

العنوان:				المساعدات المالية (منشآت المستشفيات)	
الإدارة/خط الخدمة:				إدارة دورة الإيرادات	
المعتمد (المعتمدون):				لجنة المراقبة والامتثال التابعة لمجلس أمناء مؤسسة BSWH	
الموقع/المنطقة/القسم:				مؤسسة BSWH	
رقم الوثيقة:				BSWH.FIN.RC.BA.36.P	
تاريخ السريان:	2018/10/1	تاريخ آخر مراجعة/تنقيح:	2018/06/22	تاريخ الإنشاء:	1997/09/02

## نطاق التطبيق

تطبق سياسة المساعدات المالية هذه ("السياسة") على المنشآت والهيئات التابعة لمؤسسة Baylor Scott & White Health الواردة في المرفق أ، والمشار إليها معاً باسم "مؤسسة BSWH".

تتحمل لجنة المراقبة والامتثال التابعة لمجلس أوصياء مؤسسة Baylor Scott & White Holdings مسؤولية الإشراف على هذه السياسة.

يجب أن تُعتمد أي تعديلات خاصة بالمواد وتُجرى على المعايير الموضحة في السياسة من قِبل لجنة المراقبة والامتثال التابعة لمجلس أوصياء مؤسسة BSWH وذلك قبل أن تطبقها مؤسسة BSWH.

إن لجنة المساعدات المالية مسؤولة عن وضع الإجراءات والنماذج القياسية التي تجعل الأحكام الخاصة بهذه السياسة قابلة للتنفيذ واعتمادها ومراقبتها، إلى جانب المسؤوليات الأخرى الموضحة في هذه السياسة.

## تعريفات

يُقصد بالكلمات/العبارات التالية، عند استخدامها في هذه الوثيقة بخط عريض، المعاني المحددة أدناها، إلا إذا كان السياق يستوجب معنىً مختلفاً. يمكن العثور على مصطلحات إضافية معرّفة في وثيقة تعريفات السياسة والإجراء (P&P) الخاصة بمؤسسة BSWH.

**لجنة المساعدات المالية** – لجنة تتكون من ممثل من كل من الإدارات التالية: العمليات المالية وإدارة الضرائب ودورة الإيرادات والإدارة القانونية وممثلين آخرين يُعيّنون بواسطة رئيس اللجنة حسبما يراه ضرورياً للوفاء بمسؤوليات اللجنة. سيتم تعيين رئيس اللجنة بواسطة المدير المالي لمؤسسة Scott & White Holdings.

## السياسة

إن مؤسسة BSWH تعمل من أجل تعزيز الصحة والعافية لجميع الأشخاص والأسر والمجتمعات؛ باعتبارها خدمة كهنوتية مسيحية متخصصة في الاستشفاء. وكجزء من رسالة المؤسسة والتزامها تجاه المجتمع، فإنها تقدم المساعدات المالية للمرضى المؤهلين للحصول على المساعدة بموجب هذه السياسة.

### 1. معايير الأهلية

يستطيع المرضى التقدم بطلبات للحصول على المساعدات المالية من التاريخ المقرر لحصول المريض على الخدمة حتى اليوم الـ 365 بعد تقديم أول بيان فوتره. ولكن لا تنطبق أهلية الحصول على المساعدات المالية إلا على خدمات الرعاية في حالات الطوارئ والرعاية اللازمة من الناحية الطبية. لا يتأهل للحصول على هذه المساعدات المالية إلا مواطنو الولايات المتحدة والمقيمون فيها. وتقتصر أهلية الحصول على المساعدات المالية لحالات الرعاية اللازمة طبياً غير الطارئة على المرضى المقيمين في منطقة الخدمات المحددة في المرفق (د)، الذي يضم جميع المقاطعات التي تغطيها تقييمات الاحتياجات الصحية بالمجتمعات التابعة لمؤسسة BSWH، وإلا ففي المناطق التي تملك فيها المؤسسة أو تدير مستشفيات أو عيادات مرخصة لمقدمي الرعاية، ما دامت المنشأة التي تقدم الرعاية للمريض هي المنشأة الأقرب (بما في ذلك المنشآت غير التابعة لمؤسسة BSWH) لمقر إقامة المريض التي يمكنها تقديم هذه الرعاية اللازمة طبياً للمريض، أو إذا أوضح المريض أن المنشأة الأقرب لا يمكنها تقديم هذه الرعاية أو لن تقدمها. ومع ذلك، يكون جميع المرضى، بغض النظر عن الإقامة، مؤهلين للحصول على المساعدة المالية لحالات الرعاية اللازمة طبياً الطارئة أو غير الطارئة بعد قبول منشأة BSWH لتحويل من منشأة BSWH أو من منشأة غير تابعة لمؤسسة BSWH. سيتم تقييم حالة كل مريض مؤهل وفقاً للظروف ذات الصلة، مثل الدخل أو الموارد الأخرى المتاحة للمريض أو لأسرته عند تقرير مدى القدرة على دفع رصيد الحساب الخاص بالمريض. مع أخذ هذه المعلومات في الاعتبار، يتم استخدام توجيهات الخصم بأهلية الحصول على المساعدات المالية (المرفق ب) لتحديد المبلغ الذي سيتم خصمه من رصيد الحساب المتأخر الخاص بالمريض، إن وجد، وذلك بعد الدفع بواسطة جميع الأطراف الثالثة.

في حالة عدم استيفاء ظروف المريض للمتطلبات بموجب توجيهات الخصم بأهلية الحصول على المساعدات المالية، فقد يظل بإمكان المريض الذي لديه عوامل تخفيف غير اعتيادية الحصول على المساعدات المالية. في هذه الحالات، ستقوم لجنة المساعدات المالية بمراجعة كل المعلومات المتاحة وستتخذ قراراً حول أهلية المريض للحصول على المساعدات المالية.

يُرجى ملاحظة: باستثناء ما هو مذكور في قائمة مقدمي الرعاية بمؤسسة BSWH (المرفق ج)، لا تنطبق المساعدات المالية المقدمة بموجب هذه السياسة على الخدمات المقدمة بواسطة أي أطباء أو أخصائيين آخرين.

## 2. طريقة التقدم بطلب للحصول على المساعدات المالية أو الحصول عليها

### 2.1 عملية التقدم بالطلب

يمكن البدء في عملية التقدم بالطلب بأن يطلب المريض المساعدات بشكل شخصي، عن طريق الهاتف على الرقم 1-800-725-0024 لشمال تكساس وعلى الرقم 1-800-749-3898 لوسط تكساس أو عن طريق البريد أو الموقع الإلكتروني الخاص بمؤسسة BSWH (<https://www.bswhealth.com/financialassistance>). يجب إرسال استمارات الطلب المرسله عن طريق البريد إلى: Baylor Scott & White Health 2001 Bryan St. Suite 2600 Dallas, TX 75201, ATTN: Financial Assistance Department.

بالإضافة إلى ذلك، يمكن لمؤسسة BSWH أن تبدأ في إجراءات تقديم طلب للحصول على المساعدات بالنيابة عن المريض. ويُعتبر تقديم المعلومات الضرورية من أجل التأهل للحصول على المساعدات المالية هو مسؤولية المريض في الأساس.

### 2.2 البرامج المجتمعية والخيرية

يكون المرضى التابعون لبعض المنظمات المجتمعية والخيرية المعتمدة والبرامج ذات نفس معايير الأهلية المدرجة في المرفق ب مؤهلين للحصول على المساعدات المالية بموجب هذه السياسة. بالنسبة للمنظمات أو البرامج غير المعتمدة بموجب هذه السياسة، قد تُستخدم استمارة طلب أخرى للحصول على المساعدات ما دام يتم استيفاء البنود نفسها الموجودة في استمارة طلب الحصول على المساعدات المالية الخاصة بمؤسسة BSWH بشكلٍ أساسي أو ما دام يتم تضمين وثائق توضح سبب عدم استيفاء تلك البنود. ستكون لجنة المساعدات المالية مسؤولة عن تحديد البرامج والمنظمات المعتمدة.

## 3. الأهلية المفترضة للحصول على المساعدات المالية

يمكن لمؤسسة BSWH مراجعة التقارير الائتمانية وغيرها من المعلومات المتاحة للعمامة لتحديد عدد أفراد الأسرة التقديري والمبالغ التقديرية للدخل، بما يتفق مع المتطلبات القانونية السارية، كأساس لتحديد الأهلية للحصول على المساعدات المالية، وذلك عندما لا يقدم المريض استمارة طلب للحصول على المساعدات أو وثائق داعمة.

## 4. أساس حساب الرسوم

سيتمتع مستوى المساعدات المالية على التصنيف كاحتاج ماليًا أو محتاج طبيًا؛ وذلك حسبما هو مُعرّف أدناه. في جميع الحالات، بمجرد أن تتقرر أهلية المريض للحصول على المساعدات المالية فلن تزيد الرسوم المفروضة على هذا الشخص مقابل الرعاية في حالات الطوارئ أو غيرها من الرعاية اللازمة من الناحية الطبية عن المبالغ المفروضة بشكل عام ("AGB") على الأفراد الذين لديهم تأمين يغطي هذه الرعاية. فيما يتعلق بتحديد المبالغ المفروضة بشكل عام، فقد اختارت مؤسسة BSWH استخدام طريقة الأثر الرجعي التي تعتمد فيها المبالغ المفروضة بشكل عام على برنامج الرسوم مقابل الخدمة التابع لـ Medicare، كما هو موضح في القسم (r) 501 من قانون الضرائب الداخلية الأمريكي. يمكن للمريض معرفة نسبة المبالغ المفروضة بشكل عام على موقع BSWH الإلكتروني المذكور أعلاه، أو طلب معرفتها عن طريق الهاتف بالنسبة إلى شمال تكساس 1-800-725-0024، وبالنسبة إلى وسط تكساس 1-800-749-3898، أو عن طريق البريد من خلال إرسال طلب إلى Baylor Scott & White Health 2001 Bryan St. Suite 2600 Dallas, TX 75201, ATTN: Financial Assistance Department – AGB Request.

بشكل عام قد تغير مؤسسة BSWH منهجية حساب المبالغ المفروضة بشكل عام في المستقبل وفقًا للوائح المطبقة.

### 4.1 المحتاج ماليًا

يُفصّل بمصطلح "محتاج ماليًا" المريض الذي يقل دخل أسرته السنوي (كما هو مُعرّف أدناه في القسم 5.2.i) عن 200% حسب المبادئ التوجيهية الفيدرالية لتعريف الفقر ("FPG") أو يساوي ذلك. يكون هؤلاء المرضى المحتاجون ماليًا مؤهلين للحصول على خصم بنسبة 100% على أرصدة حسابات المرضى وفقًا للجدول أ الخاص بتوجيهات الخصم بأهلية الحصول على المساعدات المالية (المرفق ب).

مثال: يكون المريض الذي تتكون أسرته من 3 أشخاص (كما هو مُعرّف أدناه في القسم 5.2.ii) ويبلغ دخل أسرته السنوي 36620 دولارًا مؤهلاً للحصول على خصم خاص بالمساعدات المالية بنسبة 100%.

### 4.2 المحتاج طبيًا

يُفصّل بمصطلح "محتاج طبيًا" المريض الذي تتخطى قيمة فواتيره الطبية أو فواتير المستشفى الخاصة به الصادرة من كل مقدمي الرعاية التابعين لمؤسسة BSWH، بعد الدفع بواسطة جميع الأطراف الخارجية، 5% من دخل أسرته السنوي أو يساوي هذه النسبة، على أن يزيد دخل أسرته السنوي عن 200% حسب المبادئ التوجيهية الفيدرالية لتعريف الفقر ولكن يقل عن 500% منه أو يساوي ذلك كما هو محدد في الجدول ب الخاص بتوجيهات الخصم بأهلية الحصول على المساعدات المالية (المرفق ب). يدين هؤلاء المرضى المحتاجون طبيًا بنسبة أقل من رصيد حساب المريض أو 10% من إجمالي رسوم المريض ولا تتخطى قيمة المبالغ المفروضة بشكل عام؛ كما هو محدد في القسم 4.

مثال: يكون المريض الذي تتكون أسرته من 4 أشخاص ويبلغ دخل أسرته السنوي 85000 دولار (بين 200 – 500% من المبادئ التوجيهية الفيدرالية لتعريف الفقر) مؤهلاً للحصول على خصم المساعدات المالية حتى النسبة الأقل من رصيد حساب المريض أو 10% من إجمالي الرسوم التي لا تتخطى قيمة المبالغ المحسوبة المفروضة بشكل عام إذا كان إجمالي الفواتير مستحقة القبض الخاصة بهذا المريض، بعد دفع جميع الأطراف الخارجية، تتخطى 5% من دخل أسرته السنوي أو تساويه. يفرض أن إجمالي الرسوم الخاصة بالمريض يبلغ 50000 دولار ويبلغ رصيد حسابه 10000 دولار (والذي يساوي أو يزيد عن 5% من دخل أسرته السنوي) وقيمة المبالغ المفروضة بشكل عام 15000 دولار، سيكون الالتزام المتبقي على المريض هو 5000 دولار. يُرجى ملاحظة أنه إذا كان رصيد المريض المتبقي أقل من 10% من إجمالي الرسوم أو قيمة المبالغ المفروضة بشكل عام المحسوبة، فلن يحصل المريض على أي تخفيض إضافي على الرسوم وسيتحمل دفع الرصيد المتبقي.

### 4.3 توجيهات الخصم الخاصة بأهلية الحصول على المساعدات المالية

إن توجيهات الخصم الخاصة بأهلية الحصول على المساعدات المالية مرفقة وتُعتبر جزءاً من هذه السياسة (المرفق ب). سُنجد توجيهات الخصم الخاصة بأهلية الحصول على المساعدات المالية سنوياً وفقاً للمبادئ التوجيهية الفيدرالية لتعريف الفقر كما هو منشور في السجل الفيدرالي بواسطة وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية.

## 5. قرار منح المساعدات المالية

### 5.1 تقييم منح المساعدات المالية

سيتم اتخاذ قرار بشأن منح المساعدات المالية وفقاً للإجراءات التي قد تشمل على:

- 5.1.i عملية تقدم بطلب، يتعين فيها على المريض أو الضامن الخاص به تقديم المعلومات والوثائق ذات الصلة باتخاذ قرار حول مدى الاحتياج المالي؛ و/أو،
- 5.1.ii يمكن لمؤسسة BSWH مراجعة التقارير الائتمانية وغيرها من المعلومات المتاحة للعامة التي توفر معلومات عن عدد أفراد الأسرة التقديري والمبالغ التقديرية لدخل المريض أو ضامنه كأساس لتحديد الأهلية للحصول على المساعدات المالية، وذلك عندما لا يقدم المريض استمارة طلب للحصول على المساعدات أو وثائق داعمة.

### 5.2 تعريف دخل الأسرة وحجم الأسرة

سيتم اتخاذ قرار منح المساعدة المالية على البيانات التي يقدمها المريض حول دخل الأسرة وحجمها و/أو على دخل الأسرة وحجمها المُقدّر من البيانات التي يتم الحصول عليها من طرف ثالث من أحد مقدمي الرعاية.

#### 5.2.i دخل الأسرة

- I. البالغون: إذا كان المريض بالغاً، فسيُعتبر مصطلح "دخل الأسرة السنوي" مجموع إجمالي الدخل السنوي الكلي أو الدخل السنوي المُقدّر للمريض والزوجة/الزوج.
- II. القاصرون: إذا كان المريض قاصراً، فسيُعتبر مصطلح "دخل الأسرة السنوي" مجموع إجمالي الدخل السنوي أو الدخل السنوي المُقدّر للمريض والديه أو الوصي القانوني.

#### 5.2.ii حجم الأسرة

- I. البالغون: عند حساب حجم الأسرة، قم بتضمين المريض والزوجة/الزوج وأي أفراد مُعالين (كما يحدده قانون الضرائب الداخلية الأمريكي (IRC)).
- II. القاصرون: عند حساب حجم الأسرة، قم بتضمين المريض والديه والأفراد المُعالين من قِبَل والد المريض والديه.

### 5.3 التحقق من الدخل

سيتم توثيق دخل الأسرة من خلال أي من الطرق التالية:

- 5.3.i وثائق الطرف الثالث. عن طريق تقديم وثائق مالية من أطراف ثالثة بما في ذلك، نموذج W-2 الخاص بمصلحة الضرائب الداخلية الأمريكية (IRS)؛ أو بيان الأجور والضرائب؛ أو أوراق الحوالة النقدية الخاصة بالرواتب؛ أو الإقرار الضريبي الفردي؛ أو الرجوع إلى صاحب العمل والتحقق منه عبر الهاتف؛ أو كشوفات مصرفية؛ أو أوراق الحوالة النقدية الخاصة بمدفوعات الضمان الاجتماعي؛ أو أوراق الحوالة النقدية الخاصة بمدفوعات تعويضات العاملين؛ أو إخطار مدفوعات التأمين ضد البطالة؛ أو خطابات قرارات تعويضات البطالة؛ أو رد على أحد استفسارات الائتمان وغيرها من المعلومات المتاحة للعامة؛ أو غيرها من المؤشرات المناسبة على دخل المريض. سيتم التعامل مع الوثائق التي تقدمها الأطراف الثالثة بموجب هذا القسم الفرعي بما يتوافق مع إجراءات حماية المعلومات ومتطلبات تأمين المعلومات الصحية المحمية الخاصة بمؤسسة BSWH.

- 5.3.ii المشاركة في أحد برامج المخصصات التي تُمنح بعد تقييم الموارد. عن طريق تقديم وثائق توضح مشاركتك الحالية في أحد برامج المخصصات العامة مثل، Medicaid؛ أو البرنامج الصحي للمحتاجين بمقاطعات تكساس؛ أو برنامج إعانة الأسر المُعيلة للأطفال (AFDC)؛ أو قسائم الطعام؛ أو برنامج التغذية التكميلية للنساء والرضع والأطفال (WIC)؛ أو إعانة محدود الدخل من Medicare؛ أو شراكة TexCare؛ أو البرامج الأخرى المشابهة التي تمنح مخصصات بعد التحقق من موارد الثروة. يشير إثبات المشاركة في أي من البرامج المذكورة أعلاه إلى أنه قد تم إثبات أن المريض محتاج مالياً ولذا فإنه لا يتعين عليه توفير بيانات عن دخله في استمارة طلب الحصول على المساعدات.

- 5.3.iii في الحالات التي تكون فيها وثائق الأطراف الثالثة غير متاحة، يمكن التحقق من الدخل السنوي لأسرة المريض بأي من الطريقتين التاليتين:

- I. الحصول على شهادة كتابية من المريض أو الطرف المسؤول. عن طريق الحصول على استمارة طلب للحصول على مساعدات موقعة من المريض أو الطرف المسؤول يشهد به على صحة المعلومات المقدمة حول دخل المريض؛
- II. الحصول على شهادة لفظية من المريض أو الطرف المسؤول. عن طريق الحصول على شهادة كتابية من موظف مؤسسة BSWH الذي يكمل استمارة طلب الحصول على المساعدات، وتفيد هذه الشهادة بأن المريض أو الطرف المسؤول قد أكد لفظيًا على صحة المعلومات المقدمة حول دخل المريض.

وفي كلتا الحالتين السابقتين التي يكون فيها المريض أو الطرف المسؤول غير قادر على تقديم الإثبات المطلوب لدخل المريض من طرف ثالث، يتعين على المريض أو الطرف المسؤول تقديم توضيح معقول لسبب عدم قدرة المريض أو الطرف المسؤول على تقديم الإثبات المطلوب من طرف ثالث. سيتم القيام بمحاولات معقولة للتحقق من صحة شهادة المريض والمعلومات الداعمة التي يقدمها.

5.3.iv المرضى المتوفون. قد يتم اعتبار المرضى المتوفين، والذين ليس لديهم أزواج/زوجات أحياء، بأنهم دون دخل لأغراض حساب دخل الأسرة السنوي. لا يتعين تقديم وثائق إثبات الدخل بالنسبة للمرضى المتوفين؛ إلا أنه قد يلزم تقديم وثائق إثبات للأصول العقارية. ويمكن أن يتقدم أرمل/أرملة المريض المتوفى بطلب للحصول على المساعدات المالية.

## 5.4 فقدان أهلية الحصول على المساعدات المالية

قد يتم فقدان أهلية الحصول على المساعدات المالية لأسباب تشمل، على سبيل المثال لا الحصر، أيًا مما يلي:

5.4.i تزوير المعلومات. يُحرّم المريض من الحصول على المساعدات المالية في حالة قيام المريض أو الطرف المسؤول بتقديم معلومات مُحَرّفة تشمل معلومات تتعلق بدخله أو حجم أسرته أو الأصول التي يملكها أو غيرها من الموارد المتاحة التي يمكن أن تشير إلى وجود وسائل مالية للدفع مقابل خدمات الرعاية.

5.4.ii مصادر أخرى للدفع. يجب أن يستنفد المريض جميع خيارات الدفع الأخرى، بما في ذلك التغطية الخاصة، وبرنامج المساعدات الطبية الفيدرالية والمحلية والتابعة للولاية، وأشكال المساعدات الأخرى التي تقدمها الأطراف الثالثة، ويجب عليه أيضًا التعاون والالتزام بشكل كامل بمتطلبات الأهلية لأي برامج أخرى للرعاية الصحية ومصادر التمويل المعروفة، بما فيها تغطية COBRA (قانون تسوية الميزانية الجامع الموحد) (وهو قانون فيدرالي يسمح بمد استفادة الموظف بمرافق الرعاية الصحية لمدة محدودة)، والتي قد يكون المريض مؤهلاً للحصول عليها قبل تأهله للحصول على المساعدات المالية. قد تقدم مؤسسة BSWH المساعدة، إلا أن تقديم طلب للحصول على البرامج العامة للتمتع بالتغطية المتاحة يُعد مسؤولية المريض. من المتوقع أيضًا أن يتابع المريض خيارات دفع التأمين الصحي العام أو الخاص للحصول على الرعاية التي تقدمها مؤسسة BSWH. وإذا لم يتعاون المريض أو يتابع الخيارات بشكل تام، فقد يُحرّم من المساعدات المالية، أو تُلغى الموافقة السارية على الملف، وسيكون المريض مسؤولاً عن دفع أي أرصدة.

5.3.iii تسويات الطرف الثالث. يُحرّم المريض من الحصول على المساعدات المالية إذا تلقى المريض تسوية مالية من أحد الأطراف الثالثة مرتبطة بخدمات الرعاية التي تلقاها في مؤسسة BSWH. ويُتوقع من المريض استخدام مبلغ التسوية لسداد أي أرصدة لحساب المريض.

## 6. إجراءات الإعلان عن سياسة المساعدات المالية

تشمل الإجراءات المُستخدمة للإعلان عن السياسة على نطاق واسع للمجتمع والمرضى، على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي:

### 6.1 الإعلان المجتمعي

- 6.1.i نشر السياسة واستمارة طلب الحصول على المساعدات وملخص مكتوب بلغة بسيطة على الموقع الإلكتروني لمؤسسة BSWH على الرابط التالي: <https://www.bswhealth.com/financialassistance>.
- 6.1.ii نشر إعلان سنوي بالجريدة الرئيسية التي تخدم مناطق الخدمات التي يتواجد بها مقدمو الخدمة التابعون لمؤسسة BSWH.
- 6.1.iii قيام مؤسسة BSWH بإخطار زائري المستشفى وإعلامهم بشأن السياسة من خلال طرق عرض واضحة وإجراءات أخرى، مثل نشر إعلان في قسم الطوارئ ومناطق الدخول ومكاتب الأعمال بمؤسسة BSWH.
- 6.1.iv قيام مؤسسة BSWH بإخطار المجتمع الذي تخدمه منشأة المستشفى من خلال المنظمات التابعة الأخرى والعيادات المجتمعية ومقدمي الرعاية الصحية الآخرين للوصول إلى تلك الفئة من أفراد المجتمع الذين تزيد احتمالية حاجتهم إلى مساعدات مالية.

### 6.2 الإعلان الشخصي

- 6.2.i قد يقوم المستشارون الماليون بزيارة المرضى شخصيًا، في منشآت مؤسسة BSWH والهيئات التابعة الخاضعة لإدارتها.
- 6.2.ii تتضمن بيانات الفواتير إعلانًا لإخطار المتلقين وإعلامهم بشأن توفر المساعدات المالية بموجب السياسة، على أن يشمل الإعلان رقم هاتف للاستفسارات حول المساعدات المالية وعنوان الموقع الإلكتروني حيث يمكن الحصول على معلومات إضافية.
- 6.2.iii يناقش العاملون لدى مؤسسة BSWH، عندما يكون ذلك مناسبًا، السياسة بشكل شخصي أو أثناء الاتصالات الهاتفية الخاصة بالفواتير وخدمة العملاء التي تتم مع المرضى.

6.2.iv يتم توفير نسخ ورقية من السياسة واستمارة طلب الحصول على المساعدات وملخص مكتوب بلغة بسيطة لجميع المرضى عند الطلب ودون تكلفة، بما في ذلك توفير ملخص مكتوب بلغة بسيطة عند الدخول أو الخروج.

## 7. العلاقة بسياسات التحصيل

- 7.1 قد يتم التعامل مع المريض، خلال عملية التحقق و جمع المعلومات التي تحدد دخل المريض، على أنه مريض يدفع من جيبه الخاص؛ بما يتوافق مع سياسات مؤسسة BSWH الأخرى، بما في ذلك سياسة الفوترة والتحصيل من المريض. يمكن الحصول على نسخة من سياسة مؤسسة BSWH المتعلقة بالفوترة والتحصيل من المريض دون تكلفة عن طريق الاتصال بقسم خدمات الأعمال المركزية على الرقم 1-800-299-2925 أو يمكن الحصول عليها شخصياً من أي منشأة تابعة لمؤسسة BSWH.
- 7.2 بعد تخفيض الحساب المستحق على المريض من جراء تطبيق الخصومات بناءً على توجيهات الخصم الخاصة بأهلية الحصول على المساعدات المالية (المرفق ب)، يصبح المريض مسؤولاً عن باقي أرصدة حساب المريض التي لم تدفع بعد والتي لن تزيد عن المبالغ التي يتم احتسابها بشكل عام على الأفراد الذين لديهم تغطية تأمينية كما هو محدد في القسم 4 من هذه السياسة. وبمجرد أن يتأهل المريض للحصول على المساعدات المالية، فلن تستمر مؤسسة BSWH في إجراءات تحصيل المبلغ المُحدّد للمساعدة المالية. وسيتم إصدار فواتير للمرضى بأي مبالغ متبقية بما يتوافق مع سياسة مؤسسة BSWH المتعلقة بالفوترة والتحصيل من المريض.
- 7.3 لا تؤثر السياسة على أي من التزامات مؤسسة BSWH بموجب "قانون العلاج الطبي الطارئ وحالات الولادة النشطة (EMTALA)". لا تغير السياسة كذلك أو تعدل السياسات الأخرى المتعلقة بجهود الحصول على المدفوعات من أطراف ثالثة تتولى الدفع.

## المرفقات

- الهيئات والمنشآت التابعة التي تديرها مؤسسة BSWH (المرفق أ) (BSWH.FIN.RC.BA.36.A1)  
توجيهات الخصم الخاصة بأهلية الحصول على المساعدات المالية التابعة لمؤسسة BSWH (المرفق ب) (BSWH.FIN.RC.BA.36.A2)  
قائمة مقدمي الرعاية بمؤسسة BSWH (المرفق ج) (BSWH.FIN.RC.BA.36.A3)  
منطقة خدمات مؤسسة BSWH (المرفق د) (BSWH.FIN.RC.BA.36.A4)

## الوثائق ذات الصلة

- بيان إثبات المساعدات المالية  
استمارة طلب الحصول على المساعدات المالية  
المساعدات المالية (المنشآت غير التابعة للمستشفى) (BSWH.FIN.RC.BA.73.P)

## المراجع

- قانون الصحة والسلامة بولاية تكساس (الفصل 311)  
قانون الضرائب الداخلية الأمريكي (القسم (r) 501)

ينبغي ألا تعتبر المعلومات التي تحتوي عليها هذه الوثيقة معايير للممارسة المهنية أو قواعد للسلوكيات أو استخداماً لمصلحة أي طرف ثالث. تهدف هذه الوثيقة إلى تقديم دليل إرشادي وتسمح، بصفة عامة، بحرية تصرف المهنيين و/أو حيدهم عنها حسب تقديرهم؛ وذلك عندما يرى الشخص الذي يقدم الرعاية الصحية أو "المُعتمد"، إذا كان ينطبق، أن هذا مناسب في ظل ظروف الموقف.

اسم المرفق:		الهيئات والمنشآت التابعة التي تديرها مؤسسة BSWH (المرفق أ)	
رقم المرفق:	BSWH.FIN.RC.BA.36.A1	تاريخ آخر مراجعة/تنقيح:	2018/06/22

**الهيئات والمنشآت التابعة التي تديرها مؤسسة BSWH**  
المرفق أ

Baylor Emergency Medical Center at Aubrey  
 Baylor Emergency Medical Center at Burleson  
 Baylor Emergency Medical Center at Colleyville  
 Baylor Emergency Medical Center at Keller  
 Baylor Emergency Medical Center at Mansfield  
 Baylor Emergency Medical Center at Murphy  
 Baylor Emergency Medical Center at Rockwall  
 Baylor Medical Center at Trophy Club  
 Baylor Medical Center at Uptown  
 Baylor Orthopedic and Spine Hospital at Arlington  
 Baylor Scott & White All Saints Medical Center – Fort Worth  
 Baylor Scott & White Continuing Care Hospital  
 Baylor Scott & White Emergency Hospital – Grand Prairie  
 Baylor Scott & White Emergency Medical Center – Cedar Park  
 Baylor Scott & White Heart and Vascular Hospital – Dallas  
 Baylor Scott & White Institute for Rehabilitation – Dallas  
 Baylor Scott & White Institute for Rehabilitation – Fort Worth  
 Baylor Scott & White Institute for Rehabilitation – Frisco  
 Baylor Scott & White Institute for Rehabilitation – Lakeway  
 Baylor Scott & White Medical Center – Brenham  
 Baylor Scott & White Medical Centers – Capitol Area  
 Baylor Scott & White Medical Center – Carrollton  
 Baylor Scott & White Medical Center – Centennial  
 Baylor Scott & White Medical Center – College Station  
 Baylor Scott & White Medical Center – Frisco  
 Baylor Scott & White Medical Center – Grapevine  
 Baylor Scott & White Medical Center – Hillcrest  
 Baylor Scott & White Medical Center – Irving  
 Baylor Scott & White Medical Center – Lake Pointe  
 Baylor Scott & White Medical Center – Llano  
 Baylor Scott & White Medical Center – Marble Falls  
 Baylor Scott & White Medical Center – McKinney  
 Baylor Scott & White Medical Center – Pflugerville  
 Baylor Scott & White Medical Center – Plano  
 Baylor Scott & White Medical Center – Round Rock (يشمل Baylor Scott & White Medical Center – Lakeway)  
 Baylor Scott & White Medical Center – Sunnyvale  
 Baylor Scott & White Medical Center – Taylor  
 Baylor Scott & White Medical Center – Temple (يشمل Baylor Scott & White McLane Children’s Medical Center)  
 Baylor Scott & White Medical Center – Waxahachie  
 Baylor Scott & White Surgical Hospital at Sherman  
 Baylor Scott & White Texas Spine and Joint Hospital  
 Baylor Scott & White The Heart Hospital – Denton  
 Baylor Scott & White The Heart Hospital – Plano  
 Baylor Surgical Hospital at Fort Worth  
 Baylor Surgical Hospital at Las Colinas  
 Baylor University Medical Center  
 North Central Surgical Center

اسم المرفق:	توجيهات الخصم الخاصة بأهلية الحصول على المساعدات المالية (المرفق ب)
رقم المرفق:	BSWH.FIN.RC.BA.36.A2
	تاريخ آخر مراجعة/تنقيح:
	2018/06/22

**مؤسسة BSWH**  
**الخاصة بمؤسسة Baylor Scott & White Health**  
المرفق ب  
سارية بدءًا من 2018/02/01

بناءً على المبادئ التوجيهية الفيدرالية لتعريف الفقر الصادرة في 2018/01/13

الجدول ب

الجدول أ

تصنيف المحتاجين طبيًا	
يجب أن يكون الرصيد المستحق يساوي 5% من الدخل السنوي للمريض أو أكثر من ذلك لكي يحصل على الأهلية، وأن يكون هذا الدخل السنوي يساوي أو يقل عن ما يلي:	
عدد أفراد الأسرة	ما يصل إلى 500%
1	60,700
2	82,300
3	103,900
4	125,500
5	147,100
6	168,700
7	190,300
8	211,900
مسؤولية المريض	رصيد حساب المريض أو 10% من إجمالي رسوم المريض أيهما أقل، ولا تتخطى قيمة المبالغ المفروضة بشكل عام*

تصنيف المحتاجين ماليًا	
يجب أن يكون الدخل السنوي للمريض مساويًا أو أقل من الآتي:	
عدد أفراد الأسرة	200%
1	24,280
2	32,920
3	41,560
4	50,200
5	58,840
6	67,480
7	76,120
8	84,760
مسؤولية المريض	0% من الحساب المستحق

\*"AGB" كما تُعرّف بأنها "المبالغ المفروضة بشكل عام" على الأشخاص الذين لديهم تأمين كما هو مذكور في القسم 4 من سياسة المساعدات المالية

اسم المرفق:	قائمة مقدمي الرعاية بمؤسسة BSWH (المرفق ج)
رقم المرفق:	BSWH.FIN.RC.BA.36.A3
تاريخ آخر مراجعة/تنقيح:	2018/06/22

**قائمة مقدمي الرعاية بمؤسسة BSWH**  
المرفق ج  
سارية بدءًا من 2017/07/01

مقدمو الخدمات الذين تشملهم تغطية سياسة المساعدات المالية الخاصة بمؤسسة BSWH والذين يقدمون الرعاية في حالات الطوارئ أو الرعاية الأخرى اللازمة طبيًا داخل منشآت المستشفيات التابعة لمؤسسة BSWH

Century Integrated Partners Inc.  
Century Observation Providers PLLC.  
مجموعة 24 Hour Physicians

مقدمو الرعاية الذين لا تغطيهم سياسة المساعدات المالية لمؤسسة BSWH

باستثناء ما ورد ذكره أعلاه، لا تغطي سياسة المساعدات المالية هذه أي أطباء أو مجموعات أطباء آخرين أو أي من مقدمي الرعاية المتخصصين (مثل مساعدي الأطباء أو أخصائيي الممارسة السريرية المتقدمة).

آخر تحديث: 2017/07/1



**منطقة خدمات مؤسسة BSWH**  
المُرفق د

المرضى المقيمون في مناطق الخدمات الواردة أدناه مؤهلون للحصول على المساعدات المالية لحالات الرعاية اللازمة طبيًا غير الطارئة. وستقوم لجنة المساعدات المالية بتحديث هذا المُرفق بين الحين والآخر ليشمل جميع المقاطعات التي تغطيها تقييمات الاحتياجات الصحية بالمجتمعات التابعة لمؤسسة BSWH، وغير ذلك من المناطق التي تملك فيها المؤسسة مستشفيات أو عيادات لمقدمي الرعاية أو تديرها.

Bell
Blanco
Brazos
Burleson
Burnet
Collin
Cooke
Coryell
Dallas
Denton
Ellis
Grayson
Gregg
Grimes
Hays
Henderson
Hood
Hunt
Johnson
Kaufman
Llano
McLennan
Milam
Navarro
Parker
Rockwall
San Saba
Smith
Tarrant
Travis
Van Zandt
Waller
Washington
Williamson
Wood