

أتريوم هيلث Atrium Health سياسة مساعدة التغطية والمساعدة المالية

تلتزم أتريوم هيلث Atrium Health والشركات التابعة لها (يشار لها بشكل جماعي بـ أتريوم هيلث Atrium Health) بتوفير رعاية صحية ورفاهية لجميع المرضى بغض النظر عن قدرتهم على الدفع. نلتزم في أتريوم هيلث Atrium Health بمساعدة المرضى المؤهلين في المجتمعات التي نخدمها على الحصول على تغطية من مختلف البرامج وتقديم المساعدة المالية للمحتاجين كما هو موضح في هذه السياسة. تصف هذه السياسة الإجراءات والمتطلبات ومعايير الأهلية المتعلقة ببرامج مساعدة التغطية والمساعدة المالية (CAFA) الخاص بـ أتريوم هيلث Atrium Health. تدعم سياسة التغطية والمساعدة المالية (CAFA) مهمة أتريوم هيلث Atrium Health لتحسين الصحة ورفع الأمل والشفاء - للجميع بغض النظر عن قدرة الفرد على الدفع. تشارك أتريوم هيلث Atrium Health أيضًا في برنامج الصندوق الاستئماني لرعاية المعوزين لولاية جورجيا (ICTF) من خلال تقديم المساعدة المالية عبر إجراءات وسياسة مساعدة التغطية والمساعدة المالية.

تقدم أتريوم هيلث Atrium Health مساعدة التغطية والمساعدة المالية للأفراد المؤهلين لتحقيق الأهداف الخمسة التالية:

- تجسيد القيمة الأساسية لـ أتريوم هيلث Atrium Health المتمثلة في "الرعاية".
- ضمان أن المريض يستفيد فرص التغطية الأخرى المعمول بها قبل التأهل للحصول على المساعدة المالية.
- تقديم المساعدة المالية بناءً على قدرة المريض على الدفع.
- ضمان امتثال أتريوم هيلث Atrium Health للوائح الفيدرالية و / أو اللوائح الحكومية المعمول بها المتعلقة بالمساعدة المالية.
- إنشاء عملية تقلل من العبء على المريض وتكون فعالة من حيث تكلفة الإدارة.

ستوفر أتريوم هيلث Atrium Health دائمًا رعاية الطوارئ بغض النظر عن قدرة المريض على الدفع وفقًا للوائح الفيدرالية الخاصة بقانون والعمل والعمال في حالات الطوارئ الطبية EMTALA.

تنطبق هذه السياسة على الخدمات التي يتم تلقيها في منشآت أتريوم هيلث Atrium Health التالية والتي يقدمها مزودو الخدمة لدى أتريوم هيلث Atrium Health. تنطبق بعض الاستثناءات وهي مدرجة في الملحق أ:

- Atrium Health Anson
- Atrium Health Behavioral Health
- Atrium Health Cabarrus
- Atrium Health Cleveland
- Atrium Health Floyd Behavioral Health Center
- Atrium Health Floyd Cherokee Medical Center
- Atrium Health Floyd Medical Center
- Atrium Health Floyd Polk Medical Center
- Atrium Health Floyd Physicians
- Atrium Health Kings Mountain
- Atrium Health Lincoln
- Atrium Health Medical Group
- Atrium Health Mercy
- Atrium Health Navicent Baldwin
- Atrium Health Navicent The Medical Center
- Atrium Health Navicent Peach County
- Atrium Health Navicent Physician Group
- Atrium Health Navicent Rehabilitation Hospital
- Atrium Health Pineville
- Atrium Health Provider Based Clinics
- Atrium Health Stanly
- Atrium Health Union
- Atrium Health Union West
- Atrium Health University City
- Carolinas Medical Center
- Carolinas Rehabilitation
- Levine Children's Hospital

يجب تفسير المصطلحات المستخدمة في هذه السياسة على النحو التالي:

- المبالغ التي تتم المطالبة بدفعها عمومًا: المبالغ التي تتم المطالبة بدفعها عمومًا لقاء حالات الطوارئ أو غيرها من الرعاية الطبية الضرورية للأفراد الذين لديهم تأمين يغطي هذه الرعاية. تقوم أتريوم هيلث Atrium Health بحساب المبالغ التي تتم المطالبة بدفعها عمومًا (AGB) باستخدام طريقة النظرة إلى الوراء عن طريق حساب متوسط دفعات Medicare والمطالبات التي قبلت بها جميع شركات التأمين التابعة لجهات خارجية لقاء خدمات المستشفى الضرورية طبيًا والتي تم دفع فواتيرها في فترة 12 شهرًا. يمكن طلب المعلومات المتعلقة بطريقة حساب المبالغ التي تتم المطالبة بدفعها عمومًا عن طريق الاتصال بخدمة عملاء أتريوم هيلث Atrium Health على الرقم 704/512-7171 أو 1-844-440-6536 أو الرجوع إلى سياسة الفواتير والتحصيلات الخاصة بأتريوم هيلث Atrium Health على موقعها الإلكتروني. تتوفر المعلومات كتابيًا وتعطى مجانًا.
- الاختيارية: الخدمات التي يرى مزود الخدمة الذي يوصي بها أنها غير ضرورية أو يمكن تأجيلها دون أن يتسبب ذلك بخطر.
- المريض المؤهل: مريض أتريوم هيلث Atrium Health الذي يستوفي متطلبات الأهلية للمساعدة المالية المنصوص عليها في هذه السياسة.
- الخدمات المؤهلة: الخدمات الطبية العاجلة و / أو الضرورية طبيًا التي هي غير اختيارية وإنما هي ضرورية لمنع الوفاة أو تجنب الآثار الضارة على صحة المريض.
- الرعاية في حالات الطوارئ: الرعاية الفورية الضرورية في رأي مقدم الخدمة لمنع تعريض صحة المريض لخطر جسيم أو عجز خطير في وظائف الجسم أو خلل خطير في الأعضاء أو في أجزاء الجسم.
- إجراء التحصيل الاستثنائي (ECA): أي نشاط تحصيل يتم اتخاذه ضد فرد يتطلب إجراءً قانونيًا أو قضائيًا، ويتضمن بيع ديون الفرد لطرف آخر، أو الإبلاغ عن المعلومات السلبية لوكالات الإبلاغ عن ائتمان المستهلك / مكتب الائتمان أو تأجيل أو رفض الخدمات الضرورية طبيًا بسبب عدم كفاية السداد أو عدم دفع فاتورة واحدة أو أكثر للرعاية التي سبق أن تم تقديمها.
- المبادئ التوجيهية الفيدرالية الخاصة بمستوى الفقر FPG: حدود دخل الأسرة المعمول بها والتي يتم تحديدها بشكل دوري في السجل الفيدرالي من قبل وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية بموجب سلطة القانون رقم 42 U.S.C. §9902(2).
- درجة المساعدة المالية (FAS Score): درجة تم تطويرها بمساعدة بائع خارجي لتوفير آلية استباقية ومتسقة ومؤتمتة لإثبات الملف المالي للمريض.
- درجة المساعدة المالية ليست درجة ائتمانية.
- تعتمد درجة المساعدة المالية على قواعد بيانات مختلفة فيه أكثر من 9000 مصدر و 2 مليار سجل لتحديد فيما إذا من المحتمل أن يكون المريض في حالة فقر.
- أحد مكونات درجة المساعدة المالية هو مؤشر دخل الأسرة الذي تتم معاييرته وفقًا للمبادئ التوجيهية الفيدرالية الخاصة بمستوى الفقر.
- تشمل المكونات الأخرى، على سبيل المثال لا الحصر، مراجعة بيانات التعداد السكاني، وتاريخ معاملات المستهلكين، وملفات ملكية الأصول، وملفات خدمات المرافق العامة.
- معايير الممارسة الطبية المقبولة عمومًا:
- المعايير التي تستند إلى أدلة علمية موثوق بها منشورة في كتابات طبية تمت مراجعتها من قبل الأقران، والتي يعترف بها المجتمع الطبي المعني بشكل عام.
- توصيات جمعية الأطباء المتخصصين.
- آراء الأطباء الممارسين في المجال السريري ذي الصلة.
- أي عوامل أخرى ذات صلة.
- الأسرة المعيشية: المريض وأي أفراد (مثل الزوج أو الأطفال أو غيرهم من المعالين) الذين يمكن إدراجهم في إقرار ضريبة الدخل الفيدرالية بغض النظر عما إذا كان المريض يقدم إقرارًا ضريبيًا أم لا.
- الدخل المالي للأسرة المعيشية: الدخل هو الأموال التي تتلقاها الأسرة المعيشية والتي قد تتطلب توثيقًا وتتضمن على سبيل المثال لا الحصر ما يلي:
- دخل الأسرة الوظيفي السنوي قبل الضرائب.
- تعويض البطالة.
- تعويض إصابات العمل.
- الضمان الاجتماعي ودخل الضمان الإضافي.
- مدفوعات المحاربين القدامى.
- المعاش التقاعدي أو دخل التقاعد.
- دخل آخر تنطبق عليه الشروط، بما في ذلك على سبيل المثال، الإيجارات والنفقة ودعم الطفل وأي دخل متنوع آخر بغض النظر عن المصدر.
- المشمولون بالتأمين: المرضى المؤمن عليهم والمشمولون بتغطية تأمينية من طرف ثالث.
- المجموعة الطبية: الخدمات الطبية المهنية التي يقدمها مقدمو الرعاية الذين يعملون لدى أتريوم هيلث Atrium Health.

- **الضرورية طبيياً:** خدمات الرعاية الصحية التي يقدمها مزود الخدمة، الذي تتصف ممارسته بالحصافة السريرية، للمريض بغرض تقييم أو تشخيص أو علاج مرض أو إصابة أو داء أو أعراضه، والتي تتوافق مع معايير الممارسة الطبية المقبولة عموماً و / أو تكون مناسبة من الناحية السريرية، من حيث النوع والتكرار والمدى والموقع والمدة، وتعتبر فعالة لمرض المريض أو إصابته أو الداء الذي يشكو منه.
- **خيارات التغطية الأخرى:** الخيارات التي من شأنها أن تؤدي إلى دفعة طرف ثالث على حساب (حسابات) بموجب مراجعة طلب مساعدة التغطية والمساعدة المالية، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر: تعويض العمل، والخطط الحكومية مثل Medicare و Medicaid، وخطط الولاية/الوكالة الفيدرالية، ومساعدة الضحايا، وما إلى ذلك، أو ما يترتب على الطرف الثالث تجاه حوادث السيارات أو حوادث أخرى.
- **الملخص بلغة بسيطة (PLS):** ملخص لهذه السياسة مبسط لفهم معايير الأهلية وكيفية التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية.
- **شركات تأمين الطرف الثالث:** أي طرف يضمن الدفع نيابة عن المريض، بما في ذلك شركات التأمين وتعويضات العمل والخطط الحكومية مثل Medicare و Medicaid أو خطط الولاية/الوكالة الفيدرالية أو مساعدة الضحايا أو ما يترتب على الطرف الثالث تجاه حوادث السيارات أو حوادث أخرى. لا تعتبر خطط مشاركة التكاليف الصحية مثل MediShare، على سبيل المثال لا الحصر، شركة تأمين خارجية.
- **غير المؤمن عليهم:** المرضى الذين لا تتم تغطيتهم كلياً أو جزئياً بموجب شركة تأمين تابعة لجهة خارجية وليسوا مستفيدين بموجب تأمين صحي عام أو خاص أو أي برنامج تغطية صحية آخر (بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، التأمين الخاص أو Medicare أو Medicaid أو مساعدات ضحايا الجرائم) والذين لا تكون إصابتهم قابلة للتعويض لأغراض تعويض العمال أو التأمين على السيارات أو المسؤولية أو أي تأمين آخر ضد طرف ثالث، على النحو الذي تحدده أتريوم هيلث Atrium Health بناءً على المستندات والمعلومات المقدمة من المريض أو التي تم الحصول عليها من مصادر أخرى، لدفع تكاليف الرعاية الصحية الخدمات التي تقدمها أتريوم هيلث Atrium Health.

المرضى غير المؤمن عليهم:

ستتم مراجعة المرضى غير المؤمن عليهم للحصول على المساعدة من خلال عمليتين بناءً على رصيد المريض بعد تطبيق خصم أتريوم هيلث Atrium Health الخاص بغير المؤمن عليهم. عملية مساعدة التغطية والمساعدة المالية (CAFA): الأرصدة الأكبر من أو تساوي 10000 دولار أمريكي وعملية درجة المساعدة المالية (FAS): الأرصدة الأقل من 10000 دولار أمريكي.

عملية مساعدة التغطية والمساعدة المالية: الأرصدة التي تزيد عن أو تساوي 10 000 دولار:

- يسبق فريق أتريوم هيلث Atrium Health المعني بإجراءات خدمات مساعدة التغطية بإجراء مقابلات مع المرضى غير المؤمن عليهم الذين لديهم أرصدة تزيد عن 10000 دولار بعد تطبيق خصم أتريوم هيلث Atrium Health لغير المؤمن عليهم للحصول على فرص تغطية أخرى (مثل Medicaid) والمساعدة المالية.
- تجمع المقابلة المعلومات اللازمة لتحديد ما إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على أي خيارات تغطية أخرى بالإضافة إلى معلومات للحصول على المساعدة المالية.
- إذا كانت إجراءات مساعدة التغطية والمساعدة المالية تشير إلى وجود احتمالية كبيرة لفرص التغطية الأخرى، فسُيطلب من المريض، بمساعدة أتريوم هيلث Atrium Health، متابعة هذه الفرص قبل أن يتم النظر في حصول المريض على المساعدة المالية من أتريوم هيلث Atrium Health.
- إذا تعاون المريض بشكل كامل عند البحث عن خيارات تغطية أخرى، ولكن من غير المرجح الحصول على هذه التغطية أو أنه سيتم عدم منحها بشكل صحيح، فإن أتريوم هيلث Atrium Health ستقرر بأهلية المريض للحصول على المساعدة المالية.
- سيتم اعتبار المرضى غير المؤمن عليهم الذين لا يقومون بالتعاون الكامل مع عملية مساعدة التغطية غير مؤهلين للحصول على المساعدة المالية.
- يسعى فريق أتريوم هيلث Atrium Health المعني بإجراءات خدمات مساعدة التغطية جاهداً إلى الاتصال وأجراء المقابلات مع جميع المرضى غير المؤمن عليهم الذين لديهم أرصدة تزيد عن 10,000 دولار أمريكي من أجل مساعدة التغطية والمساعدة المالية. إذا لم يتم الاتصال بمريض غير مؤمن عليه، يمكنه إكمال طلب مساعدة التغطية والمساعدة المالية للمباشرة بإجراءات المقابلة.

معايير الأهلية لبرنامج مساعدة التغطية والمساعدة المالية

- المرضى غير المؤمن عليهم الذين يقيمون في ولاية كارولينا الشمالية، أو كارولينا الجنوبية، أو جورجيا، أو ألاباما
- المرضى الذين يتلقون خدمات غير اختيارية ضرورية طبياً ينتج عنها رصيد يزيد على أو يساوي 10,000 دولار بعد تطبيق خصم أتريوم هيلث Atrium Health لغير المؤمن عليهم في إحدى منشآت أومن قبل أحد مزودي خدمات أتريوم هيلث Atrium Health.
- المرضى غير المؤمن عليهم الذين يتعاونون بشكل كامل مع قرارات خيارات التغطية الأخرى.
- المرضى غير المؤمن عليهم وغير المؤهلين للحصول على خيارات تغطية أخرى للحساب (الحسابات) الخاضعة لمراجعة مساعدة التغطية والمساعدة المالية.
- المرضى غير المؤمن عليهم الذين يستوفون جميع المعايير المذكورة أعلاه مع دخل الأسرة بين 0% و400% من المبادئ التوجيهية الفيدرالية الخاصة بمستوى الفقر.

الخدمات غير المؤهلة لمساعدة التغطية والمساعدة المالية

- الخدمات الاختيارية و / أو التجميلية
- غير الضرورية طبياً
- الخدمات المقدمة من قبل مقدمي الخدمات الصحية المستقلين غير التابعين لـ أتريوم هيلث Atrium Health.
- الخدمات المستثناة لدى مجموعة أتريوم هيلث Atrium Health الطبية. انظر الملحق / للاطلاع على الخدمات المستثناة.

تحديد الأهلية لبرنامج مساعدة التغطية والمساعدة المالية

- يجب على المرضى إكمال مقابلة مع فريق خدمات مساعدة التغطية لدى أتريوم هيلث Atrium Health من أجل مساعدة التغطية والمساعدة المالية.
- سيتم تحديد الحاجة المالية من خلال مقارنة إجمالي الدخل المالي للأسرة بالمبادئ التوجيهية الفيدرالية الخاصة بمستوى الفقر (FPG) السارية في وقت التحديد.
- إن المرضى غير المؤمن عليهم الذين يستوفون جميع المعايير المذكورة أعلاه مع دخل الأسرة بين 0% و300% من المبادئ التوجيهية الفيدرالية الخاصة بمستوى الفقر مؤهلون للحصول على 100% من المساعدات المالية.
- إن المرضى غير المؤمن عليهم الذين يستوفون جميع المعايير المذكورة أعلاه مع دخل الأسرة بين 301% و400% من المبادئ التوجيهية الفيدرالية الخاصة بمستوى الفقر مؤهلون للحصول على 50% من خصم المساعدة المالية.
- لن يتم إصدار فاتورة للمرضى المؤهلين للحصول على مساعدة جزئية بأكثر من المبالغ التي تتم المطالبة بدفعها عموماً (AGB) للمرضى المؤمن عليهم وهم مؤهلون لخطط سداد طويلة الأجل دون فوائد على الأرصدة المستحقة بعد المساعدة المالية.
- سيتم إرسال رسالة إلى المرضى تشير إلى الموافقة على المساعدة المالية أو رفضها بمجرد اكتمال العملية. تتضمن رسائل الرفض سبب عدم الأهلية.
- سيكون المرضى مؤهلين للحصول على مساعدة مالية لمدة 180 يوماً.
- سيتم إعادة تقييم كل لقاء قابل للفوترة وضروري طبياً ينتج عنه رصيد قدره 10000 دولار بعد خصم أتريوم هيلث Atrium Health الخاص بغير المؤمن عليهم خلال فترة الأهلية البالغة 180 يوماً للبحث عن فرص التغطية الأخرى قبل تقديم المساعدة المالية.

يمكن للمرضى الذين يثبت عدم أهليتهم الطعن عن طريق الاتصال بقسم خدمة العملاء الصحية في أتريوم هيلث Atrium Health على الرقم 704/512-7171 أو 1-844-440-6536.

إجراءات درجة المساعدة المالية: الأرصدة التي نقل عن 10 000 دولار:

- سيتم تقييم جميع المرضى غير المؤمن عليهم الذين لديهم أرصدة أقل من 10,000 دولار تلقائياً للحصول على المساعدة المالية على أساس درجة المساعدة المالية (FAS) لأن يكون المرضى مطالبين بتقديم طلب الحصول على المساعدة.
- سوف يتم تعيين درجة المساعدة المالية استناداً إلى خوارزميات خاصة من خبراء خارجيين من ذوي الخبرة يختارهم مكتب أتريوم هيلث Atrium Health.
- ستقوم أتريوم هيلث Atrium Health باختبار الخوارزميات بشكل دوري للتأكد من تطبيقها باستمرار وستقوم بتعديل عتبات درجة المساعدة المالية عند الضرورة.

معايير الأهلية لبرنامج المساعدة المالية

- المرضى غير المؤمن عليهم الذين يقيمون في ولاية كارولينا الشمالية، أو كارولينا الجنوبية، أو جورجيا، أو ألاباما**
- المرضى الذين يتلقون خدمات غير اختيارية ضرورية طبياً ينتج عنها رصيد يقل عن 10,000 دولار بعد تطبيق خصم أتريوم هيلث Atrium Health لغير المؤمن عليهم.
- المرضى غير المؤمن عليهم الذين يكون دخل الأسرة لديهم بين 0% و300% من المبادئ التوجيهية الفيدرالية الخاصة بمستوى الفقر.
- المرضى غير المؤمن عليهم الذين يتعاونون تعاوناً كاملاً مع مساعي تحديد خيارات التغطية الأخرى.
- المرضى غير المؤمن عليهم وغير المؤهلين للحصول على خيارات تغطية أخرى للحساب (الحسابات) الخاضعة لمراجعة مساعدة التغطية والمساعدة المالية.

الخدمات غير المؤهلة للمساعدة المالية

- خدمات اختيارية وتجميلية.
- الخدمات غير الضرورية طبياً.
- الخدمات المقدمة من قبل مقدمي الخدمات الصحية المستقلين غير التابعين لـ أتريوم هيلث Atrium Health.
- الخدمات المستثناة لدى مجموعة أتريوم هيلث Atrium Health الطبية. انظر الملحق / للاطلاع على الخدمات المستثناة.

تحديد الأهلية للمساعدة المالية

- تستند المساعدة المالية من خلال عملية درجة المساعدة المالية (FAS) إلى الحساب.
- يتم الحصول على درجة المساعدة المالية من بائع خارجي مسبقاً لكل حساب غير مؤمن عليه أقل من 10,000 دولار بعد خصم أتريوم هيلث Atrium Health لغير المؤمن عليهم.
- سيحصل المرضى المؤهلون بناءً على درجة المساعدة المالية على مساعدة مالية بنسبة 100%.
- سيتلقى المرضى غير المؤهلين للحصول على مساعدة مالية من خلال عملية درجة المساعدة المالية (FAS) لتغطية خدمات المستشفى خطاب رفض يتضمن معلومات حول كيفية تقديم طلب للحصول على مراجعة كاملة.
- يمكن للمرضى غير المؤمن عليهم الذين تبين أنهم غير مؤهلين للحصول على المساعدة المالية من خلال عملية درجة المساعدة المالية (FAS) أن يستأنفوا القرار وأن يطلبوا إعادة النظر للحصول على مساعدة بنسبة 100% أو جزئية من خلال مطالبة فريق خدمات مساعدة التغطية بمراجعة حساباتهم من خلال استكمال طلب مساعدة التغطية والمساعدة المالية؛ سيكون التعاون مع إجراءات مساعدة التغطية مطلوباً قبل تحديد أي مساعدة مالية.

المرضى المؤمن عليهم

تتوفر المساعدة المالية للمرضى المؤمن عليهم بمجرد أن يتلقى المريض فاتورة ويكون ذلك بتقديم طلب فقط. سوف يتبع المرضى إجراءات عملية مساعدة التغطية والمساعدة المالية وإكمال الطلب للتقديم. بالنسبة للمرضى المؤمن عليهم، لا يوجد حد مالي للتقديم.

- إذا كانت إجراءات مساعدة التغطية والمساعدة المالية تشير إلى وجود احتمالية كبيرة لفرص التغطية الأخرى، فسُيطلب من المريض، بمساعدة أتريوم هيلث Atrium Health، متابعة هذه الفرص قبل أن يتم النظر في حصول المريض على المساعدة المالية من أتريوم هيلث Atrium Health.
- إذا تعاون المريض بشكل كامل عند البحث عن خيارات تغطية أخرى، ولكن من غير المرجح الحصول على هذه التغطية أو أنه رفض بشكل صحيح، فإن أتريوم هيلث Atrium Health ستقرر أهلية المريض للحصول على المساعدة المالية.
- سيتم اعتبار المرضى غير المؤمن عليهم الذين لا يقومون بالتعاون الكامل مع عملية مساعدة التغطية غير مؤهلين للحصول على المساعدة المالية.

معايير الأهلية للمرضى المؤمن عليهم:

- المرضى المؤمن عليهم المقيمين في ولاية كارولينا الشمالية، كارولينا الجنوبية، جورجيا، أو ألاباما.
- المرضى المؤمن عليهم الذين يتلقون خدمات غير اختيارية ضرورية طبياً في إحدى منشآت أتريوم هيلث Atrium Health الصحية أو من قبل مقدم رعاية صحية أو مقدم رعاية مشارك.

- المرضى المؤمن عليهم الذين هم مرضى داخل الشبكة بناءً على خطة مزايا شركة تأمين الطرف الثالث للمريض في إحدى منشآت آتريوم هيلث Atrium Health أو من قبل مقدم خدمة تابع لـ آتريوم هيلث Atrium Health باستثناء المرضى من خارج الشبكة الذين يتم فحصهم في قسم الطوارئ.
- المرضى المؤمن عليهم الذين لديهم مطالبات تم الفصل فيها بالكامل وكانت النتيجة رصيماً يُدفع ذاتياً.
- المرضى المؤمن عليهم الذين تعاونوا مع شركة التأمين الخارجية لحل إشكالات الدفع إن وجدت أي تنسيق مسائل الاستحقاقات، ومعلومات الحوادث، إلخ.
- المرضى المؤمن عليهم الذين يتعاونون بشكل كامل مع قرارات خيارات التغطية الثانوية الأخرى.
- المرضى المؤمن عليهم غير المؤهلين لجميع خيارات التغطية الثانوية الأخرى للحساب (الحسابات) قيد المراجعة.
- المرضى المؤمن عليهم الذين يستوفون جميع المعايير المذكورة أعلاه مع دخل الأسرة بين 0% و300% من المبادئ التوجيهية الفيدرالية الخاصة بمستوى الفقر.

الخدمات غير المؤهلة للمرضى المؤمن عليهم:

- الخدمات التي تكون خارج الشبكة استناداً إلى خطة مزايا التأمين الخاصة بالطرف الخارجي للمريض باستثناء الخدمات التي يتم تلقيها في قسم الطوارئ الصحية في آتريوم هيلث Atrium Health.
- الخدمات التي لا تغطيها شركة التأمين الخارجية للمريض.
- خدمات اختيارية وتجميلية.
- الخدمات غير الضرورية طبياً.
- الخدمات المقدمة من قبل مقدمي الخدمات الصحية المستقلين غير التابعين لـ آتريوم هيلث Atrium Health.
- الخدمات المستثناة لدى مجموعة آتريوم هيلث Atrium Health الطبية.

تحديد استحقاق المساعدة المالية للمرضى المؤمن عليهم:

- يجب على المرضى المؤمن عليهم إكمال طلب مساعدة التغطية والمساعدة المالية للتقدم بطلب للحصول على مراجعة المساعدة المالية.
- ولن ينظر في تقديم المساعدة إلا في أرصدة الدفع الذاتي وقت تقديم طلب المساعدة.
- تعتمد الأهلية للحصول على المساعدة المالية على إجمالي الدخل المالي للأسرة.
- سيتم تحديد الحاجة المالية من خلال مقارنة إجمالي الدخل المالي للأسرة بالمبادئ التوجيهية الفيدرالية الخاصة بمستوى الفقر (FPG) السارية في وقت التحديد.
- المرضى المؤمن عليهم الذين يبلغ إجمالي الدخل المالي لأسرتهم 300% أو أقل من المبادئ التوجيهية الفيدرالية الخاصة بمستوى الفقر FPG مؤهلون للحصول على مساعدة مالية بنسبة 100% للحسابات التي هي قيد المراجعة.

يمكن للمرضى الذين يثبت عدم أهليتهم الطعن عن طريق الاتصال بقسم خدمة العملاء الصحية في آتريوم هيلث Atrium Health على الرقم 704/512-7171 أو 1-844-440-6536.

طلبات مساعدة التغطية والمساعدة المالية

- طلبات مساعدة التغطية والمساعدة المالية هي من أجل:
- المرضى غير المؤمن عليهم الذين لديهم أرصدة أكبر من أو تساوي 10,000 دولار والذين لم تتم مقابلتهم بشكل استباقي من قبل قسم خدمات مساعدة التغطية الصحية لدى آتريوم هيلث Atrium Health.
- المرضى غير المؤمن عليهم الذين لديهم أرصدة أقل من 10,000 دولار والذين تم رفض حصولهم على المساعدة المالية من خلال عملية درجة المساعدة المالية (FAS) ويريدون أن يطعنوا في القرار.
- المرضى المؤمن عليهم بغض النظر عن رصيدهم.

كيفية التقدم بالطلب:

يمكن للمرضى التقديم عبر الإنترنت باستخدام الهاتف أو الجهاز اللوحي أو الكمبيوتر من خلال الانتقال إلى <https://ola.veritysource.com/atrium> أو عن طريق تنزيل تطبيق مساعدة التغطية والمساعدة المالية على موقع أتريوم هيلث Atrium Health الإلكتروني، www.atriumhealth.org/for-patients-visitors/financial-assistance وإرسالها بالبريد إلى قسم خدمات مساعدة التغطية الصحية في أتريوم هيلث Atrium Health على العنوان المدرج أدناه. قد يطلب المريض أيضاً طلباً ورقياً لمساعدة التغطية والمساعدة المالية عبر الهاتف عن طريق الاتصال على 704/512-7171 أو 1-844-440-6536 وسيتم إرسال طلب مساعدة التغطية والمساعدة المالية إلى المريض عبر البريد.

يُتاح للمرضى 240 يوماً من تاريخ أول فاتورة بعد الخروج من المستشفى لتقديم طلب للحصول على مساعدة مالية.

ولن يتم النظر في طلبات مساعدة التغطية والمساعدة المالية إلا بعد اكتمالها بالكامل. يعتبر الطلب مكتملاً إذا كانت كافة الحقول الموجودة في الطلب مكتملة، وتم استلام كل المستندات المطلوبة، وقام ممثل خدمات مساعدة التغطية بمراجعة المعلومات واعتبر المريض غير مؤهل للحصول على فرص تغطية أخرى. بعد ذلك يتم استكمال إجراءات دراسة الطلب للحصول على المساعدة المالية ويتم البت فيه في الوقت المناسب.

الطلبات غير الكاملة: إذا كان الطلب غير مكتمل أو لم يقدم المريض المعلومات المطلوبة أو لم يتخذ الإجراءات التي طلبها منه ممثل أتريوم هيلث Atrium Health، فسيتم إخطار المريض كتابياً عبر البريد بأن طلبه غير مكتمل وسيتم إعلامه بما هو مطلوب لدراسة الطلب.

ستحافظ أتريوم هيلث Atrium Health على سرية المعلومات المالية وستعالج المرضى الذين يسعون إلى الحصول على مساعدة التغطية والمساعدة المالية بكرامة. يتوفر ممثلو أتريوم هيلث Atrium Health لمساعدة الأشخاص الذين يعانون من إعاقات عقلية و/أو جسدية. يمكن طلب المساعدة بالاتصال على الرقم 704/512-7171 أو 1-844-440-6536.

يجب إرسال جميع الطلبات الورقية بالبريد إلى مكتب أتريوم هيلث Atrium Health في مدينة شارلوت بولاية نورث كارولينا على العنوان التالي:

Atrium Health Business Office
ATTN: Coverage Assistance Services
PO Box 32861
Charlotte, NC 28232-2861

فترة التحقق من الموارد المالية للأسرة والأهلية

قد تستخدم أتريوم هيلث Atrium Health، عند الاقتضاء، أي بيانات خارجية تابعة لجهة خارجية للتحقق من صحة المعلومات التي يقدمها المريض أثناء المقابلة أو في طلب مساعدة التغطية والمساعدة المالية. إذا كان هناك اختلاف بين ما يتم الإبلاغ عنه من قبل موردي الطرف الثالث والمريض، فقد يُطلب من المريض تقديم المزيد من المستندات عن الدخل وعن مكان الإقامة.

- **الوثائق -** قد يطلب من المرضى تقديم مستندات إثبات للتحقق من المعلومات المقدمة إلى أتريوم هيلث Atrium Health:
 - يمكن التحقق من المعلومات المالية باستخدام أي / كل ما يلي: الإقرارات الضريبية الأخيرة للمريض، W-2s، ووثائق ضريبة الدخل للمريض، أعباب الشيكات، البيانات المصرفية، بيانات البطالة، أو خطابات الدعم المالي (إن لم يكن هناك دخل). إذا كان هناك أكثر من شخص عامل واحد في عائلة المريض، فيمكن لكل شخص تأكيد معلوماته المالية باستخدام خيارات التحقق نفسها.
 - يمكن التحقق من إثبات الإقامة من خلال تقديم المريض أي اثنتين (2) من نماذج الهوية الصالحة التالية التي تشير إلى نفس العنوان: رخصة القيادة الصادرة عن الولاية (أو بطاقة هوية أخرى تحمل صورة مثل بطاقة الطالب أو الهوية العسكرية)، أو كشوفات حساب بنكية لفواتير الخدمات (الغاز والكهرباء والمياه)، أو تسجيلات السيارات، أو أي بريد آخر مستلم من جهة حكومية بالتاريخ والعنوان الحاليين.
 - تحتفظ أتريوم هيلث Atrium Health بالبيانات المالية وإثباتات الدخل والوثائق التي تم الحصول عليها من موردي الطرف الثالث لفترة 10 سنوات أو حسب ما يقتضيه القانون. وسيكون تزوير المعلومات المالية، بما في ذلك حجب المعلومات، سبباً لرفض المساعدة المالية.

■ فترة الأهلية

• غير المؤمن عليهم: سوف تكون المساعدة المالية فعالة بأثر رجعي لجميع أرصدة الدفع الذاتي المفتوحة المؤهلة، وبشكل مستقبلي لمدة تصل إلى 180 يوماً. سيتم مراجعة الخدمات المستقبلية وتقييمها قبل أو في وقت الخدمة لاستمرار الأهلية. في حال حدوث أي تغييرات خلال فترة الأهلية، يُطلب من المريض التعاون مع عملية مساعدة التغطية للحفاظ على أهلية الحصول على المساعدة المالية.

■ المشمولون بالتأمين: بالنسبة للمرضى المؤمن عليهم، ستكون المساعدة المالية فعالة لأرصدة الدفع الذاتي الحالية والمفتوحة فقط ويجب على المريض إعادة التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية لأي رعاية طارئة وضرورية طبيًا تحدث في المستقبل.

■ الاحتياط - تحتفظ أتريوم هيلث Atrium Health بالحق في عكس تعديلات المساعدة المالية التي توفرها هذه السياسة إذا تم تبين أن المعلومات التي قدمها المريض أثناء عملية جمع المعلومات خاطئة أو إذا علمت أتريوم هيلث Atrium Health أن المريض قد تلقى تعويضات عن الخدمات الطبية من مصادر أخرى لم يتم الكشف عنها لـ أتريوم هيلث Atrium Health.

تعميم السياسة

تبدل منظمة أتريوم هيلث جهوداً معقولة لتوصيل سياسة مساعدة التغطية والمساعدة المالية إلى جميع المرضى من خلال ما يلي:

- موقع أتريوم هيلث Atrium Health على شبكة الإنترنت، بما في ذلك نشر ملخص للبرامج بلغة سهلة.
- يتم تضمين ملخص للبرامج مكتوب بلغة سهلة مع كل فاتورة أو كشف حساب.
- يتم نشر البرامج بلغة بسيطة في جميع أقسام الطوارئ والقبول.
- مقابلات خدمات مساعدة التغطية في الموقع مع المرضى وأسرتهم.
- الاستفسارات المرفوعة إلى قسم خدمة العملاء لدى أتريوم هيلث Atrium Health.

الإجراءات في حالة عدم الدفع

إجراء التحصيل الاستثنائي بما في ذلك الإبلاغ عن الانتماء وأي إجراء قانوني، يحدث فقط بعد بذل جميع الجهود المعقولة لتحديد أهلية المريض للحصول على المساعدة المالية. يتيح أتريوم هيلث Atrium Health لجميع المرضى 240 يوماً من تاريخ أول فاتورة بعد الخروج من المستشفى لتقديم طلب للحصول على مساعدة مالية قبل أي إجراء تحصيل استثنائي لعدم الدفع. أمام جميع المرضى 30 يوماً لإجراء الترتيبات المالية المتعلقة بفاتورتهم قبل أن يتم إجراء التحصيل الاستثنائي سواء خلال فترة الـ 240 يوماً أو خارج تلك الفترة.

يمكن العثور على مزيد من المعلومات حول ممارسات الفوترة والتحصيل لدى أتريوم هيلث Atrium Health في سياسة منفصلة للفوترة والتحصيل موجودة على موقع أتريوم هيلث Atrium Health على الإنترنت. ويمكن الحصول على نسخة مجانية من هذه السياسة عبر البريد عن طريق الاتصال بقسم خدمة العملاء لدى أتريوم هيلث Atrium Health على الرقم 704/512-7171 أو 1-844-440-6536.

ضمان الجودة وأحكام أخرى

ضمان الجودة: يحظر على أعضاء فريق أتريوم هيلث Atrium Health تقديم توصيات و/أو النظر في طلبات مساعدة التغطية والمساعدة المالية لأفراد الأسرة والأصدقاء والمعارف وزملاء العمل. سيقوم قسم ضمان جودة الخدمات المالية للمرضى بإجراء عمليات تدقيق دورية للحسابات التي تتم معالجتها للمساعدة المالية للمرضى غير المؤمن عليهم والمرضى المؤمن عليهم لضمان وجود المستندات المناسبة في الملف. ستقوم إدارة ضمان الجودة أيضاً باختبار عملية درجة المساعدة المالية (FAS) لضمان إجراء التعديلات المناسبة.

تعديلات معايير الأهلية: قد تقوم أتريوم هيلث Atrium Health بتعديل معايير الأهلية في سياسة مساعدة التغطية والمساعدة المالية هذه بشكل دوري بناءً على تقييمات احتياجات صحة المجتمع أو دراسات التحسين التي يتم إجراؤها للمؤسسات المعنية و/أو حسب ما تقتضيه الضرورة للائتمثال للقوانين واللوائح المعمول بها و/أو الاتفاقيات المبرمة مع المقاطعة.

توفير الرعاية الصحية العامة في حالات الطوارئ: لن تمنع مصادر التمويل البديلة الناجمة عن حالات الطوارئ في مجال الصحة العامة المرضى غير المؤمن عليهم من تلقي المساعدة المالية للأرصدة المتبقية المؤهلة بموجب هذه السياسة. كجزء من تفاني أتريوم Atrium Health لخدمة مجتمعنا، يمكن أيضاً استخدام مساعدة التغطية والمساعدة المالية لتسديد أي دفعة مشاركة أو دفعة يكون المريض مسؤولاً عنها تم التنازل عنها ولكن لم يتم دفعها / سدادها من قبل الجهات الدافعة أو عند إصدار إرشادات فواتير متعارضة أثناء أي حالة طوارئ صحية عامة.

تشمل الخدمات المستثناة لدى Atrium Health Medical Group الخدمات المهنية المقدمة في الأقسام التالية داخل منطقة خدمة ولايتي كارولينا الشمالية وكارولينا الجنوبية:

CMC TRANSPLANT CENTER

CAB LAB EAR NOSE/THRT, CMC HEART TRANS

CMC KIDNEY TRANS (CHG)

CMC KID/PANC TRANS-CHG

CMC LIVER TRANS-CHG

CMC TRANS SURG-CHG

CMC POST HEART TRANS

CMC POST KIDNEY TRANS

CMC POST KID/PAN TRAN

CMC TRANS & LIVER DIS

CAP Series

Forensics

Contract Billing

Outpatient in a Bed - Connect

Telepsych - BH Scotland

Inpatient BH Scotland

Inpatient CPM - Connect CMC

WOMENS INST REI Pelvic

Health Mercy

Pelvic Health Northeast

Pelvic Health Pineville

CMC Lab Andrology

AH Reproductive Medicine & Infertility

AH WGHT MGMT PINE

AH WGHT MGMT CHAR

AH WGHT MGMT CONCORD

AH WGHT MGMT GASTONIA

لا يتم تغطية المنشآت ومجموعات مقدمي الخدمات الذين لا يعملون لدى آتريوم هيلث Atrium Health من خلال سياسة المساعدة المالية ومساعدة التغطية والمساعدة المالية الخاصة بـ آتريوم هيلث Atrium Health. تتضمن هذه القائمة على سبيل المثال لا الحصر ما يلي:

<p>Carolina Digestive Health Associates Carolina Pathology Carolina Neurosurgery & Spine Perioperative Services, LLC American Anesthesiology Charlotte Eye Ear Nose and Throat Charlotte Gastroenterology & Hepatology Charlotte Radiology Caromont Medical Group Horizon Eye Care OrthoCarolina Metrolina Nephrology Associates Novant Health Medical Group Tryon Medical Partners Queen City Ear, Nose and Throat US Acute Care Solutions Medic 911 Mercer Medicine Macon Medical Group, PC Gastroenterology Associates of Central Georgia Baldwin Emergency Group, LLC (Schumacher Group) Clinical Colleagues, Inc. Cogent Healthcare of Macon, LLC (Quantum Healthcare) Family Eye Care Associates Middle Georgia Heart & Vascular Center Milledgeville OB/GYN Milledgeville Pediatrics Oconee Radiology Associates, LLP Oconee Surgical Associate Ortho Georgia Orthopedic Specialists Southeastern Pathology Associates, P.C. Woman's Care Center Cardiac Consultants of Central Georgia, LLC Cardiopulmonary Associates, PC Central Georgia Heart Center Central Georgia Heart Institute, LLC Georgia Cardiology Associates, P.C. Georgia Heart Physicians, LLC Middle Georgia Heart & Vascular Center, LLC NT Cardiovascular Center P.C. Twin Arrhythmia Group, LLC ENT Center of Central Georgia Davey R. Deal, JR MD, LLC Central Georgia Gastroenterology LLC Renaissance Plastic Surgery, PC Central Georgia Cancer Care, PC Physician Consultants of Georgia PC Aegis Nephrology & Internal Medicine, LLC Kidney Center of Central Georgia, LLC Renal Physicians of Georgia PC Middle Georgia Internal Medicine & Kidney Diseases, LLC</p>	<p>Georgia Neurosurgical Institute Georgia Eye Care Center, Inc. Eye Center of Central Georgia Eisner Laser Center The GA Center for Plastic & Reconstructive Surgery, PC Howard Perofsky, M.D. Central Georgia Pulmonary Associates, LLC Macon Lung Center Don R. Robinson M.D. Urology Specialists of Georgia Peach Emergency Group, LLC Associated Pathologists (Pathgroup) Radiology Associates of Macon, PC Houston Primary Care, Inc. Valley Medical Hypertension & Kidney Assocs of Middle GA Primary Care Associates, Byron Magna Care Central Georgia Emergency Group, LLC ApolloMD Specialty Care, Inc. Pediatrix Medical Group of Georgia, PC American Anesthesiology MedNax/NAPA Radiology Associates of Macon, PC Virtual Radiologic Corporation The Harbin Clinic The Harbin Clinic Physicians Apollo Anesthesia In Compass Health, Inc. Heyman Hospice Care Rome Radiology Floyd PEC Clinic Floyd EMS Southeastern Pathology Etowah Emergency Physicians Nursing Homes The Perry Group Cherokee Ambulance Services Birmingham Radiology Cherokee Clinic ER Doctor Group at Floyd Medical Center</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------