

Chủ Đề: Chính Sách Hỗ Trợ Tài Chính (Chăm Sóc Từ Thiện) của Providence – California	Mã Số Chính Sách: PSJH RCM 002 CA	
Phòng: Quản Lý Chu Kỳ Doanh Thu	<input type="checkbox"/> Mới <input checked="" type="checkbox"/> Đã sửa đổi <input type="checkbox"/> Đã duyệt xét	Ngày: 16/02/2023
Nhà Tài Trợ Điều Hành: Giám Đốc Chu Kỳ Doanh Thu SVP	Chủ Sở Hữu Chính Sách: Giám Đốc Điều Hành Tư Vấn Tài Chính	
Người chấp thuận: Giám Đốc Chu Kỳ Doanh Thu SVP	Ngày Thực Hiện: 01/04/2023	

Providence là một tổ chức chăm sóc sức khỏe phi lợi nhuận Công Giáo tuân theo hướng dẫn của cam kết thực hiện Sứ mệnh phục vụ tất cả mọi người, đặc biệt là những người nghèo và dễ bị tổn thương, bằng Các Giá Trị Cốt Lõi gồm lòng trắc ẩn, nhân phẩm, công lý, sự xuất sắc và tính liêm chính, và bằng niềm tin rằng chăm sóc sức khỏe là một nhân quyền. Triết lý và thực tiễn của mỗi bệnh viện Providence là các dịch vụ chăm sóc sức khỏe khẩn cấp và cần thiết về mặt y tế luôn sẵn có cho những người trong cộng đồng mà 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 ở tiểu bang California (ngoại trừ Bệnh Viện Healdsburg), và cho tất cả các dịch vụ cấp cứu, khẩn cấp và cần thiết về mặt y tế khác do các bệnh viện Providence ở California cung cấp ngoại trừ dịch vụ chăm sóc thử nghiệm hoặc nghiên cứu). Quý vị có thể tìm thấy danh sách các bệnh viện của Providence trong chính sách này trong Phụ Lục A Danh Sách Các Cơ Sở Được Đãi Thọ. Khi chúng tôi sử dụng từ “bệnh viện” trong chính sách này, từ này đề cập đến phạm vi của các cơ sở được mô tả trong Phụ Lục A.

Chính sách này sẽ được giải thích theo cách phù hợp với Mục 501(r) của Luật Thuế Vụ năm 1986, như đã được sửa đổi, và, đối với các Bệnh Viện Providence ở California, Chính Sách Giá Cả Hợp Lý Của Bệnh Viện được nêu trong Bộ Luật An Toàn và Sức Khỏe của California (Mục 127400-127446). Trong trường hợp có mâu thuẫn giữa các quy định của luật đó và chính sách này, luật đó sẽ áp dụng.

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 nhằm cung cấp hỗ trợ tài chính (chăm sóc từ thiện) cho những cá nhân đủ điều kiện không thể thanh toán toàn bộ hoặc một phần cho các dịch vụ cấp cứu 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 (FAP) và Chính Sách Chăm Sóc Y Tế Cấp Cứu chính thức cho mỗi bệnh viện do Providence sở hữu, cho thuê hoặc điều hành.



Người Chịu Trách Nhiệm :

Bộ phận Chu Kỳ Doanh Thu. Ngoài ra, tất cả nhân viên thích hợp thực hiện các chức năng liên quan đến đăng ký, nhập viện, tư vấn tài chính và hỗ trợ khách hàng sẽ được đào tạo thường xuyên về chính sách này.

CHÍNH SÁCH:

Providence sẽ cung cấp các dịch vụ bệnh viện miễn phí hoặc giảm giá cho những bệnh nhân có thu nhập thấp, không có bảo hiểm và bảo hiểm dưới mức đủ tiêu chuẩn, và những bệnh nhân có chi phí y tế cao bằng hoặc thấp hơn 400% Mức Ấn Định Nghèo Khó của Liên Bang (FPL) khi khả năng chi trả cho các dịch vụ là rào cản đối với việc tiếp cận dịch vụ cấp cứu cần thiết về mặt y tế và chăm sóc tại bệnh viện khác và không có nguồn bảo hiểm thay thế nào được xác định. Bệnh nhân phải đáp ứng các yêu cầu về tính 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 dịch vụ chăm sóc cho các tình trạng y tế khẩn cấp (theo định nghĩa của Đạo Luật Lao Động và Điều Trị Y Tế Khẩn Cấp) mà không phân biệt đối xử, phù hợp với khả năng sẵn có, bất kể cá nhân đó có đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính hay không.

Providence sẽ không phân biệt đối xử dựa trên tuổi tác, chủng tộc, màu da, tín ngưỡng, sắc tộc, tôn giáo, nguồn gốc quốc gia, tình trạng hôn nhân, giới tính, khuynh hướng tình dục, bản dạng hoặc biểu hiện giới, tình trạng khuyết tật, tình trạng cựu chiến binh hoặc quân nhân, hoặc bất kỳ cơ sở nào khác bị luật liên bang, tiểu bang hoặc địa phương cấm khi đưa ra quyết định hỗ trợ tài chính.

Các bệnh viện Providence có khoa cấp cứu chuyên dụng sẽ tiến hành khám sàng lọc y tế khẩn cấp và điều trị ổn định hoặc giới thiệu và chuyển viện cho một cá nhân nếu việc chuyển viện đó phù hợp theo 42 CFR 482.55. Providence nghiêm cấm mọi hành động, thông lệ nhập viện hoặc chính sách có thể ngăn cản các cá nhân tìm kiếm dịch vụ chăm sóc y tế cấp cứu, chẳng hạn như cho phép các hoạt động thu nợ cản trở việc cung cấp dịch vụ chăm sóc y tế khẩn cấp.

Danh Sách Chuyên Gia Tuân theo FAP của Providence: 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 thuộc phạm vi và không thuộc phạm vi điều chỉnh của chính sách này. Các bác sĩ phòng cấp cứu cung cấp dịch vụ y tế cấp cứu 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 (như được định nghĩa trong Chính Sách Giá Cả Hợp Lý Của Bệnh Viện được nêu trong Bộ Luật An Toàn và Sức Khỏe của California (Mục 127400-127446)) ở hoặc dưới 400% Mức Ấn Định Nghèo Khó của Liên Bang (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 của Providence: www.providence.org/obp.

Yêu Cầu về Tính Đủ Điều Kiện nhân Hỗ Trợ Tài Chính: Hỗ trợ tài chính có sẵn cho cả bệnh nhân và người bảo lãnh không có bảo hiểm và có bảo hiểm nếu 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 hay không tồn tại của bảo hiểm bên thứ ba có thể có sẵn, toàn bộ hoặc một phần, cho dịch vụ chăm sóc do các bệnh viện Providence cung cấp, trước khi chỉ đạo bất kỳ nỗ lực thu nợ nào đối với bệnh nhân. Bệnh nhân không có bảo hiểm có thể được giảm giá cho người không có bảo hiểm. Số dư hỗ trợ tài chính đủ điều kiện bao gồm nhưng không giới hạn ở những khoản sau: khoản tự trả, phí cho bệnh nhân có bảo hiểm từ một thực thể không có 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 coi là khoản nợ khó đòi của Medicare sẽ bị loại trừ khỏi báo cáo chăm sóc từ thiện.

Bệnh nhân tìm kiếm hỗ trợ tài chính phải hoàn thành Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chính tiêu chuẩn của Providence và tính đủ điều kiện sẽ dựa trên nhu cầu tài chính tại thời điểm đó hoặc bất kỳ lúc nào Providence nhận được thông tin liên quan đến thu nhập của bệnh nhân hoặc người bảo lãnh của bệnh nhân có thể cho thấy nhu cầu tài chính. Những nỗ lực hợp lý sẽ được thực hiện để thông báo cho bệnh nhân về sự sẵn có của chương trình hỗ trợ tài chính bằng cách cung cấp thông tin trong quá trình nhập viện và xuất viện, trên bảng kê thanh toán của bệnh nhân, trong các khu vực thanh toán mà bệnh nhân có thể tiếp cận, trên trang web của bệnh viện Providence, bằng cách thông báo bằng lời trong các cuộc thảo luận về thanh toán, cũng như trên bảng chỉ dẫn ở các khu vực điều trị nội trú và ngoại trú, bao gồm các khu vực tiếp nhận hoặc đăng ký bệnh nhân và trong khoa cấp cứu. Ngoài ra, Providence sẽ thông báo cho bệnh nhân rằng có những tổ chức có thể giúp bệnh nhân hiểu quy trình lập hóa đơn và thanh toán, cũng như thông tin liên quan đến tính đủ điều kiện hợp lệ để được hỗ trợ tài chính và Providence sẽ bao gồm địa chỉ internet của các tổ chức này trong các biểu mẫu nhập viện thông thường được trình bày cho bệnh nhân. Providence sẽ lưu giữ thông tin được sử dụng để xác định tính đủ điều kiện theo các chính sách lưu trữ hồ sơ của mình.

Làm Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chính: Bệnh nhân hoặc người bảo lãnh có thể yêu cầu và gửi Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chính, miễn phí và có sẵn tại đoàn mục sự Providence hoặc bằng các phương tiện sau: thông báo cho nhân viên dịch vụ tài chính của bệnh nhân vào hoặc trước thời điểm xuất viện rằng hỗ trợ được yêu cầu và gửi kèm theo chứng từ đã điền đầy đủ; qua thư hoặc bằng cách truy cập www.providence.org/obp, tải xuống và gửi đơn xin đã điền đầy đủ cùng với chứng từ. Người làm đơn hỗ trợ tài chính sẽ được sàng lọc sơ bộ, bao gồm đánh giá xem bệnh nhân có khánh kiệt hoặc không đủ điều kiện nhận bất kỳ nguồn thanh toán của bên thứ ba nào hay không và liệu họ có thể đáp ứng các tiêu chí để được chăm sóc từ thiện hay không.

Mỗi bệnh viện Providence sẽ bố trí sẵn nhân viên được chỉ định để hỗ trợ bệnh nhân hoàn thành Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chính và xác định khả năng đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính của Providence hoặc hỗ trợ tài chính từ các chương trình bảo hiểm do chính phủ tài trợ, nếu có. Dịch vụ phiên dịch luôn sẵn sàng để giải quyết bất kỳ thắc mắc hoặc mối quan ngại nào và để hỗ trợ hoàn thành Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chính.

Bệnh nhân hoặc người bảo lãnh có thể đủ điều kiện làm đơn xin hỗ trợ tài chính có thể cung cấp đầy đủ chứng từ cho Providence để hỗ trợ việc xác định tính đủ điều kiện vào bất kỳ lúc nào khi biết rằng thu nhập của một bên thấp hơn FPL tối thiểu theo quy định của Liên Bang và Tiểu Bang có liên quan. Providence sẽ tạm dừng mọi hoạt động thu nợ trong khi chờ quyết định ban đầu về tính đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính, miễn là bệnh nhân hoặc người bảo lãnh của họ hợp tác với những nỗ lực hợp lý của Providence để đạt được quyết định ban đầu.

Providence thừa nhận rằng có thể đưa ra quyết định về tính đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính hoặc giảm giá bất cứ lúc nào khi biết rằng thu nhập của một bên thấp hơn 400% so với hướng dẫn tiêu chuẩn mức ấn định nghèo khó của liên bang, được điều chỉnh theo quy mô gia đình. Ngoài ra, Providence có thể chọn cấp hỗ trợ tài chính chỉ dựa trên quyết định ban đầu về tình trạng của bệnh nhân là người nghèo. Trong những trường hợp này, có thể yêu cầu chứng từ.

Tình Hình Tài Chính Cá Nhân: Thu nhập, tài sản nhất định và chi phí của bệnh nhân sẽ được dùng để đánh giá tình hình tài chính cá nhân của bệnh nhân. Providence sẽ xem xét và thu thập thông tin liên quan đến tài sản theo yêu cầu của Các Trung Tâm Dịch Vụ Medicare và Medicaid (CMS) để báo cáo chi phí Medicare. Các tài sản được xem xét khi đưa ra quyết định về tính đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính sẽ không bao gồm: (A) đối với một cá nhân, \$100.000 tài sản có tính tiền đầu tiên của bệnh nhân và 50% tài sản có tính tiền của bệnh nhân trên \$100.000 đầu tiên; (B) đối với một gia đình từ hai người trở lên, \$100.000 đầu tiên trong tài sản có tính tiền của gia đình đó và 50% tài sản có tính tiền của gia đình trên \$100.000 đầu tiên; (C) bất kỳ giá trị tài sản nào ở nơi cư trú chính; (D) các quỹ hưu trí hoặc chương trình phúc lợi trả sau tiêu chuẩn theo Luật Thuế Vụ hoặc các chương trình phúc lợi trả sau không đủ tiêu chuẩn; (E) một phương tiện cơ giới và phương tiện cơ giới thứ hai nếu cần thiết cho mục đích việc làm hoặc y tế; (F) bất kỳ hợp đồng mai táng trả trước hoặc chỗ chôn cất nào; và (G) bất kỳ hợp đồng bảo hiểm nhân thọ nào có mệnh giá từ \$10.000 trở xuống. Giá trị của tài sản bị phạt rút trước hạn là giá trị của tài sản sau khi đã nộp phạt. Các yêu cầu thông tin từ Providence đến bên chịu trách nhiệm để xác minh tài sản sẽ được giới hạn ở mức cần thiết hợp lý và sẵn có để xác định sự tồn tại, tính khả dụng và giá trị của tài sản của một người và sẽ không được dùng để ngăn cản việc làm đơn xin dịch vụ chăm sóc miễn phí hoặc giảm giá. Không yêu cầu các hình thức xác minh trùng lặp. Chỉ cần một sao kê tài khoản hiện tại để xác minh tài sản có tính tiền. Nếu không có sẵn chứng từ, Providence sẽ dựa vào tuyên bố bằng văn bản và có chữ ký của bên chịu trách nhiệm. Bất kỳ thông tin tài sản nào mà bệnh viện thu được khi đánh giá bệnh nhân để được chăm sóc từ thiện sẽ không được dùng cho các hoạt động thu nợ.

Điều Kiện về Thu Nhập: Tiêu chí thu nhập, dựa trên FPL, có thể được dùng để xác định tính đủ điều kiện nhận dịch vụ chăm sóc miễn phí hoặc giảm giá. Vui lòng xem Phụ Lục B để biết thêm chi tiết.

Quyết Định và Phê Duyệt: Bệnh nhân sẽ nhận được thông báo về quyết định tính đủ điều kiện tham gia FAP trong vòng 30 ngày kể từ ngày nộp Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chính đã điền đầy đủ và các chứng từ cần thiết. Bất kỳ quyết định nào về việc không đủ điều kiện sẽ bao gồm giải thích về cơ sở cho quyết định từ chối. Sau khi nhận được đơn xin, các nỗ lực thu nợ đặc biệt sẽ được tạm dừng cho đến khi bệnh nhân nhận được quyết định bằng văn bản về tính đủ điều kiện. Bệnh viện sẽ không đưa ra quyết định về tính đủ điều kiện nhận hỗ trợ dựa trên thông tin mà bệnh viện tin tưởng là không chính xác hoặc không đáng tin cậy.

Giải Quyết Tranh Chấp: Bệnh nhân có thể kháng cáo quyết định về việc không đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính bằng cách cung cấp chứng từ bổ sung có liên quan cho Providence trong vòng 30 ngày kể từ ngày nhận được thông báo từ chối. Bệnh nhân có thể cần cung cấp chứng từ bổ sung có liên quan để hỗ trợ kháng cáo của họ. Providence sẽ đình chỉ mọi hoạt động thu nợ trong khi chờ xem xét kháng cáo. Tất cả các kháng cáo sẽ được xem xét và nếu việc xem xét



kháng định quyết định từ chối là đúng, thông báo bằng văn bản sẽ được gửi đến người bảo lãnh và Sở Y Tế Tiểu Bang, nếu được yêu cầu và theo luật. Quy trình kháng cáo cuối cùng sẽ kết thúc trong vòng 10 ngày kể từ ngày nhận được quyết định từ chối của Providence. Có thể gửi kháng cáo đến Providence Regional Business Office, P.O. Box 3268, Portland, OR 97208-3395.

Từ Thiên Hợp Lý: Providence có thể chấp thuận điều chỉnh từ thiện cho bệnh nhân đối với số dư tài khoản của họ bằng các phương thức khác ngoài Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chính đầy đủ. Những quyết định như vậy sẽ được đưa ra trên cơ sở giả định bằng cách sử dụng công cụ đánh giá tài chính được ngành công nhận nhằm đánh giá khả năng chi trả dựa trên hồ sơ tài chính hoặc các hồ sơ khác có sẵn công khai, bao gồm nhưng không giới hạn đối với thu nhập hộ gia đình, quy mô hộ gia đình cũng như 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, Medi-Cal, và các chương trình hỗ trợ người thu nhập thấp khác do chính phủ tài trợ, cũng có thể đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính. Số dư tài khoản của bệnh nhân do các khoản phí không được hoàn trả bởi Medicaid, Medi-Cal hoặc các chương trình hỗ trợ thu nhập thấp khác do chính phủ tài trợ có thể đủ điều kiện để được xóa toàn bộ hoặc một phần từ thiện, bao gồm nhưng không giới hạn ở các khoản phí không được hoàn trả cho các dịch vụ cần thiết về mặt y tế liên quan đến những quyết định sau:

- Từ chối nằm viện nội trú
- Từ chối ngày chăm sóc nội trú
- Dịch vụ không được đài thọ
- Từ chối Yêu Cầu Cấp Phép Điều Trị (TAR)
- Từ chối do phạm vi bảo hiểm bị hạn chế

Chi Phí Y Tế Cho Vụ Việc Thảm Khốc: Providence, theo quyết định của mình, có thể cấp từ thiện trong trường hợp có chi phí y tế cho vụ việc thảm khốc. Những bệnh nhân này sẽ được giải quyết trên cơ sở cá nhân.

Những Lần Cấp Cứu: Hỗ trợ tài chính có thể được cung cấp theo quyết định của Providence trong trường hợp khẩn cấp của quốc gia hoặc tiểu bang, không phụ thuộc vào hỗ trợ cho các chi phí thảm họa.

Giới Hạn về Chi Phí cho Tất Cả Bệnh Nhân Đủ Điều Kiện Nhận Hỗ Trợ Tài Chính: Không bệnh nhân nào đủ điều kiện nhận bất kỳ loại hỗ trợ nào nêu trên sẽ chịu trách nhiệm cá nhân nhiều hơn tỷ lệ phần trăm Số Tiền Thường Được Tính (AGB) của tổng chi phí, như được định nghĩa bên dưới.

Kế Hoạch Thanh Toán Hợp Lý: Sau khi bệnh nhân được phê duyệt hỗ trợ tài chính một phần, nhưng vẫn còn số dư đến hạn, Providence sẽ thương lượng thỏa thuận kế hoạch thanh toán. Kế hoạch thanh toán hợp lý sẽ bao gồm các khoản thanh toán hàng tháng (không tính lãi hoặc phí trả chậm) không quá 10 phần trăm thu nhập hàng tháng của bệnh nhân hoặc gia đình, không bao gồm các khoản khấu trừ cho Chi Phí Sinh Hoạt Thiết Yếu mà bệnh nhân liệt kê trong đơn xin hỗ trợ tài chính của họ. Gói thanh toán sẽ được miễn lãi. Các mốc thời gian của gói thanh toán sẽ được gia hạn cho những bệnh nhân có kháng cáo về bảo hiểm đang chờ xử lý.

Lập Hóa Đơn và Thu Tiền: Bất kỳ số dư chưa thanh toán nào mà bệnh nhân hoặc người bảo lãnh nợ sau khi áp dụng các khoản giảm giá có sẵn, nếu có, có thể được chuyển thành thu nợ. Providence sẽ cung cấp, hoặc yêu cầu bất kỳ cơ quan thu nợ bên thứ ba nào cung cấp, thông báo bằng văn bản được yêu cầu theo HSC § 127430 về các quyền của bệnh nhân theo Đạo Luật Thực Hành Thu Nợ Công Bằng trước các hoạt động thu nợ. Các nỗ lực thu nợ đối với số dư chưa thanh toán sẽ ngừng trong khi chờ quyết định cuối cùng về tính đủ điều kiện FAP. Các nỗ lực thu nợ đối với số dư chưa thanh toán sẽ ngừng trong khi chờ quyết định cuối cùng về tính đủ điều kiện FAP. Providence không thực hiện hoặc cho phép các cơ quan thu nợ thực hiện bất kỳ hành động thu nợ bất thường nào. Để biết thông tin về cách lập hóa đơn và thu nợ của Providence đối với số tiền mà bệnh nhân nợ, vui lòng xem chính sách của bệnh viện Providence, được cung cấp miễn phí tại bàn đăng ký của mỗi bệnh viện Providence hoặc tại: www.providence.org/obp.

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 nhận dịch vụ chăm sóc miễn phí hoặc giảm giá, bất kỳ khoản thanh toán nào được thực hiện liên quan đến các dịch vụ đó trong khoảng thời gian đủ điều kiện của FAP vượt quá nghĩa vụ thanh toán sẽ được hoàn trả, theo quy định của tiểu bang.

Xem Xét Hàng Năm: Chính Sách Hỗ Trợ Tài Chính (Chăm Sóc Từ Thiện) của Providence này sẽ được lãnh đạo Chu Kỳ Doanh Thu được chỉ định xem xét hàng năm.

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 Ấn Định Nghèo Khó của Liên Bang (FPL):** FPL là các hướng dẫn về mức ấn định nghèo được Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ cập nhật định kỳ trong Sổ Đăng Ký Liên Bang.
2. **Số Tiền Thường Được Lập Hóa Đơn (AGB):** Số tiền thường được lập hóa đơn cho trường hợp cấp cứu và chăm sóc cần thiết về mặt y tế khác cho bệnh nhân có bảo hiểm y tế được gọi là AGB trong chính sách. Providence Nam California và Providence Bắc California ngoại trừ Healdsburg sử dụng AGB xem lại, được xác định bằng cách nhân tổng chi phí của bệnh viện đối với bất kỳ dịch vụ chăm sóc cấp cứu hoặc chăm sóc cần thiết về mặt y tế nào với một tỷ lệ phần trăm cố định dựa trên các yêu cầu được phép theo Medicare hoặc Medi-Cal, tùy theo mức nào lớn hơn. Có thể lấy các tờ thông tin nêu chi tiết tỷ lệ phần trăm AGB được mỗi bệnh viện Providence sử dụng và cách tính toán những tỷ lệ đó bằng cách truy cập trang web sau: www.providence.org/obp hoặc gọi số 1-866-747-2455 để yêu cầu một bản sao.
3. **Hành Động Thu Nợ Đặc Biệt (ECA):** ECA được định nghĩa là những hành động đòi hỏi một quy trình pháp lý hoặc tư pháp, liên quan đến việc bán một khoản nợ cho một bên khác hoặc báo cáo thông tin bất lợi cho các cơ quan hoặc văn phòng tín dụng. Các vụ kiện yêu cầu quy trình pháp lý hoặc tư pháp cho mục đích này bao gồm quyền cầm giữ; tịch thu tài sản bất

động sản; tịch biên hoặc thu giữ tài khoản ngân hàng hoặc tài sản cá nhân khác; khởi kiện dân sự đối với một cá nhân; kiện tụng dẫn đến bắt giữ một cá nhân; kiện tụng khiến một cá nhân bị giam giữ; và trừ lương.

4. Chi Phí Y Tế Cao: Chi phí y tế cao là những chi phí được định nghĩa theo Chính Sách Giá Cả Hợp Lý Của Bệnh Viện - Bộ Luật An Toàn và Sức Khỏe California (Phần 127400-127446), là: (1) chi phí tự trả hàng năm mà cá nhân phải trả tại bệnh viện Providence vượt quá 10 phần trăm thu nhập gia đình của bệnh nhân trong 12

tháng trước, (2) chi phí tự trả hàng năm vượt quá 10 phần trăm thu nhập gia đình của bệnh nhân, nếu bệnh nhân cung cấp chứng từ về chi phí y tế của bệnh nhân do bệnh nhân hoặc gia đình bệnh nhân thanh toán 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.

TÀI LIỆU THAM KHẢO:

<i>Luật Thuế Vụ Mục 501(r); 26 C.F.R. 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)</i>
<i>Bộ Luật An Toàn và Sức Khỏe California phần 127000 -127446</i>
<i>Đạo Luật Lao Động và Điều Trị Y Tế Khẩn Cấp (EMTALA), 42 U.S.C. 1395dd</i>
<i>42 C.F.R. 482.55 and 413.89</i>
<i>Nguyên Tắc Từ Thiện của Hiệp Hội Bệnh Viện Hoa Kỳ</i>
<i>Nguyên Tắc Từ Thiện của Hiệp Hội Bệnh Viện California</i>
<i>Liên Minh California về Hướng Dẫn Dịch Vụ Từ Thiện Chăm Sóc Sức Khỏe Công Giáo</i>
<i>Cam Kết của Providence đối với Hướng Dẫn Dành Cho Người Không Có Bảo Hiểm</i>
<i>Hướng Dẫn Hoàn Trả Cho Nhà Cung Cấp, Phần I, Chương 3, Mục 312</i>

Phụ Lục A – Danh Sách Các Cơ Sở Được Đãi Thọ

Để rõ ràng, chính sách này cũng áp dụng cho tất cả các khoa và phòng khám nội trú và ngoại trú của cơ sở được đãi thọ. Ngoài ra, chính sách này áp dụng cho nhân viên của các cơ sở được đãi thọ, cũng như bất kỳ tổ chức không vì lợi nhuận hoặc phi lợi nhuận nào do Providence sở hữu hoặc kiểm soát và mang tên Providence cũng như nhân viên tương ứng của họ.

Bệnh Viện Providence ở Nam California	
Trung Tâm Y Tế Providence Saint Joseph	Trung Tâm Y Tế Providence Holy Cross
Công Ty Nhỏ Providence của Trung Tâm Y Tế Mary San Pedro	Trung Tâm Y Tế Providence Saint John
Trung Tâm Y Tế Providence Cedars-Sinai Tarzana	Công Ty Nhỏ Providence của Trung Tâm Y Tế Mary Torrance
Bệnh Viện Providence St. Joseph Orange	Trung Tâm Y Tế Providence St. Jude
Trung Tâm Y Tế Providence St. Mary	Bệnh Viện Providence Mission Laguna Beach
Bệnh Viện Providence Mission Viejo	

Bệnh Viện Providence ở Bắc California	
Bệnh Viện Providence St. Joseph	Bệnh Viện Providence Redwood Memorial
Bệnh Viện Providence Santa Rosa Memorial	Trung Tâm Y Tế Providence Queen of the Valley

Bệnh Viện NorCal Health Connect	
Bệnh Viện Petaluma Valley	Bệnh Viện Healdsburg

Phụ Lục B - Tiêu Chuẩn Thu Nhập cho Các Bệnh Viện Providence ở Nam California

Nếu...	Thì ...
Thu nhập gia đình hàng năm, được điều chỉnh theo số người trong gia đình, bằng hoặc thấp hơn 300% so với hướng dẫn FPL hiện hành,	Bệnh nhân được xác định là nghèo khó về tài chính và đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính được xóa 100% số tiền mà bệnh nhân phải chịu.
Thu nhập gia đình hàng năm, được điều chỉnh theo quy mô gia đình, nằm trong khoảng từ 301% đến 400% so với hướng dẫn FP hiện hành,	Bệnh nhân đủ điều kiện được giảm 86% so với chi phí ban đầu đối với số tiền bệnh nhân chịu trách nhiệm.
Nếu thu nhập gia đình hàng năm, được điều chỉnh theo quy mô gia đình, bằng hoặc thấp hơn 400% FPL <u>VÀ</u> bệnh nhân đã phát sinh tổng chi phí y tế tại các bệnh viện Providence trong 12 tháng trước vượt quá 20% thu nhập gia đình hàng năm của họ, được điều chỉnh theo quy mô gia đình, đối với các dịch vụ tuân theo chính sách này,	Bệnh nhân đủ điều kiện nhận trợ cấp từ thiện 100% trên số tiền bệnh nhân chịu trách nhiệm.

Tiêu Chuẩn Thu Nhập cho Các Bệnh Viện Providence ở Bắc California và Các Bệnh Viện NorCal Health Connect ở Bắc California

Nếu...	Thì ...
Thu nhập gia đình hàng năm, được điều chỉnh theo số người trong gia đình, bằng hoặc thấp hơn 300% so với hướng dẫn FPL hiện hành,	Bệnh nhân được xác định là nghèo khó về tài chính và đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính được xóa 100% số tiền mà bệnh nhân phải chịu.
Thu nhập gia đình hàng năm, được điều chỉnh theo quy mô gia đình, nằm trong khoảng từ 301% đến 400% so với hướng dẫn FP hiện hành,	Bệnh nhân đủ điều kiện được giảm 88% so với chi phí ban đầu đối với số tiền bệnh nhân chịu trách nhiệm.

<p>Nếu thu nhập gia đình hàng năm, được điều chỉnh theo quy mô gia đình, bằng hoặc thấp hơn 400% FPL <u>VÀ</u> bệnh nhân đã phát sinh tổng chi phí y tế tại các bệnh viện Providence trong 12 tháng trước vượt quá 20% thu nhập gia đình hàng năm của họ, được điều chỉnh theo quy mô gia đình, đối với các dịch vụ tuân theo chính sách này,</p>	<p>Bệnh nhân đủ điều kiện nhận trợ cấp từ thiện 100% trên số tiền bệnh nhân chịu trách nhiệm.</p>
---	---