



1701 N. George Mason Drive • Arlington, VA 22205
703.558.5000 • vhchealth.org

سیاست کمک مالی و صدور صورتحساب و وصول

A. سیاست کمک مالی

Virginia Hospital Center Arlington Health System به رسالت غیرانتفاعی خود برای ارائه خدمات باکیفیت مراقبت سلامت به بیماران به صورت 24 ساعته در 7 روز هفته، بی‌توجه به توانایی پرداخت آنها افتخار می‌کند، و این کار را به صورت عادلانه انجام می‌دهد و با آنها با وقار، احترام و همدردی رفتار می‌کند.

برای انجام این کار، Virginia Hospital Center Arlington Health System برنامه‌ای را برای آسان‌سازی ارائه کمک مالی به بیماران بدون بیمه یا با بیمه محدود برای خدمات واجد شرایط (به شرح زیر) ایجاد کرده است. تحت این برنامه، بیمارانی که درآمد خانوار آنها برابر یا کمتر از 200% خط فقر اعلام شده در بخشنامه‌های فدرال است، درمان رایگان با توجه به سهم پرداختی خود بیمار از صورتحساب خدمات واجد شرایط، دریافت می‌کنند. به جز کمک مالی موارد فاجعه‌بار (در زیر تعریف شده)، Virginia Hospital Center Arlington Health System تحت سیاست کمک مالی اش، مراقبت با تخفیف ارائه نمی‌کند.

این سیاست، خدمات اضطراری یا سایر خدمات ضروری پزشکی ارائه شده از سوی Virginia Hospital Center، به عنوان بخشی از Virginia Hospital Center Arlington Health System، و پزشکی که مستقیماً در استخدام Virginia Hospital Center Physician Group, LLC هستند، برای خدمات ارائه‌شده‌شان در این بیمارستان که در ادامه در اینجا شرح داده می‌شود شامل می‌شود.

سیاست کمک مالی Virginia Hospital Center Arlington Health System، خلاصه به زبان ساده و فرم درخواست کمک مالی را می‌توانید در www.vhchealth.org/patients-visitors/billing-financial-assistance مشاهده کنید.

B. اطلاعیه بیمار درباره کمک مالی

Virginia Hospital Center Arlington Health System به رسالت غیرانتفاعی خود برای ارائه مراقبت سلامت باکیفیت به همه افراد نیازمند افتخار می‌کند.

در تلاش برای آگاه کردن بیمارانمان، خانواده‌ها و جامعه وسیع‌تر از برنامه کمک مالی‌مان، Virginia Hospital Center Arlington Health System اقداماتی را برای تبلیغ گسترده این سیاست انجام داده است، از جمله، ولی نه محدود به: نصب علائم آشکار؛ تهیه خلاصه‌ای به زبان ساده از سیاست کمک مالی (PLS) و ارائه بروشورهای اطلاع رسانی درباره سیاست کمک مالی در میزهای نام‌نویسی بیمارستان‌مان. این سیاست کمک مالی، خلاصه به زبان ساده و فرم درخواست کمک مالی، به زبان انگلیسی و چندین زبان دیگر در وبسایت Virginia Hospital Center Arlington Health System به نشانی www.vhchealth.org در بخش «بیماران و مراجعه‌کنندگان» (زیر عنوان اطلاعات مالی) در دسترس هستند.



1701 N. George Mason Drive • Arlington, VA 22205
703.558.5000 • vhchealth.org

C. تعاریف

1. مبالغ معمول صورت حساب (Amounts Generally Billed, AGB) به معنی مبالغی است که به طور معمول در صورت حساب مراقبت اضطراری یا سایر مراقبت‌های پزشکی ضروری برای افرادی که پوشش بیمه دارند گنجانده می‌شوند.

2. مدت درخواست
مدت درخواست یعنی مدتی که در طول آن Virginia Hospital Center باید یک درخواست برای کمک مالی تحت FAP را که از سوی یک فرد ارائه شده است بررسی کند تا با اقدامات معقول تعیین کند که آیا فرد برای کمک مالی تحت این سیاست واجد شرایط است یا نه. مدت درخواست، در تاریخی که مراقبت ارائه می‌شود آغاز می‌شود و 240 روز پس از آن، پس از تاریخی که نخستین صورت حساب پس از ترخیص صادر شد یا دست‌کم 30 روز پس از آن که Virginia Hospital Center یک اطلاعیه کتبی را به فرد داد که مهلتی را تعیین می‌کند که پس از آن ECA می‌تواند آغاز شود، به پایان می‌رسد.

3. بدهی وصول نشدنی
مخارج ناشی از درمان برای خدمات ارائه شده به یک بیمار و/یا ضامنی که - با داشتن منابع مالی لازم برای پرداخت هزینه خدمات مراقبت سلامت، و بنابراین، واجد شرایط نبودن برای کمک مالی - با اقدامات خود، عدم موافقت خود را با مفاد قراردادی برای پایان دادن به یک صورت حساب نشان می‌دهد.

4. کمک مالی موارد فاجعه‌بار
کمک مالی موارد فاجعه‌بار برای بیمارانی است که برای مراقبت خیرخواهانه که در زیر مشخص شده است واجد شرایط نیستند و به دلیل گستره مراقبت ارائه شده، تعهدات مالی بزرگی برای مراقبت مذکور متناسب با درآمد خانوار بیمار دارند. افرادی که درآمد خانوار آنها بالاتر از 200% خط فقر فدرال است و دچار یک بیماری فاجعه بار شده‌اند که هزینه‌هایی را به بار آورده است که بیش از 25% درآمد سالانه‌شان هستند، ممکن است برای یک تعدیل خیرخواهانه موارد فاجعه‌بار واجد شرایط باشند. در این موارد، مجموع تعهد بیمار، به AGB محدود خواهد بود. برای بیمارانی که بر اساس سیاست پرداخت شخصی بیمارستان (لینک)، حائز شرایط دریافت کمک مالی موارد فاجعه‌بار باشند، برنامه پرداخت در نظر گرفته خواهد شد.

5. ارائه‌کنندگان تحت پوشش
این سیاست شامل خدمات ارائه شده از سوی پزشکانی که مستقیماً در استخدام Virginia Hospital Center یا شعبه‌های آن مانند Virginia Hospital Center Physician Group, LLC هستند می‌شود و شامل خدمات ارائه شده از سوی پزشکان مستقل یا پزشکانی که به عنوان پیمانکاران مستقل برای Virginia Hospital Center کار می‌کنند نمی‌شود، از جمله پزشکان درمان اضطراری، کارشناسان بیهوشی، رادیولوژیست‌ها و پاتولوژیست‌ها. اگر یک صورت حساب پزشک از یک پزشک مستقل یا پزشکی که به عنوان پیمانکار مستقل برای Virginia Hospital Center کار می‌کند دریافت کردید، باید با مطب آن پزشک تماس بگیرید تا درباره شرایط پرداخت هزینه‌های خدمات دریافت شده صحبت کنید.

فهرست ارائه‌کنندگانی که تحت پوشش این سیاست هستند، و فهرست آنهایی که تحت پوشش نیستند، در فهرست ارائه‌کنندگان Virginia Hospital Center در وبسایت

<https://www.virginiahospitalcenter.com/patients-visitors/billing-financial-assistance> در دسترس است. اگر پرسش‌هایی درباره تحت پوشش بودن یک پزشک بر اساس این سیاست دارید، یا می‌خواهید نسخه‌ای از فهرست ارائه‌کنندگان را به صورت رایگان دریافت کنید، لطفاً با بخش کمک مالی به شماره 703.558.2492 تماس بگیرید. فهرست ارائه‌کنندگان، دست‌کم هر سه ماه به‌روز خواهد شد.



1701 N. George Mason Drive • Arlington, VA 22205
703.558.5000 • vhchealth.org

6. اقدامات وصول فوق العاده (Extraordinary Collection Action, ECA) ECA به معنی اقدامات وصول فوق العاده هستند - فهرستی از فعالیت‌های وصول که از سوی «خدمات درآمد داخلی» (Internal Revenue Service) و خزانه‌داری ایالات متحده (U.S. Treasury) تعریف شده‌اند و سازمان‌های مراقبت سلامت تنها پس از تلاش‌های معقول درباره یک فرد برای وصول هزینه‌های مراقبت می‌توانند استفاده کنند، تا تعیین شود که آیا فرد برای کمک مالی واجد شرایط است یا نه. این اقدامات شامل گزارش کردن اطلاعات ناسازگار درباره فرد به سازمان‌های گزارش اعتبار مصرف‌کننده یا دفاتر اعتبار است، ولی به آنها محدود نمی‌شود.
7. خدمات واجد شرایط خدمات ارائه شده از سوی Virginia Hospital Center که برای کمک مالی واجد شرایط هستند عبارتند از:
(1) خدمات اضطراری پزشکی ارائه شده در یک بخش اورژانس؛ (2) خدمات غیرانتخابی ارائه شده در واکنش به شرایط دارای خطر جانی در یک بخش غیر اورژانس؛ و (3) سایر مراقبت‌های ضروری پزشکی (تعریف شده در بخش 13C در زیر) بر اساس ارزیابی کلینیکی ارائه‌کننده مراقبت سلامت، صرف‌نظر از وضعیت مالی بیمار.
8. قانون درمان پزشکی و زایمان اورژانسی (EMTALA) EMTALA به معنی قانون درمان پزشکی و زایمان اورژانسی است.
9. سیاست کمک مالی (FAP) FAP به معنی سیاست کمک مالی Virginia Hospital Center Arlington Health System است.
10. کمک مالی کمک برای خدمات واجد شرایط (تعریف شده در بخش 7C در بالا) فراهم می‌شود که به بیماران بدون بیمه یا با بیمه محدود که درآمد خانوارشان برابر یا کمتر از 200% از خطر فقر اعلام شده فدرال است ارائه می‌شوند. این نوع خدمات واجد شرایط، از سوی Virginia Hospital Center بدون چشم‌داشت پرداخت ارائه می‌شوند. کمک مالی شامل «بدهی وصول نشدنی» یا تخطی‌ها از قراردادهای برنامه‌های دولتی نمی‌شود، ولی ممکن است سهم ثابت بیمار یا فرانشیز، یا هر دو را شامل شود. لطفاً توجه داشته باشید که برنامه کمک مالی ارائه شده در Virginia Hospital Center، یک سیاست بیمه نیست.
11. بیمارستان منظور از بیمارستان، Virginia Hospital Center است که بخشی از Virginia Hospital Center Arlington Health System است.
12. خانوار بر اساس تعریف اداره آمار (Census Bureau)، یک گروه متشکل از دو نفر یا بیشتر که باهم زندگی می‌کنند و از طریق تولد، ازدواج یا پذیرش به فرزندی باهم نسبت دارند. بر اساس قوانین «خدمات درآمد داخلی»، اگر بیمار در اظهارنامه مالیاتی‌اش یک نفر را به عنوان وابسته خود معرفی کند، او ممکن است به عنوان وابسته در موارد مربوط به ارائه کمک مالی در نظر گرفته شود.
13. مراقبت ضروری پزشکی بر اساس تعریف Medicare - خدمات یا لوازم مراقبت سلامت که برای تشخیص یا درمان بیماری یا جراحت، معقول و ضروری هستند.



1701 N. George Mason Drive • Arlington, VA 22205
703.558.5000 • vhchealth.org

14. فرد دارای بیمه محدود
بیمار دارای سطحی از بیمه، کمک شخص ثالث یا مسئولیت شخص ثالث است، اما همچنان باید هزینه‌هایی را از جیب خود بپردازد که از توانایی مالی او فراتر است.

15. بدون بیمه
بیمار هیچ بیمه، کمک شخص ثالث یا مسئولیت شخص ثالثی برای کمک به ایفای تعهدات پرداخت خود ندارد.

D. اصول

1. ارائه کمک مالی
همه خدمات واجد شرایط باید برای همه افراد تحت این «سیاست کمک مالی» در دسترس باشند. همه بیماران می‌توانند نسخه‌ای از «سیاست کمک مالی»، خلاصه‌ای به زبان ساده و فرم‌های درخواست کمک مالی را در میز نام نویسی بخش اورژانس، بخش‌های پذیرش بیمارستان، میز نگهبانی در لابی اصلی، یا از وبسایت بیمارستان دریافت کنند. تصمیم درباره این که یک بیمار برای کمک مالی واجد شرایط است یا نه هر چه زودتر و پیش از ترخیص گرفته خواهد شد. تحت هیچ شرایطی، برای بیماری که برای کمک مالی واجد شرایط اعلام شده است، صورتحسابی صادر نخواهد شد.

2. عدم تبعیض
ضرورت درمان پزشکی همه بیماران، بر پایه ارزیابی کلینیکی ارائه‌کننده مراقبت سلامت و بدون توجه به وضعیت مالی بیمار خواهد بود. برای خدمات واجد شرایط، با همه بیماران بدون تبعیض و صرف‌نظر از واجد شرایط بودن آنها برای کمک مالی رفتار خواهد شد. تعیین کمک مالی، بر پایه توانایی بیمار برای پرداخت خواهد بود و تحت تأثیر معیارهای سن، جنسیت، نژاد، دین، معلولیت، گرایش جنسی، وضعیت تاهل، وضعیت مهاجرت یا کشور زادگاه قرار نخواهد گرفت.

3. کمک در تکمیل فرم درخواست
مشاوران مالی سازمانی و کارکنان Arlington County برای کمک به بیماران در ارائه درخواست برای برنامه‌های کانتی، ایالت و فدرال آماده هستند، از جمله، ولی نه محدود به، Medicaid و Medicaid اضطراری، بیمه تامین اجتماعی معلولیت (SSI Disability) و برنامه بستری بیمارستانی ایالتی و محلی (SLH).

4. مسئولیت بیمار
همان‌گونه که در زیر با جزئیات شرح داده شده است، از بیماران انتظار می‌رود همکاری کنند و اطلاعات متناسب را به موقع به Virginia Hospital Center ارائه کنند تا کمک مالی دریافت کنند.

E. تعهد به ارائه مراقبت پزشکی اضطراری

Virginia Hospital Center، بدون تبعیض، مراقبت عارضه‌های اضطراری پزشکی را به افراد ارائه می‌کند، صرف نظر از این که آنها بر اساس این سیاست واجد شرایط دریافت کمک هستند یا نه. Virginia Hospital Center اقداماتی انجام خواهد داد که باعث دلسردی فرد از درخواست مراقبت پزشکی اضطراری شود، مثلاً با خواستن از بیماران بخش اضطراری برای پرداخت هزینه پیش از دریافت درمان برای عارضه‌های پزشکی اضطراری یا با اجازه دادن به خدمات وصول بدهی برای مداخله در ارائه مراقبت پزشکی اضطراری بدون تبعیض. خدمات پزشکی اضطراری، از جمله جابه جایی اضطراری بر اساس EMTALA، به همه بیماران Virginia Hospital Center به شیوه‌ای دور از تبعیض و بر اساس سیاست EMTALA در Virginia Hospital Center ارائه می‌شوند.



1701 N. George Mason Drive • Arlington, VA 22205
703.558.5000 • vhchealth.org

F. درخواست کمک مالی

بیماران می‌توانند در طول مهلت درخواست، کمک مالی را درخواست کنند. فرد می‌تواند با تکمیل کردن یک فرم درخواست و ارائه مدارک زیر، برای کمک مالی درخواست دهد:

- دو کپی از آخرین فیش حقوقی‌تان یا یک کپی از آخرین فرم مالیات‌تان (حداکثر به تاریخ 18 ماه گذشته)
- کپی اجارنامه (در صورت شامل بودن)
- کپی آخرین صورتحساب بانکی‌تان
- مقدار درآمد ناخالص سالانه خانوادتان
- تعداد افراد وابسته در خانوادتان، از جمله خودتان

فرم درخواست کمک مالی، در زمانی که بیمار در Virginia Hospital Center خدمات دریافت می‌کنند، در دسترس آنها قرار می‌گیرد. فرم درخواست، سیاست کمک مالی و خلاصه به زبان ساده را می‌توانید از www.vhchealth.org/patients-visitors/billing-financial-assistance دانلود کنید. راهنمایی‌های پیوست نیز مدارک لازم برای تعیین صلاحیت را شرح خواهند داد و بیمار را در تکمیل فرم راهنمایی خواهند کرد.

به عنوان گزینه جایگزین، نسخه‌های چاپی سیاست کمک مالی بیمارستان، خلاصه آن به زبان ساده و فرم درخواست کمک مالی به صورت رایگان با مراجعه به میزهای نامنویسی بیمارستان، از جمله میز نگهداری واقع در لابی اصلی بیمارستان نیز قابل دریافت هستند. با تماس با بخش کمک مالی به شماره 703.558.2492، می‌توانید درخواست کنید یک نسخه رایگان به شما پست شود.

فرم تکمیل شده کمک مالی و همه مدارک باید به این نشانی فرستاده شوند:

Virginia Hospital Center Business Office
Financial Assistance Department
3601 Eisenhower Avenue
Suite 270
Alexandria, VA 22304

G. تعیین صلاحیت

برنامه کمک مالی Virginia Hospital Center Arlington Health System باید آخرین راحل باشد. بنابراین، انتظار می‌رود درخواست‌کنندگان کمک مالی مقررات برنامه‌های محلی، ایالتی را فدرال را که احتمالاً هزینه مراقبت واجد شرایط دریافت شده را پوشش می‌دهند رعایت کنند.

در صورتی که در زمان ارائه خدمت، اطلاعات جامعی درباره بیمه، کمک‌های شخص ثالث، مسئولیت شخص ثالث یا وضعیت مالی بیمار موجود نباشد، یا اگر وضعیت مالی بیمار تغییر کند، صلاحیت دریافت کمک مالی ممکن است پس از ارائه خدمات مشمول، تعیین یا بازبینی گردد. پیش از ترخیص بیمار از بیمارستان، تلاش‌های معقول برای تعیین این که بیمار برای کمک مالی واجد شرایط است یا نه، انجام خواهد شد.



1701 N. George Mason Drive • Arlington, VA 22205
703.558.5000 • vhchealth.org

Virginia Hospital Center، کمک مالی را بر اساس مقیاس متغیر ارائه نمی‌کند، بلکه بیشتر مراقبت رایگان را به همه بیمارانی که درآمد خانوارشان برابر یا کمتر از 200% خط فقر فدرال است ارائه می‌کند. میزان درآمد مورد نیاز برای واجد شرایط شدن برای کمک مالی، هر سال دوباره محاسبه می‌شود تا خطر فقر فدرال در آن موقع را که از سوی دفتر ثبت فدرال (Federal Register) اعلام شده است بازتاب دهد. جدول موجود در پیوست A، خط فقر فدرال را برای 48 ایالت مجاور و ناحیه کلمبیا نشان می‌دهد که برای سال تقویمی کنونی معتبر هستند.

H. مبنای محاسبه مبالغ قابل دریافت از بیماران

پس از تعیین صلاحیت بر اساس این سیاست، یک بیمار واجد شرایط کمک مالی، برای مراقبت اضطراری یا سایر مراقبت های ضروری پزشکی غیر از AGB صورتحساب دریافت نخواهد کرد. Virginia Hospital Center از روش معطوف به آینده Medicare برای تعیین AGB استفاده می‌کند در این روش AGB با استفاده از فرایند صدور صورتحساب و کدگذاری که Virginia Hospital Center در صورتی که فرد واجد شرایط FAP ذینفع خدمات رایگان Medicare بود استفاده خواهد کرد و تعیین AGB برای مراقبت به مبلغی که Virginia Hospital Center برای مراقبت اجازه می‌دهد محاسبه می‌شود (هم شامل مبلغی که از سوی Medicare بازپرداخت خواهد شد و هم مبلغی که فرد ذینفع، به صورت پرداخت‌های مشترک، بیمه مشترک و کسورات، شخصا مسئول پرداخت آنها خواهد بود).

I. محدوده مبالغ صورتحساب

Virginia Hospital Center، محدوده مبالغ صورتحساب برای مراقبت اضطراری یا سایر مراقبت‌های ضروری پزشکی برای افراد واجد شرایط کمک مالی تحت این سیاست را به AGB محدود خواهد کرد و نرخ‌های ناخالص صورتحساب را برای این افراد در نظر نخواهد گرفت.

J. فرایندها

پس از دریافت فرم درخواست کمک مالی، هماهنگ‌کننده ویژه پروژ‌ه‌های ما، یا یک کارمند مسئول دیگر، اطلاعات ارائه شده را بررسی خواهد کرد و ظرف 30 روز درباره واجد شرایط بودن فرد تصمیم‌گیری خواهد کرد. تا زمانی که بیمار یک فرم تکمیل شده درخواست کمک مالی را ارائه کند، بیمار به عنوان یک حساب خود دهنده در نظر گرفته خواهد شد یا «مراقبت خیرخواهانه احتمالی» را دریافت می‌کند (در زیر شرح داده شده).

ترجیح (نه الزام) آن است که پیش از ارائه «خدمات واجد شرایط»، یک درخواست برای کمک مالی ارائه شود و درباره صلاحیت تحت سیاست کمک مالی تصمیم‌گیری شود. با این حال، تعیین صلاحیت ممکن است در هر مقطع از فرایند نام نویسی، مراقبت بیمار یا چرخه پرداخت رخ دهد. درخواست‌های کمک مالی که تایید می‌شوند، برای یک دوره شش ماهه از تاریخ تایید معتبر هستند.

K. مراقبت خیرخواهانه احتمالی

Virginia Hospital Center می‌فهمد که برخی بیماران ممکن است نتوانند یک درخواست کمک مالی تکمیل کنند، مدارک مورد نیاز را فراهم کنند، یا به شکل دیگر به فرایند درخواست پاسخ دهند. در نتیجه، ممکن است شرایط حاکم باشد که در آن صلاحیت یک بیمار برای کمک مالی، بدون تکمیل فرم درخواست کمک مالی تعیین شود. در این شرایط، Virginia Hospital Center ممکن است از سایر منابع اطلاعات برای ارزیابی نیاز مالی یک فرد استفاده کند. این اطلاعات ما را قادر خواهند ساخت با به کارگیری بهترین تخمین‌های موجود در غیاب اطلاعات ارائه شده مستقیم از بیمار، درباره نیاز مالی بیماران غیرپاسخگو یک تصمیم آگاهانه بگیریم.

Formatted: Font: Bold



1701 N. George Mason Drive • Arlington, VA 22205
703.558.5000 • vhchealth.org

Virginia Hospital Center ممکن است برای ارزیابی نیاز مالی، از یک طرف سوم برای اجرای بررسی الکترونیکی اطلاعات بیمار استفاده کند. این بررسی، از مدلی تأیید شده در صنعت مراقبت سلامت که بر مبنای پایگاه‌های ذخیره‌سازی عمومی داده‌ها است استفاده می‌کند. این روش مبتنی بر پیش‌بینی، داده‌های ذخیره‌سازی عمومی را برای محاسبه یک شاخص ظرفیت اجتماعی-اقتصادی و مالی به کار می‌گیرد که شامل تخمین درآمد، دارایی و نقدینگی است. فن‌آوری الکترونیکی، برای ارزیابی هر بیمار با استانداردهای یکسان طراحی می‌شود و با در نظر گرفته‌تاییدیه‌های گذشته برای کمک مالی بیمارستان تحت پروسه سنتی درخواست تنظیم می‌شود.

فن‌آوری الکترونیکی، پیش از اختصاص «بدهی وصول نشدنی» و پس از پایان همه منابع صلاحیت و پرداخت دیگر به کار گرفته خواهد شد. این امر به Virginia Hospital Center امکان می‌دهد پیش از انجام هرگونه ECA همه بیماران را برای کمک مالی بررسی کند. داده‌های حاصل از این بررسی صلاحیت الکترونیکی، در حکم مدارک کافی برای نیاز مالی تحت این سیاست خواهند بود.

اگر یک بیمار تحت فرایند نام‌نویسی الکترونیکی واجد شرایط نباشد، بیمار باز هم ممکن است تحت فرایند سنتی درخواست کمک مالی در نظر گرفته شود.

کمک خیرخواهانه احتمالی، بر یک مبنای حساب به حساب تعیین می‌شود. حساب‌های بیمار که صلاحیت فرضی به آنها اعطا شده است، باید تحت سیاست کمک مالی دست‌بندی شوند. آنها برای وصول فرستاده نخواهند شد، مشمول اقدامات وصول دیگر نخواهند بود، درباره صلاحیت‌شان به آنها اطلاع‌رسانی نخواهد شد و در مخارج «بدهی وصول نشدنی» بیمارستان منظور نخواهند شد.

L. استثنای این سیاست

معاون خدمات (VP) گردش مالی، دستیار معاون (AVP) گردش مالی پزشکان و مدیر ارشد مالی (CFO) Virginia Hospital Center Arlington Health System، این اختیار را دارند که به‌صورت موردی، کمک مالی را برای بیمارانی تأیید کنند که ممکن است طبق این سیاست شرایط لازم برای دریافت کمک مالی را نداشته باشند.

M. سیاست صدور صورتحساب و وصول

این سیاست، پیش از انجام هرگونه اقدام وصول، میزان صلاحیت بیمار برای کمک مالی و تلاش صادقانه بیمار برای رعایت طرح‌های پرداخت توافق شده‌اش را در نظر می‌گیرد.

1. ECA

Virginia Hospital Center پیش از انجام اقدامات معقول برای تعیین این که یک بیمار تحت سیاست کمک مالی Virginia Hospital Center Arlington Health System برای کمک مالی واجد شرایط است یا نه، هیچگونه اقدام ECA را آغاز نخواهد کرد.

اقدامات زیر در حکم ECA هستند که در آنها Virginia Hospital Center ممکن است برای اهداف سیاست کمک مالی اش به آنها مبادرت کند:



1701 N. George Mason Drive • Arlington, VA 22205
703.558.5000 • vhchealth.org

- فروش بدهی یک فرد به طرف دیگر
- گزارش کردن اطلاعات ناسازگار درباره فرد به سازمان‌های گزارش اعتبار مصرف‌کننده یا دفاتر اعتبار
- اقداماتی که نیازمند یک فرایند قضایی هستند، از جمله ولی نه محدود به:
 - ایجاد حق وثیقه قانونی بر اموال شخص
 - اجرای قرار توقیف و مزایده اموال غیرمنقول شخص
 - توقیف یا تأمین خواسته بر حساب بانکی شخص یا هر دارایی شخصی دیگر
 - اقامه دعوی حقوقی علیه شخص
 - توقیف حقوق فرد

Virginia Hospital Center بر پایه پرداختی‌های معوقه یک بیمار، سابقه پرداخت بیمار یا هرگونه اقدامات وصول در گذشته که از سوی بیمارستان برای وصول پرداختی‌های معوقه انجام شده است، ارائه «خدمات واجد شرایط» را لغو نخواهد کرد یا به تعویق نخواهد انداخت.

2. تعیین صلاحیت کمک مالی پیش از ECA

اگر بیمار برای کمک مالی واجد شرایط نباشد، پرداخت هزینه خدمات ارائه شده از سوی Virginia Hospital Center و هر ارائه‌کننده تحت پوشش، به طور معمول 30 روز پس از ارائه آن خدمات انجام خواهد شد.

اگر بیمار برای کمک مالی واجد شرایط نبوده و برای تعیین شرایط قابل قبول پرداخت با Virginia Hospital Center تماس نگیرد، حساب بیمار به یک سازمان وصول مطالبات حرفه‌ای منتقل خواهد شد.

Virginia Hospital Center تلاش‌های معقول را برای تعیین این که افراد برای کمک مالی واجد شرایط هستند یا نه انجام خواهد داد. به همین منظور Virginia Hospital Center پیش از آغاز هر ECA برای دریافت هزینه مراقبت به افراد اطلاع خواهد داد و دستکم به مدت 120 روز از تاریخی که Virginia Hospital Center نخستین صورتحساب پس از ترخیص را برای مراقبت صادر می‌کند، از آغاز این نوع ECA خودداری خواهد کرد.

Virginia Hospital Center اقدامات زیر را دستکم 30 روز پیش از آغاز یک یا چند مورد از ECAهای بالا برای دریافت هزینه مراقبت انجام خواهد داد:

(a) ارائه یک اطلاعیه کتبی به افراد که نشان می‌دهد کمک مالی برای افراد ذیصلاح موجود است، معرفی ECAهایی که Virginia Hospital Center (با طرف مجاز دیگر) می‌خواهد برای دریافت هزینه مراقبت آغاز کند، و اعلام مهلتی که پس از آن این ECA ممکن است آغاز شود، که زودتر از 30 روز پس از تاریخ ارائه اطلاعیه کتبی نخواهد بود.

(b) ارائه یک خلاصه به زبان ساده از FAP همراه با اطلاعیه کتبی مذکور در بالا.

(c) انجام تلاش معقول برای اطلاع‌رسانی شفاهی به فرد درباره FAP و درباره این که فرد چگونه می‌تواند با فرایند درخواست FAP کمک دریافت کند.

اگر Virginia Hospital Center صورتحساب‌های معوقه یک فرد را برای دوره‌های چندگانه مراقبت، پیش از آغاز یک یا چند ECA برای دریافت مبالغ آن صورتحساب‌ها جمع کند، تا 120 روز پس از ارائه نخستین صورتحساب پس از ترخیص برای آخرین دور مراقبت مذکور در مجموع بالا، از آغاز ECA خودداری خواهد کرد.



1701 N. George Mason Drive • Arlington, VA 22205
703.558.5000 • vhchealth.org

3. پردازش درخواست‌های کامل FAP

اگر یک فرد درخواست کامل FAP را در طول مهلت ارائه درخواست تحویل دهد، Virginia Hospital Center —

(a) هرگونه ECA علیه فرد را معلق خواهد کرد (با توجه به مبالغی که درخواست FAP تحت بررسی به آنها مربوط می‌شود)؛

(b) تعیین خواهد کرد که فرد واجد شرایط FAP است یا نه و تعیین صلاحیت (از جمله، در صورت شامل بودن، کمکی که فرد برای آن واجد شرایط است) و مبنای این تعیین را به صورت کتبی به فرد اطلاع خواهد داد؛

(c) اگر Virginia Hospital Center تعیین کند که فرد واجد شرایط FAP است، Virginia Hospital Center —

i. اعلامیه‌ای به فرد خواهد داد که مبلغ بدهی فرد به عنوان فرد ذیصلاح FAP را برای هزینه‌های مراقبت (اگر فرد برای کمکی غیر از مراقبت رایگان ذیصلاح باشد) و چگونگی تعیین این مبلغ را نشان می‌دهد و اعلام می‌کند یا شرح می‌دهد که فرد چگونه می‌تواند اطلاعات مربوط به AGB برای مراقبت را دریافت کند.

ii. هر مبلغی را که فرد برای مراقبت پرداخت کرده (به بیمارستان یا هر طرف دیگر که بیمارستان بدهی فرد بابت مراقبت را به آن ارجاع داده یا فروخته است) و از مبلغی که فرد به عنوان فرد ذیصلاح FAP شخصاً مسئول پرداختن است بیشتر است، بازپرداخت خواهد کرد، مگر آن که این مبلغ اضافه کمتر از 5 دلار (یا مبلغ دیگری که در گزارش پرداخت داخلی اعلام شده) باشد

iii. همه اقدامات معقول ممکن را برای لغو هر ECA (به جز لغو فروش بدهی) انجام شده علیه فرد برای دریافت هزینه مراقبت را انجام خواهد داد.

به محض دریافت یک درخواست کامل FAP از فردی که Virginia Hospital Center معتقد است ممکن است برای Medicaid واجد شرایط باشد، Virginia Hospital Center ممکن است تعیین صلاحیت فرد برای FAP را تا پس از تکمیل و تحویل درخواست Medicaid فرد و تعیین صلاحیت فرد برای Medicaid به تعویق بیندازد.

4. پردازش درخواست‌های ناقص FAP

اگر فردی یک درخواست ناقص FAP را در طول مهلت ارائه درخواست تحویل دهد، Virginia Hospital Center —

(a) هرگونه ECA علیه فرد را معلق خواهد کرد (با توجه به مبالغی که درخواست FAP تحت بررسی به آنها مربوط می‌شود)؛

(b) یک اطلاعیه کتبی را به فرد خواهد داد که اطلاعات و/یا مدارک بیشتر لازم بر اساس FAP یا فرم درخواست FAP را که فرد باید به Virginia Hospital Center تحویل دهد تا درخواست FAP خود را تکمیل کند توضیح می‌دهد.



1701 N. George Mason Drive • Arlington, VA 22205
703.558.5000 • vhchealth.org

اگر فردی که یک درخواست ناقص FAP را در مهلت درخواست ارائه کرده، درخواست FAP را بعداً در طول مهلت درخواست تکمیل کند (یا اگر بعداً در چارچوب زمانی معقول داده شده برای پاسخ به درخواست‌های مربوط به اطلاعات و/یا مدارک بیشتر)، چنین تلقی خواهد شد که تحویل درخواست کامل FAP در طول مهلت درخواست انجام شده است.

5. موارد متفرقه

- (a) قانون مقابله با سوءاستفاده – Virginia Hospital Center – نپذیرفتن صلاحیت یک فرد برای FAP را بر مبنای اطلاعاتی که Virginia Hospital Center معتقد است غیر قابل اتکا یا نادرست هستند یا بر مبنای اطلاعات دریافت شده از فرد تحت فشار یا با استفاده از روش‌های اجباری انجام نخواهد داد.
- (b) اسقاط حق از درخواست FAP - Virginia Hospital Center تلاش خواهد کرد اسقاط حق کتبی از کسی دریافت کند که اعلام می‌کند که فرد نمی‌خواهد برای کمک مربوط به FAP درخواست کند، یا اطلاعات مذکور در بالا را دریافت کند تا تعیین کند که فرد برای FAP ذیصلاح نیست.
- (c) مرجع نهایی برای تعیین صلاحیت FAP – مرجع نهایی برای تعیین این که Virginia Hospital Center تلاش‌های معقول را برای تعیین صلاحیت یک فرد برای FAP انجام داده است و بنابراین می‌تواند ECA را علیه فرد اجرا کند، نایب رئیس چرخه پرداخت است.
- (d) توافق‌ها با طرف‌های دیگر – اگر Virginia Hospital Center بدهی مرتبط با مراقبت یک فرد را به یک طرف دیگر بفرشد یا ارجاع دهد، Virginia Hospital Center یک توافقنامه کتبی الزام‌آور را با طرف دیگر امضاء خواهد کرد که به صورت معقول برای تضمین این امر طراحی شده است که هیچ‌گونه ECA برای دریافت هزینه مراقبت تا زمانی که تلاش‌های معقول برای تعیین صلاحیت فرد برای FAP انجام شوند اجرا نخواهد شد.
- (e) ارائه مدارک به صورت الکترونیکی – Virginia Hospital Center ممکن است هرگونه اطلاعیه یا پیام کتبی مذکور در این سیاست را به صورت الکترونیکی (مثلاً ایمیل) به هر فردی که اعلام می‌کند مایل است اطلاعیه یا پیام کتبی را به صورت الکترونیکی دریافت کند بفرستد.

N. سیاست بازپرداخت

اگر تعیین صلاحیت یک بیمار برای کمک مالی پس از دریافت هرگونه پرداخت انجام شده برای مراقبت مورد بحث رخ دهد، بازپرداخت بر اساس بخش M.3.c.ii بالا، برای دوره‌های مراقبتی که فرم درخواست کمک مالی فرد به آن مربوط می‌شود انجام خواهد شد.

اگر پرسش‌هایی درباره سیاست کمک مالی و صورتحساب و وصول ما دارید یا در تکمیل فرم درخواست کمک مالی به کمک نیاز دارید، لطفاً با بخش کمک مالی ما به شماره 703.558.2492 تماس بگیرید یا به دفتر کمک مالی ما به نشانی زیر مراجعه کنید:

دفتر تجاری مرکز بیمارستان Virginia
3601 Eisenhower Avenue
Suite 270
Alexandria, VA 22304



1701 N. George Mason Drive • Arlington, VA 22205
703.558.5000 • vhchealth.org

ما با شما و پرسش‌هایتان با مهربانی، احترام و نهایت رازداری رفتار خواهیم کرد.

0. مراجع

26 U.S.C. ماده 501(r) (و مقررات خزانه‌داری صادر شده تحت آن)
42 U.S.C. ماده 9902(2)
84 مقررات فدرال 1167 (1 فوریه 2019).
[دفتر معاون وزیر برنامه‌ریزی و ارزیابی خط فقر](#)

تاییدکننده: _____

تاریخ: _____



1701 N. George Mason Drive • Arlington, VA 22205
703.558.5000 • vhchealth.org

پیوست A
شاخص خط فقر فدرال 2025

FPL درصد 200	FPL درصد 100	تعداد افراد خانوار
\$31,300	\$15,650	1
\$42,300	\$21,150	2
\$53,300	\$26,650	3
\$64,300	\$32,150	4
\$75,300	\$37,650	5
\$86,300	\$43,150	6
\$97,300	\$48,650	7
\$108,300	\$54,150	8

توجه: در صورتی که تعداد اعضای خانوار از 8 نفر بیشتر، به ازای هر شخص اضافه، مبلغ \$5,500 به شاخص فقر یا \$11,000 به رقم 200% آن اضافه خواهد شد.