



Ascension

АДМИНИСТРАТИВНАЯ ПОЛИТИКА № 601 ТЕМА: Правила выставления счетов и взыскания задолженности

Тема

Будучи медицинской организацией католической церкви, Ascension придерживается принципов католического социального учения. Эта Административная политика основана на принципе человеческого достоинства, который признает неотъемлемую ценность каждого человека в силу его существования как человеческого существа. Принцип общего блага также является основополагающим постулатом этой Административной политики, которая поощряет сотрудничество в области общих благ с целью процветания каждого человека. Наконец, принцип солидарности с бедными призывает отождествлять себя с этой незащищенной категорией населения, удовлетворять ее потребности и выступать от ее имени.

Настоящая Административная политика устанавливает требование о том, чтобы подразделения Ascension имели единообразную и эффективную политику выставления счетов и взыскания задолженности. Методы выставления счетов и взыскания оплаты нашими медицинскими учреждениями отражают наше уважение к достоинству человека и общему благу, наше особое внимание к людям, живущим за чертой бедности, и другим уязвимым группам, нашу солидарность с ними, а также нашу приверженность справедливому распределению благ и ответственному руководству. Наши медицинские учреждения гарантируют, что все их сотрудники и агенты своим поведением будут отражать политику и ценности учреждения, которое спонсирует католическая церковь, включая обращение с пациентами и их семьями с должным уровнем уважения, почтения и сострадания.

Настоящая Административная политика заменяет и отменяет Процедуру Ascension Health № M-2 под названием «Методы выставления счетов и взыскания оплаты».

Определения

«Ascension» означает Ascension Health Alliance (ведущий деятельность под именем Ascension).

«Ascension Health» означает Ascension Health (ведущий деятельность под именем Ascension Healthcare).

«Учреждение системы здравоохранения» означает местное учреждение, которое оказывает неотложную и другую необходимую медицинскую помощь и в которой Подразделение прямо или косвенно выступает в качестве акционера или контролирующей стороны. Типы организаций, входящих в определение «Учреждение системы здравоохранения» для целей настоящей политики, описаны ниже.

«Подразделение» означает организацию в регионе или местной зоне, через которую Ascension осуществляет свою миссию и в которой Ascension Health выступает в качестве единственного или контролирующего участника.

Другие определения приведены в данной Административной политике и в ее приложениях. Они включены в настоящий документ в виде ссылки.

Административная политика

Компания Ascension намерена обеспечить одинаковое отношение к пациентам во всех Учреждениях системы здравоохранения Ascension Health, независимо от места обслуживания. Это подразумевает распространение данной политики на все услуги, предоставляемые дочерними компаниями под брендом или контролем Ascension. Эта политика не распространяется на счета за услуги, которые не являются «неотложной помощью» и другими «необходимыми с медицинской точки зрения услугами» (согласно определению этих терминов в Приложении А к Административной политике Ascension 600).

Ascension предполагает, что каждое Учреждение системы здравоохранения будет придерживаться этой политики в рамках законодательных требований, в частности, раздела 501(r) Налогового кодекса и нормативных актов, принятые в соответствии с ним (далее «501(r)»). Эта Административная политика вместе с **Приложением А** подлежат толкованию и применению в соответствии с разделом 501(r), если однозначно не указано иное. К числу Учреждений системы здравоохранения относятся следующие организации:

- лицензированные штатом больничные учреждения, если доход больничного учреждения, полученный от оказания такой помощи, рассматривается компанией Ascension (или соответствующей дочерней компанией) как освобожденный от налогообложения, включая
 - дочерние компании, находящиеся в полной собственности (или под контролем, в случае некоммерческих корпораций), или
 - другие значительно взаимосвязанные организации, под которыми понимаются
 - любая партнерская организация (для целей налогообложения), в которой Ascension Health или любая из ее прямых или косвенных дочерних компаний владеет долей капитала или прибыли, и которая предоставляет неотложную и другую необходимую медицинскую помощь в больничном учреждении с лицензией штата, или
 - фискально-прозрачное лицо, в котором Ascension Health или любая из ее прямых или косвенных дочерних компаний является единственным членом и которое предоставляет неотложную и другую необходимую медицинскую помощь в больничном учреждении с лицензией штата, или;
- организации, управляющие отделением неотложной помощи от имени больничного учреждения;
- наемный врачебный персонал;
- врачебные практики под контролем Учреждения системы здравоохранения;
- деятельность совместных предприятий, в которых Ascension Health или любая из ее прямых или косвенных дочерних компаний является контролирующим участником, или совместное предприятие с названием или логотипом «Ascension», при этом совместное предприятие оказывает неотложную и другую необходимую медицинскую помощь, независимо от наличия у совместного предприятия лицензии больницы; и
- выставление счетов по договоренности;

но за исключением (даже если такое учреждение также соответствует вышеуказанным критериям), при условии получения письменного разрешения на исключение от старшего вице-президента Ascension по операционному финансированию и налогового департамента Ascension,

- любой организации, которую Ascension Health рассматривает как предоставляющую такие услуги в качестве независимой профессиональной или коммерческой деятельности (т. е. Ascension или соответствующая дочерняя компания рассматривает доход от предоставления таких услуг как налогооблагаемый доход),
- ранее существовавшего совместного предприятия, которое не является больничным учреждением с лицензией штата, не имеет названия или логотипа «Ascension», а нормативные документы такого совместного предприятия не предусматривают предоставления им финансовой помощи или соблюдения политики или указаний Ascension в отношении предоставления финансовой помощи или практики выставления счетов и взыскания оплаты, или

- организации, действующей преимущественно в образовательных или научных целях.

Помимо Учреждений системы здравоохранения, которые должны соответствовать требованиям 501(r), Ascension требует, что другие ее учреждения, которые не обязаны соответствовать требованиям 501(r) (например, Ascension Senior Living), также будут соблюдать эту процедуру, за исключением некоторых технических требований 501(r), которые могут быть неприменимы. Другие учреждения, которые, по мнению Ascension, не должны соответствовать требованиям 501(r), могут обратиться в юридический и налоговый отдел Ascension для определения положений 501(r), соблюдение которых не является обязательным.

В целях реализации этой Административной политики совет директоров или попечителей каждого Учреждения системы здравоохранения принимает к исполнению Политику выставления счетов и взыскания оплаты (далее «ВСП»), форма которой прилагается к настоящей Административной политике как **Приложение А**. Каждое Подразделение имеет право изменять некоторые аспекты ВСП (например, для соответствия действующему законодательству штата) согласно этой Административной политике. Хотя предполагается, что каждое Подразделение будет иметь одну форму ВСП, которую применяют и принимают все его Учреждения системы здравоохранения, в Подразделении допускается более одной формы ВСП, если оно работает в нескольких штатах, при этом разные штаты этой зоны обслуживания устанавливают различные законодательные требования к политике ВСП. После завершения модификации выделенные курсивом подсказки или сноски, содержащие указания для определенного Подразделения, следует удалить из версии политики ВСП, доступной для ознакомления. Политика ВСП Подразделения подлежит ратификации (и, следовательно, утверждению) советом директоров или другим руководящим органом каждого больничного учреждения и другого Учреждения системы здравоохранения в данной зоне медицинского обслуживания. Обновленная Политика выставления счетов и взыскания оплаты должна вступить в силу не позднее 30 июня 2020 года. Согласно этой политике каждое Подразделение также должно обеспечить доступность политики ВСП в каждом из своих больничных учреждений.

А. Другие требования и исключения

По мере принятия и внедрения политики ВСП, которая дана в **Приложении А**, в каждом Учреждении системы здравоохранения и его больничных заведениях и других организациях, необходимо следовать следующим дополнительным административным указаниям.

- Следующие ограничения применяются к действиям по взысканию оплаты, за исключением оказания помощи, не являющейся неотложной помощью и другими необходимыми с медицинской точки зрения услугами, что определено в Административной политике Ascension 600 и применимой Политике финансовой помощи («FAP»)):
 - Наложение ареста на личное жилье допустимо только в следующих случаях:
 - Пациент (согласно определению политики ВСП) не имеет права на 100% благотворительную помощь или финансовую помощь, и Пациент не соблюдает условия оплаты, согласованные между Организацией (согласно определению политики ВСП) и Пациентом.
 - Право удержания имущества не приведет к потере права выкупа личного жилья.
 - Право удержания имущества со стороны агентства по сбору платежей или другого представителя Организации предварительно будет рассмотрено и утверждено исполнительным руководством Организации.
 - Наложение ареста на заработную плату допускается только в случае, если:
 - Пациент не имеет права на получение 100% благотворительной помощи или финансовой помощи в соответствии с Политикой финансовой помощи

- Организации, и суд определяет, что заработная плата Пациента является достаточной для наложения ареста.
- Наложение ареста на заработную плату со стороны агентства по сбору платежей или другого представителя Организации предварительно будет рассмотрено и утверждено исполнительным руководством Организации.
 - Ни одна Организация не будет добиваться принудительного банкротства Пациента в результате своей деятельности по взысканию оплаты.
 - Организация, агентство по сбору платежей или другой представитель, работающий от имени организации, не вправе предпринимать меры, направленные на выдачу судебного ордера, постановления судьи или суда об аресте лица (также называемого «наложением ареста»).
 - Организация не имеет права начислять проценты на непогашенные остатки. С чеков, возвращенных за неуплату, может взиматься административный сбор.
- Каждое Учреждение системы здравоохранения также включит формулировку, приведенную в **Приложении В**, во все соглашения с агентствами по сбору платежей как уведомление любого агентства по сбору платежей, привлекаемого Учреждением системы здравоохранения, о политике и процедурах Ascension Health в отношении выставления счетов и взыскания платежей для пациентов в затруднительном финансовом положении, в том числе о соблюдении человеческих ценностей при контактах с пациентами и семьями. Если по поручению Учреждения системы здравоохранения третья сторона привлекает агентство по сбору платежей, то Учреждение системы здравоохранения требует от этой третьей стороны включить в договоры с этими агентствами по сбору платежей формулировку, приведенную в **Приложении В**.
 - Политика ВСП должна быть принята для каждой организации, как это было описано выше.
 - Существенные отклонения от формы политики ВСП из **Приложения А** требуют одобрения старшего вице-президента Ascension/Директора по доходам.
 - Как правило, Организация не использует меры ЕСА (как определено в **Приложении А**) для получения оплаты. Организация может использовать меры ЕСА в крайних обстоятельствах, в том числе в отношении счетов с непоплатенным остатком, относящихся к факультативным услугам, не являющимся неотложной или другой необходимой с медицинской точки зрения помощью, в ситуациях, когда пациент обладает значительными ресурсами (например, активами с высокой стоимостью) и отказывается выплатить причитающуюся сумму, или когда Организация считает, что неоплата представляет собой намеренное злоупотребление условиями FAP или этой политики. В таких крайних обстоятельствах Организация может использовать одну или несколько мер ЕСА с учетом положений и ограничений настоящей Политики выставления счетов и взыскания оплаты. Организация не будет использовать меры ЕСА для счетов с непогашенным остатком в связи с получением права только на частичную финансовую помощь в рамках FAP Организации или в отношении доплат по счетам, которые получили право на полную финансовую помощь в рамках FAP. Отдел цикла получения доходов обладает окончательным правом определения, приложила ли Организация все разумные усилия, чтобы определить право на финансовую помощь, а также наличия чрезвычайных обстоятельств, в которых использование мер ЕСА Организацией будет целесообразным.
 - Необходимо обеспечить возмещение средств, уплаченных Пациентом за оказанную помощь, в размере, который превышает сумму, подлежащую самостоятельной уплате

Пациентом по программе FAP, за исключением случаев, когда такая сумма не превышает \$5.00. Согласно FAP, Пациент не имеет права на получение финансовой помощи (или возмещение средств) в следующих случаях:

- суммы, выплачиваемые в случае, если заявка FAP была подана спустя 240 дней после первого счета после выписки Пациента,
- суммы, выплачиваемые в случае, если Пациент получил одобрение на получение финансовой помощи по результатам предварительной оценки (а не по утвержденной заявке FAP)

В. Обеспечение свободного доступа к политике ВСП

Согласно 501(r) каждое больничное учреждение должно обеспечить «легкодоступность» своей политики ВСП. Чтобы соответствовать требованиям 501(r) и рекомендациям по интерпретации IRS, каждое Учреждение системы здравоохранения должно обеспечить выполнение следующих этапов со стороны каждого больничного учреждения в его ведении:

- обеспечить широкую доступность к политике ВСП на сайте больничного учреждения; и
- подготовить бумажные копии политики ВСП для предоставления по запросу и бесплатно, как по почте, так и в общественных зонах больничного учреждения (в том числе, как минимум, в отделении неотложной помощи, если таковое имеется, и в приемных отделениях).

Кроме того, каждое больничное учреждение должно предоставлять свою политику ВСП не только на английском, но и на других языках для определенных групп населения с ограниченным знанием английского языка (LEP), под которыми понимаются группы населения с LEP, составляющие менее 1000 человек или 5% населения, обслуживаемого больничным учреждением. Больничное учреждение может определить процент или количество лиц LEP в общине больничного учреждения или лиц, которые могут быть вовлечены во взаимодействие с больничным учреждением, используя любой разумный метод, но в любом случае он не должен противоречить аналогичному определению больничного учреждения в связи с применимой оценкой потребностей сообщества в медицинском обслуживании.

Для целей большей ясности не следует размещать эту Административную политику 601 в полном объеме на сайте Учреждения системы здравоохранения или давать к ней доступ широкой общественности.

С. Соблюдение законодательства штата

В дополнение к требованиям 501(r) некоторые штаты, в которых расположены больничные учреждения, могут предъявлять к ним дополнительные требования, связанные с практикой выставления счетов и взыскания оплаты. В тех случаях, когда 501(r) и другие аспекты этой политики противоречат или не согласуются с требованиями законодательства штата, больничное учреждение должно выполнять больший уровень обязательств, налагаемых 501(r) или законодательством штата, при условии, что это также позволит соблюсти обязательства больничного учреждения по менее требовательному стандарту. В тех случаях, когда требования законодательства штата являются дополнительными к требованиям этой политики и 501(r), больничные учреждения должны выполнять оба набора обязательств. Каждое Учреждение системы здравоохранения обязано гарантировать, что его политика ВСП или сопутствующая процедура включают необходимую формулировку с учетом всех дополнительных применимых требований штата.

Информация о других политиках и процедурах:

Административная политика Ascension № 600 – Финансовая помощь для нуждающихся

Приложения:

Приложение А – Форма Политики выставления счетов и взыскания оплаты

Приложение В – Форма Приложения к контрактам агентств по сбору платежей



Дата вступления в силу: 12 января 2016 г.

Утверждено: Elizabeth C Foshage

Дата изменения: 06 января 2023 г.

Имя: Elizabeth Foshage

Должность: исполнительный вице-президент
и финансовый директор

Одобрено: Thomas Vanosdol

Имя: Thomas Vanosdol

Должность: исполнительный вице-президент по
интеграции миссии

Одобрено юридическим отделом Ascension: Дата: 01 июня 2023 г.

ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ СЧЕТОВ И ВЗЫСКАНИЯ ОПЛАТЫ

1 июля 2023 г.

ПОЛИТИКА И ПРИНЦИПЫ

Данная политика Ascension Providence (далее — «Организация») служит для обеспечения социально справедливой практики оказания неотложной медицинской помощи и другой необходимой медицинской помощи в Организации, согласно ее Политике предоставления финансовой помощи (или «FAP»). Политика выставления счетов и взыскания оплаты разработана специально для того, чтобы сформулировать методы выставления счетов и взыскания оплаты для Пациентов, которые нуждаются в такой финансовой помощи и получают медицинские услуги в Организации.

Все правила выставления счетов и взыскания оплаты отражают наше уважение к достоинству человека и стремление к общему благу, наше особое внимание к людям, живущим за чертой бедности, и другим уязвимым группам, нашу солидарность с ними, а также наше стремление к справедливому распределению благ и ответственному руководству. Поведение всех сотрудников и агентов Организации должно отражать политику и ценности учреждения, которое спонсирует католическая церковь, включая обращение с Пациентами и их семьями с должным уровнем уважения, почтения и сострадания.

Данная Политика выставления счетов и взыскания оплаты применяется в отношении любой неотложной медицинской помощи и другого необходимого по медицинским показаниям лечения, оказываемых и осуществляемых в Организации, включая услуги, оказываемые работающим по найму врачам и медицинским персоналом и отделением охраны психического здоровья. Данная Политика выставления счетов и взыскания оплаты не применяется в отношении договоренностей о порядке внесения оплаты за медицинское обслуживание вне рамок «неотложной медицинской помощи», а также за другое «необходимое лечение по медицинским показаниям» (согласно определению таких терминов в политике FAP Организации).

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1. «501(r)» означает Раздел 501(r) Налогового кодекса США и нормативные акты, принятые в соответствии с ним.
2. «Чрезвычайные действия по взысканию оплаты» или «ЕСА» означает любое из следующих действий по взысканию оплаты, которые подлежат ограничениям в соответствии с 501(r):
 - a. продажа долга Пациента другой стороне, если на покупателя не распространяются определенные ограничения, описанные ниже;
 - b. передача негативной информации о Пациенте кредитным бюро или агентствам по сбору и предоставлению информации о кредитоспособности потребителей;
 - c. отсрочка предоставления мед. помощи или отказ в ее предоставлении, или же требование оплаты перед предоставлением необходимой медицинской помощи по причине отсутствия оплаты от Пациента по одному или более счетов, выставленных за ранее оказанные услуги по программе FAP;
 - d. действия, которые требуют проведения судебных или процессуальных процедур, за исключением исков по судебным делам в связи с банкротством или причинением вреда здоровью. Такие действия включают, но не ограничиваются следующим;

- i. наложение ареста на собственность Пациента,
- ii. лишение Пациента права пользования собственностью,
- iii. взыскание долга путем принудительного исполнения судебного решения или арест банковского счета Пациента или любой другой личной собственности,
- iv. возбуждение гражданского иска против Пациента, и
- v. наложение ареста на зарплату Пациента.

Меры ЕСА не включают следующее (даже если установленные выше критерии для ЕСА соблюдены в остальном):

- a. продажа долга Пациента, если перед продажей существует письменное соглашение юридически обязательного характера с покупателем долга, согласно которому
 - i. покупателю запрещается применять любые меры ЕСА с целью получения оплаты за мед. помощь;
 - ii. покупателю запрещено взимать проценты по долгу, которые превышают действующую ставку, указанную в разделе 6621(a)(2) Налогового кодекса США на момент продажи долга (или аналогичную другую процентную ставку, установленную в извещении или другом руководстве, опубликованном в Бюллетене внутренних государственных доходов);
 - iii. долг подлежит возврату Организации или отмене с ее стороны в случае, если Организация или покупатель определит, что Пациент имеет право на получение Финансовой помощи; и
 - iv. покупатель обязан придерживаться процедур, указанных в соглашении, гарантирующем, что Пациент не оплачивает, не обязан оплачивать покупателю и Организации вместе сумму большую, чем та, что причитается лично с него или нее согласно FAP, если будет установлено, что Пациент соответствует критериям для получения Финансовой помощи, а долг не будет возвращен или отозван Организацией;
- b. любое право удержания имущества, которое Организация уполномочена отстаивать согласно законам штата при возбуждении слушания дела в суде, при погашении задолженности или в случае компромиссного решения с Пациентом по причине травм, лечением которых занималась Организация; или
- c. предъявление иска при проведении процедуры признания банкротом.

3. «FAP» означает Политику Организации относительно финансовой помощи, которая заключается в предоставлении финансовой помощи пациентам, имеющим на это право, в ходе выполнения миссий Организации и Ascension Health в соответствии с 501(r).

4. «Заявка FAP» означает заявку на получение финансовой помощи.

5. «Финансовая помощь» означает помощь, которую Организация может предоставить Пациенту в соответствии с FAP Организации.

6. «Организация» обозначает Ascension Seton. Чтобы запросить дополнительную информацию, задать вопросы, оставить комментарии или подать апелляцию, вы можете обратиться в офис, указанный ниже или указанный в любом применимом уведомлении или сообщении, которое вы получаете от Организации:

Ascension Seton
Абонентский ящик 204301
Dallas TX, 75320-4301

7. «Пациент» — это лицо, получающее обслуживание (или получившее уход) от Организации, и любое другое лицо, финансово ответственное за такое обслуживание (включая членов семьи и опекунов).

МЕТОДЫ ВЫСТАВЛЕНИЯ СЧЕТОВ И ВЗЫСКАНИЯ ОПЛАТЫ

В Организации соблюдается надлежащий порядок регулярного выставления платежных требований Пациентам за оказанные услуги и информирования Пациентов. В случае отсутствия факта оплаты Пациентом услуг, оказанных Организацией, Организация может принять меры для получения оплаты, которые включают, но не ограничиваются попытками связи по телефону, обычной почтой, электронной почтой и в виде личной встречи. Организация редко прибегает к чрезвычайным мерам по взысканию задолженности, или ЕСА для получения платежа. Однако для сохранения доступности ресурсов Организации и их направления нуждающимся Пациентам согласно нашей политике финансовой помощи (FAP) Организация может использовать меры ЕСА в крайних обстоятельствах, в том числе в отношении счетов с непоплатленным остатком, выставленным по плановым услугам, не относящимся к неотложной или другой необходимой с медицинской точки зрения помощи, в ситуациях, если пациент обладает достаточными ресурсами (например, активами с высокой стоимостью) и отказывается выплатить причитающуюся сумму, а также если Организация считает, что неосуществление платежа представляет собой намеренное злоупотребление условиями FAP или настоящей политики. В таких крайних обстоятельствах Организация может использовать одну или несколько мер ЕСА с учетом положений и ограничений настоящей Политики выставления счетов и взыскания оплаты. Организация не использует меры ЕСА для счетов с непогашенным остатком в связи с получением права только на частичную финансовую помощь в рамках FAP Организации или в отношении доплат по счетам, которые соответствуют критериям на получение полной финансовой помощи в рамках FAP. Старший вице-президент/директор отдела доходов Ascension обладает окончательным правом определения в каждом конкретном случае факта приложения Организацией всех разумных усилий, чтобы установить право на финансовую помощь, а также подтвердить наличие чрезвычайных обстоятельств, при которых использование мер ЕСА Организацией будет целесообразным.

Согласно 501(r) в данной Политике выставления счетов и взыскания оплаты определены соответствующие меры, которые Организация должна принять для определения соответствия Пациента критериям получения Финансовой помощи по программе FAP или признания факта наличия чрезвычайных обстоятельств, оправдывающих применение меры ЕСА. После принятия решения о наличии чрезвычайных обстоятельств и отсутствия у пациента права на получение финансовой помощи в рамках FAP, Организация может использовать одну или несколько мер ЕСА, как описано в настоящем документе.

1. Обработка Заявки на получение FAP. За исключением случаев, описанных ниже, Пациент в любое время может подать Заявку FAP относительно полученной в Организации неотложной медицинской помощи или необходимых по медицинским показаниям услуг. Решения о праве на получение финансовой помощи будут приниматься на основании следующих общих категорий.
 - а. Полностью заполненные Заявки FAP. Для пациента, подавшего полностью заполненную Заявку FAP, Организация должна своевременно приостановить действие любых ЕСА в целях получения оплаты за медицинское обслуживание, принять решение относительно соответствия требованиям и предоставить письменное уведомление, которое предусмотрено ниже.

- b. Определение предполагаемого соответствия требованиям. Если предполагается, что Пациент соответствует требованиям для получения меньшей, чем максимально возможная помощь, доступная в соответствии с FAP, Организация уведомит Пациента об основании для вынесения решения и предоставит Пациенту разумный период времени, чтобы подать заявление на получение помощи в более крупном размере.
 - c. Уведомление и обработка в случае, если заявка не подана. В случае подачи полностью заполненной Заявки FAP или определения соответствия критериям для получения помощи согласно критериям о предварительном соответствии установленным требованиям по программе FAP, Организация воздержится от инициирования мер ЕСА, по крайней мере, на протяжении 120 дней с даты выставления и отправки Пациенту первого платежного требования после выписки из медицинского учреждения. Если помощь была оказана несколько раз, эти извещения с платежными требованиями могут быть сгруппированы, и в таком случае временные рамки будут основаны на самом последнем случае оказания помощи, который включен в эту совокупность счетов. Прежде чем инициировать одну (1) или более ЕСА для получения оплаты за лечение от Пациента, не подавшего Заявку FAP, и до вынесения решения о том, оправдано ли использование ЕСА в чрезвычайных обстоятельствах, Организация принимает следующие меры:
 - i. направляет Пациенту письменное уведомление, в котором сообщает о наличии Финансовой помощи для Пациентов, которые соответствуют установленным критериям, описывает меры ЕСА, которые применяются для получения оплаты за оказанную медицинскую помощь, и указывает крайний срок, после которого могут быть инициированы такие меры ЕСА, но не ранее, чем через 30 дней после направления письменного уведомления;
 - ii. направляет Пациенту краткое содержание FAP, изложенное понятным языком;
 - iii. предпримет разумные усилия, чтобы устно известить Пациента о программе FAP и процессе подачи Заявки FAP.
 - d. Не полностью заполненная Заявка FAP. В случае подачи Пациентом не полностью заполненной Заявки FAP Организация уведомляет Пациента в письменном виде о порядке заполнения Заявки FAP и дает Пациенту 30 (тридцать) календарных дней на выполнение данного требования. Любые ожидающие рассмотрения ЕСА должны быть приостановлены в течение этого времени, и в письменном уведомлении должны (i) содержаться дополнительная информация и/или документация, которые необходимы в соответствии с FAP или Заявкой FAP и требуются для заполнения заявки, и (ii) содержаться соответствующая контактная информация.
2. Ограничения на отсрочку или отказ в оказании помощи. В ситуации, когда Организация намерена отложить предоставление необходимого по медицинским показаниям медицинского обслуживания, отказать в нем или потребовать предварительной оплаты, как определено в FAP, из-за неуплаты Пациентом одного или нескольких счетов за предоставленные ранее услуги, покрываемые в соответствии с FAP, Пациенту будет предоставлена Заявка FAP и письменное уведомление о том, что финансовая помощь доступна пациентам, имеющим на это право.
3. Уведомление о решении.
- a. Решения. После получения полностью заполненной Заявки FAP от Пациента Организация проанализирует Заявку FAP, чтобы определить соответствие установленным критериям, и письменно уведомит Пациента об окончательном решении в течение сорока пяти (45) календарных дней. В извещении будет включено решение по сумме, которую Пациент будет

обязан оплатить. Если заявление на FAP отклонено, будет отправлено уведомление с объяснением причины отказа и инструкциями для апелляции или пересмотра.

- b. Возмещения. Организация возместит сумму, оплаченную Пациентом за обслуживание, которая превышает сумму личной ответственности Пациента за оплату в соответствии с FAP, за исключением случаев, когда превышение суммы составляет менее 5,00 долларов США.
 - c. Отмена ЕСА. При условии принятия решения о соответствии Пациента установленным критериям для получения Финансовой помощи по FAP, Организация предпримет все разумные и доступные меры для аннулирования любых мер ЕСА, предпринятых против Пациента для получения оплаты за оказанные услуги. Такие разумно доступные меры, как правило, включают, но не ограничиваются мерами по отмене любого решения против Пациента, снятию любого взыскания или удержания имущества Пациента и удалению из отчета пациента любой негативной информации, которую сообщили агентству по отчетности потребителей или бюро кредитных историй.
4. Апелляции. Пациент имеет право подать возражение при получении отказа в получении Финансовой помощи путем предоставления дополнительной информации Организации в течение 14 (четырнадцати) календарных дней с момента получения извещения об отказе. Все возражения рассматриваются Организацией с целью вынесения окончательного решения. Если окончательное решение подтверждает предыдущий отказ в предоставлении финансовой помощи, Пациенту будет направлено письменное уведомление.
5. Взыскание оплаты. По завершении вышеуказанных процедур (включая разумные усилия для определения того, соответствует ли пациент требованиям для получения финансовой помощи по программе FAP) и при определении Организацией того, что существуют чрезвычайные обстоятельства, оправдывающие использование ЕСА, Организация может применить ЕСА в отношении незастрахованных и недостаточно застрахованных пациентов с дефолтными счетами, как определено в процедурах Организации по установлению, обработке и контролю выставленных Пациенту счетов и планов оплаты. С учетом ограничений, указанных в настоящем документе, Организация может использовать для обработки счетов безнадежной задолженности авторитетный внешний орган по взысканию безнадежной задолженности или другого поставщика услуг, при этом такие органы или поставщики услуг должны соблюдать положения 501(r), применимые к третьим сторонам.

ПРИЛОЖЕНИЕ К КОНТРАКТАМ АГЕНТСТВ ПО СБОРУ ПЛАТЕЖЕЙ

[Insert name of Health Ministry]¹ («учреждение системы здравоохранения») и [Insert name of Collection Agency] («агентство по сбору платежей»), настоящим совместно признали и согласились с _____ дня _____ месяца, 20__ г. дополнить текущее соглашение по оказанию услуг по взиманию оплаты между сторонами следующими пунктами:

1. Учреждение системы здравоохранения и его филиалы приняли политику и процедуры (совместно именуемые «Политика»), чтобы выполнить требования Раздела 501(г) Налогового кодекса США и принятые в соответствии с ним нормативные правила (совместно именуемые «501(г)») и продолжать обеспечивать социально справедливые правила выставления счетов и взыскания оплаты для всех пациентов учреждения системы здравоохранения.
2. Агентство по сбору платежей признает, что оно получило эту Политику, ознакомилось с ней и понимает все ее положения.
3. Согласно 4 абзацу этого приложения Агентство по сбору платежей соглашается соблюдать Политику при выполнении действий, связанных со сбором платежей у пациентов Учреждения системы здравоохранения. Помимо прочего, эти действия включают следующее:
 - a. Все виды связи с любым пациентом Учреждения системы здравоохранения или лицом, которое несет финансовую ответственнПациентость, о котором было сообщено Агентству по сбору платежей с целью взыскания сумм, которые он задолжал Учреждению системы здравоохранения; и
 - b. Все процессуальные действия или другие действия по сбору задолженности любого вида, применяемые против пациента Учреждения системы здравоохранения или лица, которое несет финансовую ответственность, о котором было сообщено Агентству по сбору платежей с целью взыскания сумм, которые он задолжал Учреждению системы здравоохранения.
4. Агентство по сбору платежей соглашается, что оно будет всегда действовать согласно 501(г) и что оно не будет отклоняться от стандартов и требований, установленных в этой Политике без предварительного письменного согласия Учреждения системы здравоохранения.

[УЧРЕЖДЕНИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ]

Подпись: _____

Имя:

Должность:

[АГЕНТСТВО ПО СБОРУ ПЛАТЕЖЕЙ]

Подпись: _____

Имя:

Должность:

¹ В случае привлечение Агентства по сбору платежей третьим лицом, это приложение следует изменить таким образом, чтобы третье лицо могло подписать это приложение с Агентством по сбору платежей.