

## شرایط و ضوابط پرداخت آنلاین صورتحساب

آخرین به روزرسانی: 2024/28/02

مراقبت‌های بهداشتی دره سانتا کلارا (SCVH) - که بخشی از شهرستان سانتا کلارا است و شامل بیمارستان و کلینیک‌های مرکز پزشکی دره سانتا کلارا، بیمارستان اوکانر و بیمارستان منطقه‌ای سنت لوئیز است - به بیماران و ضامن‌های آنها فرصت پرداخت هزینه پزشکی را ارائه می‌دهد. صورت‌حساب‌های SCVH به صورت الکترونیکی از طریق myHealth Online، همانطور که در این شرایط و ضوابط پرداخت آنلاین قبض توضیح داده شده است («شرایط و ضوابط»). لطفاً یک نسخه از این شرایط و ضوابط را چاپ کنید و آنها را برای سوابق خود نگه دارید.

### پذیرش شرایط و ضوابط

هنگامی که پرداختی را از طریق درگاه صورتحساب آنلاین SCVH myHealth انجام می‌دهید، موافقت می‌کنید که به این شرایط و ضوابط پرداخت آنلاین صورتحساب متعهد باشید. لطفاً توجه داشته باشید که SCVH ممکن است این شرایط و ضوابط را در هر زمان با به روزرسانی این پست اصلاح کند. به این ترتیب، ما به شما توصیه می‌کنیم که به طور دوره‌ای این صفحه را برای چنین ویرایش‌هایی مرور کنید.

اگر با این شرایط و ضوابط موافق نیستید، لطفاً از درگاه صورتحساب آنلاین SCVH myHealth برای پرداخت‌های خود استفاده نکنید، بلکه پرداخت‌های خود را از طریق تلفن یا پست انجام دهید و دستورالعمل‌های صورتحساب SCVH را انجام دهید.

### شرایط و ضوابط سلامت آنلاین من

با پرداخت از طریق درگاه صورتحساب آنلاین SCVH myHealth، می‌دانید و موافقت می‌کنید که شرایط و ضوابط آنلاین SCVH myHealth موجود در [myhealthonline.sccgov.org](https://myhealthonline.sccgov.org) را رعایت کنید..

### مجوز برای پرداخت با کارت اعتباری یا کارت نقدی

SCVH در حال حاضر کارت‌های اعتباری American Express، Visa، Mastercard، Discover را می‌پذیرد.

با وارد کردن اطلاعات کارت اعتباری یا کارت نقدی خود در پورتال صورتحساب SCVH myHealth Online و کلیک بر روی دکمه "ارسال"، شما:

- تأیید اینکه شما صاحب حساب یا کاربر مجاز آن کارت اعتباری یا کارت نقدی هستید.
- با تأیید اینکه شما شرایط و ضوابط پرداخت آنلاین صورتحساب SCVH را در این صفحه و شرایط و ضوابط آنلاین SCVH myHealth را که در [myhealthonline.sccgov.org](https://myhealthonline.sccgov.org) موجود است، درک می‌کنید و با آن موافقت می‌کنید.؛ و
- به SCVH اجازه می‌دهد تا برای پرداخت صورتحساب (های) SCVH شما هزینه‌هایی را از کارت اعتباری یا حساب کارت نقدی شما شروع کند.

مجوز شما تا پایان پرداخت معتبر است. اگر تاریخ پرداخت توافق شده مربوط به آخر هفته یا تعطیلات باشد، متوجه می‌شوید که پرداخت ممکن است در روز کاری بعدی انجام شود.

## مجوز برای پرداخت حساب بانکی

با وارد کردن اطلاعات چک یا حساب پس انداز بانکی خود در درگاه صورت حساب آنلاین SCVH myHealth و کلیک بر روی دکمه «ارسال»، شما:

- تأیید اینکه شما صاحب حساب یا کاربر مجاز آن حساب هستید؛
- با تأیید اینکه شما شرایط و ضوابط پرداخت آنلاین صورت حساب SCVH را در این صفحه و شرایط و ضوابط آنلاین SCVH myHealth را که در [myhealthonline.sccgov.org](http://myhealthonline.sccgov.org) موجود است، درک می کنید و با آن موافقت می کنید.؛
- اجازه دادن به SCVH برای کسر وجوه از حساب جاری یا پس انداز شما با شروع انتقال الکترونیکی وجه (EFT) از آن حساب به محض روزی که پرداخت خود را به صورت حساب (های) SCVH خود انجام می دهید؛ و
- به SCVH اجازه می دهد، در صورت لزوم، حساب بانکی شما را به صورت الکترونیکی بستانکار و/یا بدهکار کند تا تراکنش های اشتباه را تصحیح کند.

مجوز شما تا پایان پرداخت معتبر است. اگر تاریخ پرداخت توافق شده مربوط به آخر هفته یا تعطیلات باشد، متوجه می شوید که پرداخت ممکن است در روز کاری بعدی انجام شود.

### ذخیره روش پرداخت

پورتال صورت حساب آنلاین SCVH myHealth به شما امکان می دهد اطلاعات کارت اعتباری/دبیت و/یا حساب بانکی خود را برای استفاده در آینده ذخیره کنید.

با وارد کردن اطلاعات کارت اعتباری/دبیت و/یا حساب بانکی خود در درگاه صورت حساب آنلاین SCVH myHealth و انتخاب «ذخیره روش پرداخت در کیف پول من»، اجازه می دهید این اطلاعات برای تراکنش های آینده در درگاه صورت حساب آنلاین SCVH myHealth ذخیره شود.

می توانید با مراجعه به درگاه صورت حساب آنلاین SCVH myHealth، روش پرداخت خود را تغییر دهید یا اطلاعات ذخیره شده را در هر زمان به روزرسانی کنید.

### خط مشی بازپرداخت

در صورتی که بیمار یا ضامن بازپرداختی را به دلیل اضافه پرداخت بدهکار باشد، پس از تأیید توسط SCVH Patient Business Services در مورد وضعیت، این بازپرداخت به بیمار یا ضامن از طریق اعتبار کارت اعتباری/دبیت اصلی یا پست یک چک، بر اساس مناسب، به بیمار یا ضامن مناقصه خواهد شد. به کلیه درخواست ها به موقع رسیدگی خواهد شد.

### سوال یا نگرانی؟

اگر در مورد صورت حساب (های) SCVH، پرداخت (های) صورت حساب آنلاین و/یا فرآیند بازپرداخت سؤال یا نگرانی دارید، لطفاً با خدمات کسب و کار بیمار به شماره (885-7470) (408) (TTY: 711) (8 صبح تا 4) از دوشنبه تا جمعه ساعت 30 بعد از ظهر P.T. تماس بگیرید.

### کمک مالی

ممکن است واجد شرایط تخفیف در صورت حساب (های) SCVH خود باشید. برای اطلاعات بیشتر در مورد نحوه دریافت کمک رایگان برای درخواست کمک مالی و پوشش مراقبت های بهداشتی، لطفاً به [scvh.org/bill-help](http://scvh.org/bill-help) مراجعه کنید یا با Patient Financial خدمات در (866) 967-4677 (TTY: 711) (8 صبح تا 4:30 بعد از ظهر از دوشنبه تا جمعه) تماس بگیرید.

## خط مشی وصول بدهی بیمار

شما می دانید و موافقت می کنید که صورت حساب های SCVH شما تابع خط مشی جمع آوری بدهی بیماران سیستم بهداشتی شهرستان سانتا کلارا است که به صورت آنلاین در [scvh.org/bill-help](http://scvh.org/bill-help) در دسترس است.

## اطلاعیه های مهم برای مصرف کنندگان کالیفرنیا

کمک به پرداخت صورت حساب شما

سازمان های رایگانی برای حمایت از مصرف کننده وجود دارند که به شما در درک فرآیند صدور صورت حساب و پرداخت کمک می کنند. برای اطلاعات بیشتر، با Health Consumer Alliance به شماره 1-888-804-3536 (TTY 711) تماس بگیرید یا به [healthconsumer.org](http://healthconsumer.org) بروید.

## قانون شیوه های وصول بدهی منصفانه روزنتال

در صورتی که حساب شما به یک آژانس جمع آوری تخصیص داده شده باشد، قوانین ایالتی و فدرال وصول بدهی ها را ملزم می کند که با شما منصفانه رفتار کنند و وصول بدهی ها را از اظهارات نادرست یا تهدید به خشونت، استفاده از الفاظ رکیک یا توهین آمیز و برقراری ارتباط نامناسب با اشخاص ثالث از جمله کارفرمای شما منع می کند. به جز در شرایط غیرعادی، وصول بدهی ها ممکن است قبل از ساعت 8 صبح یا بعد از ساعت 9 شب با شما تماس نگیرند. به طور کلی، وصول بدهی ممکن است اطلاعاتی در مورد بدهی شما به شخص دیگری، غیر از وکیل یا همسران ارائه نکند. یک جمع کننده بدهی ممکن است با شخص دیگری تماس بگیرد تا موقعیت مکانی شما را تأیید کند یا حکمی را اجرا کند. برای اطلاعات بیشتر درباره فعالیت های وصول بدهی، با کمیسیون تجارت فدرال به شماره (382-4357) 1-877-FTC-HELP (TTY 711) تماس بگیرید یا به [www.ftc.gov](http://www.ftc.gov) بروید. خدمات مشاوره اعتباری غیرانتفاعی ممکن است در منطقه شما در دسترس باشد.

## برنامه شکایت لایحه بیمارستان

برنامه شکایت لایحه بیمارستان یک برنامه دولتی است که تصمیمات بیمارستان را در مورد اینکه آیا شما واجد شرایط کمک برای پرداخت قبض بیمارستان خود هستید را بررسی می کند. اگر فکر می کنید که به اشتباه از کمک مالی رد شده اید، می توانید با برنامه شکایت لایحه بیمارستان شکایت کنید. برای اطلاعات بیشتر و ثبت شکایت به [HospitalBillComplaintProgram.hcai.ca.gov](http://HospitalBillComplaintProgram.hcai.ca.gov) بروید.