

المركز الطبي بجامعة برينستون في Plainsboro
Plainsboro, New Jersey

| العنوان: سياسة المساعدة المالية ("FAP") | | أوجه الرعاية/الخدمات: خدمات مساعدة المرضى |
|--|--|---|
| مقدم من قبل Carol Burkhead، مديرة السجلات الإدارية، خدمات المرضى المالية | الموافقة الإدارية: المديرة الإدارية، إدارة دورة الإيرادات | تاريخ النفاذ: 2016/1/1 |
| | | تاريخ المراجعة التالية: 2016/12 |
| التوزيع كتيب دورة الإيرادات | موافقة اللجنة: غير مطبق | تلغي: غير مطبق |
| | | صفحة 1 من 7 |

I. الغرض

لضمان التزام المركز الطبي بجامعة برينستون ("UMCP") في Plainsboro ومنشآت المستشفى فيها بالتوجيهات الموجزة في نظام إدارة الإيرادات الداخلية (IRS) رقم 11-130266 القسم (r)، N.J.A.C 10:52 وقانون نيو جيرسي (S-1797/A-2609)، القانون العام 2008، الفصل 60 الخاص بالمساعدة المالية المتوفرة للمرضى الذين يحصلون على خدمات الطوارئ الضرورية وغيرها من خدمات الرعاية الصحية الضرورية.

II. السياسة

يلتزم المركز الطبي بجامعة برينستون بمقاييس إعلام المرضى عن برامج المساعدة المالية المتوفرة ومتطلبات الأهلية وحساب المبالغ المطلوبة من المرضى وطريقة التقدم بطلب الحصول على المساعدة المالية والإجراءات المتخذة في حالة عدم الدفع. يلتزم المركز الطبي بجامعة برينستون بكافة توجيهات قانون الرعاية قوانين الرعاية المعقولة والرعاية الخيرية التابعة للولاية. يلتزم المركز الطبي بجامعة برينستون بقانون ولاية نيو جيرسي المتعلق بقانون حدود تعويض الأفراد غير المشمولين في تأمين (القانون S-1797/A-2609).

سيقدم المركز الطبي بجامعة برينستون، دون تمييز، الرعاية للأوضاع الطبية الطارئة للأفراد بغض النظر عن تأهيلهم للمساعدة المالية أو مقدرتهم على الدفع. إن سياسة المركز الطبي بجامعة برينستون هي الالتزام بمقاييس قانون المعالجة الطبية في حالات الطوارئ وقانون العمالة النشطة لعام 1986 ("EMTALA").

لا تغطي هذه السياسة المتعاقدين المستقلين الذين يقدمون الخدمات الضرورية / أو خدمات حالات الطوارئ الطبية في منشأة مستشفى المركز الطبي بجامعة برينستون. نرفق قائمة بأسماء هؤلاء المتعاقدين المستقلين ("قائمة مقدمي الخدمات") في المرفق أ وتوفر القائمة في الموقع الإلكتروني للمركز الطبي بجامعة برينستون: www.princetonhcs.org. تحدد قائمة مقدمي الخدمات أي منهم مشمول أو غير مشمول بموجب سياسة المساعدة المالية. سيتم مراجعة قائمة مقدمي الخدمات كل فصل وتحديثها، إذا لزم الأمر.

III. الإجراءات ومتطلبات التأهيل

سيتم التحقق من جميع المرضى من قبل مستشار المساعدة المالية في المركز الطبي بجامعة برينستون لتحديد ما إذا كانوا مؤهلين للتأمين قبل تحديد أهليتهم لسياسة المساعدة المالية. تشمل أدناه برامج المساعدة المالية المتوفرة تحت سياسة المساعدة المالية للأفراد المؤهلين.

• **Medicaid**

- New Jersey FamilyCare (رعاية الأسرة في نيو جيرسي)؛
- (New Jersey Hospital Care Payment Assistance Program ("Charity Care") (برنامج المساعدة المالية للاستشفاء في نيو جيرسي)؛
- New Jersey Uninsured Discount (خصم غير المؤمنين في نيو جيرسي)؛
- Catastrophic Illness in Children's Relief Fund (صندوق إعانة الأطفال للأمراض الكارثية) ؛
- The NJ Victims of Crime Compensation Office (مكتب تعويض ضحايا الجريمة في نيو جيرسي)؛
- Amounts Generally Billed (المبالغ المفوترة عادة).

متطلبات التأهيل:

Medicaid

يوفر برنامج Medicaid التغطية الصحية لملايين الأمريكيين بما في ذلك الأطفال والحوامل والآباء والأمهات وكبار السن والأفراد المعاقين. بشكل عام، للاستفادة من هذا البرنامج يجب أن يكون المريض مواطن أمريكي أو مهاجر يقيم بشكل قانوني أو مقيم دائم ودخله منخفض. إضافة لذلك، يجب أن يكون المرضى مقيمين في ولاية نيو جيرسي. هناك عدة أنواع من برامج Medicaid متوفرة عن طريق إدارة الصحة بولاية نيو جيرسي. سوف يقدم مستشارو المركز الطبي بجامعة برينستون المساعدة في تحديد الأهلية استناداً على ظروف المريض.

NJ FamilyCare

NJ FamilyCare هو برنامج التأمين الصحي لولاية نيو جيرسي الممول من القطاع العام ويشمل CHIP و Medicaid و Medicaid الموسع لشمول أغلبية السكان. برنامج التأمين الصحي NJ FamilyCare ممول من قبل الولاية تم تأسيسه لمساعدة سكان نيو جيرسي المؤهلين من كافة الأعمار في الحصول على التأمين الصحي المعقول التكلفة. برنامج NJ FamilyCare هو للأشخاص الذين ليس لديهم تأمين من صاحب العمل.

التأهيل المالي للأفراد الذين يلتزمون التأهيل لبرنامج NJ FamilyCare سوف يستند على تعديل إجمالي دخلهم المعدل (MAGI). تم وضع المبادئ التوجيهية لتأهيل NJFamilyCare من قبل ولاية نيو جيرسي، ويمكن الرجوع إليها في الموقع الإلكتروني www.NJFamilyCare.org. يمكن أن يفترض الفرد مؤهل لتأمين NJFamilyCare مرة واحدة فقط خلال مدة 12 شهراً.

الرعاية الخيرية

مساعدة الرعاية الخيرية هي مجانية أو منخفضة التكلفة ومتوفرة للمرضى الذين يتلقون خدمات مرضى مع أو بدون إقامة في المستشفى والرعاية الحادة في جميع أنحاء ولاية نيو جيرسي. يمثل خصم العناية الخيرية بالنظم الواردة في NJAC 10:52، الفصول الفرعية 11 و 12 و 13.

الرعاية الخيرية متاحة لسكان نيو جيرسي الذين:

1. ليس لديهم تغطية صحية أو لديهم تغطية تدفع جزء من الفاتورة فقط.
2. غير مؤهلين لأي تغطية ترعاها الحكومة أو القطاع الخاص (مثل Medicaid)؛ و
3. يستوفون مقياس الدخل والأصول الموصوفة أدناه.

تتوفر الرعاية الخيرية لهؤلاء غير المؤهلين لبرامج الولاية أو الحكومة الفدرالية.

مقياس الدخل - المرضى الذين دخله اسرته الإجمالي أقل من أو يساوي 200٪ من توجيهات الحكومة الفدرالية ("FPG") للفقر مؤهلون للحصول على تغطية الرعاية الخيرية 100٪. المرضى الذين دخل أسرهم الإجمالي أكثر من 200٪ ولكن أقل من أو يساوي 300٪ من توجيهات الحكومة الفدرالية مؤهلون للحصول على الرعاية المخفضة بموجب برنامج الرعاية الخيرية. يتم تحديد الرسوم المجانية أو المخفضة بموجب جدول الرسوم التالي:

| نسبة Medicaid النسبة المدفوعة من قبل المريض | الدخل كنسبة من توجيهات دخل الفقر لإدارة الصحة والخدمات البشرية (HHS) |
|--|---|
| 0% من نسبة Medicaid | أقل أو مساوي 200% |
| 20% من نسبة Medicaid | أكثر من 200% لكن أقل أو مساوي 25% |
| 40% من نسبة Medicaid | أكثر من 225% لكن أقل أو مساوي 250% |
| 60% من نسبة Medicaid | أكثر من 250% لكن أقل أو مساوي 275% |
| 80% من نسبة Medicaid | أكثر من 275% لكن أقل أو مساوي 300% |
| يتوفر خصم للأفراد غير المؤمنین | أكثر من 300% |

معايير الأصول - الأصول الفردية للمريض لا يمكن أن تتجاوز 7500 دولار وأصول الأسرة لا يمكن أن تتجاوز 15000 دولار إعتباراً من تاريخ الخدمة لكي تكون مؤهلة.

قد تكون الرعاية الخيرية متاحة لغير المقيمين في ولاية نيو جيرسي، مع الخضوع لشروط محددة (مثل الحالات الطبية الطارئة).

تتوفر الرعاية الخيرية فقط في حالات الطوارئ أو غيرها من الرعاية الصحية الضرورية في المستشفيات. بعض الخدمات مثل رسوم الطبيب ورسوم التخدير، وتفسير صور الأشعة منفصلة عن رسوم المستشفى وقد لا تكون مؤهلة للحصول على التخفيض. يرجى الرجوع إلى قائمة مزودي الخدمات الواردة في القسم II من سياسة المساعدة المالية والمدرجة في الملحق أ.

New Jersey Uninsured Discount (خصم غير المؤمنین في نيو جيرسي)؛

يتوفر خصم ولاية نيو جيرسي لغير المؤمنین (قانون نيو جيرسي - قانون S-1797 / A-2609) للمرضى غير المؤمنین الذين دخل أسرته الإجمالي هو أقل من 500% من توجيهات الحكومة الفدرالية. ولكن، اختار المركز الطبي بجامعة برينستون تطبيق هذا الخصم على جميع المرضى غير المؤمنین بغض النظر عن مستوى الدخل أو الإقامة. يقدم المركز الطبي بجامعة برينستون نسب خصم لكافة الأفراد غير المؤمنین. بموجب هذا البرنامج، سيتم مطالبة المريض مبلغاً لا يزيد عن 115% من جدول رسوم Medicare. حدود فوترة المرضى غير المؤمنین هي وفقاً للقانون NJ P.L.2008 c60.

Catastrophic Illness in Children's Relief Fund (صندوق إغاثة الأطفال للأمراض الكارثية) ؛

يوفر صندوق إغاثة الأطفال للأمراض الكارثية المساعدة المالية للأطفال المصابين بمرض كارثي.

للتأهيل يجب أن تتجاوز نفقات العلاج في المستشفيات نسبة 10% من الدخل الإجمالي للأسرة، بالإضافة إلى 15% من أي فائض الدخل الذي يزيد عن 100000 دولار، ويجب أن يكون الطفل 21 عاماً أو أقل عندما تكبد النفقات الطبية وينبغي أن تكون الأسرة قد عاشت في نيو جيرسي لمدة 3 أشهر تسبق مباشرة تاريخ تقديم الطلب. يمكن الاطلاع على مزيد من المعلومات على الموقع الإلكتروني التالي: www.state.nj.us/humanservices/cicrf/home.

The NJ Victims of Crime Compensation Office (مكتب تعويض ضحايا الجريمة في نيو جيرسي)؛

أنشأت ولاية نيو جيرسي مكتب تعويض ضحايا الجريمة في نيو جيرسي لتعويض ضحايا الجريمة عن الخسائر والنفقات، بما في ذلك بعض النفقات الطبية، والناجمة عن أعمال إجرامية معينة.

لكي تكون مؤهلاً للحصول على تعويض مكتب ضحايا الجريمة في ولاية نيو جيرسي يجب أن تكون الجريمة قد وقعت في ولاية نيو جيرسي أو متعلقة بشخص مقيم في ولاية نيو جيرسي وأصبح ضحية خارج الولاية، كما يجب أن يكون الضحية قد أبلغ الشرطة عن الجريمة في غضون 9 أشهر من وقوع الجريمة، ويتعاون مع لجنة التحقيق والملاحقة القضائية للجريمة. يجب تقديم المطالبة في غضون 3 سنوات من تاريخ وقوع الجريمة، ويجب أن يكون المريض ضحية بريئة من الجريمة. يمكن الاطلاع على مزيد من المعلومات على الموقع الإلكتروني www.nj.gov/oag/njvictims/index.html.

Amounts Generally Billed (المبالغ المفوترة عادة).

وفقاً لقانون الإيرادات الداخلية § 501 (ص) (5)، في حالة الطوارئ أو غيرها من الرعاية الطبية الضرورية، لن يتم مطالبة المرضى المؤهلين بموجب سياسة المساعدة المالية أكثر من شخص لديه تأمين يغطي هذه الرعاية.

كافة المرضى المؤهلين للمساعدة بموجب سياسة المساعدة المالية قد يكونوا مؤهلين لهذا الخصم. يشمل هذا المرضى غير المؤمن عليهم والمرضى الذين ليس لديهم تأمين كافي إذا كان دخل أسرهم الإجمالي أكثر من 200% ولكن أقل من أو يساوي 300% من توجيهات الحكومة الفدرالية.

.IV حساب المبالغ المحملة على المرضى

اعتمد المركز الطبي بولاية نيو جيرسي طريقة اعتبار السنوات السابقة لحساب نسبة المبالغ المفوترة عادة. يتم احتساب نسبة المبالغ المفوترة عادة سنويا على أساس جميع المطالبات التي تسمح بها Medicare + شركات التأمين الصحي على مدى فترة 12 شهرا، مقسومة على الرسوم الإجمالية المرتبطة بهذه المطالبات.

تتوفر معلومات إضافية تتعلق بنسبة المبالغ المفوترة عادة وكيف تم حساب هذه النسبة عند طلبها.

أي فرد تقرر أنه مؤهل للمبالغ المفوترة لن يتم مطالبته عادة أكثر من المبالغ المفوترة لحالات الطوارئ أو غيرها من خدمات الرعاية الصحية الضرورية طبيا وفقا لقانون الإيرادات الداخلية (5)(r) 501 §. سيتم تطبيق نسبة المبالغ المفوترة عادة المطبقة على المبلغ الإجمالي لتحديد المبالغ المفوترة عادة.

أي فرد مؤهل بموجب سياسة المساعدات المالية سوف يطالب دائما بالمبلغ الأقل من المبلغ المفوتر عادة أو أي نسبة خصم متوفرة بموجب هذه السياسة.

.V طريقة تطبيق المساعدة المالية

يلتزم المركز الطبي بجامعة برينستون بمتطلبات برامج المساعدة المالية المتوفرة للمرضى المؤهلين للمساعدة المالية.

جميع الأفراد غير المؤمن عليهم، بغض النظر عن مستوى دخلهم أو وضع إقامتهم، مؤهلون للحصول على خصم ولاية نيو جيرسي لغير المؤمنين.

يمكن طلب الرعاية الخيرية وتحديد مدى الحاجة المالية في أي نقطة في دورة الدخل. يكون التأهيل من تاريخ بدء الخدمة ويستند طول التأهيل على نوع المساعدة الخيرية التي يحصل عليها الفرد. على المرضى الذين يستوفون مقياس التأهيل للحصول على الرعاية الخيرية تقديم طلب مكمل. يجب أن يتضمن الطلب المكمل الوثائق المطلوبة كما تم إدراجها في قائمة المتطلبات للمركز الطبي بجامعة برينستون وهي وثيقة منفصلة متوفرة عند الطلب وموجودة في الموقع الإلكتروني للمركز الطبي بجامعة برينستون: www.princetonhcs.org.

يجب تقديم الوثائق المطلوبة مع طلب الاشتراك في برنامج المساعدة المكمل لمستشفى نيو جيرسي للرعاية ("الطلب")

مقدم الطلب أو الطرف المسؤول يمكنه تقديم طلب مكمل من أجل تقرير الرعاية الخيرية أو تخفيض تكلفة العناية الخيرية في أي وقت حتى سنة واحدة (365 يوما) من تاريخ الخدمة أو 240 يوما من تاريخ أول فاتورة صدرت بعد مغادرة المستشفى، أيهما كان أكبر.

يصدر قرار المساعدة المالية في أقرب وقت ممكن؛ وسوف يتم إخطار مقدم الطلب خطيا في غضون 10 أيام عمل من تاريخ استلام الطلب الكامل. إذا كان الطلب لا يتضمن وثائق كافية لاتخاذ قرار أهلية استناداً على سياسة المساعدة المالية، سوف يتم النظر في الطلب غير المكتمل. إذا تم استلام طلب مكتمل، سيتم إعلام مقدم الطلب خطياً خلال 10 أيام عمل. سوف يصف هذا الإشعار الخطي المعلومات الإضافية و / أو الوثائق اللازمة لاتخاذ قرار الأهلية على أساس سياسة المساعدة المالية، وكذلك يشمل نسخة من ملخص مبسط اللغة للمركز الطبي بجامعة برينستون الذي تم بحثه في القسم السادس من سياسة المساعدة المالية. سيتم منح المرضى فترة معقولة من الزمن؛ 30 يوماً، لتقديم الوثائق الإضافية المطلوبة. بالإضافة إلى ذلك، يقوم المركز الطبي بجامعة برينستون أو أي طرف ثالث يعمل بالنيابة عنه، بإيقاف أي إجراءات تحصيل غير عادية ("ECA")، تم تعريفها في الباب VII من هذه السياسة للمساعدة المالية، للحصول على دفعة خلال هذا الوقت حتى يتخذ قرار التأهيل بموجب هذه السياسة. سيتم إعلام المتقدمين بطلب الرعاية الخيرية الذين تم رفضهم كتابة عن أسباب الرفض وسيتم إبلاغهم عن برامج خصم أخرى متاحة في إطار سياسة المساعدة المالية هذه.

تتوفر معلومات الطلب والاتصال بقسم برنامج المركز الطبي بجامعة برينستون على الموقع الإلكتروني (<http://www.princetonhcs.org>) أو يمكن طلبها عن طريق البريد، أو زيارة القسم شخصياً أو تحديد موعد للاجتماع مع

المستشار المالي.

يمكن للمريض طلب نموذج الطلب عن طريق البريد أو أخذ موعد مع المستشار المالي عن طريق الاتصال بالرقم 853-7852 (609) .

يمكن الحصول على نسخ ورقية مجاناً من مكتب خدمات المرضى بالمركز الطبي في جامعة برينستون الموجود في:

University Medical Center of Princeton
One Plainsboro Road
Plainsboro, NJ 08536

يوجد مركز خدمات المرضى بالقرب من Atrium داخل Centers of Care. ساعات الدوام هي من الإثنين - الجمعة من الساعة 7:30 صباحاً حتى 4:00 مساءً.

ينبغي إرسال الطلبات المكتملة (بما في ذلك الوثائق المطلوبة) بالبريد أو تسليمها شخصياً إلى:

University Medical Center of Princeton
Patient Access Services, Financial Counselor
One Plainsboro Road, Office # T1144
Plainsboro, NJ 08536

بمجرد أن يقدم المريض طلبه المكمل، سيقوم المركز الطبي بجامعة برينستون بـ:

1. تعليق أي إجراءات تحصيل غير عادية ضد الفرد (أي طرف ثالث يعمل نيابة عن المركز الطبي بجامعة برينستون سيعلق أيضاً أي إجراءات تحصيل غير عادية متخذة)؛
2. عمل وتوثيق قرار التأهيل بموجب سياسة المساعدة المالية بأسلوب سريع؛ و
3. إخطار الطرف المسؤول أو الفرد كتابة عن القرار وأسس اتخاذه.

إذا تقرر أن الشخص مؤهل بموجب سياسة المساعدة المالية سيقوم المركز الطبي بجامعة برينستون:

1. تقديم كشف بالفاتورة يبين المبلغ المدان به الشخص المؤهل بموجب سياسة المساعدة المالية، وكيف تم تحديد هذا المبلغ وكيف يمكن الحصول على معلومات تتعلق بالمبالغ المفوترة عادة.
2. رد أي مبالغ زائدة دفعها الفرد؛ و
3. العمل مع أطراف ثالثة تعمل بالنيابة عن المركز الطبي بجامعة برينستون على اتخاذ جميع التدابير المعقولة المتاحة لعكس أي إجراءات تحصيل غير عادية متخذة ضد المريض لتحصيل الدين.

تدابير لتوسيع نشر سياسة المساعدة المالية والطلب والخدمات المالية للمرضى

.VI

أعد المركز الطبي بجامعة برينستون بيان الخدمات المالية للمرضى المستمد من سياسة المساعدة المالية هذه. PLS هو بيان كتابي يبلغ الفرد أن المستشفى يقدم المساعدة المالية وفقاً لسياسة المساعدة المالية ويوفر معلومات إضافية بلغة واضحة وموجزة وسهلة الفهم.

تتوفر معلومات المركز الطبي بجامعة برينستون وسياسة المساعدة المالية ونموذج الطلب والخدمات المالية للمرضى باللغة الإنجليزية وباللغة الرئيسية للجاليات المحدودة الكفاءة باللغة الإنجليزية ("LEP") التي تضم 1000 فرد أو 5% من منطقة الخدمة الرئيسية للمركز الطبي بجامعة برينستون. بالإضافة إلى ذلك، يوفر المركز الطبي بجامعة برينستون الترجمة اللغوية وخدمات الترجمة، ويوفر معلومات للمرضى المعاقين بالرؤية أو الكلام أو السمع أو ضعف الإدراك بطريقة تلبى احتياجات المريض.

سياسة المساعدة المالية ونموذج الطلب والموجز المبسط للغة جميعها منشورة على الموقع الإلكتروني للمركز الطبي بجامعة برينستون: <http://www.princetonhcs.org> وهي متوفرة مجاناً عند طلبها. تتوفر النسخ الورقية أيضاً في مختلف المجالات المتاحة في جميع أنحاء المستشفى، والتي تشمل قسم الطوارئ وأقسام القبول والتسجيل.

اللافتات أو إعلانات إبلاغ المرضى عن توفر المساعدة المالية معروضة في غرف الطوارئ وأقسام القبول والتسجيل. تعرض هذه اللافتات باللغتين الإنجليزية والإسبانية.

يمنح جميع المرضى نسخة من سياسة المساعدة المالية كجزء من إجراءات الدخول والخروج من المستشفى.

تظهر جميع البرامج المتاحة على كشوفات الفوترة. يتضمن كل كشف فواتير إشعار خطي واضح يبلغ مستلمها عن توفر المساعدة المالية. يتضمن الكشف أيضاً عنوان الموقع الإلكتروني حيث يمكن للفرد الحصول على نسخ من سياسة المساعدة المالية ونموذج الطلب والخدمات المالية للمرضى. بالإضافة إلى ذلك، يتضمن رقم الهاتف الذي يمكن للمرضى الاتصال به إذا كانت لديهم أسئلة بخصوص توفر المساعدات المالية وإجراءات تقديم الطلب.

للتأكد من أن المجتمع في منطقة خدمة المركز الطبي بجامعة برينستون على بينة من برامج المساعدة المالية المتاحة بموجب سياسة المساعدة المالية يقوم المركز الطبي بجامعة برينستون بنشر المعلومات للمجتمع من خلال قسم التعليم المجتمعي.

الفوترة والتحويل

.VII

سوف يلتزم قسم الخدمات المالية للمرضى ("PFS") بكافة قوانين حكومة الولاية والحكومة الفدرالية وسياسة المساعدة المالية التي تعتبر انظمة ومقاييس تعاقدية لضمان العمليات المناسبة والقانونية. يشمل هذا، دون حصر، التالي:

1. إجراءات الفوترة، تشمل كلا شركات التأمين والإقامة في المستشفى.
2. تحصيل الديون، يشمل كلا الديون المعدومة وديون Medicare المشكوك في تحصيلها؛
3. تحصيل الديون المعدومة، يشمل كلا الديون المعدومة "العادية" وديون Medicare المشكوك في تحصيلها؛ و
4. الحفاظ على سرية وأمن المعلومات الصحية المحمية ("PHI").

لن يشارك المركز الطبي بجامعة برينستون في أي إجراءات تثني الأفراد من الحصول على الرعاية الطبية الطارئة، مثل مطالبة قسم الطوارئ من المرضى الدفع قبل تلقي العلاج لحالات طبية طارئة أو السماح بنشاطات تحصيل الديون في قسم الطوارئ أو غيرها من المناطق حيث قد تتداخل مثل هذه الأنشطة مع توفير الرعاية الطارئة على أساس غير تمييزي.

يستخدم المركز الطبي بجامعة برينستون تأهيل المرضى افتراضياً في قسم الطوارئ وعيادات الأوممة. إذا تقرر افتراضياً أن المريض مؤهلاً للحصول على أقل من معظم المساعدة السخية المتاحة بموجب سياسة المساعدة المالية سوف يقوم المركز الطبي بجامعة برينستون بإعلام المريض كتابياً فيما يتعلق بالأساس الافتراضي لتحديد أهلية الحصول على المساعدة المالية وكيف يمكنه التقدم بطلب الحصول على مساعدة أكثر سخاء. في هذه الحالات، سيتم أيضاً تزويد المريض بنسخة عن الخدمات المالية للمرضى.

لا يشترك المركز الطبي بجامعة برينستون في أي إجراءات تحصيل غير عادية كما تم تحديده في قانون الإيرادات الداخلية (r)(6) §501 قبل انتهاء "مدة الإشعار". تعرف مدة الإشعار بأنها فترة 120 يوماً تبدأ من تاريخ كشف أول فاتورة بعد الخروج من المستشفى والتي لا يمكن البدء خلالها بأي إجراءات تحصيل غير عادية ضد المريض.

بعد انقضاء مدة الإشعار يمكن للمركز الطبي بجامعة برينستون أو أي طرف ثالث ينوب عنه الشروع في إجراءات التحصيل غير العادية التالية ضد المريض لتحصيل الرصيد غير المسدد إذا لم يقدم المريض طلب المساعدة أو تقرر أنه غير مؤهل للحصول على المساعدة المالية.

1. الإبلاغ عن المعلومات السلبية عن الفرد إلى وكالات تقييم مقدرة الفرد الشرائية بالانتمان أو مكاتب الائتمان؛
2. وضع الحجز على ممتلكات الفرد؛
3. وضع حبس رهن على أملاك الفرد؛
4. رفع دعوى مدنية ضد فرد. و
5. اعتقال أو إرغام الحضور بأمر من المحكمة؛

يجوز للمركز الطبي بجامعة برينستون تفويض أطراف ثالثة للبدء بإجراءات تحصيل غير عادية لحسابات المرضى الجانحين بعد انقضاء فترة الإبلاغ. يضمن المركز الطبي بجامعة برينستون بذل الجهود المعقولة لتحديد ما إذا كان الشخص مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية بموجب سياسة المساعدة المالية. سوف يتخذ المركز الطبي بجامعة برينستون الإجراءات التالية قبل 30 يوماً على الأقل من المباشرة بأية إجراءات تحصيل غير عادية:

1. تزويد المريض بإشعار خطي:

- (أ) يبين أن المساعدة المالية متاحة للمرضى المؤهلين.
(ب) يحدد إجراءات التحصيل غير العادية التي يعتزم المركز الطبي بجامعة برينستون المباشرة بها لتحصيل تكلفة الرعاية؛
(ت) تحديد مهلة بعد انقضائها يمكن البدء بإجراءات التحصيل غير العادية؛

2. استلام المريض نسخة من الخدمات المالية المتوفرة للمرضى مع هذا الإشعار الكتابي؛

3. وبذل جهود معقولة لإعلام الفرد شفهيًا عن سياسة المساعدة المالية وكيف يمكنه أن يحصل على المساعدة باتباع إجراءات تقديم طلب المساعدة المالية.