

المراجعة: 24 يوليو/تموز 2017

إذا كنت متخوفاً من عدم إمكانية سداد نفقات رعايتك الصحية، فربما أمكننا تقديم المساعدة، حيث يُقدّم مركز مناهتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) المساعدة المالية للخدمات الضرورية طبياً بحسب الحاجة المالية للمريض وتشتمل على مقياس متدرج للتخفيض للمرضى المؤهلين للحصول على المساعدة. قد تتوفر المساعدة للمرضى ممن ليس لديهم تأمين ومن لديهم تأمين غير كافٍ. قد نستطيع العمل معك لترتيب وضع خطة سداد ميسورة ومناسبة.

تتطبق سياسة المساعدة المالية لدينا على الخدمات التي يقدمها مركز مناهتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) فقط.

وفيما يلي السياسة بالكامل. يُمكنك الاطلاع على السياسة بالكامل وتقديم طلب والحصول على مزيد من المعلومات على موقعنا الإلكتروني، ويشمل ذلك قائمة كاملة بمقدمي الخدمات الطبية المشاركين في سياسة المساعدة المالية الخاصة بمركز مناهتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS). ما عليك سوى زيارة الموقع الإلكتروني www.hss.edu/asc للحصول على المزيد من المعلومات. كما يُمكنك أيضاً الاتصال بالقسم الاستشاري المالي التابع لمركز مناهتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) على الرقم 212.606.1505 وسوف يكون من دواعي سرورنا تقديم المعلومات لك والإجابة عن أي أسئلة قد تشغل بالك.

الغرض

يتمثل الغرض من هذه السياسة في ضمان التأكد من تقييم جميع طلبات المساعدة المالية والتعامل معها باتساق ونزاهة؛ وذلك دعمًا لمهمة مركز مناهتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS)؛ مع مراعاة الكرامة والتعاطف، والاحترام، يلتزم مركز مناهتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) بتقديم المساعدة المالية بغض النظر عن السن أو الجنس أو الدين أو العرق أو التوجه الجنسي. يبدأ سريان هذه السياسة بتاريخ 1 أغسطس/آب 2017. التعديلات التي يتم إدخالها على هذه السياسة بعد تاريخ سريانها الأصلي ستكون سارية من تاريخ المراجعة أعلاه.

يُقدّم مركز مناهتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) المساعدة المالية للأشخاص الذين تتطبق عليهم الشروط والمؤهلات الواردة في هذه السياسة. تسري سياسة المساعدة المالية (السياسة) والإجراءات المتعلقة بها وتُطبّق وفقاً لجميع القوانين النافذة.

النطاق وقابلية التطبيق

1. ما هي المساعدة المالية؟

المساعدة المالية هي مُصطلح يُستخدم لوصف الخدمات الضرورية طبياً التي يُقدمها مركز مناهتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) والطاقت العيادي المُعيّن بالمركز ("مقدمو الرعاية المشمولون") بتكلفة مخفّضة للمحتاجين. ليس الغرض من المساعدة المالية أن تحل محل التغطية التأمينية المتاحة أو برامج الاستحقاق أو أي برامج مساعدة أخرى.

2. من هم المؤهلون للحصول على المساعدة المالية؟

يتعيّن على الأشخاص تلبية كلاً من المعايير المالية ومعايير التغطية الواردة أدناه حتى يكونوا مؤهلين للحصول على المساعدة المالية في مركز مناهتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS). إضافة إلى ذلك، بالنسبة لأشخاص محددين ممن قد لا يكونوا مؤهلين للحصول على المساعدة المالية، فإنهم قد يكونوا مؤهلين وفق برنامج الدخول الخاص التابع لمركز مناهتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS)، الوارد أدناه أيضاً:

أ. يفي الأشخاص التالية أوصافهم بالمعايير المالية:

1. المقيمون في الولايات المتحدة (بما في ذلك الطلاب) ممن لا يتجاوز إجمالي دخلهم السنوي سبعة أضعاف المبادئ التوجيهية للفقر الحالية المعتمدة من الإدارة الأمريكية للخدمات الصحية والإنسانية لحجم أسرهم (بناءً

على إجمالي الإعفاءات المطالب بها بناءً على الإقرار الضريبي الفيدرالي) والمنطقة المحلية ("المستوى الفيدرالي للفقر").

2. المقيمون في الدول الأجنبية، ولكن فقط المُحوّلين وفقاً لبرنامج الدخول الخاص ممن لا يتجاوز دخلهم سبعة أضعاف المستوى الفيدرالي للفقر.

ب. يفي الأشخاص التالية أوصافهم بمعايير التغطية:

1. المقيمون في الولايات المتحدة ممن ليس لديهم تأمين (حكومي أو تجاري) من أي نوع.

2. الأشخاص الذين لديهم تغطية تأمينية تشمل الخدمات في مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) (سواء الخدمات داخل الشبكة أو من خلال نقطة خدمة أو التغطية خارج الشبكة)، ولكن لديهم مصاريف نثرية يتحملها المرضى بحسب هذه التغطية.

ج. لا يفي الأشخاص التالية أوصافهم بمعايير التغطية:

1. الأشخاص الذين لديهم تأمين طبي (حكومي أو خاص) ليس مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) ضمن شبكة هذا التأمين، كما أن شركة التأمين لا تُقدّم تغطية خارج الشبكة.

2. غير المقيمين في الولايات المتحدة، باستثناء الأشخاص المشار إليهم في برنامج الدخول الخاص.

د. برنامج الدخول الخاص.

قد لا يزال الأشخاص الذين تنطبق عليهم المعايير المالية ولكن لا تنطبق عليهم معايير التغطية مؤهلين للحصول على المساعدة المالية من خلال برنامج الدخول الخاص، ولكن فقط هؤلاء الأشخاص الذين لا يُتوقع أن يحتاجوا إلى خدمات خارج مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS). يضطلع برنامج الدخول الخاص بتقديم المساعدة المالية للمجموعات التالية، شريطة أن يفي الأشخاص المعنيون بالمعايير المالية:

1. المقيمون في الولايات المتحدة ممن لديهم تأمين طبي لا يدفع مقابل الخدمات المقدّمة في مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) (ولا تتوافر تغطية خارج الشبكة)، ولكن الخدمة التي يحتاجها الشخص من نوع غير متاح بشكل معقول (ومشمولة في خطة الشخص) في مكان أقرب من محل إقامة المريض من مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS). تنطبق هذه القاعدة بصفة عامة على الرعاية المتخصصة غير المتوفرة في معظم المستشفيات، ولكنها متوفرة في مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS).

2. المقيمون في الولايات المتحدة ممن لديهم تأمين طبي لا يدفع مقابل الخدمات المقدّمة في مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) (ولا تتوافر تغطية خارج الشبكة) ولكنهم غير مؤهلين وفقاً للفقرة السابقة (2)(د)(1)، والسكان غير الأمريكيين ممن ليس لديهم تغطية سارية، في جميع الحالات الذين يتم تحويلهم إلى المركز من قِبل أطباء مشاركين في مؤسسة أطباء مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS)، شريطة اعتماد مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) لهذا التحويل.

3. ما هي الخدمات التي تشملها السياسة؟

أ. تتوفّر المساعدة المالية من أجل المساعدة على خفض الأعباء المالية للخدمات الضرورية طبيًا. لا تُعتبر خدمات التجميل والخدمات التجريبية وغير الضرورية من الخدمات الضرورية طبيًا بموجب هذه السياسة، كما أن تكاليف السفر والتكاليف ذات الصلة ليست مشمولة في هذه السياسة. تتحدّد الضرورة الطبية وفقاً لقانون نيويورك للخدمات الاجتماعية رقم 365-أ، والذي يُحدّد تلك الخدمات الضرورية طبيًا "الضرورية

للقاية أو تشخيص أو تصحيح أو علاج الحالات في الشخص والتي تتسبب في معاناة شديدة أو تُعرّض الحياة للخطر أو تُسفر عن مرض أو عجز، وتؤثر سلبًا على قدرة الشخص على ممارسة حياته الطبيعية أو تُهدد بالإصابة بإعاقة جسيمة.

ب. تشمل هذه السياسة جميع الخدمات التي يُقدّمها مركز مانهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) ومقدمو الرعاية المشمولون تحت مظلتها. يُقدّم الملحق قائمة مقدمي الخدمات الذين يُقدّمون الرعاية الضرورية طبيًا في المركز، التي تُحدّد أي من مقدمي الرعاية هؤلاء (مجموعات مقدمي الخدمات) يخضعون لهذه السياسة، وأيهم لا يخضع لها. سوف تتم مراجعة الملحق أو تنقيحه كل ثلاثة أشهر بحد أدنى.

ج. لا تضمن الأهلية للمساعدة المالية أن يكون بإمكان المريض رؤية مقدّم رعاية محدد أو أن بإمكانه قيامه بالشيء ذاته خلال أي إطار زمني محدد.

الإشعار بالسياسة والتطبيق

1. يتم إبلاغ الأشخاص والمجتمع بسياسة المساعدة المالية على النحو التالي:

أ. يحصل جميع المرضى على نسخ من ملخص سياسة المساعدة المالية بعد التسجيل مباشرة. إضافة إلى ذلك، يتوقّر الملخص عند الطلب. يوفّر الملخص معلومات عن كيفية حصول المرضى على سياسة المساعدة المالية واستمارة طلب المساعدة المالية ومزيد من المعلومات عنها.

ب. يوفّر مركز مانهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) هذه السياسة واستمارة طلب المساعدة المالية وملخص السياسة بلغة واضحة على موقعها الإلكتروني وعند الطلب وفي مكتب التسجيل بمركز مانهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) وسوف يُخبر ويُبلغ مرضى مركز مانهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) والمجتمع بسياسة المساعدة المالية.

2. كيفية التقدّم للحصول على مساعدة مالية.

أ. سوف ينظر مركز مانهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) في أي دليل على عدم القدرة على السداد كطلب ممكن للحصول على مساعدة مالية. قد يتم تقديم الطلبات المبدئية خطيًا أو عن طريق الهاتف، ولكن استمارة طلب المساعدة المالية يحتاج إلى تعبئته قبل اتخاذ القرار النهائي. بمجرد قيام شخص ما بتقديم طلب للحصول على المساعدة المالية، فإنه ينبغي إطلاعه على هذه السياسة وإرسال نسخة من استمارات الطلب ذات الصلة إليه بالإضافة إلى ملخص سياسة المساعدة المالية.

ب. دون الإخلال بما ذكر، يجوز لمركز مانهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) في ظل ظروف مُعيّنة تقديم مساعدة مالية قبل تقديم طلب للحصول على هذه المساعدة أو من دون تقديم ذلك الطلب. (انظر الأهلية الظنية، أدناه).

ج. يُمكن تقديم طلب الحصول على المساعدة المالية في أي وقت. وهذا يعني أنه يُمكن للفرد التقدم بطلب قبل، أو أثناء، أو بعد الحصول على الخدمات وبما في ذلك بعد قيام وكالة التحصيل بالبدء بإجراءاتها ضد الشخص. ومع ذلك، فإنه في حال تحديد المريض للحصول على مساعدة مالية من خلال الأهلية الظنية (الموضّحة أدناه)، فيكون لدى المريض مدة تصل إلى ثلاثين (30) يومًا عقب الإخطار بقرار التحديد هذا لتقديم طلب للحصول على مساعدة أكبر بشأن خدمات معينة تنطبق عليها الأهلية الظنية.

تعبئة الاستمارة

يستطيع الشخص أو ولي أمره القانوني تعبئة الاستمارة. إذا كانت لديك أية أسئلة بخصوص تعبئة طلب المساعدة المالية، يُرجى الاتصال بطاقم سياسة المساعدة المالية على الرقم 606-1505 (212).

1. يتعين كتابة المعلومات التالية في طلب المساعدة المالية:

- أ. تاريخ الطلب الرسمي
- ب. مُقدّم الطلب (الوالد أو ولي الأمر إذا كان المريض قاصرًا)
- ج. اسم المريض
- د. تاريخ ميلاد المريض
- هـ. عنوان المريض
- و. رقم الهاتف
- ز. عدد الأفراد في الأسرة (حسب المحدد بعدد الإعفاءات المطالب بها بناءً على الإقرار الضريبي الفيدرالي)
- ح. دخل الأسرة على مدى الاثني عشرة (12) شهرًا الماضية وآخر (3) أشهر.
- ط. الأصول المتاحة لدى هؤلاء الأشخاص مما يتجاوز دخلهم 300% من المستوى الفيدرالي للفقر.
- ي. تحديد شركة التأمين الخاصة بك / الطرف الثالث الدافع ووصف التغطية
- ك. نوع الخدمة العيادية المطلوبة أو المقدمة من مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) أو مقدمي الرعاية المشمولين
- ل. الطلب الموقع والمؤرخ

2. يحتاج طلب المساعدة المالية أيضًا إلى المعلومات التالية والتي قد يستخدمها مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) للتحقق من إجمالي الدخل السنوي لأسرة مقدّم الطلب. لا يتعين على مقدّم الطلبات تقديم كل بند من البنود الواردة أدناه إذا لم تكن المعلومات متاحة:

- أ. كعوب الرواتب على مدى الأشهر الثلاث الأخيرة
- ب. استمارة اعتماد أو رفض تعويض البطالة
- ج. التحقق الشفوي أو الكتابي من الدخل من وكالات المساعدة العامة
- د. بيانات الحساب المصرفي أو البيانات الاستثمارية
- هـ. معلومات ورصيد حساب الإنفاق المرن أو حساب توفير الرعاية الصحية
- و. بيان مزايا دخل الضمان التكميلي أو قرار المزايا
- ز. الإقرار الذاتي

3. سوف يتم تخصيص قسم من طلب المساعدة المالية لطلب المعلومات الخاصة ببرنامج الدخول الخاص، مثل سبب عدم توفر الرعاية المطبقة في مكان أقرب من محل إقامة الشخص، أو من هو طبيب مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) الذي حوّل الشخص. انظر القسمين د(1) و د(2) أعلاه تحت عنوان "النطاق وقابلية التطبيق".

4. في حال تقديم طلب المساعدة المالية وكان غير مكتمل، سيقوم مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) خلال ثلاثين (30) يومًا من تقديم الطلب بإبلاغ مقدّم الطلب خطيًا بعدم اكتمال الطلب، وإخباره بالحاجة لإكمال المعلومات الناقصة. يتعين إعطاء مقدّم الطلب مهلة زمنية معقولة (لا تقل عن ثلاثين (30) يومًا إضافية) لتقديم المعلومات الناقصة.

تحديد الأهلية للمساعدة المالية والمبلغ المقدم

باستثناء قرارات الأهلية الظنية (الموضحة أدناه)، لن يتم اتخاذ قرار بالأهلية للحصول على المساعدة المالية ومبلغها إلا بعد الانتهاء من تقديم استمارة طلب المساعدة المالية المكتمل مصحوبةً بالوثائق والمستندات المطلوبة. يجب تقديم الاستمارة إلى برنامج المساعدة المالية في قسم المالية والذي يمكن الاتصال به من خلال الرقم 1505-606-212. يتعين على مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) توثيق بعض المعلومات في استمارة الطلب، كما يجب على مقدمي الطلبات تقديم بعض المعلومات المحددة. وهذه المعلومات موضحة في القسم المعنون بـ "إكمال طلب التقديم".

باستثناء قرارات الأهلية الظنية (الموضحة أدناه)، يتبع مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) الإجراءات التالية في مراجعة طلبات المساعدة المالية. يتم التعامل مع القرارات على أساس كل حالة، على أن يتم ذلك بما يتفق وسياسة المساعدة المالية:

1. يتم اتخاذ قرار الأهلية للحصول على المساعدة المالية وقرار مبلغ تلك المساعدة إن وجد خلال 30 يومًا بعد تاريخ استلام الطلب المكتمل. ويُعتبر الطلب مكتملاً عند استلام قسم المالية جميع المعلومات والمواد المطلوبة.
2. يُحدد مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) ما إذا كان مقدم الطلب، في حقيقة الأمر، مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية بموجب السياسة ووفقاً لما يلي:

1. يُقارن مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) بين دخل أسرة المريض وحجم الأسرة والمستوى الفيدرالي للفقر الساري.
2. يحسب مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) صافي الأصول وفقاً لما يلي:

أ. يُعرّف صافي الأصول المتاحة بالأصول السائلة ويستثنى السكن الرئيسي للمريض والأصول المحتجزة حساب ضريبي غير مدفوع أو حساب مدخرات تقاعد مشابه أو حساب مدخرات كلية أو سيارات يستخدمها المريض أو أفراد أسرته بشكل منتظم.

ب. لن يتم النظر إلى صافي الأصول المتاحة لأي شخص يصل مستوى دخله إلى 300% أو أقل من المستوى الفيدرالي للفقر.

3. يتم حساب "المبلغ الذي يُحصَل عادةً" (AGB) من خلال تطبيق متوسط معدل تحصيل ميديكيد على المبلغ المطلوب سداًه. (يمكن الحصول على النسب المئوية "المبالغ التي تُحصَل عادةً" (AGB) وعلى وصف لحسابها عند الطلب من جهة الاتصال ببرنامج المساعدة المالية الموضحة أدناه أو من الموقع الإلكتروني لمركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS)).

4. لحساب الدخل السنوي، يقوم مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) بضرب دخل آخر ثلاثة أشهر في العدد أربعة (4) ومقارنة النتيجة بأرقام الـ 12 شهرًا كاملة. يُستخدم المبلغ الأدنى لتحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية.

5. يُحدد مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) إمكانية تطبيق برنامج الوصول الخاص.

3. وياقتراض أن الشخص مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية، فإن مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) يُحدد حينئذٍ مبلغ المساعدة المقترح.

أ. إذا كان دخل المريض بالنسبة لحجم الأسرة عند مستوى 500% أو أقل من المستوى الفيدرالي للفقر، فإن مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) سوف يُقدم الخدمات للمريض غير المُؤمَّن عليه بالمجان. (بالنسبة للمرضى المُؤمَّن عليهم، فسوف تنخفض مسؤولية المريض إلى صفر.)

ب. بالنسبة للشخص الذي يتراوح دخله بين 501% و 700% من المستوى الفيدرالي للفقر، فسوف يُقدم مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) خصمًا بنسبة 50%. يتم تطبيق التخفيض على مديونية المريض، وهو بالنسبة للمريض غير المُؤمَّن عليه "المبلغ الذي يُحصَل عادةً" (AGB) بناءً على المبلغ الذي قد تدفعه ميديكيد مقابل الخدمة (أو، بالنسبة للمرضى المُؤمَّن عليهم، المديونية القابلة للخصم والدفع المشترك) انظر الفقرة (د) أدناه لتعديل المديونية القابلة للخصم والدفع المشترك).

- ج. بالنسبة للأشخاص الذين يتراوح دخلهم بين 301% و 700% من المستوى الفيدرالي للفقر ممن لديهم صافي أصول متاحة كافية لدفع بعض أو كل فواتير المستشفى الخاصة بهم، فإنه ينبغي على مركز مانهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) من أجل تطبيق مقياسها المتدرج اعتبار ثلث صافي الأصول المتاحة بمثابة الدخل السنوي.
- د. بالنسبة للأشخاص المؤهلين للحصول على المساعدة المالية، فإن الحد الأقصى للمبلغ المستحق السداد بواسطة الشخص مقابل أي خدمة هو "المبلغ الذي يُحصَل عادةً" (AGB). (بالنسبة للمرضى المؤمن عليهم، إذا كان المبلغ المستحق على المريض سداً، بعد تطبيق مستوى التخفيض بالمقياس المتدرج (الموضح أعلاه)، كمشاركات (copayments) أو اقتطاعات (deductibles) أكبر من "المبلغ الذي يُحصَل عادةً" (AGB)، سيتم تخفيض الحصة الواجب على المريض سداًها وصولاً بها إلى قيمة "المبلغ الذي يُحصَل عادةً" (AGB).
4. عندئذٍ يحسب مركز مانهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) التخفيضات على أساس جميع ما سبق. يتعين على مركز مانهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) بعد ذلك تدوين القرار وإثباته على استمارة قرار المساعدة المالية (الموضحة أدناه).
5. يُسمح باستخدام خطط السداد لدفع الأرصدة المتأخرة التي لم تُدفع. ينبغي ألا يتجاوز السداد الشهري وفقاً لهذه الخطة ما نسبته 10% من الدخل الشهري الإجمالي كما ينبغي تحديده بمدة أقصاها 5 سنوات. لا تُحتسب أي فوائد على خطة السداد.
6. في حال تحويل مريض إلى مركز مانهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) من خلال برنامج اجتماعي خيري مُعترف به تابع لطرف ثالث يُقدّم شروطاً وأحكاماً تختلف عما سبق، فإن مركز مانهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) قد يُشارك البرنامج على أن يتم اعتبار أن السياسة قد تم تعديلها بحسب الضرورية بما يتوافق مع معايير البرنامج للمرضى التابعين للبرنامج شريطة التوافق مع القانون الفيدرالي وولاية نيويورك المعني بسياسات التخفيض للمنظمات والجمعيات الخيرية.
7. بالنسبة للمرضى الذين تتقرر أهليتهم للحصول على المساعدة المالية وفقاً لهذه السياسة بناءً على مراجعة طلبهم المكتمل، ينبغي أن يظلوا مؤهلين (دون الحاجة لأي إجراء آخر) على مستوى المساعدة الذي تحدّد لهم، وذلك لمدة عامين (2) من تاريخ القرار، باستثناء الموضح أدناه في هذه الفقرة. تاريخ القرار هو تاريخ القرار المبدئي، أو تاريخ القرار بعد تقديم التماس، إن كان هناك التماس. استثناءً مما سبق، في حال تغيّر الظروف التي يحتاج فيها المريض إلى مساعدة مالية إضافية، يستطيع المرضى تقديم طلب مرة أخرى أثناء فترة العامين (2)، وقد يحصلون على مساعدة مالية إضافية بموجب هذه السياسة، في حال انطباقها. يُعتبر المريض المؤهل بناءً على عملية الأهلية الظنية مؤهلاً على ذلك الأساس فقط مع مراعاة الرصيد/الأرصدة المفتوح(ة) المطبق(ة). المريض المؤهل وفقاً لبرنامج الدخول الخاص يُعتبر مؤهلاً على ذلك الأساس فقط لجزئية الرعاية المنطبقة عليه.
8. من المتوقع أنه إذا حدث بعد ذلك تغيير كبير في ظروف المريض الذي يحصل على مساعدة مالية بموجب هذه السياسة (مثل تغيّر حالته من غير مؤمن عليه إلى مؤمن عليه)، يلتزم المريض بإبلاغ مركز مانهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS)/برنامج المساعدة المالية على الرقم 606-1505 (212) بحيث يتم وضع ذلك في الاعتبار في المستقبل. لن تُستخدم مثل هذه التغييرات في الظروف لتقليل المساعدة المالية المقدّمة بالفعل. إضافةً إلى ذلك، لا يُنصح بأن يقوم المريض بالإبلاغ عن تغيير طفيف في الظروف، ولكن يقتصر الإبلاغ عندما يكون واضحاً أن التغيير يُرجح أن يحدث فارقاً كبيراً في قرار المساعدة المالية.
9. في حال نمت إلى علم مركز مانهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) قيام أحد المتقدمين للحصول على مساعدة مالية بتقديم مواد كاذبة في عملية تقديم الطلب، فإن هذه المعلومات سوف تُوضع في اعتبار مركز مانهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) أثناء مراجعتها للطلب، أو استمرار الأهلية للحصول على المساعدة المالية.

10. سيقبل مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) قرارات مُستشفى الجراحة الخاصة (HSS)، بخصوص مرضى مُستشفى HSS، وسيقوم بتطبيق هذه القرارات على مرضى مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS).

الأهلية الظنية

يجوز لمركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) في ظل ظروف مُعيّنة تقديم مساعدة مالية قبل تقديم طلب للحصول على هذه المساعدة أو من دون تقديم ذلك الطلب. يتم تنفيذ هذا في مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) من خلال عملية فحص -- سوف يتم فحص الحسابات غير المدفوعة باستخدام برنامج متوقع الدخل المتوافر تجاريًا لتحديد ما إذا الأشخاص مؤهلين للحصول على المساعدة المالية بناءً على متغيرات مثل العنوان والسن والجنس ("الأهلية الظنية"). سوف يُجري مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) أيضًا عمليات فحص الأهلية الظنية على الحسابات قبل التحويل إلى أي إجراء من إجراءات التحصيل غير العادية (الواردة أدناه في "إجراءات التحصيل").

يقتصر تطبيق قرارات الأهلية الظنية على الأرصدة غير المدفوعة فقط التي أدت إلى عملية الفحص. إذا كان الشخص مؤهلاً وفقًا لمنهجية افتراضية محددة بخصوص الأرصدة غير المدفوعة، وكان دخل الفرد بحسب المقدر بواسطة عملية الفرز 500% من المستوى الفيدرالي للفقير أو أقل، فسوف يمنح مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) المستوى الأقصى من المساعدة المسموح بها بخصوص المبلغ غير المدفوع (أي، رعاية مجانية). إذا كان الدخل المقدر للفرد بين 501% و700% من المستوى الفيدرالي للفقير، فإن مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) سوف يقدم خصمًا بنسبة 50%. بالنسبة للأشخاص الذين مُنحوا مساعدة مالية وفقًا للأهلية الظنية والذين لم يحصلوا على رعاية مجانية، فسوف يحصلون على إشعار يُفيد إمكانية قيامهم بتقديم طلب للحصول على مساعدة إضافية بموجب السياسة. في حال منح الأهلية الظنية بناءً على فحص الحسابات غير المدفوعة لمدة تزيد على 240 يومًا، يجوز للأشخاص، خلال ثلاثين (30) يومًا من تاريخ منح الأهلية الظنية، تقديم المساعدة المالية للخدمات التي ينطبق عليها قرار الأهلية الظنية.

إشعار القرار

يتعيّن على مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) تعبئة المعلومات التالية في استمارة قرار المساعدة المالية بعد مراجعة جميع الطلبات المكتملة للحصول على المساعدة المالية وإصدار القرار:

أ.	تاريخ القرار
ب.	اسم المريض
ج.	رقم حساب المركز
د.	تاريخ الخدمة الأولية
هـ.	قرار الأهلية (الموافقة / الرفض) من قبل المسؤول المختص
و.	مبلغ التخفيض المعتمد

في حال الموافقة على طلب المساعدة المالية، فسوف يُعطي مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) المريض أو ولي أمره القانوني أو يُرسل إليه عبر البريد خطاب قرار المساعدة المالية الذي ينص على التخفيض المعتمد، وطريقة تنفيذه وكيفية الحصول على مزيد من المعلومات بشأن القرار.

في حال رفض طلب المساعدة المالية، فسوف يُدوّن مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) سبب رفض الطلب في استمارة قرار المساعدة المالية وسوف يُعطي المريض أو ولي أمره القانوني أو يُرسل إليه عبر البريد خطاب الرفض. يتضمّن إشعار الرفض المعلومات الخاصة بحق المريض في تقديم التماس لإعادة النظر في قرار الرفض.

يضع مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) نسخًا من الإشعارات في ملف (رفض أو موافقة) بالإضافة إلى طلب المساعدة المالية المكتمل.

يجوز للمريض تقديم التماس لإعادة النظر في رفض المساعدة المالية كما يجوز له أيضاً تقديم التماس لإعادة النظر في مستوى المساعدة. في حال قيام المريض بتقديم التماس، فسوف يُعيد مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) مراجعة وثائق المريض، بما في ذلك المواد المقدمة مؤخرًا وسوف تقوم مجددًا بإثبات وتدوين موافقتها أو رفضها وتُبلغ المريض وفقاً لهذا القسم، خلال ثلاثين (30) يوماً من تاريخ تقديم التماس.

بالنسبة للمرضى الذين يُقدّمون التماسات بصورة دائمة من دون تقديم معلومات إضافية أو مع عدم وجود تغيّر في الظروف، فقد يتم رفض التماساتهم بسرعة. بعد الرفض السريع أو رفض التماس، يكون قرار مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) نهائياً ولا يُمكن تقديم التماس لإعادة النظر فيه.

يجب إجراء جميع الإشعارات أو الاتصالات التي يُجريها مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) بموجب هذه السياسة عبر البريد الإلكتروني أو أي وسيلة أخرى من وسائل التواصل الإلكتروني، إذا ما أوضح المريض رغبته/ في استلام الإشعارات والاتصالات إلكترونياً.

نشر سياسة المساعدة المالية

يتولى طاقم التسجيل مسؤولية توزيع ملخص السياسة عند تسجيل المريض. يُخبر مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) الأشخاص الذين يستفسرون عن تكاليف الخدمات بالمركز بسياسة المساعدة المالية للمركز كما سيتم وضع لافتات وإعلانات بخصوص سياسة المساعدة المالية الخاصة بالمركز في مكان التسجيل وغيرها من الأماكن المناسبة، مثل غرف الانتظار والعيادات. قد يقوم المركز بتحديث هذه الوثيقة والملحق أ.

التدريب

يتولى مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) تدريب وتثقيف وتدريب الطواقم المعنية (هؤلاء الذين يتعاملون مع المرضى أو الطاقم ممن لديهم مسؤولية إصدار الفواتير أو التحصيل) بشأن سياسة المساعدة المالية.

أعمال التحصيل

يحصل مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) على موافقة خطية من وكالات التحصيل التي تعمل بالنيابة عن المركز لمتابعة هذه السياسة، بما في ذلك الموافقة على تزويد المرضى بمعلومات حول كيفية تقديم طلب للحصول على المساعدة المالية حيثما أمكن.

يتمتع مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) عن إجراء التحصيل غير العادي (الموضّح أدناه) إذا كان المريض قد قدّم طلباً مكتملاً للحصول على مساعدة مالية، ويشمل ذلك جميع الأوراق الثبوتية، بينما يُفّرر المركز أهلية المريض للحصول على هذه المعونة.

لن يتم الإشعار بالتحصيل إلا إذا تم تقديم إشعار للمريض بأن الدين قد تم تحويله من أجل التحصيل، قبل ثلاثين (30) يوماً على الأقل من تحويل الدين للتحصيل.

لن يتم التحصيل من أي مريض تقرر أنه مؤهل للحصول على المساعدة الطبية وفقاً لشركة ميديكيد في الوقت الذي تم فيه تقديم الخدمات الطبية والخدمات التي تدفع شركة ميديكيد تكلفتها.

لن يُشارك مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) في إجراءات التحصيل غير العادية باستثناء ما يتفق مع سياسة الفواتير والتحصيل بها. (سياسة الفواتير والتحصيل متوفرة عند طلبها من جهة الاتصال الخاصة بمركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS)/برنامج المساعدة المالية الواردة أدناه). تشمل إجراءات التحصيل غير العادية ما يلي:

(1) إقامة أي دعوى قانونية لتحصيل فاتورة من مريض (ولكن لا يشمل هذا على رفع دعوى في إجراء إفلاس

مُعلّق)

(2) إبلاغ شركة تصنيف الديون

(3) إرجاء الخدمات أو رفضها إلا إذا دفع المريض مسبقاً (ما لم يكن شرط الدفع المسبق ليس له علاقة بعدم سداد فاتورة سابقة)

(4) وضع حجز على ممتلكات الشخص (باستثناء الحجز المرخص وفقاً لقانون الولاية على الأحكام القضائية أو التسويات للإصابة الشخصية المتعلقة بالرعاية الصحية المقدمة)

(5) الحجز على أي حساب بنكي فردي أو مصادره

(6) حجز الأجور

يجب على جميع وكالات التحصيل التي يستعين بها مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) الحصول على موافقة خطية من المركز قبل إقامة الدعاوى القانونية لتحصيل الأموال المستحقة على المريض لصالح مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS).

لا يُقدم مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) على فرض بيع أو حبس رهن المسكن الأساسي للمريض لتحصيل فاتورة غير مسددة.

رفع التقارير والالتزام

يُقدّم مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) التقارير المطلوبة لولاية نيويورك فيما يتعلق بمساعداتها المالية.

يتحمل قسم الالتزام المؤسسي والتدقيق الداخلي بمركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) و/أو مجلس إدارة مركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) مسؤولية مراجعة التزام المركز بهذه السياسة بصورة سنوية.

بإمكان الأشخاص الذين يشعرون أن السياسة لم تُطبق بشروطها طلب المساعدة من قسم الالتزام المؤسسي والتدقيق الداخلي بمركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS). تُوجّه الشكاوى مباشرة إلى مسؤول قسم الالتزام المؤسسي بمركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) على الرقم 548.2481 أو خط المساعدة السري الخاص بالالتزام التابع لمركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) على الرقم 6234-651-888.

بيانات الاتصال

للحصول على مزيد من المعلومات بشأن برنامج المساعدة المالية الخاص بمركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) أو للحصول على طلب المساعدة المالية، ما عليك إلا الاتصال على الرقم 606-1505 (212) والتحدّث مع أحد المختصين في المساعدة المالية بمركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS). يمكن توفير خدمات الترجمة إلى اللغات الأجنبية عند طلب ذلك. ويتوافر الطلب أيضاً على الموقع الإلكتروني الخاص بمركز مناهاتن لجراحات اليوم الواحد التابع لمستشفى الجراحة الخاصة (HSS) أو يمكنك أن طلبه من أحد موظفي التسجيل.

تُرسل الطلبات إلى:

HSS ASC of Manhattan/Financial Assistance Program
535 East 70th Street,
ERP Plaza Level New
York, NY 10021

أو

فاكس: 212.774.2811