

تاريخ آخر مراجعة 06 سبتمبر 2011

التوقيع

كبير المسؤولين الماليين

إخطار المساعدة المالية في مستشفى  
بروكديل للمرضى، الإجراء والسياسة

السياسة:

توفير الوصول إلى طلبات الإعانة الحكومية و/أو المساعدة المالية للأشخاص المؤهلين غير المؤمن عليهم.

الغرض:

توفير رعاية يسهل الوصول إليها وبسعر معقول للمرضى غير المؤمن عليهم وتحديد الوسائل التي يمكن من خلالها إخطار المرضى و/أو أفراد أسرهم بسياسة المساعدة المالية في **مركز مستشفى بروكدیل الطبي**.

الإجراء:

إخطار المرضى:

**مركز مستشفى بروكدیل الطبي** قد وضع ملخصًا كتابيًا لسياسات المساعدة المالية الخاصة به وهذا الملخص متاح للعمامة وواضح ويسهل فهمه ويضمن إدراك كل المرضى لوجود هذه السياسات. **مركز مستشفى بروكدیل الطبي** به قسم للطوارئ متاح على مدار 24 ساعة ويخطر المرضى أن المساعدة المالية تكون متاحة أثناء عملية الاستقبال والتسجيل من خلال نشر معلومات واضحة وبلغة مناسبة و عبر المعلومات المذكورة في كل الفواتير والبيانات التي يتم إرسالها إلى المرضى. بالإضافة إلى ذلك، تنشر **المستشفى** ملخص المساعدة المالية على موقعها على الويب.

يشمل ملخص السياسات مستويات الدخل المحددة المستخدمة لتحديد التأهل للحصول على المساعدة المالية، ووصف لمجالات الخدمة الأساسي **للمستشفى** ومعلومات حول كيف يمكن للمرضى طلب الحصول على المساعدة.

فضلاً عن ذلك، تلزم **المستشفى** وكالات التحصيل الخارجية أن تقدم ، حيثما كان مناسباً، المعلومات للمرضى حول كيفية طلب المساعدة المالية.

راجع الملحق أ للتعرف على مستندات إخطار المريض

<p>تاريخ آخر مراجعة 06 سبتمبر 2011</p> <p>التوقيع</p> <p>كبير المسؤولين الماليين</p>	<p><b>إخطار المساعدة المالية في مستشفى بروكدیل للمرضى، الإجراء والسياسة</b></p>
--	---

**السياسة:**

توفير الوصول إلى طلبات الإعانة الحكومية و/أو المساعدة المالية للأشخاص المؤهلين غير المؤمن عليهم.

**الغرض:**

توفير رعاية يسهل الوصول إليها وبسعر معقول للمرضى غير المؤمن عليهم وتحديد مسؤولياتهم فيما يتعلق بإسهاماتهم في الرعاية التي يتلقونها بناءً على قدرتهم على السداد.

**الإجراء:**

**الأهلية:**

تضمن سياسة المساعدة المالية في **مركز مستشفى بروكدیل الطبي** أن أي مريض يعتبر غير مؤمن عليه من خلال الفحص المالي الأساسي سيحق له الحصول على خصم خيري شامل للخدمات الطبية الطارئة (سكان ولاية نيويورك) و/أو خدمات الضرورة الطبية (للمقيم في منطقة الخدمة الأساسية للمستشفى). وسيعتمد الخصم الخيري الخاص على نسب Medicaid السارية الحالية - بناءً على الخدمة المقدمة. بالإضافة إلى ذلك، لا تكون حدود للمساعدة المالية بالنسبة للخدمات المشمولة حسب الحالة الطبية لمقدم الطلب.

كما تقدم **المستشفى** مساعدة مالية إضافية للمرضى الذين يقل دخلهم عن 300% من حد الفقر على المستوى الفدرالي. لكي يتأهل المريض للحصول على المساعدة المالية الإضافية يجب أن يكون غير مؤمناً عليه أو استنفذ مزايا التأمين الصحي الخاص به ويجب أن يعتبره مكتب الاستشارات المالية في المستشفى غير مستحق لأي من برامج المساعدة الحكومية الأخرى. ويمكن أن يتأهل المرضى الذين قد يكونون مستحقين ويثبتون أن دخلهم أقل من 300% من حد الفقر على المستوى الفدرالي للحصول على المساعدة المالية الإضافية. ويعتمد مستوى المساعدة المالية الإضافية على درجة انخفاض دخلهم. ولا يوجد اختبار موارد للمرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية.

يرجى ملاحظة أن بعد الخدمات المختارة مستثناة من هذا البرنامج مثل الخدمات التجميلية غير الضرورية طبياً وخدمات تحسين الذات.

يمكن أن يخضع المرضى الذين لديهم أرصدة حسابات تعتبر تحت مسؤولياتهم إلى تصديق المستشفى على حق امتياز ضد أي وكل حقوق التقاضي والدعاوى والمطالبات والمطالبات المضادة وأي تسويات من أي نوع قد تكون ذات علاقة أو ناتجة عن الإصابات الشخصية التي تقع قبل تلقي العلاج أو الرعاية و/أو الخدمات في المستشفى وفقاً للقيم 189 من قانون الامتياز لولاية نيويورك وأي قوانين أخرى أو قواعد أو تشريعات سارية. ولا تكون حسابات المريض التي ترفع المستشفى حق

امتياز بشأنها قابلة للتغطية في هذا البرنامج إلا بمراجعة مستقلة واعتبار وتسوية لاحقة بين المستشفى والمريض/الوصي القانوني.

ولا يشمل هذا البرنامج السداد المشترك ومبالغ الخصم.

ويكون المرضى غير المؤمن عليهم والذي يختارون عدم تقديم طلب للمساعدة الخيرية أو غير المتعاونين أو الذين يتعذر العثور عليهم مؤهلين ألياً للخصم الخيري الشامل - والذي يستند إلى نسب إعادة سداد برنامج Medicaid للخدمات المقدمة.

سيتم تطبيق الخصم الخيري الشامل على المرضى غير المؤمن عليهم على حسابات المرضى بدلاً من التكلفة الكلية أو أساليب الفوترة الأخرى. ولن تتخطى قد تكاليف المستشفى للمرضى غير المؤهل عليهم نسب إعادة سداد برنامج Medicaid - حتى وإن تم التحصيل من الحساب في نهاية الأمر.

لن يتاح تقديم خصم إضافي للمرضى في هذه الفئات إلا من خلال عملية استئناف معتمدة. لا تم تضمين التكاليف الثانوية في الخصومات المطبقة على حسابات هؤلاء المرضى.

يسمح مركز مستشفى بروكديل الطبي بتأهل كل سكان ولاية نيويورك للحصول على المساعدة المالية لخدمات المستشفى الطارئة. بالنسبة لأي رعاية طبية ضرورية طبيياً وغير طارئة، فإن السياسة تسمح بتأهل سكان منطقة الخدمة الأساسية للمستشفى (وفقاً لتعريف مفوض إدارة الصحة) للحصول على المساعدة المالية.

راجع الملحق ب للتعرف على مستندات الأهلية

تاريخ آخر مراجعة 06 سبتمبر 2011 التوقيع كبير المسؤولين الماليين	<b>إخطار المساعدة المالية في مستشفى بروكدیل للمرضى، الإجراء والسياسة</b>
---	--

السياسة: توفير الوصول إلى طلبات الإعانة الحكومية و/أو المساعدة المالية للأشخاص المؤهلين غير المؤمن عليهم.

الغرض: تحديد الخدمات المشمولة في سياسة المساعدة المالية في **مركز مستشفى بروكدیل الطبي** استنادًا إلى الخطوط الإرشادية الإلزامية لولاية نيويورك.

الإجراء: الخدمات المشمولة:

يقدم **مركز مستشفى بروكدیل الطبي** المساعدة المالية لكل الخدمات والإجراءات الضرورية طبيًا والمفيدة علاجياً وجميع خدمات المستشفى الطارئة بما في ذلك عمليات النقل الطارئة امتثالاً لقانون المخاض والعلاج الطبي الطارئ (EMTALA).

راجع الملحق ج للتعرف على جدول السداد وخدمة المساعدة المالية

<p>تاريخ آخر مراجعة 06 سبتمبر 2011</p> <p>التوقيع</p> <p>كبير المسؤولين الماليين</p>	<p><b>إخطار المساعدة المالية في مستشفى بروكديل للمرضى، الإجراء والسياسة</b></p>
--	---

**السياسة:** توفير الوصول إلى طلبات الإعانة الحكومية و/أو المساعدة المالية للأشخاص المؤهلين غير المؤمن عليهم.

**الغرض:** توفير رعاية يسهل الوصول إليها وبسعر معقول للمرضى غير المؤمن عليهم وتحديد مسؤولياتهم فيما يتعلق بإسهاماتهم في الرعاية التي يتلقونها بناءً على قدرتهم على السداد.

**الإجراء:** **الطلب والموافقة والاستئناف:**

تسمح سياسة المساعدة المالية في **مركز مستشفى بروكديل الطبي** للمرضى بتقديم طلب الحصول على المساعدة المالية الإضافية خلال فترة تصل إلى 90 يوماً من خروج المريض من المستشفى أو تلقيه خدمات الرعاية الخارجية. **تطلب المستشفى** من مقدمي الطلبات تقديم المستندات المالية لدعم طلبهم. وتتيح السياسة فترة 20 يوماً لتقديم المستندات الإضافية والمعلومات المطلوبة لاستكمال الطلب.

ولا يتوجب على مقدمي طلبات المساعدة المالية سداد فواتير المستشفى أثناء النظر في طلب المساعدة المالية والوصول إلى قرار.

ويساعد موظفون مخصصون في المستشفى المرضى بشأن عملية الطلب بما في ذلك فهم السياسات والإجراءات. ويتوجب على المرضى المقدمين لطلب المساعدة المالية الامتثال لمتطلبات الطلب مثل تقديم المعلومات والمستندات الضرورية للوصول إلى قرار بشأن الطلب. للتأهل للحصول على المساعدة المالية الإضافية، تلتزم سياسة المستشفى المريض بالتقدم أولاً لطلب الحصول على Medicaid أو أي برنامج تأمين آخر، إذا كان المريض، وفقاً لتقدير المستشفى، قد يكون مؤهلاً للحصول على Medicaid أو أي برنامج تأمين صحي آخر.

تقدم **المستشفى** نماذج الطلب باللغة الأساسية للمريض المتلقي لخدمات المستشفى.

وتتخذ المستشفى القرارات المتعلقة بطلبات المساعدة المالية خلال 30 يوماً من تلقي الطلب المكتمل. وحينما يتم تقديم طلب Medicaid كذلك نيابة عن الشخص المتقدم بطلب الحصول على المساعدة المالية، فسيتم اتخاذ قرار بشأن المساعدة المالية خلال 30 يوماً من رفض طلب الحصول على Medicaid. ويتم تقديم القرار إلى المريض كتابياً ويشمل الوسيلة التي يمكن للمريض من خلال استئناف رفض الطلب. وتوضح خطابات رفض المساعدة المالية عملية الاستئناف من أجل إعادة تقييم الطلبات المرفوضة وذلك في حالة، أو عند، طلب الاستئناف.

راجع الملحق د للتعرف على مستندات الاستئناف والرفض والموافقة والطلب

## إخطار المساعدة المالية في مستشفى بروكديل للمرضى، الإجراء والسياسة

تاريخ آخر مراجعة 06 سبتمبر 2011

التوقيع

كبير المسؤولين الماليين

السياسة:

توفير الوصول إلى طلبات الإعانة الحكومية و/أو المساعدة المالية للأشخاص المؤهلين غير المؤمن عليهم.

الغرض:

توفير رعاية يسهل الوصول إليها وبسعر معقول للمرضى غير المؤمن عليهم وتحديد مسؤولياتهم فيما يتعلق بإسهاماتهم في الرعاية التي يتلقونها بناءً على قدرتهم على السداد.

الإجراء:

إصدار الفواتير والتحويل:

يقدم **مركز مستشفى بروكديل الطبي** معلومات حول توافر برنامج المساعدة المالية على كل الفواتير والبيانات التي يتم إرسالها للمريض. بالإضافة إلى ذلك، تلزم **المستشفى** وكالات التحصيل الخارجية بتقديم للمرضى المعلومات حول برامج المساعدة المالية حيثما كان ذلك مناسباً. وأي حسابات تتم إحالتها للتحصيل والتي يتقدم المريض بطلب الحصول على مساعدة مالية بشأنها سيتم إحالتها للمستشفى مرة أخرى من أجل الطلب.

قد تطلب **المستشفى** دفعة مقدمة قبل تقديم خدمات الرعاية ذات الضرورة الطبية غير الطارئة وسيتم تضمينها عند أي اعتبار للمساعدة المالية.

بالنسبة للأفراد الذي يصل دخلهم إلى 100% من حد الفقر على المستوى الفدرالي أو يقل عن ذلك، فإن المستشفى لا تحصل سوى مبلغ رمزي بما يتوافق مع الإرشادات التي وضعها مفوض إدارة الصحة بولاية نيويورك. وفق الإرشادات الحالية - أقصى مبلغ يمكن أن يتحمله المرضى المؤهلون هو: 150 دولار/عند الخروج نظير خدمات رعاية المرضى المقيمين، 150 دولار/نظير إجراء الجراحة المتنقلة، 150 دولار/ نظير اختبار التصوير بالرنين المغناطيسي، 15 دولار/ نظير زيارة الشخص البالغ لقسم الطوارئ/خدمات العيادة، ولا توجد تكلفة نظير خدمات قسم الطوارئ/العيادة للأطفال وما قبل الولادة.

للأفراد الذين يتراوح دخلهم بين 101% و150% من حد الفقر على المستوى الفدرالي، فإن المستشفى لا تحصل سوى رسوم متغيرة نسبية تزيد عن الرسوم الرمزية بنسبة تصل إلى 20% من المبلغ الذي كان سيتم سداه نظير نفس الخدمات من قبل Medicaid حسب الخدمة. للأفراد الذين يتراوح دخلهم بين 151% و250% من حد الفقر على المستوى الفدرالي فإن المستشفى لا تحصل سوى رسوم متغيرة نسبية تزيد من 20% بزيادات متدرجة متساوية وصولاً إلى الحد الأقصى لأكبر مبلغ كان سيتم دفعه بواسطة Medicaid نظير نفس الخدمات. بالنسبة للأفراد الذين يتراوح دخلهم بين 251% و300% من حد الفقر على المستوى الفدرالي، فإن المستشفى لا تحصل سوى ما لا يزيد عن أكبر مبلغ كان سيتم سداه بواسطة Medicaid نظير نفس الخدمات. يمكن أن تقدم المستشفى خصماً للأفراد الذي يزيد دخلهم عن 300% من حد الفقر على المستوى الفدرالي.

حينما لا تقدم Medicaid وسيلة لإعادة السداد نظير الخدمات الضرورية طبيًا المقدمة، سيتم إصدار فواتير لمحاسبة متلقي المساعدة المالية بنسبة من تكاليف المستشفى استنادًا إلى تدرجات خصم المساعدة المالية.

يرجى ملاحظة أنه إذا كانت نسبة Medicaid أكبر من التكلفة الإجمالية الخاصة بالمستشفى نظير الخدمة، فسيتم إصدار فواتير لمحاسبة المريض عن تكلفة المستشفى.

تقدم **المستشفى** خطط تقسيط للأرصدة المعلقة للمرضى الحاصلين على الموافقة على المساعدة المالية. ولا تلزم المستشفى أن تزيد دفعة القسط الشهري عن 10% من إجمالي الدخل الشهري لمقدم الطلب أو أن يكون معدل الفائدة أكبر من معدل الورقة المالية لمدة 90 يوم التي تصدرها إدارة الخزنة الأمريكية + 0.5%. ولا يوجد شرط تعجيل أو بند مماثل يتم بموجبه تفعيل معدل فائدة أعلى عندما لا يقوم المريض بسداد إحدى الدفعات.

تضمن **المستشفى** إخطارًا كتابيًا على فواتير المريض والبيانات لفترة لا تقل عن 30 يومًا قبل إحالة الحساب للتحويل. وتلزم المستشفى وكالات التحصيل التي تتعاقد معها بأن تلتزم بسياسات المساعدة المالية الخاصة بالمستشفى. ولا تفرض المستشفى بيع مقر الإقامة الرئيسي الخاص بالمريض أو الحجز عليه من أجل سداد الفواتير المستحقة. ويحظر التحصيل ضد أي مريض كان مستحقًا لخدمات Medicaid أثناء وقت تقديم الخدمة. وأخيرًا، يجب أن تحصل وكالات التحصيل على موافقة كتابية من المستشفى قبل البدء بأي إجراء قانوني.

راجع الملحق هـ للتعرف على مستندات التحصيل وإصدار الفواتير

تاريخ آخر مراجعة 06 سبتمبر 2011

التوقيع

كبير المسؤولين الماليين

إخطار المساعدة المالية في مستشفى  
بروكديل للمرضى، الإجراء والسياسة

السياسة:

سيتيح **مركز مستشفى بروكدیل الطبي** لمرضاہ غیر المؤمن علیہما الوصول لطلبات المساعدة الحكومية وتقييم أهلية المرضى للمساعدة المالية.

الغرض:

تحديد الطريقة التي يعتمد بها **مركز مستشفى بروكدیل الطبي** سياسة المساعدة المالية الخاصة به.

الإجراء:

رفع التقارير والامتثال:

يقر **مركز مستشفى بروكدیل الطبي**، كشرط لانضمامه إلى برنامج راعية محدودى الدخل، عبر إشهاد محاسب عام مستقل بأن المستشفى تمتثل لقوانين رفع التقارير.

ستشمل تقارير المساعدة المالية التي تقدمها **المستشفى** إلى الولاية ما يلي:

ستقدم **المستشفى** التكاليف المتكبدة والمبالغ التي لم يتم تحصيلها أثناء تقديم الخدمات للمرضى المؤهلين غير المؤمن عليهم بما في ذلك مبالغ الرعاية المقدمة نظير المبلغ الرمزي، والتكاليف التي تتكبدها المستشفى والمبالغ التي لا يتم تحصيلها من أجل المبالغ المخصومة والتأمين المشترك للمرضى المؤهلين الذين لديهم تأمين أو سداد أو تغطية من قبل طرف ثالث؛ وعدد المرضى مرتين بحسب الرمز البريدي، الذي تقدموا بطلب الحصول على المساعدة المالية، وعدد الطلبات التي تمت الموافقة عليها، وعدد ما تم رفضه؛ وقيمة السداد الذي تم تلقيه من أجل رعاية محدودى الدخل من برنامج رعاية محدودى الدخل؛ وكمية المبالغ التي تم إنفاقها على الرعاية الخيرية من التراكات الخيرية أو الودائع التي تم إنشاؤها من أجل أغراض تقديم المساعدة المالية للمرضى المؤهلين بما يتوافق مع شروط تلك التراكات أو الودائع، وعدد طلبات الأهلية بموجب Medicaid، وعدد دعاوى الامتياز المقدمة على أماكن الإقامة الرئيسية للمرضى عبر عملية التحصيل من قبل المستشفى.



<p>تاريخ آخر مراجعة 06 سبتمبر 2011</p> <p>التوقيع</p> <p>كبير المسؤولين الماليين</p>	<p>إخطار المساعدة المالية في مستشفى بروكديل للمرضى، الإجراء والسياسة</p>
--	--

السياسة: توفير الوصول إلى طلبات الإعانة الحكومية و/أو المساعدة المالية للأشخاص المؤهلين غير المؤمن عليهم

الغرض: ضمان أن كل الموظفين الذين يتعاملون مع المرضى لديهم معرفة أساسية بسياسة المساعدة المالية في **مركز مستشفى بروكديل الطبي** حتى يتسنى لهم نشر المعلومات على النحو المتوافق معها.

الإجراء: توعية الموظفين:

تم تدريب جميع موظفي **مركز مستشفى بروكديل الطبي** الذين يتعاملون مع المرضى أو المنوط بهم إصدار الفواتير وعمليات التحصيل بشأن سياسة المساعدة المالية في المستشفى. ويشمل الموظفون الذين تم تدريبهم، على سبيل المثال لا الحصر، موظفي التسجيل، وموظفي التمريض، وموظفي الإدخال، وموظفي إصدار الفواتير وموظفي نشر المعلومات، وموظفي الأمن.