

เรื่อง: โพรวิเดนซ์ (กุศลดูแล) ช่วยเหลือนโยบายอลาสกา มอนตানা และโอเรกอน	เลขที่กรมธรรม์: PSJH RCM 002 AK/MT	
ฝ่าย: จัดการวางจรรยาไต้	<input checked="" type="checkbox"/> ใหม่ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง <input type="checkbox"/> การตรวจสอบ	วันที่: 3/22/2019
ผู้บริหาร: คิมเบอร์ลีซัลลิแวน SVP บริหารวางจรรยาไต้	เจ้าของนโยบาย: Lesa เอลลิส Dir ให้คำปรึกษาทางการเงิน และความช่วยเหลือ	
อนุมัติโดย: PSJH คณะกรรมการ	วันดำเนินการ: 5/1/2019	

โพรวิเดนซ์เป็นคาทอลิกไม่แสวงผลกำไรสุขภาพองค์กรนำ โดยความมุ่งมั่นต่อพันธกิจ ของการให้บริการทั้งหมด โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ที่ยากจน และอ่อนแอ โดย ภารกิจหลักของเมตตาคักดีศรี ความยุติธรรม ความเป็นเลิศ และความสมบูรณ์ และความเชื่อที่ สุขภาพเป็นสิทธิมนุษย มั่นเป็นปรัชญาและการปฏิบัติของแต่ละโรงพยาบาลโพรวิเดนซ์ที่พร้อมให้ผู้ที่อยู่ในชุมชนที่เราให้บริการ โดยไม่คำนึงถึงความสามารถในการจ่ายค่าบริการสุขภาพฉุกเฉิน และจำเป็นที่ทางการแพทย์.

ขอบเขต:

นโยบายนี้ใช้ กับทั้งหมดลา สกาและสุขภาพโพรวิเดนซ์ สุขุมสุขภาพ และบริการมอน และสุขุมสุขภาพ และบริการโอเรกอน ("สุขุม") โรงพยาบาลในรัฐอะแลสกา มอนตানা และโอเรกอน และ ฉุกเฉินทั้งหมด เร่งด่วน และอื่น ๆ บริการทางการแพทย์ที่จำเป็นให้ โดยโรงพยาบาลโพรวิเดนซ์ในอลาสกา มอนตানা และโอเรกอน (ด้วยข้อยกเว้นของการทดลองหรือสืบสวนดูแล) รายชื่อโรงพยาบาลโพรวิเดนซ์ที่ครอบคลุม โดยนโยบายนี้สามารถพบในแสดง A ครอบคลุมสิ่งอำนวยความสะดวกวางการ.

นโยบายนี้จะถูกตีความในลักษณะที่สอดคล้องกับ 501(r) ส่วนของรหัสรายได้ภายในปี 1986 ฉบับแก้ไข ในกรณีความขัดแย้งระหว่างนโยบายนี้และบทบัญญัติของกฎหมายดังกล่าว กฎหมายดังกล่าวบังคับใช้.

วัตถุประสงค์:

วัตถุประสงค์ของนโยบายนี้คือเพื่อ ให้วิธีการยุติธรรม ไม่เลือกปฏิบัติ มีประสิทธิภาพ และซุสสำหรับการจัดหาความช่วยเหลือทางการเงิน (กุศลดูแล) บุคคลมีสิทธิที่ไม่สามารถชำระเต็มจำนวน หรือขึ้นส่วนสำหรับกรณีฉุกเฉินทางการแพทย์ที่จำเป็น และ โรงพยาบาลบริการอื่น ๆ โดยโรงพยาบาลโพรวิเดนซ์.

มันเป็นความตั้งใจของนโยบายนี้จะปฏิบัติตามกฎหมายของรัฐบาลกลาง รัฐ และท้องถิ่นทั้งหมด นโยบายนี้และโปรแกรมช่วยเหลือในที่นี้ถือเป็นนโยบายดูแลทางการแพทย์ฉุกเฉินและนโยบายความช่วยเหลือทางการเงิน ('สกา') อย่างเป็นทางการสำหรับแต่ละโรงพยาบาลเป็นเจ้าของ เซา หรือดำเนินการ โดยสุขุม.

นโยบาย:

สุขุมจะมีค่าบริการฟรี หรือบริการที่มีคุณภาพต่ำรายไต้ ไม่มีประกัน และประกันผู้ป่วยเมื่อความสามารถในการชำระค่าบริการเป็นอุปสรรคในการเข้าถึงเหตุฉุกเฉินทางการแพทย์ที่จำเป็น และดูแลในโรงพยาบาลอื่น ๆ และไม่มี มีการระบุแหล่งที่มาอื่นของความครอบคลุม ผู้ป่วยจำเป็นต้องมีสิทธิอธิบายไว้ในนโยบายนี้จะมีคุณสมบัติ.

โรงพยาบาลโพรวิเดนซ์ที่มีแผนฉุกเฉินโดยเฉพาะจะ ให้ ไม่เลือกปฏิบัติ ดูแลฉุกเฉินเงื่อนไขทางการแพทย์ (ภายใต้ความหมายของการรักษาพยาบาลฉุกเฉินและพระราชบัญญัติแรงงาน) สอดคล้องกับความสามารถพร้อมใช้งาน โดยไม่คำนึงถึง ความว่าบุคคลมีสิทธิได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน.

โพรวิเดนซ์จะไม่มีการเลือกปฏิบัติบนพื้นฐานของอายุ แข่งขัน สี ลัทธิ เชื้อชาติ ศาสนา ชาติกำเนิด สถานภาพ เพศ เพศ เบี่ยงเบนทางเพศ หรือนิพจน์ พิการ ทหารผ่านศึก หรือสถานะทางทหาร หรือข้อมูลพื้นฐานอื่น ๆ ตาม กฎหมายของรัฐบาลกลาง รัฐ หรือท้องถิ่นเมื่อทำการวิเคราะห์ปริมาณความช่วยเหลือทางการเงิน.

โพรวิเดนซ์โรงพยาบาลจะให้การตรวจคัดกรองทางการแพทย์ฉุกเฉินและการรักษา การรักษาเสถียรภาพ หรืออย่าง และโอนบุคคลถ้าโอนดังกล่าวมีความเหมาะสมสอดคล้องกับ 42 C.F.R 482.55 โพรวิเดนซ์ห้ามการกระทำใด ๆ เข้าปฏิบัติ หรือนโยบายที่จะกีดกันบุคคลจากการแสวงหาการดูแลทางการแพทย์ฉุกเฉิน เช่นเอื้ออำนวยนี้รวบรวมกิจกรรมที่รบกวนการให้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน.

รายชื่อผู้เชี่ยวชาญเรื่องการสภาโพรวิเดนซ์: สุขุมแต่ละโรงพยาบาลจะระบุรายการของเหล่าแพทย์ แพทย์กลุ่ม หรืออื่น ๆ ผู้เชี่ยวชาญด้านการให้บริการที่มี และที่ไม่ครอบคลุม โดยนโยบายนี้โดยเฉพาะ แต่ละโรงพยาบาลสุขุมจะให้รายการนี้กับผู้ป่วยที่ขอสำเนา รายการผู้ให้บริการยังสามารถพบออนไลน์ที่เว็บไซต์โพรวิเดนซ์: www.providence.org.

ข้อกำหนดสิทธิช่วยเหลือทางการเงิน: ความช่วยเหลือทางการเงินมีผู้ป่วยทั้งที่ไม่มีประกันภัย และประกันและผู้ค้าประกันสอดคล้องกับนโยบายและกฎหมายของรัฐบาลกลาง และรัฐว่าด้วยประโยชน์อนุญาตให้ผู้ป่วยนี้ความช่วยเหลือดังกล่าว โรงพยาบาลสุขุมจะทำให้สมการกำหนดตารางอยู่หรือถึงการไม่มีความคุ้มครองบุคคลที่สามซึ่งอาจมีทั้งหมดหรือบางส่วน การดูแลโดยโรงพยาบาลโพรวิเดนซ์ ก่อนผู้กำกับพยายามเรียกเก็บเงินใด ๆ ที่ผู้ป่วย.

ค้นหาช่วยเหลือผู้ป่วยต้องทำมาตรฐานสุขุมเงินช่วยเหลือโปรแกรมประยุกต์ และคุณสมบัติจะขึ้นอยู่กับ การพยายามที่จะทำการแจ้งให้ทราบ และแจ้งให้ผู้ป่วยที่พร้อมใช้งานความช่วยเหลือทางการเงิน โดยการให้ข้อมูลระหว่างการรับสมัครและจำหน่าย ในรายการเรียกเก็บเงินของผู้ป่วย ในผู้ป่วยสามารถเรียกเก็บเงินพื้นที่ในโพรวิเดนซ์โรงพยาบาล เว็บไซต์ ด้วยวาจาแจ้งเตือน ระหว่างสนทนากาหารชำระเงิน เช่นเดียวกับ บนป้ายในระดับเสียงสูงผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกพื้นที่ เซนเซอร์ยอมรับและแผนกฉุกเฉิน โพรวิเดนซ์จะเก็บข้อมูลที่ใช้ในการกำหนดสิทธิ์ที่สอดคล้องกับนโยบายการจัดทำ.

ขอความช่วยเหลือทางการเงิน: ผู้ป่วยหรือผู้ค้าประกันอาจร้องขอ และส่งใบสมัครขอความช่วยเหลือทางการเงิน ซึ่งเป็นค่าใช้จ่าย และ ที่กระทรวงสุขุมหรือ โดยวิธีการต่อไปนี้: บริการทางการเงินผู้ป่วยล่วงหน้าหรือพนักงานที่ปรึกษา เวลาของการปล่อย ความช่วยเหลือที่ร้องขอ และส่งกับเอกสารที่เสร็จสมบูรณ์ โดยจดหมาย หรือเยี่ยมชม www.providence.org, ดาวน์โหลด และส่งโปรแกรมประยุกต์เสร็จสมบูรณ์แล้วพร้อมเอกสารประกอบ คนขอความช่วยเหลือทางการเงินจะได้รับการตรวจคัดกรองเบื้องต้น ซึ่งจะมีความเห็นว่าการที่ผู้ป่วยได้หมดแล้ว หรือไม่มีสิทธิ์ใด ๆ แหล่งเงินอื่น.

แต่ละโรงพยาบาลสุขุมจะทำให้กำหนดบุคลากรที่คอยให้บริการผู้ป่วยเสร็จสิ้นโปรแกรมความช่วยเหลือทางการเงิน และการกำหนดสิทธิ์สำหรับการจัดเตรียมความช่วยเหลือทางการเงินหรือความช่วยเหลือทางการเงินจากรัฐบาลที่ได้รับการสนับสนุน โปรแกรมประกันภัย ถ้าเกี่ยวข้องกับที่ที่มีบริการตีความ เพื่อตอบคำถามหรือข้อกังวลใด ๆ และ เพื่อช่วยในความสำเร็จของโปรแกรมช่วยการเงิน.

ผู้ป่วยหรือผู้ค้าประกันซึ่งเป็นสิทธิ์ที่จะใช้สำหรับความช่วยเหลือทางการเงินอาจให้เอกสารเพียงพอเพื่อจัดเตรียมการสนับสนุนกำหนดสิทธิ์ได้ตลอดเวลาตามการเรียนรู้ที่มีรายได้ของบุคคลด้านล่าง FPL ขั้นต่ำต่อรัฐบาลกลางที่เกี่ยวข้อง และ ระเบียบรัฐ.

แต่ละสถานการณ์ทางการเงิน: รายได้ สินทรัพย์ และค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยจะใช้ในการประเมินสถานการณ์ทางการเงินส่วนบุคคลของผู้ป่วย สิทธิทางการเงินจะมีการเก็ยณอายุ หรือแผนการตัดบัญชีค่าตอบแทนที่มีคุณสมบัติภายใต้รหัสภายในรายได้หรือคำตอบแทนเงินที่ไม่ผ่านรับรองแผน สิทธิทางการเงินจะไม่ถูกใช้สำหรับการกำหนดสิทธิ์ของผู้ป่วยถ้าหรือรายได้ของผู้ค้าประกันอยู่ หรือต่ำกว่า 200% ของความยากจนของรัฐบาลกลางมาตรฐาน.

คุณสมบัติรายได้: รายได้เกณฑ์ จะแนบจากสหพันธ์ระดับความยากจน (FPL), อาจใช้การตรวจสอบคุณสมบัติฟรี หรือส่วนลดดูแล โปรดดูเอกสารแนบรายละเอียด.

วิเคราะห์ปริมาณและการอนุมัติ: ผู้ป่วยจะได้รับแจ้งการกำหนดสิทธิ์สภภายใน 30 วันการส่งใบสมัครขอความช่วยเหลือทางการเงินและเอกสารที่จำเป็น เมื่อโปรแกรมประยุกต์ได้รับ ความพยายามของคอลเลกชันพิเศษจะมี **pending** จนกว่าการกำหนดสิทธิ์เป็นลายลักษณ์อักษรส่งไปยังผู้ป่วย สุขุมจะทำให้การกำหนดสิทธิ์สำหรับความช่วยเหลือตามโรงพยาบาลเชื่อว่าไม่ถูกต้อง หรือนำเชื่อถือ.

ข้อพิพาท: ผู้ป่วยอาจอุทธรณ์การกำหนด **ineligibility** สำหรับความช่วยเหลือทางการเงิน โดยให้เอกสารที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติมโพรวิเดนซ์ภายใน 30 วันรับแจ้งการปฏิเสธ คำร้องทั้งหมดจะถูกตรวจสอบ และหากการตรวจยืนยันการปฏิเสธ หนังสือแจ้งจะถูกส่งถึงผู้ค้าประกันและรัฐกรมอนามัย จำเป็น และ ตามกฎหมาย กระบวนการสุดท้ายอุทธรณ์จะสรุปภายใน 10 วันรับปฏิเสธโดยสุขุม การอุทธรณ์อาจถูกส่งไปวัดค่า PH และ S ธุรกิจสำนัก ปณ 3268 พอร์ตแลนด์ หรือ 97208-3395.

กฏ presumptive: สุขุมอาจอนุมัติผู้ป่วยสำหรับการกฏลดปรับความสมดุลของบัญชี โดยวิธีอื่นในการช่วยเหลือ วิเคราะห์ปริมาณดังกล่าวจะทาบพื้นฐาน **presumptive** โดยใช้เครื่องมืออุตสาหกรรม-รู้จักประเมินเงินที่ประเมินความสามารถในการจ่ายตามซึ่งเปิดเผยงบการเงิน หรืออื่น ๆ ระเบียบ รวมถึงแต่ไม่จำกัดรายได้ ครั้วเรือนขนาด และประวัติเครดิตและการชำระเงิน.

สถานการณ์พิเศษอื่น ๆ: ผู้ป่วยที่มีสิทธิ์สำหรับโปรแกรม FPL มีคุณภาพเช่นโปรแกรม Medicaid and อื่น ๆ รัฐบาลช่วยเหลือรายได้ต่ำ จะถือว่าเป็น **indigent** ดังนั้น ผู้ป่วยดังกล่าวมีสิทธิ์ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินเมื่อโปรแกรมปฏิเสธการชำระเงิน และถือว่าค่าธรรมเนียมเรียกเก็บเงินผู้ป่วยแล้ว ดุลบัญชีผู้ป่วยที่เกิดจากการไม่คืนค่าธรรมเนียมที่มีสิทธิ์ได้รับกฏลดปรับ โดยเฉพาะรวมเป็นสิทธิ์ค่าธรรมเนียมเกี่ยวข้องต่อไป:

- ปฏิเสธการเข้าพักรักษาผู้ป่วยใน
- ปฏิเสธวันผู้ป่วยในการดูแล
- บริการไม่ครอบคลุม
- ปฏิเสธค่าของล่วงหน้า

- ปฏิเสธเนื่องจากการจำกัดความคุ้มครอง

ค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ที่รุนแรง: โพรวิเดนซ์ ที่ชื่อ ' ดุลยพินิจ อาจให้องค์กรการกุศลในกรณีค่าใช้จ่ายทางการแพทย์รุนแรงได้ ผู้ป่วยเหล่านี้จะถูกจัดการสำหรับแต่ละ.

ข้อจำกัดในค่าธรรมเนียมสำหรับผู้ป่วยทั้งหมดที่มีสิทธิ์ขอความช่วยเหลือทางการเงิน:

ไม่มีผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติเพียงพอสำหรับประเภทที่ระบุข้างต้นของความช่วยเหลือจะรับผิดชอบเป็นการส่วนตัวมากกว่าเปอร์เซ็นต์ของค่าธรรมเนียมรวม "ยอดโดยทั่วไปเรียกเก็บเงิน" (ข้อตกลงทั้งหมด) ตามที่กำหนดไว้ด้านล่าง.

แผนการชำระหนี้ที่เหมาะสม: เมื่อผู้ป่วยได้รับการอนุมัติสำหรับความช่วยเหลือทางการเงินบางส่วน แต่ยังคง มีดุลยพินิจกำหนด สุขุมจะเจรจาการจัดแผนการชำระหนี้ แผนการชำระหนี้ที่เหมาะสมประกอบด้วยชำระหนี้รายเดือนที่ไม่เกินร้อยละ 10 ของผู้ป่วยหรือครอบครัวของรายได้ต่อเดือน ยกเว้นการหักค่าใช้จ่ายอาศัยเป็นผู้ป่วยอยู่ในโปรแกรมประยุกต์ของตนช่วยเหลือ.

เรียกเก็บเงินและคอลเลกชัน: ใด ๆ ชำระหนี้ โดยผู้ป่วยหรือผู้ค้ำประกันหลังจากแอปพลิเคชันของส่วนลดที่มี ถ้ามี อาจถูกเรียกว่าคอลเลกชัน

ความพยายามรวบรวมจากยอดดุลที่ยังไม่ได้ชำระจะหยุดการกำหนดสิทธิ์สภาสูดท้ายที่ค้างอยู่ โพรวิเดนซ์ไม่ทำ อนุญาต

หรืออนุญาตให้รวบรวมหน่วยงานเพื่อดำเนินการคอลเลกชันพิเศษใด ๆ ก่อนอย่างใดอย่างหนึ่ง: (a)

ทำให้ความพยายามที่สมเหตุสมผลเพื่อกำหนดว่าถ้าผู้ป่วยมีคุณสมบัติเพียงพอสำหรับความช่วยเหลือทางการเงิน หรือส่งรายการ (b) 120 วันหลังจากผู้ป่วยครั้งแรก สำหรับข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติและการคอลเลกชันโพรวิเดนซ์สำหรับยอดเงินที่ค้างชำระ โดยผู้ป่วย โปรดดูนโยบายของโรงพยาบาลโพรวิเดนซ์ ซึ่งมีค่าใช้จ่ายที่โตะลงทะเบียนของแต่ละโรงพยาบาลโพรวิเดนซ์ หรือ: www.providence.org.

ผู้ป่วยคืน: ในกรณีที่ผู้ป่วยหรือผู้ค้ำประกันได้ชำระหนี้สำหรับบริการ และต่อมาเป็นผู้มีสิทธิ์รักษาฟรี หรือลดราคา

การชำระเงินเงินที่เกี่ยวข้องกับบริการเหล่านั้นในระหว่างสภาวะสุขภาพที่ผู้ป่วยได้ระยะเวลาที่เกินตัว ภาวะผูกพันในการชำระเงินจะได้รับคืน ตามกฎระเบียบของรัฐ.

ทบทวนประจำปี: นโยบายความช่วยเหลือทางการเงินโพรวิเดนซ์ (กุดลดูแล) นี้จะถูกตรวจสอบเป็นประจำ โดยกำหนดวงจรรายได้หน้า.

ยกเว้น:

ดูขอบเขตข้างต้น.

นิยาม:

วัตถุประสงค์ของนโยบายนี้ นิยามและข้อกำหนดต่อไปนี้ใช้สำหรับ:

1. ระดับความยากจนของรัฐบาลกลาง (FPL): FPL หมายถึง แนวทางความยากจนปรับปรุงเป็นระยะ ๆ ในทะเบียนกลางโดยสหรัฐอเมริกากรมของสุขภาพและมนุษย์ชนบริการ.
2. โดยทั่วไปเรียก **Billed** (ข้อตกลงทั้งหมด): ยอดเงินที่เรียกเก็บเงินโดยทั่วไปสำหรับการดูแลทางการแพทย์ที่จำเป็น และถูกเงินกับผู้ป่วยที่มีประกันสุขภาพเรียกว่านโยบายนี้เป็นข้อตกลงทั้งหมด โพรวิเดนซ์กำหนดเปอร์เซ็นต์ข้อตกลงทั้งหมดที่เกี่ยวข้องสำหรับแต่ละโรงพยาบาลโพรวิเดนซ์ โดยคุณค่าใช้จ่ายรวมของโรงพยาบาลสำหรับการดูแลทางการแพทย์ที่จำเป็น หรือถูกเงินใด ๆ เปอร์เซ็นต์คงที่ซึ่งเป็นไปตามข้อเรียกร้องที่ได้รับอนุญาตภายใต้เมดิแคร์ ข้อมูลรายละเอียดข้อตกลงทั้งหมดเปอร์เซ็นต์ที่ใช้ โดยแต่ละโรงพยาบาลโพรวิเดนซ์ และวิธีที่พวกเขาคำนวณ สามารถได้รับ โดยการเยี่ยมชมเว็บไซต์ต่อไปนี้: www.providence.org หรือ โดยการเรียก 1-866-747-2455 เพื่อขอสำเนา.
3. พิเศษชุดการกระทำ (ECA): ECAs ถูกกำหนดเป็นการกระทำที่ต้องใช้กระบวนการทางกฎหมาย หรือความยุติธรรม เกี่ยวข้องกับการขายหนี้ให้แก่บุคคลอื่น หรือการรายงานผลข้อมูลเครดิตหน่วยงานหรือสำนักงาน การดำเนินการที่ต้องใช้กระบวนการยุติธรรม หรือกฎหมายเพื่อการนี้ได้แก่ เลียน ยึดสังหาริมทรัพย์ในทรัพย์สินจริง สิ่งที่แนบหรือการยึดบัญชีธนาคารหรือทรัพย์สินส่วนบุคคลอื่น ๆ เริ่มต้นของการดำเนินการทางแพ่งต่อบุคคล การดำเนินการที่ทำให้เกิดการจับกุมของแต่ละบุคคล การดำเนินการที่ทำให้บุคคลที่จะต้องแนบร่างกาย และค่าจ้าง **garnishment**.

อ้างอิง:

ส่วนรายได้ภายในรหัส 501(r) 26 แก่ 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)
การรักษาพยาบาลฉุกเฉินและพระราชบัญญัติแรงงาน (EMTALA), 42 U.S.C. 1395dd
แก่ 42 482.55 และ 413.89
แนวทางการกุศลสมาคมโรงพยาบาลอเมริกัน
โพรวิเดนซ์เซนต์โจเซฟสุขภาพมุ่งมั่นกับแนวทางที่ไม่มีประกัน
ผู้ให้บริการชำระเงินคืนด้วยตนเอง ส่วนเงิน บทที่ 3 มาตรา 312

จัดแสดง **A** – รายการสิ่งอำนวยความสะดวกที่ครอบคลุม

Providence Hospitals in Alaska	
Providence Alaska Medical Center	
Providence Hospitals in Montana	
St. Patrick Hospital	Providence St. Joseph Medical Center

เอกสารแนบข - คุณสมบัติรายได้สำหรับโรงพยาบาลพรูเดนซ์ในอลาสกา มอนทานา และโอเรกอน

ถ้า...	จากนั้น...
มีรายได้ครอบครัวต่อปี ปริมาณครอบครัว หรือต่ำกว่า 300% แนวทางปัจจุบัน FPL,	ผู้ป่วยถูกกำหนดเป็นเงิน indigent และเงินช่วยเหลือตัด 100% ตามจำนวนเงินความรับผิดชอบผู้ป่วย.
รายได้ครอบครัวต่อปี ปริมาณครอบครัว อยู่ระหว่าง 301% และ 350% แนวทางปัจจุบันของ FP,	ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับส่วนลด 75% จากเดิมาค่าธรรมเนียมจากยอดเงินที่รับผิดชอบผู้ป่วย.
ถ้ารายได้ของครอบครัวประจำปี ปริมาณครอบครัว เป็น หรือต่ำกว่า 350% FPL และผู้ป่วยได้เกิดค่าใช้จ่ายทางการแพทย์โรงพยาบาลพรูเดนซ์ ใน 12 เดือนก่อนหน้าเกิน 20% ของรายได้ครอบครัวต่อปี ขนาดครอบครัว สำหรับบริการการปรับปรุง ภายใต้นโยบายนี้,	ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับประโยชน์การกุศล 100% ตามจำนวนเงินความรับผิดชอบผู้ป่วย.