



Παράρτημα Β – Κατευθυντήριες γραμμές προγράμματος πληρωμής	RC-002 Παράρτημα Β
Κύκλος εσόδων του Συστήματος Υγείας του Penn State Health	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: Φεβρουάριος 2025

ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΚΑΙ ΣΚΟΠΟΣ Το έγγραφο ισχύει για τα άτομα και τις διαδικασίες των ακόλουθων συνιστωσών του Penn State Health που ορίζονται ακολούθως:

☒ Κοινές Υπηρεσίες Penn State Health	☐ Penn State College of Medicine
☒ Milton S. Hershey Medical Center	☒ Ιατρικός όμιλος – Τμήμα Ακαδημαϊκής Πρακτικής (Academic Practice Division)
☒ St. Joseph Medical Center	☒ Ιατρικός όμιλος - Τμήμα Κοινοτικής Πρακτικής (Community Practice Division)
☒ Holy Spirit Medical Center	☒ Penn State Health Life Lion, LLC
☒ Hampden Medical Center	☒ Pennsylvania Psychiatric Institute
☒ Lancaster Medical Center	

ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ

Ο καθορισμός του τρόπου με τον οποίο το προσωπικό εξυπηρέτησης πελατών και παροχής οικονομικών συμβουλών θα παρέχει στους/στις ασθενείς τη δυνατότητα να ικανοποιούν τις προσωπικές τους υποχρεώσεις μέσω προδιευθετημένων μηνιαίων πληρωμών.

- Όταν ένας/μία ασθενής δεν είναι σε θέση να πληρώσει τα ανεξόφλητα υπόλοιπα στο σύνολό τους, καταρτίζεται ένα πρόγραμμα πληρωμής το οποίο μπορεί να συμφωνείται μέσω τηλεφώνου, αυτοπροσώπως ή μέσω ταχυδρομείου/ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.
- Το μέλος του προσωπικού εκτελεί έρευνα στο λογιστικό σύστημα ασθενών για τους λογαριασμούς του/της ασθενούς και άλλων μελών της οικογένειάς του/της. Κάθε μέλος της οικογένειας θα πρέπει να αποτελεί ξεχωριστό πρόγραμμα πληρωμής.
- Για να ρυθμιστεί η οφειλή, θα πρέπει να καταρτίζεται ξεχωριστό πρόγραμμα πληρωμής στο λογιστικό σύστημα κάθε ασθενούς.
- Το προσωπικό θα πρέπει να προσδιορίζει το αποδεκτό ποσό πληρωμής ανά δύο εβδομάδες ή ανά μήνα.
 - Αν ο/η ασθενής δεν είναι σε θέση να καταβάλει το ποσό κάθε δύο εβδομάδες ή κάθε μήνα εντός του χρονικού πλαισίου, θα πρέπει να πραγματοποιηθεί μια συζήτηση σχετικά με τη λήψη οικονομικής βοήθειας PSH.
- Το απαιτούμενο μηνιαίο ποσό πληρωμής θα καθορίζεται σύμφωνα με τις ακόλουθες κατευθυντήριες οδηγίες:

Ποσό υπολοίπου	Αριθμός δόσεων κάθε δύο εβδομάδες	Αριθμός δόσεων κάθε μήνα
50 \$-2.000 \$	4, 9, 13, 19, 26	2, 4, 6, 9, 12
2.001 \$-2.500 \$	4, 9, 13, 19, 26, 32	2, 4, 6, 9, 12, 15
2.501 \$-3.000 \$	6, 13, 19, 26, 32, 39	3, 6, 9, 12, 15, 18

Ποσό υπολοίπου	Αριθμός δόσεων κάθε δύο εβδομάδες	Αριθμός δόσεων κάθε μήνα
3.001 \$-3.500 \$	6, 13, 19, 26, 32, 39, 45	3, 6, 9, 12, 15, 18, 21
3.501 \$-4.500 \$	9, 13, 26, 32, 39, 52	4, 6, 12, 15, 18, 24
4.501 \$-7.500 \$	3, 26, 32, 39, 52, 65	6, 12, 15, 18, 24, 27, 30
7.501 \$ και άνω	13, 26, 39, 52, 65, 77, 90	6, 12, 18, 24, 30, 36, 42

- Δεν είναι δυνατή η δημιουργία προγραμμάτων πληρωμών για υπόλοιπα κάτω των 50 δολαρίων.
- Το ελάχιστο ποσό δόσης είναι 25 δολάρια τον μήνα, αλλά μπορεί να διαφέρει ανάλογα με το ύψος του υπολοίπου και το χρονικό πλαίσιο που επιλέγει να ορίσει ο εγγυητής για το πλάνο πληρωμής.

Για εξαιρέσεις, απευθυνθείτε σε έναν επικεφαλής. Η διοίκηση δύναται να εγκρίνει προγράμματα πληρωμής εκτός των κατευθυντήριων οδηγιών σε περιπτώσεις εξαιρετικών συνθηκών.

ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΠΟΜΠΕΣ

RC-002 ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΠΙΣΤΩΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΚΑΙ ΕΙΣΠΡΑΞΕΩΝ

ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Εξουσιοδότηση:	Paula Tinch, Ανώτερη Αντιπρόεδρος και Γενική Οικονομική Διευθύντρια
Έγκριση:	Nicholas Haas, Αντιπρόεδρος Δραστηριοτήτων Κύκλου Εσόδων

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΕΙΣ

Ημερομηνία δημιουργίας: 16/7/2019

Ημερομηνία/-ες αναθεώρησης: 15/4/2021, 27/2/2023, 29/1/2025

ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ

Επικεφαλής, Παροχή οικονομικών συμβουλών

Επικεφαλής, Εξυπηρέτηση πελατών