



Παράρτημα Β – Κατευθυντήριες γραμμές προγράμματος πληρωμής	RC-002 Παράρτημα Β
Κύκλος εσόδων του Συστήματος Υγείας του Penn State Health	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: Φεβρουάριος 2026

ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΚΑΙ ΣΚΟΠΟΣ Το έγγραφο ισχύει για τα άτομα και τις διαδικασίες των ακόλουθων συνιστωσών του Penn State Health που ορίζονται ακολούθως:

☒ Κοινές Υπηρεσίες του Penn State Health	☐ Penn State College of Medicine
☒ Milton S. Hershey Medical Center	☒ Medical Group – Academic Practice Division
☒ St. Joseph Medical Center	☒ Medical Group – Community Practice Division
☒ Holy Spirit Medical Center	☒ Penn State Health Life Lion, LLC
☒ Hampden Medical Center	☒ Pennsylvania Psychiatric Institute
☒ Lancaster Medical Center	
☒ Lancaster Orthopedic Group	

ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ

Ο καθορισμός του τρόπου με τον οποίο το προσωπικό εξυπηρέτησης πελατών και παροχής οικονομικών συμβουλών θα παρέχει στους ασθενείς τη δυνατότητα να ικανοποιούν τις προσωπικές τους υποχρεώσεις μέσω προδιευθετημένων μηνιαίων πληρωμών.

- Όταν ένας ασθενής δεν είναι σε θέση να πληρώσει τα ανεξόφλητα υπόλοιπα στο σύνολό τους, καταρτίζεται ένα πρόγραμμα πληρωμής το οποίο μπορεί να συμφωνείται μέσω τηλεφώνου, αυτοπροσώπως ή μέσω ταχυδρομείου/ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.
- Το μέλος του προσωπικού εκτελεί έρευνα στο λογιστικό σύστημα ασθενών για τους λογαριασμούς του ασθενούς και άλλων μελών της οικογένειάς του. Κάθε μέλος της οικογένειας θα πρέπει να αποτελεί ξεχωριστό πρόγραμμα πληρωμής.
- Προς ικανοποίηση των ανεξόφλητων υπολοίπων, θα πρέπει να καταρτίζεται ξεχωριστό πρόγραμμα πληρωμής σε κάθε λογιστικό σύστημα ασθενών.
- Το προσωπικό θα πρέπει να υποδεικνύει το αποδεκτό πρόγραμμα πληρωμών για κάθε δύο εβδομάδες ή κάθε μήνα.
 - Αν ο ασθενής δεν είναι σε θέση να καταβάλει το ποσό κάθε δύο εβδομάδες ή κάθε μήνα εντός του χρονικού πλαισίου, θα πρέπει να πραγματοποιηθεί μια συζήτηση σχετικά με τη λήψη οικονομικής βοήθειας PSH.
- Η απαιτούμενη μηνιαία πληρωμή θα καθιερωθεί με χρήση των ακόλουθων κατευθυντήριων γραμμών:

Ποσό υπολοίπου	Αριθμός δόσεων κάθε δύο εβδομάδες	Αριθμός δόσεων κάθε μήνα
50 \$ – 2.000 \$	4, 9, 13, 19, 26	2, 4, 6, 9, 12
2.001 \$ – 2.500 \$	4, 9, 13, 19, 26, 32	2, 4, 6, 9, 12, 15
2.501 \$ – 3.000 \$	6, 13, 19, 26, 32, 39	3, 6, 9, 12, 15, 18

Ποσό υπολοίπου	Αριθμός δόσεων κάθε δύο εβδομάδες	Αριθμός δόσεων κάθε μήνα
3.001 \$ – 3.500 \$	6, 13, 19, 26, 32, 39, 45	3, 6, 9, 12, 15, 18, 21
3.501 \$ – 4.500 \$	9, 13, 26, 32, 39, 52	4, 6, 12, 15, 18, 24
4.501 \$ – 7.500 \$	3, 26, 32, 39, 52, 65	6, 12, 15, 18, 24, 27, 30
7.501 \$ και άνω	13, 26, 39, 52, 65, 77, 90	6, 12, 18, 24, 30, 36, 42

- Δεν είναι δυνατή η δημιουργία προγραμμάτων πληρωμών για υπόλοιπα κάτω των 50 \$.
- Το ελάχιστο ποσό δόσης είναι 25 \$ ανά μήνα, αλλά θα διαφέρει ανάλογα με το μέγεθος του υπολοίπου και το χρονικό πλαίσιο που επιλέγει να ορίσει ο εγγυητής για το δικό του πλάνο πληρωμής.

Για εξαιρέσεις, δείτε έναν επικεφαλής. Η διοίκηση δύναται να εγκρίνει προγράμματα πληρωμής εκτός των κατευθυντήριων γραμμών για περιστάσεις που το δικαιολογούν.

ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΠΟΜΠΕΣ

RC-002 ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΠΙΣΤΩΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΚΑΙ ΕΙΣΠΡΑΞΕΩΝ

ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Εξουσιοδοτημένο από:	Tracy Moyer, Ανώτερος Αντιπρόεδρος και Οικονομικός Διευθυντής
Έγκριση:	Nicholas Haas, Αντιπρόεδρος Δραστηριοτήτων Κύκλου Εσόδων

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΕΙΣ

Ημερομηνία δημιουργίας: 16/7/2019

Ημερομηνία/-ες αναθεώρησης: 15/4/21, 27/2/2023, 29/1/2025, 2/2026

ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ

Επικεφαλής, Παροχή οικονομικών συμβουλών

Επικεφαλής, Εξυπηρέτηση πελατών