



| | |
|--|---------------------------------------|
| Phụ Lục B – Hướng Dẫn Kế Hoạch Thanh Toán | RC-002 Phụ Lục B |
| Chu Trình Kinh Doanh của Penn State Health | Ngày Hiệu Lực: Tháng 4 năm 2021 |

PHẠM VI VÀ MỤC ĐÍCH Tài liệu này áp dụng với nhân viên và các quy trình của các bộ phận thuộc Penn State Health được ghi rõ sau đây:

| | | | |
|-------------------------------------|--|--------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Penn State Health Shared Services | <input type="checkbox"/> | Penn State College of Medicine |
| <input type="checkbox"/> | Milton S. Hershey Medical Center | <input type="checkbox"/> | Medical Group – Academic Practice Division |
| <input type="checkbox"/> | St. Joseph Medical Center | <input type="checkbox"/> | Medical Group – Community Practice Division |
| <input type="checkbox"/> | Holy Spirit Medical Center | <input type="checkbox"/> | Penn State Health Life Lion, LLC |
| <input type="checkbox"/> | Hampden Medical Center (có hiệu lực vào 10/1/21) | | |

CÁC TUYÊN BỐ VỀ CHÍNH SÁCH VÀ THỦ TỤC

Định nghĩa cách thức nhân viên dịch vụ khách hàng cho phép bệnh nhân có khả năng hoàn thành nghĩa vụ cá nhân thông qua các khoản thanh toán hàng tháng được thu xếp trước.

- Kế hoạch thanh toán sẽ được thiết lập khi bệnh nhân không thể thanh toán (các) khoản tiền còn lại chưa trả đầy đủ và có thể được thiết lập qua điện thoại, trực tiếp hoặc qua thư từ/email.
- Nhân viên dịch vụ khách hàng nghiên cứu hệ thống Chữ ký và xuất hóa đơn Eclipsys cho bệnh nhân và các tài khoản của thành viên khác trong gia đình. Mỗi thành viên gia đình nên có một kế hoạch thanh toán riêng biệt.
- Để đáp ứng (các) khoản tiền còn lại chưa trả, cần lập kế hoạch thanh toán riêng biệt trong từng hệ thống Chữ Ký và xuất hóa đơn Eclipsys.
- Nhân viên dịch vụ khách hàng sẽ cho biết kế hoạch thanh toán chấp nhận được (tiêu chuẩn) và hỏi bệnh nhân về **khoản tiền hàng tháng mà họ có thể thanh toán**.
 - Số tiền Thỏa Thuận Tiêu Chuẩn sẽ được sử dụng trước tiên. Nếu bệnh nhân không thể thanh toán số tiền trong khoảng thời gian trong Thỏa Thuận Tiêu Chuẩn, cần thỏa thuận về việc Hỗ Trợ Tài Chính. Khoản thanh toán giữa "thỏa thuận tiêu chuẩn" và "trường hợp ngoại lệ được phép" có thể được chấp nhận như là một trường hợp ngoại lệ.
- Số tiền thanh toán hàng tháng theo yêu cầu sẽ được thiết lập bằng nguyên tắc hướng dẫn sau đây:

| Hướng Dẫn Thanh Toán | | |
|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| Số Tiền Chưa Thanh Toán | Thỏa Thuận Tiêu Chuẩn | Trường Hợp Ngoại Lệ Được Phép |
| \$0-\$199 | Đến Hạn Ngay Lúc Đây | - |

| Hướng Dẫn Thanh Toán | | |
|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| Số Tiền Chưa Thanh Toán | Thỏa Thuận Tiêu Chuẩn | Trường Hợp Ngoại Lệ Được Phép |
| \$200-\$499 | 4 tháng | 6 tháng |
| \$500-\$999 | 8 tháng | 12 tháng |
| \$1000-\$5000 | 12 tháng | 15 tháng |
| >\$5001 | 18 tháng | 24 tháng |

Nếu bệnh nhân không thể thanh toán theo nguyên tắc hướng dẫn nói trên, quý vị phải làm đơn xin.

- Số tiền còn lại chưa thanh toán ít hơn \$200.00 sẽ không được cho là số tiền thanh toán hàng tháng dưới \$50.00.

Hãy gặp người quản lý để biết các trường hợp ngoại lệ. Ban quản lý có thể chấp thuận kế hoạch thanh toán ngoài những nguyên tắc hướng dẫn đối với các trường hợp giảm nhẹ.

CHÍNH SÁCH LIÊN QUAN VÀ TÀI LIỆU THAM KHẢO

RC-002 CHÍNH SÁCH TÍN DỤNG VÀ THU NỢ BỆNH NHÂN

PHÊ DUYỆT

| | |
|-----------------|---|
| Được Ủy Quyền: | Paula Tinch, Phó Chủ Tịch Cấp Cao kiêm Giám Đốc Tài Chính |
| Được Phê Duyệt: | Dan Angel, Phó Chủ Tịch Vận Hành Chu Trình Kinh Doanh |

NGÀY PHÊ DUYỆT BAN ĐẦU VÀ XEM XÉT

Ngày phê duyệt ban đầu: 7/16/19

(Các) ngày xem xét: 4/15/21

NGƯỜI XEM XÉT VÀ ĐÓNG GÓP NỘI DUNG

Người Quản Lý, Người Tư Vấn Tài Chính