

## Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας

Εγκρίθηκε από:	Τελευταία ημερομηνία έγκρισης:	Ημερομηνία έκδοσης:	Έκδοση: 2019-1
----------------	--------------------------------	---------------------	-------------------

**Τυπωμένα αντίγραφα προορίζονται μόνο για αναφορά. Παραπεμφθείτε στο ηλεκτρονικό αντίγραφο για την ενημερωμένη έκδοση.**

### Ρυθμιστική Προϋπόθεση/Αναφορές:

Η παρούσα Πολιτική συμμορφώνεται με τον Κώδικα Εγχώριου Εισοδήματος Ενότητα 501(r) και τους σχετικούς Οικονομικούς Κανονισμούς.

### Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας

Η πολιτική του Penn State Health Rehabilitation Hospital είναι να παρέχει Ιατρικώς Απαιτούμενη Φροντίδα σε ασθενείς ανεξαρτήτως φυλής, δόγματος ή ικανότητας πληρωμής. Ασθενείς που δεν έχουν τα μέσα να πληρώσουν για υπηρεσίες που παρέχει το Penn State Health Rehabilitation Hospital μπορεί να απαιτήσουν οικονομική βοήθεια, που θα τους αποδοθεί σύμφωνα με τους παρακάτω όρους και προϋποθέσεις.

#### I. Πλαίσιο

- A. Το Penn State Health Rehabilitation Hospital είναι νοσοκομείο αποκατάστασης εσωτερικών ασθενών που λειτουργεί και διοικείται σε συμμόρφωση με τις προϋποθέσεις του Ιατρικού Κέντρου Penn State Hershey, σύμφωνα με την ενότητα 501(c)(3) του Κώδικα Εγχώριου Εισοδήματος και των φιλανθρωπικών ιδρυμάτων σύμφωνα με την κρατική νομοθεσία.
- B. Το Penn State Health Rehabilitation Hospital δεσμεύεται να παρέχει Ιατρικώς Απαιτούμενη Φροντίδα. «Ιατρικώς Απαιτούμενη Φροντίδα» παρέχεται σε ασθενείς ανεξαρτήτου φυλής, δόγματος ή ικανότητας πληρωμής.
- Γ. Οι κύριοι δικαιούχοι της Πολιτικής Οικονομικής Βοήθειας είναι οι ανασφάλιστοι ή ασθενείς περιορισμένης ασφάλισης που είναι πολίτες Ηνωμένων Πολιτειών ή μόνιμοι και νόμιμοι κάτοικοι και των οποίων το Ετήσιο Οικονομικό Εισόδημα δεν ξεπερνά το 300% των Ομοσπονδιακών Οδηγιών Εισοδήματος Φτώχειας (FPG) που δημοσιεύεται κατά καιρούς από το Υπουργείο Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών των ΗΠΑ και ισχύει κατά την ημερομηνία παροχής υπηρεσιών για απόδοση οικονομικής βοήθειας, σύμφωνα με την παρούσα Πολιτική. Ασθενείς με οικονομικές ή προσωπικές δυσκολίες ή ειδικές ιατρικές περιστάσεις πληρούν επίσης τις προϋποθέσεις για βοήθεια. Σε καμία περίπτωση ασθενής που δικαιούται οικονομική βοήθεια, σύμφωνα με την παρούσα Πολιτική, δεν χρεώνεται με ποσά μεγαλύτερα των ποσών που χρεώνονται γενικά για τέτοια φροντίδα.

Δ. Οι ασθενείς αναμένεται να συνεργαστούν με τις διαδικασίες του Penn State Health Rehabilitation Hospital για να λάβουν Οικονομική Βοήθεια ή άλλη μορφή πληρωμής και να συμβάλουν στο κόστος της φροντίδας τους, βάσει της ατομικής ικανότητας να καταβάλουν πληρωμή.

## II. Ορισμοί

«Ετήσιο Οικογενειακό Εισόδημα» με τον όρο του Γραφείου Απογραφής αφορά στο ακόλουθο εισόδημα όταν υπολογίζονται οι ομοσπονδιακές οδηγίες φτώχειας:

- Περιλαμβάνει έσοδα, αποζημίωση ανεργίας, αποζημίωση εργασίας, Κοινωνική Ασφάλιση, Συμπληρωματικό Εισόδημα Ασφάλισης, κρατική βοήθεια, πληρωμή βετεράνων, επιδόματα επιζώντων, εισόδημα σύνταξης ή συνταξιοδοτικό, τόκο, μερίσματα, ενοίκια, δικαιώματα, εισόδημα από ακίνητη περιουσία, καταπιστεύματα, εκπαιδευτική βοήθεια, διατροφή, στήριξη τέκνου, βοήθεια εκτός νοικοκυριού και άλλες πηγές καθώς και μετρήσιμα περιουσιακά στοιχεία.
- Δεν υπολογίζονται επιδόματα που δεν είναι σε μορφή μετρητών (όπως σφραγίδες φαγητού και επιχορηγήσεις στέγασης).
- Το εισόδημα προσδιορίζεται προ φόρων.
- Αν ένα άτομο ζει με την άμεση οικογένειά του, το "Ετήσιο Οικογενειακό Εισόδημα» περιλαμβάνει το εισόδημα όλων των μελών της οικογενείας.

«Αίτηση» είναι η διαδικασία υποβολής αίτησης, σύμφωνα με την παρούσα Πολιτική, συμπεριλαμβάνοντας είτε (α) συμπλήρωση της αίτησης οικονομικής βοήθειας στο Penn State Health Rehabilitation Hospital αυτοπροσώπως, online ή μέσω τηλεφώνου με εκπρόσωπο ή (β) ταχυδρομικώς ή με παράδοση ολοκληρωμένου έγγραφου αντιγράφου της Αίτησης στο Penn State Health Rehabilitation Hospital.

«CBO» σημαίνει το Κεντρικό Γραφείο Χρεώσεων και Πληρωμών.

«Οικογένεια» σημαίνει τον ασθενή, τον/την σύζυγο του ασθενούς (ανεξάρτητα από τον τόπο κατοικίας του/της) και όλα τα φυσικά ή θετά παιδιά του ασθενούς κάτω των δεκαοκτώ ετών που ζουν μαζί με τον ασθενή. Αν ο ασθενής είναι κάτω των δεκαοκτώ, η οικογένεια θα περιλαμβάνει τον ασθενή, τους φυσικούς ή θετούς γονείς (φυσικό ή θετό γονέα) (ανεξάρτητα από τον τόπο κατοικίας τους) και όλα τα φυσικά ή θετά τέκνα του/των γονέα/γονιών κάτω των δεκαοκτώ ετών που ζουν στο σπίτι.

Το «FPG» παραπέμπει στις Ομοσπονδιακές Οδηγίες Εισοδήματος Φτώχειας που δημοσιεύονται κατά καιρούς από το Υπουργείο Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών των ΗΠΑ και ισχύουν κατά την ημερομηνία παροχής υπηρεσίας.

«Ασφαλισμένοι Ασθενείς» είναι άτομα με κυβερνητική ή ιδιωτική ασφάλιση υγείας.

«Ιατρικά Απαιτούμενη Φροντίδα» παραπέμπει στις υπηρεσίες που προσδιορίζονται από το Medicare, που εύλογα απαιτούνται για τη διάγνωση και παροχή προληπτικής,

ανακουφιστικής, θεραπευτικής ή επουλωτικής θεραπείας σωματικών ή πνευματικών συνθηκών, σύμφωνα με επαγγελματικά αναγνωρισμένα πρότυπα φροντίδας υγείας που είναι γενικά αποδεκτά κατά το χρόνο παροχής των υπηρεσιών. Η Ιατρικώς απαιτούμενη φροντίδα δεν περιλαμβάνει συνταγογράφηση φαρμάκων εξωτερικών ασθενών.

«Πολιτική» σημαίνει η παρούσα Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας όπως τίθεται σε ισχύ.

«Ανασφάλιστοι ή ασθενείς με περιορισμένη ασφάλιση» είναι άτομα: (i) που δεν έχουν κυβερνητική ή ιδιωτική ασφάλιση υγείας, (ii) τα ασφαλιστικά επιδόματα των οποίων έχουν εξαντληθεί ή (iii) τα ασφαλιστικά επιδόματα των οποίων δεν καλύπτουν την Ιατρικώς Απαιτούμενη Φροντίδα που αναζητά ο ασθενής.

«Μετρήσιμα περιουσιακά στοιχεία» είναι τα περιουσιακά στοιχεία που είναι διαθέσιμα για πληρωμή των υποχρεώσεων φροντίδας υγείας, όπως μετρητά/τραπεζικοί λογαριασμοί, πιστοποιητικά κατάθεσης, ομόλογα, μετοχές, αμοιβαία κεφάλαια ή συνταξιοδοτικά επιδόματα. Όπως ορίζει το Έγγραφο Ιατρικής Βοήθειας του Υπουργείου Υπηρεσιών Υγείας (DHS), τα Μετρήσιμα Περιουσιακά Στοιχεία του Προγράμματος Νοσοκομειακής Φροντίδας Χωρίς Αποζημίωσης και των Φιλανθρωπικών Προγραμμάτων δεν περιλαμβάνουν ακίνητη περιουσία, όπως σπίτια, οχήματα, αντικείμενα νοικοκυριού, λογαριασμούς IRA και 401K.

### III. Σχέση με άλλες Πολιτικές

- A. Πολιτική σχετικά με Επείγουσες Ιατρικές Υπηρεσίες - Επείγουσες υπηρεσίες δεν παρέχονται στο Penn State Health Rehabilitation Hospital.
- B. Κάλυψη Συνταγογράφησης Φαρμάκων - Ασθενείς που χρειάζονται βοήθεια με το κόστος των συνταγογραφημένων φαρμάκων τους μπορεί να πληρούν τις προϋποθέσεις για κάποιο από τα προγράμματα βοήθειας ασθενών που προσφέρουν φαρμακευτικές εταιρίες.

### IV. Κριτήρια Καταλληλότητας για Οικονομική Βοήθεια

Ασθενείς που αναζητούν φροντίδα στο Penn State Health Rehabilitation Hospital και πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις είναι κατάλληλοι για τη βοήθεια που περιγράφεται στην Ενότητα VII της παρούσας Πολιτικής.

- A. Οικονομική Βοήθεια Βάσει Εισοδήματος -
  1. Ασθενείς Ανασφάλιστοι και με Ετήσιο Οικονομικό Εισόδημα που δεν ξεπερνά το 300% των Ομοσπονδιακών Οδηγιών Εισοδήματος Φτώχειας,
  2. Ασθενείς που αναζητούν Ιατρικώς Απαιτούμενη Φροντίδα για υπηρεσίες εσωτερικών ασθενών και
  3. Ασθενείς που πληρούν ένα τουλάχιστον από τα παρακάτω κριτήρια:

- a. Είναι πολίτες ΗΠΑ
- b. Είναι κάτοχοι Μόνιμης Κάρτας Διαμονής Ηνωμένων Πολιτειών (USCIS Έντυπο i-551)

B. Επιπρόσθετοι Τρόποι Εκπλήρωσης των Προϋποθέσεων για Βοήθεια - Ένας ασθενής που δεν πληροί τις προϋποθέσεις για οικονομική βοήθεια σύμφωνα με την παρούσα Πολιτική αλλά δεν είναι σε θέση να καταβάλει το κόστος της Ιατρικά Απαιτούμενης Φροντίδας μπορεί να αναζητήσει βοήθεια στις ακόλουθες περιστάσεις:

1. Εξαιρετικές Περιστάσεις - Ασθενείς που ισχυρίζονται ότι βρίσκονται σε εξαιρετική προσωπική ή οικονομική δυσκολία (συμπεριλαμβάνεται ανίατη νόσος ή άλλη καταστροφική ιατρική συνθήκη).
2. Ειδικές Ιατρικές Συνθήκες - Ασθενείς που αναζητούν θεραπεία που μπορεί να παρέχει μόνο το ιατρικό προσωπικό του Penn State Health Rehabilitation Hospital ή θα μπορούσαν να επωφεληθούν από συνεχείς ιατρικές υπηρεσίες από το Penn State Health Rehabilitation Hospital για συνέχιση φροντίδας.

Αιτήματα για βοήθεια λόγω Εξαιρετικών Περιστάσεων ή Ειδικών Ιατρικών Συνθηκών θα αξιολογούνται κατά περίπτωση με απόφαση του Διευθυντή του Κεντρικού Επιχειρηματικού Κέντρου.

C. Έλεγχος Medicaid - Ανασφάλιστοι ασθενείς που αναζητούν φροντίδα στο Penn State Health Rehabilitation Hospital μπορεί να λάβουν επικοινωνία από εκπρόσωπο για να αποφασιστεί εάν δικαιούνται Medicaid. Οι Ανασφάλιστοι ασθενείς πρέπει να συνεργαστούν στη διαδικασία καταλληλότητας Medicaid για να κριθούν κατάλληλοι για οικονομική βοήθεια σύμφωνα με την παρούσα Πολιτική.

## V. Τρόπος Υποβολής Αίτησης

A. Οικονομική Βοήθεια Βάσει Εισοδήματος

1. Κάθε ασθενής που αναζητά οικονομική βοήθεια βάσει εισοδήματος οποιαδήποτε στιγμή κατά τον χρόνο προγραμματισμού ή χρέωσης μπορεί να συμπληρώσει την αίτηση οικονομικής βοήθειας και να του ζητηθούν πληροφορίες σχετικά με το Ετήσιο Οικογενειακό Εισόδημα για την τρίμηνη και δωδεκάμηνη χρονική περίοδο που προηγείται της ημερομηνίας αναθεώρησης της καταλληλότητας. Μπορεί να χρησιμοποιηθούν υπηρεσίες επαλήθευσης εισοδήματος τρίτου μέρους ως απόδειξη για το Ετήσιο Οικογενειακό Εισόδημα. Θα βρείτε την αίτηση οικονομικής βοήθειας στους χώρους Υποδοχής μας, online στον ιστότοπο [www.psh-rehab.com](http://www.psh-rehab.com) ή από εκπρόσωπο στις εγκαταστάσεις ή το επιχειρηματικό γραφείο μας.

Απαιτείται αποδεικτικό καταλληλότητας, συμπεριλαμβάνοντας Επιστροφές Ομοσπονδιακού Φόρου, πρόσφατα αποκόμματα πληρωμής, τραπεζικές δηλώσεις, απόφαση κοινωνικής ασφάλισης, αποδεικτικό ανεργίας ή εισόδημα σύνταξης, επιβεβαίωση διανομής για διακανονισμούς περιουσίας ή υποχρεώσεων, Απόφαση Ιατρικής Βοήθειας ή Τόπου Ασφάλισης Υγείας, Αποδεικτικό κατάστασης υπηκοότητας ή νόμιμης μόνιμης κατοικίας (πράσινη κάρτα) ή κάθε άλλη πληροφορία που θεωρείται απαραίτητη για την επαρκή αναθεώρηση της αίτησης οικονομικής βοήθειας προκειμένου να αποφασιστεί η παροχή οικονομικής βοήθειας.

2. Σε περίπτωση διαφοράς μεταξύ δύο πηγών πληροφοριών, ο εκπρόσωπος του Penn State Health Rehabilitation Hospital μπορεί να ζητήσει πρόσθετες πληροφορίες για να υποστηρίξει το Ετήσιο Οικογενειακό Εισόδημα.

#### B. Εξαιρετικές Περιστάσεις

Το προσωπικό του Penn State Health Rehabilitation Hospital θα προβεί σε Αίτηση για κάθε ασθενή που αναγνωρίζεται ως ανασφάλιστος ή δυνάμενο να έχει υψηλό υπόλοιπο ή με εξαιρετική προσωπική ή οικονομική δυσκολία. Το προσωπικό του Penn State Health Rehabilitation Hospital θα συλλέξει πληροφορίες για τις οικονομικές συνθήκες και τις προσωπικές δυσκολίες από τον ασθενή. Οι αποφάσεις λαμβάνονται από τον Διευθυντή του Κεντρικού Επιχειρηματικού Κέντρου, υπό τη διεύθυνση του Προϊσταμένου Οικονομικού Διευθυντή ή εκπροσώπου αυτού. Ο ασθενής θα ειδοποιηθεί για την τελική απόφαση.

#### C. Ειδικές Ιατρικές Περιστάσεις

Το προσωπικό του Penn State Health Rehabilitation Hospital θα προβεί σε Αίτηση για κάθε ασθενή που θεωρείται ότι, κατά τη διαδικασία προγραμματισμού ή εισαγωγής, φέρει πιθανόν ειδικές ιατρικές συνθήκες και ένας εκπρόσωπος θα ζητήσει σύσταση από τον θεράποντα ιατρό που παρέχει ή πρόκειται να παρέχει θεραπεία ή φροντίδα ως προς το αν ο ασθενής χρειάζεται θεραπεία που μπορεί να παρέχει μόνο το ιατρικό προσωπικό του Penn State Health Rehabilitation Hospital ή θα μπορούσε να επωφεληθεί από τις συνεχείς ιατρικές υπηρεσίες του Penn State Health Rehabilitation Hospital ως συνέχιση της φροντίδας του. Οι αποφάσεις για τις ειδικές ιατρικές περιστάσεις λαμβάνονται από τον θεράποντα ιατρό. Ο ασθενής θα ειδοποιηθεί εγγράφως εάν δεν είναι κατάλληλος να λάβει οικονομική βοήθεια λόγω των ειδικών ιατρικών περιστάσεων.

#### D. Ατελείς ή Ελλιπείς Αιτήσεις

Οι ασθενείς θα ειδοποιηθούν για τυχόν ελλειπείς πληροφορίες στην Αίτηση και θα τους δοθεί εύλογη δυνατότητα να τις παρέχουν.

## **VI. Διαδικασία Απόφασης Καταλληλότητας**

### **A. Οικονομική Συνέντευξη**

Ένας εκπρόσωπος του Penn State Health Rehabilitation Hospital θα αποπειραθεί να επικοινωνήσει τηλεφωνικώς με όλους τους Ανασφάλιστους Ασθενείς για οικονομική βοήθεια κατά τον χρόνο προγραμματισμού οικονομικής συνέντευξης. Ο εκπρόσωπος θα ζητήσει πληροφορίες, όπως το μέγεθος της οικογένειας, οι πηγές του οικογενειακού εισοδήματος και κάθε άλλη οικονομική ή ελαφρυντική περίπτωση που να υποστηρίζει την καταλληλότητα, σύμφωνα με την παρούσα Πολιτική, και θα βοηθά στην συμπλήρωση μιας Αίτησης. Κατά την συνάντηση ή την υποδοχή, θα ζητηθεί από τους ασθενείς να επισκεφθούν τον εκπρόσωπο του Penn State Health Rehabilitation Hospital και να υπογράψουν την Αίτηση.

### **B. Ληφθείσες Αιτήσεις**

Όλες οι Αιτήσεις, είτε συμπληρώνονται αυτοπροσώπως, online, παραδίδονται ή ταχυδρομούνται, θα προωθηθούν στον εκπρόσωπο του Penn State Health Rehabilitation Hospital για αξιολόγηση και επεξεργασία.

### **C. Απόφαση Καταλληλότητας**

Εκπρόσωπος του Penn State Health Rehabilitation Hospital θα αξιολογήσει και θα επεξεργαστεί όλες τις αιτήσεις Οικονομικής Βοήθειας. Ο ασθενής θα ειδοποιηθεί με επιστολή για την απόφαση καταλληλότητας. Ασθενείς με καταλληλότητα κάτω του 100% οικονομικής βοήθειας θα λάβουν μια εκτίμηση του οφειλόμενου ποσού και θα τους ζητηθεί να διακανονίσουν την πληρωμή.

## **VII. Βάση Υπολογισμού Ποσών που Χρεώθηκαν στους Ασθενείς, Σκοπός και Διάρκεια της Οικονομικής Βοήθειας**

Ασθενείς κατάλληλοι για την απόδοση οικονομικής βοήθειας βάσει εισοδήματος, σύμφωνα με την παρούσα Πολιτική, θα λαμβάνουν βοήθεια σε συμμόρφωση με τα ακόλουθα εισοδηματικά κριτήρια:

- Αν το ετήσιο οικογενειακό εισόδημά σας είναι έως 300% των Ομοσπονδιακών Οδηγιών Εισοδήματος Φτώχειας, θα λάβετε δωρεάν φροντίδα ή 100% διαγραφή της υποχρέωσης ασθενούς μετά την πληρωμή της ασφάλισης.
- Μπορεί επίσης να επιλεγείτε για να λάβετε μειωμένα ποσά κατά περίπτωση βάσει ειδικών περιστάσεων, όπως καταστροφική νόσος ή ιατρική ανέχεια, κατά την διακριτική ευχέρεια του Κεντρικού Επιχειρηματικού Κέντρου.

Αδυναμία συμμόρφωσης με την Κάλυψη Medicaid και την διαδικασία εξέτασης Οικονομικής Βοήθειας του Penn State Health Rehabilitation Hospital θα οδηγή στον αποκλεισμό ασθενών από την δυνατότητα Οικονομικής Βοήθειας.

Τροποποιήσεις σε προηγούμενα αποδιδόμενες μειώσεις πρέπει να γίνονται αν επακόλουθες πληροφορίες υποδεικνύουν ότι οι παρεχόμενες πληροφορίες στο Penn State Health Rehabilitation Hospital ήταν ανακριβείς.

Όπως χρησιμοποιείται στο παρόν, το «ποσό που χρεώνεται γενικά» έχει την έννοια του σημείου IRC, ενότητα 501(r)(5) ή κάθε κανονισμού ή άλλης οδηγίας που εκδίδεται από το Υπουργείο Οικονομικών ή την Οικονομική Υπηρεσία των ΗΠΑ που προσδιορίζει αυτό τον όρο. Βλέπε Προσάρτημα Α για λεπτομερή επεξήγηση του τρόπου υπολογισμού του «ποσού που χρεώνεται γενικά». Το Προσάρτημα Α ενημερώνεται κάθε χρόνο και διατίθεται online στον ιστότοπο [www.psh-rehab.com](http://www.psh-rehab.com) στους χώρους υποδοχής μας και, κατόπιν αιτήματος, από τον εκπρόσωπο του Penn State Health Rehabilitation Hospital.

Μόλις το Penn State Health Rehabilitation Hospital αποφασίσει ότι ένας ασθενής είναι κατάλληλος για οικονομική βοήθεια βάσει εισοδήματος, αυτή η απόφαση ισχύει για ενενήντα (90) ημέρες από την ημερομηνία αναθεώρησης της καταλληλότητας. Μετά το πέρας ενενήντα (90) ημερών, ο ασθενής μπορεί να συμπληρώσει νέα Αίτηση αναζήτησης επιπρόσθετης οικονομικής βοήθειας.

## **VIII. Απόφαση Καταλληλότητας για Οικονομική Βοήθεια πριν την Ενέργεια για Μη Πληρωμή**

### **A. Χρέωση και Εύλογες Προσπάθειες για απόφαση Καταλληλότητας για Οικονομική Βοήθεια**

Το Penn State Health Rehabilitation Hospital πρόκειται να αποφασίσει αν ένας ασθενής είναι κατάλληλος για βοήθεια, σύμφωνα με την παρούσα Πολιτική, πριν ή κατά το χρόνο υποδοχής ή παροχής υπηρεσίας. Εάν ένας ασθενής δεν έχει κριθεί κατάλληλος για οικονομική βοήθεια πριν το εξιτήριο ή την παροχή υπηρεσίας, το Penn State Health Rehabilitation Hospital θα χρεώσει την φροντίδα. Αν ο ασθενής είναι ασφαλισμένος, το Penn State Health Rehabilitation Hospital θα χρεώσει τον ασφαλιστή του ασθενούς σε αρχείο για τις προκύπτουσες χρεώσεις. Μετά την απόφαση του ασφαλιστή του ασθενούς, κάθε υπολειπόμενη υποχρέωση του ασθενούς θα χρεωθεί απευθείας στον ασθενή. Αν ο ασθενής είναι ανασφάλιστος, το Penn State Health Rehabilitation Hospital θα χρεώσει τον ασθενή για τις προκύπτουσες χρεώσεις. Οι ασθενείς θα λάβουν μια σειρά έως τεσσάρων χρεωστικών δηλώσεων σε χρονική περίοδο 120 ημερών, ξεκινώντας μετά το εξιτήριο του ασθενούς με παράδοση στη διεύθυνση αρχείου του ασθενούς. Μόνο ασθενείς με μη εξοφλημένο υπόλοιπο θα λάβουν δήλωση χρέωσης. Οι δηλώσεις

χρέωσης περιλαμβάνουν σύνοψη σε απλή γλώσσα της παρούσας Πολιτικής και τον τρόπο αίτησης για οικονομική βοήθεια. Εύλογες προσπάθειες για τον καθορισμό της καταλληλότητας περιλαμβάνουν: ειδοποίηση του ασθενούς για την Πολιτική κατά την υποδοχή και με έγγραφες και προφορικές επικοινωνίες με τον ασθενή αναφορικά με τον λογαριασμό του ασθενούς, μια προσπάθεια ειδοποίησης του ατόμου τηλεφωνικώς σχετικά με την Πολιτική και την διαδικασία αίτησης για βοήθεια τουλάχιστον 30 ημέρες πριν το ξεκίνημα αγωγής και έγγραφη απάντηση σε κάθε αίτηση για οικονομική βοήθεια, σύμφωνα με την παρούσα Πολιτική, που θα υποβάλλεται εντός 240 ημερών από την πρώτη δήλωση χρέωσης αναφορικά με το μη εξοφλημένο υπόλοιπο ή, αν είναι αργότερα, την ημερομηνία κατά την οποία η εισπρακτική υπηρεσία για λογαριασμό του Penn State Health Rehabilitation Hospital θα επιστρέψει το μη εξοφλημένο υπόλοιπο στο Νοσοκομείο.

#### B. Ενέργειες Είσπραξης Μη Εξοφλημένων Υπολοίπων

Εάν ένας ασθενής έχει εκκρεμές υπόλοιπο μετά τις τέσσερις δηλώσεις χρέωσης που έχουν αποσταλεί σε διάστημα 120 ημερών, το υπόλοιπο του ασθενούς θα μεταβιβαστεί σε εισπρακτική εταιρία που εκπροσωπεί το Penn State Health Rehabilitation Hospital και θα αναζητήσει την πληρωμή. Οι εισπρακτικές εταιρίες που εκπροσωπούν το Penn State Health Rehabilitation Hospital έχουν τη δυνατότητα να αναζητήσουν την είσπραξη για έως 18 μήνες από τη στιγμή που το υπόλοιπο απεστάλη στην εισπρακτική εταιρία. Ο ασθενής μπορεί να αιτηθεί οικονομική βοήθεια, σύμφωνα με την παρούσα Πολιτική, ακόμα και μετά την μεταβίβαση του μη εξοφλημένου υπολοίπου του ασθενούς σε εισπρακτική εταιρία. Μετά την πάροδο τουλάχιστον 120 ημερών από την πρώτη δήλωση χρέωσης κατόπιν εξιτηρίου που αναγράφει τις χρεώσεις που παραμένουν ανεξόφλητες και κατά περίπτωση, το Penn State Health Rehabilitation Hospital μπορεί να αναζητήσει την είσπραξη μέσω αγωγής όταν ο πελάτης διατηρεί μη εξοφλημένο υπόλοιπο και δεν συνεργάζεται με τα αιτήματα ενημέρωσης ή πληρωμής από το Penn State Health Rehabilitation Hospital ή την εισπρακτική εταιρία που εργάζεται για λογαριασμό του Νοσοκομείου.

Σε καμία περίπτωση η Ιατρικώς Απαραίτητη Φροντίδα δεν θα καθυστερήσει ή δεν θα γίνει δεκτή σε ασθενή πριν την ολοκλήρωση των ευλόγων προσπαθειών για τον καθορισμό καταλληλότητας του ασθενούς για οικονομική βοήθεια. Στο Penn State Health Rehabilitation Hospital, ο ανασφάλιστος ασθενής που αναζητά προγραμματισμό νέων υπηρεσιών και δεν έχει θεωρηθεί κατάλληλος για οικονομική βοήθεια θα προσεγγιστεί από έναν εκπρόσωπο που θα τον ενημερώσει για την Πολιτική και θα τον βοηθήσει να προβεί σε Αίτηση για οικονομική βοήθεια, αν απαιτείται.

#### C. Αναθεώρηση και Έγκριση

Ο εκπρόσωπος του Penn State Health Rehabilitation Hospital έχει το δικαίωμα να αναθεωρήσει και να καθορίσει εάν έχουν ολοκληρωθεί οι εύλογες προσπάθειες για την αξιολόγηση καταλληλότητας του ασθενούς για βοήθεια, σύμφωνα με την παρούσα Πολιτική, ώστε να ξεκινήσουν οι έκτακτες ενέργειες είσπραξης για το μη εξοφλημένο υπόλοιπο.



**ΙΧ. Οι ιατροί δεν καλύπτονται από την Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας του Penn State Health Rehabilitation Hospital**

Ορισμένες υπηρεσίες εκτελούνται από ιατρούς που δεν καλύπτονται από την πολιτική οικονομικής βοήθειας του Penn State Health Rehabilitation Hospital. Αυτές οι υπηρεσίες μπορεί να καλύπτονται από την πολιτική οικονομικής βοήθειας του Penn State Health Rehabilitation Hospital που διατίθεται online στον ιστότοπο [www.pennstatehealth.org](http://www.pennstatehealth.org).

Οι ιατροί που εργάζονται στο Penn State Health Rehabilitation Hospital και δεν καλύπτονται από αυτή την Πολιτική αναγράφονται στο **Προσάρτημα Β, Λίστα Παρόχου**, ανά όνομα. Η λίστα ενημερώνεται κάθε τρεις μήνες και διατίθεται επίσης online στον ιστότοπο [www.psh-rehab.com](http://www.psh-rehab.com),  
Στους χώρους υποδοχής μας και κατόπιν αίτησης αναζητώντας εκπρόσωπο του Penn State Health Rehabilitation Hospital.