



| | |
|------------------------------|---|
| RC-002 الملحق ب | الملحق ب – إرشادات خطة السداد |
| تاريخ السريان: أبريل 2021 | دورة إيرادات نظام Penn State Health الصحي |

النطاق والغرض تنطبق هذه الوثيقة على الأشخاص وعمليات مكونات Penn State Health التالية المحددة أدناه:

| | | |
|---|----------------------------------|---|
| Penn State College of Medicine | خدمات Penn State Health المشتركة | X |
| المجموعة الطبية – قسم الممارسة الأكاديمية | Milton S. Hershey Medical Center | |
| Medical Group – قسم الممارسة المجتمعية | St. Joseph Medical Center | |
| Penn State Health Life Lion, LLC | Holy Spirit Medical Center | |
| | Hampden Medical Center | |
| | (تاريخ السريان 21/10/1) | |

بيانات السياسة والإجراءات

لتحديد كيفية قيام موظفي خدمة العملاء بتمكين المرضى من الوفاء بالالتزامات الشخصية من خلال مدفوعات شهرية مرتبة مسبقاً.

- ستوضع خطة سداد حين يتعدّر على المريض سداد الرصيد المستحق (الأرصدة المستحقة) بالكامل ويمكن وضعها عبر الهاتف أو بالحضور الشخصي أو عن طريق البريد العادي/البريد الإلكتروني.
- يقوم موظف خدمة العملاء بالبحث في نظامي الفوترة Signature و Eclipsys عن حسابات المريض وغيره من أفراد الأسرة. يجب أن يكون لكل فرد من أفراد الأسرة خطة سداد منفصلة.
- للوفاء بالرصيد المستحق (الأرصدة المستحقة)، ينبغي وضع خطة سداد منفصلة في كل نظام من نظامي الفوترة Signature و Eclipsys.
- يجب أن يشير موظفو خدمة العملاء إلى خطة الدفع (القياسية) المقبولة وأن يسأل المريض عن دفعة السداد الشهرية التي يمكنه تحملها.
- ينبغي استخدام مبلغ الاتفاقية القياسي أولاً. إذا لم يكن المريض قادراً على سداد المبلغ في الإطار الزمني للاتفاقية القياسية، فينبغي إجراء مناقشة بشأن المساعدة المالية. قد يتم قبول دفعة بين "الاتفاقية القياسية" و "الاستثناء المسموح به" باعتبارها استثناء.
- سيتم تحديد الدفعة الشهرية المطلوبة باستخدام الإرشادات التالية:

| إرشادات السداد | | |
|----------------------|--------------------|-------------------------|
| الاستثناء المسموح به | الاتفاقية القياسية | الرصيد المستحق |
| - | مستحق الآن | 0 دولار - 199 دولارًا |
| 6 أشهر | 4 أشهر | 200 دولار - 499 دولارًا |
| 12 شهرًا | 8 أشهر | 500 دولار - 999 دولارًا |
| 15 شهرًا | 12 شهرًا | 1000 دولار - 5000 دولار |
| 24 شهرًا | 18 شهرًا | < 5001 دولار |

إذا لم يكن المريض قادرًا على الدفع وفقًا للإرشادات المذكورة، فيجب إكمال طلب

- بالنسبة للأرصدة المستحقة التي تقل عن 200.00 دولار، فلن تُمنح دفعة شهرية تقل عن 50.00 دولارًا.

ارجع إلى أحد المديرين للاطلاع على الاستثناءات. يجوز للإدارة الموافقة على خطط السداد الخارجة عن الإرشادات في سياق الظروف المُخفَّفة للمسؤولية.

السياسات و المراجع ذات الصلة

RC-002 سياسة التحصيلات وائتمانات المرضى

الموافقات

| | |
|-----------------|---|
| الموظف المخوّل: | Paula Tinch، نائبة الرئيس الأولى والمديرة المالية |
| مُعتمد من: | Dan Angel، نائب رئيس دورة الإيرادات |

تاريخ الإنشاء والمراجعات

تاريخ الإنشاء: 19/7/16

تاريخ (تواريخ) المراجعة: 21/4/15

مراجعو المحتوى والمساهمون

المدير، المستشارون الماليون