

**Hospital Metodista de Houston  
(Houston Methodist)  
Política e Procedimento FI85**

**Assunto:**

Política de Cobrança

**Data Efetiva:**

1 de janeiro de 2016

**Aplica-se aos:**

Hospitais e Organizações Associadas

**Data da Revisão**

1 de janeiro de 2016

**Área Originária:**

Conselho de Contabilidade

**Data-Alvo da Revisão:**

1 de janeiro de 2019

I. POLÍTICA

A política do Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) consiste em garantir que os montantes que os pacientes devem (dívidas) pelos cuidados de saúde prestados pelo Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) sejam cobrados de maneira profissional, cortês e atempada. O pagamento dessas dívidas será prosseguido de acordo com critérios e procedimentos uniformes para todos os pacientes do Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) que não se qualificaram para receber um desconto de ajuda financeira de 100%. Esta política estabelece as ações que serão tomadas em caso de não pagamento da dívida, incluindo ações tomadas por agências de cobrança de terceiros. Em nenhuma ocasião irá o Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) impor ações extraordinárias de cobrança tais como penhora de salário, hipotecas pessoais em residências primárias, notificação de agências de crédito nem outras ações legais. Os princípios orientadores subjacentes a esta política são tratar todos os pacientes igualmente com dignidade e respeito e assegurar que os procedimentos de faturação e cobrança adequados sejam transparentes e uniformemente seguidos.

II. DEFINIÇÕES

- A. Auto Pagamento – Os pacientes que não têm seguro e são totalmente responsáveis pelo pagamento, esse valor é definido como Auto Pagamento.
- B. Saldo Após Intervenção do Seguro – Os pacientes que estão assegurados e têm uma parte do saldo devedor (por exemplo o dedutível, o co-seguro, o co-pagamento), esse valor é definido como saldo após a intervenção do seguro.
- C. Responsabilidade do Paciente – Todos os valores que devem ser pagos pelo paciente, incluindo o Auto Pagamento e o Saldo Após Intervenção do Seguro.
- D. Ajuda Financeira – Descontos disponíveis para pacientes que não têm seguro, não têm um seguro adequado, não têm direito a um programa de benefícios de saúde do governo, e que são incapazes de pagar os seus cuidados de saúde com base na determinação das necessidades financeiras e meios de testes.

- E. Dívida Incobrável – Montantes que o paciente deve e que não são cobrados no prazo de 120 dias após a primeira fatura.
- F. Agência de Cobrança de Terceiros – Uma agência externa que cobra contas em atraso de pagamento sob o nome da sua empresa, em nome do Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist).

### III. PROCEDIMENTOS DE FATURAÇÃO

- A. O Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) poderá solicitar o pagamento das despesas médicas que o paciente incorreu pelo atendimento médico recebido, antes ou no momento em que os serviços são prestados (exceto no que respeita aos cuidados de emergência). No que diz respeito aos cuidados de emergência, o Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) pode solicitar o pagamento das despesas médicas que o paciente incorreu depois dos serviços terem sido prestados.
- B. Se o paciente não pagou ao Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) na altura em que o atendimento médico foi efetuado, o Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) faturará as despesas médicas que o paciente incorreu imediatamente após os cuidados terem sido prestados a um paciente em regime de Auto Pagamento, e no caso de pacientes assegurados, o hospital faturará o paciente pelo seu saldo devedor depois do seguro(s) lhe ter(em) pago.
- C. O Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) não negará, adiará nem exigirá pagamento antes de fornecer cuidados medicamente necessários, por causa de contas anteriores não pagas.
- D. Se um paciente se qualifica para receber Ajuda Financeira, o Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) oferece um desconto ao paciente relativamente ao montante do seu Auto Pagamento ou oferece um desconto ao paciente sobre o montante do Saldo após Intervenção do Seguro, depois do seguro(s) ter(em) pago. (Ver a Política de Desconto de Ajuda Financeira).
- E. Se um paciente for presumivelmente avaliado como elegível para assistência financeira e for determinado como elegível para menos que o desconto mais generoso, o paciente pode completar o Pedido de Ajuda Financeira em qualquer altura durante o processo de cobrança, para ser novamente avaliado para o desconto mais generoso.
- F. O Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) faturará os saldos devedores aos pacientes em regime de Auto Pagamento e/ou Saldo após Intervenção do Seguro através do seu processo normal de faturação que inclui um mínimo de quatro faturas durante um período de, pelo menos, 120 dias.
- G. O Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) enviará uma cópia do resumo da Política de Ajuda Financeira do Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) em linguagem simples juntamente com a primeira fatura.

### IV. PROCEDIMENTOS DE COBRANÇA

- A. Durante os primeiros 120 dias após o envio da primeira fatura ao paciente, o Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) não encaminhará a conta a uma agência de cobrança de terceiros.

- B. No caso de pacientes incapazes de liquidar o seu saldo, o Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) oferece opções de pagamento flexível até 18 meses sem juros ou penalidades. (Ver a Política de Opção de Pagamento Flexível).
- C. Se não houver uma resposta positiva do paciente após 120 dias a partir da primeira fatura, o Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) vai considerar o saldo devedor como Dívida Incobrável. O Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) contratará agências de cobrança de terceiros aprovadas para realizar esforços de cobrança adicionais relativamente a contas consideradas como em atraso de pagamento.
- D. Apesar da classificação de Dívida Incobrável ou encaminhamento de contas de Dívida Incobrável para uma agência de cobrança de terceiros, um paciente pode solicitar Ajuda Financeira em qualquer altura.
- E. O Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) entra num contrato escrito com agências de cobrança de terceiros aprovadas, às quais encaminha a Dívida Incobrável. O contrato obriga a agência de cobrança de terceiros a respeitar as políticas do Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) referentes à cobrança de Dívidas Incobráveis, e a observar os mesmos procedimentos no que diz respeito à prestação de Ajuda Financeira e opções de pagamento flexível.
- F. A agência de cobrança de terceiros prosseguirá à cobrança da Dívida Incobrável através de telefonemas, textos, e-mails, cartas de cobrança e outros métodos aceitáveis aprovados pelo Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) e em conformidade com a legislação em vigor.
- G. Todas as agências de cobrança de terceiros estão proibidas de participar em eventos de cobrança extraordinários (por exemplo, informando as agências de crédito, emitindo juízos ou direitos de retenção contra a propriedade pessoal ou real, penhorando salários, etc.).

#### V. DISPONIBILIDADE DA POLÍTICA

- A. Website – O Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) disponibiliza esta política através do seu website <http://HoustonMethodist.org/Billing>. O site deve também incluir um link de destaque que permite aos leitores baixar um arquivo PDF desta política gratuitamente.
- B. Copias Impressas – O Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) disponibiliza gratuitamente cópias desta política mediante pedido, tanto por correio como por e-mail, em áreas de Inscrição de Pacientes, no Escritório de Cobrança Centralizado e nos Departamentos de Emergência.
- C. Inglês e outras línguas – O Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist) disponibiliza esta política em Inglês e nas várias línguas maternas das muitas populações que serve.
- D. Informações de contacto –
  - Houston Methodist
  - Centralized Business Office
  - Attn: Self Pay Unit
  - 701 S.Fry Road
  - Katy, TX 77450
  - Telefone: 832-667-5900 (local) ou 877-493-3228 (grátis)

## VI. REFERÊNCIAS AUTORIZADAS

1. Lei de Proteção ao Paciente e Sistema de Saúde Acessível de 2010;
2. Seção 501r do Código do Imposto Sobre o Rendimento;
3. Política de Descontos relativos à Ajuda Financeira (FI49); e
4. Política de Opções de Pagamento Flexível (FI86).

Recomendado Pelo Conselho de Contabilidade  
Aprovado pelo Conselho do Diretor Financeiro  
Aprovado pelo Conselho de Administração do Houston Methodist

Autorizado pelo Diretor Administrativo:

(Original assinado no dossier)

---

M. Boom  
Presidente  
Diretor-Presidente Executivo  
Hospital Metodista de Houston (Houston Methodist)

---

Data