

## **Политика взыскания задолженностей CoxHealth**

CoxHealth стремится к тому, чтобы вы обладали всей необходимой информацией о процедурах выставления счетов и взимания задолженности, а также ресурсах, которые доступны для вас и вашей семьи.

CoxHealth предоставит пациенту неотложную медицинскую помощь без какого-либо ущемления в правах в независимости от его платежеспособности. Если у вас есть страховое покрытие, такое как Medicare или Medicaid, государственный или другой медицинский страховой полис, по окончании вашего лечения CoxHealth выставит счет страховщику. Если вы застрахованы и у вас есть вопросы, связанные с вашим страховым покрытием или уровнем льгот, обратитесь к поставщику страховых услуг. Если вы не застрахованы и ваш уровень дохода отвечает определенным условиям, вы можете претендовать на финансовую помощь от CoxHealth, включая предоставление медицинских услуг по сниженной цене и беспроцентные займы. Дополнительную информацию о политике предоставления финансовой помощи CoxHealth (FAP) и о том, как оформить заявку или сделать запрос на получение письменных или электронных уведомлений, вы можете получить, обратившись к сотруднику службы поддержки пациентов или позвонив по телефону 417-269-0523. Информацию и бланки заявлений также можно получить в любой больнице CoxHealth, клинике или на сайте [www.coxhealth.com](http://www.coxhealth.com).

### **Дата оказания услуг**

До наступления или при наступлении даты оказания услуг вам будет предложено оплатить расчетную стоимость услуг. Если вы застрахованы, расчетная стоимость услуг будет определяться на основе вашего страхового покрытия. Если вы не застрахованы, вам будет предложено внести залог. Если вы получаете помощь в отделении экстренной медицинской помощи CoxHealth, оплата не будет запрошена, пока вы не получите результаты медицинского обследования.

### **Платежные требования**

По завершении лечения вам будет отправлено по почте платежное требование, включающее все невыплаченные вами суммы. Мы отправим вам информацию о том, как подать заявку на получение финансовой помощи. Оплата в полном объеме ожидается в течение тридцати (30) дней с момента получения вами платежного требования. Если вам нужна помощь в оплате вашего счета, вы хотели бы составить график платежей или подать заявку на предоставление финансовой помощи, мы рекомендуем вам как можно быстрее связаться с нами, позвонив по номеру телефона, указанному в платежном требовании. Это поможет избежать передачи вашего счета в агентство по взиманию долгов. Вы можете подать заявку на получение финансовой помощи не позднее, чем по истечении двухсот сорока 240 дней после получения вами первоначального платежного требования. В дополнение к направлению платежного требования с вами могут связаться по телефону с целью получения информации об оплате счета.

### **Информация о счете, оспаривание счета или запрос на детализацию счета**

Если вы хотите получить дополнительную информацию по счету или оспорить его, свяжитесь с нами по номеру телефона, указанному в платежном требовании. Детализированные сведения по расчету услуг, предоставляемых CoxHealth, предоставляется по запросу.

### **Составление графика платежей**

Если вы не можете оплатить свою задолженность сразу, вы можете согласовать график платежей, позвонив нам по номеру телефона, указанному в платежном требовании. График платежей должен быть согласован с CoxHealth в соответствии с изложенными ниже правилами с тем, чтобы ваш счет не был передан в агентство по взиманию долгов. Если вы считаете, что не сможете выплатить указанные ниже суммы, вам будет необходимо предоставить детальную выписку из финансового счета для рассмотрения вашей ситуации.

#### **Стандарты для каждой больницы CoxHealth:**

<b>Диапазон недоплаты</b>	<b>Кол-во месяцев, в течение которых осуществляется оплата</b>	<b>Сумма платежа</b>
До \$49	ПОЛНОСТЬЮ	ПОЛНОСТЬЮ
\$50-\$300	3 месяца	\$50-\$100
\$301-\$450	5 месяцев	\$60-\$90
\$451-\$600	6 месяцев	\$75-\$100
\$601-\$900	7 месяцев	\$85-\$128
\$901-\$1500	8 месяцев	\$112-\$187
\$1501-\$3000	12 месяцев	\$125-\$250
\$3001-\$6000	15 месяцев	\$200-\$400
\$6001-\$9999	18 месяцев	Свыше \$333
Свыше \$10000	24 месяца	Свыше \$416

#### **Стандарты для каждой клиники (Ferrell-Duncan Clinic, CoxHealth Regional Services, CoxHealth Branson Clinics, CoxHealth Monett Clinics и Cox Barton County Clinics):**

<b>Диапазон недоплаты</b>	<b>Кол-во месяцев, в течение которых осуществляется оплата</b>	<b>Сумма платежа</b>
До \$49	ПОЛНОСТЬЮ	ПОЛНОСТЬЮ
\$50-\$300	3 месяца	\$50-\$100
\$301-\$450	5 месяцев	\$60-\$90
\$451-\$600	6 месяцев	\$75-\$100
\$601-\$900	7 месяцев	\$85-\$128
\$901-\$1500	8 месяцев	\$112-\$187
Свыше \$1500	12 месяцев	\$125 и больше

### **Агентства по взиманию задолженностей**

С целью сбора неоплаченных остатков CoxHealth использует услуги агентств по взиманию задолженностей. Если выставленный счет остается неоплаченным в течение ста двадцати

(120) дней или больше и для него отсутствует согласованный график платежей, CoxHealth может отправить ваш счет в агентство по взиманию задолженностей. В ходе фазы взимания задолженности заявку на получение финансовой помощи можно подать в любое время. После получения заявки взимание задолженности будет приостановлено.

Если выставленный счет остается непоплатенным по истечении двухсот сорока (120) дней, CoxHealth может 1) сообщить об этом в кредитное агентство, 2) возбудить против пациента гражданский иск или 3) наложить арест на имущество должника. До обращения к этим мерам CoxHealth предпримет все разумные усилия для определения того, может ли данное лицо получить помощь в рамках FAP. За 30 (тридцать) дней до начала взимания задолженности CoxHealth:

- i. направит пациенту уведомление, в котором (а) указывается, что лицам, которые удовлетворяют требованиям FAP, может быть предоставлена финансовая помощь и (б) приводятся действия, которые CoxHealth намерен предпринять, и дата, после которой CoxHealth предпримет такие действия;
- ii. предоставит краткое содержание FAP, изложенное на простом и понятном языке, и информацию о том, как получить бланк заявления на предоставление финансовой помощи; а также
- iii. попытается связаться с пациентом и устно уведомить его/ее о непогашенной задолженности и политике предоставления финансовой помощи.

Имейте в виду, что в случаях невыплаченного остатка или совокупности невыплаченных остатков на общую сумму в две тысячи пятьсот долларов (2500 долл. США) или больше могут быть возбуждены судебные иски. CoxHealth не будет возбуждать судебные иски в связи с неоплатой сумм, дисконтированных в результате одобрения запроса на финансовую помощь, если такие скидки применены к лицу, одобренному для участия в FAP, надлежащим образом. Задолженности, оставшиеся после применения таких скидок, подлежат, тем не менее, взысканию, включая передачу дела в суд.

Прежде чем сообщать о непоплатенном остатке кредитным агентствам, возбуждать гражданский иск или накладывать арест на имущество должника, CoxHealth предпримет все разумные усилия, чтобы уведомить должника о существовании FAP.

CoxHealth не будет начислять проценты на остаток задолженности после применения скидок в рамках программы финансовой помощи. Тем не менее, CoxHealth может по своему собственному усмотрению начислить проценты на остаток задолженности, если: 1) Поручитель не выполняет обязательства в соответствии с графиком платежей или 2) задолженность передается в агентство по взиманию задолженностей.

### **Финансовая помощь**

Вы можете обращаться к нам с любыми вопросами, связанными с предоставлением финансовой помощи. Мы постараемся вам помочь.

Действительно с апреля 2018 г.