

مستشفى كروس كريك وأسينشن سيتون  
سياسة الفوترة والتحويل  
2025-08-18

السياسات/القواعد

تتمثل سياسة مستشفى كروس كريك وأسينشن سيتون ("المنظمة") في ضمان تطبيق ممارسة عادلة اجتماعيًا لتقديم الرعاية الطارئة وغيرها من الرعاية الطبية الضرورية في المنظمة وفقًا لسياستها في المساعدة المالية ("FAP"). وقد صُممت سياسة الفوترة والتحويل هذه خصيصًا لمعالجة ممارسات الفوترة والتحويل للمرضى الذين يحتاجون إلى مساعدة مالية ويتلقون رعاية في المنظمة.

تعكس جميع ممارسات الفوترة والتحويل التزامنا واحترامنا لكرامة الإنسان الفردية والخير العام، واهتمامنا الخاص وتضامننا مع الأشخاص الذين يعيشون في فقر وغيرهم من الأشخاص الضعفاء، والتزامنا بالعدالة التوزيعية والإشراف. يجب أن يتصرف موظفو وكلاء المنظمة بطريقة تعكس سياسات وقيم منشأة ترعاها الكنيسة الكاثوليكية، بما في ذلك معاملة المرضى وعائلاتهم بكرامة واحترام وتعاطف.

تنطبق سياسة الفوترة والتحويل هذه على جميع الرعاية الطارئة وغيرها من الرعاية الطبية الضرورية المقدمة من المنظمة، بما في ذلك خدمات الأطباء الموظفين وخدمات الصحة السلوكية. ولا تنطبق سياسة الفوترة والتحويل هذه على ترتيبات الدفع للرعاية التي لا تُعتبر "طارئة" أو "رعاية طبية ضرورية" (كما تم تعريف هذه المصطلحات في سياسة المساعدة المالية الخاصة بالمنظمة).

تعريفات

1. يشير "501(r)" إلى القسم 501(r) من قانون الإيرادات الداخلية واللوائح الصادرة بموجبه.
2. تشير "إجراءات التحويل الاستثنائية" أو "ECA" إلى أي من أنشطة التحويل التالية التي تخضع للقيود بموجب 501(r):
  - أ. بيع دين المريض لطرف آخر، ما لم يخضع المشتري لقيود معينة كما هو موضح أدناه.
  - ب. الإبلاغ عن معلومات سلبية تخص المريض إلى وكالات تقارير الائتمان الاستهلاكي أو مكاتب الائتمان.
  - ج. تأجيل أو رفض تقديم الرعاية الطبية الضرورية، أو اشتراط الدفع قبل تقديمها، بسبب عدم دفع المريض فاتورة أو أكثر عن رعاية سابقة مشمولة ضمن سياسة FAP.
  - د. الإجراءات التي تتطلب عملية قانونية أو قضائية، باستثناء المطالبات المقدمة في دعاوى الإفلاس أو الإصابات الشخصية. وتشمل هذه الإجراءات، على سبيل المثال لا الحصر:

1. وضع رهن على ممتلكات المريض،

2. وحجز ممتلكات المريض،

مستشفى كروس كريك وأسينشن سيتون  
سياسة الفوترة والتحويل  
2025-08-18

3. والحجز على حساب المريض البنكي أو ممتلكاته الشخصية،

4. ورفع دعوى مدنية ضد المريض،

5. وحجز أجر المريض.

ولا تشمل إجراءات التحويل الاستثنائية (ECA) أيًا مما يلي (حتى لو توفرت شروطها أعلاه بشكل عام):

أ. بيع دين المريض إذا كان هناك، قبل البيع، اتفاق مكتوب ملزم قانونيًا مع مشتري الدين بموجبه:

1. يُمنع المشتري من الانخراط في أي إجراءات ECA للحصول على الدفع مقابل الرعاية؛

2. ويمنع المشتري من فرض فائدة على الدين تزيد عن السعر الساري بموجب القسم 6621(a)(2) من قانون الإيرادات الداخلية في وقت بيع الدين (أو أي سعر فائدة آخر يحدده إشعار أو توجيهات أخرى منشورة في نشرة الإيرادات الداخلية)؛

3. ويمكن للمنظمة استرجاع الدين أو استدعاؤه عند تحديد المنظمة أو المشتري أن المريض مؤهل للحصول على مساعدة مالية؛

4. يُطلب من المشتري الالتزام بالإجراءات المحددة في الاتفاقية التي تضمن ألا يدفع المريض، وليس لديه أي التزام بأن يدفع للمشتري والمنظمة معًا أكثر مما هو مسؤول عنه شخصيًا بموجب سياسة FAP إذا تم تحديد أن المريض مؤهل للحصول على مساعدة مالية ولم يُرجع الدين إلى المنظمة أو يُستدعى منها؛

ب. أو أي رهن يحق للمنظمة تأكيده بموجب قانون الولاية على عائدات الحكم أو التسوية أو التسوية المستحقة للمريض نتيجة للإصابات الشخصية التي قدمت المنظمة الرعاية لها؛

ج. أو تقديم مطالبة في أي قضية إفلاس.

3. تشير "FAP" إلى سياسة المساعدة المالية الخاصة بالمنظمة، وهي سياسة لتقديم المساعدة المالية للمرضى المؤهلين دعمًا لمهمة المنظمة و"أسينشن هيلث" وامتثالًا للقسم 501(r).

4. يشير "طلب المساعدة المالية" إلى طلب التقدم للحصول على المساعدة المالية.

5. تشير "المساعدة المالية" إلى المساعدة التي قد تقدمها المنظمة للمريض وفقًا لسياسة FAP لديها.

مستشفى كروس كريك وأسينشن سيتون  
سياسة الفوترة والتحويل  
2025-08-18

6. تشير "المنظمة" إلى مستشفى كروس كريك وأسينشن سيتون. لطلب معلومات إضافية، أو لتقديم أسئلة أو تعليقات، أو لتقديم طعن، يمكنك التواصل مع المكتب المدرج أدناه أو كما هو مذكور في أي إشعار أو تواصل ذي صلة تتلقاه من المنظمة:

مستشفى كروس كريك وأسينشن سيتون، عناية: مكتب الأعمال،  
8402 Cross Park Dr, Austing, TX 78754

7. "المريض" يعني أي فرد يتلقى (أو تلقى) الرعاية من المنظمة وأي شخص آخر مسؤول ماليًا عن تلك الرعاية (بما في ذلك أفراد العائلة والأوصياء).

### ممارسات الفوترة والتحويل

تحتفظ المنظمة على عملية منظمة لإصدار بيانات الفواتير بانتظام للمرضى عن الخدمات المقدمة والتواصل معهم. في حال عدم دفع المريض مقابل الخدمات التي قدمتها المنظمة، يجوز للمنظمة اتخاذ إجراءات لتحويل الدفع، بما في ذلك محاولات التواصل عبر الهاتف والبريد الإلكتروني والحضور الشخصي، و/أو اتخاذ إجراء أو أكثر من إجراءات ECA، وذلك وفقًا للضوابط والقيود المذكورة في سياسة الفوترة والتحويل هذه. يمتلك قسم دورة الإيرادات السلطة النهائية لتحديد أن المنظمة بذلت جهودًا معقولة لتحديد أهلية المساعدة المالية وأنها قد تبدأ باتخاذ إجراءات ECA.

وفقًا للقسم 501(r)، تحدد سياسة الفوترة والتحويل هذه الجهود المعقولة التي يجب على المنظمة بذلها لتحديد ما إذا كان المريض مؤهلًا للمساعدة المالية بموجب سياسة FAP لديها قبل بدء أي إجراء تحويل استثنائي، أو ECA. وبمجرد اتخاذ القرار، يمكن للمنظمة المتابعة باتخاذ إجراء ECA أو أكثر من هذه الإجراءات، كما هو موضح هنا.

1. معالجة طلبات FAP. باستثناء ما هو منصوص عليه أدناه، يجوز للمريض تقديم طلب FAP في أي وقت فيما يتعلق بالرعاية الطارئة وغيرها من الرعاية الضرورية طبياً التي تلقاها من المنظمة. وستُعالج قرارات الأهلية للحصول على المساعدة المالية بناءً على الفئات العامة التالية.

أ. الطلبات المكتملة. في حالة المريض الذي يقدم طلب FAP مكتملاً، يجب على المنظمة، في الوقت المناسب، تعليق أي إجراءات تحويل استثنائية ECA للحصول على الدفع مقابل الرعاية، واتخاذ قرار بالأهلية، وتقديم إشعار كتابي، كما هو منصوص عليه أدناه.

ب. قرارات الأهلية المفترضة. إذا تحدد أن المريض مؤهل افتراضياً للحصول على مساعدة أقل من أكثر المساعدات سخاءً والمتاحة بموجب سياسة FAP، فستقوم المنظمة بإخطار المريض بأساس القرار ومنح المريض فترة زمنية معقولة لتقديم طلب للحصول على مساعدة أكثر سخاءً قبل الشروع في إجراءات ECA.

مستشفى كروس كريك وأسينشن سيتون  
سياسة الفوترة والتحويل  
2025-08-18

ج. الإشعار والعملية في حالة عدم تقديم طلب. ما لم يُقدّم طلب FAP مكتمل أو تتحدد الأهلية بموجب معايير الأهلية الافتراضية لسياسة FAP، ستمتنع المنظمة عن الشروع في إجراءات ECA لمدة لا تقل عن 120 يومًا من تاريخ إرسال أول بيان فوترة بعد الخروج من المستشفى للمريض. وفي حالة وجود حالات رعاية متعددة، يمكن تجميع أحكام الإخطار هذه، وفي هذه الحالة ستستند الأطر الزمنية إلى أحدث حالة رعاية مدرجة في التجميع. قبل الشروع في إجراء (1) أو أكثر من إجراءات ECA للحصول على الدفع مقابل الرعاية من المريض الذي لم يقدم طلب FAP، تتخذ المنظمة الإجراءات التالية:

1. تزويد المريض بإشعار كتابي يشير إلى أن المساعدة المالية متاحة للمرضى المؤهلين، ويحدد إجراءات ECA التي يُعتمد اتخاذها للحصول على الدفع مقابل الرعاية، ويحدد موعدًا نهائيًا يمكن بعده الشروع في إجراءات ECA بحيث لا يكون في وقت أبكر من 30 يومًا بعد تاريخ تقديم الإشعار الكتابي؛

2. وتزويد المريض بالملخص باللغة الواضحة لسياسة FAP؛

3. وبذل جهد معقول لإخطار المريض شفهيًا بسياسة FAP وعملية طلب FAP.

د. طلبات FAP غير المكتملة. في حالة المريض الذي يقدم طلب FAP غير مكتمل، تقوم المنظمة بإخطار المريض كتابيًا بكيفية إكمال طلب FAP ومنح المريض ثلاثين (30) يومًا تقويميًا لعمل ذلك. ويجب تعليق أي إجراءات ECA معلقة خلال هذا الوقت، ويجب أن يصف الإشعار الكتابي (1) المعلومات و/أو الوثائق الإضافية المطلوبة بموجب سياسة FAP أو طلب FAP اللازم لإكمال الطلب، و(2) يتضمن معلومات الاتصال المناسبة.

2. القيود على تأجيل الرعاية أو رفضها. في حالة اعتزام المنظمة تأجيل أو رفض أو طلب الدفع قبل تقديم رعاية ضرورية طبيًا، كما هو محدد في سياسة FAP، بسبب عدم دفع المريض لفاتورة أو أكثر من الفواتير الخاصة بالرعاية المقدمة مسبقًا والمغطاة بموجب سياسة FAP، سيتم تزويد المريض بطلب FAP وإشعار كتابي يشير إلى أن المساعدة المالية متاحة للمرضى المؤهلين.

3. الإخطار بالقرار.

أ. القرارات. بمجرد استلام طلب FAP مكتمل في حساب المريض، ستقوم المنظمة بتقييم طلب FAP لتحديد الأهلية وإخطار المريض كتابيًا بالقرار النهائي في غضون خمسة وأربعين (45) يومًا تقويميًا. سيتضمن الإخطار تحديد المبلغ الذي سيكون المريض مسؤولًا عنه ماليًا. وإذا رُفِض طلب FAP، فسيُرسل إشعار يوضح سبب الرفض وتعليمات للاستئناف أو إعادة النظر.

مستشفى كروس كريك وأسينشن سيتون  
سياسة الفوترة والتحويل  
2025-08-18

ب. استرداد المبالغ. سترد المنظمة المبلغ الذي دفعه المريض مقابل الرعاية ويتجاوز المبلغ الذي تقرر أن المريض مسؤول عنه شخصياً بموجب سياسة FAP، ما لم يكن هذا المبلغ الزائد أقل من 5 دولارات.

ج. عكس إجراءات ECA. إلى الحد الذي يتحدد فيه أن المريض مؤهل للحصول على مساعدة مالية بموجب سياسة FAP، ستتخذ المنظمة جميع الإجراءات المتاحة بشكل معقول لعكس أي إجراءات ECA اتخذت ضد المريض للحصول على الدفع مقابل الرعاية. وتشمل هذه الإجراءات المتاحة بشكل معقول بشكل عام، على سبيل المثال لا الحصر، إجراءات لإلغاء أي حكم ضد المريض، ورفع أي ضريبة أو حق حجز على ممتلكات المريض، وإزالة أي معلومات سلبية من تقرير ائتمان المريض تم الإبلاغ عنها إلى وكالة إبلاغ المستهلك أو مكتب الائتمان.

4. الاستثناءات. يجوز للمريض استئناف رفض الأهلية للحصول على مساعدة مالية من خلال تقديم معلومات إضافية إلى المنظمة في غضون أربعة عشر (14) يومًا تقويمياً من استلام إشعار الرفض. سترجع المنظمة جميع الاستئنافات للوصول إلى قرار نهائي. وإذا أكد القرار النهائي الرفض السابق للمساعدة المالية، فسيُرسل إشعار كتابي إلى المريض.

5. التحصيلات. عند الانتهاء من الإجراءات المذكورة أعلاه، يجوز للمنظمة المضي قدماً في إجراءات ECA ضد المرضى غير المؤمن عليهم والمؤمن عليهم جزئياً الذين لديهم حسابات متأخرة، كما هو محدد في إجراءات المنظمة لإنشاء ومعالجة ومراقبة فواتير المرضى وخطط الدفع. وفقاً للقيود المحددة هنا، يجوز للمنظمة استخدام وكالة تحصيل ديون خارجية حسنة السمعة أو مزود خدمة آخر لمعالجة حسابات الديون المعدومة، ويجب أن تمتثل هذه الوكالات أو مقدمو الخدمات لأحكام المادة 501(r) السارية على الأطراف الأخرى.