

موضوع مقاله: پرویدنس کمک مالی (مراقبت خیریه) سیاست - کالیفرنیا	شماره سیاست: PSJH RCM 002 CAL	
گروه: مدیریت چرخه درآمد	<input type="checkbox"/> جدید <input checked="" type="checkbox"/> تجدید نظر <input type="checkbox"/> بررسی	تاریخ: 2022/1/1
اسپانسر اجرایی: کیمبرلی سالیوان، مدیر ارشد چرخه درآمد SVP	صاحب سیاست: مدیر اجرایی، مشاوره مالی	
مصوب: هیئت مدیره پرویدنس	تاریخ اجرا: 2021/1/12	

پرویدنس یک سازمان بهداشت و درمان کاتولیک نه برای سود هدایت شده توسط تعهد به مأموریت خود را از خدمت به همه، به خصوص کسانی که فقیر و آسیب پذیر هستند، توسط ارزش های اصلی خود را از شفقت، کرامت، عدالت، تعالی و یکپارچگی، و با این باور است که بهداشت و درمان یک حق انسانی است. این فلسفه و عمل هر بیمارستان پرویدنس است که ظهور و پزشکی لازم خدمات بهداشتی و درمانی به آسانی در دسترس کسانی که در جوامع ما خدمت می کنند، بدون در نظر گرفتن توانایی خود را به پرداخت است.

#### محدوده:

این سیاست شامل تمام بیمارستان های پرویدنس - کالیفرنیا ("پرویدنس") در لس آنجلس، نارنجی، بیابان بالا، هومبولت، سونوما، و شهرستان های ناپا در ایالت کالیفرنیا، و به تمام خدمات اضطراری، فوری و دیگر خدمات لازم پزشکی ارائه شده توسط بیمارستان های پرویدنس و نورکال بهداشت و درمان اتصال در کالیفرنیا (به استثنای مراقبت های تجربی یا تحقیقی). فهرستی از بیمارستان های پرویدنس تحت پوشش این سیاست را می توان در نمایشگاه یک لیست امکانات تحت پوشش یافت.

این سیاست باید به شیوه ای سازگار با بخش 501(r) از کد درآمد داخلی سال 1986، به عنوان اصلاح شده، و با توجه به بیمارستان های پرویدنس در کالیفرنیا، سیاست های قیمت گذاری نمایشگاه بیمارستان مشخص شده در کالیفرنیا کد بهداشت و ایمنی (بخش های 127400-127446) تفسیر شده است. در صورت تعارض بین مفاد این گونه قوانین و این سیاست، این گونه قوانین کنترل می شوند.

#### هدف:

هدف از این سیاست تضمین یک روش عادلانه، غیر تبعیض آمیز، موثر، و یکنواخت برای ارائه کمک های مالی (مراقبت های خیریه) به افراد واجد شرایطی است که قادر به پرداخت کامل یا بخشی برای اورژانس لازم پزشکی و دیگر خدمات بیمارستانی ارائه شده توسط بیمارستان های پرویدنس نیستند.

این قصد این سیاست پیروی از تمام قوانین فدرال، ایالتی و محلی است. این سیاست و برنامه های کمک های مالی در اینجا به منزله سیاست رسمی کمک های مالی ('FAP') و سیاست مراقبت های پزشکی اضطراری برای هر بیمارستان متعلق به، اجاره، و یا اداره شده توسط پرویدنس است.

#### سیاست:

پرویدنس خدمات بیمارستانی رایگان یا با تخفیف را به درآمد پایین واجد شرایط، بیمه نشده و بیمه نشده و بیمار با هزینه های پزشکی بالا به عنوان کسانی که در یا زیر 400 درصد از FPL هستند، ارائه خواهد کرد، زمانی که توانایی پرداخت هزینه خدمات مانعی برای دسترسی به اورژانس لازم پزشکی و دیگر مراقبت های بیمارستانی است و هیچ منبع جایگزین پوشش شناسایی نشده است. بیماران باید شرایط واجد شرایط بودن شرح داده شده در این سیاست را برآورده کنند تا واجد شرایط باشند.

بیمارستان های پرویدنس با بخش های اورژانس اختصاصی، بدون تبعیض، مراقبت از شرایط پزشکی اضطراری (در معنای قانون درمان فوریت های پزشکی و کار) سازگار با قابلیت های موجود، بدون در نظر گرفتن اینکه آیا یک فرد واجد شرایط کمک های مالی است، فراهم خواهند کرد. پرویدنس بر اساس سن، نژاد، رنگ، عقیده، قومیت، مذهب، خاستگاه ملی، وضعیت زناشویی، جنس، گرایش جنسی، هویت یا بیان جنسیتی، ناتوانی، جانباز یا وضعیت نظامی، یا هر مبنای دیگری که توسط قانون فدرال، ایالتی یا محلی در هنگام تعیین کمک های مالی ممنوع شده است، تبعیض قائل نخواهد شد.

بیمارستان های پرویدنس معاینات غربالگری فوریت های پزشکی و تثبیت درمان را ارائه خواهند داد، یا در صورتی که چنین انتقالی مطابق با ۴۲ C.F.R 482.55 مناسب باشد، به فرد مراجعه و انتقال خواهند داد. پرویدنس هرگونه اقدامات، شیوه های پذیرش، یا سیاست هایی را که افراد را از جستجوی مراقبت های پزشکی اضطراری دلسرد می کند، مانند اجازه دادن به فعالیت های جمع آوری بدهی که در ارائه مراقبت های پزشکی اضطراری دخالت می کند، ممنوع می کند.

### **فهرست متخصصان موضوع پرویدنس FAP: هر بیمارستان پرویدنس به طور خاص فهرستی از آن پزشکان، گروه های پزشکی، یا دیگر**

**متخصصان ارائه دهنده خدماتی را که تحت پوشش این سیاست هستند و تحت پوشش قرار نمی گیرند، شناسایی خواهد کرد. پزشکان** اورژانس که خدمات پزشکی اورژانس را به بیماران در بیمارستان های پرویدنس کالیفرنیا ارائه می دهند، توسط قانون کالیفرنیا ملزم به ارائه تخفیف به بیماران بیمه نشده یا بیمارانی با هزینه های پزشکی بالا (همان طور که توسط سیاست های قیمت گذاری عادلانه بیمارستان مشخص شده در کد بهداشت و ایمنی کالیفرنیا (بخش های ۱۲۷۴۰۰-۱۲۷۴۴۶)) که در یا زیر ۴۰٪ FPL هستند، تعریف شده است. هر بیمارستان پرویدنس این لیست را در اختیار هر بیمار که درخواست کپی می کند، ارائه خواهد کرد. لیست ارائه دهنده همچنین می تواند به صورت آنلاین در وب سایت های پرویدنس یافت شود:

[www.providence.org](http://www.providence.org)

**الزامات واجد شرایط بودن کمک های مالی:** کمک های مالی هم در اختیار بیماران بیمه نشده و هم بیمه شده و ضامن هایی است که چنین کمک هایی با این سیاست و قوانین فدرال و ایالتی حاکم بر مزایای مجاز به بیماران همخوانی دارد. بیمارستان های پرویدنس تلاش معقولی برای تعیین وجود یا وجود پوشش شخص ثالث که ممکن است در دسترس باشد، در کل یا بخشی، برای مراقبت های ارائه شده توسط بیمارستان های پرویدنس، قبل از هدایت هر گونه تلاش جمع آوری در بیمار. بیماران بیمه نشده ممکن است تخفیف بیمه نشده دریافت کنند. تراز های کمک مالی واجد شرایط شامل موارد زیر است اما محدود به موارد زیر نیست: خود پرداختی، اتهامات مربوط به بیماران مبتلا به پوشش از یک نهاد بدون رابطه قراردادی، بیمه سکه، کسر، و مبالغ پرداختی مربوط به بیماران بیمه شده. مبالغ کسر و بیمه سکه ادعا شده به عنوان بدهی بدمدیکر از گزارش مراقبت های خیریه کنار گذاشته خواهد شد.

بیمارانی که به دنبال کمک مالی هستند باید استاندارد پرویدنس درخواست کمک مالی را تکمیل کنند و واجد شرایط بودن بر اساس نیاز مالی در آن زمان خواهد بود. تلاش معقولی برای اطلاع رسانی و اطلاع رسانی بیماران از در دسترس بودن کمک های مالی با ارائه اطلاعات در طول پذیرش و ترخیص، در بیانیه صورتحساب بیمار، در مناطق صورتحساب قابل دسترس بیمار، در وب سایت بیمارستان پرویدنس، با اطلاع دهی در طول بحث های پرداخت، و همچنین در نشانه گذاری در مناطق بستری و سرپایی با حجم بالا، مانند پذیرش و بخش اورژانس صورت خواهد گرفت. پرویدنس اطلاعات مورد استفاده برای تعیین واجد شرایط بودن را مطابق با سیاست های ضبط آن حفظ خواهد کرد.

### **درخواست کمک مالی: بیماران یا ضامنان می توانند درخواست کمک مالی را درخواست کنند و ارائه دهند، که رایگان و در وزارت پرویدنس**

**یا به وسیله زیر در دسترس است:** مشاوره به کارکنان خدمات مالی بیمار در یا قبل از زمان ترخیص که کمک با مستندات تکمیل شده درخواست و ارائه می شود؛ از طریق پست، یا با مراجعه به [www.providence.org](http://www.providence.org)، دانلود و ارائه درخواست تکمیل شده با مستندات. به فردی که درخواست کمک مالی می کند غربالگری اولیه داده خواهد شد که شامل بررسی این خواهد بود که آیا بیمار خسته شده است یا واجد شرایط هیچ منبع پرداخت شخص ثالثی نیست.

هر بیمارستان پرویدنس باید پرسنل تعیین شده در دسترس برای کمک به بیماران در تکمیل درخواست کمک های مالی و تعیین واجد شرایط بودن برای کمک های مالی پرویدنس و یا کمک های مالی از برنامه های بیمه با بودجه دولت، در صورت قابل اجرا است. خدمات تفسیر برای رسیدگی به هر گونه سوال یا نگرانی و کمک به تکمیل درخواست کمک مالی در دسترس هستند.

یک بیمار یا ضامن که ممکن است واجد شرایط درخواست کمک های مالی باشد، ممکن است مستندات کافی را به پرویدنس ارائه دهد تا از تعیین واجد شرایط بودن در هر زمان پس از یادگیری این که درآمد یک حزب زیر حداقل FPL در هر مقررات فدرال و ایالتی مربوطه قرار می گیرد، حمایت کند.

### **وضعیت مالیه فردی: درآمد، دارایی های پولی و هزینه های بیمار در ارزیابی وضعیت مالی فردی بیمار مورد استفاده قرار خواهد گرفت.**

دارایی های پولی نباید شامل بازنشستگی یا طرح های جبران خسارت معوق واجد شرایط تحت قانون درآمد داخلی و نه طرح های جبران خسارت معوق غیر واجد شرایط باشد.

**مدارک درآمد: معیارهای درآمد، بر اساس سطح فقر فدرال (FPL)، ممکن است برای تعیین واجد شرایط بودن برای مراقبت رایگان یا با تخفیف مورد استفاده قرار گیرد. لطفاً نمایشگاه B برای جزئیات بیشتر را ببینید.**

**عزم و مصوبات: بیماران ظرف 30 روز پس از ارائه درخواست کمک های مالی تکمیل شده و مستندات لازم، از تعیین واجد شرایط بودن FAP اطلاع رسانی خواهند کرد. هنگامی که یک برنامه دریافت می شود، تلاش های مجموعه های فوق العاده آویز خواهد شد تا زمانی که تعیین کتبی واجد شرایط بودن به بیمار فرستاده می شود. بیمارستان بر اساس اطلاعاتی که بیمارستان معتقد است نادرست یا غیرقابل اعتماد است، تعیین واجد شرایط بودن برای کمک نخواهد کرد.**

**حل اختلاف:** بیمار می تواند تعیین واجد شرایط بودن برای کمک های مالی با ارائه اسناد اضافی مربوطه به پرویدنس در عرض 30 روز پس از دریافت اخطار انکار درخواست تجدید نظر. تمام درخواست های تجدید نظر بررسی خواهد شد و در صورت تأیید بررسی انکار، اطلاع رسانی کتبی به ضامن و وزارت بهداشت امور خارجه، در صورت نیاز، و مطابق با قانون ارسال خواهد شد. روند تجدید نظر نهایی ظرف 10 روز پس از دریافت انکار توسط پرویدنس به پایان خواهد رسید. درخواست تجدید نظر ممکن است به دفتر کسب و کار منطقه ای پرویدنس، جعبه 3268 P.O.، پورتلند، OR 97208-3395 فرستاده شود.

**موسسه خیریه فرضی:** پرویدنس ممکن است یک بیمار را برای تنظیم خیریه به تراز حساب خود به وسیله ای غیر از یک درخواست کمک مالی کامل تأیید کند. چنین عزمی به صورت فرضی با استفاده از یک ابزار ارزیابی مالی به رسمیت شناخته شده در صنعت انجام خواهد شد که توانایی پرداخت را بر اساس سوابق مالی یا دیگر در دسترس عموم ارزیابی می کند، از جمله اما نه محدود به درآمد خانوار، اندازه خانوار، و سابقه اعتبار و پرداخت.

**سایر شرایط ویژه:** بیمارانی که واجد شرایط برنامه های واجد شرایط FPL مانند 'Medicaid'، 'MediCal'، و دیگر برنامه های کمک های کم درآمد تحت حمایت دولت هستند، بی آبرو تلقی می شوند. بنابراین چنین بیمارانی زمانی واجد شرایط کمک مالی هستند که برنامه ها پرداخت را تکذیب کنند و سپس اتهامات را برای بیمار قابل صورتحساب بدانند. ترازهای حساب بیمار ناشی از اتهامات غیر بازپرداخت شده واجد شرایط نداشتن کامل خیریه هستند. از جمله اما نه محدود به خدمات پزشکی لازم مربوط به موارد زیر:

1. اقامت های سرپایی تکذیب شده
2. روزهای مراقبتی را تکذیب کرد
3. خدمات غیر تحت پوشش
4. درخواست مجوز درمان (TAR) انکار
5. انکار به دلیل پوشش محدود

**هزینه های پزشکی فاجعه بار: پرویدنس به صلاحدید آن، ممکن است در صورت هزینه پزشکی فاجعه بار، خیریه اعطا کند. به این بیماران به صورت فردی رسیدگی خواهد شد.**

**زمان اضطراری: کمک های مالی ممکن است به صلاحدید پرویدنس در زمان های اضطراری ملی یا ایالتی، مستقل از کمک برای هزینه های فاجعه بار در دسترس باشد.**

**محدودیت در اتهامات عنوان شده برای تمام بیماران واجد شرایط برای کمک های مالی: هیچ بیمار واجد شرایط برای هر یک از دسته های فوق اشاره شده از کمک خواهد شد شخصاً مسئول بیش از "مبالغ به طور کلی صورتحساب" (AGB) درصد از اتهامات ناخالص، به عنوان در زیر تعریف شده است.**

**طرح پرداخت معقول:** هنگامی که یک بیمار برای کمک های مالی جزئی تأیید شده است، اما هنوز هم تعادل به علت، پرویدنس خواهد شد ترتیب طرح پرداخت مذاکره. طرح پرداخت معقول باید شامل پرداخت ماهانه است که بیش از 10 درصد از درآمد ماهانه بیمار یا خانواده نیست، به استثنای کسر هزینه های زندگی ضروری است که بیمار در درخواست کمک های مالی خود ذکر شده است. طرح های پرداخت بهره رایگان خواهد بود. جدول زمانی طرح های پرداخت برای بیماران با درخواست تجدید نظر در انتظار پوشش تمدید خواهد شد.

**صورتحساب و مجموعه: هر گونه تعادل پرداخت نشده دهکار توسط بیماران و یا ضامن پس از استفاده از تخفیف در دسترس، در صورت وجود، ممکن است به مجموعه ارجاع داده شود. تلاش های جمع آوری در تعادل پرداخت نشده در انتظار تعیین نهایی واجد شرایط بودن**

FAP متوقف خواهد شد. پرویدنس انجام نمی دهد، اجازه می دهد و یا اجازه می دهد آژانس های جمع آوری به انجام هر گونه اقدامات جمع آوری فوق العاده قبل از هر دو: ( ) ساخت یک تلاش معقول برای تعیین اینکه آیا بیمار واجد شرایط برای کمک های مالی؛ یا (ب) 180 روز پس از اولین بیانیه بیمار ارسال می شود. برای کسب اطلاعات در مورد صورتحساب پرویدنس و شیوه های مجموعه برای مقادیر بدهکار توسط بیمار، لطفاً به سیاست بیمارستان پرویدنس، که به صورت رایگان در هر میز ثبت نام بیمارستان پرویدنس در دسترس است، و یا در: [www.providence.org](http://www.providence.org)

**بازپرداخت بیمار: در صورت پرداخت یک بیمار یا ضامن برای خدمات و پس از آن مصمم است که واجد شرایط برای مراقبت رایگان یا با تخفیف، هر گونه پرداخت های انجام شده مربوط به آن خدمات در طول دوره زمانی واجد شرایط FAP که بیش از تعهد پرداخت بازپرداخت خواهد شد، مطابق با مقررات دولتی است.**

**بررسی سالانه: این سیاست کمک های مالی پرویدنس (مراقبت های خیریه) به صورت سالانه توسط رهبری چرخه درآمد تعیین شده بررسی خواهد شد.**

#### استثنا:

دامنه بالا را ببینید.

#### تعاریف:

برای اهداف این سیاست تعاریف و الزامات زیر اعمال می شود:

1. سطح فقر فدرال (FPL): FPL به معنای دستورالعمل فقر است که به طور دوره ای در ثبت نام فدرال توسط وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده به روز شده است.
2. مبالغ به طور کلی (Billed (AGB): مبالغی که به طور کلی برای اورژانس صورتحساب می شود و دیگر مراقبت های لازم پزشکی به بیماران برای داشتن بیمه درمانی در سیاست به عنوان AGB گفته می شود. پرویدنس کالیفرنیا جنوبی و پرویدنس کالیفرنیا شمالی به جز Healdsburg با استفاده از نگاه به عقب AGB است که با ضرب اتهامات ناخالص بیمارستان برای هر گونه مراقبت های اضطراری و یا پزشکی لازم توسط درصد ثابت است که بر اساس ادعاهای مجاز تحت Medicare تعیین می شود. Healdsburg خواهد شد روش آینده نگر Medicare برای تعیین AGB استفاده کنید. آینده نگر AGB برابر با مقدار است که خواهد بود توسط مدیر هزینه برای خدمات بازپرداخت، به علاوه مقدار بیمار خواهد بود مسئول پرداخت در قالب پرداخت های مشترک، بیمه مشترک و کسر، اگر او یک بهره بردار Medicare در زمان خدمت بود. برکه های اطلاعاتی جزئیات درصدهای AGB مورد استفاده هر بیمارستان پرویدنس، و چگونگی محاسبه آنها، را می توان با مراجعه به وب سایت زیر به دست آورد: [www.providence.org](http://www.providence.org) و یا با تماس با 1-866-747-2455 به درخواست یک کپی.
3. اقدام جمع آوری فوق العاده (ECAs): ECAs به عنوان آن اقداماتی تعریف می شود که نیاز به یک فرایند قانونی یا قضایی دارند، شامل فروش بدهی به یک حزب دیگر یا گزارش اطلاعات نامطلوب به آژانس های اعتباری یا دفاتر است. اقداماتی که برای این منظور نیاز به روند قانونی یا قضایی دارد شامل یک لن است؛ سلب حق اقامه دعوی در اموال واقعی؛ پیوست یا توقیف حساب بانکی یا سایر اموال شخصی؛ شروع یک اقدام مدنی علیه یک فرد؛ اقداماتی که باعث دستگیری فرد می شود؛ اقداماتی که باعث می شود فرد در معرض دلبستگی بدن قرار بگیرد؛ و گارنشن دستمزد.
4. هزینه های بالای پزشکی: هزینه های پزشکی بالا کسانی هستند که توسط سیاست های قیمت گذاری عادلانه بیمارستان تعریف شده است - کالیفرنیا کد بهداشت و ایمنی (بخش های 127400-127446)، بودن: (1) هزینه های سالانه خارج از جیب متحمل شده توسط فرد در بیمارستان پرویدنس است که بیش از 10 درصد از درآمد خانواده بیمار در 12 ماه قبل، (2) هزینه های سالانه خارج از جیب است که بیش از 10 درصد از درآمد خانواده بیمار، اگر بیمار مستنداتی از هزینه های پزشکی بیمار که توسط بیمار یا خانواده بیمار در 12 ماه قبل پرداخت می شود، یا (3) سطح پایین تری را فراهم کند که توسط بیمارستان پرویدنس مطابق با سیاست مراقبت های خیریه بیمارستان پرویدنس تعیین می شود.

#### مراجع:



<i>Internal Revenue Code Section 501(r); 26 C.F.R. 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)</i>
<i>California Health and Safety Codes section 127000 -127446</i>
<i>Emergency Medical Treatment and Labor Act (EMTALA), 42 U.S.C. 1395dd</i>
<i>42 C.F.R. 482.55 and 413.89</i>
<i>American Hospital Associations Charity Guidelines</i>
<i>California Hospital Association Charity Guidelines</i>
<i>California Alliance on Catholic Healthcare Charitable Services Guidelines</i>
<i>Providence Commitment to the Uninsured Guidelines</i>
<i>Provider Reimbursement Manual, Part I, Chapter 3, Section 312</i>

نمایشگاه الف - لیست امکانات تحت پوشش

<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
Providence St. Joseph Hospital Orange	Providence St. Jude Medical Center
Providence St. Mary Medical Center	Providence Mission Hospital Laguna Beach
Providence Mission Hospital Mission Viejo	

<b>Providence Hospitals in Northern California</b>	
Providence St. Joseph Hospital	Providence Redwood Memorial Hospital
Providence Santa Rosa Memorial Hospital	Providence Queen of the Valley Medical Center

<b>NorCal Health Connect Hospitals</b>	
Petaluma Valley Hospital	Healdsburg Hospital

### نمایشگاه ب -- صلاحیت درآمد برای بیمارستان های پراویدنس در کالیفرنیا جنوبی

اگر...	سپس...
درآمد سالانه خانواده، تنظیم شده برای اندازه خانواده، در یا زیر 300٪ از دستورالعمل های فعلی FPL است،	بیمار مصمم است که از نظر مالی افراط گرا باشد، و واجد شرایط برای کمک های مالی 100٪ نوشتن در مقادیر مسئولیت بیمار است.
درآمد سالانه خانواده، تنظیم شده برای اندازه خانواده، بین 301٪ تا 400٪ از دستورالعمل های فعلی FP است،	بیمار واجد شرایط تخفیف 81٪ از اتهامات اصلی در مورد مقادیر مسئولیت بیمار است.
اگر درآمد سالانه خانواده، تنظیم شده برای اندازه خانواده، در یا زیر 400٪ FPL و بیمار تا به کل هزینه های پزشکی در بیمارستان های پراویدنس در 12 ماه قبل بیش از 20٪ از درآمد خانواده سالانه خود را متحمل شده است، تنظیم شده برای اندازه خانواده، برای خدمات منوط به این سیاست،	بیمار واجد شرایط دریافت 100٪ سود خیریه در مقادیر مسئولیت بیمار است.

### صلاحیت درآمد برای بیمارستان های پراویدنس در شمال کالیفرنیا و نورکال بهداشت و درمان اتصال بیمارستان ها در کالیفرنیا شمالی

اگر...	سپس...
درآمد سالانه خانواده، تنظیم شده برای اندازه خانواده، در یا زیر 300٪ از دستورالعمل های فعلی FPL است،	بیمار مصمم است که از نظر مالی افراط گرا باشد و واجد شرایط کمک های مالی 100٪ نوشتن در مورد مقادیر مسئولیت بیمار باشد.
درآمد سالانه خانواده، تنظیم شده برای اندازه خانواده، بین 301٪ تا 400٪ از دستورالعمل های فعلی FP است،	بیمار واجد شرایط تخفیف 80٪ از اتهامات اصلی در مورد مقادیر مسئولیت بیمار است.
اگر درآمد سالانه خانواده، تنظیم شده برای اندازه خانواده، در یا زیر 400٪ FPL و بیمار تا به کل هزینه های پزشکی در بیمارستان های پراویدنس در 12 ماه قبل بیش از 20٪ از درآمد خانواده سالانه خود را متحمل شده است، تنظیم شده برای اندازه خانواده، برای خدمات منوط به این سیاست،	بیمار واجد شرایط دریافت 100٪ سود خیریه در مقادیر مسئولیت بیمار است.