

به موجب بخش 501(r) از قانون درآمد داخلی

نیازمند به دریافت مراقبت های پزشکی اضطراری و خدمات بیمارستانی ضروری کمک مالی ارائه دهد. علاوه بر کمک مالی ارائه شده به موجب مفاد این سیاست نامه، مایو کلینیک سایر کمک ها را به بیماران ارائه می دهد اعم از کمک مالی برای خدماتی که در محیط بیمارستان عرضه نمی شوند.

اقداماتی که در صورت عدم پرداخت هزینه در بیمارستان مایو کلینیک - آریزونا انجام می شوند، در سیاست نامه صورت حساب و وصول مایو کلینیک توضیح داده شده اند. می توانید کمک های رایگان از این سیاست نامه را از طریق بازدید از وب سایت www.mayoclinic.org/financialassistance یا تماس با شماره 1-844-217-9591، در روزهای دوشنبه تا جمعه از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 عصر بعد از ظهر به وقت کوهستانی دریافت کنید.

بیمارستان مایو کلینیک - آریزونا تا قبل از اینکه بررسی شود که آیا بیمار طبق این سیاست نامه واجد شرایط دریافت کمک مالی است یا خیر، هیچ اقدام اضافی برای وصول وجه انجام نخواهد داد.

هدف

این سیاست نامه به منظور ایجاد و اطمینان از وجود یک روش عادلانه و منسجم برای بیماران بیمه نشده یا دارای بیمه نامناسب است تا بتوانند برای دریافت کمک مالی مربوط به شرایط پزشکی اضطراری و سایر مراقبت های بیمارستانی ضروری درخواست دهند و به درخواست آنها رسیدگی شود. لطفاً توجه کنید که طبق این سیاست نامه به تمام خدمات تشخیصی بیمارستان مایو کلینیک - آریزونا کمک مالی تعلق نمی گیرد. کمک مالی عبارتست از مراقبت های رایگان یا دارای تخفیف بر اساس درآمد و دارایی های خانوار که باید در روند تقاضا قید شود. کمک مالی بر اساس یک تخفیف روی هزینه ناخالص خدمات بیمارستانی ارائه شده با حداقل تخفیف 60% برای افرادی است که واجد شرایط دریافت کمک مالی در بیمارستان مایو کلینیک - آریزونا هستند.

تعاریف

متقاضی: بیمار یا سایر افرادی که مسئول پرداخت هزینه های مراقبت از بیمار و به دنبال دریافت کمک مالی است.

دوره تقاضا: از زمان ارائه مراقبت های پزشکی شروع می شود و 240 روز بعد از صدور اولین صورت حساب پس از تشخیص یا 30 روز بعد از اینکه بیمارستان یا شخص ثالث مجاز اخطار کتبی اقدامات اضافی برای وصول وجه ارائه می دهد، پایان می یابد.

بدهی معوقه: هزینه ارائه مراقبت به افرادی که توانایی مالی دارند اما نمی خواهند تمام یا بخشی از صورت حساب های پزشکی مربوط به خود را پرداخت کنند.

کمک مالی: هزینه ارائه مراقبت های رایگان یا دارای تخفیف به افرادی که قادر به پرداخت تمام یا بخشی از صورت حساب های پزشکی بیمارستان خود نیستند بر اساس قوانین واجد شرایط بودن موجود در این سیاست نامه. بیمارستان مایو کلینیک - آریزونا می تواند قبل یا بعد از ارائه خدمات پزشکی ضروری عدم توانایی در پرداخت هزینه ها را مشخص کند.

هزینه های ناخالص: کل مبلغ مراقبت های پزشکی ارائه شده به بیمار.

مراقبت های پزشکی ضروری: خدمات یا محصولات مراقبت های بهداشتی که یک پزشک در اندیش به منظور پیشگیری، تشخیص، یا درمان یک بیماری، جراحی یا علائم بیماری به بیمار ارائه می دهد به شیوه ای که:

- مطابق با استانداردهای عمومی مورد قبول پزشکی باشد؛
- از نظر بالینی از لحاظ نوع و تعداد دفعات، شدت، محل و مدت مناسب باشد؛ و
- در وهله اول به دلیل نیت اقتصادی طرح های بهداشتی و خریداران یا برای راحتی بیمار، پزشک معالج، یا سایر ارائه دهندگان مراقبت های بهداشتی نباشد.

تراز خود-پردازی: مبلغ قابل پرداخت به ارائه دهنده یا بیمارستان بعد از ارائه خدمات و در صورتیکه تمام گزینه های پرداخت دیگر یا روش های بازپرداخت کارآمد نباشند.

ارائه دهندگان تحت پوشش این سیاست نامه

تمام ارائه دهندگان خدمات پزشکی استخدام شده در مایو که در محوطه بیمارستان مایو کلینیک - آریزونا خدمات مراقبتی ارائه می دهند، تحت پوشش این سیاست نامه هستند.

فهرست ارائه دهندگانی که قرارداد دارند یا مجاز به ارائه مراقبت از بیماران در بیمارستان مایو کلینیک، فینیکس، آریزونا (به غیر از خود مرکز بیمارستان)، ارائه خدمات اورژانس یا سایر مراقبت‌های پزشکی ضروری در مرکز بیمارستان هستند، مشخص می‌کند که کدام ارائه دهندگان تحت پوشش این سیاست نامه کمک مالی، جدا از این سیاست نامه کمک مالی حمایت می‌شود. فهرست ارائه دهنده فقط از تاریخ ایجاد یا آخرین به روزرسانی، همانطور که در فهرست ارائه دهنده مشخص شده است، اعمال می‌شود. فهرست ارائه دهنده را می‌توان به صورت رایگان، از طریق تماس با 1-844-217-9591، به صورت آنلاین در نشانی www.mayoclinic.org/financialassistance یا بازدید از مکان دفتر تجاری دریافت کرد:

- کلینیک مایو - کلینیک سرپایی، دانشکده Scottsdale
- کلینیک مایو - ساختمان تخصصی، دانشکده Phoenix
- بیمارستان مایو کلینیک، فینیکس، آریزونا، East Mayo Boulevard, Phoenix, AZ 5777

معیارهای واجد شرایط بودن برای دریافت کمک مالی

واجد شرایط بودن برای دریافت کمک مالی مستلزم همکاری کامل متقاضی در طول روند تقاضا است، اعم از:

1. تکمیل روند تقاضا برای تمام کمک های موجود، از قبیل کمک پزشکی یا Medicaid، و یک مجوز امضا شده و فرم شرایط خدمات که اجازه می دهد بیمارستان مایو کلینیک درخواست ها را ارسال کند؛
2. تکمیل تقاضانامه کمک مالی از جمله تمام اسناد مورد نیاز؛
3. برخورداری از شرایط درآمد سالانه خانوار و تعداد اعضای خانواده مندرج در دستورالعمل های فقر فدرال برای سال مالیاتی قبلی؛ 60% تنظیم تراز خود-پرداز برای متقاضیان با درآمد خانوار حداکثر 400% از دستورالعمل های فقر فدرال؛ 100% تنظیم تراز خود-پرداز برای متقاضیان با درآمد خانوار معادل یا کمتر از 200% از دستورالعمل های فقر فدرال؛ و
4. عدم توانایی تایید شده در پرداخت هزینه خدمات بر اساس تمام دارایی های موجود.

بیمارستان مایو کلینیک - آریزونا از حق رد ارائه کمک مالی به افرادی برخوردار است که باید پوشش بیمه سلامت تهیه کنند اما این کار را نمی کنند یا افرادی که به دلایل مذهبی از استفاده از پوشش بیمه، اعم از طرح های کمک دولتی، خودداری می کنند. بسیاری از متقاضیان نمی دانند که می توانند واجد شرایط استفاده از طرح های کمک دولتی باشند یا برای این طرح ها تقاضا نمی دهند.

اگر مجوز دریافت کمک مالی برای یک بیمار صادر شود، بیمارستان مایو کلینیک - آریزونا ممکن است حق بیمه COBRA را برای یک مدت زمان محدود پرداخت کند. اگر متقاضی نتواند در تمام مراحل و روند ارائه مدارک لازم برای پرداخت حق بیمه های COBRA با بیمارستان مایو کلینیک - آریزونا همکاری کند، بیمارستان حق دارد از ارائه کمک مالی خودداری نماید.

بیمارستان مایو کلینیک - آریزونا سعی خواهد کرد تا وجوه را از شرکت های بیمه و هر پرداخت کننده شخص ثالث دیگر دریافت کند.

بیمارستان مایو کلینیک - آریزونا حق دارد در صورت افشای اطلاعات جدید، اعم از پوشش بیمه یا پرداخت به متقاضی یا پیگیری ادعای جراحات مربوط به خدمات مورد نظر، کمک مالی را لغو کرده و بازپرداخت مناسب یا وصول وجه دنبال کند. تمام مبالغ پرداختی که بیمارستان مایو کلینیک - آریزونا بعد از ارائه کمک مالی دریافت می کند، مبالغ تعیین شده را لغو می کند تا تراز خود-پرداز باقیمانده بدون ایجاد یک مانده معوق یا یک تراز اعتباری تسویه شود..

بیمارانی که در بخش اورژانس مراقبت دریافت می کنند و منابع مالی ندارند، اگر بیکار باشند یا نشانی یا پوشش بیمه دائمی نداشته باشند، می توانند واجد شرایط دریافت کمک مالی باشند. بیماران بی بضاعت بدون دسترسی به اسناد تقاضای مورد نیاز نیز می توانند واجد شرایط دریافت کمک مالی باشند.

بیمارانی که واجد شرایط دریافت کمک مالی پیش از خدمات هستند، باید نشان دهند که قادر به ارائه یا حفظ مراقبت های طولانی مدت مورد نیاز برای سلامت و تندرستی خود طبق شرایط اولیه خود یا دستورات تیم مراقبتی خود می باشند.

ارائه کمک مالی موجب نمی شود که بیمارستان مایو کلینیک - آریزونا ملزم به ارائه مراقبت های مستمر باشد؛ با این حال، بیمارستان مایو کلینیک - آریزونا به اختیار خود می تواند خدمات و پشتیبانی را که از نظر پزشکی ضروری بوده و در دیگر مکان ها موجود نیستند را به طور مستمر ارائه دهد. ممکن است بیماران ملزم باشند که برای دریافت کمک مالی حداقل هر 180 روز یکبار دوباره تقاضا دهند..

بیمارستان مایو کلینیک - آریزونا و نهادهای وابسته به آن می توانند اطلاعات کمک مالی بیمار را به نفع و برای سهولت در ارائه کمک مالی به بیماران معاینه شده در چندین مکان در سایت های وابسته به مایو کلینیک به اشتراک بگذارند. هیچگونه اطلاعاتی در خارج از مایو کلینیک به اشتراک گذاشته نخواهد شد مگر اینکه قانون مجاز شمرده یا ملزم دانسته باشد.

شیوه تقاضا برای دریافت کمک مالی

کمک مالی از طریق روند تقاضا یا بر اساس واجد شرایط بودن فعلی برای دریافت کمک پزشکی یا سایر کمک های دولتی مبتنی بر نیاز ارائه می شود.

روند تقاضا

متقاضیانی که می‌خواهند برای دریافت کمک مالی تقاضا دهند، می‌توانند از طریق درخواست فرم تقاضا یا دانلود و چاپ فرم تقاضای کمک مالی به طور رایگان تقاضا دهند. بیمارستان مایو کلینیک- آریزونا تقاضانامه‌های ناقص را به متقاضیان اطلاع خواهد داد و اسناد یا اطلاعات مورد نیاز برای تکمیل روند تقاضا را، که باید در عرض 30 روز ارائه شوند، تعیین خواهد کرد. در صورت عدم دریافت تقاضانامه در عرض مدت زمان تقاضا، بیمارستان مایو کلینیک-آریزونا حق دارد ارائه کمک مالی را رد کند.

کارکنان چرخه درآمد بیمارستان مایو کلینیک-آریزونا تقاضا را بررسی کرده و مشخص خواهد کرد که چه مقدار کمک مالی می‌تواند ارائه شود. روند بررسی تقاضا حدود 30 روز طول می‌کشد. پس از اخذ تصمیم درباره کمک مالی، یک نامه برای متقاضی ارسال خواهد شد که در آن تصمیم نهایی قید شده است.

تقاضانامه دریافت کمک مالی به طور رایگان در وب سایت زیر در دسترس است:
www.mayoclinic.org/financialassistance

در صورت درخواست کتبی، تقاضانامه در نشانی زیر موجود است:
Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona Patient Account Services
East Mayo Boulevard 5777
Phoenix, AZ 85054

به علاوه تقاضانامه‌ها در بخش پذیرش، بخش خدمات تجاری و بخش اورژانس بیمارستان مایو کلینیک - آریزونا در دسترس هستند.

سیاست نامه کمک مالی و دفترچه کمک به تهیه تقاضانامه از طریق زیر در دسترس شما قرار دارد:

پورتال ایمن بیمار از طریق بازدید از وب سایت www.mayoclinic.org و انتخاب ورود به حساب بیمار (Log Into Patient Account) از صفحه اصلی.

به علاوه شما می‌توانید با شماره 1-844-217-9591 تماس بگیرید یا به یکی از دفاتر کاری مراجعه کنید:

مایو کلینیک - درمانگاه سرپایی، دانشکده Scottsdale

مایو کلینیک - ساختمان تخصص، دانشکده Phoenix

بیمارستان مایو کلینیک - آریزونا، East Mayo Boulevard, Phoenix, AZ 5777

مبنای محاسبه مبالغ قابل مطالبه از بیماران

مطابق با مبالغ مطالبه شده ناخالص، برای تمام بیماران صورتحساب صادر می‌شود؛ با این حال تراز خود-پرداز برای بیماران واجد شرایط دریافت کمک مالی به مبلغ کلی صورتحساب (AGB) مربوط به افرادی که برای اینگونه مراقبت‌ها پوشش بیمه‌ای دارند، محدود می‌شود. بیمارستان مایو کلینیک- آریزونا برای محاسبه AGB از یک روش بازنگری استفاده می‌کند که این صورت که مبالغ مجاز را بر هزینه Medicare برای خدمات و بیمه‌گران بهداشت تجاری و خصوصی را بر هزینه‌های ناخالص ارائه شده تقسیم می‌کند. اگر بیمار واجد شرایط دریافت کمک مالی باشد، مبلغی که باید به صورت نقدی پرداخت کند، به درصد هزینه ناخالص AGB محدود می‌شود. ترکیب مبالغ پرداختی بیمه و مبالغ پرداختی بیمار یا متقاضی ممکن است از AGB بیشتر شود.

افراد می‌توانند از طریق تماس با شماره 1-844-217-9591 اطلاعات بیشتری را، به صورت کتبی و به طور رایگان، درباره AGB بیمارستان مایو کلینیک- آریزونا کسب کنند یا اطلاعات درباره AGB بیمارستان مایو کلینیک- آریزونا و محاسبه AGB را در وب سایت ما به نشانی www.mayoclinic.org/financialassistance بیابند.

خدمات اضطراری

بیمارستان مایو کلینیک-آریزونا به منظور تثبیت حال بیماران و بدون در نظر گرفتن توانایی آنها در پرداخت هزینه‌ها و مطابق با قانون کار و درمان پزشکی اضطراری (EMTALA) آزمایش‌های غربالگری پزشکی و مراقبت‌های اضطراری ارائه می‌دهد. بیمارستان مایو کلینیک-آریزونا هر گونه اقدام را که موجب دلسرد شدن افراد از درخواست برای دریافت مراقبت‌های پزشکی اضطراری ممنوع اعلام می‌کند و در بخش اورژانس به وصول بدهی‌ها نمی‌پردازد.

فرصت‌های برابر

بیمارستان مایو کلینیک-آریزونا متعهد است قوانین چندگانه فدرال و ایالتی را که هر گونه اعمال تبعیض بر اساس نژاد، جنسیت، سن، مذهب، ملیت، وضعیت تاهل، گرایش جنسی، معلولیت، خدمت نظامی، یا سایر دسته‌بندی‌های حفاظت شده توسط قوانین فدرال، ایالتی یا محلی را منع می‌کنند، رعایت کند.

محرمانه ماندن اطلاعات

کارکنان مایو قانون محرمانه ماندن اطلاعات و جایگاه فردی هر بیمار را رعایت خواهند کرد. بیمارستان مایو کلینیک-آریزونا و تمام نهادهای وابسته آن به الزامات HIPAA درباره بررسی اطلاعات پزشکی، بهداشتی و مالی شخصی افراد پایبند خواهند بود.