



<b>Тема: Политика финансовой (благотворительной) помощи Providence – Аляска</b>	<b>Номер политики:</b> PSJH RCM 002 AK	
<b>Отделение:</b> Управление финансовой информацией клиентов	<input checked="" type="checkbox"/> С изменениями <input type="checkbox"/> Новый документ <input type="checkbox"/> Последняя редакция	<b>Дата:</b> 01.01.2025
<b>Куратор проекта:</b> Старший вице-президент по управлению финансовой информацией клиентов	<b>Ответственный за разработку политики:</b> Заместитель Авп Департамента финансового консультирования	
<b>Утверждено:</b> Старший вице-президент по управлению финансовой информацией клиентов	<b>Действительно с:</b> 27.01.2025	

Providence – это католическая некоммерческая медицинская организация, чья деятельность посвящена служению всем людям, и в первую очередь – представителям бедных и социально незащищенных слоев населения. Providence считает, что каждый человек должен иметь право на получение медицинской помощи. Providence заботится о том, чтобы сделать неотложные и необходимые по медицинским показаниям услуги доступными для всех членов общества – даже для тех, кто не может себе их позволить.

### СФЕРА ПРИМЕНЕНИЯ:

Данная политика распространяется на все больницы Providence («Providence») в штате Аляска. В ней описаны все экстренные, неотложные и другие необходимые по медицинским показаниям услуги (за исключением услуг экспериментальной, исследовательской, эстетической или косметической медицины, а также услуг, предоставляемых по инициативе пациента или врача) (в соответствии с определением термина «отвечающие требованиям услуги»). Список больниц Providence, которые подпадают под действие данной политики, доступен в приложении А. Слово «больница» или «учреждение» в данной политике относится к учреждениям, перечисленным в Приложении А.

Настоящая политика должна толковаться в соответствии с разделом 501(r) Налогового кодекса 1986 года с поправками. В случае возникновения каких-либо противоречий между данной политикой и действующим законодательством следует руководствоваться действующим законодательством.

### ЦЕЛЬ:

Целью данной политики является обеспечение последовательного, справедливого и недискриминационного предоставления финансовой помощи (также именуемой «благотворительной помощью») лицам, имеющим право на получение такой помощи, у которых нет возможности полностью или частично оплатить отвечающие требованиям услуги, предоставляемые учреждениями Providence.

Данная политика направлена на соблюдение всех требований применимого законодательства. Данная Политика финансовой (благотворительной) помощи (Financial Assistance Policy, FAP) и Политика оказания неотложной медицинской помощи является официальной для всех больниц Providence в штате Аляска.

### ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА:

Отделы управления финансовой информацией клиентов. Кроме того, все соответствующие сотрудники, выполняющие функции, связанные с регистрацией, госпитализацией, финансовым консультированием и поддержкой клиентов, будут проходить регулярное обучение по применению данной политики.

### ПОЛИТИКА:

Providence будет предоставлять отвечающие требованиям услуги бесплатно или со скидкой правомочным пациентам, которые подали заявление или признаны предположительно имеющими право



на получение благотворительной помощи в соответствии с критериями, изложенными в данной политике. Для получения права на участие в программе пациенты должны соответствовать критериям, изложенным в данной политике. В рамках данной политики термин «пациент» будет использоваться для обозначения пациента, а также любого лица, которое является гарантом или ответственной стороной (т. е. лицом, отвечающим за оплату любых расходов учреждения от имени пациента, не оплаченных третьим лицом).

Больницы Providence с отделениями неотложной помощи будут оказывать неотложную медицинскую помощь (в соответствии с определением, изложенным в Законе о неотложной медицинской помощи и труде), в соответствии с имеющимися возможностями отделений неотложной помощи, независимо от того, имеет ли человек право на получение финансовой помощи. При принятии решений о предоставлении финансовой помощи Providence не будет проявлять дискриминацию по признаку возраста, расы, цвета кожи, вероисповедания, этнической принадлежности, религии, национального происхождения, семейного положения, пола, инвалидности, статуса ветерана или военнослужащего (или сочетанию данных признаков), а также на каком-либо ином основании, запрещенном федеральным законодательством, законодательством штата или местным законодательством. Дискриминация по половому признаку включает, помимо прочего: половые признаки, включая интерсексуальные признаки; беременность или связанные с ней состояния; сексуальную ориентацию; гендерную идентичность; гендерные стереотипы.

Отделения неотложной помощи больниц Providence проведут экстренное медицинское обследование и стабилизирующее лечение или, при необходимости, направят и переведут человека в другую больницу. Providence запрещает любые действия, методы госпитализации или политики, которые могут помешать людям обратиться за неотложной медицинской помощью, например, действия по взысканию долгов, которые мешают предоставлению неотложной медицинской помощи.

#### **Список специалистов, подпадающих под действие Политики финансовой помощи**

**Providence:** В каждом учреждении Providence имеется список тех врачей, медицинских групп или других медицинских работников, которые подпадают и не подпадают под действие этой политики. Каждая больница Providence предоставит этот список любому пациенту, который запросит его копию. Список поставщиков услуг также можно найти в Интернете на веб-сайте Providence:

<https://www.providence.org/billing-support/help-paying-your-bill>.

**Критерии для получения финансовой помощи:** Финансовая помощь предоставляется как незастрахованным, так и застрахованным пациентам, при условии, что они отвечают критериям данной политики. Благотворительная помощь, предоставляемая в соответствии с данной политикой, также должна соответствовать положениям других законов, касающихся допустимых льгот для пациентов. Прежде чем выставить счет пациенту, Providence примет необходимые меры для того, чтобы выяснить, имеется ли у него другая страховка, которая может покрыть расходы на отвечающие требованиям услуги. До прохождения проверки на получение финансовой помощи от пациентов не потребуется подавать заявление на получение медицинской помощи от третьих лиц. Пациентам, не имеющим страховки, будет предоставлена скидка. К типам счетов, которые могут отвечать требованиям для корректировки финансовой помощи, относятся, помимо прочего: оплата за счёт собственных средств; оплата за пациентов, чье страховое покрытие не покрывает услуги, предоставляемые в сети; а также суммы совместного страхования, франшизы и суммы совместной оплаты, касающиеся застрахованных пациентов.

Пациенты, обращающиеся за финансовой помощью, могут заполнить стандартное Заявление на получение финансовой помощи в Providence, и право на получение помощи будет зависеть от текущих финансовых потребностей. Будут предприняты соответствующие усилия для уведомления пациентов о наличии финансовой помощи путем предоставления информации при госпитализации и выписке, в счете пациента, в доступных для пациента местах для выставления счетов (например, на стойках регистрации), на веб-сайте больницы Providence, путем устного уведомления во время обсуждения оплаты, а также на вывесках в стационарных и амбулаторных отделениях, в том числе в местах приема или регистрации пациентов, а также в отделении неотложной помощи. Компания Providence будет хранить информацию, используемую для определения права на финансовую помощь. По запросу пациента Providence предоставит ему бумажную копию данной политики.



Кроме того, Providence одобрит некоторым пациентам благотворительную корректировку остатка денежных средств на их счете с помощью других средств, отличных от полного заявления на получение финансовой помощи, если пациенты отвечают требованиям, подробно изложенным в данной политике ниже (см. раздел «Финансовая помощь без заявления на получение финансовую помощь»).

**Подача заявления на получение финансовой помощи:** Пациенты могут бесплатно запросить и подать заявление на получение финансовой помощи, доступное в учреждении Providence, или же сделать это путем уведомления сотрудников финансовых служб пациента во время или до выписки о том, что запрашивается помощь, по почте или на сайте [www.providence.org/financialhelp](http://www.providence.org/financialhelp). Заявление на получение финансовой помощи будет рассмотрено для определения соответствия лица критериям на получение финансовой помощи, изложенным в данной политике.

В учреждениях Providence имеются штатные сотрудники, которые будут рады помочь пациентам заполнить заявление на получение финансовой помощи и выяснить, имеет ли пациент право на получение финансовой помощи непосредственно от Providence или в рамках программ страхования, финансируемых государством. Кроме того, для решения любых вопросов и оказания помощи в заполнении заявления на получение финансовой помощи предоставляется помощь с переводом с одного языка на другой.

Пациент может в любое время предоставить заполненное заявление на получение финансовой помощи, включая все требуемые подтверждающие документы. Providence приостановит любую деятельность по взысканию задолженности до первоначального определения права пациента на получение финансовой помощи при условии, что пациент или его поручитель будет сотрудничать с Providence в необходимых вопросах для принятия первоначального решения.

Соответствие требованиям для получения финансовой помощи может быть определено на основании данных о доходе (см. Приложение В).

**Отдельные финансовые ситуации:** При оценке индивидуального финансового положения пациента будут учитываться доходы, определенные активы и расходы пациента. Кроме того, Providence будет рассматривать и собирать информацию, касающуюся активов, в соответствии с требованиями Центров услуг Medicare и Medicaid (CMS) для составления отчетов о расходах Medicare; это относится к тем пациентам, застрахованным по программе Medicare, у которых нет страховки Medicaid. Хотя Providence собирает информацию, касающуюся активов таких людей, которая может включать банковские выписки и другую информацию, являющуюся необходимой по мнению финансовых консультантов Providence, не все такие активы будут учитываться при расчете окончательной суммы выплаты. Например, при расчете выплаты не будут учитываться: (A) первые 100 000 долларов США денежных активов пациента (включая денежные активы семьи в соответствующих случаях) и 50% денежных активов пациента сверх первых 100 000 долларов США (включая денежные активы семьи в соответствующих случаях); (B) любая доля владения в основном месте жительства; (C) пенсионные или отсроченные системы выплат, отвечающие требованиям Налогового кодекса или не отвечающие требованиям планы отсроченных выплат; (D) один автомобиль, а также второй автомобиль, если это необходимо для работы или медицинских целей; (E) любой предварительно оплаченный договор на погребение или участок для захоронения; и (F) любой полис страхования жизни номинальной стоимостью 10 000 долларов США или меньше. Стоимость любого актива, предполагающего штрафные санкции за досрочное изъятие, представляет собой стоимость после уплаты штрафных санкций. Информационные запросы от Providence к ответственной стороне для проверки активов будут ограничены той информацией, которая оправданно необходима и доступна сразу после запроса для определения существования, доступности и стоимости активов лица, и не будут использоваться для того, чтобы воспрепятствовать подаче заявления на бесплатное обслуживание или лечение со скидкой. Дублирующие формы подтверждения запрашиваться не будут. Для проверки денежных активов потребуется только одна выписка по текущему счету.

**Требования к уровню дохода:** Для определения права на получение финансовой помощи может использоваться показатель дохода пациента, основанный на федеральном уровне бедности (FPL). Подробности см. в Приложении В.

**Определение соответствия требованиям:** Пациенты получают уведомление об определении права на участие в программе финансовой помощи в течение 30 дней после подачи заполненной заявки на получение финансовой помощи и необходимой документации. В уведомлении, в частности, будет



предоставлено разъяснение оснований для определения права на участие. После получения заявления мероприятия по взысканию средств будут отложены до тех пор, пока пациенту не будет отправлено письменное решение о соответствии требованиям. Providence не будет принимать решение о праве на получение помощи на основании информации, которую больница обоснованно считает неверной или недостоверной.

**Разрешение споров:** Пациенты, заполнившие заявление на получение финансовой помощи, могут обжаловать решение о несоответствии требованиям для получения финансовой помощи, предоставив Providence необходимую дополнительную документацию в течение 30 дней после получения отказа. Пациенту может потребоваться предоставить соответствующую дополнительную документацию в поддержку своей апелляции. Providence приостановит любую деятельность по взысканию платежей до рассмотрения апелляции. Все апелляции будут рассмотрены, и если проверка подтвердит отказ, письменное уведомление будет отправлено гаранту и в Департамент здравоохранения штата, если это необходимо, в соответствии с законодательством. Окончательный процесс обжалования завершится в течение 10 дней после получения отказа от Providence. Апелляцию можно отправить в региональный офис Providence (Providence Regional Business Office), P.O. Box 31001-3422, Pasadena, CA 91110-3422 United States of America.

**Финансовая помощь без заявления на получение финансовой помощи:** Providence может также одобрить некоторым пациентам благотворительную корректировку остатка денежных средств на их счете без подачи заявления на получение финансовой помощи при условиях, описанных ниже:

- **Предположительное определение:** Такие определения будут делаться на предположительной основе с использованием признанного в отрасли инструмента финансовой оценки, который оценивает платежеспособность на основе общедоступных финансовых или других данных, включая, но не ограничиваясь, примерный доход семьи и размер семьи в соответствии с критериями приемлемости, изложенными в Приложении В. Для пациентов, которые на основании этой проверки предположительно имеют право на списание, соответствующие суммы будут списаны, как показано в Приложении В. Пациентам, которые произвели оплату до того, как Providence определил, что пациент предположительно имеет право на получение финансовой помощи, может быть предложено подать полное заявление на получение финансовой помощи, чтобы получить право на возврат ранее уплаченных сумм.
- **Программы государственной помощи:** Пациенты, принимающие участие в государственных программах Medicaid, имеют право на получение предварительной помощи. Пациенты с остатками на счетах, возникшими в результате оплаты за отвечающие требованиям услуги, которые не возмещаются программой Medicaid или другими государственными программами помощи малоимущим, могут иметь право на полное благотворительное списание, включая, но не ограничиваясь этим, невозмещаемые расходы на отвечающие требованиям услуги, связанные со следующим:
  - Отказ в госпитализации
  - Отказ в стационарном лечении
  - Непокрываемые услуги
  - Отказы в предварительном запросе на авторизацию
  - Отказы в связи с ограниченным страховым покрытием

Для пациентов, которые принимают участие в государственных программах финансовой помощи на основании критерия федерального уровня бедности (например, Программа дополнительной помощи на питание (Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP)); Программа временной помощи штата Аляска (Alaska Temporary Assistance Program (ATAP)); Программа страхования здоровья для детей (Children's Health Insurance Program (CHIP или Denali KidCare)); Программа для женщин, новорожденных и детей (Women, Infants and Children Program (WIC)); программы бесплатных обедов или завтраков, а также программы помощи для оплаты электроэнергии для малоимущих семей), Providence может рассмотреть такое участие как подтверждение их федерального уровня бедности или ежегодного дохода семьи для целей определения соответствия критериям для получения предварительной помощи в соответствии с Приложением В.



**Катастрофические медицинские расходы:** Providence предоставит финансовую помощь по своему усмотрению, чтобы предоставить дополнительную помощь в зависимости от обстоятельств пациента или в случае соответствующих катастрофических медицинских расходов, если годовой доход семьи пациента и общие медицинские расходы в учреждениях Providence за предыдущие 12 месяцев соответствуют требованиям, указанным в Приложении В. Для оценки соответствия критериям Катастрофических медицинских расходов необходимо заполнить заявление на получение финансовой помощи.

**Чрезвычайные ситуации:** Финансовая помощь может предоставляться во время чрезвычайного положения в стране или штате, независимо от помощи при возникновении расходов в случае катастрофы. Критерии отбора и размеры скидок будут устанавливаться по усмотрению Providence на момент возникновения чрезвычайной ситуации. Для оценки соответствия требованиям для получения права на получение финансовой помощи в чрезвычайных ситуациях необходимо заполнить заявление на получение финансовой помощи.

**Требования к соответствию критериям:** Providence может отклонить заявление пациента на получение финансовой помощи, если пациент или другая ответственная сторона не соответствует требованиям, изложенным в данной политике. Providence может, в соответствии с законами штата, установить требования к соответствию критериям для принятия решения о предоставлении финансовой помощи без заявления на получение финансовой помощи, включая, помимо прочего, требования, чтобы пациенты отвечали на запросы, необходимые их первичному страховщику для рассмотрения заявки на возмещение, и предоставляли информацию о любой потенциальной ответственности третьей стороны за оплату стоимости услуг. Если пациент не имеет права на получение финансовой помощи на основании информации, рассмотренной без полного заявления на получение финансовой помощи, такой пациент все равно может предоставить необходимую информацию в соответствии с заявлением на получение финансовой помощи и претендовать на рассмотрение в соответствии с процедурой определения права и подачи заявления на получение финансовой помощи, изложенной в данной политике.

**Ограничение расходов для всех пациентов, имеющих право на получение финансовой помощи:** Ни с одного пациента, имеющего право на любую из вышеперечисленных категорий помощи, не будет взиматься плата в размере, превышающем процент суммы общих расходов (AGB) от валовых расходов на отвечающие требованиям услуги, как определено ниже.

**Рациональный план оплаты:** Все пациенты могут запросить план оплаты, независимо от принятия решения о предоставлении финансовой помощи или подачи заявления на получение финансовой помощи. План оплаты будет состоять из ежемесячных платежей (без процентов или штрафов за просрочку), которые не превышают 10% от ежемесячного дохода пациента или его семьи, за исключением вычетов основных расходов на проживание, которые пациент указал в своем заявлении на получение финансовой помощи.

**Выставление счетов и взыскания:** Если после применения соответствующей финансовой помощи остаются какие-либо суммы к оплате, они могут быть переданы на взыскание, за исключением того, что Providence не будет передавать на взыскание суммы за отвечающие требованиям услуги, предоставленные пациентам Medicaid. Прежде чем передать неоплаченный платеж на взыскание в коллекторское агентство, Providence проведет предварительную проверку, чтобы определить, имеет ли пациент право на предварительную помощь, как описано в данной политике. Взыскание неоплаченных сумм будет прекращено до окончательного определения права на получение финансовой помощи. В случае если человек еще не подал заявление на получение финансовой помощи, Providence проведет проверку таких лиц на предмет соответствия критериям для предварительного определения в сроки, соответствующие действующему законодательству штата и практике выставления счетов и взыскания платежей Providence. Финансовая помощь, основанная на предварительном определении, будет предоставляться в соответствии с Приложением В. Если человек хочет получить более раннее определение права на финансовую помощь, он может подать заявление на получение финансовой помощи в любое время. В соответствии с определением, приведенным ниже, Providence не будет применять чрезвычайное взыскание или разрешать применять такое взыскание коллекторским агентствам. Информацию о практике выставления счетов и взыскания сумм, причитающихся с пациентов, см. в политике Providence, которую можно бесплатно получить на стойке регистрации каждой больницы Providence или по адресу: [www.providence.org/billing-support/understand-bill](http://www.providence.org/billing-support/understand-bill).





**Компенсация расходов пациента:** Если пациент оплачивает отвечающие требованиям услуги и впоследствии признается имеющим право на получение финансовой помощи на основании заявления на получение финансовой помощи, любые платежи, произведенные за такие отвечающие требованиям услуги в течение периода времени, на который распространяется действие политики финансовой помощи, и превышающие обязательства по оплате, будут возвращены в соответствии с нормами штата и федеральными правилами. Для ясности, Providence не будет автоматически возвращать суммы, оплаченные ранее, на основании предварительного определения права на получение помощи.

**Ежегодный пересмотр:** Данная политика подлежит ежегодному пересмотру назначенными руководителями отделов управления финансовой информацией клиентов.

## **ИСКЛЮЧЕНИЯ:**

См. пункт «Сфера применения» выше.

## **ОПРЕДЕЛЕНИЯ:**

К данной политике применяются следующие определения и требования:

1. **Федеральный уровень бедности (Federal Poverty Level, FPL):** FPL означает указания касательно уровня бедности, периодически обновляемые в Федеральном реестре Департаментом здравоохранения и социальных служб США.
2. **Общие выставляемые суммы (Amounts Generally Billed, AGB):** Суммы, обычно взимаемые за неотложную и другую необходимую по медицинским показаниям помощь пациентам, имеющим медицинскую страховку, обозначаются в данном документе как AGB. Providence определяет применимый процент AGB для каждого учреждения Providence путем умножения валовых расходов учреждения на отвечающие требованиям услуги на фиксированный процент, который основан на требованиях о компенсации, принятых Medicare или коммерческими плательщиками. Информационные листы с подробным описанием процентных значений AGB, используемых каждой больницей Providence, и тем, как они рассчитываются, можно получить на сайте: [www.providence.org/obp](http://www.providence.org/obp) или позвонив по номеру 1-866-747- 2455 для получения копии.
3. **Отвечающие требованиям услуги:** Под отвечающими требованиям услугами понимаются неотложные или необходимые по медицинским показаниям услуги, предоставляемые учреждением Providence лицам, которые имеют право на получение финансовой помощи. Для целей данной политики, к необходимым по медицинским показаниям услугам относятся услуги по профилактике, диагностике или лечению заболевания, травмы, состояния или болезни, или симптомов заболевания, травмы, состояния или болезни, которые отвечают общепринятым стандартам медицины. Услуги эстетической, косметической экспериментальной или исследовательской медицины, или услуги, являющиеся частью программы клинических исследований, а также услуги, предоставляемые по инициативе пациента или врача, не считаются необходимыми по медицинским показаниям услугами.
4. **Чрезвычайное взыскание (Extraordinary Collection Action, ECA):** ECA определяются как действия, требующие юридического или судебного разбирательства, связанные с передачей долга другой стороне или предоставлением негативной информации кредитным агентствам или бюро. Действия, требующие юридического или судебного разбирательства для этой цели, включают залоговое удержание; обращение взыскания на недвижимое имущество; арест или конфискацию банковского счета или другого личного имущества; возбуждение гражданского иска против физического лица; действия, влекущие арест лица; действия, связанные с принудительным приводом лица, а также наложение ареста на заработную плату.
5. **Срок, на который распространяется действие политики финансовой помощи (FAP):** Срок, на который распространяется действие FAP, для (i) больничного обслуживания составляет 240 дней; а для (ii) клинического обслуживания – 90 дней, в каждом случае, когда пациент должен подать в Providence заявление на получение финансовой помощи. Отсчет времени начинается с даты первого выставления пациенту счета после выписки. Счет считается выставленным «после выписки», если он был предоставлен пациенту после того, как пациент получил медицинскую помощь в стационарном или амбулаторном учреждении и покинул его. С каждого случая предоставления медицинской помощи



начинается отдельный срок, на который распространяется действие FAP, а срок больничного обслуживания, составляющий 240 дней, и срок клинического обслуживания, составляющий 90 дней, в зависимости от ситуации, будет отсчитываться с даты первого выставления счета после выписки за самый последний период предоставления медицинской помощи. При этом Providence по собственному усмотрению будет принимать и обрабатывать заявления на получение финансовой помощи от пациентов в любое время.

#### **ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ИСТОЧНИКИ:**

<i>Раздел 501(r) Налогового кодекса; статья 26 Свода федеральных правил (C.F.R.) 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)</i>
<i>Закон о неотложной медицинской помощи и труде (EMTALA), статья 42 Кодекса США (U.S.C.), п. 1395dd</i>
<i>статья 42 Свода федеральных правил (C.F.R.), пп. 482.55 и 413.89</i>
<i>Руководство благотворительных ассоциаций больниц США</i>
<i>Приверженность Providence руководству для незастрахованных</i>
<i>Руководство по компенсациям поставщикам услуг, часть I, глава 3, раздел 312</i>



**Приложение А. Перечень медицинских учреждений, на которые распространяется действие политики**

<b>Больницы Providence на Аляске</b>	
Providence Alaska Medical Center	Providence Kodiak Island Medical Center
St. Elias Specialty Hospital	

В целях ясности эта политика также применяется ко всем покрываемым стационарным и амбулаторным отделениям и клиникам. Кроме того, данная политика распространяется на сотрудников страховых учреждений, а также на любую неприбыльную или некоммерческую организацию, контрольный пакет акций которой принадлежит или контролируется Providence и носящую название Providence, и их соответствующих сотрудников.





## Приложение В. Требования к уровню дохода для больниц Providence на Аляске

Если...	то...
Годовой доход семьи, скорректированный с учетом размера семьи, составляет 300% или ниже текущего уровня FPL,	Пациент признается малоимущим и имеет право на получение финансовой помощи в размере 100% списания суммы, причитающейся с пациента за отвечающие требованиям услуги.
Годовой доход семьи с поправкой на размер семьи составляет от 301% до 350% от текущего уровня FPL	Пациент имеет право на скидку в размере 84% от первоначальных расходов по суммам ответственности пациента за отвечающие требованиям услуги, и с него ни при каких обстоятельствах не будет взиматься плата в размере, превышающем процент суммы общих расходов (AGB).
Годовой доход семьи, скорректированный с учетом размера семьи, составляет 350% федерального уровня бедности или ниже <u>И</u> общая сумма медицинских расходов, понесенных пациентом в больницах Providence за предыдущие 12 месяцев на отвечающие требованиям услуги, превышает 20% годового дохода его семьи, скорректированного с учетом размера семьи.	Пациент имеет право на единовременное одобрение финансовой помощи на покрытие медицинских расходов в случае катастрофы в размере 100% от суммы, причитающейся с пациента за отвечающие требованиям услуги на дату подачи заявления на получение финансовой помощи.
Если пациент не подал заполненное заявление на получение финансовой помощи, как указано в данной политике, но анализ, проведенный признанным в отрасли инструментом оценки финансового состояния, показывает, что приблизительный доход семьи, скорректированный с учетом ее размера, составляет 300% от текущего федерального уровня бедности или ниже,	Пациент имеет право на предварительное благотворительное списание 100% расходов на отвечающие требованиям услуги, которые подлежат оплате пациентом.