

Lifespan Corporation и
аффилированные больницы

Тема:
Правила предоставления
финансовой помощи

Зарегистрировано под номером:
PFS-5.26


**Дата первоначальной
процедуры:**
16 августа 1996 г.

Дата последнего редактирования:
1 октября 2020 г.

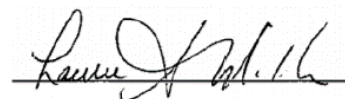
Одобрил:



Кристин Ронсли
Вице-президент Отдела финансовых
услуг для пациентов



Франк Берн
Вице-президент по финансовым
вопросам ТМН/РИН



Лори Миллер
Вице-президент LPG по финансам

Цель настоящих Правил предоставления финансовой помощи компании Lifespan:

Миссия компании Lifespan - предоставление заботливых медицинских услуг. Для выполнения этой миссии компания Lifespan создала программу финансовой помощи (FAP), которая обеспечивает соответствующих пациентов полностью бесплатной или частично оплаченной медицинской помощью. Соответствующие медицинские услуги включают в себя, среди всего прочего, лечение в неотложных ситуациях и другую помощь, которая необходима с медицинской точки зрения. Такие медицинские услуги предоставляются в компаниях-аффилиатах группы Lifespan. Аффилиатами компании Lifespan являются: Больница Эммы Пендлтон Брэдли, Lifespan Physician Group, Inc., Больница Ньюпорт, Больница Род-Айлена (включая Детскую больницу "Хасбро") и Больница Мириам, которые все вместе в дальнейшем называются "компания Lifespan". Услуги по неотложной помощи оказываются всем пациентам, которые поступают в отделение неотложной помощи компании Lifespan, независимо от гражданства пациента, его иммиграционного статуса или способности заплатить. Финансовая помощь не может заменять личную ответственность лица. Пациенты, которые хотят получить финансовую помощь, обязаны подать заявление на получение такой помощи. Они также должны сотрудничать с компанией Lifespan и выполнять требования, необходимые для получения такой помощи. Заявители, которые имеют финансовые возможности

для покупки медицинской страховки, получают информацию о доступных вариантах страхового покрытия (а также рекомендацию подать заявление на получение страхового покрытия). Заявители, которые имеют право на получение медицинской страховки финансируемой правительством (например - "Медикейд"), будут обязаны подать заявление на вступление в соответствующую программу для оплаты за свои больничные счета. Подробная информация об этих правилах и процесс подачи заявлений в общих чертах описаны в этом документе.

ГЛОССАРИЙ

В рамках толкования системы FAP применяются следующие определения:

- **"501(r)"** обозначает Раздел 501(r) Налогового кодекса и нормативных требований, которые могут быть установлены на его основании.
- **"Типичные расценки"** или **"AGB"** обозначает (в отношении неотложной или иной помощи, необходимой с медицинской точки зрения) такой объем лечения, который обычно предоставляется лицам обладающим договором страхования, которых охватывает такое лечение.
- **"Сообщество"** это помещения, где предоставляется обслуживание во всех больницах и клиниках Lifespan, расположенных на всей территории штатов Род-Айленд и Массачусетс.
- **"Группы с родственным диагнозом (DRGs)"** это платежная система, созданная в рамках программы "Медикейр". В этой системе эксплуатационные расходы за неотложную госпитализацию больного разделены на отдельные категории. Каждой категории DRG выделен платежный коэффициент, который базируется на среднем объеме ресурсов, используемых для лечения пациентов "Медикейр" в определенной категории DRG.
- **"Лечение со скидкой"** обозначает частичную скидку с суммы, которую обязан платить пациент (при условии, что он имеет право на получение FAP).
- **"Неотложная помощь"** обозначает заболевание, которое проявляется в виде острых симптомов достаточной серьезности таким образом, что отсутствие немедленной медицинской помощи может обоснованно привести к возникновению серьезной опасности для здоровья лица, ухудшению его физических функций, серьезной потере функциональности любого органа или части тела, или к возникновению серьезной угрозы для здоровья.
- **"Заявление на получение финансовой помощи ("FAP")"** обозначает информацию и сопровождающую документацию, которую подает пациент запрашивая финансовую помощь FAP в группе компаний Lifespan. Группа компаний Lifespan может получать от пациента информацию в письменном виде или устно (или используя оба эти метода).
- **"Таблица федерального прожиточного минимума (FPL)"** это таблица применяемая в рамках программы Lifespan Lifechart, которая помогает определять то, имеют ли пациенты право на получение финансовой помощи, в зависимости от их финансового состояния (по сравнению с уровнем бедности установленным федеральным правительством).
- **"Первоначальный счет"** это сумма, которая указывается в каждом ценнике больничных учреждений компании Lifespan для услуг, которые подпадают под действие квалификационных требований по FAP. Счет, выданный за лечение в какой-либо больнице Lifespan и подпадающий под действие FAP, может указывать первоначальный счет за такое лечение и может указывать договорные пособия, скидки

или вычитания из первоначального счета, при условии, что фактическая сумма, которую персонально должно заплатить физическое лицо, должна быть меньше, чем первоначальный счет за такое лечение.

- **"Доход"** включает в себя заработную плату, доходы от индивидуальной трудовой деятельности, выплачиваемые пособия по безработице, компенсации работникам за утрату трудоспособности, платежи из системы социального обеспечения, социальные выплаты бедному населению, льготы выплачиваемые ветеранам, алименты, выплаты на удержание супругов, помощь ученикам, льготы для оставшихся в живых партнеров, пенсии, доходы с пенсионных фондов, выплаты по договорам страхования, выплаты аннуитетов, доходы с наследственного имущества и опекунских фондов, получаемая арендная плата, проценты, дивиденды и доходы с различных других источников.
- **"LifeChart"** это интегрированная электронная система ведения медицинской документации в компаниях Lifespan.
- **"Ликвидные средства"** это такие средства, которые в короткий срок можно конвертировать в наличные средства с минимальной утратой их стоимости (или без утраты). Вот некоторые примеры: Расчетные счета, сберегательные счета, полисы страхования (денежная стоимость), акции и депозитные сертификаты, счета во взаимных фондах и пенсионные счета 401K/IRA (для того, чтобы они считались ликвидными средствами, необходимо достичь пенсионного возраста).
- **"Программа медицинской помощи"** это объединенная программа органов федерации и штата, которая помогает оплачивать медицинские расходы для тех лиц, у которых ограниченные доходы и ресурсы.
- **"Лечение, необходимое с медицинской точки зрения"**. Определение для этого понятия дается в "Справочном руководстве для поставщиков услуг по программе "Медикейд" в штате Род-Айленд". Это медицинские, хирургические или другие услуги, которые необходимы для профилактики, диагностирования, ухода или лечения заболеваний, включая такие услуги, которые необходимы для предотвращения постепенных изменений в медицинском или психическом состоянии здоровья.
- **"Пациент"** это такое лицо, которое получает соответствующую медицинскую помощь в какой-либо больнице компании Lifespan.
- **"Защитник финансовых прав пациентов (PFA) и консультант пациентов по финансовым вопросам (PFC)"** это работники компании Lifespan, которые помогают пациентам не имеющим медицинской страховки разбираться в процессе оплаты и помогают подавать заявки на различные варианты медицинского обслуживания или финансовой помощи.
- **"Недостаточно застрахованный Пациент"** это такой пациент, имеющий частную или государственную страховку, который столкнулся с большими медицинскими расходами (по сравнению с семейным доходом такого пациента) и который не соответствует квалификационным требованиям для участия в программе "Скользкая шкала", государственных программах или программах других плательщиков, включая гражданско-правовую ответственность третьих лиц. Семейный доход недостаточно застрахованного пациента не превышает 350% от федеральной черты бедности, и пациенту приходится ежегодно самостоятельно платить медицинские расходы, превышающие 10% от семейного дохода пациента (за последние 12 месяцев). Для того, чтобы получить право на финансовую помощь (в качестве недостаточно застрахованного пациента), компания Lifespan требует, чтобы каждый пациент (или его

семья) заполнили Конфиденциальную заявку FAP и предоставили документацию по всем собственным медицинским расходам, которые вам пришлось оплатить в течение предыдущих 12 месяцев.

- **"Незастрахованный пациент"** это физическое лицо, которое не имеет медицинской страховки и не имеет никакой иной медицинской страховки, предоставляемой независимым коммерческим страховщиком, планом ERISA, федеральной программой по охране здоровья (включая, среди всего прочего, программы "Медикаер", "Медикейд", Rite Care и Tricare), системой компенсации работникам при утрате трудоспособности, или иной независимой помощи для оплаты всей стоимости лечения (или части его), включая претензии к третьим лицам, которые охвачены договорами страхования, к которым компания Lifespan имеет право замены кредитора (но только в том случае, если оплата фактически выполняется такой страховой компанией).

1. **Пациенты, имеющие право на получение финансовой помощи:** Право на получение финансовой помощи может быть предоставлено для тех лиц, которые не имеют страховки, застрахованы на низкую сумму, не имеют права на какие-либо правительственные программы по медицинскому обслуживанию и которые не имеют возможности заплатить за свое лечение (в зависимости от наличия решения о необходимости предоставления финансовой помощи, в соответствии с требованиями FAP Lifespan). Предоставление финансовой помощи зависит от индивидуальной ситуации. Для этого проводится оценка финансовых нужд лица. При этом не должно быть какой-либо потенциальной дискриминации по таким факторам, как возраст, происхождение, пол, половая идентификация, раса, цвет кожи, национальная принадлежность, сексуальная ориентация, семейное положение, социальный или иммиграционный статус, вероисповедание или по каким-либо другим признакам, которые запрещены законодательством федерации, штата или местными постановлениями.

2. **Вычисление скидки:** Пациентам, которые имеют право на получение финансовой помощи по FAP, запрещается посылать такие счета, сумма которых выше, чем "Типичные расценки" (AGB). Компания Lifespan использует метод перспективной оценки при установлении AGB. Налоговое законодательство (§501(r)) определяет AGB следующим образом: сумма, которая оплачивается больницам за лечение по программам "Медикаер" или "Медикейд" (включая сумму, которая оплачивается программами "Медикаер" или "Медикейд" и те суммы, которые лично оплачивает выгодоприобретатель - доплаты, совместное страхование и незастрахованный минимум), в случае если пациент является участником программы "оплата за услуги" в рамках "Медикаер" или является выгодоприобретателем программы "Медикейд". Конкретное вычисление величины AGB для каждой больницы компании Lifespan, которая охвачена программой FAP, указывается ниже:

- **Больница Эммы Пендлтон Брэдли (EPBH) AGB-** сумма, которая оплачивается больнице EPBH за лечение по программе "Медикейд" (включая сумму, которая оплачивается программой "Медикейд", и те суммы, которые лично оплачивает выгодоприобретатель - доплаты, совместное страхование и незастрахованный минимум), в случае если пациент является выгодоприобретателем программы "Медикейд". Исходя из этого расчета больница EPBH установила автоматическую скидку в размере 68% на валовую сумму счета за амбулаторные услуги и госпитализацию в течение финансового года, который заканчивается 30 сентября 2019 года для тех пациентов, которые отвечают критериям EPBH FAP.
- **Lifespan Physician Group, Inc. (LPG) AGB-** сумма, которая оплачивается больнице LPG за лечение по программе "Медикаер" (включая сумму, которая оплачивается программой "Медикаер", и те суммы, которые лично оплачивает выгодоприобретатель - доплаты, совместное

страхование и незастрахованный минимум), в случае если пациент является выгодоприобретателем программы "Медикаер" ("оплата за услуги"), который оплачивает отдельные услуги. Исходя из этого расчета больница LPG установила автоматическую скидку в размере 71% на валовую сумму счета в течение финансового года, который заканчивается 30 сентября 2019 года для лечения, предоставленного поставщиками больницы LPG пациентам, которые отвечают критериям FAP. Исключение: в программе срочного лечения компании Lifespan установлена автоматическая скидка в размере 50% от всех расходов, понесенных в течение финансового года, который заканчивается 30 сентября 2019 г.

- **Больница Ньюпорт (NH) AGB-** сумма, которая оплачивается больнице NH за лечение по программе "Медикаер" (включая сумму, которая оплачивается программой "Медикаер", и те суммы, которые лично оплачивает выгодоприобретатель - доплаты, совместное страхование и незастрахованный минимум), в случае если пациент является выгодоприобретателем программы "Медикаер". Исходя из этого расчета штат больницы NH установила автоматическую скидку в размере 80% на валовую сумму счета за амбулаторные услуги и скидку за госпитализацию, равную ставкам Medicare DRG в течение финансового года, который заканчивается 30 сентября 2019 года для тех пациентов, которые отвечают критериям NH FAP.
- **Больница Род-Айлена и Детская больница "Хасбро" (RIH) AGB-** сумма, которая оплачивается больнице RIH за лечение по программе "Медикаер" (включая сумму, которая оплачивается программой "Медикаер", и те суммы, которые лично оплачивает выгодоприобретатель - доплаты, совместное страхование и незастрахованный минимум), в случае если пациент является выгодоприобретателем программы "Медикаер". Исходя из этого расчета штат больницы RIH установила автоматическую скидку в размере 81% на валовую сумму счета за амбулаторные услуги и скидку за госпитализацию, равную ставкам Medicare DRG в течение финансового года, который заканчивается 30 сентября 2019 года для тех пациентов, которые отвечают критериям RIH FAP.
- **Больница Мириам (TMH) AGB-** сумма, которая оплачивается больнице TMH за лечение по программе "Медикаер" (включая сумму, которая оплачивается программой "Медикаер", и те суммы, которые лично оплачивает выгодоприобретатель - доплаты, совместное страхование и незастрахованный минимум), в случае если пациент является выгодоприобретателем программы "Медикаер". Исходя из этого расчета штат больницы TMH установила автоматическую скидку в размере 80% на валовую сумму счета за амбулаторные услуги и скидку за госпитализацию, равную ставкам Medicare DRG в течение финансового года, который заканчивается 30 сентября 2019 года для тех пациентов, которые отвечают критериям TMH FAP.

Такие скидки предоставляются всем незастрахованным пациентам, при условии, что финансовая помощь не блокирует право пациента на участие в проводимой штатом программе "Медикайд".

Кроме этого, квалификационные требования удовлетворяют такие пациенты, семейный доход которых находится в пределах от 0% до 200% от Федерального уровня бедности (FPG), который устанавливается Департаментом здравоохранения и соцобеспечения США. Такие пациенты получают полный объем дисконтной финансовой помощи за свое лечение. В таком случае пациенту не будут выставляться никакие счета за услуги, предоставленные в рамках компании Lifespan.

Пациенты, имеющие право на получение финансовой помощи, чей семейный доход находится в пределах от 201% до 300% FPG, получают частичную дисконтную финансовую помощь выше той суммы, которая установлена в компании Lifespan с помощью перспективного метода. См. Приложение I, где указана скользящая шкала с подробным описанием дополнительных дисконтных вычислений и <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines> для ознакомления с текущими нормами FPG. Если пациент имеет право на скидку, составляющую менее 100% от объема дисконтной финансовой помощи FAP, такому пациенту могут предложить план погашения оплаты. См. "Правила, касающиеся оплаты выполняемой пациентами в компании Lifespan".

Еще одним фактором, который изучается при рассмотрении решения о предоставлении финансовой помощи, являются ликвидные средства, находящиеся в собственности пациента. Наличие прав собственности на определенный объем ликвидных средств может привести к утрате права на получение финансовой помощи, не смотря на то, что пациент удовлетворяет описанные выше требования в отношении FPG. Если в заявлении на получение помощи FAP пациент указал, что у его семьи отсутствуют семейные доходы - Отдел финансовых услуг для пациентов компаний Lifespan потребует предоставить информацию о том, как удовлетворяются его повседневные потребности. Работники группы Lifespan будут рассматривать все поданные и заполненные заявления и будут принимать решения, касающиеся наличия у пациентов прав на получение финансовой помощи, в соответствии с требованиями по FAP компании Lifespan. Не полностью заполненные заявления рассматриваться не будут. Однако те заявители, которые подали не полностью заполненные заявления, получают уведомление о недостаточно поданной информации и им будет предоставлена возможность подать какую-либо отсутствующую или недостающую документацию/информацию, которая необходима для завершения процесса оформления заявления.

Если пациент отказывается от соответствующего плана выписки (при условии, что он безопасен с медицинской точки зрения), и соглашение на него невозможно достичь, в таком случае компания Lifespan будет считать, что пациент согласился нести финансовую ответственность за продолжение пребывания в больнице и пациент не будет иметь право на участие в программе бесплатной или дисконтной финансовой помощи FAP для чрезвычайных ситуаций или других медицинских нужд.

- 3. Соответствующие услуги:** Соответствующие услуги, на которые распространяется финансовая помощь, включают в себя такие услуги, которые предоставляются компанией Lifespan (с выставлением счетов за них), включая, среди всего прочего, неотложную помощь, лечение необходимое с медицинской точки зрения для пациентов, которые не имеют страховки, застрахованы на низкую сумму, не имеют права на какую-либо правительственную программу по медицинскому обслуживанию и не могут заплатить за свое медицинское лечение. Пожалуйста, обратите внимание на тот факт, что FAP распространяется только на такие услуги, по которым выставляются счета компании Lifespan и аффилиантов, входящих в состав сети компании Lifespan. Другие услуги, счета за которые выставляют отдельно другие поставщики (например: врачи или лаборатории, которые не аффилированы с компанией Lifespan), не охвачены действием FAP. См. Приложение II, где указан список групп врачей, которые предоставляют услуги по неотложной помощи (или помощи, необходимой с медицинской точки зрения) в больницах системы Lifespan, и которые охвачены (или не охвачены) программой FAP Lifespan.

4. Услуги, на которые не распространяются эти права: Некоторые услуги, которые оказываются в компании Lifespan, не охвачены программой FAP Lifespan. Работники PFA/PFC имеются в каждом нашем аффилированном учреждении. Они могут, по мере необходимости, помочь вам разобраться в своих правах, т.е. имеете ли вы право на получение неотложного лечения (или лечения необходимого с медицинской точки зрения) в рамках программы FAP. Услуги, которые не охватываются программой финансовой помощи, включают в себя, помимо всего прочего, следующие:

Для всех аффилиантов-компаний Lifespan-

- Определенные оплаты врачей, включая: счета за обработку результатов определенных анализов или рентгенографии и любых других услуг, которые предоставляют поставщики услуг, не входящие в сеть Lifespan;
- Косметическая хирургия или услуги, включая дерматологические услуги, которые предоставляются главным образом для улучшения внешнего вида пациента
- Услуги, которые имеют отношение к гражданско-правовой ответственности третьих лиц, личному страхованию или делам, связанным с выплатой компенсации рабочим при утрате трудоспособности.

"Лайфспен Физишен Груп, Инк." -

- Уроки детского воспитания
- Подгонка контактных линз
- Извлечение пуповинной крови
- Лазерные процедуры
- Классы Lifestyle Medicine, включая следующие: здоровые упражнения, планирование образа жизни, массаж, йога, стрессоустойчивость и т.д.;
- Продукты для ухода за кожей
- Суррогатная беременность

Больница Ньюпорт-

- Программа по сердечной реабилитации может предоставляться с сокращенной оплатой, при условии, что удовлетворяются установленные медицинские критерии и методические указания;

Больница Род-Айленда и Детская больница "Хасбро"-

- Контактные линзы;
- Стоматологические процедуры, включая -
 - Накусочные шины для бруксизма;
 - Фарфоровые коронки лабораторного изготовления;
 - Фиксированное протезирование для четырех или больше единиц;
 - Стоматологические имплантаты;
 - Отбеливание зубов;
 - Ортодонтическое лечение;
 - Сложные пломбы задних зубов.
- Слуховые аппараты, программа детской реабилитационной терапии;
- Самонаправление на спортивную медицину;

- Нижеуказанные стоматологические процедуры предоставляются только с 50%-ой скидкой от обычных счетов:
 - полная серия рентгеновских снимков полости рта для комплексного планирования лечения;
 - полные верхне- и нижнечелюстные зубные протезы;
 - частичные верхне- и нижнечелюстные зубные протезы;
 - удаление назубных отложений и сглаживание поверхности корней;
 - периодонтальная хирургия;
 - Фарфоровые соединения к металлическим коронкам и штифту/ядру;
 - профилактика (очистка);
 - Восстановление (амальгама и композит). Исключение - допускается 100%-я скидка, если направление делает отделение онкологии, пересадок или черепно-лицевого лечения в больницах Lifespan;
 - Канал корня зуба;
 - Сэмюелс Синклер Центр стоматологических услуг

Больница Мириам-

- Услуги по реабилитации сердца и оптимизации веса могут быть признаны основными медицинскими услугами, если будет установлено, что удовлетворены медицинские критерии и методические указания и имеется в наличии необходимая и конкретная документация для каждой программы.

5. Как обращаться за получением финансовой помощи:

Заявочные документы на получение FAP (и FAP из компании Lifespan) можно лично получить в любом нижеуказанном больничном учреждении группы Lifespan:

- **Больница Род-Айленда, Отдел по защите прав пациентов: 593 Эдди-Стрит, Провиденс, Род-Айленд, 02903**
- **Больница Мириам, Отдел по защите прав пациентов, 164 Саммит-Авеню, Провиденс, Род-Айленд, 02906**
- **Больница Ньюпорт, Отдел по защите прав пациентов, 11 Фрэндишип-Стрит, Ньюпорт, Род-Айленд, 02840**
- **Больница Эммы Пендлтон Брэдли, Административный офис, 1011 Ветерэнс-Мемориэл- Парквей, Ист-Провиденс, Род-Айленд, 02915**

Информацию о FAP компании Lifespan также можно получить бесплатно послав запрос по почте на любой из вышеуказанных адресов больниц. Пациенты также могут зайти на веб-сайт <https://www.lifespan.org/financial-assistance>, чтобы получить всю необходимую информацию и формы. Для получения документов по почте можно позвонить по телефону в Отдел финансовых услуг для пациентов компании Lifespan: (401) 444-6966.

Помощь при заполнении бланка заявления могут предоставить работники PFA/PFC, находящиеся в учреждениях компании Lifespan. Пациенты (или члены их семей) могут назначить прием в таких офисах или могут прийти без назначения к защитнику финансовых прав пациентов или консультанту пациентов по финансовым вопросам. Пациенты также могут получить помощь позвонив в секцию по обслуживанию клиентов при Отделе финансовых услуг для пациентов, если они получили счет за предоставленные ранее услуги. При заполнении заявления мы просим

предоставить нам максимальное количество информации. Мы понимаем то, что не все пункты, указанные в заявлении на получение FAP, применимы ко всем пациентам. Поэтому просим вас ответить на все пункты, которые применимы к вашей конкретной ситуации, в отношении PFA/PFC. См. Приложение III, где указан список всех учреждений компании Lifespan, где имеются работники PFA и PFC.

Заполненные заявления посылайте по почте или подавайте лично (приложите всю документацию/информацию, указанную в инструкциях по подаче заявления) в любую больницу компании Lifespan, адреса которых указаны выше.

Для жителей штата Род-Айленд - (согласно определений, указанных в разделе 1.30 *"Правил и нормативных требований штата Род-Айленд, касающихся изменения юридического статуса больницы" (R23-17.14 HCA)*). Мы просим вас предоставить доказательство проживания в нашем штате. Если нет в наличии удостоверения личности с фотографией, выданного правительственным органом, можно предоставить договор аренды, недавний счет за коммунальные услуги или телефон, или другой аналогичный документ с адресом в штате Род-Айленд. Если нет в наличии удостоверения личности с фотографией, выданного правительственным органом, можно предоставить договор аренды, недавний счет за коммунальные услуги или телефон, или другой аналогичный документ с адресом в штате Род-Айленд. Заявители должны указать доходы своей семьи или предоставить информацию с "подтверждением доходов", используя максимальное количество нижеуказанных документов, которые имеются в наличии или применимы к вашей ситуации: формы W-2, самые последние ежегодные налоговые декларации (федеральные), самые последние расчетные листы (по крайней мере два (2) последовательных листа), копию выписки о каких-либо сбережениях и/или выписки из расчетного счета, копию удостоверения личности с фотографией, выданного правительственным органом, и любые другие документы, подтверждающие ваши доходы (например: копия чека, выпущенного Службой ветеранов). Мы также просим предоставить любые письма об отказах, которые могли прийти из программы "Медицинская помощь" или программы "Healthsource Rite Care". Наш процесс также может включать подачу пациентами запроса на участие в программе "Медицинская помощь" в том случае, если они удовлетворяют квалификационные требования но не сделали этого ранее. Обратите внимание на то, что защитник финансовых прав пациентов или консультант пациентов по финансовым вопросам может заранее установить, что пациент не имеет права на участие в программе "Медицинская помощь", если четко видно, что он не соответствует ее требованиям. (Исключения: в ситуациях, где отсутствуют какие-либо доходы, можно принимать самостоятельную декларацию или письмо, подписанное пациентом или лицом, которое поддерживает пациента.)

Для лиц, которые не являются жителями штата Род-Айленд - заявители должны указать доходы своей семьи или предоставить информацию с "подтверждением доходов", используя максимальное количество нижеуказанных документов, которые вы можете иметь или которые применимы к вашей ситуации: формы W-2, самые последние ежегодные налоговые декларации (федеральные), самые последние расчетные листы (по крайней мере два (2) последовательных листа), копию выписки о каких-либо сбережениях и/или выписки из расчетного счета, или копию удостоверения личности с фотографией, выданного правительственным органом. Если у пациента есть номер социального страхования (SSN) или налоговый идентификационный номер (TIN), но пациент не подает налоговые декларации - мы можем просить его предоставить разрешение на получение кредитного отчета. Если у пациента нет номера социального страхования (SSN) или номера TIN, он должен предоставить письмо с объяснением своей ситуации и письмо от лица, которое поддерживает его, включая доказательство своего постоянного места жительства. Такие письма должны подписываться под угрозой применения санкций за дачу ложных показаний.

Исключение: пациенты из штата Массачусетс, которые были направлены через Центр срочного лечения в отделение реанимации RIN/ТМН или в стационарное отделение Inpatient Nursing Unit. Они имеют право подавать заявление на получение финансовой помощи для обеих видов услуг, в дополнение к последующему амбулаторному лечению, если оно связано с диагнозом, поставленным при направлении. Пациенты, которые имеют право на участие в программе MassHealth, должны сначала подать заявку в эту программу, а затем, если они получают отказ, могут подавать заявку на получение финансовой помощи.

Приехавшие иностранцы -Заявители должны указать доходы своей семьи или предоставить информацию с "подтверждением доходов", используя максимальное количество нижеуказанных документов, которые вы можете иметь или которые применимы к вашей ситуации: копия своего паспорта и визы (в зависимости от обстоятельств) и собственное письмо, где указываются свои доходы в родной стране, и собственное письмо, где описывается какая-либо финансовая поддержка, которая может предоставляться во время пребывания в США. Такие письма должны подписываться под угрозой применения санкций за дачу ложных показаний. </pt353

Бездомные пациенты- Бездомные пациенты, которых лечат в отделениях неотложной помощи, должны заполнить и подписать заявление на получение финансовой помощи. Нет необходимости предоставлять эту документацию в то время, когда оказывается помощь. Это заявление действительно только при посещении отделений неотложной помощи. Если пациент бездомный - представители прав пациентов и консультанты пациентов по финансовым вопросам будут изучать источники финансирования из специальных программ, которые могут предоставляться пациентам на индивидуальной основе. Если пациент не имеет права на участие в какой-либо программе - заявление на получение финансовой помощи необходимо заполнить и приложить следующие материалы: копия удостоверения личности с фотографией, если имеется (может быть выдано правительством или приютом); письмо из приюта, если такое имеется; самостоятельное письмо пациента с объяснением того, каким образом он содержит себя; кредитный отчет, если такой существует; копия последней заполненной формы федеральной налоговой декларации, если такая имеется; и самые последние два последовательных расчетных листа, если такие имеются.

6. **Обработка информации:** Все заполненные заявления и подтверждающая документация будут отсканированы в систему электронного хранения медицинской информации компании Lifespan (LifeChart). Все одобренные и отклоненные заявления будут задокументированы в системе LifeChart. Если заявление одобрено для полного объема, частичного объема или получило отказ - таблица FPL должна быть обновлена, чтобы в ней отражались результаты FAP, и даты начала для получения одобренных FAP услуг должны быть добавлены. Защитники финансовых прав пациентов, консультанты пациентов по финансовым вопросам и работники секции по финансовому обслуживанию пациентов будут отвечать за уведомление всех коллекторских и пред-коллекторских организаций компании Lifespan о полном или частичном предоставлении услуг FAP.

Срок для предоставления одобрений: Принятые заявления будут действительны в течение двенадцати (12) месяцев после даты подачи и шести (6) месяцев до утвержденных дат. Исключения: заявления, по которым имеется баланс после "Медикаер", "Медицинской помощи".
Лица, которые не являются жителями штата Род-Айленд: заявление действительно на один визит в отделение неотложной помощи; одно принятие в отделение неотложной помощи.

Инструкции в отношении имущества: Расчетные счета, сберегательные счета, полисы страхования (денежная стоимость), акции и депозитные сертификаты во взаимных фондах должны

соответствовать установленным инструкциям в отношении сбережений (для аффилированной больницы). Если сберегательные счета превышают установленный инструкциями объем - пациент обязан тратить свои сбережения, выплачивая их аффилированной больнице, до тех пор, пока его сбережения не достигнут уровня, указанного в инструкциях. Дети в возрасте старше 18 лет, которые в налоговых декларациях своих родителей/опекунов указаны в качестве иждивенцев, при определении их права на участие в программе FAP должны учитывать доходы родителей/опекунов.

- Отсутствует финансовая информация. Пациент обязан предоставлять основную финансовую информацию (например: доходы, если такие имеются, и их источник), а также подтвердить подлинность такой информации в том случае, если: (1) его (или ее) финансовое положение невозможно проверить с помощью внешних источников данных, (2) запрошенная финансовая информация не доступна и (3) отсутствуют какие-либо другие доказательства, которые могут подтвердить право на получение помощи. Пациент обязан предоставить основную финансовую информацию и подтверждение в том случае, если он (или она):

является бездомным лицом, или

Не имеет никаких доходов, не получает официальные расчетные листы от своего работодателя (за исключением индивидуальных предпринимателей), получает денежные подарки, или он не обязан был подавать подоходную декларацию в федеральные органы или органы штата за предыдущий финансовый год, или пострадал от общеизвестного общенационального или регионального бедствия

Пациенты, предположительно соответствующие критериям.

Предположительно считается, что пациент соответствует критериям на участие в программе и не обязан предоставлять подтверждающую личную, финансовую и другую информацию о своем финансовом положении, если он (или она)

- Имеет право на участие в программе Medicaid/Healthsource штата Род-Айленд. Право на участие в программе согласно данного FAP будет применяться задним числом в течение шести месяцев, начиная с даты получения такого права, если пациент не удовлетворил требования по документации FAP; (в программу Medicaid/Healthsource штата Род-Айленд будет выставлен счет по любым ретроактивным счетам).
- Является участником соответствующей программы медицинского страхования, предоставляемой на основании подтвержденных нужд (например: программа субсидий Medicare для лиц с низкими доходами), или

7. Специальные одобрения на получение FAP с ограниченной документацией:

Ниже предоставляется список различных сценариев, в которых применение FAP, при наличии смягчающих обстоятельств) могут быть утверждено. Могут также возникнуть другие сценарии, при которых будет одобряться соответствующий статус.

- Пациент поступил, но не смог предоставить документы из-за проблем, связанных со своим здоровьем, например: тяжелая токсикомания и проблемы с жильем у тех лиц, которые не связаны с приютом для бездомных;

- Поступил житель штата Массачусетс, но он умер до подачи заявления в какую-либо систему MassHealth. MassHealth не принимает такие заявления и, поэтому, эти пациенты подпадают под действие настоящего FAP.
- Пациент проживающий в Род-Айленде умер, но его семья не подала заявление в "Медикейд" штата Род-Айленд;
- Пациент поступил со статусом "платит самостоятельно", но он был взят штатом под стражу в процессе его поступления в больницу. В таком случае штат Отдел исправительных заведений штата Род-Айленд (ACI) будет оплачивать начиная с даты взятия под стражу и в последствии. Однако счета за предшествующие 6 месяцев (максимум) до взятия под стражу будут оплачиваться по FAP.

8. Прочие пункты:

- Застрахованные пациенты - пациенты программы "Медикаер", включая участников программы Senior Products Waivers по совместной оплате сумм для нуждающихся участников программы "Медикаер":

для участников программы "Медикаер" предлагается скидка, которая обычно оформляется в виде отказа от всех (или части) прав в отношении совместной оплаты или незастрахованного минимума по программе "Медикаер", то есть той части счета, которую обязан оплачивать участник программы. Хотя, в целом, Конгресс запрещает обычные отказы от права на совместную оплату при таком "страховочном" составлении счетов и подобным расчетам, Конгресс осознает то, что некоторые участники программ не смогут позволить себе приобрести страховку без таких условий о совместной оплате. Компания Lifespan делает исключение для подобных отказов, основанием для которых является финансовая необеспеченность. Хотя отказ и может быть предоставлен, все равно должны соблюдаться следующие три условия:

- i.* отказы не должны быть типичным явлением
- ii.* отказы не должны предлагаться при каком-либо рекламировании или предоставлении предложений
- iii.* отказы должны предоставляться только с искренними намерениями, что должно подтверждаться заполнением заявления на получение FAP

- Аффилированная больница будет отказываться от платежей (частично или полностью), взимаемых за необходимые медицинские услуги предоставленные тем заявителям, которые соответствуют квалификационным требованиям.

- Представители прав пациентов (PFA) и консультанты пациентов по финансовым вопросам (PFC), работающие в больницах системы Lifespan, будут изучать источники финансирования из специальных программ, которые могут предоставляться пациентам на индивидуальной основе.

- Право на получение финансовой помощи сверх пределов автоматической скидки предоставляется соответствующим заявителям.

- Если у пациента есть договор страхования, но он решил не использовать его, такой пациент **не имеет права** на получение скидки.

9. **Процедура подачи обжалования:** Пациенты имеют право обжаловать отказ в удовлетворении заявления на участие в программе FAP. Пациент или гарант обязан представить письменный запрос с указанием того, почему пациент или гарант хочет обжаловать принятое решение. Заполненное заявление и подтверждающая его документация с просьбой пациента об обжаловании принятого решения необходимо направлять менеджеру или директору Отдела защитников финансовых прав пациентов. Менеджер или директор рассмотрит такое апелляционное письмо, изначальное заявление и подтверждающую документацию, чтобы проверить соблюдались ли инструкции компании Lifespan. Если финансовая информация о пациенте изменилась по сравнению с изначальным заявлением - будет заполняться новое заявление с подтверждающей документацией. Менеджер или директор уведомит пациента о своем решении в течение десяти дней после получения письма с апелляцией. Если апелляция будет отклонена - пациент или гарант имеет право подать вторую апелляционную жалобу к вице-президенту по вопросам финансовой помощи пациентам. Пациент или гарант получит письменное извещение о решении вице-президента в течение десяти дней после получения второго апелляционного письма. Если потребуется дополнительная документация - пациент получит решение по вопросу апелляции в течение десяти дней с момента получения такой документации.
10. **Правила выставления счетов и взыскания средств:** Действия, которые может предпринять компания Lifespan в случае неуплаты, описаны в отдельном документе, касающемся выставления счетов и правил взыскания средств. Для получения бесплатной копии счета по почте и по вопросам взыскания средств можно обращаться позвонив по телефону в Отдел финансовых услуг для пациентов компаний Lifespan: (401) 444-6949. Копию правил также можно получить по адресу: <https://www.lifespan.org/sites/default/files/lifespan-files/documents/lifespan-main/pfs/Billing-Collection-eng.pdf>.
11. **Интерпретация:** Компания Lifespan переводит документы по FAP, бланк заявления на получение FAP и общее простое описание своих услуг по FAP на основные языки тех групп населения (имеющие ограниченные знания английского языка), которые составляют менее 5% или 1 000 жителей в том сообществе, которое обслуживает стационарная больница. Всю информацию можно получить онлайн по адресу: <https://www.lifespan.org/financial-assistance> или в больничных заведениях группы Lifespan, которые указаны выше.

Для получения дополнительной помощи или ответов на вопросы просим обращаться в Отдел финансовых услуг для пациентов компании Lifespan лично или по телефону 401-444-6966. При личном обращении просьба обращаться в любое из указанных выше больничных учреждений компании Lifespan, с 08:00 до 16:00, с понедельника по пятницу.

Приложение II

Правила предоставления финансовой помощи в компании Lifespan Список оплачиваемых и не оплачиваемых поставщиков

Раздел 1.504(r)-4(b)(1)(iii)(F) нормативных актов Министерства финансов указывает то, какие поставщики неотложной помощи и помощи, необходимой с медицинской точки зрения, которая предоставляется на стационарах, могут оплачиваться через систему финансовой помощи компании Lifespan.

Пожалуйста, нажмите на расположенные ниже ссылки, которые показывают группы врачей, предоставляющих услуги по неотложной помощи или помощи, необходимой с медицинской точки зрения, в больницах компании Lifespan. Вы увидите полный список поставщиков медицинских услуг, которые работают в соответствующем лечебном учреждении. Эти списки обновляются ежеквартально. Если поставщик медицинских услуг не указан в списке или вам необходимо получить дополнительную информацию - свяжитесь с Отделом финансовых услуг для пациентов компании Lifespan по телефону: (401) 444-6966.

Списки также можно просмотреть в Отделе по защите прав пациентов, в отделении неотложной помощи или в приемном отделении любой больницы компании Lifespan. Их также можно получить у работников службы финансовой помощи для пациентов компании Lifespan.

Поставщики медицинских услуг, которые оплачиваются через систему финансовой помощи компании Lifespan

Больница им. Эммы Пендлтон Брэдли - <https://www.bradleyhospital.org>
 "Лайфспан Физишен Груп, Инк." - <https://www.lifespan.org/centers-services/lifespan-physician-group>
 Больница Ньюпорт - <https://www.newporthospital.org>
 Больница Род-Айленд - <https://www.rhodeislandhospital.org>
 Центр диагностической визуализации Род-Айленда - <http://www.rimirad.com>
 Больница Мириам - <https://www.miriamhospital.org>
 Университетский фонд неотложной медицинской помощи, Инк. - <https://brownem.org>
 "Юниверсити Ортопедикс, Инк." - <http://universityorthopedics.com>
 "Гейтвей Хелткеар, Инк." - <https://www.gatewayhealth.org>

Поставщики медицинских услуг, которые не оплачиваются через систему финансовой помощи компании Lifespan

"Браун Дерматолоджи" - <http://brownderm.org>
 "Браун Медисин" - <http://www.umfmed.org/3/>
 "Браун Уролоджи" - <http://www.urologyri.com>
 "Браун Ньюролоджи" - <https://theneurologyfoundation.org>
 "Юниверсити Кардиоваскуляр Серджикал Эссоушиэйтс, Инк." - <https://www.lifespan.org/find-a-doctor#q=card&specialties=Cardiothoracic+Surgery>
 "Юниверсити Ортопедикс, Инк." - (Только для взрослых пациентов) - <http://universityorthopedics.com>
 "Юниверсити отоларинголоджи" - <http://univoto.net>
 "Юниверсити К Серджикал Эссоушиэйтс, Инк." - <http://usasurg.org>

Не забывайте о том, что нужно всегда обговорить вопрос расценок со своим врачом или его помощниками.

Последнее обновление: 1 октября 2020 г.

Rhode Island Hospital стремится оказывать качественную медицинскую помощь всем, кто в ней нуждается, и мы гордимся этим. Rhode Island Hospital предоставляет финансовую помощь лицам, у которых нет медицинской страховки и которые, возможно, не в состоянии оплатить лечение. Rhode Island Hospital также предоставляет скидку тем, кто в отсутствие медицинской страховки окажется не в состоянии оплатить счёт полностью. Бесплатное медобслуживание и скидка предоставляются ТОЛЬКО на базовые госпитальные услуги.

БЕСПЛАТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Мы предоставляем бесплатное медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом, не превышающим указанного ниже.

Количество проживающих совместно членов семьи	1	2	3	4	5	6	7	8	на каждого дополнительного члена семьи:
Максимально допустимый годовой доход*	\$25,520	\$34,480	\$43,440	\$52,400	\$61,360	\$70,320	\$79,280	\$88,240	\$8,960

*Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить бесплатное медобслуживание, но могут иметь право на скидку.

ЛЕЧЕНИЕ СО СКИДКОЙ

Мы предоставляем скидку на медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом в указанных ниже пределах.

Размер семьи	Федеральная черта бедности (\$)	Не менее (\$)	Не выше (\$)	Размер семьи															
				1	2	3	4	5	6	7	8	O/P	I/P	O/P	I/P	O/P	I/P	O/P	I/P
1	12,760		25,520	Бесплатно	Бесплатно														
2	17,240	25,521	34,480	90%	80%	Бесплатно	Бесплатно												
3	21,720	34,481	43,440	81%	60%	90%	80%	Бесплатно	Бесплатно										
4	26,200	43,441	52,400	81%	40%	81%	60%	90%	80%	Бесплатно	Бесплатно								
5	30,680	52,401	61,360	81%	20%	81%	40%	81%	60%	90%	80%	Бесплатно	Бесплатно						
6	35,160	61,361	70,320	81%	DRG	81%	20%	81%	40%	81%	60%	90%	80%	Бесплатно	Бесплатно				
7	39,640	70,321	79,280	81%	DRG	81%	DRG	81%	20%	81%	40%	81%	60%	90%	80%	Бесплатно	Бесплатно		
8	44,120	79,281	88,240	81%	DRG	81%	DRG	81%	DRG	81%	20%	81%	40%	81%	60%	90%	80%	Бесплатно	Бесплатно
9	48,600	88,241	97,200	81%	DRG	81%	DRG	81%	DRG	81%	DRG	81%	20%	81%	40%	81%	60%	90%	80%
10	53,080	97,201	106,160	81%	DRG	81%	DRG	81%	DRG	81%	DRG	81%	DRG	81%	20%	81%	40%	81%	60%
11	57,560	106,161	115,120	81%	DRG	81%	DRG	81%	DRG	81%	DRG	81%	DRG	81%	DRG	81%	20%	81%	40%
12	62,040	115,121	124,080	81%	DRG	81%	DRG	81%	DRG	81%	DRG	81%	DRG	81%	DRG	81%	DRG	81%	20%
13	66,520	124,081	133,040	81%	DRG	81%	DRG	81%	DRG	81%	DRG	81%	DRG	81%	DRG	81%	DRG	81%	DRG

Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить большую скидку на медобслуживание, но могут иметь право на меньшую скидку.

Чтобы узнать, можете ли вы рассчитывать на финансовую помощь, позвоните специалисту по распределению финансовой помощи пациентам по телефону 444-7850. Если вам будет отказано, вы можете подать апелляцию. Требование об апелляции также может быть подано вышеуказанному сотруднику.

Действительно
с 1 Октябрь 2020 г.

КРИТЕРИИ ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Действительно
с 1 Октябрь 2020 г.

The Miriam Hospital стремится оказывать качественную медицинскую помощь всем, кто в ней нуждается, и мы гордимся этим. The Miriam Hospital предоставляет финансовую помощь лицам, у которых нет медицинской страховки и которые, возможно, не в состоянии оплатить лечение. The Miriam Hospital также предоставляет скидку тем, кто в отсутствие медицинской страховки окажется не в состоянии оплатить счёт полностью. Бесплатное медобслуживание и скидка предоставляются ТОЛЬКО на базовые госпитальные услуги.

БЕСПЛАТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Мы предоставляем бесплатное медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом, не превышающим указанного ниже.

Количество проживающих совместно членов семьи	1	2	3	4	5	6	7	8	на каждого дополнительного члена семьи:
Максимально допустимый годовой доход*	\$25,520	\$34,480	\$43,440	\$52,400	\$61,360	\$70,320	\$79,280	\$88,240	\$8,960

**Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить бесплатное медобслуживание, но могут иметь право на скидку.*

ЛЕЧЕНИЕ СО СКИДКОЙ

Мы предоставляем скидку на медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом в указанных ниже пределах.

Размер семьи	Федеральная черта бедности (\$)	Не менее (\$)	Не выше (\$)	Размер семьи															
				1		2		3		4		5		6		7		8	
				O/P	I/P	O/P	I/P	O/P	I/P	O/P	I/P	O/P	I/P	O/P	I/P	O/P	I/P	O/P	I/P
1	12,760		25,520	Бесплатно	Бесплатно														
2	17,240	25,521	34,480	90%	80%	Бесплатно	Бесплатно												
3	21,720	34,481	43,440	80%	60%	90%	80%	Бесплатно	Бесплатно										
4	26,200	43,441	52,400	80%	40%	80%	60%	90%	80%	Бесплатно	Бесплатно								
5	30,680	52,401	61,360	80%	20%	80%	40%	80%	60%	90%	80%	Бесплатно	Бесплатно						
6	35,160	61,361	70,320	80%	DRG	80%	20%	80%	40%	80%	60%	90%	80%	Бесплатно	Бесплатно				
7	39,640	70,321	79,280	80%	DRG	80%	DRG	80%	20%	80%	40%	80%	60%	90%	80%	Бесплатно	Бесплатно		
8	44,120	79,281	88,240	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	20%	80%	40%	80%	60%	90%	80%	Бесплатно	Бесплатно
9	48,600	88,241	97,200	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	20%	80%	40%	80%	60%	90%	80%
10	53,080	97,201	106,160	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	20%	80%	40%	80%	60%
11	57,560	106,161	115,120	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	20%	80%	40%
12	62,040	115,121	124,080	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	20%
13	66,520	124,081	133,040	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG

Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить большую скидку на медобслуживание, но могут иметь право на меньшую скидку.

Чтобы узнать, можете ли вы рассчитывать на финансовую помощь, позвоните специалисту по распределению финансовой помощи пациентам по телефону 793-2206. Если вам будет отказано, вы можете подать апелляцию. Требование об апелляции также может быть подано вышеуказанному сотруднику.

КРИТЕРИИ ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Bradley Hospital стремится оказывать качественную медицинскую помощь всем, кто в ней нуждается, и мы гордимся этим. Bradley Hospital предоставляет финансовую помощь лицам, у которых нет медицинской страховки и которые, возможно, не в состоянии оплатить лечение. Bradley Hospital также предоставляет скидку тем, кто в отсутствие медицинской страховки окажется не в состоянии оплатить счёт полностью. Бесплатное медобслуживание и скидка предоставляются ТОЛЬКО на базовые госпитальные услуги.

БЕСПЛАТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Мы предоставляем бесплатное медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом, не превышающим указанного ниже.

Количество проживающих совместно членов семьи	1	2	3	4	5	6	7	8	на каждого дополнительного члена семьи:
Максимально допустимый годовой доход*	\$25,520	\$34,480	\$43,440	\$52,400	\$61,360	\$70,320	\$79,280	\$88,240	\$8,960

**Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить бесплатное медобслуживание, но могут иметь право на скидку.*

ЛЕЧЕНИЕ СО СКИДКОЙ

Мы предоставляем скидку на медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом в указанных ниже пределах.

Размер семьи	Федеральная черта бедности (\$)	Не менее (\$)	Не выше (\$)	Размер семьи									
				1	2	3	4	5	6	7	8		
1	12,760		25,520	Бесплатно									
2	17,240	25,521	34,480	90%	Бесплатно								
3	21,720	34,481	43,440	75%	90%	Бесплатно							
4	26,200	43,441	52,400	68%	75%	90%	Бесплатно						
5	30,680	52,401	61,360	68%	68%	75%	90%	Бесплатно					
6	35,160	61,361	70,320	68%	68%	68%	75%	90%	Бесплатно				
7	39,640	70,321	79,280	68%	68%	68%	68%	75%	90%	Бесплатно			
8	44,120	79,281	88,240	68%	68%	68%	68%	68%	75%	90%	Бесплатно		
9	48,600	88,241	97,200	68%	68%	68%	68%	68%	68%	75%	90%		
10	53,080	97,201	106,160	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	75%	90%
11	57,560	106,161	115,120	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%
12	62,040	115,121	124,080	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%
13	66,520	124,081	133,040	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%

Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить большую скидку на медобслуживание, но могут иметь право на меньшую скидку.

Чтобы узнать, можете ли вы рассчитывать на финансовую помощь, позвоните специалисту по распределению финансовой помощи пациентам по телефону 444-6526.

Если вам будет отказано, вы можете подать апелляцию. Требование об апелляции также может быть подано вышеуказанному сотруднику.

Newport Hospital стремится оказывать качественную медицинскую помощь всем, кто в ней нуждается, и мы гордимся этим. Newport Hospital предоставляет финансовую помощь лицам, у которых нет медицинской страховки и которые, возможно, не в состоянии оплатить лечение. Newport Hospital также предоставляет скидку тем, кто в отсутствие медицинской страховки окажется не в состоянии оплатить счёт полностью. Бесплатное медобслуживание и скидка предоставляются ТОЛЬКО на базовые госпитальные услуги.

БЕСПЛАТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Мы предоставляем бесплатное медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом, не превышающим указанного ниже.

Количество проживающих совместно членов семьи	1	2	3	4	5	6	7	8	на каждого дополнительного члена семьи:
Максимально допустимый годовой доход*	\$25,520	\$34,480	\$43,440	\$52,400	\$61,360	\$70,320	\$79,280	\$88,240	\$8,960

**Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить бесплатное медобслуживание, но могут иметь право на скидку.*

ЛЕЧЕНИЕ СО СКИДКОЙ

Мы предоставляем скидку на медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом в указанных ниже пределах.

Размер семьи	Федеральная черта бедности (\$)	Не менее (\$)	Не выше (\$)	Размер семьи															
				1		2		3		4		5		6		7		8	
				O/P	I/P	O/P	I/P	O/P	I/P	O/P	I/P	O/P	I/P	O/P	I/P	O/P	I/P	O/P	I/P
1	12,760		25,520	Бесплатно	Бесплатно														
2	17,240	25,521	34,480	90%	80%	Бесплатно	Бесплатно												
3	21,720	34,481	43,440	80%	60%	90%	80%	Бесплатно	Бесплатно										
4	26,200	43,441	52,400	80%	40%	80%	60%	90%	80%	Бесплатно	Бесплатно								
5	30,680	52,401	61,360	80%	20%	80%	40%	80%	60%	90%	80%	Бесплатно	Бесплатно						
6	35,160	61,361	70,320	80%	DRG	80%	20%	80%	40%	80%	60%	90%	80%	Бесплатно	Бесплатно				
7	39,640	70,321	79,280	80%	DRG	80%	DRG	80%	20%	80%	40%	80%	60%	90%	80%	Бесплатно	Бесплатно		
8	44,120	79,281	88,240	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	20%	80%	40%	80%	60%	90%	80%	Бесплатно	Бесплатно
9	48,600	88,241	97,200	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	20%	80%	40%	80%	60%	90%	80%
10	53,080	97,201	106,160	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	20%	80%	40%	80%	60%
11	57,560	106,161	115,120	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	20%	80%	40%
12	62,040	115,121	124,080	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	20%
13	66,520	124,081	133,040	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG	80%	DRG

Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить большую скидку на медобслуживание, но могут иметь право на меньшую скидку.

Чтобы узнать, можете ли вы рассчитывать на финансовую помощь, позвоните специалисту по распределению финансовой помощи пациентам по телефону 864-6400. Если вам будет отказано, вы можете подать апелляцию. Требование об апелляции также может быть подано вышеуказанному сотруднику.

КРИТЕРИИ ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Gateway Healthcare Inc. стремится оказывать качественную медицинскую помощь всем, кто в ней нуждается, и мы гордимся этим. Gateway Healthcare Inc. предоставляет финансовую помощь лицам, у которых нет медицинской страховки и которые, возможно, не в состоянии оплатить лечение. Gateway Healthcare Inc. также предоставляет скидку тем, кто в отсутствие медицинской страховки окажется не в состоянии оплатить счёт полностью. Бесплатное медобслуживание и скидка предоставляются ТОЛЬКО на базовые госпитальные услуги.

БЕСПЛАТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Мы предоставляем бесплатное медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом, не превышающим указанного ниже.

Количество проживающих совместно членов семьи	1	2	3	4	5	6	7	8	на каждого дополнительного члена семьи:
Максимально допустимый годовой доход*	\$25,520	\$34,480	\$43,440	\$52,400	\$61,360	\$70,320	\$79,280	\$88,240	\$8,960

**Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить бесплатное медобслуживание, но могут иметь право на скидку.*

ЛЕЧЕНИЕ СО СКИДКОЙ

Мы предоставляем скидку на медицинское лечение в госпитале жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом в указанных ниже пределах.

Размер семьи	Федеральная черта бедности (\$)	Не менее (\$)	Не выше (\$)	Размер семьи									
				1	2	3	4	5	6	7	8		
1	12,760		25,520	Бесплатно									
2	17,240	25,521	34,480	90%	Бесплатно								
3	21,720	34,481	43,440	75%	90%	Бесплатно							
4	26,200	43,441	52,400	68%	75%	90%	Бесплатно						
5	30,680	52,401	61,360	68%	68%	75%	90%	Бесплатно					
6	35,160	61,361	70,320	68%	68%	68%	75%	90%	Бесплатно				
7	39,640	70,321	79,280	68%	68%	68%	68%	75%	90%	Бесплатно			
8	44,120	79,281	88,240	68%	68%	68%	68%	68%	75%	90%	Бесплатно		
9	48,600	88,241	97,200	68%	68%	68%	68%	68%	68%	75%	90%		
10	53,080	97,201	106,160	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	75%	90%
11	57,560	106,161	115,120	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%
12	62,040	115,121	124,080	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%
13	66,520	124,081	133,040	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%

Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить большую скидку на медобслуживание, но могут иметь право на меньшую скидку.

Чтобы узнать, можете ли вы рассчитывать на финансовую помощь, позвоните специалисту по распределению финансовой помощи пациентам по телефону 444-6526.

Если вам будет отказано, вы можете подать апелляцию. Требование об апелляции также может быть подано вышеуказанному сотруднику.

Действительно
с 1 Октября 2020

FINANCIAL-AID CRITERIA КРИТЕРИИ ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ-Russian

Действительно
с 1 Октября 2020

Lifespan Physician Group стремится оказывать качественную медицинскую помощь всем, кто в ней нуждается, и мы гордимся этим. Lifespan Physician Group предоставляет финансовую помощь лицам, у которых нет медицинской страховки и которые, возможно, не в состоянии оплатить лечение. Lifespan Physician Group также предоставляет скидку тем, кто не в состоянии оплатить счёт полностью. Бесплатное медобслуживание и скидка предоставляются ТОЛЬКО на базовые услуги, предоставляемые компанией Lifespan Physician Group.

БЕСПЛАТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Мы предоставляем бесплатное базовое медицинское обслуживание жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом, не превышающим указанного ниже.

Количество проживающих совместно членов семьи	1	2	3	4	5	6	7	8	на каждого дополнительного члена семьи:
Максимально допустимый годовой доход*	\$25,520	\$34,480	\$43,440	\$52,400	\$61,360	\$70,320	\$79,280	\$88,240	\$8,960

**Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить бесплатное медобслуживание, но могут иметь право на скидку.*

ЛЕЧЕНИЕ СО СКИДКОЙ

Мы предоставляем скидку на базовое медицинское обслуживание жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом в указанных ниже пределах.

Размер семьи	Федеральная черта бедности (\$)	Не менее (\$)	Не выше (\$)	Размер семьи									
				1	2	3	4	5	6	7	8		
1	12,760		25,520	Бесплатно									
2	17,240	25,521	34,480	90%	Бесплатно								
3	21,720	34,481	43,440	75%	90%	Бесплатно							
4	26,200	43,441	52,400	71%	75%	90%	Бесплатно						
5	30,680	52,401	61,360	71%	71%	75%	90%	Бесплатно					
6	35,160	61,361	70,320	71%	71%	71%	75%	90%	Бесплатно				
7	39,640	70,321	79,280	71%	71%	71%	71%	75%	90%	Бесплатно			
8	44,120	79,281	88,240	71%	71%	71%	71%	71%	75%	90%	Бесплатно		
9	48,600	88,241	97,200	71%	71%	71%	71%	71%	71%	71%	75%	90%	
10	53,080	97,201	106,160	71%	71%	71%	71%	71%	71%	71%	71%	71%	75%
11	57,560	106,161	115,120	71%	71%	71%	71%	71%	71%	71%	71%	71%	71%
12	62,040	115,121	124,080	71%	71%	71%	71%	71%	71%	71%	71%	71%	71%
13	66,520	124,081	133,040	71%	71%	71%	71%	71%	71%	71%	71%	71%	71%

Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить большую скидку на медобслуживание, но могут иметь право на меньшую скидку.

Чтобы узнать, можете ли вы рассчитывать на финансовую помощь, позвоните специалисту по распределению финансовой помощи пациентам по телефону 444-7850.

Если вам будет отказано, вы можете подать апелляцию. Требование об апелляции также может быть подано вышеуказанному сотруднику.

Действительно
с 1 Октября 2020

FINANCIAL-AID CRITERIA КРИТЕРИИ ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ-Russian

Действительно
с 1 Октября 2020

Lifespan Physician Group – Urgent Care стремится оказывать качественную медицинскую помощь всем, кто в ней нуждается, и мы гордимся этим. Lifespan Physician Group – Urgent Care предоставляет финансовую помощь лицам, у которых нет медицинской страховки и которые, возможно, не в состоянии оплатить лечение. Lifespan Physician Group – Urgent Care также предоставляет скидку тем, кто не в состоянии оплатить счёт полностью. Бесплатное медобслуживание и скидка предоставляются ТОЛЬКО на базовые услуги, предоставляемые компанией Lifespan Physician Group – Urgent Care.

БЕСПЛАТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Мы предоставляем бесплатное базовое медицинское обслуживание жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом, не превышающим указанного ниже.

Количество проживающих совместно членов семьи	1	2	3	4	5	6	7	8	на каждого дополнительного члена семьи:
Максимально допустимый годовой доход*	\$25,520	\$34,480	\$43,440	\$52,400	\$61,360	\$70,320	\$79,280	\$88,240	\$8,960

*Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить бесплатное медобслуживание, но могут иметь право на скидку.

ЛЕЧЕНИЕ СО СКИДКОЙ

Мы предоставляем скидку на базовое медицинское обслуживание жителям Род-Айленда, не имеющим медицинской страховки, с доходом в указанных ниже пределах.

Размер семьи	Федеральная черта бедности (\$)	Не менее (\$)	Не выше (\$)	Размер семьи									
				1	2	3	4	5	6	7	8		
1	12,760		25,520	Бесплатно									
2	17,240	25,521	34,480	90%	Бесплатно								
3	21,720	34,481	43,440	75%	90%	Бесплатно							
4	26,200	43,441	52,400	60%	75%	90%	Бесплатно						
5	30,680	52,401	61,360	50%	60%	75%	90%	Бесплатно					
6	35,160	61,361	70,320	50%	50%	60%	75%	90%	Бесплатно				
7	39,640	70,321	79,280	50%	50%	50%	60%	75%	90%	Бесплатно			
8	44,120	79,281	88,240	50%	50%	50%	50%	60%	75%	90%	Бесплатно		
9	48,600	88,241	97,200	50%	50%	50%	50%	50%	60%	75%	90%		
10	53,080	97,201	106,160	50%	50%	50%	50%	50%	50%	60%	75%		
11	57,560	106,161	115,120	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	60%		
12	62,040	115,121	124,080	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%		
13	66,520	124,081	133,040	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%	50%		

Заявители, имеющие материальные активы, ПРЕВЫШАЮЩИЕ \$9,400 на одного человека (или \$14,100 на семью), возможно, не смогут получить большую скидку на медобслуживание, но могут иметь право на меньшую скидку.

Чтобы узнать, можете ли вы рассчитывать на финансовую помощь, позвоните специалисту по распределению финансовой помощи пациентам по телефону 444-7850.

Если вам будет отказано, вы можете подать апелляцию. Требование об апелляции также может быть подано вышеуказанному сотруднику.

