

Политика финансовой помощи

1. ПОЛИТИКА:

- Основной целью NorthShore — Edward-Elmhurst Health (NS-ЕЕН) является предоставление качественного медицинского обслуживания и услуг в области здравоохранения, которые эффективно и действительно удовлетворяют потребности отдельных лиц и семей, проживающих в населенных пунктах, обслуживаемых NS-ЕЕН. В рамках данной политики NS-ЕЕН касается таких некоммерческих больниц: Evanston Hospital, Glenbrook Hospital, Highland Park Hospital и Skokie Hospital (далее в совокупности — NorthShore), Swedish Hospital, Northwest Community Hospital (NCH) и Edward Hospital, Elmhurst Hospital, а также Linden Oaks Hospital (далее в совокупности — ЕЕН). Различия в политике, применимые к конкретным больницам, если таковые имеются, указываются отдельно.
- В соответствии с ценностями NS-ЕЕН, такими как сострадание и ответственное руководство, NS-ЕЕН придерживается политики предоставления финансовой помощи нуждающимся пациентам. Кроме того, цель данной Политики финансовой помощи (Financial Assistance Policy, FAP) является определить рамки, в соответствии с которыми будет предоставляться финансовая помощь пациентам для оказания неотложной или необходимой по медицинским показаниям помощи, предоставляемой NS-ЕЕН тем, кто проживает в обслуживаемых нами населенных пунктах.
- Данная политика определяет конкретные критерии и процесс подачи заявления, в соответствии с которыми NS-ЕЕН будет предоставлять финансовую помощь лицам, чье финансовое положение не позволяет полностью оплатить услуги. Обратите внимание, что некоторые лица имеют право на бесплатное получение услуг (см. раздел 4.Е).
- Данная политика распространяется на все виды неотложной или необходимой по медицинским показаниям помощи, предоставляемой больницей NS-ЕЕН. Эта политика не является обязательной для поставщиков медицинских услуг за пределами больницы. В **Приложении 1** к политике FAP вы можете найти информацию о поставщиках, оказывающих неотложную или другую необходимую по медицинским показаниям помощь в больничном учреждении, услуги которых охватываются данной политикой, и список поставщиков, услуги которых не охватываются этой политикой. Обратите внимание, что политика охватывает услуги поставщика только в том случае, если было признано наличие у вас права на получение финансовой помощи в соответствии с данной политикой. Бесплатные бумажные копии **Приложения 1** доступны онлайн или по запросу в учреждениях, перечисленных в разделе 4.1 данной политики.
- NS-ЕЕН может исключить из данной политики услуги, которые покрываются страховой программой в другом учреждении, но не покрываются в NS-ЕЕН, после того как будут предприняты усилия по информированию пациента об ограничениях страховой программы и при условии выполнения федеральных обязательств по Закону об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при активных родах (Emergency Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA).
- В данной политике описаны критерии, используемые NS-ЕЕН при расчете размера скидки на финансовую помощь, если таковая предоставляется, меры, которые NS-ЕЕН будет принимать для широкого оповещения об этой политике FAP населения, обслуживаемого NS-ЕЕН, процесс, используемый NS-ЕЕН для определения права на финансовую помощь, а также процедуру подачи заявления на получение финансовой помощи. Действия, которые может предпринять NS-ЕЕН в случае неуплаты, описаны в отдельной **Политике выставления счетов и взыскания задолженностей**. Эта политика доступна онлайн или по запросу в учреждениях, перечисленных в разделе 4.1 данной политики.
- Чтобы иметь право на получение финансовой помощи, вы должны заполнить и подать заявление на получение финансовой помощи (для пациентов, которые не имеют условного права на финансовую помощь) вместе со всеми необходимыми подтверждающими документами. Заявления на получение финансовой помощи подаются не позднее чем через 240 дней после даты первого выставления счета за услуги, на которые вы запрашиваете финансовую помощь. Исключения могут быть сделаны, как описано далее в данной политике. Ничто в данной политике не имеет преимущественной силы над федеральными, государственными или местными законами либо нормативными актами, действующими на данный момент или в будущем.

- Окончательные полномочия по определению того, предприняли ли сотрудники NS-ЕЕН соответствующие усилия для определения права пациента на получение финансовой помощи, принадлежат Офису выставления счетов NS-ЕЕН, Центру финансовых услуг Swedish Hospital и отделу финансового консультирования NCH. Эта политика направлена на благо сообщества NS-ЕЕН в соответствии с его ценностями сострадания и ответственного руководства. Существование политики FAP не является предложением финансовой помощи какому-либо конкретному пациенту и не создает никаких договорных прав или обязательств. Настоящая политика FAP может быть обновлена сотрудниками NS-ЕЕН по своему усмотрению.
- Политики и процедуры, изложенные в настоящем документе, должны соответствовать нормативным актам штата Иллинойс, разделу 501(г) Налогового кодекса и соответствующим директивам.

2. СФЕРА ПРИМЕНЕНИЯ:

Данная политика распространяется на все виды неотложной или необходимой по медицинским показаниям помощи, предоставляемой больницей NS-ЕЕН. Эта политика не является обязательной для поставщиков медицинских услуг за пределами больницы. В **Приложении 1** к FAP вы можете найти информацию о поставщиках, оказывающих неотложную или другую необходимую по медицинским показаниям помощь в больничном учреждении, услуги которых охватываются данной политикой, и список поставщиков, услуги которых не охватываются этой политикой. Обратите внимание, что услуги поставщика охватываются политикой только в том случае, если было признано наличие у вас права на получение финансовой помощи в соответствии с данной политикой. Бесплатные бумажные копии **Приложения 1** доступны онлайн или по запросу в учреждениях, перечисленных в разделе 4.1 данной политики.

3. ОПРЕДЕЛЕНИЯ:

Доход семьи — сумма годового заработка семьи и денежных пособий из всех источников до вычета налогов, за исключением выплат алиментов на содержание ребенка, о которых сообщается в Налоговую службу США (United States Internal Revenue Service, IRS). Доход семьи включает, помимо прочего, заработок, пособие по безработице, компенсационными выплатами работникам в связи с производственной травмой или профзаболеванием, социальным обеспечением, дополнительным социальным пособием (SSI), государственной помощью, выплатами ветеранам, пособиями в связи с потерей кормильца, пенсией или пенсионным доходом, процентами, дивидендами, алиментами на содержание супруги/супруга или ребенка и другими источниками.

Заявление — означает заявление на получение финансовой помощи, которое должен заполнить пациент.

Краткое изложение простым языком — это краткий обзор политики FAP NS-ЕЕН доступным языком, который включает в себя: 1) краткое описание критериев соответствия и предлагаемой помощи; 2) перечень веб-сайтов и физических мест, где можно получить заявление на получение финансовой помощи; 3) инструкции по получению бесплатной бумажной копии FAP; 4) контактная информация для получения помощи в процессе подачи заявления; 5) наличие перевода FAP и соответствующих документов на другие языки; а также 6) заявление, подтверждающее, что с пациентов, имеющих право на получение финансовой помощи, будет взиматься плата, не превышающая суммы AGB, выставяемые за неотложные или необходимые по медицинским показаниям услуги.

Незастрахованный пациент — это пациент, который не имеет полного или частичного полиса медицинского страхования и не является бенефициаром государственной либо частной программы медицинского страхования, медицинского пособия или другой программы медицинского покрытия (включая, без ограничений, частное страхование, Medicare, Medicaid или помощь жертвам преступлений), и чья травма не подлежит возмещению в качестве компенсационных выплат работникам, автомобильного страхования, страхования ответственности или другого страхования третьих лиц, как определено NS-ЕЕН на основании документов и информации, предоставленных пациентом либо полученных из других источников, для оплаты медицинских услуг, предоставляемых NS-ЕЕН.

Необходимые по медицинским показаниям услуги — услуги или принадлежности, которые предоставляются для диагностики, непосредственного ухода и лечения медицинского состояния, соответствуют стандартам надлежащей медицинской практики в данном регионе, покрываются программами Medicare и Medicaid и считаются необходимыми по медицинским показаниям, а не преимущественно для удобства пациента или врача. Необходимые по медицинским показаниям услуги не включают косметическую хирургию или немедицинские услуги, такие как социальные, образовательные или профессиональные услуги.

Неотложные услуги — услуги, предоставляемые пациенту в связи с медицинским состоянием с острыми симптомами достаточной степени тяжести (включая сильную боль, психические расстройства и (или) симптомы злоупотребления психоактивными веществами), когда отсутствие немедленной медицинской помощи может привести к серьезной угрозе здоровью человека (либо в отношении беременной женщины, женщины или ее

будущего ребенка), или вызвать серьезное нарушение функций организма, или серьезную дисфункцию любого органа либо части тела.

Период подачи заявлений — в течение периода подачи заявлений NS-ЕЕН принимает и обрабатывает заявления на финансовую помощь. Период подачи заявлений начинается с даты оказания помощи лицу и заканчивается на 240-й день после даты первого выставления счета за услуги.

Семья — пациент, супруг (-а) пациента, гражданский партнер, родители или опекуны пациента (в случае несовершеннолетнего пациента) и любые иждивенцы, заявленные в налоговой декларации пациента либо родителей и проживающие в семье пациента, его родителей или опекунов.

Соответствующие усилия — это меры, которые принимают сотрудники NS-ЕЕН для уведомления пациентов о политике FAP NS-ЕЕН, предложив ее краткое изложение простым языком. Кроме того, сотрудники NS-ЕЕН предпримут следующие шаги для информирования пациентов о политике FAP NS-ЕЕН.

- 1) Неполные заявления — если пациент и (или) член семьи пациента подает неполное заявление на получение финансовой помощи, сотрудники NS-ЕЕН предоставят письменное уведомление, в котором будет указано, какая дополнительная информация либо документация необходима.
- 2) Заполненные заявления — если пациент и (или) член семьи пациента подает заполненное заявление на получение финансовой помощи, сотрудники NS-ЕЕН предоставят письменное уведомление, в котором будет задокументировано решение о том, имеет ли пациент право на получение финансовой помощи в установленные сроки, и уведомят пациента в письменной форме о принятом решении (включая, если применимо, помощь, на которую имеет право пациент) и об основании этого решения. В этом уведомлении также будет указан процентный размер финансовой помощи (для одобренных заявлений) или причина (-ы) отказа, а также ожидаемая оплата от пациента и (или) семьи, если это применимо. Пациент и (или) семья будут продолжать получать заявления во время оценки заполненного заявления.
- 3) Выписки для пациентов — NS-ЕЕН отправляет серию выписок с описанием счета пациента и причитающейся суммы. В выписках для пациентов будет содержаться запрос о том, что пациент несет ответственность за информирование сотрудников NS-ЕЕН об имеющемся медицинском страховом покрытии, а также уведомление о политике FAP NS-ЕЕН, номер телефона для запроса финансовой помощи и адрес веб-сайта, где можно получить документы о финансовой помощи.
- 4) Веб-сайт NS-ЕЕН — на сайте NS-ЕЕН на видном месте будет размещено уведомление о возможности получения финансовой помощи с объяснением процесса подачи заявления на получение финансовой помощи. NS-ЕЕН разместит свою политику FAP со списком поставщиков, на которых распространяется и не распространяется ее действие, краткое изложение простым языком, заявление на получение финансовой помощи, а также политику выставления счетов и взыскания задолженностей в Интернете и в учреждениях, указанных в разделе 4.I данной политики.

Стандартные суммы выставляемых счетов (Amount Generally Billed, AGB) — с пациентов, имеющих право на финансовую помощь, не будет взиматься плата за неотложную или необходимую медицинскую помощь, превышающая сумму AGB для пациентов, имеющих страховку.

- 1) Процентная ставка AGB NS-ЕЕН рассчитывается с использованием ретроспективного метода, который представляет собой сумму страховых требований сдельной оплаты, предъявленных Medicare, и страховых требований, разрешенных частной медицинской страховкой, поделенную на общую валовую сумму расходов по этим требованиям за 12-месячный период. Скидки, предоставляемые пациентам, имеющим право на финансовую помощь, будут пересматриваться с учетом процентных ограничений AGB, чтобы с пациентов не взималась плата, превышающая AGB.
- 2) Процентные ставки AGB можно найти в **Приложении 2 FAP**.
- 3) Пересмотренная процентная ставка AGB будет рассчитываться ежегодно и вступать в силу к 120-му дню с начала года.

Условное право на финансовую помощь — определение права на получение финансовой помощи без заполнения соответствующего заявления, сделанное на основе конкретных критериев, которые, считаются, демонстрирующими финансовую потребность незастрахованного пациента.

Услуги по выбору — это услуги по лечению заболевания, не требующего немедленного внимания. К услугам по выбору относятся процедуры, которые полезны пациенту, но не являются срочными, и включают необходимые по

медицинским показаниям и необходимые немедицинские услуги, такие как косметическая и стоматологическая хирургия, выполняемая исключительно для улучшения внешнего вида, или другие факультативные процедуры, обычно не покрываемые планами медицинского страхования. Услуги по выбору, которые не являются необходимыми по медицинским показаниям, не будут рассматриваться для предоставления финансовой помощи.

Услуги срочной помощи — услуги по лечению неожиданного заболевания или травмы, требующей немедленной медицинской помощи (обычно в течение 48 часов), не угрожающей жизни, но когда длительная задержка в лечении может угрожать здоровью или благополучию пациента.

Федеральный прожиточный минимум (Federal Poverty Level, FPL) — уровень дохода, при котором считается, что человек находится на пороге бедности. Этот уровень дохода зависит от размера семьи. Прожиточный минимум ежегодно обновляется Министерством здравоохранения и социальных служб США (Health and Human Services, HHS) и публикуется в Федеральном реестре. Для целей данной политики прожиточный минимум, указанный в опубликованных рекомендациях, представляет собой валовой доход. FPL, используемый для целей данной политики, будет ежегодно обновляться. Показатели FPL можно найти в **Приложении 3 FAP**.

Финансовая помощь — помощь, предлагаемая NS-ЕЕН пациентам, отвечающим определенным финансовым и другим критериям, как указано в FAP NS-ЕЕН, чтобы помочь им получить финансовые ресурсы для оплаты необходимых по медицинским показаниям или неотложных медицинских услуг, предоставляемых сотрудниками NS-ЕЕН на базе больниц. В число соответствующих критериям пациентов могут входить незастрахованные пациенты, пациенты с низким уровнем дохода, а также пациенты, имеющие частичное страховое покрытие, но не способные оплатить свои медицинские счета частично либо полностью.

Чрезвычайные меры по взысканию задолженности (Extraordinary Collection Action, ECA) — это действия по взысканию задолженности, требующие юридического или судебного процесса, а также могут включать другие действия, такие как продажа долга другой стороне или сообщение неблагоприятной информации в кредитные агентства либо бюро. NS-ЕЕН не принимает меры ECA и не разрешает своим поставщикам по взысканию задолженностей принимать меры ECA. Дополнительную информацию о политике взыскания задолженностей NS-ЕЕН можно найти в отдельном документе NS-ЕЕН **«Политика выставления счетов и взыскания задолженностей»**. Бесплатные бумажные копии настоящей политики доступны онлайн или по запросу в учреждениях, перечисленных в разделе 4.I данной политики.

4. ПРОЦЕДУРА:

- A. *Предоставление информации:* для того чтобы наши пациенты, семьи и широкие слои населения знали о возможности получения финансовой помощи, NS-ЕЕН предпримет ряд шагов для уведомления пациентов и посетителей своих больниц о возможности получения финансовой помощи, а также для широкого информирования об этой политике представителей обширных слоев населения, обслуживаемых больницами. Эти меры включают:
- i. *Консультацию по финансовым вопросам:* пациентам NS-ЕЕН рекомендуется обратиться за информацией к финансовому консультанту больницы, если они предвидят трудности с оплатой своей части больничного счета. Наши консультанты прилагают все усилия, чтобы помочь пациентам, которые не имеют страховки, недостаточно застрахованы или испытывают другие финансовые проблемы, связанные с оплатой медицинских услуг, которые мы предоставляем. Консультанты могут проверить пациентов на соответствие критериям участия в различных программах, финансируемых государственными ведомствами, помочь с подачей требования компенсационных выплата работникам в связи с производственной травмой или профзаболеванием или претензии о материальной ответственности, составить план оплаты в рассрочку на длительный срок либо помочь пациентам подать заявление на получение финансовой помощи.
 - ii. *Краткое изложение простым языком:* всем пациентам будет предложена бумажная копия краткого изложения политики FAP NS-ЕЕН простым языком. NS-ЕЕН также предоставляет бесплатные бумажные копии документов о финансовой помощи, доступные онлайн или по запросу в учреждениях, перечисленных в разделе 4.I данной политики.
 - iii. *Предоставление экземпляров, переведенных на другие языки:* NS-ЕЕН предлагает свою политику FAP, краткое изложение простым языком, заявление на получение финансовой помощи и политику выставления счетов и взыскания задолженностей на английском и любых других языках, на которых говорит как минимум 1000 человек или 5 % населения, которое может обслуживаться в больнице NS-ЕЕН или столкнуться с ее услугами. NS-ЕЕН имеет бесплатные бумажные копии этих документов, доступные онлайн или по запросу в учреждениях, перечисленных в разделе 4.I данной политики.

- iv. *Уведомления о наличии помощи:* все объявления о финансовой помощи будут размещены таким образом, чтобы их было отчетливо видно и заметно, в местах, обозримых для публики, включая, в частности, отделение неотложной помощи NS-ЕЕН и зоны регистрации пациентов. В объявлениях будет указано, что доступна финансовая помощь, и номер телефона, по которому можно связаться с финансовым консультантом для получения дополнительной информации.
 - v. *Брошюры:* они будут размещены в местах доступа пациентов NS-ЕЕН, регистратуре, отделении неотложной помощи и кассах. В брошюрах будут даны указания о том, как пациент может подать заявление на Medicare, Medicaid, All Kids, Family Care и т. д. Также там будет содержаться информация о программе финансовой помощи NS-ЕЕН. В брошюрах будут указаны контактное лицо и номер телефона для получения помощи в рассмотрении или подаче заявления на получение финансовой помощи.
 - vi. *Веб-сайт:* на сайте NS-ЕЕН на видном месте будет размещено уведомление о возможности получения финансовой помощи с объяснением процесса подачи заявления на получение финансовой помощи. NS-ЕЕН разместит свою политику FAP со списком поставщиков, на которых распространяется и не распространяется ее действие, краткое изложение простым языком, заявление на получение финансовой помощи, а также политику выставления счетов и взыскания задолженностей в Интернете. NS-ЕЕН предоставит копии этих документов по запросу в учреждениях, перечисленных в разделе 4.I данной политики.
 - vii. *Счета и выписки для пациентов:* в выписках для пациентов будет содержаться требование, что пациент несет ответственность за информирование сотрудников NS-ЕЕН об имеющемся медицинском страховом покрытии, а также уведомление о политике FAP NS-ЕЕН, номер телефона для запроса финансовой помощи и адрес веб-сайта, где можно получить документы о финансовой помощи.
- V. *Определение соответствия критериям:* финансовые потребности определяются в соответствии с процедурами, предусматривающими индивидуальную оценку финансовых потребностей. Эти процедуры описаны ниже:
- i. Определение условного права на получение финансовой помощи проводится в соответствии с критериями, описанными в разделе 4.E. ниже. Если пациент имеет условное право на получение финансовой помощи, заявление на получение финансовой помощи не требуется. Ожидается, что пациент или поручитель будет оказывать содействие в процессе проверки и предоставит личную либо финансовую информацию и документы, необходимые для определения условного права на получение помощи.
 - ii. Процесс подачи заявления на получение финансовой помощи, в котором пациент или поручитель должны оказывать содействие и предоставлять личную либо финансовую информацию и документацию, необходимую для определения финансовой потребности.
 - iii. Соответствующие усилия NS-ЕЕН по изучению альтернативных источников оплаты и покрытия со стороны государственных и частных программ оплаты, а также по оказанию помощи пациентам в подаче заявления на участие в таких программах. Страхование можно получить с помощью следующих ресурсов:
 - a) Доступные веб-сайты и контактная информация для подачи требований компенсационных выплат работникам в связи с производственной травмой или профзаболеванием или подачи претензий по гражданской ответственности.
 - b) Доступная контактная информация для пациентов, задержанных полицией.
 - c) Веб-сайт Get Covered Illinois для пациентов, которые подписываются на медицинское страхование во время открытой регистрации на страховой бирже.
 - d) Инструмент eCareNext (часть Passport OneSource) для поиска права на медицинское страхование, страхование по государственной программе, социальные услуги DHS, программу Illinois Healthy Women's Program, только услуги диализа организации Renal Services, и Программу временного пособия для нуждающихся семей (Temporary Assistance for Needy Families, TANF).
 - e) База данных штата PACIS и (или) IES для поиска покрытия государственной помощи.
 - f) Инструмент поиска программы SNAP на веб-сайте EBT-карт Illinois Link.
 - g) Инструмент Excerpt или PARO для поиска государственного страхования.
 - h) Другие соответствующие сторонние источники.
 - iv. Использование внешних общедоступных источников данных, предоставляющих информацию о платежеспособности пациента или поручителя (включая рейтинг кредитоспособности) (см. раздел 4.G.).

- v. Анализ непогашенной дебиторской задолженности пациента за предыдущие услуги, оказанные в NS-ЕЕН, и истории платежей или безнадежных долгов пациента.
 - vi. Уровень финансовой помощи, предоставляемой NS-ЕЕН, зависит от дохода, размера семьи и федерального уровня бедности. Как незастрахованные, так и застрахованные пациенты могут обратиться за финансовой помощью.
 - vii. Право пациента на получение финансовой помощи будет основано на данных в приведенных ниже таблицах и может варьироваться в зависимости от финансового статуса пациента, смягчающих финансовых обстоятельств и наличия медицинских льгот третьей стороны. Принципы определения наличия права будут пересматриваться ежегодно. Семьи с доходами, превышающими указанные ниже показатели, могут быть отобраны для рассмотрения плана оплаты.
- C. *Право незастрахованных пациентов на получение финансовой помощи:* исходя из FPL, следующая таблица должна использоваться для определения скидок, предлагаемых незастрахованным пациентам, имеющим право на финансовую помощь. Скидки, предоставляемые пациентам, имеющим право на финансовую помощь, будут пересматриваться с учетом процентных ограничений AGB, чтобы с пациентов не взималась плата, превышающая AGB.

Уровень FPL	0–200 % от FPL	201–600 % от FPL
Предположительная оплата пациента	Оплата 0 долларов / списание 100 %	Процентная ставка AGB (см. Приложение 2)
Годовой максимальный предположительный платеж пациента	Оплата 0 долларов / списание 100 %	20 % от годового семейного дохода

- i. Показатели FPL приведены в **Приложении 3** к FAP, а процентные ставки AGB для каждой больницы — в **Приложении 2**.
- ii. Предположительная оплата больничных расходов NS-ЕЕН определяется путем снижения больничных расходов на необходимые по медицинским показаниям услуги в счете незастрахованного пациента до стандартных сумм, выставяемых пациентам с семейным доходом, в 2—6 раз превышающего FPL. Пересмотренный процент будет рассчитываться ежегодно и вступать в силу к 120-му дню после начала года. Проценты скидок больничных учреждений NorthShore в зависимости от уровня FPL приведены в **Приложении 4**. Проценты скидок Swedish Hospital в зависимости от уровня FPL приведены в **Приложении 5**. Проценты скидок NCH в зависимости от уровня FPL приведены в **Приложении 6**. Проценты скидок ЕЕН в зависимости от уровня FPL приведены в **Приложении 7**.
- iii. В соответствии с Законом о скидках для незастрахованных пациентов больниц штата Иллинойс (Illinois Hospital Uninsured Patient Discount Act) (210 ILCS 89/1), вступившим в силу 01/01/2022, право на получение финансовой помощи имеют только пациенты, постоянно проживающие в штате Иллинойс и с медицинскими расходами, превышающими 150 долларов. Кроме того, в соответствии с этим законом по результатам сравнения скидок, применяемых к 135 % коэффициенту затрат относительно сборов больницы, со стандартными суммами выставяемых счетов, NS-ЕЕН предлагает пациентам более высокие скидки.
- iv. NS-ЕЕН будет предлагать незастрахованным пациентам, которые получили по месту жительства первичную медицинскую помощь, предоставляемую Центром здоровья, одобренным на федеральном уровне (Federally Qualified Health Center, FQHC) / общественным центром здравоохранения или бесплатной и благотворительной клиникой, были направлены таким учреждением в NS-ЕЕН и ищут доступ к неэкстренным медицинским услугам на базе больницы, возможность пройти скрининг для получения помощи в подаче заявления на участие в государственных программах медицинского страхования, если есть достаточные основания полагать, что незастрахованный пациент может иметь право на участие в государственной программе медицинского страхования. Незастрахованному пациенту, получающему первичную медицинскую помощь по месту жительства в FQHC / общественном медицинском центре или бесплатной и благотворительной клинике, и направляемому такой организацией в больницу, должна быть предоставлена возможность подать заявление на финансовую помощь больницы

при планировании больничных услуг (если нет оснований полагать, что незастрахованный пациент может иметь право на участие в программе государственного медицинского страхования).

- D. *Право застрахованных пациентов на получение финансовой помощи:* исходя из FPL, следующая таблица должна использоваться для определения скидок, предлагаемых застрахованным пациентам, имеющим право на финансовую помощь. Пациенты могут обратиться за финансовой помощью с оплатой суммы баланса (т. е. остатка, который должен оплатить пациент) после того, как их медицинская страховка оплатит необходимые по медицинским показаниям услуги. Финансовая помощь застрахованным пациентам предоставляется только тем пациентам, баланс которых составляет 150 долларов или больше. Скидки, предоставляемые пациентам, имеющим право на финансовую помощь, будут пересматриваться с учетом процентных ограничений AGB, чтобы с пациентов не взималась плата, превышающая AGB. Проценты скидок больничных учреждений NorthShore в зависимости от уровня FPL приведены в **Приложении 4**. Проценты скидок Swedish Hospital в зависимости от уровня FPL приведены в **Приложении 5**. Проценты скидок NCH в зависимости от уровня FPL приведены в **Приложении 6**. Проценты скидок EEN в зависимости от уровня FPL приведены в **Приложении 7**. Семьи с доходами, превышающими указанные ниже нормативы, могут быть отобраны для рассмотрения плана оплаты в рассрочку.

Уровень FPL	0–200 % от FPL	201–400 % от FPL
Предположительная оплата пациента	Оплата 0 долларов / списание 100 %	Процентная ставка AGB, помноженная на баланс, который пациент должен оплатить самостоятельно

Показатели FPL приведены в **Приложении 3** к FAP, а процентные ставки AGB для каждой больницы — в **Приложении 2**.

- E. *Условное право на финансовую помощь:* незастрахованные пациенты могут быть признаны имеющими право на получение финансовой помощи на основании наличия одного из перечисленных ниже критериев. После подтверждения соответствия хотя бы одному критерию подтверждение дохода больше запрашиваться не будет. В приведенном ниже списке представлены обстоятельства, при которых доход семьи пациента меньше двухкратного уровня FPL, и пациент имеет право на 100 % снижение стоимости необходимых по медицинским показаниям услуг. Проверка наличия условного права на финансовую помощь у незастрахованного пациента должна быть завершена как можно скорее после получения необходимых с медицинской точки зрения услуг и до выставления счета за эти услуги. При получении уведомления о возможном наличии условного права на финансовую помощь NS-EEN не будет направлять пациенту никакие выписки во время рассмотрения условного права на финансовую помощь. Кроме того, при содействии внешних благотворительных и некоммерческих организаций NS-EEN может предварительно утвердить наличие условного права на финансовую помощь в исключительных обстоятельствах. Примерами таких учреждений являются утвержденные на федеральном уровне медицинские клиники или религиозные некоммерческие организации.
- i. Критерий наличия условного права на финансовую помощь подтверждается участием в одной из следующих программ:
 - a) Программа дополнительного питания для женщин, младенцев и детей (Women, Infants and Children Nutrition Program, WIC)
 - b) Программа дополнительной продовольственной поддержки (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP)
 - c) Бесплатные обеды и завтраки в штате Иллинойс (Illinois Free Lunch and Breakfast Program)
 - d) Программа помощи с оплатой бытового энергопотребления для малообеспеченных категорий населения (Low Income Home Energy Assistance Program, LIHEAP)
 - e) Временная помощь нуждающимся семьям (Temporary Assistance for Needy Families, TANF)
 - f) Программа поддержки арендного жилья Управления жилищного развития штата Иллинойс (Illinois Housing Development Authority's Rental Housing Support Program)
 - g) Организованная программа на местном уровне или благотворительная программа здравоохранения, предоставляющая медицинскую помощь, которая оценивает и документирует финансовый статус низкого дохода в качестве критерия
 - h) Право на участие в программе Medicaid, но не на дату оказания услуги либо на непокрываемую услугу
 - ii. Критерии условного права также могут быть продемонстрированы следующими жизненными обстоятельствами:

- a) Получение грантовой помощи для оплаты медицинских услуг
- b) Бездомность
- c) Покойный без имущества
- d) Психическая недееспособность при отсутствии лица, уполномоченного действовать от имени пациента
- e) Недавнее банкротство физического лица
- f) Нахождение в исправительном учреждении
- g) Принадлежность к религиозному ордену и обет бедности
- h) Доказательства от независимого стороннего отчетного агентства, свидетельствующие о том, что доход семьи менее чем в два раза превышает FPL

iii. Способы демонстрации наличия условного права на финансовую помощь включают:

- a) Электронное подтверждение участия в программе или другие критерии наличия условного права на финансовую помощь.
- b) Если независимое электронное подтверждение невозможно, будет запрошено подтверждение регистрации или другие критерии наличия условного права на финансовую помощь. Любое из следующего будет надлежащим подтверждением:

1. Ваучер программы WIC.
2. Карточка SNAP, распечатка экрана, подтверждающая регистрацию, или копия письма об утверждении программы SNAP.
3. Письмо от представителя школы или уведомление о предоставлении бесплатного питания либо питания по сниженной цене и невзимании оплаты с подписью.
4. Письмо о присуждении пособия или одобрении программы LINEAP.
5. Письмо об утверждении TANF от Красного Креста, DHS или HFS.
6. Получение арендной платы в случае государственной или федеральной программы субсидированного жилья.
7. Письмо о корректировке арендной платы от арендодателя или карточка либо письмо HUD.
8. Карточка или выписка о назначении пособия, подтверждающая право на участие в программе штата Иллинойс.
9. Заявление от грантового агентства или письмо о предоставлении гранта.
10. Личное свидетельство или письмо из церкви либо приюта, подтверждающее бездомность.
11. Письмо от адвоката, дома коллективного проживания, приюта, религиозного ордена или церкви.
12. Уведомление об освобождении должника, в котором NS-ЕЕН указан как кредитора, включенного в заявление о банкротстве.

- F. *Сроки получения права:* решения о предоставлении финансовой помощи будут действовать ретроспективно в отношении всех сумм, которые пациент должен оплатить самостоятельно, в период подачи заявления и перспективно в течение как минимум шести месяцев без дополнительных действий со стороны пациента. Пациент должен сообщить в NS-ЕЕН о любом существенном изменении в финансовом положении пациента, произошедшем в течение шестимесячного периода, которое может повлиять на определение размера финансовой помощи, в течение тридцати (30) дней после такого изменения. Несообщение пациентом о существенном улучшении семейного дохода может аннулировать любое предоставление финансовой помощи организацией NS-ЕЕН после наступления существенного улучшения. Определение наличия условного права на финансовую помощь для незастрахованных пациентов может действовать ретроспективно для всех открытых счетов, которые пациент должен оплатить самостоятельно.
- G. *Окончательный отбор для определения права на получение финансовой помощи:* бывают случаи, когда пациент вроде бы имеет право на получение финансовой помощи, но в деле нет заявления или отсутствуют подтверждающие документы. В этом случае данные внешних агентств и (или) история дебиторской задолженности NS-ЕЕН по платежам / благотворительности / неуплаченным долгам либо членство в NS-ЕЕН Community Health Center при Evanston Hospital или Erie Family Health Center могут быть использованы для определения статуса страхования и занятости, а также для оценки дохода при определении финансовой помощи. NS-ЕЕН одобрит финансовую помощь для пациентов, чье финансовое положение было проверено третьей стороной (например, рейтинг кредитоспособности). В таких ситуациях корректировка финансовой помощи может быть зачислена на счет пациента и не потребует от пациента подачи заявления на получение финансовой помощи. Подтверждение финансового статуса через третью сторону может осуществляться с помощью Experian Payment Navigator или других сторонних источников.
- H. *Услуги неотложной помощи или необходимые по медицинским показаниям услуги:* финансовая помощь предоставляется только для оплаты срочных или необходимых по медицинским показаниям услуг, оказываемых в условиях стационара. Ничто в данном разделе не призвано изменить обязательства или

практику NS-ЕЕН в соответствии с федеральным законодательством или законодательством штата в отношении лечения неотложных медицинских состояний без учета платежеспособности пациента.

I. *Порядок подачи заявления*

- i. *Как подать заявление:* необходимо заполнить и подать заявление на получение финансовой помощи вместе с подтверждающими документами. Бесплатные бумажные копии заявления можно загрузить на веб-сайтах NS-ЕЕН по следующим ссылкам: northshore.org/about-us/billing/financial-assistance, swedishcovenant.org/for-patients-and-visitors/pay-your-bill/financial-assistance, nch.org/billing-insurance/financial-assistance или eehealth.org/patients-visitors/manage-my-costs-and-billing/billing/financial-assistance. Бесплатные бумажные копии также доступны в отделении неотложной помощи и в регистратуре больницы. Бесплатные бумажные копии также можно получить по почте, позвонив по следующим номерам: (847) 570-5000 (для NorthShore), (773) 989-3841 (для Swedish Hospital), (847) 618-4542 (для NCH) или (866) 756-8348 (для ЕЕН).
- ii. *Куда отправлять заполненные заявления:* заявители могут отправить заполненное заявление и подтверждающие документы по указанному ниже адресу NS-ЕЕН или принести их финансовому консультанту больницы. Пациенты могут найти финансового консультанта больницы, посетив больницу, в которую он обращается за помощью, и попросив поговорить с финансовым консультантом. Для получения ответов на вопросы о процессе подачи заявления, помощи в заполнении заявления или для проверки статуса поданного заявления, финансовые консультанты больницы готовы помочь лично в больнице или вы можете позвонить по следующим номерам: (847) 570-5000 (для NorthShore), (773) 989-3841 (для Swedish Hospital), (847) 618-4542 (для NCH) или (866) 756-8348 (для ЕЕН).

NorthShore University HealthSystem
Patient Financial Services
P.O. Box 1006, Suite 330
Skokie, IL 60076-9877
Факс: (847) 982-6957
или
Загрузите на NorthShore Connect

Swedish Hospital
Financial Services Center
5145 N. California Ave.
Chicago, IL 60625
Факс: (773) 878-6838
или
Загрузите на NorthShore Connect

Northwest Community Hospital
NCH Financial Counseling
800 W. Central Rd.
Arlington Heights, IL 60005
Факс: 847-618-4549
или
Загрузите на NCH MyChart

Edward-Elmhurst Health
Financial Assistance Department
4201 Winfield Rd.
Warrenville, IL 60555
Факс: 331-221-2704
или
Отправьте на адрес электронной почты: financialassistance@eehealth.org

- iv. Запрос на рассмотрение вопроса о предоставлении финансовой помощи или условного права на нее может быть инициирован любым из следующих лиц в течение периода подачи заявления: а) пациентом или поручителем, б) представителем пациента или поручителя, в) представителем NS-ЕЕН от имени пациента или заявителя.

- v. Несмотря на соображения, изложенные в других разделах данной политики, пациент отвечает за оказание содействия и полное участие в процессе подачи заявления на получение финансовой помощи. Это включает предоставление информации о любом доступном медицинском покрытии третьей стороной; своевременное и откровенное предоставление всей документации и сертификатов, необходимых для подачи заявления на финансирование через государственные или другие программы (например, Medicare, Medicaid, All Kids, FamilyCare, Affordable Care Act Health Insurance Exchange, ответственность третьей стороны, финансирование жертв преступлений и т. д.) или для определения права пациента на получение другой финансовой помощи. Невыполнение этого требования может негативно повлиять на рассмотрение заявления пациента на получение финансовой помощи. Пациентов просят предоставить информацию, сертификаты и документы в течение тридцати (30) дней после запроса NS-ЕЕН, если только до сведения NS-ЕЕН не будут доведены непреодолимые обстоятельства. За исключением случаев предполагаемого соответствия критериям, заявление на получение финансовой помощи должно быть подписано пациентом (или поручителем либо представителем).
- vi. Финансовый консультант может помочь заявителю в процессе подачи заявления на получение финансовой помощи. Если пациент умер и ответственная сторона не установлена, представитель NS-ЕЕН может создать запрос и заполнить заявление, используя имеющуюся информацию и документы (например, форму о расходовании средств Medicaid, документ о наследстве и т. д.).

J. Семейный доход:

- i. Пациент должен предоставить один или несколько из следующих документов для установления дохода семьи, если такие документы имеются. Если в семье пациента более одного работающего человека, каждый из них должен представить один или несколько документов, указанных ниже:
 - a) Все заявители должны предоставить подтверждение проживания в штате Иллинойс, которое включает любой из следующих документов: действительное удостоверение личности, выданное органом штата, недавний счет за коммунальные услуги, договор аренды, карточку регистрации пассажирского автомобиля, регистрационную карту избирателя, другую почту, адресованную заявителю от правительственного органа или другого авторитетного источника, заявление от члена семьи, проживающего по тому же адресу и предоставляющего подтверждение проживания, либо письмо из приюта для бездомных, организации, предоставляющей временное жилье, или другого подобного учреждения.
 - b) Если вы трудоустроены:
 1. Последняя поданная федеральная налоговая декларация и (или) форма W-2, 1099 и т. д.
 2. Две последние квитанции о начислении заработной платы
 3. Две последние выписки по всем чековым и сберегательным счетам, а также счетам кредитного союза
 - c) Если вы индивидуальный предприниматель:
 1. Последняя поданная федеральная налоговая декларация и (или) форма W-2, 1099 и т. д.
 2. Две последние выписки по всем чековым и сберегательным счетам, а также счетам кредитного союза
 - d) Если у вас нет работы:
 1. Последняя поданная федеральная налоговая декларация и (или) форма W-2, 1099 и т. д.
 2. Письмо о назначении пособия по безработице, в котором указан размер вашего пособия
 3. Письмо от предыдущего работодателя с указанием даты увольнения
 4. Подтверждение письма о получении материальной помощи
 - e) Если вы являетесь студентом дневной формы обучения:
 1. Подтверждение зачисления в колледж (включая письмо из колледжа или университета, подтверждающее ваш статус студента дневного отделения, либо документы об оплате обучения или финансовые документы)
 - f) Если вы вышли на пенсию либо имеете инвалидность:
 1. Последняя поданная федеральная налоговая декларация и (или) форма W-2, 1099 и т. д. (если применимо)
 2. Письмо о назначении пособия от Управления социального обеспечения (Social Security Administration, SSA) с указанием размера ежемесячного пособия
 3. Две последние выписки по всем чековым и сберегательным счетам, а также счетам кредитного союза
 - g) Подтверждение других доходов, не связанных с оплатой труда (если применимо)
 1. Письмо о выплате алиментов на содержание супруга (-и) и (или) ребенка
 2. Доход от сдачи в аренду недвижимости
 3. Доход от инвестиционной недвижимости
 4. Любые другие источники дохода, не указанные выше

- ii. За исключением случаев наличия условного права, заявитель должен подписать подтверждение заявителя. NS-ЕЕН может отменить или изменить решение, если предоставленные в дальнейшем подтверждения покажут, что заявитель предоставил существенно ложную информацию.
- К. *Дополнительная документация:* заявители могут предоставить дополнительную документацию о расходах, непогашенных долгах или других обстоятельствах, свидетельствующих о финансовых трудностях, чтобы поддержать запрос на финансовую помощь, равную или большую, чем суммы, на которые они имеют право в соответствии с настоящей политикой FAP. Заявители должны предоставить документацию о стоимости определенных активов, включая чековые, сберегательные и непенсионные инвестиционные счета. NS-ЕЕН может попросить заявителей представить дополнительные документы, если финансовое положение заявителя не отражено должным образом в таких документах о доходах.
- L. *Уведомление о соответствии критериям:* NS-ЕЕН приложит все усилия, чтобы письменно уведомить заявителей о принятых решениях о предоставлении финансовой помощи в течение сорока пяти (45) дней после получения NS-ЕЕН полностью заполненного заявления о предоставлении финансовой помощи. В этом уведомлении также будет указан процентный размер финансовой помощи (для одобренных заявлений), а также предположительная оплата от пациента и (или) семьи, если это применимо. Пациент и (или) семья будут продолжать получать выписки по счету во время оценки заполненного заявления. Если в предоставлении финансовой помощи будет отказано полностью или частично, NS-ЕЕН проинформирует заявителя о причине (-ах) такого решения и предоставит контактную информацию, если у заявителя возникнут вопросы.
- M. *Неполные заявления:* если пациент и (или) его семья подали неполное заявление, сотрудники NS-ЕЕН предоставят письменное уведомление, в котором будет указано, какая дополнительная информация либо документация необходима.
- N. *Ложная или вводящая в заблуждение информация:* если будет установлено, что заявитель намеренно предоставил существенно ложную или вводящую в заблуждение информацию о своей способности оплачивать медицинские расходы, NS-ЕЕН может отклонить текущие или будущие заявления пациента. В случае предоставления ложной информации при отсутствии недобросовестности NS-ЕЕН будет основывать свое решение на исправленной информации. Если финансовая помощь уже была предоставлена на основании намеренного предоставления пациентом существенно ложной информации, NS-ЕЕН может аннулировать предыдущее предоставление финансовой помощи, и в этом случае NS-ЕЕН сохраняет все юридические права требовать от пациента выплаты любых причитающихся с него сумм. Если предоставление существенно ложной информации было непреднамеренным, NS-ЕЕН пересмотрит решение на основании исправленной информации.

5. ПРИЛОЖЕНИЯ:

- Приложение 1. Список поставщиков и врачей, охваченных политикой FAP
- Приложение 2. Процентные ставки AGB по учреждениям
- Приложение 3. Инструкции FPL
- Приложение 4. Таблицы скидок в рамках финансовой помощи в NorthShore
- Приложение 5. Таблицы скидок в рамках финансовой помощи в Swedish Hospital
- Приложение 6. Таблицы скидок в рамках финансовой помощи в NCH
- Приложение 7. Таблицы скидок в рамках финансовой помощи в Edward-Elmhurst Health

6. РАСПРОСТРАНЕНИЕ:

Руководство по административным директивам

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПОЛИТИКУ НЕСЕТ:

Старший вице-президент отдела управления циклом получения доходов

8. СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ:

Внутренние

- Руководство по административным директивам: политика выставления счетов и взыскания задолженностей
- Руководство по административным директивам: принципы HIPAA (управление информацией)
- Руководство по административным директивам: принципы HIPAA

Внешние

- Министерство здравоохранения и социальных служб (Health and Human Services, HHS)
- Федеральный прожиточный минимум за последний год

Руководство по соблюдению требований EMTALA: политика
медицинского скринингового обследования EMTALA

Закон о скидках для незастрахованных
пациентов больниц (210 ILCS 89/1)
Раздел 501(r) Налогового кодекса

9. ПЕРЕСМОТР:

Организация оставляет за собой право в одностороннем порядке пересматривать, изменять, проверять или преобразовывать условия и положения данной политики в рамках ограничений закона, с соответствующим уведомлением либо без него.

10. ОДОБРЕНИЕ:

<u>Greg Arnold</u>	<u>Старший вице-президент отдела управления циклом получения доходов</u>	<u>6/1/2023</u>
Подпись	Должность	Дата

11. ДАТЫ:

Дата создания: 06/2004 Редакция: _6/2023 Дата вступления в силу: _6/2023 Следующий пересмотр: 6/2026

Приложение 1 Список поставщиков и врачей, охваченных политикой FAP

Данная политика распространяется на всех врачей и поставщиков NorthShore, Swedish, NCH и EEN Medical Group. Список независимых и самозанятых поставщиков, оказывающих неотложную или другую необходимую по медицинским показаниям помощь в каждом больничном учреждении, которая не охватывается данной политикой, доступен в Интернете в отдельном документе по указанным ниже адресам веб-сайтов каждой соответствующей больницы. Бесплатные бумажные копии этих списков также можно получить по запросу в отделении неотложной помощи и регистратуре больницы, а также по почте, запросив их по указанным ниже номерам телефонов для каждой соответствующей больницы. Обновление изменений в списке поставщиков будет производиться ежеквартально.

Больница	Веб-сайт	Номер телефона
Evanston Hospital Glenbrook Hospital Skokie Hospital Highland Park Hospital	northshore.org/about-us/billing/financial-assistance	(847) 570-5000
Swedish Hospital	swedishcovenant.org/for-patients-and-visitors/pay-your-bill/financial-assistance	(773) 989-3841
Northwest Community Hospital	nch.org/billing-insurance/financial-assistance	(847) 618-4542
Edward Hospital Elmhurst Hospital Linden Oaks Hospital	eehealth.org/patients-visitors/manage-my-costs-and-billing/billing/financial-assistance	(866) 756-8348

Приложение 2 Процентные ставки AGB

С пациентов, имеющих право на финансовую помощь, не будет взиматься плата за неотложную или необходимую медицинскую помощь, превышающая стандартные суммы выставляемых счетов (AGB) для пациентов, имеющих страховку. Процентные ставки AGB больницы рассчитываются с использованием ретроспективного метода, который представляет собой сумму страховых требований сдельной оплаты, предъявленных Medicare, и страховых требований, разрешенных частной медицинской страховкой, поделенную на общую валовую сумму расходов по этим требованиям за 12-месячный период. Скидки, предоставляемые пациентам, имеющим право на финансовую помощь, будут пересматриваться с учетом процентных ограничений AGB, чтобы с пациентов не взималась плата, превышающая AGB.

Поставщик услуг	AGB (%)	Скидка (%)
Evanston Hospital	29 %	71 %
Glenbrook Hospital	29 %	71 %
Highland Park Hospital	29 %	71 %
Skokie Hospital	29 %	71 %
Swedish Hospital	19 %	81 %
Northwest Community Hospital	29 %	71 %
NorthShore Medical Group	29 %	71 %
Swedish Medical Group	19 %	81 %
NCH Medical Group	29 %	71 %
Edward Hospital	20 %	80 %
Elmhurst Hospital	18 %	82 %
Linden Oaks Hospital	45 %	55 %
EEH Medical Group	20 %	80 %

При использовании данной политики процентные ставки AGB для каждого учреждения должны рассчитываться ежегодно и вступать в силу до 120-го дня после начала года.

Приложение 3 Принципы определения FPL

Принципы прожиточного минимума, на которые ссылается данная политика, ежегодно издаются Министерством здравоохранения и социальных служб США и публикуются в Федеральном реестре. Предельные значения дохода, на которых основаны текущие принципы определения прожиточного минимума, были опубликованы 16 января 2023 года.

Размер семьи	FPL
1	14 580 долларов
2	19 720 долларов
3	24 860 долларов
4	30 000 долларов
5	35 140 долларов
6	40 280 долларов
7	45 420 долларов
8	50 560 долларов

Для семей, состоящих из более чем 8 человек, добавьте 5,140 доллара на каждого дополнительного человека для определения FPL.

Для целей данной политики уровни дохода, указанные выше, понимаются как валовой доход, хотя некоторые положения позволяют корректировать доход с учетом чрезвычайных медицинских расходов. Для использования в данной политике федеральные уровни бедности должны обновляться ежегодно после их пересмотра и публикации федеральным правительством в Федеральном реестре.

Приложение 4
Таблицы скидок в рамках финансовой помощи в NorthShore

ТАБЛИЦА СКИДОК ДЛЯ НЕЗАСТРАХОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Ниже приведены проценты скидок в зависимости от уровня FPL для незастрахованных пациентов. Процент скидки будет применяться к расходам на неотложную или необходимую по медицинским показаниям помощь.

Размер семьи	0 % — 200 % от FPL	201 % — 600 % от FPL
	Максимальный доход при скидке 100 %	Максимальный доход при скидке 71 %
1	29 160 долларов	87 480 долларов
2	39 440 долларов	118 320 долларов
3	49 720 долларов	149 160 долларов
4	60 000 долларов	180 000 долларов
5	70 280 долларов	210 840 долларов
6	80 560 долларов	241 680 долларов
7	90 840 долларов	272 520 долларов
8	101 120 долларов	303 360 долларов
Максимальный годовой платеж	Оплата 0 долларов / скидка 100 %	20 % от годового дохода семьи

ТАБЛИЦА СКИДОК ДЛЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Ниже приведены проценты скидок в зависимости от уровня FPL для застрахованных пациентов. Процент скидки будет применяться к балансу, который пациенту необходимо оплатить самостоятельно, за неотложную или необходимую по медицинским показаниям помощь.

Размер семьи	0 % — 200 % от FPL	201 % — 400 % от FPL
	Максимальный доход при скидке 100 %	Максимальный доход при скидке 71 %
1	29 160 долларов	58 320 долларов
2	39 440 долларов	78 880 долларов
3	49 720 долларов	99 440 долларов
4	60 000 долларов	120 000 долларов
5	70 280 долларов	140 560 долларов
6	80 560 долларов	161 120 долларов
7	90 840 долларов	181 680 долларов
8	101 120 долларов	202 240 долларов

Приложение 5
Таблицы скидок в рамках финансовой помощи в Swedish Hospital

ТАБЛИЦА СКИДОК ДЛЯ НЕЗАСТРАХОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Ниже приведены проценты скидок в зависимости от уровня FPL для незастрахованных пациентов. Процент скидки будет применяться к расходам на неотложную или необходимую по медицинским показаниям помощь.

Размер семьи	0 % — 200 % от FPL	201 % — 600 % от FPL
	Максимальный доход при скидке 100 %	Максимальный доход при скидке 81 %
1	29 160 долларов	87 480 долларов
2	39 440 долларов	118 320 долларов
3	49 720 долларов	149 160 долларов
4	60 000 долларов	180 000 долларов
5	70 280 долларов	210 840 долларов
6	80 560 долларов	241 680 долларов
7	90 840 долларов	272 520 долларов
8	101 120 долларов	303 360 долларов
Максимальный годовой платеж	Оплата 0 долларов / скидка 100 %	20 % от годового дохода семьи

ТАБЛИЦА СКИДОК ДЛЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Ниже приведены проценты скидок в зависимости от уровня FPL для застрахованных пациентов. Процент скидки будет применяться к балансу, который пациенту необходимо оплатить самостоятельно, за неотложную или необходимую по медицинским показаниям помощь.

Размер семьи	0 % — 200 % от FPL	201 % — 400 % от FPL
	Максимальный доход при скидке 100 %	Максимальный доход при скидке 81 %
1	29 160 долларов	58 320 долларов
2	39 440 долларов	78 880 долларов
3	49 720 долларов	99 440 долларов
4	60 000 долларов	120 000 долларов
5	70 280 долларов	140 560 долларов
6	80 560 долларов	161 120 долларов
7	90 840 долларов	181 680 долларов
8	101 120 долларов	202 240 долларов

Приложение 6
Таблицы скидок в рамках финансовой помощи в NCH

ТАБЛИЦА СКИДОК ДЛЯ НЕЗАСТРАХОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Ниже приведены проценты скидок в зависимости от уровня FPL для незастрахованных пациентов. Процент скидки будет применяться к расходам на неотложную или необходимую по медицинским показаниям помощь.

Размер семьи	0 % — 200 % от FPL	201 % — 600 % от FPL
	Максимальный доход при скидке 100 %	Максимальный доход при скидке 71 %
1	29 160 долларов	87 480 долларов
2	39 440 долларов	118 320 долларов
3	49 720 долларов	149 160 долларов
4	60 000 долларов	180 000 долларов
5	70 280 долларов	210 840 долларов
6	80 560 долларов	241 680 долларов
7	90 840 долларов	272 520 долларов
8	101 120 долларов	303 360 долларов
Максимальный годовой платеж	Оплата 0 долларов / скидка 100 %	20 % от годового дохода семьи

ТАБЛИЦА СКИДОК ДЛЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Ниже приведены проценты скидок в зависимости от уровня FPL для застрахованных пациентов. Процент скидки будет применяться к балансу, который пациенту необходимо оплатить самостоятельно, за неотложную или необходимую по медицинским показаниям помощь.

Размер семьи	0 % — 200 % от FPL	201 % — 400 % от FPL
	Максимальный доход при скидке 100 %	Максимальный доход при скидке 71 %
1	29 160 долларов	58 320 долларов
2	39 440 долларов	78 880 долларов
3	49 720 долларов	99 440 долларов
4	60 000 долларов	120 000 долларов
5	70 280 долларов	140 560 долларов
6	80 560 долларов	161 120 долларов
7	90 840 долларов	181 680 долларов
8	101 120 долларов	202 240 долларов

Приложение 7
Таблицы скидок в рамках финансовой помощи в Edward Hospital

ТАБЛИЦА СКИДОК ДЛЯ НЕЗАСТРАХОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Ниже приведены проценты скидок в зависимости от уровня FPL для незастрахованных пациентов. Процент скидки будет применяться к расходам на неотложную или необходимую по медицинским показаниям помощь.

Размер семьи	0 % — 200 % от FPL	201 % — 600 % от FPL
	Максимальный доход при скидке 100 %	Максимальный доход при скидке 80 %
1	29 160 долларов	87 480 долларов
2	39 440 долларов	118 320 долларов
3	49 720 долларов	149 160 долларов
4	60 000 долларов	180 000 долларов
5	70 280 долларов	210 840 долларов
6	80 560 долларов	241 680 долларов
7	90 840 долларов	272 520 долларов
8	101 120 долларов	303 360 долларов
Максимальный годовой платеж	Оплата 0 долларов / скидка 100 %	20 % от годового дохода семьи

ТАБЛИЦА СКИДОК ДЛЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Ниже приведены проценты скидок в зависимости от уровня FPL для застрахованных пациентов. Процент скидки будет применяться к балансу, который пациенту необходимо оплатить самостоятельно, за неотложную или необходимую по медицинским показаниям помощь.

Размер семьи	0 % — 200 % от FPL	201 % — 400 % от FPL
	Максимальный доход при скидке 100 %	Максимальный доход при скидке 80 %
1	29 160 долларов	58 320 долларов
2	39 440 долларов	78 880 долларов
3	49 720 долларов	99 440 долларов
4	60 000 долларов	120 000 долларов
5	70 280 долларов	140 560 долларов
6	80 560 долларов	161 120 долларов
7	90 840 долларов	181 680 долларов
8	101 120 долларов	202 240 долларов

Приложение 7
Таблицы скидок в рамках финансовой помощи в Elmhurst Hospital

ТАБЛИЦА СКИДОК ДЛЯ НЕЗАСТРАХОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Ниже приведены проценты скидок в зависимости от уровня FPL для незастрахованных пациентов. Процент скидки будет применяться к расходам на неотложную или необходимую по медицинским показаниям помощь.

Размер семьи	0 % — 200 % от FPL	201 % — 600 % от FPL
	Максимальный доход при скидке 100 %	Максимальный доход при скидке 82 %
1	29 160 долларов	87 480 долларов
2	39 440 долларов	118 320 долларов
3	49 720 долларов	149 160 долларов
4	60 000 долларов	180 000 долларов
5	70 280 долларов	210 840 долларов
6	80 560 долларов	241 680 долларов
7	90 840 долларов	272 520 долларов
8	101 120 долларов	303 360 долларов
Максимальный годовой платеж	Оплата 0 долларов / скидка 100 %	20 % от годового дохода семьи

ТАБЛИЦА СКИДОК ДЛЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Ниже приведены проценты скидок в зависимости от уровня FPL для застрахованных пациентов. Процент скидки будет применяться к балансу, который пациенту необходимо оплатить самостоятельно, за неотложную или необходимую по медицинским показаниям помощь.

Размер семьи	0 % — 200 % от FPL	201 % — 400 % от FPL
	Максимальный доход при скидке 100 %	Максимальный доход при скидке 82 %
1	29 160 долларов	58 320 долларов
2	39 440 долларов	78 880 долларов
3	49 720 долларов	99 440 долларов
4	60 000 долларов	120 000 долларов
5	70 280 долларов	140 560 долларов
6	80 560 долларов	161 120 долларов
7	90 840 долларов	181 680 долларов
8	101 120 долларов	202 240 долларов

Приложение 7
Таблицы скидок в рамках финансовой помощи в Linden Oaks

ТАБЛИЦА СКИДОК ДЛЯ НЕЗАСТРАХОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Ниже приведены проценты скидок в зависимости от уровня FPL для незастрахованных пациентов. Процент скидки будет применяться к расходам на неотложную или необходимую по медицинским показаниям помощь.

Размер семьи	0 % — 200 % от FPL	201 % — 600 % от FPL
	Максимальный доход при скидке 100 %	Максимальный доход при скидке 55 %
1	29 160 долларов	87 480 долларов
2	39 440 долларов	118 320 долларов
3	49 720 долларов	149 160 долларов
4	60 000 долларов	180 000 долларов
5	70 280 долларов	210 840 долларов
6	80 560 долларов	241 680 долларов
7	90 840 долларов	272 520 долларов
8	101 120 долларов	303 360 долларов
Максимальный годовой платеж	Оплата 0 долларов / скидка 100 %	20 % от годового дохода семьи

ТАБЛИЦА СКИДОК ДЛЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Ниже приведены проценты скидок в зависимости от уровня FPL для застрахованных пациентов. Процент скидки будет применяться к балансу, который пациенту необходимо оплатить самостоятельно, за неотложную или необходимую по медицинским показаниям помощь.

Размер семьи	0 % — 200 % от FPL	201 % — 400 % от FPL
	Максимальный доход при скидке 100 %	Максимальный доход при скидке 55 %
1	29 160 долларов	58 320 долларов
2	39 440 долларов	78 880 долларов
3	49 720 долларов	99 440 долларов
4	60 000 долларов	120 000 долларов
5	70 280 долларов	140 560 долларов
6	80 560 долларов	161 120 долларов
7	90 840 долларов	181 680 долларов
8	101 120 долларов	202 240 долларов