نسبة المبلغ المفوتر بشكل عام الخاصة بها بناءً على رسوم Medicare مقابل الخدمة وجميع شركات التأمين الصحي الخاصة التي تدفع المطالبات إلى كيترنج هيلث. يتم حساب النسبة المئوية للمبلغ المفوتر بشكل عام عن طريق قسمة مجموع جميع المطالبات المسموح بها من قبل شركات تأمين الدفع الخاصة (بما في ذلك Medicare Advantage) و Medicare (التقليدية) على مجموع إجمالي الرسوم المرتبطة بمطالبات الخدمات التي تتعلق بتاريخ الخروج في آخر 12 شهرًا

يحسب كل مستشفى بموجب نفس اتفاقية مقدم خدمة Medicare النسبة المئوية للمبلغ المفوتر الخاص به بشكل منفصل، ومع ذلك، تستخدم كيترنج هيلث نفس الخصم للجميع بناءً على النسبة المئوية للمبلغ المفوتر الذي حقق أكبر خصم.

سياسة كيترنج هيلث المؤسسية

كيترنج هيلث المقر، كيترينج هيلث مياميسبورج، مركز كيترنج هيلث السلوكي الطبي، كيترنج هيلث ديتون، كيترنج هيلث واشنطن تاونشيب، كيترنج هيلث جرين ميموريال، مركز سوين الطبي، كيترنج هيلث هاملتون، كيترنج هيلث تروي، مجموعة كيترنج هيلث الطبية، كيترنج هيلث لخدمات النقل، جميع المستشفيات خارج المواقع ومرافق كيترنج الصحية، وكيترنج لصحة الكبار، وخدمات شبكة كيترنج.

تحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية قبل اتخاذ إجراء عدم الدفع:

تبدل كيترنج هيلث جهودًا معقولة لتحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على المساعدة بموجب السياسة قبل أو في وقت القبول أو الخدمة. إذا لم يُحدد أن الفرد مؤهل للحصول على مساعدة مالية قبل الخروج من المستشفى أو الخدمة، سترسل كيترنج هيلث فاتورة للرعاية.

إذا كان الفرد مؤمناً عليه، ترسل كيترنج هيلث فاتورة إلى مقدم (مقدمي) التأمين الخاص بالفرد المسجل. عند الدفع أو الرد من مزود (مقدمي) التأمين الخاص بالفرد، سيتم محاسبة أي مسؤولية متبقية مسموح بها للمريض مباشرة على الفرد. في الحالات التي يتوقف فيها دفع التأمين لمطالبة بسبب حاجة الفرد لتقديم معلومات إضافية إلى شركة التأمين الخاصة به، تُرسل فاتورة بالرسوم إلى الفرد مباشرة.

إذا كان الفرد غير مؤمن عليه، ترسل كيترنج هيلث فاتورة للفرد مقابل الرسوم.

بيان الفاتورة:

1. يستلم الأفراد سلسلة من الإفادات على أربعة مراحل عبر وسيلة المريض المفضلة سوى كانت البريد الخاص بالعنوان الموجود في السجلات أو الإلكترونيًا. فقط الحسابات التي لديها رصيد غير مدفوع سنتلقى بيان الفواتير. قد يحاول ممثلو كيترنج هيلث أو الوكلاء المعتمدون الاتصال بالأفراد أثناء دورة الفوترة والتي سيتم توثيقها في سجل حساب الفرد.
2. تضمنت بيانات الفواتير المعلومات التالية:
 - a. تاريخ (تواريخ) الخدمة (الخدمات)
 - b. وصف موجز للخدمة (الخدمات)
 - c. المبلغ المستحق مقابل الخدمة (الخدمات) المقدمة
 - d. معلومات الاتصال لمعالجة الاستفسارات والنزاعات المتعلقة بالفواتير
 - e. معلومات الاتصال للاستفسار عن المساعدة المالية
3. يتضمن بيان الفواتير مجموعة كيترنج هيلث الطبية (KHMG) وخدمات مرافق مستشفى كيترنج هيلث فقط. تُرسل البيانات من خدمات كيترنج للنقل أو الأطباء غير التابعين لمجموعة كيترنج هيلث الطبية، أو المرافق الأخرى غير التابعة لكيترنج هيلث المشاركة في رعايتك بشكل منفصل. للحصول على مساعدة بشأن هذه البيانات الإضافية، يُرجى الاتصال بمكتب الطبيب أو المنشأة مباشرة.

الإجراءات المتخذة في حالة عدم الدفع:

تبدل كيترنج هيلث جهودًا معقولة لتحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية قبل أن تشارك في أنشطة التحصيل غير العادية. لن تقوم كيترنج هيلث أو وكلاؤها المعتمدون ببدء أي أنشطة تحصيل غير عادية لمدة 120 يومًا على الأقل من تاريخ تقديمها لأول بيان فواتير بعد الخروج. يجب الحصول على موافقة مسبقة قبل البدء في أي أنشطة تحصيل غير عادية. إذا وافقت كيترنج هيلث على المشاركة في أنشطة تحصيل غير عادية، قبل البدء في أي تقييمات أنشطة تحصيل غير عادية، فإن كيترنج هيلث أو وكيلها المعتمد سوف يقوم بما يلي:

1. تزويد الفرد بإشعار كتابي بأن:
 - a. يشير إلى المساعدة المالية المتاحة للأفراد المؤهلين؛
 - b. تحدد أنشطة التحصيل غير العادية التي تنوي كيترنج هيلث أو وكلاؤها المعتمدون البدء بها للحصول على الدفع مقابل الرعاية؛ و
 - c. يحدد موعدًا نهائيًا يمكن بعده بدء عملية أنشطة التحصيل غير العادية بحيث لا يتجاوز 30 يومًا بعد تاريخ تقديم الإشعار الكتابي
2. تزويد الفرد بملخص بلغة مبسطة لبرنامج كيترنج هيلث للمساعدة في الرسوم

سياسة كيترنج هيلث المؤسسية

كيترنج هيلث المقر، كيترنج هيلث مياميسبورج، مركز كيترنج هيلث السلوكي الطبي، كيترنج هيلث ديتون، كيترنج هيلث واشنطن تاونشيب، كيترنج هيلث جرين ميموريال، مركز سوين الطبي، كيترنج هيلث هاملتون، كيترنج هيلث تروي، مجموعة كيترنج هيلث الطبية، كيترنج هيلث لخدمات النقل، جميع المستشفيات خارج المواقع ومرافق كيترنج الصحية، وكيترنج لصحة الكبار، وخدمات شبكة كيترنج.

[علامة مائية: تاريخ السريان 28/09/2023]

3. بذل جهد معقول لإخطار الفرد شفهيًا بشأن برنامج كيترنج هيلث للمساعدة في الرسوم وحول كيفية حصول الفرد على المساعدة في عملية التقديم.

المراجعة والاعتماد:

يتمتع نائب رئيس دورة الإيرادات أو المدير الأول للخدمات المالية للمرضى في كيترنج هيلث بسلطة مراجعة وتحديد مدى كفاية الجهود التي تم بذلها لتقييم ما إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على المساعدة بموجب هذه السياسة قبل بدء أي إجراءات تحصيل غير عادية.

تدابير للإعلان على نطاق واسع عن سياسة المساعدة المالية:

يتميز برنامج كيترنج هيلث للمساعدة في الرسوم، ونموذج طلب الدعم المالي، ونموذج كيترنج هيلث المُبسّط للمساعدة في الرسوم (يُشار إليها جميعًا بوثائق برنامج المساعدة المالية) بالشفافية وإتاحتها على نطاق واسع للمجتمعات التي تقدم لها الخدمة على موقعها الإلكتروني، WWW.ketteringhealth.org/financial، وعند الطلب في جميع أقسام الطوارئ وأماكن التسجيل في كيترنج هيلث.

توضع لافتات كيترنج هيلث التي تخطر وتبلغ المرضى بأن كيترنج هيلث تقدم المساعدة المالية بما في ذلك كيفية ومكان الحصول على مزيد من المعلومات حول البرنامج وعملية التقديم وكيفية الحصول على نسخ من مستندات برنامج المساعدة المالية التي تضم نموذج طلب الدعم المالي والملخص المُبسّط بشكل واضح في الأماكن العامة في مرافق كيترنج هيلث بما في ذلك، كحد أدنى، غرفة الطوارئ ومناطق الاستقبال.

تُقدم كيترنج هيلث نسخة ورقية من ملخص بلغة مبسطة لبرنامج كيترنج هيلث للمساعدة في الرسوم كجزء من عملية الدخول.

يجوز للأفراد طلب نسخ مجانيًا من أي من وثائق سياسة المعونة المالية عن طريق البريد أو البريد الإلكتروني عن طريق الاتصال بالمستشار المالي على financialconsultors@ketteringhealth.org.

تستوعب كيترنج هيلث أيضًا مجموعات سكانية أخرى ذات كفاءة محدودة في اللغة الإنجليزية من خلال ترجمة وثائق برنامج مساعدة الرسوم إلى أكثر من 15 لغة غير الإنجليزية مستخدمة في ولاية أوهايو الصادرة عن مراكز الرعاية الطبية والخدمات الطبية (CMS).

المعلومات:

إذا كانت لديك أي أسئلة أو مخاوف بشأن السياسة أو التطبيق أو البرامج المتاحة، فيرجى الاتصال بالموقع الذي قام بتحديد موعدك أو تلقيت الرعاية فيه على أرقام الهاتف المدرجة أدناه، أو خدمة عملاء كيترنج هيلث على الرقم 319-2981 (866).

رقم الهاتف	الموقع	المنشأة
8774-384-937	Lamme Rd 5350 Moraine, OH 45439	مركز كيترنج هيلث السلوكي الطبي إحدى خدمات كيترنج هيلث مياميسبورج
3237-723-937	West Grand Ave Dayton, 405 OH 45405	كيترنج هيلث ديتون
2201-352-937	North Monroe Dr 1161 Xenia, OH 45385	كيترنج هيلث جرين ميموريال
2301-867-513	Eaton Ave 630 Hamilton, OH 45013	كيترنج هيلث هاميلتون

سياسة كيترنج هيلث المؤسسية

كيترنج هيلث المقر، كيترنج هيلث مياميسبورج، مركز كيترنج هيلث السلوكي الطبي، كيترنج هيلث ديتون، كيترنج هيلث واشنطن تاونشيب، كيترنج هيلث جرين ميموريال، مركز سوين الطبي، كيترنج هيلث هاميلتون، كيترنج هيلث تروي، مجموعة كيترنج هيلث الطبية، كيترنج هيلث لخدمات النقل، جميع المستشفيات خارج المواقع ومرافق كيترنج الصحية، وكيترنج لصحة الكبار، وخدمات شبكة كيترنج.

[علامة مائية: تاريخ السريان 28/09/2023]

سياسة كيترنج هيلث للمساعدة المالية
الصفحة 8 من 8

8880-395-935	Southern Blvd 3535 Kettering, OH 45429	كيترنج هيلث المقر الرئيسي
8774-384-937	Miamisburg Centerville Rd 4000 Miamisburg, OH 45342	كيترنج هيلث مياميسبورج
7001-980-937	West Main St Troy, 600 OH 45373	كيترنج هيلث تروي
6215-401-937	Miamisburg Centerville Rd, 1997 Washington Township, OH 45459	كيترنج هيلث واشنطن تاونشيب
4875-702-937	Pentagon Blvd 3535 Beavercreek, OH 45431	مركز سوين الطبي – كيترنج هيلث

دورة إيرادات الشبكة

القسم الراعي:

جميع أقسام مستشفى كيترنج هيلث

الأقسام المعنية:

2017/10/3

تاريخ الإصدار:

سياسة كيترنج هيلث المؤسسية

كيترنج هيلث المقر، كيترنج هيلث مياميسبورج، مركز كيترنج هيلث السلوكي الطبي، كيترنج هيلث ديتون، كيترنج هيلث واشنطن تاونشيب، كيترنج هيلث جرين ميموريال، مركز سوين الطبي، كيترنج هيلث هاملتون، كيترنج هيلث تروي، مجموعة كيترنج هيلث الطبية، كيترنج هيلث لخدمات النقل، جميع المستشفيات خارج المواقع ومرافق كيترنج الصحية، وكيترنج لصحة الكبار، وخدمات شبكة كيترنج.

[علامة مائية: تاريخ السريان 28/09/2023]