

يتألف النظام الصحي بكليفلاند كلينيك فلوريدا ("CC Florida") من العديد من المستشفيات والمرافق الطبية في جنوب شرق ووسط شرق فلوريدا، بما في ذلك Cleveland Clinic Weston hospital، وCleveland Clinic Indian River Medical Center، وCleveland Clinic Martin Memorial Medical Center.

تهدف سياسة CC Florida إلى تقديم الرعاية الطبية على أساس غير ربحي للمرضى بغض النظر عن العرق أو العقيدة أو القدرة على الدفع. يحق للمرضى الذين لا يمتلكون الوسائل اللازمة للدفع نظير الخدمات المقدمة في مرافق CC Florida طلب المساعدة المالية والتي سيتم منحها بموجب الشروط والأحكام الموضحة في ما يلي. صُممت معايير الأهلية والاستحقاق للمساعدة المالية وفقاً لهذه السياسة لضمان امتلاك CC Florida للموارد المالية لتقديم الرعاية للمرضى الأكثر احتياجاً للمساعدة المالية. تنطبق هذه السياسة على جميع مرافق CC Florida بما في ذلك المستشفيات ومراكز صحة الأسرة كما هو معرف في ما يلي.

1. خلفية عامة

أ. إن مؤسسة كليفلاند كلينيك (كليفلاند كلينيك)، التي هي المؤسسة الأم التي يتبعها النظام الصحي بكليفلاند كلينيك فلوريدا، والمستشفيات التابعة لها هي منظمات خيرية معفية من الضرائب بما يقع ضمن المعنى الوارد في الفقرة (3)(c) 501 من قانون الإيرادات الداخلية والمؤسسات الخيرية بموجب قانون الولاية.

ب. المستفيدون الرئيسيون من سياسة المساعدة المالية هذه هم المرضى غير المؤمن عليهم الذين لا يتجاوز دخل أسرهم السنوي 100% من الخطوط التوجيهية لدخل الفقر الفيدرالي الذي تقوم بنشره من وقت لآخر وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية ويسري في تاريخ الخدمة لمنح المساعدة المالية بموجب هذه السياسة (FPG). قد تتوفر المساعدة المالية على أساس الدخل للمرضى غير المؤمن عليهم ومرضى آخرين معينين تصل دخول أسرهم السنوية إلى 400% من مستوى خط الفقر الفيدرالي. كما قد يستحق المرضى الذين يعانون ضائقة مالية أو شخصية أو ظروف طبية خاصة الحصول على المساعدة. لن يُطالب أي مريض من المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة بدفع مبلغ أكبر من المبالغ التي يتم المطالبة بها عموماً نظير تلقي هذه الرعاية تحت أي ظرف من الظروف.

2. التعريفات

"دخل الأسرة السنوي" يتضمن الأجور والمرتبات والدخل خلاف الأجر بما يتضمن النفقة الواجبة ودعم الطفل؛ والضمان الاجتماعي، والبطالة، ومزايا تعويض العمال؛ والمعاش، أو الفائدة، أو دخل الأسرة الإيجاري.

"الطلب" يعني عملية تقديم طلب بموجب هذه السياسة بما يتضمن إما (أ) من خلال استيفاء طلب المساعدة المالية بالنظام الصحي لكليفلاند كلينيك بصورة شخصية أو عبر الإنترنت أو عبر الهاتف مع مستشار مالي، أو (ب) من خلال إرسال أو تسليم نسخة ورقية مستوفاة من طلب المساعدة المالية بالنظام الصحي لكليفلاند كلينيك.

"CC Florida" تعني مرافق وسط شرق فلوريدا ومرافق جنوب شرق فلوريدا.

"مرافق وسط شرق فلوريدا" تعني Cleveland Clinic Indian River Medical Center، ومرافق العيادات الخارجية المملوكة لـ Cleveland Clinic Indian River Medical Center بما في ذلك كل المرافق المتجولة وعيادات الأطباء الموظفين في مقاطعة إنديان ريفر و Cleveland Clinic Martin Memorial Medical Center ومرافق العيادات الخارجية المملوكة لـ Cleveland Clinic Martin Memorial Health Systems Inc، بما في ذلك جميع المرافق المتجولة وعيادات الأطباء الموظفين في مقاطعات مارتن وجنوب سانت لوسي.

"رعاية الطوارئ" أو "علاج الطوارئ" يعني الرعاية أو العلاج لحالة طبية طارئة كما هو معرف من خلال قانون العلاج الطبي الطارئ والعمالة الفعالة (EMTALA).

"EMTALA" هو قانون العلاج الطبي الطارئ والعمالة الفعالة (42 U.S.C. §1395dd).

"الأسرة" تعني المريض وزوج/زوجة المريض (بغض النظر عن مكان معيشة الزوج/الزوجة) وجميع أبناء المريض الطبيعيين أو بالتبني دون الثمانية عشر عاماً الذين يعيشون مع المريض. إذا كان المريض دون الثمانية عشر عاماً، فسيشمل تعريف الأسرة كلاً من المريض وأبوي المريض الطبيعيين أو بالتبني (بغض النظر عن مكان معيشة الأبوين) وجميع أبناء الأبوين دون الثامنة عشر عاماً (الطبيعيين أو بالتبني) الذين يعيشون في منزل المريض.

"مستوى خط الفقر الفيدرالي" يعني الخطوط التوجيهية لدخل الفقر الفيدرالي التي يتم نشرها من وقت لآخر من خلال وزارة الصحة والخدمات الإنسانية وتسري في تاريخ الخدمة.

"الضامن" هو شخص خلاف المريض مسؤول عن دفع الفواتير الطبية للمريض.

"المرضى المؤمن عليهم" هم أفراد يتمتعون بأي تأمين صحي حكومي أو خاص.

"الرعاية الضرورية طبيًا" تعني تلك الخدمات المعقولة والضرورية اللازمة لتشخيص وتقديم العلاج الوقائي أو المسكن أو الشافي أو المقوي للحالات البدنية أو العقلية وفقًا لمعايير الرعاية الصحية المعترف بها مهنيًا والمقبولة عمومًا في وقت تقديم الخدمات. ولا تتضمن الرعاية الضرورية طبيًا خدمات زراعة الأعضاء أو الأدوية الموصوفة لمرضى العيادة الخارجية.

"السياسة" تعني سياسة المساعدة المالية هذه السارية حاليًا.

"المقيم" يعني شخصًا مقيمًا إقامة شرعية بالولايات المتحدة وكان مقيمًا شرعيًا في بروارد أو إنديان ريفر أو مارتن أو مقاطعة جنوب سانت لوسي في فلوريدا لمدة ستة (6) أشهر على الأقل في وقت تقديم الخدمات أو الذي بخلاف ذلك لديه نية في البقاء في المقاطعة التي تُطلب فيها الخدمات الطبية لمدة ستة (6) أشهر على الأقل بعد تقديم الخدمات.

"مرافق جنوب شرق فلوريدا" تعني Cleveland Clinic Weston hospital فقط.

"المرضى غير المؤمن عليهم" هم أفراد: (1) ليس لديهم تأمين صحي حكومي أو خاص؛ أو (2) تم استنفاد مزايا التأمين الخاصة بهم؛ أو (3) يعيشون في مقاطعات إنديان ريفر أو مارتن أو جنوب سانت لوسي لا تغطي مزايا تأمينهم الرعاية الضرورية طبيًا التي يطلبها المريض.

3. العلاقة بالسياسات الأخرى

أ. السياسة المتعلقة بالرعاية الطبية الطارئة: سوف تقدم جميع مرافق CC Florida المعنية فحصًا طبيًا ملائمًا لأي فرد بصرف النظر عن قدرته على الدفع يطلب العلاج لحالة طبية طارئة محتملة وذلك بما يتفق مع EMTALA. يقدم المرفق الرعاية دون تمييز للحالات الطبية الطارئة للأفراد بصرف النظر عما إذا كانوا مؤهلين للحصول على المساعدة المالية أم لا. إذا قرر موظفو CC Florida، عقب إجراء فحص طبي ملائم، أن الفرد يعاني حالة طبية طارئة، فإن CC Florida ستقدم الخدمات ضمن إمكانية مرفق CC Florida اللازمة لاستقرار الحالة الطبية الطارئة للفرد أو ستنفذ عملية نقل ملائمة كما هو مُعرّف من خلال EMTALA (انظر سياسة EMTALA الخاصة بـ CC Florida).

ب. تغطية الأدوية التي يتم صرفها بوصفة طبية: قد يستحق المرضى الذين يحتاجون للمساعدة في تكاليف الأدوية التي تُصرف بوصفة طبية أحد برامج مساعدة المرضى التي تقدمها شركات المستحضرات الدوائية. يُرجى الاتصال بمؤسسة كليفلاند كلينك عبر الهاتف على رقم 216.445.0074، أو البريد الإلكتروني على العنوان rxhelp@ccf.org للحصول على مزيد من المعلومات.

ج. الخصم لغير المؤمن عليهم: سيتم منح خصم 50% من إجمالي التكاليف للمرضى غير المؤمن عليهم والذين يعتبرون غير مؤهلين للمساعدة بموجب هذه السياسة.

4. معايير الأهلية للحصول على المساعدة المالية

يعد المرضى الذين يستوفون الشروط التالية مؤهلين للحصول على المساعدة المذكورة في القسم 7 بموجب هذه السياسة.

أ. مرافق وسط شرق فلوريدا.

يعتبر المرضى الذين يطلبون الرعاية في مرافق وسط شرق فلوريدا التابعة لـ CC Florida مؤهلين للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة تحت إحدى الفئات الثلاث التالية للأهلية المالية:

1. المساعدة المالية على أساس الدخل

أ. المرضى غير المؤمن عليهم والذين لا يتجاوز دخل أسرهم السنوي 400% من مستوى خط الفقر الفيدرالي.

ب. الذين يطلبون رعاية الطوارئ أو الرعاية الضرورية طبيًا للمرضى في العيادات الداخلية أو الخارجية بالمستشفى أو خدمات الأطباء.

ج. المقيمون في مقاطعة إنديان ريفر أو مقاطعة مارتن أو جزء من مقاطعة جنوب سانت لوسي الواقع جنوب ميدواي رود ("جنوب سانت لوسي")

2. المساعدة المالية الخاصة بالرصيد الكارثي: المرضى الذين لديهم نفقات طبية زائدة والتي قد أدت إلى رصيد مدين مستحق لكليفلاند كلينك أكبر من 15% من دخل الأسرة السنوي للمريض.

3. المساعدة للحصول على خدمات الأمومة: ستكون المريضات الحوامل اللائي يتمتعن بتأمين لا يوفر مساعدات الأمومة مؤهلات للحصول على المساعدة المالية لخدمات الأمومة ضمن هذه الفئة إذا كان دخل أسرهن السنوي لا يتجاوز 400% من مستوى خط الفقر الفيدرالي، وكن مقيمت في مقاطعة إنديان ريفر أو مارتن أو جنوب سانت لوسي، ويوافقن على العمل مع كليفلاند كلينك لتحديد ما إذا كن مؤهلات للحصول على التغطية بموجب برنامج حكومي.

4. فحص Medicaid: قد يتم الاتصال بالمرضى غير المؤمن عليهم الذين يطلبون الرعاية في مرفق في وسط شرق فلوريدا من خلال أحد الممثلين لتحديد ما إذا كانوا يستحقون Medicaid. ويتعين على المرضى غير المؤمن عليهم التعاون مع عملية التأهيل لبرنامج Medicaid للتأهل للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة.

ب. مرافق جنوب شرق فلوريدا.

يعتبر المرضى الذين يطلبون الرعاية في مرافق جنوب شرق فلوريدا مؤهلين للحصول على المساعدة المالية من أجل الخدمات المقدمة في موقع Cleveland Clinic Weston hospital فقط بموجب هذه السياسة تحت إحدى الفئتين التاليتين للأهلية المالية

1. المساعدة المالية على أساس الدخل:

(1) المرضى غير المؤمّن عليهم والذين لا يتجاوز دخل أسرهم السنوي 400% من مستوى خط الفقر الفيدرالي.

(2) الذين يطلبون الرعاية الطارئة.

(3) المقيمون في مقاطعة بروارد.

2. المساعدة المالية الخاصة بالرصيد الكارثي: المرضى الذين لديهم نفقات طبية زائدة والتي قد أدت إلى رصيد مدين مستحق لكيفلاند كلينيك أكبر من 15% من دخل الأسرة السنوي للمريض.

قد يتم إحالة المرضى غير المؤهلين للحصول على المساعدة المالية لمزود خدمات بمساعدة الضرائب.

ج. طرق إضافية للتأهل للحصول على المساعدة.

يحق للمريض الذي لا يتأهل بخلاف ذلك للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة وليس بمقدوره دفع تكلفة رعاية الطوارئ أو الرعاية الضرورية طبيًا طلب المساعدة في الظروف التالية:

1. الظروف الاستثنائية: المرضى الذين يعلنون أنهم يمرون بضائقة شخصية أو مالية شديدة (بما في ذلك مرض قاتل أو حالة طبية كارثية).

2. الظروف الطبية الخاصة: المرضى الذين يطلبون العلاج الذي لا يمكن تقديمه سوى من خلال طاقم الموظفين الطبي التابع لـ CC Florida أو الذين قد يستفيدون من الخدمات الطبية المستمرة المقدمة من CC Florida لاستمرار الرعاية. المقيمون في مقاطعات إنديان ريفر ومارتن وجنوب سانت لوسي الذين يحتاجون رعاية متخصصة متاحة فقط في CC Weston قد يكونوا مؤهلين للرعاية بموجب هذه الظروف.

سيتم تقييم طلبات الحصول على المساعدة نتيجة ظروف استثنائية أو ظروف طبية خاصة على أساس كل حالة.

5. طريقة التقدم

أ. المساعدة المالية على أساس الدخل

(1) سيتم التعامل مع المرضى الذين يطلبون رعاية الطوارئ دون النظر إلى ما إذا كانوا مؤهلين للحصول على المساعدة المالية أم لا. وإذا كان ملائمًا طبيًا، فإن المريض الذي تلقى رعاية الطوارئ قد يتلقى معلومات في أقسام الطوارئ لدينا من أحد المستشارين الماليين للمرضى حول توفر المساعدة المالية وقد يتم بدء تقديم طلب نيابة عنه. نعم قد يتأهل أو تتأهل لمزيد من المساعدة.

(2) يمكن لأي مريض آخر يطلب المساعدة المالية على أساس الدخل في أي وقت خلال عملية تحديد المواعيد أو إعداد الفواتير أن يقدم طلب المساعدة المالية وسيطلب منه تقديم معلومات عن دخل الأسرة السنوي لفترة الثلاثة أشهر التي تسبق مباشرة تاريخ مراجعة أهلية المريض للمساعدة. ويمكن استخدام خدمات التحقق من الدخل التي يقدمها الغير كدليل على دخل الأسرة السنوي. يمكن العثور على طلب المساعدة المالية في أقسام الطوارئ لدينا ومناطق القبول، في ظهر بيانك المطبوع الذي تسلمته من كيفلاند كلينيك، أو من أحد المستشارين الماليين في مرافقتنا، أو عبر الإنترنت على www.clevelandclinic.org/financialassistance. في حال الاتصال من أجل خدمات في Ohio Hospital أو Nevada Hospital أو Weston Hospital، اتصل بخدمات الدعم الأولي للمرضى على الرقم 866.621.6385. في حال الاتصال من أجل خدمات في Cleveland Clinic Indian River Medical Center اتصل على الرقم 772.567.4311، الرقم الداخلي 1169. في حال الاتصال من أجل خدمات في Martin Memorial Medical Center اتصل على الرقم 772.223.5680.

(3) المساعدة المالية الافتراضية في مرافق وسط شرق فلوريدا: إذا كان بمقدور كيفلاند كلينيك أن تقرر من خلال قواعد بيانات تحقق خاصة بالغير أن مريضًا لديه دخل أسرة سنوي عند أو يقل عن 400% من مستوى خط الفقر الفيدرالي فسيتم اعتبار هذا المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية دون طلب معلومات أو وثائق إضافية عند تحديد الموعد أو قبل الدخول. وسيتم إخطار المريض كتابيًا، وإذا اعتبر مؤهلاً للحصول على مساعدة أقل من 100%، فستتاح له الفرصة لتقديم طلب مساعدة مالية إذا كان المريض يعتقد أنه قد يستحق الحصول على مزيد من المساعدة.

(4) في حالة وجود تعارض بين مصدري معلومات، قد يطلب ممثل كيفلاند كلينيك معلومات إضافية لدعم دخل الأسرة السنوي.

ب. الرصيد الكارثي

خلال عملية إعداد الفواتير، قد تستخدم كيفلاند كلينيك قواعد بيانات تحقق خاصة بالغير لتحديد ما إذا كانت الرسوم المتكبدة تتجاوز نسبة 15% من دخل الأسرة السنوي أم لا. وإذا كان كذلك، فستفترض كيفلاند كلينيك أن المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية وتخطر المريض كتابيًا. إذا كان الرصيد لا يتجاوز نسبة 15% من دخل الأسرة السنوي على أساس بيانات التحقق الخاصة بالغير، فلن يتم افتراض أن المريض لديه رصيد كارثي. كبديل، يحق للمريض الذي لديه رصيد مستحق لكيفلاند كلينيك استيفاء طلب مساعدة مالية لإظهار أن المريض لديه رصيد كارثي من خلال تقديم معلومات عن دخل الأسرة السنوي لفترة الاثنا عشر شهرًا التي تسبق مباشرة تاريخ تقديم طلب المساعدة المالية.

ج. الظروف الاستثنائية

ستبدأ كيفلاند كلينيك تقديم طلب لأي مريض في CC Florida تقرر أنه قد تكبد أو عرضة لتكبد رصيد مرتفع أو يبلغ عن ضائقة شخصية أو مالية شديدة. سوف تجمع

كليفاند كلينيك معلومات عن الظروف المالية والصعوبات الشخصية من المريض. وتتم عمليات التقرير من خلال خدمات الدعم الأولي للمرضى (PFSS) بموجب توجيه من المدير المالي لمؤسسة كليفاند كلينيك أو من ينوب عنه. سيتم إخطار المريض كتابيًا بالقرار النهائي.

د. الظروف الطبية الخاصة

سُتقدم كليفاند كلينيك طلبًا لأي مريض يتحدد خلال عملية تحديد المواعيد أو عملية القبول بأنه لديه ظروف طبية خاصة محتملة، وسيطلب مستشار مالي للمرضى توصية من الطاقم الطبي لـ CC Florida سواءً أكان المريض يحتاج إلى علاج لا يمكن تقديمه سوى من خلال الطاقم الطبي في CC Florida، أو سيستفيد من الخدمات الطبية المستمرة المُقدمة من CC Florida لاستمرار الرعاية. وسيتم إخطار المريض كتابيًا إذا كان لا يستحق المساعدة المالية نتيجة ظروف طبية خاصة. في CC Weston، يجب الحصول على توصية من طبيب المريض الموجود في CC Florida. تتم عمليات التقرير للظروف الطبية الخاصة من خلال لجنة مكونة من الطبيب المعالج وممثلين عن القيادة والإدارة المسؤولة عن طبيب CC Florida.

هـ. الطلبات غير المستوفاة أو المفقودة

سيتم إخطار المرضى بالمعلومات المفقودة من طلب المساعدة المالية ويُمنح فرصة معقولة لتقديمها. وإذا لم يتم تقديم المعلومات المفقودة، فقد تستخدم كليفاند كلينيك قواعد بيانات التحقق من الدخل الخاصة بالغير لاستيفاء طلب المساعدة المالية.

6. عملية تحديد الأهلية

- المقابلة الخاصة بتحديد الموقف المالي. سيجاول مستشار مالي للمرضى يتبع كليفاند كلينيك الاتصال هاتفياً بجميع المرضى غير المؤمن عليهم الذين يفترض عدم أهليتهم للحصول على المساعدة المالية وقت تحديد المواعيد. سيطلب المستشار المالي للمرضى معلومات تتضمن حجم الأسرة ومصادر دخل الأسرة وأي ظروف مالية أو مخففة تدعم الأهلية بموجب هذه السياسة وسوف يستكمل طلبًا بناءً على ذلك. سيطلب من المرضى في وقت الموعد أو عند القبول زيارة المستشار المالي للمرضى والتوقيع على طلب المساعدة المالية.
- الطلبات. إن أي طلب مساعدة مالية سواءً تم استيفاؤه بصفة شخصية أو عبر الإنترنت أو يتم تسليمه أو إرساله بالبريد سيتم إعادة توجيهه إلى فريق خدمات الدعم الأولي للمرضى (PFSS) للتقييم والمعالجة.
- تحديد الأهلية. سيقوم فريق خدمات الدعم الأولي للمرضى بتقييم جميع طلبات المساعدة المالية ومعالجتها. وسيتم إخطار المريض من خلال خطاب تحديد الأهلية. سيتلقى المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية أقل من 100% (بخلاف أولئك الذين يعتبروا مؤهلين بصورة محتملة) تقديرًا بالمبلغ المستحق من المستشار المالي للمرضى وسيطلب منهم إعداد ترتيبات الدفع أو دفع إيداع بنسبة 50% قبل تحديد موعد شريطة أن لا تُطلب ترتيبات الدفع مطلقًا كشرط لتلقي العلاج للرعاية الطارئة.

7. أساس احتساب المبالغ المفروضة على المرضى والنطاق وفترة المساعدة المالية

سيتلقى المرضى المؤهلون للحصول على المساعدة المالية على أساس الدخل بموجب هذه السياسة المساعدة وفقًا لمعايير الدخل التالية:

- إذا كان دخل أسرتك السنوي يصل إلى 250% من مستوى خط الفقر الفيدرالي، فستتلقى رعاية مجانية.
 - إذا كان دخل أسرتك السنوي يقع بين 251% و400% من مستوى خط الفقر الفيدرالي، فستتلقى الرعاية بخضم من إجمالي المصروفات حتى "المبلغ الذي يتم المطالبة به عمومًا" للمرضى المؤمن عليهم للحصول على هذه الخدمات.
- وكما هو مُستخدم في هذه الوثيقة، فإن "المبلغ الذي يتم المطالبة به عمومًا" يحمل المعنى الموضح في قانون الإيرادات الداخلية بالفقرة (5)(r) 501 وأي لوائح أو توجيه آخر صادر عن وزارة الخزانة الأمريكية أو مصلحة الإيراد الداخلي الذي يعرف هذا المصطلح. انظر الملحق "أ" للاطلاع على شرح تفصيلي بشأن كيفية احتساب "المبلغ الذي يتم المطالبة به عمومًا".
- بمجرد أن تقرر كليفاند كلينيك أن مريضًا ما مؤهلًا للمساعدة المالية على أساس الدخل، يكون هذا القرار ساريًا لمدة تسعين (90) يومًا بدءًا من تاريخ مراجعة الأهلية. وبعد التسعين (90) يومًا، يحق للمريض استيفاء طلب مساعدة مالية جديد لطلب مساعدة مالية إضافية.
- بالنسبة للمرضى الذين تم اعتمادهم للحصول على المساعدة ولديهم رصيد كارثي، فسيتم تغطية الرصيد بالكامل.

بالنسبة للمرضى الذين تم اعتمادهم للحصول على المساعدة تحت ظروف استثنائية أو ظروف طبية خاصة، سيتم تغطية المريض بموجب هذه السياسة للمصروفات غير المسددة بالكامل بنسبة 100% وللمصروفات لجميع خدمات الطوارئ وخدمات الرعاية الضرورية طبياً المقدمة خلال الفترة اللازمة لاستكمال العلاج أو الرعاية حسبما يقرر الطبيب المعالج التابع لـ CC Florida. يحق للمريض تغيير موقفه المالي طلب إعادة التقييم في أي وقت.

8. تحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية قبل اتخاذ إجراء بعدم الدفع

- تحرير الفواتير والجهود المعقولة المبذولة لتحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية. تسعى كليفاند كلينيك لتحديد ما إذا كان المريض مؤهلًا للحصول على المساعدة بموجب هذه السياسة قبل أو في وقت الدخول أو تلقي الخدمة. إذا لم يتقرر أن المريض مؤهل للحصول على المساعدة المالية قبل خروجه من المستشفى أو تلقيه الخدمة، فسوف ترسل كليفاند كلينيك فاتورة الرعاية. إذا كان المريض مؤتمناً عليه، فسترسل كليفاند كلينيك فاتورة للجهة المؤمنة على المريض المسجلة بالمصاريف المتكبدة. عند صدور قرار من الجهة المؤمنة على المريض، فسيتم تحرير فاتورة بأي التزام متبق على المريض مباشرة إلى المريض. أما إذا كان المريض غير مؤمن عليه، فستحرر كليفاند كلينيك فاتورة للمريض مباشرة بالمصاريف المتكبدة. وسيتلقى المرضى مجموعة تصل إلى أربعة فواتير كشف حساب على مدار فترة 120 يومًا تبدأ بعد خروج المريض من المستشفى وتسلم هذه البيانات على العنوان المُسجل للمريض. لن يتلقى سوى المرضى الذين لديهم رصيد غير مسدد فاتورة كشف حساب. تتضمن فواتير كشف الحساب ملخصًا بالسياسة بلغة سهلة وطريقة التقدم للحصول على المساعدة المالية.

بالنسبة للمرضى الذين يطلبون رعاية في مرفق يتبع وسط شرق فلوريدا، ستسعى كليفلاند كلينيك بصورة استباقية لتحديد المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية على أساس الدخل بموجب هذه السياسة من خلال استخدام قواعد بيانات للتحقق خاصة بالغير. وسيتم إخطار المرضى الذين يقرر أنهم مؤهلون بصورة محتملة للحصول على المساعدة على أساس الدخل ويحق لهم التقدم للحصول على مساعدة إضافية.

وتتضمن الجهود المعقولة لتقرير الأهلية: إخطار كليفلاند كلينيك للمريض بالسياسة عند التقدم ومن خلال المراسلات الكتابية والشفهية مع المريض بخصوص فاتورة علاج المريض، والجهد المبذول لإخطار الفرد عبر الهاتف بشأن السياسة والعملية اللازمة للتقدم للحصول على المساعدة قبل اتخاذ إجراء لمدة 30 يومًا على الأقل لرفع أي دعوى قضائية، وتقديم رد مكتوب على أي طلب مساعدة مالية للحصول على المساعدة بموجب هذه السياسة يتم تقديمه في غضون 240 يومًا من أول إصدار لفاتورة كشف الحساب فيما يتعلق بالرصيد غير المسدد أو، إذا كان لاحقًا، ففي التاريخ الذي تقوم فيه

ب. إجراءات التحصيل للأرصدة غير المسددة. إذا كان لأحد المرضى رصيد غير مدفوع لدى كليفلاند كلينيك بعد إرسال ما يصل إلى أربعة فواتير كشف حساب خلال فترة 120 يومًا، فسيتم إحالة رصيد المريض إلى وكالة تحصيل أموال تمثل كليفلاند كلينيك والتي ستتابع الدفع. لا تصدر كليفلاند كلينيك أو وكالات تحصيل الأموال التي تعمل لصالحها تقارير لمكاتب الائتمان (التسليف) ولا اتباع عمليات حجز الأجر لسداد الدين أو إجراءات تحصيل مماثلة مالم يكن خلاف ذلك مطلوبًا وفقًا لإجراءات مقاطعة مارتن. تمتلك وكالات تحصيل الأموال التي تمثل كليفلاند كلينيك القدرة على متابعة عملية تحصيل الأموال لما يصل إلى 18 شهرًا بدءًا من وقت إرسال الرصيد إلى وكالة تحصيل الأموال. يحق للمريض التقدم للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة حتى بعد إحالة الرصيد غير المسدد للمريض إلى وكالة تحصيل أموال. وبعد مرور مدة 120 يومًا على الأقل من إصدار أول فاتورة كشف حساب عقب الخروج من المستشفى تُظهر المصاريف التي ظلت غير مسددة، وحسب كل حالة، قد تتبّع كليفلاند كلينيك التحصيل من خلال رفع دعوى قضائية عندما يكن لدى المريض رصيد غير مُسدّد ولن يتعاون مع طلبات المعلومات أو الدفع الصادرة عن كليفلاند كلينيك أو وكالة تحصيل أموال نيابة عنها. لن يتم تأخير رعاية الطوارئ أو رفض تقديمها للمريض في أي حال من الأحوال بسبب الرصيد غير المُسدّد. لن يتم تأخير الرعاية الضرورية طبياً أو رفض تقديمها للمريض في أي حال من الأحوال قبل بذل جهود معقولة لتقرير ما إذا كان المريض يستحق الحصول على مساعدة مالية من عدمه.

سيقوم مستشار مالي للمرضى بالاتصال بالمريض غير المؤمن عليه الذي يطلب تحديد موعد لتلقي خدمات جديدة في مرفق يتبع وسط شرق فلوريدا ولم يُفترض إنه مؤهل للحصول على المساعدة المالية وسيخطر المريض بالسياسة ويساعد المريض على تقديم طلب للحصول على المساعدة المالية إذا كانت مطلوبة.

بالنسبة لجميع المرضى في CC Florida، سيقوم مستشار مالي للمرضى بالاتصال بالمريض الذي لديه رصيد معلق مرتفع ويطلب جدولة خدمات جديدة وسيخطر المريض بالسياسة ويعمل مع المريض لإعداد ترتيبات الدفع، أو إبرام خطة دفع، أو التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة.

ج. المراجعة والاعتماد. يتمتع فريق خدمات الدعم الأولي للمرضى (PFSS) التابع لكليفلاند كلينيك بالسلطة التي تخول له مراجعة وتقرير ما إذا كان قد تم بذل جهود معقولة لتقييم ما إذا كان المريض مؤهلاً للمساعدة بموجب هذه السياسة بحيث إنه يمكن بدء اتخاذ إجراءات تحصيل استثنائية للرصيد غير المسدد.

9. الأطباء الذين لا يخضعون للتغطية بموجب سياسة المساعدة المالية بالنظام الصحي لكليفلاند كلينيك

وسط شرق فلوريدا. أغلب الخدمات التي يقدمها أطباء موظفون لدى كليفلاند كلينيك في مرافق CC Florida في مقاطعات إنديان ريفر ومارتن وجنوب سانت لوسي تغطيها سياسة المساعدة المالية هذه. والأطباء الذين لا تشملهم سياسة المساعدة المالية المذكورين في الملحق "ب"، قائمة مزودي الخدمة، حسب الاسم ومرفق المستشفى الذي يزاولون فيه عملهم. يتم تحديث القائمة ربع سنويًا كما تتوفر القائمة عبر الإنترنت على www.clevelandclinic.org/financialassistance، وفي جميع أقسام الطوارئ لدينا ومناطق الدخول وبناءً على طلب من خلال الاتصال بخدمات الدعم الأولي للمرضى (PFSS) أو الطلب من أحد المستشارين الماليين للمرضى في كليفلاند كلينيك.

جنوب شرق فلوريدا. في CC Weston hospital، لا تخضع خدمات الطوارئ وخدمات أخرى معينة تُقدم في المستشفى من خلال أطباء موظفين للتغطية بموجب سياسية المساعدة المالية. وهؤلاء الأطباء القليلين الذين يقومون بخدمات في CC Weston hospital ولا تشملهم سياسة المساعدة المالية المذكورين في الملحق "ب"، قائمة مزودي الخدمة، حسب الاسم ومرفق المستشفى الذي يزاولون فيه عملهم. لا تغطي سياسة المساعدة المالية خدمات عيادات الأطباء ومراكز صحة الأسرة الموجودة في جنوب شرق فلوريدا التي تتبع كليفلاند كلينيك المذكورة في الملحق "ب"، قائمة مزودي الخدمة (بما في ذلك Weston FHC و Braathen Center في حرم Weston).

10. الإجراءات اللازمة لنشر سياسة المساعدة المالية

تلتزم CC Florida بنشر هذه السياسة على نطاق واسع داخل المجتمعات التي تخدمها مرافق CC Florida. ولتحقيق هذه الغاية، فإن CC Florida ستتخذ الخطوات التالية لضمان معرفة أعضاء المجتمعات الذين يتلقون الخدمة من خلال مرافقها بالسياسة ووصولهم إليها.

- ستوفر CC Florida نسخة من سياستها الحالية للجمهور من خلال نشر ملخص بالسياسة مكتوب بلغة سهلة على موقع الويب الخاص بها إلى جانب نسخة من السياسة يمكن تنزيلها وطلب المساعدة المالية مع تعليمات لتنزيل النسخ. ليس هناك رسوم على تنزيل نسخة من السياسة أو الملخص المكتوب بلغة سهلة أو طلب المساعدة المالية.
- ستوفر CC Florida ملخصًا بالسياسة بلغة سهلة في مواقع منتشرة عبر مرافقها حيث سيتوفر الملخص للمرضى ولأسرهم بما في ذلك ملخص بالسياسة بلغة سهلة يتم تقديمه مع أي فواتير تعطي المبالغ المفروضة نظير الخدمات.
- سيوفر المستشارون الماليون للمرضى ملخصًا للسياسة بلغة سهلة الفهم لجميع المرضى الذين يلتقون بهم وسوف يقدمونها لأي شخص يطلب نسخة منها.
- سوف تضيف CC Florida وصفًا لكيفية الحصول على نسخة من السياسة أو المعلومات المتعلقة بها في المجتمع الذي يستفيد من الإبلاغ للمجتمع على نطاق واسع.
- ستوفر كليفلاند كلينيك معلومات بخصوص سياستها للهيات الحكومية الملانمة والمنظمات غير الربحية التي تتعامل مع الصحة العامة في مناطق الخدمة التابعة لـ CC Florida.