

سياسة برنامج المساعدة المالية (FAP)

الغرض:

الغرض من هذه السياسة هو ضمان طريقة عادلة، غير تمييزية، فعالة، وموحدة لتقديم المساعدة المالية للأفراد المؤهلين الذين لا يستطيعون دفع تكاليف الرعاية الطبية الضرورية بالكامل أو جزئياً. تصف هذه السياسة برنامج المساعدة المالية لهوغ (FAP)، وتحدد إرشادات هوغ التشغيلية المتعلقة بتوفر وأهلية المساعدة المالية، بما في ذلك الرعاية الخيرية والدفع المخفض، للمرضى الذين يظهرون حاجة مالية كما هو موضح أدناه.

النطاق:

تتطبق هذه السياسة على مستشفى هوغ ميموريال بريسيبيتيريان وشركاه التابعة المملوكة بالكامل، ومعهد هوغ لجراحة العظام (المعروف مجتمعاً باسم "هوغ").

الأفراد المصرح لهم:

أخصائي مساعدات مالية، مدير مكتب أعمال، مدير دفع ذاتي، مشرف دفع ذاتي/جمعيات خيرية، جامعي الدفع الذاتي، مستشارو ماليون، مشرفو PAS، المرضى المؤمن عليهم وغير المؤمن عليهم

السياسة:

- أ. تسعى هوغ إلى تلبية احتياجات المرضى الصحية والمالية مع الالتزام بإدارة موارد هوغ. لضمان حصول Hoag على تعويض مناسب عن الخدمات المقدمة، تتوفر عدة خيارات وبرامج دفع لدعم احتياجات المرضى غير المؤمن عليهم أو غير المؤمن عليهم والذين يظهرون حاجة مالية.
- ب. يتم الإعلان عن برنامج المساعدة المالية لهوغ على نطاق واسع، بما في ذلك على موقع هوغ الإلكتروني "شروط القبول"، وفي الإعلانات في جميع أنحاء المستشفى وأقسام العيادات الخارجية، ومن خلال الإشعارات والمعلومات المقدمة للمرضى أثناء العلاج، أو بعد الخروج، أو بناء على طلب المرضى.
- ت. يجب أن تظل عمليات الفوترة للمرضى متوافقة مع القوانين واللوائح المعمول بها، وسياسات Hoag المتعلقة بالمساعدة المالية للمرضى:
- أ. يتلقى جميع مرضى هوغ معلومات حول برنامج المساعدة المالية لهوغ في وقت تقديم الرعاية، وعند الخروج، و/أو عند فوترة الخدمات.
- ب. يمكن لجميع مرضى هوغ التقدم للحصول على المساعدة المالية، مع أهلية المساعدة بناء على الحاجة المالية المثبتة.
- ج. لن يتأثر الوصول إلى الرعاية اللازمة بأي شكل من الأشكال بوجود أهلية المساعدات المالية؛ الرعاية الطبية الضرورية ستقدم دائماً إلى الحد الذي يمكن لهوغ تقديمه بشكل معقول.
- د. الحاجة إلى المساعدة المالية قضية حساسة وشخصية للغاية بالنسبة للمرضى. سيحافظ جميع موظفي هوغ على سرية طلبات المساعدة المالية، والمعلومات التي تم الحصول عليها في عملية التقديم، والموافقة أو رفض المساعدة المالية.
- هـ. للمساعدة في ضمان دعم احتياجات المرضى الصحية بعد الحادة والمتابعة، توفر Hoag معلومات لأولئك الذين لا يملكون تغطية تأمينية من طرف ثالث حول التقديم على برامج ترعاها الحكومة مثل

Medicare، Medicaid، Medi-Cal، برنامج العائلات الصحية (CA)، والتغطية المتاحة من خلال Covered California (CA)، بالإضافة إلى خيارات تغطية صحية أخرى ممولة من الولاية أو المقاطعة. بينما يشجع المرضى على استكشاف هذه البرامج والتقديم عليها، إلا أن المشاركة ليست مطلوبة. تقدم Hoag المساعدة طوال عملية التقديم وستتابع حتى القبول أو الرفض لمساعدة المرضى على التنقل بثقة في خيارات التغطية.

قائمة المحترفين الخاضعين لممارسة العادة السرية الخاصة بهوغ:

أ. يطلب من أطباء طب الطوارئ الذين يقدمون خدمات للمرضى في قسم الطوارئ في مستشفى هوغ في أي من حرم مستشفى هوغ، بموجب القانون تقديم خصومات للمرضى غير المؤمن عليهم والمرضى ذوي التكاليف الطبية المرتفعة الذين يبلغون أو يكونون عند 400% من مستوى الفقر الفيدرالي. بالإضافة إلى ذلك، تحتفظ هوغ بقائمة بالأطباء والمجموعات الطبية ومقدمي الرعاية الصحية الآخرين الذين يقدمون خدمات لمرضى هوغ، مع الإشارة إلى أولئك الذين يقدمون رعاية مخفضة من خلال برنامج المساعدة المالية لهوغ. ستوفر Hoag هذه القائمة لأي مريض يطلب نسخة. يمكن العثور على قائمة المزودين على موقع Hoag الإلكتروني: www.hoag.org/billing-information/financial-assistance-charity-care

عملية الفوترة وتحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية:

أ. بل هو المتوقع بأن يتم جمع التكلفة أو المسؤولية المقدرة للمريض بالكامل، قبل أو أثناء الخدمة. إذا كان لدى المريض تغطية تأمينية للخدمة، فسيتم طلب التزامه بالدفع أو مسؤولية الدفع الأخرى عند وقت الخدمة وسيتم احتساب فوترة التأمين. إذا قال المريض إنه لا يملك تغطية تأمينية ولا يمكنه الدفع بالكامل وقت الخدمة، فسيتم تقديم خيارات وبرامج الدفع وستكون متوافقة مع الترتيب المتسلسل كما هو موضح أدناه:

أ. سيتم طلب الدفع الكامل.
ب. سيقدم Hoag خطة دفع معقولة بناء على التكلفة المقدرة للرعاية، وسيتم طلب دفع وديعة إذا اتفق Hoag والمريض على خطة دفع معقولة. قد يؤخذ حساب التوفير الصحي في الاعتبار عند التفاوض على خطة الدفع.

ج. سيساعد Hoag المرضى في تحديد الأهلية للبرامج الممولة من الحكومة بما في ذلك، وليس حصراً:

- أ. مديكير
- ب. ميدي-كال (كاليفورنيا)
- ت. كاليفورنيا المغطاة

ث. برامج تغطية صحية أخرى ممولة من الدولة والمقاطعات.
د. عندما لا يمكن العثور على حل دفع في المراحل الأولى - الثالثة أعلاه، يجب النظر في خيارات المريض للرعاية الخيرية أو الدفع المخفض. لن تمنع الطلبات المتعلقة لبرنامج الصحة الممول من الحكومة أهلية المريض للحصول على رعاية مخفضة.

مهم: إذا طلب المريض في أي وقت معلومات أو طلب مساعدة مالية من Hoag، يتم تقديمها للمريض فوراً.

نظرة عامة على برنامج المساعدات المالية:

أ. يضمن برنامج المساعدة المالية في هوغ تقديم الرعاية الصحية الطبية الضرورية بخصم أو بدون تكلفة للمرضى غير المؤمن عليهم أو الذين يستوفون متطلبات الأهلية المالية. أي مريض غير مؤمن عليه أو غير مؤمن عليه بشكل كاف غير قادر على دفع فاتورة هوغ الخاصة به ودخله يفيد بإرشادات مستوى الفقر الفيدرالية (FPL) الموضحة أدناه، سيُعتبر مؤهلاً للمساعدة من خلال برنامج المساعدة المالية لهوغ وفقاً لتلك الإرشادات. بالإضافة إلى ذلك، قد يعتبر المرضى الذين يتحملون تكاليف طبية عالية مؤهلة مؤهلين للحصول على المساعدة المالية.

ب. تطمح هوغ إلى تقديم خدمات الرعاية الصحية في المجتمعات التي تخدمها بأقصى درجات الكرامة والتعاطف مع كل مريض وعائلة تحت رعايتها. في بيئة سرية ومهتمة، يتم توفير المساعدة المالية للمرضى لدفع فواتير هوغ، مما يضمن الوصول إلى الخدمات الصحية اللازمة. ينظر إلى هذا الدعم كعنصر أساسي لتحقيق كرامتهم الإنسانية وتمكينهم من العيش بمزيد من الشفاء والأكثر اكتمالاً وقدرة أكبر على المساهمة في الصالح

إكمال طلب FAP:

- أ. عند طلب المريض، سيتم تقديم طلب برنامج المساعدة المالية (FAP). سيساعد الموظفون المخصصون المرضى في إكمال طلب المساعدة المالية وتحديد الأهلية للرعاية الخيرية، أو المدفوعات المخفضة، أو البرامج الممولة من الحكومة، إذا كان ذلك ينطبق. كما يتم وضع إشعارات المساعدة المالية المطبوعة باللغتين الإنجليزية والإسبانية في مناطق القبول العامة في هواج. تتوفر خدمات الترجمة الفورية لمعالجة أي أسئلة أو مخاوف وللمساعدة في إكمال طلب المساعدة المالية.
- ب. يجب على المريض أو ممثل المرضى الذي يطلب خصما أو رعاية خيرية أو أي مساعدة أخرى في الوفاء بالتزاماته المالية تجاه هوج أن يبذل كل جهد معقول لتزويد هواج بوثائق الدخل وتغطية المزايا الصحية. إذا طلب الشخص رعاية خيرية أو خصما ولم يقدم معلومات معقولة وضرورية لاتخاذ هواج قراره، فقد يعتبر هوج ذلك فشلا في اتخاذ قراره.
- ت. عند إثبات الأهلية الكاملة أو الجزئية بموجب برنامج المساعدة المالية، ستكون شروط المساعدة المحددة صالحة لمدة ستة (6) أشهر من تاريخ خطاب الأهلية. بالإضافة إلى ذلك، سيتم تضمين أرصدة حساب المرضى المستحقة مسبقا في وقت تحديد الأهلية، باستثناء الاستثناءات المنصوص عليها في هذه السياسة. بعد ستة (6) أشهر، سيحتاج المريض إلى إعادة التقديم للنظر في برنامج المساعدة المالية. تنطبق الخصومات ضمن برنامج المساعدة المالية فقط على خدمات المستشفيات التي تم طلب وموافقة المساعدة المالية عليها، والخدمات المستشفى الأخرى المقدمة خلال ستة (6) أشهر من هذه الموافقة.
- ث. سيتم تحديث أنظمة هوج المالية لتعكس الرعاية الخيرية أو المبلغ المخفض باستخدام رمز التعديل المخصص للمبلغ الكامل أو الجزئي المعتمد.

فوترة المرضى:

- أ. ستتضمن البيانات المرسله إلى المريض إشعارا واضحا وموجزا ينصح المريض ببرنامج المساعدة المالية في هوج ومعلومات الاتصال المناسبة.
 - أ. يجب أن يكون هذا الإشعار أيضا:
 - أ. أخبر المريض بأنه قد يكون مؤهلا لبرامج مثل ميديكير، ميدي-كال (كاليفورنيا)، كاليفورنيا المغطاة أو برامج تغطية صحية أخرى ممولة من الولاية أو المقاطعة.
 - ب. قم المساعدة للمريض في التقديم لأي من هذه البرامج وأن Hoag سيقدم له طلبا.
 - ب. المرضى الذين هم في طور التأهل للمساعدة المالية الحكومية أو برنامج المساعدة المالية لن يتم تعيينهم في التحصيل قبل 180 يوما من تاريخ الفوترة الأولية بعد الخروج/العلاج.
 - ت. إذا كان المريض يحاول التأهل للأهلية بموجب برنامج المساعدة المالية ويحاول بحسن نية تسوية فاتورة مستحقة مع هوج من خلال التفاوض على خطة دفع ممتدة أو من خلال دفع جزئي منتظم بمبلغ معقول، فلا يجوز لهوج إرسال الفاتورة غير المدفوعة لأي وكالة تحصيل أو أي جهة تفويض أخرى. ما لم توافق تلك الكيان على الامتثال للإرشادات المنصوص عليها في القسم 127400 وما يليه من قانون الصحة والسلامة في كاليفورنيا.
 - ث. المرضى المؤمن عليهم أو غير المؤمن عليهم، الذين يتعاونون بشكل معقول حسب تقدير هوج لتسوية فاتورة المستشفى المستحقة من خلال دفع مدفوعات منتظمة ومعقولة لفاتورة المستشفى المستحقة، لن يتم إرسالهم إلى وكالة تحصيل خارجية إذا كان ذلك سيؤثر سلبا على ائتمان المريض.
 - ج. يمكن إعلان أي خطة دفع ممتدة غير سارية بعد 90 يوما متتاليا دون دفع. قبل إعلان توقف خطة الدفع الممتدة عن العمل، يجب على هوج أن تحاول بشكل معقول التواصل مع المريض عبر الهاتف وتقديم إشعار كتابي بأن خطة الدفع الممتدة قد تصبح غير صالحة، وفرصة إعادة التفاوض على خطة الدفع الممتدة. قبل إعلان خطة الدفع الممتدة غير فعالة، يجب على Hoag محاولة إعادة التفاوض على شروط خطة الدفع الممتدة المتأخرة، إذا طلب المريض ذلك. لا يجوز لهوج أن يحال إلى وكالة التحصيل أو يرفع دعوى مدنية ضد المريض أو الطرف المسؤول عن عدم الدفع في أي وقت خلال 180 يوما بعد الفوترة الأولية بعد الخروج أو قبل إعلان توقف خطة الدفع الممتدة عن التفكير.
 - ح. المرضى الذين يعلنون عن استئناف لتغطية الخدمات المعلقة لن يتم تحويلهم إلى قسم التحصيل حتى يتم اتخاذ القرار النهائي في ذلك الاستئناف.

التقديم على المساعدة المالية

- أ. يمكن للمرضى التقدم للحصول على المساعدة المالية من خلال تقديم طلب برنامج المساعدة المالية مكتمل. يمكن تقديم طلبات برنامج المساعدة المالية من خلال زيارة Hoag.org، أو إرسال بريد إلكتروني PFS@hoag.org أو التواصل مع خدمات المرضى المالية على الرقم 8400-764-949. يمكن تقديم نموذج طلب برنامج المساعدة المالية قبل الخدمة، أو أثناء إقامة المريض، أو بعد إكمال الخدمات وخروج المريض.
- ب. بشكل عام، سيتم قبول طلب برنامج المساعدة المالية إذا تم تقديمه بعد أكثر من 240 يوما من الفوترة الأولية بعد التسريح، في أي وقت من استلام قسيمة الراتب الأخيرة أو إقرار ضريبة الدخل باستثناء ما ينص عليه خلاف ذلك في المادة 26 (c) 1.501(r) C.F.R.
- ج. سيقدّم Hoag المساعدة في إكمال طلب برنامج المساعدة المالية حسب الحاجة، كما سيقدّم الإرشاد و/أو المساعدة المباشرة للمرضى حسب الحاجة لتسهيل إكمال طلبات برامج الحكومة منخفضة الدخل عندما يكون المريض مؤهلاً.
- د. في حالة المرضى الذين قدموا طلباً غير مكتمل، ستقوم هوغ:
 - أ. أخطر المريض كتابياً أن طلب برنامج المساعدة المالية غير مكتمل، بما في ذلك قائمة البنود والمعلومات العالقة.
 - ب. تقديم المساعدة في إكمال الطلب؛ و
 - ت. بعد تقديم هذه المساعدة، امنح المريض ثلاثين (30) يوماً لإكمال وإعادة تقديم الطلب مع المعلومات الإضافية والعناصر المطلوبة وإعادة تقديمه.
- ب. كجزء من طلب برنامج المساعدة المالية، يجب على المريض تقديم نسخ من ما يلي:
 - أ. قسيمان (2) للراتب لكل معيل أجر، أو إقرار ضريبي 1040 للسنة التي تم فيها فوترة المريض لأول مرة أو عن الـ 12 شهراً التي سبقت تاريخ الفوترة، بما في ذلك جميع الجداول المرفقة والمرفقات المعنية.
 - ب. نسخة من شيك الإيجار الملغى الأخير، أو عقد الإيجار أو دفعة الرهن العقاري.
 - ج. بيان مكتوب من أحد أفراد العائلة أو صديق يوفر لك الإقامة والطعام و/أو الدخل، إذا كان ذلك ينطبق.
 - د. إذا لم يكن لديهم تأمين صحي، يشجع المرضى على استكشاف الأهلية للبرامج الممولة من الحكومة. قد تشمل هذه الخدمات، ولكن لا تقتصر على: Medicare، Medi-Cal (CA)، Covered California، وغيرها من برامج التغطية الصحية الممولة من قبل الولايات والمقاطعات.
 - هـ. في الحالات التي لا تتوفر فيها وثائق، يمكن التحقق من دخل المريض من خلال توقيع المريض على طلب المساعدة المالية الذي يثبت أن معلومات الدخل المقدمة دقيقة، إذا لم يكن هناك إثبات دخل مقدم أو كان غير مكتمل.
 - و. يطلب من المرضى الذين يتقدمون طلباً للدفع المخفض فقط تقديم قسيمي رواتب (2) أو إقرار ضريبي 1040. قد يقدمون معلومات إضافية لإثبات الأهلية المالية.
- ت. يعتمد هوغ على حقيقة أن المعلومات التي يقدمها المريض كاملة ودقيقة. تقديم المساعدة المالية لا يلغي الحق في الفوترة، سواء بأثر رجعي أو وقت الخدمة، لجميع الخدمات التي يتم فيها تقديم معلومات احتيالية أو غير دقيقة أو غير مكتملة. بالإضافة إلى ذلك، تحتفظ Hoag بالحق في طلب جميع التعويضات، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر التعويضات المدنية والجنائية من أولئك الذين قدموا معلومات كاذبة أو غير دقيقة أو غير مكتملة من أجل التأهل لبرنامج المساعدة المالية.

مؤهلات الدخل:

- أ. المرضى غير المؤمن عليهم الذين دخل عائلهم يقل عن 400% من مستوى الفقر الفيدرالي الحالي (FPL) والذين لا يستطيعون دفع تكاليف الرعاية الطبية أو المرضى الذين يعانون من نقص التأمين الذين تتحمل التكاليف السنوية من جيوبهم التي يتحملها الفرد في المستشفى تتجاوز أقل من 10 بالمنة من دخل الأسرة الحالي للمريض أو دخل الأسرة خلال الاثني عشر شهراً السابقة والذين لا يستطيعون دفع تكاليف الرعاية الطبية مؤهلين للحصول على المساعدة المالية. استناداً إلى الدخل فقط، دون النظر في الأصول المالية، قد يكون المرضى مؤهلين إما للرعاية الخيرية التي تغطي الخدمات مجاناً، أو الرعاية المخفضة التي تقدم رسوماً منخفضة لكنها ليست مجانية. يعتمد مستوى المساعدة المقدمة على المعايير الموضحة أدناه.

ثم:	والمريض هو:	إذا كانت نسبة الدخل في FPL هي:
سيتم شطب المساعدات المالية الكاملة، وهي كامل (100%) جزء مسؤولية المرضى من فاتورة الخدمات.	غير مؤمن عليه أو مؤمن عليه	200% أو أقل
المساعدة المالية الجزئية، سيكون التزام دفع المرضى بنسبة 50% من المبلغ الإجمالي الذي كان برنامج ميديكير سيدفعه مقابل الخدمات.	غير مؤمن عليه	201% - 400%
سيتم تقليل التزام المريض بمدفوعات التأمين:		
ثم سيتم شطب المساعدة المالية الكاملة، وهي الجزء الكامل (100%) من مسؤولية المرضى في فاتورة الخدمات.	مؤمن عليه	201% - 400%
ثم سيكون التزام دفع المريض بناء على معدل دفع HMO/PPO (الخصم، المشاركة في الدفع، التأمين، إلخ)، ولن يكون هناك خصم.	إذا كان معدل دفع ميديكير أعلى من معدل HMO/PPO للخدمات المقدمة:	
ما يلي ينطبق:	الخدمات المؤمن عليها لكنها غير مشمولة من قبل الدافع	201% - 400%
ثم المساعدة المالية الجزئية، حيث سيكون الالتزام الكامل بدفع المرضى بناء على معدل دفع برنامج الرعاية الصحية المدعوم من الحكومة أو ميديكير أو ميديكال أو أي برنامج صحي آخر كان سيطبق لو تم تغطية الخدمة.	إذا كان المريض عادة مسؤولاً عن الرسوم الكاملة المحسوبة:	

التصنيف التلقائي للرعاية الخيرية:

ب. في ظل الظروف الخاصة التالية، قد يعتبر المريض مؤهلاً للرعاية الخيرية دون الحاجة المطلقة لتقديم طلب المساعدة المالية:

كاليفورنيا	الظروف
(تم التطرق إليه في قسم الظروف الخاصة الأخرى أدناه)	مؤهل لبرامج أخرى مؤهلة من FPL

لا يوجد	معاق
متوفى وبدون تغطية تأمين طرف ثالث أو تركة محددة، ولا يوجد زوج أو زوج حي	متوفى
لا يوجد	مسجون
تم تحديد أنه مشرد وليس مسجلا حاليا في برنامج ميديكير أو ميديكيد أو أي برنامج حكومي، بدون تغطية تأمينية من طرف ثالث	مشردون
يتم علاجه في قسم الطوارئ لكن هو غ غير قادر على إصدار بيان فاتورة	شوهدت في قسم الطوارئ، غير قادرة على الفوترة
يتم علاجه من خلال برنامج الوصول إلى الرعاية	الوصول إلى الرعاية

ظروف خاصة أخرى:

- أ. قد يتم إعفاء ديونهم من قبل المحكمة من قبل المرضى. يمكن لموظفي Hoag التحقق من هذه الحالة من خلال الحصول على وثيقة قانونية من المريض تظهر الإعفاء عن حسابات لم تحصيلها بعد. قد تحدد وكالة التحصيل الخارجية لهوع أيضا أن دين المريض قد تم إعفاؤه من خلال الإفلاس.
- ب. يعتبر المرضى المؤهلون لبرامج FPL المؤهلة مثل Medi-Cal و Medicaid وغيرها من برامج المساعدة منخفضة الدخل التي ترعاها الحكومة من ذوي الاحتياجات الخاصة. لذلك، يكون هؤلاء المرضى مؤهلين للرعاية الخيرية عندما لا يتم دفع مقابل الخدمات من خلال برنامج FPL. أرصدة حساب المرضى الناتجة عن الرسوم غير المعوضة مؤهلة لخصم الرعاية الخيرية. التزامات حصة التكاليف في Medi-Cal غير مؤهلة لخصم التبرعات أو برنامج الخصومات..
- ت. تشمل الرسوم المؤهلة المتعلقة بما يلي، ولكن ليس حصرا، بشكل خاص:
 - أ. رفض الإقامة الداخلية للحصول على الخدمات الطبية الضرورية.
 - ب. تم رفض أيام الرعاية الداخلية؛ الرسوم المتعلقة بالأيام التي تتجاوز حد مدة الإقامة.
 - ج. الخدمات غير المشمولة المؤهلة.
 - د. تم رفض طلب تفويض علاج الملكية الفكرية (TAR).
 - هـ. الرفض بسبب التغطية المقيدة، بما في ذلك رموز المساعدات المقيدة من Medi-Cal (أي المرضى الذين قد يحصلون فقط على مزايا الحمل أو الطوارئ، لكنهم يتلقون رعاية مستشفى أخرى).
 - و. مطالبات ميديكيد خارج الولاية مع "عدم وجود دفع" (أي مطالبات ميديكيد خارج الولاية التي لا يمكن تحميلها بسبب عدم وجود اتفاقية مقدم رعاية مع الولاية المعنية).

الصدقة المفترضة:

- أ. يعترف هوع بأن جزءا من المرضى غير المؤمن عليهم أو الذين يعانون من نقص التأمين قد لا يشاركون في عملية تقديم المساعدة المالية التقليدية. إذا لم يقدم المريض المعلومات المطلوبة، قد يفترض هوع في بعض الحالات افتراضات معقولة بناء على أداة التقييم التنبؤي الآلي (ASPT) لتأهل المرضى للرعاية الخيرية. يتنبأ ASPT باحتمالية تأهل المريض للرعاية الخيرية بناء على مصادر بيانات متاحة للجمهور. يوفر ASPT تقديرات للوضع الاجتماعي والاقتصادي المحتمل للمريض، بالإضافة إلى دخل وحجم أسرة المريض.
- ب. مرضى QMB: المستفيدون المؤهلون من Medicare: مؤهلون لشطب التبرعات الخيرية عندما لا تتوفر معلومات ثانوية أو معلومات Medi-Cal أو لا يتم التوازن بعد الثانوية سوى SOC: لا يجوز لمزودي وموردي Medicare فوترة للأشخاص في برنامج QMB مقابل خصومات ميديكير أو التأمين المشترك أو المدفوعات المشتركة، لكن برامج Medicaid في الولاية قد تدفع هذه التكاليف. في بعض الحالات، يسمح

القانون الفيدرالي للولايات بتحديد مقدار دفعها لمقدمي الخدمة مقابل مشاركة تكاليف ميديكير. حتى عندما يسمح برنامج ميديكير بتقاسم التكاليف، لا يتحمل الأشخاص في برنامج QMB أي التزام قانوني بدفع تقاسم التكاليف لمقدمي الرعاية الصحية الجزء أ أو الجزء ب.

النفقات الطبية الكارثية

أ. يجوز لهوغ، حسب تقديره، تقديم رعاية خيرية أو رعاية مخفضة في حال حدوث نفقات طبية كارثية. سيتم التعامل مع هؤلاء المرضى بشكل فردي.

مستويات الموافقة:

- أ. سيتم تحديد المساعدات المالية فقط من قبل موظفي Hoag المعتمدين وفقا لمستويات السلطة المحلية.
- ب. إشعار التحديد
أ. سيتلقى المرضى إشعارا بقرار هوغ خلال 30 يوما من تقديم طلب FAP المكتمل والوثائق الداعمة.
- ت. نزاعات المرضى
أ. يتم اتخاذ قرار بشأن الأهلية لبرنامج FAP بعد مراجعة الطلب بناء على المعايير الواردة في هذه السياسة. لا يجوز تقديم المساعدة المالية على أساس تمييزي أو تعسفي؛ ومع ذلك، تحتفظ هوغ بكامل الصلاحيات لوضع معايير الأهلية بناء على أدلة ومعلومات كافية من المريض أو الضامن.
- ث. في حال وجود نزاع، يمكن للمريض أو الكفيل طلب مراجعة من إدارة هوغ أو المدير التنفيذي لدائرة الإيرادات عبر البريد الإلكتروني [على PFS@hoag.org](mailto:PFS@hoag.org) أو كتابيا من خلال تقديم معلومات إضافية لدعم النزاع في:

مستشفى هوغ ميموريال بريستيريان: المدير التنفيذي لدورة الإيرادات 2975 شارع ريد هيل، الجناح 200 كوستا ميسا، كاليفورنيا 92626

خصم نقدي

- أ. مستشفى هوغ
سيتم منح خصم بنسبة 35% للمرضى الذين يدفعون نقدا مقابل الخدمات، دون الحاجة إلى إثبات الأهلية لبرنامج المساعدة المالية، باستثناء الخدمات المتاحة فقط بسعر نقدي لجميع المرضى. الخدمات التي تقدم سعرا نقديا مستثناة من هذا الخصم. يتوقع الدفع عند وقت الخدمة.
- ب. عيادة هوغ
أ. سيتم منح خصم بنسبة 35% للمرضى الذين يدفعون نقدا مقابل الخدمات، دون الحاجة إلى إثبات الأهلية لبرنامج المساعدة المالية، باستثناء الخدمات المتاحة فقط بسعر نقدي لجميع المرضى. الخدمات التي تقدم سعرا نقديا مستثناة من هذا الخصم. يتوقع الدفع عند وقت الخدمة.

التعريفات:

المصطلح	التعريف
قانون الرعاية الصحية الميسرة (ACA)	تفويض فيدرالي يهدف إلى زيادة جودة وقدرة التأمين الصحي على تحمل التكلفة.
المبالغ المقوتورة عموما (AGB)	قد تحدد منشأة Hoag AGB لأي رعاية طارئة أو طبية ضرورية أخرى تقدم للفرد المؤهل ل FAP باستخدام عملية الفوترة والترميز التي ستستخدمها منشأة Hoag إذا كان الفرد المؤهل ل FAP مستفيدا من Medicare برسوم مقابل الخدمة أو Medicaid. AGB لتكلفة الرعاية هو المبلغ الذي تحدده منشأة Hoag هو المبلغ الإجمالي الذي يسمح به ميديكير أو ميديكيد للرعاية (بما في ذلك المبلغ الذي سيتم

	تعيضه من قبل ميديكير أو ميديكيد والمبلغ الذي سيكون المستفيد مسؤولاً شخصياً عن دفعه على شكل دفعات مشتركة، وتأمين مشترك، وخصومات).
أداة التسجيل التنبؤي التلقائي (APST)	درجة تصنيف المساعدة الإلكترونية للدفع تقدر نسبة الفقر الفيدرالي (FPL) للمريض وتساعد في تقييم وتحديد معايير الأهلية.
الرعاية الخيرية (المساعدة المالية الكاملة)	رعاية مجانية حيث لا يتوقع من المريض دفع أي شيء على الإطلاق.
كاليفورنيا المغطاة	يوفر برنامج سوق التأمين الصحي في كاليفورنيا المساعدة والتسوق للحصول على رعاية صحية ميسورة التكلفة وربما مساعدات مالية. ستساعد Covered California أيضاً في تحديد مؤهلات Medi-Cal.
الإيداع	عند ترتيب الدفع، تعتبر الدفعة الأولى بالقسط وديعة. يتم التفاوض على الوديعة، بدءاً من 50% من إجمالي مسؤولية المرضى المقدرة.
الدفع المخفض	أي رسوم للرعاية مخفضة لكنها ليست مجانية.
طبيب الطوارئ	طبيب معتمد من قبل مستشفى وموظف أو متعاقد معه لتقديم خدمات الطوارئ الطبية في قسم الطوارئ بالمستشفى. "طبيب الطوارئ" لا يشمل طبيباً متخصصاً تم استدعاؤه إلى قسم الطوارئ في مستشفى أو الذي يعمل في المستشفى أو لديه امتيازات خارج قسم الطوارئ.
مصاريف المعيشة الأساسية (كاليفورنيا)	النفقات لأي من ما يلي: الإيجار أو دفع وصيانة المنزل؛ ضرائب الممتلكات؛ الطعام؛ المرافق والهاتف؛ النفقات الطبية؛ تأمين صحي وتأمين حياة؛ رعاية الأطفال؛ نفقات السيارات، بما في ذلك التأمين، ومدفوعات الأقساط.
الخدمات المستبعدة	إذا اعتبر الخدمة غير ضرورية طبياً؛ التجميل، هوغ لمركزها للعافية
مستوى الفقر الفيدرالي (FPL)	يتم تحديث إرشادات الفقر بشكل دوري في السجل الفيدرالي من قبل وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية بموجب القسم الفرعي (2) من القسم 9902 من الباب 42 من قانون الولايات المتحدة. يمكن العثور على المبالغ المالية عند https://aspe.hhs.gov/topic/proverty-eecon
برنامج المساعدات المالية	برنامج المساعدة المالية متاح للمرضى غير القادرين على دفع تكاليف رعايتهم مقابل أي خدمات في هوغ.
مريض مؤهل ماليا	المريض الذي يكون من بين التاليين: مريض يدفع ذاتياً أو مريض يتحمل تكاليف طبية عالية؛ و مريض لديه دخل عائلي لا يتجاوز 400% (بالمئة) من مستوى الفقر الفيدرالي.
برامج التأمين الممولة من الحكومة	تشمل البرامج التالية "برامج التأمين الممولة من الحكومة" (ولكن لا تقتصر على): · ميديكير · الأهلية المفترضة (Medi-Cal) · ميدي-كال (كاليفورنيا)

	<p>· كاليفورنيا المغطاة (كاليفورنيا) · ميديكال خارج الولاية</p>
سوق التأمين الصحي	<p>أحد مكونات قانون الرعاية الصحية الميسرة (ACA) هو سوق التأمين الصحي (المعروف رسمياً باسم التبادل). كل ولاية ملزمة بتوفير هذا المكان الإلكتروني للعملاء والشركات الصغيرة لمقارنة وشراء خيارات تغطية التأمين ومعرفة ما إذا كانوا مؤهلين للحصول على دعم التأمين الفيدرالي.</p>
التكلفة الطبية العالية	<p>التكاليف السنوية التي يتحملها الفرد في المستشفى تتجاوز أقل من 10 بالمئة من دخل الأسرة الحالي للمريض أو دخل الأسرة خلال الاثني عشر شهراً السابقة. التكاليف التي تدفعها من جيبك تعني أي نفقات للرعاية الطبية لا يتم تعويضها من قبل التأمين أو برنامج تغطية صحية، مثل دفعات المشاركة في ميديكير أو مشاركة تكاليف ميدي-كال.</p> <p>نفقات سنوية من جيبه تتجاوز 10 بالمئة من دخل عائلة المريض، إذا قدم المريض وثائق عن نفقات المريض الطبية التي دفعها المريض أو عائلته خلال الاثني عشر شهراً السابقة. النفقات الشخصية تعني أي نفقات للرعاية الطبية لا يتم تعويضها من قبل التأمين أو برنامج تغطية صحية، مثل دفعات المشاركة في ميديكير أو مشاركة تكاليف ميدي-كال.</p>
معدلات دفع HMO/PPO	<p>متوسط مبلغ الدفع الذي ستلقاه هواغ من جميع شركات HMO/PPO المتعاقدة مقابل تقديم الخدمات. هذا المعدل، الممثل كنسبة مئوية من إجمالي الرسوم المفوترة، هو معدل خاص ب Hoag ويتم تحديثه بشكل دوري.</p>
دخل الأسرة أو دخل عائلة المريض	<p>الأجور والمزايا الإضافية على شكل أموال أو ممتلكات أو خدمات. بشكل عام، يشمل الدخل الإجمالي كل ما يتم استلامه كدفعة مقابل الخدمات الشخصية، مثل الأجور الخاضعة للضريبة الفيدرالية، ودخل العمل الحر، ودخل الضمان الاجتماعي، ودخل التقاعد أو التقاعد، ودخل الاستثمار، ودخل الإيجار وحقوق الملكية.</p>
المريض المؤمن عليه	<p>مريض لديه دافع طرف ثالث لكل أو جزء من نفقاته الطبية.</p>
ميدي-كال (كاليفورنيا)	<p>ميدي-كال هي برامج التأمين الصحي الممولة اتحادياً في كاليفورنيا والتي تمول مجموعة متنوعة من الخدمات الطبية للأطفال والبالغين الذين لديهم موارد محدودة ودخلهم منخفض. بموجب قانون الرعاية الصحية الميسرة، توسع Medi-Cal في تحديد من قد يكون مؤهلاً.</p>
الخدمات الطبية الضرورية	<p>الخدمات أو المقدمة التي تحدد أنها مناسبة وضرورية لتشخيص أو رعاية أو علاج الحالة الطبية وتفي بمعايير الممارسة الطبية الجيدة في المجتمع الطبي.</p>
معدلات الدفع الطبي	<p>متوسط مبلغ الدفع الذي سيحصل عليه هوغ من ميديكير مقابل تقديم الخدمات. هذا المعدل خاص ب Hoag ويتم تحديثه بشكل دوري.</p>
ميديكير	<p>ميديكير هو برنامج تأمين صحي ممول اتحادياً للأشخاص المؤهلين الذين تبلغ أعمارهم 65 عاماً أو أكثر. بعض الأشخاص الذين تقل أعمارهم عن 65 عاماً يؤهلون أيضاً بناء على الإعاقات أو أمراض الكلى. يساعد هذا البرنامج في تغطية تكاليف الرعاية الصحية لكنه لا يغطي جميع النفقات الطبية أو تكلفة الرعاية طويلة الأمد. ولا يعتمد على الدخل المنخفض. ليس جزءاً من سوق التأمين الصحي، لكن هناك بعض التغييرات في التغطية نتيجة لذلك.</p>

النفقات من جيبك	أي نفقات للرعاية الطبية لا يتم تعويضها من قبل التأمين أو برنامج تغطية صحية، مثل دفعات ميديكير المشتركة أو مشاركة تكاليف ميدي-كال.
ميديكيد خارج الولاية	ستقوم Hoag بتقديم فوترة لبرنامج Medicaid خارج الولاية بشرط أن يتم الموافقة على العقد من قبل الدولة و/أو الحصول عليه من خلال مورد خارجي.
المساعدة المالية الجزئية	المريض لا يستوفي المؤهل للحصول على المساعدة المالية الكاملة (الرعاية المجانية) لكنه مؤهل للحصول على خصم وقد يتوقع منه دفع جزء فقط من الفاتورة.
المريض	الطرف المسؤول ماليًا عن الخدمات المقدمة.
عائلة المريض (الأسرة)	بالنسبة للمرضى الذين تبلغ أعمارهم 18 عامًا فأكثر، تشمل الأسرة زوج الزوج أو الزوج أو الشريك المنزلي المسجل والأطفال المعالين تحت سن 21 عامًا، سواء كانوا يعيشون في المنزل أم لا. يشمل ذلك الأطفال المعالين من أي عمر إذا كان هؤلاء الأطفال من ذوي الإعاقة. المرضى (1) تحت سن 18 عامًا أو (2) الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و20 عامًا وهم أطفال معتمدون، شملوا أطفالًا آخرين تابعين لوالدي المريض أو أقارب مقدمي الرعاية إذا كان هؤلاء الأطفال الآخرون معاقين.
ترتيبات الدفع/خطط التقسيط	خطة تم التفاوض عليها والموافقة عليها بين هوغ والمريض تحدد شروط الدفع الممتد للخدمات التي يقدمها هوغ. أي خطة دفع قبل الخدمة تعتمد على تقدير، وينسق المستشارون الماليون و/أو الجداول المدفوعة من خلال مشرف ذاتي أثناء إعداد الفترات النهائية بعد الفاتورة النهائية.
الصدقة المقترضة (برامج APST، SOS، Teen Proviacy، وبرامج La Amistad)	تم تحديد برنامج شارك أنفسنا (SOS)، و Teen Private و La Amistad مسبقًا للالتزام بإرشادات البرنامج حيث تم اعتبار هؤلاء الأفراد عند أو أقل من 200٪ من FPL. تكمل SOS و La Amistad فحصهم الخاص والموافقة. APST هو آلية تقييم حسابات المرضى. يتم تقييم درجة APST كل عامين ويتم معيارتها لتعكس سياسة الرعاية الخيرية في Hoag لتقييم معايير الأهلية.
خطة الدفع المعقولة (كاليفورنيا)	إذا لم يتمكن هوغ والمريض/الضامن من الاتفاق على شروط الدفع، يجب على Hoag إنشاء وتقديم خطة دفع معقولة. لا يمكن أن تتجاوز المدفوعات الشهرية وفقًا لدفعة معقولة أكثر من 10٪ من دخل عائلة المريض، باستثناء الخصومات على نفقات المعيشة الأساسية.
المريض لا يملك دافعا من طرف ثالث لأي جزء من نفقاته الطبية، بما في ذلك مريض تم استنفاد مزاياه تحت جميع مصادر الدفع المحتملة. لا توجد إصابة قابلة للتعويض لأغراض البرامج الحكومية أو تعويضات العمال أو تأمين السيارات أو التأمين الآخر أو مسؤولية طرف ثالث كما يحدده ويتوثق من قبل المستشفى. لا توجد تغطية من Medi-Cal/Medicaid ولا مرضى مؤهلون لكنهم لا يحصلون على تغطية لجميع الخدمات أو طوال فترة الإقامة.	

ملخص بلغة بسيطة: إشعار HOAG بتوفر المساعدة المالية

المهمة: مهمتنا كمستشفى غير ربحي قائم على الإيمان هي تقديم أعلى جودة خدمات الرعاية الصحية للمجتمعات التي نخدمها. نلتزم Hoag بالعمل مع مرضانا في جميع المشاكل المالية، بما في ذلك إيجاد طرق لجعل الرعاية الطبية أكثر

توفيرا. تقدم Hoag مساعدات مالية للرعاية الطبية الضرورية للمرضى المؤهلين الذين لا يملكون القدرة المالية لدفع فواتيرهم الطبية. إذا كنت تواجه صعوبة في دفع كل أو جزء من رعايتك الصحية، نشجعك على التحدث مع أحد مستشارينا الماليين أو أحد موظفينا في مكتب العمل حول كيفية مساعدتك.

ما هو برنامج المساعدة المالية للمرضى؟

يقدم قسم الاستشارات المالية في هوغ فحوصات مالية مجانية للأشخاص الذين لا يملكون تأميناً صحياً ولا يستطيعون دفع فاتورة هوغ، وكذلك للمرضى الذين لديهم تأمين لكنهم غير قادرين على دفع حصتهم من الفاتورة التي لا يغطيها التأمين.

سيقوم مستشارونا الماليون بمراجعة أهليتك للحصول على ميديكير، برنامج العائلات الصحية، ميدي-كال، أو أي تغطية أخرى مقدمة من خلال تبادل مزايا الصحة في كاليفورنيا، أو برنامج خدمات الأطفال في كاليفورنيا، أو تغطية صحية أخرى ممولة من الولاية أو المقاطعة، أو الرعاية الخيرية. إذا كنت تملك تغطية بالفعل من خلال أحد هذه البرامج، يرجى إبلاغ مستشارينا الماليين فوراً. المرضى غير المؤهلين للمساعدة الحكومية قد يكونون مؤهلين للحصول على برامج خصومات أو خيرية متاحة من خلال Hoag. قد يتم أيضاً إحالتك إلى www.OCGOV.com للحصول على المساعدة المحلية.

إذا كنت تفكر إلى التأمين أو لديك تأمين غير كاف، وكنت تستوفي متطلبات الدخل المنخفض والمتوسط، فقد تكون مؤهلاً للحصول على مدفوعات مخفضة أو رعاية خيرية. يرجى تذكر أن الوصول إلى الرعاية الصحية الضرورية طبيًا لا يتأثر بالأهلية للحصول على المساعدة المالية. هوغ ملتزم بعلاج كل من يأتي إلينا للرعاية.

يمكنك أيضاً التقديم مباشرة للبرامج المذكورة أعلاه من خلال زيارة موقعهم الإلكتروني مباشرة: Medi-Cal:

<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/pages/applyformedi-cal.aspx>

قانون الرعاية الميسرة: www.HealthCare.gov التقديم عبر الهاتف اتصل على 1-800-318-2596

Medicare: www.ssa.gov/medicare/apply.html

Hoag Charity برنامج الرعاية الخيرية: www.Hoag.org (تبويب المرضى والزوار، الفواتير، طلب الرعاية الخيرية)

الرعاية المجانية أو المخفضة: لمن يستحقون المساعدة المالية، تتوفر رعاية مجانية أو مخفضة. يتم تحديد المبلغ المخصص بناء على دخل عائلتك مقارنة بمستوى الفقر الفيدرالي (FPL). تقدم الرعاية المجانية للمرضى الذين دخل عائلاتهم 200% أو أقل من دخل العائلة، وتقدم الرعاية المخفضة للمرضى الذين دخل عائلاتهم يتراوح بين 201% إلى 400% من دخل العائلة. لا

يجوز أن يفرض على المريض المؤهل للمساعدة المالية من هوغ أكثر من المبلغ الذي يفرض عادة للرعاية الطارئة أو الرعاية الطبية الضرورية الأخرى.

كيفية ومتى التقديم: تواصل مع مستشارينا الماليين فوراً بعد الانتهاء من الخدمة أو الانتهاء من الخدمة عبر الاتصال على 949-764-5564 أو عبر البريد الإلكتروني على FC@hoag.org.

إذا كانت لديك أسئلة أو ترغب في استلام نموذج طلب المساعدة المالية، يرجى التواصل مع:

• عبر الهاتف: 8413-764-949

• على موقعنا الإلكتروني hoag.org

• بزيارة أحد المواقع التالية شخصياً:

مستشفى هوغ - نيويورك بيتش مكتب أمين الصندوق واحد هوغ درايف نيويورك بيتش، كاليفورنيا 92662 ساعات العمل: من الاثنين إلى الجمعة من 8:30 صباحاً حتى 4:30 مساءً أو عبر البريد	مستشفى هوغ - إيرفاين مكتب الكاشير 2975 شارع ريد هيل، جناح 200 كوستا ميسا، كاليفورنيا 92626 ساعات العمل: من الاثنين إلى الجمعة من 8:30 صباحاً حتى 4:30 مساءً أو	16200 شارع ساند كانيون إيرفاين، كاليفورنيا 92618 ساعات العمل: من الاثنين إلى الجمعة من 8:30 صباحاً حتى
--	--	--

الإلكتروني FC@Hoag.org

4:30 مساءً أو عبر البريد

الإلكتروني في FC@Hoag.org

عبر البريد الإلكتروني في

PFS@Hoag.org

نحن ملتزمون بجعل المعلومات المتعلقة ببرنامج المساعدة المالية في هوغ متاحة في المجتمعات التي نخدمها بطريقة سهلة الفهم. بالإضافة إلى اللغة الإنجليزية، تتوفر هذه النسخة الملخصة، وسياسة المساعدة المالية لهواغ، ونموذج طلب المساعدة المالية لهواغ بلغات أخرى، بما في ذلك العربية، الصينية، الفارسية، الكورية، الإسبانية والفيتنامية. يرجى زيارة hoag.org

السرية: نحن ندرك أن الحاجة إلى المساعدة المالية قد تكون مسألة حساسة وشخصية للغاية. نحن ملتزمون بالحفاظ على سرية الطلبات والمعلومات والتمويل.

مرجع: لا يوجد

تم تقديم مراجعة و/أو مدخلات لهذا الإجراء من خلال ما يلي:

المادة 501® من قانون الإيرادات الداخلية؛ 26 (7) 1.501(r) (1)-1.501(r)؛ C.F.R. قانون الصحة والسلامة في كاليفورنيا. العنوان والإصدار من IFU: غير متوفر