

<b>Chủ đề: Chính sách hỗ trợ tài chính Providence (Chăm sóc từ thiện) – California</b>	<b>Số chính sách: PSJH RCM 002 CAL</b>	
<b>Bộ phận:</b> Quản lý chu kỳ doanh thu	<input type="checkbox"/> Mới <input checked="" type="checkbox"/> Sửa đổi <input type="checkbox"/> Xem xét	<b>Ngày:</b> 1 / 1 / 2022
<b>Nhà tài trợ điều hành:</b> Kimberly Sullivan, Giám đốc chu kỳ doanh thu svp	<b>Chủ sở hữu chính sách:</b> Giám đốc điều hành, Tư vấn tài chính	
<b>Được chấp thuận bởi:</b> Hội đồng quản trị Providence	<b>Ngày thực hiện:</b> 12/1/2021	

Providence là một tổ chức chăm sóc sức khỏe phi lợi nhuận của Công giáo được hướng dẫn bởi một cam kết phục vụ tất cả mọi người, đặc biệt là những người nghèo và dễ bị tổn thương, bởi các Giá trị cốt lõi của lòng trắc ẩn, phẩm giá, công lý, sự xuất sắc và liêm chính, và bởi niềm tin rằng chăm sóc sức khỏe là một quyền con người. Đó là triết lý và thực hành của mỗi bệnh viện Providence mà các dịch vụ chăm sóc sức khỏe mới nổi và cần thiết về mặt y tế có sẵn cho những người trong cộng đồng chúng tôi phục vụ, bất kể khả năng chi trả của họ.

#### PHẠM VI:

Chính sách này áp dụng cho tất cả các bệnh viện Providence -California ("Providence") ở Los Angeles, Orange, High Desert, Humboldt, Sonoma và Napa Counties ở tiểu bang California, và cho tất cả các dịch vụ khẩn cấp, khẩn cấp và cần thiết về mặt y tế khác được cung cấp bởi các bệnh viện Providence và NorCal Health Connect ở California (ngoại trừ chăm sóc thử nghiệm hoặc điều tra). Một danh sách các bệnh viện Providence được bảo hiểm bởi chính sách này có thể được tìm thấy trong Danh sách cơ sở vật chất được bảo hiểm của Triển lãm.

Chính sách này sẽ được giải thích theo cách phù hợp với Mục 501 (r) của Bộ luật Doanh thu Nội bộ năm 1986, được sửa đổi, và, đối với Bệnh viện Providence ở California, Chính sách giá cả hợp lý của bệnh viện được nêu trong Bộ luật An toàn và Sức khỏe California (Mục 127400-127446). Trong trường hợp có xung đột giữa các quy định của pháp luật đó và chính sách này, các luật đó sẽ kiểm soát.

#### MỤC ĐÍCH:

Mục đích của chính sách này là đảm bảo một phương pháp công bằng, không phân biệt đối xử, hiệu quả và thống nhất để cung cấp Hỗ trợ Tài chính (chăm sóc từ thiện) cho các cá nhân đủ điều kiện không thể thanh toán đầy đủ hoặc một phần cho các dịch vụ khẩn cấp cần thiết về mặt y tế và các dịch vụ bệnh viện khác do các bệnh viện Providence cung cấp.

Mục đích của chính sách này là tuân thủ tất cả các luật liên bang, tiểu bang và địa phương. Chính sách này và các chương trình hỗ trợ tài chính ở đây cấu thành Chính sách hỗ trợ tài chính chính thức ("FAP") và Chính sách chăm sóc y tế khẩn cấp cho mỗi bệnh viện thuộc sở hữu, cho thuê hoặc điều hành bởi Providence.

#### CHÍNH SÁCH:

Providence sẽ cung cấp các dịch vụ bệnh viện miễn phí hoặc giảm giá cho thu nhập thấp đủ điều kiện, không có bảo hiểm và không được bảo hiểm và bệnh nhân có chi phí y tế cao như những người đang ở mức hoặc dưới 400% FPL, khi khả năng thanh toán cho các dịch vụ là một rào cản để tiếp cận cấp cứu cần thiết về mặt y tế và chăm sóc bệnh viện khác và không có nguồn bảo hiểm thay thế nào được xác định. Bệnh nhân phải đáp ứng các yêu cầu đủ điều kiện được mô tả trong chính sách này để đủ điều kiện.

Các bệnh viện Providence với các khoa cấp cứu chuyên dụng sẽ cung cấp, không phân biệt đối xử, chăm sóc các điều kiện y tế khẩn cấp (theo ý nghĩa của Đạo luật Điều trị Y tế khẩn cấp và Lao động) phù hợp với khả năng có sẵn, bất kể một cá nhân có đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính hay không. Quan phòng sẽ không phân biệt đối xử dựa trên tuổi tác, chủng tộc, màu da, tín ngưỡng, dân tộc, tôn giáo, nguồn gốc quốc gia, tình trạng hôn nhân, giới tính, khuynh hướng tình dục, bản sắc hoặc biểu hiện giới tính, khuyết tật, tình trạng cựu chiến binh hoặc quân đội, hoặc bất kỳ cơ sở nào khác bị cấm bởi luật liên bang, tiểu bang hoặc địa phương khi đưa ra quyết định hỗ trợ tài chính.

Các bệnh viện Providence sẽ cung cấp các cuộc kiểm tra sàng lọc y tế khẩn cấp và điều trị ổn định, hoặc giới thiệu và chuyển một cá nhân nếu chuyển nhượng đó phù hợp theo 42 C.F.R 482.55. Providence cấm bất kỳ hành động, thực hành nhập học hoặc chính sách nào không khuyến khích các cá nhân tìm kiếm dịch vụ chăm sóc y tế khẩn cấp, chẳng hạn như cho phép các hoạt động đòi nợ can thiệp vào việc cung cấp dịch vụ chăm sóc y tế khẩn cấp.

**Danh sách các chuyên gia tùy thuộc vào Providence FAP:** Mỗi bệnh viện Providence sẽ xác định cụ thể danh sách các bác sĩ, nhóm y tế hoặc các chuyên gia khác cung cấp dịch vụ đang và không được bảo hiểm bởi chính sách này. Các bác sĩ phòng cấp cứu cung cấp dịch vụ y tế khẩn cấp cho bệnh nhân tại các bệnh viện Providence California, được luật pháp California yêu cầu giảm giá cho bệnh nhân không có bảo hiểm hoặc bệnh nhân có chi phí y tế cao (theo quy định của Chính sách giá công bằng của bệnh viện được nêu trong Bộ luật An toàn và Sức khỏe California (Mục 127400-127446)) đang ở mức hoặc dưới 400% FPL. Mỗi bệnh viện Providence sẽ cung cấp danh sách này cho bất kỳ bệnh nhân nào yêu cầu một bản sao. Danh sách nhà cung cấp cũng có thể được tìm thấy trực tuyến tại các trang web Providence: [www.providence.org](http://www.providence.org).

**Yêu cầu về tính đủ điều kiện hỗ trợ** tài chính: Hỗ trợ tài chính có sẵn cho cả bệnh nhân và người bảo lãnh không có bảo hiểm và được bảo hiểm khi sự hỗ trợ đó phù hợp với chính sách này và luật liên bang và tiểu bang điều chỉnh các quyền lợi được phép cho bệnh nhân. Các bệnh viện Providence sẽ nỗ lực hợp lý để xác định sự tồn tại hoặc không tồn tại của bảo hiểm của bên thứ ba có thể có sẵn, toàn bộ hoặc một phần, cho dịch vụ chăm sóc do bệnh viện Providence cung cấp, trước khi chỉ đạo bất kỳ nỗ lực thu thập nào tại bệnh nhân. Bệnh nhân không có bảo hiểm có thể được giảm giá không có bảo hiểm. Số dư Hỗ trợ Tài chính Đủ điều kiện bao gồm nhưng không giới hạn ở những điều sau: Tự thanh toán, phí cho bệnh nhân được bảo hiểm từ một tổ chức không có mối quan hệ hợp đồng, số tiền đồng bảo hiểm, khấu trừ và đồng thanh toán liên quan đến bệnh nhân được bảo hiểm. Số tiền khấu trừ và đồng bảo hiểm được tuyên bố là nợ xấu của Medicare sẽ được loại trừ khỏi báo cáo về chăm sóc từ thiện.

Bệnh nhân tìm kiếm hỗ trợ tài chính phải hoàn thành Đơn xin hỗ trợ tài chính Providence tiêu chuẩn và đủ điều kiện sẽ dựa trên nhu cầu tài chính tại thời điểm đó. Những nỗ lực hợp lý sẽ được thực hiện để thông báo và thông báo cho bệnh nhân về sự sẵn có của Hỗ trợ Tài chính bằng cách cung cấp thông tin trong quá trình nhập viện và xuất viện, trên tuyên bố thanh toán của bệnh nhân, trong các khu vực thanh toán có thể tiếp cận của bệnh nhân, trên trang web của bệnh viện Providence, bằng thông báo bằng miệng trong các cuộc thảo luận thanh toán, cũng như trên các biển báo ở các khu vực điều trị nội trú và ngoại trú khối lượng lớn, chẳng hạn như nhập viện và khoa cấp cứu. Providence sẽ lưu giữ thông tin được sử dụng để xác định tính đủ điều kiện theo chính sách lưu trữ hồ sơ của mình.

**Nộp đơn xin hỗ trợ tài chính:** Bệnh nhân hoặc người bảo lãnh có thể yêu cầu và nộp Đơn xin hỗ trợ tài chính, miễn phí và có sẵn tại Bộ Quan phòng hoặc bằng các phương tiện sau: tư vấn cho nhân viên dịch vụ tài chính bệnh nhân tại hoặc trước thời điểm xuất viện yêu cầu hỗ trợ và nộp kèm theo tài liệu đã hoàn thành; qua thư hoặc bằng cách truy cập [www.providence.org](http://www.providence.org), tải xuống và nộp đơn đăng ký đã hoàn thành với tài liệu. Một người nộp đơn xin hỗ trợ tài chính sẽ được sàng lọc sơ bộ, bao gồm xem xét liệu bệnh nhân đã kiệt sức hay không đủ điều kiện cho bất kỳ nguồn thanh toán nào của bên thứ ba.

Mỗi bệnh viện Providence sẽ cung cấp nhân viên được chỉ định để hỗ trợ bệnh nhân hoàn thành Đơn xin hỗ trợ tài chính và xác định đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính Providence hoặc hỗ trợ tài chính từ các chương trình bảo hiểm do chính phủ tài trợ, nếu có. Dịch vụ phiên dịch có sẵn để giải quyết bất kỳ câu hỏi hoặc mối quan tâm nào và hỗ trợ hoàn thành Đơn xin hỗ trợ tài chính.

Một bệnh nhân hoặc người bảo lãnh có thể đủ điều kiện để nộp đơn xin hỗ trợ tài chính có thể cung cấp đầy đủ tài liệu cho Providence để hỗ trợ xác định đủ điều kiện bất cứ lúc nào khi biết rằng thu nhập của một bên giảm xuống dưới FPL tối thiểu theo các quy định liên bang và tiểu bang có liên quan.

**Tình hình tài chính cá nhân:** Thu nhập, tài sản tiền tệ và chi phí của bệnh nhân sẽ được sử dụng để đánh giá tình hình tài chính cá nhân của bệnh nhân. Tài sản tiền tệ không bao gồm các phương án bồi thường hưu trí hoặc hoãn lại đủ điều kiện theo Bộ luật Doanh thu nội bộ cũng như các phương án bồi thường hoãn lại không đủ điều kiện.

**Trình độ thu nhập: Tiêu** chí thu nhập, dựa trên Mức nghèo liên bang (FPL), có thể được sử dụng để xác định đủ điều kiện chăm sóc miễn phí hoặc chiết khấu. Vui lòng xem Triển lãm B để biết chi tiết.

**Xác định và phê duyệt:** Bệnh nhân sẽ nhận được thông báo về việc xác định đủ điều kiện FAP trong vòng 30 ngày kể từ ngày nộp đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính đã hoàn thành và các tài liệu cần thiết. Một khi đơn đăng ký được nhận, những nỗ lực thu thập bất thường sẽ được viết cho đến khi xác định bằng văn bản về tính đủ điều kiện được gửi đến bệnh nhân. Bệnh viện sẽ không xác định đủ điều kiện nhận hỗ trợ dựa trên thông tin mà bệnh viện tin là không chính xác hoặc không đáng tin cậy.

**Giải quyết tranh chấp:** Bệnh nhân có thể kháng cáo quyết định không đủ điều kiện hỗ trợ tài chính bằng cách cung cấp tài liệu bổ sung có liên quan cho Providence trong vòng 30 ngày kể từ ngày nhận được thông báo từ chối. Tất cả các kháng cáo sẽ được xem xét và nếu đánh giá khẳng định sự từ chối, thông báo bằng văn bản sẽ được gửi đến người bảo lãnh và Bộ Y tế, khi được yêu cầu và theo quy định của pháp luật. Quá trình kháng cáo cuối cùng sẽ kết thúc trong vòng 10 ngày kể từ ngày nhận được sự từ chối của Providence. Một kháng cáo có thể được gửi đến Văn phòng Kinh doanh Khu vực Providence, P.O. Box 3268, Portland, OR 97208-3395.

**Tổ chức từ thiện giã định:** Providence có thể chấp thuận cho một bệnh nhân điều chỉnh từ thiện đối với số dư tài khoản của họ bằng các phương tiện khác ngoài đơn xin hỗ trợ tài chính đầy đủ. Các quyết định như vậy sẽ được thực hiện trên cơ sở giả định bằng cách sử dụng một công cụ đánh giá tài chính được công nhận trong ngành để đánh giá khả năng thanh toán dựa trên các hồ sơ tài chính hoặc các hồ sơ khác có sẵn công khai, bao gồm nhưng không giới hạn ở thu nhập hộ gia đình, quy mô hộ gia đình và lịch sử tín dụng và thanh toán.

**Các trường hợp đặc biệt** khác: Những bệnh nhân đủ điều kiện tham gia các chương trình đủ điều kiện FPL như Medicaid, MediCal và các chương trình hỗ trợ thu nhập thấp khác do chính phủ tài trợ, được coi là nghèo. Do đó, những bệnh nhân như vậy đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính khi các chương trình từ chối thanh toán và sau đó cho rằng các khoản phí có thể thanh toán cho bệnh nhân. Số dư tài khoản bệnh nhân do các khoản phí không được hoàn trả đủ điều kiện để xóa toàn bộ từ thiện. Bao gồm nhưng không giới hạn ở các dịch vụ cần thiết về mặt y tế liên quan đến những điều sau đây:

1. Từ chối lưu trú nội trú
2. Từ chối ngày chăm sóc nội trú
3. Dịch vụ không được bảo hiểm
4. Từ chối yêu cầu ủy quyền điều trị (TAR)
5. Từ chối do bảo hiểm bị hạn chế

**Chi phí y tế thảm khốc:** Providence, theo quyết định của mình, có thể cấp cho tổ chức từ thiện trong trường hợp chi phí y tế thảm khốc. Những bệnh nhân này sẽ được xử lý trên cơ sở cá nhân.

**Thời gian khẩn cấp:** Hỗ trợ tài chính có thể có sẵn theo quyết định của Providence trong thời gian khẩn cấp quốc gia hoặc tiểu bang, độc lập với hỗ trợ cho các chi phí thảm khốc.

**Giới hạn về phí cho tất cả các bệnh nhân đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính:** Không có bệnh nhân nào đủ điều kiện nhận bất kỳ loại hỗ trợ nào được nêu trên sẽ chịu trách nhiệm cá nhân cho nhiều hơn tỷ lệ phần trăm tổng phí "Số tiền được lập hóa đơn chung" (AGB), như được định nghĩa dưới đây.

**Kế hoạch thanh toán hợp lý:** Một khi bệnh nhân được chấp thuận hỗ trợ tài chính một phần, nhưng vẫn có số dư đến hạn, Providence sẽ đàm phán một thỏa thuận kế hoạch thanh toán. Phương án thanh toán hợp lý bao gồm các khoản thanh toán hàng tháng không quá 10% thu nhập hàng tháng của bệnh nhân hoặc gia đình, không bao gồm các khoản khấu trừ cho các chi phí sinh hoạt thiết yếu mà bệnh nhân liệt kê trong đơn xin hỗ trợ tài chính của họ. Các gói thanh toán sẽ không có lãi suất. Thời gian của các kế hoạch thanh toán sẽ được mở rộng cho bệnh nhân đang chờ kháng cáo bảo hiểm.

**Thanh toán và Thu thập:** Bất kỳ số dư chưa thanh toán nào của bệnh nhân hoặc người bảo lãnh sau khi áp dụng giảm giá có sẵn, nếu có, có thể được chuyển đến các bộ sưu tập. Các nỗ lực thu thập số dư chưa thanh toán sẽ chấm dứt trong khi chờ xác định cuối cùng về tính đủ điều kiện fap. Providence không thực hiện, cho phép hoặc cho phép các cơ quan thu thập thực hiện bất kỳ hành động thu thập bất thường nào trước khi: (a) nỗ lực hợp lý để xác định xem bệnh nhân có đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính hay không; hoặc (b) 180 ngày sau khi gửi tuyên bố bệnh nhân đầu tiên. Để biết thông tin về các hoạt động thanh toán và thu thập Providence cho số tiền bệnh nhân nợ, vui lòng xem chính sách của bệnh viện Providence, có sẵn miễn phí tại mỗi bàn đăng ký của bệnh viện Providence hoặc tại: [www.providence.org](http://www.providence.org).

**Hoàn tiền cho** bệnh nhân: Trong trường hợp bệnh nhân hoặc người bảo lãnh đã thanh toán cho các dịch vụ và sau đó được xác định là đủ điều kiện để được chăm sóc miễn phí hoặc chiết khấu, bất kỳ khoản thanh toán nào được thực hiện liên quan đến các dịch vụ đó trong khoảng thời gian đủ điều kiện FAP vượt quá nghĩa vụ thanh toán sẽ được hoàn trả, theo quy định của nhà nước.

**Đánh giá hàng năm:** Chính sách hỗ trợ tài chính providence (chăm sóc từ thiện) này sẽ được xem xét hàng năm bởi lãnh đạo Chu kỳ doanh thu được chỉ định.

## NGOẠI LỆ:

Xem Phạm vi ở trên.

## ĐỊNH NGHĨA:

Đối với các mục đích của chính sách này, các định nghĩa và yêu cầu sau đây được áp dụng:

1. Mức nghèo liên bang (FPL): FPL có nghĩa là các hướng dẫn nghèo được cập nhật định kỳ trong Sổ đăng ký liên bang của Bộ Y tế và Dịch vụ Nhân sinh Hoa Kỳ.
2. Số tiền thường được lập hóa đơn (AGB): Số tiền thường được lập hóa đơn cho cấp cứu và chăm sóc y tế cần thiết khác cho bệnh nhân để có bảo hiểm y tế được gọi trong chính sách là AGB. Providence Southern California và Providence Northern California ngoại trừ Healdsburg sử dụng AGB nhìn lại được xác định bằng cách nhân tổng chi phí của bệnh viện cho bất kỳ sự chăm sóc khẩn cấp hoặc cần thiết về mặt y tế với tỷ lệ phần trăm cố định dựa trên các khiếu nại được phép theo Medicare. Healdsburg sẽ sử dụng phương pháp Medicare tiềm năng để xác định AGB. AGB tiềm năng tương đương với số tiền sẽ

được hoàn trả bởi phí Medicare cho dịch vụ, cộng với số tiền bệnh nhân sẽ chịu trách nhiệm thanh toán dưới hình thức đồng thanh toán, đồng bảo hiểm và khấu trừ, nếu họ là người thụ hưởng Medicare tại thời điểm phục vụ. Các bảng thông tin chi tiết tỷ lệ phần trăm AGB được sử dụng bởi mỗi bệnh viện Providence và cách tính toán, có thể thu được bằng cách truy cập trang web sau: [www.providence.org](http://www.providence.org) hoặc bằng cách gọi 1-866-747-2455 để yêu cầu một bản sao.

3. Hành động thu thập bất thường (ECA): ECAs được định nghĩa là những hành động đòi hỏi một quy trình pháp lý hoặc tư pháp, liên quan đến việc bán nợ cho một bên khác hoặc báo cáo thông tin bất lợi cho các cơ quan tín dụng hoặc văn phòng. Các hành động đòi hỏi quá trình pháp lý hoặc tư pháp cho mục đích này bao gồm một liên minh; tịch thu nhà trên tài sản; đính kèm hoặc tịch thu tài khoản ngân hàng hoặc tài sản cá nhân khác; khởi kiện một cá nhân; hành động gây ra sự bất giữ của một cá nhân; hành động khiến một cá nhân phải chịu sự gấn bó cơ thể; và trang trí tiền lương.
4. Chi phí y tế cao: Chi phí y tế cao là chi phí theo quy định của Chính sách giá cả hợp lý của bệnh viện - Bộ luật An toàn và Sức khỏe California (Mục 127400-127446), là: (1) chi phí tự trả hàng năm phát sinh bởi cá nhân tại bệnh viện Providence vượt quá 10% thu nhập gia đình của bệnh nhân trong 12 tháng trước, (2) chi phí tự trả hàng năm vượt quá 10% thu nhập gia đình của bệnh nhân, Nếu bệnh nhân cung cấp tài liệu về chi phí y tế của bệnh nhân do bệnh nhân hoặc gia đình bệnh nhân chi trả trong 12 tháng trước đó hoặc (3) mức thấp hơn do bệnh viện Providence xác định theo chính sách chăm sóc từ thiện của bệnh viện Providence.

**THAM KHẢO:**

<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>



**Triển lãm A – Danh sách cơ sở vật chất có mái che**

<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

## Triển lãm B - Bảng cấp thu nhập cho Bệnh viện Providence ở Nam California

Nếu...	Sau đó...
Thu nhập hàng năm của gia đình, được điều chỉnh theo quy mô gia đình, bằng hoặc thấp hơn 300% so với các hướng dẫn FPL hiện tại,	Bệnh nhân được xác định là có hoàn cảnh khó khăn về tài chính và đủ điều kiện để được hỗ trợ tài chính xóa 100% số tiền trách nhiệm của bệnh nhân.
Thu nhập hàng năm của gia đình, được điều chỉnh theo quy mô gia đình, là từ 301% đến 400% các hướng dẫn hiện tại của FP,	Bệnh nhân đủ điều kiện để được giảm giá 81% so với chi phí ban đầu trên số tiền trách nhiệm của bệnh nhân.
Nếu thu nhập gia đình hàng năm, được điều chỉnh theo quy mô gia đình, bằng hoặc dưới 400% FPL <u>VÀ</u> bệnh nhân đã phát sinh tổng chi phí y tế tại các bệnh viện Providence trong 12 tháng trước đó vượt quá 20% thu nhập gia đình hàng năm của họ, được điều chỉnh theo quy mô gia đình, cho các dịch vụ tuân theo chính sách này,	Bệnh nhân đủ điều kiện nhận trợ cấp từ thiện 100% trên số tiền trách nhiệm của bệnh nhân.

## Bảng cấp thu nhập cho bệnh viện Providence ở Bắc California và Bệnh viện NorCal Health Connect ở Bắc California

Nếu...	Sau đó...
Thu nhập hàng năm của gia đình, được điều chỉnh theo quy mô gia đình, bằng hoặc thấp hơn 300% so với các hướng dẫn FPL hiện tại,	Bệnh nhân được xác định là có hoàn cảnh khó khăn về tài chính và đủ điều kiện để được hỗ trợ tài chính xóa 100% số tiền trách nhiệm của bệnh nhân.
Thu nhập hàng năm của gia đình, được điều chỉnh theo quy mô gia đình, là từ 301% đến 400% các hướng dẫn hiện tại của FP,	Bệnh nhân đủ điều kiện để được giảm giá 80% so với chi phí ban đầu trên số tiền trách nhiệm của bệnh nhân.
Nếu thu nhập gia đình hàng năm, được điều chỉnh theo quy mô gia đình, bằng hoặc dưới 400% FPL <u>VÀ</u> bệnh nhân đã phát sinh tổng chi phí y tế tại các bệnh viện Providence trong 12 tháng trước đó vượt quá 20% thu nhập gia đình hàng năm của họ, được điều chỉnh theo quy mô gia đình, cho các dịch vụ tuân theo chính sách này,	Bệnh nhân đủ điều kiện nhận trợ cấp từ thiện 100% trên số tiền trách nhiệm của bệnh nhân.