

Финансовая помощь

Помощь с оплатой счета за получение медицинских услуг

Приведенная ниже информация предназначена для всех, кто получает услуги в одном из учреждений компании AdventHealth или у ее аффилированного поставщика медицинских услуг. Ознакомьтесь со списком учреждений компании AdventHealth можно на сайте www.adventhealth.com. Поскольку наша система предоставления медицинской помощи основана на доверии к клиентам, мы предоставляем медицинскую помощь всем пациентам, в том числе тем, у кого возникают трудности с оплатой услуг в связи с ограниченным доходом. Вы можете в любое время обратиться к нам за помощью с оплатой выставленного вам счета во время пребывания в больнице или в процессе выставления счета.

Право на получение помощи

Если вы получаете неотложную или другую необходимую согласно медицинским показаниям помощь и не можете оплатить счет за предоставление такой помощи, вы можете иметь право на получение финансовой помощи. Размер финансовой помощи зависит от размера годового дохода вашего домохозяйства и размера семьи. Если ваш годовой доход равен сумме или не превышает сумму, которая составляет 200 % от установленного федерального прожиточного минимума, вам не придется оплачивать счет. Если ваш годовой доход превышает сумму, которая составляет 200 % от установленного федерального прожиточного минимума, но при этом он меньше суммы, которая составляет 400 % от установленного федерального прожиточного минимума, вы получите значительную скидку на подлежащую вами сумму оплаты услуг. Кроме того, если ваш больничный счет превышает на 25 % сумму годового дохода вашего домохозяйства, а годовой доход вашего домохозяйства не превышает сумму, которая составляет 500 % от установленного федерального прожиточного минимума, вы можете иметь право на получение финансовой помощи.

Федеральный прожиточный минимум на 2023 год	
Размер семьи	200 % от суммы прожиточного минимума
1	29 160 долларов США
2	39 440 долларов США
За каждого дополнительного члена семьи следует добавить к сумме 5 140 долларов США.	

Если ваш доход превышает прожиточный минимум настолько, что вы не можете получить помощь с оплатой всей суммы счета, вы при этом можете иметь право на получение помощи с оплатой части суммы счета. Вы также можете иметь право на получение помощи с оплатой счета на основании других факторов, указанных в вашем заявлении.

Подача заявки на получение помощи

Вы можете обратиться за помощью с оплатой вашего счета при личной встрече с нами, по почте или по телефону. Чтобы получить форму заявки, позвоните в наш отдел обслуживания клиентов по телефону 855-241-2455, посетите наш веб-сайт www.adventhealth.com или обратитесь в регистратуру любой из наших больниц. Форму заявки также можно получить на других языках на нашем веб-сайте и в регистратуре наших больниц.

Подтверждающие документы

Если вы хотите принять участие в нашей программе по предоставлению финансовой помощи, вы должны будете своевременно предоставить требуемую информацию и документы. Вам нужно будет предоставить всю запрашиваемую нами информацию, в том числе информацию о медицинской страховке, применяемой при посещении вами нашего медицинского учреждения, ваших доходах и имуществе, а также другую информацию, которая поможет нам определить, имеете ли вы право на получение помощи. К документам, которые могут нам потребоваться, относятся банковские выписки, декларации подоходного налога и чеки, подтверждающие покупку товаров или услуг. Невыполнение этих запросов о предоставлении информации может привести к вашему отстранению от участия в программе предоставления финансовой помощи.

Неотложная и необходимая по медицинским показаниям помощь

Если вы не застрахованы и получаете неотложную или другую необходимую по медицинским показаниям (срочную) медицинскую помощь, сумма выставляемого вам счета не будет превышать суммы счета, выставляемого лицам, имеющим страховое покрытие. Мы сопоставляем скидки, предоставляемые пациентам, имеющим страховое покрытие, и их страховым компаниям, чтобы определить, сколько вы будете должны за получение медицинской помощи. На нашем веб-сайте вы можете ознакомиться с полной версией нашей политики в отношении предоставления финансовой помощи, в том числе с информацией о том, как мы рассчитываем такие скидки.

Взыскание средств

Информация о счетах, которые не были оплачены в течение 100 дней с даты подачи первой выписки о долге, может быть передана в коллекторское агентство. Информация о счетах, которые не были оплачены в течение 120 дней с даты подачи первой выписки о долге, может быть отражена в вашей кредитной истории или кредитной истории вашего поручителя. Вы или лицо, отвечающее за оплату вашего счета, можете обратиться за получением помощи с оплатой вашего счета в любое время в ходе процесса взыскания средств, для чего вам нужно будет подать соответствующую заявку.

Адрес веб-сайта предоставления финансовой помощи AdventHealth:
www.adventhealth.com/legal/financial-assistance

Телефон: 800-462-0490
Факс: 423-485-6627

Почтовый Адрес:
AdventHealth
PO Box 935979
Atlanta, GA 31193-5979

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

(Все поля обязательны для заполнения, если не указано иное)

Фамилия, имя пациента	Дата рождения	Номер страхового полиса	*Количество членов семьи	Годовой доход семьи за последние 12 месяцев долл. США
Для несовершеннолетних фамилия и имя поручителя	Дата рождения	Номер страхового полиса	Источник дохода поручителя	
Транспортные средства во владении семьи, в том числе машины/лодки/жилые фургоны (год/марка/модель) (Необязательно)	Баланс чекового или сберегательного счета (Необязательно)	Имущество во владении и ценности (Необязательно)	Баланс депозитного сертификата/ пенсионного/инвестиционного счетов (Необязательно)	Другие ресурсы (Необязательно)
Адрес пациента		Домашний телефон	При отсутствии доходов выберите один из пунктов:	
Город, штат, почтовый индекс		ополнительный номер телефон		Живет с родственниками
Количество детей до 21 года, проживающих с заявителем: _____				Живет с друзьями
				На пенсии
				Безработный
				Нетрудоспособный
				Бездомный

Прочитайте, прежде чем подписать. Настоящим я ПОДТВЕРЖДАЮ, что предоставленная мной информация является точной и достоверной, насколько мне известно. Я самостоятельно или с помощью специалистов лечебного учреждения подаю заявку на ВСЕ ВИДЫ ПОМОЩИ, которые могут полагаться мне от федеральных или местных органов управления, а также органов управления штата либо из частных источников, для оплаты счета за лечение. Я понимаю, что если запрашиваемая информация будет предоставлена без участия лечебного учреждения, мое заявление на возможную финансовую помощь может быть отклонено. Настоящим я разрешаю и предоставляю полномочия любому аккредитованному представителю медицинской программы предоставлять моему лечебному учреждению ВСЮ информацию относительно статуса данного заявления на получение помощи и, в случае его отклонения, причины такового. Я обязуюсь ПЕРЕДАТЬ лечебному учреждению ВСЕ СРЕДСТВА, полученные из указанных выше источников на оплату СЧЕТА ЗА ЛЕЧЕНИЕ данного учреждения. Я, от своего имени, а также от имени ближайших родственников, уполномоченных представителей, врачей, советников (в том числе духовных наставников) и адвокатов, выражаю согласие сохранять в строжайшей секретности все письменные сообщения и/или устные обсуждения между мной и лечебным учреждением относительно услуг, предоставляемых мне лечебным учреждением. Я понимаю, что предоставляемая мной информация подлежит проверке лечебным учреждением, в том числе кредитным агентством, а также ФЕДЕРАЛЬНЫМИ АГЕНТСТВАМИ и/или АГЕНТСТВАМИ ШТАТОВ и другими организациями, как необходимо. Я РАЗРЕШАЮ моему работодателю предоставить лечебному учреждению подтверждение моего дохода. Я ПОНИМАЮ, что если любая предоставленная мной информация окажется недостоверной, лечебное учреждение проведет повторную оценку моего финансового положения и примет соответствующие меры. **Для подачи заявления на получение помощи может потребоваться, по крайней мере, один документ, подтверждающий доход семьи. Подтверждающие документы могут включать, кроме всего прочего, налоговую декларацию за последний год, текущую форму W-2, нотариально заверенное письмо поддержки и т. д. Обращения за получением помощи могут быть отклонены, если не предоставлены подтверждающие документы. Любые задолженности подлежат взысканию** Для заявителей из шт. Флорида: закон шт. Флорида s.817.50 (1). Если кто-либо умышленно и с намерением обмануть получит или попытается получить товары, продукты или услуги в любом лечебном учреждении данного штата, то он будет считаться виновным в совершении правонарушения второй степени, которое преследуется в соответствии с разделами 775.082 и 775-083]

Дата заполнения

Дата заполнения

* Членами семьи считаются: 1) кровные родственники, проживающие в одном доме, 2) родственники по браку, проживающие в одном доме, и 3) приемные родственники по закону, проживающие в одном доме.

Только для внутреннего использования

Reason for Service	GAI	DOS	Family Size	Total Charges
1.0x	1.5x	2.0x	25% Rule	
\$	\$	\$	\$	

Recommendation for account disposition

Finance Committee Disposition

Manager

Date

Director

Date

Номер политики CW F 50.1	Название политики Финансовая помощь
Местонахождение политики Головной офис корпорации	Ответственный отдел Отдел предоставления финансовых услуг пациентам
Лицо, отвечающее за политику (исполнительное лицо) Кен Урсин	Дата создания Март 2006 г.
Дата вступления в силу 1 января 2023 г.	Дата пересмотра Декабрь 2022 г.

Изменения в настоящую политику вступают в силу с 1 января 2023 г. Эта политика также распространяется на счета пациентов, даты обслуживания которых приходятся на период с 1 января 2021 г. по 31 декабря 2022 г., если поданная заявка пациента зарегистрирована.

I. СФЕРА ДЕЙСТВИЯ. Настоящая политика применяется ко всем организациям AdventHealth, за исключением организаций AdventHealth, расположенных в штатах Колорадо и Иллинойс, где действует специальная для региона политика. С подробной информацией о правилах, формах и инструкциях можно ознакомиться на веб-сайте AdventHealth. Эта политика также распространяется на любого пациента, который подал заявку на получение финансовой помощи. Заявки могут подлежать повторной обработке задним числом в течение восемнадцати месяцев с даты подачи.

II. ЦЕЛЬ. Целью компании AdventHealth является оказание высококачественных медицинских услуг и удовлетворение разнообразных потребностей лиц, живущих в зоне нашего обслуживания. AdventHealth твердо уверена в том, что неотложная помощь должна быть доступна для всех независимо от возраста, пола, географического положения, культурного происхождения, физических возможностей передвижения или платежеспособности. AdventHealth обязуется оказывать медицинские услуги и признает, что в некоторых случаях пациент может не иметь финансовых возможностей для оплаты полученного обслуживания. Настоящая политика разработана с целью соблюдения Раздела 501(r) Налогового кодекса и принятых в соответствии с ним нормативных актов и должна толковаться и применяться в соответствии с такими нормативными актами. Эта политика была принята руководящим органом компании AdventHealth в соответствии с положениями Раздела 501(r).

Руководствуясь принципами равноправия, компания AdventHealth оказывает неотложную помощь пациентам независимо от их платежеспособности, соответствия критериям для получения финансовой помощи или наличия страхового покрытия третьей стороной. Неотложная помощь определяется как медицинское состояние, которое проявляется острыми симптомами соответствующей степени тяжести, включая сильную боль или другие острые симптомы, и которое в случае непредоставления срочной медицинской помощи может обоснованно вызвать следующие последствия: а) серьезный риск здоровью пациента; б) серьезное нарушение функций организма; в) серьезное нарушение функции какого-либо органа или части тела. Сюда также входит медицинское обслуживание, связанное с такими состояниями после первоначального лечения. В случае отсутствия стороннего страхового покрытия, компания AdventHealth предлагает финансовую помощь лицам, которые отвечают определенным требованиям. По возможности определение соответствия критериям для получения финансовой помощи будет инициировано

Электронная версия настоящей политики считается официальной. Печатные экземпляры не поддерживаются. Прежде чем использовать печатный экземпляр, следует убедиться, что в нем содержится текущая версия.

больницей или другой организацией до или во время обслуживания. Больничные учреждения AdventHealth или в целом связанная с ними организация (партнерство, которое оказывает неотложную помощь или иное медицинское обслуживание, необходимое по медицинским показаниям, в котором компания AdventHealth имеет долю собственности) будут оказывать финансовую помощь пациентам, отвечающим критериям и получающим неотложную помощь, исходя из финансовых потребностей.

Политика финансовой помощи предусматривает рекомендации по оказанию финансовой помощи отвечающим критериям пациентам, которые оплачивают медицинское обслуживание самостоятельно, и отдельным отвечающим критериям пациентам, у которых после получения неотложной медицинской помощи или другого необходимого с медицинской точки зрения обслуживания, имеется остаточный баланс, в зависимости от финансовых потребностей. Настоящая политика финансовой помощи также предусматривает рекомендации по сниженным суммам, которые могут взиматься со всех пациентов, самостоятельно оплачивающих необходимое с медицинской точки зрения обслуживание.

Скидки в рамках финансовой помощи, основанные на финансовых потребностях, не предоставляются для планового или неэкстренного обслуживания, за исключением случаев, определяемых компанией AdventHealth по своему собственному усмотрению. Пациенты могут подать заявку на получение финансовой помощи в соответствии с рекомендациями, изложенными в настоящей политике.

III. ПОЛИТИКА. Лица, получающие неотложное медобслуживание, могут получить финансовую помощь, если пациент отвечает какому-либо из следующих условий:

- Отсутствие стороннего страхового покрытия.
- Льготы по программам Medicare или Medicaid исчерпаны или считаются непокрываемыми и у пациента больше нет возможности производить оплату.
- Пациент имеет страховку, но отвечает требованиям для получения помощи на основе финансовых потребностей в отношении суммы, оставшейся после оплаты страховкой или после оплаты из собственных средств и после всех других платежей со стороны третьих лиц.
- Пациент отвечает местным критериям и (или) критериям штата для целей благотворительности.
- Пациент уже имеет право на помощь (например, программа Medicaid), но оказанное обслуживание не покрывается.

A. Политика финансовой помощи, заявка на получение финансовой помощи и резюме политики финансовой помощи на доступном языке носят прозрачный характер и доступны лицам, которые получают медицинское обслуживание в любой точке каскада лечения, на языках обслуживания компании AdventHealth, в соответствии с законом об оказании языковых услуг, а также на основных языках групп населения с ограниченным знанием английского, составляющих менее 1000 человек или 5% сообщества, обслуживаемого компанией AdventHealth (группы населения с ограниченным знанием английского языка, которые отвечают вышеуказанным критериям, будут упоминаться далее в этом документе как группы населения с ограниченным знанием английского или LEP). Примечание. Переводы могут быть доступны для организаций в сообществах с меньшими группами населения, чем указано выше, если в другой организации есть необходимая группа населения.

Электронная версия настоящей политики считается официальной. Печатные экземпляры не поддерживаются. Прежде чем использовать печатный экземпляр, следует убедиться, что в нем содержится текущая версия.

- Больничные учреждения компании AdventHealth будут обеспечивать размещение на своих соответствующих веб-сайтах полных и актуальных версий следующих материалов и предоставлять по запросу пациентов бумажные экземпляры следующего:
 - Политика финансовой помощи
 - Заявка на получение финансовой помощи (включая отчет о финансах пациента или заявителя)
 - Резюме политики финансовой помощи на доступном языке
 - Методика расчета максимальной суммы, выставяемой пациентам, самостоятельно оплачивающим обслуживание, в соответствии с «типичными суммами выставяемых счетов» (AGB)
 - Врачи, которые участвуют и не участвуют в политике финансовой помощи компании AdventHealth
 - Контактная информация представителей отдела финансовой помощи компании AdventHealth
- На веб-сайте компании AdventHealth будет указано, что пациенты могут получить экземпляры политики финансовой помощи, заявки на получение финансовой помощи и резюме политики финансовой помощи на доступном языке, и будет сказано, как получить такие документы на основных языках групп населения с ограниченным знанием английского.
- Вывески, сообщающие о наличии финансовой помощи, будут размещены на видном месте в общественных местах в больничных учреждениях AdventHealth, включая все приемные, зоны регистрации и отделение неотложной помощи. Все вывески, сообщающие о потенциальной финансовой помощи, будут содержать следующее:
 - веб-сайт больничного учреждения или другой соответствующий веб-сайт, на котором можно получить доступ к политике финансовой помощи, заявке на получение финансовой помощи и резюме политики финансовой помощи на доступном языке;
 - номер телефона и физическое местоположение, по которому можно позвонить или куда можно прийти, чтобы получить экземпляр политики финансовой помощи, заявки на получение финансовой помощи или резюме политики на доступном языке или получить дополнительную информацию об этих документах и процессе подачи заявки.
- Каждое больничное учреждение компании AdventHealth должно бесплатно и по запросу предоставлять экземпляры политики финансовой помощи, заявки на финансовую помощь и резюме политики на доступном языке как в общественных местах в больничном учреждении (включая отделение неотложной помощи и все приемные и зоны регистрации), так и по почте. Бумажные экземпляры доступны на английском языке и на основных языках групп населения с ограниченным знанием английского языка. Бумажный экземпляр резюме политики на доступном языке предоставляется пациентам в рамках процесса поступления в больницу или выписки.

Электронная версия настоящей политики считается официальной. Печатные экземпляры не поддерживаются. Прежде чем использовать печатный экземпляр, следует убедиться, что в нем содержится текущая версия.

ПОЛИТ

- Визит представителя отдела финансовой помощи. Представители отдела финансовой помощи могут по запросу оказывать личные финансовые консультации поступившим в больницу AdventHealth пациентам, которые классифицируются как самостоятельно оплачивающие медобслуживание. Для обеспечения содержательного общения с лицами, которые плохо владеют английским языком, будут использоваться услуги переводчиков. Критерии права на получение финансовой помощи и информация о скидках будут доступны в кабинетах врачей, в отделениях неотложной помощи и других учреждениях.
- Резюме политики на доступном языке должно быть разумным образом распространено среди членов сообщества, которое обслуживается больничным учреждением AdventHealth, чтобы охватить лиц, которым, по всей вероятности, требуется финансовая помощь. Примером может служить распространение экземпляров резюме политики на доступном языке среди общественных организаций, которые, помимо прочего, занимаются вопросами в области здравоохранения для малообеспеченных слоев населения, таких как навигаторы по здравоохранению.

В. Компания AdventHealth и обслуживаемые лица несут ответственность за общие процессы, связанные с оказанием финансовой помощи.

- Обязанности AdventHealth
 - В компании AdventHealth действует политика финансовой помощи для оценки и определения права человека на получение финансовой помощи.
 - Компания AdventHealth располагает средствами для широкой рекламы и информирования всех людей о доступности финансовой помощи таким образом, который способствует участию каждого человека в полном объеме.
 - Сотрудники, работающие в отделах предоставления финансовых услуг пациентам и потребительского доступа AdventHealth, хорошо знакомы с политикой финансовой помощи AdventHealth и готовы направить соответствующие вопросы, связанные с данной политикой, представителям больницы.
 - Компания AdventHealth требует включения юридически обязывающих письменных условий во все контракты со сторонними агентствами, которые собирают платежи от имени AdventHealth. Эти условия должны предусматривать, что такие агентства обязаны соблюдать политику финансовой помощи AdventHealth.
 - Отдел цикла получения дохода AdventHealth осуществляет организационный контроль за политикой финансовой помощи и ее процессами, регулирующими финансовую помощь, а также выставление счетов и взыскания по ним платежей.
 - Получив запрос на финансовую помощь от пациента, AdventHealth в разумный срок информирует его о решении относительно того, соответствует он критериям для получения помощи или нет.

Электронная версия настоящей политики считается официальной. Печатные экземпляры не поддерживаются. Прежде чем использовать печатный экземпляр, следует убедиться, что в нем содержится текущая версия.

ПОЛИТ

- Компания AdventHealth предоставляет разные варианты осуществления оплаты.
- AdventHealth поддерживает и уважает право пациентов на обжалование и пересмотр решений.
- AdventHealth хранит документацию, подтверждающую предложение, заявку и оказание финансовой помощи в течение как минимум семи лет (и требует хранения такой документации от подрядчиков, выставляющих счета).
- Время от времени и в соответствующих случаях компания AdventHealth будет пересматривать и отражать уровень бедности, установленный федеральным правительством и опубликованный Министерством здравоохранения и социальных служб США.
- Индивидуальные обязанности пациента
 - Чтобы иметь возможность претендовать на 100-процентное снижение расходов в соответствии с политикой финансовой помощи, пациент должен предоставить AdventHealth информацию и документацию, необходимую для подачи заявки на другие имеющиеся финансовые ресурсы, которые могут покрыть медицинское обслуживание, как, например, программы Medicare и Medicaid, обязательства третьих лиц и т.д.
 - Чтобы иметь возможность претендовать на 100-процентное снижение расходов в соответствии с политикой финансовой помощи, пациент должен предоставить AdventHealth финансовую и прочую информацию, необходимую для определения соответствия критериям (включая заполнение необходимой заявки, предоставление запрашиваемой подтверждающей документации и полное сотрудничество в ходе процесса сбора и оценки информации).
 - Суммы в счетах для пациентов, которые оплачивают медобслуживание самостоятельно и не имеют права на 100-процентное снижение расходов на основании финансовых нужд, не будут превышать типичные суммы выставляемых счетов лицам, у которых есть страховка, покрывающая такое обслуживание. Такие пациенты должны сотрудничать с больницей для разработки рационального плана выплат.
 - Пациенты, которые оплачивают медобслуживание самостоятельно и не имеют права на 100-процентное снижение расходов на основании финансовых нужд, должны добросовестно приложить усилия для урегулирования непогашенных остаточных балансов. Пациент обязан незамедлительно уведомить компанию AdventHealth о каких-либо изменениях своего финансового положения, чтобы можно было оценить влияние этого изменения на соблюдение политики, регуливающей оказание финансовой помощи, на больничные счета или условия плана платежей.
- С. Определение соответствия критериям на получение финансовой помощи и процесс подачи заявки на финансовую помощь должны быть справедливыми, последовательными и своевременными.

Электронная версия настоящей политики считается официальной. Печатные экземпляры не поддерживаются. Прежде чем использовать печатный экземпляр, следует убедиться, что в нем содержится текущая версия.

ПОЛИТ

- **Определение лиц, соответствующих критериям.** Запросы на финансовую помощь подлежат удовлетворению в течение 240 дней с даты отправки пациенту по почте или в электронном виде первого после выписки счета за оказанную помощь.
 - Регистрационные процессы и процессы предварительной регистрации помогают выявить людей, которые нуждаются в финансовой помощи.
 - Представители отдела финансовой помощи приложат максимум усилий, чтобы связаться со всеми пациентами, которые оплачивают медицинские услуги самостоятельно, во время их пребывания в стационаре или в момент выписки.
 - При поступлении в больницу или при выписке каждому пациенту будет предоставлена форма заявки на финансовую помощь, а также резюме политики AdventHealth на доступном языке.
 - Каждая выписка по счету будет сопровождаться хорошо заметным письменным уведомлением, которое сообщает и информирует о возможности получения финансовой помощи в соответствии с политикой финансовой помощи компании AdventHealth. Это уведомление будет включать следующее: 1) номер телефона отдела финансовой помощи компании AdventHealth, который может предоставить информацию о политике финансовой помощи и процессе подачи заявки на финансовую помощь; и 2) веб-сайт, на котором можно получить экземпляры политики финансовой помощи, заявки на получение финансовой помощи и резюме политики на доступном языке.
 - Будут предприняты разумные усилия для информирования пациентов о политике финансовой помощи AdventHealth и о том, как получить поддержку при подаче заявки на получение финансовой помощи. В целях обеспечения эффективной коммуникации AdventHealth будет использовать разные способы связи с пациентами, такие как электронная почта, заявления на бумаге, письма, телефонные звонки и личное общение.
 - Пациенту будет предоставлено по крайней мере одно письменное уведомление вместе с экземпляром резюме политики на доступном языке, которое уведомляет и информирует о том, что финансовая помощь доступна для соответствующих критериям лиц и что AdventHealth может предпринять другие указанные чрезвычайные действия по взысканию задолженности, если пациент не подаст заявку на получение финансовой помощи или если он не выплатит причитающуюся сумму до крайнего срока. Крайний срок не может быть менее чем через 120 дней с даты предоставления больничным учреждением первого после выписки счета за лечение. Физическое лицо должно быть уведомлено не менее чем за 30 дней до крайнего срока, указанного в уведомлении.
- **Запросы на финансовую помощь.** Запросы или заявки на финансовую помощь могут быть получены из нескольких источников (включая пациента, члена семьи, общественную организацию, церковь, коллекторское агентство, лицо, осуществляющее уход, администрацию и т. д.).

Электронная версия настоящей политики считается официальной. Печатные экземпляры не поддерживаются. Прежде чем использовать печатный экземпляр, следует убедиться, что в нем содержится текущая версия.

- Запросы, полученные от третьих лиц, будут направлены представителю отдела финансовой помощи.
- Сотрудник отдела финансовой помощи при содействии третьей стороны предоставит ресурсы для содействия пациенту в процессе подачи заявки.

- **Критерии соответствия**

- Компания AdventHealth предлагает различные виды скидок незастрахованным пациентам, которым оказана неотложная помощь. Пациенты, которые оплачивают медобслуживание самостоятельно, доход которых превышает четыреста процентов от федерального уровня бедности, или в отношении которых отсутствует информация о доходах, имеют право на скидку, которая уменьшает остаточный баланс до типичной суммы выставляемых счетов, аналогичной сумме для лиц, имеющих страховое покрытие. Этот процент будет варьироваться в зависимости от конкретной организации или местоположения и будет ежегодно обновляться в [Приложении 1](#). Впоследствии эти скидки могут быть увеличены до 100% от применимых сборов, если будет установлено, что пациент соответствует критериям в соответствии с политикой и соответственно нуждается в финансовой помощи.
- Чтобы иметь право на стопроцентное (100%) снижение применимых сборов (т. е. полное списание для пациентов, оплачивающих медобслуживание самостоятельно, и полное списание части расходов, связанных с ответственностью пациента после выплат страховки), семейный доход пациента не должен превышать двухсот процентов (200%) от действующего федерального уровня бедности за предыдущие двенадцать (12) месяцев или за полный год, предшествующий дате обслуживания или дате подачи заявки на получение финансовой помощи, в зависимости от того, что позднее. В качестве альтернативного варианта, в случае, если неоплаченная сумма больничного счета пациента составляет более 25% его годового семейного дохода и годовой доход семьи не превышает 500% уровня федеральной бедности, пациент может претендовать на полное снижение (100%) применимых сборов.
 - Каждый год Министерство здравоохранения и социальных служб (HHS) публикует федеральные уровни бедности, которые используются для определения критериев для участия в программах и для получения льгот от федерального правительства, включая рыночное медицинское страхование, программы Medicaid или CHIP. Эти пороги дохода можно найти здесь: <https://www.healthcare.gov/glossary/federal-poverty-level-fpl/>
- При определении семейного дохода физического лица применяются следующие условия: Семья: одно или несколько лиц, проживающих совместно, чьи потребности, доход и активы включены в семейный бюджет, за исключением квартирантов и жильцов. К членам семьи относятся заявитель, законный супруг (супруга), дети-иждивенцы, пасынки, усыновленные дети и кровные родственники в возрасте до двадцати пяти (25) лет, несовершеннолетние дети, не являющиеся родственниками, в отношении которых заявитель или супруг (супруга) заявителя имеет

Электронная версия настоящей политики считается официальной. Печатные экземпляры не поддерживаются. Прежде чем использовать печатный экземпляр, следует убедиться, что в нем содержится текущая версия.

ПОЛИТ

законную опеку или попечительство; законный опекун или родители несовершеннолетних детей, а также несовершеннолетних братьев и сестер в возрасте до двадцати пяти (25) лет. Студенты старше двадцати пяти (25) лет, находящиеся на иждивении семьи более чем на пятьдесят процентов (50%), также включаются в состав семьи.

- Пациенты, самостоятельно оплачивающие медобслуживание, семейный доход которых превышает двести процентов (200%) от действующего федерального уровня бедности, но составляет менее четырехсот процентов (400%), получают следующие скидки:
 - Пациенты, самостоятельно оплачивающие медобслуживание, семейный доход которых находится в пределах от двухсот процентов (200%) до четырехсот процентов (400%) от действующего федерального уровня бедности, получают скидку в размере девяноста семи процентов (97%).
 - Пациенты, имеющие страховку, семейный доход которых находится в пределах от двухсот процентов (200%) до четырехсот процентов (400%) от действующего федерального уровня бедности, и имеющие остаточный баланс собственных средств, могут по усмотрению Комитета по финансовой оценке получить скидку в размере пятьдесят процентов (50%) ТОЛЬКО на остаточный баланс собственных средств пациента, который представляет собой остаток после оплаты всеми другими сторонними плательщиками. Снижение остаточного баланса собственных средств на пятьдесят процентов (50%) для этих пациентов относится к категории финансовой помощи.
- Если медицинская помощь не является неотложной, И пациент, оплачивающий медобслуживание самостоятельно, имеет доход, превышающий четыреста один процент (401%) от федерального уровня бедности, или в отношении которого отсутствует информация о доходах, будет предложена скидка с возможностью покупки в соответствии с политикой CWF 50.5 в отношении скидок на оплату за счет собственных средств, которая зависит от медучреждения, обновляется ежегодно и публикуется в онлайн-калькуляторе с возможностью покупки согласно руководящим принципам прозрачности цен Центра услуг по программам Medicare и Medicaid.
- Сумма, взимаемая с любого пациента, который самостоятельно оплачивает неотложную помощь или необходимую с медицинской точки зрения помощь, будет основываться на типичных суммах выставляемых счетов для лиц, имеющих страховку, покрывающую такую помощь в каждой конкретной больнице AdventHealth. Компания AdventHealth определит свои типичные суммы выставляемых счетов (AGB) путем определения процента AGB и умножения этого процента на валовую плату за услуги, оказываемые физическому лицу. Компания AdventHealth использует один из пяти уникальных типов расчета сумм, обычно выставляемых в счет, описанных в §1.501(r)-5(b)(3) и приведенных ниже:

Электронная версия настоящей политики считается официальной. Печатные экземпляры не поддерживаются. Прежде чем использовать печатный экземпляр, следует убедиться, что в нем содержится текущая версия.

ПОЛИТ

- i. Метод ретроспективного анализа, только Medicare
 - ii. Метод ретроспективного анализа, Medicare и частное страхование
 - iii. Метод ретроспективного анализа, только Medicare ИЛИ Medicaid и частное страхование
 - iv. Перспективный метод, только Medicaid
 - v. Перспективный метод, только Medicare
- Каждое учреждение AdventHealth должно выбрать один из пяти методов и ежегодно рассчитывать скидку, указанную в Приложении 1. Документ с описанием методологии AdventHealth для расчета типичных сумм выставляемых счетов можно найти на веб-сайте AdventHealth или запросить лично, по телефону или по почте.
- Плата за медицинское обслуживание для лица, имеющего право на финансовую помощь в соответствии с политикой финансовой помощи AdventHealth, всегда будет меньше, чем валовая плата за это обслуживание.
 - В дополнение к описанной выше оценке уровня дохода для участников программы Medicare также может проводиться проверка материального положения и активов. Целью этой оценки активов является определение права на получение финансовой помощи для заявителей, вышедших на пенсию и имеющих фиксированный доход, который составляет не более двухсот процентов (200%) от федерального уровня бедности. Для целей оценки в рамках этой политики активом считаются любые денежные средства или их эквиваленты, которыми заявитель владеет в банке, а также стоимость определенных непенсионных инвестиционных счетов (т.е. акции, облигации и недвижимость). При этом дом, в котором проживает заявитель, и одно транспортное средство, включая жилой автофургон или мотоциклы, исключаются из проверки активов. Кроме того, из расчета активов исключены предметы домашнего обихода. Стоит отметить, что пенсионные счета, такие как, в частности 401(k), 401(a), 403(b) и (или) 457(b) не считаются активами в целях проверки активов для финансовой помощи. Эти рекомендации отражают программу сбережений Medicare и могут быть соответствующим образом пересмотрены Центром услуг по программам Medicare и Medicaid (CMS). Подробнее на сайте <https://www.medicare.gov/basics/costs/help/medicare-savings-programs>
 - Если лимит актива превышен, он лишает заявителя права на полное списание. В таком случае применяется меньшая скидка. Лимиты активов указаны в Приложении 2 – Лимит активов.
 - Доход можно подтвердить с помощью личного финансового отчета или получив копии самой последней формы W-2 заявителя, самой последней формы 1040, налоговых выписок, банковских выписок или любой другой документации, подтверждающей заявленный доход. Доход определяется как любое из следующего: а) заработная плата и оклад; б) помощь по уходу за ребенком; в) алименты; г) пособие по безработице; д) оплата труда; е) пенсия ветерана; ж) социальное обеспечение; з) пенсии или аннуитеты; и) дивиденды; л) проценты по сбережениям или облигациям;

Электронная версия настоящей политики считается официальной. Печатные экземпляры не поддерживаются. Прежде чем использовать печатный экземпляр, следует убедиться, что в нем содержится текущая версия.

ПОЛИТ

к) доходы от имений или трастов; л) чистый доход от аренды или авторские гонорары; м) чистый доход от самозанятости; н) взносы из любого источника, включая любую сумму, направленную на поддержку любых лиц в домашнем хозяйстве, согласно приведенным выше определениям.

- Документация, подтверждающая доход и имеющиеся активы, должна храниться в делах пациентов для дальнейшего использования.
- Кроме информации, предоставленной пациентом в его заявке на финансовую помощь и отчете о финансах пациента (заявителя), а также любой другой документации, предоставленной пациентом для подтверждения его ресурсов, компания AdventHealth при проверке ресурсов пациента может полагаться на дополнительную независимую оценку соответствия критериям или на информацию третьих лиц для проверки информации, предоставленной пациентом. Для проверки информации о занятости и доходах организации могут использовать информацию из кредитных отчетов, доступных через бюро кредитных историй, и информацию о доходах за предыдущий полный год, отраженную в налоговой выписке Налогового управления для проверки дохода через базы данных. Эти базы данных состоят из крупных центральных хранилищ информации о заработной плате в Соединенных Штатах, где миллионы работодателей предоставляют данные о заработной плате. Полученная с помощью этих инструментов информация о доходах позволяет получить полное представление о финансовом положении человека.
 - Инструменты независимой оценки соответствия требованиям могут использоваться для подтверждения права на получение финансовой помощи. В случае, если пациент не подает заявку на получение помощи или подтверждающую документацию или иным образом отказывается предоставлять документацию для определения потребности в финансовой помощи, то независимая оценка соответствия может быть проведена с учетом кредитных отчетов и другой общедоступной информации, чтобы определить, согласно соответствующим правовым требованиям, предполагаемый размер семьи и дохода как основы для определения права на получение финансовой помощи. В дополнение к кредитным отчетам также могут использоваться другие сторонние источники информации об активах и подтверждении дохода в качестве инструментов для демонстрации финансовых потребностей незастрахованных пациентов, не подавших заявку на получение финансовой помощи.
 - Формы заявки финансовой помощи подлежат рассмотрению в течение 240 дней с даты первого после выписки счета за оказанную помощь.
- Предполагаемое соответствие критериям. Лица, которые не застрахованы и соответствуют одному или нескольким из следующих пунктов, могут претендовать на самую щедрую финансовую помощь при отсутствии заполненной заявки на получение финансовой помощи:

Электронная версия настоящей политики считается официальной. Печатные экземпляры не поддерживаются. Прежде чем использовать печатный экземпляр, следует убедиться, что в нем содержится текущая версия.

- Человек заявляет, что является бездомным.
 - Человек умер и не было обнаружено имущества или супруга (супруги), которые могли бы оплатить больничный счет или долг.
 - Человек отбывает наказание за уголовное преступление.
 - Человек психически недееспособен.
 - На текущий момент человек имеет право на участие в программе Medicaid, но не имел такого права на момент медицинского обслуживания.
 - Человек имеет право на получение государственной помощи в соответствии с Законом о компенсации жертвам насильственных преступлений или Законом о компенсации жертвам сексуального насилия.
 - По результатам независимой оценки соответствия было признано, что физическое лицо имеет низкую или неизвестную оценку платежеспособности. Независимая оценка соответствия состоит из алгоритмов, которые включают данные из кредитных бюро, демографических баз данных и конкретных больничных данных. Для расчета оценки социально-экономических и финансовых возможностей используется прогностическая модель, которая признана в отрасли здравоохранения и использует данные из сторонних кредитных отчетов и других доступных источников информации. Информация, полученная в результате такой независимой оценки соответствия, будет представлять собой адекватную документацию о финансовых потребностях в соответствии с настоящей политикой, что позволит отнести пациентов к соответствующим экономическим категориям, независимо от того, предоставили ли они полную документацию добровольно.
 - Физическое лицо ранее было одобрено для получения финансовой помощи, а дата медобслуживания приходится на двенадцать (12) месяцев до или двенадцать (12) месяцев с даты утверждения первоначальной заявки.
- Действия, описанные в разделе С и во всей политике, применяются ко всем лицам, которые, по предположению, имеют право на получение финансовой помощи в соответствии с данной политикой. Эти действия проводятся так, как если бы такие лица подали заполненную заявку на получение финансовой помощи. Однако некоторые пациенты могут не участвовать в традиционном процессе подачи заявки на получение финансовой помощи. На основании упомянутой выше независимой оценки соответствия требованиям, компания AdventHealth может принять решение о предоставлении финансовой помощи пациенту вместо отправки его дела в коллекторский отдел, даже если тот не подал заявку на такую помощь.
 - Будут сделаны все разумные попытки для получения письменной информации о доходах, но если такая информация не будет предоставлена или если через независимую оценку соответствия такую информацию невозможно проверить, при определении соответствия критериям для получения финансовой помощи компания AdventHealth будет опираться на заявление пациента о доходах, а также на заявленный им доход.

Электронная версия настоящей политики считается официальной. Печатные экземпляры не поддерживаются. Прежде чем использовать печатный экземпляр, следует убедиться, что в нем содержится текущая версия.

- **Способ подачи заявки на финансовую помощь**
 - Форма заявки на финансовую помощь от AdventHealth. Чтобы подать заявку на финансовую помощь, необходимо заполнить форму заявки на финансовую помощь от AdventHealth. Лицо должно предоставить все подтверждающие данные, необходимые для подтверждения соответствия критериям, включая сопроводительную документацию о доходе. К приемлемым формам подтверждения дохода относятся, помимо прочего, самая последняя форма W-2, последняя поданная налоговая форма 1040, налоговые выписки, связанные с запросами 4506-T, банковские выписки и подписанные письма поддержки, когда доход семьи равен нулю. Если документы, подтверждающие доход заявителя, предоставлены, утвержденная заявка на получение финансовой помощи будет применяться к датам получения медобслуживания в течение двенадцати (12) месяцев до даты утверждения и двенадцати (12) месяцев с даты утверждения, и ее не нужно будет повторять. Даты обслуживания за пределами этого периода потребуют новой заявки на помощь.
 - Формуляр заявки на получение финансовой помощи компании AdventHealth можно получить на веб-сайтах больниц AdventHealth, или запросив бесплатный экземпляр по почте в отделе финансовой помощи или лично в любой приемной или регистрационной зоне AdventHealth.
 - Заполненная заявка на финансовую помощь AdventHealth будет направлена на обработку в отдел предоставления финансовых услуг пациентам. От физического лица может потребоваться подтверждение дохода. Кроме того, участники программы Medicare подлежат дополнительной проверке активов в соответствии с федеральным законом. Для определения соответствия требованиям проводится проверка ресурсов пациента в целом (включая, помимо прочего, уровень дохода семьи, активы, согласно требованиям программы Medicare, и другую соответствующую информацию). Подтверждение дохода требуется в случаях, когда остаточный баланс застрахованных пациентов превышает 25 000 долларов. В случае если у пациента нет страхового покрытия и если остаточный баланс составляет менее 25 000 долларов, будет приниматься письменное заявление.
- **Действия, которые могут быть предприняты в случае неуплаты.** Через сто двадцать (120) дней после того, как больничное учреждение предоставит первый сводный счет за лечение, компания AdventHealth может предпринять чрезвычайные действия по взысканию задолженности (ЕСА), включая, помимо прочего, продажу долга третьей стороне (подробнее о продаже долга см. в разделе E настоящей политики) только после того, как физическому лицу были предоставлены следующие уведомления не менее чем за 30 дней до инициирования какого-либо чрезвычайного действия по взысканию задолженности: 1) лицу предоставляют резюме политики на доступном языке и письменное уведомление, в котором указывается, что финансовая помощь доступна тем, кто соответствует определенным критериям, и описываются конкретные действия, которые могут быть предприняты для взыскания задолженности после указанного срока (крайний срок не может наступать меньше чем через 30 дней с момента предоставления письменного уведомления), и 2) предпринимаются разумные попытки уведомить лицо о политике финансовой

Электронная версия настоящей политики считается официальной. Печатные экземпляры не поддерживаются. Прежде чем использовать печатный экземпляр, следует убедиться, что в нем содержится текущая версия.

помощи больничного учреждения AdventHealth и о том, как лицо может получить помощь посредством процесса подачи заявки на получение финансовой помощи.

- *Форма заявки на финансовую помощь от AdventHealth не подана.* Если форма заявки на получение финансовой помощи не подана в течение ста двадцати (120) дней с даты предоставления больничным учреждением первого счета за лечение после выписки и истек срок, указанный в письменном уведомлении, компания AdventHealth может инициировать чрезвычайные действия по взысканию задолженности. Если заявка не подана, компания AdventHealth все еще может принять решение об оказании финансовой помощи, если сторонние источники, основанные на независимой оценке соответствия требованиям, достоверно указывают на то, что пациент имеет право на помощь.
- *Форма заявки на финансовую помощь от AdventHealth неполная.*

Если лицо подает неполную заявку на получение финансовой помощи в течение 240 дней с даты предоставления первой выписки о счете за лечение после выписки (период подачи заявок), компания AdventHealth должна предпринять следующие действия:

- Приостановить любые чрезвычайные действия по взысканию задолженности
- Предоставить лицу письменное уведомление с описанием дополнительной информации и (или) документации, требуемой в соответствии с политикой финансовой помощи или формуляр заявки на финансовую помощь, подлежащий подаче в разумные сроки, это уведомление также должно содержать контактную информацию, включая номер телефона и фактическое местонахождение организации или отдела AdventHealth, который может предоставить информацию о политике финансовой помощи, а также контактную информацию, по которой можно получить помощь с подачей заявки на финансовую помощь. В качестве альтернативы можно указать некоммерческую организацию или государственное учреждение, которое также может помочь с подачей заявки на финансовую помощь.
- Если форма заявки на получение финансовой помощи не заполнена в течение указанного выше срока, больница может инициировать или возобновить чрезвычайные действия по взысканию задолженности. Залоговые обязательства, связанные со страхованием (автострахование, страхование ответственности, жизни и медицинская страховка), которые представляют собой потенциальные доходы, причитающиеся в связи с претензией лица, по которой компания AdventHealth оказала помощь, разрешены к использованию в связи с процессом взыскания. Другие решения в отношении конкретного лица или залоговые обязательства не выносятся против лиц, имеющих право на получение финансовой помощи.
- Компания AdventHealth предпримет как минимум две попытки связаться с лицом, чтобы помочь с заполнением заявки, перед возобновлением нормального цикла взыскания задолженности.

Электронная версия настоящей политики считается официальной. Печатные экземпляры не поддерживаются. Прежде чем использовать печатный экземпляр, следует убедиться, что в нем содержится текущая версия.

- ***Полные заявки на финансовую помощь от AdventHealth.***

Если лицо подает полную заявку на получение финансовой помощи в течение 240 дней с даты предоставления первой выписки о счете за лечение после выписки (период подачи заявок), компания AdventHealth должна предпринять следующие действия:

- Вынести и задокументировать решение о том, соответствует ли лицо требованиям для получения финансовой помощи.
- Своевременно уведомить лицо в письменной форме, как правило, в течение шестидесяти (60) дней с момента получения заполненной формы заявки на финансовую помощь о решении относительно соответствия требованиям и об основаниях такого решения.
- Предоставить лицу выписку о счете (не требуется для выписки с нулевым балансом), в которой указывается сумма, которую должно выплатить лицо, соответствующее критериям для получения финансовой помощи, и в которой описывается, как это лицо может получить информацию о типичных суммах выставяемых счетов за лечение и как компания AdventHealth определила сумму, которую это лицо должно заплатить.
- Возместить любые избыточные платежи лицу при условии, что нет других сумм задолженности, которые не соответствуют критериям для получения финансовой помощи.
- Принять все доступные меры, чтобы отменить любые чрезвычайные действия по взысканию задолженности, которые были предприняты против данного лица.
- Предоставить письменное уведомление об отказе лицу, которое признано не соответствующим критериям для получения финансовой помощи, указать причину отказа, а также процесс и контактную информацию для подачи апелляции. Если лицо не согласно с отказом, оно может подать письменную апелляцию в течение 45 дней с момента отказа. Апелляция должна включать любую дополнительную соответствующую информацию, которая может помочь при рассмотрении апелляции. Запрос на апелляцию об отмене отказа будет ежемесячно рассматриваться Комитетом по финансовой помощи. Решения, принятые Комитетом по финансовой помощи, будут доведены до сведения лица в течение шестидесяти (60) дней с момента рассмотрения Комитетом и будут отражать его окончательное решение.
- Если лицо, подавшее заявку на финансовую помощь в соответствии с политикой AdventHealth, также подало заявление на участие в программе Medicaid, больничное учреждение AdventHealth может отложить принятие решения о предоставлении финансовой помощи до тех пор, пока не будет определено, имеет ли это лицо право на участие в программе Medicaid, при этом отсрочка происходит после получения полной заявки на финансовую помощь.

Электронная версия настоящей политики считается официальной. Печатные экземпляры не поддерживаются. Прежде чем использовать печатный экземпляр, следует убедиться, что в нем содержится текущая версия.

D. Обязанности отдела предоставления финансовых услуг пациентам

- Комитет по финансовой оценке: Заявки пациентов на получение финансовой помощи рассматриваются одним или несколькими членами Комитета по финансовой оценке, в состав которого входят финансовый координатор, руководитель или менеджер по финансовой помощи, директор и вице-президент или лицо, занимающее более высокую должность. Комитет по финансовой помощи рассматривает граничные и нестандартные ситуации по предоставлению финансовой помощи, которые требуют индивидуального рассмотрения.
- Любая финансовая помощь, превышающая 25 000 долларов, должна быть утверждена Комитетом по финансовой помощи.
- После того, как Комитет по финансовой помощи рассмотрит и утвердит заявку на финансовую помощь, утвержденная помощь будет перечислена на счет лица через отдел предоставления финансовых услуг пациентам.
- Отдел предоставления финансовых услуг пациентам отвечает за то, чтобы определить, предприняла ли компания AdventHealth разумные усилия для оценки соответствия лица критериям для получения помощи согласно политике финансовой помощи

и может ли больница принять меры для участия в каких-либо чрезвычайных действиях по взысканию задолженности.

- Агентства по выставлению счетов, заключившие договор с компанией AdventHealth на услуги по сбору платежей, должны соблюдать настоящую политику финансовой помощи в отношении всех вопросов, связанных с выставлением счетов и сбором платежей.
- Продажа долга физического лица другой стороне (за исключением продажи вне рамок чрезвычайных действий по взысканию долга, как описано ниже) считается чрезвычайным действием по взысканию долга и не подлежит инициированию, пока не будут выполнены необходимые шаги, изложенные в Разделе С выше. Любая потенциальная продажа долга должна пройти процесс оценки контракта компании AdventHealth перед заключением, при этом генеральное соглашение об обслуживании должно быть одобрено Высшим финансовым отделом AdventHealth.

Некоторые продажи долга не считаются чрезвычайными действиями по взысканию задолженности. Продажа долга вне рамок чрезвычайных действий по взысканию задолженности требует, чтобы компания AdventHealth заключила юридически обязывающее письменное соглашение с покупателем долга, которое предусматривает следующее:

- покупатель не может предпринимать чрезвычайные действия по взысканию задолженности;
- покупателю запрещается взимать проценты по долгу сверх ставки, установленной Налоговым управлением;
- долг подлежит возврату или отзыву больничным учреждением AdventHealth после определения того, что данное лицо соответствует критериям для получения финансовой помощи; и

Электронная версия настоящей политики считается официальной. Печатные экземпляры не поддерживаются. Прежде чем использовать печатный экземпляр, следует убедиться, что в нем содержится текущая версия.

- если задолженность не отозвана или не возвращена, покупатель должен гарантировать, что лицо не будет платить сумму, превышающую ту, за которую оно лично несет ответственность как лицо, соответствующее критериям согласно политике финансовой помощи.

Е. Индивидуальные планы платежей

- Всем пациентам, которые оплачивают медобслуживание самостоятельно, предлагаются планы платежей. Все коллекторские действия будут проводиться в соответствии с федеральными законами и законами штата, регулирующими практику взыскания долгов. Во время осуществления платежей на остаточные балансы на счетах проценты начисляться не будут, если только физическое лицо добровольно не решит участвовать в платежном соглашении, по которому проценты начисляются сторонним кредитором потребительского финансирования.
- Если лицо соблюдает условия своего индивидуального плана платежей, никаких действий по взысканию предприниматься не будет.

Ф. Бухгалтерский учет

- Будет вестись учет бумажной или электронной документации, в которой будет отражено разрешение на финансовую помощь вместе с копиями всех формуляров заявок и рабочих листов.
- Сводная информация об обработанных заявках и оказанной финансовой помощи будет храниться в соответствии с политикой хранения записей. Сводная информация включает в себя количество пациентов, подавших заявку на финансовую помощь в AdventHealth, количество пациентов, получивших финансовую помощь, сумму финансовой помощи, предоставленную каждому пациенту, и общую сумму счета каждого пациента.
- Стоимость финансовой помощи будет ежегодно включена в отчет об общественных льготах. Финансовая помощь (благотворительная помощь) будет указана как стоимость оказанной помощи (не сборы) с использованием самых последних доступных операционных расходов и соответствующих коэффициентов пропорции затрат и сборов.

Г. Подчиненность закону: Оказание финансовой помощи может регулироваться федеральными и местными законами, а также законами штата, как в настоящее время, так и в будущем. Такой закон имеет преимущественную силу при условии, что он устанавливает более жесткие нормы, чем настоящая политика.

IV. ОПРЕДЕЛЕНИЕ(Я). Категории пациентов, подпадающих под действие настоящей политики, включают, помимо прочего, следующие:

- Неотложная амбулаторная помощь
- Экстренная госпитализация (стационар или наблюдение)
- Последующее обслуживание пациентов стационара или тех, кто был под наблюдением, связанное с предыдущим неотложным визитом

Электронная версия настоящей политики считается официальной. Печатные экземпляры не поддерживаются. Прежде чем использовать печатный экземпляр, следует убедиться, что в нем содержится текущая версия.

ПОЛИТ

В приложении к этой политике приведен список всех поставщиков медицинских услуг, оказывающих неотложную медицинскую помощь в больничных учреждениях AdventHealth, с указанием того, какие поставщики подпадают под действие этой политики финансовой помощи, а какие нет. Со списком поставщиков, приведенным в приложении к политике, можно ознакомиться на веб-сайте AdventHealth. Бумажный экземпляр можно получить бесплатно в отделе предоставления финансовых услуг пациентам больницы AdventHealth.

Ежеквартально происходит обновление списка поставщиков, включающее в себя добавление новой или недостающей информации, исправление ошибок и удаление устаревшей информации. В списке поставщиков указана дата последнего обновления.

Компания AdventHealth может указывать отдельных врачей, медицинские группы или любые другие организации, оказывающие неотложную или необходимую с медицинской точки зрения помощь, по названию, которое используется либо для заключения договора с больницей, либо для выставления пациентам счетов за оказанную помощь.

V. ИСКЛЮЧЕНИЕ(Я). Больницы AdventHealth в штатах Колорадо и Иллинойс имеют индивидуальную, но сходную политику, которая учитывает особенности штата и условия совместной собственности. Эти больницы являются исключениями из настоящей политики.

VI. ССЫЛКА(И):

VII. СВЯЗАННЫЙ(Е) ДОКУМЕНТ(Ы) / ПРИЛОЖЕНИЕ(Я):

Электронная версия настоящей политики считается официальной. Печатные экземпляры не поддерживаются. Прежде чем использовать печатный экземпляр, следует убедиться, что в нем содержится текущая версия.

Приложение 1 — Скидка в случае самостоятельной оплаты в 2023 г. — Ретроспективный анализ, включая Medicare

2023 AdventHealth Расчет скидки при самостоятельной оплате	2023 Запрашиваемая скидка при самостоятельной оплате % (501r)
Юго-восточный регион	
Хендерсонвилл	70%
Муррей	87%
Манчестер	80%
Гордон	87%
Редмонд	87%
Регион Великих озер	
Больница Хинсдейла	75%
Мемориальный госпиталь Ла Гранж	75%
Больница Болингбрук	75%
Медицинский центр Гленуокс	75%
Юго-западный регион	
Техас Хелс Хьюгули	78%
Мэнсфилд	78%
Центральный Техас	78%
Роллинз Брук	78%
Среднеамериканский регион	
Миссия Шони	82%
Дюран	31%
Саут Оверленд-Парк***	82%
Оттава	82%
Южный дивизион Центральной Флориды	
Орlando	79%
Дивизион Западной Флориды	
Тампа/Пепин	86%
Зефирхиллс	86%

Электронная версия настоящей политики считается официальной. Печатные экземпляры не поддерживаются. Прежде чем использовать печатный экземпляр, следует убедиться, что в нем содержится текущая версия.

ПОЛИТ

Кэрроллвуд	86%
Коннертон	86%
Уэсли Чапел	86%
Норт Пинеллас	86%
Дейд Сити	86%
Окала	86%
Себринг	86%
Харт-оф-Флорида	86%
Озеро Уэльс	86%

Северный дивизион Центральной Флориды

Деланд	79%
Фиш	79%
Палм-Кост	79%
Нью Смирна	79%
Дейтона-Бич	79%
Уотерман	79%

Электронная версия настоящей политики считается официальной. Печатные экземпляры не поддерживаются. Прежде чем использовать печатный экземпляр, следует убедиться, что в нем содержится текущая версия.

2023 AdventHealth Расчет скидки при самостоятельной оплате	2023 Запрашиваемая скидка при самостоятельной оплате % (501r)	Метод расчета типичных сумм выставляемых счетов
Юго-восточный регион		
Хендерсонвилл	70%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Муррей	87%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Манчестер	80%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Гордон	87%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Редмонд	87%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Регион Великих озер		
Больница Хинсдейла	75%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Мемориальный госпиталь Ла Гранж	75%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Больница Болингбрук	75%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Медицинский центр Гленоукс	75%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Юго-западный регион		
Техас Хелс Хьюгули	78%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Мэнсфилд	78%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Центральный Техас	78%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Роллинз Брук	78%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Среднеамериканский регион		
Миссия Шони	82%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Дюран	31%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Саут Оверленд-Парк***	82%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Оттава	82%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Южный дивизион Центральной Флориды		
Орландо	79%	Метод ретроспективного анализа только Medicare 12 месяцев
Дивизион Западной Флориды		
Тампа/Пепин	86%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Зефирхиллс	86%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Кэрроллвуд	86%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев

Электронная версия настоящей политики считается официальной. Печатные экземпляры не поддерживаются. Прежде чем использовать печатный экземпляр, следует убедиться, что в нем содержится текущая версия.

ПОЛИТ

Коннертон	86%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Уэсли Чапел	86%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Норт Пинеллас	86%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Дейд Сити	86%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Окала	86%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Себринг	86%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Харт-оф-Флорида	86%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Озеро Уэльс	86%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев

Северный дивизион Центральной Флориды		
Деланд	79%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Фиш	79%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Палм-Кост	79%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Нью Смирна	79%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Дейтона-Бич	79%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев
Уотерман	79%	Метод ретроспективного анализа Comm+Mcare 12 месяцев

Приложение 2 – проверка активов

Примечание. Приведенные ниже лимиты являются лимитами ресурсов для Программы общих сбережений Medicare на 2022 год и подлежат ежегодному обновлению на странице <https://www.medicare.gov/basics/costs/help/medicare-savings-programs>

Физическое лицо	8 400 долларов
Семейная пара	12 600 долларов

Электронная версия настоящей политики считается официальной. Печатные экземпляры не поддерживаются. Прежде чем использовать печатный экземпляр, следует убедиться, что в нем содержится текущая версия.