

<b>Chủ đề: Providence Financial</b> <b>Chính sách hỗ trợ (Chăm sóc từ thiện) - Washington</b>	<b>Số chính sách: PSJH RCM 002 WA</b>	
<b>Sở:</b> Quản lý chu kỳ doanh thu	<input checked="" type="checkbox"/> Đã sử đổi <input type="checkbox"/> Mới <input type="checkbox"/> Xem xét	<b>Ngày: 06/01/2022</b>
<b>Nhà tài trợ điều hành:</b> Kimberly Sullivan, Giám đốc chu kỳ doanh thu của SVP	<b>Chủ sở hữu chính sách:</b> Giám đốc điều hành tư vấn tài chính	
<b>Được chấp thuận bởi:</b> Giám đốc chu kỳ doanh thu SVP	<b>Ngày thực hiện: 07/01/2022</b>	

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, nhân phẩm, công lý, 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 tiễn 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 mà chúng tôi phục vụ, bất kể khả năng chi trả của họ.

## PHẠM VI:

Chính sách này áp dụng cho các bệnh viện Providence -Washington ("Providence") ở tiểu bang Washington, 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 ở Washington (ngoại trừ chăm sóc thử nghiệm, điều tra hoặc tự chọn). Một danh sách các bệnh viện Providence được bao phủ bởi chính sách này có thể được tìm thấy trong Triển lãm A Danh sách các cơ sở được bảo hiểm.

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. Trong trường hợp có xung đột giữa các quy định của 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 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 tạo 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 các bệnh nhân có thu nhập thấp đủ điều kiện, không có bảo hiểm và không được bảo hiểm khi khả năng thanh toán cho các dịch vụ là một rào cản để tiếp cận các trường hợp khẩn cấp 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 cho các điều kiện y tế khẩn cấp (theo ý nghĩa của Đạo luật Lao động và Điều trị Y tế Khẩn cấp) phù hợp với các 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 dạng hoặc biểu hiện giới tính, khuyết tật, cựu chiến binh hoặc tình trạng 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 kiểm tra sàng lọc y tế khẩn cấp và điều trị ổn định, hoặc giới thiệu và chuyển một cá nhân nếu việc chuyển giao đó là 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 sự chăm sóc y tế khẩn cấp, chẳng hạn như cho phép các hoạt động thu nợ can thiệp vào việc cung cấp dịch vụ chăm sóc y tế khẩn cấp.

**Danh sách các chuyên gia phải tuân theo 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 vệ bởi chính sách này. 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 trang web Providence: [www.providence.org](http://www.providence.org).

**Yêu cầu 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, nơi hỗ trợ đó phù hợp với chính sách này và luật liên bang và tiểu bang điều chỉnh lợi ích cho 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 việc chăm sóc được cung cấp bởi các bệnh viện Providence, trước khi chỉ đạo bất kỳ nỗ lực thu thập nào đối với bệnh nhân. Một bệnh nhân hoặc người bảo lãnh của họ được xác định là đủ điều kiện để được bảo hiểm chăm sóc sức khỏe hồi tở thông qua các chương trình hỗ trợ trung gian theo chương 74.09 RCW, các bệnh viện Providence sẽ cung cấp hỗ trợ cho bệnh nhân hoặc người bảo lãnh nộp đơn xin bảo hiểm đó. Hỗ trợ tài chính có thể bị từ chối nếu bệnh nhân hoặc người bảo lãnh của họ không nỗ lực hợp lý để hợp tác và hỗ trợ các bệnh viện Providence trong việc nộp đơn xin bảo hiểm đó. Các bệnh viện providence sẽ không đặt gánh nặng vô lý lên bệnh nhân hoặc người bảo lãnh trong quá trình nộp đơn xin Hỗ trợ Tài chính và bảo hiểm hồi tở, có tính đến bất kỳ thiếu sót về thể chất, tinh thần, trí tuệ hoặc cảm giác hoặc rào cản ngôn ngữ có thể cản trở khả năng tuân thủ các thủ tục ứng dụng của bên có trách nhiệm. Những bệnh nhân rõ ràng không đủ điều kiện hoặc đã được coi là không đủ điều kiện trong 12 tháng trước đó cho một chương trình của tiểu bang hoặc liên bang sẽ không bắt buộc phải nộp đơn xin các chương trình như vậy để nhận hỗ trợ tài chính.

Số dư hỗ trợ tài chính đủ điều kiện bao gồm nhưng không giới hạn ở những điều sau đây: Tự trả tiền, phí cho bệnh nhân được bảo hiểm với bảo hiểm từ một kế hoạch trong đó Providence không tham gia, đồng bảo hiểm, khấu trừ và số tiền 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 medicare sẽ được 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 Providence tiêu chuẩn và đủ điều kiện sẽ dựa trên nhu cầu tài chính kể từ ngày dịch vụ hoặc kể từ ngày nộp đơn, tùy theo điều kiện nào cho thấy số tiền thu nhập thấp hơn và nhu cầu tài chính lớn nhất. Bệnh nhân có thể nộp đơn xin hỗ trợ lại nếu hoàn cảnh tài chính của họ thay đổi ngay cả khi đơn đăng ký trước đó đã bị từ chối hoặc chấp thuận một phần. 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, về các thông tin liên lạc bằng văn bản liên quan đến thanh toán hoặc thu tiền, trong các khu vực thanh toán hoặc dịch vụ tài chính có thể truy cập của bệnh nhân, trên trang web của bệnh viện, bằng cách thông báo bằng miệng trong các cuộc thảo luận thanh toán, cũng như trên biển báo ở các khu vực nội trú và ngoại trú khối lượng lớn, Chẳng hạn như nhập viện và khoa cấp cứu. Bản dịch sẽ được cung cấp bằng bất kỳ ngôn ngữ nào được nói bởi hơn mười phần trăm dân số trong khu vực dịch vụ của bệnh viện.

**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 rằng hỗ trợ được yêu cầu và nộp kèm theo tài liệu đã hoàn thành; qua đường bưu điện hoặc bằng cách đến [www.providence.org](http://www.providence.org), tải xuống và nộp đơn đã hoàn thành với tài liệu. Một người nộp đơn xin hỗ trợ tài chính sẽ được sàng lọc sơ bộ, bao gồm đánh giá xem bệnh nhân đã kiệt sức hay không đủ điều kiện nhận 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 để 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 của Liên bang và Tiểu bang có liên quan.

Providence thừa nhận rằng việc xác định đủ điều kiện có thể được thực hiện bất cứ lúc nào khi biết rằng thu nhập của một bên dưới 200% tiêu chuẩn nghèo liên bang. Ngoài ra, Providence có thể chọn cấp hỗ trợ tài chính chỉ dựa trên xác định ban đầu về tình trạng của bệnh nhân là người nghèo. Trong những trường hợp này, tài liệu có thể không được yêu cầu.

**Tình hình tài chính cá nhân:** Thu nhập, tài sản tiền tệ nhất định và chi phí của bệnh nhân sẽ được sử dụng để đánh giá tình hình tài chính cá nhân của bệnh nhân. Providence sẽ chỉ tìm kiếm thông tin như vậy liên quan đến tài sản là hợp lý cần thiết và có sẵn để xác định sự tồn tại, tính khả dụng và giá trị của tài sản của một người. Providence sẽ xem xét và thu thập thông tin liên quan đến các tài sản đó theo yêu cầu của Trung tâm Medicare và Medicaid (CMS) để báo cáo chi phí Medicare. Thông tin này có thể bao gồm việc báo cáo tài sản chuyển đổi thành tiền mặt và không cần thiết cho cuộc sống hàng ngày của bệnh nhân. Tài sản tiền tệ sẽ không bao gồm bất kỳ vốn chủ sở hữu nào trong nơi cư trú chính, kế hoạch nghỉ hưu khác với kế hoạch 401 (k), bất kỳ hợp đồng chôn cất trả trước hoặc mảnh đất chôn cất nào, bất kỳ chính sách bảo hiểm nhân thọ nào có giá trị từ 10.000 đô la trở xuống và một chiếc xe cơ giới, cũng như một chiếc xe cơ giới thứ hai nếu cần thiết cho mục đích việc làm hoặc y tế cũng như 10.000 đô la tài sản tiền tệ đầu tiên cho một gia đình hai người, và 50% giá trị tài sản tiền tệ còn lại, hoặc 1.500 đô la cho mỗi thành viên gia đình bổ sung, tùy theo mức nào lớn hơn. Các hình thức xác minh trùng lặp sẽ không được yêu cầu. Chỉ cần có một báo cáo tài khoản vãng lai để xác minh tài sản tiền tệ. Nếu không có tài liệu có sẵn, một tuyên bố bằng văn bản và có chữ ký từ bệnh nhân hoặc người bảo lãnh là đủ. Thông tin tài sản được thu thập sẽ không được sử dụng cho các hoạt động thu thập. Tài sản một lần sẽ không được sử dụng để xác định tính đủ điều kiện nếu thu nhập của bệnh nhân hoặc người bảo lãnh bằng hoặc dưới 300% tiêu chuẩn nghèo liên bang.

**Trình độ thu nhập: Tiêu** chí thu nhập, dựa trên Mức nghèo liên bang (FPL), sẽ được sử dụng để xác định đủ điều kiện được chăm sóc miễn phí hoặc giảm giá. 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 14 ngày kể từ ngày nộp đơn xin Hỗ trợ Tài chính đã hoàn thành và các tài liệu cần thiết. Sau khi nhận được đơn đăng ký, các nỗ lực thu thập bất thường sẽ được dồn nén cho đến khi có văn bản xác định 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 bệnh viện 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 việc 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 bệnh viện. Đơn kháng cáo có thể được gửi đến Văn phòng Kinh doanh Khu vực Providence, P.O. Box 3268, Portland, HOẶC 97208-3395.

**Tổ chức từ thiện gia đình:** Providence có thể chấp thuận cho bệnh nhân điều chỉnh từ thiện 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 ngành công nhận đánh giá khả năng thanh toán dựa trên các hồ sơ tài chính hoặc 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:** Bệnh nhân đủ điều kiện tham gia các chương trình đủ điều kiện FPL như Medicaid 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 coi 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 sổ từ thiện đầy đủ. Bao gồm nhưng không giới hạn các dịch vụ cần thiết về mặt y tế liên quan đến những điều sau đây:

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

**Chi phí y tế thảm khốc:** Providence, theo quyết định của mình, có thể cấp 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, không phụ thuộc vào 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 ghi nhận ở trên sẽ chịu trách nhiệm cá nhân nhiều hơn tỷ lệ phần trăm tổng chi 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, PSJH sẽ đàm phán sắp xếp kế hoạch thanh toán. Kế hoạch thanh toán hợp lý sẽ 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.

**Thanh toán và thu thập:** Bất kỳ số dư chưa thanh toán nào còn nợ 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 trên số dư chưa thanh toán sẽ ngừng chờ xác định cuối cùng về tính đủ điều kiện pháp. 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. Để biết thông tin về các hoạt động thanh toán và thu tiền 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 được 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 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 (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 trường hợp khẩn cấp và chăm sóc y tế cần thiết khác cho những bệnh nhân có bảo hiểm y tế được gọi trong chính sách này là AGB. Providence xác định tỷ lệ phần trăm AGB áp dụng cho mỗi bệnh viện Providence bằng cách nhân



tổng chi phí của bệnh viện cho bất kỳ dịch vụ chăm sóc khẩn cấp hoặc y tế cần thiết nào với một tỷ lệ phần trăm cố định dựa trên các khiếu nại được cho phép theo Medicare và người trả tiền thương mại. 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 quy trình pháp lý hoặc tư pháp cho mục đích này bao gồm một lien; tịch thu nhà bất động sản; đình kèm hoặc tịch thu tài khoản ngân hàng hoặc tài sản cá nhân khác; khởi kiện dân sự đối với cá nhân; hành vi gây ra sự bắt giữ của một cá nhân; hành động khiến một cá nhân phải chịu sự gấn bó của cơ thể; và trang trí tiền lương.

### THAM KHẢO:

<i>Internal Revenue Code Section 501(r); 26 C.F.R. 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)</i>
<i>Washington Administrative Code (WAC) Chapter 246-453</i>
<i>Revised Code of Washington (RCW) Chapter 70.170.060</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>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 được bảo hiểm

Providence Hospitals in Washington	
Providence Centralia Hospital	Providence St. Joseph's Hospital
Providence Mount Carmel Hospital	Providence Regional Medical Center Everett
Providence St. Peter Hospital	Providence Sacred Heart Medical Center and Children's Hospital
Providence Holy Family Hospital	Providence St. Mary Medical Center

## Triển lãm B - Trình độ thu nhập cho các bệnh viện Providence Washington

Nếu...	Sau đó...
Thu nhập gia đình hàng năm, được điều chỉnh theo quy mô gia đình, bằng hoặc dưới 300% các hướng dẫn FPL hiện hành,	Bệnh nhân được xác định là nghèo về tài chính và đủ điều kiện để được hỗ trợ tài chính 100% xóa nợ trách nhiệm của bệnh nhân.
Thu nhập gia đình hàng năm, được điều chỉnh theo quy mô gia đình, là từ 301% đến 400% các hướng dẫn FPL hiện hành,	Bệnh nhân đủ điều kiện để được giảm giá 75% so với chi phí ban đầu đối với 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 bệnh viện Providence trong 12 tháng trước đó vượt quá 20% gia đình hàng năm của họ. thu nhập, được điều chỉnh theo quy mô gia đình, đối với các dịch vụ thuộc chính sách này,	Bệnh nhân đủ điều kiện nhận trợ cấp từ thiện 100% trên số tiền trách nhiệm của bệnh nhân.