



BON SECOURS HEALTH SYSTEM

Patakaran/Pamamaraan

Titolo: Tulong Pinansyal sa Pasyente	Petsa: 02/07/2019
	Pinapalitan ang Bersyon ng Petsa: 01/12/2015
Kategorya: SYS.MIS.FAP	Inaprubahan ni: Konseho ng BSHSI

PATAKARAN

Patakaran ng Pangkalusugang Sistema ng Bon Secours (“BSHSI”) na tumuon sa paniniguro na magkakaroon ang lahat ng kailangang serbisyong pangkalusugan. Tinatrato ng BSHSI ang lahat ng pasyente, kung may pagseseguro man o wala, na may dignidad, respeto at awa sa buong admisyon, pagbibigay ng mga serbisyo, pagpapauwi at proseso ng paniningil at koleksyon. Ang patakaran na ito ay ginawa na may intensyon na matugunan ang mga kailangan sa Seksyon 501(r) ng Kodigo ng Rentas Internas ng 1986, bilang nabago, tungkol sa tulong pinansyal at mga patakaran ng medikal na pangangalaga sa emergency, mga limitasyon sa paniningil sa mga taong karapat-dapat sa tulong pinansyal, at pagsisikap sa makatwirang paniningil at koleksyon at dapat ay ipakahulugan nang naaayon.

SAKLAW

Ang patakaran na ito ay gagamitin ng lahat ng pangangalaga ng malalang karamdaman ng BSHSI , at libreng nakatayong mga pasilidad ng emergency room na nakalista as dulo ng patakarang ito.

MGA KAHULUGAN

Mga Halagang Pangkalahatang Sinisingil (AGB) – Ang Mga Halagang Pangkalahatang Sinisingil ay nangangahulugan na ang mga halaga na pangkalahatang sisingilin sa mga pasyente para sa emergency at mga kailangang serbiysong medikal na may pagseseguro para sa naturang mga serbisyo. Ang singilin sa mga pasyente na karapat-dapat sa tulong pinansyal ay limitado sa hindi hihigit sa mga halagang pangkalahatang sinisingil (“AGB”) para sa naturang mga serbisyo. Ang mga singiling ito ay base sa karaniwang pinapayagang halaga mula sa Medicare at mga komersyal na tagabayad para sa emergency at ibang kailangang pangangalagang medikal. Ang pinapayagang halaga ay kabilang ang parehong halaga na babayaran ng tagapagseguro at ang halaga, kung mayroon, ang indibidwal ay personal na responsable sa pagbabayad. Ang AGB ay kinalkula gamit ang karaniwang pinapayagang halaga sa bawat 26 CFR §1.501(r),na maaaring

mabago sa ilang panahon. Tingnan ang APENDIKS A para sa karagdagang impormasyon tungkol sa bawas bayad ng AGB.

Masamang Utang - Ang balanse ng account na pagmamay-ari ng pasyente o tagapanagot na nakasulat bilang hindi kayang kolektahin.

Kosmetiko - Pag-oopera kung saan ang pangunahing layunin ay mapabuti ang itsura.

Hindi Matimbang na Bahaging Ospital (DSH) – Isang ospital na nagsisilbi sa mataas na bilang ng mga pasyenteng may mababang kita at tumatanggap ng mga bayad mula sa Sentro ng Medicaid at mga Serbisyo ng Medicare upang masakop ang mga gastos sa pagbibigay ng pangangalaga sa mga hindi nakasegurong pasyente.

Karapat-dapat na mga Serbisyo - Ang mga serbisyong binibigay ng pasilidad ng BSHSI na karapat-dapat sa ilalim ng patakarang ito ng tulong pinansyal ay kasama ang:

- (A) Pang-emergency na mga medikal na serbisyo sa isang emergency room na kapaligiran.
- (B) Hindi binobotong medikal na mga serbisyong ibinigay bilang tugon sa mga kalagayang may pagbabanta sa buhay sa isang non-emergency room na kapaligiran sa isang ospital
- (C) Mga kailangang medikal na serbisyo.

Pang Emergency na Medikal na Kondisyon – Ang isang medikal na kondisyon na nagpapahayag ng sarili sa pamamagitan ng mga simtomang malalang sakit na may sapat na kalubhaan (kabilang ang malubhang sakit) tulad ng isang masinop na tao, na may pangkaraniwang kaalaman sa kalusugan at gamot, ay makatwirang aasahan ang kawalan ng agarang atensiyong medical na magreresulta sa:

- (A) Seryosong panganib sa kalusugan ng indibidwal o, sa kaso ng isang buntis na babae, ang kalusugan ng babae o ang kanyang di pa naipapanganak na anak;
- (B) Seryosong panghihina sa pag-andar ng katawan o
- (C) Seryosong maling pag-andar ng mga bahagi at organo ng katawan.

Kita ng Pamilya - Kabuuang pera o perang katumbas na kinita o ibinigay ng isang indibidwal. Ang mga bagay na hindi itinuturing na hindi kita ay mga benepisyong hindi pera at pampublikong tulong , tulad ng pagkain at tulong na salapi sa pabahay at tulong sa edukasyon.

Mga Patnubay sa Pederal na Kahirapan - Ang Antas ng Kahirapang Pederal ay gamit ng gobyerno ng Estados Unidos upang bigyang kahulugan ang antas ng kahirapan ng isang pasyente at ang kanyang pamilya para sa pakay ng Patakarang ito. Base iyon sa isang taunang perang kita ng isang pamilya, kesa sa kabuuan ng kanilang kayamanan, pang taunang pagkonsumo o ang kanilang sariling pagsusuri ng mabuting kalagayan (APENDIKS B). Ang patnubay sa kahirapan ay binabago taun-taon sa Pederal na Rehistro ng Kagawaran ng Kalusugan at mga Serbisyong Pantao na epekto sa panahon ng naturang determinasyon.

Patag na Bayad - Ang bayaring inunang alamin para sa ilang mga serbisyo na pinili ng mga pasyente at binayaran ng mga pasyente sa oras na ginagawa ang serbisyo.

Tagapanagot - Ang pasyente, tagapangalaga, o entidad na responsable para sa kabayaran ng isang singilin ng pangangalaga ng kalusugan .

Pinuno ng Sambahayan—Ang indibidwal na nakalista sa pagapahayag ng buwis na “Pinuno ng Sambahayan ”.

Walang Tahanan - Isang indibidwal na walang permanenteng bahay na maaaring tumira sa kalsada; tumigil sa kanlungan, misyon, iniwang gusali o sasakyan; o alin mang hindi panatag o permanenteng sitwasyon. Ang indibidwal ay maaaring ituring na walang tahanan kung ang tao ay nakikipisan sa mga hilera ng kaibigan at/o pinalawig na mga miyembro ng pamilya sa mas higit sa 90 araw.

Miyembro ng Pamilya ng Sambahayan (Mga “Dependyente”) – Mga indibidwal na “nakatira” sa sambahayan na nakalista sa pagpapahayag ng buwis ng Pinuno ng Sambahayan.

Tagabenta ng Pagiging Medikal na Karapat-dapat/Adbokasiya ng Tulong Medikal- Tagabenta ng adbokasiya na kinontrata ng BSHSI upang salain ang mga pasyente para sa mga programa ng gobyerno at tulong pinansyal ng BSHSI.

Mga Serbisyong Medikal na Kailangan – Mga serbisyong pangangalaga ng kalusugan na kailangan upang maiwasan, masuri, o gamutin ang sakit, pinsala, kondisyon , karamdaman, o ang mga simtomang nito at makatagpo ang tinanggap na pamantayan ng gamot. Sa alin man sa mga kalagayang iyon, kung ang kondisyon ay gumagawa ng nagpapahinang mga simtomang o epekto, kung gayon ay itinuturing na kailangang pang medikal na gamutin.

Hindi Karapat-dapat na mga Serbisyo – Ang mga sumusunod na pangangalaga sa kalusugang mga serbisyo ay hindi karapat-dapat para sa tulong pinansyal sa ilalim ng patakaranang ito:

- (A) Mga serbisyong binibigay bilang resulta ng isang aksidente. Ang mga singiling ito ay sakop ng lahat ng instrumentong legal na kailangan upang masiguro ang pagbabayad sa pananagutan ng ikatlong partido, kahit na ang mga instrumentong ito ay isinumite matapos na ang umpisang pagiging karapat-dapat para sa Programang Tulong Pinansyal sa Pasyente ay aprubado. Kung ang pagsakop sa ikatlong partido ay umiiral, ang , BSHSI ay mangongolekta ng balanse na kulang sa tagabayad na ikatlong partido. Kung ang pagsakop sa ikatlong partido ay hindi umiiral, ang pasyente ay maaaring mag aplay para sa tulong pinansyal.
- (B) Ang mga elektibong hindi medikal na kailangang pamamaraan tulad ng kosmetik at patag na bayad na mga pamamaraan at mga pasyenteng may mga pagseseguro na pinipiling hindi gamitin ang kanilang pagseseguro , matibay na gamit pang medikal, pangangalaga sa tahanan, at niresetang mga gamot.

Mga Kailangan sa Regulasyon

Sa pagpapatupad ng patakaranang ito ang BSHSI ay susunod sa lahat ng ibang pederal, estado at lokal na mga batas, panuntunan, regulasyon na maaaring gamitin sa mga aktibidad na ginagawa ayon sa patakaranang ito.

PAMAMARAAN

Ang makatwirang paliwanag para sa pamamaraang ito ay ang BSHSI ay nangungunang sinasala upang kilalanin ang mga indibidwal at kanilang miyembro ng pamilya na maaaring maging kwalipikado para sa pederal, estado o lokal na programang pagseseguro sa kalusugan o ang Programa na Tulong Pinansyal para sa Pasyente (“FAP”) ng Bon Secours. Ang aplikasyon ng patakarang ito sa kahit aling indibidwal na pasyente ay nakasalalay sa kasiya-siyang pagkakumpleto ng aplikasyon para sa tulong pinansyal na may kailangang pagdodokumento. Ang pasyente na tumatanggi na kasiya-siyang makumpleto ang aplikasyon ng tulong pinansyal kabilang ang sumusuportang pagdodokumento ay hindi karapat-dapat sa tulong pinansyal sa ilalim ng patakarang ito (kung ang pasyente ay nakatanggap ng mga paunawa na ginawang kailangan ng mga regulasyon sa ilalim ng Section 501(r). Tingnan ang APENDIKS C para sa impormasyon tungkol sa paano ang mga pasyente ay magkakaroon ng aplikasyon sa tulong pinansyal.

Ang BSHSI ay inaasahang lahat ng pasyente na sasalain para sa pederal, estado o lokal na programang pagseseguro bago ang pagsasala para sa BSHSI FAP. Ang mga pasyente ay inaasahang makikiisa at magbibigay ng tama at napapanahong impormasyon sa BSHSI upang magkaroon ng tulong pinansyal. Ang mga indibidwal na may pinansyal na kapasidad na bumili ng pangkalusugang pagseseguro ay uudyukin na gawin ito, bilang paraan na masiguro ang daan sa mas malawak na serbisyong pangagalaga sa kalusugan at para sa kabuuang personal na kalusugan.

Sa ilang mga sitwasyon, ang nagagamit na estadong batas ay maaaring magpataw ng karagdagan o iba’t ibang mga obligasyon sa pasilidad ng ospital sa naturang mga estado. Ang intensyon ng patakarang ito ay ang masunod ang mga kailangan ng parehong Pederal at estadong batas sa naturang estado. Sa naaayon, ang ilang tiyak na mga probisyon ay magagamit lamang sa ilang tiyak na estado na nakatala sa ibaba.

1. Mga Pamantayan ng Pagiging Karapat-dapat

Ang pagbibigay ng tulong pinansyal ay ibabase sa indibidwal na pag-aalam ng pinansyal na pangangailangan at hindi isasalang –alang ang lahi, relihiyon, kulay, kasarian, edad, estadong marital, pinagmulang nasyon, pag-aangkop na sekswal, pagkakakilanlan ng kasarian, henetikong impormasyon, estadong pang beterano, kapansanan o ang ibang katangian na protektado ng batas.

2. Komunikasyon ng Programang Tulong Pinansyal

Ang BSHSI ay kukuha ng makatwirang pagsisikap upang masiguro na ang impormasyon tungkol sa Programang Tulong Pinansyal at ang kakayanang magamit ay maliwanag na ipapahayag at malawakang magkakaroon ng kakayahang ipagamit sa publiko. Ang ating Aplikasyon at Patakarang sa Tulong Pinansyal, Buod ng Simpleng Wika, at Patakarang sa Paniningil at Koleksyon ay maaaring makita o idownload sa www.fa.bonsecours.com. Sa paghiling, ang mga indibidwal ay bibigyan , nang walang sisingilin sa kanila, ng isang kopya ng ating Aplikasyon at Patakarang sa Tulong Pinansyal, Buod ng Simpleng Wika, at Patakarang sa Paniningil at Koleksyon. Kung hiniling, ang BSHSI ay magbibigay din sa mga indibidwal ng website address ng Tulong Pinansyal. Ang mga indibidwal ay maaaring magkaroon at makatanggap ng tulong sa pagkumpleto ng Aplikasyon sa Tulong Pinansyal mula sa kahit aling lugar ng pagrerehistro, pinansyal na tagapayo o opisina ng kahero. Ang pinansyal na tagapayo o opisina ng kahero ay matagpuan sa loob ng lugar ng pagrerehistro ng pasyente. Ang mga indibidwal ay maaaring huminto sa kahit aling

lamesa ng impormasyon na matatagpuan sa loob ng bawat ospital upang humingi ng tulong sa paghahanap ng pinansyal na tagapayo o opisina ng kahero. Isang listahan ng lahat ng ospital ay kabilang sa dulo ng patakarang ito. Ang mga indibidwal ay maaaring makakuha ng libreng kopya, sa pamamagitan ng koreo, ng ating Aplikasyon at Patakaran sa Tulong Pinansiyal, Buod ng Payak na Wika, at ang Patakaran ng Paniningil at Koleksyon sa pamamagitan ng pagtawag sa Departamento ng Serbisyo sa Parokyano sa (Lokal) 804-342-1500 o (Libreng Bayad) 877-342-1500.

3. Proseso ng Pagiging Karapat-dapat

Ang sumusunod na proseso ay gagamitin upang alamin ang pagiging karapat-dapat para sa tulong pinansyal:

- (A) Ang isang aplikasyon ay kinumpleto ng pasyente o ang nakatalaga niyang representante. Ang pakay ng aplikasyon ay upang itala ang kailangang datos upang mapatunayan ang pagiging karapat-dapat ng pasyente sa tulong pinansyal.
- (B) Ang mga panlabas na pinagmulan ng datos ay maaaring gamitin para magbigay impormasyon sa isang pasyente o ang kakayahan ng tagapanagot ng pasyente na magbayad (tulad ng pagbibigay puntos sa pangungutang).
- (C) Ang mga pasyente dapat ay magkaroon ng balanse sa account o nakatakdang serbisyo sa BSHSI bago ang pag-aaplay sa tulong pinansyal.
- (D) Ang mga pasyente na tumatangging sumali at makisama sa ating Tagatinda ng pagiging Medikal na Karapat-dapat ay hindi karapat-dapat sa tulong pinansyal sa ilalim ng patakarang ito. Kahit aling diskwentong ibibigay sa mga pasyente sa labas ng patakarang ito ay susuriin at aaprubahan o tatanggihan base sa kaso sa kaso.
- (E) Ang aplikante ng tulong pinansyal ay bibigyan ng paunawa sa pamamagitan ng koreo kung kailangan ang karagdagang impormasyon. Ang sulat ay magbibigay payo sa aplikante na ibalik ang impormasyon sa loob ng 30 araw na may pasok mula sa pagkakatanggap ng sulat. Kung ang hiniling na impormasyon ay hindi natanggap sa loob ng 30 araw na may pasok walang karagdagang gawain ang magaganap tungkol sa hiling ng aplikante para sa tulong pinansyal.
- (F) Ang hiling para sa tulong pinansyal ay iproproseso nang madalian at ang BSHSI ay gagawa ng makatwirang pagsisikap upang mabigyang paunawa ang pasyente sa pag-aapruba o pagtanggap sa loob ng 60 araw mula sa pagtanggap ng kumpletong aplikasyon.
- (G) Mga Maryland na Pasilidad Lamang: Ang pagtanggap sa hiling para sa tulong pinansyal ay maaaring iapila sa pamamagitan ng pagtawag sa Serbisyo sa Parokyano sa (Toll Free) 877-342-1500.

4. Pag-aalam sa Kita

Ang sumusunod na mga dokumento ay magagamit upang malaman ang kita ng sambahayan na pamilya:

- (A) Kumpletong pagpapahayag ng buwis para sa sambahayan ng pasyente para sa pinakabagong kalendaryo.
 - Kung ang pasyente ay sa kanyang sarili nagtrabaho, isang kopya ng huling Pang negosyong Pinansyal na Pagpapahayag kasama ang

Pagpapahayag ng Pang Negosyong Buwis nang nakaraang taon at ang Indibidwal na Pagpapahayag ng Buwis ng pasyente.

- (B) Pinakahuling tatlong pagpapatunay ng ibinayad o ang isamula sa pagpapahayag mula sa amo.
- (C) Sulat ng benepisyo para sa kasalukuyang walang trabaho na nagpapakita na tinanggihan o ang pagiging karapat-dapat at ang halagang tinanggap.
- (D) Kasalukuyang sulat ng Panlipunang Paseguruhan o kumpletong pambankong pahayag para sa direktang deposito ng Panlipunang Paseguruhan.
- (E) Kasalukuyang pahayag ng pensyon.
- (F) SNAP na sulat.
- (G) Dokumento na iniutos ng korte o sulat mula sa walang kustodyang magulang na nakasaad ang halaga ng suporta sa batang tinatanggap.
- (H) Kasunduan sa upahan o pagdodokumento ng pagpapatunay ng kabuuang kita sa pagpaparenta.
- (I) Pagdodokumento na naglilista ng halaga ng kahit alin sa mga stocks, bonds, CD's o kahit anumang karagdagang ari-arian mayroon ang pasyente.
- (J) Kumpletong kopya ng anumang kasalukuyang tseke, ipon, o account sa pera sa merkado.

Bagama't ang patunay ng kita ay hiniling para konsiderasyon ng Programang Tulong Pinansyal para sa Pasyente ilang regulasyon na DSH ng Lokal na Sistema ay maaaring mangailangan ng patunay ng kita. Ang naturang mga regulasyon ay pangangasiwaan base sa kaso sakaso upang masiguro ang pagsunod sa mga DSH na programa ng Lokal na Sistema. Kung ang pasyente ay nagsumite ng aplikasyon at tinupad ang mga kailangan ng kita sa ilalim ng mapagpalagay na pagiging karapat-dapat, ang pasyente ay mabibigyan ng tulong pinansyal base sa mapagpalagay na pamantayan, at bibigyan ng paunawa sa loob ng 60 na araw ng kanilang pag-aaprubo.

Pagpapatunay ng Mapagpalagay na pagiging Karapat-Dapat

Sa pagpapakita ng impormasyon na ibinigay ng pasyente o kaya ay nakuha ng BSHSI, ang pasyente ay maaaring ipalagay na karapat-dapat para sa 100 % na tulong pinansyal, na hindi kailangang magkaroon ng kumpletong aplikasyon ng tulong pinansyal, sa ilalim ng mga sumusunod na kalagayan:

- (A) Walang tahanan.
- (B) Ang mga pasyente ay inilapit sa pamamagitan ng isa sa mga Pambansang Samahan ng Libreng Mga Klinika.
- (C) Pakikibahagi sa mga programa ng mga Kababaihan, Sanggol, Kabataan (WIC).
- (D) Pagiging Karapat-dapat sa Libreng Pagkain(SNAP).
- (E) Ang pasyente ay namatay na may 200% ng FPL o mas mababa at may hindi kilalang estado.
- (F) Pasyente na pinalabas dahil sa Kabanata 7 ng Pagkalugi na may mababa sa 200% na FPL, at ang petsa ng pagpapalabas ay matapos ang Setyembre 01, 2016
- (G) Ibang makabuluhang balakid ay naroon na nagpapauna sa kakayahan ng pasyente na magbayad.

5. Mga Halagang Sisingilin sa mga Pasyente

Ang FAP ay nagbibigay ng 100% na tulong pinansyal para sa Karapat-dapat na mga Serbisyo sa hindi nakaseguro at nakasegurong mga pasyente na may taunang pangkalahatang kita sa o mas mababa ng 200% sa kasalukuyang mga Patnubay sa Pederal (FPG) na Kahirapan na inaayos taun-taon. Ang BSHSI ay nag-aalok din ng diskwentadong bayarin sa mga pasyente ang kabuuang kita ng pamilya ay nasa pag-itan ng 201% at 400% ng FPG (APENDIKS D).

6. AGB

Ang indibidwal na karapat-dapat sa FAP o sa hindi nakasegurong mga pasyente na hindi kwalipikado sa tulong pinansyal. Ang BSHSI ay nag-aalok ng pagbabawas sa mga hindi nakasegurong pasyente na hindi kwalipikado sa tulong pinansyal. Ang pagbabawas sa halaga na iniaalay sa mga indibidwal na ito ay ang AGB. \Ang AGB ay binabago sa merkado taun-taon at nakabase sa look back na pamamaraan gamit ang Medicare at pang komersiyong halaga, kabilang ang bayad ng ibang mga miyembro at mga halagang ibinabawas (APENDIKS E).

7. Mapagpalagay na Pagiging Karapat-Dapat

May mga pagkakataon kung kailan ang hindi nakasegurong pasyente ay lumabas na mukhang karapat-dapat para sa tulong pinansyal subalit ang pasyente ay hindi nagbigay ng sumusuportang dokumentasyon na kailangan upang maging matatag ang pagiging karapat-dapat. Sa mga pagkakataong ito ang tantiyadong kita at/o halaga ng Antas ng Pederal na Kahirapan ay pwedeng ibigay sa pamamagitan ng ibang pinagkukunan , gaya ng ahensyang nagpapautang, na magbibigay ng sapat na ebidensya para bigyang katwiran ang pagbibigay ng tulong pinansyal sa pasyente. Mapagpalagay na pagiging karapat-dapat ay nalalaman base sa kaso sa kaso at epektibo lamang sa ganoong bahagi ng pangangalaga.

8. Panahon ng pagiging Karapat-dapat

Ang mga pasyente ay maaaring mag-aplay sa tulong pinansyal hanggang 240 na araw matapos ang petsa ng unang pahayag ng singilin. Kung ang pasyente ay aprobadong sa tulong pinansyal ang kanilang pagkakasakop ay may bisa sa loob ng 240 araw bago ang hindi masamang utang at bukas na mga account ng balanse at 240 araw matapos ang petsa ng kanilang pagpirma sa kanilang aplikasyon. Ang mga pasyente na aprubado sa tulong pinansyal na nagbabalik ng mga serbisyo sa loob ng 240 araw na panahon ng pag-aapruba ay sasalain para sa pederal, estado o lokal na programang pagsesegurong pangkalusugan sa bawat bisita. Ang programang tulong pinansyal ng BSHSI ay hindi pagseseguro.

Parehong hindi mamamayan at mga permanenteng residente ay karapat-dapat para sa tulong pinansyal. Gayunman, mga pasyente sa Estados Unidos na nasa Visa ay susuriin para sa tulong pinansyal base sa kaso sa kaso. Kung ang pasyente na nasa Visa ay aprubado para sa tulong pinansyal, ang panahon ng pag-aapruba ay para lamang sa bahaging iyon ng pangangalaga, hindi 240 araw bago o matapos ang petsa ng pagpirma sa aplikasyon. Ang mga pasyente ay kailangang magbigay ng kopya ng kanilang Visa at anumang pagseseguro, pinansyal at/o impormasyon ng pagsagot.

9. Kasaling mga Tagabigay

Ang tiyak na pang medikal na kailangan at pang emergency na serbisyong pangangalaga ay ibinibigay ng hindi taga BSHSI na tagapagbigay na hindi empleyado ng BSHSI na

maaaring maningil ng hiwalay para sa mga serbisyong medikal at sinong hindi tumanggap sa patakarang ito ng tulong pinansyal. Tingnan ang APENDIKS F para sa mga detalye tungkol sa buong listahan ng mga nagbibigay ng emergency o ibang kailangang medikal na pangangalaga at sino ang hindi tumanggap sa programang tulong pinansyal ng BSHSI.

10. Paniningil at Koleksyon

Para sa ating pamamaraan ng Paniningil at Koleksyon, mangyaring tingnan ang ating Patakarang sa Paniningil at Koleksyon. Ang patakarang ito ay nagbabalanghay ng mga pamamaraan ng BSHSI at ang kakaibang aksyong pangkoleksyon na maaaring kunin sa pangyayaring walang pagbabayad. Ang mga indibidwal ay maaaring magkaroon ng isang kopya ng ating Patakarang sa Paniningil at Koleksyon sa www.fa.bonsecours.com. Ang mga indibidwal ay maaari ring magkaroon ng isang libreng kopya ng patakarang ito mula sa anumang lugar ng pagrerehistro, pinansyal na tagapayo, o opisina ng kahero. Ang pinansyal na tagapayo o opisina ng kahero ay matagpuan sa loob ng lugar ng pagrerehistro ng pasyente. Ang mga indibidwal ay maaaring huminto sa kahit alin sa ating mga lamesang nagbibigay impormasyon sa loob ng bawat ospital upang humingi ng tulong sa paghahanap ng pinansyal na tagapayo o opisina ng kahero. Ang mga indibidwal ay maaaring makakuha ng libreng kopya, sa pamamagitan ng koreo, ng ating Patakarang sa Paniningil at Koleksyon sa pamamagitan ng pagtawag sa Departamento ng Serbisyo sa Parokiyano sa (Lokal) 804-342-1500 o (Libreng Bayad) 877-342-1500.

Mga Pasilidad ng Ospital ng Maryland Lamang: Bilang karagdagan sa mga pamamaraan at kailangan na nasa itaas, ang mga tiyak na karagdagang pamamaraan ay nagagamit sa mga pasyenteng naghahanap ng paggagamot sa mga pasilidad ng Ospital ng Maryland ng BSHSI.

- Ang mga pasyente ay bibigyan ng paunawa sa “ papel ng impormasyon ng ospital “ ang impormasyon na itinakda sa itaas gayun din ang: (1)mga tagubilin kung paano gagamitin sa Programang Tulong Medikal ng Maryland at anumang ibang mga programa na maaaring tumulong sa pagbabayad ng singilin; (2) impormasyon sa pakikipag-ugnayan para sa Programang Tulong Medikal ng Maryland; at (3) ang mabilis na pagpapahayag, kung saan pwedeng magamit, na ang mga singilin ng manggagamot ay hindi kasama sa singilin ng ospital at sisingiling magkahiwalay. Ang papel ng impormasyon ng ospital ay ibibigay sa pasyente (a) bago pauwiin; (b) kasama ang singilin ng ospital; at (c) sa paghihiling.

Ang patakarang na ito ay aprubado ng Konseho ng mga Direktor ng BSHSI.

Para sa Paniningil at Koleksyon mangyaring tingnan ang ating Patakarang sa Paniningil at Koleksyon.

APENDIKS A

Diskwento sa AGB

Ang karagdagang impormasyon tungkol sa diskwento ng AGB ay makikita sa www.fa.bonsecours.com o sa pamamagitan ng pagtawag sa serbisyong parokyano (Lokal) 804-342-1500 or (Libreng Tawag) 1-877-342-1500.

APENDIKS B

MGA PATNUBAY SA PEDERAL NA KAHIRAPAN

Ang talahanayan sa ibaba ay base sa 2019 na patnubay sa pederal na kahirapan:

# Mga tao sa Pamilya sa Sambahayan	48 Na Magkakadikit na mga Estado ng US at D.C.	200% FPL	300% FPL	400% 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
Bawat karagdagang tao	\$4,420	\$8,840	\$13,260	\$17,680

APENDIKS C

PAGKAKARON NG IMPORMASYON TUNGKOL SA TULONG PINANSYAL

Ang mga pasyente ay maaaring magkaroon ng form ng aplikasyon para sa tulong pinansyal mula sa www.fa.bonsecours.com, isang taga rehistro, pinansyal na tagapayo, o sa pagtawag sa serbisyong pang parokyano sa (Lokal) 804-342-1500 o (Libreng Tawag) 877-342-1500. Para sa mga pasyente sa Maryland, ang batas ng estado ay nangangailangan ng iba't ibang aplikasyon para sa pinansyal na tulong na isusumite, na ang aplikasyon ay maaari ring makita sa taas ng URL o sa pagtawag sa mga numero ng telepono sa itaas.

APENDIKS D

MGA HALAGANG SISINGILIN SA MGA PASYENTE

Lokal na Merkado	Diskwento ≤200% FPL	Diskwento 201-300% FPL	Diskwento 301-400% FPL
Baltimore	100%	72%	68%
Hampton	100%	83%	79%
Kentucky	100%	83%	79%
Rappahannock	100%	83%	79%
Richmond	100%	83%	79%
South Carolina	100%	88%	84%

APENDIKS E

MGA HALAGANG PANGKALAHATANG SININGIL NG MERKADO NG BSHSI

Merkado ng BSHSI	AGB
Baltimore	Tingnan sa ibaba*
Hampton	25%
Kentucky	25% **
Rappahannock	25%
Richmond	25%
South Carolina	20% **

Ang lahat ng pangangalaga sa malalang sakit at libreng nakatayong mga pasyente ng emergency room na naka rehistro bilang “Sariling Bayad” ay tatanggap ng diskwento sa Halaga ng Pangkalahatang Singilin (AGB), dating kilala bilang Pagbabago sa Serbisyo ng Komunidad (CSA). Base sa talahanayan ng AGB sa itaas, ang mga pasyenteng rehistrado bilang “Sariling Bayad” ay sisingilin ng katumbas na porsyento ng pangkalahatang singilin na nakalista sa itaas , APENDIKS E.

**Ang mga manggagamot ng Bon Secours na gumagamot sa South Carolina, Kentucky, at Maryland ay hindi nag-aalok ng diskwento sa AGB. Ang mga pagsasagawang ito ng mga manggagamot ay nag-aalok ng 50% na diskwento sa sariling bayad na mga pasyente.

Baltimore

Bon Secours Hospital

2000 West Baltimore Street | Baltimore, MD 21223

*Dahil pareho ang batas ng Maryland at batas Pederal ay nagbibigay ng limitasyon sa halagang maaaring singilin sa mga pasyente, ang isang karapat-dapat indibidwal sa FAP o hindi nakasegurong indibidwal ay hindi na sisingilin nang mas higit sa may kababaan sa AGB o ang kontroladong singilin na itinakda ng Komisyong Tagarepaso ng Gastos ng Pangkalusugang Serbisyo ng Maryland para sa emergency o ibang kailangang medikal na pangangalaga.

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

ST. Mary's Hospital

5801 Bremo Road | Richmond, VA 23226

Memorial Regional Medical Center

8260 Atlee Road | Mechanicsville, VA 23116

Richmond Community Hospital

1500 N. 28th Street | Richmond, VA 23223

ST. Francis Medical Center

13710 St. Francis Boulevard | Midlothian, VA 23114

South Carolina

ST. Francis Downtown

1 St. Francis Drive | Greenville, SC 29601

ST. Francis Eastside

125 Commonwealth Drive | Greenville, SC 29615

ST. Francis Millennium

2 Innovation Drive | Greenville, SC 29607

APENDIKS F

Kasaling mga Tagabigay

Para sa buong lista ng mga manggagamot na nagbibigay ng emergency o ibang kailangang medikal na pangangalaga at ang mga hindi pinagtibay ang programa sa tulong pinansyal ng BSHSI, paki bisita ang www.fa.bonsecours.com.