



Название:	Финансовая помощь				
Отделение:	Администрация				
Номер политики:	RH-AD-130L				
Подразделение:	Реабилитация в стационаре				
Утверждающий(-е):					
Дата создания:	11.04.19	Дата пересмотра:		Дата проверки:	

СФЕРА ДЕЙСТВИЯ

Для ответственного управления своими ресурсами и соблюдения применимых федеральных законов и законов штата, реабилитационная больница Dignity Health Rehabilitation Hospital разработала настоящую Политику финансовой помощи для предоставления финансовой помощи, включая благотворительную помощь и скидки для соответствующих критериям пациентов.

Настоящая Политика предусматривает:

Последовательный процесс подачи заявок на протяжении всей программы Dignity Health Continuum Соответствие требованиям раздела 501r Налогового кодекса для получения статуса освобождения от налогов

Этот документ относится к Dignity Health Rehabilitation Hospital, входящему в Подразделение стационарной реабилитации Select Medical

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Сумма стандартного счета (AGB)

Максимальная сумма, которая может быть выставлена пациенту, имеющему право на получение финансовой помощи в соответствии с настоящей Политикой финансовой помощи, известна как «Сумма стандартного счета» (AGB). Ни с одного пациента, имеющего право на получение Финансовой помощи, не будет взиматься плата, превышающая AGB за соответствующую(-ие) услугу(-и) (как определено ниже), предоставленную пациенту. Dignity Health Rehabilitation Hospital рассчитывает AGB, используя метод «ретроспективного обзора» путем умножения «Валовой платы» (как определено ниже) для любых соответствующих услуг, которые она предоставляет, на проценты AGB, которые основаны на прошлых требованиях, разрешенных в рамках Medicare и частного страхования, как установлено далее в федеральном законе.

Пациенты Dignity Health Rehabilitation Hospital могут получить дополнительную информацию о проценте AGB в Dignity Health Rehabilitation Hospital и о том, как рассчитывались проценты AGB, у администрации и по адресу: <https://www.DignityHealthRehab.com>.

Заявитель

Заявителем является пациент или поручитель пациента, в зависимости от обстоятельств, который подает заявку на получение финансовой помощи. Член семьи, близкий друг или помощник пациента может предоставить требование рассмотрения пациента для получения финансовой помощи. Направление также может быть инициировано любым членом медицинского персонала или персонала учреждения, включая врачей, медсестер, финансовых консультантов, социальных работников, кураторов, координаторов по приему, продавцов или других лиц, которым может быть известно о потенциальной потребности в финансовой помощи.

Период подачи заявления

Более поздняя дата из следующих: (i) 360 дней с момента выписки пациента из больницы или даты предоставления пациенту соответствующей услуги или (ii) 240 дней с даты первоначального счета за соответствующую услугу после выписки.

Благотворительная помощь

Благотворительная помощь — это полная финансовая помощь отвечающим критериям пациентам, которая освобождает пациента и его поручителя от их всех финансовых обязательств по оплате соответствующих услуг. Благотворительная помощь не уменьшает сумму, если таковая есть, которую третья сторона может потребовать оплатить за соответствующие услуги, оказанные пациенту.

Льготное обслуживание

Льготное обслуживание — это частичная финансовая помощь отвечающим требованиям пациентам с целью освобождения пациента и его поручителя от части их финансовых обязательств по оплате соответствующих услуг (как определено ниже). Льготное обслуживание не уменьшает сумму, если таковая есть, которую третья сторона может потребовать оплатить за соответствующие услуги, оказанные пациенту.

Соответствующие услуги

Соответствующие услуги включают в себя всю неотложную медицинскую помощь и необходимую по медицинским показаниям помощь, предоставляемую больницей Dignity Health Rehabilitation Hospital. Соответствующие услуги включают услуги, лечение или процедуры врачей только в случае, если список

поставщиков Политики финансовой помощи включает соответствующего врача или группу врачей и, если применимо, описание услуг, методов лечения или процедур, предоставляемых таким врачом или группой врачей, на которые конкретно распространяется настоящая Политика.

Неотложная медицинская помощь

Реабилитационная больница не содержит и не рекламирует организованное отделение неотложной помощи, но будет оказывать помощь, соответствующую объему услуг, лицам, обратившимся в неотложном состоянии (например, посетитель и т. д.) в соответствии с федеральными нормами/нормами штата.

В случае необходимости неотложной медицинской помощи для амбулаторных пациентов/посетителей будет направлено обращение в Службу неотложной медицинской помощи (9-1-1).

Информация об амбулаторных пациентах/посетителях, получающих неотложную помощь в Реабилитационной больнице, будет сохранена.

Основные расходы на проживание

Основные расходы на проживание — это расходы на любое из следующего: арендная плата или оплата и содержание жилья, продукты питания и предметы домашнего обихода, коммунальные услуги и телефон, одежда, медицинские и стоматологические платежи, страховка, школа или уход за ребенком, содержание ребенка или супруга, транспортные и автомобильные расходы, в том числе страхование, топливо и ремонт, платежи в рассрочку, стирка и уборка и другие чрезвычайные расходы.

Чрезвычайные действия по
взысканию задолженности

(ECAs)

ECAs включают в себя следующее:

- (a) Продажа долга физического лица другому лицу, за исключением случаев, прямо предусмотренных федеральным законом.
- (b) Сообщение неблагоприятной информации о физическом лице в бюро потребительских кредитов.
- (c) Отсрочка или отказ или требование оплаты до предоставления необходимой по медицинским показаниям помощи из-за неоплаты лицом одного или нескольких счетов за ранее предоставленную помощь, покрываемую в соответствии с Политикой финансовой помощи больничного учреждения.
- (d) Определенные действия, которые требуют юридического или судебного процесса, как указано в федеральном законе, включая некоторые залоговые права, обращение взыскания на недвижимость, наложения

ареста/конфискации, возбуждение гражданского иска, наложение ареста на физическое лицо и наложение ареста на заработную плату физического лица.

ECAs не включают какие-либо залоговые права, которые больница имеет право предъявлять в соответствии с законодательством штата в отношении доходов от судебного решения, мирового соглашения или компромисса, причитающихся физическому лицу (или его или ее представителю) в результате телесных повреждений, лечение которых оказывала больница.

Федеральный уровень бедности (FPL)

FPL определяется рекомендациями касательно уровня бедности, которые периодически обновляются в Федеральном реестре Министерством здравоохранения и социальных служб США в соответствии с подразделом (2)

Раздела 9902 Титула 42 Кодекса Соединенных Штатов. Текущие рекомендации FPL представлены по адресу <http://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>.

Финансовая помощь

Благотворительная помощь или льготное обслуживание, как описано в настоящей политике.

Валовая плата

Валовая плата (также называемая «полная оплата») означает сумму, указанную ответственным лицом учреждения Dignity Health Rehabilitation Hospital для каждой соответствующей услуги.

Доход

Модифицированный скорректированный валовой доход (MAGI), как определено IRS.

Необходимая медицинская помощь

Больничные услуги и расходные материалы, а также другие медицинские услуги, необходимые для диагностики или лечения болезни, травмы, состояния, заболевания или его симптомов и отвечающие принятым стандартам практики. Необходимая медицинская помощь не включает помощь, связанную с косметическими процедурами, которые предназначены только для улучшения эстетической привлекательности нормально функционирующей части тела.

Семья пациента

Семья пациента включает в себя пациента и:

- (a) Для лиц в возрасте 18 лет и старше, супруга/супругу, гражданского

супруга/супругу и детей-иждивенцев в возрасте до 21 года, независимо от того, живут ли они дома или нет.

- (b) Для лиц моложе 18 лет — родителей, родственников-опекунов и других детей родителя или родственника-опекуна в возрасте до 21 года.

Доход семьи пациента

Годовой доход, полученный семьей пациента за 12 месяцев до даты предоставления услуги Dignity Health Rehabilitation Hospital.

Пациент с высокими медицинскими расходами

Пациент, у которого есть медицинская страховка и который также соответствует одному из следующих двух критериев:

- (a) Годовые наличные расходы, понесенные пациентом в больнице, превышают 10% от дохода семьи пациента (определение приведено ниже) за предыдущие 12 месяцев; или
- (b) Ежегодные наличные медицинские расходы превышают 10% от дохода семьи пациента, если пациент предоставляет документы о медицинских расходах пациента, оплаченных пациентом или семьей пациента в течение предшествующих 12 месяцев.

Определение предполагаемого соответствия

Определение предполагаемого соответствия — это процесс определения права пациента на получение Финансовой помощи на основании информации, иной нежели предоставленная пациентом, такой как квалификация в других программах социального обеспечения, статус бездомного или на основании предыдущего определения соответствия критериям для получения финансовой помощи. (Обратите внимание, что ссылки на «Определение предполагаемого соответствия критериям для получения финансовой помощи» в настоящей Политике финансовой помощи относятся к Предполагаемому праву на получение финансовой помощи и не относятся к Предполагаемому праву на участие больницы в программе Medicaid, если не указано иное.) Dignity Health Rehabilitation Hospital может использовать процесс определения предполагаемого соответствия для предоставления благотворительной помощи или льготного обслуживания в отношении любой категории финансовой помощи. При определении предполагаемого соответствия Dignity Health Rehabilitation Hospital может опираться на информацию, содержащуюся в общедоступных базах данных, для оценки того, имеет ли пациент право на получение финансовой помощи. Этот процесс проверки имитирует заявку на получение финансовой помощи Dignity Health Rehabilitation Hospital, и информация, предоставленная в процессе проверки, будет представлять собой достаточную документацию, если дополнительная информация от пациента недоступна. Этот процесс обеспечивает оценку дохода и размера домохозяйства пациента и анализирует другие факторы, связанные с финансовыми потребностями

пациента.

Незастрахованный пациент

Незастрахованный пациент — это пациент, который не имеет медицинской страховки от медицинской страховой компании, программы медицинского обслуживания или программы медицинского обслуживания, спонсируемой государством (например, Medicare или Medicaid), и чья травма не является компенсированной травмой для целей компенсации работникам, страхования автотранспортных средств или другой страховки, определенной и задокументированной больницей.

ПОЛИТИКА

Dignity Health Rehabilitation Hospital стремится предоставлять сострадательное, высококачественное и доступное медицинское обслуживание и защищать тех, кто беден и бесправен. В рамках этой миссии Dignity Health Rehabilitation Hospital предлагает благотворительную помощь и льготное обслуживание соответствующим критериям пациентам, которые могут не иметь финансовых возможностей для оплаты медицинских услуг и которые иным образом не могут получить эти услуги.

Требования для получения благотворительной помощи и других скидок в зависимости от дохода описаны в настоящей Политике финансовой помощи. Финансовая помощь не заменяет личную ответственность. Ожидается, что заявители на получение финансовой помощи будут соблюдать политику и процедуры Dignity Health Rehabilitation Hospital для получения финансовой помощи, а также усилия Dignity Health Rehabilitation Hospital по выставлению счетов и взысканию любых сумм, причитающихся после применимых скидок. (См. Политику выставления счетов и получения платежей от пациентов). Заявителям, имеющим финансовые возможности для приобретения медицинской страховки, будет предоставлена информация о вариантах страхования, и им будет предложено подать заявку. Кроме того, заявители, которые могут иметь право на участие в государственных программах здравоохранения, таких как Medicaid или Программа медицинского страхования детей (CHIP), должны будут подать заявку на участие в таких программах в качестве средства оплаты своих больничных счетов. Подача заявки на программу медицинского обслуживания, спонсируемую государством, не исключает права пациента на получение финансовой помощи в соответствии с настоящей Политикой финансовой помощи.

Dignity Health Rehabilitation Hospital постарается определить соответствие критериям для получения финансовой помощи до оказания больничных услуг и сделает это после оказания услуг, если это невозможно сделать на более раннем этапе. Например, для всех лиц, обратившихся в больницу за неотложной

помощью, право на получение финансовой помощи будет рассмотрено после того, как Dignity Health проведет медицинский скрининг и любое необходимое стабилизирующее лечение в соответствии с требованиями применимого законодательства и Закона о труде (EMTALA).

Процесс определения соответствия критериям для получения финансовой помощи должен отражать ценности человеческого достоинства и рационального использования ресурсов больницы Dignity Health Rehabilitation Hospital. Аналогичным образом, Dignity Health Rehabilitation Hospital ожидает, что каждый заявитель на получение финансовой помощи приложит разумные усилия для предоставления больнице Dignity Health Rehabilitation Hospital документации, необходимой больнице Dignity Health Rehabilitation Hospital для принятия решения относительно запроса на финансовую помощь, и будет использовать все другие ресурсы для оплаты услуг, полученных в Dignity Health Rehabilitation Hospital. Если заявитель не предоставит информацию и документацию, которые разумно необходимы больнице Dignity Health Rehabilitation Hospital для принятия решения о соответствии требованиям, Dignity Health Rehabilitation Hospital будет учитывать этот факт при принятии решения.

ПРОЦЕДУРА

I. ПРОГРАММА ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Пациент или поручитель пациента могут подать заявку на получение финансовой помощи в любое время в течение периода подачи заявки. Если заявка подана после окончания периода подачи заявки, Dignity Health Rehabilitation Hospital может отклонить заявку. Тем не менее, Dignity Health Rehabilitation Hospital рассмотрит причины, по которым заявка не была подана в течение периода подачи заявки, и может обработать заявку, если установит, что заявитель действовал разумно, даже если заявка не была подана своевременно.

A. БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ ПОМОЩЬ (ДО 200% FPL)

Пациенты, чей доход семьи пациента составляет 200% от FPL или ниже, имеют право на получение 100% скидки от остатка на счете за соответствующие услуги, полученные пациентом после оплаты, если таковая имеет место, любой третьей стороной(-ами). При определении права на получение благотворительной помощи Dignity Health Rehabilitation Hospital будет учитывать доход семьи пациента и может учитывать денежные активы семьи пациента. Однако для целей этого определения денежные активы не будут включать пенсионные программы или программы отсроченной компенсации, как соответствующие, так и несоответствующие требованиям Налогового кодекса.

B. СКИДКА ДЛЯ НЕЗАСТРАХОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ И ПАЦИЕНТОВ С ВЫСОКИМИ МЕДИЦИНСКИМИ РАСХОДАМИ (МЕНЬШЕ ИЛИ

РАВНЫМИ 500% FPL) И РАСШИРЕННЫМИ ПЛАНАМИ ОПЛАТЫ

Незастрахованные пациенты и пациенты с высокими медицинскими расходами, которые не имеют права на получение благотворительной помощи, чей доход семьи пациента превышает 200%, но не превышает 350% от FPL, имеют право на получение скидки на соответствующие услуги, полученные пациентом. Скидка ограничит ожидаемый платеж за соответствующие услуги до суммы, не более чем применимая AGB. При определении права на эту скидку Dignity Health Rehabilitation Hospital будет учитывать доход семьи пациента и может учитывать денежные активы семьи пациента.

По запросу пациентам с доходом семьи пациента выше 350%, но на уровне 500% FPL или ниже, которые получают скидку в соответствии с настоящей Политикой финансовой помощи, также будет предоставлен расширенный план платежей, который позволяет выплачивать сумму со скидкой в течение периода не более 30 месяцев.

C. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ СКИДКА ДЛЯ ЛИЦ, ИСПЫТЫВАЮЩИХ ФИНАНСОВЫЕ ТРУДНОСТИ

Те пациенты, которые получают скидку в рамках финансовой помощи, но (1) чья ответственность по-прежнему превышает 30% от суммы (а) их дохода семьи пациента и (b) их денежных активов, а также (2) те, кто не в состоянии оплатить свой счет, что определяется анализом таких факторов, как прогнозируемый доход семьи пациента на предстоящий год, а также существующие или ожидаемые обязательства и долги за медицинское обслуживание, могут получить дополнительную скидку для лиц, испытывающих финансовые трудности. Для целей определения этой скидки для лиц, испытывающих финансовые трудности, Dignity Health Rehabilitation Hospital не будет рассматривать активы в пенсионных планах, отвечающих требованиям Налогового кодекса, действовавшие на момент определения, или программы отсроченной компенсации.

Если пациент соответствует всем критериям, он получит скидку для лиц, испытывающих финансовые трудности, которая уменьшит оставшуюся сумму обязательств пациента не более чем до 30% от суммы их (1) дохода семьи пациента и (2) денежных активов.

D. ОГРАНИЧЕНИЕ НА ПРИМЕНЕНИЕ ВАЛОВОЙ ОПЛАТЫ

Для любого лечения, покрываемого в соответствии с настоящей Политикой финансовой помощи (будь то неотложная медицинская помощь или неэкстренная медицинская помощь, необходимая по медицинским показаниям), сумма, которую больница Dignity Health Rehabilitation Hospital взимает с пациента, определенного больницей как соответствующего критериям для получения финансовой помощи в соответствии с настоящей Политикой

финансовой помощи, должна составлять меньше, чем валовая оплата за такое лечение. В счете-извещении, выданном больницей Dignity Health Rehabilitation Hospital за лечение, покрываемое в соответствии с Политикой финансовой помощи, может быть указана валовая стоимость такого лечения и применены договорные надбавки, скидки или вычеты из валовой оплаты при условии, что фактическая сумма, за оплату которой лицо несет личную ответственность, меньше, чем валовая оплата за такое лечение.

II. ИНСТРУКЦИИ

A. Уведомление для пациентов о финансовой помощи

1. Бумажная копия краткого изложения простым языком. Dignity Health Rehabilitation Hospital уведомит и проинформирует пациентов о Политике финансовой помощи, предложив пациентам бумажную копию краткого изложения Политики финансовой помощи простым языком в рамках процесса приема или выписки.
2. Уведомление о политике финансовой помощи в процессе выставления счетов. В рамках счетов-извещений после выписки Dignity Health предоставляет каждому пациенту письменное уведомление, содержащее информацию о наличии Политики оказания финансовой помощи Dignity Health Rehabilitation Hospital. (Дополнительные сведения об уведомлениях, предоставляемых в связи со счетами-извещениями, см. в Политике выставления счетов и взыскания платежей Dignity Health Rehabilitation Hospital.
3. Опубликованное уведомление о политике финансовой помощи. Уведомление о программе финансовой помощи Dignity Health Rehabilitation Hospital также должно быть четко и заметно размещено в местах, видимых для общественности, включая все нижеперечисленное:
 - (a) Приемное отделение;
 - (b) В других местах и условиях, разумно рассчитанных для охвата тех участников, которым, скорее всего, потребуется финансовая помощь от больничного учреждения.
4. Размещение на веб-сайте и предоставление копий по запросу. Dignity Health Rehabilitation Hospital разместит эту Политику финансовой помощи, форму заявки на получение финансовой помощи и краткое изложение Политики финансовой помощи простым языком на веб-сайте, а бумажные копии каждой из них будут доступны по запросу и бесплатно, как по почте, так и в публичных местах в больничном учреждении, в том числе, как минимум, в отделении неотложной помощи (если таковое имеется) и в приемных отделениях.
5. Языковые требования. Dignity Health Rehabilitation Hospital

должна обеспечить, чтобы все письменные уведомления и вывески были напечатаны на соответствующих языках и предоставлены пациентам в соответствии с применимыми законами штата и федеральными законами.

6. Список поставщиков, участвующих в политике финансовой помощи. Dignity Health Rehabilitation Hospital опубликует список поставщиков, предоставляющих неотложную медицинскую помощь и необходимую по медицинским показаниям помощь, в которой будет указано, какие поставщики подпадают под действие настоящей Политики финансовой помощи, а какие нет. Этот список доступен на сайте <https://www.dignityhealthrehab.com>, а печатные копии можно получить на стойке регистрации в больнице.

В. СТРАХОВАНИЕ И ПРОЦЕСС ПРОВЕРКИ СООТВЕТСТВИЯ КРИТЕРИЯМ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ПРОГРАММ .

Dignity Health Rehabilitation Hospital прилагает все разумные усилия для получения от пациента или его представителя информации о том, может ли частное страхование или покрытие государственных программ медицинского обслуживания полностью или частично покрывать расходы на лечение, оказываемое больницей пациенту, в том числе, среди прочего, любое из следующего:

1. Частное медицинское страхование, включая страхование или программу медицинского обслуживания, предлагаемые через федеральную биржу медицинского страхования или биржу медицинского страхования штата;
2. Medicare; а также
3. Medicaid, CHIP или другие финансируемые государством программы, предназначенные для обеспечения медицинского страхования.

Dignity Health Rehabilitation Hospital ожидает, что все незастрахованные пациенты или пациенты с высокими медицинскими расходами будут полностью соблюдать установленный ею процесс отбора.

С. ПРОЦЕСС ЗАЯВКИ НА ФИНАНСОВУЮ ПОМОЩЬ

1. Если пациент не указывает покрытие частной страховкой или программой медицинского обслуживания, спонсируемой государством, пациент запрашивает финансовую помощь или представитель Dignity Health Rehabilitation Hospital определяет, что пациент может претендовать на получение финансовой помощи, то Dignity Health Rehabilitation Hospital также должна выполнить следующие действия:

- (a) Приложить все разумные усилия для разъяснения

преимуществ Medicaid и других программ государственного и частного медицинского страхования или спонсорства, включая страхование, предлагаемое через федеральную биржу медицинского страхования или биржу медицинского страхования штата, всем незастрахованным пациентам на момент регистрации. Dignity Health Rehabilitation Hospital попросит потенциально соответствующих критериям пациентов подать заявку на участие в таких программах, предоставит заявки и поможет с их заполнением. Заявки и помощь будут предоставляться до выписки для пациентов стационара и в течение разумного периода времени для пациентов, получающих неотложную или амбулаторную помощь.

- (b) Приложить разумные усилия для разъяснения Политики финансовой помощи и других скидок Dignity Health Rehabilitation Hospital, включая требования для получения, пациентам, которые могут претендовать на получение финансовой помощи, попросить тех, кто потенциально имеет право подать заявку, предоставить заявку на получение финансовой помощи любому заинтересованному лицу, которое может соответствовать критериям для получения финансовой помощи в месте обслуживания или в процессе выставления счетов и получения средств, а также оказывать помощь в заполнении заявки.

2. Если пациент имеет право подать заявку на получение страхового покрытия в рамках спонсируемой государством программы медицинского обслуживания в отношении соответствующих услуг, полученных пациентом, пациенту не будет предоставлена финансовая помощь, за исключением случаев, когда пациент подает заявку и получает отказ в покрытии в рамках спонсируемой государством программы медицинской помощи. Заявка пациента о страховом покрытии в рамках такой спонсируемой государством программы медицинского обслуживания не исключает права на получение финансовой помощи от Dignity Health Rehabilitation Hospital.

3. После получения заполненной заявки на получение финансовой помощи от пациента, который, по мнению Dignity Health Rehabilitation Hospital, может иметь право на участие в государственных программах медицинского страхования (например, Medicaid, CHIP), Dignity Health Rehabilitation Hospital может отложить определение того, соответствует ли пациент критериям получения финансовой помощи, до тех пор, пока заявка пациента на участие в программе медицинского обслуживания, спонсируемой государством, заполнена и подана, и пока не принято решение о том, имеет ли пациент право на участие в такой программе.

4. Если пациент не заполнил и не отправил заявку на получение финансовой помощи в течение 120 дней после получения первого уведомления о выставлении счета после выписки, то Dignity Health Rehabilitation Hospital может принять участие в дальнейших действиях по сбору средств, включая ЕСА, при условии соблюдения положений Политики выставления счетов и взыскания платежей Dignity Health Rehabilitation Hospital.

5. В соответствии с пунктами 6 и 7, приведенными непосредственно ниже, Dignity Health Rehabilitation Hospital попросит каждого заявителя предоставить документацию, необходимую и обоснованную для определения права каждого заявителя на получение финансовой помощи. В случае, если заявитель не может предоставить какие-либо или все эти документы, Dignity Health Rehabilitation Hospital примет во внимание этот факт при принятии решения о соответствии требованиям. При соответствующих обстоятельствах Dignity Health Rehabilitation Hospital может отказаться от некоторых или всех требований к документации. Основания для такого отказа должны быть задокументированы в письменной форме.

6. Для целей определения того, имеет ли пациент право на получение благотворительной помощи, документация, запрашиваемая у пациента, должна ограничиваться декларациями о подоходном налоге или, если декларации о подоходном налоге недоступны, недавними платежными квитанциями и обоснованной документацией об активах, но не включая активы в пенсионные программы или программы отсроченной компенсации, как соответствующие, так и несоответствующие требованиям Налогового кодекса. Dignity Health Rehabilitation Hospital может потребовать отказа от требования возмещения или разрешения от заявителя и семьи пациента, разрешающих больнице Dignity Health Rehabilitation Hospital получать информацию о счетах от финансовых или коммерческих учреждений или других организаций, в которых удерживаются финансовые активы или которые управляют ими, для проверки их стоимости.

7. Для целей определения того, имеет ли пациент право на получение скидки по программе финансовой помощи, документация о доходах должна ограничиваться декларациями о подоходном налоге или, если декларации о подоходном налоге недоступны, платежными квитанциями. Кроме того, заявитель должен будет предоставить документацию об основных расходах на проживание в случае, если заявитель запрашивает расширенный план платежей.

8. В целях определения того, имеет ли пациент право на получение финансовой помощи, в дополнение к доходу семьи пациента Dignity Health Rehabilitation Hospital может также учитывать неблагоприятные финансовые обстоятельства после даты выписки или предоставления услуг пациенту, такие как ограниченные возможности, потеря работы или другие обстоятельства, влияющие на способность пациента

оплачивать соответствующие услуги.

9. Право на получение финансовой помощи может быть определено в любое время, когда Dignity Health Rehabilitation Hospital получит информацию, описанную в настоящей Политике. Однако Dignity Health Rehabilitation Hospital имеет право по своему усмотрению отклонить заявку на получение финансовой помощи, если она не подана в течение периода подачи заявки.

10. Информация, полученная от пациента, его семьи или законного представителя пациента в связи с определением того, соответствует ли пациент требованиям для получения финансовой помощи, как описано в настоящей политике, не должна использоваться для действий по взысканию платежей.

11. Руководящие принципы касательно FPL, опубликованные в Федеральном реестре, на момент обработки заявки на получение финансовой помощи больницей Dignity Health Rehabilitation Hospital, будут использоваться при оценке дохода семьи пациента по сравнению с FPL. С текущими руководящими принципами можно ознакомиться по адресу <http://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>.

12. Если пациент подает заявку и имеет право на получение более одной скидки, он будет иметь право на получение наибольшей разовой скидки, на которую пациент имеет право, если только комбинация нескольких скидок прямо не разрешена политиками Dignity Health Rehabilitation.

D. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРЕДПОЛАГАЕМОГО СООТВЕТСТВИЯ

1. Dignity Health Rehabilitation Hospital понимает, что некоторые пациенты могут не заполнить заявку на получение финансовой помощи, не выполнить требования о предоставлении документации или иным образом отреагировать на процесс подачи заявки. В результате могут возникнуть обстоятельства, при которых право пациента на получение финансовой помощи определяется без заполнения официальной заявки на получение финансовой помощи. При таких обстоятельствах Dignity Health Rehabilitation Hospital может принять решение о предполагаемом соответствии требованиям. Dignity Health Rehabilitation Hospital оставляет за собой право определять предполагаемое соответствие, но не обязана это делать.

2. В случае, если Dignity Health Rehabilitation Hospital примет решение о предполагаемом соответствии требованиям, Dignity Health Rehabilitation Hospital направит пациенту письменное уведомление о таком решении.

3. Если предположительно определено, что пациент имеет

право на льготное обслуживание (в отличие от благотворительного обслуживания), Dignity Health Rehabilitation Hospital сделает следующее:

- (a) Скорректирует счет, чтобы уточнить сумму, причитающуюся с пациента.
- (b) Направит пациенту письменное уведомление об основании для определения предполагаемого соответствия и способе подачи заявки на более щедрую помощь в соответствии с Политикой финансовой помощи.
- (c) Предоставит пациенту разумный период времени, чтобы подать заявку на более щедрую помощь, прежде чем больница инициирует ЕСА для получения суммы со скидкой, причитающейся за лечение.
- (d) Определит, имеет ли пациент право на более щедрую финансовую помощь, после получения заявки на получение финансовой помощи, в которой запрашивается более щедрая финансовая помощь.

Е. ПРОЦЕСС РАССМОТРЕНИЯ ЗАЯВОК ПАЦИЕНТОВ НА ФИНАНСОВУЮ ПОМОЩЬ

1. Если пациент подает полную заявку на получение финансовой помощи (либо изначально, либо путем внесения изменений в неполную заявку в течение разумного периода времени, как описано ниже), Dignity Health Rehabilitation Hospital приостановит действие любых ЕСА (за исключением ЕСА, связанных с отсрочкой или отказом в обслуживании из-за неуплаты за прошлые услуги) до тех пор, пока Dignity Health Rehabilitation Hospital не определит, имеет ли пациент право на получение финансовой помощи для лечения, и не предоставит письменное уведомление об этом решении (включая, если применимо, помощь, на которую пациент имеет право) и основание для этого определения пациенту.

2. Если больница Dignity Health Rehabilitation Hospital определит, что пациент имеет право на получение финансовой помощи в соответствии с Политикой финансовой помощи, она:

- (a) Предоставит пациенту счет-извещение с указанием суммы, причитающейся пациенту, имеющему право на получение финансовой помощи, способа определения этой суммы и того, как пациент может получить информацию о AGB за лечение;
- (b) Примет все разумно доступные меры для отмены

любых ЕСА (за исключением ЕСА, касающихся отсрочки или отказа в обслуживании из-за неуплаты за прошлые услуги), предпринятых в отношении пациента за рассматриваемое лечение.

3. Информация, указанная в заполненной заявке на получение финансовой помощи, наряду с любой другой информацией, которую больница Dignity Health Rehabilitation Hospital получила в процессе подачи заявки, будет использоваться уполномоченными представителями Dignity Health Rehabilitation Hospital для оценки того, имеет ли пациент право на получение финансовой помощи в соответствии с политикой Dignity Health Rehabilitation Hospital.

4. Решение о праве на получение финансовой помощи принимается на основании информации, обоснованно доступной для Dignity Health Rehabilitation Hospital, включая заявку на получение финансовой помощи и подтверждающую документацию, а также критерии соответствия требованиям, описанные в настоящей Политике предоставления финансовой помощи. Это решение может привести к предоставлению благотворительной помощи или к скидке с валовой оплаты больницы.

5. Заявитель будет уведомлен в письменной форме об одобрении или отклонении больницей Dignity Health Rehabilitation Hospital запроса на получение финансовой помощи, в зависимости от обстоятельств.

6. Если заявитель считает, что отказ в финансовой помощи был сделан по ошибке, заявитель может попросить больницу Dignity Health Rehabilitation Hospital пересмотреть свое решение и предоставить дополнительную информацию больнице Dignity Health Rehabilitation Hospital в поддержку своего запроса о таком пересмотре.

7. В случае возникновения разногласий заявитель также может потребовать от администрации пересмотра решения Dignity Health Rehabilitation Hospital.

8. Если пациент подаст неполную заявку на получение финансовой помощи в течение периода подачи заявки, Dignity Health Rehabilitation Hospital предпримет следующие действия:

- (a) Предоставит пациенту письменное уведомление с описанием информации, необходимой для заполнения заявки на получение финансовой помощи, включая контактную информацию больницы или отдела выставления счетов, которые могут предоставить информацию о политике финансовой помощи, и контактную информацию офиса больницы, некоммерческой организации или государственного

учреждения, которое может помочь с заявками на получение финансовой помощи, а также

- (b) Приостановит любые ЕСА до тех пор, пока пациент не ответит на запросы о дополнительной информации/документации в течение разумного периода времени.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Краткое изложение заявки на получение финансовой помощи простым языком

СВЯЗАННЫЕ ДОКУМЕНТЫ

Нет

ССЫЛКИ