

**Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois affiliates**

صدور صورتحساب و وصول مطالبات  
June 1, 2023

**سياست/اصول**

این خطمشی ( Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois affiliates سازمان) برای اطمینان از اقدامات عادلانه اجتماعی به منظور ارائه مراقبت در شرایط اضطراری و دیگر مراقبتهای ضروری پزشکی در سازمان مطابق با خطمشی کمک مالی (یا «FAP») در

نظر گرفته شده است. این خطمشی وصول مطالبات و صدور صورتحساب بهطور ویژه برای بررسی رویههای صدور صورتحساب و وصول مطالبات بیمارانی طراحی شده است که نیازمند کمک مالی هستند و در «سازمان» مراقبت دریافت کردهاند.

تمام رویههای صدور صورتحساب و وصول مطالبات ما نسبت به انسانها و احترام به شأن آنها و رفاه همگانی، توجه ویژه ما به افراد نیازمند و سایر اقشار آسیبپذیر، همبستگی با آنان، و همچنین تلاش برای گسترش عدالت و حمایت از این اقشار را نشان میدهد. کارمندان سازمان باید اطمینان حاصل کنند که رفتار کارمندان و عاملان آنها بازتابدهنده خطمشیها و ارزشهای مرکز تحت حمایت مالی کاتولیک، از جمله رفتار توأم با عزت، احترام و عطف با بیماران و خانوادههای آنهاست.

این خطمشی وصول مطالبات و صدور صورتحساب برای همه مراقبتهای شرایط اضطراری و دیگر مراقبتهای ضروری پزشکی ارائه شده توسط سازمان (از جمله خدمات پزشکی و سلامت رفتاری بهکارگرفته شده) اعمال میشود. این خطمشی وصول مطالبات و صدور صورتحساب برای تقسیم پرداخت مربوط به مراقبت که «اضطراری» و دیگر «مراقبتهای ضروری پزشکی» اعمال نمیشود (همانطور که این شرایط در FAP سازمان تعریف شده است).

**تعاریف**

1. «501(r)» (به معنی بخش r) 501 از قانون درآمدهای داخلی و مقررات وضع شده تحت آن است.

2. «اقدامات وصول مطالبات فوقالعاده» یا «ECAs» به معنی فعالیتهای وصول مطالبات زیر است که منوط به محدودیتهای تحت r) 501 هستند:

a. فروش بدهی بیمار به طرفی دیگر، مگر اینکه خریدار مشمول محدودیتهای خاصی باشد (همانطور که در داده شرح داده شده است).

b. گزارش اطلاعات نامطلوب درباره بیمار به سازمانهای گزارش اعتبار مصرفکننده یا دفاتر اعتباری.

c. به تأخیر انداختن یا رد کردن مراقبتهای ضروری پزشکی یا نیاز به پرداخت قبل از ارائه آنها، بهدلیل عدم پرداخت یک یا چند صورتحساب بیمار مربوط به مراقبتهای ارائه شده تحت پوشش طبق FAP.

d. اقداماتی که مستلزم پروسه قانونی یا قضایی است، به استثنای ادعاهایی که در جریان ورشکستگی یا صدمه شخصی وارد شدهاند. این اقدامات شامل این موارد میشود، اما محدود به آنها نیست:

i. حبس اموال بیمار،

ii. ضبط اموال یک بیمار،

iii. توقیف یا به هر نحو گرو کشیدن یا مصادره حساب بانکی بیمار یا دیگر اموال شخصی او،

iv. طرح دعوی مدنی علیه بیمار، و

v. توقیف حقوق بیمار.

## مدرک A

ECA هیچکدام از موارد زیر را شامل نمیشود (حتی اگر معیارهای مربوط به یک ECA همانطور که در بالا ذکر شد بهطور کلی رعایت شود):

## مدرك A

a. فروش بدهی بیمار، در صورتیکه قبل از فروش، توافقاتهای کتبی الزامآور قانونی با خریدار بدهی وجود داشته باشد

که طبق آن

- i. خریدار از مشارکت در هرگونه ECA برای دریافت پرداخت برای مراقبت منع شود؛ خریدار از کسر بهره بدهی بیش از نرخ در جریان تحت ماده (2)(a) 6621 قانون درآمد داخلی در زمان فروش بدهی منع شود (یا چنین نرخ بهره دیگری که با اعلان یا دیگر راهنماییهای منتشرشده در بولتن درآمد
- iii. تشخیص سازمان یا خریدار مبنی بر واجد شرایط بودن بیمار برای کمک مالی، توسط سازمان قابل برگشت یا قابل استرداد باشد؛ و خریدار ملزم است رویههای مندرجی را در توافقتنامه رعایت کند که اطمینان حاصل میکنند که بیمار پرداخت انجام نمیدهد و هیچ تعهدی نسبت پرداخت ندارد، خریدار و سازمان، شخصاً بیشتر از بیمار مسئولیت پرداخت به موجب FAP را برعهده دارند، در صورتی که بیمار مصمم باشد که واجد شرایط کمک مالی است و بدهی توسط سازمان بازگردانده یا استرداد نمیشود؛

b. هرگونه وثیقه‌های که سازمان حق دارد طبق قانون ایالتی در مورد درآمدهای دآوری، تسویه یا مصالحه‌های که در نتیجه آسیبهای شخصی که سازمان برای آنها به بیمار مراقبت ارائه کرده است، مطالبه کند؛ یا

c. طرح دعوی در روند دعوی ورشکستگی.

3. «FAP» به معنای خطمشی کمک مالی سازمان است، که خطمشیای برای ارائه کمک مالی به بیماران واجد شرایط برای پیشبرد مأموریت سازمان و Ascension Health و مطابق با (r) 501 است.

4. «درخواست FAP» به معنای درخواست برای کمک مالی است.

5. «کمک مالی» به معنای کمکی است که سازمانی ممکن است مطابق با FAP سازمان به بیمار ارائه دهد.

6. «سازمان» یعنی Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois affiliates. برای درخواست اطلاعات بیشتر، ارسال سوالات یا نظرات یا ارسال درخواست تجدید نظر، میتوانید با اداره فهرستشده در زیر یا همانطور در اعلان قابل اجرا یا ارتباط دریافتی شما از سازمان فهرست شده است، تماس بگیرید:

By phone at 833-272-7585 for these facilities:

Alexian Brothers Behavioral Health Hospital  
Alexian Brothers Medical Center  
St. Alexius Medical Center

For employed medical group practices affiliated with the above facilities, call:  
844-930-0461 or 844-930-0463 (cardiology)

By phone at 833-272-7581 for these facilities:

Presence Holy Family Medical Centers  
Presence Mercy Medical Center  
Presence Resurrection Medical Center  
Presence Saint Francis Hospital

## مدرك A

Presence Saint Joseph Hospital - Chicago  
Presence Saint Joseph Hospital - Elgin  
Presence Saint Joseph Medical Center  
Presence Saint Mary of Nazareth Hospital  
Presence Saint Elizabeth Hospital  
Presence St. Mary's Hospital

For employed medical group practices affiliated with the above facilities, call: 833-291-0464

By mail:

Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois affiliates  
PO Box 74008855  
Chicago, IL 60674-8855

از جمله اعضای خانواده و) به معنای فردی که از سازمان یا هر فرد دیگر مسئول مالی برای چنین مراقبتی «بیمار» سرپرستها) مراقبت دریافت میکند (یا کسی که مراقبت دریافت کرده است).

### رویههای صدور صورتحساب و وصول مطالبات

این سازمان برای صدور مکرر صورتحسابهای بیماران برای خدمات ارائهشده و برای برقراری ارتباط با بیماران، روند منظمی را حفظ میکند. در صورت عدم پرداخت هزینه توسط بیمار برای خدمات ارائهشده توسط سازمان، سازمان میتواند در اقداماتی برای دریافت هزینه مشارکت کند، از جمله (اما نه محدود به آنها) تالش برای برقراری ارتباط از طریق تلفن، ایمیل و حضوری. سازمان بهندرت از اقدامات وصول مطالبات غیرعادی یا «ECAها» برای دریافت بدهی استفاده میکند. به هر حال، برای اطمینان از اینکه منابع سازمان در دسترس بیماران نیازمند تحت خطمشی کمک مالی) «FAP» (ما میماند و در اختیار آنها قرار میگیرد، ممکن است سازمان از ECAها در شرایط حاد استفاده کند، شرایطی که شامل حسابهایی با بدهیهای پرداختنشدهای است که به خدمات انتخابی مربوط است که اورژانسی یا مراقبتهای ضروری پزشکی دیگر نیستند، شرایطی که بیمار دارای منابع کافی (ثروت خالص زیاد) است و از پرداخت بدهی خودداری میکند، یا شرایطی که سازمان باور دارد عدم پرداخت ناشی از سوءاستفاده عمدی از شرایط این FPA یا این خطمشی است. تحت این شرایط حاد، ممکن است سازمان، منوط به مفاد و محدودیتهای این

## مدرک A

خطمشی صدور صورتحساب و وصول بدهی، از یک یا چند ECA استفاده کند. سازمان از ECAها برای این حسابها استفاده نمیکند: حسابهای دارای بدهی تسویه نشده به دلیل واجد شرایط بودن برای فقط کمک مالی جزئی تحت FAP سازمان، یا در ارتباط با پرداختهای مشترک در حسابهایی که تحت FAP واجد شرایط کمک مالی کامل هستند. «معاون ارشد/مأمور ارشد درآمد Ascension» دارای اختیار نهایی است برای تعیین اینکه سازمان تالشهای معقولی برای تعیین واجد شرایط بودن برای کمک مالی انجام داده است و اینکه آیا شرایط حادی وجود دارد که باعث شود سازمان ممکن است به صورت موردی در ECA شرکت کند.

مطابق با (501)r، این خطمشی وصول مطالبات و صدور صورتحساب تالشهای معقولی را شناسایی میکند که سازمان باید انجام دهد تا تعیین کند که آیا بیمار طبق FAP واجد شرایط کمک های مالی است یا شرایط حادی وجود دارد که ECA را توجیه کند. پس از تأیید وجود داشتن شرایط حاد و اینکه بیمار تحت FAP واجد شرایط کمک مالی نیست، سازمان میتواند طبق توصیف زیر، یک یا چند ECA را ارائه دهد.

1. پردازش درخواست FAP. به استثنای آنچه در زیر ارائه شده است، بیمار در هر زمانی میتواند با توجه به مراقبت شرایط اضطراری و دیگر مراقبتهای پزشکی که از طرف سازمان دریافت کرده است، یک درخواست FAP ارسال کند. تعیین واجد شرایط بودن برای کمک مالی بر اساس دستهای کلی زیر پردازش خواهد شد.

a. درخواست FAP کامل. در مورد بیماری که درخواست FAP کاملی را ارائه میدهد، سازمان باید فوراً و بهموقع هرگونه ECA را برای به دست آوردن پرداخت هزینه مراقبت به حالت تعلیق درآورد، واجد شرایط بودن را تعیین کند و اعالتی کتبی ارائه دهد (همانطور که در زیر آورده شده است).

b. تعیین واجد شرایط بودن احتمالی. اگر احتمالاً مشخص شود که بیماری برای کمتر از سخاوتمندانهترین کمکهای در دسترس تحت FAP واجد شرایط است، سازمان مبنای تشخیص را به بیمار اطلاع میدهد و مدت زمان معقولی را در اختیار بیمار قرار میدهد تا برای کمکهای سخاوتمندانهتری درخواست دهد.

c. اعلان و پردازش درجاییکه درخواستی ارسال نشده است. سازمان به مدت حداقل 120 روز از تاریخ اولین

صورتحساب پس از ترخیص که برای مراقبت به بیمار ارسال میشود از شروع ECA خودداری خواهد کرد، مگر اینکه درخواست FPA کاملی ارائه شود یا واجد شرایط بودن طبق معیار واجد شرایط بودن احتمالی تعیین شود. در صورت چند جلسه مراقبت، این مفاد اعلان ممکن است گردآوری شوند که در این حالت بازه های زمانی بر اساس آخرین جلسه مراقبت لحاظ شده در گردآوری در نظر گرفته میشوند. قبل از شروع یک (1) یا چند ECA، برای به دست آوردن پرداخت برای مراقبت از بیماری که درخواست FAP ارسال نکرده است و پیش از تعیین وجود شرایط حادی که استفاده از ECAها را توجیه کند، سازمان باید اقدامات زیر را انجام دهد:

- i. اعلان کتبی را به بیمار ارائه دهد که: نشان میدهد کمک مالی برای بیماران واجد شرایط در دسترس است، ECAها (را شناسایی میکند که برای دریافت پرداخت هزینه مراقبتها در نظر گرفته شده است و مهلتی را اعلام میکند که پس از آن میتوان چنین ECAها) را شروع کرد (نباید زودتر از 30 روز بعد از تاریخ اعلان کتبی ارائه شده باشد)؛ خلاصه
- ii. FAP به زبان ساده را به بیمار ارائه دهد؛ و
- iii. تالشی منطقی برای اطالعرسانی شفاهی درباره FAP و روند درخواست FAP به بیمار انجام دهد.

d. درخواست FAP ناقص. در صورتی که بیماری درخواست FAP ناقصی ارائه کند، سازمان باید به صورت کتبی درباره نحوه تکمیل درخواست FAP به بیمار اطلاع دهد و سی (30) روز تقویمی برای انجام این کار به بیمار مهلت دهد. هر ECA در دست اقدامی باید در این مدت به حالت تعلیق درآید و اعلان کتبی باید (i) اطالعات اضافی و/یا مدارک الزامی تحت FAP یا درخواست FAP را که برای تکمیل برنامه مورد نیاز است شرح دهد و (ii) شامل اطالعات تماس مناسب باشد.

## مدرک A

2. محدودیتهای مرتبط با به تعویق انداختن یا رد کردن مراقبت. در شرایطی که بهدلیل عدم پرداخت یک یا چند صورتحساب مربوط به مراقبتهایی که قبلاً تحت FAP ارائه شدهاند، سازمان قصد دارد پرداختی را تا قبل از ارائه مراقبتهای پزشکی ضروری (همانطور که در FAP تعریف شده است) به تعویق بیندازد، رد کند یا الزامی کند، باید یک درخواست FAP و اعلانی کتبی به بیمار ارائه شود که نشان میدهد کمک مالی برای بیماران واجد شرایط در دسترس است.

### 3. اعلان تعیین صالحیت.

a. تعیین صالحیتها. پس از دریافت درخواست FAP تکمیلشده در حساب بیمار، سازمان درخواست FAP را برای تعیین واجد شرایط بودن ارزیابی میکند تا ظرف چهل و پنج (45) روز تقویمی در مورد تعیین نهایی بهصورت کتبی به بیمار اطلاع دهد. اعلان شامل تعیین مبلغی است که بیمار برای پرداخت آن مسئولیت مالی خواهد داشت. اگر درخواست FAP رد شود، اعلانی ارسال خواهد شد که دلیل رد کردن و دستورالعملهای بررسی مجدد یا تجدید نظر را شرح میدهد.

b. استردادها. سازمان مبلغی را مسترد میکند که بیمار برای مراقبت پرداخت کرده است و بیشتر از مبلغی است که تحت FAP بهعنوان مسئولیت شخصی او برای پرداخت تعیین شده است، مگر اینکه این مبلغ اضافی کمتر از 5.00 دالر باشد.

c. نقض (ECA)ها. تا آنجا که مشخص شود بیماری برای کمک مالی تحت FAP واجد شرایط است، سازمان تمام اقدامات در دسترس معقول را انجام میدهد تا هرگونه ECA را که علیه بیمار برای دریافت پرداخت هزینه مراقبت مشخص شده است نقض کند. این اقدامات در دسترس معقول عموماً شامل این موارد میشود، اما محدود به آنها نیست: اقدامات الزم برای لغو هرگونه حکم علیه بیمار، رفع هرگونه حبس یا توقیف اموال بیمار و حذف هرگونه اطالعات معارض از گزارش اعتبار بیمار، که به آژانس گزارشدهنده به مصرفکننده یا مرکز اعتبارسنجی گزارش شده است.

4. درخواستهای تجدید نظر. بیمار میتواند با ارائه اطالعات اضافی به سازمان ظرف چهارده (14) روز تقویمی پس از دریافت اعلان استنکاف، برای تجدید نظر در مورد رد صالحیت برای کمک مالی درخواست کند. همه درخواستهای تجدید نظر برای تعیین نهایی توسط سازمان بررسی خواهند شد. اگر تصمیم نهایی، رد شدن قبلی برای دریافت کمک مالی را تأیید کند، اعلانی کتبی برای بیمار ارسال خواهد شد.

5. وصول مطالبات. پس از اتمام روندهای بال (از جمله اقدامات منطقی جهت تعیین اینکه آیا بیمار تحت FAP واجد شرایط دریافت کمک مالی است) و متعاقب تعیین سازمان مبنی بر وجود شرایط حاد که استفاده از ECAها را توجیه میکند، سازمان میتواند، همانطور که در روندهای سازمان برای ایجاد، پردازش و نظارت بر صورتحساب و طرحهای پرداخت بیمار تعیین شده است، به کار با ECAهای مربوط به بیماران بیمهنشده و تحت پوشش بیمه با حسابهای معوق ادامه دهد. با توجه به محدودیتهای مشخصشده در اینجا، سازمان میتواند از آژانس معتبر وصول بدهیهای سوختشده خارجی یا سایر ارائهدهندگان خدمات برای پردازش حسابهای بدهی سوختشده استفاده کند، و چنین آژانسها یا ارائهدهندگان خدماتی باید از مفاد (501) قابل اجرا برای اشخاص ثالث پیروی کنند.

