



## BON SECOURS HEALTH SYSTEM

### Patakaran/Pamamaraan

Pamagat: Tulong Pinansyal sa Pasyente	Petsa: 04/01//2016	
	Pinapalitan ang Bersyong may Petsang: 01/12/2015	
Kategorya: SYS.MIS.FAP	Pahina 1 ng 15	Inaprubahan ng: Lupon ng BSHSI

### PATAKARAN

Patakaran ng Bon Secours Health System, Inc. ("BSHSI") na makatuon sa pagkatiyak ng access sa mga kinakailangang serbisyo sa pangangalaga ng kalusugan para sa lahat. Ang BSHSI ay pinakikisamahan ang lahat ng mga pasyente, nakaseguro man o hindi, ng may dignidad, paggalang at pakikiramay sa buong pagtanggap, paghahatid ng mga serbisyo, pagpapauwi, at paniningil at mga proseso ng koleksyon. Ang patakarang ito ay naisapanukala na may balak na matugunan ang mga kinakailangan sa Seksyon 501(r) ng Kodigo sa Rentas Internas ng 1986, na sinusugan, tungkol sa pinansiyal na tulong at mga patakarang pangkagipitang tulong medika, mga limitasyon sa mga singil sa mga taong karapat-dapat para sa tulong pinansiyal, at makatwirang pagsisikap sa pagsingil at pangongolekta at dapat maipaliwanag nang naaayon.

### SAKLAW

Ang patakarang ito ay sumasaklaw sa lahat ng pangangalaga sa malulubha at mga free standing na emergency na kwarto sa pasilidad ng BSHSI.

### MGA KAHULUGAN

Ang mga Amounts Generally Billed (AGB) - Ang mga Amounts Generally Billed ay nangangahulugan na ang halaga ay karaniwang sisingilin sa mga pasyente para sa emergency at serbisyonang medikal na kinakailangan na mayroong seguro para sa mga naturang mga serbisyo. Ang mga paniningil para sa mga pasyente na karapat-dapat para sa pinansiyal na tulong ay dapat na limitado at hindi hihigit sa amounts generally billed ("AGB") para sa naturang mga serbisyo. Ang mga singiling ito ay batay sa mga karaniwang halagang pinahihintulutan mula sa Medicare at komersyal na mga tagapagbayad para sa emergency at iba pang mga medikal na kailangan pag-aalaga. Ang pinahihintulutang halaga ay kinabibilangan ng parehong halaga na babayaran ng seguro at ang halaga, kung mayroon man, ang mga indibidwal ay personal na responsable para sa pagbabayad. Ang AGB ay kinakalkula gamit ang pamamaraang look-back ayon sa 26 CFR §1.501(r), kung saan ay maaaring susugan panapahon. Tingnan ang APPENDIX A para sa karagdagang impormasyon tungkol sa diskwento sa AGB.

Hindi mabuting Utang - Ang isang balanse sa account ng utang sa pamamagitan ng isang tagapanagot kung saan ay nakasaad bilang hindi makokolekta.

Kosmetiko - Pag-papaopera kung saan ang pangunahing layunin ay upang mapabuti ang hitsura.

Disproportionate Share Hospital (DSH) - Ang isang ospital na naglilingkod sa isang mataas na bilang ng mga pasyente na mababa ang kita at tumatanggap ng mga pagbabayad mula sa Sentro para sa Medicaid at mga

Serbisyo sa Medicare upang masakop ang mga gastos ng pagbibigay ng pag-aalaga sa mga hindi nakasegurong mga pasyente.

Mga Serbisyong Karapat-Dapat - Ang mga serbisyong ito na ipinababahagi ng BSHSI at mga pasilidad na karapat-dapat sa ilalim ng pinansiyal na patakaran ng pantulong ay dapat kabilang ang:

- (A) serbisyong pang-emergency na medikal na ipinagkakaloob sa isang setting na pang-emergency room.
- (B) Hindi electibong serbisyong medikal na ipinagkakaloob bilang tugon sa pagbabanta sa buhay na sitwasyon sa isang hindi emergency na tagposa ospital
- (C) Mga serbisyong nangangailangang medikal.

Kalagayang Medikal na Emergency - Ay isang medikal na kondisyon na nagpapakita mismo sa pamamagitan ng talamak na sintomas ng sapat na kalubhaan (kabilang ang malubhang sakit) tulad ng masinop na layperson, na may karaniwang kaalaman sa kalusugan at medisina, maaaring makatwirang inaasahan ang kawalan ng agarang medikal na atensiyon na magresulta sa:

- (A) Malubhang panganib sa kalusugan ng mga indibidwal o, sa kaso ng isang buntis na babae, ang kalusugan ng babae o ang kanyang hindi pa isinisilang na anak;
- (B) Malubhang pagpapahina sa galaw ng katawan; o
- (C) Malubhang abnormalidad ng anumang organo ng katawan o bahagi.

Pinagkakakitaan ng Pamilya - Kabuuang cash o cash na katumbas na kinikita ng o ibinigay sa isang indibidwal. Item na hindi itinuturing bilang kita ay hindi sa cash na benepisyo at pampublikong tulong, tulad ng pagkain at pabahay na pantulong, at tulong pang-edukasyon.

Mga Patnubay Pederal ukol sa Kahirapan - Ang Antas ng Kahirapang Pederal ay ginagamit ng pamahalaag U.S. upang tukuyin ang antas ng kahirapan ng isang pasyente at ang kanyang pamilya para sa mga layunin ng Patakaran na ito. Ito ay batay sa taunang cash na kinikita ng pamilya, sa halip na ang kanyang kabuuang yaman, taunang pagkonsumo o sarili nitong pagtatasa ng kagalingan (APPENDIX B). Ang mga patnubay sa kahirapan ay ina-update taun-taon sa Rehistrong Pederal ng Kagawaran ng Kalusugan at Mga Serbisyong Pantao ng U.S. ang may bisa sa panahon ng naturang pagpapasiya.

Presyong flat - Isang bago matukoy na bayad para sa ilang mga serbisyo sa mga pasyente na pumili na magkaroon ng binabayaran sa pamamagitan ng pasyente sa panahon na ang mga serbisyo ay ginanap.

Tagapanagot - Ang pasyente, caregiver, o entidad na responsable para sa pagbabayad ng isang bayarin sa pangangalaga ng kalusugan.

Puno ng Sambahayan - Ang indibidwal na nakalista sa tax return bilang "Puno ng Sambahayan".

Walang Tirahan - isang indibidwal na walang permanenteng buhay na maaaring mabuhay sa mga lansangan; manatili sa isang taga-ampon, misyon, inabandunang gusali o sasakyan; o sa anumang iba pang mga hindi matatag o hindi permanenteng sitwasyon. Ang isang indibidwal ay maaaring itinuturing na walang-bahay kung ang tao ay "doubled up" sa may isang serye ng mga kaibigan at/o mga kamag-anakan na mas malaki kaysa sa 90 araw.

Mga Miyembro ng Sambahayan ("Mga Umaasa") - Mga Indibidwal na "nakatira" sa sambahayan na inaangkin sa tax return ng Puno ng Sambahayan.

Vendor sa Pagiging Karapat-Dapat Medikal/Nagtatangol para sa Tulong Medikal - vendor sa Pagiging karapat-dapat na kinontrata ng BSHSI upang salain ang mga pasyente para sa mga programa ng pamahalaan at Tulong Pinansyal ng BSHSI.

Mga Serbisyong Nangangailangang Medikal - Mga serbisyong pangangalagang pangkalusugan na kailangan upang maiwasan, masuri, o gamutin ang isang sakit, pinsala, kondisyon, sakit, o sintomas nito at mga tanggap na

pamantayan ng gamot. Sa alinman sa mga pangyayari, kung ang kalagayan ay lumilikha ng hindi masugpong sintomas o epekto, at pagkatapos na ito ay isinasaalang-alang din medikal na kinakailangan upang gamutin.

Mga Serbisyong Hindi Karapat-dapat - Ang mga sumusunod na mga serbisyo ay hindi karapat-dapat para sa tulong pinansyal sa ilalim ng patakarang ito:

- (A) Mga serbisyong binibigay bilang isang resulta ng isang aksidente. Ang mga singil na ito ay napapailalim sa lahat ng legal na mga instrumento na kinakailangan upang matiyak ang pananagutan sa pagbabayad ng ikatlong partido, kahit na ang mga instrumento ay nai-file pagkatapos ng unang pagiging karapat-dapat para sa Programa para sa Tulong Pinansyal ng Pasyente ay na-aprubahan. Kung umiiral ang pagsakop ng ikatlong partido, ang BSHSI ay mangongolekta ng balanse ng utang mula sa ikatlong partidong tagabayad. Kung ang sakop ng ikatlong partido ay hindi umiiral, ang mga pasyente ay maaaring mag-apply para sa pinansiyal na tulong.
- (B) Ang mga pamamaraang elektibong hindi nangangailangan ng medikal katulad ng kosmetiko at pamamaraang flat rate at mga pasyenteng may seguro na piniling huwag gamitin ang kanilang seguro, mga kasangkapang medikal na matibay, home care, at mga preskripsiyong gamot.

### Mga Pangangailangang Regulatoryo

Sa pamamagitan ng pagpapatupad ng patakaran na ito ang BSHSI ay dapat sumunod sa lahat ng iba pang mga pederal, estado, at lokal na mga batas, mga patakaran, at regulasyon na nauukol sa mga gawain na isinasagawa alinsunod sa patakarang ito.

## **PAMAMARAAN**

Ang makatwirang paliwanag para sa mga pamamaraang ito ay ang BSHSI ay proactive na mag- sasala upang makilala ang mga indibidwal at ang kanilang mga miyembro ng pamilya na maaaring maging kuwalipikado para sa pederal, estado o lokal na programa ng seguro sa kalusugan o ang Programa para sa Tulong Pinansyal ng Bon Secours (“FAP”). Ang paglalapat ng patakarang ito sa anumang indibidwal na pasyente ay nababatay sa kasiya-siyang pagkumpleto ang mga aplikasyon para sa pinansiyal na tulong sa lahat ng mga kinakailangang papeles. Anumang mga pasyente na tumangging makumpleto ito ng kasiya-siya ang aplikasyon sa pinansiyal na tulong kabilang ang dokumentong pang-suporta ay hindi karapat-dapat para sa pinansiyal na tulong sa ilalim ng patakarang ito (kung ang pasyente ay nakatanggap ng abiso na kinakailangan ng mga regulasyon sa ilalim ng Seksyon 501(r). Tingnan ang APPENDIX C para sa impormasyon tungkol sa kung paano ang pasyente ay maaaring makakuha ng isang aplikasyon sa pinansiyal na bulong.

Ang BSHSI ay inaasahan ng lahat ng mga pasyente na masala para sa pederal, estado o lokal na programa sa seguro bago ang masala para sa BSHSI FAP. Ang mga pasyente ay inaasahang makikipagtulungan at magkaloob ng angkop at napapanahong impormasyon sa BSHSI upang makakuha ng pinansiyal na tulong. Ang mga indibidwal na may mga pinansiyal na kapasidad na bumili ng seguro sa kalusugan ay hinihikayat na gawin ito, bilang isang paraan ng tiyak na access sa mas malawak na serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan at para sa kanilang mga pangkalahatang mga personal na kalusugan.

Sa ilang mga sitwasyon, ang mga ipinapatupad na batas ng estado ay maaaring magpataw ng mga karagdagan o iba't-ibang mga obligasyon sa mga pasilidad ng ospital sa naturang estado. Ang layunin ng patakarang ito ay upang masiyahan ang parehong Pederal at kinakailangan ng estado ng batas sa ganitong estado. Alinsunod dito, ang ilang mga probisyon ay naaangkop lamang sa ilang mga estado tulad ng nabanggit sa ibaba.

### 1. Saligan sa Pagiging-Karapat-Dapat

Ang pagbibigay ng pinansiyal na tulong ay ibabatay sa isang pang-indibidwal na pagpapasiya ng pinansiyal na pangangailangan at hindi dapat isaalang-alang sa lahi, relihiyon, kulay, kasarian, edad, estado ng kasal, bansang pinagmulan, oryentasyong sekswal, pagkakakilanlang pangkasarian, impormasyong genetiko, katayuan bilang beterano, kapansanan o anumang iba pang katangiang protektado ng batas.

2. Halagang Ipinapataw sa mga Pasyente

Ang FAP ay nagbibigay ng 100% pinansiyal na tulong para sa Serbisyong Karapat-dapat sa hindi nakaseguro at nakasegurong mga pasyente na may taunang kabuuang kita ng pamilya na nasa o mas mababa sa 200% ng kasalukuyang Tagubiling Pederal sa Kahirapan (FPG) na akma taun-taon. Ang BSHSI ay nag-aalok din ng mas mababang presyo sa mga pasyente na ang pamilya ay may taunang kabuuang kita na nasa pagitan ng 201% at 400% ng FPG (APPENDIX D).

3. AGB

Ang isang FAP na karapat-dapat na indibidwal o isang indibidwal na hindi nakaseguro ay hindi sisingilin ng higit pa sa AGB para sa emergency o iba pang mga medikal na kailangang pag-aalaga. Ang BSHSI ay nag-aalok ng pagbawas sa hindi nakasegurong mga pasyente na hindi naging karapat-dapat para sa pinansiyal na tulong. Ang pagbabawas ng halaga na inaalok sa mga indibidwal na ito ay ang AGB. Ang AGB ay akma taun-taon sa merkado at ito ay batay sa pamamaraang look back na gumagamit ng Medicare at komersyal na mga presyo, kabilang ang mga co-payment at deductibles (APPENDIX E).

4. Inaakalang Karapat-Dapat

Ito ay mga pagkakataon kung saan ang isang hindi nakasegurong pasyente ay maaaring mukhang karapat-dapat para sa tulong pinansiyal ngunit ang pasyente ay hindi nakapagbigay ng mga pang-suportang dokumento kinakailangan upang patunayan ang Pagiging karapat-dapat. Sa mga pagkakataong ito tinatayang ang kita ng isang pasyente at/o halaga ng Antas ng Kahirapang Pederal ay maaaring ibinigay sa pamamagitan ng ibang mga pinagkukunan, tulad ng mga ahensya ng kredito, na nais magbigay ng sapat na katibayan upang ipagpatibay na ang mga pasyente ng pinansiyal na tulong. Ang Inaakalang pagiging karapat-dapat ay natutukoy sa isang kaso sa pamamagitan ng kaso na batayan at epektibo lamang para nasabing pagkakataon ng pag-aalaga.

5. Panahon ng Pagiging Karapat-Dapat

Ang mga pasyente ay maaaring mag-apply para sa pinansiyal na tulong hanggang sa 240 na araw pagkatapos ng unang petsa ng pahayag ng paniningil. Kung ang pasyente ay inaprubahan para sa pinansiyal na tulong ang kanilang sakop ay may-bisa para sa 240 na araw bago at 240 na araw pagkaraan ng kanilang mga petsa ng lagda sa aplikasyon. Ang mga pasyente na inaprubahan para sa pinansiyal na tulong na bumalik para sa mga serbisyo sa panahon ng kanilang 240 araw na timeframe ng pag-apruba ay sasalain para sa pederal, estado o lokal na programa ng seguro sa kalusugan sa bawat pagbisita. Ang programa ng pinansiyal na tulong ay BSHSI ay hindi isang seguro.

Parehong mga hindi mamamayan at mga permanenteng residente ay karapat-dapat para sa pinansiyal na tulong. Gayunman, ang mga pasyente sa Estados Unidos na nasa isang Visa ay susuriin para sa pinansiyal na tulong sa isang kaso sa pamamagitan ng kaso na batayan. Kung ang isang pasyente na nasa isang Visa ay naaprubahan para sa pinansiyal na tulong, ang timeframe ng pag-apruba ay tanging para sa batayan ng pag-aalaga, hindi 240 araw bago o pagkaraan ng kanilang mga petsa ng lagda sa aplikasyon. Ang mga pasyente ay kinakailangang magbigay ng isang kopya ng kanilang Visa at anumang seguro, pinansiyal at/o impormasyon ng sponsorship.

6. Mga Lumalahok na Tagapagbigay

Ang ilang mga medikal na kailangan at emergency na pangangalagang serbisyo ay ibinibigay ng hindi tagapagbigay ng BSHSI na hindi empleyado ng BSHBI na maaaring singilin nang hiwalay para sa mga serbisyong medikal at maaaring hindi magkaroon ng pinagtibay na pinansiyal na patakaran ng tulong. Tingnan ang APPENDIX F para sa mga detalye tungkol sa ang buong listahan ng mga tagapagbigay na nagbibigay ng emergency o iba pang mga medikal na kailangan sa pag-aalaga at hindi nag-adopt ng programang pinansiyal ng tulong ng BSHSI.

## **MGA PAMAMARAAN NG PATNUBAY**

Tingnan ang Appendix G para sa mga pamamaraan ng patnubay.

Ang patakarang ito ay sinang-ayunan ng Lupon ng mga Direktor ng BSHSI..

Para sa Pagsingil at mga Koleksyon pakitingnan ang aming Pagsingil at patakaran sa Koleksyon.

## APPENDIX A

### Diskwento ng AGB

Ang karagdagang impormasyon tungkol sa diskwento ng AGB ay makukuha sa [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com) o sa pamamagitan ng pagtawag sa customer service sa (Lokal) 804-342-1500 o (Toll Free) 1-877-342-1500 o (Toll Free) 1-877-342-1500. Para sa customer service sa Rappahannock General Hospital mangyaring tumawag sa 804-435-8529.

APPENDIX B

MGA PAMAMARAAN NG PATNUBAY NG KAHIRAPANG PEDERAL

Ang talahanayan sa ibaba ay batay sa ang 2016 pederal na patnubay ng kahirapan:

# ng mga Miyembro ng Pamilya sa Sambahayan	48 Magkakalapit na mga Estado ng US at D.C.	200% FPL	300% FPL	400% FPL
1	\$11,880	\$23,760	\$35,640	\$47,520
2	\$16,020	\$32,040	\$48,060	\$64,080
3	\$20,160	\$40,320	\$60,480	\$80,640
4	\$24,300	\$48,600	\$72,900	\$97,200
5	\$28,440	\$56,880	\$85,320	\$113,760
6	\$32,580	\$65,160	\$97,740	\$130,320
7	\$36,730	\$73,460	\$110,190	\$146,920
8	\$40,890	\$81,780	\$122,670	\$163,560
Sa bawat karagdagang mga tao	\$4,140	\$8,280	\$12,420	\$16,560

## APPENDIX C

### PAGKUHA NG IMPORMASYON PARA SA TULONG PINANSYAL

Ang mga pasyente ay maaaring makakuha ng isang aplikasyon sa pinansiyal na tulong mula sa [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com), isang tagapagrehistro o tagapayong pang-pinansyal ay matatagpuan sa isa sa aming mga pasilidad ospital, o sa pamamagitan ng pagtawag sa customer service sa (Lokal) 804-342-1500 o (Toll Free) 877-342-1500. Para sa customer service sa Rappahannock General Hospital mangyaring tumawag sa 804-435-8529. Para sa mga pasyente sa Maryland, ang batas ng estado ay nangangailangan ng iba pang mga aplikasyon para sa pinansiyal na tulong upang isampa, na ang nasabing aplikasyon ay maaari ring matagpuan sa URL sa itaas o sa pamamagitan ng pagtawag sa mga numero ng telepono sa itaas.



APPENDIX D

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%	72%	68%
Richmond	100%	83%	79%
South Carolina	100%	88%	84%

## APPENDIX E

### PANGKALAHATANG HALAGA NA SINISINGIL NG MERKADO NG BSHSI

Merkado ng BSHSI	AGB
Baltimore	Tingnan sa Ibaba*
Hampton	25%
Kentucky	25%
Rappahannock	35%
Richmond	25%
South Carolina	20%

#### **Baltimore**

##### **Bon Secours Hospital**

2000 West Baltimore Street | Baltimore, MD 21223

\*Dahil parehong ang batas sa buwis sa Maryland at Pederal na batas sa buwis ay nililimitahan ang halaga na maaaring singilin sa mga pasyente, ang isang FAP na karapat-dapat na indibidwal o isang hindi nakasegurong indibidwal ay hindi sisingilin ng higit pa sa mas mababa sa mga AGB o ang naka-regulasyong singil na itinakda ng mga Serbisyong Pangkalusugan ng Maryland Komisyong para sa Pagsusuri sa Halaga para sa emergency o iba pang mga medikal na kailangan sa pag-aalaga.

#### **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

## APPENDIX F

### Mga Kalahok na Tagapag-bigay

Para sa buong listahan ng mga doktor na nagbibigay ng emergency o iba pang mga medikal na kailangan sa pag-aalaga at na hindi ipinagtibay ang programa ng BSHSI para sa pinansiyal na tulong, mangyaring bisitahin ang [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com).

## APPENDIX G

### MGA PAMAMARAAN NG PATNUBAY

Ang mga alituntuning ito ay ibinigay upang tulungan ang mga tauhan sa pagpapatupad ng layunin ng patakarang ito. Habang ang pagsunod sa mga pamamaraan ng patnubay, ang mga tauhan ay inaasahan na mag-ehersisyo ng paghuhusga sa loob ng kanilang saklaw ng pagsasanay at/o mga responsibilidad sa trabaho.

#### Proseso ng Pagiging Karapat-Dapat

Ang mga sumusunod na proseso ay maaaring gamitin upang matukoy ang pagiging karapat-dapat para sa pinansiyal na tulong:

- (A) Ang isang aplikasyon ay nakumpleto sa pamamagitan ng pasyente o iba pang mga itinalagang kinatawan. Ang layunin ng aplikasyon ay upang i-tala ang mga kinakailangang mga data na kinakailangan upang patunayan ang pagiging karapat-dapat sa tulong pinansiyal ng isang pasyente.
- (B) Panlabas na mga pinagkukunan ng data ay maaaring gamitin upang magbigay ng impormasyon sa kakayahan ng tagapanagot ng isang pasyente o mga pasyente na magbayad (tulad ng credit scoring).
- (C) Ang mga pasyente ay dapat na magkaroon ng isang balanse sa account o naka-iskedyul na serbisyo sa BSHSI bago nag-aapply para sa pinansiyal na tulong. Ang pagiging karapat-dapat ay maaaring tinutukoy sa anumang punto sa panahon ng pag-ikot ng kita.
- (D) Ang mga pasyente na tumatangging lumahok at makipagtulungan sa aming Vendor sa Pagiging Karapat-Dapat sa Medikal ay hindi karapat-dapat para sa pinansiyal na tulong sa ilalim ng patakarang ito. Anumang mga diskwento na ibinigay sa mga pasyente sa labas ng patakarang ito ay susoriin at aaprubahan o tatanggihan sa pamamagitan ng kaso na batayan.
- (E) Ang mga aplikante para sa pinansiyal na tulong ay aabisuhan sa pamamagitan ng koreo kung ang karagdagang impormasyon ay kinakailangan. Ang sulat ay papayuhan ang aplikante upang ibalik ang impormasyon sa loob ng 30 araw mula sa pagtanggap ng sulat. Kung ang hiniling na impormasyon ay hindi natanggap sa loob ng 30 araw mula sa pagtanggap ng sulat ay walang karagdagang aktibidad na magaganap tungkol sa hiling ng aplikante para sa pinansiyal na tulong.
- (F) Ang kahilingan para sa pinansiyal na tulong ay dapat ma-proseso kaagad at ang BSHSI ay dapat na gumawa ng mga makatwirang pagsisikap upang abisuhan ang mga pasyente ng pag-apruba o pagtanggap sa loob ng 60 araw ng pagtanggap ng isang nakumpletong application.
- (G) Para sa Pasilidad ng Maryland lamang: Ang mga Pagtanggap ng mga kahilingan para sa pinansiyal na tulong ay maaaring iapela sa pamamagitan ng pagtawag sa Customer Service sa (Toll Free) 877-342-1500.

#### Pagpapatunay ng Pinagkakakitaan

Ang mga sumusunod na dokumento ay gagamitin upang patunayan ang kita ng kabahayan ng pamilya:

- (A) Nakumpleto mga tax returns para sa sambahayan ng pasyente para sa pinakahuling taon ng kalendaryo.
  - Kung ang pasyente ay nasa sariling empleyo, ang isang kopya ng pahayag ng Financials Business noong nakaraang quarter ng pasyente kasama ang Business Tax Return ng nakaraang taon at Individual Tax return ng pasyente.
- (B) Tatlong pinakabagong pay stubs o isang pahayag mula sa mga tagapag-empleyo.
- (C) Kasalukuyang sulat sa benepisyo sa kawalan ng trabaho na nagpapakita ng pagtanggap ng pagiging karapat-dapat o ang pagiging karapat-dapat at halaga na natanggap.
- (D) Kasalukuyang sulat ng Social Security o kumpletong pahayag ng banko para sa direktang deposito ng Social Security.
- (E) Kasalukuyang pahayag ng pensyon.
- (F) Sulat na SNAP.
- (G) Dokumentong iniutos ng Korte o sulat mula sa mga di-nangangalagang magulang na nagsasaad ng halaga ng suporta sa bata na natanggap.
- (H) Kasunduan sa pag-upa o dokumentasyon na nagpapatunay ng kabuuang kita sa pag-upa

- (I) Documentation na naglilista ng mga halaga ng anumang Stocks, Bonds, mga CD o anumang karagdagang mga ari-arian nasa pag-mamay-ari ng mga pasyente.
- (J) Kumpletong kopya ng anumang kasalukuyang checking, savings, o mga account sa money market.

Bagaman ang patunay ng kita ay hiniling para sa pagsasaalang-alang ng Programa para sa Tulong Pinansyal ng Pasyente ilang Sistemang Lokal ng DSH regulasyon ay maaaring mangailangan ng patunay ng kita. Ang ganitong mga regulasyon ay gagampanan sa isang case-by-case na batayan upang matiyak ang pagsunod sa programa ng mga Sistemang Lokal ng DSH.

#### Pinapalagay na Pagpapatunay ng Pagiging Karapat-Dapat

Tulad ng ipinapakita ng impormasyon na ibinigay sa pamamagitan ng pasyente o kung hindi man nakuha sa pamamagitan BSHSI, ang isang pasyente ay maaaring ituring na maging karapat-dapat para sa 100% na pinansiyal na tulong, nang hindi na kinakailangang pang makumpleto ang isang aplikasyon sa pinansiyal na tulong, sa ilalim ng mga sumusunod na pangyayari:

- (A) Pagkawalang Tirahan.
- (B) Ang mga pasyente ay sinangguni sa pamamagitan ng National Association of Free Clinics.
- (C) Partisipasyon sa mga programa na Pang-Kababaihan, Kamusmusan at Kabataan (WIC).
- (D) Karapat-Dapat para sa Food Stamp (SNAP).
- (E) Karapat-Dapat para sa iba pang programang tulong ng estado o lokal na na programang pantulong (halimbawa., Medicaid Spend Down).
- (F) Ang pasyente ay namatay na may isang FPL ng 200% o mas mababa at may isang hindi kilalang estado.
- (G) Ang pasyente ay may natitirang mga account bago ang pagkakaalis sa Kabanatang 7 Bankarota at ang kanilang FPL ay mas mababa sa 200%.
- (H) Iba pang mga makabuluhang mga hadlang ay naroroon na humahadlang sa kakayahan ng isang pasyente na magbayad.

#### Komunikasyon para sa Programang Tulong Pinansyal ng Pasyente

Ang BSHSI ay tutupad ng makatuwirang aksyon upang matiyak na ang impormasyon tungkol sa aming programa at ang kanyang magagamit ay malinaw na naipahayag at ginawang malawak para magamit sa publiko. Ang indibidwal ay maaaring makakuha ng isang kopya ng aming Aplikasyon sa Tulong Pinansyal at Patakaran sa [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com). Ang BSHSI ay nagbibigay rin ng website address sa sinumang indibidwal na maaaring magtanong. Ang mga indibidwal ay maaari ring makakuha at tumanggap ng tulong sa pagkumpleto ng Aplikasyon sa Tulong Pinansyal mula sa alinman sa aming mga lugar ng rehistrasyon, tagapayong pinansyal, o mga tanggapan ng kahera. Ang mga pinansiyal na tagapayo o opisina ng kahera ay matatagpuan sa loob ng lugar ng rehistrasyon ng mga pasyente. Ang mga indibidwal ay maaaring tumigil sa harap ng alinman sa aming mga mesa ng impormasyon na matatagpuan sa loob ng bawat ospital upang humingi ng tulong sa paghahanap ng mga pinansiyal na tagapayo o opisina ng kahera. Ang mga indibidwal ay maaaring makakuha ng isang libreng kopya sa pamamagitan ng koreo sa aming Aplikasyon sa Tulong Pinansyal at Patakaran sa pamamagitan ng pagtawag sa aming departamento ng customer service sa (Lokal) 804-342-1500 o (Toll Free) 877-342-1500. Para sa customer service sa Rappahannock General Hospital Mangyaring tumawag sa 804-435-8529.

#### Paniningil at mga Koleksyon

Para sa mga pamamaraang ng aming Paniningil at mga Koleksyon mangyaring tingnan ang aming Patakaran sa Paniningil at mga Koleksyon. Ang patakarang ito ay binabalangkas pamamaraan ng BSHSI at ang pambihirang pagkilos sa koleksyon na maaari nitong gawin sa kaganapan ng hindi pagbabayad. Ang mga indibidwal ay maaaring makakuha ng isang kopya ng aming Patakaran sa Paniningil at mga Koleksyon sa [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com). Ang mga indibidwal ay maaari ring makakuha ng isang libreng kopya ng patakarang ito mula sa alinman sa aming mga lugar ng rehistrasyon, tagapayong pinansyal, o mga tanggapan ng kahera. Ang mga pinansiyal na tagapayo o opisina ng kahera ay matatagpuan sa loob ng lugar ng

rehistrayon ng pasyente. Ang indibidwal ay maaaring tumigil sa harap ng anuman sa aming mga mesa ng impormasyon na matatagpuan sa loob ng bawat ospital upang humingi ng tulong sa paghahanap ng mga pinansiyal na tagapayo o tanggapan ng kahera. Ang indibidwal ay maaaring makakuha ng isang libreng kopya sa pamamagitan ng koreo sa aming Patakaran sa Paniningil at mga Koleksyon sa pamamagitan ng pagtawag sa aming departamento ng customer service sa (Lokal) 804-342-1500 o (Toll Free) 877-342-1500. Para sa customer service sa Rappahannock General Hospital mangyaring tumawag sa 804-435-8529.

Para sa Pasilidad ng Ospital ng Maryland lamang: Bilang karagdagan sa mga pamamaraan sa itaas at mga kinakailangan, ang ilang mga karagdagang mga pamamaraan ay mag-aapply sa mga pasyente na naghahanap ng paggamot sa pasilidad ng ospital ng BSHSI Maryland.

- Ang mga pasyente ay dapat pasabihan sa isang "hospital information sheet" ang impormasyon na nakalagay sa itaas pati na rin ang: (1) tagubilin sa kung paano mag-apply para sa Programang Tulong Pinansyal sa Ospital ng Maryland at anumang iba pang mga programa na maaaring makatulong sa bayaran ng singil; (2) impormasyon sa pakikipag-ugnayan sa Programang Tulong Pinansyal sa Ospital ng Maryland; at (3) isang ipinahiwatig na pahayag, kung saan naaangkop, na ang singil ng manggagamot ay hindi kasama sa mga bayarin sa ospital at sisingilin nang hiwalay. Itong hospital information sheet ay dapat na ibinigay sa mga pasyente (a) bago palabasin; (b) ng may bayarin sa ospital; at (c) sa kahilingan.