



Active :Current Status

PolicyStat ID: 9349605

Beaumont

Origination:	9/7/2018
Effective:	2/01/2022
Last Approved:	2/01/2022
Last Revised:	2/01/2022
Next Review:	2/01/2023
Document Contact:	Kristener Polzin: Sr Dir, Revenue Cycle Mgmt
Area:	Revenue Cycle
Key Words:	
Applicability:	Beaumont All Sites

المساعدة المالية

y (Arabic)Document Type: Polic

أولاً. الغرض والهدف:

أ. يتمثل الغرض من هذه السياسة في توضيح الطريقة التي تحدد بها مستشفيات Beaumont Health ومجموعة Beaumont Medical Group وتوفر من خلالها المساعدات المالية إلى المرضى غير المؤمن عليهم والمرضى الذين يحتاجون إلى مساعدة في سداد فواتيرهم إلى المستشفى.

تشير هذه السياسة إلى هذه المستشفيات جميعاً باسم "Beaumont Hospitals" أو "المستشفيات"، وبشكل منفرد باسم "Beaumont Hospital" أو "المستشفى". عندما تشير هذه السياسة إلى "Beaumont Health"، فإنها تشير إلى كل مستشفى Beaumont Hospital على حدة وإلى مجموعة Beaumont Medical Group.

ب. والغرض من هذه السياسة هو تلبية المتطلبات المقررة في الفقرة 501(ص) من قانون الإيرادات الداخلية لعام 1986، كما تم تعديله، والتي تفرض شروطاً معينة على المستشفيات بشأن المساعدات المالية والقيود المفروضة على الرسوم وإجراءات الفواتير وتحصيلها. قد يطلب المرضى الذين ليس لديهم ما يكفي لسداد تكاليف الخدمات المقدمة في المستشفيات مساعدات مالية، ويجوز منحهم تلك المساعدات وفقاً لأحكام وشروط هذه السياسة.

ج. تهدف هذه السياسة أيضاً إلى تحقيق قواعد معينة لإصدار تقارير تكاليف مستشفيات Medicare.

د. يعطى المريض الكلمات ذات الحروف الإنجليزية الاستهلاكية الكبيرة المستخدمة في هذه السياسة في الإصدار الإنجليزي، وغير المعرفة هنا، يكون لها المعاني المنصوص عليها في القسم الثالث أدناه.

ثانياً. بيان السياسة:

أ. تتمثل سياسة Beaumont Health فيما يلي:

1. تقديم رعاية الطوارئ أو غيرها من أنواع الرعاية الطبية اللازمة دون تفرقة أو تمييز لجميع المرضى بغض النظر عن قدرتهم على السداد؛

2. تقديم المساعدات المالية لمن هم بحاجة إلى رعاية الطوارئ أو غيرها من أنواع الرعاية الطبية اللازمة، والذي يكونون مؤهلين للحصول على عليها حسب هذه السياسة؛

3. لا تفرض رسوم على المرضى المؤهلين للحصول على المساعدات المالية حسب هذه السياسة، وهذا مقابل الحصول على خدمات رعاية الطوارئ أو غيرها من أنواع الرعاية الطبية اللازمة، أكثر من مبالغ الفواتير المعتادة (أي أن Beaumont Health لن تفرض رسوماً على المريض المؤهل للحصول على المساعدة المالية طبقاً لهذه السياسة، وهذا مقابل الحصول على خدمات رعاية الطوارئ أو غيرها من أنواع الرعاية الطبية اللازمة، أكثر من إجمالي الرسوم المطلوبة مقابل هذه الرعاية مضروبة في نسبة مبالغ الفواتير المعتادة)

4. تُفرض رسوم على المرضى المؤهلين للمساعدة المالية حسب هذه السياسة أقل من إجمالي رسوم الخدمات المقدمة بخلاف خدمات رعاية الطوارئ أو غيرها من أنواع الرعاية الطبية اللازمة.

5. تقديم خصومات للمرضى المؤهلين غير المؤمن عليهم الذين يتحملون التكاليف بأنفسهم.

ب. يستند قرار التأهل للحصول على المساعدات المالية إلى (أولاً) اتضاح عدم قدرة المريض على الدفع مقابل الخدمات أو (ثانياً) حالة المريض كمرضى مؤهل غير مؤمن عليه ويتحمل التكاليف بنفسه. كما هو مذكور في هذه السياسة، فخلال تقييم أهلية المريض للحصول على مساعدات مالية بسبب عدم كفاية الموارد المالية، تنتظر Beaumont Health إلى أصول عائلة المريض، وكذلك دخل أسرة المريض وتقييمهما بمقارنتها بتوجيهات مستوى الفقر الاتحادي (والتي يتم تحديثها سنوياً). بالإضافة لذلك، للتأهل للحصول على المساعدات المالية، يجب على المريض أن يتعاون مع الشركة بتوفير المعلومات المطلوبة من Beaumont Health وفقاً لهذه السياسة وعند التقدم لبرنامج Medicaid للرعاية الطبية أو برامج السداد الأخرى، متى أمكن.

كما هو موضح أدناه، فإن هذه السياسة:

1. تتضمن معايير الأهلية للحصول على المساعدات المالية، كما تنص على الظروف التي تؤهل المريض للحصول على رعاية مجانية أو مخفضة.

2. توضح طريقة التقدم لطلب الحصول على المساعدات المالية، متى أمكن.

3. توضح الطريقة التي يتم من خلالها اتخاذ القرار بشأن أهلية المرضى للحصول على المساعدات المالية والطريقة التي يمكن من خلالها للمرضى المؤهلين للحصول على أقل من 100% من المساعدات المالية التقدم بطلب الحصول على المساعدات المالية.
4. توضح أساس حساب المبالغ التي تفرض على المرضى المؤهلين للحصول على المساعدات المالية حسب هذه السياسة، وكذلك المبالغ التي تنطبق عليها تسويات الرعاية المجانية.
5. تقيّد المبالغ التي تفرضها Beaumont Health مقابل رعاية الطوارئ أو غيرها من أنواع الرعاية الطبية اللازمة على المرضى المؤهلين للحصول على المساعدات المالية بما لا يزيد عن مبالغ الفواتير المعتادة على الأفراد الذين لديهم تغطية تأمينية لمثل هذه الرعاية.
6. توضح الطريقة التي تحدد بها Beaumont Health مبالغ الفواتير المعتادة.
7. تنص على أن تحتفظ Beaumont Health بقائمة موفري الرعاية في مستند منفصل (بخلاف Beaumont Health) الذين يقدمون رعاية الطوارئ أو غيرها من أنواع الرعاية الطبية اللازمة التي تغطيها هذه السياسة والتي لا تغطيها، مع توضيح كيفية حصول الفرد على نسخة مجانية من هذه القائمة بسهولة ويسر.
8. تنص على أن تحتفظ Beaumont Health بسياسة منفصلة للفوترة والتحويل، والتي توضح الإجراءات التي يمكن أن يتم اتخاذها في حالة عدم السداد، كما تقدم تعليمات لكيفية حصول العامة على نسخة من سياسة الفوترة والتحويل بسهولة ويسر.
9. تصف تقديم Beaumont Health للخصومات إلى المرضى المؤهلين غير المؤمن عليهم الذين يتحملون التكاليف بأنفسهم.

ج. توفر Beaumont Health رعاية طبية في الطوارئ لجميع المرضى، بصرف النظر عن قدرتهم على السداد، في إطار ما ينص عليه قانون العلاج الطبي الطارئ والولادة الوشيكية (EMTALA).

ثالثاً. التعريفات:

تنطبق التعريفات التالية على أغراض هذه السياسة:

- أ. **مبالغ الفواتير المعتادة (AGB):** كل واحدة من Beaumont Hospitals تستخدم طريقة الأثر الرجعي لتحديد مبالغ الفواتير المعتادة. على وجه الخصوص، فإن كل مستشفى يحدد مبالغ الفواتير المعتادة لجميع بنود الرعاية الطبية بضرب الرسوم الإجمالية لهذه الرعاية في نسبة مبالغ الفواتير المعتادة.
- ب. **نسبة مبالغ الفواتير المعتادة:** كل مستشفى من Beaumont Hospitals سيحسب نسبة مبالغ الفواتير المعتادة الخاصة به بقسمة مجموع مبالغ جميع المطالبات الخاصة التي يتم السماح بتقديمها بناء على رسوم الرعاية الطبية المقدمة في مقابل الخدمات من برنامج Medicare وجميع شركات التأمين الصحي الخاصة خلال فترة الاثني عشر شهرا السابقة على مجموع الرسوم الإجمالية المرتبطة بهذه المطالبات. ولهذه الأغراض، يُدرج في المبلغ "المسموح" كل من المبلغ الذي سيرده برنامج Medicare أو شركة التأمين الخاصة والمبلغ (إن وجد) الذي يكون المستفيد من نظام Medicare أو الفرد المؤمن عليه مسؤولاً عن دفعه (في شكل تأمين مشترك أو مدفوعات مشتركة أو مبالغ مخصومة) بغض النظر عن قيام الفرد

فعلًا أم لا وتوقيت الدفع لكل أو جزء من حصة الفرد ودون النظر لأي تسويات للرعاية المجانية أو الخصومات التي تنطبق على حصة الفرد هذه السياسة أو خلاف ذلك). سيحسب كل مستشفى من Beaumont Hospitals النسبة المئوية لمبالغ الفواتير المعتادة التي تتم مراجعتها بالدفع وسيتم تطبيق النسبة المئوية لمبالغ الفواتير المعتادة التي تمت مراجعتها في اليوم رقم 120 من نهاية فترة الاثني عشر شهرا المستخدمة لتحديد (حسب سنويا، النسبة المئوية لمبالغ الفواتير المعتادة).

سوف يتم نشر النسبة المئوية لمبالغ الفواتير المعتادة لكل واحد من Beaumont Hospitals على موقع الويب. بالإضافة إلى ذلك، يمكن للعمامة الحصول على نسخة مطبوعة مجانية من النسبة المئوية لمبالغ الفواتير المعتادة لأي واحد من Beaumont Hospitals، من خلال الاتصال برقم هاتف (248) 9205-577 أو إرسال طلب كتابي على العنوان التالي:

Customer Service Department Beaumont Health System 26901 Beaumont Blvd.
Southfield, MI 48033

ج. رعاية الحالات الطارئة: رعاية أو علاج حالة طبية طارئة حسبما يقرها قانون العلاج الطبي الطارئ والولادة الوشيكية (EMTALA).

د. EMTALA: Emergency Medical Treatment and Active Labor Act. (قانون العلاج الطبي الطارئ والولادة الوشيكية) (42 U.S.C. § 1395dd) واللوائح في الفصل الفرعي "G" من الفصل الرابع من اللائحة رقم 42 من اللوائح الفيدرالية.

هـ. الأسرة: حسب تعريف مكتب تعداد السكان في الولايات المتحدة، فإن الأسرة تتمثل في وجود شخصين أو أكثر تجمع بينهم صلة المولد أو الزواج أو التبني في نفس المنزل. بالإضافة لذلك، إذا تمت مطالبة المريض باعتباره معتمداً على الإقرار الضريبي لأحد الوالدين أو الأطفال البالغين، فسيتم اعتبار الطرف الذي يقول إن المريض معتمد عليه فرداً من أسرة المريض.

و. أصول الأسرة: تتمثل في الأصول المجمعة (بخلاف دخل الأسرة) للمريض وأفراد أسرة المريض وكل الضامنين، حسبما تم تعديلها في هذه السياسة. تشمل أصول الأسرة، دون حصر، الأموال المحتفظ بها في الحسابات المصرفية وحسابات الاستثمار والسندات وشهادات الإيداع وأصول الودائع. يُستبعد من "أصول الأسرة" ما يلي: الملكية العقارية؛ والمركبات؛ والأصول المملوكة ملكية مشتركة بين المريض وفرد من خارج الأسرة، وهذا فقط في حالة أحقية المريض في الوصول للأصل لصالح عضو من خارج الأسرة. قد يُطلب من المتقدمين للحصول على المساعدات المالية تقديم المستندات المتعلقة بقيمة أصول الأسرة.

ز. دخل الأسرة: عبارة عن مجموع الإيرادات التي يحصل عليها المريض وأفراد أسرته ممن تزيد أعمارهم عن 15 سنة، وجميع الضامنين من جميع المصادر، بما في ذلك، على سبيل المثال، الأرباح وإعانات البطالة، وتعويضات العمال والتأمينات الاجتماعية ودخل الضمان الإضافي والمساعدات الحكومية ومدفوعات قدامى المحاربين ومعاشات الوراثة والمعاشات والفوائد والأرباح والإيجارات والعوائد والدخل من الودائع والمساعدات التعليمية والنفقة الزوجية ودعم الأطفال والإعانات الأخرى. لهذا الغرض، فسوف يتم تقييم حسابات التقاعد بناء على قيمتها السنوية، مع إضافة القيمة المكافئة السنوية إلى دخل الأسرة. وسوف يتم استخدام الفترة البالغة 25 عاماً كفترة استحقاق للدخل السنوي واستخدام النسبة 3.5% كمعدل زيادة سنوية. خلال عملية فحص الأهلية المبدئية، قد تقدر Beaumont Health دخل أسرة المريض باستخدام نموذج حسابات متطور آخر مختلف، والذي يستخدم معلومات تقرير الائتمان، والبيانات التي قام المريض بتقديمها بنفسه ومصادر بيانات التسويق ومتوسط الدخل للأفراد الذين يعيشون بالقرب

من العنوان الذي قدمه المريض.

ح. **توجيهات مستوى الفقر الاتحادي:** توجيهات مستوى الفقر الاتحادي كما هي منشورة في السجل الاتحادي من وقت لآخر من قبل وزارة الصحة والخدمات البشرية الأمريكية والتي تكون سارية في وقت تقديم الخدمة. ستجد توجيهات مستوى الفقر الاتحادي الحالية المنطبقة على هذه السياسة، كما يتم تحديثها من وقت لآخر، مرفقة في الملحق "أ" (انظر علامة تبويب الملاحق الموضحة في الركن الأيمن العلوي).

ط. **إجمالي الرسوم:** المعدلات الكاملة المعمول بها في المستشفى مقابل تقديم الخدمات الصحية.

ي. **الضامن:** شخص آخر بخلاف المريض يكون مسؤولاً عن سداد الفواتير الطبية للمريض.

ك. **الرعاية الطبية اللازمة:** هي تلك الخدمات المقبولة والضرورية لتشخيص وتقديم العلاج الوقائي أو المسكنات أو الأدوية أو المقويات للحالات الجسدية أو العقلية وفقاً للمعايير المهنية المعترف بها عموماً في مجال الرعاية الصحية وقت تقديم الخدمات. لا تتضمن الرعاية الطبية اللازمة الخدمات والجراحات التجميلية وغيرها من الخدمات الانتقائية، أو الخدمات المخفضة أو الخدمات المقدمة عبر ترتيبات حزم الخدمات المخفضة أو الخدمات الشخصية (مثل رسوم خدمة الغرف) أو الوسائل الأخرى المتبعة لراحة المرضى.

ل. **المريض غير المؤمن عليه:** الفرد الذي لا تكون لديه تغطية أخرى من بل إحدى شركات التأمين التجارية، أو خطة "ERISA"، أو أحد برامج الرعاية الطبية الفيدرالية (ومن ضمنها على سبيل المثال وليس الحصر برامج Medicare و Medicaid و SCHIP و CHAMPUS) أو تعويضات العمال أو أي مساعدات أخرى تساهم في الوفاء بالالتزامات المالية للرعاية الطبية.

رابعاً. الإجراء:

أ. إحالة المرضى`

يجب على طاقم المستشفى المسؤول عن جدولة المواعيد أو التسجيل إحالة جميع المرضى غير المؤمن عليهم وغير القادرين على الدفع مقابل الرعاية إلى مستشار المنافع الصحية لتحديد مدى أهليتهم للحصول على المساعدة المالية. وكذلك، لا بد من إحالة المرضى المؤمن عليهم وغير القادرين على دفع حصتهم من المبلغ الإجمالي المستحق إلى مستشار المنافع الصحية.

ب. الأهلية لتسوية الرعاية المجانية

1. معيار الأهلية

أ. يستند التأهل للحصول على المساعدات المالية في صورة تسوية رعاية مجانية إلى التأكد من عدم قدرة المريض على الدفع مقابل الخدمات نتيجة عدم امتلاكه لما يكفي من الموارد المالية. لا يكون المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية في صورة تسوية رعاية مجانية وفقاً لهذه السياسة إذا كانت قيمة أصول أسرة المريض 50000 دولار أمريكي أو أكثر، بغض النظر عن دخل أسرة المريض.

المريض الذي تُقدَّر قيمة أصول أسرته بأقل من 50000 دولار أمريكي والذي تنطبق عليه المعايير التالية سوف يتأهل للحصول على المساعدة المالية في صورة تسوية رعاية مجانية للمبالغ المدين بها مقابل رعاية الطوارئ أو غيرها من أنواع الرعاية الطبية الضرورية المقدمة للمريض (ولكن ليس للمبالغ المدين بها لجهة دفع ثالثة) بناء على أساس تدريجي، حسب المبالغ المبيّنة:

• إذا كان دخل أسرة المريض أقل من أو يساوي 200% من توجيهات مستوى الفقر الاتحادي، يتلقى المريض تسوية رعاية مجانية 100% فيما يتعلق بالمبالغ المستحقة على المريض.

• إذا كان دخل أسرة المريض على الأقل 201% ولكن أقل من أو يساوي 300% من توجيهات مستوى الفقر الاتحادي، يتلقى المريض تسوية رعاية مجانية من النسبة المئوية لمبالغ الفواتير المعتادة للمستشفى فيما يتعلق بالمبالغ المستحقة على المريض. (على سبيل المثال، إذا كانت النسبة المئوية لمبالغ الفواتير المعتادة للمستشفى حينها 76%، فسوف يحصل المريض على تسوية رعاية مجانية من المبالغ المستحقة على المريض.)

سوف يتم نشر النسبة المئوية المقررة سنويًا لمبالغ الفواتير المعتادة على موقع ويب Beaumont Health وكذلك من خلال الاتصال برقم هاتف (248) 9205-577 أو إرسال طلب كتابي على العنوان التالي:

Customer Service Department
Beaumont Health System
26901 Beaumont Blvd.
Southfield, MI 48033

ج. ترد توجيهات مستوى الفقر الاتحادي الحالية في الملحق "أ".

د. إذا كان المريض معالًا في الإقرار الضريبي لأحد الوالدين أو أحد الأبناء البالغين، فسيُعتبر دخل العائلة، بالإضافة لأي دخل آخر للأسرة، أساسًا لتحديد الأهلية.

هـ. إذا زاد دخل الأسرة الحالي زيادة كبيرة خلال العام الماضي، يجوز لمستشفى Beaumont Health أن تعلق قرار المساعدة المالية في صورة تسوية رعاية مجانية في حال وجود أساس معقول لاعتقاد أن مستويات الدخل سوف تعود إلى ما كانت عليه. بصرف النظر عما تنص عليه أحكام هذه السياسة خلاف ذلك، إذا انخفض دخل الأسرة انخفاضًا كبيرًا خلال العام الماضي، يجوز لمستشفى Beaumont Health أن ترفض تقديم المساعدة المالية في صورة تسوية رعاية مجانية في حال وجود أساس معقول لاعتقاد أن دخل الأسرة سوف يعود إلى المستويات السابقة التي كان عليها خلال العام التالي.

و. لا تنطبق المساعدة المالية على مسؤولية مدفوعات شركات التأمين أو خطط المنافع الصحية بموجب خطة منافع صحية، بغض النظر عما إذا كانت شركة التأمين أو الخطة الصحية قد سددت مدفوعات إلى المريض أو إلى Beaumont Health.

ز. إذا حصل المريض على تسوية مالية أو دين من طرف ثالث مسيء تسبب في إصابة المريض إصابة استلزمت Beaumont Health أن تقدم البنود والخدمات الصحية للمريض، فعلى المريض استخدام التسوية أو الدين لسداد أي أرصدة حسابات للمريض وفي هذه الحالة لن يكون مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية في صورة تسوية رعاية مجانية.

ح. بالإضافة إلى الوفاء بمعايير دخل الأسرة وأصول الأسرة المبينة أعلاه، فعلى المريض، كي يصبح مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية في صورة تسوية رعاية مجانية بموجب هذه السياسة، أن يفعل أيضاً ما يلي:

- استكمال بيانات طلب المساعدة المالية المقدم من Beaumont Health؛
- تقديم كل الوثائق التي تطلبها Beaumont Health وفقاً لهذه السياسة ونموذج طلب المساعدة المالية؛
- التقدم بطلب للحصول على كافة برامج الإعانات الحكومية التي تطلبها Beaumont Health والتي تشمل، على سبيل المثال، نظام Medicaid والضمان الاجتماعي، والعجز، إلخ
- التعاون مع Beaumont Health في تقرير مدى أهلية المريض للحصول على المساعدة المالية وفقاً لهذه السياسة.

تقدم Beaumont Health مساعدة معقولة للمرضى سعياً لتحقيق المنافع الحكومية التي قد يكون هؤلاء المرضى مؤهلين للحصول عليها (على سبيل المثال، Michigan Medicaid، الضمان الاجتماعي، إلى آخره). يجوز لمستشفى Beaumont Health أن تستعين بخدمات موردين خارجيين لمساعدة المرضى في السعي للحصول على هذه المنافع الصحية.

ي. يخضع قرار تحديد مدى أهلية المريض للحصول على المساعدة المالية للتغيير في حال اكتشاف أن المعلومات المقدمة خلال مرحلة تجهيز الطلب أو غيرها كانت غير دقيقة أو ناقصة. وفي هذه الحالات، يخطر المريض بذلك ويتحمل مسؤولية الدفع.

ك. لا تتوفر المساعدة المالية في إطار هذه السياسة إلا للمقيمين في الولايات المتحدة ما لم يمنح استثناء محدد لخدمة معينة قبل تقديمها.

2. الأهلية الافتراضية للحصول على المساعدة المالية كتسوية رعاية مجانية

أ. يجوز لمستشفى Beaumont Health أن تستعين بطرف ثالث لإجراء مراجعة إلكترونية لقواعد بيانات السجلات العامة لتقدير دخل أسرة المريض وخلافه لتقييم حاجته المالية. ويتضمن هذا النموذج التنبؤي بيانات السجلات العامة لحساب درجة القدرات الاقتصادية والاجتماعية والمالية التي تتضمن تقديرات للإيرادات والأصول والسيولة. صممت التقنية الإلكترونية لتقييم كل مريض بنفس المعايير، وإدراج عدد المرات السابقة التي حصل فيها على الموافقة على المساعدة المالية وفقاً لعملية تجهيز الطلب التقليدية. ستستخدم معلومات دخل وحجم الأسرة التي تم الحصول عليها من طرف ثالث بالاقتران مع الأساس التدريجي لسياسة المساعدات المالية لتحديد مبلغ المساعدة المالية في صورة تسوية رعاية مجانية التي يُفترض أن المريض مؤهل للحصول

ب. وسوف يُعتبر المريض المستفيد من نظام Medicaid افتراضياً أنه مؤهل للحصول على المساعدة المالية بنسبة 100% في صورة تسوية رعاية مجانية.

ج. إذا اتخذ قرار افتراضي باعتبار المريض مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية بنسبة 100% في صورة تسوية رعاية مجانية، يُخطر مكتب الشركة المريض بالقرار كتابة ولن يطلب من المريض إكمال طلب الحصول على المساعدة المالية. إذا اتخذ قرار افتراضي باعتبار المريض مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية بنسبة أقل من 100% في صورة تسوية رعاية مجانية، فسوف يخطر مكتب الشركة المريض بأساس قرار الأهلية الافتراضية والطريقة التي يمكن للمريض أن يتقدم بها للحصول على المزيد من المساعدات المالية وفقاً لهذه السياسة، وسوف يُمنح المريض مهلة معقولة للتقدم بطلب للحصول على مساعدة أكثر سخاءً قبل البدء في إجراءات التحصيل الاستثنائية للحصول على المبلغ المستحق المخصوم مقابل الرعاية.

د. الفترة التي يسري عليها قرار الأهلية للمساعدة المالية في صورة تسوية رعاية مجانية

ط. لا ينطبق قرار الأهلية للحصول على المساعدة المالية في صورة تسوية رعاية مجانية إلا على حالة معينة من حالات الرعاية. أهلية الحصول على مساعدة مالية فيما يتعلق بحالة معينة من حالات الرعاية في تأهيله تلقائياً لمساعدة مشابهة فيما يتعلق بالخدمات أو البنود التي تُقدّم مستقبلاً.

ج. كيفية التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية في صورة تسوية رعاية مجانية

1. تجهيز الطلب والموعود النهائي

أ. توافق ما لم يتقرر أن المريض مؤهل للحصول على تسوية رعاية مجانية بنسبة 100%، فلكي يتقدم المريض بطلب للحصول على مساعدة مالية (أو مساعدة مالية أكثر سخاءً في حالة الفرد الذي تقرر افتراضياً أنه مؤهل للحصول على مساعدة مالية بنسبة أقل من 100%)، على المريض أو ضامن المريض استكمال طلب الحصول على المساعدة المالية المقدم من Beaumont Health وتقديم كل الوثائق المطلوبة وفقاً لهذه السياسة وفقاً لطلب الحصول على المساعدة المالية.

ب. يجب على المرضى استكمال طلب الحصول على المساعدة المالية في أسرع وقت ممكن بعد تلقي خدمات وبنود الرعاية الصحية من أي مستشفى من مستشفيات Beaumont Health. يسمح للمرضى بالتقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية في صورة تسوية رعاية مجانية لمدة تصل إلى 240 يوماً بعد تاريخ تقديم أول فاتورة بعد الخروج من المستشفى التي تتعلق بحالة الرعاية محل النظر. قد يؤدي الإخفاق في استكمال وإرجاع الطلب في غضون 240 يوماً إلى الحرمان من المساعدة المالية.

2. إثبات دخل الأسرة وأصول الأسرة

أ. يجب على جميع المتقدمين للحصول على المساعدة المالية في صورة تسوية رعاية مجانية تقديم دليل يثبت دخل الأسرة وأصول الأسرة. بناءً على طلب Beaumont Health، قد يُطلب من المتقدم تقديم نسخ من الوثائق التالية في الحالات التي تنطبق فيها:

- إيصالات أجور للأسابيع الأربعة الأخيرة على الأقل أو بيان من صاحب العمل يؤكد إجمالي الأجور
- نماذج الإقرار الضريبي "2-W" الصادرة عن مكتب ضرائب الدخل الأمريكي عن العام الماضي
- أحدث نماذج 1040 الصادرة عن مكتب ضرائب الدخل الأمريكي
- كشوف حسابات مصرفية عن آخر شهرين لكل من الحسابات الجارية أو حسابات الادخار أو حسابات سوق المال أو غيرها من الحسابات المصرفية أو الاستثمارية
- كشوف مكتوبة عن آخر شهرين لجميع الإيرادات الأخرى (على سبيل المثال-، تعويضات البطالة، وإعانة العجز، والتقاعد، إلخ.)
- رسالة رفض تعويضات البطالة
- توثيق قيم ممتلكات الأسرة:

ب. قد يؤدي عدم تقديم أي من هذه الوثائق إلى رفض طلب المساعدة المالية، مع العلم أنه لن يتم رفض طلب المساعدة المالية استناداً إلى عدم تقديم مقدم الطلب المعلومات أو الوثائق التي لا تنص عليها هذه السياسة أو طلب المساعدة المالية صراحة. إذا لم يكن لدى مقدم الطلب أي من الوثائق المذكورة لإثبات دخل الأسرة أو أصول الأسرة، يجوز له التواصل مع مكتب الاستشارات المالية في المستشفى من خلال المواقع وأرقام الهواتف المدرجة في الملحق "ب" لمناقشة الأدلة الأخرى التي يمكن تقديمها لإثبات الأهلية.

ج. قد تنتشر Beaumont Health معلومات المساعدة المالية للمريض عبر المواقع المنسوبة لمستشفى Beaumont Health لصالح وسهولة تقديم المساعدة المالية للمرضى الذين يتلقون العلاج في مواقع مختلفة. لن تُنشر أي معلومات خارج Beaumont Health بخلاف ما يُصرح به القانون أو ينص عليه.

3. أماكن الحصول على طلب المساعدة المالية ومعلومات المساعدة المالية الأخرى

أ. تتيح كل Beaumont Hospital سياسة المساعدات المالية المذكورة وطلب سياسة المساعدة المالية وموجزا بلغة بسيطة لسياسة المساعدة المالية المذكورة وسياسة الفوترة والتحصيل على الموقع الإلكتروني لشركة Beaumont Health التالي <https://www.beaumont.org/patients/anceassist-families/billing/financial>، باللغات التالية:

أولاً. الإنجليزية

ثانياً. الألبانية

ثالثاً. العربية

رابعاً. الصينية

رابع

سادسا. الإيطالية

سابعاً

اليابانية ثامناً.

الكورية تاسعاً

البولندية عاشراً.

الروسية

الحادي عشر. الإسبانية

الثاني عشر. الفيتنامية

ب. بالإضافة لذلك، تتوفر نسخ ورقية من سياسة المساعدة المالية المذكورة، وطلب المساعدة المالية وقائمة بموفري خدمات الرعاية الصحية المغطاة وغير المغطاة وموجز بلغة بسيطة لسياسة المساعدة المالية وسياسة الفوترة والتحصيل عند الطلب مجاناً في مناطق دخول المستشفى ومركز الطوارئ وخلال ساعات العمل العادية في مكتب الاستشارات المالية بالمستشفى المدرجة في

الملحق "ب".

ج. مستشارو المنافع الصحية في BeaumontHealth متاحون للإجابة عن الأسئلة المتعلقة بالمساعدة المالية ولمساعدة المرضى على إكمال طلب المساعدة المالية. يرد رقم الهاتف والموقع المنطبق لجميع مكاتب مستشاري المنافع الصحية في كل مستشفى في الملحق "ب".

4. مكان تقديم طلب المساعدة المالية

ينبغي تقديم طلب المساعدة المالية المكتمل، مع الوثائق الداعمة المطلوبة، إلى موقع الخدمات المالية للمرضى في Beaumont Health التالي:

Beaumont Health
Attn: Customer Service
26901 Beaumont Blvd.
Southfield, MI 48033
Telephone: (248) 577-9205

. مدة تجهيز طلبات المساعدة المالية

يراجع موظفو Beaumont Health طلب المساعدة المالية ويقررون مدى أهلية المريض للحصول على المساعدة المالية. تكتمل عملية مراجعة الطلب عادة في غضون 30 يوماً. يرسل مكتب الشركة، فور اتخاذ قرار بخصوص أهلية الحصول على المساعدة المالية، خطاباً يخطر مقدم الطلب بالقرار. يُعاد طلب المساعدة المالية غير المكتمل إلى مقدم الطلب ومعه وصف مكتوب بالمعلومات الإضافية والوثائق المطلوبة حتى يتسنى للفرد إكمال الطلب.

يجوز للمريض طلب إعادة النظر في أي قرار تتخذه Beaumont Health برفض المساعدة المالية في صورة تسوية رعاية مجانية، أو تقديم تسوية رعاية مجانية بنسبة أقل من 100%، وذلك بإخطار الفرد المحال إلى المستشفى في المكتب المدرج في "الملحق ج" كأساس المنازعة والإجراء المطلوب لحلها في غضون 30 يومًا من تسلم إشعار المريض بالظروف التي أدت إلى حدوث النزاع. أ. يجوز للمريض عرض النزاع شفهيًا أو مكتوبًا. يتولى الفرد المحال إلى المستشفى في الملحق "ج"، أو من ينوب عنه، مراجعة نزاع المريض وبلغ المريض بالقرار كتابة. لا يزال باستطاعة المريض الذي يختار عدم المشاركة أو الذي رفض طلبه للحصول على المساعدة المالية وفقًا لدراسة مكونات أحواله المالية أو مكونات الأهلية الافتراضية لهذه السياسة الحصول على خصم الأفراد غير المؤمن عليهم الذين يدفعون بأنفسهم وفقًا لهذه السياسة.

7. التنسيق مع وجود ديون Medicare معدومة

يتم استبعاد أي مبلغ مخصوم أو تأمين مشترك تتم المطالبة به كدين Medicare معدوم من تقرير الرعاية المجانية للمستشفى.

د. أساس احتساب المبالغ المفروضة على المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية

1. لا يجوز لمستشفى Beaumont Health أن تفرض رسومًا على المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية وفقًا لهذه السياسة مقابل رعاية الطوارئ أو غيرها من أنواع الرعاية الطبية الضرورية أكثر من إجمالي مبالغ الفواتير المعتادة التي تفرض على الأفراد الذي يكون لديهم تأمين يغطي هذا النوع من الرعاية (أي أكثر من إجمالي الرسوم المفروضة على هذا النوع من الرعاية مضروريًا في نسبة مبالغ الفواتير المعتادة) يمكن للعامة الحصول ببسر على النسبة المئوية لمبالغ الفواتير المعتادة السارية في أي وقت معين بالإضافة إلى طريقة احتساب هذه النسبة كتابة ومجانًا على النحو التالي:

أ. من خلال الموقع الإلكتروني التالي: <https://www.beaumont.org/patients-families/billing/financial-assistance>.

ب. من خلال الطلب من مكتب الاستشارات المالية المختص المدرج في الملحق "ب".

2. لتحديد المبلغ المستحق مقابل الرعاية الطارئة أو غيرها من أنواع الرعاية الطبية الضرورية على المريض المؤهل للحصول على المساعدة المالية كتسوية رعاية مجانية وفقًا لهذه السياسة، تطبق نسبة تسوية الرعاية المجانية على النحو المقرر في القسم رابعًا ب.1 من هذه السياسة على الرسوم الإجمالية لهذا النوع من الرعاية مضروريًا في نسبة مبالغ الفواتير المعتادة. بالنسبة للمرضى المؤمن عليهم، تستخدم الرسوم الإجمالية المعدلة لحساب المسؤولية المالية لما يدفعه المريض نقداً فحسب (مثل، تأمين مشترك أو مدفوعات مشتركة أو مبالغ مخصومة)، وذلك حسب خطة المنافع الصحية المطبقة، وتعتمد المسؤولية المالية للخطة الصحية على شروط الخطة والأسعار المتفق عليها للمستشفى دون تسوية إضافية، بصرف النظر عما إذا كانت الخطة الصحية قد سددت المدفوعات إلى المريض أو إلى Beaumont Health. قد يتجاوز مجموع مدفوعات التأمين ومدفوعات المريض مبالغ الفواتير المعتادة.

3. وفقًا لقانون ولاية ميشيغان، لا يجوز لمستشفى Beaumont Health أن تفرض رسومًا على المرضى غير المؤمن عليهم الذين تبلغ نسبة دخل أسرهم 250% من توجيهاً مستوى الفقر الاتحادي أو أقل، أكثر من 115% من رسوم التعويض لنظام Medicare (أي،

ستقدم t HealthBeaumont خصمًا تلقائيًا لضمان الامتثال لهذا القانون).

4. تفرض Beaumont Health رسومًا على المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية وفقًا لهذه السياسة أقل من إجمالي رسوم الخدمات بخلاف رعاية الطوارئ أو الرعاية الطبية الضرورية.

هـ. الفئات الإضافية للرسوم المؤهلة

من أجل تجنب الشك، من الجدير بالذكر أن هذه السياسة تغطي بوضوح ما يلي للمرضى المؤهلين بطريقة أخرى لتسوية رعاية مجانية بموجب هذه السياسة:

1. الرسوم المفروضة على المرضى الذين لديهم تأمين من كيان ليست لديه علاقة تعاقدية مع Beaumont Health (خارج خطط الشبكة)؛
2. الرسوم المفروضة على الخدمات غير المغطاة المقدمة للمرضى المؤهلين لبرنامج Medicaid أو برامج رعاية المعوزين الأخرى؛
3. الرسوم المفروضة على المرضى الذين تجاوزوا مدة الإقامة لبرنامج Medicaid أو برامج رعاية المعوزين الأخرى؛ و
4. الرسوم المفروضة بطريقة أخرى على المرضى المؤمن عليهم الذين استنفدوا مخصصاتهم ويتحملون أي مبالغ إضافية.

و. الخصم للمريض غير المؤمن عليه ويتحمل التكاليف بنفسه

1. الأهلية

تقدم Beaumont Health خصمًا للمرضى المؤهلين غير المؤمن عليهم. من أجل التأهل للخصم، يجب ألا تكون لدى المريض أي خطة تأمين صحي أو ضامن.

2. مبلغ الخصم

يعادل الخصم النسبة المئوية المحددة لمبالغ الفواتير المعتادة للمستشفى فيما يتعلق بالمبالغ المستحقة على المريض. (على سبيل المثال، إذا كانت النسبة المئوية لمبالغ الفواتير المعتادة للمستشفى حينها 76%، فسوف يحصل المريض على خصم بنسبة 76% من الرسوم المعتادة من المبالغ المستحقة على المريض.) يتم تطبيق الخصم من خلال رمز الرسوم 200027 (خصم المرضى غير المؤمن عليهم).

سوف يتم نشر النسبة المئوية المقررة من وقت لآخر لمبالغ الفواتير المعتادة على موقع ويب Beaumont Health وكذلك من خلال الاتصال برقم هاتف (248) 9205-577 أو إرسال طلب كتابي على العنوان التالي:

Customer Service Department
Beaumont Health System
26901 Beaumont Blvd.
Southfield, MI 48033

3. الاستثناءات

البنود والخدمات التالية غير مؤهلة لخصم المرضى غير المؤمن عليهم الذين يتحملون التكاليف بأنفسهم بموجب هذه السياسة:

- أ. خدمات بسعر الباقية (نوع الضامن 112)
- ب. جراحة التجميل (BI 11)
- ج. إعادة تأهيل مرضى القلب في المرحلة الثالثة (BI 42)
- د. إعادة التأهيل بالرعاية النهارية للبالغين (BI 58)
- هـ. برنامج ما قبل المدرسة (BI 76)
- و. المسؤوليات القانونية المتعلقة بالتزامات تأمين المريض (مثل، التأمين المشترك أو المدفوعات المشتركة أو المبالغ المخصصة)

ز. الفوترة وعمليات التحصيل

1. وضع كل مستشفى من مستشفيات Beaumont Hospital سياسات وإجراءات لممارسات التحصيل الداخلية والخارجية والتي تأخذ في الاعتبار مدى أهلية المريض للحصول على المساعدة المالية، وبذل المريض جهوداً بحسن نية للتقدم لبرنامج الإعانة الحكومي، وبذل المريض جهوداً بحسن نية للامتثال لأي عقود دفع مع Beaumont Health. بالنسبة للمرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية والذين يتعاونون بحسن نية لتسوية فواتيرهم المستحقة، فقد تقدم Beaumont Health خطط دفع ممتدة الأجل، ولن تفرض إجراءات تحصيل استثنائية (على النحو المحدد في الفقرة 501(ص) من قانون الإيرادات الداخلية لعام 1986 بصيغته المعدلة) ولن تحيل الفواتير غير المسددة إلى وكالات التحصيل الخارجية.

2. تتضمن كل كشوف الفواتير المرسله إلى المرضى إشعاراً مكتوباً واضحاً خبيراً علم المتلقي بتوفر المساعدة المالية وفقاً لهذه السياسة ويتضمن رقم هاتف مكتب المستشفى والذي يمكنه توفير المعلومات عن هذه السياسة وعن تجهيز طلب الحصول على المساعدة المالية، وكذلك عنوان الموقع الإلكتروني المباشر، والذي تتوفر فيه نسخ من هذه السياسة ونموذج طلب المساعدة المالية وموجز بلغة بسيطة لهذه السياسة.

3. ترد الإجراءات التي يمكن أن تتخذها Beaumont Health في حالة عدم الدفع في سياسة الفوترة والتحصيل. تتوفر نسخة من سياسة الفوترة والتحصيل على الموقع الإلكتروني لمستشفى Beaumont Health <https://www.beaumont.org/patients-assistance-families/billing/financial> أو من خلال الاتصال على مكتب مستشاري المنافع المختص المدرج في الملحق "ب".

ح. مفرو الرعاية الذين تغطيهم هذه السياسة

يُحفظ بقائمة موفري الرعاية ("قائمة موفري الرعاية") المتعاقد معهم أو غيرهم من المصرح لهم بتقديم الرعاية للمرضى في Beaumont Health والتي تحدد موفري الرعاية الذين تغطيهم هذه السياسة، بمعزل عن هذه السياسة. تُطبق قائمة موفري الرعاية اعتباراً من التاريخ الذي كتبت فيه أو آخر تحديث لها، وذلك على النحو المحدد في قائمة موفري الرعاية. يمكن الحصول على قائمة موفري الرعاية مجاناً عبر الإنترنت من الموقع التالي [sistance-families/billing/financial-https://www.beaumont.org/patients](https://www.beaumont.org/patients-assistance-families/billing/financial)، أو بالاتصال بمكاتب مستشاري المنافع

ط. سياسة الرعاية الطبية الطارئة

يقدم مستشفى Beaumont Health، دون تمييز، الرعاية في الحالات الطبية الطارئة للأفراد في إطار قانون العمل والعلاج الطبي في الطوارئ EMTALA بغض النظر عن أهليتهم للمساعدة المالية وفقاً لهذه السياسة. تحظر Beaumont Health أي فعل من شأنه تنفير الأشخاص من طلب الرعاية الطبية الطارئة، وتشمل هذه الأفعال طلب مدفوعات مسبقاً أو أي رسوم أو اتخاذ إجراءات تحصيل الديون في مركز الطوارئ أو في مكان آخر داخل المستشفى حيث يمكن أن تتسبب هذه الإجراءات في إعاقة تقديم الرعاية الطبية الطارئة دون تمييز.

المرفقات

الملحق "و": ملخص سياسة المساعدات المالية لمستشفى Beaumont Hospital
الملحق "هـ": طريقة احتساب مبالغ الفواتير المعتادة على المرضى الملحق
"د": المساعدة المالية - مقدمو خدمات الرعاية الصحية المشاركون
الملحق "ج": بيانات الاتصال بالمستشفى للنزاعات بخصوص قرارات أهلية الحصول على المساعدة المالية
الملحق "ب": مكاتب مستشاري المنافع الصحية
الملحق "أ": توجيهات مستوى الفقر الاتحادي الحالية

توقيعات الموافقة

التاريخ	مسؤول الموافقة	وصف الخطوات
2021/21/4	Donna Waters: VP Revenue Cycle	
2021/23/3	Kristener Polzin: Sr Dir, Patient Revenue	موافقة لجنة توجيه السياسة والنماذج (عند الحاجة)
2021/23/3	Jonathan Horenstein: VP Compliance Accred and Reg	
2021/8/3	Joshua Wymer: Sr Dir, Rev Cyc Data Analytics	
2021/24/2	Kristener Polzin: Sr Dir, Patient Revenue	

إمكانية تقديم الطلب

Beaumont Corporate Shared Services, Beaumont Medical Group, Beaumont Pharmacy Solutions, Dearborn, Farmington Hills, Grosse Pointe, Post Acute Care, Royal Oak, Taylor, Trenton, Troy, Wayne

الملحق "أ"

توجيهات مستوى الفقر الاتحادي لحياة

مستوى الفقر الاتحادي لعام 2021 الخاصة بولايات الأمريكية المتلي والأربعين ولاية لتجارة ومناطقة كولومبيا		
فئة مجدية مساوية لمبالغ الفواتير المستثنى منه لمنوية المعتادة	100% نسوية لرعبة المجانبة	لاني الأسرة/لمنزل
201% إلى 300% توجيهات مستوى الفقر الاتحادي	% من توجيهات مستوى الفقر الاتحادي أو أقل	
40,770 دولارًا أمريكيًا	27,180 دولارًا أمريكيًا	1
54,930 دولارًا أمريكيًا	36,620 دولارًا أمريكيًا	2
69,090 دولارًا أمريكيًا	46,060 دولارًا أمريكيًا	3
83,250 دولار أمريكي	55,500 دولار أمريكي	4
97,410 دولارًا أمريكيًا	64,940 دولارًا أمريكيًا	5
111,570 دولارًا أمريكيًا	74,380 دولارًا أمريكيًا	6
125,730 دولارًا أمريكيًا	83,820 دولارًا أمريكيًا	7
139,890 دولارًا أمريكيًا	93,260 دولارًا أمريكيًا	8
14,160 دولارًا أمريكيًا	9,440 دولارًا أمريكيًا	*

* للعائلات أو المنازل والتي يكون بها أكثر من 8 أفراد، تضاف لكل فرد إضافي في العائلة أو المنزل.

الملحق "ب": مكاتب مستشاري المنافع الصحية

Beaumont Hospital – Taylor

Attention: Benefit Advisors
18101 Oakwood Blvd.
Dearborn, Michigan 48124
Telephone: (248) 577-9205

Beaumont Hospital – Trenton

Attention: Benefit Advisors
18101 Oakwood Blvd.
Dearborn, Michigan 48124
Telephone: (248) 577-9205

Beaumont Hospital – Troy

Attention: Benefit Advisors
44201 Dequindre Road
Troy, Michigan 48085
Telephone: (248) 577-9205

Beaumont Hospital – Wayne

Attention: Benefit Advisors
18101 Oakwood Blvd.
Dearborn, Michigan 48124
Telephone: (248) 577-9205

Beaumont Hospital – Dearborn

Attention: Benefit Advisors
18101 Oakwood Blvd.
Dearborn, Michigan 48124
Telephone: (248) 577-9205

Beaumont Hospital – Farmington Hills

Attention: Benefit Advisors
28050 Grand River
Farmington Hills, Michigan 48336
Telephone: (248) 577-9205

Beaumont Hospital – Grosse Pointe

Attention: Benefit Advisors
468 Cadieux Road
Grosse Pointe, MI 48230
Telephone: (248) 577-9205

Beaumont Hospital – Royal Oak

Attention: Benefit Advisors
3601 W. 13 Mile Road
Royal Oak, MI 48073
Telephone: (248) 577-9205

الملحق "ج": بيانات الاتصال بالمستشفى بشأن النزاعات المتعلقة بتحديد أهلية المساعدات المالية

Beaumont Hospital – Dearborn

Attention: Kristen Polzin
Senior Director, Revenue Cycle
Beaumont Health
26901 Beaumont Blvd
Southfield, MI 48033
Telephone: (248) 577-4993

Beaumont Hospital – Farmington Hills

Attention: Kristen Polzin
Senior Director, Revenue Cycle
Beaumont Health
26901 Beaumont Blvd
Southfield, MI 48033
Telephone: (248) 577-4993

Beaumont Hospital – Grosse Pointe

Attention: Kristen Polzin
Senior Director, Revenue Cycle
Beaumont Health
26901 Beaumont Blvd
Southfield, MI 48033
Telephone: (248) 577-4993

Beaumont Hospital – Royal Oak

Attention: Kristen Polzin
Senior Director, Revenue Cycle
Beaumont Health
26901 Beaumont Blvd
Southfield, MI 48033
Telephone: (248) 577-4993

Beaumont Hospital – Taylor Attention:

Kristen Polzin
Senior Director, Revenue Cycle
Beaumont Health
26901 Beaumont Blvd
Southfield, MI 48033
Telephone: (248) 577-4993

Beaumont Hospital – Trenton

Attention: Kristen Polzin
Senior Director, Revenue Cycle
Beaumont Health
26901 Beaumont Blvd Southfield, MI 48033
Telephone: (248) 577-4993

Beaumont Hospital – Troy

Attention: Kristen Polzin
Senior Director, Revenue Cycle
Beaumont Health
26901 Beaumont Blvd Southfield, MI
48033 Telephone: (248) 577-4993

Beaumont Hospital – Wayne

Attention: Kristen Polzin
Senior Director, Revenue Cycle
Beaumont Health
26901 Beaumont Blvd Southfield, MI 48033
Telephone: (248) 577-4993