

РУКОВОДСТВО ПО ПОЛИТИКЕ И ПРОЦЕДУРАМ ОРГАНИЗАЦИИ BAPTIST HEALTH		
		№ 3.14
Раздел: ФИНАНСИРОВАНИЕ лечения пациентов	Тема: ПОЛИТИКА ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ МЕДИЦИНСКИМИ ЦЕНТРАМИ	
Дата создания: октябрь 1998 г.	Взамен:	Дата вступления в силу: 1 октября 2017 г.
Дата пересмотра: 1 августа 2018 г.	Объем:	
Утверждено: <div style="text-align: right;">/Скотт Вутен, финансовый директор</div>		

I. ПОЛИТИКА

В соответствии с идеологией, миссией и основополагающими ценностями организации Baptist Health целью нашей политики является оказание необходимой медицинской помощи всем пациентам, независимо от их финансовых возможностей. Эта политика распространяется только на медицинские центры Baptist Health и поставщиков, перечисленных в приложении А. Эта политика не распространяется на поставщиков, перечисленных в приложении В, или на любую необязательную или другую процедуру, которая не относится к необходимой медицинской помощи.

II. ЦЕЛЬ

Оказывать финансовую помощь пациентам, отвечающим установленным критериям получения финансовой помощи, оговоренным в этой политике, в порядке, соответствующем требованиям раздела 501(r) Налогового кодекса США.

III. ОПРЕДЕЛЕНИЯ

АНСА — Агентство по вопросам управления здравоохранением во Флориде.

Обычная сумма счета (AGB) — средняя сумма всех заявлений на получение необходимой медицинской помощи, предусмотренная традиционной программой «Медикэр» и частными страховыми компаниями, предоставляющими услуги медицинского страхования, поданных за прошедшие 12 (двенадцать) месяцев. AGB будет обновляться ежегодно в течение 120 дней с последнего дня, включенного в расчеты за предыдущий год.

Процент обычной суммы счета (AGB%) — сумма AGB разделенная на общую сумму расходов пациентов для всех заявлений, поданных за прошедшие 12 (двенадцать) месяцев и оплаченных программой «Медикэр» и частными страховыми компаниями, предоставляющими услуги медицинского страхования.

Заявление — заявление на получение финансовой помощи, включает бумажную версию и онлайн-версию. Копия бумажной версии находится в приложении D.

Медицинские центры Baptist Health — все медицинские центры Baptist Health, оказывающие неотложную помощь (Baptist Medical Center Beaches, Baptist Medical Center Jacksonville, Baptist Medical Center Nassau, Baptist Medical Center South и Wolfson Children’s Hospital). Сюда также относятся амбулаторные отделения и отдельные центры неотложной помощи (Baptist Emergency at Clay, Baptist Emergency at North и Baptist Emergency at Town Center).

Финансовая помощь — часть счета пациента, которую он не оплачивает вследствие финансовой несостоятельности в соответствии с критериями получения финансовой помощи, изложенными в этой политике.

EMTALA — нормы, установленные центрами обеспечения услуг по программам «Медикэр» и «Медикейд» в соответствии с Законом об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при активных родах от 1986 г.

Дополнительные дискреционные активы — обоснованная рыночная стоимость сбережений, инвестиций и объекты жилой недвижимости, не являющиеся основным местом жительства владельца, стоимостью свыше 75 000 долл. США. Сюда не относятся активы, накопленные с помощью квалифицированных пенсионных планов, планов 401(k) и 403(b), а также других квалифицированных планов по выходу в отставку.

Дополнительный доход семьи — 50 % от годового дохода семьи, превышающий 200 % федерального уровня бедности.

Неотложная медицинская помощь — медицинская помощь, оказываемая в одном из медицинских центров Baptist Health пациентам, состояние здоровья которых требует немедленного медицинского вмешательства.

Состояние здоровья, требующее немедленного медицинского вмешательства — проявление острых симптомов достаточной степени тяжести, которые могут включать сильные боли, и вследствие которого отсутствие немедленной медицинской помощи может обосновано привести к созданию серьезной опасности, угрожающей здоровью пациента (включая беременную женщину или плод), серьезным нарушениям функционирования организма или дисфункции любого органа или части тела. Это определение распространяется на беременных женщин, испытывающих схватки, в следующих ситуациях: если отсутствует достаточное количество времени для безопасной транспортировки пациентки в другое медицинское учреждение до начала родов; если транспортировка может представлять угрозу здоровью и безопасности пациентки или плода; при наличии симптомов маточных сокращений на начальной или прогрессирующей стадии; при наличии симптомов разрыва плодного пузыря.

Чрезвычайные меры по взысканию задолженности (ЕСА) — меры, предпринимаемые поставщиком медицинских услуг, по отношению к физическому лицу, которые включают: (i) продажу долга физического лица третьему лицу; (ii) сообщение негативной информации о физическом лице агентствам по сбору и предоставлению информации о кредитоспособности потребителей или бюро кредитных историй; (iii) отсрочку или отказ в оказании необходимой медицинской помощи до осуществления оплаты или вследствие отсутствия оплаты за ранее полученную медицинскую помощь; (iv) правовой или судебный процесс (за исключением прав удержания и исков о банкротстве, дозволенных законом штата в отношении постановления, решения или компромиссного соглашения относительно причинения вреда здоровью пациента).

Чрезвычайные меры по взысканию задолженности (ЕСА) не включают решения, постановления или компромиссные соглашения, возникающие вследствие иска пациента против третьего лица, причинившего вред здоровью пациенту, поданный третьим лицом, а не пострадавшим пациентом и, таким образом, права удержания медицинского учреждения на получение таких денежных выплат не должно считаться мерами по взысканию задолженностей по отношению к пациенту. Кроме того, часть средств, полученных вследствие постановления, решения или компромиссного соглашения, которая согласно законодательству штата используется на оплату медицинского обслуживания, предоставленного медицинским учреждением, может соответственно считаться компенсацией за такое медицинское обслуживание.

Федеральный уровень бедности (FPL) — показатель дохода, устанавливающийся ежегодно Министерством здравоохранения и социальных служб США, используемый для определения правомерности некоторых программ и льгот. Таблица с показателями FPL находится в приложении С.

Общая сумма расходов пациента — суммы, взыскиваемые организацией Baptist, за услуги, предоставленные до каких-либо дополнительных расходов по договору или применения льгот.

Прогнозирующий индикатор задолженности по оплате медицинских услуг (HPS) — значение прогнозирующего индикатора задолженности по оплате медицинских услуг кредитного агентства составляет 20 или менее 20 (низкая вероятность оплаты); значение прогнозирующего индикатора задолженности по оплате медицинских услуг кредитного агентства составляет 21–350 (средняя вероятность оплаты) и при наличии не менее 5000 долл. США среди неоплаченных безнадежных долгов без учета проверки счета, или независимо от прогнозирующего индикатора задолженности по оплате медицинских услуг кредитного агентства неоплаченный безнадежный долг составляет 20 000 долл. США и более.

Юридический консультант пациентов по финансовым вопросам — сотрудник, уполномоченный принимать и оценивать заявления на получение финансовой помощи.

Необходимая медицинская помощь — предоставленная или прописанная медицинская или подобная помощь, товары или услуги, которые соответствуют перечисленным ниже условиям: (i) являются необходимыми для защиты жизни, предотвращения развития серьезного заболевания или инвалидности, для облегчения сильной боли или лучшей оценки состояния пациента для определения возможности выписки; (ii) являются индивидуально подобранными и специализированными, а также соответствуют симптомам или подтвержденному диагнозу заболевания или травмы, которые лечатся, и не превосходят потребности пациента; (iii) соответствует общепринятым профессиональным медицинским стандартам согласно программе «Медикейд» и не являются экспериментальными или исследовательскими; (iv) отражают уровень услуг, которые могут быть безопасно предоставлены, и для которых не существует равноэффективного и более консервативного или менее дорогостоящего лечения на всей территории штата; и (v) главной целью их использования не является выгода пациента, его лечащего врача или поставщика медицинских услуг. Лечение, предоставляемое в медицинском учреждении стационарно, не относится к необходимой медицинской помощи, если оно может быть предоставлено с такой же эффективностью, но с меньшими затратами амбулаторно или в медицинском учреждении другого типа согласно положениям оказания надлежащей медицинской помощи. То, что поставщик выписал, порекомендовал или одобрил оказание медицинской или подобной помощи, предоставление товаров или услуги не означает само по себе, что такая медицинская помощь, товары или услуги относятся к необходимой медицинской помощи.

Срок оплаты — договоренность об оплате счета за лечение пациентом или поручителем в согласованный период времени.

IV. ПРОЦЕДУРЫ

A. ОПРЕДЕЛЕНИЕ И СКРИНИНГ

Определение необходимости получения медицинской помощи будет основываться на оценке клинических показателей. Если пациент является в пункт неотложной помощи или его состояние здоровья требует немедленного медицинского вмешательства, медицинские центры Baptist Health окажут неотложную медицинскую помощь всем пациентам, нуждающимся в ней, независимо от платежеспособности в соответствии с требованиями EMTALA. Таким образом, финансовая оценка должна проводиться организацией Baptist Health только после проведения надлежащей медицинской осмотра и оказания надлежащей медицинской помощи.

При обращении за несрочной медицинской помощью финансовая оценка по возможности должна проводиться перед оказанием помощи. После сдачи клинических анализов и проведения финансовой оценки пациенты могут быть направлены на соответствующие альтернативные программы для получения помощи. Если пациент отказывается от лечения в соответствующем учреждении, в финансовой помощи может быть отказано. Кроме того, если пациент продолжает являться в пункт неотложной помощи для получения помощи при состоянии, явно не требующем срочного медицинского вмешательства, помощь будет оказана в соответствии с требованиями EMTALA, но в финансовой помощи может быть отказано.

Подача заявлений и определение их соответствия критериям получения финансовой помощи в первую очередь инициируется или проводится юридическим консультантом пациентов по финансовым вопросам и представителями финансовых служб по делам пациентов, а также отделом регистратуры и отделом социальных услуг. Подача заявлений и определение их соответствия критериям получения финансовой помощи также может инициироваться и проводиться другими сотрудниками, врачами или членами сообщества Baptist Health. Кроме того, все информационные письма пациентов информируют пациентов о возможности финансовой помощи и способах подачи заявлений на ее получение согласно политике оказания финансовой помощи медицинскими центрами Baptist Health.

Пациенты, имеющие потенциальное право на получение финансовой помощи, будут проверены юридическим консультантом по финансовым вопросам пациентов или представителем финансовой службы по делам пациентов для оказания помощи по федеральной, местной, национальной или другой социальной программе предоставления услуг. Юридический консультант пациентов по финансовым вопросам и представители финансовых служб по делам пациентов будут сотрудничать с другими представителями сферы здравоохранения для рассмотрения альтернативных источников финансирования для пациентов.

V. ПРАВОМЕРНОСТЬ ПОЛУЧЕНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Эта политика и контактная информация юридических консультантов пациентов по финансовым вопросам размещена на веб-сайте (www.baptistjax.com/fap).

Доход семьи и дискреционные активы (в некоторых случаях) являются основным критерием, определяющим правомерность получения финансовой помощи. Для пациентов, семейный доход которых равен или меньше 200 % FPL (показатели федерального уровня бедности представлены в приложении C), сумма, выплачиваемая в качестве финансовой помощи, равна остаточному балансу, подлежащему оплате пациентом. Для пациентов, семейный доход которых превышает 200 % FPL, сумма, выплачиваемая в качестве финансовой помощи, равна остаточному балансу, подлежащему оплате пациентом, с вычетом суммы дополнительных дискреционных активов и дополнительного годового дохода семьи. К дополнительным дискреционным активам относится обоснованная рыночная стоимость сбережений, инвестиции и объекты жилой недвижимости, не являющиеся основным местом жительства владельца, стоимостью свыше 75 000 долл. США. Дополнительный годовой доход семьи равен 50 % годового дохода семьи, превышающего 200 % FPL. Пациенты, которые оплатили лечение своими средствами, но имеют право на финансовую помощь, получают 77 %-ную скидку на свою долю затрат. Ни при каких обстоятельствах с пациента не будет взыскиваться процент AGB% за оказание необходимой медицинской помощи, включая неотложную медицинскую помощь.

Балансовые остатки, подлежащие оплате пациентами, обычно возникают в результате одного эпизода лечения. Однако неоплаченные балансовые остатки, подлежащие оплате пациентами, за услуги, оказанные в период не превышающий 12 месяцев после даты подачи заявления на получение финансовой помощи, будут подлежать рассмотрению для оказания финансовой помощи. В рамках законодательных требований пациент, соответствующий критериям получения финансовой помощи, получит возмещение любого платежа, осуществленного им или ею и превышающего сумму, которую он обязан выплатить согласно политике оказания финансовой помощи. Тем не менее при наличии подтверждений изменения финансового положения пациента, информация может быть обновлена независимо от даты последнего заявления, что может повлиять на право пациента на получение финансовой помощи.

Пациенты программы «Медикейд» при исчерпании льгот будут автоматически иметь право на получение финансовой помощи, пока они участвуют в программе «Медикейд». Согласно положениям программы «Медикейд» об оказании медицинской помощи нуждающимся, вопрос оказания финансовой помощи для возмещения доли затрат пациентов программы «Медикейд» будет подлежать рассмотрению.

С. ПРОЦЕСС ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ И НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ

Любое физическое лицо, претендующее на право получения финансовой помощи для оплаты необходимой медицинской помощи, может заполнить заявление на получение финансовой помощи, которое представлено в приложении D. Заявление может быть подано в любое время, но должно относиться только к балансовым остаткам на услуги, оказанные в период, не превышающий 12 месяцев после даты подачи заявления. После истечения срока действия заявления для сохранения права на получение финансовой помощи необходимо заполнить новое заявление. Бланки заявления доступны в бумажном и электронном виде. Заявители могут обратиться к юридическим консультантам пациентов по финансовым вопросам за помощью в предоставлении необходимых документов для определения соответствия критериям получения финансовой помощи. Заявление должно быть подписано заявителем или поручителем и юридическим консультантом пациентов по финансовым вопросам.

Заявитель несет ответственность за заполнение заявления в полном объеме и предоставление документов, используемых для определения соответствия критериям получения финансовой помощи. Кроме заявления, необходимо предоставить один или несколько из указанных документов:

1. форма W-2 об уплаченных налогах;
2. корешки чеков на заработную плату;
3. декларация подоходного налога;
4. отчет о прибылях и убытках для индивидуальных предпринимателей;
5. документы, подтверждающие или опровергающие статус безработного или компенсацию работникам;
6. письменное подтверждение заработной платы от работодателя;
7. письменное подтверждение от учреждений социального обеспечения или любого государственного органа, который может подтвердить уровень доходов пациента за последние 12 (двенадцать) месяцев;
8. квитанция «Медикейд», которая отражает исчерпание льгот пациента по программе «Медикейд» за этот фискальный год «Медикейд» (расходы, применимые к программе Hill-Burton и дополнительные расходы по договору не должны быть заявлены на получение финансовой помощи);
9. подтверждение неплатежеспособности от другого поставщика медицинских услуг, например WeCare, Gift of Sight и Vision is Priceless;
10. справка из приемной комиссии колледжа подтверждающую факт того, что лицо является студентом очной формы обучения;
11. подтверждение участия в таких программах, как Patrons of the Heart, Solace for the Children и др. или любой другой международной программе от уполномоченного директора медицинского учреждения или его представителя (заявления таких пациентов будут рассмотрены в рамках предоставления международной благотворительной помощи, и им будет присвоен соответствующий код);
12. подтверждение финансовой поддержки (составленное надлежащим образом).

Решение об освобождении от предоставления подтверждающих документов принимается организацией Baptist Health. В таких ситуациях будет использованы сведения о финансовом положении, предоставленные в заявлении.

В любом случае если заявление не было заполнено, но пациент составил и подписал подтверждение финансовой поддержки, которое находится в приложении D («Подтверждение»), оно будет использовано для определения соответствия критериям получения финансовой помощи при отсутствии противоречивой подтверждающей документации.

Если спустя три попытки Baptist Health не получит заполненное заявление или полное Подтверждение, пациент будет проверен на соответствие критериям получения финансовой помощи по прогнозирующему индикатору задолженности по оплате медицинских услуг; тем не менее при условии, что Baptist Health не будет проводить такую проверку HPS для пациентов, чья

страховая программа¹ впоследствии не заключит контракт с соответствующим медицинским центром Baptist Health, в результате чего пациент перейдет в разряд «сетевых» пациентов («несетевые» пациенты). «Несетевые» пациенты должны подавать заполненное заявление или полное Подтверждение, чтобы иметь право на рассмотрение получения финансовой помощи в соответствии с этой политикой.

Физические лица, которым отказано в оказании финансовой помощи, могут потребовать пересмотра решения, отправив запрос на пересмотр в течение 30 (тридцати) дней с момента вынесения решения на следующий адрес: Baptist Health, P.O. Box 45094, Jacksonville, FL 32232. Attn: Financial Assistance Advocate. Уровни утверждения, основанные на доходах и активах, установлены политикой и не подлежат пересмотру. Ошибки в расчетах, некорректное использование критериев или случайные погрешности или ошибки в заполнении заявлений будут рассмотрены, чтобы определить: приведет ли исправление таких ошибок к другому результату относительно соответствия критериям или уровня финансовой помощи.

D. КАТЕГОРИИ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЙ ПОМОЩИ

Основная финансовая помощь: общий доход семьи больше 200 % FPL (федерального уровня бедности).

Частичная финансовая помощь: общий доход семьи больше 200 % FPL, но меньше 400 % FPL и остаточный баланс, подлежащий оплате пациентом после зачета активов, составляет больше 50 % общего дохода семьи.

Критическая финансовая помощь: общий доход семьи больше 400 % FPL и остаточный баланс, подлежащий оплате пациентом после зачета активов, составляет больше 50 % общего дохода семьи.

Особые случаи: смягчающие обстоятельства могут поддержать решение об оказании финансовой помощи, если иное не оговорено в критериях соответствия, изложенных в этой политике. К таким обстоятельствам могут относиться значимые другие финансовые обязательства или ожидаемая в будущем необходимость получения медицинской помощи. Любые такие особые случаи требуют утверждения вице-президента отдела управления финансовой информацией пациента, вице-президента финансового отдела или финансового директора.

E. ВЫСТАВЛЕНИЕ СЧЕТОВ И ВЗЫСКАНИЕ

Информационные письма пациентов

Информационные письма отправляются каждые 30 дней и пациенты получают четыре письма, пока не выплатят полную сумму, не заключат финансовые сделки, будут утверждены на получение финансовой помощи или письма будут классифицированы, как ответная корреспонденция. Если заключены финансовые сделки и для пациента установлен срок выплаты, счета переводятся на соответствующий код сбора в установленный срок. Пациенты будут по-прежнему получать ежемесячные информационные письма до тех пор, пока счет не будет полностью оплачен. Если пациент не выполняет оплату в срок, счет будет возвращен в раздел обычной оплаты за счет собственных средств. Информация о способах подачи заявлений на получение финансовой помощи и телефонный номер лица, ответственного за ускорение процесса вынесения решения относительно любых разногласий, связанных с выставлением счета, будет размещена на видном месте во всех информационных письмах.

¹ Отдел по организации медобслуживания будет предоставлять управлению финансовыми услугами пациентов ежеквартально (или при внесении изменений) список тех страховых программ, которые впоследствии не заключат контракт с медицинским центром Baptist Health для его перехода в разряд «сетевых» пациентов.

Процесс взыскания

Счета неоплаченные в срок и подлежащие оплате за счет собственных средств, взыскиваются сборщиками платежей, подлежащий выплате за счет собственных средств. Все пациенты прямо или косвенно (через законного представителя, поручителя или адвоката) получают четыре информационных письма и два автоматических телефонных звонка. Дополнительные звонки осуществляются сборщиками платежей, подлежащий выплате за счет собственных средств, в зависимости от суммы на счету в долларах. Против физических лиц, утвержденных (или заявления которых находятся на рассмотрении) к получению финансовой помощи, не будут предприняты чрезвычайные меры по взысканию задолженности. Данные в бюро кредитных историй для тех физических лиц, которые не были утверждены (или заявления которых не находятся на рассмотрении) к получению финансовой помощи, могут подаваться не ранее наступления 240-го дня с даты выставления первого счета после выписки и не менее чем через 30 дней после предоставления медицинским центром Baptist Health или его агентом физическому лицу письменного уведомления о дате подачи таких данных.

Если счет не был полностью оплачен после отправки всех извещений и физическое лицо не было утвержденного к получению финансовой помощи (и были предприняты соответствующие меры для определения соответствия физического лица критериям получения такой помощи), счет будет отправлен главному агентству по сбору платежей. Счет будет храниться в главном агентстве в течение 120 дней. Если оплата или регулярные платежи агентству не были произведены, счет закрывается и возвращается Baptist Health. Счета, хранящиеся в главном агентстве по сбору платежей, не отправляются в бюро кредитных историй.

После закрытия счета и возвращения его из главного агентства (если остаточный баланс при этом не был выплачен) счет будет направлен во вторичное агентство на срок 365 дней. Счета, отправленные во второочередное агентство, направляются в бюро кредитных историй. Через 365 дней все неоплаченные счета, которые не включены в график платежей, закрываются и возвращаются Baptist Health. Задолженности по балансовым остаткам сохраняются в деле бюро кредитных историй.

F. ПУБЛИКАЦИЯ ЭТОЙ ПОЛИТИКИ

Физические лица могут получить на безвозмездной основе письменную копию этой политики, ее краткое изложение, составленное доступным языком, заявление и положение о порядке расчета скидок и определения соответствия критериям на веб-сайте Baptist Health по адресу <http://www.baptistjax.com/fap> или отправив письменный запрос по адресу: Baptist Health, P.O. Box 45094, Jacksonville, FL 32232. Attn: Financial Assistance Advocate. Эти документы будут доступны на испанском и других языках в соответствии с требованиями законодательства или политики Baptist Health. Эта политика и краткое изложение, составленное доступным языком, будут доступны на веб-сайте Baptist Health и в пунктах неотложной помощи, приемных отделениях и других пунктах приема пациентов медицинских центров Baptist Health. Baptist Health примет меры для уведомления и информирования жителей северо-восточной части штата Флорида о политике в соответствии с требованиями федерального законодательства и законодательства штата.

ПРИЛОЖЕНИЯ

- A. Приложение А — поставщики медицинских услуг, на которых распространяется политика оказания финансовой помощи.
- B. Приложение В — поставщики медицинских услуг, на которых не распространяется политика оказания финансовой помощи.
- C. Приложение С — показатели федерального уровня бедности.
- D. Приложение D — заявление на получение финансовой помощи.

Приложение А

Медицинские центры Baptist Health

СПИСОК ПОСТАВЩИКОВ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, НА КОТОРЫХ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ПОЛИТИКА ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Последнее обновление: 8.31.2017

В соответствии с разделом 1.504(r)-4(b)(1)(iii)(F) Свода нормативных правовых актов Министерства финансов США и Извещением 2015-46, в этом списке перечислены все поставщики медицинских услуг, оказывающие неотложную помощь и предоставляющие необходимый медицинский уход в медицинских центрах, которые являются участниками программы оказания финансовой помощи (FAP). Ни один из перечисленных поставщиков, участвующих в программе FAP, не выполняет необязательные медицинские процедуры, не предоставляет неэкстренную помощь или прочее медицинское обслуживание.

Baptist Medical Center Beaches
Baptist Medical Center Clay
Baptist Medical Center Jacksonville
Baptist Medical Center Nassau
Baptist Medical Center South
Baptist Emergency at Clay
Baptist Emergency at North
Baptist Emergency at Town Center
Wolfson Children's Hospital

Приложение В

Медицинские центры Baptist

СПИСОК ПОСТАВЩИКОВ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, НА КОТОРЫХ НЕ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ПОЛИТИКА ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Последнее обновление: 8.31.2017

21st Century Oncology Jacksonville
Ackerman Cancer Center
Allergy & Asthma Specialists of North Florida
Amelia Anesthesia
Amelia Internal Medicine
Ashchi Heart & Vascular Center
Baptist Agewell Physicians
Baptist Behavioral Health
Baptist ENT Specialists
Baptist Heart Specialists
Baptist Internal Medicine Group
Baptist MD Anderson Cancer Physicians
Baptist Neurology
Baptist Obstetrics & Gynecology
Baptist Primary Care
Baptist Pulmonary Specialists
Baptist Rheumatology
Baptist Urology
Bartram Park Family ENT
Beaches Ear Nose & Throat
Borland Groover Clinic
Cancer Specialists of North Florida
Cardiothoracic & Vascular Surgical Associates
Carithers Pediatric Group
Clinic for Kidney Diseases
Digestive Disease Consultants
Drs. Mori, Bean and Brooks
Emergency Resources Group
Edward D. Tribuzio, MD
FABEN Obstetrics & Gynecology
Family Allergy & Asthma Specialists
Family Medical Centers
First Coast Cardiovascular Institute
Florida Anesthesia Associates
Internal Medical Group
Intracoastal Dermatology
Institute of Pain Management
Jacksonville Anesthesia
Jacksonville Multi-Specialty Group
Jacksonville Orthopaedic Institute
Jacksonville Pediatrics
Jacksonville Pediatric Associates

Пациентам и членам их семей рекомендуется уточнять у поставщика медицинских услуг информацию об оказании финансовой помощи и предоставлении льгот на медицинское обслуживание.

Приложение В

Медицинские центры Baptist

СПИСОК ПОСТАВЩИКОВ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, НА КОТОРЫХ НЕ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ПОЛИТИКА ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Последнее обновление: 8.31.2017

Lyerly Neurosurgery
McIver Urological Clinic
Nemours Children's Specialty Care
Nephrology Associates of NE Florida
North Florida OB/GYN Associates
North Florida Surgeons
Podiatry Associates of Florida
Regional Obstetrics Consultants
Southeast Anesthesia & Spine Specialists
Southeastern Pathology Associates
Southeastern Retina Specialist
St. John's Pediatrics
UF Health Physicians
UF Jacksonville Physicians
University of Florida Health Science Center Jacksonville
Women's Physicians of Jacksonville

Пациентам и членам их семей рекомендуется уточнять у поставщика медицинских услуг информацию об оказании финансовой помощи и предоставлении льгот на медицинское обслуживание.

Приложение С

Критерии для получения финансовой помощи

Организация Baptist Health предоставляет финансовую помощь или льготы на медицинское обслуживание на основании финансового положения пациентов. Специалисты проверяют информацию о составе, доходе семьи и прочее, в том числе о наличии сбережений или вложений. На основании полученной информации, а также данных о федеральном прожиточном минимуме (FPG) определяется правомерность получения финансовой помощи. Ниже приведена таблица для определения FPG.

Состав семьи	Финансовая помощь (льгота в размере 100 %) Менее 200 % FPG	Льготное медицинское обслуживание (льгота в размере 77 %) 200–400 % FPG
1	0–24 120 долл. США	24 121–48 240 долл. США
2	0–32 480 долл. США	32 481–64 960 долл. США
3	0–40 840 долл. США	40 841–81 680 долл. США
4	0–49 200 долл. США	49 201–98 400 долл. США
5	0–57 560 долл. США	57 561–115 120 долл. США
6	0–65 920 долл. США	65 921–131 840 долл. США
7	0–74 280 долл. США	74 281–148 560 долл. США
8	0–82 640 долл. США	82 641–165 280 долл. США
Более восьми человек	Добавить 9 620 долл. США за каждого дополнительного члена семьи	Добавить 9 621–19 240 долл. США за каждого дополнительного члена семьи



Основная цель организации Baptist Health — это оказание доступных и качественных медицинских услуг по разумной цене, обеспечивая при этом уважительную и участливую атмосферу.

Прочие доходы

Укажите для всех членов семьи другие источники ежемесячного дохода за последние 12 (двенадцать) месяцев.

Прочие ежемесячные поступления	Ф. И. О. члена семьи	От кого	Кому	Сумма
Номер социального страхования				
Инвестиционный доход				
Пенсия				
Дополнительный социальный доход				
Пособие по безработице				
Страхование от несчастного случая на производстве				
Алименты				
Участие в программе оказания временной помощи нуждающимся семьям (TANF)				
Пособия и льготы для ветеранов				
Сдача недвижимости в аренду				
Страхование ренты				
Пособие на ребенка				
Доход по процентам				
Прочее				
Общая сумма прочих поступлений				
Общий итог от ежемесячной зарплаты и прочих поступлений				

Активы

Наличные средства, сбережения, банковские счета	долл. США
Депозитные сертификаты	долл. США
Сберегательные облигации США, казначейские облигация или векселя США	долл. США
Акции, взаимные фонды, трастовые фонды	долл. США
Пенсионный доход (пенсионные планы 401К, 403К, IRA)	долл. США
Владеете ли Вы помимо основного места жительства вторичной жилой недвижимостью или собственностью? Да Нет	долл. США (Обоснованная рыночная стоимость)
Адрес вторичной жилой недвижимости или собственности	
Всего активов	долл. США

Настоящим я разрешаю своим предыдущим и текущим работодателям, а также работодателям моего супруга (моей супруги) предоставить организации Baptist Health System информацию о трудоустройстве и зарплате. Настоящим я подтверждаю, что информация, указанная в этом заявлении на получение финансовой помощи, насколько она мне известна, является правдивой и достоверной. Для подтверждения правомерности получения льгот на медицинское обслуживание организация Baptist Health System по своему единоличному усмотрению может потребовать подтверждения доходов.

Настоящим я разрешаю организации Baptist Health получить доступ к моей кредитной истории, которая может помочь с вынесением решения относительно моего заявления на получение финансовой помощи.

В соответствии с разделом 817.50 Свода законов штата Флорида, предоставление ложной информации с намерением обмана сотрудников медицинского учреждения с целью получения товаров или услуг рассматривается как мелкое преступление второй степени.

Заявитель/поручитель: _____ Дата: _____

Свидетель: _____ Дата: _____

Представитель медицинского учреждения: _____ Дата: _____

Для проверки медицинским учреждением информации о зарплате

Работодатель:	Проверенные зарплаты:
Представитель компании:	Подпись сотрудника: