



## I. الغرض

الغرض من سياسة المساعدة المالية هذه هو وضع مبادئ توجيهية موحدة لتقديم المساعدة المالية لجميع المرضى المؤهلين، المؤمن عليهم أو غير مؤمن عليهم لدى (Indiana University Health «IU Health»)، بغض النظر عن قدرتهم على دفع تكاليف الخدمات.

## II. النطاق

تنطبق هذه السياسة على رسوم منشآت مستشفيات IU Health، ومقدمي خدمات مجموعة IU Health الطبية (IUHMG)، ومركز الجراحة الخارجية (ASC) في IU Health، وصيديات التجزئة التابعة لـ IU Health التي يتحملها المرضى المؤهلون بموجب هذه السياسة عند تلقيهم الرعاية المؤهلة كما هو محدد في هذه السياسة، بما في ذلك الخدمات الطارئة و/أو الضرورية طبيًا، بغض النظر عن الموقع.

لا تنطبق هذه السياسة على رسوم الخدمات التي يقدمها مقدمو الخدمات الأفراد غير العاملين لدى IUHMG، بل تغطي فقط رسوم الخدمات التي يقدمها مقدمو الخدمات العاملون لدى IUHMG. تتوفر قائمة تميز بين مقدمي الخدمات الموظفين لدى IUHMG والمقدمين غير الموظفين لدى IUHMG، والذين قد يقدمون خدمات في مواقع IU Health، على الرابط: <https://iuhealth.org/pay-a-bill/financial-assistance>.

## III. الاستثناءات

يجب أن تحظى أي استثناءات لهذه السياسة بموافقة لجنة المساعدة المالية.

## IV. التعريفات

المبالغ التي يتم تحصيلها عادةً (AGB): المبالغ التي يتم تحصيلها عادةً مقابل الرعاية الطارئة أو غيرها من الرعاية الطبية الضرورية للأفراد الذين لديهم تأمين يغطي هذه الرعاية.

الأصول: أي عنصر ملموس أو غير ملموس يمتلكه و/أو يتحكم فيه المريض أو الضامن له، وله قيمة مالية.

إجراءات التحصيل الاستثنائية (ECA): الإجراءات التي تتخذها «IU Health» أو وكلاؤها ضد المريض أو الضامن فيما يتعلق بتحصيل مدفوعات الرعاية المشمولة بهذه السياسة.

مستوى الفقر الفيدرالي (FPL): المبادئ التوجيهية التي وضعتها وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية على أساس سنوي. يتم تحديد المستويات بناءً على عدد أفراد أسرة الفرد ودخلهم السنوي.

المساعدة المالية: تخفيض في المبلغ الذي يتحمله المريض أو الضامن الخاص به، إذا كان مؤهلاً للحصول على المساعدة بموجب هذه السياسة.

طلب المساعدة المالية: طلب رسمي يقوم المريض أو الضامن الخاص به بتعبئته للحصول على المساعدة المالية.

لجنة المساعدة المالية: لجنة مؤلفة من أعضاء فريق خدمات دورة الإيرادات، وهي مسؤولة عن مراجعة الطعون المتعلقة بقرارات المساعدة المالية وبعض طلبات الحصول على المساعدة المالية.

قرار المساعدة المالية: منح أو رفض المساعدة المالية بموجب هذه السياسة.

التكلفة الإجمالية: السعر الكامل المحدد للرعاية الطبية الذي تفرضه المنشأة الطبية على المرضى بشكل منتظم وموحد قبل تطبيق أي بدلات تعاقدية، أو خصومات، أو اقتطاعات.

الضائقة المالية: عدم القدرة على سداد نفقات المعيشة المعقولة والضرورية أو مواجهة صعوبة كبيرة في ذلك.

الأسرة: جميع الأفراد المدرجين في الإقرار الضريبي الفيدرالي للمريض أو الضامن. يمكن للضامنين الذين يعولون قاصرًا ولا يدرجونه ضمن إقراراتهم الضريبية الفيدرالية تقديم حكم قضائي كدليل على وضع هذا المعال ضمن الأسرة. في حال كان دخل المريض أو الضامن لا يستلزم تقديم إقرار ضريبي فدرالي، يجوز للمريض أو الضامن تقديم شهادة خطية تثبت ما ورد أعلاه.

الدخل: الفوائد، والأرباح الموزعة، والأجور، والتعويضات مقابل الخدمات الأخرى، والإكراميات، والمعاشات التقاعدية، وأتعاب الخدمات المقدمة، وسعر البضائع المباعة، والدخل من العقارات المؤجرة، والأرباح الناتجة عن بيع العقارات الأخرى، والنفقة، أو العائدات.

مقيم في إنديانا: أي شخص كان مقيماً في ولاية إنديانا وقت الموافقة ويمكنه تقديم رخصة قيادة صادرة عن ولاية إنديانا أو اثنين من المستندات التالية:

- تأكيد تغيير العنوان من خدمة البريد الأمريكية.
- بطاقة تسجيل الناخب في إنديانا.
- مسح لعقارك في ولاية إنديانا.
- فاتورة من شركة مرافق عامة أو بطاقة ائتمان أو فاتورة طبيب أو مستشفى صادرة خلال 60 يوماً من تاريخ تقديم الطلب.
- عقد رهن عقاري أو قرض مماثل للإقامة، أو عقد إيجار أو تأجير.
- كشف حساب مصرفي أو إيصال معاملة مصرفية، بتاريخ لا يتجاوز 60 يوماً من تاريخ تقديم الطلب.
- دفتر سداد أقساط قرض السيارة الحالي.
- بوليصة تأمين سارية لمالك المنزل أو المستأجر أو المركبة، بتاريخ لا يتجاوز سنة واحدة من تاريخ التقديم.
- نموذج W-2، أو فاتورة ضريبة الممتلكات، أو فاتورة ضريبة الاستهلاك، أو بيان سنوي من إدارة الضمان الاجتماعي أو أي بيان ملخص لفوائد المعاش أو التقاعد، بتاريخ خلال السنة الحالية أو السنة السابقة مباشرة.
- كشف راتب مطبوع مسبقاً، مؤرخ في غضون 60 يوماً من تاريخ تقديم الطلب.
- إيصال شيك نفقة الطفل الصادر عن إدارة خدمات الطفل بولاية إنديانا، أو كشف استحقاقات برنامج «Medicaid» أو «Medicare»، بتاريخ لا يتجاوز 60 يوماً من تاريخ تقديم الطلب.
- بريد من الدرجة الأولى صادر عن أي محكمة أو وكالة فدرالية أو حكومية، ومؤرخ خلال 60 يوماً من تاريخ الطلب.
- السجلات المدرسية العامة أو الخاصة التي تتضمن اسم الطالب المسجل وعنوان إقامته.

المريض المؤمن عليه: المريض الذي يمتلك منتجاً تأمينياً تجارياً، أو منتجاً تأمينياً/مساعدًا حكومياً، أو عقداً أو اتفاقية سابقة تم التفاوض عليها مع IU Health ويُعتبر المريض طرفاً أو مستفيداً فيها.

الرعاية الطبية الضرورية: الخدمات أو المستلزمات الصحية اللازمة للوقاية أو التشخيص أو علاج مرض، أو إصابة، أو حالة ما، أو أعراضها، والتي تتوافق مع المعايير الطبية المقبولة.

الخدمة غير المشمولة بالتغطية: خدمة رعاية صحية أو مستلزمات غير مشمولة في التغطية التأمينية الحالية للمريض المؤمن عليه، ولم يقم المريض بعقد أو اتفاق بشأنها مع (IU Health) من أجل دفع تكاليفها.

مسؤولية المريض: الجزء من التكاليف الذي يتحمله المريض، بما في ذلك أي مشاركة في التأمين، أو دفعات مشتركة، أو خصومات، أو تكاليف الخدمات غير المشمولة بالتغطية.

اتفاقية تم التفاوض عليها مسبقاً: اتفاق يتم فيه تحديد سعر العلاج مقدماً وتثبيته قبل بدء العلاج. إنها ليست خطة سداد.

الرعاية المؤهلة: خدمات تُقدم لعلاج حالات طبية قد يؤدي عدم التدخل الطبي الفوري فيها بشكل معقول إلى تعريض صحة الشخص لخطر جسيم، أو إلى خلل خطير في وظائف الجسم، أو إلى اضطراب خطير في أي عضو أو جزء من الجسم؛ أو خدمات تُعالج حالات طبية أقل خطورة من تلك التي تتطلب تدخلاً فورياً، ولكن بدون علاج طبي في الوقت المناسب قد تعرّض صحة الشخص لخطر جسيم.

المريض الذي لا يتمتع بتغطية تأمينية كافية: مريض مؤمن قد يكون من الصعب عليه مالياً أو شخصياً سداد كامل مبلغ مسؤولية المريض كما تحددها هذه السياسة.

مريض غير مؤمن عليه: مريض لا يمتلك منتج تأمين تجاري، أو منتج تأمين/مساعدة حكومية، أو عقداً أو اتفاقية سابقة تم التفاوض عليها مع IU Health حيث يكون المريض طرفاً متوقعاً فيها أو مستفيداً منها.

## V. بيانات السياسة

A. عام

1. لن تقوم «IU Health» برفض تقديم الخدمات الطارئة أو تأخيرها أو إثناء المرضى عن طلبها بناءً على قدرة المريض على تحمل تكاليف هذه الخدمات، وذلك وفقاً لقانون العلاج الطبي الطارئ والولادة (EMTALA).
2. لن تقوم IU Health بفرض رسوم على المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية تتجاوز المبلغ الذي يتم تحصيله عادة (AGB) مقابل الرعاية الطارئة أو الضرورية طبيًا.
3. سيتم اتخاذ قرارات المساعدة المالية دون النظر إلى عمر المريض أو عرقه أو دينه أو لونه أو جنسه أو إعاقته أو أصله القومي أو ميوله الجنسية أو نسبه أو وضعه العائلي.
4. ستعمل «IU Health» بنشاط لتعزيز الوعي بتوفر المساعدة المالية لجميع المرضى.

B. الخصومات خارج نطاق سياسة المساعدة المالية

1. قد تقدم «IU Health» تخفيضات إضافية في تكلفة الرعاية غير المحددة بشكل خاص في هذه السياسة. لا يتم الإبلاغ عن هذه الخصومات كمساعدة مالية في الجدول H من نموذج 990 الخاص بـ IU Health.

C. خصم المبالغ التي يتم تحصيلها عادةً للمرضى غير المؤمن عليهم

1. تتوفر المساعدة المالية عن طريق تخفيض حصة المريض من التكاليف إلى المبالغ التي يتم تحصيلها عادةً لجميع المرضى غير المؤمن عليهم الذين يتقدمون بطلب للحصول على الخدمات في أحد مرافق مستشفيات IU Health.
2. سيتم تطبيق هذا الخصم تلقائيًا، ولا حاجة لتقديم طلب للحصول على المساعدة المالية.

D. خصومات أخرى للمرضى غير المؤمن عليهم

1. قد يحصل المرضى غير المؤمن عليهم الذين يتلقون الرعاية من مقدم موظف لدى مجموعة IU Health الطبية (IU Health Medical Group)، أو في مركز الجراحة الخارجية (ASC) في IU Health، أو في صيدلية التجزئة التابعة لـ IU Health على خصم يُطبَّق على رسومهم.

E. خصم المرضى الذين يتلقون خدمات غير مشمولة بالتغطية

1. قد تُقدم «IU Health» مساعدة مالية عن طريق تخفيض مبلغ مسؤولية المريض إلى المرضى غير المؤمن عليهم الذين يتلقون خدمات غير مشمولة بالتغطية، على النحو التالي:
  - a. تخفيض بنسبة خمسة وسبعين في المائة (75٪) للمرضى غير المؤمن عليهم الذين يتلقون إشعارًا بعدم التغطية قبل تلقي الخدمات؛
  - b. تخفيض بنسبة مئة في المائة (100٪) للمرضى غير المؤمن عليهم الذين لم يتلقوا إشعارًا بعدم التغطية قبل تلقي الخدمات؛
2. قد تقوم IU Health بتطبيق التخفيض بعد استلام رفض المطالبة لأسباب تتعلق بعدم التغطية أو بناءً على طلب المريض، شريطة أن يكون المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية بموجب هذا القسم D.
3. لا يُطلب من المرضى المؤمن عليهم التقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية مقابل الخدمات غير المشمولة بالتغطية.

F. المساعدة المالية بسبب الظروف الصعبة

1. لكي يكون المريض أو الضامن مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية بسبب ضائقة مالية بموجب هذه السياسة، يجب عليه:
  - a. تقديم طلب مساعدة مالية مكتمل مع جميع المستندات الداعمة والحصول على الموافقة عليه وفقاً لهذه السياسة؛
  - b. أن يكون مقيماً في ولاية إنديانا وفقاً للتعريف الوارد في هذه السياسة؛ و
2. إذا لم يكن لديك تأمين، فاستشر أحد أعضاء قسم الاستشارات المالية في IU Health لتحديد إذا ما كان من الممكن أم لا الحصول على تغطية رعاية صحية من خلال منتج تأمين أو مساعدة حكومية، أو من خلال سوق التأمين الصحي، أو من أي مصدر آخر للتغطية.
3. المساعدة المالية بسبب الضائقة المالية تتوفر فقط للرعاية المؤهلة، وفقاً للتعريف الوارد في هذه السياسة.
4. حد الدخل وفقاً لمستوى الفقر الفيدرالي (FPL) في هذا القسم هو كما يلي:

حد الدخل بموجب معايير مستوى الفقر الفيدرالي (FPL)	عدد المعالين في الأسرة	عدد البالغين في الأسرة
---	------------------------	------------------------

200%	0	1 أو أكثر
250%	1 أو أكثر	2 أو أكثر
300%	1 أو أكثر	1

\*في بعض الحالات، قد يتأهل الشخص البالغ كمعال أيضاً. عند حدوث ذلك، ستتعامل «IU Health» مع الشخص البالغ على أنه معال لأغراض احتساب خط الفقر الفيدرالي (FPL).

#### G. المساعدة المالية بسبب الظروف الصعبة الشخصية

1. لكي يكون المريض أو الضامن مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية بسبب ضائقة مالية شخصية بموجب هذه السياسة، يجب عليه:
  - a. تقديم طلب مساعدة مالية مكتمل مع جميع المستندات الداعمة والحصول على الموافقة عليه وفقاً لهذه السياسة؛
  - b. أن يكون مقيماً في ولاية إنديانا وفقاً للتعريف الوارد في هذه السياسة؛ و
  - c. إذا لم يكن لديك تأمين، فاستشر أحد أعضاء قسم الاستشارات المالية في IU Health لتحديد إذا ما كان من الممكن أم لا الحصول على تغطية رعاية صحية من خلال منتج تأمين أو مساعدة حكومية، أو من خلال سوق التأمين الصحي، أو من أي مصدر آخر للتغطية.
2. قد يكون المريض غير المؤمن عليه أو المؤمن عليه بتغطية غير كافية، أو الضامن الخاص به، مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية إذا تجاوزت التزامات المريض المستحقة على الأسرة 5% من الدخل السنوي للأسرة للمريض أو الضامن.
3. في حال الموافقة، سيتم تخفيض رصيد الأسرة إلى 5% من الدخل السنوي للأسرة التي ينتمي إليها المريض أو الضامن.
4. قد تستخدم «IU Health» مصادر بيانات خارجية لتحديد الأهلية، وقد تقوم بتعديل أرصدة المرضى وفقاً لهذه السياسة بحيث يُعتبر المرضى مؤهلين افتراضياً للحصول على المساعدة المالية المخصصة لحالات الضائقة الشخصية.

#### H. فترة الأهلية

1. في حال الموافقة على تقديم المساعدة المالية من قبل IU Health بموجب المواد IV.E-F، سيُضمن للمريض الحصول على المساعدة المالية لتغطية تكاليف العلاج المتعلق بالحالة الأساسية التي خضع المريض على أساسها للفحص وتمت الموافقة عليها في الأصل، وذلك طوال الفترة المتبقية من السنة التقويمية.
2. كشرط لتمديد المساعدة المالية الحالية، يجب على المريض الامتثال لطلبات «IU Health» للتأكد من استمرار استيفائه لشروط الأهلية.

#### I. الطعون والمساعدات التي تمنحها لجنة المساعدة المالية

1. ستقوم لجنة المساعدة المالية بمراجعة جميع طلبات الاستئناف المتعلقة بالمساعدة المالية واتخاذ قرارات بشأنها. إذا رغب المريض أو الضامن في الطعن على قرار المساعدة المالية، فيجب تقديم طلب، مصحوباً بأي معلومات إضافية أو مستندات داعمة مطلوبة، إن وجدت.
2. ستقوم لجنة المساعدة المالية بمراجعة الطلبات، وقد توافق على منح المساعدة المالية، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي:
  - a. تقديم المساعدة فقط للمرضى الذين يسعون للحصول على علاج لا يمكن تقديمه إلا في ولاية إنديانا من خلال مؤسسة (IU Health)، أو الذين قد يستفيدون من استمرار تلقي الخدمات الطبية من IU Health لضمان استمرارية الرعاية؛
  - b. الرعاية التي يوافق عليها كبير المسؤولين الطبيين (CMO) أو الرئيس التنفيذي (CEO) أو المدير المالي (CFO) في إحدى منشآت أو مناطق (IU Health)، بما في ذلك الخدمات الضرورية طبيًا غير الاختيارية التي يتعذر تحديد مصدر دفع لها؛
  - c. الرعاية المقدمة عندما يُعرف بأنه لا يوجد مصدر دفع متاح؛
  - d. الرعاية المقدمة بسبب حالة طبية طارئة، والتي ترفض الجهة الدافعة دفع تكاليفها؛
  - e. المساعدات الإنسانية الدولية؛ و
  - f. خدمات الرعاية الأخرى التي حددتها لجنة المساعدة المالية والتي تتماشى مع مهمة «IU Health».

#### J. الأهلية المقترضة

1. لا يلزم تقديم طلب الحصول على المساعدة المالية للحصول على هذه المساعدة بموجب قسم الأهلية المقترضة.

- a. قد تستخدم «IU Health» مصادر بيانات خارجية للتأكد من الأهلية المفترضة وتعديل الأرصدة وفقاً لهذه السياسة.
2. ستعتبر «IU Health» المرضى أو الضامنين لهم مؤهلين افتراضياً للحصول على المساعدة المالية إذا ثبتت أهليتهم لأحد البرامج التالية، وكان المريض قد تلقى رعاية مؤهلة، وفقاً للتعريف الوارد في هذه السياسة.
  - a. برنامج Medicaid (في أي ولاية)
  - b. خدمات الرعاية الصحية الخاصة للأطفال في إنديانا:
  - c. خطة إنديانا الصحية
  - d. المرضى الذين تم منحهم الأهلية المفترضة (PE) من المستشفى
  - e. المرضى الذين تمت الموافقة على انضمامهم إلى برنامج «Eskenzi Health Advantage»
  - f. برنامج حكومي و/أو فيدرالي يتحقق من أن الدخل الإجمالي للأسرة الخاصة بالمريض أو الضامن يفي بحد الدخل المحدد في مستوى الفقر الفيدرالي (FPL).
3. ستقوم «IU Health» بإجراء مراجعة ربع سنوية لجميع الحسابات التي تمت إحالتها إلى إحدى وكالات التحصيل الشريكة لمدة لا تقل عن مائة وعشرين (120) يوماً بعد أن يصبح الحساب مؤهلاً للحصول على (ECA) وفقاً لما تنص عليه هذه السياسة. إذا أظهرت معايير التقييم الفردية للمريض أو الضامن أن المريض احتمال منخفض و/أو إمكانية محدودة للدفع أو أنه لا يملك قدرة ائتمانية، فقد يُعتبر المريض أو الضامن مؤهلاً افتراضياً للحصول على المساعدة المالية.
  - a. قد تقوم «IU Health» أيضاً بإجراء مراجعة دورية مماثلة لأرصدة المرضى التي لم تُحال إلى وكالة تحصيل، وتأهيل المرضى افتراضياً للحصول على المساعدة المالية.
  4. كما يمكن منح المساعدة المالية في الحالات التالية:
    - a. إذا تبين أن المريض أو الضامن قد تقدم بطلب لإعلان الإفلاس.
    - b. إذا توفي المريض وتبين أنه لا يملك أي تركة.
    - c. إذا كان المريض متوفى وكان عمره أقل من 21 عامًا وقت الوفاة.

#### K. استنفاد المصادر البديلة للمساعدة

1. قد يُطلب من المرضى استنفاد جميع برامج المساعدة الأخرى المتعلقة بالتغطية الصحية على مستوى الولاية والمستوى الفيدرالي قبل الحصول على المساعدة المالية بسبب ضائقة مالية أو شخصية بموجب هذه السياسة، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، برنامج «Medicaid».
2. يجب على المرضى الذين قد يكونون مؤهلين للحصول على تغطية بموجب بوليصة تأمين صحي سارية أن يستنفدوا جميع مزايا التأمين.
  - a. ويشمل ذلك المرضى المشمولين بوثيقة التأمين الخاصة بهم، وأولئك الذين قد يكونون مستحقين لمزايا من بوليصة طرف ثالث.
  - b. قد تطلب «IU Health» من المرضى تقديم دليل على أن هذه المطالبة قد قُدمت بشكل صحيح إلى شركة التأمين المعنية قبل الموافقة على منح المساعدة المالية.
  3. يمكن للمرضى المؤهلين الذين يتلقون رعاية طبية في أحد مرافق (IU Health) نتيجة لإصابة ناجمة بشكل مباشر تسبب بها طرف ثالث، والذين يحصلون لاحقاً على تسوية مالية أو تعويض من الطرف الثالث المذكور، أن يحصلوا على مساعدة مالية لتسديد أي رصيد مستحق لم تشملته التسوية أو التعويض.
  4. في حال منح المساعدة المالية بالفعل في الظروف المذكورة أعلاه، تحتفظ «IU Health» بالحق في إلغاء قرار المساعدة المالية بمبلغ يعادل المبلغ الذي كان من حق «IU Health» الحصول عليه لو لم تُمنح المساعدة المالية.

#### L. أصول المريض

1. هناك حالات قد يكون فيها للمريض أو الضامن الخاص به دخلاً أو أصولاً كبيرة متاحة لدفع تكاليف خدمات الرعاية الصحية، مثل التسوية القانونية. يجوز للجنة المساعدة المالية تقييم الدخل أو الأصول عند تحديد مدى الضائقة المالية.
2. قد تطلب «IU Health» قائمة بجميع الممتلكات التي يمتلكها المريض أو الضامن، وقد تقوم بناءً على ذلك بتعديل قرار المساعدة المالية.

#### M. حساب الرسوم للمرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية

1. تحدد IU Health الحد الأقصى للتكاليف المفروضة على المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية بسبب الضائقة المالية بحيث لا تتجاوز المبالغ التي يتم تحصيلها عادةً (AGB) في منشأة IU Health التي تلقى فيها المريض الخدمات.
2. تستخدم «IU Health» طريقة الأثر الرجعي كأساس لحساب معدل المبالغ التي يتم تحصيلها عادةً

(AGB) في كل منشأة من منشآت مستشفيات «IU Health». تستند المبالغ التي يتم تحصيلها عادةً إلى متوسط التعويض السنوي المستلم من جميع شركات التأمين الصحي التجارية وبرنامج Medicare للرسم مقابل الخدمات.

3. يتم احتساب المبلغ الذي يتم تحصيله عادةً سنويًا، ويكون فريدًا لكل منشأة مستشفى تابعة لـ IU Health مرخصة بشكل منفصل ومشمولة بهذه السياسة، وهو متاح على موقع IU Health الإلكتروني.
4. يمكن الحصول مجانًا على منهجية الحساب أعلاه و/أو المبالغ التي يتم تحصيلها عادةً لأي منشأة مستشفى فردية من خلال تقديم طلب كتابي عبر البريد الإلكتروني إلى [FinancialAssistance@IUHealth.org](mailto:FinancialAssistance@IUHealth.org) أو بالاتصال بخدمة الاستشارات المالية مجانًا على الرقم 1-888-531-3004.

## VI. الإجراءات

- A. إعلان عن توفر المساعدة المالية للمجتمع المحلي
1. ستستخدم «IU Health» الإجراءات التالية لضمان نشر معلومات واسعة النطاق حول مدى توفر المساعدة المالية بموجب هذه السياسة:
    - a. ينبغي نشر هذه السياسة، وملخص عنها بلغة مبسطة، وطلب المساعدة المالية على موقعها الإلكتروني.
    - b. تزويد المرضى بملخص لهذه السياسة بلغة مبسطة عند التسجيل و/أو الخروج من المستشفى.
    - c. وضع لافتات بارزة في أماكن الرعاية الحادة المناسبة، مثل أقسام الطوارئ وأماكن التسجيل، تصف المساعدة المتاحة وتوجيه المرضى المؤهلين إلى استمارة طلب المساعدة المالية.
    - d. يجب تضمين إشعار مكتوب واضح على جميع كشوف الفواتير الموجهة للمريض بعد خروجه من المستشفى، لإعلامه بهذه السياسة ورقم هاتف قسم خدمة العملاء الذي يمكنه مساعدة المرضى في الإجابة عن أسئلتهم المتعلقة بهذه السياسة.
    - e. توفير ممثلي خدمة العملاء عبر الهاتف خلال ساعات العمل العادية.
    - f. إرسال نسخ من هذه السياسة، وملخص لها بلغة مبسطة، وطلب المساعدة المالية إلى المرضى أو الضامن لهم مجانًا عند الطلب.
    - g. الإبلاغ عن هذه السياسة على نطاق واسع كجزء من جهود التوعية العامة.
    - h. تثقيف أعضاء الفريق الذين يتعاملون مع المرضى حول هذه السياسة والإجراءات المتبعة لإحالة المرضى إلى البرنامج.

### B. طلب المساعدة المالية

1. يجب أن تتضمن طلبات المساعدة المالية المستندات التالية:
  - a. جميع مصادر الدخل للأسرة أو الكفيل للأشهر الثلاثة (3) الأخيرة، بما في ذلك واحد على الأقل مما يلي:
    - i. أحدث ثلاث (3) كشوف رواتب أو استحقاقات مزايا الضمان الاجتماعي؛
    - ii. أحدث القرارات الضريبية الحكومية والفيدرالية، كاملة مع جميع الجداول؛ أو
    - iii. أحدث بيان W-2؛
  - b. أحدث ثلاثة (3) بيانات من الحسابات الجارية وحسابات التوفير وشهادات الإيداع والأسهم والسندات وحسابات سوق المال.
  - c. في حال كان دخل المريض أو الضامن لا يستلزم تقديم إقرار ضريبي فدرالي، يجوز للفرد تقديم شهادة خطية تثبت ما ورد أعلاه.
  - d. أحكام الطلاق/فسخ الزواج وأمر حضانة الأطفال، إن وجدت.
2. يُشجّع المرضى أو الضامنين لهم الراغبين في التقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية بسبب ضائقة مالية على تقديم الطلب في غضون تسعين (90) يومًا من تاريخ الخروج من المستشفى. يمكن للمرضى أو الضامنين لهم التقدم بطلب في غضون مائتين وأربعين (240) يومًا من تاريخ استلام كشف الحساب الأولي، الصادر عن IU Health، بعد الخروج من المستشفى؛ ومع ذلك، قد تخضع الحسابات لإجراءات التحصيل الاستثنائية (ECA) بعد مرور مائة وعشرين (120) يومًا من استلام كشف الحساب الأولي بعد الخروج من المستشفى.
  - a. سيتلقى المرضى أو الضامنين لهم الذين يقدمون طلبًا غير مكتمل للحصول على المساعدة المالية إخطارًا كتابيًا بنقص الطلب فور اكتشافه من قبل IU Health. سيتم تعليق الطلب لمدة خمسة وأربعين (45) يومًا اعتبارًا من تاريخ إرسال الإخطار بالبريد.

- b. ستقوم IU Health بتعليق أي إجراءات تحصيل استثنائية (ECA) حتى إكمال نموذج الطلب أو حتى انتهاء فترة 45 يومًا.
3. يمكن للمرضى الذين لا يتقنون اللغة الإنجليزية طلب نسخة من هذه السياسة، ونموذج طلب المساعدة المالية، وملخص بلغة مبسطة بإحدى اللغات التالية:
- العربية
  - البورمية؛
  - البورمية - فالام؛
  - البورمية - هاكها تشين؛
  - الماندرين/الصينية؛ أو
  - الإسبانية
4. يجوز للمريض و/أو من ينوب عنه، مثل طبيب المريض أو أفراد أسرته أو مستشاره القانوني أو الجماعات المجتمعية أو الدينية أو موظفي الخدمات الاجتماعية أو المستشفى، طلب إرسال نموذج طلب المساعدة المالية بالبريد إلى العنوان البريدي الرئيسي للمريض مجانًا.
5. تحافظ «IU Health» على سرية جميع طلبات المساعدة المالية والوثائق الداعمة.
6. سترفض «IU Health» تقديم المساعدة المالية أو تلغيها لأي مريض أو ضامن يقوم بتزوير أي جزء من طلب المساعدة المالية.

#### C. قرارات المساعدة المالية

1. بعد استلام الطلب المكتمل وجميع المستندات المطلوبة، ستقوم «IU Health» بإبلاغ المرضى أو الضامنين بنتيجة طلبهم من خلال تزويدهم بقرار المساعدة المالية في غضون تسعين (90) يومًا.
2. يكون طلب المساعدة المالية للمريض وقرار المساعدة المالية خاصين بكل تاريخ (تواريخ) من الخدمة والزيارات ذات الصلة التي تم الموافقة عليها.
3. إذا حصل المريض أو الضامن على مساعدة خيرية أقل من المبلغ الكامل، وقام المريض أو الضامن بتقديم معلومات إضافية لإعادة النظر في القرار، فيجوز لقسم خدمات دورة الإيرادات تعديل قرار المساعدة المالية السابق.

#### D. إجراءات التحصيل الاستثنائية (ECA)

1. قد تحيل «IU Health» حسابات المرضى المتأخرة في السداد إلى وكالة تحصيل خارجية بعد بذل جهود معقولة لتحديد مدى أهلية المريض للحصول على المساعدة بموجب هذه السياسة. تشمل الجهود المعقولة ما يلي:
  - a. ستقوم IU Health ووكالة التحصيل التابعة لها بإبلاغ المريض بهذه السياسة قبل 30 يومًا على الأقل من بدء أي إجراءات تحصيل استثنائية (ECA).
  - b. لن تقوم «IU Health» ووكالة التحصيل التابعة لها بإطلاق إجراءات التحصيل الاستثنائية قبل مرور مائة وعشرين (120) يومًا على الأقل من تاريخ إصدار كشف الحساب الأولي للمريض بعد خروجه من المستشفى.
  - c. ستقوم «IU Health» ووكالة التحصيل التابعة لها بمراجعة جميع طلبات المساعدة المالية الواردة حتى مائتين وأربعين (240) يومًا بعد صدور الفاتورة الأولى للمريض عقب خروجه من المستشفى. ستوقف «IU Health» أي إجراءات تحصيل استثنائية (ECA) كانت قد بدأتها عند استلام طلب المساعدة المالية، إلى أن يتم اتخاذ قرار بشأن المساعدة المالية بموجب هذه السياسة.
  - d. في حال الموافقة على الطلب، ستقوم «IU Health» ووكالة التحصيل التابعة لها بإصدار كشف حساب منقح، وصرف المبالغ المستردة، وبذل جهود معقولة لإلغاء إجراءات التحصيل الاستثنائية (ECA) حسب الضرورة.
2. عندما يكون من الضروري اتخاذ مثل هذه الإجراءات، ستقوم «IU Health» ووكالات التحصيل التابعة لجهات خارجية بممارسة أنشطة تحصيل عادلة ومحترمة وشفافة.

#### E. استرداد الأموال

1. سيتم إخطار المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة، والذين سددوا دفعات لـ (IU Health) تزيد عن قيمة مسؤوليتهم المالية المقررة، بالدفع الزائد في أسرع وقت ممكن بعد اكتشافه، وذلك وفقًا لطبيعة الدفع الزائد.
2. بالنسبة للمرضى الذين لديهم رصيد مستحق الدفع في حساب منفصل، سيتم تخصيص المبلغ المسترد لسداد هذا الرصيد المستحق.
3. سيتم إصدار شيك استرداد للمبالغ الزائدة للمرضى الذين لا يوجد عليهم أي رصيد مستحق كما هو موضح أعلاه، وذلك في أقرب وقت ممكن من الناحية التقنية.

## VII. المراجع المتقاطعة

لا يوجد

## VIII. المراجع/الاقْتباسات

لا يوجد

## IX. النماذج/الملاحق

نموذج طلب المساعدة المالية من IU Health

## X. جهة الاعتماد، إن وجدت

لا يوجد

27 يناير 2026

---

تاريخ التوقيع

01 يناير 2026

---

تاريخ السريان