

نام سیاست:	کمک مالی مراقبت های بهداشتی (HFA)
شماره سیاست:	سیاست و رویه 502
بخش:	امور مالی
حوزه عملکرد:	امور مالی
تصویب توسط:	هیئت مدیره Bon Secours Mercy Health, Inc
تاریخ اجرا:	2020/1/3
نسخه:	1.0
وضعیت سیاست:	تأیید شده

I. سیاست (مفهوم اساسی)

همان گونه که در قانون IRS بخش (r) 501 آمده است، این سیاست HFA در مورد تمام مراقبت های اورژانسی و سایر مراقبت های دارای ضرورت پزشکی ارائه شده توسط بیمارستان های Bon Secours Mercy Health ذکر شده در زیر و همچنین سایر ارائه دهندگان مراقبت های اورژانسی و سایر مراقبت های دارای ضرورت پزشکی در مراکز بیمارستان Bon Secours Mercy Health اعمال می شود.

II. هدف (سه پیام کلیدی)

Bon Secours Mercy Health با توجه به مأموریت خود در جهت ارتقای سلامت جوامع خود، با تأکید ویژه بر فقرا و افراد محروم و با الهام گرفتن از قدرت شفابخشی عیسی مسیح متعهد است کمک های مالی پاسخگو به نیازهای جامعه را صرف نظر از نژاد، سن، جنسیت، پیشینه قومی، ملیت، شهروندی، زبان اصلی، مذهب، تحصیل، وضعیت اشتغال یا آموزش، رابطه، پوشش بیمه، جایگاه اجتماعی یا هر عامل تبعیض آمیز دیگر ارائه نماید.

کمک مالی مراقبت های بهداشتی ("HFA") برنامه ای است که بودجه آن به طور کامل توسط Bon Secours Mercy Health تأمین می شود. این برنامه شامل بیماران فاقد بیمه درمانی و کسانی است که فقط بیمه جزئی دارند (یعنی افراد بیمه نشده و دارای پوشش بیمه محدود) و معیار درآمد و سایر معیارهای صلاحیت مندرج در اینجا را برآورده می کنند.

III. دامنه (جمعیتی که این سیاست در موردشان اعمال می شود)

این سیاست HFA در مورد بیمارستان های Bon Secours Mercy Health زیر در ایالات متحده آمریکا ("ایالات متحده") اعمال می شود و هیچ بیمارستانی را که در خارج از ایالات متحده واقع باشد شامل نخواهد شد:

سینسیناتی

- Mercy Health – بیمارستان اندرسون (Anderson Hospital)
- Mercy Health – بیمارستان کلرمنت (Clermont Hospital)
- Mercy Health – بیمارستان فرفیلد (Fairfield Hospital)
- Mercy Health – بیمارستان یهودیان (The Jewish Hospital)
- Mercy Health – بیمارستان وست (West Hospital)

کنتاکی

- Mercy Health - بیمارستان لورد (Lourdes Hospital)
- Mercy Health - بیمارستان مارکون و والاس (Marcum and Wallace Hospital)
- Bon Secours – بیمارستان اور لیدی آف بلفونت (Our Lady of Bellefonte Hospital)

لیما

- Mercy Health - مرکز پزشکی سنت ریتا (St. Rita's Medical Center)

نام سیاست:	HFA	تاریخ آخرین بازنگری:	2019/12/12	صفحه:	1
نسخه:	1.0	آخرین تاریخ اصلاح:	2019/12/12	تاریخ اصلی:	2019/12/12

لورین

- Mercy Health – بیمارستان لورین (Lorain Hospital)
- Mercy Health - بیمارستان آلن (Allen Hospital)

اسپرینگ فیلد

- Mercy Health - مرکز پزشکی منطقه ای اسپرینگ فیلد (Springfield Regional Medical Center)
- Mercy Health – بیمارستان اوربانا (Urbana Hospital)

تولدو

- Mercy Health - مرکز پزشکی سنت وینسنت (St. Vincent Medical Center)
- Mercy Health - بیمارستان سنت چارلز (St. Charles Hospital)
- Mercy Health - بیمارستان سنت آن (St. Anne Hospital)
- Mercy Health - بیمارستان دفیانس (Defiance Hospital)
- Mercy Health - بیمارستان تیفین (Tiffin Hospital)
- Mercy Health - بیمارستان کودکان (Children's Hospital)
- Mercy Health - بیمارستان ویلارد (Willard Hospital)

یانگستاون

- Mercy Health - بیمارستان سنت الیزابت یانگستاون (St. Elizabeth Youngstown Hospital)
- Mercy Health - بیمارستان سنت الیزابت بوردمن (St. Elizabeth Boardman Hospital)
- Mercy Health - بیمارستان سنت جوزف وارن (St. Joseph Warren Hospital)

ریچموند

- Bon Secours - مرکز پزشکی سنت فرانسیس (St. Francis Medical Center)
- Bon Secours – بیمارستان اجتماعی ریچموند (Richmond Community Hospital)
- Bon Secours - مرکز پزشکی منطقه ای مموریال (Memorial Regional Medical Center)
- Bon Secours - بیمارستان سنت ماری (St. Mary's Hospital)

راپاهانوک (Rappahannock)

- بیمارستان عمومی راپاهانوک (Rappahannock General Hospital)

همپتون رودز (Hampton Roads)

- Bon Secours - مرکز پزشکی دی پل (DePaul Medical Center)
- Bon Secours – بیمارستان ماری ایماکیولیت (Mary Immaculate Hospital)
- Bon Secours - مرکز پزشکی ماری ویو (Maryview Medical Center)
- Bon Secours - مرکز بهداشت در هاربر ویو (Health Center at Harbour View)

کارولینای جنوبی

- St. Francis Downtown
- St. Francis Eastside
- St. Francis Millennium

ویرجینیای جنوبی

- *Bon Secours Mercy Health Petersburg LLC
- *Bon Secours Mercy Health Emporia LLC
- *Bon Secours Mercy Health Franklin LLC

* این سیاست HFA در 1 ژانویه سال 2020 برای این بیمارستان ها که در انتظار تکمیل معامله خرید دارایی هستند نافذ و اجرایی خواهد شد.

IV. جزئیات سیاست (نقاط پشتیبانی)

تعهد به ارائه مراقبت های پزشکی اورژانسی:

Bon Secours Mercy Health، بدون اعمال هیچ گونه تبعیضی، مراقبت در شرایط پزشکی اورژانسی را برای افراد و بدون توجه به اینکه واجد شرایط دریافت کمک بر اساس این سیاست HFA هستند یا خیر فراهم می کند. بیمارستان های Bon Secours Mercy Health دست به اقداماتی نخواهند زد که افراد را از دریافت مراقبت های پزشکی اورژانسی منصرف کند، از جمله اینکه از بیماران اورژانس نخواهند خواست قبل از دریافت درمان جهت وضعیت پزشکی اورژانسی پرداختی را انجام دهند یا اجازه انجام فعالیت های وصول بدهی را که در ارائه بدون تبعیض مراقبت های پزشکی اورژانسی اختلال ایجاد کند، نخواهند داد. خدمات پزشکی اورژانسی، از جمله انتقال اورژانسی، مطابق با EMTALA، به تمام بیماران Bon Secours Mercy Health، به شکلی غیر تبعیض آمیز و مطابق با سیاست EMTALA مربوطه ارائه می شود.

خدمات واجد شرایط برای HFA:

این سیاست HFA در مورد تمام مراقبت های اورژانسی و سایر مراقبت های دارای ضرورت پزشکی ارائه شده توسط بیمارستان های Bon Secours Mercy Health ذکر شده در زیر و همچنین سایر ارائه دهندگان مراقبت های اورژانسی و سایر مراقبت های دارای ضرورت پزشکی در مراکز بیمارستان Bon Secours Mercy Health اعمال می شود. خدمات پزشکان Bon Secours Mercy Health که بنا به تعریف این سیاست HFA اورژانسی یا دارای ضرورت پزشکی تلقی شده و در مراکز غیر بیمارستانی ارائه می شوند نیز تحت پوشش این سیاست قرار دارند. فهرست ارائه دهندگان در سندی جداگانه نگهداری می شود. اعضای جامعه می توانند آن را به آسانی و به رایگان از طریق لیست تماس مندرج در این سیاست و به صورت آنلاین در آدرس های زیر را دریافت کنند: www.bsmhealth.org/financial-assistance، www.mercy.com/financial-assistance و www.fa.bonsecours.com.

خدمات زیر، تحت پوشش این سیاست HFA قرار نمی گیرد:

- مواردی که "فاقد ضرورت پزشکی" تلقی شود

معیارهای واجد شرایط بودن HFA:

- درآمد

○ به منظور ارائه درخواست جهت HFA، یک بیمار یا عضو خانواده باید قبل از تاریخ درخواست یا تاریخ خدمات، درخواستی شامل درآمد ناخالص مربوط به حداقل 3 ماه (حداکثر 12 ماه) گذشته را تکمیل کند. ارائه مدرک اثبات کننده درآمد ضروری است به استثنای بیمارانی که طبق آن چه در ذیل شرح داده شده، به طور پیش فرض واجد شرایط تلقی می شوند. برای مشاهده جزئیات بیشتر به بخش روند درخواست برای HFA در زیر مراجعه کنید.

○ در صورتی که بیمار یا یکی از اعضای خانواده تصدیق کند که سطح درآمدش واجد شرایط تقاضا برای مراقبت با تخفیف بر اساس برنامه تضمین مراقبت های بهداشتی اوهایو (HCAP) است، نیازی به مدرک درآمد نیست.

نام سیاست:	HFA	تاریخ آخرین بازنگری:	2019/12/12	صفحه:	3
نسخه:	1.0	آخرین تاریخ اصلاح:	2019/12/12	تاریخ اصلی:	2019/12/12

- در موقعیت هایی که تأیید درآمد از طریق روش های دیگر امکان پذیر نباشد، ممکن است از امتیازدهی شخص ثالث برای تأیید درآمد استفاده شود.
- دارایی ها
 - شرایطی وجود دارد که ممکن است افراد درآمدی را گزارش نکنند، اما دارایی قابل توجهی برای پرداخت هزینه خدمات مراقبت های بهداشتی داشته باشند. در این شرایط، ممکن است Bon Secours Mercy Health مستندات هرگونه دارایی را که به عنوان دارایی قابل تبدیل به پول نقد و دارایی غیرضروری برای هزینه های اساسی زندگی روزانه بیمار طبقه بندی شود، ارزیابی کرده و ارائه مدارک اثبات کننده مربوط به آن را الزامی نماید.
 - رهنمودهای خط فقر فدرال
 - واجد شرایط بودن برای HFA مبتنی بر سطح درآمد گسترده تا 400% FPG بوده و بر اساس مقیاس پلکانی قابل اعمال در منطقه بازار مربوطه ارزیابی می شود. تأیید به تعداد اعضای خانواده، شامل کودکان بیولوژیکی یا فرزندخوانده های زیر 18 سال و درآمد خانواده بستگی دارد.
 - اگر یک فرد وابسته معلول بوده و بالای هجده سال سن داشته باشد، ممکن است جهت درخواست HFA جزو اعضای خانوار در نظر گرفته شود.
 - FPG های نافذ و در حال اجرا در تاریخ ارائه خدمات، برای روند درخواست قابل اجرا هستند. آنها هر ساله در دفتر ثبت فدرال توسط وزارت بهداشت و خدمات انسانی (HHS) منتشر می شوند.
 - FPG فعلی و سابق در آدرس زیر در دسترس قرار دارد: <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm>.
 - افراد دارای سطح درآمد 200% FPG یا کمتر از آن مراقبت رایگان دریافت می کنند. افراد با سطح درآمد از 201% تا 300% FPG و 301% تا 400% FPG به ترتیب براساس جدول زیر از مراقبت مشمول تخفیف برخوردار می شوند. درصد تخفیف مختص به سطوح درآمد 201% - 300% FPG و 301% تا 400% FPG سالانه به روزرسانی می شود. علی رغم درصد محاسبه شده، چنانکه گفته شد، پس از گرفته شدن تصمیم واجد شرایط بودن بر اساس این سیاست، هزینه ای بیشتر از AGB برای مراقبت های اورژانسی یا سایر موارد دارای ضرورت پزشکی از بیماری که واجد شرایط دریافت کمک مالی باشد مطالبه نخواهد شد.

تاریخ اجرا 1 مارس 2020				
تخفیف فرد فاقد بیمه/پرداخت کننده	400% - 301% FPG	300% - 201% FPG	FPG 0-200%	منطقه
40% تعدیل	77% تعدیل	77% تعدیل	100% تعدیل	کنتاکی
40% تعدیل	74% تعدیل	74% تعدیل	100% تعدیل	سینسیناتی
40% تعدیل	77% تعدیل	77% تعدیل	100% تعدیل	اسپرینگ فیلد
40% تعدیل	83% تعدیل	83% تعدیل	100% تعدیل	تولدو
40% تعدیل	75% تعدیل	75% تعدیل	100% تعدیل	لورین
40% تعدیل	76% تعدیل	76% تعدیل	100% تعدیل	لیما
40% تعدیل	77% تعدیل	77% تعدیل	100% تعدیل	یانگستاون
40% تعدیل	76% تعدیل	76% تعدیل	100% تعدیل	ریچموند
40% تعدیل	74% تعدیل	74% تعدیل	100% تعدیل	همپتون
40% تعدیل	51% تعدیل	51% تعدیل	100% تعدیل	راپاهانوک
40% تعدیل	81% تعدیل	81% تعدیل	100% تعدیل	کارولینای جنوبی
40% تعدیل	88% تعدیل	88% تعدیل	100% تعدیل	ویرجینیای جنوبی - امپوریا
40% تعدیل	83% تعدیل	83% تعدیل	100% تعدیل	ساوت همپتون - فرانکلین ویرجینیا
40% تعدیل	91% تعدیل	91% تعدیل	100% تعدیل	ساوت ساید - پترزبورگ ویرجینیا

○ **تعدیل مربوط به بیماران بیمه نشده در مورد هزینه های ناخالص اعمال می شود و تعدیل مربوط به بیماران بیمه شده نیز در مورد مانده حساب اعمال می گردد.**

● **تخفیف پرداخت شخصی**

○ در مورد آن دسته از بیماران بیمه نشده که واجد شرایط هیچ کدام از تخفیف های کمک های مالی شرح داده شده در این سیاست نیستند، Bon Secours Mercy Health تخفیف خودکار (پرداخت شخصی) را چنانکه در بالا ذکر شد در مورد صورتحساب بیمارستان آنها اعمال می کند. این تخفیف پرداخت شخصی بر اساس آزمون وسیع نبوده و بنابراین مشمول بخش 501(r) از الزامات AGB نیست و توسط Bon Secours Mercy Health به عنوان کمک مالی در فرم 990، جدول H گزارش نشده است.

● **ناحیه جغرافیایی**

○ به بیمارانی که در اجتماعی زندگی می کنند که یک بیمارستان Bon Secours Mercy Health به آن خدمات ارائه می دهد، کمک های مالی مراقبت های بهداشتی ارائه می شود. برای آن دسته از بیمارانی که در خارج از اجتماع زندگی می کنند، باید شرایط تخفیف مربوط به وضعیت توسط مدیر PFS مستند و تأیید شود و ماهیت آن وضعیت باید اورژانسی یا دارای ضرورت پزشکی باشد.

• کسورات

- در مورد بیماری که پس از پرداخت بیمه، باقی مانده حساب آنها باید به طور شخصی پرداخت شود، مانده حسابهای مربوط به کسورات بیماران مستلزم آن است که پرداخت با توجه به درآمد فعلی خانوارشان که در بخش جدول پلکانی در بخش رهنمودهای خط فقر فدرال این سیاست آمده، صورت بگیرد.
- به محض دریافت درخواست امضا شده، اطلاعات بررسی می شود، درآمد تأیید گردیده و تصمیم واجد شرایط بودن گرفته می شود. این تصمیم به طور کتبی به بیمار اطلاع داده خواهد شد.

• واجد شرایط بودن به طور پیش فرض

- فرض بر این خواهد بود که بیماران بر اساس شرایط زندگی فردی خود که در زیر آمده (اما فقط به این موارد محدود نمی شود) واجد شرایط دریافت کمک های مالی هستند:
 - درآمد بیمار کمتر از 200% رهنمودهای خط فقر فدرال بوده و پرداخت کننده شخصی محسوب می شود؛
 - بیمار ترخیص شده به یک SNF؛
 - بیمار متوفی فاقد دارایی شناخته شده و کمتر از 200% از سطح درآمد مندرج در رهنمودهای خط فقر فدرال؛
 - برنامه های تجویز تأمین شده توسط بودجه ایالت؛
 - افراد بی خانمان یا دریافت مراقبت از کلینیک افراد بی خانمان؛
 - مشارکت در برنامه های زنان، نوزادان و کودکان (WIC)؛
 - واجد شرایط بودن برای کوپن غذا؛
 - واجد شرایط بودن برای برنامه ناهار یارانه ای مدرسه؛
 - واجد شرایط بودن برای سایر برنامه های کمک ایالتی یا محلی که بودجه ندارند (به عنوان مثال، کاهش هزینه Medicaid)؛
 - بیماری که از طریق انجمن ملی کلینیک های رایگان ارجاع شوند؛
 - مسکن کم هزینه/یا یارانه ارائه شده است و آدرس معتبری وجود داشته باشد؛ یا
 - موانع قابل توجه دیگری وجود داشته باشد.

- به بیماری که واجد شرایط بودن پیش فرض آنها برای کمک مالی محرز گردد، 100% کمک مالی ارائه خواهد شد.
- بیماری که واجد شرایط بودن پیش فرض آنها برای کمک مالی محرز گردد ملزم به برآورده کردن معیارهای درآمد، معیارهای واجد شرایط بودن دارایی یا پر کردن درخواست کمک مالی نخواهند بود.
- Bon Secours Mercy Health باید از منابع موجود (به عنوان مثال راه حل های فناوری، سازمان های خدماتی و غیره) برای به دست آوردن اطلاعاتی از قبیل امتیاز اعتباری استفاده کند تا تعیین نماید که آیا بیمار واجد شرایط کمک مالی هست یا خیر.

• همکاری

- بیمار/ان/ضامن ها باید در تهیه تمام اطلاعات شخص ثالث از جمله وسیله نقلیه موتوری یا سایر اطلاعات مربوط به حادثه، درخواست های هماهنگی مزایا، اطلاعات موجود از قبل یا سایر اطلاعات لازم برای احراز صحت ادعاها و غیره همکاری کنند.

○ در مدتی که درخواست در حال بررسی است، Bon Secours Mercy Health درخواست خواهد کرد که بیمارانی که ممکن است واجد شرایط Medicaid باشند، برای Medicaid درخواست بدهند. بیمار برای دریافت کمک های مالی مراقبت های بهداشتی، باید برای Medicaid درخواست بدهد و به هر دلیلی غیر از موارد زیر درخواستش رد گردد:

- عدم ارائه درخواست؛
- به انجام نرساندن کامل فرآیند درخواست؛
- عدم ارائه تأییدهای درخواستی.

● دقیق بودن درخواست

● در صورت وجود تردید منطقی در مورد دقیق بودن درخواست، ممکن است ارائه کمک مالی بر اساس این سیاست HFA رد شود. اگر بیمار/ضامن اسناد و اطلاعات مورد نیاز را برای روشن شدن درخواست ارائه کند، ممکن است در خصوص درخواست کمک مالی تجدید نظر شود. تجدید نظر به صورت موردی مجدداً بررسی شده و به آن رسیدگی خواهد شد.

روند درخواست برای HFA:

- به منظور تسهیل در شناسایی زود هنگام و آغاز روند درخواست، فرم های درخواست در بخش های پیش از پذیرش، پذیرش / ثبت نام و چندین مرکز ثبت نام دیگر ارائه می شود. همچنین فرم های درخواست را می توان از طریق تماس با Bon Secours Mercy Health چنانکه در لیست تماس در پایان این سیاست آمده است، دریافت کرد.
- در مورد بیماران در مریلند، قانون ایالتی الزام می دارد که درخواست متفاوتی برای ارائه کمک های مالی تکمیل شود. این درخواست را می توان از آدرس www.fa.bonsecours.com، www.bsmhealth.org یا از طریق تماس با Bon Secours Mercy Health چنانکه در لیست تماس در پایان این سیاست آمده است، دریافت کرد.
- ممکن است Bon Secours Mercy Health اظهارات شفاهی در مورد درآمد، تعداد اعضای خانوار یا اطلاعاتی را که ممکن است در مورد درخواست نامشخص باشد، بپذیرد.
- درخواست های تأیید شده به مدت زمان 240 روز از تاریخ اولیه خدمات معتبر هستند و در مورد تاریخ های قبلی خدماتی که در طی آن مدت زمان درخواست منقضی شده باشد، اعمال نمی شوند.
- در مورد بیماران در اوهایو، برنامه تضمین مراقبت بیمارستانی (HCAP) الزام می دارد درخواست برای این موارد تکمیل شود:
- بستری شدن در بیمارستان، مگر اینکه بیمار ظرف مدت 45 روز پس از ترخیص به دلیل همان بیماری زمینه ای مجدداً پذیرش شود.
- درخواست های تأیید شده بیماران سرپایی به مدت 90 روز از تاریخ اولیه خدمات معتبر هستند.
- همچنین می توان از یک درخواست بستری برای پوشش دادن خدمات سرپایی جهت بیمار در دوره 90 روزه پس از اولین روز پذیرش بستری استفاده کرد.
- دوره درخواست برای تاریخ های خدمات واجد شرایط HCAP، 3 سال پس از تاریخ اولین اطلاعیه پیگیری ارسال شده به بیمار، صرف نظر از وضعیت بدهی وصول نشده است. درخواست های مربوط به واجد شرایط بودن برای HCAP که از دوره درخواست 3 ساله قدیمی تر باشند رد خواهند شد و اطلاعیه کتبی ارسال می گردد.

کمک مالی برای وضعیت های فاجعه بار:

- کمک مالی برای یک وضعیت فاجعه بار بر اساس این سیاست در دسترس قرار دارد.

- کمک مالی وضعیت فاجعه بار بنا به تعریف عبارت است از بیماری که پس از پرداخت توسط همه اشخاص ثالث، دارای صورت‌حساب پزشکی یا بیمارستانی است که بیش از 25% از کل درآمد گزارش شده بیمار بوده و بیمار قادر به پرداخت مبلغ باقی مانده صورت‌حساب نباشد.
- برای شروع فرآیند درخواست کمک مالی، باید فرم درخواست کمک مالی ارائه شود. به بخش روند درخواست برای HFA در بالا مراجعه کنید.

مینای محاسبه مبالغی که از بیماران مطالبه می شود:

- پس از گرفته شدن تصمیم واجد شرایط بودن بر اساس این سیاست، هزینه ای بیشتر از AGB برای مراقبت های اورژانسی یا سایر موارد دارای ضرورت پزشکی از بیماری که واجد شرایط دریافت کمک مالی باشد مطالبه خواهد شد. Bon Secours Mercy Health، حداقل به طور سالانه درصد AGB را برای هر بیمارستان Bon Secours Mercy Health و با استفاده از روش "نگاه به گذشته" محاسبه می کند که براساس ادعاهای تأیید شده توسط هزینه به ازای خدمات Medicare و تمام شرکت های بیمه خصوصی است که در طول یک دوره 12 ماهه مطالبات مربوط به بیمارستان را پرداخت می کنند (مطابق با آیین نامه وزارت خزانه داری در بخش 501(r) قانون درآمد داخلی 1986، اصلاح شده). عموم می توانند درصد AGB فعلی مربوط به هر بیمارستان Bon Secours Mercy Health (و شرح محاسبه) را به صورت کتبی و رایگان و از طریق تماس با Bon Secours Mercy Health، مطابق با لیست تماس در پایان این سیاست و یا به صورت آنلاین در آدرس های زیر دریافت نمایند: www.mercy.com/financial-assistance، www.bsmhealth.org و www.fa.bonsecours.com.

- Bon Secours Mercy Health برای افرادی که تحت این سیاست واجد شرایط دریافت کمک های مالی هستند، صورت‌حساب صادر نمی کند یا انتظار ندارد هزینه های ناخالص را بپردازند.
- Bon Secours Mercy Health حداقل به طور سالانه تخفیف های مقیاس پلکانی قابل اعمال در مورد بیماران دارای مانده پرداخت پس از بیمه را بررسی و تعدیل می کند (به بخش کسورات فوق مراجعه کنید).
- از آنجا که هم قانون مریلند و هم قانون مالیات فدرال مبالغی را که می توان از بیماران مطالبه کرد محدود می کنند، به ازای مراقبت های اورژانسی یا سایر مراقبت های پزشکی ضروری از فرد واجد شرایط FAP یا فرد بیمه نشده، هزینه ای بیشتر از حداقل مبلغ AGB یا هزینه تعیین شده توسط کمیسیون بررسی هزینه خدمات بهداشتی مریلند مطالبه نمی شود.

اقدامات انجام شده در صورت عدم پرداخت:

- اقداماتی که Bon Secours Mercy Health ممکن است در صورت عدم پرداخت انجام دهد در یک سیاست جداگانه با نام **سیاست صدور صورت حساب و وصول بدهی** شرح داده شده است. اعضای جامعه می توانند نسخه رایگان سیاست جداگانه PFS مربوط به Bon Secours Mercy Health را از طریق تماس با Bon Secours Mercy Health، مطابق با لیست تماس در پایان این سیاست و یا به صورت آنلاین در آدرس های زیر دریافت نمایند: www.bsmhealth.org، www.mercy.com/financial-assistance و www.fa.bonsecours.com.

اقداماتی برای انتشار گسترده سیاست HFA:

- Bon Secours Mercy Health این سیاست HFA، فرم درخواست و خلاصه سیاست به زبان ساده را به طور گسترده در وب سایت خود در دسترس قرار می دهد و اقدامات دیگری را نیز برای تبلیغ گسترده این سیاست در جوامع تحت پوشش اجرا می کند.
- بیمارستان های Bon Secours Mercy Health یک نسخه کاغذی از خلاصه این سیاست HFA به زبان ساده را به عنوان بخشی از روند پذیرش به بیماران ارائه می دهند؛ اطلاعیه کتبی در مورد در دسترس بودن کمکهای مالی بر اساس این سیاست HFA را به شکلی مکتوب و آشکار در صورت حساب گیرندگان درج می نمایند؛ تابلوهای عمومی را که این سیاست HFA را به بیماران اطلاع دهد در مکان های عمومی در مرکز بیمارستان، از جمله، حداقل در بخش اورژانس (در صورت وجود) و مناطق بستری نصب می کنند.

- Bon Secours Mercy Health همچنین ترجمه این سیاست HFA، فرم درخواست و خلاصه این سیاست را به زبان ساده به زبان(های) اصلی که توسط جمعیت های قابل توجهی صحبت می شود به جمعیت مذکور که دارای مهارت محدود انگلیسی هستند ارائه می نماید.

اطلاعیه برای ساکنان اوهایو - برنامه تضمین مراقبت بیمارستانی اوهایو (HCAP): Bon Secours Mercy Health بدون مطالبه هیچ گونه هزینه ای از فرد، خدمات اولیه و دارای ضرورت پزشکی را در سطح بیمارستان به افرادی که ساکن اوهایو هستند، گیرندگان Medicaid نیستند و درآمد آنها در سطح خط فقر فدرال یا کمتر از آن است، ارائه می دهند. خدمات تحت پوشش، خدمات بستری و سرپایی تحت پوشش برنامه Medicaid اوهایو است، به استثنای خدمات پیوند عضو و خدمات مرتبط با پیوند عضو. دریافت کنندگان کمک مالی معلولیت واجد شرایط دریافت کمک هستند. ساکن بودن در اوهایو به معنای این است که شخص داوطلبانه در اوهایو زندگی کرده و در ایالت دیگری کمک های عمومی دریافت نکند. ابتدا درخواست های کمک مالی برای ساکنان اوهایو برای HCAP بررسی می شود و این درخواست ها در غیر این صورت مشمول مقررات این سیاست HFA خواهند بود.

V. تعاریف

- **AGB** - مبالغ معمول صورت حساب برای مراقبت های اورژانسی یا سایر مراقبت های دارای ضرورت پزشکی جهت افرادی که پوشش بیمه دارند.
- **EMTALA** - قانون فدرال درمان پزشکی وضعیت اورژانسی و فاز فعال وضع حمل.
- **FPG** - رهنمودهای خط فقر فدرال سازمان بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده.
- **HCAP** - برنامه تضمین مراقبت بیمارستانی اوهایو.
- **HFA** - کمک مالی مراقبت های بهداشتی.
- **PFS** - بخش خدمات مالی بیمار.
- **SNF** - مرکز پرستاری ماهرانه.

VI. پیوست ها

بخش اطلاعات تماس Bon Secours Mercy Health

VII. سیاست های مربوط

Bon Secours Mercy Health گزینه های دیگری را برای بیماران بیمه نشده یا دارای بیمه ناکافی که بر اساس این سیاست HFA واجد شرایط کمک های مالی نیستند، ارائه می دهد. برای کسب اطلاعات بیشتر، لطفاً به سیاست های Bon Secours Mercy Health زیر مراجعه کنید:

- سیاست صدور صورت حساب و وصول بدهی Bon Secours Mercy Health
- سیاست تخفیف فرد فاقد بیمه/پرداخت کننده شخصی Bon Secours Mercy Health

نسخه	تاریخ	شرح	تهیه شده توسط
1.0	2019/25/11	کمک مالی مراقبت های بهداشتی (HFA)	امور مالی / تراویس کرام

اطلاعات تماس:

برای کسب اطلاعات بیشتر، لطفاً با Bon Secours Mercy Health در خصوص بیمارستان های Mercy Health به شرح زیر تماس بگیرید:

www.bsmhealth.org/financial-assistance www.mercy.com/financial-assistance		وب سایت
1-877-918-5400		تلفن
11511 Reed Hartmann Highway Blue Ash, Ohio 45241 قابل توجه: مزایای عمومی		از طریق پست
<p>Mercy Health - St. Anne Hospital 3404 W. Sylvania Avenue Toledo, OH 43623 بخش: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Defiance Hospital 1404 E. Second Street Defiance, OH 43512 بخش: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Tiffin Hospital 45 St. Lawrence Drive Tiffin, OH 44883 بخش: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Children's Hospital 2213 Cherry Street Toledo, OH 43608 بخش: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Willard Hospital .1100 Neal Zick Rd Willard, OH 44890 بخش: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Elizabeth Youngstown Hospital .1044 Belmont Ave Youngstown, OH 44501 بخش: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Elizabeth Boardman Hospital .8401 Market St Boardman, OH 44512 بخش: Financial Counseling</p>	<p>Mercy Health - Anderson Hospital 7500 State Road Cincinnati, OH 45255 بخش: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Clermont Hospital 3000 Hospital Drive Batavia, Ohio 45103 بخش: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Fairfield Hospital 3000 Mack Road Fairfield, Ohio 45014 بخش: Financial Counseling</p> <p>The Jewish Hospital - Mercy Health 4777 E. Galbraith Road Cincinnati, Ohio 45236 بخش: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - West Hospital ,3300 Mercy Health Blvd Cincinnati, Ohio 45211 بخش: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Springfield Regional Medical Center (100 Medical Center Drive (at West North St Springfield, Ohio, 45504 بخش: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Urbana Hospital ,904 Scioto St Urbana, OH 43078 بخش: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Rita's Medical Center 730 W. Market St. Lima, OH 45801 بخش: Financial Counseling</p>	حضور

<p>Mercy Health - St. Joseph Warren Hospital 667 Eastland Avenue Warren, Ohio 44484 بخش: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health – Lorain Hospital .3700 Kolbe Rd Lorain, OH 44053 بخش: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Allen Hospital .200 W. Lorain St Oberlin, Ohio 44074 بخش: Financial Counseling</p>	<p>Mercy Health - Lourdes Hospital 1530 Lone Oak Rd Paducah, KY 42003 بخش: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Marcum and Wallace Hospital 60 Mercy Court Irvine, KY 40336 بخش: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Vincent Medical Center 2213 Cherry Street Toledo, OH 43608 بخش: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Charles Hospital 2600 Navarre Avenue Oregon, OH 43616 بخش: Financial Counseling</p>
---	--

اطلاعات:

برای کسب اطلاعات بیشتر، لطفاً با Bon Secours Mercy Health در خصوص بیمارستان های Bon Secours به شرح زیر تماس بگیرید:

	www.fa.bonsecours.com	وب سایت
	804-342-1500 (افراد محلی ریچموند) 877-342-1500	تلفن
	Bon Secours Financial Assistance Program P.O. Box 742431 Atlanta GA 30374-2431	از طریق پست
<p>Bon Secours Hospital Baltimore 2000 W Baltimore Street Baltimore, MD 21223 بخش: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours Mary Immaculate Hospital 2 Bernadine Dr Newport News, VA 23602 بخش: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours Maryview Medical Center 3636 High Street Portsmouth, VA 23707 بخش: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours Health Center at Harbour View 5818 Harbour View Boulevard Suffolk, VA 23435 بخش: Financial Counseling</p> <p>St. Francis Downtown One St. Francis Drive Greenville, SC 29601 بخش: Financial Counseling</p> <p>St. Francis Eastside 125 Commonwealth Drive Greenville, SC 29615 بخش: Financial Counseling</p>	<p>Bon Secours St. Francis Medical Center 13710 St. Francis Boulevard Midlothian, VA 23114 بخش: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours – Richmond Community Hospital 1500 N. 28th Street Richmond, VA 23223 بخش: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours Memorial Regional Medical Center 8260 Atlee Road Mechanicsville, VA 23116 بخش: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours St. Mary's Hospital 5801 Bremo Road Richmond, VA 23226 بخش: Financial Counseling</p> <p>Rappahannock General Hospital 101 Harris Road Kilmarnock, VA 22482 بخش: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours DePaul Medical Center 150 Kingsley Lane Norfolk, VA 23505 بخش: Financial Counseling</p>	حضور

St. Francis Millennium 2 Innovation Drive Greenville, SC 29607 بخش: Financial Counseling	Bon Secours Our Lady of Bellefonte Hospital 1000 St. Christopher Drive Ashland, KY 41101 بخش: Financial Counseling	
--	--	--

اطلاعات:

برای کسب اطلاعات بیشتر، لطفاً با Bon Secours Mercy Health در خصوص بیمارستان های ویرجینیای جنوبی به شرح زیر تماس بگیرید:

	www.bsmhealth.org/financial-assistance www.fa.bonsecours.com	وب سایت
	800-430-3762	تلفن
	Bon Secours Financial Assistance Program 1605 Valley Center Parkway, Suite 180 Bethlehem, PA 18017	از طریق پست
	Bon Secours Mercy Health Petersburg LLC (سابقاً موسوم به مرکز پزشکی منطقه ای ساوت ساپد) 200 Medical Park Blvd Petersburg, VA 23805 Bon Secours Mercy Health Emporia LLC (سابقاً موسوم به مرکز پزشکی منطقه ای ویرجینیای جنوبی) 727 N Main Street Emporia, VA 23847 Bon Secours Mercy Health Franklin LLC (سابقاً موسوم به بیمارستان مموریال ساوت همپتون) 100 Fairview Drive Franklin, VA 23851	حضور