

سياسة  
المساعدة المالية

المحتويات

2	.....	الهدف	1
2	.....	النطاق	2
3	.....	تعريفات	3
4	.....	السياسة	4
4	.....	4.1 معايير الأهلية لاستحقاق مساعدة مالية	4.1
		4.2 التقدم لبرنامج المساعدة المالية 5	4.2
		4.3 تحديد أهلية استحقاق مساعدة مالية 7	4.3
8	.....	4.4 استئناف طلب استحقاق مساعدة مالية تم رفضه	4.4
		4.5 الأهلية الافتراضية 8	4.5
8	.....	4.6 المبالغ التي يتم احتسابها في فاتورة المرضى	4.6
9	.....	4.7 سياسات وممارسات تجميع البيانات	4.7
9	.....	4.8 التواصل بين برنامج تقديم المساعدات المالية والمرضى والمجتمع	4.8
		4.9 المتطلبات التنظيمية 9	4.9
9	.....	5 التنفيذ والاستثناءات	5
		6 المراجع 9	6
11	.....	7 الملاحق	7
11	.....	7.1 الملحق A:	7.1
11	.....	7.2 الملحق B:	7.2

هذه السياسة مقدمة كدليل عام لـ Piedmont Healthcare، ولكنها ليست شاملة، ولا يجوز استخدامها كبديل للحكم السريري على الأفراد والتدريب بناءً على ظروف كل مريض.

## 1 الهدف

تسعى Piedmont Healthcare Corporation (المعروفة اختصارًا بـ PHC) لعلاج جميع المرضى بصورة عادلة تتسم بالتوقير والاحترام والعطف. ولتحقيق هذا الهدف، وانطلاقًا من تفهمنا لعدم قدرة بعض المرضى على سداد فواتير المستشفى لاعتبارات مالية، فإن PHC تقوم بمساعدة المرضى الذين لا يستطيعون سداد تكلفة الرعاية الصحية، من خلال تقديم مساعدات مالية لتأهيل المرضى، وذلك تمثيًا مع السياسة الموضحة أدناه. وحتى تطبق PHC هذه السياسة بشكل مقبول ودائم، ينبغي على المرضى وأسرهم تقديم معلومات وافية وفي التوقيت المطلوب. ويُشار إلى هذا البرنامج فيما بعد ببرنامج PHC لتقديم مساعدات مالية للمرضى (FAP).

بموجب قانون الرعاية الصحية ذات الكلفة المناسبة (Affordable Care Act (ACA))، لا يتم تحصيل مبالغ من أي مريض مؤهل، بموجب سياسة PHC للمساعدات المالية، للحصول على مساعدة مالية أكبر من المبالغ المعتادة (AGB) في حالات الطوارئ أو حالات الرعاية الصحية الضرورية المقررة للمرضى المؤمن عليهم. لا يتحمل جميع المرضى المؤهلين للحصول على مساعدة مالية من Piedmont Healthcare، وبموجب هذه السياسة، تكلفة الرعاية الصحية الضرورية أثناء سريان برنامج تقديم المساعدات الخاص بهم.

وكما هو موضح بالتفاصيل أدناه، فإن سياسة تقديم المساعدات المالية هذه:

- تتضمن معايير الأهلية لبرنامج تقديم المساعدات المالية.
- توضح الطريقة التي يجوز للمرضى استخدامها للتقدم لبرنامج تقديم المساعدات المالية.
- توضح العملية التي تُستخدم لتحديد المساعدة المالية وعملية الائتماس والأهلية الافتراضية.
- توضح الطريقة التي تتبعها PHC لنشر هذه السياسة على نطاق واسع في المجتمعات التي تخدم جميع منشآت PHC عليها.
- تسرد موفري الخدمة التابعين لـ PHC - الملتمزين بسياسة تقديم المساعدات المالية وغير الملتمزين بها - في الملحقين A و B.
- وفقًا لما يوجبه القانون، يستمر التزام مستشفيات PHC والأطباء العاملين بتقديم خدمات الطوارئ لجميع المرضى، بغض النظر عن قدرتهم على السداد.
- تلتزم PHC باللوائح والقوانين المعمول بها في الاتحاد الفيدرالي والولايات والمتعلقة بالخدمات الطبية لحالات الطوارئ والمساعدات المالية للمرضى والرعاية الخيرية، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، القسم 1867 من قانون الضمان الاجتماعي (Social Security Act) والقسم 501(r) من قانون الضرائب (Internal Revenue Code).

## 2 النطاق

تغطي هذه السياسة جميع مستشفيات Piedmont Healthcare والأطباء العاملين بها.

### 3 تعريفات

المبالغ المعتادة (AGB) – عبارة عن متوسط نسبة السداد التي يتم الحصول عليها من شركات Medicare و Commercial/Managed Care للخدمات المقدمة من PHC التي يمكن إعداد فواتير بها.

الخدمات المؤهلة – تتضمن الخدمات المؤهلة بموجب هذه السياسة (1) الخدمات الطبية لحالات الطوارئ التي يتم تقديمها في غرفة الطوارئ و(2) الخدمات غير الاختيارية التي يتم تقديمها في ظل ظروف تهدد حياة المريض في غرفة بخلاف غرفة الطوارئ و(3) حالات الرعاية الصحية الضرورية الأخرى (انظر التعريف أدناه).

رعاية حالات الطوارئ – عبارة عن خدمة رعاية عاجلة يلزم تقديمها لتجنب دخول المريض في حالة صحية حرجة و/أو حدوث ضعف شديد في وظائف الجسم و/أو اختلال وظيفي خطير في أي من أجهزة أو أجزاء الجسم.

إجراءات التحصيل الاستثنائية – عبارة عن قائمة بأنشطة التحصيل، كما حدتها دائرة الإيرادات الداخلية ووزارة المالية، التي يجوز لمؤسسات الرعاية الصحية استخدامها للحصول على مقابل مادي لتقديم خدمة الرعاية الصحية، وذلك بعد بذل جهود معقولة لتحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً لبرنامج تقديم المساعدات المالية أم لا. وهذه الإجراءات محددة بشكل تفصيلي في القسم 4.7 من هذه السياسة، وتتضمن إجراءات مثل إبلاغ مكاتب الائتمان/وكالات إعداد التقارير معلومات مخالفة للحقيقة، فضلاً عن إجراءات قانونية/قضائية ضد التلاعب في الأجور مثلاً.

المساعدة المالية – عبارة عن خدمات رعاية طبية تقدم لأشخاص غير مؤمن عليهم، ولكنهم استوفوا معايير PHC لاستحقاق مساعدات مالية وغير قادرين على سداد فواتير خدمات حالات الرعاية الصحية الضرورية التي تقدمها PHC والأطباء العاملين بها.

الرسوم الإجمالية – عبارة عن الرسوم الإجمالية وفقاً لأسعار تقديم خدمات الرعاية الصحية للمرضى قبل تطبيق تسويات تعاقدية و/أو خصومات.

الضامن – الفرد المسؤول عن سداد فاتورة المريض، ويجوز أن يكون المريض أو شخصاً آخر.

دخل الأسرة – يشمل جميع الأفراد المقيمين في وحدة سكنية باعتبارها مقر إقامتهم الدائمة، ويستخدم لتحديد مستوى الفقر الفيدرالي (FPL). ويجب على أفراد الأسرة اعتبار المنزل على أنه مقر إقامتهم الدائمة.

خدمات حالات الرعاية الصحية الضرورية – عبارة عن الخدمات المقدمة لمريض لتشخيص مرض أو تسكينه أو علاجه أو مداواته أو منع الحالات التي تهدد الحياة أو تفاقمها أو الحالات التي تتسبب في معاناة أو ألم أو تشوه بدني أو خلل بالوظائف أو خطر قد ينطوي عنه عاهة جسدية أو تفاقمها أو الإصابة بمرض أو عجز بوجه عام، وبالطبع هؤلاء أكثر الأفراد استحقاقاً لخفض تكلفة العلاج المتوفر بشكل كبير أو ثباتها ولطلب الحصول على هذه الخدمة.

لا تدخل الخدمات والإجراءات الاختيارية و/أو الوقائية و/أو الروتينية ضمن الخدمات المؤهلة. ومن الخدمات الطبية الأخرى التي لا تتضمنها الخدمات المؤهلة نجد الإجراءات المتعلقة بالتجميل وخدمات الخصوبة والصحة التنفيذية والعامية وخدمات البيع بالتجزئة والصحة المهنية والخدمات الأخرى التي تتمتع بالفعل بنظام معين للتسعير عام/المقدم كحزمة. هذه القائمة ليست شاملة، وقد تجري PHC تعديلات عليها في أي وقت.

إذا كان لديك أي سؤال ذي صلة بالضرورة الطبية، فإن القرار النهائي الذي يحدد ما إذا كانت الرعاية الطبية عاجلة و/أو ضرورية من الناحية الطبية يقره رئيس الخدمات الطبية في المنشأة. تتبع PHC الضوابط التي ينص عليها قانون العلاج

## الطبي والعمل في حالات الطوارئ (Emergency Medical Treatment and Active Labor Act) (EMTALA).

مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) – عبارة عن حدود دخل الأسرة التي يتم تحديدها دورياً في السجل الفيدرالي بواسطة وزارة الصحة والخدمات الإنسانية في الولايات المتحدة بموجب القانون 42.C.S.U~9902(2).

الأهلية الافتراضية – هي العملية التي قد تستخدم PHC من خلالها معلومات من مصادر بخلاف الأفراد لتحديد أهليتهم لاستحقاق مساعدة مالية، و/أو استخدام عمليات تحديد الأهلية السابقة.

المرضى غير المؤمن عليهم – هم مرضى بدون تأمين أو تقدم لهم مساعدات من جهة خارجية لحل مشكلة الاعتمادات المالية مع مقدمي خدمات الرعاية الصحية.

### 4 السياسة

تساعد PHC المرضى الذين لا يستطيعون سداد فواتير الرعاية الصحية الخاصة بهم من خلال تقديم مساعدات مالية لتأهيل المرضى بناءً على المعايير المذكورة في هذه السياسة.

#### 4.1 معايير الأهلية لاستحقاق مساعدة مالية

يجوز استحقاق المرضى غير المؤمن عليهم والذين يصل دخل أسرهم إلى 300% أو أقل من توجيهاً مستوى الفقر الفيدرالي (FPL)، كما هو موضح في الجدول أدناه، لمساعدة مالية (خصم عبارة عن 100%).

عند تحديد أهلية مريض، لا تنتظر PHC إلى عرق أو جنس أو عمر المريض أو توجهه الجنسي أو انتمائه الديني أو ما إذا كان مهاجرًا.

## توجيهات مستوى الفقر الفيدرالي لعام 2016

الأفراد في الأسرة/المنزل	توجيهات الفقر
1	11,770 دولار
2	15,930 دولار
3	20,090 دولار
4	24,250 دولار
5	28,410 دولار
6	32,570 دولار
7	36,730 دولار
8	40,890 دولار

بالنسبة للعائلات/الأسر التي يزيد عدد أفرادها عن 8 أفراد، يضاف مبلغ قدره 4,160 دولار لكل شخص إضافي.

تساعد PHC المرضى من خلال الاستعانة ببائعين من الخارج للتمتع بمزايا تأمين State of Georgia Medicaid أو إدارة الضمان الاجتماعي. من الضروري أن يلتزم المرضى، أو من يضمنهم، بعملية تقديم الطلبات إلى Georgia Medicaid أو إدارة الضمان الاجتماعي (SSI). وسترفض PHC تقديم مساعدة مالية إلى غير المتعاونين.

يجوز أيضًا أن يقدم البائعون التابعون لجهة خارجية المساعدة في استكمال طلب المساعدة المالية وإرساله. يجب أن يحدد القرار النهائي المتعلق بتوفر مزايا Georgia Medicaid و/أو إدارة الضمان الاجتماعي (SSI) قبل أن تتخذ PHC قرارها النهائي بخصوص تقديم مساعدة مالية.

### 4.2 التقدم لبرنامج المساعدة المالية

تنص سياسة PHC على إمكانية معالجة طلبات المساعدة المالية بشكل استثنائي. حيث يتم فحص جميع المرضى من خلال نظام التحقق الإلكتروني لإحصاءات السكان وسجلات الانتماء لتحديد دخل الأسرة وعدد أفراد الأسرة وإمكانية الدفع. ويتم استخدام هذه المعايير لتحديد أهلية المريض لاستحقاق مساعدة مالية. قد يتم إرسال طلبات ورقية وجميع الوثائق الداعمة في حالة عدم اعتماد مريض من خلال عملية الفحص الإلكترونية.

فيما يلي طرق الحصول على الطلبات الورقية:

1. عبر الإنترنت <http://www.piedmont.org/patient-tools/bill-pay>
2. ميدانيًا من خلال منطقة تسليم الطلبات/التسجيل في جميع مستشفيات Piedmont
3. عن طريق الاتصال بمركز حلول العملاء (Customer Solutions Center) على الرقم 788-855-1212

4. عن طريق طلب نسخة عبر بريد U.S.P.S، على العنوان التالي:

Customer Solutions Center  
Piedmont Healthcare  
Paces Ferry Road 2727  
Building 2, Fifth Floor  
Atlanta, GA 30339

يجب على جميع مقدمي الطلبات تقديم وثيقة إثبات دخل الأسرة، عن طريق تضمين المعلومات أدناه في التطبيق. ولمعالجة طلب استحقاق مساعدة مالية حتى اكتماله (أي تقديم إقرار)، يجب استكمال الطلب وجميع الوثائق ذات الصلة وإرسالها إلى الجهة المختصة.

بالنسبة لطلبات استحقاق مساعدة مالية، يُرجى تقديم النسخ الأصلية أو نُسخ معتمدة من الوثائق التالية:

- صورة بطاقة الهوية – رخصة القيادة الصادرة من الولاية، أو بطاقة الهوية الصادرة عن الولاية، أو جواز السفر، أو أي صورة بطاقة لفتصلية أو مدرسة.
- التأشيرة أو بطاقة أجنبي مقيم (إن وجدت)
- وثيقة الإقامة – يلزم تقديم وثيقة إلى ثلاث وثائق مما يلي بها عنوان الشارع الحالي لإثبات الإقامة.
  - فاتورة إلى ثلاث من فواتير الوحدة السكنية، مثل فاتورة الكهرباء أو الغاز أو المياه أو الهاتف
  - عقد الإيجار
  - إيصال إيجار به العنوان الحالي
  - خطاب كوبونات الأغذية
  - البطاقة الانتخابية
  - وثائق العمل الأخرى التي تثبت مكان الإقامة، مثل بيانات بطاقة الانتماء ومكتب ضريبة الدخل الأمريكي (IRS) وخطابات Medicaid وخطابات طلاب من المدرسة وفاتورة البث الفضائي وفواتير الهواتف الخلوية والبيانات البنكية وبيانات صك الرهن والحوالات المالية التي يوجد بها العنوان، وما إلى ذلك.
  - ملاحظة: لا يعد صندوق بريد A.P.O. إثباتاً لمحل الإقامة.
- وثيقة إثبات الدخل، وتكون واحدة مما يلي:
  - ثلاث حوالات مالية حالية (المريض وزوجه/زوجته)
  - طلب إعانة بطالة، استعلام عن أجور في وزارة العمل (WG-15)
  - نُسخ من البيانات البنكية في الشهور الثلاثة الأخيرة، في حالة الاعتماد على المدخرات
  - خطاب من صاحب العمل على ورقة الشركة لتأكيد تاريخ استلام الوظيفة والوظيفة الحالية، مع بيان المبلغ الذي يتم تقاضيه في الساعة، وإجمالي المبالغ المدفوعة في كل فترة دفع وعددها

- أي خطابات لمقررات تشير إلى حصول المريض على إعانة بطالة أو تلقي مساعدات من Medicaid أو إعانة من الضمان الاجتماعي للمعاقين أو مساعدات عامة، وما إلى ذلك
- خطاب كويونات الأغذية وحوالات مالية لأجر العمل
- وثيقة إثبات عدم وجود منزل أو خطاب من ملجأ على ورق الشركة
- وثائق العمل الأخرى التي تثبت الدعم الذي يحصل عليه المريض.
- وثيقة إثبات عدد الأفراد التابعين – يلزم تقديم أي مما يلي:
  - عائد ضريبة دخل موقع عن العام الماضي (أحدث وثيقة)
  - أي خطابات لمقررات تشير إلى أن المريض مسؤول من الناحية القانونية عن الطفل، على سبيل المثال وثائق حكم المحكمة بالوصاية أو وثائق الحضانة
  - شهادة الميلاد لكل طفل عمره 18 عاماً أو أكثر

إذا كان المرضى غير قادرين على تقديم المعلومات المطلوبة لاستكمال الطلب، أو تقديم الوثائق الداعمة، أو في حالة عدم تأكدهم من جهة الحصول عليها، فيمكنهم الاتصال بمستشارينا الماليين الذي يستطيعون توجيههم. يُرجى الاتصال بفريق المساعدة المالية على الرقم 1212-788-855.

يجب استلام الطلبات في غضون 245 يوماً من استلام بيان PHC الأول الخاص بالخدمات المؤهلة. وقد يترتب على عدم استيفاء المعايير أعلاه رفض طلب الحصول على مساعدة مالية. وفي حالة عدم استيفاء الطلب و/أو عدم إرسال الوثائق الداعمة، يجب تقديم المعلومات المطلوبة في غضون ثلاثين (30) يوماً من تاريخ استلام الإخطار أو رفض الطلب.

#### 4.3 تحديد أهلية استحقاق مساعدة مالية

يتم تحديد أهلية استحقاق مساعدة مالية بناءً على بيان الأفراد بخصوص احتياجاتهم المالية. يتضمن هذا الإجراء معالجة طلب يكون المريض أو من يضمنه مطالباً خلاله بتقديم وثائق شخصية ومالية، ووثائق أخرى، لاتخاذ قرار بشأن استحقاقه لمساعدة مالية.

إذا بدا أن مريض غير مؤمن عليه، أو من يضمنه، لا يمتلك الدخل الكافي أو الموارد التي تساعد على سداد الفواتير الكبيرة للخدمات المؤهلة، فيجوز حينئذٍ لهذا المريض، أو من يضمنه، طلب مساعدة مالية. يعتمد توفر المساعدة المالية على معايير الأهلية المذكورة في هذه السياسة.

تتخذ PHC قراراً بخصوص طلب استحقاق المساعدة المالية المستوفي في فترة لا تزيد عن ثلاثين (30) يوماً من تاريخ استلام طلب مستوفي البيانات مرفقاً معه جميع الوثائق الداعمة المطلوبة. وفي حالة اعتماد مساعدة مالية من PHC، تتصل PHC بالمريض عبر الهاتف و/أو خطاب يحدد تواريخ سريان الأهلية.

يتم إخطار الفرد المتقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية بوجود معلومات غير كاملة. ويتم إرسال الخطاب إلى مقدم الطلب في غضون خمسة (5) أيام عمل، ويتضمن تحديد للطلبات غير المستوفاة أو الوثائق الداعمة المفقودة.

يتم إرسال خطاب إلى المرضى الذين يتم رفض تقديم مساعدات مالية إليهم، هذا الخطاب يتضمن التفاصيل المتعلقة بسبب الرفض، أيضاً في غضون خمسة (5) أيام عمل من تاريخ اتخاذ هذا القرار. وبعد ذلك، ينبغي على المرضى استئناف القرار خلال ثلاثين (30) يوماً، وتقديم أي معلومات داعمة كملحق مع الطلب للحصول على اعتماد للحصول على مساعدة مالية.

#### 4.4 استئناف طلب استحقاق مساعدة مالية تم رفضه

بإمكان المرضى الذين يتم رفض تقديم مساعدات مالية إليهم استئناف هذا القرار من خلال الاتصال بمركز حلول العملاء (Customer Solutions Center)، عبر أي من الطرق المبينة أدناه.

1. إرسال بريد إلكتروني إلى: [assistance@piedmont.org](mailto:assistance@piedmont.org)
2. عن طريق الاتصال بمركز حلول العملاء (Customer Solutions Center) على الرقم 1212-788-855
3. عن طريق بريد U.S.P.S، على العنوان التالي:

Customer Solutions Center  
Piedmont Healthcare  
Paces Ferry Road 2727  
Building 2, Fifth Floor  
Atlanta, GA 30339

يتم النظر في جميع طلبات الاستئناف خلال عشرة (10) أيام عمل من تاريخ استلامها، كما يتم إجراء مكالمة هاتفية بمقدم الطلب لتحديد القرار النهائي في غضون خمسة (5) أيام عمل تالية. وسيتم إرسال خطاب إلى مقدم الطلب خلال خمسة (5) أيام عمل تالية.

يوجد مستشارون ماليون للمساعدة في عملية تقديم طلبات استحقاق مساعدة مالية، أو للمساعدة في الطلبات التي تم رفضها. كما يوجد مستشارون ماليون ميدانيون تابعون لـ PHC في جميع المستشفيات، أو يجوز للمرضى الاتصال بمركز حلول العملاء (Customer Solutions Center) على الرقم 1212-788-855.

#### 4.5 الأهلية الافتراضية

بعيداً عن تقييم أهلية طلب رسمي للحصول على مساعدة مالية، الموضح في القسم 4.3 أعلاه، يجوز أيضاً افتراض أهلية المرضى ("الأهلية الافتراضية") لاستحقاق مساعدة مالية بناءً على وثائق الإثبات المقدمة من خلال استخدام أداة فحص تابعة لجهة خارجية، بغض النظر عن حالة التأمين. وللتأهل للحصول على مساعدة مالية بموجب الأهلية الافتراضية، يجب ألا يزيد مستوى الفقر الفيدرالي للمريض عن 300%. تساعد المعلومات التي يتم الحصول عليها من خلال أداة فحص تابعة لجهة خارجية على التأكد من الحالة المالية للمريض، ويمكن استخدامها كمصدر وثائق واحد لاتخاذ قرار بشأن استحقاق مساعدة مالية.

تتم تغطية حصول المرضى المؤهلين للحصول على مساعدة مالية من خلال الأهلية الافتراضية على الخدمات القائمة على حسابات فردية. يجوز للأفراد المؤهلين للحصول على مساعدة مالية من خلال عملية الأهلية الافتراضية تقديم الطلب من خلال عملية تقديم الطلبات القياسية، كما هو موضح بشكل تفصيلي في القسم 4.2.

#### 4.6 المبالغ التي يتم احتسابها في فاتورة المرضى

لا تتم إضافة الرسوم الإجمالية إلى فاتورة المرضى المعتمدين للحصول على مساعدة مالية، مهما كان الأمر. وبالنسبة للمرضى غير المؤمن عليهم، يتم الحصول على مساعدة مالية عبارة عن خصم قدره 100% على الرسوم الإجمالية للخدمات المؤهلة. تستخدم PHC طريقة "التفكير في الماضي" لحساب المبالغ المعتادة (AGB). ويتم ضبط التفاصيل الإضافية

المتعلقة بعمليات حساب المبالغ المعتادة (AGB) بحسب الطلب من خلال الاتصال بفريق المساعدة المالية على الرقم .assistance@piedmont.org

#### 4.7 سياسات وممارسات تجميع البيانات

يتم إعفاء الطلبات التي تم اعتماد حصولها على مساعدة مالية من جهود التحصيل ذات الصلة بالحسابات الكبيرة في غضون ثمانية (8) أشهر من الإطار الزمني للاعتماد. لا تعيد PHC فرض أي مبالغ تم اعتمادها للمساعدة المالية على وكالة التحصيل، ولا تخطر مكتب الائتمان بها. يتم تطبيق جهود تحصيل عادية على أرصدة الحسابات بعيداً عن أشهر الاعتماد الثمانية (8)، كما هو موضح في سياسة تحرير فواتير المرضى وتحصيلها في PHC. يُرجى الرجوع إلى هذه السياسة للتعرف على التفاصيل.

لا تفرض PHC جهود تحصيل غير عادية، مثل تعديل الأجر أو رهن مقر الإقامة الأساسي أو إجراءات قانونية أخرى على أي مريض/ضامن، بدون بذل جهود معقولة في البداية لتحديد ما إذا كان هذا المريض مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية بموجب هذه السياسة.

#### 4.8 التواصل بين برنامج تقديم المساعدات المالية والمرضى والمجتمع

يتم نشر برنامج PHC لتقديم مساعدات مالية للمرضى عبر جميع منشآت Piedmont Healthcare، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، نشر الإشعارات في غرف الطوارئ ومناطق التسجيل والإقرارات، وذلك بواسطة مسؤول الرعاية المالية للمرضى بمجمع منشآت الخدمة، والأماكن العامة الأخرى التي تختارها PHC. وبالإضافة إلى ذلك، يتم إدراج المعلومات المتعلقة ببرنامج تقديم المساعدات المالية في جميع بيانات فوترة المرضى التي تصدر بعد تحديد رصيد الدفع الذاتي. كذلك، فإننا نوفر ملخصاً بلغة بسيطة في وثائق الإقرارات.

تنشر PHC سياسة تقديم المساعدات المالية بالكامل على الموقع Piedmont.org، كما يتوفر إصدار بالملخص في المنشورات المتوفرة في مناطق التسجيل وتقديم الإقرارات، فضلاً عن المناطق الأخرى في المجتمعات التي تقوم PHC بخدمتها.

تتوفر سياسة تقديم المساعدات المالية وطلب الحصول على مساعدة مالية وملخص بلغة بسيطة باللغة الأساسية لأي منشور يستطيع فهمها الأفراد ذوي المستوى الضعيف في الإنجليزية والذين يشكلون عشرة (10) بالمائة من السكان في المجتمعات التي تقوم PHC بخدمتها.

#### 4.9 المتطلبات التنظيمية

تطبيقاً لهذه السياسة، تلتزم PHC بجميع اللوائح والقوانين المحلية والفيدالية والولائية التي تنطبق على الأنشطة التي تجري وفقاً لهذه السياسة.

#### 5 التنفيذ والاستثناءات

قد يؤدي عدم الالتزام بهذه السياسة إلى التعرض لإجراء تأديبي وقد يتطور إلى إنهاء التعاقد مع الموظفين أو إنهاء التعاقد أو الخدمات المقدمة لمسؤولي الجهات الخارجية أو الطلاب أو المتطوعين.

#### 6 المراجع

سياسة EMTALA

سياسة تحرير فواتير المرضى وتحصيلها  
طلب المساعدة المالية  
ورقة بيانات المساعدة المالية

## 7 الملاحق

### 7.1 الملحق A:

بالإضافة إلى الرعاية التي تقدمها مستشفيات Piedmont Healthcare والأطباء العاملين لدى PHC، تجوز تغطية حالات الطوارئ وحالات الرعاية الصحية الضرورية بموجب سياسة تقديم المساعدات المالية هذه.

### 7.2 الملحق B:

تتوفر قائمة بالأطباء التابعين أو الأطباء الملتزمين بسياسة PHC للمساعدات المالية من خلال الاتصال بالقسم أدناه. ويتم تحديث هذه القائمة كل نصف عام.

Customer Solutions Center  
Piedmont Healthcare  
.Paces Ferry Rd 2727  
Building 2, Fifth Floor  
Atlanta, GA 30339