

المالك
كاتلين جراهام: المدير
التنفيذي لإدارة دورة الإيرادات

المجال
(الفئة)
دورة الإيرادات

الكليات التي تنطبق
عليها السياسة
مستشفى Hoag Memorial
Hospital
Presbyterian، وعيادات
Hoag Clinic ومعهد
Hoag Orthopedic
Institute

تاريخ الإصدار 2020/15/1
الاعتماد الأخير 2024/22/5
تاريخ السريان 2024/22/5
تاريخ المراجعة التالية 2027/22/5

Hoag
Orthopedic
Institute.

سياسة برنامج المساعدات المالية (FAP)

الغرض:

يتمثل الغرض من هذه السياسة في ضمان توفير وسيلة عادلة، غير تمييزية، فعالة، وموحدة لتقديم المساعدة المالية للأفراد المؤهلين الذين لا يستطيعون سداد تكاليف الرعاية الطبية اللازمة بشكل كامل أو جزئي. تصف هذه السياسة برنامج المساعدات المالية (FAP) التابع لمؤسسة Hoag، كما أنها توضح الإرشادات التشغيلية لها فيما يتعلق بتوفر المساعدات المالية والأهلية لها، بما في ذلك الرعاية الخيرية والدفع المُخفَّض للمرضى الذين يظهرون حاجتهم إلى مساعدات مالية على النحو الموضح أدناه.

المجال:

تغطي هذه السياسة أقسام المرضى الداخليين والخارجيين في Hoag.

الموظفون المعتمدون:

أخصائي المساعدات المالية، مدير مكتب الأعمال، مدير الدفع الذاتي، مشرف الدفع الذاتي/الرعاية الخيرية، محصلو الدفع الذاتي، المستشارون الماليون، مشرفو PAS، المرضى المؤمن عليهم وغير المؤمن عليهم

1. السياسة:

أ. تسعى Hoag لتلبية احتياجات المرضى الصحية والمالية بينما تظل ملتزمة بإدارة موارد Hoag. لضمان حصول Hoag على التعويض المناسب عن الخدمات المقدمة، سيتم توفير عدة خيارات وبرامج سداد لدعم احتياجات المرضى غير المؤمن عليهم والمرضى الذين لديهم تأمين جزئي وبحاجة إلى مساعدات مالية.

ب. تم الإعلان عن برنامج المساعدات المالية التابع لـ Hoag على نطاق واسع، بما في ذلك موقع Hoag الإلكتروني، والمنشورات في جميع أنحاء المستشفى والأقسام الخارجية، ومن خلال الإشعارات والمعلومات المقدمة للمرضى عند تلقي العلاج، أو بعد الخروج من المستشفى، أو عند طلب المريض.

ج. يجب أن تبقى عمليات إعداد فواتير المرضى متوافقة مع القوانين واللوائح المعمول بها وسياسات Hoag المتعلقة بالمساعدات المالية للمرضى:

1. يحصل جميع مرضى Hoag على معلومات حول برنامج المساعدات المالية التابع لـ Hoag عند تقديم الرعاية، و/أو عند الخروج، و/أو عند إصدار فواتير بالخدمات.
2. يمكن لجميع مرضى Hoag التقدم بطلب للحصول على المساعدات المالية، حيث تكون الأهلية للمساعدة بناءً على الحاجة المالية المثبتة.
3. لن يتأثر الوصول إلى الرعاية اللازمة بالأهلية للمساعدة المالية؛ وستُقدم الرعاية الطبية اللازمة دائماً بقدر ما يمكن لـ Hoag القيام بذلك بشكل معقول.
4. تُعد الحاجة إلى المساعدات المالية مسألة حساسة وشخصية للغاية بالنسبة إلى المرضى. وسيحافظ جميع موظفي Hoag على سرية طلبات المساعدات المالية، والمعلومات التي يتم الحصول عليها خلال عملية التقديم، فضلاً عن الموافقة على المساعدة المالية أو رفضها.
5. في محاولة لضمان تلبية احتياجات المرضى الصحية لما بعد الحالات الطبية الحادة والرعاية اللاحقة، يتم تقديم معلومات للمرضى الذين يفكرون إلى تغطية تأمينية من جهة خارجية حول كيفية التقدم للحصول على تغطية من خلال Medicare، وMedicaid، وMedi-Cal، وبرنامج الأسر الصحية (CA)، أو التغطية المقدمة من خلال Covered California (CA)، أو برامج التغطية الصحية الممولة من الولاية أو المقاطعة. وستساعد Hoag المرضى في التقديم للحصول على البرامج الحكومية وستواصل المتابعة حتى القبول أو الرفض.

2. قائمة المهنيين الخاضعين لبرنامج المساعدات المالية التابع لـ HOAG:

أ. يُطلب من أطباء الطوارئ، الذين يقدمون خدمات للمرضى في قسم الطوارئ في Hoag، بموجب القانون، تقديم خصومات للمرضى غير المؤمن عليهم والمرضى ذوي التكاليف الطبية المرتفعة الذين يكون دخلهم عند أو أقل من 400% من مستوى الفقر الفيدرالي. بالإضافة إلى ذلك، تحتفظ Hoag بقائمة الأطباء والمجموعات الطبية ومقدمي الرعاية الصحية الآخرين الذين يقدمون خدمات لمرضى Hoag، توضح الأشخاص الذين يقدمون رعاية مخفضة من خلال برنامج المساعدات المالية التابع لـ Hoag. ستقوم Hoag بتقديم هذه القائمة لأي مريض يطلب نسخة منها. ويمكن أيضاً العثور على قائمة مقدمي الرعاية الصحية عبر الإنترنت على موقع Hoag الإلكتروني: www.hoag.org.

3. عملية الفوترة وتحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية:

أ. من المتوقع أن يتم تحصيل التكاليف أو الالتزامات المقدرّة على المريض بالكامل قبل تلقي الخدمة أو أثناء تلقيها. إذا كان لدى المريض تغطية تأمينية للخدمة، سيتم طلب السداد المشترك أو أي مسؤولية سداد أخرى أثناء تلقي الخدمة وسيتم إرسال الفاتورة إلى شركة التأمين. إذا لم يكن لدى المريض تغطية تأمينية ولا يمكنه الدفع بالكامل عند تلقي الخدمة، فسيتم تقديم خيارات وبرامج سداد وفقاً للتسلسل الموضح أدناه:

1. سيتم طلب السداد بالكامل.
2. ستقدم Hoag خطة سداد معقولة بناءً على تكلفة الرعاية المقدرة، وسيتم طلب دفعة مقدّمًا إذا اتفقت Hoag مع المريض على خطة دفع مناسبة.
3. وستساعد Hoag المرضى في تحديد أهليتهم للبرامج الممولة من الحكومة بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر:
 - أ. Medicare
 - ب. Medi-Cal (CA)
 - ج. Covered California
 - د. برامج التغطية الصحية الأخرى الممولة من الولاية والمقاطعة.
4. في حال عدم العثور على حل للسداد في المراحل I إلى III المذكورة أعلاه، فإنه ينبغي الأخذ في الاعتبار خيارات المريض المتعلقة بالرعاية الطبية الخيرية أو الدفع المخفّض. لن تمنع الطلبات المعلقة لبرامج الصحة الممولة من الحكومة، أهلية المريض للحصول على الرعاية الطبية الخيرية أو المخفضة.
مهم: إذا طلب المريض في أي وقت ومعلومات، أو قدّم طلبًا للحصول على مساعدة مالية من Hoag، فسيتم توفيرها للمريض على الفور.

4. نظرة عامة على برنامج المساعدات المالية:

- أ. يضمن برنامج المساعدات المالية في Hoag تقديم الرعاية الصحية اللازمة طبيًا بتكلفة مخفضة أو بدون تكلفة للمرضى غير المؤمن عليهم والمرضى ذوي التأمين الجزئي الذين يستوفون متطلبات الأهلية المالية. يعتبر أي مريض غير مؤمن عليه أو ذي تأمين جزئي وكان غير قادر على سداد فاتورة Hoag الخاصة به، ويتفق دخله مع إرشادات مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) الموضحة أدناه، مؤهلاً للحصول على المساعدة من خلال برنامج المساعدات المالية الخاص بـ Hoag وفقًا لتلك الإرشادات. بالإضافة إلى ذلك، قد يكون المرضى الذين يتحملون تكاليف طبية مرتفعة مؤهلين للحصول على المساعدات المالية.
- ب. تطمح Hoag إلى تقديم خدمات الرعاية الصحية في المجتمعات التي تغطيها بأقصى درجات الاحترام والتعاطف لكل مريض وعائلة تشملها رعايتها. إضافة إلى ذلك، يتم تزويد المرضى، في بيئة سرية وتوفر الرعاية، بالمساعدات المالية لسداد فواتير Hoag، مما يضمن الوصول إلى الخدمات الصحية اللازمة. يُنظر إلى هذا الدعم كعنصر أساسي في تحقيق كرامة المرضى الإنسانية وتمكينهم من العيش في حالة تعافٍ أفضل وشفاء تام، وتكون لديهم القدرة على المساهمة في خدمة الصالح العام.

5. إكمال طلب برنامج المساعدات المالية (FAP):

- أ. سيتم تقديم طلب برنامج المساعدات المالية (FAP) بناءً على طلب المريض. وسيقوم الموظفون المعنيون بمساعدة المرضى في إكمال طلب المساعدة المالية وتحديد الأهلية للرعاية الطبية الخيرية، أو الدفع المخفّض، أو البرامج الممولة من الحكومة، إذا انطبق ذلك. وعلاوة على ذلك، توجد إشعارات برنامج المساعدات المالية مطبوعة باللغتين الإنجليزية والإسبانية في مناطق التقديم العامة بـ Hoag. تتوفر خدمات الترجمة الفورية للإجابة على أي أسئلة أو استفسارات ولمساعدة المرضى في إكمال طلب المساعدات المالية.
- ب. يجب على المريض، أو ممثله، الذي يطلب خصمًا أو رعاية طبية خيرية أو مساعدة أخرى في تلبية التزاماته المالية تجاه Hoag، أن يبذل كل جهد معقول لتزويدها بوثائق الدخل وتغطية الفوائد الصحية. إذا طلب الشخص رعاية طبية خيرية أو خصمًا وأخفق في تقديم المعلومات المناسبة واللازمة لمؤسسة Hoag لاتخاذ قرار، فإن المؤسسة قد تنظر إلى هذا على أنه إخفاق في اتخاذها القرار المناسب.

- ج. عند تحديد الأهلية الكاملة أو الجزئية بموجب برنامج المساعدات المالية، ستكون شروط المساعدة سارية لمدة ستة (6) أشهر من تاريخ خطاب الأهلية. بالإضافة إلى ذلك، سيتم تضمين الأرصدة المستحقة لحسابات المرضى السابقة عند تحديد الأهلية على أنها أرصدة مؤهلة، باستثناء الاستثناءات الواردة في هذه السياسة. بعد مرور ستة (6) أشهر، سيحتاج المريض إلى إعادة تقديم طلب للنظر فيه للحصول على مساعدة مالية بموجب برنامج المساعدات المالية. لن تُطبق الخصومات بموجب برنامج المساعدات المالية على خدمات المستشفيات التي تم طلب المساعدة المالية والموافقة عليها من أجلها، وأي خدمات مستشفيات أخرى مقدمة في غضون ستة (6) أشهر بعد هذه الموافقة.
- د. سيتم تحديث الأنظمة المالية لدى Hoag لتعكس الرعاية الطبية الخيرية أو المبلغ المخفّض باستخدام رمز التعديل المخصص للمبلغ الموافق عليه بالكامل أو جزئيًا.

6. إصدار الفاتورة للمريض:

- أ. ستتضمن البيانات المرسلة إلى المريض إشعارًا واضحًا وموجزًا ينصح المريض ببرنامج المساعدات المالية الخاص بـ Hoag ومعلومات الاتصال المناسبة.

1. يجب أن يتضمن هذا الإشعار أيضًا ما يلي:

أ. إخطار المريض بأنه قد يكون مؤهلاً لبرامج مثل Medicare، أو Medi-Cal (CA)، أو Covered California أو برامج التغطية الصحية الأخرى الممولة من الولاية أو المقاطعة.

ب. عرض المساعدة على المريض للتقديم في أي من هذه البرامج وأن شركة Hoag ستقدم للمريض طلبًا.

ب. لن يتم تحويل المرضى المسجلين في عملية التأهل للمساعدة المالية الحكومية أو برنامج المساعدات المالية إلى التحصيل قبل 180 يومًا من تاريخ إصدار الفاتورة الأولية بعد الخروج/العلاج.

ج. إذا كان المريض يحاول السعي للحصول على الأهلية بموجب برنامج المساعدات المالية ويحاول بحسن نية تسوية فاتورة مستحقة لشركة Hoag عن طريق التفاوض على خطة دفع ممتدة أو عن طريق سداد دفعات جزئية منتظمة بمبلغ معقول، فلن تقوم الشركة بإرسال الفاتورة غير المدفوعة إلى أي وكالة تحصيل أو أي جهة أخرى، إلا إذا كانت تلك الجهة قد وافقت على الامتثال للمبادئ التوجيهية الموضحة في القسم 127400 من قانون الصحة والسلامة في كاليفورنيا وما يليه.

د. لن يتم إرسال المرضى المؤمن عليهم أو غير المؤمن عليهم، الذين يتعاونون في تقدير Hoag بشكل معقول لتسوية فاتورة الشركة المستحقة عن طريق سداد دفعات منتظمة ومعقولة للشركة المستحقة، إلى وكالة تحصيل خارجية إذا كان ذلك سيؤثر سلبًا على انتماء المريض.

هـ. يمكن إعلان أي خطة سداد ممتدة على أنها لم تُعد سارية بعد مرور 90 يومًا متتالية دون سداد. قبل إعلان عدم سريان خطة السداد الممتدة، يجب على شركة Hoag أن تبذل محاولة معقولة للاتصال بالمريض عبر الهاتف وتقديم إشعار كتابي بأن خطة السداد الممتدة قد تصبح غير سارية، مع إتاحة فرصة إعادة التفاوض على خطة السداد الممتدة. قبل إعلان عدم سريان خطة السداد الممتدة، يجب على Hoag أن تحاول إعادة التفاوض على شروط خطة السداد الممتدة التي تم التخلف عنها، إذا طلب المريض ذلك. لن تُبلغ شركة Hoag عن معلومات سلبية إلى وكالة تقارير الائتمان للمستهلك أو لن تبدأ في إقامة دعوى مدنية ضد المريض أو الطرف المسؤول عن عدم السداد في أي وقت خلال 180 يومًا بعد إصدار الفاتورة الأولية بعد الخروج من المستشفى أو قبل أن يتم الإعلان عن عدم سريان خطة السداد الممتدة.

و. لن تتم إحالة المرضى، الذين يفيدون بأن لديهم استثناءً على تغطية الخدمات المعلقة، إلى التحصيل حتى يتم اتخاذ القرار النهائي بشأن هذا الاستثناء.

7. التقديم على المساعدة المالية

أ. يمكن للمرضى التقديم للحصول على المساعدات المالية من خلال تقديم طلب مكتمل لبرنامج المساعدات المالية. تتوفر طلبات برنامج المساعدة المالية عبر زيارة Hoag.org أو عبر البريد الإلكتروني PFS@hoag.org، أو من خلال التواصل مع خدمات المرضى المالية على الرقم 949-764-8400.

1. يمكن تقديم استمارة طلب برنامج المساعدات المالية قبل تلقي الخدمة، أو أثناء إقامة المريض، أو بعد إتمام الخدمات وخروج المريض.

2. بشكل عام، لن يتم قبول طلب برنامج المساعدات المالية إذا تم تقديمه بعد مرور 240 يومًا على إصدار الفاتورة الأولية بعد الخروج، باستثناء ما تنص عليه المادة 26 من قانون اللوائح الفيدرالية والقسم 1.501(r)6(c).

3. ستقدم Hoag المساعدة في استكمال طلب برنامج المساعدات المالية حسب الحاجة، وستوفر أيضًا التوجيه و/أو المساعدة المباشرة للمرضى عند الضرورة لتسهيل استكمال طلبات البرامج الحكومية لذوي الدخل المنخفض عندما يكون المريض مؤهلاً.

4. في حالة المرضى الذين قدموا طلبات غير مكتملة، ستقوم Hoag بما يلي:

أ. إخطار المريض كتابيًا بأن طلب برنامج المساعدات المالية غير مكتمل، بما في ذلك قائمة البنود والمعلومات المعلقة؛

ب. تقديم المساعدة في استكمال الطلب؛ و

ج. بعد تقديم هذه المساعدة، يتم منح المريض مدة ثلاثين (30) يومًا لاستكمال الطلب بالمعلومات والبنود الإضافية المطلوبة وإعادة تقديمها.

ب. كجزء من طلب برنامج المساعدات المالية، يجب على المريض تقديم نسخ مما يلي:

1. نسختين (2) من آخر إيصال سداد للمرتب لكل متحصل على أجر (2 إيصال سداد).
2. آخر نسختين (2) من إقرار الضرائب 1040، بما في ذلك جميع الجداول والمرفقات المعمول بها.
3. آخر نسختين (2) من كشوفات الحساب المصرفي (حساب جاري/حساب توفير). بما في ذلك جميع الصفحات.
4. نسخة من آخر إيصال إيجار تم إلغاؤه أو عقد الإيجار أو إثبات سداد أقساط الرهن العقاري.
5. بيان كتابي من أحد أفراد العائلة أو الأصدقاء يقدم لك المأكل والمسكن و/أو الدخل، إن كان ذلك مناسبًا.
6. إذا كان المريض غير مؤمن عليه، فإنه يجب استكشاف الأهلية للبرامج الممولة من الحكومة. تشمل البرامج، على سبيل المثال لا الحصر، ما يلي: Medicare، و (CA) MediCal، و Covered California، وغيرها من برامج التغطية الصحية الممولة من الولاية والمقاطعة.

7. في الحالات التي لا يتوفر فيها الوثائق، يمكن التحقق من دخل المريض من خلال توقيعه على طلب المساعدات المالية مشيرًا إلى أن معلومات الدخل المقدمة دقيقة، في حال عدم القدرة على التحقق من الوثائق الأخرى المقدمة أو إذا كانت غير كاملة.

8. لا يُطلب من المرضى الذين يقدمون طلبات للحصول على إمكانية سداد مخفضة سوى تقديم I و II (أي، إيصالات الرواتب والإقرارات الضريبية). ويمكنهم تقديم معلومات إضافية لإظهار أهليتهم المالية.

ج. تعتمد Hoag على حقيقة أن المعلومات المقدمة من قبل المريض كاملة ودقيقة. كما أن توفير المساعدات المالية لا يُعفي من الحق في إصدار فواتير، إما بأثر رجعي أو عند تلقي الخدمة، بشأن جميع الخدمات في حالة تقديم معلومات غير صحيحة أو غير دقيقة أو ناقصة. بالإضافة إلى ذلك، تحتفظ Hoag بالحق في اللجوء إلى جميع سبل الانتصاف، بما في ذلك على سبيل المثال وليس الحصر، الأضرار المدنية والجنائية الناجمة عن أولئك الأشخاص الذين قدموا معلومات زائفة أو غير دقيقة أو ناقصة من أجل الأهلية لبرنامج المساعدة المالية.

8. مؤهلات الدخل:

أ. يُعتبر أي مريض غير مؤمن عليه أو مؤمن عليه جزئيًا والذي يقل دخل عائلته عن 400% من مستوى الفقر الفيدرالي الحالي (FPL) وغير قادر على سداد تكاليف الرعاية الطبية التي يتلقاها في Hoag، مؤهلاً للحصول على المساعدات المالية. تعتمد المساعدة الكاملة أو الجزئية على المعايير المبينة أدناه:

إذا كانت نسبة الدخل من مستوى الفقر الفيدرالي هي:	وحالة المريض هي:	حالة الطلب:
200% أو أقل	غير مؤمن عليه أو مؤمن عليه	الحصول على مساعدة مالية كاملة؛ سيتم إسقاط (100%) من الالتزام المالي للمريض عن الخدمات.
201% - 400%	غير مؤمن عليه	المساعدة المالية الجزئية؛ سيلتزم المريض بسداد 50% من المبلغ الإجمالي لبرنامج Medicare وهذا المبلغ مقابل الخدمات.
201% - 400%	مؤمن عليه	سيتم تخفيض التزام المريض بالسداد، وذلك بسبب المبالغ التي يتحملها التأمين:
		إذا تجاوز المبلغ الذي تحمله التأمين ما كان سيسدده برنامج Medicare:
		فسيحصل على مساعدة مالية كاملة؛ سيتم إسقاط (100%) من الالتزام المالي للمريض عن الخدمات.
		إذا كان معدل السداد الخاص بـ Medicare أعلى من معدل السداد الخاص بمنظمات الحفاظ على الصحة/منظمات الرعاية المفضلة HMO/PPO مقابل (المشترك، الخ)، وبالتالي لا يوجد خصم.
		فسيتم تحديد التزام المريض بالسداد بناءً على معدل السداد النسبة (الاستقطاعات، التأمين المشترك، الخ)، وبالتالي لا يوجد خصم.

مؤمن عليه، بينما الخدمات غير مشمولة من قبل جهة السداد	201% - 400%
ستطبق الشروط التالية: إذا كان المريض عادة ما يكون مسؤولاً عن الرسوم الكاملة المفوترة: الحصول على المساعدة المالية الجزئية؛ سيكون التزام المريض بالسداد بالكامل بناءً على معدل سداد الخدمة في HMO/PPO إذا كانت الخدمة مشمولة.	

التصنيف التلقائي للرعاية الطبية الخيرية:

ب. في ظل الظروف الخاصة التالية، قد يُعتبر المريض مؤهلاً للرعاية الطبية الخيرية دون الحاجة المطلقة لتقديم طلب للحصول على المساعدات المالية:

الظروف	كالفورنيا
مؤهل لبرامج أخرى مؤهلة ضمن مستوى الفقر الفدرالي (FPL)	(تم تناولها في قسم الظروف الخاصة الأخرى أدناه)
إعاقة	لا ينطبق
وفاة	وفاة الشخص وليس لديه تغطية تأمينية خارجية أو ممتلكات محددة، وليس لديه زوج على قيد الحياة
السجن	لا ينطبق
التشرد	تم تحديده على أنه مشرد وغير مسجل حاليًا في برنامج Medicare أو Medicaid أو أي برنامج ممول حكوميًا، وليست لديه تغطية تأمينية خارجية
ثبت أنه في حالة طوارئ، وغير قادر على سداد الفاتورة	يُعالج في قسم الطوارئ ولكن شركة Hoag غير قادرة على إصدار بيان بالفاتورة
الوصول إلى الرعاية	يُعالج من خلال برنامج الوصول إلى الرعاية

9. الظروف الخاصة الأخرى:

- المرضى الذين يخضعون لإجراءات الإفلاس قد يتم إسقاط ديونهم من قِبل المحكمة. يمكن لموظفي Hoag التحقق من هذا الوضع من خلال الحصول على وثيقة قانونية من المريض تُظهر تصفية الديون للحسابات التي لم تُحال إلى التحصيل بعد. قد تقرر وكالة التحصيل الخارجية لدى Hoag أيضًا أن ديون المريض قد تم تصفيتها من خلال الإفلاس.
- المرضى الذين يستحقون برامج التأهيل وفق معيار مستوى الفقر الفيدرالي مثل Medi-Cal، وMedicaid، وبرامج المساعدة الأخرى ذات الدخل المنخفض الممولة من الحكومة يُعتبرون فقراء. لذلك، فإن هؤلاء المرضى مؤهلون للرعاية الطبية الخيرية عندما لا يتم سداد مقابل الخدمات من جانب برنامج التأهيل وفق معيار مستوى الفقر الفيدرالي. تُعد الأرصدة في حسابات المرضى الناتجة عن الرسوم غير المعوضة مؤهلة لإعفائها من الرعاية الطبية الخيرية. التزامات مشاركة التكلفة الخاصة ببرنامج Medi-Cal غير مؤهلة للإعفاء من الرعاية الطبية الخيرية أو برنامج الخصم.
- يتضمن ذلك على المثال وليس الحصر، الرسوم المؤهلة المتعلقة بما يلي:
 - التغطية المرفوضة لإقامة المرضى الداخليين والتي تُعد ضرورية لأسباب طبية.

2. التغطية المرفوضة لأيام رعاية المرضى الداخليين؛ الرسوم المتعلقة بالأيام التي تتجاوز الحد الأقصى لفترة الإقامة.
3. الخدمات المؤهلة غير المشمولة.
4. طلب الوصول إلى العلاج (TAR) للمريض الداخلي تم رفضه.
5. الرفض بسبب التغطية المحدودة، بما في ذلك تصنيفات المساعدة المحددة لدى Medi-Cal (على سبيل المثال، المرضى الذين قد يكون لديهم فقط إعانات للحمل أو للطوارئ، ولكن يتلقون رعاية أخرى في المستشفى).
6. مطالبات Medicaid خارج الولاية مع "عدم السداد" (أي مطالبات Medicaid خارج الولاية التي لا يمكن تقديم فاتورة بها بسبب عدم وجود اتفاقية مقدم خدمة مع الولاية المعنية).

10. الرعاية الخيرية المفترضة:

- أ. تترك Hoag أن جزءاً من السكان غير المؤمن عليهم أو المؤمن عليهم جزئياً بما يكفي قد لا يشارك في عملية طلب المساعدة المالية التقليدية. وإذا لم يتم تقديم المعلومات المطلوبة من المريض، يمكن لـ Hoag، في بعض الحالات، أن تقدم افتراضات معقولة استناداً إلى أداة التنبؤ التلقائي بالتصنيف (ASPT) لتأهيل المرضى للرعاية الطبية الخيرية. تتوقع ASPT احتمالية أهلية المريض للرعاية الطبية الخيرية استناداً إلى مصادر البيانات المتاحة للجمهور. كما أنها تقدم تقديرات للوضع الاقتصادي الاجتماعي المحتمل للمريض، فضلاً عن دخل الأسرة وحجمها.
- ب. المرضى المؤهلون لبرنامج QMB: برنامج المستفيدين المؤهلون لـ Medicare: المرضى المؤهلون للإعفاء الطبي الخيري عندما لا يمكن الحصول على معلومات ثانوية أو Medi-Cal أو رصيد بعد تطبيق التغطية التأمينية الثانوية غير مشاركة التكلفة: قد لا يسدد مزودو ومقدمو خدمة Medicare للأشخاص في برنامج QMB مقابل استقطاعات أو التأمين المشترك أو السداد المشترك لـ Medicare، ولكن قد تدفع برامج Medicaid التابعة للولاية هذه التكاليف. في بعض الظروف، تسمح القوانين الفيدرالية للولايات بتحديد كمية المدفوعات التي تدفعها لمقدمي الخدمات لمشاركة التكاليف مع Medicare. حتى عندما يسمح برنامج Medicare بمشاركة التكاليف، فإن الأشخاص المشاركين في برنامج QMB لا يتحملون أي التزام قانوني بسداد التكاليف المتعلقة بخدمات الجزء أ أو الجزء ب لمقدمي خدمة Medicare.

11. النفقات الطبية الكارثية

- أ. تحتفظ شركة Hoag، بناءً على تقديرها، بالحق في منح رعاية طبية خيرية أو رعاية مخفضة في حالة وجود مصاريف طبية كارثية. سيتم التعامل مع هؤلاء المرضى بشكل فردي.

12. مستويات الاعتماد:

- أ. لن تُتخذ قرارات المساعدات المالية إلا من خلال الموظف المعتمد لدى Hoag وفقاً لمستويات السلطة المحلية.
- ب. الإخطار بالقرار
1. سيتلقى المرضى إشعاراً بقرار شركة Hoag في غضون 30 يوماً من تقديم طلب برنامج المساعدات المالية المكتمل والوثائق الداعمة.

ج. النزاعات المالية

1. يتم اتخاذ قرار بشأن قرار الأهلية لبرنامج المساعدات المالية بعد مراجعة طلب الأهلية استناداً إلى المعايير الواردة في هذا السياسة. ويحظر تقديم المساعدة المالية على أساس تمييزي أو تعسفي، ومع ذلك، تحتفظ شركة Hoag بكامل التصرف في تحديد معايير الأهلية استناداً إلى الأدلة والمعلومات الكافية التي يقدمها المريض أو الضامن.

د. في حالة وجود نزاع، يمكن للمريض أو الضامن طلب مراجعة من إدارة Hoag أو المدير التنفيذي لدورة الإيرادات عبر البريد الإلكتروني على عنوان PFS@hoag.org أو بالكتابة عن طريق تقديم معلومات إضافية لدعم النزاع على:

Hoag Memorial Hospital Presbyterian
Attn: Executive Director of Revenue Cycle
2975 Red Hill Avenue, Suite 200
Costa Mesa, CA 92626

13. الخصم النقدي

أ. مستشفى Hoag

1. سيتم منح خصم بنسبة 35% للمرضى الذين يدفعون نقدًا مقابل الخدمات، دون الحاجة إلى إثبات الأهلية لبرنامج المساعدة المالية، باستثناء الخدمات المتاحة بسعر نقدي لجميع المرضى. ويتم استثناء الخدمات ذات الرسوم النقدية من هذا الخصم. ويُتوقع الدفع عند تلقي الخدمة.

ب. عيادة Hoag

1. سيتم منح خصم عند السداد المبكر بنسبة 30% للمرضى الذين يدفعون نقدًا مقابل الخدمات، دون الحاجة إلى إثبات الأهلية لبرنامج المساعدة المالية، باستثناء الخدمات المتاحة بسعر نقدي لجميع المرضى. ويتم استثناء الخدمات ذات الرسوم النقدية من هذا الخصم. ويُتوقع الدفع عند تلقي الخدمة.

14. التعريفات:

المصطلح	التعريف
قانون الرعاية الميسرة (ACA)	تشريع فيدرالي يهدف إلى زيادة جودة التأمين الصحي والقدرة على تحمل تكاليفه.
المبالغ المفوترة عمومًا (AGB)	يمكن لمرفق Hoag تحديد المبالغ المفوترة عمومًا لأي رعاية طبية طارئة أو أخرى لازمة طبيًا يتم تقديمها لفرد مؤهل لبرنامج المساعدات المالية عن طريق استخدام عملية الفوترة والترميز التي سيستخدمها المرفق الطبي لدى Hoag لو كان الفرد المؤهل لبرنامج المساعدة المالية مستفيدًا من الرعاية على أساس الرسوم الطبية لبرنامج Medicare أو مستفيد من برنامج Medicaid. المبلغ المفوتر عمومًا لتكلفة الرعاية هو المبلغ الذي يقرره مرفق Hoag بحيث يكون المبلغ الإجمالي الذي سيسمح به برنامج Medicare أو Medicaid للرعاية (بما في ذلك المبلغ الذي سيتم استرداده من قبل Medicare أو Medicaid والمبلغ الذي سيكون المستفيد مسؤولاً شخصيًا عن سداده في شكل عمليات سداد مشتركة، وتأمين مشترك واستقطاعات).
أداة التنبؤ التلقائي بالتصنيف (APST)	عبارة عن درجة تصنيف تلقائية للمساعدة في الدفع الإلكتروني يتم تقديرها بناءً على نسبة مستوى الفقر الفيدرالي للمريض وتساعد في تقييم وتحديد معايير الأهلية.
الرعاية الطبية الخيرية	الخدمات الطبية اللازمة التي تقدمها Hoag بدون تكلفة للمريض الذي يفتقر إلى التأمين أو لديه تأمين غير كافٍ ويستوفي المتطلبات المحددة للدخل المنخفض.

برنامج سوق التأمين الصحي لدى كاليفورنيا (California's Health Insurance Marketplace) الذي يوفر المساعدة والتسوق للرعاية الصحية الميسورة التكلفة وربما المساعدة المالية. كما يساعد برنامج Covered California في تحديد المؤهلات لبرنامج Medi-Cal.	Covered California
عندما يتم جدولة دفعات السداد، فإن الدفعة الأولى تُعد العربون. تتم المفاوضات حول العربون، بدءًا من 50% من إجمالي الالتزام المالي المقدر للمريض.	العربون
النفقات على أي من ما يلي: الإيجار أو نفقات المنزل والصيانة؛ الطعام واللوازم المنزلية؛ الخدمات العامة والهاتف؛ الملابس؛ الدفعات المتعلقة باللوازم الطبية والأسنان؛ التأمين؛ المدارس أو الرعاية النهارية؛ التزامات السداد للأطفال أو الزوج؛ والانتقالات و نفقات السيارة، بما في ذلك التأمين والوقود والإصلاحات ودفعات الأقساط.	نفقات المعيشة الأساسية (CA)
مركز الإسعاف والطوارئ، الخدمات التجميلية، عملية تكميم المعدة لفقدان الوزن، إذا تم اعتبار هذه الخدمات غير لازمة طبيًا.	الخدمات المستثناة
إرشادات مستوى الفقر التي يتم تحديثها بشكل دوري في السجل الرسمي الفيدرالي من قبل وزارة الصحة والخدمات البشرية في الولايات المتحدة بموجب الفقرة الفرعية (2) من القسم 9902 تحت العنوان 42 من قانون الولايات المتحدة الأمريكية.	مستوى الفقر الفيدرالي (FPL)
برنامج المساعدات المالية المتاح للمرضى الذين لا يستطيعون سداد تكلفة رعايتهم لأي خدمات في Hoag.	برنامج المساعدات المالية
الرعاية المجانية حيث لا يُتوقع من المريض سداد أي شيء على الإطلاق.	المساعدات المالية الكاملة:
البرامج التالية مدرجة في "برامج التأمين الممولة من الحكومة" (ولكن لا تقتصر على): <ul style="list-style-type: none"> • Medicare • Presumptive Eligibility (Medi-Cal) • Medi-Cal (CA) • Covered California (CA) • Out of State Medicaid 	برامج التأمين الممولة من الحكومة
يُعتبر سوق التأمين الصحي (المعروف سابقًا باسم البورصة) جزءًا من قانون الرعاية الميسورة (ACA). ويتعين على كل ولاية استخدام هذه المنصة عبر الإنترنت حيث يمكن للأفراد والشركات الصغيرة مقارنة خيارات التغطية التأمينية وشراؤها ومعرفة ما إذا كانوا مؤهلين للحصول على مساعدات تأمينية فيدرالية.	سوق التأمين الصحي
كاليفورنيا: يتمتع المريض بتكلفة طبية مرتفعة إذا كان يستوفي أحد المعايير التالية: • تجاوز التكاليف السنوية التي يدفعها الفرد من نفقته الخاصة في Hoag نسبة 10٪ من دخل أسرة المريض في الـ 12 شهرًا السابقة.	تكلفة طبية مرتفعة

<ul style="list-style-type: none"> تجاوز النفقات السنوية المدفوعة من نفقة المريض الشخصية نسبة 10% من دخل أسرة المريض، إذا قدم المريض وثائق تثبت نفقاته الطبية التي دفعها هو أو عائلته في الـ 12 شهرًا السابقة. 	
<ul style="list-style-type: none"> المبلغ المتوسط الذي ستحصل عليه Hoag من جميع الخطط الصحية التي لها عقود لدى HMO/PPO لتقديم الخدمات. هذه النسبة، الممثلة كنسبة من إجمالي الرسوم المفوترة، هي نسبة خاصة بـ Hoag ويتم تحديثها بانتظام. 	معدلات السداد لـ HMO/PPO
<ul style="list-style-type: none"> بالنسبة للأشخاص البالغين الذين تبلغ أعمارهم 18 عامًا وأكثر، والزوج أو الزوجة، والشريك العائلي، والأطفال الذين تتراوح أعمارهم دون 21 عامًا، سواء كانوا يعيشون في المنزل أم لا. بالنسبة للأشخاص دون سن 18 عامًا، والوالد، وأحد الأقارب القائم بالرعاية، والأطفال الآخرين الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا للوالد أو أحد الأقارب القائم بالرعاية. 	الأ أسرة أو أسرة المريض
<ul style="list-style-type: none"> الأجور والمزايا الإضافية في شكل أموال أو ممتلكات أو خدمات. بشكل عام، يشمل الدخل الإجمالي كل ما يتلقاه الفرد كمقابل للخدمات الشخصية، مثل الأجور الخاضعة للضريبة، الفيدرالية، والدخل من العمل الحر، ودخل الضمان الاجتماعي، والدخل من التقاعد أو المعاش، والدخل من الاستثمار، والدخل من الإيجارات والدخل العائد من الممتلكات الخاصة. 	دخل الأسرة أو دخل أسرة المريض
<ul style="list-style-type: none"> المريض الذي له جهة خارجية تتحمل كليًا أو جزئيًا تكاليفه الطبية. 	المريض المؤمن عليه
<ul style="list-style-type: none"> Medi-Cal هو برامج التأمين الصحي الممولة فيدراليًا في كاليفورنيا والتي تدفع لمجموعة متنوعة من الخدمات الطبية للأطفال والكبار الذين لديهم موارد محدودة ودخل منخفض. وبموجب قانون الرعاية الميسورة ((ACA)، تم توسيع نطاق الأشخاص الذين قد يكونون مؤهلين لبرنامج Medi-Cal. 	Medi-Cal (CA)
<ul style="list-style-type: none"> الخدمات اللازمة طبيًا: الخدمات أو المستلزمات التي يتم تحديدها على أنها مناسبة وضرورية لتشخيص الحالة الطبية وتقديم الرعاية المباشرة أو العلاج لها، وتلبي معايير الممارسة الطبية الجيدة في المجتمع الطبي. 	
<ul style="list-style-type: none"> المبلغ المتوسط الذي ستحصل عليه Hoag من برنامج Medicare لتقديم الخدمات. هذه النسبة خاصة بـ Hoag ويتم تحديثها بانتظام. 	معدلات السداد الطبي:
<ul style="list-style-type: none"> Medicare هو برنامج تأمين صحي ممول من فيدراليًا للأشخاص المؤهلين الذين تبلغ أعمارهم 65 عامًا أو أكثر. قد يكون بعض الأشخاص الذين لم يبلغوا سن الـ 65 مؤهلين أيضًا بناء على الإعاقة أو مرض الكلى. ويساعد هذا البرنامج في تغطية تكاليف الرعاية الصحية ولكنه لا يغطي جميع نفقات الرعاية الطبية أو تكاليف الرعاية على المدى الطويل. إنه لا يستند إلى الدخل المنخفض. إنه ليس جزءًا من سوق التأمين الصحي، لكن هناك بعض التغييرات في التغطية نتيجة لذلك. 	Medicare
<ul style="list-style-type: none"> ستدفع Hoag مقابل خدمات برنامج Out of State Medicaid بشرط أن يتم الموافقة من قبل الولاية و/أو الحصول عليها من خلال بائع خارجي. 	Out of State Medicaid

المساعدات المالية الجزئية	لا يُعد المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية الكاملة (الرعاية المجانية) ولكنه مؤهل للحصول على خصم وقد يُتوقع منه سداد جزء فقط من الفاتورة.
المريض	الشخص الذي يتحمل المسؤولية المالية للخدمات المقدمة.
ترتيبات السداد/خطط التقسيط:	تنص الخطة التي تم التفاوض عليها والاتفاق عليها بين Hoag والمريض شروط السداد الممتد للخدمات المقدمة من Hoag. وتعتمد أي خطة سداد قبل الخدمة على تقدير، وينسق المستشارون الماليون و/أو المجدولون الدفع من خلال مشرف الدفع الذاتي حيث يتم تحديد الشروط النهائية بعد إصدار الفاتورة النهائية.
الرعاية الخيرية المفترضة (برامج APST، SOS، و La Amistad)	تم تحديد برنامجي SOS و La Amistad مسبقاً على أنهما يستوفيان إرشادات البرنامج حيث تم اعتبار هؤلاء الأفراد على أنهم ضمن أو دون 200% من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL)، ويكمل كلا البرنامجين عملية الفحص والموافقة الخاصة بهما. APST هو آلية تصنيف لتسجيل حسابات المرضى. يتم تقييم تصنيف APST مرتين سنوياً وتعديله ليعكس سياسة الرعاية الطبية الخيرية الخاصة بـ Hoag لتقييم معايير الأهلية.
خطة الدفع المعقولة (CA)	إذا لم تتمكن Hoag والمريض/الضامن من الاتفاق على شروط السداد، يجب على الشركة وضع خطة دفع معقولة وتقديمها. لا يمكن أن تتجاوز الدفعات الشهرية بموجب خطة دفع معقولة أكثر من 10% من دخل أسرة المريض، مع استبعاد استقطاعات النفقات المعيشية الأساسية.
المريض غير المؤمن عليه أو يتحمل نفقته	مريض ليس لديه طرف خارجي يدفع جزءاً من نفقاته الطبية بما في ذلك المريض الذي استنفد جميع المزايا الخاصة به من جميع مصادر السداد المحتملة الخاصة به. لا يوجد تعويضات للإصابات في البرامج الحكومية مثل تعويضات العمال، تأمين السيارات، تأمينات أخرى، أو مسؤولية طرف خارجي كما هو محدد وموثق من قبل المستشفى. المرضى الذين ليست لديهم تغطية في Medi-Cal/Medicaid أو المرضى المؤهلين ولكنهم لا يتلقون تغطية لجميع الخدمات أو الإقامة بالكامل.

ملخص بلغة بسيطة: إخطار Hoag بتوافر المساعدة المالية

المهمة تتمثل مهمتنا كمستشفى غير ربحية ولديها اعتقاد راسخ في تقديم خدمات رعاية صحية بأعلى الجودة للمجتمعات التي نخدمها. وتلتزم المستشفى بالتعاون مع المرضى فيما يتعلق بأي مشكلات مالية، بما في ذلك إيجاد طرق لجعل الرعاية الطبية أكثر توفراً وسهولة. كما تقدم المستشفى مساعدات مالية للرعاية الطبية اللازمة للمرضى المستحقين الذين ليست لديهم القدرة المالية لسداد فواتيرهم الطبية. وإذا كنت تواجه صعوبة في سداد جميع خدمات الرعاية الصحية الخاصة بك أو بعضها، فإننا نشجعك على التحدث مع أحد المستشارين الماليين لدينا أو أحد أفراد مكتب الأعمال بشأن كيف يمكننا مساعدتك.

ما هو برنامج المساعدات المالية للمرضى؟

يقدم قسم الإرشاد المالي في Hoag فحوصات مالية مجانية للأشخاص الذين ليس لديهم تأمين صحي ولا يمكنهم سداد الفاتورة، بالإضافة إلى المرضى الذين لديهم تأمين، ولكن لا يمكنهم دفع جزء من الفاتورة التي لا يغطيها التأمين.

سيقوم مستشارونا الماليون بمراجعة أهليتك للبرنامج Medi-Cal، وHealthy Families، وMedi-Cal، أو التغطية الأخرى المقدمة من خلال سوق كاليفورنيا للمزايا الصحية، أو برنامج خدمات الأطفال بكاليفورنيا، أو غيرها من التغطية الصحية الممولة من الولاية أو المقاطعة، أو الرعاية الطبية الخيرية. إذا كانت لديك بالفعل تغطية عبر واحد من هذه البرامج، يُرجى إخطار مستشارنا المالي على الفور. قد يظل المرضى غير المؤهلين للمساعدة الحكومية مؤهلين لبرنامج الخصم أو الرعاية الطبية الخيرية المتاحة في Hoag. يمكنك أيضًا الرجوع إلى www.OCGOV.com للحصول على مساعدة محلية.

إذا كنت تفكر إلى التأمين الصحي أو لم يكن لديك تأمين صحي كافٍ، وتلبي متطلبات الدخل المنخفض والمتوسط، فقد تكون مؤهلاً للسداد بخصم أو الحصول على الرعاية الطبية الخيرية. يُرجى تذكر أن الوصول إلى الرعاية الصحية اللازمة لا يتأثر بالأهلية للمساعدة المالية. وتلتزم Hoag بعلاج جميع الأشخاص الذين يأتون إلينا لتلقي الرعاية.

يمكنك أيضًا التقديم مباشرة للانضمام إلى البرامج المذكورة أعلاه من خلال الوصول إلى موقعهم الإلكتروني مباشرةً.

Medi-Cal: <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/pages/applyformedi-cal.aspx>

قانون الرعاية الميسورة: www.HealthCare.gov للتقديم عبر الهاتف، اتصل على 1-800-318-2596

Medicare: www.ssa.gov/medicare/apply.html

برنامج الرعاية الطبية الخيرية التابع لـ Hoag: www.Hoag.org (علامة التبويب المريض والزائرون، الفترة، طلب الرعاية الطبية الخيرية)

الرعاية المجانية أو المخفّضة: بالنسبة إلى الأشخاص الذين يستوفون شروط المساعدة المالية، ستتوفر لهم الرعاية المجانية أو المخفّضة. يتم تحديد مقدار الخصم بناءً على دخل الأسرة مقارنة بمستوى الفقر الفدرالي (FPL). تُقدم الرعاية المجانية للمرضى الذين يكون دخل أسرتهم 200% أو أقل وفق معايير FPL، وتُقدم الرعاية المخفّضة للمرضى الذين يكون دخل أسرتهم بين 201% و400% وفق معايير FPL.

قد لا يُفرض على المريض الذي يستحق المساعدة المالية من Hoag أكثر من المبلغ المفوتر عمومًا للرعاية الطبية الطارئة أو الرعاية اللازمة طبيًا.

كيفية ووقت التقديم:

يرجى الاتصال بمستشارينا الماليين على الفور بعد الخروج من المستشفى أو إكمال الخدمات من خلال الاتصال على الرقم 949-764-5564 أو عبر البريد الإلكتروني على FC@hoag.org.

إذا كان لديك استفسارات أو تود الحصول على نموذج طلب مساعدة مالية، يرجى التواصل عبر:

- الهاتف: 949-764-8413
- موقع الويب الخاص بنا على hoag.org
- زيارة أحد مواقعنا التالية بشكل شخصي:

Patient Financial Services Attn: Charity Care Specialist (أخصائي الرعاية الخيرية الطبية) 2975 Red Hill Ave., Suite 200 Costa Mesa, CA 92626 ساعات العمل: الاثنين إلى الجمعة	Hoag Hospital- Irvine Cashier's Office (مكتب الخزينة) 16200 Sand Canyon Ave Irvine, CA 92618 ساعات العمل: الاثنين إلى الجمعة	Hoag Hospital- Newport Beach Cashier's Office (مكتب الخزينة) One Hoag Drive Newport Beach, CA 92662 ساعات العمل: الاثنين إلى الجمعة
--	--	---

8:30 صباحًا حتى 4:30 مساءً أو عبر البريد الإلكتروني على FC@Hoag.org	8:30 صباحًا حتى 4:30 مساءً أو عبر البريد الإلكتروني على PFS@Hoag.org	8:30 صباحًا حتى 4:30 مساءً أو عبر البريد الإلكتروني على FC@Hoag.org
--	--	--

نحن ملتزمون بتوفير معلومات حول برنامج المساعدات المالية في Hoag في المجتمعات التي نخدمها بطريقة سهلة الفهم. يتوفر هذا الملخص، وسياسة المساعدات المالية في Hoag، ونموذج طلب المساعدة المالية في Hoag بلغات أخرى بالإضافة إلى اللغة الإنجليزية، بما في ذلك العربية، والصينية، والفارسية، والكورية، والإسبانية، والفيتنامية. يُرجى زيارة موقع الويب hoag.org

السرية

نحن ندرك أن الحاجة إلى المساعدات المالية قد تكون مسألة حساسة وشخصية بدرجة كبيرة. لذا، نحن ملتزمون بالحفاظ على سرية الطلبات والمعلومات والتمويل.

المرجع: لا يوجد

تم إجراء المراجعة و/أو الإدخال الخاص بهذا الإجراء بموجب ما يلي:

قانون الإيرادات الداخلية، القسم 501(c)(3)، والمادة 26 من قانون اللوائح الفيدرالية (7) 1.501(r) (1) و 1.501(r) 1، وكود الصحة والسلامة في كاليفورنيا عنوان وإصدار إرشادات الاستخدام: لا يوجد

جميع تواريخ المراجعة

2020/15/1، 2021/19/5، 2023/29/12، 2024/20/5

نسخة

التوقيعات بالموافقة

وصف الخطوة	المسؤول المعتمد	التاريخ
موافقة نائب المدير التنفيذي	أندرو جوارني: نائب المدير التنفيذي والمدير المالي	2024/22/5
موافقة نائب المدير التنفيذي لعيادات Hoag	مايكل جام: نائب الرئيس والمدير المالي لعيادات Hoag	2024/22/5
موافقة إدارة السياسة	آنا دو: مساعد الامتثال بالشركة	2024/21/5
موافقة المالك	كاثلين جراهام: المدير التنفيذي لدورة الإيرادات	2024/21/5

الكيانات التي تنطبق عليها السياسة

عيادات Hoag، مستشفى Hoag Memorial Hospital Presbyterian، معهد Hoag Orthopedic Institute

تاريخ المؤسسة

تم الإرسال لإعادة الموافقة من قبل أنا دو: مساعد الامتثال بالشركة، في 2024/21/5 الساعة 5 مساءً بتوقيت EDT

إضافة HOI لعملية التنفيذ

آخر اعتماد من كاتلين جراهام: المدير التنفيذي لدورة الإيرادات، في 2024/21/5 الساعة 5:25 مساءً بتوقيت EDT

آخر اعتماد من أنا دو: مساعد الامتثال بالشركة، في 2024/21/5 الساعة 6:54 مساءً بتوقيت EDT

آخر اعتماد من مايكل جام: نائب المدير التنفيذي والمدير المالي لعيادات Hoag، في 2024/22/5 الساعة 1:25 مساءً بتوقيت EDT

آخر اعتماد من أندرو جوراني: نائب المدير التنفيذي والمدير المالي، في 2024/22/5 الساعة 4:06 مساءً بتوقيت EDT

تم التفعيل في 2024/22/5 الساعة 4:06 مساءً بتوقيت EDT

نسخة