

السياسة رقم: RCS - 01	الصفحة: 1 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM
تاريخ (تواتر) المراجعة: 01/07/2023	تاريخ السريان: 18/09/2019	خدمات دورة الإيرادات
الموضوع: سياسة المساعدة المالية الخاصة بالنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS")		

الكلمات الرئيسية:

المساعدة المالية، الصعوبات المالية، التسوية المالية، المساعدة الطبية

الهدف / الخلفية:

الغرض من بيان السياسة التالي هو وصف عملية طلب المساعدة المالية، وكيفية مراجعة الطلبات وتحديد الأهلية، ومعايير الأهلية لبرامج المساعدة المالية (بما في ذلك افتراءات الأهلية ومساعدة الصعوبات المالية)، والتسوية المالية للمرضى ذوي الحالات الفريدة طبياً أو الاحتياجات الإنسانية، كيف يقوم النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") بإخطار المرضى بتوفير المساعدة المالية، وعملية إعادة النظر في الطلبات، وإجراءات التحصيل الاستثنائية.

القابلية للتطبيق:

تنطبق هذه السياسة على جميع أعضاء الفريق والموردين وال وكلاء [المتطوعين وأعضاء الفريق الطبي] في أي من المنظمات الأعضاء في النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") التالية:

UM Upper Chesapeake Health (UCHS)	University of Maryland Medical Center (UMMC)
UM Capital Region Health (UMCRH)	UM Midtown Campus (MTC)
UM Physician Networks (UMPN)	UM Rehabilitation & Orthopaedic Institute (UMROI)
UMMS Outpatient Rx Weinberg	UM St. Joseph Medical Center (UMSJMC)
UMMC Pharmacy at Redwood	UM Baltimore Washington Medical Center (UMBWMC)
UMMS Pharmacy Services	UM Shore Regional Health (UMSRH)
UMMC Mid-Town Campus Pharmacy	UM Shore Medical Center at Dorchester (UMSMCD)
UMMC Pharmacy at Capital Region	UM Shore Medical Center at Easton (UMSME)
UMMC Pharmacy at Baltimore Washington	UM Charles Regional Medical Center (UMCRMC)

تعريفات:

مستوى الفقر الفيدرالي	مقياس للدخل تصدره وزارة الصحة والخدمات البشرية (HHS) كل عام. تُستخدم مستويات الفقر الفيدرالية لبرامج مزايا معينة.
الصعبات المالية	الحالات التي تفرض فيها المنظمة العضو نفقات على المنظمات الأعضاء في UMMS للعلاج المطلوب طبياً من قبل الأسرة لمدة اثنى عشر (12) شهراً التي تتجاوز 25% من الدخل السنوي لتلك الأسرة.
حدود MDH	يشير إلى حدود الأهلية للدخل لرعاية منخفضة التكلفة، والتي حددها مكتب Maryland Department of Health (MDH) لتخطيط المساعدة الطبية. قبلت ولاية Maryland توسيع المعونة الطبية الفيدرالية في 1 يناير 2014 مقابل مستويات الفقر الفيدرالية، بموجب قانون الرعاية الصحية الميسرة، الذي وسع حدود الدخل المؤهلة لبرنامج Maryland Medicaid. تبني النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") هذه الحدود الجديدة للمقياس المترافق للرعاية منخفضة التكلفة، كما هو موضح في الشكل التوضيحي أ.
الديون الطبية	النفقات من الجيب، بما في ذلك المدفوعات المشتركة، والتأمين المشترك، والخصومات، المتکبدة في المنظمات الأعضاء في النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") للعلاج الضروري طبياً.
الأهلية الافتراضية	الحالات التي توفر فيها المعلومات المقيدة من قبل المريض أو من خلال مصادر أخرى أدلة كافية على أن المريض مؤهل للحصول على مساعدة مالية، ولكن لا يوجد نموذج مساعدة مالية في الملف.

السياسة رقم: RCS - 01	الصفحة: 2 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM
تاريخ (تاريخ) المراجعة: 01/07/2023	تاريخ السريان: 18/09/2019	خدمات دورة الإيرادات
الموضوع: سياسة المساعدة المالية الخاصة بالنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS")		

يلزم النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") بتقديم المساعدة المالية للأشخاص الذين لديهم احتياجات رعاية صحية وغير مؤمن عليهم، أو يفتقرون إلى تغطية تأمينية كافية، أو غير مؤهلين لبرنامج حكومي، أو خلاف ذلك غير قادرين على الدفع، مقابل الرعاية الطارئة والرعاية الضرورية طبياً على أساس وضعهم المالي الفردي.

إن سياسة المنظمات الأعضاء في النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") هي تقديم المساعدة المالية التي تلبي أو تتجاوز المتطلبات المنصوص عليها من قبل ولاية Maryland للمرضى الذين يستوفون معايير مالية محددة ويحتاجون إلى مثل هذه المساعدة.

I. رعاية مجانية - أولئك الذين لديهم دخل يصل إلى 200٪ من حدود الأهلية للدخل التي وضعتها وزارة الصحة في ماريلاند مؤهلون للحصول على رعاية مجانية.

II. رعاية منخفضة التكلفة - رعاية منخفضة التكلفة - أولئك الذين يقعون ضمن 200٪ إلى 300٪ من حدود الأهلية للدخل التي حددتها the Maryland Department of Health مؤهلون للحصول على خصومات متدرجة الحجم، كما هو موضح في الجدول أ.

III. الصانقة المالية - أولئك الذين لا يتأهلو للحصول على المساعدة المالية بموجب الإرشادات الأساسية لهذه السياسة، ولكن الذين تتجاوز ديونهم الطبية المتراكمة لجميع المنظمات الأعضاء في النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") 25٪ من دخل الأسرة السنوي للأسرة، مؤهلون للحصول على مساعدة الصانقة المالية.

خطط الدفع متاحة أيضاً لجميع المرضى. يمكن تعديل شروط الخطة بناءً على طلب المريض. توفر معلومات إضافية حول خطط الدفع في سياسة خطة الدفع الخاصة بالنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS"). تتحقق النظم الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") بالحق وفقاً لتقديرها الخاص في تحديد قدرة المريض على الدفع. وسيتم التعامل مع جميع المرضى الذين يتقدمون للحصول على خدمات الطوارئ بغض النظر عن قدرتهم على الدفع. بالنسبة للخدمات الطارئة / العاجلة، سيتم إكمال طلبات المساعدة المالية واستلامها وتقييمها بأثر رجعي ولن تؤخر المرضي من تلقي الرعاية.

الإجراءات:

I. كيفية التقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية
بالنسبة لأي حالة رعاية، سيتم فتح عملية طلب المساعدة المالية حتى 240 يوماً على الأقل بعد إرسال أول فاتورة للرعاية خاصة بالمريض بعد الخروج من المستشفى. قد يتقدم المرضى طواعية للحصول على مساعدة مالية قبل أو بعد تلقي خدمات الرعاية الصحية، أو قد يتم تحديدهم كمرشحين محتملين للحصول على المساعدة المالية أثناء عملية التسوية المالية أو فحص الأهلية المفترض للمساعدة المالية.

التسوية المالية هي عملية تحدد قدرة المريض واحتمالية الدفع. عندما يتم بذل جهد ممكن لتقديم التصفيه المالية قبل تاريخ الخدمة. أثناء عملية التسوية المالية، سيُطلب من المرضى الذين يشارون إلى أنهم عاطلون عن العمل وليس لديهم تغطية تأمينية تقديم طلب مساعدة مالية قبل تلقي رعاية طبية غير طارئة (ما لم يستوفوا معايير الأهلية الافتراضية للمساعدة المالية).

ستكون هناك عملية تقديم واحدة لجميع المنظمات الأعضاء في النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS"). ستقبل UMMS طلبات المساعدة المالية المكتملة من Faculty Physicians Inc. (FPI) (ومطلبات التقديم) في تحديد الأهلية لبرنامج المساعدة المالية بالنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS"). يطلب من المرضى تقديم طلب مساعدة مالية مكتمل (مع جميع المعلومات والوثائق المطلوبة)، ما لم يستوفوا معايير الأهلية الافتراضية. ولتسهيل هذه العملية، يجب على كل مقدم طلب تقديم معلومات حول حجم الأسرة والدخل. وسيتم قبول تقديم المعلومات اللازمة شفهيًا، حيثما كان ذلك ملائماً. سيوفر النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") تطبيق المساعدة المالية لجميع المرضى بغض النظر عن حالة التأمين الصحي لجميع المرضى، بما في ذلك المرضى غير المؤمن عليهم، وسيكون التطبيق متاحاً بسهولة على موقع النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") الإلكتروني وعند الطلب.

السياسة رقم: RCS - 01	الصفحة: 3 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM
تاريخ (تاريخ) المراجعة: 01/07/2023	تاريخ السريان: 18/09/2019	خدمات دورة الإيرادات
الموضوع: سياسة المساعدة المالية الخاصة بالنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS")		

الوثائق الداعمة لطلبات المساعدة المالية

لمساعدة المتقدمين على إكمال العملية، سيتم إدراج الوثائق المطلوبة والمقرحة بوضوح في طلب المساعدة المالية، بما في ذلك:

- سُخّة من آخر إقرار تسديد الضرائب الفيدرالية (إذا كان متزوجاً وينتَدِم بالطلب بشكل منفصل، فيلزم عدّة توفر نسخة من الإقرار الضريبي لزوجته)، وإثباتات دخل الضمان الاجتماعي (إن وجد).
- وإذا كان لا يعمّل، فيلزم توفير دليل معقول على البطالة مثل بيان من "مكتب التأمين ضد البطالة"، وبيان من المصدر الحالي للدعم المالي، إلخ...
- نسخة من كشوف الراتب الأخيرة (إذا كان موظفاً) أو أي دليل آخر على الدخل.
- إشعار بتحديد المساعدة المالية (إن وجد).
- نسخة من فاتورة الرهن العقاري أو الإيجار (إن وجدت) أو وثيقة مكتوبة عن الوضع الحالي للمعيشة/السكن.
- إذا قدم المريض نسخة من أحدث إقرار ضريبة الدخل الفيدرالية ونسخة من أحدث قسائم دفع (أو دليل آخر على الدخل)، وكانت واحدة فقط من الوثقتين تشير إلى أهلية للحصول على المساعدة المالية، فإن أحدث وثيقة ستفرض الأهلية.

قد لا يتم رفض المساعدة المالية بناءً على إغفال المعلومات أو الوثائق غير المطلوبة بشكل خاص في هذه السياسة أو في طلب المساعدة المالية، وتحتفظ النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") بالحق في تقديم المساعدة المالية للمرضى الذين لم يقدموا جميع الوثائق الداعمة.

- إذا قدم المريض طلب مساعدة مالية بدون المعلومات أو الوثائق المطلوبة لاتخاذ قرار نهائي بشأن الأهلية، فيتم إرسال طلب كتابي بالمعلومات أو الوثائق الناقصة إلى المريض.
- سيحتوي هذا الطلب الكتابي أيضاً على معلومات الاتصال (بما في ذلك رقم الهاتف والموقع الفعلي) للمكتب أو القسم الذي يمكنه تقديم معلومات حول برنامج المساعدة المالية والمساعدة في عملية تقديم الطلب.
- سيكون أمام المريض ثلاثون (30) يوماً من تاريخ تقديم هذا الطلب الكتابي لتقديم المعلومات أو الوثائق المطلوبة للنظر في الأهلية. إذا لم يتم استلام المعلومات في غضون 30 يوماً، فيتم إرسال خطاب لإخبار المريض بأن الحالة مغلقة لأن بسبب نقص المستندات المطلوبة.
- يجوز للمريض إعادة تقديم طلب للحصول على مساعدة مالية وباء حالة جديدة من خلال تقديم المعلومات أو الوثائق الناقصة

II. مراجعة وتحديد أهلية طلبات المساعدة المالية

هناك أعضاء معينون في الفريق سيكونون مسؤولين عن تلقي طلبات المساعدة المالية. يمكن للأعضاء الفريق أن يكونوا مستشارين ماليين، أو منسقي حسابات القرض المالية للمرضى، أو ممثلي خدمة العملاء، أو وكالات طرف ثالث تعمل كامتداد لمكتب الأعمال المركزي. ولمساعدة المتقدمين على إكمال العملية، سيقدم النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") طلب المساعدة المالية الذي سيتيح لهم معرفة الأوراق المطلوبة لتحديد الأهلية نهائياً. وحيثما أمكن، ستنتم استشارة الموظفين المعينين عن طريق الهاتف أو مقابلة المرضى الذين يطلبون المساعدة المالية لتحديد ما إذا كانوا يستوفون المعايير الأولية للمساعدة.

- سيتم إدخال البيانات الأولية في نظام تبادل البيانات لطرف ثالث والذي سيسمح لعضو الفريق المعين بتتبع الطلب وتحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية. سيقوم أعضاء الفريق المعين بما يلي: تحديد ما إذا كان المريض لديه تأمين صحي.
- يجب على المرضى الذين يتأتّح لهم الحصول على رعاية طبية أخرى (مثل، التنظيم التأمينية الأولية والثانوية أو مُقدّم خدمة مطلوب، وهو ما يُعرف أيضاً باسم الأجزاء) استخدام واستنفاد مزايا شبكتهم قبل التقديم بطلب للحصول على برنامج المساعدة المالية.
- إذا كان المريض مؤهلاً للتغطية COBRA، فيجب مراجعة القدرة المالية للمريض على دفع أقساط تأمين COBRA من قبل عضو الفريق المعين ويجب تقديم التوصيات إلى القيادة العليا.
- أكمل فحص الأهلية مع برنامج Medicaid لمرضى الدفع الذاتي للتحقق مما إذا كان المريض لديه تغطية حالية. ولتسهيل هذه العملية، يجب على كل مُقدّم طلب تقديم معلومات حول حجم الأسرة والدخل.
- قم بتحديد ما إذا كان المريض مؤهلاً افتراضياً للحصول على رعاية مجانية أو منخفضة التكلفة.

السياسة رقم: RCS - 01	الصفحة: 4 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM
تاريخ (تاريخ) المراجعة: 01/07/2023	تاريخ السريان: 18/09/2019	خدمات دورة الإيرادات
الموضوع: سياسة المساعدة المالية الخاصة بالنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS")		

- قم بتحديد ما إذا كان المرضى غير المؤمن عليهم مؤهلين للحصول على تأمين صحي عام أو خاص. ويجب تشجيع الأفراد الذين يتمتعون بالقدرة المالية على شراء التأمين الصحي على القيام بذلك كوسيلة لضمان الحصول على خدمات الرعاية الصحية وسلامتهم الشخصية بوجه عام.

إلى الحد العملي، سيقوم أعضاء الفريق المعين المساعدة للمريض التقدم للحصول على تأمين صحي عام أو خاص، وتحديد ما إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على برامج عامة أخرى قد تساعد في تكاليف الرعاية الصحية، واستخدام المعلومات المتاحة إلى النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") لتحديد ما إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على رعاية مجانية أو منخفضة التكلفة بموجب سياسة المساعدة المالية الخاصة بالنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS").

في غضون يومي عمل من استلام المريض لطلب المساعدة المالية أو طلب المساعدة الطبية، يستلزم على النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") تحديد الأهلية المحتملة. يخضع تحديد الأهلية المحتملة للتغيير بناءً على استلام المستندات الداعمة.

إذا تم تحديد طلب المساعدة المالية للمريض على أنه مكتمل ومناسب، فسيقوم عضو الفريق المعين بالتوصية بمستوى أهلية المريض وإرساله للحصول على موافقة ثانية ونهائية. سيقدم النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") القرار النهائي بشأن أهلية المريض في غضون 14 يوماً بعد تقديم المريض لطلب مكتمل للحصول على المساعدة المالية وتعليق أي إجراءات فواتير أو تحصيل أثناء تحديد الأهلية.

إذا تمت الموافقة على طلب المساعدة المالية

- بمجرد الموافقة للمريض على الحصول على المساعدة المالية، تصبح تغطية المساعدة المالية سارية لشهر التحديد وسنة قبل القرار.
- سيتم تقديم خطاب تحديد نهائي لكل مريض طلب رسميًا مساعدة مالية، والتي تشمل (إن وجدت): المساعدة التي يكون الفرد مؤهلاً للحصول عليها وأساس القرار.
- قد يقرر النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") تجديد فترة استحقاق المساعدة المالية إلى الماضي أو المستقبل على أساس كل حالة على حدة.
- إن المساعدة المالية قابلة للتطبيق بشكل عام على جميع حالات الطوارئ وغيرها من الرعاية الطبية الضرورية التي تقدمها كل منظمة عضو في النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") (انظر الاستثناءات لمزيد من المعلومات).
- إذا تم تقديم خدمات رعاية صحية إضافية بعد فترة الأهلية، يجب على المرضى إعادة تقديم طلب للحصول على مساعدة مالية.
- إذا تم تحديد أن المريض مؤهل للحصول على رعاية منخفضة التكلفة، وتلقى بالفعل بياناً بخدمات الرعاية الصحية المؤهلة المقدمة خلال فترة تغطية المساعدة المالية، فسيتم تزويد المريض أيضاً ببيان الفواتير الذي يشير إلى المبلغ الذي يدين به المريض الرعاية بعد تطبيق المساعدة المالية.
- إذا قام المريض بدفع مدفوعات مقابل خدمات الرعاية الصحية قبل الحصول على الموافقة على المساعدة المالية، فقد يكون مؤهلاً لاسترداد الأموال. تستند قرارات رد الأموال إلى الأوقات التي ثبت فيها أن المريض كان غير قادر على الدفع مقارنة بالأوقات التي سدد فيها المريض المدفوعات. إذا كان المبلغ الذي تم تحديد قدرة المريض على دفعه أقل من مبلغ مدفوعات المريض، فسيتم إصدار الرصيد الدائن الناتج للمريض على أنه استرداد إذا تجاوز مبلغ المسؤولية المحددة للمريض بمقدار 5.00 دولارات أو أكثر. وهذا يشمل تحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية في غضون 240 يوماً بعد تقديم الفاتورة الأولية.

إذا كانت هناك تغييرات في دخل المريض أو أصوله أو نفقاته أو حالته العائلية، فمن المتوقع أن يقوم المريض بإخطار قسم المساعدة المالية على الرقم لتسهيل هذه العملية والتتأكد من أن المرضى لديهم الفرصة لإعادة التقييم للحصول على أهلية المساعدة المالية في 4140-821-4140. بإشعار المرضى أنه إذا تغير دخلهم، يجب عليهم ("UMMS") غضون 240 يوماً من التقديم الأولي، يقوم النظام الطبي بجامعة ميريلاند بالاتصال بقسم المساعدة المالية في كل مطالبة.

إذا لم تتم الموافقة على طلب المساعدة المالية

إذا تم تحديد أن المريض غير مؤهل للحصول على المساعدة المالية قبل تلقي الخدمة (التاك الخدمة)، فسيتم بذل جميع الجهود لتحصيل المدفوعات المشتركة أو الخصومات أو النسبة المئوية من الرصيد المتوفّع للخدمة قبل تاريخ الخدمة أو قد يتم تحديد موعد للتحصيل في تاريخ الخدمة.

السياسة رقم: RCS - 01	الصفحة: 5 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM
تاريخ (تاريخ) المراجعة: 01/07/2023	تاريخ السريان: 18/09/2019	خدمات دورة الإيرادات
الموضوع: سياسة المساعدة المالية الخاصة بالنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS")		

- إذا تم تحديد أن المريض غير مؤهل للحصول على المساعدة المالية، وتقدم بطلب للحصول على التسوية المالية للخدمات غير الطارئة أو غير العاجلة المستندة إلى المستشفى، فسيقوم عضو الفريق المعين باختصار الطاقم السريري بالقرار وغير الطارئ / لن يتم جدولة الخدمات المستعجلة في المستشفى.
- يجوز للطبيب إعادة النظر في هذا القرار وطلب إعادة النظر من قبل اللجنة التنفيذية للتسوية المالية على أساس كل حالة على حدة. بالنسبة للخدمات الطارئة أو العاجلة، سيتم إكمال طلبات المساعدة المالية واستلامها وتقييمها بأثر رجعي ولن تؤخر المرضى من تلقى الرعاية.
- سيُطلب من المريض غير المؤهلين للحصول على المساعدة المالية دفع أي أرصدة مفتوحة ويمكن تقديمهم لخدمة الديون المدعومة إذا ظل الرصيد غير مدفوع في الفترات الزمنية المنقولة عليها.
- يمكن للمريض طلب إعادة النظر في القرار، يرجى مراجعة قسم إعادة النظر في الطلب لمزيد من المعلومات. بالنسبة لأي حلقة رعاية، سيتم فتح عملية طلب المساعدة المالية حتى 240 يوماً على الأقل بعد إرسال أول فاتورة للرعاية خاصة بالمريض بعد الخروج من المستشفى.

III. معايير الأهلية

سيقدم النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") المساعدة المالية عند إجراء مراجعة للظروف المالية للمريض وتوثيقها. لن يستخدم النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") جنسية المريض أو حالة الهجرة كشرط للأهلية للحصول على المساعدة المالية؛ أو حجب المساعدة المالية أو رفض طلب المريض للحصول على المساعدة المالية على أساس العرق أو اللون أو الدين أو النسب أو الأصل القومي أو الجنس أو العمر أو الحالة الاجتماعية أو التوجه الجنسي أو الهوية الجنسية أو المعلومات الجينية أو على أساس الإعاقة.

سيتم تطبيق المعايير التالية في تقييم أهلية المريض للحصول على المساعدة المالية، والأهلية المفترضة للحصول على المساعدة المالية، والأهلية للحصول على المساعدة في حالة الصancفة المالية.

الأهلية للمساعدة المالية

سيشير النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") إلى حدود دخل الأسرة لـ MDH لتحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية ومستوى المساعدة المجانية أو منخفضة التكالفة التي يجب تقديمها للمرضى المؤهلين. سيحسب النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") دخل العائلة (الأسرة) للمريض في وقت تقديم الخدمة. لحساب أي تغيرات في الظروف المالية، سيقوم النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") بإعادة حساب دخل الأسرة (الأسرة) في غضون 240 يوماً بعد تقديم فاتورة المستشفى الأولية.

قد يأخذ النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") في الاعتبار الأصول النقدية للأسرة عند تحديد الأهلية للحصول على رعاية مجانية ومنخفضة التكالفة بموجب سياسة المساعدة المالية بالإضافة إلى المعايير القائمة على الدخل. يتم تعديل الأصول النقدية سنوياً لمراعاة التضخم وفقاً لمؤشر أسعار المستهلك. تُستبعد الأصول النقدية التالية القابلة للتحويل إلى نقد:

- كحد أدنى، أول 10000 دولار من الأصول النقدية.
- حقوق ملكية الملاذ الآمن بقيمة 150 ألف دولار في مسكن رئيسي.
- أصول التقاعد التي منحتها دائرة الإيرادات الداخلية معاملة ضريبية تفضيلية كحساب تقاعد، بما في ذلك خطط التعويض المؤجلة المؤهلة بموجب قانون الإيرادات الداخلية أو خطط التعويض المؤجلة غير المؤهلة.
- سيارة واحدة تستخدم لتلبية احتياجات النقل للمريض أو أي فرد من أفراد أسرته.
- أي موارد مستبعدة في تحديد الأهلية المالية بموجب برنامج المساعدة الطبية بموجب قانون الضمان الاجتماعي.
- أموال التعليم العالي المدفوعة مسبقاً في حساب برنامج Maryland 529.

عند تحديد دخل الأسرة للمريض، يجب على النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") تطبيق تعريف لحجم الأسرة الذي يتكون من المريض، وعلى الأقل، الزوج (بغض النظر عما إذا كان المريض والزوج يتوقعان تقديم إقرار ضريبي اتحادي أو حكومي مشترك)، الأطفال البيولوجيين أو الأطفال بالتبني أو أولاد الزوج أو الزوجة وأي شخص يطالب المريض بإعفاء شخصي في الإقرار الضريبي الفيدرالي أو الخاص بالولاية. بالنسبة للمريض الذي هو طفل، يجب أن يتتألف حجم الأسرة من الطفل والوالدين البيولوجيين، والوالدين بالتبني، أو زوجة الأب أو الأوصياء،

السياسة رقم: RCS - 01	الصفحة: 6 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM
تاريخ (تاريخ) المراجعة: 01/07/2023	تاريخ السريان: 18/09/2019	خدمات دورة الإيرادات
الموضوع: سياسة المساعدة المالية الخاصة بالنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS")		

والأخوة البيولوجيين، والأخوة المتبنين، أو الأشقاء، وأي شخص يطالب والدا المريض أو الأوصياء عليه بإعفاء شخصي في الإقرار الضريبي الفيدرالي أو الخاص بالولاية.

يمكن اعتبار المرضى غير مؤهلين للحصول على المساعدة المالية:

- إذا كان لديهم تغطية تأمينية (على سبيل المثال، HMO، PPO، أو تعويض العمال، Medicaid، أو برامج التأمين الأخرى)، فهذا يمنع الوصول إلى النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") بسبب قيود / حدود خطة التأمين.
- إذا رفضوا الخضوع للفحص لبرامج المساعدة الأخرى قبل تقديم طلب للحصول على مساعدة مالية.
- إذا رفضوا إفشاء المعلومات المتعلقة بدعاوى مسؤولية قانونية معلقة.

تنطبق المساعدة المالية بشكل عام على جميع حالات الطوارئ وغيرها من الرعاية الطبية الضرورية التي تقدمها كل منظمة عضو في النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS")؛ ومع ذلك، قد يتم تطبيق الاستثناءات التالية:

- الخدمات المقدمة من قبل مقدمي الرعاية الصحية غير المنتسبين إلى المنظمات الأعضاء في النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") (على سبيل المثال، المعدات الطبية المعمرة، خدمات الصحة المنزلية).
- الخدمات المرفوعة من قبل برنامج أو بوليصة التأمين الخاصة بالمريض (على سبيل المثال، HMO أو PPO أو تعويض العمال). يمكن إجراء استثناءات على أساس كل حالة على حدة مع مراعاة الآثار الطبية والبرنامجية.
- مستحضرات التجميل أو غيرها من الخدمات الضرورية غير الطبية.
- عناصر راحة المريض والوجبات والسكن.
- الإقامة والوجبات المعيشية تحت الإشراف أثناء وجود المريض في برنامج اليوم.
- مطالبات مسؤولية الطرف الثالث (حادث سيارة أو تعويض العمال أو إصابة جسدية أو مطالبة قانونية أخرى) حتى استنفاد جميع وسائل الدفع.

تنطبق المساعدة المالية للرسوم المهنية الممنوحة بموجب هذه السياسة على شبكة أطباء UMPN (UM). ويجب على المرضى الذين يرغبون في متابعة المساعدة المالية مقابل رسوم غير تابعة لشبكة أطباء UM الاتصال بالطبيب أو مجموعة مقدمي الخدمة مباشرة. يمكن الحصول على قائمة بمقديمي الرعاية الطبية الالزامية في كل مستشفى تابعة لنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") على الموقع الإلكتروني لكل كيان تابع لنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS"). تحدد هذه القائمة مقدمي الخدمة، على سبيل المثال، الذين لا يشاركون في سياسة المساعدة المالية لنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS").

الأهلية الافتراضية للمساعدة المالية

في حالة عدم وجود دليل يدعم أهلية المريض للحصول على المساعدة المالية، تحفظ النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") بالحق في تحديد أهلية المساعدة المالية الافتراضية لجميع حسابات المستشفى. لتحديد الأهلية الافتراضية للمساعدة المالية، قد يستخدم النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") وكالات أو معلومات خارجية لتقييم الدخل الذي يمكن استخدامه لتقييم أهلية المريض للحصول على المساعدة المالية. نظرًا للطبيعة المتصلة للظروف الافتراضية، سيمنح النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") رعاية مجانية للمرضى الذين يفترض أنهم مؤهلون للحصول على مساعدة مالية. يجب أن تغطي الأهلية الافتراضية للحصول على المساعدة المالية فقط تاريخ خدمة المريض المحدد. ستقدم مجموعات موفرة في شبكة أطباء UM مساعدة مالية على أساس توازن الطبيب بناءً على تحديد الأهلية على رصيد المستشفى.

ويمكن تحديد الأهلية المفترضة على أساس ظروف الحياة الفردية التي قد تشمل ما يلي:

- تغطية المساعدة الطبية النشطة الخاصة بالصيدلية
- تغطية برنامج مستفيد الرعاية الطبية المحدد لذوي الدخل المنخفض (SLMB)
- تغطية رعاية الكبار الأولية (PAC)
- التشرد
- المريض لديه حالياً تغطية المساعدة الطبية

السياسة رقم: RCS - 01	الصفحة: 7 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM
تاريخ (تواتر) المراجعة: 01/07/2023	تاريخ السريان: 18/09/2019	خدمات دورة الإيرادات
الموضوع: سياسة المساعدة المالية الخاصة بالنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS")		

- f. المرضى الخاضعون لبرنامج Medicaid Managed Care وبرنامج Medical Assistance فيما يتعلق بالخدمات المقدمة في ER خارج تغطية هذين البرنامجين
- g. المبالغ التي تتفق على برنامج Medical Assistance الأهلية لبرامج المساعدة الحكومية أو المحلية الأخرى، مثل:
- h. Supplemental Nutrition Assistance Program (i) State Energy Assistance Program (ii) Special Supplemental Food Program for Women, Infants, and Children (iii) أي برنامج خدمة اجتماعية آخر كما هو محدد من قبل MD DHMH ولجنة مراجعة تكلفة الخدمات الصحية (HSCRC).
- i. وفاة المريض مع عدم وجود ممتلكات معروفة
- j. المرضى الذين يتم تحديدهم للوفاء بمعايير الأهلية المنصوص عليها في برنامج State Only Medical Assistance Program السابق
- k. مواطنون غير أمريكيين يتم اعتبارهم غير ممثلين
- l. خدمات "المساعدة الطبية" الغير مؤهلة للمريض المؤهلين للحصول على المساعدة الطبية
- m. مرضى مجهولو الهوية (حسابات Doe) التي استندنا جميع الجهود لتحديد موقعها وأو بطاقة الهوية
- n. الإفلاس، بموجب القانون، وفقاً للمحاكم الفيدرالية
- o. الأهلية في بعض برامج النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") السريرية (بما في ذلك: St. Clare Outreach Program, UMMS Maternity Program, UMSJMC Hernia Program)

لن يتم اعتبار المرضى غير المؤمن عليهم الذين تم فحصهم في قسم الطوارئ بموجب عريضة الطوارئ للحصول على مساعدة مالية افتراضية حتى يتم إصدار فاتورة ببرنامج Maryland Medicaid Psych

الأهلية للمساعدة في الصائفة المالية

توفر المساعدة في حالات الصائفة المالية للمريض غير المؤهلين للحصول على مساعدة مالية بموجب الإرشادات الأساسية لهذه السياسة، ولكن يتجاوز الدين الطبي للعلاج الضروري طيباً خلال فترة اثنى عشر (12) شهراً 25% من الدخل السنوي لتلك العائلة.

- سيتم أخذ مبلغ التكاليف الطبية غير المؤمن عليها المتکبدة في جميع المنظمات الأعضاء في النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") في الاعتبار عند تحديد أهلية المريض (بما في ذلك أي حسابات تعرضت للديون المعدومة، باستثناء تلك الحسابات التي تم رفعها إلى دعوى قضائية وتم الحصول على حكم) وأي نفقات طبية متوقعة.
- بالنسبة للمريض المؤهلين للحصول على رعاية منخفضة التكلفة وفقاً لمعايير المساعدة المالية وأيضاً يستوفون معايير معايير المساعدة في الصائفة المالية، فإن النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") سيمنح إجمالي التخفيض المؤهل في الرسوم.
- حساب دخل الأسرة، سيستخدم النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") نفس المعايير الموضحة في قسم أهلية المساعدة المالية في هذه السياسة لحساب الأصول ودخل الأسرة وحجم الأسرة.
- بمجرد الموافقة للمريض على المساعدة للصائفة المالية، ستكون التغطية سارية المفعول لشهر أول تاريخ مؤهل للخدمة وقبل عام من القرار. قد يقرر النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") تمديد فترة استحقاق الصائفة المالية إلى الماضي أو المستقبل على أساس كل حالة على حدة.

ستغطي مساعدة الصائفة المالية المريض وأفراد الأسرة المؤهلين الذين يعيشون في المنزل مقابل التكلفة المخفضة المعتمدة وفترة الأهلية للرعاية الطبية الازمة وستظل مؤهلاً للحصول على رعاية طيبة منخفضة التكلفة عند طلب الرعاية اللاحقة في نفس المنظمة العضو خلال فترة 12 شهراً تبدأ من التاريخ الذي تم فيه تلقي الرعاية الطبية الضرورية منخفضة التكلفة في البداية. لتجنب الإزدواجية غير الضرورية في تحديد النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") للأهلية للحصول على رعاية مجانية ومنخفضة التكلفة، يجب على المريض أو أفراد الأسرة المؤهلين إبلاغ النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") بأهلية المريض أو أفراد أسرته للحصول على الرعاية الطبية الازمة منخفضة التكلفة.

السياسة رقم: RCS - 01	الصفحة: 8 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM
تاريخ (تاريخ) المراجعة: 01/07/2023	تاريخ السريان: 18/09/2019	خدمات دورة الإيرادات
الموضوع: سياسة المساعدة المالية الخاصة بالنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS")		

تنطبق جميع إجراءات الأهلية وعدم الأهلية والإجراءات الأخرى الخاصة بمعايير المساعدة المالية الأولية على معايير المساعدة في حالة الصائفة المالية، ما لم يُنص على خلاف ذلك أعلاه.

IV. إعادة النظر على تحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية
 يُتاح للمرضى الذين تم رفض طلبات المساعدة المالية لهم خيار الطعن في القرار. يمكن بدء الطعون شفهيًا أو كتابيًّا. يتم تشجيع المرضى على تقديم وثائق داعمة إضافية ثُبَرَ السبب وراء ضرورة إسقاط الرفض.

إذا كان المريض يرغب في تقديم طلب إعادة نظر، فسوف يقوم النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") بما يلي: إخبار المريض بأن the Health Education and Advocacy Unit

- قدم العنوان ورقم الهاتف ورقم الفاكس وعنوان البريد الإلكتروني والعنوان البريدي والموقع الإلكتروني لـ Office of the Attorney General, Health Education and Advocacy Unit :Health Education and Advocacy Unit
- Unit | Unit | الهاتف: 21202 Baltimore, MD ,St. Paul Place, 16th Floor 200 | 528-1840 (410) | هاتف مجاني في ولاية Maryland | الفاكس: 1-877-261-8807 | البريد الإلكتروني: heau@oag.state.md.us | قم بتوثيق طلبات إعادة النظر ضمن بيانات الطرف الثالث وأداة سير العمل للمراجعة من قبل المستوى التالي من الإدارة فوق الممثل الذي رفض الطلب الأصلي.
- قم بإرسال خطاب بالقرار النهائي إلى كل مريض قدم طلب إعادة نظر رسميًّا.

التسوية المالية التي يديرها المزود وإعادة النظر

في حالة وجود فائدة تعليمية و / أو طبية و / أو إنسانية مقتنة، قد يطلب أعضاء فريق النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") السريري تسوية مالية للمرضى غير القادرين أو الذين يحتمل أن يدفعوا مقابل خدمات الرعاية الصحية الخاصة بهم. يجب على أعضاء الفريق السريري تقديم المبرر المناسب مقدماً لاستقبال المريض للخدمات. سيقوم مكتب الفواتير المركزي لـ UMMS Revenue Cycle بتقييم أهلية المريض للحصول على المساعدة الطبية والمساعدة المالية. ستطلب اللجنة التنفيذية للتسوية المالية على مستوى المؤسسة الأعضاء، والمكونة من القيادة السريرية والمالية، المعلومات المقدمة من العيادة الطالبة ومكتب الفواتير المركزي واتخاذ القرار النهائي بشأن منح التسوية المالية على أساس كل حالة على حدة.

في حالة الموافقة المالية، يظل المرضى مسؤولين عن إكمال عملية طلب المساعدة المالية، وقد يخضعون لفحص الأهلية المفترض، على النحو المبين في هذه السياسة.

V. إشعار توافر المساعدة المالية

سيقدم النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") المشورة للمرضى وعائلات المرضى والممثلين المعتمدين حول توفر المساعدة المالية باستخدام الإشعارات المنصورة وورقة معلومات فواتير المريض والمساعدة المالية. تعلم صحيفة معلومات فواتير المريض والمساعدة المالية المريض بتوفير المساعدة المالية وخطط الدفع، وتتضمن وصفاً لسياسة المساعدة المالية لنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS")، وتشرح كيفية التقدم للحصول على المساعدة المالية، وتتضمن وصفاً لحقوق المريض والتزاماته فيما يتعلق لفواتير المستشفى وتحصيلها بموجب القانون.

- سيقوم النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") بنشر إشعارات بتوفير المساعدة المالية في غرفة الطوارئ في كل مستشفى تابعة لنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") (إن وجدت) ومناطق قبول التقويم بالمستشفى، ومناطق وصول المرضى الرئيسية، ومكتب الفوترة بالمستشفى. سيتم أيضًا إرسال إشعار التوفير إلى المريض مع بيانات المريض.
- سيتم توفير صحيفة معلومات فواتير المريض والمساعدة المالية عند الدخول المسبق وقبل الخروج لكل لقاء بالمستشفى، مع كل بيان بالمستشفى، وستكون متاحة لجميع المرضى عند الطلب وبدون رسوم، سواء عن طريق البريد أو في غرفة الطوارئ (إذا أقي) ومناطق قبول التقويم بالمستشفى.

السياسة رقم: RCS - 01	الصفحة: 9 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM
تاريخ (تواتر) المراجعة: 01/07/2023	تاريخ السريان: 18/09/2019	خدمات دورة الإيرادات
الموضوع: سياسة المساعدة المالية الخاصة بالنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS")		

- سيتم توفير صحيفة معلومات فوائير المريض والمساعدة المالية قبل الخروج من المستشفى، وستكون متاحة (جنبًا إلى جنب مع هذه السياسة وطلب المساعدة المالية) لجميع المرضى عند الطلب وبدون رسوم، سواء عن طريق البريد أو في غرفة الطوارئ (إن وجدت) ومناطق قبول التقويم بالمستشفى.
- سيتم أيضًا نشر سياسة المساعدة المالية وفوائير المريض وصحيفة معلومات المساعدة المالية وطلب المساعدة المالية بشكل واضح على موقع النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") على الويب (www.umms.org).

محتوى ورقة معلومات فوائير المريض والمساعدة المالية

- بالإضافة إلى المحتوى المشار إليه أعلاه، ستتضمن صحيفة معلومات فوائير المريض والمساعدة المالية ما يلي:
- موقع الويب والموقع (الموقع) الفعلي حيث يمكن للمرضى الحصول على نسخ من سياسة المساعدة المالية واستماراة طلب المساعدة المالية
 - تعليمات حول كيفية الحصول على نسخة مجانية من سياسة المساعدة المالية واستماراة طلب المساعدة المالية عن طريق البريد.
 - بيان بتوفّر ترجمات لوثائق المساعدة المالية.
 - معلومات الاتصال بقسم خدمة عملاء فوائير مستشفى النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS")، والمتحدة لمساعدة المريض أو أسرة المريض أو الممثل المعتمد للمريض على فهم بيائهم، وفهم حقوق المريض والتزاماته فيما يتعلق بالبيان، وتعلم كيفية التقديم مجاناً أو بتكلفة مخفضة الرعاية، أو تعلم كيفية التقدم بطلب للحصول على المساعدة الطبية من ولاية Maryland، أو أي برامج أخرى قد تساعد في دفع فوائيرهم الطبية.

- Maryland Medical Assistance Program
- إشعار بعدم تضمين رسوم الطبيب في بيان المستشفى ويتم دفعها بشكل منفصل.
- إخطار يعلم المرضى بالحق في طلب وتلقي تقدير مكتوب لإجمالي الرسوم الخاصة بخدمات المستشفى غير الطارئة والإجراءات والإمدادات التي يتوقع بشكل معقول أن يقدمها المستشفى للخدمات المهنية.
- إشعار يفيد بأن المرضى المؤهلين للحصول على رعاية مجانية أو مخفضة قد لا يتحملون أكثر من AGB للرعاية الطارئة أو الرعاية الطبية الضرورية الأخرى.
- قسم يعلم المريض بقدرته على تقديم شكوى رسمية إلى لجنة HSCRC ومكتب المدعي العام لماريلاند.
- قسم للمرضى للإشارة إلى أنه قد تم إعلامه بسياسة المساعدة المالية لنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS")

ستتم كتابة صحيفة معلومات فوائير المريض والمساعدة المالية بلغة واضحة، كما هو محدد في متطلبات مستشفيات (3) (c) 501 بموجب قانون الرعاية بأسعار معقولة - القسم (g) 501 وسيتم توفيرها باللغة التي يفضلها المريض. وسيشمل أيضًا قسمًا يسمح للمريض بأن يكونوا على علم بسياسة المساعدة المالية.

VI. إجراءات التحصيل الاستثنائية

- أرصدة الحسابات التي لم يتم دفعها يمكن تحويلها إلى الديون المعدومة (تعتبر رعاية غير مدفوعة الأجر) وإحالتها إلى وكالة تحصيل خارجية أو محامي النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") للنشاط القانوني و / أو التحصيل. وكالات الطرف الثالث و / أو المحامون مسؤولون بالتضامن والتكافل عن تلبية متطلبات تحصيل الديون المدرجة في هذه السياسة، وفي سياسة التحصيل والائتمان الخاصة بالنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS"). قد تتضمن أنشطة التحصيل التي يتم إجراؤها نيابة عن النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") بواسطة وكالة تحصيل أو محامي النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") إجراءات التحصيل الاستثنائية التالية (ECAs):

- الإبلاغ عن المعلومات السلبية عن الفرد لوكالات الإبلاغ عن ائتمان المستهلك أو مكاتب الائتمان. لن يقوم النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") بالإبلاغ عن معلومات سلبية إلى وكالة إبلاغ المستهلك بخصوص مريض غير مؤمن عليه أو مؤهل للحصول على رعاية مجانية أو منخفضة التكلفة في وقت تقديم الخدمة. لن يقدم النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") تقريراً إلى وكالة إبلاغ المستهلك حتى 180 يوماً على الأقل بعد تقديم البيان الأولى. قبل تقديم التقارير إلى وكالة تقارير المستهلك، سيحدّد النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") ما إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على رعاية مجانية أو منخفضة التكلفة لن يقوم النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") بالإبلاغ عن معلومات معاكسة حول مريض إلى وكالة إبلاغ المستهلك إذا تم إخطار النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") وفقاً لقانون الفيدرالي من قبل المريض أو شركة التأمين بأن إعادة النظر أو مراجعة لقرار التأمين

السياسة رقم: RCS - 01	الصفحة: 10 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM
تاريخ (تاريخ) المراجعة: 01/07/2023	تاريخ السريان: 18/09/2019	خدمات دورة الإيرادات
الموضوع: سياسة المساعدة المالية الخاصة بالنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS")		

الصحي معلقة خلال 60 يوماً السابقة مباشرة، أو إذا أكملت النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") إعادة النظر المطلوبة لرفض الرعاية المجانية أو منخفضة التكلفة التي تم إكمالها بشكل مناسب من قبل المريض خلال الستين يوماً السابقة.

- رفع دعوى مدنية ضد الفرد. لن يحمل النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") الزوج أو أي شخص آخر مسؤولاً عن الديون المستحقة على فاتورة المستشفى لفرد يبلغ من العمر 18 عاماً على الأقل. لن يقوم النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") برفع دعوى مدنية لتحصيل الديون حتى 180 يوماً على الأقل بعد تقديم الفاتورة الأولية. قبل رفع الدعوى المدنية، سيحدد النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") ما إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على رعاية مجانية أو منخفضة التكلفة. لن يقوم النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") برفع دعوى مدنية لتحصيل الديون إذا تم إخطار النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") وفقاً لقانون الفيدرالي من قبل المريض أو شركة التأمين بأن إعادة النظر أو مراجعة لقرار التأمين الصحي معلقة خلال الستين يوماً السابقة مباشرة. لن يقوم النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") برفع دعوى مدنية لتحصيل الديون إذا أكملت النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") إعادة النظر المطلوبة لرفض الرعاية المجانية أو منخفضة التكلفة التي تم إكمالها بشكل مناسب من قبل المريض خلال الستين يوماً السابقة.

إرفاق أو احتجاز الحساب المصرفي لفرد أو أي ممتلكات شخصية أخرى.

- مصادرة أجر الفرد. لن يطلب النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") حجزاً للأجر أو رفع دعوى من شأنها أن تؤدي إلى إرفاق أجور ضد المريض إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على رعاية مجانية أو منخفضة التكلفة.

يجوز اتخاذ "إجراءات التحصيل الاستثنائية (ECAs)" بشأن الحسابات التي لم يتم التنازع عليها أو التي لا تخضع لترتيبات دفع. ستتم إجراءات التحصيل الاستثنائية في موعد لا يتجاوز 180 يوماً من تقديم الفاتورة الأولى بعد الخروج من المستشفى، وسيسبقها إشعار كتابي قبل 45 يوماً من بدء إجراءات التحصيل الاستثنائية. سيكون هذا الإشعار المكتوب مصحوباً بطلب للحصول على مساعدة مالية (وتعليمات لاستكمال الطلب) وإشعار بتوفيق خطة سداد للوفاء بالديون الطبية وورقة معلومات فواتير المريض والمساعدة المالية. سيتضمن الإشعار الكتابي المعلومات التالية:

- الاتصال المحدد والمعلومات الإجرائية.
- اسم ورقم هاتف لنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS")، اسم ورقم هاتف محصل الدين (إن وجد)
- معلومات الاتصال الخاصة بقسم المساعدة المالية في النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") (أو وكالة طرف ثالث تعمل بالنيابة عن النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS")) المصرح لها بتغيير شروط خطة الدفع (إن وجدت)
- رقم الهاتف وعنوان الإنترنت لـ Health Education Advocacy Unit في مكتب النائب العام، متاحان لمساعدة المرضى الذين يعانون من ديون طيبة.

المبلغ المطلوب لسداد الدين (بما في ذلك أي مدفوعات أو غرامات أو رسوم متأخرة السداد، إن وجدت)

- تحديد وكالات ECA التي يعتزم النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") (أو وكالة التحصيل التابعة لها، أو المحامي، أو أي طرف مخول آخر) استخدامها من أجل الحصول على مدفوعات مقابل الرعاية، وتحديد موعد نهائي يمكن بعده بدء وكالات التحصيل هذه.

الموعد النهائي الذي قد يبدأ بعده إجراءات التحصيل الاستثنائية (ECAs) الذي لا يتجاوز 45 يوماً من تاريخ تقديم الإخطار الكتابي. بيان يوصي بأن يطلب المريض خدمات الاستشارات المتعلقة بالدين،

- شرح لسياسة النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") للمساعدة المالية، وإخبار بتوفيق المساعدة المالية للأفراد المؤهلين وأي معلومات أخرى على النحو المنصوص عليه من قبل HSCRC

سيتم إرسال الإشعار الكتابي والوثائق المصاحبة إلى المريض عن طريق البريد المعتمد والبريد من الدرجة الأولى، باللغة المفضلة للمريض، أو بلغة أخرى، كما هو محدد. سيكون الإشعار المكتوب بلغة مبسطة من نوع 10 نقاط على الأقل.

بالإضافة إلى الإخطار الكتابي، ستبذل النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") (و / أو وكالة التحصيل أو المحامي التابع لها) جهوداً معقولة للإبلاغ شفهياً عن مدى توفر المساعدة المالية للمريض وإخباره كيف يمكنه الحصول على المساعدة في عملية تقديم الطلب. سوف يتم إجراء مراجعة افتراضية للأهلية قبل اتخاذ أي من إجراءات التحصيل الاستثنائية (ECAs). أخيراً، لن يتم بدء إجراءات التحصيل الاستثنائية (ECAs) حتى يتم الحصول على الموافقة من قيادة UMMS Revenue Cycle Services.

السياسة رقم: RCS - 01	الصفحة: 11 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM
تاريخ (تواريخ) المراجعة: 01/07/2023	تاريخ السريان: 18/09/2019	خدمات دورة الإيرادات
الموضوع: سياسة المساعدة المالية الخاصة بالنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS")		

إذا تقرر أن المريض مؤهل للحصول على مساعدة مالية، فإن النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") (و / أو وكالة التحصيل أو المحامي الخاص بها) سيتخذ جميع التدابير المتاحة بشكل معقول لعكس أي إجراءات تحصيل استثنائية تم اتخاذها ضد المريض للحصول على مدفوغات مقابل الرعاية المقدمة خلال نافذة أهلية المساعدة المالية. ستشمل هذه التدابير المتاحة بشكل معقول تدابير لإلغاء أي حكم ضد المريض، ورفع الرسوم أو الرهون على ممتلكات المريض، وإزالة أي معلومات سلبية من تقرير ائتمان المريض تم الإبلاغ عنها إلى وكالة تقارير المستهلك أو مكتب الائتمان. ستتوقف جميع إجراءات التحصيل الاستثنائية (ECAs) بمجرد الموافقة على حصول المريض على المساعدة المالية ودفع جميع أرصدة المريض المسؤولة.

لن يشارك النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") في إجراءات التحصيل الاستثنائية التالية:

- بيع الديون لطرف آخر.

• احتساب الفائدة على الفواتير التي يتکبدها المرضى قبل صدور حكم المحكمة

• طلب حجز مقابل الإقامة الأساسية للمريض. في بعض الحالات، قد تفرض البروتوكولات القضائية المحلية أو التابعة للولاية أو الفيدرالية وضع الامتياز، لكن النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") لن يفرض بيع أو حجز الإقامة الأساسية للمريض.

• طلب إصدار أو اتخاذ إجراء يتسبب في قيام المحكمة بإصدار حجز أو مذكرة توقيف ضد مريض.

• تقديم مطالبة ضد تركة مريض متوفى إذا كان المريض المتوفى معروفاً من قبل النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") أنه مؤهل للحصول على رعاية مجانية أو إذا كانت قيمة العقار بعد الوفاة بالالتزامات الضريبية أقل من نصف الدين المملوك. ومع ذلك، قد يقدم

• النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") لعائلة المريض المتوفى القدرة على التقدم للحصول على مساعدة مالية.

• اشتراط سداد ديون طيبة قبل تقديم الرعاية الطبية اللازمة.

السياسة رقم: RCS - 01	الصفحة: 12 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM
تاريخ (تواريخ) المراجعة: 01/07/2023	تاريخ السريان: 18/09/2019	خدمات دورة الإيرادات
الموضوع: سياسة المساعدة المالية الخاصة بالنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS")		

المرفقات:

المرفق أ مقاييس متدرج - تكلفة مخفضة للرعاية

ارشادات أهلية حدود الدخل السنوية الفيدرالية لعام 2022 (FPL)

ارشادات أهلية حدود الدخل السنوية الفيدرالية لعام 2022 (FPL)	6	5	4	3	2	1	حجم الأسرة (HH) المعيشية
راجع حدود النظام الطبي بجامعة ماريلاند (UMMS) الخيرية أدنى	\$40,280	\$35,140	\$30,000	\$24,860	\$19,720	\$14,580	حد الدخل (بحد أقصى)

ارشادات حدود الأهلية للدخل السنوي لوزارة (MDH) لعام 2022 Maryland Dept of Health

ارشادات حدود الأهلية للدخل السنوي لوزارة (MDH) لعام 2022 Maryland Dept of Health	6	5	4	3	2	1	حجم الأسرة (HH) المعيشية
راجع حدود النظام الطبي بجامعة ماريلاند (UMMS) الخيرية أدنى	\$55,592	\$48,504	\$41,400	\$34,312	\$27,225	\$20,120	حد الدخل (بحد أقصى)

حدود الدخل لمؤسسة النظام الطبي بجامعة ماريلاند (UMMS) لمساعدة المالية الخيرية

إذا كان مستوى الدخل السنوي الإجمالي لأسرتك (HH) عند أو أقل من:	6	5	4	3	2	1	حجم الأسرة (HH) المعيشية
أنت مؤهل للمستوى التالي من الأعمال الخيرية في النظام الطبي بجامعة ماريلاند (UMMS):	\$111,184	\$97,008	\$82,800	\$68,624	\$54,450	\$40,240	حد الدخل (بحد أقصى)
100% أعمال خيرية تعادل حتى 200% من حدود الدخل السنوي لوزارة (MDH)	\$116,743	\$101,858	\$86,940	\$72,055	\$57,173	\$42,252	حد الدخل (بحد أقصى)
90% أعمال خيرية تعادل حتى 210% من حدود الدخل السنوي لوزارة (MDH)	\$122,302	\$106,709	\$91,080	\$75,486	\$59,895	\$44,264	حد الدخل (بحد أقصى)
80% أعمال خيرية تعادل حتى 220% من حدود الدخل السنوي لوزارة (MDH)	\$127,862	\$111,559	\$95,220	\$78,918	\$62,618	\$46,276	حد الدخل (بحد أقصى)
60% أعمال خيرية تعادل حتى 240% من حدود الدخل السنوي لوزارة (MDH)	\$133,421	\$116,410	\$99,360	\$82,349	\$65,340	\$48,288	حد الدخل (بحد أقصى)
50% أعمال خيرية تعادل حتى 250% من حدود الدخل السنوي لوزارة (MDH)	\$138,980	\$121,260	\$103,500	\$85,780	\$68,063	\$50,300	حد الدخل (بحد أقصى)
40% أعمال خيرية تعادل حتى 260% من حدود الدخل السنوي لوزارة (MDH)	\$144,539	\$126,110	\$107,640	\$89,211	\$70,785	\$52,312	حد الدخل (بحد أقصى)
30% أعمال خيرية تعادل حتى 270% من حدود الدخل السنوي لوزارة (MDH)	\$150,098	\$130,961	\$111,780	\$92,642	\$73,508	\$54,324	حد الدخل (بحد أقصى)
20% أعمال خيرية تعادل حتى 280% من حدود الدخل السنوي لوزارة (MDH)	\$155,658	\$135,811	\$115,920	\$96,074	\$76,230	\$56,336	حد الدخل (بحد أقصى)
10% أعمال خيرية تعادل حتى 290% من حدود الدخل السنوي لوزارة (MDH)	\$161,217	\$140,662	\$120,060	\$99,505	\$78,953	\$58,348	حد الدخل (بحد أقصى)

*تطبق جميع الخصومات المذكورة أعلاه على المبلغ الذي يكون المريض مسؤولاً شخصياً عن دفعه بعد مدفوعات التأمين.

*المبالغ التي يتم تحريك فواتير بها للمرضى المؤهلين للحصول على تكلفة رعاية مخفضة على مقاييس متدرج (أو لمساعدة في الصانقة المالية) ستكون أقل من المبالغ التي يتم إصدار فواتير بها عموماً لمن لديهم تأمين (AGB)، وهي الرسوم التي تحددها لجنة مراجعة تكلفة الخدمات الصحية (HSCRC) في ميريلاند. يقوم النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") بتحديد AGB باستخدام المبلغ الذي يستمتع به Medicare للرعاية (بما في ذلك المبلغ الذي سيكون المستفيد مسؤولاً شخصياً عن دفعه، وهو مبلغ لجنة مراجعة تكلفة الخدمات الصحية (HSCRC)؛ يُعرف هذا باسم "طريقة Medicare المحتملة".

اعتباراً من 1/7/2023

السياسة رقم: RCS - 01	الصفحة: 13 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM
تاريخ (تواتر) المراجعة: 01/07/2023	تاريخ السريان: 18/09/2019	خدمات دورة الإيرادات
الموضوع: سياسة المساعدة المالية الخاصة بالنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS")		

السياسات ذات الصلة:

سياسة التحصيل والانتeman الخاصة بالنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS")
سياسة خطة الدفع الخاصة بالنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS")

صاحب السياسة:

خدمات دورة إيرادات الخاصة بالنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS")

موافق عليه:

وافقت لجنة الامثال التنفيذية على السياسة الأولية: 18/09/19
المراجعات التي وافقت عليها لجنة الامثال التنفيذية: 07/11/102022/19/2020

تم تحديث مستوى الفقر الفيدرالي وحدود الأهلية للدخل السنوي لوزارة الصحة بولاية ماريلاند: 1/7/2020، 1/7/2021، 1/7/2022، 1/7/2023

تمت الموافقة على هذه السياسة من قبل مجلس إدارة لجنة الامثال التنفيذية (ECC) لنظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") في 19 أكتوبر 2020. تم اعتماد هذه السياسة من أجل:

- UM St. Joseph Medical Center (UMSJMC) اعتباراً من 1 يونيو 2013.
- UM Midtown Campus (MTC) اعتباراً من 22 سبتمبر 2014.
- UM Baltimore Washington Medical Center (UMBWMC) اعتباراً من 1 يوليو 2016.
- UM Shore Regional Health (UMSRH) اعتباراً من 1 سبتمبر 2017.
- UM Charles Regional Medical Center (UMCRMC) اعتباراً من 2 ديسمبر 2018.
- UM Upper Chesapeake Health (UCHS) اعتباراً من 1 يوليو 2019.
- UM Capital Region Health (UMCRH) اعتباراً من 18 سبتمبر 2019.