

<b>Θέμα: Πρόνοια πολιτικής οικονομικής αρωγής (φιλανθρωπική π Ορίθαλψη) – Νότια Καλιφόρνια</b>	<b>Αριθμός ασφαλιστηρίου: PSJH RCM 002 LAMKT</b>	
<b>Τμήμα:</b> Διαχείριση κύκλου εσόδων	<input checked="" type="checkbox"/> Νέα <input type="checkbox"/> Αναθεωρημένη <input type="checkbox"/> Η κριτική έγινε:	<b>Ημερομηνία:</b> 3/22/2019
<b>Εταιρικό χορηγό:</b> Kimberly Sullivan, SVP Διευθύνων Σύμβουλος έσοδα κύκλου	<b>Ιδιοκτήτης της πολιτικής:</b> Vicki κεφάλι, της πρόσβασης των ασθενών Dir	
<b>Εγκριθεί από:</b> Providence Διοικητικού Συμβουλίου	<b>Ημερομηνία εφαρμογής :</b> 5/1/2019	

Πρόνοια είναι μια καθολική υγειονομικής περίθαλψης οργάνωση όχι-για-κέρδους, καθοδηγείται από μια δέσμευση για την αποστολή της που εξυπηρετούν όλους, ιδίως εκείνους που είναι φτωχοί και ευάλωτοι, από τις βασικές αξίες, συμπόνια, αξιοπρέπεια, δικαιοσύνη, αριστείας και ακεραιότητα, και με την πεποίθηση ότι υγειονομική περίθαλψη είναι ένα ανθρώπινο δικαίωμα. Είναι η φιλοσοφία και η πρακτική της κάθε νοσοκομείο πρόνοια που αναδυόμενες και ιατρικά αναγκαία περίθαλψη είναι άμεσα διαθέσιμα σε εκείνους που τις κοινότητες στις οποίες δραστηριοποιούμαστε, ανεξάρτητα από τη δυνατότητά τους να πληρώσουν.

### Πεδίο ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ:

Αυτή η πολιτική ισχύει όλες Providence – Νότια Καλιφόρνια («Πρόνοια») νοσοκομεία στο Los Angeles County στην πολιτεία της Καλιφόρνια, και σε όλες τις έκτακτης, επείγουσας και άλλα ιατρικά αναγκαία υπηρεσίες που παρέχονται από νοσοκομεία πρόνοια Los Angeles County (με την εξαίρεση των πειραματικών ή ερευνητικών φροντίδα). Μια λίστα με πρόνοια νοσοκομεία που καλύπτονται από την παρούσα πολιτική μπορεί να βρεθεί σε έκθεμα Α καλύπτονται λίστα εγκαταστάσεις.

Η πολιτική αυτή πρέπει να ερμηνεύεται κατά τρόπο σύμφωνο με την ενότητα 501(r) του ο εσωτερικός εισόδημα Code του 1986, όπως τροποποιήθηκε, και, όσον αφορά την Πρόνοια νοσοκομεία στην Καλιφόρνια, το νοσοκομείο δίκαιες πολιτικές τιμολόγησης που περιγράφονται στο της Καλιφόρνια υγείας και ασφάλειας Κωδικό (τμήματα 127400-127446). Σε περίπτωση σύγκρουσης μεταξύ των διατάξεων αυτών των νόμων και αυτή η πολιτική, υπερισχύουν αυτοί οι νόμοι.

### ΣΚΟΠΟΣ:

Ο σκοπός αυτής της πολιτικής είναι να εξασφαλίσει μια δίκαιη, αμερόληπτη, αποτελεσματική και ομοιόμορφη μέθοδο για την παροχή χρηματοδοτικής συνδρομής (φιλανθρωπική π Ορίθαλψη) να επιλέξιμα άτομα που αδυνατούν να πληρώσει εξ ολοκλήρου ή εν μέρει για ιατρικώς αναγκαία έκτακτης ανάγκης και Άλλες νοσοκομειακές υπηρεσίες που παρέχονται από νοσοκομεία Πρόβιντενς.

Είναι η πρόθεση αυτής της πολιτικής για τη συμμόρφωση με όλους τους ομοσπονδιακούς, πολιτειακούς και τοπικούς νόμους. Αυτή η πολιτική και τα προγράμματα χρηματοδοτικής βοήθειας στο παρόν αποτελούν την επίσημη πολιτικής οικονομικής αρωγής («FAP») και επείγουσα ιατρική φροντίδα πολιτικής για το κάθε νοσοκομείο ανήκουν, μισθωμένα ή χρησιμοποιούνται από Πρόβιντενς.

**ΠΟΛΙΤΙΚΉ:** Πρόνοια θα παρέχει δωρεάν ή με έκπτωση νοσοκομειακές υπηρεσίες σε ειδικευμένους χαμηλού εισοδήματος, ανασφάλιστοι και underinsured και υπομονετικός με υψηλές ιατρικές δαπάνες ως έχουν στο ή κάτω από 350 τοις εκατό του ορίου, όταν η ικανότητα να πληρώσει για τις υπηρεσίες είναι ένα εμπόδιο για την πρόσβαση σε έχει διαπιστωθεί ιατρικώς αναγκαία έκτακτης ανάγκης και άλλες νοσοκομειακή περίθαλψη και δεν υπάρχει εναλλακτική πηγή κάλυψης. Οι ασθενείς πρέπει να πληρούν τις απαιτήσεις επιλεξιμότητας που περιγράφονται στην παρούσα πολιτική για να προκριθεί.

Πρόβιντενς νοσοκομεία με ειδικά τμήματα επειγόντων περιστατικών θα παρέχει, χωρίς διακρίσεις, φροντίδα για

συνθήκες έκτακτης ανάγκης ιατρική (κατά την έννοια της επείγουσα ιατρική θεραπεία και εργατικό νόμο) σύμφωνα με τις διαθέσιμες δυνατότητες, ανεξάρτητα Αν ένα άτομο είναι επιλέξιμος για οικονομική αρωγή. Πρόνοια δεν θα κάνουν διακρίσεις με βάση την ηλικία, φυλής, χρώματος, θρησκεία, εθνικότητα, θρησκεία, εθνική καταγωγή, οικογενειακή κατάσταση, σεξ, γενετήσιου προσανατολισμού, ταυτότητας φύλου ή έκφραση, αναπηρία, βετεράνος ή στρατιωτική κατάσταση, ή οποιαδήποτε άλλη βάση απαγορεύεται από το Ομοσπονδιακή, κρατική ή τοπική νομοθεσία κατά την πραγματοποίηση προσδιορισμούς της Οικονομικής σήθειας.

Πρόβιντενς νοσοκομεία θα παρέχουν εξετάσεις έκτακτης ανάγκης ιατρικό έλεγχο και τη σταθεροποίηση θεραπεία, ή να αναφέρονται και να μεταφέρετε ένα άτομο, αν μια τέτοια μεταφορά είναι κατάλληλο σύμφωνα με 42 C.F.R 482.55. Πρόβιντενς απαγορεύει οποιαδήποτε δράσεις, αποδοχή πρακτικών ή πολιτικών που θα αποθαρρύνει τα άτομα από την αναζήτηση επείγουσας ιατρικής περίθαλψης, όπως επιτρέποντος χρέους δραστηριότητες συλλογής που παρεμβαίνουν με την παροχή επείγουσας ιατρικής περίθαλψης.

**Κατάλογος επαγγελματιών υπόκεινται σε πρόνοια FAP:** νοσοκομείο κάθε Πρόνοια θα προσδιορίζουν συγκεκριμένα μια λίστα με εκείνους τους παθολόγους, ιατρικές ομάδες ή άλλους επαγγελματίες που παρέχουν υπηρεσίες που είναι και που δεν καλύπτονται από την παρούσα πολιτική. Δωμάτιο έκτακτης ανάγκης οι γιατροί που παρέχουν ιατρικές υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης σε ασθενείς στα νοσοκομεία Providence Καλιφόρνια, απαιτούνται από το νόμο Καλιφόρνιας να παρέχει εκπώσεις στους ανασφάλιστους ασθενείς ή ασθενείς με υψηλής ιατρικές δαπάνες (όπως ορίζεται από το νοσοκομείο Fair Τιμολογιακές πολιτικές που περιγράφονται στην Καλιφόρνια υγείας και ασφάλειας κώδικα (ενότητες 127400-127446)) που είναι στο ή κάτω από το 350% του ορίου Φτώχειας. Κάθε πρόνοια νοσοκομείο θα παρέχει σε αυτήν τη λίστα για κάθε ασθενή που ζητά ένα αντίγραφο. Λίστα παροχών επίσης μπορούν να βρεθούν σε απευθείας σύνδεση στις τοποθεσίες Web Πρόβιντενς: [www.providence.org](http://www.providence.org).

**Οικονομική βοήθεια απαιτήσεις επιλεξιμότητας:** Οικονομική βοήθεια είναι διαθέσιμη για ασφαλισμένων και ανασφάλιστων ασθενών και εγγυητές όπου μια τέτοια βοήθεια είναι συνεπής με αυτήν πολιτική και ομοσπονδιακών και πολιτειακών νόμων που διέπουν την επιτρεπτή οφέλη στους ασθενείς. Πρόβιντενς νοσοκομεία θα κάνει μια εύλογη προσπάθεια για να διαπιστωθεί η ύπαρξη ή η ανυπαρξία της κάλυψης τρίτων κατασκευαστών που μπορεί να είναι διαθέσιμες, πλήρως ή μερικώς, για την περίθαλψη που παρέχονται από νοσοκομεία Providence, πριν από την σκηνοθεσία οποιεσδήποτε προστάθειες συλλογής στην ασθενή.

Ασθενείς ζητούν οικονομική ενίσχυση πρέπει να ολοκληρωθεί η βασική πρόνοια χρηματοδοτική βοήθεια εφαρμογή και επιλεξιμότητα θα βασιστούν οικονομική ανάγκη εκείνη τη στιγμή. Θα γίνει εύλογες προσπάθειες για να ενημερώσει και να ενημερώνουν τους ασθενείς της διαθεσιμότητας της χρηματοδοτικής βοήθειας, παρέχοντας πληροφορίες κατά τη διάρκεια της εισδοχής και απαλλαγής, στην κατάσταση λογαριασμού χρέωσης του ασθενούς, σε ασθενή προσβάσιμες περιοχές χρέωσης, στο Πρόβιντενς του νοσοκομείου ιστοσελίδας, από προφορική κοινοποίηση πληρωμής συζητήσεις, καθώς και σήμανση σε ενδονοσοκομειακή και εξωνοσοκομειακή τομείς υψηλής έντασης, όπως παραδέχθηκε και τμήμα επειγόντων περιστατικών. Πρόβιντενς θα διατηρήσει τις πληροφορίες που χρησιμοποιούνται για τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας σύμφωνα με τις πολιτικές της τήρηση αρχείου.

Αίτηση για χρηματοδοτική συνδρομή: ασθενείς ή εγγυητές μπορεί να ζητήσει και να υποβάλει αίτηση οικονομικής βοήθειας, που είναι δωρεάν και είναι διαθέσιμο στο Υπουργείο πρόνοιας ή με τα ακόλουθα μέσα: συμβουλευτεί ασθενής οικονομικές υπηρεσίες το προσωπικό ή προηγούμενη στο χρόνο της απαλλαγής ότι η βοήθεια ζητούνται και υποβάλλονται με ολοκληρωμένη τεκμηρίωση? ταχυδρομικώς, ή με την επίσκεψη [www.providence.org](http://www.providence.org), τη λήψη και την υποβολή της συμπληρωμένης αίτησης με τεκμηρίωση. Ένα πρόσωπο που ζητεί χρηματοδοτική βοήθεια θα πρέπει να δοθεί μια προκαταρκτική ανάλυση, η οποία θα περιλαμβάνει επανεξέταση αν ο ασθενής έχει εξαντληθεί ή δεν είναι επιλέξιμες για τυχόν πηγές τρίτων πληρωμής.

Κάθε νοσοκομείο Πρόνοια πρέπει να διαθέσιμα για να βοηθήσουν τους ασθενείς με την ολοκλήρωση η οικονομική εφαρμογή βοήθεια και τον καθορισμό της επιλεξιμότητας για χρηματοδοτική συνδρομή πρόνοια ή χρηματοδοτική συνδρομή από κρατικοδίαιτους καθορισμένο προσωπικό προγράμματα ασφάλισης, κατά περίπτωση. Υπηρεσίες διερμηνείας είναι διαθέσιμα για την αντιμετώπιση τυχόν ερωτήσεις ή ανησυχίες και να σας βοηθήσει στη συμπλήρωση της αίτησης οικονομικής βοήθειας.

Ασθενούς ή του εγγυητή ο οποίος μπορεί να είναι επιλέξιμοι να υποβάλουν αίτηση για χρηματοδοτική συνδρομή μπορεί να παρέχει επαρκή τεκμηρίωση πρόνοια να στηρίξει την αποφασιστικότητα επιλεξιμότητας ανά πάσα στιγμή μετά την εκμάθηση ότι εισόδημα ενός κόμματος πέφτει κάτω από ελάχιστο FPL ανά σχετικής μοσοπονδιακού και Νομοθεσία.

**Ατομική οικονομική κατάσταση:** Εισόδημα, νομισματικών περιουσιακών στοιχείων και έξοδα του ασθενούς θα χρησιμοποιηθούν στην αξιολόγηση επιμέρους οικονομική κατάσταση του ασθενούς. Νομισματικών περιουσιακών στοιχείων δεν περιλαμβάνει συνταξιοδότηση ή αναβολή της αποζημίωσης σχέδια τα προσόντα δυνάμει του κώδικα εσωτερικού εισοδήματος ούτε ειδική μη αναβολή της αποζημίωσης σχέδια.

**Εισόδημα προσόντα:** Εισοδηματικά κριτήρια, βασίζεται στην Ομοσπονδιακή φτώχεια επιπέδου (FPL), μπορεί να χρησιμοποιηθεί για να καθορίσει την επιλεξιμότητα για δωρεάν ή έκπτωση φροντίδα. Για λεπτομέρειες ανατρέξτε έκθεμα Β.

**Προσδιορισμούς και εγκρίσεις:** οι ασθενείς θα λαμβάνετε ειδοποίηση FAP αποφασιστικότητα επιλεξιμότητας εντός 30 ημερών από την υποβολή της συμπληρωμένης αίτησης χρηματοδοτικής συνδρομής και απαραίτητα δικαιολογητικά. Μόλις παραληφθεί η αίτηση, έκτακτες συλλογές προσπάθειες θα τεθεί σε εκκρεμότητα μέχρι να αποστέλλεται γραπτή διαπίστωση της επιλεξιμότητας για τον ασθενή. Το νοσοκομείο θα κάνει μια αποφασιστικότητα επιλεξιμότητας για βοήθεια με βάση πληροφορίες που πιστεύει ότι το νοσοκομείο είναι λανθασμένα ή αναξιόπιστα.

**Επίλυσης διαφορών:** Ο ασθενής μπορεί να προσφύγει ο προσδιορισμός της μη επιλεξιμότητα για χρηματοδοτική συνδρομή παρέχοντας σχετικές πρόσθετη τεκμηρίωση προς Πρόβιντενς εντός 30 ημερών από την παραλαβή της προκήρυξης της άρνησης. Όλες οι προσφυγές θα επανεξεταστεί, και εάν ο έλεγχος επιβεβαιώνει την άρνηση, γραπτή ειδοποίηση θα σταλεί το εγγυητή και κράτος Department of Health, όπου απαιτείται, και σύμφωνα με το νόμο. Η αμετάκλητη διαδικασία θα ολοκληρωθεί εντός 10 ημερών από την παραλαβή της άρνησης από Πρόβιντενς. Έφεση μπορεί να αποσταλούν στη Providence περιφερειακό γραφείο επιχειρήσεων, Τ.Θ. 3268, Πόρτλαντ, OR 97208-3395.

**Τεκμαρτής φιλανθρωπία:** Providence μπορεί να εγκρίνει έναν ασθενή για μια φιλανθρωπική προσαρμογή στο υπόλοιπο του λογαριασμού τους με άλλα μέσα πλην μια πλήρη εφαρμογή χρηματοδοτική συνδρομή. Τέτοιους προσδιορισμούς θα γίνουν σε προκαταρκτική βάση χρησιμοποιώντας ένα βιομηχανία-αναγνωρισμένη οικονομική αξιολόγηση εργαλείο που αξιολογεί την ικανότητα πληρωμής βασίζονται σε δημοσίως διαθέσιμες οικονομικές ή άλλες εγγραφές, συμπεριλαμβανομένων αλλά δεν περιορίζονται στο εισόδημα του νοικοκυριού, οικιακά μέγεθος, και το πιστωτικό και εξοφλητικό ιστορικό.

**Άλλες ειδικές περιπτώσεις:** Ασθενείς που είναι επιλέξιμες για FPL-κατάλληλα προγράμματα όπως το Medicaid, Medi-Cal και άλλα προγράμματα κυβερνητική χορηγία χαμηλού εισοδήματος βοήθειας, θεωρούνται να είναι άπορο. Επομένως, αυτοί οι ασθενείς είναι επιλέξιμες για χρηματοδοτική συνδρομή όταν τα προγράμματα άρνηση πληρωμής και, στη συνέχεια, θεωρούν τις χρεώσεις χρεώσιμες στον ασθενή. Ατομικός λογαριασμός ασθενούς υπόλοιπα που προκύπτουν από χρεώσεις μη αποδιδόμενο είναι επιλέξιμες για πλήρη φιλανθρωπική write-off. Συμπεριλαμβάνονται ρητώς ως επιλέξιμες είναι χρεώσεις που σχετίζονται με τα ακόλουθα:

- Δεν επιτρέπεται η παραμονή ενδονοσοκομειακή
- Δεν επιτρέπεται η ημέρες ενδονοσοκομειακή περίθαλψη
- Μη-καλύπτονται υπηρεσίες
- Διαφεύσεις επεξεργασία αίτησης άδειας (πίσσα)
- Αρνήσεις λόγω περιορισμένης κάλυψης

**Καταστροφική ιατρικές δαπάνες:** Providence, στο του «διακριτική της ευχέρεια, μπορεί να χορηγήσει φιλανθρωπία σε περίπτωση μια καταστροφική ιατρικών εξόδων. Οι ασθενείς αυτοί θα αντιμετωπιστούν σε ατομική βάση.

**Ωρες έκτακτης ανάγκης:** Η οικονομική βοήθεια μπορεί να είναι διαθέσιμη κατά την κρίση της Πρόβιντενς σε περιόδους εθνικής ή κρατικής έκτακτης ανάγκης, ανεξάρτητα από τη βοήθεια για καταστροφικές δαπάνες.

**Περιορισμός σχετικά με τα τέλη για όλες τις ασθενείς επιλέξιμες για χρηματοδοτική ενίσχυση:**

δεν υπάρχει ασθενής που πληροί τις προϋποθέσεις για καμία από τις παραπάνω αναφερόμενες κατηγορίες βοήθειας θα είναι προσωπικά υπεύθυνος για περισσότερο από το ποσοστό των ακαθάριστων χρεώσεων, «ποσά» (AG) όπως ορίζεται κατωτέρω.

**Λογικό σχέδιο πληρωμής:** Μόλις ένας ασθενής έχει εγκριθεί για μερική οικονομική βοήθεια, αλλά εξακολουθεί να έχει μια ισορροπία οφείλεται, Providence θα διαπραγματευθεί μια συμφωνία σχέδιο πληρωμής. Το σχέδιο εύλογη αποζημίωση θα αποτελείται από μηνιαίες πληρωμές που δεν είναι περισσότερα από 10 τοις εκατό του ασθενούς ή της οικογένειας μηνιαίο εισόδημα, εξαιρουμένων των εκπτώσεων για βασικές δαπάνες διαβίωσης που ο ασθενής εισηγμένες σε εφαρμογή χρηματοδοτική συνδρομή τους. Σχέδια πληρωμής θα είναι άτοκα. Χρονοδιαγράμματα πληρωμής σχεδίων θα παραταθεί για ασθενείς με εκκρεμούν προσφυγές της κάλυψης.

**Χρέωσης και συλλογές:** οποιαδήποτε οφειλόμενα ποσά που οφείλονται από ασθενείς ή εγγυητές μετά την εφαρμογή του διαθέσιμες εκπτώσεις, αν υπάρχουν, μπορεί να αναφέρεται σε συλλογές. Προσπάθειες συλλογής για οφειλόμενα ποσά θα παύσει εν αναμονή του τελικού καθορισμού FAP επιλεξιμότητας. Πρόνοια δεν εκτελέσει, να επιτρέψει ή να επιτρέψει γραφείων είσπραξης να εκτελέσετε οποιοσδήποτε ενέργειες εξαιρετική συλλογή πριν είτε: (α) να καταβάλετε εύλογες προσπάθειες για να προσδιορίσετε εάν ο ασθενής πληροί τις προϋποθέσεις για τη χρηματοδοτική συνδρομή ή (β) 120 ημέρες μετά την πρώτη ασθενή δήλωση αποστέλλεται. Για πληροφορίες σχετικά με πρόνοια χρέωσης και συλλογές πρακτικές για οφειλόμενα ποσά από τους ασθενείς, παρακαλούμε δείτε πολιτική Πρόβιντενς του νοσοκομείου, η οποία είναι διαθέσιμη δωρεάν στο γραφείο εγγραφής κάθε πρόνοια του νοσοκομείου, ή στο: [www.providence.org](http://www.providence.org).

**Ασθενής επιστροφών:** σε περίπτωση που ασθενής ή εγγυητής έχει κάνει μια πληρωμή για τις υπηρεσίες και εν συνεχεία είναι αποφασισμένη να είναι επιλέξιμες για δωρεάν ή με έκπτωση φροντίδα, οποιοσδήποτε πληρωμές που σχετίζονται με αυτές τις υπηρεσίες κατά τη διάρκεια της FAP-επιλέξιμες χρονικό διάστημα που υπερβαίνει το υποχρέωση πληρωμής θα επιστρέφεται, σύμφωνα με τους κανονισμούς του κράτους.

**Ετήσια αναθεώρηση:** Αυτή η πολιτική πρόνοιας (φιλανθρωπική περίθαλψη) χρηματοδοτικής συνδρομής θα επανεξεταστεί σε ετήσια βάση από καθορισμένο κύκλο έσοδα ηγεσία.

**ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ:**

Βλ. πεδίο παραπάνω.

**ΟΡΙΣΜΟΙ:**

Για τους σκοπούς της παρούσας πολιτικής ισχύουν οι ακόλουθοι ορισμοί και απαιτήσεις:

1. Ομοσπονδιακή φτώχεια επιπέδου (FPL): FPL σημαίνει τις κατευθυντήριες γραμμές της φτώχειας ενημερώνονται περιοδικά στο ομοσπονδιακό μητρώο από το Ηνωμένες Πολιτείες τμήμα της υγείας και ανθρωπίνων υπηρεσιών.
2. Ανέρχεται γενικά Billed (AGB): τα ποσά που χρεώνονται γενικά για επείγουσα και άλλη ιατρικώς απαραίτητη περίθαλψη σε ασθενείς που έχουν ασφάλιση υγείας αναφέρεται σε αυτή την πολιτική ως AGB. Πρόβιντενς καθορίζει το εφαρμοστέο ποσοστό AGB για το κάθε νοσοκομείο πρόνοια από τον πολλαπλασιασμό του νοσοκομείου των ακαθάριστων χρεώσεων για οποιαδήποτε έκτακτης ανάγκης ή ιατρικά αναγκαία περίθαλψη με ένα σταθερό ποσοστό, το οποίο στηρίζεται σε ισχυρισμούς που επιτρέπεται από το Medicare. Δελτία πληροφοριών λεπτομερώς τα ποσοστά AGB χρησιμοποιείται από κάθε νοσοκομείο Providence, και πώς υπολογίζονται, μπορεί να ληφθεί με την επίσκεψη στην ακόλουθη τοποθεσία Web: Ανέρχεται γενικά Billed (AGB): τα ποσά που χρεώνονται γενικά για επείγουσα και άλλη ιατρικώς απαραίτητη περίθαλψη σε ασθενείς που έχουν ασφάλιση υγείας αναφέρεται σε αυτή την πολιτική ως AGB. Πρόβιντενς καθορίζει το εφαρμοστέο ποσοστό AGB για το κάθε νοσοκομείο πρόνοια από τον πολλαπλασιασμό του νοσοκομείου των ακαθάριστων χρεώσεων για οποιαδήποτε έκτακτης ανάγκης ή ιατρικά αναγκαία περίθαλψη με ένα σταθερό ποσοστό, το οποίο στηρίζεται σε ισχυρισμούς που επιτρέπεται από το Medicare. Δελτία πληροφοριών λεπτομερώς τα ποσοστά AGB χρησιμοποιείται από κάθε νοσοκομείο Providence, και πώς υπολογίζονται, μπορεί να ληφθεί με την επίσκεψη στην ακόλουθη τοποθεσία Web: [www.providence.org](http://www.providence.org) ή καλώντας στο 1-866-747-2455 για

να ζητήσετε ένα αντίγραφο.

3. Έκτακτη δράση συλλογής (ΕΕΣ): ECAs ορίζονται ως οι ενέργειες που απαιτούν μια νόμιμη ή δικαστική διαδικασία, περιλαμβάνουν πωλούν ένα χρέος προς ένα άλλο μέρος ή αναφοράς ανεπιθύμητων πληροφοριών πιστοληπτικής ικανότητας ή γραφεία. Οι ενέργειες που απαιτούν νομικής ή δικαστικής διαδικασίας για το σκοπό αυτό περιλαμβάνουν μια εμπράγματο ασφάλεια? Αποκλεισμός για την ακίνητη περιουσία? συνημμένο ή κατάσχεση από τραπεζικό λογαριασμό ή άλλη προσωπική ιδιοκτησία? Έναρξη της πολιτικής αγωγής ενάντια σε ένα άτομο? ενέργειες που προκαλούν τη σύλληψη ενός ατόμου? ενέργειες που προκαλούν ένα άτομο να υπόκεινται σε εξάρτημα σώματος? και κατάσχεση μισθού.
4. Υψηλές ιατρικές δαπάνες: Υψηλές ιατρικές δαπάνες είναι εκείνες που ορίζονται από το νοσοκομείο δίκαιες πολιτικές τιμολόγησης - Καλιφόρνια υγείας και ασφάλειας κώδικα (ενότητες 127400-127446), είναι: (1) ετήσια έξοδα που πραγματοποιήθηκαν από το άτομο στο νοσοκομείο Providence που υπερβαίνει τα 10 τοις εκατό του οικογενειακού εισοδήματος του ασθενούς κατά την προηγούμενη 12 μήνες, (2) ετήσια την τσέπη των εξόδων που υπερβαίνουν το 10 τοις εκατό του οικογενειακού εισοδήματος του ασθενούς, εάν ο ασθενής παρέχει τεκμηρίωση του ασθενή ιατρικά έξοδα που καταβάλλονται από τον ασθενή ή του ασθενούς οικογένειας των προηγούμενων 12 μηνών, ή (3) καθορίζεται σε χαμηλότερο επίπεδο από το νοσοκομείο Providence σύμφωνα με την πολιτική του νοσοκομείου Providence φιλανθρωπικής περίθαλψης.

#### **ΑΝΑΦΟΡΕΣ:**

<i>Κώδικα εσωτερικού εισοδήματος τμήμα 501(r)? 26 C.F.R. 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)</i>
<i>Καλιφόρνια υγείας και τους κώδικες ασφαλείας ενότητα 127000-127446</i>
<i>Επείγουσα ιατρική θεραπεία και εργασίας νόμος (EMTALA), 42 U.S.C. 1395dd</i>
<i>42 C.F.R. 482.55 και 413.89</i>
<i>Αμερικανικό νοσοκομείο ενώσεις φιλανθρωπία κατευθυντήριες γραμμές</i>
<i>Καλιφόρνια νοσοκομείο Συλλόγου φιλανθρωπίας κατευθυντήριες γραμμές</i>
<i>Καλιφόρνια Συμμαχίας σχετικά με τις κατευθυντήριες γραμμές της Καθολικής φιλανθρωπικές υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης</i>
<i>Πρόβιντενς υγείας δέσμευση για ανασφάλιστα κατευθυντήριες γραμμές</i>
<i>Υπηρεσία παροχής επιστροφή εγχειρίδιο, μέρος I, κεφάλαιο 3, άρθρο 312</i>



**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α – καλύπτονται οι εγκαταστάσεις λίστα**

<b>Providence Hospitals in Southern California</b>	
Providence Saint Joseph Medical Center	Providence Holy Cross Medical Center
Providence Little Company of Mary Medical Center San Pedro	Providence Saint John's Health Center
Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center	Providence Little Company of Mary Medical Center Torrance

**Έκθεμα Β - εισόδημα προσόντα για πρόνοια νοσοκομεία στη Νότια Καλιφόρνια**

<b>Εάν...</b>	<b>Στη συνέχεια...</b>
Ετήσιο οικογενειακό εισόδημα, προσαρμοσμένο για το μέγεθος της οικογένειας, είναι στο ή κάτω από 300% από τους σημερινούς προσανατολισμούς FPL,	Ο ασθενής που είναι αποφασισμένη να είναι οικονομικά άπορους, και πληροί τις προϋποθέσεις για χρηματοδοτική συνδρομή 100% write-off ποσά ευθύνη ασθενή.
Ετήσιο οικογενειακό εισόδημα, προσαρμοσμένο για το μέγεθος της οικογένειας, που είναι από 301 έως 350% από τους σημερινούς προσανατολισμούς FP,	Ο ασθενής είναι επιλέξιμες για έκπτωση 75% από τις αρχικές χρεώσεις ευθύνη ασθενή ποσά.
Εάν το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα, προσαρμοσμένο για το μέγεθος της οικογένειας, είναι στο ή κάτω από 350% το FPL και ο ασθενής έχει επιβαρυνθεί συνολικό ιατρικά έξοδα στα νοσοκομεία πρόνοια κατά την προηγούμενη 12 μηνών υπερβαίνει το 20% της τους ετήσιο οικογενειακό εισόδημα, προσαρμοσμένο για οικογενειακό μέγεθος, για τις υπηρεσίες εμπίπτει στην πολιτική αυτή,	Ο ασθενής είναι επιλέξιμες για το όφελος φιλανθρωπία 100% την ευθύνη ασθενή ποσά.