



## سياسة المساعدة المالية وتحصيل الديون

تمت الموافقة عليها من قبل:	تاريخ آخر اعتماد:	تاريخ الإصدار:	تاريخ السريان:
			01/01/2024

النسخ المطبوعة بمنزلة مرجع فقط. لذا، يُرجى الرجوع إلى النسخة الإلكترونية للحصول على أحدث إصدار.

المتطلبات التنظيمية/المراجع:

تتوافق هذه السياسة مع قانون الإيرادات الداخلية قسم 501(ص) واللوائح التنظيمية للتخزين ذات الصلة.

### سياسة المساعدة المالية وتحصيل الديون

تنص سياسة مستشفى Select Specialty Hospital San Diego على توفير الرعاية الطبية الضرورية للمرضى بصرف النظر عن العرق أو العقيدة أو القدرة على الدفع. يجوز للمرضى الذين لا يوجد لديهم طرق للدفع مقابل الخدمات المتوفرة لدى Select Specialty Hospital San Diego أن يطلبوا الحصول على خدمة الإعانة المالية، والتي تخضع للشروط والأحكام الواردة أدناه.

#### 1. الخلفية

- A. إن Select Specialty Hospital San Diego هي مستشفى تقدم الرعاية للحالات الحرجة على المدى الطويل، ويتم تشغيلها وإدارتها بطريقة تتماشى بشكل عام مع متطلبات مستشفى Scripps Health System بموجب القسم 501(ج)(3) من قانون الإيرادات الداخلية والمؤسسات الخيرية بموجب قانون الدولة.
- B. تلتزم مستشفى Select Specialty Hospital San Diego بتقديم الرعاية الطبية الضرورية. يتم تقديم "الرعاية الطبية الضرورية" للمرضى بصرف النظر عن العرق أو العقيدة أو القدرة على الدفع.
- C. إن المستفيدين الأساسيين الذين تستهدفهم سياسة الإعانة المالية وتحصيل الديون هم المرضى الذين ليس لديهم تأمين أو المرضى الذين لديهم تكاليف طبية مرتفعة ويقطنون ضمن 50 ميلاً من مستشفى Select Specialty Hospital San Diego ولا يتجاوز دخل عائلتهم السنوي %400 من إرشادات دخل الفقر الفيدرالي (FPG) الذي يتم نشره من وقت إلى آخر من قبل إدارة الصحة والخدمات الإنسانية السار وقت تقديم الخدمة لمكافآت الإعانة المالية بموجب هذه السياسة. يجوز أيضاً أن يتأهل لهذه الإعانة المرضى المتعسرون ماليًا أو يمرون بأزمة شخصية أو يعانون ظروف طبية خاصة. لن يتم خصم أي تكلفة من المريض المتأهل للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة أكثر من المبالغ التي يتم إصدار الفواتير بها بشكل عام (amount generally billed).
- D. يتوقع من المرضى أن يتعاونوا مع إجراءات Select Specialty Hospital San Diego للحصول على المساعدة المالية أو طرق الدفع الأخرى، وأن يسهموا في تكاليف علاجهم حسب قدرة الفرد على الدفع.

يتم تحديد "دخل العائلة السنوي" باستخدام تعريف مكتب التعداد، والذي يستخدم الدخل التالي عند حساب إرشادات الفقر الفيدرالي:

- يتضمّن الأرباح، والتعويض عن البطالة، وتعويض العاملين، والتأمين الاجتماعي، والدخل التأميني الإضافي، والمساعدة العامة، ومدفوعات المحاربين القدامى، وميزات النجاة، ودخل التقاعد أو التقاعد، والفوائد، وأرباح الأسهم، والإيجارات، والعوائد، والدخل العقاري، وصناديق الاستئمان، والمساعدة التعليمية، والنفقات، ودعم الأطفال، والمساعدة خارج المنزل، وغير ذلك من مصادر الدخل المتنوعة الأخرى.
- الميزات غير النقدية (مثل أختام الطعام وإعانات الإسكان) لا تُحتسب.
- يتم تحديد الدخل قبل تطبيق الضريبة.
- إذا كان يعيش الشخص مع أسرته المباشرة، فإنه يتم تضمين دخل كل أفراد الأسرة.

يشير "الطلب" إلى عملية التقدم بطلب بموجب هذه السياسة، بما في ذلك إما عن طريق (أ) إكمال البيانات في طلب المساعدة المالية الخاصة بمستشفى Select Specialty Hospital San Diego أو عبر الإنترنت أو على الهاتف مع الممثل، أو (ب) من خلال البريد أو بتسليم نسخة ورقية من الطلب إلى مستشفى Select Specialty Hospital San Diego.

يشير "CBO" إلى المكتب المركزي للفوترة والتحويل.

"مبلغ المساعدة المالية المخصص" يعني نسبة الرسوم المفوترة التي يتم تخفيضها من المبلغ المستحق على المريض في حالة الموافقة على المساعدة المالية.

تشير "العائلة" إلى المريض وقرين المريض (بصرف النظر عن مكان إقامته) وجميع أبناء هذا المريض، سواء كانوا بولوجيين أو تم تبنيهم، الأصغر من 18 عامًا ويعيشون مع المريض. إذا كان المريض اصغر من 18 عامًا، يجب أن تتضمن العائلة المريض ووالدي المريض البيولوجيين أو الذين قد تبّنوه (بصرف النظر عن مكان إقامة الوالدين)، وجميع أبناء المريض البيولوجيين أو الذين تم تبنيهم الأصغر من 18 عامًا ويعيشون في المنزل. تشير "FPG" إلى إرشادات دخل الفقر الفيدرالي التي يتم نشرها من حين لآخر من قبل إدارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية السارية من تاريخ الخدمة.

يتم تعريف "المريض ذو التكلفة الطبية العالية" على النحو التالي:

- لا يدفع بشكل ذاتي (تتم تغطيته من جهة خارجية)
- دخل عائلة المريض يساوي أو يقل عن 400% من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL)
- تتجاوز النفقات الطبية التي يتم دفعها من الجيب خلال الاثني عشر (12) شهرًا السابقة (سواء تم تكبدها داخل أو خارج أي مستشفى) 10% من دخل أسرة المريض

يُقصد "بالمريض المؤمن عليهم" الأفراد الذين لديهم أي نوع من التأمين الصحي الحكومي أو الخاص.

تشير "الرعاية الطبية الضرورية" إلى تلك الخدمات، كما تعرّفها Medicare، المعقولة والضرورية من أجل تشخيص وتقديم المعالجة الوقائية أو التلطيفية أو العلاجية أو الإصلاحية للحالات الجسدية أو العقلية وفق معايير الرعاية الصحية المتعارف عليها مهنيًا ويتم قبولها بشكل عام في وقت تقديم الخدمات. لا تشتمل الرعاية الطبية الضروري على الأدوية الموصوفة للمرضى الخارجيين.

تشير "السياسة" إلى سياسة المساعدة المالية وتحصيل الديون هذه وهي السياسة السارية حاليًا.

تتضمن "خطة الدفع المعقولة" دفعات شهرية لا تزيد عن 10 بالمائة من دخل أسرة المريض لمدة شهر، باستثناء خصومات نفقات المعيشة الأساسية. نفقات المعيشة الأساسية تعني، لأغراض هذا القسم الفرعي، نفقات أي مما يلي: دفع الإيجار أو المنزل والصيانة، والغذاء واللوازم المنزلية، والمرافق والهاتف، والملابس، والمدفوعات الطبية ومدفوعات طب الأسنان، والتأمين، ورعاية المدرسة أو الطفل، ودعم الطفل أو الزوجة، ونفقات النقل والسيارات، بما في ذلك التأمين والغاز والإصلاحات، ودفع الأقساط والغسيل والتنظيف، وغيرها من النفقات الاستثنائية.

”المرضى المؤمن عليهم“ هم الأفراد (1) الذين ليس لديهم تأمين صحي حكومي أو خاص؛ أو (2) تم استنفاد ميزات التأمين الخاصة بهم؛ أو (3) الذين لديهم ميزات تأمين ولكنها لا تكفي الرعاية الطبي الضرورية التي يحتاج إليها المريض.

”مريض الرعاية الخيرية“ - مريض الرعاية الخيرية هو مريض يدفع ذاتيًا مؤهل ماليًا أو مريض ذو تكلفة طبية عالية.

### .III العلاقة بالسياسات الأخرى

A. السياسة المتعلقة بالخدمات الطبية الطارئة - لا يتم تقديم الخدمات الطارئة في Select Specialty Hospital San Diego.

B. تغطي الأدوية الموصوفة طبيًا - يجوز أن يتأهل المرضى المحتاجين إلى تكاليف الأدوية الموصوف طبيًا لإحدى برامج مساعدة المرضى التي تقدمها شركات الأدوية.

### .IV معيار التأهل للمساعدة المالية

المرضى الذين يسعون للحصول على الرعاية في Select Specialty Hospital San Diego ويستوفون المؤهلات أدناه مؤهلون للحصول على المساعدة الموضحة في القسم 7 بموجب هذه السياسة.

A. المساعدة المالية التي تستند إلى الدخل

1. المرضى غير المؤمن عليهم والذين لا يتجاوز دخل أسرهم السنوي %400 من إرشادات الفقر الفيدرالية، أو الذين لديهم ظروف مخففة مثل الأحداث الطبية الكارثية أو غيرها من الحالات الخاصة،

2. الذين يسعون للحصول على الرعاية الطبية اللازمة لخدمات المستشفيات الداخلية، و

3. يستوفون شرطًا واحدًا على الأقل مما يلي

a. مواطن أمريكي؛ أو

b. يحمل بطاقة الإقامة الدائمة في الولايات المتحدة (نموذج إدارة المواطنة والهجرة في الولايات المتحدة I-551)؛ أو

c. الذين يعيشون في منطقة خدمة Select Specialty Hospital San Diego (المحددة بنطاق يبلغ 50 ميلاً حول المرفق).

B. الطرق الإضافية للتأهل للمساعدة - يجوز للمريض غير المؤهل للحصول على مساعدة مالية بموجب هذه السياسة ولكنه غير قادر على دفع تكلفة الرعاية الطبية اللازمة أن يطلب المساعدة في الحالات التالية:

1. الظروف الاستثنائية - المرضى الذين يقولون إنهم يمرون بأزمة شخصية أو ضائقة مالية شديدة (بما في ذلك مرض عضال أو حالة طبية كارثية أخرى).

2. الظروف الطبية الخاصة - المرضى الذين يسعون للحصول على العلاج الذي لا يمكن تقديمه إلا من قبل الطاقم الطبي في Select Specialty Hospital San Diego أو الذين سيستفيدون من الخدمات الطبية المستمرة من Select Specialty Hospital San Diego من أجل استمرار الرعاية.

سيتم تقييم طلبات المساعدة بسبب ظروف استثنائية أو ظروف طبية خاصة على أساس كل حالة على حدة بقرار من مدير CBO.

C. فحص Medicaid - يمكن التواصل مع المرضى غير المؤمن عليهم الذين يسعون إلى الحصول على الرعاية من Select Specialty Hospital San Diego عبر الممثل لتحديد ما إذا كانوا مؤهلين لبرنامج Medicaid أو غيرها من برامج الرعاية الصحية الخاصة بالولاية. يجب أن يتعاون المرضى غير المؤمن عليهم مع عملية التأهل في Medicaid ليصبحوا مؤهلين للمساعدة المالية بموجب هذه السياسة.

## .V طريقة التقديم

A. المساعدة المالية التي تستند إلى الدخل

1. يجوز لأي مريض يسعى للحصول على مساعدة مالية قائمة على الدخل في أي وقت في عملية تحديد المواعيد أو الفوترة إكمال البيانات في طلب المساعدة المالية، وسيُطلب منه تقديم معلومات عن دخل العائلة السنوي لفترة الثلاثة أشهر أو اثني عشر شهرًا التي تسبق مباشرة تاريخ الأهلية إعادة النظر. يمكن استخدام خدمات التحقق من الدخل من طرف خارجي كدليل على الدخل السنوي للأسرة. يمكن العثور على طلب المساعدة المالية في مناطق القبول لدينا في Washington Street, San Diego, CA 555 92103؛ أو عبر الإنترنت على <https://www.selectspecialtyhospitals.com/locations-and-tours/ca/san-diego/san-diego>؛ أو عن طريق الاتصال بقسم القبول لدينا على 4525-686-619 يمكن أيضًا الحصول على المساعدة في استكمال طلب المساعدة المالية عن طريق الاتصال بمكتب أعمالنا المركزي Central Business Office على الرقم 888.868.1103.

يمكنك الحصول على نسخة من سياسة المساعدة المالية والملخص المكتوب باللغة المبسطة ونموذج الطلب مجانًا. تتوفر نسخ من سياسة الإعانة المالية ونموذج الطلب والملخص المكتوب باللغة المُبسّطة باللغات التالية: الإنجليزية والإسبانية.

2. إذا تبين وجود تناقض بين مصدرين للمعلومات، فقد يطلب ممثل Select Specialty Hospital San Diego معلومات إضافية لدعم دخل الأسرة السنوي.

3. إذا قدم الفرد لاحقًا طلبًا كاملاً للحصول على المساعدة المالية و/أو تقرر أنه مؤهل للحصول على مساعدة مالية، فسيتم رد الأموال إذا كان الفرد قد دفع مقابل الرعاية التي تتجاوز المبلغ الذي تم تحديده ليدفعه شخصيًا، ما لم يكن هذا المبلغ أقل من 5 دولارات.

B. الظروف الاستثنائية

سيبدأ طاقم العمل في Select Specialty Hospital San Diego تقديم طلب لأي مريض تم تحديده على أنه تكبد أو يتعرض لخطر ارتفاع رصيد الاقتراض لديه أو تم الإبلاغ بأنه يعاني ضائقة شخصية أو مالية شديدة. سيجمع طاقم عمل Select Specialty Hospital San Diego المعلومات بشأن الظروف المالية والضائقات الشخصية من المريض. يتم اتخاذ القرارات من قبل مدير CBO تحت إشراف CFO أو من ينوب عنه. سيتم إبلاغ المريض بالقرار الأخير.

C. الظروف الطبية الخاصة

يبدأ طاقم مستشفى Select Specialty Hospital San Diego فتح الطلب لأي مريض يتم التعرف عليها خلال عملية تحديد المواعيد أو الالتحاق باعتباره أن لديه ظروف طبية خاصة، وسيطلب الممثل التوصية من الطبيب المقدم للرعاية أو الذي سيقدمها لتحديد ما إذا كان المريض بحاجة إلى العلاج الذي لا يمكن توفيره إلا من قبل الطاقم الطبي في Select Specialty Hospital San Diego أم لا، أو ما إذا كان يمكنها الاستفادة من الخدمات الطبية المستمرة من مستشفى Select Specialty Hospital San Diego لاستمرار تقديم الرعاية. يتم اتخاذ القرارات بشأن الظروف الطبية الخاصة من قبل الطبيب المعالج. سيتم إخطار المريض كتابيًا إذا لم يكن مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية بسبب ظروف طبية خاصة.

D. الطلبات غير المكتملة أو المفقودة

سيتم إخطار المرضى بالمعلومات المفقودة من التطبيق ومنحهم فرصة معقولة لتزويدها.

## .VI عملية اتخاذ القرار بشأن الأهلية

A. المقابلة المتعلقة بالمال

سيحاول ممثل Select Specialty Hospital San Diego الاتصال عبر الهاتف بجميع المرضى غير المؤمن عليهم للحصول على مساعدة مالية في وقت تحديد موعد لإجراء مقابلة مالية. سيطلب الممثل معلومات، بما في ذلك حجم العائلة ومصادر دخل العائل وأي ظروف مالية أو مخففة أخرى تدعم الأهلية بموجب هذه السياسة وستساعد في إكمال الطلب. في وقت الموعد أو عند الدخول، سيطلب من المرضى زيارة ممثل Select Specialty Hospital San Diego والتوقيع على الطلب.

B. الطلبات المُقدّمة

سيتم إرسال أي طلب بالبريد إلى ممثل Select Specialty Hospital San Diego للتقييم والمعالجة، سواء تم إكماله شخصيًا أو عبر الإنترنت أو تم تسليمه أو إرساله بالبريد.

C. اتخاذ القرار بشأن الأهلية

سيقوم ممثل Select Specialty Hospital San Diego بتقييم ومعالجة جميع طلبات المساعدة المالية. سيتم إبلاغ المريض بالقرار الأخير عبر خطاب. سيتلقى المرضى المؤهلون للحصول على أقل من 100% مساعدة مالية تقديرًا للمبلغ المستحق وسيطلب منهم إعداد ترتيبات الدفع.

- إن عدم الامتثال لعملية فحص التغطية الطبية والمساعدة المالية الخاصة بـ Select Specialty Hospital San Diego سوف يستبعد المرضى من أهلية المساعدة المالية.
- يجب إجراء تعديلات على الخصومات الممنوحة مسبقًا إذا تبين أن المعلومات اللاحقة تشير إلى أن المعلومات المقدمة إلى Select Specialty Hospital San Diego غير دقيقة.

كما هو الحال في هذه الوثيقة، فإن "المبالغ التي يتم إصدار الفواتير بها بشكل عام (amount generally billed)" لها المعنى المنصوص عليه في IRC §501 (r)(5) وأي لوائح أو إرشادات أخرى صادرة عن وزارة الخزانة الأمريكية أو دائرة الإيرادات الداخلية التي تحدد هذا المصطلح. يُرجى الاطلاع على الملحق أ للاطلاع على التفسير التفصيلي لطريقة حساب "المبالغ التي يتم إصدار الفواتير بها بشكل عام (amount generally billed)". يتم تحديث الملحق أ سنويًا، وهو توفر عبر الإنترنت أيضًا على الموقع التالي: <https://www.selectspecialtyhospitals.com/locations-and-tours/ca/san-diego/san-diego/> في أقسام الالتحاق لدينا وعند الطلب من خلال سؤال ممثل Select Specialty Hospital San Diego.

قررت Select Specialty Hospital San Diego أن المريض مؤهل للحصول على مساعدة مالية قائمة على الدخل، يظل هذا القرار صالحًا لمدة تسعين (90) يومًا من تاريخ مراجعة الأهلية. بعد مرور فتر التسعين (90) يومًا، يمكن للمريض إكمال طلب جديد للحصول على مساعدة مالية إضافية.

## VII. أساس حساب المبالغ المقيدة في دفتر المرضى ونطاق المساعدة المالية مدتها

سيتم تلقي المرضى المؤهلون للحصول على مساعدات مالية على أساس الدخل بموجب السياسة المساعدة وفقاً لمعايير الدخل التالية:

### الأهلية للحصول على خصم رعاية خيرية بنسبة 100% للمريض الذي لا يتمتع بتغطية من جهة خارجية

A. إذا كان الدخل السنوي لأسرة المريض يصل إلى 200% من إرشادات دخل الفقر الفيدرالية (FPG)، فستتلقى رعاية مجانية أو سيتم شطب مسؤولية المريض بنسبة 100% عن الخدمات المقدمة. معايير وإجراءات تحديد أهلية المريض للحصول على الرعاية الخيرية هي كما يلي:

1. يتم التحقق من أن دخل عائلة المريض لا يتجاوز 200% من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) باستخدام أحدث إقرار ضريبي فيدرالي مقدم أو قسائم راتب حديثة.
2. لا يتم احتساب أول 10000 دولار من الأصول النقدية (الأصول السائلة) في تحديد الأهلية.
3. يتم احتساب 50% فقط من الأصول النقدية للمريض (الأصول السائلة) التي تزيد عن أول 10000 دولار أمريكي في تحديد الأهلية.
4. لا تعتبر حسابات التقاعد وخطط التعويض المؤجل المحددة من قبل مصلحة الضرائب (المؤهلة وغير المؤهلة) أصولاً نقدية ويتم استبعادها من الاعتبار.
5. سيتم اعتبار الأصول التي تتجاوز المبالغ المستبعدة قانونياً تجاوزاً للأصول المسموح بها وقد تؤدي إلى رفض خصومات الرعاية الخيرية.
6. المرضى ذوو التكلفة الطبية العالية الذين ليس لديهم تغطية من جهة خارجية والذين يصل دخل عائلة مريضهم إلى 200% أو أقل من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) سوف يكونون مؤهلين للحصول على الرعاية الخيرية بنسبة 100%.
7. سيتم تقييم المرضى ذوي التكلفة الطبية المرتفعة شهرياً لتحديد أهليتهم، وستكون حالتهم صالحة للشهر الحالي أو شهر الخدمة الحالي بأثر رجعي بعد اثني عشر شهراً من الخدمة.

### الأهلية للحصول على خصم رعاية خيرية بشكل جزئي للمريض الذي لا يتمتع بتغطية من جهة خارجية

1. إذا كان المريض غير مؤمن عليه، وكان دخل الأسرة السنوي للمريض أعلى من 200% ولكن أقل من 400% من إرشادات دخل الفقر الفيدرالية (FPG)، فقد يكون من الممكن إجراء شطب جزئي للرسوم المؤهلة المفوترة. قد يكون المريض مؤهلاً أيضاً لتلقي أسعار مخفضة على أساس كل حالة على حدة بناءً على الظروف المحددة، مثل مرض عضال أو الاحتياج الطبي، وفقاً لتقدير Select Specialty Hospital San Diego.
2. يجب إكمال "الإفصاح عن معاناة المريض" لجميع المرضى الذين يطلبون خصماً على الرعاية الخيرية.
3. سيتم التحقق من دخل عائلة المريض إما من خلال أحدث إقرار ضريبي فيدرالي مقدم أو قسائم راتب حديثة.
4. بمجرد تحديد أن دخل عائلة المريض يتراوح بين 201% و 400% من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL)، سيتم أخذ الأصول النقدية (الأصول القابلة للتحويل بسهولة إلى نقد، مثل الحسابات المصرفية والأسهم المتداولة علناً) في الاعتبار عند تحديد الأهلية لخصم خيري للرعاية.

5. ستقتصر المدفوعات المخفضة على أعلى مستويات Medicare أو Medi-Cal.

الأهلية للحصول على خصم جزئي على الرعاية الخيرية للمرضى الذين يعانون من ارتفاع التكاليف الطبية ويمتلكون تغطية من جهة خارجية

المرضى ذوو التكلفة الطبية المرتفعة الذين يتمتعون بتغطية من جهة خارجية ويتراوح دخل أسرة المريض لديهم بين 201% و 400% من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL).

يجب على المريض تقديم ما يثبت دفع التكاليف الطبية. يمكن التحقق من إثبات الدفع.

يجب إكمال نموذج المعلومات المالية للمريض لجميع المرضى الذين يطلبون خصمًا على الرعاية الخيرية. يحتاج المرضى ذوو التكلفة الطبية العالية إلى التقييم شهريًا لحساب التكاليف الطبية بدقة خلال الاثني عشر (12) شهرًا الماضية.

سيتم التحقق من دخل عائلة المريض إما من خلال أحدث إقرار ضريبي فيدرالي مقدم أو قسائم راتب حديثة للتأكد من أن دخل عائلة المريض يتراوح بين 201% و 400% من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL).

بمجرد تحديد أن الدخل يتراوح بين 201% و 400% من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL)، لن يتم أخذ أي أصول في الاعتبار عند تحديد خصم الرعاية الخيرية. ستعتمد الأهلية على مؤهلات دخل عائلة المريض فقط.

ستقتصر المدفوعات المخفضة على أعلى مستويات Medicare أو Medi-Cal.

يتم التفاوض على خطة الدفع بين Select Specialty Hospital San Diego والمريض، ويجب أن تأخذ في

الاعتبار دخل أسرة المريض ونفقات المعيشة الأساسية. إذا لم يتمكن مستشفى Select Specialty

Hospital San Diego والمريض من الاتفاق على خطة الدفع، يجب على Select Specialty Hospital

San Diego استخدام المعادلة الموضحة في تعريف "خطة الدفع المعقولة"، القسم (J) III. يمكن أن يُعرض

على المرضى خطة سداد ممتدة. ستكون خطط السداد الممتدة بدون فوائد. ستكون مدة خطة الدفع

القياسية اثني عشر (12) شهرًا. يمكن تقديم خطط سداد أطول على أساس استثنائي.

## VIII. تحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية قبل اتخاذ إجراء لعدم الدفع

A. الفواتير والجهود المعقولة لاتخاذ القرار بشأن أهلية المساعدة المالية

تسعى Select Specialty Hospital San Diego إلى تحديد ما إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة بموجب هذه السياسة قبل أو في وقت القبول أو الخدمة. إذا لم يتم تحديد أن المريض مؤهل للحصول على مساعدة مالية قبل الخروج أو الخدمة، فستقوم Select Specialty Hospital San Diego بفرض تكلفة على الرعاية. إذا كان المريض مؤمناً عليه، فإن Select Specialty Hospital San Diego سوف يرسل فاتورة إلى شركة تأمين المريض في السجل للرسوم المتكبدة. بناءً على قرار من شركة التأمين على المريض، سيتم دفع أي مسؤولية متبقية للمريض مباشرةً إلى المريض. إذا كان المريض غير مؤمن عليه، فإن Select Specialty Hospital San Diego سوف يحاسب المريض مباشرةً على الرسوم المتكبدة. سيتلقى المرضى سلسلة تصل إلى أربعة كشوفات فواتير على مدى فترة 120 يومًا تبدأ بعد خروج المريض من المستشفى، ويتم تسليمها إلى العنوان المسجل للمريض. فقط المرضى الذين لديهم رصيد غير مدفوع سوف يتلقون كشف الفواتير. تتضمن بيانات الفواتير ملخصًا واضحًا لهذه السياسة وكيفية التقدم للحصول على المساعدة المالية. تشمل الجهود المعقولة لتحديد الأهلية ما يلي: إخطار المريض بالسياسة عند القبول وفي الاتصالات الكتابية والشفوية مع المريض بخصوص فاتورة المريض، وهي محاولة لإخطار الفرد عبر الهاتف بالسياسة وعملية التقدم للحصول على المساعدة قبل 30 يومًا على الأقل من اتخاذ إجراء لبدء أي دعوى قضائية، وردًا كتابيًا على أي طلب مساعدة مالية للحصول على المساعدة بموجب هذه السياسة يتم تقديمه في غضون 240 يومًا من أول بيان للفوترة فيما

يتعلق بالرصيد غير المدفوع أو، في وقت لاحق، التاريخ الذي تفيد فيه وكالة التحصيل نيابة عن Select Specialty Hospital San Diego بوجود رصيد غير مدفوع إلى المستشفى.

## B. إجراءات التحصيل للأرصدة غير المدفوعة

إذا كان المريض يحاول التأهل ليصبح مؤهلاً بموجب سياسة الرعاية الخيرية بالمستشفى، ويحاول بحسن نية تسوية الفاتورة المستحقة، فلا يجوز للمستشفى إرسال الفاتورة غير المدفوعة إلى أي وكالة تحصيل أو جهة أخرى ما لم يوافق هذا الكيان على الامتثال لهذه السياسة.

إذا كان لدى المريض رصيد مستحق بعد إرسال ما يصل إلى أربعة كشوفات فواتير خلال فترة 120 يومًا، فسيتم إحالة رصيد المريض إلى وكالة تحصيل تمثل Select Specialty Hospital San Diego والتي ستتابع الدفع. يجب على الوكالات التي تساعد المستشفى:

- عدم استخدام المعلومات التي تم الحصول عليها كجزء من عملية تقديم طلبات الرعاية الخيرية لأنشطة التحصيل.
- عدم الإبلاغ عن معلومات سلبية إلى وكالة تقارير الائتمان الاستهلاكي أو البدء في اتخاذ إجراء مدني ضد المريض لعدم الدفع في أي وقت قبل مرور 180 يومًا بعد إصدار الفاتورة الأولية.
- عدم استعمال الحجز على الأجر إلا بأمر من المحكمة بناءً على حركة ملحوظة مدعومة بملف إقرار من الناقل يحدد الأساس الذي يعتقد على أساسه أن المريض لديه القدرة على أداء المدفوعات على الحكم بموجب حجز الأجر الذي حكمت به المحكمة يجب أن تنظر في ضوء حجم الحكم والمعلومات الإضافية التي قدمها المريض قبل أو أثناء جلسة الاستماع فيما يتعلق بقدرة المريض على الدفع، بما في ذلك المعلومات حول النفقات الطبية المستقبلية المحتملة بناءً على الحالة الحالية للمريض والالتزامات الأخرى للمريض.
- عدم وضع الامتيازات على أماكن السكن الرئيسية.
- الالتزام بتعريف وتطبيق خطة الدفع المعقولة، كما هو محدد في القسم الثاني.

تتمتع وكالات التحصيل التي تمثل Select Specialty Hospital San Diego بالقدرة على متابعة التحصيل لمدة تصل إلى 18 شهرًا من النقطة التي تم فيها إرسال الرصيد إلى وكالة التحصيل. يجوز للمريض التقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية بموجب هذه السياسة حتى بعد إحالة رصيد المريض غير المدفوع إلى وكالة تحصيل. بعد مرور 180 يومًا على الأقل من بيان الفاتورة الأول بعد الخروج من المستشفى والذي يوضح الرسوم التي لا تزال غير مدفوعة، وعلى أساس كل حالة على حدة، قد تتابع Select Specialty Hospital San Diego التحصيل من خلال دعوى قضائية عندما يكون لدى المريض رصيد غير مدفوع ولا يتعاون مع طلبات الحصول على معلومات أو دفع من Select Specialty Hospital San Diego أو وكالة تحصيل تعمل نيابة عنها.

لن يتم بأي حال من الأحوال تأخير أو رفض الرعاية الطبية الضرورية للمريض قبل بذل الجهود المعقولة لتحديد ما إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية أم لا. في Select Specialty Hospital San Diego، سيتم الاتصال بمريض غير مؤمن عليه يسعى إلى تحديد موعد للحول على خدمات جديدة ولم يُفترض أنه مؤهل للحصول على مساعدة مالية من قبل الممثل الذي سيقوم بإخطار المريض بالسياسة ومساعدة المريض على بدء طلب للحصول على مساعدة مالية إذا طلب ذلك.

## C. بيع الدين لمشتري الدين

لن تقوم المستشفى ببيع دين المريض إلى مشتري الدين، كما هو محدد في القسم 1788.50 من القانون المدني، ما لم ينطبق كل ما يلي:

- وجدت المستشفى أن المريض غير مؤهل للحصول على مساعدة مالية أو أن المريض لم يستجب لمحاولات إصدار فاتورة أو تقديم مساعدة مالية لمدة 180 يومًا
- تقوم المستشفى بإدراج لغة تعاقدية في اتفاقية البيع التي يوافق فيها مشتري الدين على إعادة، وتوافق المستشفى على قبول، أي حساب تم تحديد الرصيد فيه على أنه غير صحيح بسبب توفر جهة خارجية تقوم بالدفع، بما في ذلك خطة صحية أو برنامج تغطية صحية حكومي، أو أن المريض مؤهل للحصول على رعاية خيرية أو مساعدة مالية.

- c. يوافق مشتري الدين على عدم إعادة بيع أو تحويل دين المريض بأي شكل من الأشكال، إلا إلى المستشفى الأصلي أو منظمة معفاة من الضرائب كما هو موضح في القسم 127444، أو إذا تم بيع مشتري الدين أو دمج مع كيان آخر.
- d. يوافق مشتري الدين على عدم فرض فوائد أو رسوم على دين المريض.
- e. مشتري الديون مرخص كمحصل للديون من قبل إدارة الحماية المالية والابتكار.

D. المراجعة والموافقة

يتمتع ممثل Select Specialty Hospital San Diego بسلطة مراجعة وتحديد ما إذا كان قد تم بذل جهود معقولة لتقييم ما إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة بموجب السياسة؛ بحيث يمكن أن تبدأ إجراءات التحصيل غير العادية للحصول على رصيد غير مدفوع.

.IX الأطباء غير المشمولين بسياسة المساعدة المالية وتحصيل الديون في Select Specialty Hospital San Diego

يتم تنفيذ خدمات معينة من قبل أطباء غير مشمولين بسياسة المساعدة المالية وتحصيل الديون في Select Specialty Hospital San Diego. قد تتم تغطية هذه الخدمات من خلال سياسة المساعدة المالية لنظام Scripps Health System المتوفرة عبر الإنترنت على [Scripps.org/FAP](https://www.scripps.org/FAP).

تم تحديد الأطباء العاملين في مستشفى Select Specialty Hospital San Diego غير المشمولين بموجب هذه السياسة في الملحق ب، قائمة الموفرين. يتم تحديث القائمة كل ثلاثة أشهر، وهو توفر عبر الإنترنت أيضًا على الموقع التالي: <https://www.selectspecialtyhospitals.com/locations-and-tours/ca/san-diego/san-diego/> في أقسام الالتحاق لدينا وعند الطلب من خلال سؤال ممثل Select Specialty Hospital San Diego.