

НАЗВАНИЕ:

Политика финансовой помощи (благотворительной помощи) больницы

ИТОГОВОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ:

Политика финансовой помощи компании SSM Health определяет возможности для финансовой помощи пациентам, нуждающимся в финансовой или медицинской помощи, и которые не могут оплатить услуги, оказанные им или членам их семей. Политика финансовой помощи (Financial Assistance Policy, FAP) предусматривает и устанавливает общесистемные принципы предоставления финансовой помощи, тем самым обеспечивая соблюдение всех государственных, федеральных и нормативных принципов.

Компания SSM Health обязуется оказывать финансовую помощь лицам, которые имеют потребности в медицинском уходе, а также лицам, незастрахованным или застрахованным ниже действительной стоимости. В соответствии со своей миссией предоставления благотворительных, высококачественных, доступных услуг здравоохранения и поддержки малообеспеченных и обездоленных, компания SSM Health стремится к тому, чтобы недостаточные финансовые возможности людей, которые нуждаются в медицинских услугах, не становились препятствием для обращения в медицинские учреждения или получения помощи. Компания SSM Health будет предоставлять (без дискриминации) неотложную медицинскую помощь лицам, независимо от их права на получение финансовой или государственной помощи.

Таким образом, данная политика:

- Включает в себя критерии правомочности на получение финансовой помощи
- Описывает основу для расчета сумм, подлежащих оплате (Amounts Generally Billed, AGB), для пациентов, имеющих право на получение финансовой помощи в соответствии с данной политикой
- Описывает метод, по которому пациенты могут обратиться за финансовой помощью
- Ограничивает суммы, которые больница будет взимать в виде платы за неотложную или иную медицинскую помощь, предоставляемую лицам, имеющим право на получение финансовой помощи согласно AGB.
- Составляет списки финансовой помощи и других скидок, которые могут быть предоставлены пациентам

Финансовая помощь не заменяет личную ответственность. Ожидается, что пациенты будут сотрудничать с компанией SSM Health в части получения страховки или других форм оплаты, и вносить какую-то часть средств в стоимость оказанной им помощи, исходя из уровня их платежеспособности. Лица, имеющие финансовую возможность приобрести медицинскую страховку, должны это сделать для обеспечения доступа к медицинским услугам, для поддержания их состояния здоровья, а также для защиты их личного имущества. Компания SSM Health может в любое время определить и пересмотреть критерии, определяющие право на получение финансовой помощи.

Для ответственного управления своими ресурсами и для обеспечения соответствующего уровня помощи компанией SSM Health как можно большему числу нуждающихся лиц, Совет попечителей устанавливает следующие принципы оказания финансовой помощи пациенту.

* В соответствии с Регламентом CMS §482.12 A-0043 Условия участия: Административный совет, следующие больницы включены в качестве субъектов SSM: **Миссури:** (1) SSM Health St. Mary's Hospital — St. Louis и SSM Health Cardinal Glennon Children's Hospital, (2) SSM Health DePaul Hospital — St. Louis, (3) SSM Health St. Clare Hospital — Fenton, (4) SSM Health St. Joseph Hospital — Lake St. Louis, (5) SSM Health St. Joseph Hospital — St. Charles and SSM Health St. Joseph Hospital — Wentzville, (6) SSM Health Saint Louis University Hospital, (7) SSM Health St. Francis Hospital — Maryville, (8) SSM Health St. Mary's Hospital — Jefferson City, (9) SSM Health St. Mary's Hospital — Audrain, **Оклахома:** (1) St. Anthony Hospital and Bone & Joint Hospital в St. Anthony, (2) St. Anthony Shawnee Hospital, **Висконсин:** (1) SSM Health St. Mary's Hospital - Madison, (2) SSM Health St. Clare Hospital - Baraboo, (3) SSM Health St. Mary's Hospital - Janesville, **Иллинойс:** (1) SSM Health St. Mary's Hospital — Centralia и (2) SSM Health Good Samaritan Hospital — Mt. Vernon

ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ:

Данная политика действует в отношении всех больниц SSM Health*

ИНФОРМАЦИЯ О ВЕДЕНИИ ДОКУМЕНТА:

Дата вступления в силу: 31.10.2012

Даты пересмотра: 15.06.2015, 01.08.2016, 10.01.2017, 14.05.2018

Автор(-ы): Julie Underwood, Директор, Patient Services Center, PBS
Рецензенты: Paul Sahney, вице-президент по системному управлению доходами
Kris Zimmer, вице-президент по финансовым вопросам

Орган или лицо, которое провело последнее утверждение: Laura Kaiser, Президент / Генеральный директор,
Дата утверждения: 24 мая 2018 г.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ:

- I. **Срок подачи заявлений:** Определяется как время, предоставленное больницей пациентам для заполнения заявления на предоставление финансовой помощи. Он начинается в первый день оказания медицинской помощи и заканчивается на 240-й день после выставления пациенту больницей счета за оказанную помощь после выписки.
- II. **Правомочная зона обслуживания:** Географическая область, определенная как группа почтовых индексов, в которой 75 % выписок больницы осуществляется во всех больницах.
- III. **Размер семьи:** Размер семьи определяется Службой внутренних доходов и равняется числу лиц за которых налогоплательщику положена скидка на их федеральный налоговый доход. Если налоговая документация IRS отсутствует, размер семьи будет определяться по количеству зарегистрированных членов семьи, прошедших проверку на подачу заявления о предоставлении финансовой помощи.
- IV. **Доход семьи:** Доход семьи определяется Бюро переписи населения, использующего следующий доход при расчете федерального прожиточного минимума (FPL), Federal Poverty Level):
 - A. Включает в себя заработок, пособие по безработице, компенсацию работникам, социальное обеспечение, дополнительный доход по социальному обеспечению, государственную помощь, платежи ветеранам, пособие в связи с потерей кормильца, пенсию или пенсионный доход, проценты, дивиденды, ренту, роялти, доходы от недвижимости, доверительной собственности, помощь в получении образования, алименты, помощь извне и из прочих различных источников;
 - B. Безналичные льготы (такие как продовольственные талоны и жилищные субсидии) не учитываются;
 - C. Определяется до выплаты налогов;
 - D. Не включает в себя прибыль на капитал или потери капитала; и
 - E. Включает в себя доход всех членов семьи, включенных в размер семьи. (Лица, не являющиеся родственниками, например, соседи по квартире, не учитываются).
- V. **Федеральный прожиточный минимум (FPL):** Установленная минимальная сумма общего дохода, который необходим семье для питания, одежды, транспорта, жилья и других предметов первой необходимости. Он определяется Министерством здравоохранения и социального обеспечения и с поправкой на инфляцию ежегодно предоставляется в форме руководства по прожиточному минимуму.

- VI. **Финансовая помощь:** Определяется как бесплатные услуги здравоохранения или услуги со скидкой, предоставляемые лицам, которые не могут позволить себе оплатить все или часть своих финансовых обязательств за услуги и которые отвечают критериям политики финансовой помощи компании SSM Health.
- VII. **Финансовая неплатежеспособность:** К финансово неплатежеспособным лицам относятся незастрахованные и застрахованные ниже действительной стоимости лица, отвечающие критериям правомочности на льготный уход вплоть до 100 % скидки.
- VIII. **Медицинская неплатежеспособность:** К малоимущим с медицинской точки зрения пациентам относятся лица с «катастрофическими» медицинскими расходами, для которых оплата медицинских счетов будет угрозой их финансовой жизнеспособности. Определение пациента как малоимущего с медицинской точки зрения не требует отнесения его к статусу финансово неплатежеспособных. Как правило, малоимущие с медицинской точки зрения лица получают право на уменьшение своих обязательств по оплате предоставленных медицинских услуг. Программа по медицинской неплатежеспособности рассматривает способность пациента осуществлять оплату без реализации активов, играющих важную роль для жизни или зарабатывания на жизнь, таких как дом, автомобиль, личные вещи и т. д. Все пациенты имеют право рассматриваться как малоимущие с медицинской точки зрения, за исключением пациентов с доходами ниже 200 % федерального прожиточного минимума, так как считается, что такие пациенты имеют право на 100 % финансовую помощь в рамках определения финансово неплатежеспособных.
- IX. **Услуги, необходимые с медицинской точки зрения:** Необходимыми с медицинской точки зрения, как определено Medicare, являются услуги или позиции, обоснованные и необходимые для диагностики, профилактики или лечения заболевания или травмы.
- X. **Ответственность пациента:** Сумма, за которую пациент несет личную ответственность, после предоставления всех имеющихся скидок, в том числе скидки при отсутствии страховки, скидки в виде финансовой помощи и скидки в связи с ограничением на расходы для пациентов согласно положениям 501 (r).
- XI. **Общество простых людей:** Группа, основанная на религии, члены которой связаны между собой определенными делами, единой культурой и простым образом жизни (например, секта американских менонитов)
- XII. **Предполагаемое право на получение финансовой помощи:** Компания SSM Health будет использовать аналитическое программное обеспечение или другие критерии для определения права на получение финансовой помощи в ситуациях, когда пациент имеет право на финансовую помощь, но не представил подтверждающую это документацию.
- XIII. **Лицо, застрахованное ниже действительной стоимости:** У пациента имеется некоторый уровень страхования или сторонней помощи, однако его фактические расходы превышают его финансовые возможности.
- XIV. **Незастрахованные лица:** У пациента нет страхового покрытия по предоставленной необходимой медицинской помощи.

ПРОЦЕСС:

- I. **Услуги, удовлетворяющие критериям:** В контексте данной политики, любая экстренная помощь и услуги, необходимые с медицинской точки зрения, предоставляемые больничным учреждением, удовлетворяют критериям.

Следующие медицинские услуги не считаются необходимыми с медицинской точки зрения и не удовлетворяют критериям данной политики:

- A. Косметический уход и/или процедуры, не связанные с тяжелыми врожденными пороками развития или физическими недостатками, причиненными травмой или заболеванием, и не определены лицензированным врачом как необходимые с медицинской точки зрения
- B. Бариатрические процедуры, которые не определены лицензированным врачом как необходимые с медицинской точки зрения
- C. Любые другие услуги или процедуры, которые не определены лицензированным врачом как необходимые с медицинской точки зрения

- II. **Право на получение финансовой помощи:** Право на получение финансовой помощи будет рассматриваться для тех лиц, которые:
- A. имеют ограниченную страховку или не имеют медицинской страховки;
 - B. сотрудничают с компанией SSM Health в части политик и процедур;

- C. имеют финансовые потребности;
- D. предоставили всю необходимую информацию для обработки заявления; и
- E. возмещают больнице денежные средства, уплаченные непосредственно пациенту по страховке.

Решение о предоставлении финансовой помощи принимается после индивидуальной оценки финансовых потребностей без учета расовой принадлежности, цвета кожи, национальности, вероисповедания, пола, половой идентичности, сексуальной ориентации, наличия инвалидности, возраста, семейного положения, социально-экономического статуса или источника выплат. Определение финансовой помощи будет действительным до 60 дней. Право на такую помощь вступает в силу с даты утверждения и распространяется на всю причитающуюся задолженность, в том числе задолженность в агентствах по взысканию безнадежных долгов.

III. Финансовая потребность и право на помощь будут определяться в соответствии со следующими процедурами:

A. **Заявление** — Для получения права на рассмотрение финансовой помощи, пациент или поручитель должен заполнить форму заявления на получение финансовой помощи пациента и представить запрашиваемую документацию для подтверждения указанных доходов и расходов. Одна заявка будет охватывать все непокрытые обязательства пациента по всем открытым счетам одного и того же поручителя или дополнительных пациентов, перечисленных в заявке, которые проживают по тому же месту жительства. Заявления на финансовую помощь должны быть полными и точными, и включать в себя документы, подтверждающие доход и/или имущество, которые можно проверить, а также нестандартные расходы.

Пациенты могут также подать заявление в устной форме, по телефону представителю по предоставлению финансовой помощи или лично финансовому консультанту. Представитель по предоставлению финансовой помощи или финансовый консультант запишет ответы пациента в форму заявления, а пациент проверит и подтвердит всю информацию. Чтобы заявление считалось полным, должна быть представлена вся подтверждающая документация.

Такие ценности компании SSM Health как уважение и ответственное отношение должны быть отражены в процессе подачи заявления, определения финансовых потребностей и предоставления финансовой помощи. Заявки на получение финансовой помощи должны быть обработаны безотлагательно и компания SSM Health должна уведомить заявителя или пациента в письменной форме в соответствующий период после получения заполненного заявления. Каждый пациент имеет возможность обратиться за финансовой помощью перед началом лечения и в течение всего срока подачи заявления.

Заявления не будут считаться полными, если аналитик по предоставлению финансовой помощи не получит и не оценит необходимую документацию. Заявители получат письменное уведомление о решении, принятом по их заявлению. Заявитель получит обновленную выписку, отражающую любые скидки в виде финансовой помощи, во время следующего очередного цикла выставления счетов.

Заявки на предоставление финансовой помощи должны сопровождаться следующими документами (обратите внимание на то, что документы не будут приняты, если в них были внесены изменения):

1. Заполненное письменное/устное заявление
2. Выписки из банковского/сберегательного счета за последние три месяца
 - a) Объяснение любых необычных депозитов/расходов в выписках из банковского/сберегательного счета
 - b) В документах должны быть отражены все депозиты.
3. Проверка доходов заявителя.
 - a) Подтверждение дохода может включать в себя (не обязательно в представленном порядке): платежные квитанции, пособия по безработице, письма о предоставлении социального страхования/чеки, пособия по инвалидности, пособия на ребенка и пенсионное обеспечение.
 - b) Если поручитель подал документы о том, что он состоит в браке, о последних совместных налогах, то он также должен представить подтверждение доходов супруга (-и).
4. Налоговая декларация
 - a) Последняя поданная налоговая декларация или письмо из IRS о непредоставлении налоговой декларации. Чтобы налоговая декларация считалась полной, к ней должны прилагаться все подтверждающие графики (A-F) и документы (W2s, 1099s).

5. Письмо-утверждение/отказ по программе Medicaid
 - a) Единственным требованием является предварительная проверка Финансовым консультантом больницы правомочности пациента на программу Medicaid.
 - b) Если после предварительной проверки подтверждается потенциальная правомочность пациента, следующим этапом является заявление Medicaid для получения права на финансовую помощь компании SSM Health.
 6. Дополнительные документы, которые могут потребоваться (для проверки пациента на медицинскую неплатежеспособность), включают в себя:
 - a) Проверку ежемесячных расходов
 - b) Все медицинские счета, счета за коммунальные услуги и любые другие счета, необходимые для удовлетворения основных жизненных потребностей.
 - c) Декларация о доходах/заявление спонсоров
- В. Оценка активов пациента:** Доступные активы на сумму свыше 5000 долларов США, за исключением защищенных активов, перечисленных ниже, будут добавлены к доходам текущего года при определении уровня финансовой помощи, которая будет предложена пациенту.

К защищенным активам относятся:

1. 50 % доля по основному месту проживания на сумму до 50 000 долларов США;
 2. транспортные средства для коммерческого использования;
 3. инструменты или оборудование, которые используются в коммерческих целях; соответствующее оборудование, необходимое для поддержания бизнеса;
 4. личное имущество (одежда, бытовые предметы, мебель);
 5. накопительные счета IRA, 401К, пенсионные планы с денежной стоимостью;
 6. денежные пособия, полученные в связи с чрезвычайными происшествиями немедицинского характера;
 7. неотменяемые трасты в целях погребения, предоплаченные планы на похороны; и/или
 8. федеральные/государственные планы накопления сбережений для учебы в колледжах.
- С. Предполагаемая правомочность на получение финансовой помощи:** В компании SSM Health понимают, что некоторые пациенты могут быть не в состоянии заполнить заявление на получение финансовой помощи. В этой связи право пациентов на получение финансовой помощи будет определяться с привлечением внешних сторонних источников данных, таких как бюро кредитной информации. (См. Приложение С с критериями). Кроме того, Предполагаемая правомочность на получение финансовой помощи будет предоставлена тем пациентам, которые не имеют определенного места жительства или получали медицинские услуги от клиники для бездомных; такая помощь может выделяться также на умерших пациентов, об имуществе которых не известно никакой информации, или пациентам, которым суд в связи с банкротством предоставил определенного рода освобождение.
- D. Неполные заявления:** В случае неполных заявлений будет получено письмо-уведомление, в котором будет указана подробная информация, необходимая для выполнения требований к документации для определения права. Если заявитель направляет неполную документацию повторно, он получит письмо и ему сообщат по телефону, что его заявление неполное.

Заявления на финансовую помощь могут быть возвращены Финансовому консультанту в больницу, в которой была оказана помощь или по адресу:

SSM Health
Кому: Financial Assistance
(Отдел финансовой помощи)
PO Box 28205
St. Louis, MO 63132
Факс: (314) 989-6734
Эл. почта: financialaid@ssmhealth.com

Вопросы о политике финансовой помощи могут быть направлены в Отдел обслуживания клиентов компании SSM Health по телефону 855-989-6789.

- IV. Правомочные зоны обслуживания:** Право на получение финансовой помощи могут иметь только жители в соответствующих районах обслуживания действующими учреждениями компании SSM Health. Учреждения компании SSM Health могут ограничивать финансовую помощь в приемлемых зонах обслуживания только, если в предыдущем году:
- A. Операционная рентабельность отрицательная; или
 - B. Стоимость бесплатной медицинской помощи в виде процента от общего объема расходов превышает три (3) процента.
- Учреждения компании SSM Health, отвечающие этим критериям, должны представить письменную заявку Главному руководителю миссии по вопросам интеграции с подтверждающими данными и получить официальное одобрение перед реализацией ограничения финансовой помощи для проживающих в приемлемой зоне обслуживания.
- V. Сотрудничество для обеспечения покрытия:** Компания SSM Health при поддержке определенных специализированных поставщиков будет активно оказывать поддержку пациентам, подавшим заявление на государственные и частные программы для обеспечения покрытия услуг по медицинскому обслуживанию. Компания SSM Health может отказать в финансовой поддержке тем лицам, которые отказываются сотрудничать при подаче заявлений на такие программы (например, Medicaid, COBRA, Ticket to Work), которые могут покрыть оказываемые им услуги по медицинскому обслуживанию.
- VI. Услуги вне сети:** Больницы компании SSM Health не входят в сеть учреждений, обслуживающих некоторые страховые программы. Как несетевой поставщик услуг, компания SSM Health не может получать никакую компенсацию от страховой компании. Пациенты, которые обращаются за услугами в больницы SSM Health вне сети своей страховой программы, не имеют права на получение финансовой помощи, если другие поставщики в правомочной зоне обслуживания больницы SSM имеют внутрисетевых поставщиков, которые могут предоставить эту услугу.
- VII. Пациенты-иностранцы/пациенты-туристы:** Пациентам-иностранцам/пациентам-туристам финансовая помощь не предоставляется.
- VIII. Пациенты из общества простых людей:** Поскольку эти пациенты не могут сотрудничать в ходе подачи заявления на страховое покрытие и предоставлять необходимую сопроводительную документацию, эти пациенты не имеют права на получение финансовой помощи. Пациентам из общества простых людей будет предоставлена скидка (См. Раздел IX).
- IX. Скидки для пациентов:**
- A. **Скидки для незастрахованных:** Компания SSM Health предоставляет скидку на общие расходы всем незастрахованным пациентам (См. Приложение А).
 - B. **Скидки на бесплатную медицинскую помощь:** Компания SSM Health предоставляет скидку на бесплатную медицинскую помощь пациентам, имеющим на это право, на основании руководства по федеральному прожиточному минимуму. Скидка на бесплатную медицинскую помощь применяется к оставшейся задолженности пациента после страхования застрахованных пациентов и после скидки для незастрахованных пациентов (См. Приложение В).
 - C. **Скидки для общества простых людей:** Члены основанного общества простых людей получают скидку в пределах платы за оказанные услуги Medicare и индивидуального медицинского страхования на сумму на 10 процентов ниже среднего.
 - D. **Скидки на экстренную медицинскую помощь:** По усмотрению компании SSM Health, пациенты могут иметь право на получение скидки на индивидуальной основе, исходя из их определенных обстоятельств, например, катастрофическое заболевание или медицинская неплатежеспособность. В таких случаях при определении их права на услуги со скидкой или бесплатные услуги могут рассматриваться другие факторы, в том числе:
 1. Банковские счета, инвестиции и другие активы
 2. Занятость и трудоспособность
 3. Размер и частота счетов за медицинские услуги
 4. Прочие финансовые обязательства и расходы
 5. Как правило, финансовая ответственность не превышает 25 % общего дохода семьи.

6. Засвидетельствование дохода/поддержки в оказании помощи при определении федерального прожиточного минимума в случае отсутствия документов (Декларация о доходах/Заявление спонсоров)
7. Кредитный(-е) отчет(-ы)

X. **Сумма, подлежащая оплате (AGB)/Ограничение ответственности:** Компания SSM Health ограничивает сумму, начисляемую в чрезвычайных медицинских ситуациях и как помощь, необходимую с медицинской точки зрения, пациентам, имеющим право на получение финансовой помощи в рамках этой политики не больше суммы общих расходов на оказание помощи, умноженной на процент AGB. Процент AGB определяется с учетом предыдущих периодов (см. Приложение D).

Процент AGB рассчитывается на уровне больницы, как минимум ежегодно, с учетом не более 120 дней после окончания 12-месячного периода, применяемого выше.

XI. **Отношение к политике выставления счетов и сборов:** Пациенты/поручители, не имеющие права на помощь в рамках этой политики, должны оплатить сумму своего счета. На пациентов/поручителей, не оплативших причитающуюся сумму после применения соответствующих скидок, распространяются обычные процедуры взыскания. Сводный график взыскания денежных средств, к которому относится счет, представлен в Политике выставления счетов и взысканий компании SSM. Копию Политики выставления счетов и взысканий компании SSM можно получить бесплатно либо позвонив в Центр обслуживания клиентов (855-989-6789) или Финансовому консультанту любой местной больницы компании SSM Health.

XII. **Поставщики услуг, подпадающие под данную политику:** Перечень поставщиков услуг, подпадающих под данную политику, а также тех, кого она не охватывает, ведется на сайте <https://www.ssmhealth.com/SSMHealth/media/Documents/SSM-Health-Provider-Listing-all-facilities-FAP.pdf>.

Любые вопросы о включении или исключении поставщиков услуг, подпадающих под эту политику, могут быть направлены в Отдел обслуживания клиентов компании SSM Health по телефону (855) 989-6789.

XIII. **Нормативные требования.:** При реализации данной политики руководство и учреждения компании SSM Health должны соответствовать всем другим федеральным, региональным и местным законам, правилам и положениям, которые могут применяться к деятельности, осуществляемой в рамках данной политики.

XIV. **Документация:** Отдел обслуживания пациентов будет вести учет заявлений на финансовую помощь, определения необходимости предоставления финансовой помощи и уведомлений пациентов о необходимом документировании своего честного и соответствующего применения данной политики в соответствии с нашей политикой хранения и уничтожения документации.

XV. **Годовая отчетность:** Каждая больница должна предоставить информацию, относящуюся к финансовой помощи и непокрываемых услугах по программе Medicaid и по другим государственным программам помощи для малоимущих в годовом пакете раскрытия информации в программном обеспечении Общественной помощи в рамках социальной ответственности (CBISA).

Собираемая информация включает в себя:

1. Общее количество обслуженных лиц;
2. Общее количество невзысканных сборов;
3. Общий объем финансовой помощи, как определено в данной политике; и
4. Расходы, понесенные путем предоставления финансовой помощи

Налоги, начисления или сборы поставщика услуг или DSH средства Medicaid в соответствующем состоянии используются в целом или частично для компенсации затрат на финансовую помощь.

XVI. **Вопросы, касающиеся политики:** Если возникают вопросы относительно применения некоторых принципов, содержащихся в данной политике, они должны быть направлены Директору Центра обслуживания пациентов или Вице-президенту системы по управлению доходами. Все дополнительные руководства по реализации должны быть пересмотрены Главным руководителем миссии по вопросам интеграции и переданы Руководству системы для последующего их рассмотрения и утверждения.

Приложение А: Скидки для незастрахованных

Регион	Скидки для незастрахованных от суммы общих расходов
Oklahoma	45 %
Wisconsin	23 %
Southern Illinois	20 %
Maryville	15%
Mid-Missouri	35 %
Saint Louis (кроме St. Louis University Hospital)	40 %
Saint Louis University Hospital	60 %

Скидки для незастрахованных установлены в пределах от 55 % до 65 % от средней коммерческой скидки по каждому региону.

Приложение В: Скидки на бесплатную медицинскую помощь

Скольльзящая шкала правомочности на основе федерального прожиточного минимума для всех регионов.

Федеральный прожиточный минимум	Скидка в виде финансовой помощи
0 % – 200 %	100 %
201 % – 250 %	80 %
251 % – 300 %	60 %
301 % – 350 %	50 % суммы свыше 2000 долларов США
351 % – 400 %	20 % суммы свыше 2000 долларов США
Более 400 %	0 %

Приложение С: Руководство по определению

предполагаемого права на получение финансовой

Федеральный прожиточный минимум	Кредитный рейтинг в области здравоохранения	Скидка в виде финансовой помощи
0 % – 200 %	< 620	100 %
201 % – 250 %	< 620	80 %
251 % – 300 %	< 620	60 %
301 % – 350%	< 620	50 % суммы свыше 2000 долларов США
351 % – 400 %	< 620	20 % суммы свыше 2000 долларов США

Застрахованные пациенты

Федеральный прожиточный минимум	Кредитный рейтинг в области здравоохранения	Скидка в виде финансовой помощи
0 % – 200 %	< 620	100 % суммы свыше 2000 долларов США

Приложение D: Ограничение ответственности/AGB

Больница	Метод
St. Mary's Health Center, St. Louis, Миссури (МО)	1
Cardinal Glennon Children's Hospital	1
DePaul Health Center	1
St. Clare Health Center	1
St. Joseph Hospital West	1
St. Joseph Health Center	1
St. Joseph Health Center-Wentzville	1
St. Francis Hospital & Health Services	1
St. Mary's Hospital — Jefferson City	1
St. Mary's Hospital — Audrain	1
Saint Louis University Hospital	3
St. Anthony Hospital	1
St. Anthony Shawnee Hospital	1
Bone & Joint Hospital в St. Anthony	1
St. Mary's Hospital Madison, Висконсин (WI)	1
St. Clare Hospital Baraboo, Висконсин (WI)	1
St. Mary's Janesville, Висконсин (WI)	1
Good Samaritan Regional Health Center	1
St. Mary's Hospital Centralia, Иллинойс (Illinois)	1

Методы:

- a) В соответствии с этим методом применяются все требования, оплачиваемые по системе платного обслуживания Medicare и частными медицинскими страховщиками за последние 12 месяцев. По этим требованиям общее количество всех допустимых сумм возмещения делится на общую сумму соответствующих общих расходов.
- b) Согласно данному методу больница определяет отношение суммы, подлежащей оплате (AGB), к сумме, определенной больницей как общая стоимость ухода, предусмотренная программами Medicare или Medicaid (включая сумму, подлежащую возмещению по Medicare или Medicaid, и сумму, выплачиваемую выгодоприобретателем лично в виде долевых выплат, совместного страхования и непокрываемого минимума).