

**HENRY FORD HEALTH**  
**(Henry Ford Genesys Hospital and Henry Ford Genesys Medical Group)**

والتحصيل سياسة الفوترة

7/1/2024

السياسة/المبادئ

تتمثل سياسة "Henry Ford Health المنظمة" في ضمان تقديم ممارسات عادلة اجتماعياً لتوفير خدمات الرعاية في حالات الطوارئ وغيرها من خدمات الرعاية الضرورية من الناحية الطبية الأخرى في منشآت المنظمة وفقاً لسياسة المساعدة **طلابية أهلية الحصول على المساعدة المالية للمرضى** هذه خصوصاً الذين هم بحاجة للحصول عليها ويتلقون الرعاية من المؤسسة.

سنعكس جميع ممارسات الفوترة والتحصيل مدى التزامنا نحو الحفاظ على كرامة الأفراد والصالح العام واحترامنا لهم، بالإضافة إلى اهتمامنا الخاص بالأفراد الذين يعانون من الفقر والآخرين المعرضين للخطر ومدى تضامننا معهم، والتزامنا بالعدالة في عملية توزيع هذه المساعدات والإشراف عليها. يتصرف موظفو المنظمة ووكالوها بطريقة تعكس سياسات منشأة خاصة للرعاية الكاثوليكية وقيمها، بما في ذلك معاملة المرضى وعائلاتهم بكل كرامة واحترام وشفقة.

تسري سياسة الفوترة والتحصيل هذه على جميع الخدمات الـ **مقدمة** في حالات الطوارئ وغيرها من حالات الرعاية الضرورية من الناحية الطبية التي تقدمها المنظمة، بما في ذلك خدمات الأطباء العاملين والصحة السلوكية. إن تطبيق سياسة الفوترة والتحصيل هذه على ترتيبات الدفع للرعاية التي لا تكون "طارئة" وغيرها من "الرعاية الضرورية من الناحية الطبية" (كما تم تعريف هذه الشروط في سياسة المساعدة المالية الخاصة بالمنظمة).

التعريفات

1. "501(r)" تعني الفقرة (r) من قانون الإيرادات الداخلية واللوائح الصادرة بموجبه.
2. "إجراءات التحصيل المستثنية" أو "ECA" تعني أي من أنشطة التحصيل التالية التي تكون خاضعة لقيود الواردة في القسم :501(r)
  - a. بيع دين المريض إلى جهة أخرى، إلا إذا كان المشتري خاصاً لقيود معينة كما هو موضح أدناه.
  - b. الإبالغ عن المعلومات السلبية حول المريض إلى وكالات الإبالغ عن انتقام المستهلك أو مكاتب اللئمان.
- c. تأجيل أو رفض أو طلب المدفوعات قبل توفير الرعاية الضرورية من الناحية الطبية بسبب عدم دفع المريض لفاتورة أو أكثر للرعاية التي توفرها من قبل والخاضعة لسياسة المساعدة المالية.
- d. الإجراءات التي تتطلب المعالجة القانونية أو القضائية، باستثناء المطالبات التي يتم تقديمها في إجراءات الإفاس أو الإصابة الشخصية. تشمل هذه الإجراءات، دون الحصر، ما يليـ
  - i. فرض حجز على ممتلكات المريض،
  - ii. رهن ممتلكات المريض،
- iii. فرض رسوم على الحساب البنكي للمريض أو الحجز على الحساب البنكي للمريض أو ممتلكاته الشخصية أو مصادرته / مصادرتها بأي شكل آخر، رفعـ
  - iv. إجراء مدني ضد المريض، وـ
  - v. الحجز على أجور المريض لدى الغير.

ال تشتمل إجراءات التحصيل الاستثنائية أي مما يلي ( حتى في حالة الوفاء بمعايير إجراءات التحصيل الاستثنائية كما هو موضع أعلاه بصفة عامة):

- a. بيع دين المريض، إذا كانت هناك اتفاقية مكتوبة ملزمة قانوناً قبل إتمام عملية البيع مع المشتري والتي وفقاً لها يحظر على المشتري المشاركة في أي إجراءات تحصيل استثنائية للحصول على المدفوعات مقابل الرعاية؛ يحظر على المشتري فرض فائدة على الدين بما يتتجاوز المعدل الساري بموجب القسم (2) من قانون العادات الداخلية في وقت بيع الدين (أو أي معدل فائدة آخر يتم تحديده بموجب إشعار أو أي توجيهات أخرى تكون منشورة في نشرة الإيرادات الداخلية)؛ يكون الدين قابلاً للإعادة أو قابلاً للاسترداد من خلال المنظمة عندما تقرر المنظمة أو المشتري أن المريض مؤهل للحصول على المساعدة المالية؛ و يكون المشتري ملزماً ما باللتزام بالإجراءات المحددة في الاتفاقية والتي تضمن آل يدفع المريض، وال يكون ملزماً بدفع، ما يتتجاوز ما يكون المريض مسؤولاً عنه بشكل شخصي وفقاً لسياسة المساعدة المالية للمشتري والمنظمة معاً إذا تم تقرير أن المريض مؤهل للحصول على المساعدة المالية ولم تتم إعادة الدين إلى المنظمة ولم تقم باسترداده؛
- b. أي حجوزات يحق للمنظمة تأكيدها بموجب قانون الولاية على عادات الأحكام أو القرارات أو التسويات والمستحبة للمرضى نتيجة إصابات الشخصية التي تقوم المنظمة بتوفير الرعاية لها؛ أو تقديم مطالبة في أي إجراءات إفالس.
- c. 3. "سياسة المساعدة المالية" تعني سياسة المساعدة المالية الخاصة بالمنظمة، وهي عبارة عن سياسة لتوفير المساعدة المالية للمرضى المؤهلين تأكيداً لمهمة المنظمة و بما يتوافق مع القسم (١) 501 Henry Ford's.
4. "طلب الحصول على المساعدة المالية" يعني الطلب المقدم للحصول على المساعدة المالية.
5. "المساعدة المالية" تعني المساعدة التي يمكن أن تقوم المنظمة بتوفيرها إلى المريض وفقاً لسياسة المساعدة المالية الخاصة بالمنظمة.
6. "المؤسسة" تعني Henry Ford Health. طلب المعلومات الإضافية أو الرسائل السائلة أو التعليقات أو لتقديم استئناف، يمكنك التصال بالمكتب الوارد أدناه أو الوارد في أي إشعار أو خطاب ذي صلة تلقاه من المنظمة:
7. "المريض" يعني الشخص الذي يتلقى الرعاية (أو الذي تلقى الرعاية) من المنظمة وأي شخص آخر يكون مسؤولاً عن الناحية المالية عن تلك الرعاية (بما في ذلك أفراد العائلة والأوصياء).

#### ممارسات الفواتير والتحصيل

تقوم المنظمة بتنفيذ عملية منتظمة لإصدار بيانات الفواتير بشكل منتظم للمرضى مقابل الخدمات التي يتم تقديمها وكذلك للتواصل مع المرضى. في حال عدم دفع المريض مقابل الخدمات التي يتم توفيرها من خلال المنظمة، يمكن أن تشرع المنظمة في تنفيذ إجراءات الحصول على المدفوعات، بما في ذلك، دون الحصر، محاولات التواصل عبر الهاتف والبريد الإلكتروني وبشكل شخصي وجهاً لوجه. نادرًا ما تستخدم المنظمة إجراءات التحصيل الاستثنائية ، أو "ECA" ، للحصول على المدفوعات. ومع ذلك، لضمان بقاء موارد المنظمة متاحة وموجهة إلى المرضى المحتاجين بموجب سياسة المساعدة المالية ("FAP") الخاصة بنا ، قد تستخدم المنظمة إجراءات التحصيل الاستثنائية ("ECA") في الظروف القصوى ، والتي تشمل ما يتعلق بالحسابات ذات الأرصدة غير المدفوعة التي تتعلق بالخدمات الاختيارية التي لا تكون طارئة أو ضمن الرعاية الضرورية من الناحية الطبية الأخرى ، أو الحالات التي يمتلك فيها المريض موارد كبيرة (على سبيل المثال، ثروة صافية كبيرة) ويرفض دفع المبلغ المستحق ، أو عندما تعتقد المنظمة أن عدم السداد

يشكل إساءة استخدام متعددة لشروط سياسة المساعدة المالية (FAP) أو هذه السياسة. في ظل هذه الظروف القصوى، قد تستخدم المنظمة إجراً عاجلاً أو أكثر من إجراءات التحصيل **الستثنائية** (ECA)، وفقاً للحكام والقيود الواردة في سياسة الفوترة والتحصيل هذه. لن تستخدم المنظمة حسابات إجراءات التحصيل **الستثنائية** (ECA) للحسابات التي لها رصيد متبق بسبب التأهل فقط للحصول على مساعدة مالية جزئية بموجب سياسة المساعدة المالية (FAP) الخاصة بالمنظمة أو فيما يتعلق بالمدفوعات المشتركة بموجب

الحسابات المؤهلة للحصول على مساعدة مالية كاملة بموجب سياسة المساعدة المالية (FAP). يتمتع نائب الرئيس الأول / كبير موظفي الإيرادات في **Henry Ford** بالسلطة النهائية لتحديد ما إذا كانت المنظمة قد بذلت جهوداً معقولة أو لا لتحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية وأن تتوارد الظروف القصوى التي تدفع المنظمة للمشاركة في إجراءات التحصيل **الستثنائية** (ECA) على أساس كل حالة على حدة.

وفقاً للقسم (٢) ٥٠١، تحدد سياسة الفوترة والتحصيل هذه الجهود المعقولة التي يجب أن تقوم المنظمة بها من أجل تقرير ما إذا كان المريض مؤهلاً أو لا بموجب سياسة المساعدة المالية الخاصة بها للحصول على المساعدة المالية أو وجود حالة قصوى تبرر الاعتماد على إجراءات التحصيل **الستثنائية** (ECA). بمجرد أن يتم تحديد وجود حالة قصوى وأن المريض غير مؤهل للحصول على مساعدة مالية بموجب سياسة المساعدة المالية (FAP)، يجوز للمنظمة المضي قدماً في واحدة أو أكثر من إجراءات التحصيل **الستثنائية** (ECA)، كما هو موضح هنا.

١. **معالجة طلب مقدم بموجب سياسة المساعدة المالية.** باستثناء ما هو منصوص عليه أدناه، يجوز للمريض تقديم طلب بموجب سياسة المساعدة المالية في أي وقت فيما يتعلق بالرعاية الطارئة وغيرها من الرعاية الضرورية من الناحية الطبية التي يتم تلقيتها من المنظمة. لن تتم معالجة قرارات الأهلية للحصول على المساعدة المالية اعتماداً على الفئات العامة التالية.

a. **الطلبات الكاملة بموجب سياسة المساعدة المالية.** في حال تقديم مريض طلب كامل بموجب سياسة المساعدة المالية، تقوم المنظمة، في الوقت المناسب، بتعليق أي إجراءات تحصيل استثنائية من أجل الحصول على الموارد مقابل الرعاية مع إصدار قرار الأهلية وتوفير إشعار مكتوب، كما هو موضح أدناه.

b. **قرارات الأهلية الفرضية.** إذا تم تقرير أن المريض مؤهل بشكل افتراضي لما هو أقل من المساعدة الأكثر سخاءً المتاحة بموجب سياسة المساعدة المالية، تقوم المنظمة بإبالغ المريض بأساس القرار مع إعطاء المريض فترة زمنية كافية لتقديم طلب للحصول على المساعدة الأكثر سخاءً.

c. **الشعار والعملية المتتبعة عندما لا يتم تقديم أي طلب.** ما لم يتم تقديم طلب كامل بموجب سياسة المساعدة الأهلية أو ما لم يتم تقرير الأهلية بموجب معايير **الستثنائية** لمدة 120 يوماً على الأقل من تاريخ إرسال أول بيان الفوترة بعد الخروج من المستشفى مقابل الرعاية إلى المريض. في حالة الحصول على نوبات رعاية متعددة، يمكن أن يتم تجميع تلك الإشعارات التي يتم توفيرها، وفي تلك الحالة، يمكن أن تعتمد الإطارات الزمنية على النوبة الأحدث للرعاية المضمنة في المجموعة. قبل بدء واحد (١) أو أكثر من إجراءات التحصيل **الستثنائية** للحصول على المدفوعات مقابل الرعاية من أحد المرضى الذي لم يتم تقديم طلب بموجب سياسة المساعدة المالية وقبل إصدار قرار بشأن ما إذا كانت الأحوال القصوى تبرر استخدام إجراءات التحصيل **الستثنائية** (ECA) أو لا، تقوم المنظمة باتخاذ الإجراءات التالية:

i. توفر إشعار مكتوب للمريض يشير إلى إتاحة المساعدة المالية للمرضى المؤهلين ويحدد إجراءات التحصيل **الستثنائية** التي توفر المنظمة القيام بها من أجل الحصول على المدفوعات مقابل الرعاية كما ينص على موعد نهائي محدد يتم بعده تنفيذ إجراءات التحصيل **الستثنائية** على ألا يكون قبل 30 يوماً ما بعد تاريخ توفر الإشعار المكتوب؛

ii. توفير ملخص مكتوب بلغة بسيطة لسياسة المساعدة المالية للمريض؛ و

iii. بذل جهود معقولة إبالغ المريض بشكل شفهي بسياسة المساعدة المالية وعملية طلب المساعدة المالية.

**d. الطلبات غير الكاملة بموجب سياسة المساعدة المالية.** في حال قيام مريض بتقديم طلب غير كامل بموجب سياسة المساعدة المالية، تقوم المنظمة بإبالغ المريض بشكل مكتوب بكيفية إكمال الطلب بموجب سياسة المساعدة المالية مع إعطاء المريض فترة ثالثين (30) يوماً تقويمياً لفعل ذلك. ويتم تعليق أي إجراءات تحصيل استثنائية خلال تلك الفترة الزمنية، كما أن الإشعار المكتوب (1) يصف المعلومات وأو الوثائق الإضافية المطلوبة بموجب سياسة المساعدة المالية أو الطلب المقدم بموجب سياسة المساعدة المالية والضرورية لإكمال الطلب، و(2) يشتمل على معلومات التصال المناسبة.

**2. قيود تأجيل أو رفض الرعاية.** في المواقف التي توفر فيها المنظمة تأجيل أو رفض توفير الرعاية الضرورية من الناحية الطبية، أو المطالبة بالدفع قبل توفير تلك الرعاية، كما هو محدد في سياسة المساعدة المالية، بسبب عدم دفع المريض لفاتورة أو أكثر للرعاية التي تم توفيرها من قبل بموجب سياسة المساعدة المالية، يتم توفير طلب بموجب المساعدة المالية وإشعار مكتوب للمريض يشير إلى أن المساعدة المالية متاحة للمرضى المؤهلين.

### 3. اشعار القرار.

**a. القرارات.** بمجرد أن يتم تلقى طلب كامل بموجب سياسة المساعدة المالية في حساب المريض، تقوم المنظمة بتقدير الطلب المقدم بموجب سياسة المساعدة المالية من أجل تقرير أهلية المريض وإبالغه بشكل مكتوب بالقرار النهائي خلال خمسة وأربعين (45) يوماً تقويمياً. ويشتمل الإشعار على قرار بالمبلغ المالي الذي يكون المريض مسؤولاً عنه في حالة رفض طلب الحصول على المساعدة بموجب سياسة المساعدة المالية، يتم إرسال إشعار يشرح سبب الرفض بالإضافة إلى التعليمات الخاصة بالستناف أو إعادة النظر في القرار.

**b. إعادة المولى.** تقوم المنظمة بإعادة المولى الذي دفعها المريض مقابل الرعاية والتي تتجاوز المبلغ الذي تم تقرير أن المريض يكون مسؤولاً عن دفعه بشكل شخصي بموجب سياسة المساعدة المالية، ما لم يكن هذا المبلغ أقل من 5 دولارات.

**c. عكس إجراءات التحصيل الاستثنائية.** إلى الحد الذي يتم تقرير أن المريض مؤهل من خالله للحصول على المساعدة المالية بموجب سياسة المساعدة المالية، تقوم المنظمة بالتخاذل كل الإجراءات المعقولة المتاحة لعكس أي إجراءات تحصيل استثنائية تم اتخاذها ضد المريض للحصول على المدفوعات مقابل الرعاية. وتشتمل تلك الإجراءات المعقولة المتاحة بصفة عامة، دون الحصر، على إجراءات إلغاء أيأحكام صادرة ضد المريض ورفع أي حجوزات أو رسوم مفروضة على ممتلكات المريض وإزالة أي معلومات سلبية من أي تقارير ائتمانية ضد المريض تم إرسالها إلى وكالة بالغات عن المستهلكين أو مكتب ائتماني.

**4. الستنافات.** يمكن أن يقوم المريض باستناف رفض الأهلية للحصول على المساعدة المالية من خلال توفير معلومات إضافية إلى المنظمة خلال أربعة عشر (14) يوماً تقويمياً من تاريخ تلقى الإشعار بالرفض. تتم مراجعة كل الستنافات من خلال المنظمة من أجل الوصول إلى قرار نهائي. إذاً كَـ القرار النهائي الرفض السابق لتوفير المساعدة المالية، يتم إرسال إشعار مكتوب بذلك إلى المريض.

**5. عمليات التحصيل.** عند إتمام الإجراءات الواردة أعلاه (بما في ذلك الجهود المتعلقة بتحديد ما إذا كان المريض مؤهل بموجب سياسة المساعدة المالية (FAP) للحصول على المساعدة المالية) وبموجب قرار من المنظمة بأن الأحوال القصوى التي تبرر استخدام إجراءات التحصيل الاستثنائية (ECA) موجودة، يمكن أن تتبع المنظمة تنفيذ إجراءات التحصيل الاستثنائية ضد المرضى غير المؤمن عليهم أو المؤمن عليهم بشكل غير كافٍ على الحسابات التي تم التنصير في الوفاء بها، وفقاً لما تقرره الإجراءات الخاصة بالمنظمة فيما يتعلق بعمل الفواتير للمرضى وخطط المدفوعات ومعالجتها ومراقبتها. شريطة الخصوصية لقيود الموسيحة هنا، يمكن أن تستفيد المنظمة من خدمات وكالة خارجية لتحصيل الديون المعودة أو أي موفر خدمات آخر من أجل معالجة حسابات الديون المعودة، مع التزام تلك الوكالات أو موفري الخدمات ببنود القسم (٢) 501 السارية على الجهات الخارجية.