

كتيب: إداري
رقم البرنامج: ADM 2.36
تاريخ الاعتماد: يناير 2020
تاريخ النفاذ: يناير 2016
التاريخ المقرر للمراجعة: يناير 2022



Indiana University Health

برنامج المساعدة المالية

1. النطاق

ينطبق هذا البرنامج على رسوم مرافق المستشفى التي يتحملها المرضى المؤهلون بموجب هذا البرنامج ممن يتلقون الرعاية، ويتضمن الخدمات الطارئة و/أو الضرورية طبياً المقدمة في مواقع مستشفى IU Health التالية:

- أ- IU Health Arnett Hospital
- ب- IU Health Ball Memorial Hospital
- ج- IU Health Bedford Hospital
- د- IU Health Blackford Hospital
- هـ- IU Health Bloomington Hospital
- و- IU Health Frankfort Hospital
- ز- IU Health Jay Hospital
- ح- IU Health Methodist Hospital
- ط- IU Health Morgan Hospital
- ي- IU Health North Hospital
- ك- IU Health Paoli Hospital
- ل- IU Health Saxony Hospital
- م- IU Health Tipton Hospital
- ن- IU Health University Hospital
- س- IU Health West Hospital
- ع- IU Health White Memorial Hospital
- ف- IU Health في Riley Hospital for Children
- ص- أي مرفق مستشفى تابع لـ IU Health ومنضم حديثاً منذ التحديث الأخير لهذا البرنامج لا يشمل هذا البرنامج رسوم الخدمات التي يقدمها مزودو الخدمة من الأفراد.

2. الاستثناءات

يجب الموافقة على الاستثناءات من هذا البرنامج عن طريق لجنة المساعدة المالية.

3. التعريفات

القيمة العادية للفاخرة (AGB): القيمة العادية للفاخرة لحالات الرعاية الطارئة أو حالات الرعاية الطبية الأخرى اللازمة للأفراد الذين لديهم تغطية تأمينية لهذه الرعاية.

الأصول: أي عناصر ملموسة أو غير ملموسة سواء كانت مملوكة و/أو تحت سيطرة مريض/ضامن للمريض، وتكون لها قيمة نقدية.

العناية الطارئة: المرضى الذين يعانون من حالة طبية تستحق العلاج الفوري و/أو العلاج في أي من منشآت مستشفى IU Health من خلال قسم الطوارئ بها، أو القبول المباشر غير الاختياري، أو التحويل من مرفق مستشفى لآخر.

إجراءات التحصيل غير العادية (ECA): الإجراءات المتخذة من IU Health أو وكلائها ضد مريض أو ضامن له فيما يتعلق بالحصول على مدفوعات مقابل فاتورة للرعاية يشملها هذا البرنامج، وتنطوي على بيع التزامات مريض معلقة ومستحقة من المريض أو الضامن له إلى طرف آخر، أو الإبلاغ عن معلومات سلبية بشأن المريض أو الضامن له إلى وكالة استعلامات ائتمانية للعميل أو مكتب ائتمان ذي صلة، أو اتخاذ إجراء قانوني أو قضائي.

مستوى الفقر الفيدرالي (FPL): المبادئ التوجيهية التي تحددها وزارة الصحة والخدمات البشرية الأمريكية على أساس سنوي. يتم تحديد المستويات من خلال عدد أفراد أسرة الشخص والدخل السنوي لها.

المساعدة المالية: تخفيض في مقدار التزامات المريض التي يتحملها المريض أو الضامن له المؤهل للحصول على المساعدة بموجب هذا البرنامج.

طلب المساعدة المالية: هو طلب رسمي يتم إكماله من المريض أو الضامن له للحصول على المساعدة المالية.

لجنة المساعدة المالية: لجنة مراجعة داخلية تتألف من أعضاء خدمات دورة الإيرادات وتكون مسؤولة عن مراجعة الطعون المقدمة بشأن قرارات المساعدة المالية وبعض طلبات المساعدة المالية.

قرار الحصول على المساعدة المالية: منح المساعدة المالية أو حجبها بموجب هذا البرنامج.

إجمالي الرسوم: السعر الكامل المحدد للرعاية الطبية التي يتقاضاها مرفق المستشفى بشكل منتظم وموحد من المرضى قبل تطبيق أي علاوات أو خصومات أو تخفيضات تعاقدية.

الضائقة المالية: عدم القدرة على دفع نفقات المعيشة المعقولة والضرورية.

أفراد الأسرة: يطلق مصطلح أفراد الأسرة على جميع الأفراد المدرجين في الإقرار الضريبي الفيدرالي لدخل المريض أو الضامن له. ويجوز للشخص الضامن للقاصر المعال، الذي لم يدرج في الإقرار الضريبي الفيدرالي، تقديم قرار من المحكمة يثبت موقف القاصر المعال من الأسرة. وإذا كان دخل المريض أو الضامن لا يستلزم تقديم إقرار الضرائب الفيدرالية، يمكن أن يُقدّم المريض أو الضامن له إفادة خطية موثقة تثبت ما سبق.

الدخل: يشمل الفائدة، أو الأرباح، أو الأجور، أو العوائد مقابل خدمات أخرى، أو البقشيش (الإكراميات)، أو المعاشات، أو رسوم الخدمات المستحقة، أو سعر السلع المبيّعة، أو الدخل الناتج من العقارات المؤجرة، أو أرباح بيع عقارات أخرى، أو النفقة، أو الربيع.

المقيم في ولاية Indiana: أي فرد مقيم في ولاية Indiana وقت الاعتماد وفقاً للمتطلبات المحددة في القانون الإداري لولاية Indiana رقم IAC 7-1.1-3-140.

المريض المؤمن عليه: هو المريض الذي لديه خطة تأمينية غير حكومية، أو يستفيد من التأمين الحكومي و/أو المساعدات الحكومية، أو من أي عقد أو اتفاق سابق تم إبرامه مع مستشفى IU Health، ويمثل فيه المريض الطرف المستهدف أو المستفيد.

العناية اللازمة طبيًا: خدمات الرعاية الصحية أو الإمدادات اللازمة لمنع أو تشخيص أو علاج أي توعك أو إصابة أو حالة أو مرض أو أعراضه التي تستوفي المعايير الطبية المقبولة.

الخدمات غير الخاضعة للتغطية: خدمات الرعاية الصحية أو الإمدادات غير المدرجة في التغطية التأمينية الحالية للمريض المؤمن عليه، والتي لم يتفاوض بشأنها المريض حول عقد أو اتفاق مع IU Health لدفع الخدمة.

التزامات المريض: جزء من الرسوم التي يتحملها المريض، بما في ذلك أي وسائل تأمين مشترك، والدفعات المشتركة، والخصومات، ورسوم الخدمات غير المغطاة.

المريض غير المؤمن عليه بمبلغ كافٍ: مريض مؤمن عليه يمثل دفع التزامات المريض بالكامل ضائقة مالية بالنسبة له.

المريض غير المؤمن عليه: هو المريض الذي ليست لديه خطة تأمينية غير حكومية، أو لا يستفيد من التأمين الحكومي و/أو المساعدات الحكومية، أو من أي عقد أو اتفاق سابق تم إبرامه مع مستشفى IU Health، ويمثل فيه المريض الطرف المستهدف أو المستفيد.

4. بيانات البرنامج

أ- عام

1. تلتزم IU Health بألا ترفض أو تؤخر أو تقف عقبة أمام تقديم الخدمات الطارئة و/أو الطبية اللازمة بناءً على قدرة المريض على دفع تكلفة مثل هذه الخدمات وفقًا لقانون العمل والعلاج في حالات الطوارئ (EMTALA).
2. سيتم اتخاذ قرارات المساعدات المالية دون النظر إلى عمر المريض أو عرقه أو ديانتته أو لونه أو نوعه أو إعاقته أو أصله الوطني أو اتجاهه الجنسي أو أسلافه أو وضعه العائلي.
3. ستبذل IU Health ما في وسعها لتوعية جميع المرضى بتوافر المساعدة المالية.

ب- التخفيضات خارج برنامج المساعدة المالية

1. قد تقدم IU Health تخفيضات إضافية على تكاليف الرعاية التي لم يتم سردها تحديدًا في هذا البرنامج. وجدير بالذكر أنه لم يتم الإبلاغ عن هذه التخفيضات كمساعدات مالية في "الجدول H" من نموذج 990 لـ IU Health.
2. سوف يحصل المرضى غير المؤمن عليهم الذين يتلقون الرعاية من طبيب يعمل في IU Health لم تكن خدماته متضمنة في هذا البرنامج، على تخفيض إضافي يتم تطبيقه على رسوم الطبيب.

ج- تخفيض على القيمة العادية للفاتورة للمرضى غير المؤمن عليهم

1. المساعدة المالية عن طريق تخفيض التزامات المريض تجاه مبالغ الفواتير العادية متاحة لجميع المرضى غير المؤمن عليهم الذين يقدمون الخدمات في موقع تابع لمستشفى IU Health.
2. سيتم تطبيق هذا التخفيض تلقائيًا ولا يلزم تقديم أي طلب للحصول على مساعدة مالية.

- د- تخفيض للمرضى الذين يتلقون خدمات غير خاضعة للتغطية
1. قد تقدم IU Health المساعدة المالية عن طريق تخفيض في التزامات المريض بنسبة خمسة وسبعين بالمائة (75%) للمرضى المؤمن عليهم الذين يتلقون خدمات غير خاضعة للتغطية.
 2. قد تطبق IU Health التخفيض بعد تلقي رفض المطالبة لأسباب عدم التغطية أو بناءً على طلب المريض، على افتراض أن المريض مؤهل للحصول على مساعدة مالية بموجب هذا القسم "د".

- هـ- الأهلية للحصول على المساعدة المالية بسبب الضائقة المالية أو الشخصية
1. لكي تكون مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية بسبب تعرضك لضائقة مالية أو شخصية بموجب هذا البرنامج، يلزم على المريض أو الضامن له:
 - أ- تقديم طلب المساعدة المالية المكتمل مع جميع الوثائق الداعمة والموافقة عليها وفقاً لهذا البرنامج؛
 - ب- وأن تكون مقيماً في Indiana كما هو محدد في هذا البرنامج؛
 - ج- وإذا كان غير مؤمن عليه، أن يستشير عضواً في إدارة الحلول الفردية (Individual Solutions) في IU Health لتحديد ما إذا كان يمكن الحصول على تغطية الرعاية الصحية من برنامج تأمين حكومي أو مساعدات حكومية، أو من عروض برامج التأمين الصحي، أو من أي مصدر آخر للتغطية.
 2. لا تتاح المساعدة المالية بسبب الضائقة المالية إلا للحالات التي بدأت فيها الرعاية عن طريق قسم الطوارئ في إحدى المؤسسات المؤهلة، أو القبول المباشر من عيادة الطبيب، أو التحويل من مستشفى أخرى.

و- المساعدة المالية بسبب ضائقة مالية

1. حد دخل مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) بموجب هذا القسم على النحو التالي:

عدد البالغين في الأسرة*	عدد المُعالين في الأسرة	الحد الأدنى للدخل - FPL
1 أو أكثر	0	200%
2 أو أكثر	1 أو أكثر	250%
1	1 أو أكثر	300%

*في بعض الحالات، سوف يكون الشخص البالغ مؤهلاً أيضاً بصفته معالاً. وعند حدوث ذلك، ستتعامل IU Health مع الشخص البالغ بصفته معالاً لأغراض حساب مستوى الفقر الفيدرالي.

2. ستستخدم IU Health أحدث بيانات مستوى الفقر الفيدرالي المتوفرة، وستطبق بيانات مستوى الفقر الفيدرالي على رصيد حساب المريض أو الضامن له بناءً على التاريخ الميلادي الذي تم فيه تلقي طلب المساعدة المالية المكتمل، وليس تاريخ خدمة المريض.
3. قد يكون المريض غير المؤمن عليه أو الضامن له الذي يَقلّ دخل أسرته عن حد دخل مستوى الفقر الفيدرالي أو يساويه مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية كاملة تصل إلى 100% من إجمالي الرسوم إذا تمت الموافقة عليها.
4. قد يكون المريض غير المؤمن عليه بمبلغ كافٍ أو الضامن الذي يَقلّ دخل أسرته عن حد دخل مستوى الفقر الفيدرالي أو يساويه مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية كاملة تصل إلى 100% من التزامات المريض إذا تمت الموافقة عليها.

ز- المساعدة المالية بسبب ضائقة شخصية

- قد يكون المريض غير المؤمن عليه أو غير المؤمن عليه بمبلغ كافٍ أو الضامن له الذي يتجاوز دخل أسرته حد مستوى الفقر الفيدرالي مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية إذا تجاوزت التزامات المريض المعلقة المستحقة عن المريض 20% من دخل الأسرة السنوي للمريض أو الضامن له.
1. في حالة الموافقة، سيتم تخفيض رصيد المريض إلى 20% من دخل الأسرة السنوي للمريض أو الضامن له أو القيمة العادية للقاتورة، أيهما أقل.
 2. ستعمل IU Health مع المريض أو الضامن له لتحديد خطة سداد معقولة لباقي الرصيد.

ح- فترة الأهلية

1. إذا تمت الموافقة على المساعدة المالية من IU Health بموجب القسمين (5. "هو")، فسيكفل للمريض الحصول على المساعدة المالية للعلاج الخاص بحالة كامنة، والتي تم فحص المريض بشأنها والموافقة عليها في الأساس، خلال الفترة المتبقية من السنة الميلادية.
2. كشرط لتمديد المساعدة المالية الجارية، يجب على المريض الامتثال لطلبات IU Health للتحقق من أن المريض يواصل استيفاء شروط التأهيل.

ط- الطعون والمساعدة المقدمة من لجنة المساعدة المالية

1. ستقوم لجنة المساعدة المالية بمراجعة جميع الطعون المتعلقة بالمساعدة المالية واتخاذ القرارات بشأنها. وإذا كان المريض أو الضامن له يسعى إلى الطعن في قرار المساعدة المالية، يجب تقديم طلب مكتوب مع الوثائق الداعمة.
2. ستقوم لجنة المساعدة المالية بمراجعة طلبات المساعدة المالية الإضافية ويجوز أن تمنحها، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي:
 - أ- مساعدة المرضى الذين يبحثون عن علاج لا يمكن توفيره إلا في ولاية Indiana من خلال IU Health أو الذين سيستفيدون من الخدمات الطبية المستمرة من IU Health لاستمرار الرعاية؛
 - ب- ورعاية معتمدة من مدير الخدمات الطبية (CMO) في IU Health أو المدير التنفيذي (CEO) أو مدير الخدمات الطبية لمرفق أو منطقة تابعة لـ IU Health، بما في ذلك الخدمات الطبية غير الاختيارية الضرورية التي لا يمكن تحديد مصدر دفع لها؛
 - ج- والرعاية المقدمة عندما لا يكون هناك مصدر للدفع؛
 - د- والمساعدات الإنسانية الدولية؛
 - هـ- ورعاية أخرى حددتها لجنة المساعدة المالية التي تفي بمهمة IU Health.
3. جميع قرارات لجنة المساعدة المالية نهائية.

ي- الأهلية التقديرية

1. لا يُشترط تقديم أي طلب للمساعدة المالية لتلقي المساعدة المالية بموجب قسم الأهلية التقديرية.
2. ستعتبر IU Health المرضى أو ضامنهم مؤهلين تقديرياً للحصول على المساعدة المالية إذا تبين أنهم مؤهلون لأحد البرامج التالية وبدأت الرعاية من خلال قسم الطوارئ التابع للمنشأة المؤهلة، أو القبول المباشر من عيادة الطبيب، أو التحويل من مرفق مستشفى آخر:
 - أ- Medicaid (أي ولاية)
 - ب- برنامج خدمات الرعاية الصحية الخاصة للأطفال (CSHCS) في Indiana
 - ج- خطة الرعاية Healthy Indiana Plan
 - د- المرضى الحاصلون على الأهلية التقديرية للرعاية بالمستشفى (Hospital Presumptive Eligibility (HPE)
 - هـ- أحد برامج الولاية و/أو أحد البرامج الفيدرالية التي تؤكد أن دخل الأسرة الإجمالي للمريض أو الضامن يستوفي حد الدخل وفقاً لمعايير مستوى الفقر الفيدرالي (FPL).
3. تُجري IU Health مراجعة كل ثلاثة أشهر لجميع الحسابات المسجلة لدى إحدى وكالات التحصيل الشريكة لمدة لا تقل عن مائة وعشرين (120) يوماً بعد أن يكون الحساب مؤهلاً لإجراء تحصيل غير عادي (ECA) على النحو المبين في هذا البرنامج. إذا كانت معايير تحديد درجات تقييم المريض أو الضامن تُظهر ضعف احتمالية و/أو عدم جاهزية المريض للسداد أو عدم وجود رصيد، يمكن اعتبار المريض أو الضامن مؤهلاً تقديرياً للحصول على المساعدة المالية.
4. كما يمكن تقديم المساعدة المالية في الحالات التالية:
 - أ- إذا تبين أن المريض أو ضامنه قد تقدم بالتماس لإعلان إفلاسه.
 - ب- إذا تُوفي المريض وتبين أنه ليست لديه ممتلكات.
 - ج- إذا تُوفي المريض وكان عمره دون 21 عاماً في وقت الوفاة.

ك- استنفاد السبل البديلة للمساعدة

1. يجب أن يستنفد المرضى فوائد جميع برامج المساعدة الأخرى التابعة للولاية والحكومة الفيدرالية قبل الحصول على المساعدات المالية بسبب التعرض لضائقة مالية أو معاناة شخصية في إطار هذا البرنامج، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، برنامج Medicaid.
2. يجب أن يستنفد المرضى، الذين قد يكونون مؤهلين للتغطية في إطار أحد برامج التأمين الصحي السارية، جميع مزايا التأمين.
 - أ- يتضمن ذلك المرضى الذي لديهم تغطية تأمينية في إطار البرامج الخاصة بهم وهؤلاء الذين قد يكون لهم حق التمتع بمزايا من أحد برامج الجهات الخارجية.
 - ب- يمكن أن تطلب IU Health من المرضى تقديم إثبات يفيد إرسال مثل هذه المطالبة المستوفية للشروط إلى موثر التأمين المعني قبل الحصول على المساعدات المالية.
3. بالنسبة للمرضى المؤهلين الذين يحصلون على الرعاية الصحية من مستشفى IU Health نتيجة إصابة محتملة تسببت بها إحدى الجهات الخارجية ويحصلون بعد ذلك على تسوية مالية أو منحة من الجهة الخارجية المذكورة، فربما يكون لهم الحق في الحصول على مساعدات مالية لسداد أي أموال غير مسددة لا تشملها التسوية أو المنحة.
4. في حال تم تقديم المساعدات المالية بالفعل في إطار الحالات المذكورة أعلاه، تحتفظ IU Health لنفسها بالحق في تغيير القرار الخاص بقيمة المساعدات المالية حتى تكون بمبلغ يعادل المبلغ الذي كانت لتحصل عليه IU Health لو لم يتم تقديم المساعدات المالية.

ل- أصول المريض

1. توجد حالات ربما يكون المريض فيها أو ضامنه لديه دخل كافٍ أو أصول متوفرة لتسديد قيمة خدمات الرعاية الصحية مثل التسوية القانونية. ويمكن للجنة المساعدة المالية تقييم الدخل أو الأصول لتأكيد وجود ضائقة مالية من عدمه.
2. يمكن أن تطلب IU Health قائمة بجميع ممتلكات المريض أو الضامن وتُعدل القرار الخاص بالمساعدة المالية بناء عليها.

م- احتساب تكاليف المرضى المؤهلين للحصول على المساعدات المالية

1. تكاليف المستشفيات التي تفرضها IU Health على المرضى المؤهلين للحصول على المساعدات المالية بسبب تعرضهم لضائقة مالية لا تتعدى القيمة العادية للفاتورة (AGB) في أي من منشآت مستشفى IU Health، حيث حصل المريض على خدمات الرعاية الصحية.
2. تُطبق IU Health طريقة التتبع بأثر رجعي لاحتساب القيمة العادية للفاتورة في كل منشآت مستشفى IU Health. وتستند القيمة العادية للفاتورة إلى المتوسط السنوي للمبالغ المسددة التي يتم الحصول عليها من جميع شركات التأمين الصحي غير الحكومية (الهادفة للربح) ورسوم برنامج Medicare مقابل الخدمات.
3. يتم احتساب القيمة العادية للفاتورة بمعدل سنوي، ويتم تخصيص قيمة عادية للفاتورة على نحو مستقل لكل من منشآت مستشفى IU Health المرخصة التي يغطيها هذا البرنامج، وهي متوفرة على الموقع الإلكتروني الخاص بـ IU Health.
4. تتوفر طريقة احتساب الرسوم الموضحة مسبقاً و/أو القيمة العادية للفاتورة (AGB) لكل مستشفى مجاناً عند تقديم طلب خطي عبر البريد على العنوان التالي 250 N. Shadeland Ave. Attn: Financial Assistance Committee أو عبر البريد الإلكتروني على FinancialAssistance@IUHealth.org.

5. بيانات الإجراءات

أ- الإخطار العام بتوفر المساعدات المالية

1. ستتخذ IU Health الإجراءات التالية للتأكد من الإخطار العام بتوفر المساعدات المالية في إطار هذا البرنامج: نشر هذا البرنامج، وملخص ميسر بلغة بسيطة لهذا البرنامج، ونموذج طلب الحصول على المساعدات المالية على الموقع الإلكتروني.
2. إعطاء المرضى ملخصاً ميسراً لهذا البرنامج بلغة بسيطة في أثناء التسجيل و/أو بعد الحصول على خدمات الرعاية الصحية.
3. تعليق لوحات عرض واضحة في أماكن ملائمة لوحات رعاية الحالات الحرجة مثل أقسام الطوارئ ومناطق التسجيل، والتي توضح خدمات المساعدة المتوفرة وتوجه المرضى المؤهلين بشأن كيفية تقديم طلب الحصول على المساعدات المالية.
4. إدراج إشعار كتابي واضح في جميع فواتير المرضى الخاصة بخدمات الرعاية الصحية التي تم الحصول عليها، وفيه يتم إخطار المريض بهذا البرنامج ورقم هاتف خدمة العملاء التي يمكنها مساعدة المرضى في الرد على الأسئلة المتعلقة بهذا البرنامج.
5. تعيين موظفي خدمة عملاء عبر الهاتف في أثناء ساعات العمل الرسمية.
6. إرسال نسخ من هذا البرنامج، وملخص ميسر بلغة بسيطة لهذا البرنامج، ونموذج طلب الحصول على المساعدات المالية إلى المرضى أو الضامنين لهم مجاناً عند الطلب.
7. نشر هذا البرنامج على نطاق واسع ضمن جهود التوعية العامة.
8. تعريف أفراد الفريق الطبي الذي يتعامل مع المرضى بهذا البرنامج والإجراءات الخاصة بإحالة المرضى إلى البرنامج.

ب- نموذج طلب الحصول على المساعدة المالية

1. يجب أن تتضمن نماذج طلبات الحصول على المساعدات المالية المستندات التالية:
 - أ- جميع مصادر الدخل عن فترة الأشهر الثلاثة (3) الأخيرة.
 - ب- كشوف راتب حديثة عن فترة الأشهر الثلاثة (3) الأخيرة أو دخل الضمان التكميلي عبر الضمان الاجتماعي.
 - ج- كشوف حساب حديثة من الحسابات الجارية وحسابات التوفير، وشهادات الإيداع، والأسهم، والسندات، وحسابات سوق المال عن فترة الأشهر الثلاثة (3) الأخيرة.
 - د- نماذج ضريبة دخل حديثة من الولاية والحكومة الفيدرالية، بما في ذلك الجداول C و D و E و F. إذا كان دخل المريض أو الضامن لا يستلزم تقديم إقرار الضرائب الفيدرالية، يمكن أن يُقدّم الشخص إفادة خطية موثقة تثبت ما سبق.
 - هـ- نموذج W-2 حديث.
 - و- بالنسبة للمرضى أو أفراد الأسرة العاطلين عن العمل حالياً، يجب تقديم نموذج استعلام عن الأجور صادر من WorkOne.
 - ز- إثبات يفيد الطلاق/فسخ عقد الزواج وأمر حضانة الطفل، إن وجد.
2. نوصي المرضى أو الضامنين لهم الذين يرغبون في تقديم طلب للحصول على المساعدات المالية لتعرضهم لضائقة مالية، بتقديم نموذج الطلب في غضون تسعين (90) يوماً من تاريخ الحصول على خدمة الرعاية الصحية. ويمكن للمرضى أو الضامنين لهم تقديم نموذج الطلب خلال مدة تصل إلى مائتين وأربعين (240) يوماً من تاريخ أول فاتورة صادرة من IU Health لخدمات الرعاية الصحية التي تم الحصول عليها. ومع ذلك، يمكن أن تخضع الحسابات لإجراء تحصيل غير عادي (ECA) بعد مرور مائة وعشرين (120) يوماً على تاريخ استلام أول فاتورة لخدمات الرعاية الصحية التي تم الحصول عليها.
 - أ- يتلقى المرضى أو الضامنون لهم الذين يقدمون نموذج طلب غير مستكمل للحصول على المساعدات المالية إخطاراً كتابياً يفيد بأن نموذج الطلب غير مكتمل فور اكتشاف IU Health ذلك. ويتم تأجيل البت في الطلب لمدة خمسة وأربعين (45) يوماً من تاريخ إرسال الإخطار.
 - ب- ستعلق IU Health أي إجراء تحصيل غير عادي (ECA) حتى يتم إكمال نموذج الطلب أو تنتهي المدة المحددة بخمسة وأربعين (45) يوماً.

3. يمكن للمرضى الذين لا يتقنون اللغة الإنجليزية طلب نسخة من هذا البرنامج، ونموذج طلب الحصول على المساعدات المالية، وملخص ميسر بلغة بسيطة للبرنامج، بإحدى اللغات الواردة أدناه:

- أ- العربية، أو
- ب- البورمية، أو
- ج- البورمية - فالام، أو
- د- البورمية - هاكا تشين، أو
- هـ- الماندارين/الصينية، أو
- و- الإسبانية

4. المريض، و/أو مَنْ يمثله، مثل الطبيب المختص بالمريض أو أفراد الأسرة أو المستشار القانوني أو الفئات المجتمعية أو الطوائف الدينية أو الخدمات الاجتماعية أو موظفي المستشفى، الحق في طلب إرسال نموذج طلب الحصول على المساعدة المالية عبر البريد على عنوان البريد الأساسي الخاص بالمريض مجاناً.
5. تحافظ IU Health على سرية جميع نماذج طلبات الحصول على المساعدة المالية، وكذلك الإثباتات المرفقة معها.
6. ستحجب IU Health المساعدة المالية أو تقوم بإلغائها لأي مريض أو ضامن يقوم بتزوير أي جزء من نموذج طلب الحصول على المساعدة المالية.

ج- قرارات الحصول على المساعدة المالية

1. ستخطر IU Health المرضى أو الضامنين لهم بنتائج البت في نماذج طلباتهم من خلال تسليم المريض أو الضامن له قرار الحصول على المساعدة المالية في غضون تسعين (90) يوماً من تاريخ استلام نموذج الطلب المكتمل وجميع المستندات المطلوبة.
2. نموذج طلب الحصول على المساعدة المالية الخاص بالمريض وقرار الحصول على المساعدة المالية محددان بتاريخ (تواريخ) الخدمة والأسباب المعتمدة ذات الصلة.
3. إذا حصل المريض أو الضامن له على ما هو أقل من المساعدة الخيرية الكاملة وقدم المريض أو الضامن مزيداً من المعلومات لإعادة النظر في القرار، يمكن أن تُعدّل Revenue Cycle Services القرار الأولي الخاص بالحصول على المساعدة المالية.

د- إجراءات التحصيل غير العادية

1. يمكن أن تحيل IU Health الحسابات المتأخرة في السداد الخاصة بالمرضى إلى وكالة تحصيل تُتبع جهة خارجية، بعد بذل الجهود المعقولة للبت في أهلية المريض للحصول على المساعدة في إطار هذا البرنامج. وتتضمن الجهود المعقولة ما يلي:
 - أ- ستخطر IU Health المريض بهذا البرنامج قبل ثلاثين (30) يوماً على الأقل من بدء أي إجراء تحصيل غير عادي (ECA).
 - ب- لن تبدأ IU Health أي إجراء تحصيل غير عادي إلا بعد مرور ما لا يقل عن مائة وعشرين (120) يوماً على تاريخ إصدار أول فاتورة لخدمات الرعاية الصحية التي حصل عليها المريض.
 - ج- ستقوم IU Health بمراجعة جميع نماذج طلبات الحصول على المساعدات المالية التي تم استلامها خلال مدة تصل إلى مائتين وأربعين (240) يوماً من تاريخ إصدار أول فاتورة لخدمات الرعاية الصحية التي حصل عليها المريض. وستوقف IU Health أي إجراءات تحصيل غير عادية (ECA) بدأت فور استلام نموذج طلب الحصول على المساعدات المالية حتى يتم اتخاذ قرار بشأن الحصول على المساعدات المالية في إطار هذا البرنامج.
 - د- إذا تم قبول نموذج الطلب، فستقوم IU Health بإصدار كشف حساب مُدقّق، وإعادة الأموال، وبذل الجهود المعقولة لتغيير إجراءات التحصيل غير العادية (ECA) حسب الضرورة.

2. يمكن أن تبدأ IU Health ووكالات التحصيل التابعة لجهات خارجية إجراء تحصيل غير عادي ضد المريض أو ضامنه وفقاً لهذا البرنامج والمادة 26 من قانون اللوائح الفيدرالية (C.F.R.) رقم 1.501(r). يمكن أن تتضمن إجراءات التحصيل غير العادية ما يلي:
- أ- بيع الالتزامات المالية غير المسددة الخاصة بالمريض أو ضامنه إلى إحدى الجهات الخارجية.
 - ب- إبلاغ وكالات الاستعلامات الائتمانية عن العميل أو مكاتب الائتمان المختصة بأي معلومات سلبية بشأن المريض أو ضامنه.
 - ج- إرجاء أو رفض أو طلب دفع الأموال قبل تقديم الرعاية الضرورية من الناحية الطبية بسبب عدم دفع المريض أو ضامنه لفاتورة أو أكثر نظير إحدى خدمات الرعاية الصحية التي تم الحصول عليها سابقاً في إطار هذا البرنامج.
 - د- إجراءات تتطلب اتخاذ خطوات قانونية أو قضائية، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر:
 1. الحجز على ممتلكات المريض أو ضامنه
 2. رهن الممتلكات العقارية الخاصة بالمريض أو ضامنه
 3. مصادرة أو الحجز على الحساب البنكي أو الممتلكات الشخصية الأخرى الخاصة بالمريض أو ضامنه
 4. بدء اتخاذ إجراء مدني ضد المريض أو ضامنه
 5. الإبلاغ عن المريض أو ضامنه لإلقاء القبض عليهما
 6. الإبلاغ عن المريض و/أو ضامنه لإصدار أمر توقيف ضده/ضدهما
 7. حجز أجور ومرتببات المريض أو الضامن
3. عندما يتعين الاشتراك في مثل تلك الأعمال، ستشترك IU Health ووكالات التحصيل التابعة لجهات خارجية في أنشطة عمليات تحصيل تتسم بالعدالة والاحترام والشفافية.

هـ- استرداد الأموال

1. يتم إخطار المرضى المؤهلين للحصول على المساعدات المالية في إطار هذا البرنامج والذين قاموا بتحويل أموال مدفوعة تزيد عن الأموال المستحقة إلى IU Health، بوجود أموال زائدة مدفوعة فور اكتشاف ذلك في حدود المعقول بالنظر إلى طبيعة الأموال الزائدة المدفوعة.
2. بالنسبة للمرضى المدينين برصيد حساب غير مسدد مستحق على حساب مستقل، يتم تحويل أموالهم المستردة إلى رصيد الحساب غير المسدد.
3. بالنسبة للمرضى غير المدينين برصيد حساب غير مسدد كما هو مذكور أعلاه، يتم إصدار شيك بالأموال المستردة نظير أموالهم الزائدة المدفوعة حالما يتم تحقيق ذلك عملياً.

7. مراجعة ذات صلة

IU Health ADM 1.32 Screening and Transfer of Emergency or Unstable Patients
(فحص وتحويل المرضى ذوي الحالات الطارئة أو غير المستقرة)

8. المراجع/الاستشهادات

لا توجد

9. النماذج/الملحقات

نموذج طلب الحصول على المساعدة المالية من IU Health ومعلومات بشأن ذلك
نموذج المساعدات الإنسانية الدولية

10. **المسؤوليات**
إعداد/مراجعة البرنامج: المدير المالي

11. **هيئة الاعتماد**
المدير المالي، Indiana University Health

12. **توقعات الاعتماد**

بتاريخ

Jennifer M. Alvey
المدير المالي
Indiana University Health

13. **التواريخ**
تاريخ الاعتماد: يناير 2020
تاريخ النفاذ: يناير 2016
تاريخ المراجعة/التدقيق: يناير 2022