

ST. VINCENT'S MEDICAL CENTER

ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΕΙΣΠΡΑΞΕΩΝ

Ισχύει από την 1 Ιουλίου, 2018

ΠΟΛΙΤΙΚΗ/ΑΡΧΕΣ

Αποτελεί πολιτική του St. Vincent's Medical Center (ο «Οργανισμός») η διασφάλιση μιας κοινωνικά δίκαιης πρακτικής για την παροχή επείγουσας ή άλλης ιατρικά αναγκαίας φροντίδας σύμφωνα στον Οργανισμό σύμφωνα με την Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας (ή ΠΟΒ) Αυτή η πολιτική Τιμολόγησης και Είσπραξης έχει σχεδιαστεί ειδικά για τη διαχείριση των πρακτικών τιμολόγησης και είσπραξης σε Ασθενείς που έχουν ανάγκη από οικονομική υποστήριξη και λαμβάνουν φροντίδα από τον Οργανισμό.

Όλες οι πρακτικές τιμολόγησης και είσπραξης αντικατοπτρίζουν τη δέσμευση και την αφοσίωσή μας για την ανθρώπινη αξιοπρέπεια και το κοινό καλό, το ιδιαίτερο ενδιαφέρον μας και την αλληλεγγύη για τα άτομα που ζουν σε συνθήκες φτώχειας αλλά και για άλλα ευάλωτα άτομα και τη δέσμευσή μας για την απονομή δικαιοσύνης και εποπτείας. Οι υπάλληλοι και οι πράκτορες του Οργανισμού θα συμπεριφέρονται με τρόπο ο οποίος αντικατοπτρίζει τις πολιτικές και τις αξίες μιας Καθολικής υπηρεσίας, συμπεριλαμβανομένης της θεραπείας των ασθενών και των οικογενειών τους με αξιοπρέπεια, σεβασμό και συμπόνια.

Αυτή η πολιτική τιμολόγησης και είσπραξης ισχύει για όλες τις επείγουσες και άλλες ιατρικά αναγκαίες υπηρεσίες που παρέχονται από τον Οργανισμό, συμπεριλαμβανομένων υπηρεσιών μισθωτών ιατρών και συμπεριφοράς υγείας. Αυτή η πολιτική τιμολόγησης και είσπραξης δεν ισχύει για τις ρυθμίσεις πληρωμής για τις εκλεγμένες διαδικασίες.

ΟΡΙΣΜΟΙ

1. «**501(r)**» σημαίνει Ενότητα 501(r) του Κώδικα Δημοσίων Εσόδων και των κανονισμών που θεσπίστηκαν βάσει αυτού.

2. “**Περίοδος υποβολής**” σημαίνει η περίοδος κατά την οποία μια αίτηση ΠΟΒ μπορεί να υποβληθεί στον Οργανισμό. Η Περίοδος υποβολής ξεκινά από την ημερομηνία που προηγείται της υποβολής της Αίτησης ΠΟΒ ή παρέχεται η μέριμνα για την ημερομηνία και λήγει την ημερομηνία που καθορίζεται στην Ειδοποίηση Λήξης Περιόδου Υποβολής.

3. “**Ειδοποίηση Λήξης Περιόδου Υποβολής**” σημαίνει γραπτή ειδοποίηση στην οποία αναφέρεται η προθεσμία μετά την οποία ο Οργανισμός δεν θα αποδέχεται πλέον και δεν θα επεξεργάζεται την Αίτηση ΠΟΒ η οποία υποβλήθηκε (ή, εάν ισχύει, συμπληρωθεί) από τον Ασθενή για την προηγούμενη ληφθείσα περίθαλψη, με την προθεσμία η οποία καθορίζεται στην γραπτή ειδοποίηση να είναι όχι αργότερη από (α) τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία υποβολής της έγγραφης ειδοποίησης, (β) 240 ημέρες μετά από την ημερομηνία παροχής της πρώτης δήλωσης τιμολόγησης μετά την εκφόρτωση για την παρεχόμενη φροντίδα ή (γ) σε περίπτωση Ασθενούς που θεωρείται ότι είναι επιλέξιμος για Οικονομική Βοήθεια μικρότερη από

100%, τότε λήγει ο εύλογος χρόνος για να υποβληθεί η αίτηση για Οικονομική Βοήθεια όπως περιγράφεται εδώ. Η Ειδοποίηση Λήξης Περιόδου υποβολής μπορεί να είναι ένα ξεχωριστό γραπτό έγγραφο ή μπορεί να περιλαμβάνεται σε άλλη γραπτή ειδοποίηση προς τον Ασθενή.

4. **“Ειδικές Ενέργειες Είσπραξης” ή “ΕΕΕ”** : σημαίνει οποιαδήποτε από τις ακόλουθες ενέργειες είσπραξης η οποίες υπόκεινται σε περιορισμούς σύμφωνα με το 501 (r):

- a. Πώληση του χρέους του Ασθενούς σε τρίτο άτομο, εκτός εάν ο αγοραστής υπόκειται σε ορισμένους περιορισμούς όπως περιγράφονται παρακάτω.
- b. Αναφορά ανεπιθύμητων πληροφοριών σχετικά με τον Ασθενή στους οργανισμούς αναφοράς καταναλωτικών πιστώσεων σχετικά με την καταναλωτική πίστη ή στα πιστωτικά γραφεία.
- c. Αναβολή ή άρνηση ή απαίτηση πληρωμής πριν από την παροχή ιατρικής περίθαλψης εξαιτίας της μη πληρωμής ενός ή περισσότερων λογαριασμών για παλαιότερη παρεχόμενη φροντίδα που καλύπτεται από το ΠΟΒ.
- d. Δράσεις που απαιτούν νομικές ή δικαστικές διαδικασίες, εκτός από τις απαιτήσεις που κατατίθενται σε διαδικασία πτώχευσης ή προσωπικής βλάβης. Αυτές οι ενέργειες περιλαμβάνουν, αλλά δεν περιορίζονται σε,
 - i. τοποθέτηση ασφάλειας επί της περιουσίας του Ασθενούς,
 - ii. αποκλεισμός από την ιδιοκτησία ενός Ασθενούς,
 - iii. επιβολή εισφοράς κατά ή με οποιονδήποτε άλλο τρόπο την επισύναψη ή κατάσχεση τραπεζικού λογαριασμού του Ασθενούς ή άλλης προσωπικής ιδιοκτησίας,
 - iv. εκκίνηση πολιτικής αγωγής εναντίον ενός Ασθενούς,
 - v. κατάσχεση μισθών Ασθενούς.

Οι ΕΕΕ δεν περιλαμβάνουν κανένα από τα ακόλουθα (ακόμη και αν πληρούνται τα κριτήρια για ΕΕΣ, όπως προαναφέρθηκε):

- a. την πώληση χρέους Ασθενούς εάν, πριν από την πώληση, υπάρχει νομικά δεσμευτική γραπτή συμφωνία με τον αγοραστή της οφειλής, σύμφωνα με την οποία
 - i. ο αγοραστής απαγορεύεται να ασκεί καθήκοντα σε οποιονδήποτε ΕΕΕ για να λάβει πληρωμή για την περίθαλψη,
 - ii. ο αγοραστής απαγορεύεται να χρεώνει τόκους επί του χρέους πέραν του επιτοκίου που ισχύει δυνάμει του άρθρου 6621(α)(2) του Κώδικα Εσωτερικού Εισοδήματος κατά το χρόνο πώλησης του χρέους (ή άλλο τέτοιο επιτόκιο που καθορίζεται με ειδοποίηση ή άλλη δημοσιευμένη οδηγία στο Ενημερωτικό Δελτίο Εσόδων).
 - iii. το χρέος είναι επιστρεφόμενο ή ανακλητό από τον Οργανισμό κατόπιν απόφασης του Οργανισμού ή του αγοραστή ότι ο Ασθενής είναι επιλέξιμος για Οικονομική Βοήθεια, και
 - iv. ο αγοραστής υποχρεούται να τηρεί τις διαδικασίες που καθορίζονται στη συμφωνία, οι οποίες διασφαλίζουν ότι ο Ασθενής δεν πληρώνει και δεν έχει καμία υποχρέωση να πληρώσει τον αγοραστή και τον Οργανισμό μαζί περισσότερο από ότι αυτός ή αυτή είναι προσωπικά υπεύθυνος για την πληρωμή σύμφωνα με το ΠΟΒ εάν έχει αποφασισθεί ότι ο ασθενής είναι

επιλέξιμος για οικονομική βοήθεια και το χρέος δεν επιστρέφεται ή ανακαλείται από τον Οργανισμό.

- b. κάθε ασφάλεια την οποία ο Οργανισμός δικαιούται να διεκδικήσει βάσει του κρατικού δικαίου για τα έσοδα από απόφαση, διακανονισμό ή συμβιβασμό που οφείλεται σε Ασθενή ως αποτέλεσμα σωματικών βλαβών για τα οποία ο Οργανισμός προσέφερε φροντίδα, ή
- c. την υποβολή αξίωσης σε οποιαδήποτε διαδικασία πτώχευσης.

5. “**ΠΟΒ**” σημαίνει Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας του Οργανισμού, η οποία είναι μια πολιτική παροχής Οικονομικής Βοήθειας σε επιλέξιμους Ασθενείς για την προώθηση της αποστολής της Οργάνωσης και του Ascension Health και σύμφωνα με το 501(r).

6. “**Υποβολή ΠΟΒ**” σημαίνει αίτηση για Οικονομική Βοήθεια.

7. “**Οικονομική Βοήθεια**” σημαίνει τη βοήθεια την οποία μπορεί να παρέχει ο Οργανισμός σε ένα αιτούμενο Ασθενή του ΠΟΒ του Οργανισμού.

8. “**Οργανισμός**” σημαίνει το St. Vincent’s Medical Center, το οποίο αποτελεί μέρος του Ascension Health. Για να ζητήσετε πρόσθετες πληροφορίες, να υποβάλετε ερωτήσεις ή σχόλια ή να υποβάλετε ένσταση, μπορείτε να επικοινωνήσετε με το γραφείο που αναφέρεται παρακάτω ή όπως αναφέρεται σε οποιαδήποτε σχετική ειδοποίηση ή επικοινωνία που λαμβάνετε από τον Οργανισμό:

Patient Financial Services
Customer Service Call Center Manager
203-576-5374
2720 Main Street, Bridgeport CT, 06606
Attention: Customer Service

9. “**Ασθενής**” σημαίνει ένα άτομο που λαμβάνει φροντίδα (ή έχει λάβει φροντίδα) από τον Οργανισμό και οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο που είναι οικονομικά υπεύθυνο για την περίθαλψη (συμπεριλαμβανομένων των μελών της οικογένειας και των κηδεμόνων).

ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΕΙΣΠΡΑΞΕΩΝ

Ο Οργανισμός διατηρεί μια τακτική διαδικασία για την τακτική έκδοση δηλώσεων τιμολόγησης στους Ασθενείς για παρεχόμενες υπηρεσίες και για επικοινωνία με Ασθενείς. Σε περίπτωση μη πληρωμής από τον Ασθενή για υπηρεσίες που παρέχονται από τον Οργανισμό, ο Οργανισμός μπορεί να προβεί σε ενέργειες για την πληρωμή, συμπεριλαμβανομένων, μεταξύ άλλων, προσπαθειών επικοινωνίας μέσω τηλεφώνου, ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και προσωπικά μιας (1) ή περισσότερων ΕΕΕ, με την επιφύλαξη των διατάξεων και των περιορισμών που περιέχονται στην παρούσα Πολιτική τιμολόγησης και Είσπραξης.

Σύμφωνα με το άρθρο 501(r), αυτή η Πολιτική Τιμολόγησης και Είσπραξης προσδιορίζει τις εύλογες προσπάθειες που πρέπει να αναλάβει ο Οργανισμός για να καθορίσει εάν ένας Ασθενής είναι επιλέξιμος στο πλαίσιο της ΠΟΒ για Οικονομική Βοήθεια, προτού προχωρήσει σε μια

έκτακτη ενέργεια είσπραξης, ή ΕΕΕ. Μόλις ολοκληρωθεί ένας προσδιορισμός, ο Οργανισμός μπορεί να προχωρήσει σε μια ή περισσότερες ΕΕΕ, όπως περιγράφεται εδώ.

1. Επεξεργασία Αίτησης ΠΟΒ. Εκτός από τα παρακάτω, ο Ασθενής μπορεί να υποβάλει αίτηση ΠΟΒ οποιαδήποτε στιγμή κατά τη διάρκεια της Περιόδου Υποβολής. Ο Οργανισμός δεν θα είναι υποχρεωμένος να δεχτεί μια Αίτηση ΠΟΒ μετά την Περίοδο Εφαρμογής, εκτός εάν άλλως απαιτείται ρητά από το 501(r). Οι προσδιορισμοί επιλεξιμότητας για οικονομική βοήθεια θα διεκπεραιωθούν με βάση τις ακόλουθες γενικές κατηγορίες.

- a. Ολοκληρωμένες αιτήσεις ΠΟΒ. Σε περίπτωση Ασθενούς ο οποίος υποβάλλει πλήρης Αίτηση ΠΟΒ κατά τη διάρκεια της Περιόδου Υποβολής, ο Οργανισμός θα αναστείλει εγκαίρως τους ΕΕΕ για να λάβει πληρωμή για την περίθαλψη, θα υποβάλει έναν προσδιορισμό επιλεξιμότητας και θα δώσει γραπτή ειδοποίηση, όπως προβλέπεται κατωτέρω.
- b. Υποτιθέμενοι προσδιορισμοί επιλεξιμότητας. Εάν ένας Ασθενής θεωρηθεί ότι είναι επιλέξιμος για λιγότερο από την πιο γενναιόδωρη βοήθεια που διατίθεται στο ΠΟΒ (για παράδειγμα, ο προσδιορισμός της επιλεξιμότητας βασίζεται σε μια αίτηση που υποβλήθηκε σε σχέση με προηγούμενη περίθαλψη), ο Οργανισμός θα ενημερώσει τον Ασθενή για τη βάση του προσδιορισμού και θα δώσει στον ασθενή εύλογο χρονικό διάστημα ώστε να υποβάλει αίτηση για πιο γενναιόδωρη βοήθεια πριν ξεκινήσει ένα ΕΕΕ.
- c. Ειδοποίηση και Διαδικασία όπου Δεν Υποβλήθηκε Καμία Αίτηση. Εάν δεν έχει υποβληθεί πλήρης Αίτηση ΠΟΒ ή εάν η επιλεξιμότητα καθορίζεται βάσει των τεκμαρτών κριτηρίων επιλεξιμότητας του ΠΟΒ, ο Οργανισμός θα απέχει από την έναρξη των ΕΕΕ για τουλάχιστον 120 ημέρες από την ημερομηνία αποστολής της πρώτης δήλωσης τιμολόγησης για τη φροντίδα στον Ασθενή. Στην περίπτωση πολλαπλών επεισοδίων περίθαλψης, αυτές οι διατάξεις ειδοποίησης μπορούν να συγκεντρωθούν, οπότε τα χρονικά πλαίσια θα βασίζονται στο πιο πρόσφατο επεισόδιο περίθαλψης που περιλαμβάνεται στη συνάθροιση. Πριν από την έναρξη μιας (1) ή περισσότερων ΕΕΕ (-ων) για να λάβει πληρωμή για φροντίδα από Ασθενή που δεν έχει υποβάλει αίτηση ΠΟΒ, ο Οργανισμός θα προβεί στις ακόλουθες ενέργειες:
 - i. Θα παρέχει στον Ασθενή μια γραπτή ειδοποίηση η οποία υποδεικνύει ότι υπάρχει οικονομική βοήθεια για τους επιλέξιμους Ασθενείς, προσδιορίζει την (τις) ΕΕΕ που πρόκειται να λάβει για να την πληρωμή για της περίθαλψης και ορίζει μια προθεσμία μετά την οποία μπορεί να ξεκινήσει η εν λόγω ΕΕΕ η οποία δεν είναι νωρίτερη των 30 ημερών μετά την ημερομηνία της γραπτής ειδοποίησης,
 - ii. Παρέχετε στον ασθενή μια περίληψη σε απλή γλώσσα της ΠΟΒ, και
 - iii. Καταβάλλετε εύλογη προσπάθεια να ειδοποιήσει προφορικά τον Ασθενή σχετικά με τη διαδικασία ΠΟΒ και Αίτησης ΠΟΒ.

- d. Μη ολοκληρωμένες αιτήσεις ΠΟΒ. Σε περίπτωση Ασθενούς ο οποίος υποβάλλει ατελή αίτηση ΠΟΒ κατά τη διάρκεια της Περιόδου Υποβολής, ο Οργανισμός θα ειδοποιήσει γραπτώς τον Ασθενή για τον τρόπο ολοκλήρωσης της Αίτησης ΠΟΒ και θα δώσει στον Ασθενή τριάντα (30) ημερολογιακές ημέρες για να το πράξει. Τυχόν εκκρεμείς ΕΕΕ αναστέλλονται κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου και η γραπτή ειδοποίηση (i) περιγράφει τις πρόσθετες πληροφορίες και/ή τεκμηρίωση που απαιτούνται από το ΠΟΒ ή την Αίτηση ΠΟΒ που είναι απαραίτητη για την ολοκλήρωση της αίτησης και (ii) περιλαμβάνει τις κατάλληλες πληροφορίες επικοινωνίας.
- e. Τερματισμός της περιόδου υποβολής ΠΟΒ. Η Περίοδος Υποβολής μπορεί να τερματιστεί από τον Οργανισμό με την παράδοση γραπτής Ειδοποίησης Τερματισμού Περιόδου στον Ασθενή.

2. Περιορισμοί σχετικά με την Αναβολή ή την Άρνηση Περίθαλψης. Σε μια κατάσταση όπου ο Οργανισμός προτίθεται να αναβάλει ή να αρνηθεί ή να απαιτήσει πληρωμή πριν από την παροχή ιατρικής περίθαλψης, όπως ορίζεται στο ΠΟΒ, λόγω μη πληρωμής ενός ή περισσοτέρων λογαριασμών για παλαιότερα παρεχόμενη φροντίδα που καλύπτεται από το ΠΟΒ, ο Ασθενής θα χορηγηθεί με μια αίτηση ΠΟΒ και με μια γραπτή ειδοποίηση η οποία θα αναφέρει ότι η οικονομική βοήθεια είναι διαθέσιμη για τους επιλέξιμους Ασθενείς. Ο Ασθενής μπορεί επίσης να λάβει Ειδοποίηση Τερματισμού Περιόδου Υποβολής.

3. Ειδοποίηση Προσδιορισμού.

- a. Προσδιορισμός. Μόλις ληφθεί μια ολοκληρωμένη Αίτηση ΠΟΒ στο λογαριασμό ενός Ασθενούς, ο Οργανισμός θα αξιολογήσει την Αίτηση ΠΟΒ ώστε να καθορίσει την επιλεξιμότητα και θα ειδοποιήσει εγγράφως τον Ασθενή για τον τελικό προσδιορισμό μέσα σε σαράντα πέντε (45) ημερολογιακές ημέρες. Η ειδοποίηση θα περιλαμβάνει τον καθορισμό του ποσού για το οποίο ο Ασθενής θα είναι οικονομικά υπεύθυνος να πληρώσει. Εάν η αίτηση για το ΠΟΒ απορριφθεί, αποστέλλεται μια ειδοποίηση με την οποία εξηγείται ο λόγος της άρνησης και οι οδηγίες για προσφυγή ή επανεξέταση.
- b. Επιστροφές χρημάτων. Ο Οργανισμός παρέχει επιστροφή χρημάτων για το ποσό το οποίο ο Ασθενής έχει καταβάλει για περίθαλψη η οποία υπερβαίνει το ποσό το οποίο ο Ασθενής έχει προσδιοριστεί ότι είναι προσωπικά υπεύθυνος για την πληρωμή βάσει του ΠΟΒ, εκτός εάν το ποσό αυτό είναι λιγότερο από \$5,00.
- c. Αντιστροφή της (ων) ΕΕΕ. Στο βαθμό όπου ο ασθενής έχει αποφασισθεί ότι είναι επιλέξιμος για οικονομική βοήθεια στο πλαίσιο του ΠΟΒ, ο Οργανισμός θα λάβει όλα τα εύλογα διαθέσιμα μέτρα για να αντιστρέψει την ΕΕΕ που έχει ενεργοποιηθεί εναντίον του ασθενούς ώστε να λάβει την πληρωμή για την περίθαλψη. Τέτοια εύλογως διαθέσιμα μέτρα γενικά περιλαμβάνουν, χωρίς να περιορίζονται σε αυτά, μέτρα για την αποδέσμευση οποιασδήποτε απόφασης εναντίον του Ασθενούς, την άρση οιασδήποτε εισφοράς ή ασφάλειας στην περιουσία του Ασθενούς και την απομάκρυνση από την πιστωτική έκθεση του Ασθενούς τυχόν δυσμενών

πληροφοριών που αναφέρθηκαν σε έναν οργανισμό αναφοράς καταναλωτών ή πιστωτικό γραφείο.

4. Προσφυγές. Ο Ασθενής μπορεί να προσφύγει κατά της άρνησης επιλεξιμότητας για οικονομική βοήθεια παρέχοντας πρόσθετες πληροφορίες στον Οργανισμό εντός δεκατεσσάρων (14) ημερολογιακών ημερών από την παραλαβή της ειδοποίησης άρνησης. Όλες οι προσφυγές θα ελεγχθούν από τον Οργανισμό για τελικό προσδιορισμό. Εάν ο τελικός προσδιορισμός επιβεβαιώσει την προηγούμενη άρνηση της Οικονομικής Βοήθειας, θα αποσταλεί γραπτή ειδοποίηση στον Ασθενή. Η προσφυγή δεν επεκτείνει ή επαναφέρει ξανά τη διαδικασία υποβολής αιτήσεων που παρέχεται σε αυτήν την πολιτική τιμολόγησης και είσπραξης.

5. Ειδοποίηση Πριν από τις Εισπράξεις. Πριν από την παραπομπή οποιουδήποτε χρέους σε οργανισμό συλλογής εξωτερικών οφειλών ή την κίνηση αγωγής κατά ασθενούς ή περιουσίας ασθενούς για τη συλλογή τελών τα οποία προκύπτουν από φροντίδα που παρέχεται από τον Οργανισμό, ο Οργανισμός πρέπει να αποφασίσει εάν ο Ασθενής είναι ανασφάλιστος και εάν ο Ασθενής είναι επιλέξιμος για το ταμείο ασθενοείας όπως περιγράφεται στο ΠΟΒ. Ως ανασφάλιστος ασθενής νοείται κάθε πρόσωπο το οποίο είναι υπεύθυνο για μία ή περισσότερες νοσοκομειακές επιβαρύνσεις του οποίου το εισόδημα είναι τουλάχιστον διακόσια πενήντα της εκατό (250%) των κατευθυντήριων γραμμών για το κατώτατο εισόδημα φτώχειας το οποίο (Α) έχει υποβάλει και έχει στερηθεί την επιλεξιμότητα για οποιαδήποτε ιατρική ή κάλυψη υγειονομικής περίθαλψης που παρέχεται στο πλαίσιο του προγράμματος Medicaid λόγω μη ικανοποίησης του εισοδήματος ή άλλων απαιτήσεων επιλεξιμότητας και (Β) δεν είναι επιλέξιμο για κάλυψη σε νοσοκομειακές υπηρεσίες στο πλαίσιο του Medicare των προγραμμάτων CHAMPUS ή σε οποιοδήποτε Medicaid ή πρόγραμμα ασφάλισης υγείας άλλης πολιτείας, ή από οποιοδήποτε άλλο κυβερνητικό ή ιδιωτικά χορηγούμενο πρόγραμμα ασφάλισης ή ατυχήματος ή προνομίων που περιλαμβάνει, αλλά δεν περιορίζεται σε αποζημιώσεις και επιδόματα εργαζομένων, διακανονισμούς ή αποφάσεις που προκύπτουν από αξιώσεις, αγωγές ή διαδικασίες που αφορούν ατυχήματα με οχήματα ή εικαζόμενη αμέλεια.

6. Εισπράξεις. Με την ολοκλήρωση των παραπάνω διαδικασιών, ο Οργανισμός μπορεί να προχωρήσει σε ΕΕΕ έναντι ανασφάλιστων και μερικώς ανασφάλιστων Ασθενών με παράνομους λογαριασμούς, όπως προσδιορίζονται στις διαδικασίες του Οργανισμού για την κατάρτιση, επεξεργασία και παρακολούθηση λογαριασμών ασθενών και σχεδίων πληρωμών.

- α. Σε καμία περίπτωση ο Οργανισμός ή τρίτος που ενεργεί εξ ονόματος του Οργανισμού δεν εισπράττει από ανασφάλιστο Ασθενή περισσότερο από το κόστος παροχής υπηρεσιών του Οργανισμού. Ως "κόστος παροχής υπηρεσιών" νοούνται οι δημοσιευμένες χρεώσεις του Οργανισμού κατά τη χρέωση, πολλαπλασιαζόμενες με τις πιο πρόσφατες σχέσεις κόστους του Οργανισμού των χρεώσεων που λαμβάνονται από την πιο πρόσφατη ετήσια οικονομική κατάσταση του Οργανισμού στο Τμήμα Δημόσιας Υγείας της Υπηρεσίας Πρόσβασης Υγείας Πρόσβαση.
- β. Με την επιφύλαξη των περιορισμών που προσδιορίζονται στο παρόν, ο Οργανισμός μπορεί να χρησιμοποιήσει έναν αξιόπιστο εξωτερικό οργανισμό συλλογής επισφαλών απαιτήσεων ή άλλο φορέα παροχής υπηρεσιών για την επεξεργασία λογαριασμών επισφαλών απαιτήσεων και οι εν λόγω οργανισμοί ή πάροχοι

υπηρεσιών πρέπει να συμμορφώνονται με τις διατάξεις του 501(r) τις διατάξεις των Γενικών Καταστατικών του Κονέκτικατ, Ενότητες 19α-673 και 19α-673β.

7. Παύση των Προσπαθειών Είσπραξης κατά την επιλεξιμότητα του οφειλέτη για το Κόστος Νοσοκομειακής Περίθαλψης ή Άλλες υπηρεσίες. Εάν, σε οποιοδήποτε σημείο της διαδικασίας είσπραξης οφειλών, ο Οργανισμός ή οποιοσδήποτε διάδικος που ενεργεί για λογαριασμό του Οργανισμού, συμπεριλαμβανομένου ενός φορέα είσπραξης οφειλών ή ενός οργανισμού συλλογής χρεών καταναλωτών, αντιλαμβάνεται ότι ένας Ασθενής από τον οποίο ο Οργανισμός επιδιώκει πληρωμή για υπηρεσίες είναι επιλέξιμος για νοσοκομειακή περίθαλψη, δωρεάν νοσοκομειακές υπηρεσίες ή μειωμένης τιμής ή οποιοδήποτε άλλο πρόγραμμα που θα είχε ως αποτέλεσμα την εξάλειψη της υποχρέωσης για το χρέος ή τη μείωση του ποσού αυτής της υποχρέωσης, ο Οργανισμός ή ο σχετικός τρίτος που ενεργεί για λογαριασμό του Οργανισμού πρέπει αμέσως να διακόψει τις προσπάθειες είσπραξης και να παραπέμψει τον φάκελο είσπραξης στον Οργανισμό για τον καθορισμό της επιλεξιμότητας αυτής. Δεν μπορούν να επαναληφθούν προσπάθειες είσπραξης μέχρις ότου γίνει αυτός ο προσδιορισμός.