

효력: 2026년 3월 3일

다음 리뷰: 2029년 3월 2일

سیاست برنامه کمک مالی (FAP)

هدف:

هدف این سیاست تضمین روشی عادلانه، غیرتبعیض آمیز، مؤثر و یکنواخت برای ارائه کمک مالی به افراد واجد شرایط است که قادر به پرداخت کامل یا بخشی از هزینه مراقبت های پزشکی ضروری نیستند. این سیاست برنامه کمک مالی هوگ (FAP) را شرح می دهد و دستورالعمل های عملیاتی هوگ را در ارتباط با دسترسی و واجد شرایط بودن برای کمک های مالی، از جمله مراقبت خیریه و پرداخت با تخفیف، برای بیمارانی که نیاز مالی نشان می دهند، تشریح می کند، همان طور که در ادامه توضیح داده شده است.

دامنه:

این سیاست شامل بیمارستان هوگ مموریال پرسبیتریان و شرکت های تابعه کاملاً متعلق به آن و همچنین مؤسسه ارتوپدی هوگ (که به طور جمعی «هوگ» نامیده می شود) نیز صدق می کند.

پرسنل مجاز:

متخصص کمک های مالی، مدیر دفتر کسب وکار، مدیر پرداخت شخصی، سرپرست پرداخت شخصی/خیریه، وصول کنندگان خودپرداخت، مشاوران مالی، سرپرستان PAS، بیماران بیمه شده و بدون بیمه

سیاست گذاری:

- ا. هوگ به دنبال پاسخگویی به مراقبت های بهداشتی و نیازهای مالی بیماران است و در عین حال به مدیریت منابع هوگ پایبند است. برای اطمینان از اینکه Hoag بازپرداخت مناسب برای خدمات ارائه شده دریافت می کند، گزینه ها و برنامه های پرداخت متعددی برای حمایت از نیازهای بیماران بدون بیمه و کم بیمه که نیاز مالی نشان می دهند، در دسترس است.
- ب. برنامه کمک مالی هوگ به طور گسترده ای تبلیغ می شود، از جمله در وب سایت هوگ، شرایط پذیرش، در آگهی هایی در سراسر بیمارستان و بخش های سرپایی، و همچنین از طریق اطلاعیه ها و اطلاعاتی که به بیماران در زمان درمان، پس از ترخیص یا به درخواست بیمار داده می شود.
- ت. فرایندهای صورتحساب بیماران باید مطابق با قوانین و مقررات مربوطه و سیاست های Hoag مرتبط با کمک مالی بیماران باقی بمانند:
- ا. تمام بیماران هوگ در زمان ارائه مراقبت، هنگام ترخیص و/یا هنگام صدور صورتحساب خدمات، اطلاعاتی درباره برنامه کمک مالی هوگ دریافت می کنند.
- ب. تمام بیماران هوگ می توانند برای دریافت کمک مالی درخواست دهند و بر اساس نیاز مالی اثبات شده واجد شرایط دریافت کمک هستند.
- ج. دسترسی به مراقبت های لازم به هیچ وجه تحت تأثیر وجود کمک مالی و صلاحیت قرار نمی گیرد؛ مراقبت های پزشکی ضروری همیشه تا حدی که هوگ بتواند به طور معقول انجام دهد، ارائه خواهد شد.
- د. نیاز به کمک مالی موضوعی حساس و عمیقاً شخصی برای بیماران است. تمام کارکنان Hoag محرمانگی درخواست های کمک مالی، اطلاعات به دست آمده در فرآیند درخواست و تأیید یا رد کمک مالی را حفظ خواهند کرد.
- ه. برای کمک به اطمینان از حمایت کامل نیازهای مراقبت های بهداشتی پس از حاد و پیگیری بیماران، هوگ اطلاعاتی را به کسانی که پوشش بیمه شخص ثالث ندارند درباره درخواست برنامه های دولتی مانند مدیکر، مدیکید، مدیکال، برنامه خانواده های سالم (CA) و پوشش موجود از

طریق کالیفرنیا تحت پوشش (کالیفرنیا) و سایر گزینه های پوشش سلامت تأمین شده توسط ایالت یا شهرستان ارائه می دهد. در حالی که بیماران تشویق می شوند تا این برنامه ها را بررسی و برای آن ها درخواست دهند، شرکت در این برنامه ها الزامی نیست. Hoag در طول فرآیند درخواست کمک می کند و تا مرحله پذیرش یا رد درخواست پیگیری می کند تا به بیماران کمک کند با اطمینان گزینه های پوشش خود را مدیریت کنند.

فهرست حرفه ای هایی که تحت تأثیر خودارضایی هوگ قرار گرفته اند:

ا. پزشکان اورژانس که به بیماران بخش اورژانس هوگ در هر یک از پردیس های بیمارستان هوگ خدمات ارائه می دهند، طبق قانون موظف اند به بیماران بدون بیمه و بیماران با هزینه های پزشکی بالا که در سطح فقر فدرال یا کمتر از ۴۰۰٪ هستند، تخفیف ارائه دهند. علاوه بر این، هوگ فهرستی از پزشکان، گروه های پزشکی و سایر ارائه دهندگان خدمات بهداشتی که به بیماران هوگ خدمات ارائه می دهند را نگهداری می کند که نشان دهنده کسانی است که از طریق برنامه کمک مالی هوگ خدمات تخفیف دار ارائه می دهند. Hoag این فهرست را به هر بیماری که درخواست نسخه ای بدهد، ارائه خواهد داد. فهرست ارائه دهندگان را می توانید در وب سایت Hoag پیدا کنید: www.hoag.org/billing-information/financial-assistance-charity-care

فرآیند صدور صورتحساب و تعیین صلاحیت دریافت کمک مالی:

ا. انتظار می رود هزینه یا مسئولیت تخمینی بیمار به طور کامل، قبل یا در زمان خدمت جمع آوری شود. اگر بیمار پوشش بیمه ای برای خدمت داشته باشد، مسئولیت پرداخت مشترک یا سایر پرداخت های او در زمان خدمت درخواست می شود و بیمه صورتحساب خواهد شد. اگر بیمار اعلام کند که پوشش بیمه ای ندارد و نمی تواند در زمان خدمت به طور کامل پرداخت کند، گزینه ها و برنامه های پرداخت ارائه خواهد شد و با ترتیب ترتیبی مطابق با موارد زیر سازگار خواهد بود:

ا. پرداخت کامل درخواست خواهد شد.
ب. هوگ یک برنامه پرداخت معقول بر اساس هزینه تخمینی مراقبت ارائه می دهد و اگر هوگ و بیمار بر سر برنامه پرداخت معقول توافق کنند، پرداخت پیش پرداخت درخواست خواهد شد. حساب پس انداز سلامت ممکن است در مذاکره برنامه پرداخت مورد توجه قرار گیرد.
ج. هوگ به بیماران در تعیین صلاحیت برای برنامه های دولتی کمک خواهد کرد، از جمله، اما نه محدود به:

ا. مدیکر

ب. مدیکال (کالیفرنیا)

ت. پوشش کالیفرنیا

ث. سایر برنامه های پوشش سلامت تأمین مالی شده توسط ایالت و شهرستان.

د. وقتی راه حل پرداخت در مراحل I تا III بالا یافت نشود، گزینه های بیمار برای مراقبت خیریه یا پرداخت با تخفیف باید در نظر گرفته شود. درخواست های معلق برای برنامه سلامت تأمین شده توسط دولت، واجد شرایط بودن بیمار برای دریافت مراقبت تخفیف دار را منتفی نمی کند. **مهم:** اگر در هر زمانی بیمار درخواست اطلاعات یا درخواست کمک مالی Hoag کند، این کمک به سرعت به بیمار ارائه می شود.

مروری بر برنامه کمک های مالی:

ا. برنامه کمک مالی در هوگ تضمین می کند که مراقبت های بهداشتی پزشکی ضروری با تخفیف یا بدون هزینه به بیماران بدون بیمه و کم بیمه که شرایط واجد شرایط بودن مالی را دارند، ارائه می شود. هر بیمار بدون بیمه یا کم بیمه که قادر به پرداخت قبض Hoag خود نیست و درآمدش مطابق با دستورالعمل های سطح فقر فدرال (FPL) است که در زیر آمده است، طبق این دستورالعمل ها واجد شرایط دریافت کمک مالی از طریق برنامه کمک مالی Hoag محسوب می شود. علاوه بر این، بیماران که هزینه های پزشکی بالای واجد شرایط دارند ممکن است واجد شرایط دریافت کمک مالی تلقی شوند.
ب. هوگ آرزو دارد خدمات بهداشتی را در جوامعی که خدمت می کند با بالاترین کرامت و دلسوزی برای هر بیمار و خانواده ای که تحت مراقبت خود هستند، ارائه دهد. در محیطی محرمانه و دلسوزانه، به بیماران

کمک مالی برای پرداخت قبوض Hoag ارائه می شود که دسترسی به خدمات درمانی ضروری را تضمین می کند. این حمایت به عنوان عنصری اساسی در تحقق کرامت انسانی آن ها و توانمندسازی آن ها برای زندگی شفافتر، کامل تر و توانمندتر برای کمک به خیر عمومی تلقی می شود.

تکمیل درخواست FAP:

- ا. با درخواست بیمار، درخواست برنامه کمک مالی (FAP) ارائه خواهد شد. پرسنل تعیین شده به بیماران در تکمیل درخواست کمک مالی و تعیین صلاحیت برای مراقبت خیریه، پرداخت تخفیف دار یا برنامه های تأمین مالی دولتی، در صورت وجود، کمک خواهند کرد. اطلاعیه های کمک مالی چاپ شده به زبان های انگلیسی و اسپانیایی نیز در بخش های پذیرش عمومی هوگ نصب می شوند. خدمات ترجمه برای پاسخ به هرگونه سؤال یا نگرانی و کمک به تکمیل درخواست کمک مالی در دسترس است.
- ب. بیمار یا نماینده بیمار که درخواست تخفیف، مراقبت خیریه یا کمک دیگری برای انجام تعهدات مالی خود به هوگ کند، باید تمام تلاش معقول را برای ارائه مدارک درآمدی و پوشش مزایای درمانی به هوگ انجام دهد. اگر فرد درخواست مراقبت خیریه یا تخفیف کند و اطلاعات معقول و لازم برای تصمیم گیری هوگ را ارائه ندهد، ممکن است هوگ به عنوان شکست در تصمیم گیری خود تلقی شود.
- ت. پس از اثبات صلاحیت کامل یا جزئی تحت برنامه کمک های مالی، شرایط کمک تعیین شده به مدت شش (۶) ماه از تاریخ نامه واجد شرایط بودن معتبر خواهد بود. علاوه بر این، سایر مانده های حساب بیمار قبلی در زمان تعیین صلاحیت به عنوان واجد شرایط لحاظ خواهند شد، به جز استثنای مندرج در این سیاست. پس از شش (۶) ماه، بیمار باید مجدداً برای بررسی تحت برنامه کمک مالی درخواست دهد. تخفیف های برنامه کمک مالی فقط برای خدمات بیمارستانی که درخواست و تأیید شده اند و سایر خدمات بیمارستانی که ظرف شش (۶) ماه پس از تأیید ارائه می شوند، اعمال خواهد شد.
- ث. سیستم های مالی Hoag با استفاده از کد تعدیل تعیین شده برای مبلغ کامل یا جزئی تأییدشده، به روزرسانی خواهند شد تا مراقبت خیریه یا مبلغ تخفیف خورده را منعکس کنند.

صورت حساب بیمار:

- ا. صورت حساب هایی که برای بیمار ارسال می شود شامل اطلاعیه ای واضح و مختصر است که بیمار را از برنامه کمک مالی Hoag مطلع می کند و اطلاعات تماس مناسب. ا. این اطلاعیه همچنین باید:
- ا. به بیمار اطلاع دهید که ممکن است واجد شرایط برنامه هایی مانند Medicare، Medi-Cal (CA)، Covered California یا سایر برنامه های پوشش سلامت تأمین شده توسط ایالت یا شهرستان باشد.
- ب. به بیمار کمک کنید تا برای هر یک از این برنامه ها درخواست دهد و Hoag درخواست را به بیمار ارائه دهد.
- ب. بیمارانی که در فرآیند واجد شرایط شدن برای کمک های مالی دولتی یا برنامه کمک مالی هستند، قبل از ۱۸۰ روز از تاریخ صدور صورت حساب اولیه پس از ترخیص/درمان، به وصول مطالبات اختصاص داده نخواهند شد.
- ت. اگر بیماری در تلاش برای واجد شرایط بودن تحت برنامه کمک مالی باشد و با حسن نیت تلاش کند یا مذاکره برای برنامه پرداخت تمدید شده یا پرداخت های جزئی منظم یا مبلغ معقول، صورت حساب معوقه را با هوگ تسویه کند، هوگ نباید صورت حساب پرداخت نشده را به هیچ شرکت وصول یا نماینده دیگری ارسال کند. مگر اینکه آن نهاد موافقت کرده باشد که با دستورالعمل های مندرج در بخش 127400 و پس از آن قانون ایمنی و بهداشت کالیفرنیا مطابقت داشته باشد.
- ث. بیماران بیمه شده یا فاقد بیمه که به صلاح دید Hoag به طور معقول برای تسویه صورت حساب معوق بیمارستان با پرداخت های منظم و معقول به صورت بدهی بیمارستان خود همکاری می کنند، اگر این کار به اعتبار بیمار آسیب برساند، به اژانس وصول خارج از شرکت وصول ارجاع داده نخواهند شد.
- ج. هر برنامه پرداخت تمدید شده ممکن است پس از ۹۰ روز متوالی بدون پرداخت، غیرفعال اعلام شود. قبل از اعلام اینکه برنامه پرداخت تمدید شده دیگر فعال نیست، هوگ باید تلاش معقولی برای تماس تلفنی با بیمار و اطلاع کتبی مبنی بر غیرقابل اجرا شدن برنامه پرداخت تمدید شده و فرصت مذاکره مجدد برای برنامه پرداخت تمدید شده انجام دهد. قبل از اینکه برنامه پرداخت تمدید شده غیرفعال اعلام شود، هوگ باید در صورت درخواست بیمار، شرایط طرح پرداخت تمدید شده معوق را مجدداً مذاکره کند. Hoag نباید در هر

زمانی ظرف ۱۸۰ روز پس از صدور صورتحساب اولیه پس از ترخیص یا پیش از زمانی که برنامه پرداخت تمدید شده دیگر فعال اعلام شود، به آژانس وصول مطالبات ارجاع دهد یا علیه بیمار یا طرف مسئول دعوی مدنی آغاز کند.

ح. بیمارانی که اعلام می کنند درخواست تجدید نظر برای پوشش خدمات در انتظار دارند، تا زمان تصمیم نهایی آن تجدیدنظر به بخش وصول مطالبات ارجاع داده نمی شوند.

درخواست کمک مالی

- ا. بیماران می توانند با ارسال فرم تکمیل شده برنامه کمک مالی برای دریافت کمک مالی درخواست دهند. درخواست های برنامه کمک مالی با مراجعه به Hoag.org، ارسال ایمیل به PFS@hoag.org یا ارتباط با خدمات مالی بیماران به شماره 8400-764-949 قابل دریافت است.
- ا. فرم درخواست برنامه کمک مالی ممکن است قبل از خدمت، در طول اقامت بیمار یا پس از اتمام خدمات و ترخیص بیمار ارسال شود.
- ب. به طور کلی، درخواست برنامه کمک مالی در صورتی پذیرفته می شود که بیش از ۲۴۰ روز پس از صدور صورتحساب اولیه پس از ترخیص، در هر زمان دریافت فیش حقوقی اخیر یا اظهارنامه مالیاتی درآمد، مگر در مواردی که طبق قانون 26 C.F.R. § 1.501(r)6(c) به طور دیگر پیش بینی شده باشد.
- ج. هوگ در صورت نیاز در تکمیل درخواست برنامه کمک مالی کمک خواهد کرد و همچنین راهنمایی و/یا کمک مستقیم به بیماران ارائه خواهد داد تا تکمیل درخواست های برنامه های دولتی برای افراد کم درآمد را تسهیل کند، زمانی که بیمار ممکن است واجد شرایط باشد.
- د. در مورد بیمارانی که درخواست ناقص ارائه داده اند، Hoag موارد زیر را انجام می دهد:
 - ا. به صورت کتبی به بیمار اطلاع دهید که درخواست برنامه کمک مالی او ناقص است، از جمله فهرست موارد و اطلاعات معوق.
 - ب. در تکمیل درخواست کمک کند؛ و
 - ت. پس از ارائه این کمک، به بیمار سی (۳۰) روز فرصت دهید تا درخواست را با اطلاعات و موارد اضافی تکمیل و مجدداً ارسال کند.
- ب. به عنوان بخشی از درخواست برنامه کمک مالی، بیمار باید نسخه هایی از موارد زیر را ارائه دهد:
 - ا. دو (۲) فیش حقوقی برای هر مزدگیر، یا اظهارنامه مالیاتی ۱۰۴۰ برای سالی که بیمار برای اولین بار صورتحساب دریافت کرده یا برای ۱۲ ماه قبل از تاریخ صدور صورتحساب، شامل تمام برنامه ها و پیوست های مربوطه.
 - ب. کپی آخرین چک اجاره لغو شده، قرارداد اجاره یا پرداخت وام مسکن شما.
 - ج. بیانیه کتبی از یکی از اعضای خانواده یا دوستی که در صورت لزوم محل اقامت و غذا و/یا درآمد شما را تأمین می کند.
 - د. اگر بیمه نداشته باشند، بیماران تشویق می شوند تا صلاحیت شرکت در برنامه های تأمین شده توسط دولت را بررسی کنند. این برنامه ها ممکن است شامل، اما محدود به: مدیکر، مدیکال (کالیفرنیا)، کالیفرنیا تحت پوشش و سایر برنامه های پوشش سلامت تأمین شده توسط ایالت و شهرستان باشند.
 - ه. در مواردی که مدارک موجود نباشد، درآمد بیمار می تواند با امضای فرم درخواست کمک مالی که تأیید می کند اطلاعات درآمدی ارائه شده صحیح است، در صورتی که سایر مدارک درآمد ارائه شده قابل تأیید نباشد یا ناقص باشد، تأیید شود.
 - و. بیمارانی که فقط برای پرداخت با تخفیف درخواست می دهند، ملزم به ارائه I و II (یعنی فیش حقوقی یا اظهارنامه مالیاتی) هستند. آن ها ممکن است اطلاعات بیشتری برای اثبات صلاحیت مالی ارائه دهند.
- ت. هوگ بر این واقعیت تکیه دارد که اطلاعات ارائه شده توسط بیمار کامل و دقیق است. ارائه کمک مالی حق صدور صورتحساب به صورت گذشته نگر یا در زمان ابلاغ برای همه خدمات زمانی که اطلاعات متقلبانه، نادرست یا ناقص ارائه شده باشد، را از بین نمی برد. علاوه بر این، Hoag حق دارد تمام راه حل ها، از جمله اما نه محدود به خسارات مدنی و کیفری از کسانی که اطلاعات نادرست، نادرست یا ناقص ارائه داده اند را برای واجد شرایط شدن در برنامه کمک مالی درخواست کند.

شرایط درآمدی:

ا. بیماران بدون بیمه که درآمد خانوادگی آن‌ها برابر یا کمتر از ۴۰۰٪ سطح فقر فعلی فدرال (FPL) است و قادر به پرداخت هزینه مراقبت‌های پزشکی نیستند یا بیماران کم‌بیمه که هزینه سالانه از جیب فرد بیمارستان بیش از ۱۰٪ درآمد خانواده بیمار در ۱۲ ماه گذشته را پرداخت کرده‌اند و قادر به پرداخت هزینه مراقبت پزشکی نیستند، ممکن است واجد شرایط دریافت کمک مالی باشند. بر اساس درآمد و بدون در نظر گرفتن دارایی‌های مالی، بیماران ممکن است واجد شرایط دریافت مراقبت خیریه باشند که خدمات را بدون هزینه پوشش می‌دهد یا مراقبت با تخفیف که هزینه کمتری ارائه می‌دهد اما رایگان نیست. سطح کمک ارائه شده بستگی به معیارهای ذکر شده در زیر دارد.

سپس:	و بیمار این است:	اگر درصد درآمد FPL برابر باشد:
کمک مالی کامل، یعنی کل بخش مسئولیت بیمار (۱۰۰٪) صورتحساب خدمات، کسر خواهد شد.	بدون بیمه یا بیمه شده	۳۰۰٪ یا کمتر

کمک مالی جزئی، تعهد پرداخت به بیمار ۵۰٪ از مبلغ ناخالص مبلغی است که برنامه مدیکر برای خدمات پرداخت کرده است.	بدون بیمه	201% - 400%
--	-----------	-------------

تعهد بیمار با پرداخت‌های بیمه کاهش خواهد یافت:

سپس کمک مالی کامل، یعنی کل بخش مسئولیت بیمار (۱۰۰٪) صورتحساب خدمات، حذف می‌شود.	اگر مبلغی که بیمه پرداخت می‌کند بیشتر از مبلغی باشد که مدیکر پرداخت می‌کند:	بیمه شده	201% - 400%
---	---	----------	-------------

سپس تعهد پرداخت بیمار بر اساس نرخ پرداخت HMO/PPO (فرانشیز، کپی، بیمه مشترک و غیره) خواهد بود، در این صورت هیچ تخفیفی وجود ندارد.	اگر نرخ پرداخت مشابه مدیکر بالاتر از نرخ HMO/PPO برای خدمات ارائه شده باشد:	
--	---	--

موارد زیر اعمال خواهد شد:

سپس کمک مالی جزئی، کل تعهد پرداخت به بیماران بر اساس نرخ پرداخت مدیکر، مدیکال یا سایر برنامه‌های سلامت حمایت شده توسط دولت که در صورت پوشش خدمات اعمال می‌شود، تعیین می‌شود.	اگر بیمار معمولاً مسئول پرداخت کامل هزینه‌های پوشش داده نمی‌شوند صورتحساب شده باشد:	خدمات بیمه شده اما توسط پرداخت کننده پوشش داده نمی‌شوند	201% - 400%
--	---	---	-------------

طبقه بندی خودکار برای مراقبت خیریه:

ب. در شرایط خاص زیر، بیمار ممکن است بدون الزام مطلق به ارائه درخواست کمک مالی، واجد شرایط دریافت مراقبت خیریه تلقی شود:

کالیفرنیا	شرایط
(در بخش شرایط ویژه دیگر در ادامه مطرح)	واجد شرایط برای سایر برنامه‌های واجد شرایط

FPL	(شده است)
معلول	نامعلوم
درگذشته	متوفی است و بدون پوشش بیمه شخص ثالث یا دارایی قابل شناسایی است، همسر زنده ای ندارد
زندانی	نامعلوم
بی خانمان	بی خانمان تشخیص داده شده و در حال حاضر در مدیکر، مدیکید یا هیچ برنامه دولتی ثبت نام نکرده است، بدون پوشش بیمه شخص ثالث
در بخش اورژانس دیده شد، امکان صورتحساب نداشتیم	در بخش اورژانس درمان می شود اما هوگ قادر به صدور صورت حساب نیست
دسترسی به مراقبت	از طریق برنامه دسترسی به مراقبت درمان می شود

شرایط ویژه دیگر:

- ا. بیمارانی که در مراحل ورشکستگی هستند ممکن است بدهی شان توسط دادگاه بخشیده شود. کارکنان Hoag می توانند این وضعیت را با دریافت سند قانونی از بیمار که نشان دهنده ترخیص حساب هایی است که هنوز در وصول مطالبات نیستند، تأیید کنند. آژانس وصول خارج از هوگ ممکن است همچنین تشخیص دهد که بدهی بیمار از طریق ورشکستگی بخشیده شده است.
- ب. بیمارانی که واجد شرایط برنامه های واجد شرایط FPL مانند Medicaid، Medi-Cal و سایر برنامه های کمک دولتی برای افراد کم درآمد هستند، به عنوان افراد بی بضاعت شناخته می شوند. بنابراین، چنین بیمارانی زمانی واجد شرایط مراقبت خیریه هستند که پرداخت برای خدمات توسط برنامه واجد شرایط FPL انجام نشود. مانده حساب بیماران ناشی از هزینه های غیربازپرداخت شده واجد شرایط کسر مراقبت خیریه هستند. تعهدات سهم هزینه Medi-Cal مشمول کسر خیریه یا برنامه تخفیف نیستند.
- ت. به طور خاص، اما نه محدود به، هزینه های واجد شرایط مرتبط با موارد زیر گنجانده شده اند:
 - ا. پذیرش بستری برای خدمات پزشکی ضروری رد شد.
 - ب. از روزهای بستری محروم شدن؛ هزینه های مربوط به روزهایی که از حد مجاز اقامت فراتر رفته اند.
 - ج. خدمات واجد شرایط غیرمشمول.
 - د. درخواست مجوز درمان مالکیت فکری (TAR) رد شد.
 - ه. رد درخواست ها به دلیل پوشش محدود، از جمله کدهای کمک محدود Medi-Cal (یعنی بیمارانی که ممکن است فقط مزایای بارداری یا اورژانس داشته باشند اما مراقبت بیمارستانی دیگری دریافت می کنند).
 - و. ادعاهای مدیکید خارج از ایالت با «بدون پرداخت» (یعنی ادعاهای مدیکید خارج از ایالت که به دلیل نبود توافق ارائه دهنده با ایالت مربوطه قابل پرداخت نیستند).

خیریه فرضی:

- ا. هوگ اذعان دارد که بخشی از جمعیت بیماران بدون بیمه یا کم بیمه ممکن است در فرآیند سنتی درخواست کمک مالی شرکت نکنند. اگر اطلاعات مورد نیاز توسط بیمار ارائه نشود، هوگ در برخی موارد ممکن است

بر اساس ابزار خودکار پیش بینی کننده امتیازدهی (ASPT) فرضیات معقولی برای واجد شرایط شدن بیماران برای مراقبت خیریه ارائه دهد. ASPT بر اساس منابع داده عمومی در دسترس، احتمال واجد شرایط شدن بیمار برای مراقبت خیریه را پیش بینی می کند. ASPT برآوردهایی از وضعیت اجتماعی-اقتصادی احتمالی بیمار و همچنین درآمد و اندازه خانوار بیمار ارائه می دهد.

ب. **بیماران QMB:** دریافت کنندگان واجد شرایط مدیکر: واجد شرایط کسر خیریه زمانی که هیچ اطلاعات ثانویه یا مدیکال به جز SOC قابل دریافت یا باقی مانده پس از آن نباشد: ارائه دهندگان و تأمین کنندگان مدیکر نمی توانند برای افراد در برنامه QMB برای فرانشیز، سهم بیمه یا پرداخت های مشترک مدیکر صورتحساب کنند، اما برنامه های مدیکید ایالتی ممکن است این هزینه ها را پرداخت کنند. در برخی شرایط، قانون فدرال به ایالت ها اجازه می دهد میزان پرداخت به ارائه دهندگان برای تقسیم هزینه مدیکر را محدود کنند. حتی زمانی که مدیکر اجازه تقسیم هزینه را می دهد، افراد در برنامه QMB هیچ تعهد قانونی برای پرداخت هزینه های بخش A یا B به ارائه دهندگان مدیکر ندارند.

هزینه های پزشکی فاجعه بار

ا. هوگ، بنا به صلاحدید خود، می تواند در صورت بروز هزینه پزشکی فاجعه بار، خدمات خیریه یا مراقبت با تخفیف ارائه دهد. این بیماران به صورت فردی رسیدگی خواهند شد.

سطوح تأیید:

ا. تعیین کمک های مالی تنها توسط کارکنان تأیید شده Hoag و مطابق با سطوح محلی اختیارات انجام خواهد شد.

ب. اطلاعیه تصمیم گیری

ا. بیماران ظرف ۳۰ روز پس از ارسال درخواست کامل FAP و مدارک پشتیبان، اطلاع رسانی درباره تصمیم هوگ را دریافت خواهند کرد.

ت. اختلافات بیماران

ا. تصمیم گیری درباره واجد شرایط بودن FAP پس از بررسی درخواست و بر اساس معیارهای مندرج در این سیاست اتخاذ می شود. کمک مالی نباید به صورت تبعیض آمیز یا خودسرانه ارائه شود؛ با این حال، Hoag اختیار کامل برای تعیین معیارهای واجد شرایط بودن بر اساس شواهد و اطلاعات کافی ارائه شده توسط بیمار یا ضامن را حفظ می کند.

ث. در صورت بروز اختلاف، بیمار یا ضامن می تواند از مدیریت Hoag یا مدیر اجرایی چرخه درآمد از طریق ایمیل PFS@hoag.org یا <mailto:PFS@hoag.org> یا به صورت کتبی با ارائه اطلاعات تکمیلی برای حمایت از اختلاف در:

بیمارستان Hoag Memorial Presbyterian

Attn: مدیر اجرایی چرخه درآمد

Red Hill Avenue 2975، سوئیت 200

Costa Mesa, CA 92626

تخفیف نقدی

ا. بیمارستان هوگ

ا. ۲۵٪ تخفیف به بیمارانی که نقدی برای خدمات پرداخت می کنند داده می شود، بدون نیاز به مدرک واجد شرایط بودن برای برنامه کمک مالی، و خدماتی که فقط با نرخ نقدی برای همه بیماران ارائه می شود، مستثنی است. خدماتی که نرخ نقدی دارند از این تخفیف مستثنی هستند. پرداخت در زمان ابلاغ انتظار می رود.

ب. کلینیک هوگ

ا. ۳۰٪ تخفیف به بیمارانی که نقدی برای خدمات پرداخت می کنند داده می شود، بدون نیاز به مدرک واجد شرایط بودن برای برنامه کمک مالی، به جز خدماتی که فقط با نرخ نقدی برای همه بیماران ارائه می شود. خدماتی که نرخ نقدی دارند از این تخفیف مستثنی هستند. پرداخت در زمان ابلاغ انتظار می رود.

تعاریف:

اصطلاح	تعریف
قانون مراقبت مقرون به صرفه (ACA)	یک الزام فدرال که هدف آن افزایش کیفیت و مقرون به صرفه بودن بیمه سلامت است.
مبالغ معمولاً صورتحساب شده (AGB)	یک مرکز Hoag می تواند AGB را برای هر مراقبت اضطراری یا مراقبت پزشکی ضروری که به فرد واجد شرایط FAP ارائه می شود، با استفاده از فرآیند صورتحساب و کدگذاری که مرکز Hoag در صورت دریافت هزینه خدمات یا مدیکید باشد، تعیین کند. AGB برای هزینه مراقبت مبلغی است که مرکز Hoag تعیین می کند (مجموع مبلغی است که مدیکر یا مدیکید برای مراقبت مجاز است (شامل مبلغی که توسط مدیکر یا مدیکید بازپرداخت می شود و مبلغی که ذینفع شخصاً مسئول پرداخت آن به صورت پرداخت های مشترک، بیمه مشترک و فرانشیزها خواهد بود).
ابزار امتیازدهی پیش بینی خودکار (APST)	امتیاز رتبه بندی کمک پرداخت الکترونیکی که درصد سطح فقر فدرال (FPL) بیمار را تخمین می زند و در ارزیابی و تعیین معیارهای واجد شرایط بودن کمک می کند.
مراقبت خیریه (کمک مالی کامل)	مراقبت رایگان که در آن از بیمار انتظار نمی رود هیچ هزینه ای پرداخت کند.
پوشش کالیفرنیا	برنامه بازار بیمه سلامت کالیفرنیا کمک و خرید برای مراقبت های بهداشتی مقرون به صرفه و احتمالاً کمک مالی را فراهم می کند. Covered California همچنین در تعیین شرایط لازم برای Medi-Cal کمک خواهد کرد.
پرداخت با تخفیف	وقتی ترتیبات پرداخت انجام می شود، پرداخت اقساط اول به عنوان پیش پرداخت در نظر گرفته می شود. پیش پرداخت مذاکره می شود و از ۵۰٪ از کل مسئولیت تخمینی بیمار شروع می گردد.
پزشک اورژانس	هر هزینه ای برای مراقبتی که کاهش یافته اما رایگان نیست. پزشکی که توسط بیمارستان تأیید شده و یا توسط بیمارستان استخدام شده یا قرارداد دارد تا خدمات پزشکی اورژانس را در بخش اورژانس بیمارستان ارائه دهد. «پزشک اورژانس» شامل پزشک متخصصی نمی شود که به بخش اورژانس بیمارستان فراخوانده شود یا عضو کادر بیمارستان باشد یا امتیازاتی خارج از بخش اورژانس داشته باشد.
هزینه های ضروری زندگی (CA)	هزینه های هر یک از موارد زیر: اجاره یا پرداخت و نگهداری خانه؛ مالیات بر املاک؛ غذا؛ خدمات عمومی و تلفن؛ هزینه های پزشکی؛ بیمه سلامت و زندگی؛ مراقبت از کودک؛ هزینه های خودرو، از جمله بیمه، پرداخت اقساطی.

اگر خدمات پزشکی ضروری تشخیص داده نشود؛ آرایشگری، هوگ
برای مرکز سلامتی اش خدمات مستثنی

دستورالعمل های فقر به طور دوره ای توسط وزارت بهداشت و
خدمات انسانی ایالات متحده تحت اختیار بند (۲) بخش ۹۹۰۲
عنوان ۴۲ قانون ایالات متحده در فهرست فدرال به روزرسانی می
شوند. مبالغ دلاری را می توان در
<https://aspe.hhs.gov/topic/proverty-econ>

برنامه کمک مالی برای بیمارانی که قادر به پرداخت هزینه مراقبت
خود در هوگ نیستند، در دسترس است. برنامه کمک مالی

بیماری که هر دو مورد زیر را دارد:

بیماری که خودپرداخت می کند یا بیماری با هزینه های پزشکی بالا
است؛ و بیمار واجد شرایط مالی

بیماری که درآمد خانواده اش از ۴۰۰٪ (درصد) سطح فقر فدرال
فراتر نمی رود.

موارد زیر در «برنامه های بیمه تأمین شده توسط دولت» گنجانده
شده اند (اما محدود به این ها نیست):
برنامه های بیمه تأمین شده توسط
دولت

· مدیکر · صلاحیت فرضی (Medi-Cal) · مدیکال (کالیفرنیا) ·
کالیفرنیا پوشش داده شده (کالیفرنیا) · مدیکید خارج از ایالت

یکی از اجزای قانون مراقبت مقرون به صرفه (ACA) بازار بیمه
سلامت (که به طور رسمی به نام Exchange شناخته می شود)
است. هر ایالت موظف است این مکان آنلاین را برای مشتریان و
کسب و کارهای کوچک فراهم کند تا گزینه های پوشش بیمه را
مقایسه و خریداری کنند و بدانند آیا واجد شرایط دریافت یارانه های
بیمه فدرال هستند یا خیر. بازار بیمه سلامت

هزینه های سالانه ای که فرد در بیمارستان متحمل می شود و از
کمتر از ۱۰ درصد درآمد خانوادگی فعلی بیمار یا درآمد خانوادگی
در ۱۲ ماه گذشته بیشتر است.

هزینه های پزشکی سالانه که بیش از ۱۰٪ (درصد) درآمد خانواده
بیمار است، اگر بیمار مدارک هزینه های پزشکی پرداخت شده
توسط بیمار یا خانواده بیمار در ۱۲ ماه گذشته را ارائه دهد
هزینه بالای پزشکی

میانگین مبلغ پرداختی که Hoag از همه HMOها/PPOهای
قراردادی برای ارائه خدمات دریافت می کند. این نرخ که به
صورت درصدی از کل هزینه های صورتحساب شده نمایش داده
می شود، مختص هوگ است و به طور دوره ای به روزرسانی می
شود. نرخ های پرداخت HMO/PPO

دستمزدها و مزایای جانبی به صورت پول، ملک یا خدمات. به طور کلی، درآمد ناخالص شامل همه چیزهایی است که به عنوان پرداخت برای خدمات شخصی دریافت می شود، مانند دستمزدهای مشمول مالیات فدرال، درآمد خوداشتغالی، درآمد تأمین اجتماعی، درآمد بازنشستگی یا بازنشستگی، درآمد سرمایه گذاری، درآمد اجاره و حق امتیاز.

بیماری که پرداخت کننده شخص ثالث برای تمام یا بخشی از هزینه های پزشکی خود دارد. بیمار بیمه شده

Medi-Cal برنامه های بیمه سلامت با بودجه فدرال کالیفرنیا است که هزینه انواع خدمات پزشکی را برای کودکان و بزرگسالانی که منابع محدود و درآمد پایینی دارند، تأمین می کند. بر اساس ACA، مدیکال (کالیفرنیا) Medi-Cal تعداد افرادی که ممکن است واجد شرایط باشند را گسترش داده است.

خدمات یا ارائه شده ای که برای تشخیص، مراقبت مستقیم یا درمان بیماری پزشکی مناسب و مورد نیاز تشخیص داده شده و استانداردهای پزشکی خوب در جامعه پزشکی را برآورده می کند. خدمات پزشکی ضروری

میانگین مبلغ پرداختی که هوگ بابت ارائه خدمات از مدیکر دریافت می کند. این نرخ مخصوص هوگ است و به طور دوره ای به روزرسانی می شود. نرخ های پرداخت پزشکی

مدیکر یک برنامه سلامت فدرال است که برای افراد واجد شرایط ۶۵ سال یا بیشتر تأمین مالی می شود. برخی افراد زیر ۶۵ سال نیز بر اساس معلولیت یا بیماری کلیوی واجد شرایط هستند. این برنامه به هزینه های مراقبت های بهداشتی کمک می کند اما تمام هزینه های پزشکی یا هزینه مراقبت بلندمدت را پوشش نمی دهد. بر پایه افراد کم درآمد نیست. این بخشی از بازار بیمه سلامت نیست، اما در نتیجه تغییراتی در پوشش بیمه وجود دارد. مدیکر

هرگونه هزینه مراقبت پزشکی که توسط بیمه یا برنامه پوشش سلامت بازپرداخت نمی شود، مانند پرداخت های مشترک مدیکر یا اشتراک هزینه های Medi-Cal. هزینه پرداختی از جیب

Hoag برای مدیکید خارج از ایالت صورتحساب می کند به شرطی که قرارداد توسط ایالت تأیید شده باشد و/یا از طریق یک فروشنده برون سپاری شده به دست آمده باشد. مدیکید خارج از ایالت

بیمار واجد شرایط دریافت کمک مالی کامل (مراقبت رایگان) نیست اما واجد شرایط تخفیف است و انتظار می رود فقط بخشی از هزینه کمک مالی جزئی را پرداخت کند.

طرفی که از نظر مالی مسئول خدمات ارائه شده است. بیمار

برای بیماران ۱۸ ساله و بالاتر، خانواده شامل همسر بیمار، شریک ثبت شده خانگی و فرزندان وابسته زیر ۲۱ سال است، چه در خانه خانواده بیمار (خانوار)

زندگی می کنند یا نه. شامل کودکان وابسته در هر سنی است اگر آن کودکان معلول باشند.

بیماران (۱) زیر ۱۸ سال یا (۲) که ۱۸ تا ۲۰ سال سن دارند و فرزند وابسته هستند، شامل سایر فرزندان وابسته والدین بیمار یا بستگان مراقب بیمار می شدند اگر آن کودکان دیگر معلول باشند.

برنامه ای که توسط هوگ مذاکره و توافق می شود و بیمار شرایط پرداخت تمدید شده برای خدمات ارائه شده توسط هوگ را تعیین می کند. هر برنامه پرداخت پیش از خدمت بر اساس یک برآورد است و مشاوران مالی و/یا برنامه ریزان پرداخت را از طریق سرپرست خودگردان هماهنگ می کنند، زیرا ترم های نهایی پس از صورت حساب نهایی تنظیم می شوند.

برنامه Teen Private، Share Ourselves (SOS) و La Amistad از پیش تعیین شده اند که با دستورالعمل های برنامه مطابقت داشته باشند، زیرا این افراد در سطح ۲۰٪ FPL یا پایین تر تشخیص داده شده اند. اس اس و لا آمیستاد بررسی و تأیید خود را تکمیل می کنند. APST یک مکانیزم امتیازدهی حساب بیمار است. نمره APST هر دو سال یک بار ارزیابی می شود و به گونه ای تنظیم می شود که سیاست مراقبت خیریه Hoag را برای ارزیابی و معیارهای واجد شرایط بودن منعکس کند.

خیریه فرضی (برنامه های APST، SOS، حریم خصوصی نوجوانان و لا آمیستاد)

اگر هوگ و بیمار/ضامن نتوانند بر سر شرایط پرداخت به توافق برسند، هوگ باید یک برنامه پرداخت معقول ایجاد و ارائه دهد. پرداخت های ماهانه مطابق با پرداخت معقول نباید بیش از ۱۰٪ درآمد خانواده بیمار باشد، به جز کسورات هزینه های ضروری زندگی.

بیماری که هیچ پرداخت کننده شخص ثالثی برای بخشی از هزینه های پزشکی خود ندارد، از جمله بیماری که مزایای او تحت تمام منابع احتمالی پرداخت تمام شده است. هیچ آسیب جبرانی برای اهداف برنامه های دولتی، جبران خسارت کارگران، بیمه خودرو، سایر بیمه ها یا مسئولیت اشخاص ثالث که توسط بیمارستان تعیین و مستند شده باشد، وجود ندارد. هیچ پوشش Medi-Cal/Medicaid یا بیمارانی که واجد شرایط هستند اما برای همه خدمات یا کل مدت اقامت پوشش دریافت نمی کنند، وجود ندارد.

بیمار بدون بیمه یا خودپرداخت

خلاصه به زبان ساده: اطلاعیه HOAG درباره در دسترس بودن کمک های مالی

ماموریت: مأموریت ما به عنوان یک بیمارستان غیرانتفاعی و مبتنی بر ایمان، ارائه بالاترین کیفیت خدمات بهداشتی به جوامعی است که به آن ها خدمت می کنیم. هوگ متعهد است که در هر مشکل مالی با بیماران خود همکاری کند، از جمله یافتن راه هایی برای مقرون به صرفه تر کردن مراقبت های پزشکی. هوگ کمک مالی برای مراقبت های پزشکی ضروری به بیماران واجد شرایطی که توان مالی پرداخت هزینه های پزشکی خود را ندارند، ارائه می دهد. اگر در پرداخت تمام یا بخشی از هزینه های مراقبت های بهداشتی خود مشکل دارید، توصیه می کنیم با یکی از مشاوران مالی ما یا کسی در دفتر کسب و کار ما درباره نحوه کمک به شما صحبت کنید.

برنامه کمک مالی بیمار چیست؟

بخش مشاوره مالی Hoag غربالگری مالی رایگان را برای افرادی که بیمه سلامت ندارند و نمی توانند صورتحساب

Hoag خود را پرداخت کنند، همچنین بیمارانی که بیمه دارند اما قادر به پرداخت سهم خود از صورتحساب نیستند، ارائه می دهد.

مشاوران مالی ما صلاحیت شما را برای دریافت مدیکر، برنامه خانواده های سالم، مدیکال یا سایر پوشش هایی که از طریق تبادل مزایای سلامت کالیفرنیا، برنامه خدمات کودکان کالیفرنیا، سایر پوشش های بهداشتی تأمین شده توسط ایالت یا شهرستان یا مراقبت خیریه ارائه می شود، بررسی خواهند کرد. اگر قبلاً از طریق یکی از این برنامه ها پوشش دارید، لطفاً فوراً مشاوران مالی ما را مطلع سازید. بیمارانی که واجد شرایط دریافت کمک دولتی نیستند، همچنان ممکن است واجد شرایط برنامه های تخفیف یا خیریه ای که از طریق Hoag ارائه می شود، باشند. همچنین ممکن است www.OCGOV.com برای دریافت کمک محلی به

ارجاع داده شوید. اگر بیمه ندارید یا بیمه کافی ندارید و شرایط درآمد پایین و متوسط را دارید، ممکن است واجد شرایط پرداخت تخفیف دار یا مراقبت خیریه باشید. لطفاً به یاد داشته باشید که دسترسی به مراقبت های بهداشتی پزشکی ضروری تحت تأثیر واجد شرایط بودن برای کمک مالی قرار نمی گیرد. هوگ متعهد به درمان همه کسانی است که برای مراقبت به ما مراجعه می کنند.

همچنین می توانید مستقیماً برای برنامه های فوق با مراجعه مستقیم به وب سایت آن ها اقدام کنید:
Medi-Cal: <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/pages/applyformedi-cal.aspx>

قانون مراقبت مقرون به صرفه: www.HealthCare.gov برای درخواست از طریق تلفن تماس بگیرید: 1-800-318-2596

مدیکر: www.ssa.gov/medicare/apply.html

برنامه مراقبت خیریه Hoag: www.Hoag.org (تب بیمار و بازدیدکننده، صورتحساب، مراقبت خیریه درخواست)

مراقبت رایگان یا تخفیف: برای کسانی که واجد شرایط دریافت کمک مالی هستند، مراقبت رایگان یا با تخفیف در دسترس است. مبلغ تخفیف داده شده توسط درآمد خانواده شما نسبت به سطح فقر فدرال (FPL) تعیین می شود. مراقبت رایگان به بیمارانی با درآمد خانوادگی ۲۰۰٪ یا کمتر از FPL ارائه می شود و مراقبت با تخفیف به بیمارانی با درآمد خانوادگی ۲۰۱٪ تا ۴۰۰٪ از FPL ارائه می شود.

بیماری که واجد شرایط دریافت کمک مالی از هوگ است، ممکن است بیش از مبلغ معمول برای مراقبت های اورژانسی یا سایر مراقبت های پزشکی هزینه دریافت نکند.

چگونه و چه زمانی درخواست

دهید: لطفاً بلافاصله پس از ترخیص یا اتمام خدمات، با مشاوران مالی ما تماس بگیرید با شماره 5564-764-949 یا از طریق ایمیل به شماره FC@hoag.org.

اگر سوالی دارید یا مایل به دریافت فرم درخواست کمک مالی هستید، لطفاً با موارد زیر تماس بگیرید:

• تلفن: 8413-764-949

• در وب سایت ما به آدرس hoag.org

• با بازدید حضوری در یکی از مکان های زیر:

دفتر صندوق

دفتر صندوق
دار بیمارستان هوگ - نیوپورت بیچ
وان هوگ درایو
نیوپورت بیچ، کالیفرنیا ۹۲۶۶۲
ساعت: دوشنبه تا جمعه ۸:۳۰ صبح تا
۴:۳۰ بعدازظهر یا از طریق ایمیل در
FC@Hoag.org

دار بیمارستان هوگ - ارواین
۱۶۲۰۰، خیابان سند کینون
، ایروین، کالیفرنیا ۹۲۶۱۸
ساعات کاری: دوشنبه تا جمعه از
ساعت ۸:۳۰ صبح تا ۴:۳۰
بعدازظهر یا از طریق ایمیل در
ساعت FC@Hoag.org

خدمات مالی بیماران

توجه: متخصص مراقبت خیریه
۲۹۷۵ رد هیل اونیو، سوئیت ۲۰۰
کوستا مسا، کالیفرنیا ۹۲۶۲۶
ساعات کاری: دوشنبه تا جمعه ساعت
۸:۳۰ صبح تا ۴:۳۰ بعدازظهر یا از
طریق ایمیل در PFS@Hoag.org

ما متعهد هستیم که اطلاعات مربوط به برنامه کمک مالی هوگ را به گونه ای در جوامعی که خدمت می کنیم در دسترس قرار دهیم و قابل فهم باشد. علاوه بر زبان انگلیسی، این خلاصه، سیاست کمک مالی هوگ و فرم درخواست کمک مالی هوگ به زبان های دیگر از جمله عربی، چینی، فارسی، کره ای، اسپانیایی و ویتنامی در دسترس هستند. لطفاً به hoag.org مراجعه کنید

محرمانگی

ما درک می کنیم که نیاز به کمک مالی می تواند موضوعی حساس و عمیقاً شخصی باشد. ما متعهد به حفظ محرمانگی درخواست ها، اطلاعات و تأمین مالی هستیم.

منبع: وجود ندارد

بازبینی و/یا ورودی برای این روش توسط افراد زیر ارائه شد:

بخش ۵۰۱ © قانون درآمد داخلی؛ ۲۶ (7) 1.501(r)-1.501(r) (1) C.F.R.; آیین نامه بهداشت و ایمنی کالیفرنیا

عنوان و نسخه IFU: نامشخص