



## BON SECOURS HEALTH SYSTEM

### מדיניות/נוהל

07.02.2019	תאריך:	סיוע כספי למטופל	כותרת:
12.1.2015	מחליף את הגרסה מתאריך:		
מועצת מבס"ב (BSHSI)	מאושר על ידי:	SYS.MIS.FAP	קטגוריה:

### מדיניות

מדיניותה של מערכת בריאות בון סקור בע"מ (Bon Secours Health System, Inc.) ("מבס"ב" – "BSHSI") היא להיות מחויבת להבטיח גישה לשירותי הבריאות הדרושים לכל. מבס"ב (BSHSI) נוהגת בכל המטופלים, בין אם מבוטחים או לא מבוטחים, בהגנות, כבוד וחמלה לאורך תהליכי הקבלה, אספקת השירותים, השחרור והחיוב והגבייה. מדיניות זו מנוסחת מתוך כוונה לעמוד בדרישות שבסעיף 501(r) של קוד ההכנסות הפנימי (Internal Revenue Code) מ-1986, כפי שתוקן, לגבי מדיניות סיוע כספי וטיפול רפואי דחוף, הגבלות על חיובים לאנשים הזכאים לסיוע כספי ומאמצי חיוב וגבייה סבירים, ויש לפרשם בהתאם.

### היקף

מדיניות זו היא לשימוש על-ידי כל מתקני טיפול אקוטי במבס"ב (BSHSI) ומתקני חדר מיון עצמאיים כפי שמפורטים בסוף מדיניות זו.

### הגדרות

**סכומי חיוב כלליים (Amounts Generally Billed) (סח"כ – AGB)** סכומי חיוב כלליים פירושו הסכומים החלים בדרך כלל על מטופלים עבור שירותי חירום ושירותים רפואיים נחוצים להם קיים ביטוח עבור שירותים אלה. חיובים למטופלים הזכאים לסיוע כספי יוגבלו ללא יותר מסכומי החיוב הכלליים (סח"כ – AGB) עבור שירותים אלה. חיובים אלה מבוססים על ממוצע כמות מותרות ממדיקייר (Medicare) ומשלמים מסחריים עבור טיפול חירום וטיפול רפואי נחוץ אחר. הסכומים המותרים כוללים הן את הסכום שישלם המבטח והן את הסכום, אם בכלל, לו האדם אחראי אישית לתשלום. סח"כ (AGB) מחושב באמצעות שיטת מבט לאחור על-פי 26 CFR §1.501(r). ראה נספח א' למידע נוסף בנוגע להנחת סח"כ (AGB).

**חוב אבוד** - יתרת חשבון החייבת על ידי מטופל או ערב שנמחקה כבלתי ניתנת לגבייה.

**קוסמטי** - ניתוח שבו המטרה העיקרית היא שיפור המראה.

**בית החולים בעל נתח לא מידתי (בחנל"מ) - DSH** בית חולים המשרת מספר גבוה של מטופלים בעלי הכנסה נמוכה ומקבל תשלומים ממרכזי שירותי מדיקייד (Medicaid) ומדיקייר (Medicare) על מנת לכסות את עלויות הטיפול במטופלים ללא ביטוח.

שירותים זכאיים - השירותים הניתנים על ידי מתקני מבבס"ב (BSHSI) הזכאים לפי מדיניות סיוע כספי זו יכללו:

- (A) שירותי רפואה דחופה הניתנים במסגרת חדר מיון.
- (B) שירותי רפואה שלא-מבחירה הניתנים בתגובה לנסיבות מאיימות-חיים במסגרת בית חולים שלא בחדר מיון
- (C) שירותים נחוצים מבחינה רפואית.

מצב חירום רפואי – מצב רפואי המתבטא על ידי תסמינים חריפים בחמורה מספקת (כולל כאב חמור), כך שאדם נבון, בעל ידע ממוצע בבריאות ורפואה, יכול לצפות באופן סביר שתוצאתו של העדר טיפול רפואי מידי תהיה:

- (A) סכנה חמורה לבריאותו של הפרט או, במקרה של אישה בהריון, לבריאות האישה או העובר שלה;
- (B) פגיעה חמורה בתפקודי הגוף; או
- (C) תפקוד לקוי של כל איבר או חלק בגוף.

הכנסה משפחתית – ברוטו מזומנים או שווי מזומנים שנצברו על ידי יחיד או שסופקו לו. פריטים שאינם נחשבים כהכנסה הם הטבות וסיוע ציבורי שאינם מזומנים, כגון סובסידיות למזון ולשיכון וסיוע חינוכי.

הנחיות העוני הפדרליות - רמת העוני הפדרלית משמשת את ממשלת ארה"ב להגדרת רמת העוני של המטופל ומשפחתו/ה לצורך מדיניות זו. היא מבוססת על ההכנסה הכספית השנתית של המשפחה, ולא על עושרה הכולל, צריכתה השנתית או הערכתה העצמית לגבי רווחתה (נספח ב'). הנחיות העוני מתעדכנות מדי שנה במרשם הפדרלי על ידי מחלקת הבריאות ושירותי האנוש בארה"ב, בתוקף במועד קביעה זו.

תעריף קבוע - תשלום קבוע מראש עבור שירותים מסוימים אותם מטופלים בוחרים, עליהם המטופל משלם בעת ביצוע השירותים.

ערב - המטופל, המטפל, או הגוף האחראי לתשלום חשבון טיפול הבריאות.

ראש משק הבית- האדם הרשום בהחזר המס כ"ראש משק הבית".

חסר בית - אדם ללא דיור קבע אשר עשוי לחיות ברחוב; לגור בבית מחסה, במסיון, בבניין נטוש או ברכב; או בכל מצב אחר בלתי יציב או בלתי קבוע. אדם יכול להיחשב לחסר בית אם האדם "משתף מגורים" עם רצף של חברים ו/או בני משפחה מורחבת במשך יותר מ-90 ימים.

בני משק הבית ("תלויים") - אנשים ה"מתגוררים" במשק הבית, הנלקחים בחשבון בהחזר המס של ראש משק הבית.

ספק זכאות רפואית/תמיכה בסיוע רפואי - ספק תמיכה תחת חוזה עם מבבס"ב (BSHSI) על מנת לבחור מטופלים הזכאים לתכניות ממשלתיות וסיוע כספי מאת מבבס"ב (BSHSI).

שירותים רפואיים נחוצים – שירותי בריאות הנדרשים כדי למנוע, לאבחן או לטפל במחלה, בפציעה, בבעיה, בחולי או בסימפטומים שלה, העומדים בסטנדרטים המקובלים של הרפואה. בכל אחת מהנסיבות הללו, אם הבעיה מייצרת סימפטומים או תופעות לוואי מחלישים, אז גם מקרה זה נחשב כמקרה הדורש טיפול רפואי.

שירותים שאינם זכאיים - שירותי הבריאות הבאים אינם זכאים לסיוע כספי במסגרת מדיניות זו:

- (A) שירותים הניתנים כתוצאה מתאונה. חיובים אלה כפופים לכל האמצעים המשפטיים הנדרשים להבטחת תשלום לצד שלישי, גם אם אמצעים אלה הוגשו לאחר אישור הזכאות הראשונית לתוכנית הסיוע הכספי של המטופל. אם קיים כיסוי צד שלישי, מבבס"ב (BSHSI) תגבה את יתרת החוב ממשלם הצד השלישי. אם כיסוי צד שלישי אינו קיים, המטופל רשאי לבקש סיוע כספי.
- (B) הליכים רפואיים שאינם נחוצים מבחינה רפואית כגון הליכים קוסמטיים והליכי תעריף קבוע ומטופלים עם ביטוח אשר בוחרים שלא להשתמש בביטוח שלהם, ציוד רפואי עמיד, טיפול ביתי ותרופות מרשם.

דרישות רגולטוריות

ביישום מדיניות זו מבבס"ב (BSHSI) תעמוד בכל החוקים, הכללים והתקנות הפדרליים, הלאומיים והמקומיים האחרים שעשויים לחול על

## תהליך

ההיגיון מאחורי תהליך זה הוא שמבס"ב (BSHSI) מבצעת סינון באופן יזום על מנת לזהות אנשים ובני משפחותיהם אשר עשויים להיות זכאים לתכניות ביטוח בריאות פדרליות, לאומיות או מקומיות, או לתכנית סיוע כספי למטופל של בון סקור (Bon Secours) (תס"כ – FAP). יישום מדיניות זו עבור כל מטופל בודד מותנה בהשלמה משביעת רצון של הבקשה לסיוע כספי עם כל המסמכים הדרושים. כל מטופל המסרב להשלים באופן מלא את הבקשה לסיוע כספי, לרבות המסמכים התומכים, אינו זכאי לסיוע כספי לפי פוליסה זו (בתנאי שהמטופל קיבל את ההודעות הנדרשות על פי התקנות לפי סעיף 501 (r)). ראו נספח ג' למידע אודות האופן שבו מטופלים יכולים להשיג בקשה לסיוע כספי.

מבס"ב (BSHSI) מצפה שכל המטופלים יעברו סינון עבור תכניות ביטוח פדרליות, לאומיות או מקומיות לפני שיעברו סינון עבור תס"כ של מבס"ב (BSHSI FAP). מטופלים מצופים לשתף פעולה עם מבס"ב (BSHSI) ולספק לה מידע מתאים בזמן כדי לקבל סיוע כספי. אנשים בעלי יכולת כלכלית לרכישת ביטוח בריאות יעודדו לעשות כן, כאמצעי להבטחת גישה לשירותי בריאות רחבים יותר ועבור בריאותם האישית הכוללת.

במצבים מסוימים, חוקי המדינה החלים יכולים להטיל חובות נוספות או שונות על מתקני בתי החולים במדינות כאלה. מטרתה של מדיניות זו היא לספק הן את דרישות החוק הפדרלי והן של המדינה במצבים כאלה. בהתאם לכך, הוראות מסוימות חלות רק על מדינות מסוימות כמפורט להלן.

### 1. קריטריונים לזכאות

מתן הסיוע הכספי יתבסס על קביעה אינדיבידואלית של נזקקות כספית ולא יביא בחשבון גזע, דת, צבע, מין, גיל, מצב משפחתי, מוצא לאומי, נטייה מינית, זהות מגדרית, מידע גנטי, מצב ותק צבאי, מוגבלות או כל מאפיין אחר המוגן על פי דין.

### 2. העברת מידע אודות תכנית הסיוע הכספי

מבס"ב (BSHSI) תעשה מאמצים סבירים על מנת להבטיח כי מידע על תכנית הסיוע הכספי שלנו וזמינותה מועבר בביטחון ונעשה זמין באופן נרחב לציבור הרחב. המדיניות וטופס הבקשה לסיוע הכספי שלנו, סיכום בשפה פשוטה ומדיניות החיוב והגבילה זמינים לצפייה או להורדה בכתובת [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com). על פי בקשה, ניתן לקבל, ללא תשלום, עותק של טופס הבקשה ומדיניות הסיוע הכספי שלנו, סיכום בשפה פשוטה ואת מדיניות החיובים והגבייה שלנו. אם תבקש, מבס"ב (BSHSI) תספק לאנשים גם את כתובת אתר האינטרנט שלנו לסיוע כספי. ניתן גם להשיג ולקבל סיוע בהשלמת טופס הבקשה לסיוע הכספי מכל אחד מאזורי הרישום, היועצים הפיננסיים או משרדי הקופה שלנו. היועצים הפיננסיים או משרדי הקופה נמצאים באזורי רישום המטופל. ניתן לבקר בכל אחד משולחנות המידע שלנו הנמצאים בכל בית חולים על מנת לבקש סיוע באיתור היועצים הפיננסיים או משרדי הקופה. בסוף פוליסה זו נכללת רשימה של כל בתי החולים. ניתן לקבל עותק חינם, בדואר, של טופס הבקשה ומדיניות הסיוע הכספי שלנו, סיכום בשפה פשוטה ואת מדיניות החיובים והגבייה שלנו על-ידי פנייה למחלקת שירות הלקוחות שלנו (בטלפון המקומי) 804-342-1500 או (חיוג חינם) 877-342-1500.

### 3. תהליך הזכאות

התהליך הבא יישמש לקביעת זכאות לסיוע כספי:

- (A) השלמת טופס הבקשה על ידי המטופל או נציג אחר. מטרת טופס הבקשה היא לרשום את הנתונים הנדרשים כדי לוודא את זכאות המטופל לסיוע כספי.
- (B) ניתן להשתמש במקורות מידע חיצוניים על מנת לספק מידע על יכולתם של מטופלים או ערב של המטופל לשלם (כגון ניקוד אשראי).
- (C) על המטופלים להיות בעלי מאזן חשבון או שירות מתוזמן עם מבס"ב (BSHSI) לפני הגשת בקשה לסיוע כספי.
- (D) מטפלים המסרבים להשתתף ולשתף פעולה עם ספקי הזכאות הרפואית שלנו אינם זכאים לסיוע כספי במסגרת מדיניות זו. כל ההנחות הניתנות למטופלים מחוץ למדיניות זו תיבדקנה ותאושרנה או תידחינה על בסיס כל מקרה לגופו.
- (E) מבקש הסיוע הכספי יקבל הודעה בדואר אם יש צורך במידע נוסף. המכתב ימליץ למבקש להשיב את המידע בתוך 30 ימי עסקים עם קבלת המכתב. אם המידע המבוקש לא יתקבל בתוך 30 ימי עסקים, לא תבוצע פעילות נוספת בנוגע לבקשת המבקש לסיוע כספי.

- (F) בקשה לסיוע כספי מטופל מדיית ומבבס"ב (BSHSI) תעשה מאמצים סבירים להודיע למטופל על אישור או דחייה תוך 60 יום ממועד קבלת הבקשה.
- (G) מתקנים במרילנד בלבד: ניתן לערער על דחיית בקשות לסיוע כספי על ידי פנייה לשירות הלקוחות בטלפון (חיוג חינם) 877-342-1500.

#### 4. יודא הכנסה

המסמכים הבאים ישמשו לוודא ההכנסה של משק הבית:

- (א) החזרי מסים מושלמים עבור משק הבית של המטופל במשך השנה הקלנדרית האחרונה.
- אם המטופל הוא עצמאי, עותק של הצהרת החשבונות העסקיים של הרבעון האחרון של המטופל יחד עם החזר המס העסקי והחזר המס האישי של המטופל מהשנה האחרונה.
    - (B) שלושה תלושי השכר האחרונים או הצהרת המעסיקים.
    - (C) מכתב דמי אבטלה שוטפים המציג שלילה או זכאות וסכום שהתקבל.
    - (D) מכתב עדכני מביטוח לאומי או הצהרת בנק מלאה עבור הפקדות ישירות לביטוח לאומי.
    - (E) דוח פנסיה שוטף.
    - (F) מכתב תכנית סיוע תזונה משלימה (SNAP).
    - (G) מסמך הוראה מבית המשפט או מכתב מהורה שאינו משמורן המציין את כמות דמי המזונות שהתקבלה.
    - (H) הסכם שכירות או תיעוד המאמת הכנסה ברוטו משכירות.
    - (I) תיעוד המפרט את הערך של כל מניות, אגרות חוב, תעודות פיקדון או כל נכס נוסף שעשוי להיות בבעלות המטופל.
    - (J) עותק מלא של כל חשבונות עו"ש, חיסכון, או חשבונות שוק מטבע נוספים הנוכחיים.
- למרות שנדרשת הוכחת הכנסה עבור שיקול תכנית סיוע כספי למטופל, ייתכן שתקנות מסוימות של בחנל"מ (DSH) במערכת המקומית יידרשו הוכחת הכנסה. תקנות אלה יטופלו על בסיס כל מקרה לגופו על מנת להבטיח תאימות עם תכניות בחנל"מ (DSH) במערכת המקומית. אם המטופל מגיש בקשה ועומד בדרישות ההכנסה לפי זכאות משוערת, יקבל המטופל סיוע כספי על פי התנאים, ויודע תוך 60 יום ממועד אישורם.

#### יודא זכאות משוערת

כפי שמוצג על ידי מידע שסופק על ידי המטופל או שהושג אחרת על ידי מבבס"ב (BSHSI), המטופל עשוי להיחשב כזכאי לסיוע כספי של 100%, ללא צורך בהשלמת בקשה לסיוע כספי, בנסיבות הבאות:

- (A) חסרי בית.
- (B) המטופלים מופנים באמצעות אחת מהאגודות הארציות של המרפאות.
- (C) השתתפות בתכניות נשים, תינוקות וילדים (WIC).
- (D) זכאות לתווי מזון (SNAP).
- (E) המטופל הוא מנוח עם רמת עוני פדרלית (FPL) של 200% או פחות ובעל עזבון לא ידוע.
- (F) המטופל אשר שוחרר עקב פשיטת רגל פרק 7 עם רמת עוני פדרלית (FPL) מתחת ל-200%, ותאריך שחרור אחרי 1 ספטמבר, 2016
- (G) קיימים סייגים משמעותיים נוספים המונעים את יכולתו של המטופל לשלם.

#### 5. סכומים בהם מחויבים מטופלים

תס"כ (FAP) מספקת 100% סיוע כספי עבור שירותים זכאים למטופלים מבוטחים ושאינם מבוטחים עם הכנסה משפחתית שנתית ברוטו השווה או מתחת ל-200% מהנחיות העוני הפדרליות (הע"פ – FPG) כפי שמותאמות מדי שנה. מבבס"ב (BSHSI) מציעה גם שיעור מוזל למטופלים שההכנסה המשפחתית ברוטו שלהם היא בין 201% ל-400% מההע"פ (FPG) (נספח ד').

#### 6. סח"כ (AGB)

אדם זכאי תס"כ (FAP) או אדם לא מבוטח לא יחויב יותר מהסח"כ (AGB) עבור טיפול חירום או טיפול רפואי נדרש אחר. מבבס"ב (BSHSI) מציעה הפחתה למטופלים שאינם מבוטחים שאינם זכאים לסיוע כספי. סכום ההפחתה המוצע לאנשים אלה הוא הסח"כ (AGB). הסח"כ (AGB) מותאם לשוק מדי שנה והוא מבוסס על שיטת הממוצעים באמצעות שיעורי מדיקייר (Medicare) ושיעורים מסחריים, כולל תשלומים משותפים ותשלומי השתתפות עצמית (נספח ה').

#### 7. זכאות משוערת

ישנם מקרים בהם מטופל שאינו מבוטח עשוי להראות כזכאי לסיוע כספי, אך המטופל לא סיפק תיעוד תומך הדרוש כדי לקבוע זכאות כזו. במקרים אלה ניתן להעריך את ההכנסה המשוערת של המטופל ו/או את רמת העוני הפדרלית באמצעות מקורות אחרים, כגון סוכנויות אשראי, שיספקו ראיות מספיקות להצדיק מתן סיוע כספי למטופל. זכאות משוערת נקבעת על בסיס כל מקרה לגופו, והיא ישימה רק עבור אותו פרק טיפול.

#### 8. תקופת הזכאות

מטופלים יכולים לבקש סיוע כספי עד 240 ימים לאחר תאריך החיוב הראשון. אם המטופל אושר לקבלת סיוע כספי, הכיסוי שלו תקף במשך 240 ימים לפני כן עבור חוב לא-אבוד וחשבונות מאזן פתוח ו-240 ימים לאחר תאריך החתימה על טופס הבקשה. מטופלים אשר אושרו לסיוע כספי החוזרים לשירותים במהלך מסגרת אישור 240 הימים שלהם, יעברו סינון עבור תכניות ביטוח בריאות פדרליות, לאומיות או מקומיות בכל ביקור. תכנית מבבס"ב (BSHSI) לסיוע כספי אינה ביטוח.

הן לא-אזרחים והן תושבים קבועים זכאים לסיוע כספי. עם זאת, מטופלים הנמצאים בארצות הברית עם ויזה יוערכו עבור סיוע כספי על בסיס כל מקרה לגופו. אם המטופל הנמצא עם ויזה אושר לקבלת סיוע כספי, מסגרת הזמן לאישור תהיה רק לאותו פרק טיפול, לא 240 ימים לפני או אחרי תאריך חתימתו על טופס הבקשה. מטופלים נדרשים לספק עותק של הוויזה שלהם וכל מידע ביטוחי, כספי ו/או חסות.

#### 9. ספקים משתתפים

שירותים נחוצים רפואיים מסוימים ושירותי חירום ניתנים על ידי ספקים שאינם מבבס"ב (BSHSI) שאינם עובדי מבבס"ב (BSHSI), אשר עשויים לחייב בנפרד עבור שירותים רפואיים, וייתכן שלא אימצו את מדיניות סיוע כספי זו. ראה נספח ו' לפרטים אודות הרשימה המלאה של הספקים המספקים סיוע חירום או טיפול רפואי נחוץ אחר, ואשר לא אימצו את תכנית הסיוע הכספי של מבבס"ב (BSHSI).

#### 10. חיוב וגבייה

לעיון בהליכי החיוב והגבייה שלנו, עיין במדיניות החיובים והגבייה שלנו. מדיניות זו מתארת את נהלי מבבס"ב (BSHSI) ואת פעולות הגבייה המיוחדות שהיא עשויה לנקוט במקרה של אי תשלום. ניתן לקבל עותק של מדיניות החיובים והגבייה שלנו בכתובת [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com). ניתן גם לקבל עותק חינם של מדיניות זו מכל אחד מאזורי הרישום, היועצים פיננסיים או משרדי הקופה שלנו. היועצים הפיננסיים או משרדי הקופה נמצאים באזורי רישום המטופל. ניתן לבקר בכל אחד משולחנות המידע שלנו הממוקמים בכל בית חולים על מנת לבקש עזרה באיתור היועצים הפיננסיים או משרדי הקופה. ניתן לקבל עותק חינם בדואר של מדיניות החיובים והגבייה שלנו על-ידי פנייה למחלקת שירות הלקוחות שלנו בטלפון (804-342-1500) או למספר טלפון (877-342-1500).

מתקני בית חולים במרילנד בלבד: בנוסף לנהלים ולדרישות הנ"ל, ישנם נהלים נוספים החלים על מטופלים המבקשים טיפול במתקני בית החולים של מבבס"ב (BSHSI) במרילנד.

- המטופלים יקבלו הודעה על המידע המפורט לעיל ב"דף מידע של בית החולים" וכן: (1) הוראות כיצד להגיש בקשה לתכנית סיוע רפואי במרילנד וכל תכניות אחרות שעשויות לעזור לשלם את החשבון; (2) פרטים ליצירת קשר עבור תכנית הסיוע הרפואי במרילנד; וכן (3) הצהרה מפורשת, לפי הצורך, כי דמי הרופא אינם כלולים בחשבון בית החולים ומחויבים בנפרד. דף מידע בית חולים זה יימסר למטופל (א) לפני השחרור; (ב) עם חשבון בית החולים; וכן (ג) על פי בקשה.

מדיניות זו מאושרת על ידי מועצת המנהלים של מבבס"ב (BSHSI).

עבור חיוב וגבייה, עיין במדיניות שלנו בנושא חיוב וגבייה.

נספח א'

הנחת סח"כ (AGB)

מידע נוסף בנוגע להנחת סח"כ (AGB) זמין בכתובת [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com) או על-ידי התקשרות לשירות לקוחות במספר (מקומי) 804-342-1500 או (שיחת חינם) 1-877-342-1500.

נספח ב'

הנחיות עוני פדרליות

הטבלה שלהלן מבוססת על הנחיות העוני הפדרליות 2019 בעוני:

מספר הנפשות במשק הבית	48 מדינות ארצות הברית הרציפה ומחוז קולומביה (D.C.)	200% רע"פ (FPL)	300% רע"פ (FPL)	400% רע"פ (FPL)
1	\$12,490	\$24,980	\$37,470	\$49,960
2	\$16,910	\$33,820	\$50,730	\$67,640
3	\$21,330	\$42,660	\$63,990	\$85,320
4	\$25,750	\$51,500	\$77,250	\$103,000
5	\$30,170	\$60,340	\$90,510	\$120,680
6	\$34,590	\$69,180	\$103,770	\$138,360
7	\$39,010	\$78,020	\$117,030	\$156,040
8	\$43,430	\$86,860	\$130,290	\$173,720
כל אדם נוסף	\$4,420	\$8,840	\$13,260	\$17,680

נספח ג'

קבלת מידע על סיוע כספי

מטופלים רשאים לקבל טופס בקשה לסיוע כספי מ [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com), רשם או יועץ פיננסי הממוקם באחד ממתקני בית החולים שלנו, או על ידי פנייה לשירות לקוחות (מקומי) 804-342-1500 או (חיוג חינם) 877-342-1500. עבור מטופלים במרילנד, חוק המדינה דורש מילוי טופס בקשה אחר לסיוע כספי, אותו ניתן למצוא בכתובת ה-URL לעיל או על ידי התקשרות למספרי הטלפון לעיל.



נספח ד'

סכומים בהם מחויבים המטופלים

הנחה 301-400% רע"פ (FPL)	הנחה 201-300% רע"פ (FPL)	הנחה 200% רע"פ => (FPL)	שוק מקומי
68%	72%	100%	Baltimore
79%	83%	100%	Hampton
79%	83%	100%	Kentucky
79%	83%	100%	Rappahannock
79%	83%	100%	Richmond
84%	88%	100%	South Carolina

## נספח ה'

תשלומים המחויבים לרוב על-ידי שוק מבס"ב (BSHSI)

שוק מבס"ב (BSHSI)	סח"כ (AGB)
Baltimore	ראה להלן*
Hampton	25%
Kentucky	** 25%
Rappahannock	25%
Richmond	25%
South Carolina	** 20%

כל המטופלים בטיפול אקוטי וחדר מיון עצמאי שנרשמו כ"משלם עצמי" יקבלו את הנחת סכומי חיוב כלליים (סח"כ – AGB), הידועה לשעבר בשם "התאמת שירות קהילתי" (הש"ק - CSA). בהתבסס על רשת סח"כ (AGB) לעיל, מטופלים הרשומים כ-"תשלום עצמי" יחויבו באחוז המתאים של החיובים ברוטו כמפורט לעיל, נספח ה'.

\*\*מרפאות בון סקור (Bon Secours) בדרום קרוליינה, קנטקי ומרילנד אינן מציעות את הנחת סח"כ (AGB). מרפאות אלה מציעות הנחה של 50% עבור מטופלים בתשלום עצמי.

### Baltimore

#### Bon Secours Hospital

2000 West Baltimore Street | Baltimore, MD 21223

\*מכיוון שגם חוק מרילנד וגם חוק המס הפדרלי מגבילים את הסכומים בהם ניתן לחייב מטופלים, אדם הזכאי לתס"כ (FAP) או אדם לא מבוטח לא יחויבו ביותר מהנמוך בין הסח"כ והחיוב המוסדר שנקבע על ידי וועדת סקירת עלות שירותי בריאות מרילנד (Maryland Health Services Cost Review Commission) עבור טיפול חירום או טיפול רפואי נחוץ אחר.

### Hampton

#### Bon Secours Maryview Medical Center

3636 High Street | Portsmouth, VA 23707

#### Mary Immaculate Hospital

2 Bernardine Drive | Newport News, VA 23602

**Bon Secours DePaul Medical Center**  
150 Kingsley Lane | Norfolk, VA 23505

**Kentucky**

**Our Lady of Bellefonte Hospital**  
St. Christopher Drive | Ashland, KY 41101

**Rappahannock**

**Bon Secours Rappahannock General Hospital**  
101 Harris Road | Kilmarnock, VA 22482

**Richmond**

**Mary's Hospital .ST**  
5801 Bremono Road | Richmond, VA 23226

**(Memorial Regional Medical Center) מרכז רפואי מקומי ממוריאל**  
8260 Atlee Road | Mechanicsville, VA 23116

**Richmond Community Hospital**  
1500 N. 28th Street | Richmond, VA 23223

**Francis Medical Center .ST**  
13710 St. Francis Boulevard | Midlothian, VA 23114

**South Carolina**

**Francis Downtown .ST**  
1 St. Francis Drive | Greenville, SC 29601

**Francis Eastside .ST**  
125 Commonwealth Drive | Greenville, SC 29615

**Francis Millennium .ST**  
2 Innovation Drive | Greenville, SC 29607

## נספח ו'

### ספקים משותפים

לרשימה מלאה של רופאים המספקים סיוע רפואי בחירום או טיפול רפואי נחוץ אחר, ואשר לא אימצו את תכנית הסיוע הכספי של מבס"ב (BSHSI), אנא בקרו באתר [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com).