

NMH CARRIER CLINIC

Belle Mead, NJ 08502 (908) 281-1000

Название: Политика выставления счетов и сбора денег	Разделы: Финансы
Автор: Директор отдела выставления счетов и вице-президент / финансовый директор	Вовлечённые лица: <ul style="list-style-type: none">▪ Все сотрудники
Дата создания: 19 ноября Дата пересмотра: Дата рассмотрения (время):	8 Страницы
Ссылки: Федеральные законы и законы штата, постановления, руководящие принципы и политики	Подпись руководителей: Вице-президент, финансовый директор

ЦЕЛЬ

Клиника NMH Carrier Clinic (Carrier Clinic) обеспечивает точное, последовательное и своевременное соблюдение процедур сбора денежных средств и придерживается федеральных постановлений и законов штата, включая, но не ограничиваясь этим, Закон об оказании неотложной медицинской помощи и помощи в активной фазе родов (EMTALA), Закон о практиках взыскания долгов, Закон о добросовестном выставлении счетов на оплату кредитных услуг, требования к безнадежным долгам центров услуг Medicare и Medicaid (CMS) и раздел 501(r) Налоговой службы США

В настоящей политике приводятся общие указания по получению и проверке информации, сбору платежей от компаний по страхованию ответственности перед третьими лицами, пациентов, их поручителей и прочих сторон, несущих финансовую ответственность за оплату медицинских услуг. Настоящая политика применяется в отношении услуг, которые предоставляются и счета на которые выставляются клиникой, за исключением тех услуг, которые были предоставлены и счета на которые были выставлены хозяйствующими субъектами, перечисленными в Приложении А, даже в том случае, если такие услуги могли быть оказаны на территории клиники.

Руководящие принципы, лежащие в основе настоящей политики, призывают обращаться со всеми пациентами с одинаковым уважением и достоинством, обеспечивать единообразное соблюдение надлежащих процедур выставления счетов и сбора денег, а также принятие разумных мер для определения того, имеет ли лицо, которое должно оплатить всю или часть суммы по счёту пациента, право на получение помощи согласно политике оказания финансовой помощи.

ПРОЦЕДУРЫ

СБОР И ПРОВЕРКА ИНФОРМАЦИИ О ПАЦИЕНТЕ

Пациент несёт ответственность за предоставление клинике полной и своевременной страховой и демографической информации. Предварительное поступление, поступление и регистрация происходит в любой момент в течение цикла обращения пациента. Активация учётной записи пациента включает в себя: рассмотрение демографической, страховой информации и информации о поручителе; копирование карт; получение согласий и подписей. Проверка страхового статуса и наличия страховых выплат осуществляется сразу после поступления в систему (помощник) Health Change полной информации о страховании. Более тщательная проверка проводится вскоре после этого путём обращения в учреждение медицинского страхования онлайн или наведения справок по телефону.

При получении полной информации о пациенте учитывается состояние здоровья пациента, и неотложные потребности пациента в медицинском обслуживании имеют преимущественное значение.

Если это необходимо, при поступлении пациент/семья могут быть направлены к представителю отдела услуг для пациентов (PSR), чтобы разъяснить пациенту/его семье политику оплаты услуг в клинике, сообщить о примерных расходах за счёт собственных средств, вариантах оплаты и возможности предоставления финансовой помощи.

ПОСТУПЛЕНИЕ В КЛИНИКУ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ и СРОЧНЫХ СОСТОЯНИЯХ

Любая неотложная медицинская помощь будет предоставляться независимо от способности пациента оплатить её. Ни при каких обстоятельствах персонал клиники не будет пытаться получить страховую информацию, проверить соответствие критериям или добиваться предварительного утверждения для поступления в клинику от третьей стороны. Лишь только после подтверждения того, что пациент прошёл проверку и было выдано разрешение принимающим поставщиком услуг, к пациенту можно обратиться, чтобы собрать информацию о страховании, обсудить финансовые обязательства, варианты оплаты и возможность предоставления финансовой помощи.

ПАЦИЕНТЫ, состояние здоровья которых не требует неотложной или срочной медицинской помощи

Регистрация и приём в клинику пациентов, состояние здоровья которых не требует неотложной или срочной медицинской помощи, может осуществляться до предоставления услуг или в момент поступления. Демографическая, страховая и финансовая информация возвращающихся или постоянных пациентов будет рассматриваться и обновляться по мере необходимости, включая в соответствующих обстоятельствах проверку соответствия

пациента критериям для получения медицинского страхования посредством запросов по электронной почте или телефону. Пациенты несут ответственность за то, чтобы обновлять свою страховую и демографическую информацию в отделе регистрации.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ КРИТЕРИЯМ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Согласно положениям политики оказания финансовой помощи (FAP) клиники Carrier Clinic и настоящего документа, Carrier Clinic может оказывать финансовую помощь незастрахованным или застрахованным на низкую сумму пациентам, пациентам, которые не соответствуют критериям любых государственных программ медицинского страхования или которые не способны оплатить медицинское обслуживание.

Лицо может подать заявление на получение финансовой помощи, заполнив бумажный экземпляр формы заявления. Получить заявление в бумажном виде можно бесплатно любым из следующих способов:

- **По почте:** Написав письмо по следующему адресу и запросив экземпляр заявления на получение финансовой помощи: НМН Carrier Clinic 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502 Attention: Финансовые услуги для пациентов
- **Лично:** Посетив отдел финансовых услуг для пациентов (Patient Financial Services Dept.) (с понедельника по пятницу, с 8:00 до 18:00) по адресу: НМН Carrier Clinic 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502
- **По телефону:** С отделом финансовых услуг для пациентов (Patient Financial Services) можно связаться по телефону 908-281-1522 с 8:00 до 16:30.
- **Через сайт:** <https://carrierclinic.org/2019/08/09/carrier-clinics-financial-assistance-policy/>

Заполненное заявление необходимо вернуть в отдел финансовых услуг для пациентов (Patient Financial Services Dept.), который находится по адресу 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502, с подтверждающей документацией, включая, но не ограничиваясь этим, следующую документацию:

- Последние федеральные налоговые декларации всех участников домохозяйства
- Выписки из банка за три месяца: сберегательные счета, чековые счета и любые другие инвестиции
- Источники дохода (последние две квитанции о начислении заработной платы с места работы, письмо о назначении пособия по социальному страхованию или подтверждение вклада в банке, компенсация по безработице)

Неполные заявления рассматриваться не будут, но таких заявителей уведомят об этом и предоставят возможность подать недостающую документацию.

У лица есть 240 дней, начиная с даты первого после выписки платёжного извещения, чтобы подать заявление на получение финансовой помощи.

Все заявления подлежат рассмотрению и утверждению финансовым директором. Как правило, соответствующие критериям пациенты соответствуют и критериям получения финансовой помощи по скользящей шкале, когда доходы домохозяйства равны или ниже 100% от уровня бедности, установленного федеральным правительством.

Если пациент не предоставил достаточную информацию для подтверждения своего тяжёлого финансового положения, то при определении того, соответствует ли такой пациент применимым критериям, Carrier Clinic может полагаться на внешние источники и (или) информацию об участии в других программах, в случаях, когда:

- Пациент является бездомным
- Пациент соответствует критериям других программ поддержки штата или на местном уровне
- Пациент соответствует критериям для получения продовольственных карточек или программе субсидируемых обедов
- Пациент соответствует критериям программы выдачи рецептурных препаратов за счёт бюджета штата
- Действительный адрес пациента подпадает под определение жилья для малоимущего населения или субсидируемого жилья
- Пациент получает бесплатное медицинское обслуживание в больнице сообщества и был направлен в Carrier для дальнейшего лечения
- Пациент проживает в интернате

АВАНСОВЫЕ ПЛАТЕЖИ

В момент предоставления услуг от пациента могут потребовать оплатить сумму вычитаемой франшизы, доплаты, либо сумму совместного страхования. В случае, если нельзя подтвердить активный статус в программе страхования или получить разрешение, то пациента могут попросить внести авансовый платёж.

Можно заключить соглашение об отмене такого требования при наличии альтернативных и приемлемых договорённостей об оплате и отсутствии истории безнадёжных задолженностей.

САМОСТОЯТЕЛЬНЫЙ СБОР ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Если во время пребывания пациента в клинике ответственность пациента не была установлена на момент его поступления, то к пациенту или поручителю могут обратиться и запросить осуществить промежуточные платежи и (или) установить порядок оплаты.

Для получения информации или ответов на вопросы в связи с соответствием критериям для получения медицинского страхования и пособий можно обратиться к представителям отдела услуг для пациентов. Соответствующая контактная информация указана в памятке пациента и в отделениях клиники.

ПРОВЕРКА СООТВЕТСТВИЯ КРИТЕРИЯМ СТРАХОВАНИЯ

Персонал клиники проверит соответствие критериям для получения медицинского страхования и пособий перед поступлением или вскоре после поступления пациента в клинику, но не может гарантировать точность такой информации, которую он получит от страхового учреждения.

РАЗРЕШЕНИЕ

Персонал клиники получит по средствам письменной или устной связи от сторонних плательщиков утверждение для предоставления указанного обслуживания, что предоставляемые услуги будут разрешены в соответствии с планом медицинского обслуживания пациента. Разрешение не делает пациента автоматически соответствующим критериям и не даёт права на пособия, так же как и не гарантирует совершение оплаты.

ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ РАЗРЕШЕНИЯ

Пациента и (или) поручителя уведомят, как только страховое учреждение перестанет разрешать продолжительное пребывание пациента в клинике. Пациент/поручитель получит объяснения касательно процесса подачи апелляций, в том числе внешних апелляций, которые доступны пациентам. Пациента/поручителя попросят оформить принятие на себя финансовой ответственности за те дни, которые не были утверждены страховым учреждением, и их могут попросить внести авансовый платёж.

ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

Если пациент не способен оплатить причитающуюся сумму полностью, то для него может быть утверждена процедура частичной оплаты. У пациента могут запросить подтверждение его тяжёлого финансового положения, чтобы определить приемлемый порядок совершения платежей в соответствии с возможностями пациента и требованиями клиники. Критерии соответствия финансовым требованиям обсуждаются с каждым пациентом и (или) поручителем, когда было предъявлено тяжёлое финансовое положение и при необходимости.

СПОСОБЫ ОПЛАТЫ

Принимаются следующие способы оплаты: наличные платежи, чеки и денежные поручения, карты Visa, MasterCard, American Express и Discover Card.

НЕОБЕСПЕЧЕННЫЕ ЧЕКИ (NSF)

С учётной записи пациента списывается сбор за обработку в размере 25,00 долл. США по всем возвращённым чекам.

ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Все случаи возврата денежных средств пациентам еженедельно рассматриваются и направляются директору и (или) руководителю отдела финансовых услуг для пациентов (PFS) и финансовому директору для утверждения. Любые переплаты по учётной записи будут зачтены в счёт сумм, причитающихся к выплате этим же пациентом или поручителем. Если непогашенная задолженность отсутствует, то пациент получает возврат денежных средств совместно со всеми сторонами, которые, осуществляя платежи, создали излишний остаток на счёте. Все возвраты денежных средств пациенту будет осуществляться с использованием того же способа оплаты, что и изначальный платёж.

ПЛАТЁЖНЫЕ ИЗВЕЩЕНИЯ И ПОРЯДОК ВЗЫСКАНИЯ ЗАДОЛЖЕННОСТЕЙ С ПАЦИЕНТОВ

Carrier Clinic пользуется услугами компании Arcadia Recovery Services (ARS), Inc. для сбора всех неоплаченных пациентами денежных средств, остающихся после страховых выплат и незастрахованных лиц. Общий расчётный период составляет 120 дней, после чего информация о неоплаченной сумме направляется стороннему коллекторскому агентству.

Коллекторская деятельность ARS включает в себя следующее:

- Пять телефонных звонков (день 15; 40; 50; 75; 110) при наличии действующего телефонного номера.
- Наряду с этим, составляются четыре платёжных извещения и направляются на зарегистрированный адрес пациента
 - По неоплаченным пациентом денежным средствам, остающимся после страховых выплат, платёжные извещения составляются в соответствии со следующим графиком после даты страховых выплат: в день 1; 30; 60; 90 (итоговое извещение).

Платёжные извещения включают в себя следующее:

- Имя пациента, его демографические данные, адрес, дату (даты) оказания услуг, номер учётной записи, начисленные и оплаченные суммы, корректировки и причитающаяся к оплате сумма
- Контактная информация ARS
- Краткое изложение простым и доступным языком политики оказания финансовой помощи клиники Carrier Clinic

По любым вопросам в связи со своими непоплаченными денежными средствами пациенты могут обращаться в отдел обслуживания клиентов (Customer Service Dept.) по телефону 800-888-1301 (часы работы: с понедельника по среду с 8:00 до 19:00, с четверга по пятницу с 8:00 до 18:00) или в отдел финансовых услуг для пациентов (Patient Financial Services) 908-281-1554

Адрес для платежей:
НМН Carrier Clinic, Inc.
АТТ: Finance/AP
PO Box 147
Belle Mead, NJ 08502-0147

ДЕЙСТВИЯ В СЛУЧАЕ НЕОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОПЛАТЫ

Клиника будет предпринимать разумные усилия для того, чтобы дать пациентам возможность выполнить свои финансовые обязательства, как указано выше в разделе под названием «Платёжные извещения и порядок взыскания задолженностей с пациентов», до того, как информация об учётной записи пациента будет направлена стороннему коллекторскому агентству.

Arcadia будет предоставлять информацию о финансовой помощи и вариантах оплаты. Пациенты также могут ознакомиться с политикой оказания финансовой помощи (FAP) клиники НМН Carrier Clinic на сайте <https://carrierclinic.org/2019/08/09/carrier-clinics-financial-assistance-policy/>, или связаться с сотрудником, ответственным за выставление счетов одним из нижеприведенных способов:

- **По почте:** Написав письмо по следующему адресу и запросив экземпляр заявления на получение финансовой помощи: НМН Carrier Clinic 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502 Attention: Финансовые услуги для пациентов
- **Лично:** Административное здание (отдел финансовых услуг для пациентов (Patient Financial Services Dept.) 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502 (с понедельника по пятницу, с 8:00 до 16:30)
- **По телефону:** С отделом финансовых услуг для пациентов (Patient Financial Services) можно связаться по телефону 908-281-1522 с 8:00 до 16:30

Любые непоплаченные суммы, которые будут оставаться причитающимися к выплате после окончания срока подачи платёжных извещений и (или) завершения любой финансовой помощи, приведут к тому, что информация об учётной записи пациента будет направлена стороннему коллекторскому агентству.

НАПРАВЛЕНИЕ К СТОРОННЕМУ КОЛЛЕКТОРСКОМУ АГЕНТСТВУ

Общий расчётный период составляет 120 дней, после чего информация о неоплаченной сумме направляется для сбора задолженности, как указано в разделе: ПЛАТЁЖНЫЕ ИЗВЕЩЕНИЯ И ПОРЯДОК ВЗЫСКАНИЯ ЗАДОЛЖЕННОСТЕЙ С ПАЦИЕНТОВ.

Если платёж не будет получен, то учётная запись пациента будет направлена в коллекторское агентство.

Меры, которые предпринимают НМН Carrier Clinic, Arcadia Recovery Services и коллекторское агентство, не включают в себя чрезвычайные меры по сбору задолженности.