

پالیسی جمع آوری مریض

و انجام هماهنگی‌ها، مهم است که از طریق پورتل مریض یا با تماس با شماره تلفون ذکر شده در بل خود، ترتیب پرداخت را تعیین کنید. پرداخت‌های جزئی بدون داشتن یک برنامه پرداخت می‌تواند باعث شود حساب شما به یک اداره وصول مطالبات سپرده شود.

BJC Health ("BJC") و شفاخانه‌های عضو ما می‌خواهند به شما در درک پروسه صدور بل و وصول و منابعی که برای شما و خانواده‌تان قابل دسترس است کمک کنند.

شفاخانه‌های عضو BJC مراقبت‌های بدون تبعیض را برای شرایط طبی عاجل بدون توجه به توانایی مریض در پرداخت ارائه می‌کنند. اگر تحت پوشش بیمه‌هایی مانند Medicare، Medicaid، دولت یا سایر بیمه‌های درمانی هستید، BJC پس از معالجه شما، هزینه بیمه را پرداخت خواهد کرد. اگر بیمه هستید و در مورد پوشش یا سطح مزایای خود سؤالی دارید، لطفاً با ارائه دهنده بیمه خود تماس بگیرید.

روز خدمت

ممکن است قبل یا در روز خدمات، از شما خواسته شود که مسئولیت تخمینی خدمات را بپردازید. در صورت داشتن بیمه، مسئولیت تخمینی بر اساس مزایای بیمه شما تعیین می‌شود. اگر بیمه ندارید،

یک تضمین خواسته می‌شود. اگر بیمه هستید و در مورد پوشش یا سطح مزایای خود سؤالی دارید، لطفاً با ارائه دهنده بیمه خود تماس بگیرید. مریضان بدون بیمه به طور خودکار 40 فیصد تخفیف در مصارف صورتحساب دریافت می‌کنند و برای کمک در نظر گرفته می‌شوند. بسته به نوع خدمات و سطح کمک مالی، ممکن است پرداخت بخشی از هزینه لازم باشد. بنا به درخواست ما می‌توانیم جدول درآمد و تخفیف پالیسی کمک مالی را که مبالغ پرداختی را نشان می‌دهد، در اختیار شما قرار دهیم.

بیانیه صورتحساب

پس از درمان، بل‌ها برای هرگونه قرض احتمالی شما ارسال خواهد شد. پرداخت کامل ظرف 30 روز پس از بیانیه انتظار می‌رود. اگر برای پرداخت صورتحساب خود به کمک نیاز دارید، می‌خواهید ترتیبات پرداخت را انجام دهید یا برای کمک مالی در نظر گرفته شوید، مهم است که فوراً با شماره تلفون مندرج در صورتحساب تماس بگیرید تا از قرار دادن حساب خود در آژانس جمع‌آوری جلوگیری کنید. علاوه بر صورتحساب، ممکن است تماس‌های تلفونی درباره حساب‌تان با شما برقرار شود.

سوالات، اختلافات یا درخواست برای بل تفصیلی لطفاً اگر مایل به پرس‌وجو یا اعتراض به بل خود هستید، با شماره تلفونی که در بل ذکر شده است تماس بگیرید.

در صورت درخواست، بیانیه جزئی از مصارف خدمات ارائه شده توسط شفاخانه در دسترس است.

ترتیبات پرداخت

اگر قادر به پرداخت کامل قرض خود نیستید، می‌توانید با حداقل پرداخت ماهوار 25\$، اقساط را پرداخت کنید. برای اطمینان از تأیید

رهنمایی‌های ترتیب پرداخت

بیانیه حساب	حداکثر دوره زمانی
کمتر از 500\$	12 ماه
500\$-1,499\$	18 ماه
1,500\$-4,999\$	24 ماه
5,000\$ یا بیشتر	36 ماه

ادارات وصول مطالبات

شفاخانه‌های عضو BJC از آژانس‌های جمع‌آوری برای کمک به جمع‌آوری مانده‌های پرداخت نشده استفاده می‌کنند. موجودی‌های پرداخت نشده، که بر اساس پلان پرداخت تعیین شده تنظیم نشده‌اند، ممکن است پس از ارسال حداقل سه صورتحساب برای مریض، در آژانس جمع‌آوری قرار گیرد.

موجودی‌های پرداخت نشده که در آن نامه‌های برگشتی دریافت شده است ممکن است در هر مرحله از فرآیند جمع‌آوری به یک آژانس جمع‌آوری ارسال شود. نامه‌های جمع‌آوری توسط اداره جمع‌آوری به طرف مسئول ارسال می‌شود. علاوه بر این، ممکن است با این موجودی‌های فوق‌العاده تماس‌های تلفونی برقرار شود.

می‌توانید در هر زمانی در طول فرآیند جمع‌آوری، حداکثر تا 240 روز پس از صورتحساب اولیه، درخواست کمک مالی کنید. شما می‌توانید معلومات بیشتر در مورد پالیسی کمک مالی BJC و فورم درخواست دریافت کنید، یا با صحبت کردن با نماینده خدمات مریض یا با تماس با شماره ذیل، درخواست دریافت اطلاعات کتبی یا ارتباط الکترونیکی را ارائه دهید:

- BJC HealthCare 314-362-8400 یا 855-362-8400 برای
- Saint Luke's 816-932-5678 یا 888-581-9401 برای
- St. Louis 417-815-8846 یا 833-345-1395 برای
- CoxHealth در Children's

معلومات و فورم‌های درخواست نیز به صورت آنلاین قابل دسترس هستند:

- BJC.org برای BJC HealthCare
- SaintLukesKC.org/financial -کمک برای Saint Luke's
- BJC.org برای St. Louis Children's در CoxHealth

لطفاً در مورد کمک مالی بپرسید. ما اینجا برای کمک به شما هستیم.

BJC Health ("BJC") و شفاخانه‌های عضو ما می‌خواهند به شما در درک پروسه صدور بل و وصول و منابعی که برای شما و خانواده‌تان قابل دسترس است کمک کنند.

شفاخانه‌های عضو BJC مراقبت‌های بدون تبعیض را برای شرایط طبی عاجل بدون توجه به توانایی مریض در پرداخت ارائه می‌کنند. اگر تحت پوشش بیمه‌هایی مانند Medicare، Medicaid، دولت یا سایر بیمه‌های درمانی هستید، BJC پس از معالجه شما، هزینه بیمه را پرداخت خواهد کرد. اگر بیمه هستید و در مورد پوشش یا سطح مزایای خود سؤالی دارید، لطفاً با ارائه دهنده بیمه خود تماس بگیرید.

روز خدمت

ممکن است قبل یا در روز خدمات، از شما خواسته شود که مسئولیت تخمینی خدمات را پردازید. در صورت داشتن بیمه، مسئولیت تخمینی بر اساس مزایای بیمه شما تعیین می‌شود. اگر بیمه نیستید، یک سپرده از شما تقاضا می‌شود. اگر بیمه هستید و در مورد پوشش یا سطح مزایای خود سؤالی دارید، لطفاً با ارائه دهنده بیمه خود تماس بگیرید. مریضان بدون بیمه به طور خودکار 40 فیصد تخفیف در مصارف صورتحساب دریافت می‌کنند و برای کمک در نظر گرفته می‌شوند. با توجه به نوع خدمات و سطح کمک مالی، ممکن است پرداخت جزئی لازم باشد. بنا به درخواست، می‌توانیم جدول درآمد و تخفیف پالیسی کمک مالی، که مبالغ پرداختی را نشان می‌دهد، در اختیار شما قرار دهیم.

بیانیه صورتحساب

پس از درمان، بل‌ها برای هرگونه قرض احتمالی شما ارسال خواهد شد. پرداخت کامل ظرف 30 روز پس از بیانیه انتظار می‌رود. اگر برای پرداخت بل خود به کمک نیاز دارید، می‌خواهید ترتیب پرداخت را بدهید یا برای کمک مالی در نظر گرفته شده‌اید، مهم است که فوراً با شماره تلفون ذکر شده در بل با ما تماس بگیرید تا از قرار گرفتن در معرض هزینه اضافی جلوگیری شود.

حساب شما با یک اداره جمع آوری. علاوه بر صورت حساب، ممکن است تماس های تلفونی درباره حسابتان با شما برقرار شود.

سوالات، اختلافات یا درخواست برای بل تفصیلی

اگر خواسته باشید در مورد صورتحساب خود پرس و جو یا اعتراض کنید، لطفاً با شماره تلفون مندرج در صورتحساب با ما تماس بگیرید.

در صورت درخواست، بیانیه جزئی از مصارف خدمات ارائه شده توسط شفاخانه در دسترس است.

ترتیبات پرداخت

اگر قادر به پرداخت کامل قرض خود نیستید، می توانید با حداقل پرداخت ماهوار \$25، اقساط را پرداخت کنید. برای اطمینان از تأیید و انجام هماهنگی ها، مهم است که از طریق پورتل مریض یا با تماس با شماره تلفون ذکر شده در بل خود، ترتیب پرداخت را تعیین کنید. پرداخت های جزئی بدون داشتن یک برنامه پرداخت می تواند باعث شود حساب شما به یک اداره وصول مطالبات سپرده شود.

رهنمایی های ترتیب پرداخت	
حداکثر دوره زمانی	بیانس حساب
12 ماه	کمتر از \$500
18 ماه	\$500–\$1,499
24 ماه	\$1,500–\$4,999
36 ماه	\$5,000 یا بیشتر

ادارات وصول مطالبات

شفاخانه های عضو BJC از آژانس های جمع آوری برای کمک به جمع آوری مانده های پرداخت نشده استفاده می کنند. موجودی های پرداخت نشده، که بر اساس پلان پرداخت تعیین شده تنظیم نشده اند، ممکن است پس از ارسال حداقل سه صورتحساب برای مریض، در آژانس جمع آوری قرار گیرد.

موجودی های پرداخت نشده که در آن نامه های برگشتی دریافت شده است ممکن است در هر مرحله از فرآیند جمع آوری به یک آژانس جمع آوری ارسال شود. نامه های جمع آوری توسط اداره جمع آوری به طرف مسؤل ارسال می شود. علاوه بر این، می توان در مورد این مانده حساب های پرداخت نشده تماس تلفونی برقرار کرد.

می توانید در هر زمانی در طول فرآیند جمع آوری، حداکثر تا 240 روز پس از صورت حساب اولیه، درخواست کمک مالی کنید. شما می توانید معلومات بیشتر در مورد پالیسی کمک مالی BJC و فورم درخواست دریافت کنید، یا با صحبت با نماینده خدمات مریض

یا با تماس با شماره زیر، درخواست دریافت اطلاعیه کتبی یا ارتباط الکترونیکی را ارائه دهید:

- 314-362-8400 یا 855-362-8400 برای BJC HealthCare
- 816-932-5678 یا 888-581-9401 برای Saint Luke's
- 417-815-8846 یا 833-345-1395 برای St. Louis CoxHealth در Children's

معلومات و فورم های درخواست نیز به صورت آنلاین قابل دسترس هستند:

- BJC.org برای BJC HealthCare
- SaintLukesKC.org/financial کمک برای Saint Luke's
- BJC.org برای St. Louis Children's در CoxHealth

لطفا در مورد کمک مالی بپرسید. ما اینجا برای کمک به شما هستیم.