

FIN 025			
MHS			
العنوان: سياسة الفواتير والتحصيل			
تاريخ الإصدار: 2013/1/15	تاريخ المراجعة الأخيرة: 2019/7/22	تاريخ التنقيح الأخير: 2020/12/1	تاريخ السريان: 2021/1/1
الإدارة التي أصدرت السياسة: المالية			صفحة 1 من 4

السياسة:

نظام ميثودست الصحي (MHS) ملتزم بمساعدة جميع المرضى على الوفاء بالتزاماتهم المالية من خلال تطبيق الممارسات القياسية للفواتير والتحصيل. سوف يرسل نظام ميثودست الصحي فاتورة للرضى ولدافعيهم المؤهلين في الوقت المناسب وبطريقة دقيقة ويوفر خدمة عملاء جيدة، ومتابعة ملائمة بطريقة عملية كريمة تتوافق مع القوانين المحلية والاتحادية وقوانين الولاية التي تحكم مثل هذه الأنشطة في جميع الحسابات المتعلقة.

الإجراء:

1. سوف يطلب نظام ميثودست الصحي دفع الرسوم المستحقة من المرضى الذين لديهم تغطية تأمينية، أو لديهم تغطية تأمينية غير كافية، ما لم يكن المريض مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية أو برامج أخرى كما هو موضح أدناه. قد تؤخذ في الاعتبار القدرة على الدفع والتأهل لمصادر التمويل الأخرى في وقت تقديم الخدمة فيما عدا عندما يستوفي المريض متطلبات قانون العلاج الطبي في حالات الطوارئ وحالات الولادة الطارئة (EMTALA) على النحو المحدد في القسم 1867 من قانون الضمان الاجتماعي (42 U.S.C. 1395dd). يتطلب هذا القانون من أي مستشفى يقبل مدفوعات من مديكيك توفير فحص طبي لتحديد ما إذا كان أي مريض يأتي إلى قسم الطوارئ لديه حالة طبية طارئة، وإذا كان الأمر كذلك، يتعين على المستشفى توفير العلاج ضمن قدراته لتحقيق الاستقرار في هذه الحالة. ينبغي توفير الفحص والعلاج المطلوبين بموجب قانون العلاج الطبي في حالات الطوارئ وحالات الولادة الطارئة بغض النظر عن جنسية المريض أو وضعه القانوني في الولايات المتحدة أو قدرته على دفع ثمن الخدمات. بمجرد استيفاء متطلبات قانون العلاج الطبي في حالات الطوارئ وحالات الولادة الطارئة، فإن نظام ميثودست الصحي سوف يتبع الممارسات المعتادة للفواتير والتحصيل (راجع سياسة نظام ميثودست الصحي PC 033 العلاج الطبي في حالات الطوارئ وحالات الولادة الطارئة - للمزيد من المتطلبات المحددة الأخرى لقانون العلاج الطبي في حالات الطوارئ وحالات الولادة الطارئة).
2. لا يشارك نظام ميثودست الصحي في إجراءات التحصيل الاستثنائية (ECAS). يتحمل المكتب المركزي للفواتير مسؤولية تحديد أن نظام ميثودست الصحي قد بذل جهوداً معقولة لتحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية، وبالتالي قد يشارك في عمليات تحصيل روتينية، ليست ضمن إجراءات التحصيل الاستثنائية، لجمع المبالغ المستحقة من أي مريض في حال عدم تحديد المساعدة المالية أو مصادر التمويل الأخرى.
3. يُوفر نظام ميثودست الصحي فحصاً مجانياً لجميع المرضى الذين ليست لديهم تغطية تأمينية للحصول على مصادر تمويل أخرى (مثل التأمين ومسؤولية الأطراف الأخرى والبرامج الحكومية الحالية)؛ يتحدد التأهل المحتمل للمريض لمصادر التمويل الأخرى مثل: مديكيك، وضحايا الجرائم، والعوز في المقاطعة، والإعاقة، وسياسة المساعدة المالية الخاصة بنظام ميثودست الصحي، والقدرة على الدفع.
4. المرضى الذين ليس لديهم مصدر تمويل آخر ولا يتأهلون للحصول على مساعدة مالية سوف يتأهلون للحصول على خصم غير المؤمن الذي يُطبق على الرسوم الإجمالية (انظر سياسة نظام ميثودست الصحي Fin008 - تطبيق خصم غير المؤمن للحصول على خصومات مُحَدَّدة). يُطبق خصم غير المؤمن في وقت وضع فاتورة على حساب المريض. بالإضافة إلى ذلك، يمكن للمريض ترتيب خطة دفع على الرصيد بعد تطبيق خصم غير المؤمن. تُستثنى الخدمات المُقدَّمة بسعر ثابت والمُحدَّدة في سياسة المساعدة المالية الخاصة بنظام ميثودست الصحي من خصم غير المؤمن.
5. من الممكن أن يتأهل المرضى الذين ليست لديهم تغطية تأمينية كافية للحصول على خصم غير المؤمن، أو خطة دفع على جزء من رسومهم، إذا كانوا قد استنفدوا المساعدات بموجب أية خطة متاحة لهم، أو إذا كانت الخدمات غير مشمولة في خطة تأمينهم.
6. بمجرد أن يتأهل المريض للحصول على مساعدة مالية، لن تؤخذ أية إجراءات إضافية للفواتير والتحصيل بالنسبة للمبالغ المؤهلة بموجب سياسة المساعدة المالية من نظام ميثودست الصحي. ومع ذلك، فإن الجزء غير المؤهل من رسوم المريض للحصول على مساعدة مالية يخضع لإجراءات الفواتير والتحصيل كما هو مُحدَّد أدناه.

التحكيم

1. في حال اعتراض المريض و/أو الطرف المسؤول على رصيد الحساب وعند طلب المستندات المتعلقة بالفاتورة، يتخذ CBO خطوات معقولة لتقديم المستندات المطلوبة كتابةً في غضون 10 أيام (إن أمكن)، وسوف يحتفظ بالحساب لمدة 30 يوماً على الأقل قبل إحالة الحساب لإجراء إضافي للتحصيل.
2. بالنسبة للحسابات المُحدَّدة التي يدين فيها المريض بمبلغ 1000 دولار أو أكثر، يمكن لنظام ميثودست الصحي تمديد عرض للمشاركة في التحكيم الملزم للمريض. سوف يُحتفظ بهذه الحسابات لمدة 30 يوماً على الأقل لتوفير وقت للمريض للرد قبل إحالتها لمزيد من إجراءات التحصيل. لن يشارك نظام ميثودست الصحي في إجراءات التحصيل الاستثنائية كجزء من نشاط التحصيل. إذا وافق المريض على التحكيم، فسوف يُحتفظ بالحساب لحين البت في التحكيم.

عمليات التأهل الافتراضية والاستباقية

1. يبذل نظام ميثودست الصحي جهوداً معقولة لتحديد المساعدة المالية المتاحة إذا تحدد أن المريض مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية بموجب إجراءات التأهل الافتراضية الموضحة في سياسة نظام ميثودست الصحي للمساعدة المالية أو إذا كان المريض مؤهلاً بموجب قرارات التأهل. وبخلاف ذلك، يجب اتباع عملية الإخطار أدناه لإرساء جهود معقولة.
2. من جهة أي تحديد للتأهل يُجرى بموجب هذه السياسة، إذا لم يكن المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة المتاحة الأكثر سخاءاً (بالنسبة للمعوز ماليًا)، فعندئذٍ يُخطر المريض بطرق التأهل على أنه معوزٌ ماليًا ويُمنح فترة زمنية معقولة لتقديم طلب قبل الإرسال إلى وكالة تحصيل.

عملية إخطار المريض

1. بمجرد إنشاء رصيد حساب المريض، سوف يرسل نظام ميثودست الصحي أول فاتورة للمريض بعد خروجه من المستشفى تطلب منه دفع ثمن الخدمات المُقدّمة له. بعد إرسال البيان الأولي للمريض بعد خروجه من المستشفى، سوف يرسل نظام ميثودست الصحي بياناً إضافياً واحداً على الأقل خلال مدة 120 يوماً. وكلّ بيان فاتورة سوف يُبلغ المريض بعد خروجه من المستشفى بأن المساعدة المالية متاحة للأفراد المُهلّين.
2. يتوقّر في بيان الفاتورة النهائي بعد الخروج من المستشفى ملخص بلغة واضحة يبلغ المريض بسياسة المساعدة المالية لدى نظام ميثودست الصحي. وهذا البيان سوف يخبر المريض أيضاً بأن الحساب سوف يُحال إلى وكالة تحصيل. لن يشارك نظام ميثودست الصحي في إجراءات التحصيل الاستثنائية كجزء من نشاط التحصيل. سوف يُقدّم آخر بيان لما بعد الخروج من المستشفى قبل 30 يوماً على الأقل من بدء نظام ميثودست الصحي في أنشطة تحصيل الديون المعدومة.
3. في حال دمج نظام ميثودست الصحي لعدة فواتير مُعلّقة لرعاية المريض، سوف يتحدّد أول بيان فاتورة بعد خروج المريض من المستشفى على أساس أحدث واقعة لرعاية المريض.
4. قد يُجري نظام ميثودست الصحي مكالمات هاتفية مع المرضى لطلب دفع المبلغ كاملاً. وفي كلّ مرّة يجري فيها الإتصال بالمريض يمكن إخطاره بسياسة المساعدة المالية لدى نظام ميثودست الصحي وكيفية تقديم الطلب. إذا لم يكن دفع المبلغ كاملاً ممكناً ولم يكن المريض مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية، فمن الممكن تقديم خطة للدفع. سوف يبذل نظام ميثودست الصحي مجهوداً معقولاً، قبل بدء تحصيل الديون المعدومة بمدة لا تقل عن 30 يوماً، لإخطار الفرد شفويًا بسياسة المساعدة المالية لدى نظام ميثودست الصحي وكيفية الحصول على المساعدة في إجراءات التقديم.
5. يجوز لنظام ميثودست الصحي الدخول في بيع دين في حال وجود اتفاق مكتوب ملزم قانوناً مع مشتري الدين واستيفاء بنود 501 (r) الثلاثة التالية:
 - أ. ينبغي أن يوافق المشتري على عدم المشاركة في أي ECA للحصول على سداد الدين.
 - ب. ينبغي أن يوافق المشتري على عدم فرض فائدة على الدين.
 - ت. ينبغي أن يتمكّن نظام ميثودست الصحي من إعادة الدين أو استرداده بناءً على قرار نظام ميثودست الصحي أو المشتري بأن الفرد مؤهّل للحصول على المساعدة المالية.
 - ث. إذا تقرّر أن الفرد مؤهّل للحصول على المساعدة المالية ولم يتمكّن مرفق المستشفى من إعادة الدين أو استعادته، فينبغي على المشتري الالتزام بالإجراءات المُحدّدة في الاتفاق. يجب أن يضمن الاتفاق ألا يدفع الفرد شيئاً لمشتري الدين أو لمرفق المستشفى وألا يكون عليه أي التزام بالدفع تجاهها أكثر ممّا يكون الفرد مسؤولاً بصفة شخصية عن دفعه كفرد مؤهّل للحصول على المساعدة المالية.
6. من الممكن لنظام ميثودست الصحي وضع "حجز" بحق أيّة عائدات أو تغطية محتملة من طرف آخر يدفعها الطرف الآخر في الحالات التي تُقدّم فيها الخدمات نتيجة لحادث قد يكون فيه الطرف الآخر مسؤولاً. لن يضع نظام ميثودست الصحي أيّة حجوزات مباشرة بحق أيّ مريض أو ممتلكاته.
7. في الحالات التي يُقدّم فيها المريض طلباً غير مكتمل للحصول على المساعدة المالية، فإن نظام ميثودست الصحي سوف يخطر الفرد بكيفية إكمال طلب الحصول على المساعدة المالية. إذا أرسل الفرد طلباً غير مكتمل للحصول على المساعدة المالية خلال أول 240 يوماً بدءاً من أول بيان فاتورة بعد خروج المريض من المستشفى، سوف يوقف نظام ميثودست الصحي أنشطة التحصيل المُطبّقة ويُرَوّد المريض بإخطار مكتوب يصف المعلومات و/أو الوثائق الإضافية اللازمة لوضع اللمسات الأخيرة على طلب الحصول على المساعدة المالية بما في ذلك المعلومات المناسبة للاتصال بنظام ميثودست الصحي.
8. نظام ميثودست الصحي سوف يقبل الطلبات المكتملة للحصول على المساعدة المالية، ويدرسها ويؤهل الأفراد حسب الاقتضاء للحصول على المساعدة المالية طوال فترة العمل على الفواتير والتحصيل لغاية 240 يوماً من إرسال أول بيان فاتورة بعد خروج المريض من المستشفى.
9. الطلبات المكتملة للحصول على المساعدة المالية المستلمة خلال أول 240 يوماً من تاريخ أول بيان فاتورة بعد خروج المريض من المستشفى سوف تبدأ في إيقاف أيّة أنشطة تحصيل مُطبّقة، بينما يتخذ نظام ميثودست الصحي قراراً حول ما إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية أم لا. بمجرد اتّخاذ القرار بشأن التأهل، فإن نظام ميثودست الصحي يخطر المريض كتابةً بالقرار ويسبب اتّخاذ القرار. لن تُرد أيّة مدفوعات تمت قبل الموافقة على الطلب.
10. إذا تقرّر أن المريض مؤهّل للحصول على مساعدة أقل من 100% من المبلغ المُستحق، فإن نظام ميثودست الصحي سوف يُرَوّد المريض ببيان فاتورة يشير إلى المبلغ المُستحق على الفرد بعد تطبيق تسوية المساعدة المالية الجزئية. سوف يتضمّن هذا البيان كيفية تلقي المريض معلومات تتعلّق بإجراءات المساعدة المالية أو التسوية المُطبّقة.
11. بمجرد تحديد التأهل للحصول على المساعدة المالية، سوف يتخذ نظام ميثودست الصحي تدابير معقولة متاحة لإيقاف نشاط التحصيل بحق الفرد للحصول على ثمن الرعاية.
12. يمكن التوصية بتصنيف المساعدة المالية من مدير حسابات المرضى في نظام ميثودست الصحي أو مدير دخول المرضى، وسوف يعتمد نائب رئيس المكتب المركزي للفواتير أو نائب رئيس دورة الإيرادات.

13. يمكن الحصول على نسخة مكتوبة من سياسة الفواتير والتحصيل هذه بالإضافة إلى سياسة المساعدة المالية لدى نظام ميثودست الصحي ومُلخَص سياسة المساعدة المالية ونموذج المساعدة المالية من خلال تنزيلها من موقع نظام ميثودست الصحي : <https://www.methodisthealthsystem.org/patients-visitors/financial-assistance> أو بصفة شخصية من: 4040 North Central Expressway, Dallas, TX 75204 أو عن طريق الاتصال بالرقم 214-947-6300 أو بالرقم المجاني 866-364-9344.
14. مستشفيات ميثودست في دالاس التي تعمل باسم نظام ميثودست الصحي تنتهج سياسة وإجراءات الفواتير والتحصيل لدى ما يعمل باسم مركز ميثودست الطبي في تشارلتون (MCMC)، ومركز ميثودست الطبي في دالاس (MDMC)، ومركز ميثودست الطبي في مانسفيلد (MMMC)، ومركز ميثودست الطبي في ميدلوثيان (MLMC)، ومركز ميثودست الطبي في ريتشاردسون (MRMC)، ومركز ميثودست الطبي في ساوث ليك (MSMC).

تعريفات:

تتضمن إجراءات التحصيل الاستثنائية ما يلي:

1. بيع دين الفرد في حال عدم استيفاء إرشادات 501 (r) لبيع الدين (انظر البند رقم 5 أعلاه للحصول على تفاصيل بخصوص الحالة التي لا يُعتبر فيها بيع الدين بيعاً للدين).
 2. الإبلاغ عن المعلومات المتعلقة بالفرد إلى وكالات تقارير انتمان المستهلك أو مكاتب الائتمان.
 3. تأجيل الرعاية الطبية الطارئة أو رفضها بسبب عدم دفع فواتير حالية أو سابقة.
 4. الإجراءات التي تتطلب عملية قانونية أو قضائية، مثل: الحجز بحق ممتلكات فردية، أو الرهن على ممتلكات عقارية، أو الاستيلاء على حساب بنكي أو ممتلكات شخصية، أو إجراءات المحكمة المدنية، أو الاعتقال، أو الحجز التحفظي.
- لا يشمل هذا الحجزات الموضوعة على عائدات الحكم أو التسوية أو التسوية المُستحقة للفرد الذي يتلقى خدمات الرعاية الصحية بسبب إصابة شخصية.

الوثائق المرتبطة

خضّم لغير المؤمنین – سياسة نظام ميثودست الصحي Fin008

سياسة المساعدة المالية – سياسة نظام ميثودست الصحي Fin006

العلاج الطبي في حالات الطوارئ وحالات الولادة الطارئة – سياسة نظام ميثودست الصحي PC033

المكتب المسؤول عن هذه السياسة هو قسم تمويل الشركات. يجب توجيه الأسئلة حول هذه المذكرة أو الاقتراحات للتحسين إلى نائب الرئيس التنفيذي/المدير المالي في نظام ميثودست الصحي.