

# ОБЩЕСТВЕННАЯ БОЛЬНИЦА МАЙМОНИДА МИДВУДА

ДАТА: Декабрь 2024 г.  
ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ ДАТА ВЫПУСКА: 19  
ноября, 2015

## ТЕМА: ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ СЧЕТОВ И СБОРА ПЛАТЕЖЕЙ

### I. ПОЛИТИКА

Медицинский центр Маймонида («Маймонид» или «Больница») придерживается принципов справедливого выставления счетов и сбора платежей. Эта Политика реализует практику выставления счетов и сбора платежей Маймонида.

### II. ДЕЙСТВИЯ В СЛУЧАЕ НЕПЛАТЕЖ

#### A. Неуплата Действия

В случае неуплаты пациентом счета за оказанную медицинскую помощь Больница вправе предпринять следующие действия, связанные с получением оплаты счета:

- Передайте счет пациента в коллекторское агентство, при условии ограничения в разделе II.B; и/или
- Предпринимайте любые действия, требующие юридического или судебного процесса против пациента, но только после того, как больница предприняла разумные усилия, чтобы определить, является ли пациент имеющий право для помощи под Больница Политика финансовой помощи («FAP») в соответствии с положениями Раздела III.B, включая уведомление пациента о FAP по крайней мере за 30 дней до начала любого такого судебного разбирательства. Кроме того, Маймонидес не будет предпринимать никаких подобных судебных разбирательств в течение по крайней мере 120 дней с момента первого платежного поручения после выписки.

Больница не:

- Сообщайте негативную информацию о пациентах или ссылайтесь на неоплаченные счета в потребительские кредитные бюро или кредитные бюро;
- Продать долг пациента третьему лицу вечеринки;
- Отложить или отказать в предоставлении необходимой медицинской помощи из-за состояния пациента неоплата одного или нескольких счетов за ранее оказанную помощь, покрываемую по программе медицинского страхования больницы; или
- Требовать от пациента оплатить счет за ранее предоставленную помощь, покрываемую страховкой в соответствии с FAP больницы перед предоставлением необходимой медицинской помощи забота.

## **В. Ограничения по сбору Практики**

Больница не будет передавать счет пациента на взыскание, пока больница не предпримет разумные усилия для определения того, имеет ли пациент право на FAP в соответствии с Разделом III.B. Пациенту будет предоставлено письменное уведомление по счету пациента не менее чем за 30 дней до того, как его или ее долги будут переданы на взыскание. После того, как счет находится на взыскании, больница и/или ее сотрудники, представители или подрядчики не имеют права:

- Заморозить банк должника счет;
- Украсть а должника заработная плата проверять, пока не авторизованный к Директор или вице- президент по работе с пациентами или дочерняя компания больницы, выставяющая счета, ответственный врач Системы;
- Добивайтесь гражданских арестов должника;
- Добиваться принудительной продажи или обращения взыскания на основное место жительства должника; или
- Преследовать любой действие который бы причина или предотвращать а должник от платит их обычная ежемесячная арендная плата, коммунальные услуги или питание затраты.

Контракты со всеми коллекторскими агентами Больницы обязывают коллекторских агентов (а) следовать настоящей Политике, включая предоставление пациентам информации о том, как подать заявку на финансовую помощь, если это необходимо; и (б) получить письменное согласие Больницы до начала судебного разбирательства.

Не допускается взимание платы с пациента, который на момент оказания услуг имеет право на получение Medicaid, если оплата Medicaid за эти услуги доступна.

## **III. ПРОЦЕСС И СРОКИ**

### **A. Резюме общего Требования**

Маймонид продолжит принимать заявления на получение FAP в течение как минимум 240 дней с даты предоставления первого счета после выписки.

Maimonides уведомит пациентов в письменной форме об одобрении или отклонении их заявления FAP в течение 30 дней с момента получения заполненного заявления FAP от пациента. Уведомления об одобрении FAP должны включать подробное объяснение причитающихся сумм. Уведомления об отклонении FAP должны содержать подробное обоснование

отклонения.

Любое печатное письменное уведомление или сообщение пациентам, требуемое в соответствии с настоящей Политикой, должно быть размещено на видном месте и иметь достаточный размер, чтобы быть легко читаемым. Maimonides может предоставить любое письменное уведомление или сообщение пациентам, требуемое в соответствии с настоящей Политикой, в электронном виде (например, по электронной почте) любому пациенту, который укажет это предпочтение.

## **В. Разумные усилия по определению права на финансовую помощь Помощь**

Maimonides не принимает решения о соответствии пациента требованиям FAP исключительно на основе информации от третьих лиц или на основе предыдущего определения соответствия требованиям FAP. Maimonides приложит разумные усилия для определения соответствия пациента требованиям FAP, выполнив требования, изложенные ниже.

### ***1. Общее уведомление Требования***

Маймонид уведомит пациента о FAP, выполнив все следующие действия:

- Предоставление пациенту письменного уведомления, в котором указывается, что финансовая помощь доступна для пациентов, имеющих на нее право, определяются действия, которые Маймонид (или другая уполномоченная сторона) намерен предпринять для получения оплаты за лечение, и указывается дата, после которой такие действия могут быть предприняты, но не ранее, чем через 30 дней после даты получения письменного уведомления. предоставил;
- Включая вместе с письменным уведомлением краткое изложение на понятном языке ФАП; и
- Прилагая разумные усилия, чтобы устно уведомить пациента о FAP Маймонида и о том, как пациент может получить помощь с заявлением FAP процесс.

Приложение Период в этот контекст начинается на дата заботиться является предоставил и заканчивается в более позднюю из следующих дат: на 240-й день после даты предоставления первого счета за оказанную помощь после выписки или в срок, указанный в обязательном письменном уведомлении.

Если пациент, подавший неполное заявление на FAP в течение периода подачи заявлений, впоследствии заполнит заявление на FAP в течение периода подачи заявлений или позднее, в течение разумного срока, предоставленного для ответа на запросы о предоставлении дополнительной информации и/или документации, будет считаться, что пациент подал полное заявление на FAP в течение периода подачи заявлений.

### ***2. Полный ФАП Приложение***

Если пациент подаст полную заявку на FAP в течение периода подачи заявок, Маймонид:

- Приостановить любые действия по получению оплаты за лечение до тех пор, пока больница не определит, имеет ли пациент право на получение FAP на основе полного обследования. Заявление FAP и иным образом соответствует требованиям, предъявляемым к полному заявлению FAP, изложенным в настоящем документе. Раздел.
- Определите, имеет ли пациент право на получение помощи по программе FAP, и уведомите пациента в письменной форме об этом определении (включая, если применимо, помощь, на которую пациент имеет право) и основании для этого определения в течение 30 дней с момента получения Маймонидом заполненного заявления. Уведомления об одобрении FAP должны включать подробное объяснение причитающихся сумм и процентной скидки, на которую пациент имеет право. Уведомления об отказе FAP должны подробно описывать основание для отказа, описывать, как обжаловать отказ, и включать информацию о том, как связаться с Департаментом здравоохранения. В случаях, когда проводится личное собеседование, пациенты немедленно информируются об одобрении заявления и размере скидки, которую получит пациент, или об отклонении заявления. В таких случаях письменное уведомление также отправляется по почте пациенту дом.
- Кроме того, если пациенту одобрена финансовая помощь, Департамент финансовых услуг документирует определение права на получение помощи в разделе «комментарии» системы регистрации (AHS), включая конкретные применимые скидки на (а) стационарные услуги и (б) амбулаторные услуги, даже если для текущего лечения пациента требуется только один тип услуг (например, стационарные услуги). пациент.

Если Маймонид определит, что пациент имеет право на FAP, Маймонид:

- Если установлено, что пациент имеет право на получение помощи, отличной от бесплатной медицинской помощи, предоставьте пациенту счет, в котором указано сумма, которую пациент должен за оказанную помощь как пациент, имеющий право на FAP.
- Возврат пациенту любой суммы, уплаченной пациентом за оказанную помощь (будь то Маймониду или любой другой стороне, которой Маймонидес передал долг пациента за уход), превышающий сумму, за уплату которой пациент, как лицо, имеющее право на FAP, несет личную ответственность, если только сумма превышения не составляет менее 5 долларов США или суммы, установленной в других руководящих указаниях, опубликованных Налоговая служба.
- Принять все разумно доступные меры для отмены любых предпринятых действий. против пациента, чтобы получить оплату за забота.

В данном контексте период подачи заявлений начинается с даты предоставления медицинской помощи и заканчивается в более позднюю из следующих дат: на 240-й день после даты предоставления первого счета за оказанную помощь после выписки или в срок, указанный в обязательном письменном уведомлении, до начала каких-либо действий в отношении пациента за неоплату счета.

Маймонид не будет основывать свое определение о том, что пациент не имеет права на FAP, на информации, которую он считает недостоверной или неверной, или на информации, полученной от пациента под давлением или с помощью принудительных практик. Для этой цели принудительная практика включает в себя задержку или отказ в оказании неотложной медицинской помощи оказание помощи пациенту до тех пор, пока пациент не предоставит запрошенную информацию для определения того, имеет ли пациент право на получение отложенной помощи по программе FAP или отклонен.

Если Maimonides получает заполненное заявление FAP от пациента, который, по его мнению, может иметь право на Medicaid, Maimonides может отложить определение того, имеет ли пациент право на получение медицинской помощи по программе FAP, до тех пор, пока заявление пациента на Medicaid не будет заполнено и подано, а также не будет вынесено решение относительно права пациента на Medicaid.