


رقم السياسة: 400.11	صادر عن: الخدمات المالية للمرضى	 <b>CHESAPEAKE REGIONAL HEALTHCARE</b>
تاريخ السريان: 3/1/2020	إعداد: اللجنة التوجيهية لدورة الإيرادات	
تاريخ المراجعة 6/30/2022	اعتماد: Steve McDonell	قسم الخدمات المالية للمرضى
تاريخ المراجعة: 6/30/2022		
الصفحة 1 من 10	الموضوع: سياسة المساعدة المالية (FAP)	

## سياسة المساعدة المالية

## الغرض:

تتمثل سياسة (CRMC) Chesapeake Regional Medical Center في تقديم خدمات الطوارئ وغيرها من الخدمات الطبية الضرورية لجميع المرضى بغض النظر عن قدرة المريض على الدفع، في كل مرفق من مرافق مستشفى CRMC (كما هو محدد أدناه).

وفقاً للقانون الفيدرالي للعلاج الطبي الطارئ والعمل لعام 1986 ("EMTALA") ولوائح EMTALA، ستوفر مرافق مستشفى CRMC، دون تمييز، الرعاية للحالات الطبية الطارئة بغض النظر عن الأهلية للمساعدة المالية أو القدرة على الدفع. لا يخضع المرضى الذين يسعون للحصول على رعاية طارئة للفحص المالي قبل تلقي الرعاية. بالإضافة إلى ذلك، لن تشارك منشأة مستشفى CRMC في أي إجراءات تثني الأفراد عن طلب الرعاية الطبية الطارئة، مثل مطالبة مرضى قسم الطوارئ بالدفع قبل تلقي العلاج للحالات الطبية الطارئة أو السماح بأنشطة تحصيل الديون في قسم الطوارئ أو غيرها من المجالات التي توجد فيها مثل هذه الأنشطة يمكن أن تتدخل في تقديم الرعاية في حالات الطوارئ على أساس غير تمييزي.

تتوافق هذه السياسة مع قيم مركز CRMC للرعاية التي تركز على المريض والاحترام والتعاطف والجودة والخدمة وتحسين صحة المجتمع والإشراف المالي وفقاً لقوانين الولاية والقوانين الفيدرالية. يوفر مركز CRMC، دون تمييز، رعاية للحالات الطبية الطارئة والخدمات الطبية الأخرى الضرورية (على النحو المحدد أدناه) للأفراد بغض النظر عن قدرة هذا الفرد على الدفع أو أهليته للحصول على المساعدة المالية. عند تحديد حالة المريض المعوز أو الخيري، يأخذ مركز CRMC في الاعتبار العديد من العوامل؛ مثل دخل المريض وأصوله والنفقات الشهرية للمريض والتزامات المريض. يحصل جميع المرضى غير المؤمن عليهم تلقائياً على خصم بنسبة 40%. يمكن استبدال الخصم بالمكون الخيري في سياسة المساعدة المالية إذا كان مبلغاً أكبر.

أغراض هذه السياسة هي:

تحديد معايير الأهلية لتلقي المساعدة المالية (على النحو المحدد أدناه)؛

تحديد الظروف والمعايير التي بموجبها ستوفر كل مرفق مستشفى تابع لمركز CRMC رعاية مجانية أو مخفضة للخدمات المؤهلة (كما هو محدد أدناه) للمرضى المؤهلين غير المؤمن عليهم أو غير المؤمن عليهم أو غير القادرين على الدفع مقابل هذه الخدمات، على أساس وطرق حساب فرض أي مبالغ مخفضة على هؤلاء المرضى، وتحديد التدابير التي سيتخذها مركز CRMC للإعلان على نطاق واسع عن هذه السياسة داخل المجتمعات التي سيخدمها كل مرفق من مرافق مستشفى مركز CRMC.

سيبذل مرفق مستشفى CRMC جهوداً معقولة لضمان أن المعلومات حول برنامج المساعدة المالية (FAP) الخاص بنا يتم توصيلها بوضوح وإتاحتها على نطاق واسع للجمهور. يتوفر تطبيق المساعدة المالية والملخص بلغة بسيطة وسياسة المساعدة المالية (السياسة) وسياسة الفواتير والتحصيل وسياسة الخصم لغير المؤمن عليهم للعرض أو التنزيل على الموقع [www.chesapeake-regional.com](http://www.chesapeake-regional.com). عند الطلب، سوف يقوم مركز CRMC أيضاً بتزويد الأفراد بعنوان موقع المساعدة المالية الخاص بنا. يمكن للأفراد أيضاً الحصول على المساعدة وتلقيها في استكمال طلب المساعدة المالية من أي من مناطق التسجيل أو المستشارين الماليين أو مكتب خدمة العملاء لدينا. تقع مكاتب المستشار المالي داخل مناطق تسجيل المرضى. يمكن للأفراد التوقف عند أي من مكاتب المعلومات الموجودة في الطابق الأول من المستشفى لطلب المساعدة في تحديد موقع مكاتب المستشار المالي. عند الطلب، يمكن للأفراد الحصول على نسخة مجانية، عن طريق البريد، من تطبيق وسياسة المساعدة المالية، وملخص بلغة بسيطة، وسياسة الخصم غير المؤمن عليهم، وسياسة الفواتير والتحصيل الخاصة بنا عن طريق الاتصال بقسم خدمة العملاء لدينا على الرقم 757-312-6281 أو 757-312-6401 الخيار رقم 2. العنوان البريدي للحصول على المساعدة المالية هو Chesapeake Regional Medical Center, Attn: Financial Assistance, 736 Battlefield Blvd N, Chesapeake, VA 23320.

## التعريفات

لأغراض هذه السياسة، يجب تعريف المصطلحات أدناه على النحو التالي:

**"الاستئنافات"** يحق لجميع المرضى / الضامنين استئناف القرار الأصلي إذا كان هناك تغيير في الظروف أو المزيد من المعلومات التي يجب مراعاتها. يجوز تقديم الاستئناف كتابيًا إلى مستشاري المساعدة المالية في مركز Chesapeake Regional Medical Center في غضون 30 يومًا من تاريخ الإخطار بتاريخ الرفض.

**"فترة التطبيق"** الفترة الزمنية التي يجوز للفرد خلالها التقدم للحصول على مساعدة مالية. الفترة الزمنية التي تبدأ في بداية سلسلة رعاية المريض وتنتهي في اليوم الأربعين بعد المائتين (240) بعد تاريخ أول بيان فاتورة للرعاية بعد الخروج من المستشفى.

**"سياسة الفوترة والتحويل"** الفواتير والتحويل PA0181# أو الإصدار الساري حاليًا.

**"CRMC"** له المعنى الموضح أعلاه.

**"وكالة التحويل"** وكالة التحويل هي وكالة متعاقدة تعمل بواسطة مرفق مستشفى CRMC لمتابعة أو تحويل المدفوعات من المرضى / الضامنين.

**"الخدمات المؤهلة"** تعني الخدمات (وأي منتجات ذات صلة) يقدمها مركز CRMC والمؤهلة للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة، والتي يجب أن تشمل:

خدمات الطوارئ التي يتم توفيرها في غرفة الطوارئ.

الخدمات الطبية غير الاختيارية المقدمة استجابة للظروف المهددة للحياة بخلاف الخدمات الطبية الطارئة في غرفة الطوارئ،

الخدمات الضرورية طبيًا.

(تُستثنى من هذه السياسة إجراءات التجميل وغيرها من الإجراءات المعبأة الاختيارية وقد تدرج تحت أسعار مخفضة منفصلة)

قد يتم توفير خدمات الطوارئ والخدمات الطبية الأخرى التي يتم تقديمها داخل مرفق مستشفى CRMC من قبل مرفق المستشفى نفسه أو الأطباء العاملين أو مقدمي الخدمات المستقلين. قد لا تتم تغطية الخدمات المقدمة من قبل الأطباء غير العاملين ومقدمي الخدمات المستقلين بموجب هذه السياسة.

**"الحالات الطبية الطارئة"** لها نفس المعنى حيث تم تعريف هذا المصطلح في القسم 1867 من قانون الضمان الاجتماعي، بصيغته المعدلة (القسم 42 من قانون الولايات المتحدة البند §1395dd)، حالة طبية، جسدية أو عقلية، تتجلى من خلال أعراض شدة كافية، بما في ذلك الألم الشديد، والتي يمكن توقعها بشكل معقول من قبل شخص عادي حكيم يمتلك معرفة متوسطة بالصحة والطب، مما يؤدي إلى وضع صحة الشخص أو أي شخص آخر في خطر شديد، أو ضعف خطير في وظائف الجسم أو خلل خطير في أي جسم أو جزء، أو فيما يتعلق بالمرأة الحامل، على النحو المحدد في القسم 42 من قانون الولايات المتحدة البند (B) §1395dd(1)، أو كما هو محدد بأي شكل آخر من خلال القانون الساري. على سبيل المثال، ستشمل الحالات الطبية الطارئة، على سبيل المثال لا الحصر، الإغماء أو صعوبة التنفس أو النزيف الذي لا يمكن السيطرة عليه أو التسمم أو كسر العظام أو إزاحتها.

**"خدمات الطوارئ"** الرعاية أو العلاج المقدمين من خلال مرفق مستشفى CRMC لـ "حالة طبية طارئة" كما هو محدد بواسطة EMTALA.

**"قانون EMTALA"** للعلاج الطبي والعمل في حالات الطوارئ والمخاض (القسم 42 من قانون الولايات المتحدة، البند § 1395dd)؛ القسم 42 من قانون اللوائح الفيدرالية البند § 489.24.

**"إجراءات التحويل الاستثنائية (ECA)"** تقوم بالإبلاغ عن المعلومات السلبية لوكالات إعداد تقارير ائتمان المستهلك أو مكاتب الائتمان، أو النشاط القانوني أو القضائي ليشمل؛ بدء دعوى مدنية ضد فرد، ووضع حجز على ممتلكات الفرد، وحجز أجور الفرد.

**"فرد العائلة"** يعني مجموعة من فردين (2) أو أكثر يقيمون معًا ومرتبطين بفعل الميلاد أو الزواج أو التبني، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، أي فرد يُدعى أنه معال من قبل أي فرد في إقرار عائدات ضريبة الدخل الفيدرالي الخاص به.

**"دخل الأسرة"** يعني الدخل الإجمالي للفرد وجميع أفراد أسرته، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، التعويض عن الخدمات (الأجور، والمرتببات، والعمولات، وما إلى ذلك)، والفوائد، والأرباح، وحقوق الملكية، والمعاشات، والمعاشات التقاعدية، ودخل التقاعد، وتعويض البطالة، وتعويض العمال، والضمان الاجتماعي، ودخل الضمان التكميلي، والمساعدة العامة أو الحكومية، ومدفوعات المحاربين القدامى، وامتيازات الناجين، والمساعدة من خارج الأسرة، والإيجارات، والنفقة، وإعالة الطفل، والدخل التجاري، والدخل من العقارات أو الصناديق الاستثمارية، والمنح الدراسية أو غيرها من المساعدات التعليمية، والرسوم، والدخل من التأمين على الحياة أو عقود الهبات، وأي دخل أو مكافآت أخرى، من أي مصدر مشتق. إذا كان الفرد يعتبر معالًا قانونيًا من خلال شخص آخر، يجب إدراج الدخل في طلب هذا الموفر. يجب على الأشخاص العاملين لحسابهم الخاص تقديم الإقرار الضريبي للعام الماضي مع الجداول المصاحبة.

**"توجيهات الفقر الفيدرالية (FPL)"** تعني توجيهات الفقر التي يتم تحديثها سنويًا في السجل الفيدرالي من قبل وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية السارية وقت اتخاذ هذا القرار. راجع <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm> للاطلاع على التوجيهات الحالية.

**"المساعدة المالية"** تعني أي مساعدة مالية في شكل رعاية مجانية أو مخفضة تُمنح للفرد المؤهل وفقًا لهذه السياسة.

**"يقصد بمصطلح" مرفق المستشفى** المرفق الذي يشترط كومنولث فرجينيا أن يكون مرخصاً أو مسجلاً أو معترفاً به كمستشفى.

**"الأصول السائلة"** المبلغ الإجمالي للأصول السائلة للأسرة المتاحة بما لا يتجاوز 10000 دولار، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر ما يلي؛ (النقد، الحسابات الجارية، حسابات التوفير وسوق المال، شهادات الإيداع، حسابات الصناديق الاستثمارية، الصناديق الاستثمارية المشتركة والسندات التي يمكن صرفها بدون غرامة). استثناءات الأصول: الأموال في خطط المعاشات التقاعدية أو التقاعد (أي حسابات التقاعد الفردية، وخطط (k) 401، و (b) 403، و KEOGH)، والمال في حسابات التعليم (أي Coverdell Savings وحسابات التعليم المؤهلة (رموز الإيرادات الداخلية 529 و 530).

**"المعوز طبيًا"** يعني مريض غير مؤمن عليه في مرفق مستشفى مركز CRMC يستوفي المعايير التالية:

بعد الدفع من قبل جميع الجهات الدافعة من الجهات الخارجية، يكون ملزمًا ماليًا تجاه مرفق مستشفى CRMC بمبلغ يزيد عن خمسة وعشرين بالمائة (25%) من الدخل الإجمالي السنوي لهذا المريض ويكون عند أو أقل من 500% من مستوى الفقر الفيدرالي والنجاح في اختبار الأصول السائلة على النحو المحدد في الجدول "أ" المرفق بهذه السياسة وجعله جزءًا منها.

**"الخدمات الضرورية من الناحية الطبية"** يجب أن يكون لها نفس المعنى حيث تم تعريف هذا المصطلح لـ Medicare في القسم 42 من قانون الولايات المتحدة البند (A)(1)(a) 1395y(1) (الخدمات أو العناصر... المعقولة والضرورية لتشخيص أو علاج المرض أو الإصابة أو لتحسين أداء عضو الجسم المشوه...).

**"يُعرف الدين الطبي"** على أنه النفقات التي يتم دفعها من الجيب للتكاليف الطبية للعلاج الضروري طبيًا والتي يتم إصدار فاتورة بها من قبل مرفق مركز CRMC الذي تم تقديم الطلب إليه، ونفقات الحزمة المذكورة أعلاه لا تشمل المدفوعات المشتركة والتأمين المشترك والخصومات.

**"فترة الإخطار التي تبلغ 120 يومًا"**، والتي تبدأ من تاريخ أول بيان فاتورة بعد الخروج من المستشفى، والتي لا يجوز فيها بدء إجراءات التحصيل الاستثنائية ضد المريض.

**"الملخص بلغة بسيطة (PLS) عبارة"** عن بيان مكتوب يُعلم مرضى مرفق مستشفى مركز CRMC بأن المنظمة تقدم مساعدة مالية وتوفر معلومات إضافية بطريقة واضحة وموجزة وسهلة الفهم.

تشير **"السياسة"** إلى سياسة المساعدة المالية هذه رقم 400.11 أو الإصدار الساري حاليًا، بصيغته المعدلة من وقت لآخر.

**"المريض غير المؤمن عليه"** يعني مريض في مرفق مستشفى CRMC ليس لديه أي مستوى من التأمين الصحي أو أي مساعدة من جهة خارجية أو حساب توفير طبي أو مطالبات ضد جهات خارجية يغطيها التأمين للدفع أو المساعدة في التزامات الدفع الخاصة بهذا الفرد لتوفير الخدمات المؤهلة.

**"المريض غير المؤمن عليه بشكل كامل"** يعني مريض في مرفق مستشفى CRMC لديه مستوى معين من التأمين أو مساعدة من جهة خارجية والذي يظل مع ذلك ملزمًا بدفع نفقات من الجيب لتوفير الخدمات المؤهلة التي تتجاوز القدرات المالية لهذا الفرد ويعتبر من الناحية الطبية معوز أو يفي بمتطلبات الدخل والأصول كما هو مدرج في الجدول "أ"، كجزء من هذه الوثيقة.

## الإجراءات

### الأهلية

عند تحديد الحاجة المالية وفقاً لهذه السياسة. سيوفر مركز CRMC المساعدة المالية للخدمات المؤهلة أو للمرضى غير المؤمن عليهم أو المرضى غير المؤمن عليهم بشكل كامل أو المرضى غير المؤهلين للحصول على المساعدة العامة أو الحكومية أو غير القادرين على الدفع مقابل الخدمات المؤهلة. يجب أن يستند تقديم المساعدة المالية وفقاً لهذه السياسة إلى تحديد الحاجة المالية لكل فرد، بغض النظر عن العرق أو الجنس أو العمر أو الإعاقة أو الأصل القومي أو التوجه الجنسي أو الحالة الاجتماعية أو حالة الهجرة أو الهوية الجنسية أو الانتماء الديني أو غير ذلك من الفئات المحمية التي قد يحددها القانون أو اللوائح. المساعدة المالية هي مدفوعات الملاذ الأخير ويجب استنفاد جميع مصادر الدفع الأخرى (أي السعي وراء أي تأمين آخر في شكل برنامج Medicaid أو تأمين يتم شراؤه من بورصة التأمين الصحي). يجب تقديم طلبات الإعفاء أو إثبات رفض Medicaid كجزء من عملية التقديم.

قد يُطلب من المريض استنفاد جميع خيارات الدفع الأخرى، بما في ذلك التغطية الخاصة وبرامج المساعدة الطبية الفيدرالية والتابعة للولاية والمحلية وأشكال المساعدة الأخرى التي تقدمها جهات خارجية قبل الموافقة على حصوله على المساعدة المالية. قد يُطلب من مقدم الطلب للحصول على المساعدة المالية التقدم بطلبات للبرامج العامة التي تساعد أيضاً في تغطية تكاليف المريض. قد يُتوقع من المريض أيضاً متابعة خيارات دفع التأمين الصحي العام أو الخاص للحصول على الرعاية التي يقدمها مرفق مستشفى CRMC. قد يلزم أيضاً تعاون المريض الكامل في التقدم بطلب للحصول على برامج قابلة للتطبيق ومصادر تمويل محددة، بما في ذلك تغطية COBRA (قانون اتحادي يسمح بتمديد محدود زمنياً لامتيازات الرعاية الصحية للموظفين). إذا قرر مرفق مستشفى CRMC أن تغطية COBRA ربما تكون متاحة، وأن هذا المريض ليس مستفيداً من Medicare أو Medicaid، فقد يُطلب من المريض تزويد مرفق مستشفى CRMC بالمعلومات اللازمة لتحديد قسط COBRA الشهري للمريض. قد يُطلب من المريض التعاون مع موظفي مرفق مستشفى CRMC لتحديد ما إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على مساعدة قسط COBRA، والتي قد يتم تقديمها لفترة محدودة للمساعدة في تأمين التغطية التأمينية. غالباً ما يبذل مرفق مستشفى CRMC جهوداً مؤكدة لمساعدة المريض في التقدم للبرامج العامة والخاصة. يُطلب من المريض تقديم جميع المعلومات اللازمة والمطلوبة بواسطة مرفق مستشفى CRMC في الوقت المناسب ليكون مؤهلاً بموجب السياسة.

### المعوز طبيًا

المرضى الذين لا يتأهلون للحصول على المساعدة المالية بموجب توجيهات مستوى الفقر الفيدرالي الحالية ولكن لديهم ديون كبيرة للمستشفى قد يكونون مؤهلين للحصول على خصم المعوزين طبيًا. إذا كان المريض / الضامن، بعد الدفع من قبل جميع الدافعين من الجهات الخارجية، ملزمًا ماليًا لمرفق مستشفى CRMC بدفع مبالغ تزيد عن خمسة وعشرين بالمائة (25%) من الدخل الإجمالي السنوي لهذا المريض، يكون الدخل عند أو أقل من 500% من مستوى الفقر الفيدرالي، واجتياز اختبار الأصول السائلة على النحو المحدد في الجدول (أ) المرفق مع هذه السياسة وجعلها جزءًا من هذه السياسة، فيحصل المريض / الضامن على خصم نسبة المعوزين طبيًا. قد تشمل استثناءات معايير ديون المستشفيات للمعوزين طبيًا، على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي: المرضى الذين يختارون الدفع الذاتي الطوعي، والمدفوعات المشتركة للتأمين، والخصومات، ومبالغ التأمين المشترك.

### طلب المساعدة المالية

سيقوم مركز CRMC بمراجعة جميع المعلومات المطلوبة والمنصوص عليها في طلب المساعدة المالية، كما يتم تعديلها من وقت لآخر، وفي أي وجميع الوثائق المطلوبة والمقدمة (يشار إلى الطلب ومثل هذه الوثائق، بشكل جماعي، باسم "الطلب")، وكذلك أي عنصر أو أكثر من المعلومات التالية، لتحديد ما إذا كان الفرد سيكون مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية ويتلقاها أم لا:

- البيانات الخارجية المتاحة للجمهور والتي توفر معلومات حول قدرة الفرد على الدفع (على سبيل المثال، تقارير أو درجات أو تقييمات الائتمان؛ وتوجيهات الفقر الفيدرالية، والتوجيهات الفيدرالية أو الخاصة بالولاية ذات الصلة المنشورة، وتقييمات أو أوامر الإفلاس)؛
- المعلومات المتعلقة بمشاركة هذا الفرد أو تسجيله أو تلقيه لامتيازات كجزء من أي تسجيل في أي ولاية أو برنامج مساعدة فيدرالي (على سبيل المثال، دخل الضمان التكميلي، وبرنامج Medicaid، وبرنامج طوابع الطعام / SNAP، وبرنامج النساء والرضع والأطفال (WIC)، والمساعدة المقدمة للأطفال المعالين (AFDC)، وبرنامج التأمين الصحي للأطفال (CHIP)، وإسكان ذوي الدخل المنخفض، وإعانات الإعاقة، وتعويض البطالة، والغذاء المدرسي المدعوم، وبرنامج الوصول الصحي إلى المجتمع (HCAP)؛)
- المعلومات التي تثبت الأصول التي يملكها أو يحتفظ بها الفرد والمسؤوليات أو الالتزامات الأخرى التي يتحملها الفرد؛
- المعلومات التي تثبت أن هذا الفرد بلا مأوى، أو معاق أو تم الإعلان أنه غير كفء عقليًا أو غير قادر على نحو آخر، أو كان كذلك، بما يؤثر سلبًا على القدرة المالية لهذا الفرد على الدفع؛ والمعلومات التي تثبت أن هذا الفرد قد سعى أو يسعى للحصول على امتيازات من جميع مصادر التمويل الأخرى المتاحة التي يكون الفرد مؤهلاً للحصول عليها، بما في ذلك التأمين أو Medicaid أو البرامج الحكومية أو الفيدرالية الأخرى.

يجب أن تكون عملية التقديم للحصول على المساعدة المالية متنسقة مع مهمة مركز CRMC وسوف يسعى مركز CRMC جاهداً لمنع المرضى من تجنب تلقي الرعاية بسبب قدرتهم المالية.

تبدأ فترة طلب المساعدة المالية التي يقبل خلالها مركز CRMC طلب المساعدة المالية المكتمل في بداية استمرار رعاية المريض وتنتهي في اليوم الأربعين بعد المائتين (240) بعد تاريخ أول بيان فاتورة يتم إصداره بعد الخروج من المستشفى. في حالة الموافقة، تكون المساعدة المالية المعتمدة صالحة لمدة 240 يوماً من تاريخ التوقيع على الطلب ويمكن تطبيقها على الحسابات السابقة ذات الأرصدة المفتوحة حتى 240 يوماً قبل تاريخ التوقيع على الطلب. يجوز إجراء استثناء على أساس كل حالة على حدة من قبل المدير المالي ومدير الخدمات المالية للمرضى للديون المعدومة أو حسابات التحصيل التي تقع خارج فترة طلب المساعدة المالية المعتمدة والمسجلة في الملف. على الرغم من أن الموافقة على المساعدة المالية سارية لمدة 240 يوماً، فإننا ننفهم أن ظروف المريض قد تتغير خلال هذا الوقت. يتم تشجيع مرضى مرفق مستشفى CRMC على إعادة التقديم للحصول على المساعدة المالية إذا تغيرت ظروفهم المالية وقد يكونون مؤهلين للحصول على مستوى أعلى من المساعدة المالية. في حالة الموافقة، قد يتم تطبيق الخصم بشكل مستقبلي. في الزيارات اللاحقة خلال فترة الموافقة التي تبلغ 240 يوماً، قد يُطلب من مقدم الطلب إعادة تقديم الوثائق المالية و / أو المصدرية للتحقق من أهلية خطة التأمين الصحي بمساعدة الحكومة. يمكن أيضاً استخدام المعلومات لإعادة التقييم وإعادة التحقق من الأهلية المستمرة خلال فترة تقديم الطلب المعتمدة. تشمل هذه الوثائق، على سبيل المثال لا الحصر: إثبات الدخل وعدد أفراد الأسرة والأصول والخصوم والنفقات.

سيتم توفير الطلبات في أي منطقة تسجيل CRMC، أو محاسبة المرضى / خدمة العملاء، عن طريق الهاتف أو عبر الإنترنت. يمكن إرجاع الطلبات المكتملة إلى أي مكتب تسجيل، أو محاسبة المرضى، أو خدمة العملاء، أو إرسالها بالبريد إلى العنوان الموجود في الطلب. سيتم معالجة طلبات المساعدة المالية على الفور، وسيبذل مركز CRMC جهوداً معقولة لتقديم إخطار كتابي إلى المريض أو مقدم الطلب بقراره في غضون ثلاثين (30) يوماً بعد استلام مركز CRMC لطلب مكتمل وتقديم جميع المعلومات المطلوبة فيه.

إذا قدم الفرد طلباً مكتملاً خلال فترة التقديم، فسوف يقوم CRMC بما يلي:

- ♦ وضع الحساب قيد التعليق لمنع حدوث أي نشاط تحصيل حتى يتم تحديد الأهلية لتلقي المساعدة المالية.
- ♦ معالجة الطلب وبذل جهود معقولة لإخطار الفرد بالموافقة أو الرفض في غضون 30 يوماً من تاريخ استلام الطلب المكتمل.

إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية جزئية، فسوف يقدم مركز CRMC ما يلي:

- ♦ خطاب موافقة يوضح مستوى المساعدة المالية المعتمدة ومقدار الخصم الذي سيحصل عليه المريض / الضامن.
- ♦ بيان الفواتير الذي يشير إلى المبلغ الذي يدين به المريض / الضامن نظير الخدمات.

إذا قدم الفرد طلب مساعدة مالية غير مكتمل ولم يكن بالإمكان التحديد الفوري للأهلية للحصول على المساعدة المالية، سيطلب المستشارون الماليون معلومات إضافية من مقدم الطلب. سيوفر مركز CRMC لمقدم الطلب ما يلي:

- ♦ إشعار مكتوب بالمعلومات الإضافية و / أو الوثائق اللازمة لاتخاذ قرار الأهلية.
- ♦ فترة زمنية معقولة (30 يوماً) لتقديم الوثائق المطلوبة.
- ♦ سيقوم مركز CRMC أو أي جهات خارجية تتصرف نيابة عنهم بتعليق أي إجراءات تحصيل استثنائية حتى يتم تحديد الأهلية.

إذا لم يقدم الفرد طلباً خلال فترة التقديم، فسوف يتلقى المرضى / الضامنين بيانات وخطابات دورة الفوترة التي تحتوي على معلومات حول طلب المساعدة المالية (FAP). في إطار محاولة الحصول على مدفوعات مقابل الخدمات المستلمة، يجوز لمركز CRMC وشركائه من وكالات التحصيل تنفيذ إجراءات التحصيل الاستثنائية.

في الحالات التي يكون فيها المريض غير قادر على تقديم أي معلومات مطلوبة كجزء من عملية التقديم، قد يقبل مركز CRMC ما يلي للتحقق من هذه المعلومات:

التفسير الكتابي للمريض / مقدم الطلب لسبب عدم إمكانية تقديم المعلومات المطلوبة؛ وبيان المريض أو مقدم الطلب بالمعلومات المطلوبة، على أن يكون موقفاً عليه من قبل المريض أو مقدم الطلب والذي يشهد على دقة واكتمال المعلومات الواردة فيه.

### المساعدة المالية الافتراضية.

هناك حالات قد يبدو فيها المريض / الضامن مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية، ولكن لا يوجد طلب مساعدة مالية في الملف لأن المريض / الضامن غير قادر على الإكمال، أو أن المعلومات غير كاملة. نتيجة لذلك، قد تكون هناك ظروف يتم بموجبها تحديد تأهيل المريض / الضامن للحصول على المساعدة المالية دون استكمال طلب المساعدة الرسمي. غالباً ما تكون هناك معلومات كافية مقدمة من المريض أو من خلال مصادر أخرى، والتي يمكن أن توفر أدلة كافية لتزويد المريض بالمساعدة المالية. في حالة عدم وجود دليل يدعم أهلية المريض للحصول على المساعدة المالية، يحتفظ مرفق مستشفى CRMC بالحق في استخدام وكالات خارجية لتحديد مبالغ الدخل المقدرة والأصول السائلة على أساس تحديد الأهلية لتلقي المساعدة المالية ومعدلات الخصم المحتملة أو قد يستخدم مصادر أخرى للمعلومات لتقييم الحاجة الفردية. يأخذ أي نموذج استخدام من جهة خارجية في الاعتبار معايير القرار المتعددة المصممة لتقييم كل مريض / ضامن وفقاً لنفس المعايير على النحو المحدد في هذه السياسة.

بمجرد تحديدها، نظرًا للطبيعة المتأصلة للظروف الافتراضية، فإن المساعدة المالية الوحيدة التي يمكن منحها هي إما شطب جزئي أو نسبة 100% من رصيد الحساب اعتماداً على دخل الأسرة ومستويات الفقر الفيدرالية والأصول السائلة. لا تنطبق الموافقة على أهلية المساعدة المالية الافتراضية إلا على تاريخ (تواريخ) الخدمة على الحسابات التي يتم تقييمها. لن تنطبق الأهلية على الحسابات لأي تواريخ سابقة أو مستقبلية. لكي يُفترض أن المريض / الضامن مؤهل لتلقي المساعدة المالية للخدمات المؤهلة، يجب أن يفي المريض / الضامن بواحد (1) من المعايير التالية أو قد يستخدم مرفق مستشفى CRMC مصادر أخرى للمعلومات لإجراء تقييم فردي للحاجة المالية.

المشاركة أو التسجيل أو تلقي الامتيازات من برنامج مساعدة حكومي أو فيدرالي مثل Medicaid، أو دخل الضمان التكميلي (SSI). الأهلية لبرنامج المساعدة الغذائية التكميلية (SNAP) أو قسائم الطعام، وبرنامج النساء والرضع والأطفال (WIC)، والإعاقة، وتعويضات البطالة، والغذاء المدرسي المدعوم أو المجاني، والإقامة في سكن منخفض الدخل أو السكن المدعوم، والتشرد أو تلقي الرعاية من دار للمشردين أو عيادة مجانية أو مأوى؛ وعدم الكفاءة العقلية وفقاً لإعلان صادر عن محكمة أو أخصائي معتمد؛ والوفاة دون وجود تركة معروفة. مشاركة المريض غير المؤمن عليه في عيادات الرعاية الحكومية والمحلية مثل عيادة Chesapeake Care Clinic للخدمات الطبية. المشاركة في برامج فحص الثدي التي ترعاها الولاية والمحلية للمقيمين في المجتمع غير المؤمن عليهم و / أو غير المؤمن عليهم، بما يشمل، على سبيل المثال لا الحصر: برنامج Every Woman's' Life، وبرنامج تصوير الثدي الجوال من مركز CRMC وبرنامج CRMC's Bra-ha-ha.

### خدمات Medicaid غير الخاضعة للتغطية:

يجوز لمركز CRMC تطبيق موافقة الأهلية الافتراضية للحصول على خصم بنسبة 100% للمرضى المؤهلين للحصول على برنامج Medicaid الذين يقدمون أي خدمات يعتبرها برنامج Medicaid غير خاضعة للتغطية كجهة دافعة خارجية. أنواع خدمات Medicaid المغطاة المقدمة للمرضى المؤهلين للحصول على Medicaid (أو برامج رعاية المعوزين الأخرى) المؤهلين للحصول على مساعدة مالية للمريض. أمثلة غير خاضعة للتغطية، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي:

- الخدمات المقدمة إلى المستفيدين من برنامج Medicaid مع برنامج Medicaid المقيد (أي المرضى الذين قد يحصلون فقط على امتيازات الحمل أو الطوارئ، لكنهم يتلقون رعاية أخرى من المستشفى)
- الحرمان من برنامج Medicaid أو غيره من برامج رعاية المعوزين
- الرسوم المتعلقة بالأيام التي تتجاوز حد مدة الإقامة
- مطالبات Medicaid خارج الولاية بدون دفع
- يتم تكبد الرسوم بأثر رجعي لتطبيق Medicaid المعتمد وتعتبر غير مؤهل للدفع باعتبارها نشاطاً قديماً

### أهلية المساعدة المالية الافتراضية الأخرى:

بالنسبة للمرضى، أو الضامنين، الذين لا يستجيبون لعملية تطبيق CRMC، يمكن استخدام مصادر أخرى للمعلومات لإجراء تقييم فردي للحاجة المالية. ستمكن هذه المعلومات مرفق مستشفى CRMC من اتخاذ قرار مستنير بشأن الاحتياجات المالية للمرضى / الضامنين غير المستجيبين، باستخدام أفضل التقديرات المتاحة في حالة عدم وجود المعلومات المقدمة مباشرة من قبل المريض / الضامن.

للدعم في مساعدة المرضى المعوزين / الضامنين)، قد يستخدم مركز CRMC جهةً خارجية لمراجعة معلومات المريض أو المريض / الضامن لتقييم الحاجة المالية. تستخدم هذه المراجعة نموذجاً تنبؤياً معترفاً به في مجال الرعاية الصحية يعتمد على قواعد بيانات السجلات العامة. يشتمل النموذج على بيانات السجلات العامة لحساب درجة القدرة الاجتماعية والاقتصادية والمالية. تم تصميم مجموعة قواعد النموذج لتقييم كل مريض / ضامن بناءً على نفس المعايير وتتم معاييرها وفقاً لموافقات المساعدة المالية التاريخية من قبل CRMC. يمكن ذلك CRMC من تقييم ما إذا كان المريض / الضامن لديه سمات المرضى / الضامنين الآخرين الذين تأهلوا من قبل للحصول على المساعدة المالية بموجب عملية التقديم التقليدية.

عند استخدام النموذج، سيتم نشره قبل تعيين الديون المدومة بعد استنفاد جميع مصادر الأهلية والدفع الأخرى. يسمح هذا للمستشارين الماليين في CRMC بفحص جميع المرضى / الضامنين للحصول على المساعدة المالية قبل متابعة أي إجراءات تحصيل استثنائية. ستشكل البيانات التي يتم إرجاعها من هذه المراجعة توثيقاً مناسباً للحاجة المالية بموجب هذه السياسة. ستحاكي النتيجة قبول المريض (الضامن) الذي أظهر مستوى الفقر الفيدرالي وكون مستوى الأصول عند أو أقل من المستوى المشار إليه في سياسة مرفق المستشفى الخاص بمركز CRMC على المستوى الأكثر سخاءً والمتاح بموجب سياسة المساعدة المالية (FAP).

في حالة عدم تأهل المريض / الضامن للأهلية الافتراضية الكاملة بناءً على هذا النموذج، فقد يتأهل المريض / الضامن لأهلية افتراضية جزئية أو قد يستمر في تقديم المعلومات المطلوبة ويتم النظر في طلبه بموجب عملية المساعدة المالية التقليدية (باستخدام التطبيق).

سيتم إعادة تصنيف الحسابات الممنوحة الأهلية الافتراضية الكاملة بناءً على هذا النموذج التنبؤي كمساعدة مالية وسيتم إلغاء أي رصيد متبقٍ مستحق بالنسبة لهذه الحسابات، سيتم منح المبالغ المستردة فقط إذا أكمل مريض مستشفى CRMC في وقت لاحق عملية التقديم ووفى بالمؤسسة الخيرية عند مستوى 100%. لا تنطبق الموافقة على أهلية المساعدة المالية الافتراضية إلا على تاريخ (تواريخ) الخدمة في الحسابات التي يتم تقييمها. لن تنطبق الأهلية على الحسابات لأي تاريخ سابقة أو مستقبلية للخدمة. لن يشكل هذا القرار حالة من الرعاية المجانية كما هو متاح من خلال عملية التقديم التقليدية. سيتم التعامل مع هذه الحسابات على أنها مؤهلة للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة. ولن يتم إرسالها إلى التحصيل، ولن تخضع لمزيد من إجراءات التحصيل، ولن يتم تضمينها في نفقات الديون المدومة لمركز CRMC.

لن يتم إخطار المريض / الضامنين بالأعمال الخيرية الافتراضية إلا إذا أظهر النموذج التنبؤي أن المريض أو الضامن يأتي في مستوى الفقر الفيدرالي بين 201-400%، بما يمنحهم خصماً وفقاً للجدول "أ". سيتم إرسال خطاب لإبلاغهم بهذا القرار ومنحهم 30 يوماً للتقدم بطلب للحصول على أعمال خيرية كاملة.

يوفر فحص الأهلية الافتراضية فائدة مجتمعية من خلال تمكين مرفق مستشفى مركز CRMC من تحديد المرضى المعوزين ماليًا بشكل منهجي، وتقليل الأعباء الإدارية وتقديم المساعدة المالية للمرضى وضامنيهم، والذين قد لا يستجيب بعضهم لعملية تقديم المساعدة المالية. بالنسبة لهذه الحسابات، سيتم منح المبالغ المستردة فقط إذا أكمل المريض / الضامن في وقت لاحق عملية التقديم ووفى بالمساعدة المالية عند مستوى 100%.

لا تنطبق الموافقة على أهلية المساعدة المالية الافتراضية إلا على تاريخ (تواريخ) الخدمة في الحسابات التي يتم تقييمها.

### معايير الأهلية والمبالغ المفروضة على المرضى.

يجب أن يتلقى المريض / الضامنون، الذين تم تحديد أهليتهم، المساعدة المالية وفقاً للحاجة المالية لهذا الفرد، على النحو المحدد بالرجوع إلى توجيهات الفقر الفيدرالية.

بصرف النظر عن أي شيء في هذه السياسة يتعارض مع ذلك، لن يتم فرض رسوم على أي مريض / ضامن مؤهل لتلقي المساعدة المالية للخدمات المؤهلة أكثر من المبلغ المخصص المناسب كما هو محدد في توجيهات الفقر الفيدرالية والأصول السائلة (انظر الجدول "أ"). يتم حساب نسبة الخصم هذه بقسمة الفرق بين الرسوم الإجمالية والمدفوعات الفعلية على الرسوم الإجمالية باستخدام رسوم Medicare للخدمة وجميع شركات التأمين الصحي الخاصة. يستخدم الحساب فترة مراجعة مدتها 12 شهراً لخدمات الطوارئ والخدمات الطبية الأخرى الضرورية. سنقوم بتحديث هذه النسبة المؤبقة للخصم بشكل دوري.

يجب أن يفي أساس تحديد وحساب المبالغ التي سيفرضها مرفق مستشفى CRMC للمرضى غير المؤمن عليهم أو المرضى غير المؤمن عليهم بشكل كامل بتوجيهات حد دخل مستوى الفقر الفيدرالي استناداً إلى حجم الأسرة والدخل السنوي بالإضافة إلى تلبية حد الأصول السائلة على النحو المحدد في الجدول "أ" من هذه السياسة.

### نقل المعلومات حول السياسة إلى المرضى والجمهور.

بالنسبة لكل مرفق من مرافق المستشفى لمركز CRMC، سيتخذ مرفق مستشفى CRMC تدابير لإبلاغ وإخطار المرضى والزوار والمقيمين في المجتمع الذي يخدمه مرفق المستشفى (على وجه الخصوص، أولئك الذين من المرجح أن يحتاجوا إلى مساعدة مالية). يجب أن تشمل هذه الإجراءات، على سبيل المثال لا الحصر، أن (1) يقدم مرفق المستشفى نسخة ورقية من الملخص بلغة بسيطة للسياسة للمرضى كجزء من عملية الاستقبال دون مقابل؛ (2) تضمين إشعار خطي واضح بشأن بيانات الفوترة لإعلام المستلمين وإبلاغهم بتوفر المساعدة المالية بموجب السياسة ويتضمن رقم هاتف مكتب أو قسم مرفق المستشفى الذي يمكنه تقديم معلومات حول السياسة وعملية تطبيق السياسة و عنوان موقع الويب المباشر أو (URL) حيث يمكن الحصول على نسخ من وثائق السياسة؛ (3) إعداد عروض عامة واضحة (أو تدابير أخرى محسوبة بشكل معقول لجذب انتباه المرضى) والتي تُخطر المرضى وتبلغهم بالسياسة في الأماكن العامة في مرفق المستشفى، بما في ذلك، على الأقل، غرفة الطوارئ أو القبول أو مناطق التسجيل وغرف الانتظار المرتبطة بها، أو عن طريق البريد.

يمكن إحالة المرضى للحصول على المساعدة المالية من قبل أي عضو من موظفي مرفق مستشفى CRMC أو الطاقم الطبي، بما في ذلك الأطباء والممرضات والمستشارين الماليين والأخصائيين الاجتماعيين ومدبري الحالات والقساوسة والرعاة الدينيين. يجوز للمريض أو أحد أفراد أسرته أو صديق مقرب أو شريك للمريض تقديم طلب للحصول على مساعدة مالية، وفقاً لقوانين الخصوصية المعمول بها.

تتوفر سياسة المساعدة المالية والطلب والملخص بلغة بسيطة في CRMC باللغة الإنجليزية واللغة الأساسية للسكان ذوي الكفاءة المحدودة في اللغة الإنجليزية ("LEP") الذين يشكلون الأقل من بين 1000 فرد أو 5% من المجتمع الذي تتم خدمته في منطقة الخدمة الأساسية. يجب توفير أي وجميع المعلومات المكتوبة أو المطبوعة المتعلقة بهذه السياسة، بما في ذلك الطلب، بكل لغة من اللغات التي يتحدث بها 5% على الأقل من السكان الذين يخدمهم كل مرفق من مرافق المستشفى. حالياً، اللغات المنطوقة هي الإسبانية والتغالوغ والفيتنامية والعربية والفرنسية والصينية (الماندارين) والكورية والأوردو. سوف يبذل مركز CRMC جهوداً معقولة لضمان إبلاغ المعلومات حول هذه السياسة وتوافرها بوضوح للمرضى الذين لا يجيدون القراءة والكتابة و / أو الذين يتحدثون لغات أخرى غير تلك التي تُطبع أو تُنشر المعلومات الخاصة بهذه السياسة بها.

**إجراءات الاحتفاظ بالوثائق.** سيحتفظ مرفق مستشفى CRMC بالوثائق وفقاً لسياسات الاحتفاظ الكافية لتحديد كل مريض يتم تحديد أنه مؤهل للحصول على المساعدة المالية، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، طلب المريض، وأي معلومات تم الحصول عليها أو أخذها في الاعتبار عند تحديد أهلية هذا المريض للحصول على المساعدة المالية (بما في ذلك، المعلومات حول دخل هذا المريض وأصوله)، والطريقة المستخدمة للتحقق من دخل المريض، والمبلغ المستحق على المريض، وطريقة وحساب أي مساعدة مالية كان هذا المريض مؤهلاً للحصول عليها والتي تم استلامها بالفعل، والشخص الذي وافق على قرار أهلية هذا المريض للحصول على المساعدة المالية.

### إجراءات التحصيل الاستثنائية (ECA)

قد يقوم مركز CRMC وشركاؤه من وكالات التحصيل بتنفيذ إجراءات التحصيل الاستثنائية المدرجة أدناه:

- إبلاغ وكالات الإبلاغ عن الائتمان للمستهلك أو مكاتب الائتمان بالمعلومات السلبية
- تشمل الإجراءات القانونية ما يلي: دعوى مدنية، وضع الحجز على الممتلكات والأجور للحسابات ذات الأرصدة الإجمالية التي تزيد عن 1000 دولار

إخطار المريض / الضامن بإجراءات التحصيل الاستثنائية:

- ♦ الإخطار كتابياً قبل 30 يوماً من تنفيذ إجراءات التحصيل الاستثنائية التي يتم إجراؤها بواسطة شريك وكالة التحصيل مع الإطار الزمني ذي الصلة الذي سيبداً فيه إجراءات التحصيل الاستثنائية
- ♦ تقديم إخطار كتابي بأن المساعدة المالية متاحة للأفراد المؤهلين قبل بدء إجراءات التحصيل الاستثنائية



- ♦ لن يتم البدء في تنفيذ إجراءات التحصيل الاستثنائية إلا بعد 150 يوماً على الأقل من تاريخ تقديم مرفق مستشفى CRMC أول بيان فواتير "بعد الخروج من المستشفى" للرعاية
- ♦ توفير نسخة من ملخص السياسة بلغة بسيطة قبل 30 يوماً من بدء إجراءات التحصيل الاستثنائية

سيبذل الشركاء من وكالات التحصيل في مركز CRMC جهداً معقولاً لإخطار المريض / الضامن بشأن السياسة وكيف يمكنهم الحصول على المساعدة. قد يتاح لجميع الحسابات ما يصل إلى 240 يوماً من تاريخ أول كشف فواتير بعد الخروج من المستشفى لتقديم طلب للحصول على المساعدة المالية. قد تكون فترة التقديم أطول لأن مرفق مستشفى CRMC أو الشركات من وكالات التحصيل التابعة له يجب أن يخطروا المريض / الضامن قبل 30 يوماً على الأقل من بدء واحدة أو أكثر من بدء تنفيذ إجراءات التحصيل الاستثنائية للحصول على مدفوعات مقابل الرعاية.

لا يجوز لمركز CRMC والشركاء من وكالات التحصيل التابعة له متابعة إجراءات التحصيل الاستثنائية للمريض / الضامن الذي قدم طلباً للحصول على مساعدة مالية. إذا تم تحديد أن المريض / الضامن مؤهل للحصول على المساعدة المالية وقام المريض / الضامن بسداد دفعة، فسيقوم مركز CRMC بالبحث لتحديد ما إذا كانت هناك حسابات أخرى مرتبطة بالمريض / الضامن لديها أي رصيد مستحق غير مؤهل للحصول على المساعدة المالية. إذا تم العثور على حساب له رصيد مستحق، فسيقوم مركز CRMC بالاتصال بالمريض / الضامن، عبر خطاب، لإبلاغ المريض / الضامن بأن الدفعة التي تم سدادها للحساب، والذي تمت الموافقة على حصوله على المساعدة المالية، سيتم تحويلها إلى الحساب الذي عليه رصيد مستحق. إذا لم يوافق المريض / الضامن على تحويل الأموال، فسيتم رد أي مبالغ مدفوعة إلى المريض / الضامن. إذا كان المريض / الضامن مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية جزئية، فسيخضع الرصيد المتبقي لجميع جهود دورة الفوترة. إذا لم يقدم المريض / الضامن طلب مساعدة مالية وتمت الموافقة على حصوله على مساعدة مالية افتراضية، فلن تنطبق المساعدة المالية الافتراضية إلا على الرصيد الحالي للمريض / الضامن لتاريخ (تواريخ) الخدمة للحساب (الحسابات) الجاري تقييمه ولن يتم رد أي مدفوعات سابقة أو مستقبلية.

**العلاقة بسياسة الفواتير والتحصيلات.** بالنسبة لأي مريض / ضامن يفشل في دفع كل أو أي جزء من المبلغ (المبالغ) المستحق في الوقت المناسب، أو يتقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية، أو يُفترض أنه يفرض متطلبات المساعدة المالية لحساب هذا المريض، يجب على مرفق مستشفى CRMC اتباع الإرشادات المنصوص عليها في الفواتير وسياسة التحصيل بشرط ألا يبدأ مركز CRMC أو يشرع في أي إجراءات تحصيل استثنائية ضد أي مريض / ضامن بسبب عدم دفع كل أو أي جزء من حساب هذا المريض في الوقت المناسب، دون بذل جهود معقولة أولاً لتحديد ما إذا كان هذا المريض / الضامن مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية أم لا. يتم تحديد هذه الجهود المعقولة في سياسة الفوترة والتحصيل المتوفرة مجاناً على موقع CRMC على الويب، بما في ذلك تلك المتعلقة باتصالات المريض والإجراءات المطلوبة والفترات الزمنية والإشعارات المتعلقة بتقديم طلب كامل أو غير مكتمل.

عند الطلب، يمكن للأفراد الحصول على نسخة مجانية، عن طريق البريد، من سياسة الفواتير والتحصيل الخاصة بنا عن طريق الاتصال بقسم خدمة العملاء لدينا على الرقم 757-312-6281 أو 757-312-6401 الخيار رقم 2. العنوان البريدي للحصول على المساعدة المالية هو  
Chesapeake Regional Medical Center, Attn: Financial Assistance, 736 Battlefield Blvd N  
Chesapeake, VA 23320

**لا يوجد تأثير على سياسات المستشفى الأخرى؛ تخضع السياسة للقانون المعمول به.** يجب ألا تغير هذه السياسة أو تعدل سياسات CRMC الأخرى فيما يتعلق بالجهود المبذولة للحصول على مدفوعات من جهات دفع خارجية أو عمليات التحويل أو الرعاية الطارئة. تخضع هذه السياسة وتوفير أي مساعدة مالية بموجبها لجميع القوانين الفيدرالية والخاصة بالولاية والمحلية المعمول بها.

**الاستثناءات من هذه السياسة.** يُمنح كل من مدير الخدمات المالية للمرضى والمدير المالي لمرفق مستشفى CRMC سلطة تقديم استثناءات الأهلية وإصدار القرارات بشأن هذه السياسة على أساس كل حالة على حدة بما يتناسب مع حقائق وظروف المريض الفردية. لن يُحرم المريض بأي حال من الأحوال من المساعدة المالية إذا استوفى متطلبات الأهلية وإصدار القرار المحددة للخدمات المؤهلة المنصوص عليها في هذه السياسة.

**الإدارة المسؤولة: لجنة دورة الإيرادات، وصول المرضى، محاسبة المرضى**

**السياسات ذات الصلة: سياسة الخصم لغير المؤمن عليهم في الإدارات، وسياسة الفواتير والتحصيل**

**الجدول "أ" جدول مستويات الفقر الفيدرالية ونسب الخصم**

الدخل السنوي								
أصل سائل الحد	خصم بنسبة 66% للمعوزين طبيًا	خصم بنسبة 66%	خصم بنسبة 66%	خصم بنسبة 100%				2022
	500%	400%	300%	200%	138%	133%	100%	عدد أفراد الأسرة
\$10,000	\$67,950	\$54,360	\$40,770	\$27,180	\$18,754	\$18,075	\$13,590	1
\$10,000	\$91,550	\$73,240	\$54,930	\$36,620	\$25,268	\$24,352	\$18,310	2
\$10,000	\$115,150	\$92,120	\$69,090	\$46,060	\$31,781	\$30,630	\$23,030	3
\$10,000	\$138,750	\$111,000	\$83,250	\$55,500	\$38,295	\$36,908	\$27,750	4
\$10,000	\$162,350	\$129,880	\$97,410	\$64,940	\$44,809	\$43,185	\$32,470	5
\$10,000	\$185,950	\$148,760	\$111,570	\$74,380	\$51,322	\$49,463	\$37,190	6
\$10,000	\$209,550	\$167,640	\$125,730	\$83,820	\$57,836	\$55,740	\$41,910	7
\$10,000	\$233,150	\$186,520	\$139,890	\$93,260	\$64,349	\$62,018	\$46,630	8
							\$ 4,720	إجمالي لكل شخص