

TÀI LIỆU		
HƯỚNG DẪN VỀ CHÍNH SÁCH VÀ THỦ TỤC CỦA BAPTIST HEALTH		
Số 3.14		
Phân: Chăm Sóc Bệnh Nhân TÀI CHÍNH	Chủ đề: CHÍNH SÁCH HỖ TRỢ TÀI CHÍNH CỦA BỆNH VIỆN	
Ngày Bắt Đầu: Tháng 10, 1998	Thay thế:	Ngày Có Hiệu Lực: Ngày 1 tháng 10 năm 2023
Ngày Đánh Giá: Ngày 1 tháng 6 năm 2024	Phạm vi:	
Phê duyệt: <p style="text-align: center;">/Scott Finnegan, SVP & CTO</p>		

I. CHÍNH SÁCH

Phù hợp với triết lý, sứ mệnh và những giá trị cốt lõi của Baptist Health, chính sách của chúng tôi nhằm cung cấp dịch vụ Chăm Sóc Khẩn Cấp và Y Tế Cần Thiết cho tất cả bệnh nhân không phụ thuộc vào nguồn lực tài chính của họ. Chính sách này chỉ áp dụng cho các Bệnh Viện Baptist Health và các nhà cung cấp được liệt kê trong **Phụ Lục A**. Chính sách này không áp dụng cho các nhà cung cấp được liệt kê trong **Phụ Lục B** hoặc đối với bất kỳ thủ thuật tự chọn hoặc thủ thuật khác không được coi là Chăm Sóc Khẩn Cấp và Y Tế Cần Thiết.

II. MỤC ĐÍCH

Nhằm cung cấp hỗ trợ tài chính cho những bệnh nhân đáp ứng các tiêu chí hỗ trợ tài chính cụ thể như được định nghĩa trong chính sách này và phù hợp với các yêu cầu của IRC §501(r).

III. ĐỊNH NGHĨA

Số Tiền Thường Được Lập Hóa Đơn (“AGB”): Số tiền thường được thanh toán cho dịch vụ Chăm Sóc Y Tế Cần Thiết cho những cá nhân được bảo hiểm chi trả cho dịch vụ chăm sóc đó, được Bệnh Viện Baptist Health xác định dựa trên các yêu cầu bồi thường được phép theo chương trình Medicare truyền thống và các công ty bảo hiểm y tế thương mại trong khoảng thời gian xem lại là mười hai (12) tháng. **Xem Phụ Lục E.**

Phần Trăm Số Tiền Thường Được Lập Hóa Đơn (“AGB%”): Tỷ lệ phần trăm mà Bệnh Viện Baptist Health sử dụng để xác định AGB. Mỗi Bệnh Viện Baptist Health tính toán bằng cách chia tất cả các yêu cầu bồi thường của mình cho dịch vụ chăm sóc y tế cần thiết đã được phép theo chương trình Medicare truyền thống và các công ty bảo hiểm y tế thương mại trong khoảng thời gian xem lại mười hai (12) tháng cho tổng chi phí bệnh nhân liên quan cho những yêu cầu bồi thường đó. Phần trăm AGB sẽ được cập nhật hàng năm và được áp dụng trong vòng 120 ngày kể từ khi kết thúc khoảng thời gian 12 tháng được sử dụng để tính phần trăm AGB. **Xem Phụ Lục E.**

Đơn đăng ký: Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chính, bao gồm phiên bản trực tuyến và bản cứng. Bản sao tài liệu bản cứng có trong **Phụ Lục D** và trên trang web Baptist Health tại <https://www.baptistjax.com/patient-info/financial-assistance>.

Các Bệnh Viện Baptist Health: Tất cả các bệnh viện chăm sóc cấp tính của Baptist Health (Baptist Medical Center Beaches, Baptist Medical Center Clay, Baptist Medical Center Jacksonville, Baptist Medical Center Nassau, Baptist Medical Center South và Wolfson Children’s Hospital), bao gồm các khoa ngoại trú và trung tâm cấp cứu độc lập (Baptist Emergency Center at North, Baptist Emergency Center Oakleaf và Baptist Emergency at Town Center).

Chăm Sóc Y Tế Cấp Cứu: Dịch vụ chăm sóc sức khỏe được cung cấp bởi một Bệnh Viện Baptist Health cho bệnh nhân có Bệnh Trạng Cần Cấp Cứu.

Bệnh Trạng Cần Cấp Cứu: Một điều kiện chăm sóc sức khỏe biểu hiện bằng các triệu chứng cấp tính đủ nghiêm trọng, có thể gồm có đau nặng, mà nếu không có sự chăm sóc y tế ngay lập tức có thể dẫn đến nguy hiểm nghiêm trọng cho sức khỏe của bệnh nhân, bao gồm phụ nữ mang thai hoặc thai nhi, suy giảm nghiêm trọng đối với các chức năng cơ thể hoặc rối loạn nghiêm trọng ở bất kỳ cơ quan hay bộ phận cơ thể nào. Định nghĩa này bao gồm phụ nữ mang thai chuyển dạ nếu không có đủ thời gian để chuyển đến một bệnh viện khác một cách an toàn trước khi sinh hoặc việc chuyển viện có thể gây ra nguy cơ cho sức khỏe và sự an toàn của bệnh nhân hoặc thai nhi, hoặc có bằng chứng về sự khởi phát và tiếp diễn của tình trạng co bóp tử cung hoặc rách màng ối.

EMTALA: Các quy định được áp dụng bởi Các Trung Tâm Dịch Vụ Medicare và Medicaid (Centers for Medicare and Medicaid Services) tuân theo Đạo Luật Điều Trị Y Tế Cấp Cứu và Lao Động (Emergency Medical Treatment and Labor Act) năm 1986.

Tài Sản Tùy Nghi Vượt Mức: Giá trị trường của các khoản tiết kiệm, đầu tư và bất động sản không phải đất cấp cho người di cư trên \$75.000. Trừ các tài sản nắm giữ trong các chương trình hưu trí đủ điều kiện, chương trình 401(k), chương trình 403(b) và các chương trình hưu trí đủ điều kiện khác.

Các Biện Pháp Đòi Nợ Đặc Biệt (“ECA”): Hành động thực hiện bởi một nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe đối với một cá nhân liên quan đến (i) việc bán nợ của cá nhân đó cho một bên thứ ba, (ii) báo cáo thông tin bất lợi về cá nhân đó cho các cơ quan báo cáo tín dụng người tiêu dùng hoặc các cục tín dụng, (iii) hoãn hoặc từ chối Chăm Sóc Cần Thiết Về Mặt Y Tế trước khi thanh toán, hoặc vì, cá nhân đó không thanh toán chi phí chăm sóc đã nhận trước đó, và (iv) quy trình pháp lý hoặc tư pháp (trừ yêu cầu phá sản và quyền cầm giữ được luật pháp tiểu bang cho phép liên quan đến phán quyết, dàn xếp hoặc thỏa hiệp về thương tích cho người).

Hành Động Thu Tiền Bất Thường (ECA) không bao gồm quyền thu giữ mà Bệnh Viện Baptist Health được quyền yêu cầu theo luật tiểu bang đối với số tiền thu được từ các vụ dàn xếp, phán quyết hoặc thỏa hiệp phát sinh từ vụ kiện của bệnh nhân chống lại bên thứ ba đã gây ra thương tích cho bệnh nhân. Các khoản tiền thu được như vậy đến từ bên thứ ba, không phải từ bệnh nhân bị thương, và do đó, quyền thu giữ số tiền đó của bệnh viện không được coi là các hành động thu tiền từ phía bệnh nhân. Ngoài ra, phần tiền thu được của một phán quyết, dàn xếp, hoặc thỏa hiệp theo quy định luật pháp tiểu bang đối với dịch vụ chăm sóc mà một cơ sở bệnh viện đã cung cấp có thể được xem một cách thích hợp là thù lao cho dịch vụ chăm sóc đó.

Gia đình: Bệnh nhân, vợ/chồng và người phụ thuộc hợp pháp của họ theo quy định của Sở Thuế Vụ. Nếu bệnh nhân tuyên bố ai đó là người phụ thuộc (bao gồm cả người thân đủ điều kiện) trên tờ khai thuế của họ, họ có thể được coi là người phụ thuộc vì mục đích của chính sách này.

Thu Nhập Gia Đình: Tổng tiền lương định mức, lương cứng, thu nhập đầu tư (cổ tức, tiền lãi, v.v.), phúc lợi An Sinh Xã Hội, trợ cấp công cộng, bồi thường cho người lao động, phúc lợi cựu chiến binh, tiền cấp dưỡng, hỗ trợ nuôi con, thu nhập từ tiền thuê nhà, tiền bản quyền, bất động sản và quỹ tín thác hoặc bất kỳ khoản linh tinh nào khác chịu thuế thu nhập.

Chuẩn Nghèo Liên Bang (“FPL”): Thước đo thu nhập do Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh ban hành hàng năm được sử dụng để xác định tính đủ điều kiện cho một số chương trình và phúc lợi. Bảng FPL có trong Phụ Lục C.

Thông Báo Thu Tiền Cuối Cùng: Thông báo bằng văn bản được cung cấp cho bệnh nhân ít nhất 30 ngày trước khi bất kỳ ECA nào được tiến hành chống lại bệnh nhân, cho biết biện pháp hỗ trợ tài chính được cung cấp cho các cá nhân đủ điều kiện, xác định (các) ECA mà bệnh viện (hoặc bên được ủy quyền khác) dự định tiến hành và nêu rõ thời hạn mà sau đó (các) ECA đó có thể được tiến hành. Bản sao của Tài Liệu Tóm Tắt

Đơn Giảm, tóm tắt các yêu cầu về tính đủ điều kiện và biện pháp hỗ trợ được cung cấp theo Chính Sách Hỗ Trợ Tài Chính, được đính kèm với Thông Báo Thu Tiền Cuối Cùng.

Hỗ Trợ Tài Chính: Phần hóa đơn của bệnh nhân mà bệnh nhân không phải chi trả vì không có khả năng chi trả căn cứ theo các tiêu chí hỗ trợ tài chính được mô tả trong chính sách này.

Tổng Chi Phí Của Bệnh Nhân: Số tiền mà Baptist tính đối với các dịch vụ được cung cấp trước khi áp dụng bất kỳ điều khoản hợp đồng, điều chỉnh hay khấu trừ nào.

Chăm Sóc Cần Thiết Về Mặt Y Tế: Chăm sóc, hàng hóa hoặc dịch vụ y tế hoặc dịch vụ liên quan được cung cấp hoặc chỉ định đáp ứng các điều kiện sau đây: (i) Là cần thiết để bảo vệ tính mạng, để phòng tránh bệnh đáng kể hoặc khuyết tật đáng kể, để giảm nhẹ đau nặng hoặc để đánh giá hiệu quả hơn một bệnh nhân nhằm xác định cách xuất viện an toàn; (ii) Mang tính cá nhân hóa, cụ thể, và phù hợp với các triệu chứng hoặc chẩn đoán đã xác nhận về bệnh tật hoặc thương tật đang được điều trị, và không vượt quá nhu cầu của bệnh nhân; (iii) Là phù hợp với các tiêu chuẩn y khoa chuyên môn được chấp nhận chung theo xác định của chương trình Medicaid, và không mang tính thí nghiệm hay nghiên cứu; (iv) Phản ánh mức dịch vụ có thể được cung cấp một cách an toàn, và không có phương pháp điều trị có hiệu quả tương đương và mang tính bảo tồn hơn hoặc ít tốn kém hơn trong toàn tiểu bang; và (v) Được cung cấp theo cách không chủ yếu nhằm mang lại sự tiện lợi cho người nhận, người chăm sóc của người nhận, hoặc nhà cung cấp. Sự chăm sóc được cung cấp tại một bệnh viện trong môi trường nội trú không phải là cần thiết về mặt y tế nếu, theo các quy định về chăm sóc y tế thích hợp, nó có thể được cung cấp hiệu quả, tiết kiệm hơn, trong môi trường ngoại trú hoặc trong một cơ sở nội trú loại khác. Việc một nhà cung cấp đã kê toa, khuyến cáo, hoặc duyệt sự chăm sóc, hàng hóa hay dịch vụ y tế hoặc dịch vụ liên quan, bản thân nó, không làm cho sự chăm sóc, hàng hóa hay dịch vụ đó trở thành cần thiết về mặt y tế. Chăm Sóc Y Tế Cần Thiết bao gồm tất cả cá dịch vụ Chăm Sóc Y Tế Khẩn Cấp.

Nhân Viên Vận Động Hỗ Trợ Tài Chính Cho Bệnh Nhân: Một nhân viên phụ trách tiếp nhận và đánh giá Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chính.

Số Dư Người Bệnh Phải Trả: Số tiền mà bệnh nhân có trách nhiệm thanh toán sau khi tất cả các khoản thanh toán/nghĩa vụ theo hợp đồng của bên thứ ba, các điều chỉnh và thanh toán bảo hiểm đã được áp dụng.

Thoả Thuận Thanh Toán: Tại bất kỳ thời điểm nào trong quy trình thu tiền nội bộ, Baptist Health có thể thiết lập thỏa thuận thanh toán hàng tháng. Sau khi tài khoản được sắp xếp theo thỏa thuận thanh toán, bệnh nhân sẽ nhận được bảng sao kê hàng tháng. Nếu bất kỳ lúc nào, bên nợ không thanh toán như đã thỏa thuận, tài khoản sẽ được chuyển đến cơ quan thu nợ.

Xác Định Hỗ Trợ Tài Chính Giả Định: Quyết định rằng một cá nhân đủ điều kiện nhận Hỗ Trợ Tài Chính dựa trên thông tin do bên thứ ba cung cấp, việc tham gia vào các chương trình hỗ trợ khác của Liên Bang, Tiểu Bang hoặc Địa Phương hoặc dựa trên quyết định hỗ trợ tài chính trước đó.

IV. CÁC THỦ TỤC

A. XÁC ĐỊNH/SÀNG LỌC

Đánh giá nhu cầu nhận sự chăm sóc y tế sẽ dựa trên đánh giá lâm sàng. Khi một người đến Phòng Cấp Cứu hoặc trong các trường hợp có thể có Bệnh Trạng Cần Cấp Cứu, các Bệnh Viện Baptist Health sẽ cung cấp điều trị cấp cứu cho tất cả bệnh nhân nào đang tìm kiếm sự chăm sóc như thế, bất kể khả năng thanh toán là gì theo các yêu cầu của EMTALA. Nhìn chung, các Bệnh Viện Baptist Health sẽ không tham gia vào bất kỳ hành động nào trước khi thực hiện dịch vụ chăm sóc cho các Bệnh Trạng Cần Cấp Cứu (chẳng hạn như yêu cầu thanh toán hoặc hoạt động đòi nợ) có thể được mong đợi một cách hợp lý để ngăn cản các cá nhân tìm kiếm dịch vụ chăm sóc đó.

Khi yêu cầu các dịch vụ phi cấp cứu, đánh giá tài chính sẽ diễn ra trước khi cung cấp sự chăm sóc bất kỳ khi nào có thể. Sau khi đánh giá lâm sàng và/hoặc tài chính, bệnh nhân có thể được giới thiệu đến các chương trình thay thế thích hợp để được phục vụ. Nếu bệnh nhân từ chối tìm kiếm sự chăm sóc tại cơ sở thích hợp, sự hỗ trợ tài chính có thể bị từ chối. Ngoài ra, nếu bệnh nhân tiếp tục nằm tại Phòng Cấp Cứu để nhận các dịch vụ rõ ràng không có tính chất cấp cứu, bệnh nhân sẽ được chăm sóc theo yêu cầu của EMTALA, nhưng có thể bị từ chối Hỗ Trợ Tài Chính.

Giấy giới thiệu để xác định hỗ trợ tài chính chủ yếu được khởi tạo hoặc xác định bởi Nhân Viên Vận Động Hỗ Trợ Tài Chính cho Bệnh Nhân và đại diện của các Bệnh Viện Baptist Health. Quy trình giới thiệu có thể được bắt đầu hoặc xác định bởi các nhân viên, bác sĩ khác của Baptist Health hoặc thành viên trong cộng đồng. Ngoài ra, tất cả các bản sao kê cho bệnh nhân đều có thông báo về tính khả dụng của hỗ trợ tài chính và cách đăng ký nhận hỗ trợ theo Chính Sách Hỗ Trợ Tài Chính của Các Bệnh Viện Baptist Health.

B. ĐIỀU KIỆN NHẬN HỖ TRỢ TÀI CHÍNH

Chính sách này và thông tin liên hệ của Nhân Viên Vận Động Hỗ Trợ Tài Chính cho Bệnh Nhân được đăng trên trang web của Baptist Health tại www.baptistjax.com/fap. Thu nhập gia đình và, trong một số trường hợp, tài sản tùy nghi là các tiêu chí chính để xác định điều kiện nhận hỗ trợ tài chính. Đối với những bệnh nhân có thu nhập gia đình bằng hoặc dưới 200% Ngưỡng Nghèo Liên Bang, được trình bày trong **Phụ Lục C**, số tiền hỗ trợ tài chính mà bệnh nhân đủ điều kiện nhận được tương đương với số dư mà bệnh nhân có trách nhiệm thanh toán. Đối với bệnh nhân có thu nhập gia đình trên 200% và dưới 400% FPL, số tiền hỗ trợ tài chính mà bệnh nhân đủ điều kiện tương đương với số dư mà bệnh nhân có trách nhiệm thanh toán trừ đi Tài Sản Tùy Ý Dư Thừa. Tài Sản Tùy Nghi Vượt Mức bao gồm giá thị trường hợp lý của các khoản tiết kiệm, đầu tư và bất động sản không phải đất cấp cho người di cư cao hơn \$75.000. Trong bất kỳ trường hợp nào, bệnh nhân đủ điều kiện được nhận Hỗ Trợ Tài Chính theo chính sách sẽ bị yêu cầu trả nhiều hơn mức AGB cho dịch vụ Chăm Sóc Y Tế Cần Thiết, trong đó AGB sẽ được xác định bằng cách áp dụng % AGB dựa trên các yêu cầu bồi thường được phép trong giai đoạn 12 tháng trước đó. % AGB cho mỗi Bệnh Viện Baptist Health và cách tính để đạt được mỗi % AGB được giải thích trong **Phụ Lục E**.

Số dư mà bệnh nhân có trách nhiệm thanh toán thường phát sinh từ một đợt chăm sóc duy nhất. Tuy nhiên, số dư mà bệnh nhân có trách nhiệm thanh toán chưa được thanh toán được phản ánh trên bảng kê thanh toán sau khi xuất viện với điều kiện không quá 240 ngày trước và 12 tháng sau ngày nộp đơn đăng ký Hỗ Trợ Tài Chính có thể đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính. Bất kỳ bệnh nhân nào đủ điều kiện nhận Hỗ Trợ Tài Chính sẽ nhận được số tiền hoàn trả cho bất kỳ khoản thanh toán nào được thực hiện trên tài khoản của họ vượt quá số tiền được xác định là số dư mà bệnh nhân có trách nhiệm thanh toán theo Chính Sách Hỗ Trợ Tài Chính này. Tuy nhiên, nếu có bất kỳ dấu hiệu nào cho thấy điều kiện tài chính của bệnh nhân đã thay đổi, thông tin có thể được cập nhật bất kể ngày làm đơn cuối cùng là gì, điều này có thể ảnh hưởng đến điều kiện nhận hỗ trợ tài chính của bệnh nhân.

Bất kỳ số dư chưa thanh toán nào của bệnh nhân đủ điều kiện nhận Medicaid, sau khi được đơn vị chi trả Medicaid hiện hành xử lý, sẽ đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính.

C. QUY TRÌNH LÀM ĐƠN VÀ GIẤY TỜ

Bất kỳ cá nhân nào tin rằng họ có thể đủ điều kiện được nhận Hỗ Trợ Tài Chính cho Dịch Vụ Chăm Sóc Y Tế Cần Thiết phải hoàn thành Đơn Đăng Ký Hỗ Trợ Tài Chính, có thể tìm thấy trong **Phụ Lục D**, trên trang web Baptist Health tại www.baptistjax.com/fap hoặc có trực tiếp tại mỗi cơ sở bệnh viện hoặc qua đường bưu điện (theo yêu cầu) miễn phí. Có thể nộp Đơn Đăng Ký bất cứ lúc nào; tuy nhiên, nó chỉ có thể áp dụng cho các bảng kê thanh toán trước khi xuất viện hoặc các bảng kê thanh toán sau khi xuất viện được cung cấp không quá 240 ngày trước và 12 tháng sau ngày nộp Đơn.

Một khi Đơn hết hạn, phải điền Đơn mới để duy trì điều kiện nhận Hỗ Trợ Tài Chính. Đơn có bản in và bản điện tử. Đương đơn nên nhờ Nhân Viên Vận Động Hỗ Trợ Tài Chính Cho Bệnh Nhân để được hỗ trợ nhằm cung cấp hình thức nhất quán để ghi nhận quyết định Hỗ Trợ Tài Chính. Đơn phải có chữ ký của đương đơn/người bảo lãnh và Nhân Viên Vận Động Hỗ Trợ Tài Chính Cho Bệnh Nhân. Có thể liên lạc Nhân Viên Vận Động Hỗ Trợ Tài Chính Cho Bệnh Nhân qua số điện thoại (904) 202-2092. Bất kỳ ai cần trợ giúp với ngôn ngữ khác đều có thể gọi (904) 202-2435.

Đương đơn có trách nhiệm điền Đơn đầy đủ và cung cấp giấy tờ dùng để xác định điều kiện nhận Hỗ Trợ Tài Chính. Quý vị có thể gửi đơn đăng ký và tài liệu hỗ trợ bằng cách truy cập my.baptistchart.com, qua đường bưu điện đến Baptist Health Jacksonville, P.O. Box 736048, Dallas, TX 75373-6048; trực tiếp tại San Marco East Plaza, 3563 Philips Hwy, Jacksonville, FL 32207; hoặc qua email tới: pfsfaappt@bmcjax.com.

Ngoài Đơn Đăng Ký, bệnh nhân nên cung cấp hồ sơ chứng minh thu nhập và tài sản của họ. Hồ sơ này có thể bao gồm một hoặc nhiều tài liệu như sau:

Bảng Chứng Thu Nhập có thể bao gồm một hoặc nhiều tài liệu sau đây:

- Mẫu W-2,
- Phiếu lương,
- Bản khai thuế thu nhập;
- Báo cáo Lãi và Lỗ từ công việc kinh doanh;
- Thu Nhập An Sinh Xã Hội
- Thu Nhập Từ Đầu Tư
- Nếu không có thu nhập, hãy nêu rõ ai là người hỗ trợ cho quý vị trong đơn đăng ký

Bảng Chứng Tài Sản có thể bao gồm những tài liệu sau đây, nếu có:

- Sao kê ngân hàng cho tài khoản séc và tiết kiệm
- Báo cáo đầu tư thể hiện số dư hiện tại
- Sao kê tài sản thế chấp (không phải nơi ở chính của quý vị)

Nếu sau 2 lần cố gắng mà Baptist Health vẫn không thể nhận được Đơn Đăng Ký hoàn chỉnh, bệnh nhân có thể được sàng lọc để được hỗ trợ tài chính bằng phương pháp xác định tính đủ điều kiện giả định; tuy nhiên với điều kiện là Baptist Health sẽ không thực hiện việc xác định tính đủ điều kiện giả định như vậy cho bất kỳ bệnh nhân nào có chương trình bảo hiểm, không ký hợp đồng với Bệnh Viện Baptist Health hiện hành để được bao gồm “trong mạng lưới” (“Bệnh Nhân Ngoài Mạng Lưới”). Bệnh Nhân Ngoài Mạng Lưới phải gửi Đơn Đăng Ký hoàn chỉnh để đủ điều kiện được xem xét Hỗ Trợ Tài Chính theo Chính Sách này.

Những ai bị từ chối Hỗ Trợ Tài Chính có thể yêu cầu xem xét lại quyết định đó bằng cách gửi yêu cầu tái xét trong vòng ba mươi (30) ngày kể từ ngày có quyết định đến địa chỉ sau đây: Baptist Health Jacksonville, P.O. Box 736048, Dallas, TX 75373-6048, Attn: Financial Assistance Advocate. Cấp phê duyệt dựa trên thu nhập và tài sản được quy định bởi chính sách và không đủ điều kiện để tái xét. Các trường hợp tính sai hoặc áp dụng sai các tiêu chí hoặc thiếu sót hay nhầm lẫn khi điền Đơn sẽ được xem xét để xác định xem việc sửa sai sót đó có dẫn đến kết quả khác về điều kiện hoặc mức hỗ trợ tài chính hay không.

D. TÍNH ĐỦ ĐIỀU KIỆN HỖ TRỢ TÀI CHÍNH GIẢ ĐỊNH

Bệnh Viện Baptist Health có thể ký hợp đồng với nhà cung cấp bên thứ ba và có thể sử dụng nhà cung cấp này để xác định các tài khoản đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính giả định. Nếu một tài khoản đã được xác định là

¹ Phòng Chăm Sóc Có Quản Lý sẽ cung cấp cho Phòng Dịch Vụ Tài Chính Dành Cho Bệnh Nhân mỗi quý, hoặc khi xuất hiện thay đổi, một danh sách các chương trình bảo hiểm lúc đó không có hợp đồng với một Bệnh Viện Baptist Health như 'trong mạng lưới'.

đủ điều kiện hỗ trợ tài chính giả định, thì bệnh nhân đó có thể được hỗ trợ tài chính toàn bộ hoặc một phần. Những bệnh nhân được xác định là 200% hoặc thấp hơn Chuẩn Nghèo Liên Bang có thể được cấp hỗ trợ tài chính toàn bộ. Những bệnh nhân được xác định là trên 200% và dưới 400% Chuẩn Nghèo Liên Bang có thể nhận được hỗ trợ tài chính một phần. Tất cả các bệnh nhân được xác định là đủ điều kiện hỗ trợ một phần có thể nộp đơn để xác định xem họ có đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính toàn bộ hay không.

Hơn nữa, tính đủ điều kiện hỗ trợ tài chính giả định có thể được xác định cho những bệnh nhân có thể cung cấp hỗ trợ tham gia ở bất kỳ loại hình nào dưới đây:

- Các chương trình thuốc kê đơn do nhà nước tài trợ
- Người vô gia cư hoặc hiện đang được chăm sóc từ phòng khám dành cho người vô gia cư
- Tham gia vào các chương trình dành cho Phụ Nữ, Trẻ Sơ Sinh và Trẻ Em (WIC)
- Đủ điều kiện nhận phiếu hỗ trợ thực phẩm
- Tham gia vào các chương trình hỗ trợ khác của Liên Bang, Tiểu Bang hoặc Địa Phương (VD: Medicaid)

Việc xác định giả định chỉ có thể được áp dụng cho một giai đoạn chăm sóc duy nhất. Bệnh nhân yêu cầu hỗ trợ tài chính cho nhiều giai đoạn chăm sóc có thể nộp đơn đăng ký.

E. CÁC LOẠI HÌNH HỖ TRỢ TÀI CHÍNH

Hỗ Trợ Tài Chính Đầy Đủ: Tổng thu nhập gia đình 200% hoặc thấp hơn Chuẩn Nghèo Liên Bang (FPL).

Hỗ Trợ Tài Chính Một Phần: Tổng thu nhập của gia đình cộng với tài sản tùy ý dư thừa trên 200% FPL, nhưng dưới 400% FPL và số dư mà bệnh nhân có trách nhiệm thanh toán sẽ giảm theo % AGB.

Hỗ Trợ Tài Chính Trong Trường Hợp Thảm Họa: Hỗ trợ tài chính cho một sự kiện thảm họa có thể được chấp thuận cho một đợt chăm sóc duy nhất trong đó tổng thu nhập của gia đình bệnh nhân vượt quá 400% FPL và nghĩa vụ của bệnh nhân đối với Baptist Health vượt quá hai lần tổng thu nhập hàng năm của gia đình. Điều chỉnh do sự kiện thảm họa sẽ làm giảm số dư mà bệnh nhân phải trả theo % AGB.

Xem Xét Đặc Biệt: Các tình tiết giảm nhẹ có thể hỗ trợ nhu cầu hỗ trợ tài chính của bệnh nhân mà không được cung cấp theo các tiêu chí chung về tính đủ điều kiện của chính sách này. Các tình tiết đó có thể gồm có các nghĩa vụ tài chính đáng kể khác hoặc nhu cầu y tế dự kiến trong tương lai. Tất cả những cân nhắc đặc biệt như vậy cần có sự chấp thuận của SVP & Giám Đốc Doanh Thu, SVP Tài Chính và Giám Đốc Nguồn Vốn, hoặc CFO.

F. HOẠT ĐỘNG LẬP HÓA ĐƠN/THU TIỀN

Tất cả bệnh nhân sẽ nhận được, trực tiếp hoặc gián tiếp (thông qua người giám hộ, người bảo lãnh hoặc luật sư của họ), tổng cộng là 4 bảng kê và 2 cuộc gọi điện thoại trong thời gian 120 ngày. Trong thời gian này, bệnh nhân phải thanh toán đầy đủ bảng kê của họ, thiết lập thỏa thuận thanh toán hoặc nộp đơn xin hỗ trợ tài chính.

Baptist Health sẽ không tiến hành bất kỳ ECA nào chống lại các cá nhân, chẳng hạn như báo cáo tài khoản của bệnh nhân cho cục tín dụng mà không thực hiện các nỗ lực hợp lý trước đó để xác định xem bệnh nhân có đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính theo chính sách này hay không. ECA có thể không được tiến hành cho đến ngày thứ 121 sau ngày phát hành của bảng kê đầu tiên sau khi xuất viện và ít nhất 30 ngày sau khi Baptist Health hoặc đại lý của Baptist Health cung cấp cho cá nhân thông báo thu tiền cuối cùng bằng văn bản. Nếu số dư mà bệnh nhân có trách nhiệm thanh toán chưa được thanh toán sau thời hạn 120 ngày, thỏa thuận thanh toán chưa được thiết lập hoặc chưa nhận được đơn đăng ký hoàn chỉnh, tài khoản sẽ được gửi đến cơ quan thu nợ chính trong vòng 150 ngày. Thông báo thu tiền cuối cùng sẽ được gửi đến bệnh nhân thông báo rằng tài khoản của họ sẽ được chuyển đến cơ quan thu nợ cấp một. Bản sao của Tài Liệu Tóm Tắt Đơn Giản (**Phụ Lục F**), trong đó tóm tắt các yêu cầu về tính đủ điều

kiện và biện pháp hỗ trợ được cung cấp theo Chính Sách Hỗ Trợ Tài Chính, cũng sẽ được gửi đến bệnh nhân cùng với thông báo thu tiền cuối cùng trước khi tài khoản được chuyển đến cơ quan thu nợ. Các tài khoản được chuyển đến cơ quan thu nợ cấp một không được báo cáo cho cục tín dụng.

Sau khi thời hạn 150 ngày trôi qua mà cơ quan thu nợ chính vẫn chưa thiết lập được thỏa thuận thanh toán hoặc chưa nhận được đơn đăng ký hoàn chỉnh, tài khoản sẽ được trả lại cho Baptist Health. Các tài khoản được trả lại từ cơ quan thu nợ cấp một sẽ được gửi đến cơ quan thu tiền cấp hai trong khoảng thời gian ít nhất là 365 ngày. Baptist Health (hoặc các đối tác kinh doanh được ủy quyền của Baptist Health) có thể báo cáo thông tin bất lợi cho các cơ quan báo cáo tín dụng và/hoặc cục tín dụng. Các tài khoản được trả lại từ cơ quan thu nợ cấp hai được coi là không thể thu tiền được.

G. ÁN PHẨM CỦA CHÍNH SÁCH NÀY

Các cá nhân có thể nhận miễn phí bản sao của chính sách này, tài liệu tóm tắt đơn giản về chính sách này, Đơn Đăng Ký và quy trình tính chiết khấu và xác định tính đủ điều kiện bằng cách truy cập trang web Baptist Health tại www.baptistjax.com/fap hoặc bằng cách gửi yêu cầu bằng văn bản cho Baptist Health Jacksonville, P.O. Box 736048, Dallas, TX 75373-6048, Attn: Financial Assistance Advocate. Những tài liệu này sẽ có sẵn bằng nhiều ngôn ngữ khác nhau được sử dụng bởi các nhóm có trình độ tiếng Anh hạn chế, chiếm ít hơn 5% cộng đồng của Bệnh viện Baptist Health hoặc dân số có khả năng bị ảnh hưởng hoặc được chữa trị bởi Bệnh viện Baptist Health hoặc 1.000 cá nhân. Chính Sách này và tài liệu tóm tắt đơn giản sẽ được cung cấp trên trang web của Baptist Health và trong các phòng cấp cứu, phòng tiếp nhận và các điểm tiếp nhận khác của Baptist Health. Baptist Health sẽ áp dụng các biện pháp để thông báo cho các thành viên cộng đồng được các Bệnh Viện Baptist Health phục vụ về chính sách này một cách hợp lý để tiếp cận những thành viên của cộng đồng có nhiều khả năng cần hỗ trợ tài chính nhất.

THAM KHẢO

- A. Phụ Lục A** – Các Nhà Cung Cấp Được Áp Dụng Chính Sách Hỗ Trợ Tài Chính
- B. Phụ Lục B** – Các Nhà Cung Cấp Không Được Áp Dụng Chính Sách Hỗ Trợ Tài Chính
- C. Phụ Lục C** – Chuẩn Nghèo Liên Bang
- D. Phụ Lục D** – Đơn Xin Hỗ Trợ Tài Chính
- E. Phụ Lục E** - Tính Toán % AGB
- F. Phụ Lục F** – Tóm Tắt Bằng Ngôn Ngữ Đơn Giản

DANH SÁCH CÁC NHÀ CUNG CẤP MÀ CHÍNH SÁCH HỖ TRỢ TÀI CHÍNH ÁP DỤNG

Theo Reg. Sec. 1.504(r)-4(b)(1)(iii)(F) và Thông Báo 2015-46, danh sách này cho biết các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc cấp cứu và cần thiết về mặt y tế nào được cung cấp tại cơ sở bệnh viện sẽ được Chương Trình Hỗ Trợ Tài Chính (FAP) áp dụng. Các thủ tục chọn lọc và dịch vụ chăm sóc khác không phải chăm sóc cấp cứu sẽ không được FAP áp dụng đối với bất kỳ các nhà cung cấp nào.

Cơ Sở Bệnh Viện:

Baptist Medical Center of the Beaches, Inc.

Baptist Medical Center of Nassau, Inc.

Southern Baptist Hospital of Florida, Inc.

d/b/a: Baptist Medical Center Jacksonville

Baptist Medical Center South

Baptist Medical Center Clay

Baptist Emergency Center North

Baptist Emergency Center at Town Center

Baptist Emergency Center at Oakleaf

Wolfson Children's Hospital

Baptist Behavioral Health

Các công ty cung cấp dịch vụ chuyên khoa có dịch vụ được cung cấp tại các địa điểm cơ sở bệnh viện được đề cập ở trên tuân theo FAP trong khi cung cấp các dịch vụ chăm sóc khẩn cấp và/hoặc y tế cần thiết tại các cơ sở bệnh viện Baptist.

Baptist Agewell Physicians, Inc.

Baptist Primary Care, Inc.

Baptist Cardiology, Inc.

Baptist Pulmonary Specialists, Inc.

Baptist ENT Specialists, Inc.

Baptist Specialty Physicians, Inc.

Baptist MD Anderson Cancer Physicians, Inc.

Baptist Urology, Inc.

Baptist Neurology, Inc.

Lyerly Baptist, Inc.

Baptist Obstetrics & Gynecology, Inc.

DANH SÁCH CÁC NHÀ CUNG CẤP KHÔNG ĐƯỢC CHÍNH SÁCH HỖ TRỢ TÀI CHÍNH ÁP DỤNG









Trung Tâm Ung Thư Thế Kỷ 21 Jacksonville	Phòng Khám Bệnh Thận	Liên Hợp Điều Trị Bệnh Chân của Florida
Trung Tâm Ung Thư Ackerman	Cổ Vần Bệnh Đường Ruột	Tư Vấn Viên Khoa Sản Trong Vùng
Chuyên Gia Dị Ứng & Hen Suyễn Bắc Florida	Bác Sĩ Mori, Bean và Brooks	Chuyên Gia Gây Mê & Cột Sống Vùng Đông Nam
Gây Mê Amelia	Nhóm Tài nguyên Cấp cứu	
Nội Khoa Amelia	Edward D. Tribuzio, MD	Liên Hợp Bệnh Học Vùng Đông Nam
Trung Tâm Tim Mạch & Mạch Máu Ashchi	Khoa Sản & Phụ Khoa FABEN	Chuyên Gia Vỡ Mạc Vùng Đông Nam
Bác Sĩ Baptist Agewell*	Chuyên Gia Hen Suyễn & Dị Ứng Gia Đình	Bệnh Viện Nhi Khoa St. John
Khoa Tim Baptist*	Các Trung Tâm Y Tế Gia Đình	Các Bác Sĩ Y Tế UF
Chuyên Gia Baptist ENT*	Viện Tim Mạch First Coast	Các Bác Sĩ UF Jacksonville
Bác Sĩ Ung Thư Baptist MD Anderson*	Liên Hợp Gây Mê Florida	Trung Tâm Khoa Học Y Tế Jacksonville Đại Học Florida
Khoa Thần Kinh Học Baptist*	Da Liễu Intracoastal	
Sản Phụ Khoa Baptist*	Viện Quản Lý Đau	Bác Sĩ Dành Cho Bệnh Nhân Nữ Jacksonville
Chăm Sóc Sức Khỏe Ban Đầu Baptist*	Nhóm Gây Mê Jacksonville	
Bác Sĩ Chuyên Khoa Phổi Baptist*	Nhóm Đa khoa Jacksonville	
Bác Sĩ Chuyên Khoa Baptist*	Jacksonville Orthopaedic Institute	
Khoa Thấp Khớp Baptist	Nhi Khoa Jacksonville	
Khoa Tiết Niệu Baptist*	Liên Hợp Nhi Khoa Jacksonville	
Phòng Khám Gia Đình Bartram Park ENT	Lyerly Baptist*	
Phòng Khám Tai Mũi Họng Beaches	Phòng Khám Niệu Học McIver	
Phòng Khám Borland Groover	Chăm Sóc Chuyên Khoa Trẻ Em Nemours	
Các Bác Sĩ Chuyên Khoa Ung Thư của Bắc Florida	Liên Hợp Thận Học Vùng Đông Bắc Florida	
Hiệp Hội Phẫu Thuật Tim Mạch & Lồng Ngực	Liên Hợp Khoa Sản & Phụ Khoa Bắc Florida	
Tập Đoàn Nhi Khoa Carithers	Các Bác Sĩ Phẫu Thuật Bắc Florida	

* Các nhà cung cấp này tuân theo FAP trong khi cung cấp các dịch vụ chăm sóc khẩn cấp và/hoặc y tế cần thiết tại các cơ sở bệnh viện Baptist. Xem **Phụ Lục A** của chính sách này.

Các nhà cung cấp dịch vụ y tế độc lập đối với nhân viên y tế của Baptist không tham gia vào Chính Sách Hỗ Trợ Tài Chính.

Chuẩn Nghèo Liên Bang

Để xác định liệu quý vị có hội đủ điều kiện hưởng hỗ trợ tài chính hay không, chúng tôi cân nhắc thu nhập hàng năm của gia đình quý vị, số thành viên trong gia đình quý vị và các nguồn tài chính gia đình khác mà quý vị có thể có ("tài sản tùy dụng"). Chúng tôi so sánh thông tin mà quý vị cung cấp cho chúng tôi với Chuẩn Nghèo Liên Bang (FPG). Sơ đồ dưới đây là quy định chung:

Số thành viên trong hộ gia đình	Chăm sóc từ thiện đầy đủ (chăm sóc miễn phí) có thể được cung cấp nếu thu nhập hộ gia đình hàng năm của quý vị là:	Chăm sóc từ thiện một phần hay chiết khấu chỉ có thể được cung cấp nếu thu nhập gia đình hàng năm của quý vị là:
	Dưới 200% FPG 2024	200% đến 400% FPG 2024
	Dưới \$30,120	\$30,120 đến \$60,240
	Dưới \$40,880	\$40,880 đến \$81,760
	Dưới \$51,640	\$51,640 đến \$103,280
	Dưới \$62,400	\$62,400 đến \$124,800
	Dưới \$73,160	\$73,160 đến \$146,320
	Dưới \$83,920	\$83,920 đến \$167,840
	Dưới \$94,680	\$94,680 đến \$189,360
	Dưới \$105,440	\$105,440 đến \$210,880
Có nhiều hơn 8 thành viên trong hộ gia đình của quý vị	Thêm \$10,760 đối với mỗi người bổ sung	

Chương trình Hỗ trợ Tài chính của Baptist Health

Nếu quý vị cần trợ giúp thanh toán cho các dịch vụ chăm sóc sức khỏe nhận được tại địa điểm Bệnh viện Baptist Health, Chương trình Hỗ trợ Tài chính (FAP) của chúng tôi có thể giúp quý vị. Vui lòng điền toàn bộ đơn đăng ký này để Người Hỗ trợ Tài chính cho Bệnh nhân của chúng tôi có thể xem xét và xử lý đơn đăng ký của quý vị kịp thời. Bất kỳ thông tin nào bị thiếu hoặc không rõ ràng có thể làm trì hoãn quá trình đăng ký hoặc dẫn đến việc bị từ chối.

Ngoài đơn đăng ký của quý vị, quý vị có thể được yêu cầu cung cấp thêm những vấn đề sau đây:

Loại Thu nhập Hộ gia đình	Tài liệu Cần thiết
Tiền lương thu nhập từ việc làm	<ul style="list-style-type: none"> Phiếu lương gần đây nhất có tổng tiền lương tính đến thời điểm hiện tại; HOẶC Ít nhất là phiếu lương của cả tháng gần đây nhất
Thu nhập từ việc tự kinh doanh hoặc Thu nhập từ Tài sản cho thuê	<ul style="list-style-type: none"> Tờ khai thuế gần đây nhất với tất cả các mốc thời gian; HOẶC Báo cáo Lãi và Lỗ; HOẶC (Các) Hợp đồng Cho thuê
Thu nhập từ Đầu tư (Tiền lãi, Cổ tức, v.v.)	<ul style="list-style-type: none"> Tờ khai thuế gần đây nhất với tất cả các mốc thời gian; HOẶC Báo cáo Đầu tư
Trợ cấp thất nghiệp hoặc thu nhập từ Bồi thường Tai nạn Lao động	<ul style="list-style-type: none"> Tóm tắt Thanh toán hiển thị tổng số tiền trợ cấp hàng tuần của quý vị
Tiền cấp dưỡng hoặc hỗ trợ nuôi con	<ul style="list-style-type: none"> Tờ khai thuế gần đây nhất với tất cả các mốc thời gian; HOẶC Quyết định Ly hôn của Tòa án / số tiền được bồi thường
Lương hưu hoặc thu nhập từ hưu trí/khoản niên kim	<ul style="list-style-type: none"> Tờ khai thuế gần đây nhất với tất cả các mốc thời gian; HOẶC Phiếu tổng phúc lợi hàng tháng
An sinh Xã hội/Thu nhập An sinh Bổ sung hoặc Phúc lợi Cựu chiến binh	<ul style="list-style-type: none"> Tờ khai thuế gần đây nhất với tất cả các mốc thời gian; HOẶC Phiếu tổng phúc lợi hàng tháng

Loại Tài sản Hộ gia đình	Tài liệu Cần thiết
Tiền mặt	<ul style="list-style-type: none"> Báo cáo Ngân hàng hiện tại cho tất cả các tài khoản Séc và tiền Tiết kiệm
Các khoản đầu tư (Hợp đồng Hoán đổi Rủi ro Tín dụng (CDs), Trái phiếu Tiết kiệm Hoa Kỳ, Tín phiếu Kho bạc Hoa Kỳ, Cổ phiếu, Quỹ thị trường Tiền tệ, Quỹ tương hỗ, Quỹ ủy thác, v.v.)	<ul style="list-style-type: none"> Báo cáo Đầu tư thể hiện số dư
Bất động sản Nghỉ dưỡng	<ul style="list-style-type: none"> Giấy Thẻ chấp (không phải nơi cư trú chính); HOẶC Hóa đơn/Bảng kê thuế Tài sản

Các Thành viên trong Hộ gia đình:	Tài liệu Cần thiết
Con cái Phụ thuộc dưới 18 tuổi sống cùng quý vị	<ul style="list-style-type: none"> Tờ khai thuế gần đây nhất với tất cả các mốc thời gian; HOẶC Giấy tờ giám hộ; HOẶC Quyết định Ly hôn của Tòa án
Con cái Phụ thuộc dưới 25 tuổi là sinh viên toàn thời gian	<ul style="list-style-type: none"> Tờ khai thuế gần đây nhất với tất cả các mốc thời gian; HOẶC Bảng chứng đăng ký học
Người thân Đủ điều kiện sống chung với quý vị (Cha mẹ, Vợ chồng, Anh chị em, Cháu gái, Cháu trai)	<ul style="list-style-type: none"> Tờ khai thuế gần đây nhất có tất cả các lịch trình cho thấy bằng chứng quý vị yêu cầu chứng trên tờ khai thuế của mình

Làm thế nào để gửi đơn đăng ký của quý vị:



Nộp hồ sơ trực tuyến tại: www.My.BaptistChart.com



Gửi email cho chúng tôi theo địa chỉ: PFSFAAPPT@bmcjax.com



Trực tiếp tại:

Bắt kỳ địa điểm nào của **Bệnh viện Baptist của chúng tôi**

Hoặc **Vị trí San Marco East** của chúng tôi tại:
3563 Philips Highway,
BLDG B, STE 201
Jacksonville, FL 32207



Gửi thư tới:

Baptist Health Jacksonville
P.O. Box 736048
Dallas, TX 75373-6048
Attn: Nhân viên Tư vấn Hỗ trợ Tài chính cho Bệnh nhân

Quý vị có thắc mắc? Gọi 904.202.2092

PHỤ LỤC D

Đơn xin Hỗ trợ Tài chính cho các Dịch vụ Bệnh viện

Tên Bệnh nhân: _____ Số điện thoại: (____) _____ - _____

Ngày sinh: ____/____/____ Số An sinh Xã hội: ____ - ____ - ____ Địa chỉ Email: _____

Địa chỉ: _____

Thành phố: _____ Tiểu bang: _____ Mã ZIP: _____

Mang thai: Có Không Tàn tật: Có Không Vô gia cư: Có Không Tình trạng Hôn nhân: _____

Quý vị có bảo hiểm y tế/ô tô nào để chi trả cho các chi phí chăm sóc y tế của quý vị không? Có _____ Không _____

Số bảo hiểm/Hợp đồng bảo hiểm

Các thành viên trong Hộ gia đình:

Liệt kê bản thân, vợ/chồng và tất cả những người phụ thuộc sống cùng mà quý vị hỗ trợ, bao gồm con dưới 18 tuổi hoặc là sinh viên đại học toàn thời gian dưới 25 tuổi (con ruột, con nuôi, con riêng của vợ/chồng, con phụ thuộc hợp pháp khác), cha mẹ, người thân đang vợ/chồng, anh chị em ruột, cháu gái hoặc cháu trai.

Tên (các) Thành viên Hộ gia đình	Ngày sinh	4 chữ số cuối của Số An sinh Xã hội	Mối quan hệ với Bệnh nhân	Tình trạng Nộp thuế
Bản thân / Bệnh nhân			Bản thân / Bệnh nhân	

Thu nhập Hộ gia đình:

Liệt kê tất cả thu nhập hoặc ghi "không có thu nhập" của tất cả các thành viên trong gia đình được nêu ở trên - bao gồm cả quý vị.

Tên (các) Thành viên Hộ gia đình	Nguồn Thu nhập	Số Tháng Có Thu nhập hoặc Không có Thu nhập	Tổng Thu nhập Hàng tháng Hiện tại	Tổng Thu nhập Hàng năm
có hoặc không có thu nhập (bao gồm cả quý vị)	Tên Người sử dụng lao động, Lao động tự do, Thu nhập từ Cho thuê, Thu nhập Đầu tư, Bồi thường cho Người lao động, Trợ cấp Thất nghiệp, Tiền cấp dưỡng/Hỗ trợ Nuôi con, Lương hưu/Trợ cấp Hưu trí/Niên kim, An sinh Xã hội, Phúc lợi Cựu chiến binh, hoặc ghi "Không có Thu nhập". Nếu quý vị không biết, hãy viết "Không biết".			Ghi tổng Thu nhập
Bản thân / Bệnh nhân*				

*Nếu quý vị khai "Không có Thu nhập", hãy cho chúng tôi biết ai đang hỗ trợ quý vị: Tên: _____ Mối quan hệ: _____

Tài sản Hộ gia đình:

Liệt kê tất cả tài sản hoặc ghi "không có tài sản" cho tất cả các thành viên trong gia đình được nêu ở trên - bao gồm cả quý vị. *

Tên (các) Thành viên Hộ gia đình	Loại Tài sản	Tổng Giá trị Hiện tại của Tài sản tính bằng Đô la
Bản thân / Bệnh nhân		

*Nếu tổng giá trị tất cả tài sản vượt quá \$75k, giá trị vượt trên \$75k sẽ được coi là thu nhập được tính tại mục này.

Người nhận Medicare chú ý: Theo quy định của Liên bang, người nhận Medicare phải cung cấp bằng chứng về thu nhập và tài sản khi nộp đơn xin hỗ trợ tài chính cho các dịch vụ bệnh viện.

Baptist Health có quyền thay đổi bất kỳ quyết định nào được đưa ra dựa trên biểu mẫu này, bao gồm cả việc hủy bỏ việc xóa nợ, nếu thông tin đã gửi không chính xác/sai hoặc nếu hóa đơn y tế liên quan đến một tai nạn được hoàn tiền sau đó. Tôi xác nhận rằng thông tin trên là chính xác và hiểu rằng theo Quy chế FL 817.50, việc cung cấp thông tin sai lệch để lừa gạt bệnh viện nhằm mục đích nhận hàng hóa hoặc dịch vụ là tội tiêu hình ở cấp độ hai. Tôi xin ủy quyền cho Baptist Health xác minh thông tin được cung cấp thông qua báo cáo tín dụng tiêu dùng nếu cần.

Chữ ký của Bệnh nhân / Người Bảo lãnh

Ngày

Quý vị có thắc mắc? Hãy liên hệ với chúng tôi.

My.BaptistChart.com • Trang web: www.baptistjax.com/fap

P.O. Box 736048 • Dallas, TX 75373-6048

Điện thoại: 904.202.2092 • Fax: 904.391.5550 • Email: pfsfaapt@bmcjax.com

**NẾU CẦN THÊM ĐỒNG,
VUI LÒNG YÊU CẦU TRANG 2.**

Tính toán về %AGB của Baptist Health trong Năm Tài khoá 2023-2024

Người hội đủ điều kiện tham gia chương trình hỗ trợ tài chính sẽ không bao giờ phải trả quá 18% tổng viện phí cho các dịch vụ chăm sóc y tế cần thiết. Chi phí đó đã bao gồm chăm sóc nội trú và ngoại trú. Mười tám phần trăm (18%) là con số trung bình cho chăm sóc y tế thương mại và dịch vụ thu phí của Medicare mà công ty bảo hiểm bồi hoàn cho Baptist Health.

Để đạt quy tắc 18% đó, chúng tôi sử dụng phương pháp "nhìn lại". Chúng tôi tính tổng tất cả yêu cầu bồi thường từ các công ty bảo hiểm y tế thương mại và dịch vụ thu phí của Medicare trong 12 tháng qua đối với Dịch Vụ Chăm Sóc Y Tế Cần Thiết. Chúng tôi chia số đó cho tổng toàn bộ đầy đủ cho các yêu cầu bồi thường đó. Con số chúng tôi nhận được gọi là phần trăm Số Tiền Thường Được Thanh Toán, hoặc "% AGB". Yêu cầu bồi thường mà chúng tôi đánh giá là những yêu cầu bồi thường đã được thanh toán và trả hết trong 12 tháng đó. Nếu yêu cầu bồi thường chưa được hoàn thành vào ngày cuối cùng của giai đoạn 12 tháng, chúng tôi không tính yêu cầu đó vào tổng cộng. Yêu cầu bồi thường chỉ được tính khi đã được thanh toán. % AGB sẽ được cập nhật hàng năm và được áp dụng trong vòng 120 kể từ khi kết thúc khoảng thời gian 12 tháng được sử dụng để tính % AGB.

Khi tính % AGB, chúng ta bao gồm toàn bộ số tiền được công ty bảo hiểm cho phép. Điều đó có nghĩa là số tiền công ty bảo hiểm có nghĩa vụ phải trả cộng với số tiền mà bệnh nhân có nghĩa vụ phải trả. Trách nhiệm của bệnh nhân bao gồm các khoản đồng thanh toán, đồng bảo hiểm và khấu trừ. Đối với số tiền mà chúng ta có thể tính vào thanh toán của bệnh nhân, việc toàn bộ chi phí của dịch vụ đã được thực trả hay chưa là không quan trọng. Chúng ta cũng không cân nhắc về việc giảm giá đã được áp dụng vào hóa đơn bệnh nhân hay chưa. AGB được chia cho tổng chi phí của bệnh nhân đối với tất cả yêu cầu bồi thường trong giai đoạn "nhìn lại" 12 tháng đã được Medicare và công ty bảo hiểm y tế thương mại chi trả.

% AGB riêng biệt được tính toán hàng năm cho mỗi cơ sở bệnh viện Baptist Health, và tất cả các cơ sở bệnh viện Baptist Health áp dụng mức thấp nhất trong số các % AGB này. Bệnh nhân Tự Thanh Toán được giảm giá với mức bằng phần còn lại của phần trăm AGB, trong ví dụ trên, là 82%.

Phần trăm AGB sau đây đã được tính toán cho mỗi cơ sở bệnh viện Baptist Health:

Baptist Medical Center of the Beaches, Inc. – **18%**

Baptist Medical Center of Nassau, Inc. – 20%

Southern Baptist Hospital of Florida, Inc.

Baptist Medical Center Jacksonville/WCH – 21%

Baptist Medical Center South – 19%

Baptist Medical Center Clay – 20%

Baptist Emergency Center North – 20%

Baptist Emergency Center at Town Center – 25%

Baptist Emergency Center at Oakleaf – 24%

Hỗ Trợ Tài Chính Tóm Tắt Chính Sách

Tại Baptist Health, chúng tôi rất thông cảm với các nhu cầu của những bệnh nhân không chắc chắn liệu họ có khả năng chi trả cho dịch vụ chăm sóc mà họ cần hay không. Là một phần của cam kết phục vụ sức khỏe cộng đồng liên tục của chúng tôi, chính sách của chúng tôi giúp bệnh nhân hiểu những nguồn lực tài chính có thể hỗ trợ cho họ.

Baptist Health cung cấp:

- **Hỗ trợ** bệnh nhân để đăng ký các chương trình của chính phủ như Medicaid, cũng như các chương trình khác của liên bang, tiểu bang và địa phương.
- **Hỗ Trợ Tài Chính hoặc Chăm Sóc Chiết Khấu** cho những bệnh nhân không có bảo hiểm hoặc được bảo hiểm dưới mức đủ điều kiện theo Chính Sách Hỗ Trợ Tài Chính của chúng tôi (“FAP”). Các dịch vụ cấp cứu và y tế cần thiết được cung cấp tại các Bệnh Viện của chúng tôi và thuộc phạm vi bảo hiểm của FAP. Tất cả các dịch vụ y tế khác được cung cấp có thể không đủ điều kiện được hưởng hỗ trợ tài chính theo chính sách.
- **Các Kế Hoạch Thanh Toán Linh Hoạt** dựa trên điều kiện tài chính của bệnh nhân và tổng số tiền đến hạn. Mục tiêu của chúng tôi là giúp bệnh nhân thanh toán hóa đơn một cách hợp lý dựa trên hoàn cảnh của họ.
- **Giới thiệu** đến các chương trình để được chăm sóc y tế nếu bệnh nhân không đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính.

Để biết thêm thông tin, để nhận đơn đăng ký, chính sách hỗ trợ tài chính đầy đủ, bản sao của bản tóm tắt này* hoặc để gửi đơn đăng ký:

Truy cập:
www.My.BaptistChart.com
HOẶC
www.baptistjax.com/fap

Địa Chỉ Gửi Thư:
Baptist Health Jacksonville
P.O. Box 736048
Dallas, TX 75373-6048
Attn: Financial Assistance Advocate

Gọi: 904.202.2092

*Tất cả tài liệu đều có sẵn bằng các ngôn ngữ khác

Quý vị sẽ được yêu cầu hoàn thành một đơn đăng ký đơn giản để xác nhận quy mô hộ gia đình cũng như thu nhập và tài sản của hộ gia đình. Sau khi chúng tôi xem xét đơn xin hỗ trợ tài chính đã hoàn chỉnh, quý vị có thể đủ điều kiện nhận hỗ trợ toàn bộ nếu thu nhập hộ gia đình của quý vị dưới 200% chuẩn nghèo liên bang hoặc hỗ trợ một phần nếu thu nhập hộ gia đình của quý vị nằm trong khoảng từ 201% - 400% chuẩn nghèo liên bang.

Bệnh nhân đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính sẽ không phải trả nhiều hơn cho dịch vụ chăm sóc cấp cứu hoặc dịch vụ chăm sóc cần thiết về mặt y tế khác so với số tiền thường được lập hóa đơn (AGB), là tổng số tiền mà Medicaid sẽ cho phép cho dịch vụ chăm sóc đó.

Để được hỗ trợ trực tiếp, hãy đến một trong những địa điểm

Baptist Medical Center Jacksonville
800 Prudential Drive
Jacksonville, FL 32207

Wolfson Children’s Hospital
800 Prudential Drive
Jacksonville, FL 32207

Baptist Medical Center South
14550 Old St. Augustine Road
Jacksonville, FL 32258

Baptist Medical Center Beaches
1350 13th Ave. South
Jacksonville Beach, FL 32250

Baptist Medical Center Nassau
1250 South 18th Street
Fernandina Beach, FL 32034

Baptist Medical Center Clay
1771 Baptist Clay Drive
Fleming Island, FL 32003

