

**Bolnička korporacija HMM**  
**Priručnik za administrativnu politiku**

**Politika za finansijsku pomoć #: 1845**

**Datum stupanja na snagu: Januar 2016, uz izmjene i objedinjenja 1. januar 2018. za formiranje bolničke korporacije HMM**

---

**Svrha:**

U cilju identifikacije rukovodnih pravila za naplatu svih naknada povezanih sa njegom pacijenata u objektima koja se pruža u bolničkoj korporaciji HMM (u daljem tekstu: “bolnice” od ove tačke nadalje) i procesa za interakciju između pacijenta, jemca i klijentske službe i osoblja za registraciju bolnica.

Pridržavanje ove politike imat će za rezultat jednoobraznost naplate prihoda bolnica uz istovremeno zadržavanje reputacije po kojoj su bolnice poznate. Pridržavanjem ove politike će se isto tako povećati svijest o opcijama finansijske pomoći koje su na raspolaganju podobnim pacijentima kojima je potrebna hitna ili druga medicinski neophodna pomoć, te će se precizirati procedure po kojima se ti pacijenti mogu prijaviti za finansijsku pomoć.

Fokus će biti na unapređivanju komunikacije s našim pacijentima, na povećanju transparentnosti cijena, povećanju naplate gotovine prije usluga i značajnom unapređivanju odnosa između pacijenata i javnosti pružanjem našim pacijentima informacija koje su im potrebne kako bi mogli razumjeti cijenu svoje njege. Pored toga, bolnice pokušavaju povećati pristup svojim uslugama pružanjem većeg pristupa obuhvatu za sve članove zajednice.

***Bolnička korporacija HMM:***

*Bolnička korporacija HMM (bolnički medicinski centri uključuju Medicinski centar Bayshore , Univerzitetski medicinski centar Hackensack, Univerzitetski medicinski centar Jersey Shore, Medicinski centar Ocean, Medicinski centar Palisades, Medicinski centar Raritan Bay, Medicinski centar Riverview i Medicinski centar Southern Ocean) ustanovila je misiju za ispunjavanje medicinskih potreba zajednica koje opslužuje. Čvrsta finansijska politika opredijeljena ka razumnim protokolima za kreditiranje i naplatu, kao i sveobuhvatne opcije finansijske pomoći, presudno su važni i temeljni za misiju Bolnica. Bolnička korporacija HMM će zadržati politiku transparentnosti cijena tako što će saopćavati svojim pacijentima finansijske obaveze prije pružanja usluga, isključujući tu hitne i traumatološke usluge. U okviru politike će se uvijek poštivati finansijsko stanje njezinih pacijenata i čuvati dostojanstvo dotičnih osoba, u skladu sa zakonom države New Jersey kojim se rukovodi dobrotvorna njega, P.L. 1992, Poglavlje 160.*

Naglašavamo da će se u skladu sa Zakonom o hitnom medicinskom tretmanu i aktivnom radu iz 1986. (EMTALA), obaviti skrining osoba sa stanjima koja zahtijevaju hitnu medicinsku pomoć i da će se ona stabilizirati bez obzira na svoju mogućnost plaćanja. Te usluge neće se odlagati, odricati niti inače kvalificirati ni iz kog razloga, uključujući ali bez ograničavanja samo na upite vezane za plaćanje. *Vidi Administrativnu politiku 558-1, Prijenos pacijenata i Zakon o hitnom medicinskom tretmanu i aktivnom radu (EMTALA).*

---

## **I. Naplate unaprijed - opća populacija pacijenata**

### **Politika:**

U svrhu ove politike, dio koji plaćaju sami osigurani pacijenti utvrđuje se kao iznos koji duguje pacijent (i/ili jemac) za sve račune koje utvrdi platitelj. Termin "dio koji plaćaju sami neosigurani pacijenti" utvrđuje se kao naša stopa za njegu iz milosrđa. Termin "objekat" odnosi se na cijene za "upotrebu tog objekta" a ne cijene za ljekarsku ordinaciju niti naknade za ljekara. Termin "podjela troškova" odnosi se na participaciju osiguranika, suosiguranje ili iznos doplate

Generalno, pacijent i/ili jemac će imati obavezu samostalno plaćanja pod sljedećim okolnostima:

- A. Pacijent nema zdravstveno osiguranje za usluge objekta.
- B. Pacijent ima zdravstveno osiguranje za usluge objekta, ali usluge koje se trebaju pružiti nisu obuhvaćene njegovim zdravstvenim osiguranjem (na primjer, kozmetička operacija).
- C. Pacijent ima zdravstveno osiguranje, ali se po verifikaciji zdravstvenog osiguranja utvrdi da pacijent ima iznos koji duguje u okviru podjele troškova. Taj iznos može doći u obliku godišnje participacije osiguranika, važećeg suosiguranja ili doplate za pružene usluge u objektu.
- D. Pacijent ima novčanu kaznu za vanmrežne usluge (bolnice ne učestvuju za preciziranu mrežu). Ovu novčanu kaznu uvode platiodi kad se pacijent tretira u objektu i/ili od strane ljekara koji nisu u mreži. Novčana kazna varira na osnovu bolničkog osiguranja pacijenta. Da bi se povećala transparentnost kod zdravstvenih usluga van mreže, bolnice će prikazati pacijentima da li je objekat u mreži ili van mreže u odnosu na plan zdravstvenih pogodnosti pacijenta; savjetovati pacijente da, ako je objekat u mreži, pacijent neće snositi nikakve direktne gotovinske troškove mimo onih koji se obično odnose na proceduru u okviru mreže, osim ako pacijent svjesno, dobrovoljno i konkretno ne odabere nekog pružaoca usluga van mreže za te usluge; obavijestiti pacijente da, ako je objekat van mreže, pacijent ima finansijsku obavezu koja se odnosi na zdravstvene usluge koje se pružaju u objektu van mreže.
- E. Pacijent je iscrpio svoje zdravstveno osiguranje za trenutni period pogodnosti (godina pogodnosti, kalendarska godina, i/ili maksimalni doživotni rok).

**Ako pacijent/jemac ima zdravstveno osiguranje za objekat trebale bi se koristiti sljedeće smjernice za utvrđivanje i/ili naplatu salda za samostalno plaćanje:**

**A. Iznos participacije osiguranika za stacionarne bolesnike po Medicare - Iznos** participacije osiguranika za stacionarne bolesnike Medicare za 2018. je 1.340,00 USD.

### **B. Suosiguranje za ambulantne pacijente Medicare**

Ako pacijent nije obuhvaćen sekundarnim osiguranjem, mora se naplatiti iznos suosiguranja prikazan na rasporedu plaćanja bolnica APC. ispravan iznos može se pronaći u koloni "Suosiguranje". Ako se pružena usluga ne pojavljuje na listi APC, obratite se na odgovarajući raspored naknada Medicare po osnovu pružene usluge (rehabilitacijska medicina, mamogrami, MICU/AMB, klinička laboratorija, edukacija o dijabetesu, itd).

Obavijestite korisnika da je ovo procijenjeni direktni gotovinski izdatak. Ako je obaveza veća, pacijentu će se ispostaviti račun za saldo. Ako je manja od naplaćenog iznosa, pacijentu će se prekomjerni iznos refundirati.

### **C. Medicaid**

Generalno, nema direktnih gotovinskih izdataka za obuhvaćene usluge za primatelja/pacijenta. Na osnovu nivoa osiguranja Medicaid, međutim, može doći do direktnih gotovinskih troškova za suosiguranje i/ili za usluge koje nisu obuhvaćene osiguranjem.

### **D. Osiguranje Blue Cross i Blue Shield**

Potvrdite obavezu pacijenta za direktne gotovinske izdatke/cijenu provjerom elektronskim putem (RTE - podobnost u realnom vremenu ili veb stranica platitelja) ili kontaktirajte Blue Cross. Provjerite da li ima obaveza pacijenta i/ili usluga koje nisu pokrivena. Pribavite iznos u udjelu troškova i obavijestite pacijenta. Iznos doplate **Centra za hitne slučajeve** ("ETC") treba provjeriti putem potvrde podobnosti za RTE ili pristupom na veb stranicu platitelja. Ako se ne može potvrditi putem RTE-a ili veb stranice platitelja, iznos doplate može se pronaći na identifikacionoj kartici osiguranja pacijenta. U krajnjem slučaju, obratite se direktno odnosnom platitelju.

### **E. Komercijalni i vođeni platitelji njege**

Potvrdite obavezu pacijenta za direktne gotovinske izdatke/cijenu provjerom elektronski (RTE ili veb-sajt platitelja) ili kontaktirajte platitelja. Provjerite da li ima obaveza pacijenta i/ili usluga koje nisu pokrivena. Pribavite iznos u udjelu troškova i obavijestite pacijenta. Iznos doplate ETC treba se provjeriti putem provjere podobnosti za RTE ili pristupanjem veb stranici platitelja. Ako se ne može potvrditi putem RTE-a ili veb stranica platitelja, iznos doplate može se pronaći na identifikacionoj kartici osiguranja pacijenta. U krajnjem slučaju, obratite se direktno odnosnom platitelju.

## **1. Izborni prijemi stacionarnih bolesnika, operacije isti dan i ambulantni pacijenti u krevetu (zakazane posjete)**

### **a. Pacijenti, sa ili bez osiguranja, moraju biti finansijski odobreni:**

- i. Prije ili na datum preliminarnog prijemnog testiranja; ili
- ii. Najkasnije u 12:00 u podne tri (3) poslovna dana prije procedure

*Termin "finansijski odobreni" odnosi se na provjeru osiguranja, naplatu svih direktnih gotovinskih izdataka za sve pacijente i pribavljanje svih potrebnih preduvjerenja, odobrenja i/ili uputnica za te pacijente s osiguranjem. Za one s osiguranjem, direktni gotovinski izdaci mogu uključivati participaciju, suosiguranje te iznose doplate, kao i sve troškove koji su isključeni iz osiguranja (procedure koje nisu pokrivena). Za one bez osiguranja, direktni gotovinski troškovi podliježu stopama za njegovu iz milosrđa Bolničke korporacije HMM.*

Ako pacijent nije finansijski odobren u navedenom vremenskom roku, Direktor ili upravitelj klinike za datu oblast usluga će biti obaviješten i naknadno će donijeti odluku po pitanju medicinske neophodnosti stanja pacijenta po pitanju procedure/testiranja.

### **b. Preliminarni prijemi**

Bolnička korporacija HMM će preliminarno registrovati sve izborne usluge kad je to moguće. Metod plaćanja treba se utvrditi prije nego što se pacijent primi, uključujući i dijelove koje pacijent sam plaća i prethodno dospjela a neplaćena salda. Finansijske procjene će se obavljati prije zakazane procedure za pacijenta. Po potrebi će se pribaviti finansijski ugovor prije zakazane procedure za pacijenta na osnovu alternativa za plaćanje iznesenih u ovoj politici na početku u Odjeljku II (E).

## **2. Izborno samostalno plaćanje za ambulantne pacijente**

Pacijenti, sa ili bez osiguranja, moraju biti finansijski odobreni najkasnije u 12:00 u podne tri (3) poslovna dana prije procedure.

*Termin "finansijski odobreni" odnosi se na provjeru osiguranja, naplatu svih direktnih gotovinskih izdataka za sve pacijente i pribavljanje svih potrebnih preduvjerenja, odobrenja i/ili uputnica za te pacijente s osiguranjem. Za one s osiguranjem, direktni gotovinski izdaci mogu uključivati participaciju, suosiguranje te iznose doplate, kao i sve troškove koji su isključeni iz osiguranja (procedure koje nisu pokrivena). Za one bez osiguranja, direktni gotovinski troškovi podliježu stopama za njegu bolničke korporacije HMH.*

Ako pacijent ne bude finansijski odobren u navedenom vremenskom roku, direktor ili upravitelj klinike za datu oblast usluga će biti obaviješten i naknadno će donijeti odluku po pitanju medicinske neophodnosti stanja pacijenta po pitanju procedure/testiranja.

**3. Hitni prijemi stacionarnih bolesnika/Direktni prijemi** Podobnost za pogodnosti i provjera će se odvijati u vrijeme prijema za pacijente koji se primaju u bolničku korporaciju HMH kao hitni, kao upućeni ili kao direktno primljeni.

#### **4. Centar za hitne slučajeve (ETC)**

Bolnička korporacija HMH nastavit će vršiti trijažu i tretirati medicinsko stanje pacijenta prije diskusije o bilo kakvim finansijskim aranžmanima za plaćanje. Bolnička korporacija HMH neće osporiti usluge u ETC-u. Nakon provjere da je izvršen skrining pacijenta, da je on stabilizovan i da je klinički liječnik pacijenta dao odobrenje, pacijentu će se prići s pokušajem da se naplati obaveza od pacijenta direktno gotovinski.

Bolnička korporacija HMH dostavit će račun za zdravstvenu njegu uključujući Medicare, Medicaid i platitelje trećih lica, nakon provjere podobnosti.

**5. Ugovori o vođenoj njezi - Pacijenti s osiguranjem** Korporacija HMH bolnice ima aranžman specifičnog upravljanja njegovom. Obavezu pacijenta će utvrđivati platitelj kao treća strana. Iznos u dolarima će se obračunavati uz pomoć stope ugovorene sa platiteljem.

**Pogledajte Dodatak A ove Politike bolnica za vremenske rasporede za naplatu za dodatne informacije o postupku naplate i poštivanju Internog kodeksa prihoda §501(r) (6).**

## **II. Politika finansijske pomoći**

U slučajevima koji uključuju liječenje kvalificirane djece ili Medicaid pacijenata, pogledajte *Administrativnu politiku 1846, Politiku finansijske pomoći (dobrotvorna njega / njega za djecu / Medicaid)*.

Imajte na umu da nisu sve usluge koje se pružaju u objektima bolnica obuhvaćene ovom politikom. Pogledajte Dodatak B za popis pružatelja usluga po odjelima koji pružaju hitne ili druge medicinski potrebne zdravstvene usluge u objektima bolnica. Ovaj Dodatak određuje koji su pružatelji usluga obuhvaćeni ovom politikom, a koji nisu. Lista dobavljača pregledat će se kvartalno i po potrebi ažurirati.

**A. Politika popusta za njegu iz milosrđa bolnica** Kad se na neki račun primjenjuje popust za njegu iz milosrđa, ukupni iznos će biti zasnovan na stopama samostalnog plaćanja iz milosrđa za stacionarne bolesnike i ambulantne pacijente za pružene usluge. Stope za njegu iz milosrđa za stacionarne bolesnike su stope Medicare DRG za aktuelnu godinu. Stope za njegu iz milosrđa za ambulantne pacijente su zasnovane na stopama Medicare APC puta dva ili na stopama iz rasporeda naknada Medicare puta dva, zavisno od pružene usluge.\*\*\* To su konačne stope. **Na ove se stope neće primjenjivati daljnji popusti, ali osobama koje ispunjavaju uvjete za FAP naplatit će se viši od iznosa koji se generalno naplaćuje ("AGB") (utvrđeno kasnije).**

#### **B. Politika popusta države New Jersey 15**

Sa 2.4.2009, neosigurani pacijenti čiji porodični prihodi spadaju u razred između 300% i 500% Saveznih smjernica za siromaštvo podlijezat će skriningu uz pomoć našeg aktuelnog procesa za skrining u okviru dobrotvorne njege. Nakon kvalifikacije, revidirajte primarnog platitelja na "Q76" – "Njega

države New Jersey 15". Stope za njegu države New Jersey 15 za stacionarne bolesnike su stope Medicare DRG stope za aktuelnu godinu. Stope za njegu države New Jersey 15 za ambulantne pacijente su zasnovane na stopama Medicare APC puta 115% ili na stopama iz Rasporeda naknada Medicare puta 115%, zavisno od pružene usluge.

Samostalno plaćanje nakon salda osiguranja (participacije, suosiguranja i suplaćanja) neće podlijegati popustu, osim ako pacijent inače ne ispunjava uslove u okviru ove politike.

### **C. Obračun iznosa koji se generalno naplaćuju ("AGB") za hitnu i drugu medicinski neophodnu njegu**

U skladu sa Internim kodeksom prihoda §501(r)(5), u slučaju hitne ili druge medicinski neophodne njege, pacijentima koji ispunjavaju uslove za finansijsku pomoć u skladu sa ovom politikom neće se naplaćivati više nego od pojedinca koji ima osiguranje koje pokriva takvu njegu.

Pojedincu za kojeg se smatra da ispunjava uslove za finansijsku pomoć koja zahtijeva hitnu ili drugu medicinski potrebnu njegu bit će naplaćena **manja od sljedećih opcija:**

1. Iznos obračunat po gornjim odjeljcima (II)(A)-(B); ili
2. AGB.

AGB za Univerzitetski medicinski centar Hackensack i medicinski centar Palisades se obračunava na osnovu proteklih naknada Medicare za uslugu plus privatni zdravstveni osiguravatelji. Opis sljedećih procenata i metodologije obračuna mogu se dobiti na pismeni zahtjev besplatno. Aktuelni procenti AGB-a su sljedeći:

1. Stacionarni bolesnici: 26%
2. Ambulantni pacijenti: 32%
3. Ambulantni pacijenti u hitnoj pomoći: 22%

AGB za Univerzitetski medicinski centar Jersey Shore, medicinski centar Ocean, medicinski centar Riverview, medicinski centar Southern Ocean, medicinski centar Bayshore i medicinski centar Raritan Bay se obračunava na osnovu budućih mogućih metoda plaćanja i jednak je naknadama Medicare za stope za usluge.

### **D. Oblici plaćanja**

Bolnice prihvataju sljedeće oblike plaćanja:

1. Gotovina
2. Blagajnički nalog
3. odabrane kreditne kartice - Visa, MasterCard, American Express, Discover
4. Debitne kartice sa logotipom Visa ili MasterCard
5. Bankovni ček
6. Osobni čekovi
7. Bankovna doznaka

**E. Plan finansijskih ugovora za bolnice** Finansijski ugovori mogu se uspostaviti na zahtjev. Treba uzeti minimalni polog a nakon toga se saldo može postaviti na plan otplate na rate bez kamata.

**F. Finansijski ugovori za račune sa dospjelim a neplaćenim saldima** Svi ugovori će se inicirati uz pomoć formulara za plaćanje po Finansijskom ugovoru. Svi popunjeni formulari trebaju se distribuirati kako slijedi:  
-Jedna kopija ide pacijentu na zahtjev. (Finansijski ugovor za ambulantne pacijente, engleski) (Finansijski ugovor za ambulantne pacijente, španski) i (Finansijski ugovor za stacionarne bolesnike, engleski) (Finansijski ugovor za stacionarne bolesnike, španski ili korejski)

Finansijski ugovor će se u cjelini pregledati sa pacijentom/jemcem. U ugovoru će se pojaviti sljedeći odjeljak:

*„Potvrđujem da će neizvršenje obaveza koje su definisane u planu plaćanja rezultirati time da bolnička korporacija HMM pošalje moj račun na naplatu. Takođe potvrđujem da će se, ukoliko se ovaj ugovor prekrši, svaka stopa data po popustu vratiti na pune troškove“ i „Svi troškovi u trenutku registracije procjenjuju se na osnovu plana ljekarskog tretmana i podložne su promjenama. Naglašavamo da nijednom pojedincu koji je podoban za FAP neće biti naplaćeno više od AGB-a”*

### **G. Programi finansijske pomoći - Medicaid ili Dobrotvorna njega države New Jersey**

Svi pacijenti koji nisu u stanju platiti stope za njegu iz milosrđa bolnica bit će početno upućeni na finansijskog savjetnika. Ako finansijski savjetnik ne uspije finansijski odobriti pacijenta, pacijent će biti upućen u jedinicu za finansijsku pomoć. Ta jedinica će utvrditi da li pacijent ispunjava uslove za jedan od programa za ostvarivanje prava.

### **H. Politika za međunarodne pacijente (strani pacijenti):**

#### **Definicija međunarodnog pacijenta bolnica:**

*Pacijenti koji trenutno borave u stranoj državi i koji putuju u SAD na liječenje u bolničkoj korporaciji HMM za posebne usluge. Te usluge su unaprijed dogovorene i NE podliježu odredbama finansijske pomoći preciziranim u ovoj politici*

Svi međunarodni pacijenti koji se unaprijed dogovore da dođu u bolnice iz stranih država radi unaprijed zakazanog medicinskog tretmana dobit će odobrenu stopu nadoknade za usluge uključujući, ali ne ograničavajući se na:

- Kardiologiju
- Programe za transplantaciju organa
- Onkologiju
- Ortopediju
- Urološke procedure

Ovi pacijenti će biti zakazani za ove posjete, u koje vrijeme će se sklopiti aranžman za bankovnu doznaku sredstava (uključujući telefonski broj za bankovnu doznaku#) kako bi se pokrio tretman. Bankovne doznake sredstava moraju se obaviti pet (5) poslovnih dana prije posjete pacijenta bolnicama. Svaki iznos uplate unaprijed koji se ne iskoristi će se refundirati.

### **III. Prijavlivanje za finansijsku pomoć**

#### **a. Dostupni jezici**

FAP Medicinskog centra, prijava i rezime na jednostavnom jeziku (“PLS”) dostupni su na engleskom i na primarnom jeziku populacija sa ograničenom sposobnošću govora engleskog jezika (“LEP”) koje predstavljaju manje od 1.000 pojedinaca ili 5% primarne uslužne oblasti bolnica. Ti dokumenti dostupni su i na veb stranici bolnica besplatno na zahtjev.

#### **b. Pogledajte i odšampajte informacije na veb stranici bolnica**

Veb stranica: Pojedinaac može informacije o finansijskoj pomoći vidjeti na sljedećoj veb stranici:  
<https://www.hackensackmeridianhealth.org/>

### **c. Prijava**

Pojedinac se može prijaviti za finansijsku pomoć popunjavanjem papirne kopije prijave. Papirna prijava dostupna je besplatno bilo kojom od sljedećih metoda:

**a) Poštom:** Pisanjem na sljedeću adresu i zahtijevanjem papirne kopije prijave za finansijsku pomoć:

- HUMC patients 100 First Street - Suite 300 Hackensack, NJ 07601,
- Palisades Medical Center, 7600 River Road, North Bergen, NJ, 07047,
- Jersey Shore University medicinski centar, Ocean medicinski centar, Riverview medicinski centar, Southern Ocean medicinski centar, Bayshore medicinski centar i Raritan Bay medicinski centar - 1945 Route 33, Neptune NJ, 07753

**b) Lično:** Svrtaćanjem do Odjela za finansijsku pomoć lično (od ponedjeljka do petka, od 8-16 h), koji se nalazi na sljedećoj adresi:

- HUMC, 100 First Street - Suite 300 Hackensack, NJ 07601
- Palisades medicinski centar, 7600 River Road, North Bergen, NJ, 07047
- Jersey Shore University medicinski centar, 1945 Route 33, Neptune, NJ, 07753
- Ocean medicinski centar, 425 Jack Martin Boulevard, Brick, NJ 08724
- Riverview medicinski centar, 1 Riverview Plaza, Red Bank, NJ 07701
- Southern Ocean medicinski centar, 1140 Route 72 W, Manahawkin, NJ 08050
- Bayshore medicinski centar, 727 N Beers St, Holmdel, NJ 07733,
- Meridian centar za zdravlje porodice, 1828 W Lake Ave # 202, Neptune, NJ, 07753
- Jane H Booker centar za zdravlje porodice, Neptune, NJ, 07753
- Booker centar za bihevioralno zdravlje, Shrewsbury, NJ, Parkway 100 centar za bihevioralno zdravlje, Neptune, NJ, 07753
- Raritan Bay medicinski centar, 530 New Brunswick Ave, Perth Amboy, NJ

**c) Telefonski:** Odjel za finansijsku pomoć može se dobiti na (551) 996-4343 HUMC, (201) 854-5092 PMC, ili (732) 902-7080 sve druge lokacije

### **d. Rok za prijavu:**

Pojedinac ima dvije godine od dana kada mu se dostavi prvi izvod za naplatu nakon otpusta da podnese prijavu za finansijsku pomoć. Nepotpune prijave se ne razmatraju, ali se podnosioci prijave obavještavaju i dobivaju priliku da dostave nedostajuću dokumentaciju / informacije.

### **e. Popunjene prijave:**

Sve popunjene prijave pošaljite Odjelu za finansijsku pomoć (pogledajte gornju adresu, takođe navedenu na izvodima za naplatu). Samo podaci koje pruži prijavitelj će se koristiti za odobravanje finansijske pomoći.

## **DODATAK A: Vremenski raspored za naplatu pacijentima Bolničke korporacije HMH - I za stacionarne bolesnike i za ambulantne pacijente**

Bolnice obezbjeđuju izvode za naplatu za usluge koje su pružene nakon što osiguranje obradi zahtjev. Salda nakon osiguranja uključuju sljedeće:

1. Samostalna plaćanje (pacijent bez osiguranja)
2. Samostalna plaćanje nakon osiguranja (osiguranje je ispunilo svoju obavezu, preostali saldo je obaveza pacijenta)
3. Dobrotvorna njega Bolnica (njega iz milosrđa - naplata po popustu)
4. Samostalna plaćanje nakon Medicare (obaveza pacijenta kako utvrdi Medicare).

Za one pacijente bez osiguranja izvod se šalje poštom približno četiri dana nakon otpusta ili datuma usluge.

**Ciklus izvoda koji nisu od Medicare** – Ukupni ciklus za dostavu izvoda je 62 dana prije nego što se saldo pošalje na naplatu. Račun se šalje pacijentima nakon što osiguranje ispuni svoj dio. Cjelokupna uplata mora se primiti do datuma dospijeća navedenog na izvodu. Ako se do datuma dospijeća ne dobije ukupni iznos koji se duguje, onda će pacijent nastaviti dobivati naknadne izvode (do tri ukupno). Ako se uplata ne primi, pacijentu će se poslati finalno pismo pred naplatu u kom se zahtijeva uplata u roku od deset dana. Ako se uplata ni tad ne primi, račun će se uputiti na naplatnu agenciju.

**Ciklus izvoda koji su od Medicare** – Ukupni ciklus za dostavu izvoda je 120 dana prije nego što se saldo pošalje na naplatu. Račun se šalje pacijentima nakon što uplatu izvrše Medicare i eventualna sekundarna osiguranja. Cjelokupna uplata mora se primiti do datuma dospijeća navedenog na izvodu. Ako se do datuma dospijeća ne dobije ukupni dužni iznos, onda će pacijent nastaviti dobivati naknadne izvode (do četiri ukupno). Ako se uplata ne primi, pacijentu će se poslati finalno pismo pred naplatu u kom se zahtijeva uplata u roku od deset dana. Ako se uplata ni tad ne primi, račun će se uputiti na naplatnu agenciju. U bilo koje vrijeme u roku od 120 dana kad se obavi parcijalna uplata, daje se dodatnih 120 dana prije nego što se saldo pošalje na naplatu.

Adresa za uplate pacijenta slijedi:

- Hackensack univerzitetski medicinski centar, P.O. Box 48027, Newark NJ 07101-4827
- Palisades medicinski centar, 7600 River Road, North Bergen, NJ, 07047
- Jersey Shore univerzitetski medicinski centar, Neptune, NJ, Box 416765, Boston, MA 02241-6765
- Ocean medicinski centar, Brick, NJ, Box 416765, Boston, MA 02241-6765
- Riverview medicinski centar, Red Bank, NJ, Box 416765, Boston, MA 02241-6765
- Southern Ocean medicinski centar, Manahawkin, NJ, Box 416765, Boston, MA 02241-6765
- Bayshore medicinski centar, Holmdel, NJ, Box 416765, Boston, MA 02241-6765
- Meridian centar za zdravlje porodice, Neptune, NJ, 07753 Box 416765, Boston, MA 02241-6765
- Jane H Booker centar za zdravlje porodice, Neptune, NJ, 07753 Box 416765, Boston, MA 02241-6765
- Booker centar za bihevioralno zdravlje, Shrewsbury, NJ, Box 416765, Boston, MA 02241-6765
- Parkway 100 centar za bihevioralno zdravlje, Neptune, NJ P.O. Box 416765, Boston, MA 02241-6765
- Raritan Bay medicinski centar, 530 New Brunswick Ave, Perth Amboy, NJ. Box 416765, Boston, MA 02241-6765

**Pacijenti sa upitima po pitanju svog salda mogu pozvati Ključnu službu na (551) 996-3355 HUMC, (201) 854-5092 PMC ili (732) 776-4380 sve druge lokacije.**

**Vanredne mjere naplate** uključuju, ali nisu ograničene na, sljedeće: stavljanje založnog prava na imovinu pojedinca, aktiviranje hipoteke na imovinu neke osobe, oduzimanje ili prilaganje bankovnog računa osobe ili bilo koje druge lične imovine, pokretanje građanske tužbe protiv pojedinca, dovođenje do hapšenja pojedinca i prikupljanje zarade pojedinca. Vanredne mjere naplate regulisane su narednim vremenskim rokovima i početak će tek nakon što se uložu razumni napori da se utvrdi da li je pacijent podoban za FAP.

- 1. Rok za dostavu obavijesti: Bolnice će obavijestiti pojedinca o politici naplate, plaćanja i finansijske pomoći prije nego što započnu bilo koje vanredne mjere naplate radi pribavljanja plaćanja i suzdržat će se od pokretanja vanrednih mjera naplate najmanje 120 dana od dana kada je pacijentu dostavljen prvi izvod za naplatu nakon otpusta za njegu.*
- 2. Rok za prijavu: Pojedinač ima dvije godine od dana kada mu se dostavi prvi izvod za naplatu nakon otpusta da podnese prijavu. Ako u bilo koje vrijeme u roku za prijavu on podnese prijavu, ove mjere će biti obustavljene.*
- 3. Vrijeme čekanja za vanredne mjere naplate: Bolnice moraju da pruže pacijentu obavještenje najmanje trideset (30) dana prije primjenjivanja bilo koje od vanrednih mjera naplate.*



**DODATAK B: Pružatelji usluga po odjelima koji pružaju hitne ili druge medicinski potrebne zdravstvene usluge u objektima bolnica**

**HUMC**

<b>Odjel/Subjekt/Grupa</b>	<b>Obuhvaćeno Politikom finansijske pomoći</b>
	Ažurirano 12/31/2018
Anesteziologija	Ne
Centar za rak	Ne
Zubar	Ne
Hitna pomoć	Ne
Porodična medicina	Ne
Interna medicina	Ne
Neurohirurgija	Ne
Opstetrika i ginekologija	Ne
Oftalmologija	Ne
Ortopedska hirurgija	Ne
Otolaringologija	Ne
Patologija	Ne
Pedijatrija	Ne
Plastična i rekonstruktivna hirurgija	Ne
Podijatrija	Ne
Psihijatrija i behavioralna medicina	Ne
Radijacijska onkologija	Ne
Radiologija	Ne
Rehabilitacijska medicina	Ne
Hirurgija	Ne
Urologija	Ne
Bolničari	Ne
Laboratorijske usluge	Ne

Odjel/Subjekt/Grupa	Obuhvaćeno Politikom finansijske pomoći					
	Ažurirano 12/31/2018					
	JSUMC	OMC	RMC	SOMC	BMC	RBMC
Anesteziologija	Da	Da	Da	Da	Da	Da
Zubar	Ne	Ne	Ne	Ne	Ne	Ne
Hitna pomoć	Da	Da	Da	Da	Da	Da
Porodična praksa	Ne	Ne	Ne	Ne	Ne	Ne
Medicina	Ne	Ne	Ne	Ne	Ne	Ne
Opstetrika i ginekologija	Ne	Ne	Ne	Ne	Ne	Ne
Oftalmologija	Ne	Ne	Ne	Ne	Ne	Ne
Ortopediju	Ne	Ne	Ne	Ne	Ne	Ne
Patologija	Da	Da	Da	Da	Da	Da
Pedijatrija	Ne	Ne	Ne	Ne	Ne	Ne
Psihijatrija	Ne	Ne	Ne	Ne	Ne	Ne
Radijacijska onkologija	Ne	Ne	Ne	Ne	Ne	Ne
Radiologija	Da	Da	Da	Da	Da	Da
Hirurgija	Ne	Ne	Ne	Ne	Ne	Ne

#### Medicinski centar Palisades ažurirano 12/31/2018

Odjel/Subjekt/Grupa	Obuhvaćeno Politikom finansijske pomoći
Anesteziologija	Ne
Hitna pomoć	Ne
Patologija	Ne
Radiologija	Ne
Bolničari	Ne
Intenzivna njega	Ne
Kardiologiju	Ne

„Ne“ - članovi ovog odeljenja ne poštuju Politiku finansijske pomoći bolnica. Obratite se njihovim ordinacijama za potvrdu njihovog učešća. Članovi Medicinske grupe Meridian učestvuju u FAP-u bolnica i članovi su odjela za medicinu, onkologiju, hirurgiju, opstetriku i ginekologiju i pedijatriju.

#### Pogledajte informacije o pružateljima usluga na veb stranici bolnica

**A.** Veb stranica: Pojedinaac može informacije o pružateljima vidjeti na sljedećoj veb stranici: <https://www.hackensackmeridianhealth.org/>

**B. Lista pružatelja usluga** Pojedinaac može dobiti papirnu kopiju liste pružatelja usluga bilo kojom od sljedećih metoda:

**a) Poštom:** Pisanjem na sljedeću adresu i zahtijevanjem papirne kopije:

- HUMC patients 100 First Street - Suite 300 Hackensack, NJ 07601,
- Palisades Medical Center, 7600 River Road, North Bergen, NJ, 07047,
- Jersey Shore University medicinski centar, Ocean medicinski centar, Riverview medicinski centar, Southern Ocean medicinski centar, Bayshore medicinski centar i Raritan Bay medicinski centar - 1945 Route 33, Neptune NJ, 07753

**b) Lično:** Svrtaćanjem do Odjela za finansijsku pomoć lično (od ponedjeljka do petka, od 8-16 h), koji se nalazi na sljedećoj adresi:

- HUMC, 100 First Street - Suite 300 Hackensack, NJ 07601
- Palisades medicinski centar, 7600 River Road, North Bergen, NJ, 07047
- Jersey Shore University medicinski centar, 1945 Route 33, Neptune, NJ, 07753
- Ocean medicinski centar, 425 Jack Martin Boulevard, Brick, NJ 08724
- Riverview medicinski centar, 1 Riverview Plaza, Red Bank, NJ 07701
- Southern Ocean medicinski centar, 1140 Route 72 W, Manahawkin, NJ 08050
- Bayshore medicinski centar, 727 N Beers St, Holmdel, NJ 07733,
- Meridian centar za zdravlje porodice, 1828 W Lake Ave # 202, Neptune, NJ, 07753
- Jane H Booker centar za zdravlje porodice, Neptune, NJ, 07753
- Booker centar za bihevioralno zdravlje, Shrewsbury, NJ, Parkway 100 centar za bihevioralno zdravlje, Neptune, NJ, 07753
- Raritan Bay medicinski centar, 530 New Brunswick Ave, Perth Amboy, NJ

**c) Telefonski:** Odjel za finansijsku pomoć može se dobiti na (551) 996-4343 HUMC, (201) 854-5092 PMC, ili (732) 902-7080 svi drugi objekti