

|                                                                                                                                                                                        |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>POLICY/PROCEDURE TITLE: Financial Assistance Policy (FAP)</b>                                                                                                                       |                                    |
| <b>ENTITY:</b> <input checked="" type="checkbox"/> CMMC <input type="checkbox"/> CMCA<br><input checked="" type="checkbox"/> BRIDGTON HOSPITAL <input checked="" type="checkbox"/> CMH |                                    |
| <b>CATEGORY:</b><br><br><b>Administrative</b>                                                                                                                                          | <b>Rumford Hospital 11/29/2019</b> |
| <b>OWNER GROUP:</b><br><br><b>Revenue Cycle</b>                                                                                                                                        | <b>PUBLICATION DATE: 9/1/2023</b>  |

#### النطاق

تنطبق هذه السياسة على جميع مرافق وممارسات وكيانات وخدمات مركز سنترال ماين الطبي، ومستشفى رومفورد، ومستشفى بريدجتون، وأعضاء فرقهم.

#### الغرض

المذكورة أعلاه، بما في ذلك جميع ممارسات مقدمي الخدمات المرتبطة بها (CMH) تقدم كيانات مركز مين الصحي المركزي مساعدة مالية لخدمات الرعاية الصحية الطارئة والضرورية طبيًا، سواءً للمرضى الداخليين أو الخارجيين، بطريقة عادلة ومتسقة ومحترمة وموضوعية للمرضى غير المؤمن عليهم أو غير المؤمن عليهم تأمينًا كافيًا. يُعد تقديم المساعدة المالية متسقًا ومناسبًا وأساسيًا لتحقيق رسالتنا ورؤيتنا وقيمنا. تتناول هذه السياسة المساعدة المالية وتدعم التزام مركز مين الصحي المركزي بتوفير رعاية صحية آمنة وموثوقة وعالية الجودة لكل مريض، يوميًا.

المبالغ التي تُدفع عمومًا لقاء الرعاية الطارئة أو غيرها من الرعاية الطبية الضرورية للأفراد (AGB) المبلغ المدفوع عمومًا بقسمة إجمالي (review method) "وفقًا لطريقة" المراجعة (AGB) المؤمن عليهم. يُحدد المبلغ المدفوع عمومًا خلال السنة المالية السابقة للمستشفى Medicare المدفوعات التي تلقاها المستشفى من جميع الخطط التجارية وبرنامج خلال تلك السنة. سيحصل المرضى المؤهلون Medicare على إجمالي رسوم المستشفى لهذه الخطط التجارية وبرنامج للحصول على المساعدة على خصم يساوي أو يزيد عن الخصم الممنوح للأفراد المؤمن عليهم.

المدرجة أدناه على أي رعاية طارئة أو غيرها من الرعاية الطبية الضرورية المُقدَّمة (AGB) تُطبق نسب المبلغ المدفوع عمومًا اعتبارًا من تاريخ اعتماد هذه البوليصة (FAP) لفرد مؤهل لسياسة المساعدة المالية.

| Member Hospitals     | Central Maine Medical Center | Rumford Hospital | Bridgton Hospital |
|----------------------|------------------------------|------------------|-------------------|
| AGB %                | 46.8%                        | 56.8%            | 53.3%             |
| Discount % Required  | 53.2%                        | 43.2%            | 46.7%             |
| Discount % Offered * | 55.0%                        | 55.0%            | 55.0%             |

فترة التقديم :تنتهي فترة التقديم للحصول على المساعدة المالية لتاريخ تقديم الخدمة بعد ثمانية أشهر (240 يومًا (من تاريخ أول كشف حساب بعد الخروج من المستشفى .يسري مفعول هذه الفترة لمدة ستة أشهر (180 يومًا (من تاريخ تحديد خدمات العيادات الخارجية .تتطلب خدمات المرضى الداخليين بعد تاريخ التحديد الأولي تقديم طلب مُحدّث

الإجراءات التالية المتخذة ضد فرد، أو ضد أي فرد آخر قبل أو يُطلب منه تحمل : (ECA) إجراءات التحصيل الاستثنائية مسؤولية فاتورة المستشفى الخاصة به عن الرعاية، والمتعلقة بالحصول على سداد فاتورة رعاية مشمولة بسياسة المساعدة المالية) : أ) بيع دين الفرد لطرف آخر؛ ب) الإبلاغ عن معلومات سلبية عنه إلى وكالات تقارير الائتمان الاستهلاكي أو مكاتب الائتمان؛ و) ج) الإجراءات التي تتطلب عملية قانونية أو قضائية (مثل وضع رهن على ممتلكات الفرد، أو حجز على ممتلكاته (أو حجز على أجره

لا تشمل إجراءات التحصيل الاستثنائية وضع رهن على ممتلكات المريض للحصول على عائدات التسويات أو الأحكام أو التسويات الناشئة عن دعوى المريض ضد طرف ثالث تسبب في إصاباته .لا تشمل إجراءات تحصيل الديون الخارجية أيضًا بيع المستشفى لدين فرد لطرف آخر إذا أبرم المستشفى، قبل البيع، اتفاقية مكتوبة ملزمة قانونًا مع مشتري (ECAs) الدين تتضمن أربعة شروط

- للحصول على سداد الدين؛ (ECAs) يجب أن يوافق مشتري الدين على عدم الدخول في أي إجراءات تحصيل ديون خارجية • يجب أن يوافق مشتري الدين على عدم فرض فائدة على الدين تتجاوز المعدل الساري بموجب القسم (6621) أ) (2) (من) قانون الإيرادات الداخلية وقت بيع الدين (أو أي معدل فائدة آخر يُحدد بإشعار أو توجيه آخر منشور في نشرة الإيرادات الداخلية)؛
- يجب أن يكون الدين قابلاً للاسترداد أو الاسترجاع من قبل المستشفى بناءً على قرار من المستشفى أو المشتري بأن الفرد ولم يُرد الدين إلى المستشفى أو لم (FAP) ؛ • إذا ثبت أن الفرد مؤهل لخطة المساعدة المالية FAP مؤهل للحصول على يُسترد من قبله، فيجب على المشتري الالتزام بالإجراءات المحددة في الاتفاقية والتي تضمن عدم دفع الفرد، وعدم التزامه بدفع، للمشتري والمستشفى معًا، أكثر مما يتحمله الفرد شخصيًا كفرد مؤهل لخطة المساعدة المالية .كما لا تشمل إجراءات تقديم مطالبة في إجراءات الإفلاس (ECAs) التحصيل الطارئة
- القسم 250.11 .تشمل جراحة التجميل أي إجراء جراحي، CMS Medicare جراحة التجميل الاختيارية :دليل مستشفى يهدف إلى تحسين المظهر، باستثناء الحالات اللازمة لإصلاح إصابة عرضية (بأسرع ما يمكن طبياً (أو لتحسين وظيفة عضو .مشوه في الجسم
- الرعاية الطارئة
- وجود شخص في قسم الطوارئ وتقديم طلب لفحص أو علاج أي حالة طبية؛ أو •
- تلقي المريض العلاج في قسم أو عيادة معلنة للجمهور (بالاسم، أو اللافتات، أو الإعلانات، أو غيرها من الوسائل (كمكان يقدم الرعاية للحالات الطبية الطارئة بشكل عاجل دون الحاجة إلى موعد مسبق (مثل (مركز رعاية عاجلة، أو جناح مخاض وولادة خارج الحرم الجامعي، إلخ

،العائلة :هي مجموعة من شخصين أو أكثر يرتبطون ببعضهم البعض بال ميلاد أو الزواج أو التبني وقيمون معًا ويتحملون مسؤوليات قانونية في الدعم؛ ويعتبر جميع هؤلاء الأشخاص عائلة واحدة .دخل الأسرة

يشمل:

- إجمالي الأجور والرواتب قبل أي خصومات
- صافي الإيرادات من العمل الحر غير الزراعي أو الزراعي (الإيرادات من مشروع الشخص الخاص أو من مزرعة (مملوكة أو مستأجرة بعد خصم نفقات العمل أو المزرعة
- المدفوعات المنتظمة من الضمان الاجتماعي، ومعاشات السكك الحديدية، وتعويضات البطالة، وتعويضات العمال، وإعانات الإضراب من صناديق النقابات، وإعانات المحاربين القدامى
- المساعدات العامة، بما في ذلك المساعدة المؤقتة للأسر المحتاجة، ودخل الضمان الاجتماعي التكميلي
- ومدفوعات المساعدة المالية العامة
- رواتب التدريب
- النفقة الزوجية، ونفقة الأطفال، ومخصصات الأسرة العسكرية، أو أي دعم منتظم آخر من أحد أفراد الأسرة
- الغائبين أو من شخص لا يعيش في المنزل
- المعاشات التقاعدية الخاصة، ومعاشات موظفي الحكومة، ومدفوعات التأمين أو المعاشات الدورية
- أرباح الأسهم، والفوائد، والإيجارات، والإتاوات، أو الإيرادات الدورية من التراك أو الصناديق الاستثمارية
- صافي أرباح المقامرة أو اليانصيب

لا يشمل:

- مكاسب رأس المال
- أي أصول سائلة، بما في ذلك السحوبات من البنوك أو عائدات بيع العقارات
- استرداد الضرائب
- الهدايا والقروض والميراث دفعة واحدة
- دفعة تأمين لمرة واحدة أو تعويض آخر لمرة واحدة عن الإصابة
- استحقاقات غير نقدية، مثل الجزء الذي يدفعه صاحب العمل أو النقابة من التأمين الصحي أو استحقاقات الموظفين الإضافية الأخرى
- قيمة الغذاء والوقود المنتج والمستهلك في المزارع، والقيمة المفترضة لإيجار المساكن غير الزراعية أو الزراعية المملوكة للمالكين
- وبرنامج المساعدة (Medicare) برامج الاستحقاقات غير النقدية الفيدرالية، بما في ذلك برنامج الرعاية الطبية ووجبات الغذاء المدرسية والمساعدة المركزة (Food Stamps) وبرنامج طوابع الطعام (Medicaid) الطبية
- هو الفرد المؤهل للحصول على مساعدة مالية بموجب برنامج: (FAP) الفرد المؤهل لبرنامج المساعدة المالية (المساعدة المالية) بغض النظر عما إذا كان قد تقدم بطلب للحصول على مساعدة بموجب البرنامج أم لا)

هو الدليل الفيدرالي لدخل الفقر، كما حددته وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية: (FPL) مستوى الفقر الفيدرالي والمنشور في السجل الفيدرالي.

طلب المساعدة المالية: يُعبأ الطلب وفقاً للإجراءات المنصوص عليها في القسم الثالث من هذه السياسة

الرسوم الإجمالية: السعر الكامل والمحدد للرعاية الطبية الذي يفرضه المستشفى على المرضى بشكل متسق وموحد قبل تطبيق أي مخصصات أو خصومات أو استقطاعات تعاقدية

الرعاية الضرورية طبيًا: الخدمات أو اللوازم الطبية التي

- يطلبها الطبيب وتكون مناسبة وضرورية لأعراض أو تشخيص أو علاج الحالة الطبية أو النفسية، بما في ذلك
- بعض الخدمات الوقائية
- يتم توفيرها لتشخيص أو الرعاية المباشرة وعلاج الحالة الطبية أو الصحية العقلية؛

- استيفاء معايير الممارسة الطبية الجيدة في مجال الصحة النفسية والطبية في منطقة الخدمة؛ • ألا تكون في •
- المقام الأول لراحة المريض أو مقدم الخدمة؛ • أنسب مستوى أو عرض خدمة يمكن تقديمه بأمان، أو عند الضرورة، وفقًا لما تحدده مراجعة عملية الاستخدام
- 
- أسر متعددة: إذا كانت الأسرة تضم أكثر من أسرة واحدة و/أو أكثر من فرد واحد غير مرتبط، تُطبق إرشادات الدخل بشكل منفصل على كل أسرة و/أو فرد غير مرتبط، وليس على الأسرة ككل

## الإجراء/العملية

- أولاً: تحديد المرضى المؤهلين
- مقابلاً سابقة للقبول مع المريض والضامن CMH أ. عند الإمكان، وقبل تاريخ تقديم الخدمة للمريض، سيُجري مستشفى و/أو ممثله القانوني. في حال تعذر إجراء مقابلة سابقة للقبول، يجب إجراؤها وقت تقديم الخدمة أو في أقرب وقت ممكن بعده في الحالات ذات التكلفة الأعلى
- تقييمًا لبدائل الدفع إلا بعد تقديم الرعاية الطبية المطلوبة. عند إجراء CMH ب. في حالة القبول الطارئ، لا يُجري مستشفى المقابلة الأولية للمريض، يجب جمع المعلومات التالية، مع مراعاة عدم تأخير الفحص والعلاج
- بيانات ديموغرافية روتينية وشاملة؛ و •
- معلومات كاملة عن جميع تغطيات الجهات الخارجية الحالية •
- ج. سيتاح لجميع المرضى فرصة التقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية. عندما يطلب مريض مساعدة مالية بعد مغادرة المنشأة، يُرسل المُناصر المالي طلب مساعدة مالية بالبريد إلى المريض/الوصي لاستكمال
- د. يُمكن تحديد المرضى المؤهلين المُحتملين في أي وقت خلال فترة تقديم الطلبات

- هـ. عادةً ما يكون المُناصرون الماليون مُتاحين خلال ساعات العمل الرسمية لتقديم الخدمات التالية
- "تحديد مصادر الدفع المُحتملة، مثل تأمين المسؤولية عن الحوادث أو قانون "كوبرا" •
- فحص المرضى بحثًا عن تغطية مُحتملة ضمن برامج المساعدة الحكومية أو الفيدرالية أو المحلية، بما في ذلك المساعدة المالية للمستشفيات
- مُساعدة المرضى في التقدم بطلب للحصول على تأمين صحي وبرامج مساعدة مالية برعاية الحكومة الفيدرالية أو الولاية
- مُناقشة أي استفسارات مالية •
- وضع ترتيبات الدفع •
- تقديم تقديرات الأسعار •
- تزويد المرضى بقاتورة مُفصلة عند الطلب •
- على المعلومات المُستقاة من مصادر أخرى لتحديد ما إذا كان الفرد مُستحقًا للمساعدة CMH و. قد يعتمد مركز

ثانيًا. إجراءات للترويج لسياسة المساعدة المالية على نطاق واسع في المجتمع

- والمنظمات الأعضاء فيه بجميع القوانين والقواعد واللوائح المعمول بها فيما يتعلق بإخطار المرضى CMH يلتزم مركز بالمساعدة المالية، بما في ذلك ما يلي
- ب. توجد اللافتات المنشورة والإشعارات الفردية التي تحتوي على معلومات حول توفر المساعدة المالية في المناطق العامة الرئيسية في المستشفى، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر ما يلي: التسجيل المركزي/وصول المرضى، ومنطقة انتظار غرفة الطوارئ، ومواقع العيادات، وغرف انتظار ممارسة الأطباء العاملين في المستشفى، ومواقع المستشارين الماليين والمكتب التجاري
- أ. ستتوفر نسخ ورقية من هذه السياسة، وطلب المساعدة المالية، والملخص المبسط في المواقع المذكورة في القسم أ. أعلاه، وسيتم تقديمها للمرضى كجزء من عملية القبول أو الخروج

- ب. ستُدرج المعلومات، مثل الكتيبات، في مجلدات خدمات/معلومات المرضى و/أو في مناطق استقبال المرضى، وعند الطلب عبر الهاتف أو الإنترنت أو شخصيًا.
- ج. سيُدرج في جميع كشوف الفواتير إشعار واضح بشأن توفر المساعدة المالية، بما في ذلك رقم هاتف مكتب URL المستشفى أو القسم الذي يمكنه تقديم معلومات حول هذه السياسة وعملية طلب المساعدة المالية، وعنوان عنوان الويب الذي يمكن من خلاله العثور على نسخ من هذه السياسة وطلب المساعدة المالية والملخص المبسط.
- د. ستُستخدم في جميع المعلومات العامة و/أو النماذج المتعلقة بتقديم المساعدة المالية، بما في ذلك على سبيل المثال، لا الحصر، هذه السياسة وطلب المساعدة المالية والملخص المبسط للسياسة، لغات مناسبة لمنطقة خدمة المنشأة، بما يتوافق مع المادة 1557 من قانون حماية المرضى والرعاية الصحية الميسرة. كحد أدنى، إذا كانت هناك لغات رئيسية غير الإنجليزية يتحدث بها أقل من 1000 شخص أو 5% من المجتمع الذي يخدمه المستشفى، فسيتم توفير المعلومات العامة والنماذج و/أو اللافتات بتلك اللغات الأخرى.
- هـ. يمكن الوصول إلى طلب المساعدة المالية والتعليمات وملخصها بلغة مبسطة عبر الرابط <https://www.cmhc.org/patients-visitors/billing-financial-information/financial-assistance/>.
- و. سيبدأ مستشفى CMH و. سيبدأ مستشفى الحصول على المساعدة في عملية طلب المساعدة المالية قبل 30 يومًا على الأقل من بدء إجراءات التحصيل الاستثنائية ضده.
- ز. إذا أبدى المريض في أي وقت خلال فترة تقديم الطلب عدم قدرته على الدفع، فسيتم إبلاغه بتوفر المساعدة المالية وسيُزود بطلب المساعدة المالية. يمكن الوصول إلى طلب المساعدة المالية والتعليمات عبر الرابط <https://www.cmhc.org/patients-visitors/billing-financial-information/financial-assistance/>.
- ثالثًا: طريقة التقدم بطلب المساعدة المالية.
- أ. يجب على المريض استلام طلب مساعدة مالية مكتوب وتعبئته وتقديم جميع البيانات/المستندات الداعمة اللازمة M. للتحقق من الأهلية. أنواع البيانات/المستندات المطلوبة لدعم طلب المساعدة المالية مُدرجة في تعليمات طلب المساعدة المالية.
- ب. الأهلية المفترضة: تحديد يُفترض فيه أهلية المريض للحصول على المساعدة المالية بناءً على المؤهلات المالية N. والتاريخية:
- وبرنامج المساعدة (SNAP) أن يكون الشخص مؤهلًا لبرامج حكومية مُعينة، مثل برنامج المساعدة الغذائية التكميلية • O. (TANF) المؤقتة للأسر المحتاجة؛ ولكنه لم يكن كذلك في تاريخ تقديم الخدمة؛ Medicaid، أن يكون الشخص مؤهلًا حاليًا لبرنامج • P. أن يكون الشخص بلا مأوى؛ • Q. أن يكون الشخص متوفي وليس لديه تركة معروفة تُمكنه من سداد ديون المستشفى؛ • R. S.
- يحق للفرد من قبل الدولة الحصول على المساعدة بموجب قانون تعويض ضحايا الجرائم العنيفة أو قانون تعويض • T. ضحايا الاعتداء الجنسي.
- ش. يُعد طلب المساعدة المالية بمثابة سجل يعكس الموافقة على المساعدة المالية أو رفضها U. لتحديد الأهلية افتراضيًا لمدة ستة أشهر CMH أ. يُستخدم طلب المساعدة المالية المُعتمد من أي كيان تابع لمؤسسة V. من تاريخ الموافقة، باستثناء الحالات التالية
- تقديم خدمات المرضى الداخليين لاحقًا؛ • W. تغيير الدخل؛ • X. تغيير حجم الأسرة؛ Y.

## ز. تغيير الوضع الوظيفي Z.

لمزيد من المعلومات حول عملية طلب المساعدة المالية CMH أ. يمكن للأفراد التواصل مع أي مستشفى تابع لـ AA. والمساعدة في طلب المساعدة المالية

دون تمييز، الرعاية للحالات الطبية الطارئة، CMH ب. المرضى الذين يطلبون رعاية طبية طارئة: ستقدم مستشفيات BB. للأفراد بغض النظر عن أهليتهم للحصول ((42 U.S.C 1395dd) بموجب المادة 1867 من قانون الضمان الاجتماعي) على المساعدة بموجب هذه السياسة، وكما هو مطلوب بموجب قانون العلاج الطبي الطارئ والولادة النشطة في أي أنشطة تثني الأفراد عن طلب الرعاية الطبية الطارئة، مثل مطالبة CMH لن تشارك مستشفيات ("EMTALA") المرضى بالدفع قبل تلقي العلاج للحالات الطبية الطارئة، أو السماح بأنشطة تحصيل الديون التي تعيق تقديم الرعاية الطبية الطارئة دون تمييز

CC.

(ECAS) رابعاً. إجراءات التحصيل الاستثنائية DD.

الشروع في أي إجراءات CMH أ. المتطلبات العامة قبل الشروع في إجراءات التحصيل الاستثنائية: لا يجوز لمستشفيات EE. أول كشف حساب بعد الخروج من CMH تحصيل استثنائية لمدة 120 يوماً على الأقل من تاريخ تقديم مستشفى بالإضافة إلى ذلك، قبل الشروع في إجراءات (FAP) المستشفى للرعاية، وحتى إشعار المريض بسياسة المساعدة المالية بذل جهود معقولة لتحديد ما إذا كان المريض مؤهلاً CMH تحصيل استثنائية ضد أي مريض، يجب على مستشفيات وفقاً للقسم 1 أدناه. لا يجوز الشروع في إجراءات (FAP) للحصول على مساعدة مالية بموجب سياسة المساعدة المالية تحصيل استثنائية إذا كان المريض قد توصل إلى اتفاق دفع مرض مع المستشفى. وأخيراً، قبل الشروع في أي إجراءات تحصيل استثنائية، يجب على المدير المالي أو من ينوب عنه التأكد من أن المستشفى قد بذل جهوداً معقولة لتحديد ما والتزم بهذه السياسة. لا (FAP) إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية بموجب سياسة المساعدة المالية يجوز البدء في أي إجراء استشاري قبل صدور هذا القرار من المدير المالي أو من ينوب عنه

قد بذل جهوداً معقولة لتحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على CMH ب. الجهود المعقولة: يُعتبر مستشفى FF. (أ) يقرر أن الفرد يستوفي متطلبات CMH إذا كان مستشفى (FAP) مساعدة مالية بموجب برنامج المساعدة المالية يُقدّم إشعاراً كافياً للفرد بشأن سياسة المساعدة المالية، ويُعالج أي طلب مُقدّم من (ii) تحديد الأهلية المفترضة؛ أو الفرد للحصول على هذه السياسة) سواءً كان الطلب مُكتملاً أم غير مُكتمل)

لاتخاذ قرار مُفترض بالأهلية، يجب على المستشفى تحديد أهلية الفرد للحصول على المساعدة المالية بناءً • GG. على معلومات غير تلك التي قدّمها الفرد أو بناءً على قرار سابق بالأهلية وفقاً لسياسة المساعدة المالية إخطاره بها قبل 30 يوماً على CMH لتقديم إشعار كافٍ للفرد بشأن سياسة المساعدة المالية، يجب على مستشفيات HH. الأقل من بدء إجراء أو أكثر من إجراءات التحصيل الاستثنائية، وذلك من خلال تزويده بإشعار كتابي يُشير إلى توفر استخدام CMH المساعدة المالية للأفراد المؤهلين، ويُحدّد إجراءات التحصيل الاستثنائية التي ينوي مستشفى للحصول على الدفعة، ويُحدّد موعداً نهائياً يُمكن بعده بدء إجراءات التحصيل الاستثنائية، على ألا يكون هذا الموعد النهائي أقدم من 30 يوماً من تاريخ تقديم الإشعار الكتابي

إرفاق ملخص واضح لسياسة المساعدة المالية مع الإشعار الكتابي • II.

FAP بذل جهد معقول لإخطار الفرد شفويًا بشأن سياسة المساعدة المالية وكيفية حصوله على المساعدة. عملية • JJ. إجراءات إضافية في حال تقديم طلب غير مكتمل لبرنامج المساعدة المالية: بالإضافة إلى الالتزام بمتطلبات الإشعار إخطار الأفراد الذين يقدمون طلباً غير مكتمل لبرنامج CMH الموضحة في القسم أ) (أعلاه، يجب على مستشفيات المساعدة المالية خلال فترة التقديم بكيفية استكمالها، مع منحهم فرصة مناسبة لذلك. ولتلبية هذه المتطلبات، يجب القيام بما يلي CMH على مستشفيات

أو اتخاذ أي إجراءات إضافية بشأن الإجراءات التي سبق البدء بها (ECAS) عدم بدء إجراءات تقييم الأثر البيئي • KK.

تزويد الفرد بإشعار كتابي يتضمن المعلومات التالية: وصف المعلومات و/أو الوثائق الواردة في برنامج المساعدة • LL. المالية أو نموذج طلب برنامج المساعدة المالية التي يجب تقديمها لاستكمال طلب برنامج المساعدة المالية

م.م. معلومات الاتصال، بما في ذلك رقم الهاتف والموقع الجغرافي، ل: أ) مكتب المستشفى أو القسم الذي  
إما أ) مكتب المستشفى أو القسم الذي يمكنه تقديم (ii) يمكنه تقديم معلومات حول سياسة المساعدة المالية؛ و  
المساعدة في عملية تقديم طلب برنامج المساعدة المالية، أو ب) (منظمة غير ربحية واحدة على الأقل أو وكالة حكومية  
كمصدر متاح للمساعدة في طلبات برنامج المساعدة المالية CMH حددتها مستشفى

NN.

OO. إجراءات إضافية في حال تقديم طلب برنامج المساعدة المالية كاملاً: بالإضافة إلى الامتثال لمتطلبات الإشعار  
القيام بكل ما يلي فيما يتعلق بالفرد الذي يقدم طلب CMH الموضحة في القسم أ) (أعلاه، يجب على مستشفيات  
برنامج المساعدة المالية كاملاً خلال فترة التقديم

عدم بدء أو اتخاذ أي إجراءات إضافية بشأن إجراءات التحصيل الإضافية التي تم البدء بها سابقاً • PP.

تحدد ما إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية بموجب برنامج المساعدة المالية • QQ.

إخطار الفرد كتابيًا بقرار الأهلية، بما في ذلك المساعدة التي يستحقها الفرد وأساس قرار الأهلية • RR.

CMH إذا تقرر أن الفرد مؤهل للحصول على مساعدة مالية بموجب برنامج المساعدة المالية، فيجب على مستشفى • SS.  
اتخاذ جميع التدابير المعقولة لإلغاء أي إجراء تحصيل إضافي تم اتخاذه ضد الفرد للحصول على مدفوعات الرعاية (مثل  
إلغاء أي حكم قضائي، أو إبراء أي امتياز، أو الضريبة، وإزالة أي معلومات سلبية من تقرير الائتمان)

TT.

UU. المنصوص عليها في ECAS ب. إحالة الديون إلى وكالات التحصيل: بالإضافة إلى الامتثال للمتطلبات العامة ل  
الامتثال للمتطلبات الإضافية التالية عند إحالة أي حساب إلى وكالة CMH القسم أ) (أعلاه، يجب على مستشفيات  
تحصيل ديون

VV.

وكالات تحصيل الديون بتقديم ضمانات كتابية تؤكد امتثالها لقانون ممارسات CMH تلزم مستشفيات • WW.  
(ACA) تحصيل الديون العادلة، وقواعد الأخلاقيات والمسؤولية المهنية للجمعية الأمريكية لتحصيل الديون

XX.

المنصوص عليها في القسم أ) (ECAS ج. الإبلاغ إلى وكالات تقارير الائتمان: بالإضافة إلى الامتثال للمتطلبات العامة ل YY.  
الامتثال للمتطلبات الإضافية التالية عند تقديم تقرير إلى أي وكالة تقارير ائتمانية CMH أعلاه، يجب على مستشفيات  
(Equifax و Experian و Transunion مثل)

ZZ.

يجوز إدراج الحسابات المُحالة إلى وكالة تحصيل لدى وكالة وطنية لتقارير الائتمان إذا لم يسدد الطرف • AAA.  
المسؤول كامل المبلغ أو لم يُبرم اتفاقية سداد مُرضية مع وكالة التحصيل

BBB.

خامساً. قائمة بمقدمي الخدمات المُقدمين الرعاية الطارئة أو غيرها من الرعاية الطبية الضرورية CCC.

على الرابط التالي CMH يُمكنك الاطلاع على رابط قائمة مقدمي المساعدة المالية في مستشفى DDD.

EEE. <https://www.cmhc.org/patients-visitors/billing-financial-information/financial-assistance/>

FFF. الذين يقدمون الرعاية الطارئة و/أو CMH تتضمن هذه الصفحة قائمة بمقدمي الخدمات في مستشفيات  
بانتظام قائمة مقدمي الخدمات غير العاملين CMH الرعاية الطبية الضرورية، والذين لا تشملهم هذه السياسة. تُحدَّث  
لديها لضمان دقة القائمة وتحديثها. مع ذلك، قد لا تُحدَّث هذه القائمة أحياناً لتشمل مقدم خدمة جديد أو لتعكس  
الأفراد باستشارة مستشار CMH تغييراً في حالة مقدم الخدمة، سواءً كان مشمولاً أو غير مشمول بهذه السياسة. توصي  
كلما أمكن ذلك للتأكد من دقة المعلومات المتعلقة بمقدم خدمة معين CMH مالي في

سادساً: المراقبة وإعداد التقارير

أ. يُحتفظ بسجل طلبات المساعدة المالية، الذي يُمكن من خلاله إعداد التقارير الدورية، إلى جانب أي بيانات مالية  
مطلوبة أخرى.

- ب. سيتم الإبلاغ عن أنشطة المساعدة المالية للمجتمع سنويًا، بناءً على التكاليف التقديرية للخدمات B.
- C.
- D. اعتبارات خاصة:
- E. 1. القيود:
- أ. تنطبق هذه السياسة على F.
- G. سكان ولاية مين الذين يتلقون رعاية طارئة وغيرها من الرعاية الطبية الضرورية، وفقًا لما يحدده التقييم السريري لمقدم • الرعاية بغض النظر عن الوضع المالي للمريض، والذين يستوفون المتطلبات الموضحة أدناه
- H. سكان خارج ولاية مين الذين يطلبون رعاية طارئة والذين يستوفون المتطلبات الموضحة أدناه •
- ب. لا تشمل المساعدة المالية ما يلي I.
- J. توفير التأمين الصحي •
- K. العمل كبديل أو مكمل للتأمين الصحي •
- L. ضمان المزايا •
- M. تغطية مقدمي الرعاية الطبية غير التابعين لمستشفى ماساتشوستس العام •
- N. استبعاد الحد الأدنى من المدفوعات المشتركة المطلوبة بموجب اللوائح أو لأسباب سريرية (مثل برنامج تدخل المعتدي؛ • (برنامج علاج إدمان المخدرات
- O. تغطية جراحات التجميل الاختيارية أو الخدمات التي لا تلي الضرورة الطبية •
- P.
- Q. 2. أهلية الحصول على المساعدة المالية:
- R. أ. تُتاح المساعدة المالية للرعاية الطبية الضرورية لسكان ولاية مين الذين
- S. لا يملكون تغطية تأمين صحي أو تغطي تغطيتهم جزءًا فقط من الفاتورة؛ و •
- T. يستوفون معايير الدخل الموضحة أدناه •
- ب. تُتاح المساعدة المالية للرعاية الطارئة لسكان ولاية مين وغير سكانها الذين U.
- V. لا يملكون تغطية تأمين صحي أو تغطي تغطيتهم جزءًا فقط من الفاتورة؛ و • استيفاء معايير الدخل الموضحة أدناه •
- W.
- X. مساعدة مالية كاملة (رعاية مجانية (وفقًا للمعايير الموضحة أدناه CMH ج. تقدم مستشفيات
- Y. أن يكون إجمالي الدخل أقل من أو يساوي 200% من مستوى الفقر الفيدرالي •
- Z. أن يكون المريض مقيمًا في ولاية مين ويتلقى خدمات ومستلزمات طارئة أو ضرورية طبيًا •
- AA. أن يكون المريض غير مقيم في ولاية مين ويتلقى رعاية طارئة •
- BB. أن يكون قد استنفدت جميع مصادر الدفع الخارجية، بما في ذلك الإنفاق، عند الاقتضاء •
- CC.
- DD. رعاية مجانية جزئية (مبلغ الرعاية المجانية الجزئية يساوي 100% من الرسوم المؤهلة CMH د. تقدم مستشفيات
- EE. أن يكون إجمالي الدخل أكبر من 200% وأقل من أو يساوي 250% من مستوى الفقر الفيدرالي •
- FF. رريض مقيم في ولاية مين ويتلقى خدمات ومستلزمات طارئة أو ضرورية طبيًا
- GG. رريض ليس مقيمًا في ولاية مين ويتلقى رعاية طارئة •
- HH. تنفاد جميع مصادر الدفع الخارجية، بما في ذلك الإنفاق، عند الاقتضاء •
- II. لن يُفرض على أي فرد مؤهل للمساعدة المالية رسوم إضافية مقابل الرعاية الطارئة أو غيرها من الرعاية الضرورية طبيًا
- جاوز المبلغ المحسوب سنويًا

ستفسار عن المساعدة المالية في مركز سنترال ماين للرعاية الصحية، يُرجى الاتصال على الرقم (207) 786-1803 أو عبر الموقع الإلكتروني <https://www.cmhc.org/patients-visitors/billing-financial-information>

بيانات إخلاء المسؤولية  
قد تستدعي الظروف المخففة الانحراف عن شروط وثيقة التأمين. من المفهوم أنه قد تحدث حالات طارئة تتطلب حلاً فوراً  
عند الاقتضاء، يجب إعداد الوثائق المناسبة لدعم ضرورة هذه الانحرافات

مراجع متقاطعة  
سياسة الفوترة والتحويل للرعاية الصحية في وسط ولاية مين

#### REVIEW/APPROVAL SUMMARY

|                                                                                                                                            |                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>SUPERSEDES: N/A</b>                                                                                                                     |                                                                            |
| <b>REVIEW/REVISION DATES</b> <i>(dates in parentheses include review but no revision):</i><br><b>11/20/2020, (02/04/2022), 08/23/2023,</b> |                                                                            |
| <b>APPROVAL BODIES:</b> CMH Board, Finance Committee                                                                                       | <b>ORIGINAL APPROVAL DATE: 4/1/2021</b><br><b>APPROVAL DATE: 8/23/2023</b> |

All official Central Maine Healthcare policies are maintained electronically and are subject to change. No printed policy should be taken as the official policy except to the extent it is consistent with the current policy that is electronically maintained.