



<b>Paksa: Providence Financial Assistance (Charity Care) Policy – California o Patakaran sa Tulong Pinansyal ng Providence (Pangangalaga sa Kawanggawa) – California</b>	<b>Policy Number o Numero ng Patakaran:</b> PSJH RCM 002 CA	
<b>Kagawaran:</b> Revenue Cycle Management	<input type="checkbox"/> Bago <input checked="" type="checkbox"/> Binago <input type="checkbox"/> Sinuri	<b>Petsa:</b> 2/16/2023
<b>Executive Sponsor:</b> SVP Chief Revenue Cycle Officer	<b>May-ari ng Patakaran:</b> Executive Director ng Financial Counseling	
<b>Inaprubahan ni:</b> SVP Chief Revenue Cycle Officer	<b>Petsa ng Implementasyon:</b> 4/01/2023	

Ang Providence ay isang Catholic o Katolikong not-for-profit na organisasyon sa pangangalagang pangkalusugan na ginagabayan ng isang pangako sa kanyang Misyong na paglingkuran ang lahat, lalo na ang mga mahihirap at mahihina, sa pamamagitan ng kanyang Mga Pangunahing Pagpapahalaga ng pakikiramay, dignidad, katarungan, kahusayan, at integridad, at ng paniniwala na ang pangangalaga sa kalusugan ay isang karapatang pantao. Ito ay isang pilosopiya at kasanayan ng bawat ospital ng Providence na ang mga umuusbong at medikal na kinakailangang serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan ay madaling makukuha sa mga nasa komunidad na aming pinaglilingkuran, anuman ang kanilang kakayahang magbayad.

#### **SAKLAW:**

Nalalapat ang patakarang ito sa lahat ng mga ospital ng Providence sa estado ng California (maliban sa Ospital ng Healdsburg), at sa lahat ng mga serbisyong pang-emerhensiya, mabilisan at iba pang kinakailangang medikal na ibinigay ng mga ospital ng Providence sa California maliban sa pang-eksperimento o investigative na pangangalaga). Ang isang listahan ng mga ospital ng Providence na sakop ng patakarang ito ay makikita sa Exhibit A Covered Facilities List. Kapag ginamit namin ang salitang "ospital" sa patakarang ito, ito ay tumutukoy sa saklaw ng mga pasilidad na inilarawan sa Exhibit A.

Ang patakarang ito ay dapat bigyang-kahulugan sa paraang naaayon sa Seksyon 501(r) ng Internal Revenue Code ng 1986, bilang binago, at, patungkol sa Mga Ospital ng Providence sa California, ang Mga Patakaran sa Patas na Pagpepresyo ng Ospital na nakabalangkas sa Kodigo sa Kalusugan at Kaligtasan ng California ( Mga Seksyon 127400-127446). Kung sakaling magkaroon ng salungatan sa pagitan ng mga probisyon ng naturang mga batas at sa patakarang ito, ang mga naturang batas ay dapat magkokontrol.

#### **LAYUNIN:**

Ang layunin ng patakarang ito ay upang tiyakin ang isang patas, walang diskriminasyon, epektibo, at pare-parehong paraan para sa pagkakaloob ng tulong pinansyal (pangangalaga na kawanggawa) sa mga karapat-dapat na indibidwal na hindi kayang magbayad ng buo o bahagi para sa medikal na kinakailangang emergency at iba pang mga serbisyo sa ospital. na ibinigay ng mga ospital ng Providence.

Layunin ng patakarang ito na sumunod sa lahat ng pederal, estado, at lokal na batas. Ang



patakarang ito at ang mga programa sa tulong pinansyal dito ay bumubuo ng opisyal na Financial Assistance Policy o Patakaran sa Tulong Pinansyal (FAP) at Patakaran sa Emergency na Pangangalagang Medikal para sa bawat ospital na pagmamay-ari, inupahan, o pinapatakbo ng Providence.

### **Mga Responsableng Tao :**

Revenue Cycle departments. Bilang karagdagan, ang lahat ng naaangkop na kawani na gumaganap ng mga tungkulin na may kaugnayan sa pagpaparehistro, admisyon, pagpapayo sa pananalapi, at suporta sa customer ay makakatanggap ng regular na pagsasanay sa patakarang ito.

### **PATAKARAN:**

Ang Providence ay magbibigay ng libre o may diskwentong serbisyo sa ospital sa mga kwalipikadong mababang kita, hindi nakaseguro at mga pasyenteng kulang sa insurance, at mga pasyenteng may mataas na gastusin sa medikal na nasa o mas mababa sa 400% ng FPL, kapag ang kakayahang magbayad para sa mga serbisyo ay isang hadlang sa pag-access sa kinakailangang medikal na emergency at iba pang pangangalaga sa ospital at walang natukoy na alternatibong mapagkukunan ng coverage. Dapat matugunan ng mga pasyente ang mga kinakailangan sa pagiging karapat-dapat na inilarawan sa patakarang ito upang maging kwalipikado.

Ang mga ospital ng Providence na may mga dedikadong departamentong pang-emergency ay magkakaloob, nang walang diskriminasyon, ng pangangalaga sa mga kondisyong medikal na pang-emergency (sa loob ng pagkakahulugan ng Emergency Medical Treatment and Labor Act) na naaayon sa mga magagamit na kakayahan, hindi alintana kung ang isang indibidwal ay karapat-dapat para sa tulong pinansyal.

Hindi magtatangi ang Providence batay sa edad, lahi, kulay, paniniwala, etnisidad, relihiyon, bansang pinagmulan, katayuan sa pag-aasawa, kasarian, oryentasyong sekswal, pagkakakilanlan o pagpapahayag ng kasarian, kapansanan, katayuang beterano o militar, o anumang iba pang batayan na ipinagbabawal ng pederal, estado, o lokal na batas kapag gumagawa ng mga pagpapasiya ng tulong pinansyal.

Ang mga ospital ng Providence na may nakatalagang mga departamentong pang-emergency ay magkakaloob ng mga eksaminasyong pang-emerhensiyang medikal na screening at nagpapatatag na paggamot o magre-refer at maglilipat ng isang indibidwal kung naaangkop ang naturang paglipat alinsunod sa 42 C.F.R. 482.55. Ipinagbabawal ng Providence ang anumang mga aksyon, kasanayan sa admisyon, o mga patakaran na maghihikayat sa mga indibidwal na humingi ng emerhensiyang pangangalagang medikal, tulad ng pagpapahintulot sa mga aktibidad sa pangongolekta ng pag-utang na nakakasagabal sa pagbibigay ng emerhensiyang pangangalagang medikal.

**Listahan ng mga Propesyonal na napapailalim sa Providence FAP:** Ang bawat ospital ng Providence ay partikular na tutukuyin ang isang listahan ng mga doktor, grupong medikal, o iba pang mga propesyonal na nagbibigay ng mga serbisyo na nasa at hindi sakop ng patakarang ito. Ang mga doktor sa emergency room na nagbibigay ng mga serbisyong medikal na pang-emergency sa mga pasyente sa mga ospital ng Providence California, ay inaatas ng batas ng California na magbigay ng mga diskwento sa mga pasyenteng hindi nakaseguro o mga pasyente na may mataas na gastos sa medikal (tulad ng tinukoy ng Mga Patakaran sa Patas na Pagpepresyo ng Ospital na



nakabalangkas sa Kodigo sa Kalusugan at Kaligtasan ng California ( Mga Seksyon 127400-127446)) na nasa o mas mababa sa 400% ng Federal Poverty Level (FPL). Ibibigay ng bawat ospital ng Providence ang listahang ito sa sinumang pasyente na humiling ng kopya. Ang listahan ng provider ay matatagpuan din online sa mga website ng Providence: [www.providence.org/obp](http://www.providence.org/obp).

**Mga Kinakailangan sa Kwalipikasyon sa Tulong Pinansyal:** Available ang tulong pampinansyal sa parehong hindi nakaseguro at nakaseguro na mga pasyente at guarantor kung saan ang naturang tulong ay naaayon sa patakarang ito at mga batas ng pederal at estado na namamahala sa mga pinahihintulutang benepisyo sa mga pasyente. Ang mga ospital ng Providence ay gagawa ng makatwirang pagsisikap upang matukoy ang pagkakaroon o kawalan ng pagkakasakop ng third-party na maaaring available, sa kabuuan o bahagi, para sa pangangalagang ibinibigay ng mga ospital ng Providence, bago magdirekta ng anumang pagsisikap sa pagkolekta mula sa pasyente. Ang mga pasyenteng hindi nakaseguro ay maaaring makatanggap ng diskwento na hindi nakaseguro. Ang mga karapat-dapat na balanse sa tulong pinansyal ay kinabibilangan ngunit hindi limitado sa mga sumusunod: self pay, mga singil para sa mga pasyenteng may coverage mula sa isang entity na walang relasyon sa kontrata, coinsurance, deductible, at mga halaga ng copayment na nauugnay sa mga nakasegurong pasyente. Ang mga halaga ng deductible o maibabawas at coinsurance na pag-claim bilang hindi mainam na pag-utang ng Medicare ay hindi isasama sa pag-uulat ng pangangalaga sa kawanggawa.

Ang mga pasyenteng naghahanap ng tulong pinansyal ay dapat kumpletuhin ang karaniwang Providence Financial Assistance Application at ang pagiging karapat-dapat ay ibabatay sa pinansyal na pangangailangan sa oras na iyon o sa anumang oras na ang Providence ay tumanggap ng impormasyon tungkol sa kinikita ng isang pasyente o ng kanilang guarantor na maaaring magpahiwatig ng pangangailangang pinansyal. Ang mga makatwirang pagsisikap ay gagawin upang ipabatid at ipaalam sa mga pasyente ang pagkakaroon ng tulong pinansyal sa pamamagitan ng pagbibigay ng impormasyon sa panahon ng admisyon at paglabas, sa billing statement ng pasyente, sa mga lugar ng pagsingil na naa-access ng pasyente, sa website ng ospital ng Providence, sa pamamagitan ng oral na abiso sa panahon ng mga talakayan sa pagbabayad, pati na rin tulad ng mga signage sa mga lugar ng inpatient at outpatient, kabilang ang mga lugar kung saan pinapapasok o nakarehistro ang mga pasyente at sa emergency department. Bilang karagdagan, aabisuhan ng Providence ang mga pasyente na may mga organisasyong makakatulong sa pasyente na maunawaan ang proseso ng pagsingil at pagbabayad, pati na rin ang impormasyon tungkol sa ipinapalagay na pagiging karapat-dapat para sa tulong pinansyal, at isasama ng Providence ang internet address para sa mga organisasyong ito sa mga nakagawiang admission form na ipinakita nito. sa mga pasyente. Pananatilihin ng Providence ang impormasyong ginamit upang matukoy ang pagiging karapat-dapat alinsunod sa mga patakaran nito sa pag-record.

**Pag-aapply para sa Tulong Pinansyal:** Ang mga pasyente o guarantor ay maaaring humiling at magsumite ng Aplikasyon para sa Tulong Pinansyal, na walang bayad at makukuha sa ministeryo ng Providence o sa pamamagitan ng mga sumusunod na paraan: pagpapayo sa mga kawani ng serbisyo sa pananalapi ng pasyente sa o bago ang oras ng paglabas na ang tulong ay hiniling at isinumite nang kumpleto. dokumentasyon; sa pamamagitan ng koreo, o sa pamamagitan ng pagbisita sa [www.providence.org/obp](http://www.providence.org/obp), pag-download at pagsusumite ng nakumpletong aplikasyon kasama ang dokumentasyon. Ang isang taong nag-a-apply para sa pinansiyal na tulong ay bibigyan ng isang paunang pagsusuri, na magsasama ng pagsusuri kung nagawa na ang lahat ng pasyente o hindi karapat-dapat para sa anumang mga mapagkukunan ng pagbabayad ng third-party at kung



matutugunan nila ang pamantayan para sa pangangalaga sa kawanggawa.

Ang bawat ospital ng Providence ay dapat gumawa ng mga itinalagang tauhan na available upang tulungan ang mga pasyente sa pagkumpleto ng Aplikasyon ng Tulong Pinansyal at pagtukoy ng pagiging karapat-dapat para sa tulong pinansyal ng Providence o tulong pinansyal mula sa mga programa ng insurance na pinondohan ng gobyerno, kung naaangkop. Ang mga serbisyo ng interpretasyon ay magagamit upang matugunan ang anumang mga katanungan o alalahanin at upang tumulong sa pagkumpleto ng Aplikasyon ng Tulong Pinansyal.

Ang isang pasyente o guarantor na maaaring maging karapat-dapat na mag-apply para sa pinansiyal na tulong ay maaaring magbigay ng sapat na dokumentasyon sa Providence upang suportahan ang pagpapasiya ng pagiging karapat-dapat anumang oras kapag nalaman na ang kinikita ng isang partido ay mas mababa sa minimum na FPL ayon sa nauugnay na mga regulasyon ng Pederal at Estado. Sususpindihin ng Providence ang anumang aktibidad sa pagkolekta habang nakabinbin ang isang paunang pagpapasiya ng pagiging karapat-dapat para sa tulong pinansyal, sa kondisyon na ang pasyente o ang kanilang guarantor ay nakikipagtulungan sa mga makatwirang pagsisikap ng Providence na maabot ang isang paunang pagpapasiya.

Kinikilala ng Providence na ang pagpapasiya ng pagiging karapat-dapat ng tulong pinansyal o diskwento ay maaaring gawin anumang oras kapag nalaman na ang kinikita ng isang partido ay mas mababa sa 400% ng pederal na pamantayan sa kahirapan, na iniakma para sa laki ng pamilya. Bilang karagdagan, maaaring piliin ng Providence na magbigay ng tulong pinansyal batay lamang sa isang paunang pagpapasiya ng katayuan ng isang pasyente bilang isang indigent o dukha na tao. Sa mga pagkakataong ito, maaaring hindi kailanganin ang dokumentasyon.

**Indibidwal na Sitwasyon sa Pinansyal:** Gagamitin ang kinikita, ilang mga asset, at gastos ng pasyente sa pagtatasa ng indibidwal na sitwasyong pinansyal ng pasyente. Isasaalang-alang at kokolektahin ng Providence ang impormasyon na may kaugnayan sa mga asset ayon sa kinakailangan ng Centers for Medicare and Medicaid Services (CMS) para sa pag-uulat ng gastos sa Medicare. Ang mga asset na isinasaalang-alang kapag gumagawa ng pagpapasiya ng pagiging karapat-dapat para sa tulong pinansyal ay hindi dapat kasama ang: (A) para sa isang indibidwal, ang unang \$100,000 ng mga asset ng pera ng isang pasyente, at 50% ng mga asset ng pera ng isang pasyente sa unang \$100,000; (B) para sa isang pamilyang may dalawa o higit pa, ang unang \$100,000 ng mga pera ng pamilya, at 50% ng mga pera ng pamilya sa unang \$100,000; (C) anumang equity sa isang pangunahing paninirahan; (D) mga plano sa pagreretiro o ipinagpaliban na kompensasyon na kwalipikado sa ilalim ng Internal Revenue Code o mga plano sa hindi kwalipikadong ipinagpaliban na kabayaran; (E) isang de-motor na sasakyan at isang pangalawang de-motor na sasakyan kung ito ay kinakailangan para sa trabaho o mga medikal na layunin; (F) anumang prepaid na kontrata ng burial o burial plot; at (G) anumang patakarang sa seguro sa buhay na may halagang \$10,000 o mas mababa. Ang halaga ng anumang asset na may multa para sa maagang pag-withdraw ay ang halaga ng asset pagkatapos mabayaran ang multa. Ang mga kahilingan ng impormasyon mula sa Providence sa responsableng partido upang i-verify ang mga asset ay magiging limitado sa makatwirang kinakailangan at mading makuha upang matukoy ang pagkakaroon, kakayahang magamit, at halaga ng mga ari-arian ng isang tao at hindi gagamitin upang pigilan ang aplikasyon para sa libre o may diskwentong pangangalaga. Hindi hihilingin ang mga duplicate na paraan ng pag-verify. Isang kasalukuyang account statement lang ang kakailanganin para ma-verify ang mga monetary asset. Kung walang makukuhang dokumentasyon,



aasa lamang ang Providence sa isang nakasulat at nilagdaang pahayag mula sa responsableng partido. Ang anumang impormasyon ng asset na nakuha ng ospital sa pagsusuri ng isang pasyente para sa pangangalaga sa kawanggawa ay hindi gagamitin para sa mga aktibidad sa pagkolekta.

**Mga Kwalipikasyon sa Kinikita:** Ang pamantayan sa kinikita, batay sa FPL, ay maaaring gamitin upang matukoy ang pagiging karapat-dapat para sa libre o may diskwentong pangangalaga. Pakitingnan ang Exhibit B para sa mga detalye.

**Mga Determinasyon at Pag-aaprubang:** Makakatanggap ang mga pasyente ng abiso ng pagpapasiya ng pagiging karapat-dapat sa FAP sa loob ng 30 araw mula sa pagsusumite ng nakumpletong Aplikasyon para sa Tulong Pinansyal at kinakailangang dokumentasyon. Anumang pagpapasiya ng hindi pagiging karapat-dapat ay magsasama ng paliwanag ng batayan para sa pagtanggig. Sa sandaling matanggap ang isang aplikasyon, ang mga pambihirang pagsisikap sa pagkolekta ay ihihintay hanggang sa maipadala ang isang nakasulat na pagpapasiya ng pagiging karapat-dapat sa pasyente. Ang ospital ay hindi gagawa ng pagpapasiya ng pagiging karapat-dapat para sa tulong batay sa impormasyong pinaniniwalaan ng ospital na hindi tama o hindi mapagkakatiwalaan.

**Resolusyon sa Hindi pagkakaunawaan:** Maaaring mag-apela ang pasyente sa pagpapasiya ng hindi pagiging kwalipikado para sa tulong pinansyal sa pamamagitan ng pagbibigay ng may-kaugnayang karagdagang dokumentasyon sa Providence sa loob ng 30 araw pagkatapos matanggap ang paunawa ng pagtanggig. Maaaring kailanganin na ang pasyente na magbigay ng may-kaugnayang karagdagang dokumentasyon bilang suporta sa kanilang apela. Sususpindihin ng Providence ang anumang aktibidad sa pagkolekta habang nakabinbin ang pagsusuri sa apela. Ang lahat ng apela ay susuriin at kung ang pagsusuri ay magpapatibay sa pagtanggig, ang nakasulat na abiso ay ipapadala sa guarantor at Kagawaran ng Kalusugan ng Estado, kung saan kinakailangan, at alinsunod sa batas. Ang huling proseso ng apela ay magtatapos sa loob ng 10 araw pagkatapos matanggap ng Providence ang pagtanggig. Maaaring magpadala ng apela sa Providence Regional Business Office, P.O. Box 3268, Portland, OR 97208-3395.

**Presumptive Charity:** Maaaring aprubahan ng Providence ang isang pasyente para sa isang pagsasaayos ng kawanggawa sa kanilang balanse sa account sa pamamagitan ng paraan maliban sa isang buong Aplikasyon ng Tulong Pinansyal. Ang mga naturang pagpapasiya ay gagawin sa isang pansamantala na batayan gamit ang isang kinikilalang industriya na kagamitan sa pagtatasa ng pananalapi na sinusuri ang kakayahang magbayad batay sa magagamit ng publiko sa pananalapi o iba pang mga record, kabilang ngunit hindi limitado sa kinikita ng sambahayan, laki ng sambahayan, at kasaysayan ng kredito at pagbabayad.

**Iba pang mga Espesyal na Kalagayan:** Mga pasyente na karapat-dapat para sa mga programang kwalipikado sa FPL tulad ng Medicaid, Medi-Cal, at iba pang mga programa ng tulong sa mababang kita na itinataguyod ng pamahalaan, ay maaari ring maging karapat-dapat para sa tulong pinansyal. Ang mga balanse sa account ng pasyente na nagreresulta mula sa mga singil na hindi nababayaran ng Medicaid, Medi-Cal o iba pang mga programa ng tulong na may mababang kita na itinataguyod ng gobyerno ay maaaring maging karapat-dapat para sa buo o bahagyang write-off sa kawanggawa, kabilang ang ngunit hindi limitado sa mga hindi maibabalik na singil para sa mga serbisyong medikal na kinakailangan na nauugnay sa mga sumusunod:

- Tinanggihan ang pananatili sa inpatient
- Tinanggihan ang mga araw ng pangangalaga sa inpatient
- Mga serbisyong hindi saklaw
- Mga pagtanggap Treatment Authorization Request (TAR)
- Mga pagtanggap dahil sa saklaw na may restriksyon

**Mga Gastos sa Medikal na Sakuna:** Ang Providence, sa pagpapasya nito, ay maaaring magbigay ng kawanggawa kung sakaling magkaroon ng isang malaking gastos ng sakunang medikal. Ang mga pasyenteng ito ay pamamahalaan sa isang indibidwal na batayan.

**Mga Panahon ng Emergency:** Ang tulong pinansyal ay maaaring makuha sa pagpapasya ng Providence sa panahon ng isang pambansa o pang-estado na emerhensiya, na independyente sa tulong para sa mga gastusin sa sakuna.

**Mga Limitasyon sa Singilin para sa lahat ng Pasyenteng Kwalipikado para sa Tulong Pinansyal:** Walang pasyente na kuwalipikado para sa alinman sa mga nabanggit na kategorya ng tulong ang personal na mananagot para sa higit sa porsiyento ng Amounts Generally Billed (AGB) ng mga gross charge, gaya ng tinukoy sa ibaba.

**Makatwirang Plano ng Pagbabayad:** Sa sandaling maaprubahan ang isang pasyente para sa bahagyang tulong pinansyal, ngunit mayroon pa ring balanseng dapat bayaran, makikipag-negosasyon ang Providence sa isang pagsasaayos ng plano sa pagbabayad. Ang makatwirang plano sa pagbabayad ay dapat na binubuo ng mga buwanang pagbabayad (na walang interes o huling pagbabayad) na hindi hihigit sa 10 porsiyento ng buwanang kita ng pasyente o pamilya, hindi kasama ang mga pagbabawas para sa Mahahalagang Gastos sa Pamumuhay na inilista ng pasyente sa kanilang aplikasyon sa tulong pinansyal. Ang mga plano sa pagbabayad ay walang interes. Ang mga timeline ng mga plano sa pagbabayad ay palalawigin para sa mga pasyenteng may nakabinbing apela ng pagkakasakop.

**Pagsingil at Mga Koleksyon:** Anumang hindi nabayarang balanse na inutang ng mga pasyente o guarantor pagkatapos ng aplikasyon ng mga available na diskwento, kung mayroon man, ay maaaring i-refer sa koleksyon. Ang Providence ay magbibigay, o mag-aatas sa anumang mga ahensya ng pagkolekta ng ikatlong partido na magbigay, ng nakasulat na paunawa na kinakailangan sa ilalim ng HSC § 127430 tungkol sa mga karapatan ng pasyente sa ilalim ng Fair Debt Collection Practices Act bago ang mga aktibidad sa pangongolekta. Ang mga pagsisikap sa pagkolekta sa mga hindi nabayarang balanse ay titigil habang nakabinbin ang huling pagpapasiya ng pagiging karapat-dapat sa FAP. Ang mga pagsisikap sa pagkolekta sa mga hindi nabayarang balanse ay titigil habang nakabinbin ang huling pagpapasiya ng pagiging karapat-dapat sa FAP. Ang





Providence ay hindi gumaganap, nagpapahintulot, o pinapayagan ang mga ahensya ng koleksyon na magsagawa ng anumang hindi pangkaraniwang mga aksyon sa pagkolekta. Para sa impormasyon sa mga kasanayan sa pagsingil at pagkolekta ng Providence para sa mga halagang dapat bayaran ng mga pasyente, pakitingnan ang patakaran ng ospital ng Providence, na available nang walang bayad sa bawat registration desk ng Providence hospital, o sa:

[www.providence.org/obp](http://www.providence.org/obp).

**Mga Refund ng Pasyente:** Kung sakaling ang isang pasyente o guarantor ay nagbayad para sa mga serbisyo at pagkatapos ay napagpasyahan na maging karapat-dapat para sa libre o may diskwentong pangangalaga, anumang mga pagbabayad na ginawa kaugnay sa mga serbisyong iyon sa panahon ng panahon na karapat-dapat sa FAP na lumampas sa obligasyon sa pagbabayad ay ire-refund , alinsunod sa mga regulasyon ng estado.

**Taunang Pagsusuri:** Ang Patakaran sa Tulong Pinansyal (Pangangalaga sa Kawanggawa) ng Providence na ito ay susuriin taun-taon ng itinalagang pamunuan ng Revenue Cycle.

**MGA EKSEPSYON:**

Tingnan ang Saklaw sa itaas.

**MGA DEPINISYON:**

Para sa mga layunin ng patakarang ito ang mga sumusunod na depinisyon at kinakailangan ay nalalapat:

1. Federal Poverty Level (FPL): Ang ibig sabihin ng FPL ay ang mga alituntunin sa kahirapan na pana-panahong ina-update sa Federal Register ng United States Department of Health and Human Services.
2. Amounts Generally Billed (AGB): Ang mga halagang karaniwang sinisingil para sa emerhensiya at iba pang medikal na kinakailangang pangangalaga sa mga pasyente upang magkaroon ng health insurance ay tinutukoy sa patakaran bilang AGB. Ang Providence Southern California at Providence Northern California maliban sa Healdsburg ay gumagamit ng look-back na AGB na tinutukoy sa pamamagitan ng pagpaparami ng mga kabuuang singil ng ospital para sa anumang emergency o medikal na kinakailangang pangangalaga sa isang nakapirming porsyento na batay sa mga pag-claim na pinapayagan sa ilalim ng Medicare o Medi-Cal, alinman ang mahigit. Ang mga sheet ng impormasyon na nagdedetalye sa mga porsyento ng AGB na ginagamit ng bawat ospital ng Providence, at kung paano sila kinakalkula, ay maaaring makuha sa pamamagitan ng pagbisita sa sumusunod na website: [www.providence.org/obp](http://www.providence.org/obp) o sa pamamagitan ng pagtawag sa 1-866-747-2455 para humiling ng kopya.
3. Extraordinary Collection Action (ECA): Ang mga ECA ay tinutukoy bilang mga aksyong iyon na nangangailangan ng legal o hudisyal na proseso, kabilang ang pagbebenta ng utang sa ibang partido o pag-uulat ng hindi mainam na impormasyon sa mga ahensya ng kredito o kawanihan. Ang mga aksyon na nangangailangan ng legal o hudisyal na proseso para sa layuning ito ay may kasamang lien; foreclosure sa real property; attachment o pag-agaw ng isang bank account o iba pang personal na ari-arian; pagsisimula ng isang aksyong sibil laban sa isang indibidwal; mga aksyon na nagdudulot ng pag-aresto sa isang indibidwal; mga aksyon na nagiging sanhi ng isang indibidwal na sumailalim sa body attachment; at garnishment sa sahod.
4. Mataas na Gastos sa Medikal: Ang matataas na gastos sa medikal ay yaong tinukoy ng Mga Patakaran sa Patas na Pagpepresyo ng Ospital - Kodigo sa Kalusugan at Kaligtasan ng California (Mga Seksyon 127400-127446), na: (1) taunang out-of-pocket na mga gastos na natamo ng indibidwal sa Providence hospital na lumampas sa 10 porsiyento ng kita ng pamilya ng pasyente sa naunang 12 buwan, (2) taunang out-of-pocket na gastos na lumampas sa 10 porsiyento ng kita ng pamilya ng pasyente, kung ang pasyente ay nagbibigay ng dokumentasyon ng mga gastusin sa medikal ng pasyente na binayaran ng pasyente o ng pamilya ng pasyente sa naunang 12 buwan, o (3) isang mas mababang antas na tinutukoy ng ospital ng Providence alinsunod sa patakaran sa pangangalaga ng kawanggawa ng ospital ng Providence.

**MGA SANGGUNIAN:**

<i>Internal Revenue Code Section 501(r); 26 C.F.R. 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)</i>
<i>California Health and Safety Codes section 127000 -127446</i>
<i>Emergency Medical Treatment at Labor Act (EMTALA), 42 U.S.C. 1395dd 42 C.F.R. 482.55 at 413.89</i>
<i>American Hospital Associations Charity Guidelines o Mga Alituntunin sa Kawanggawa ng Mga Asosasyon ng Ospital ng Amerika</i>
<i>California Hospital Association Charity Guidelines o Mga Alituntunin sa Kawanggawa ng Asosasyon ng Ospital ng California</i>
<i>California Alliance on Catholic Healthcare Charitable Services Guidelines o</i>





*Mga Alituntunin sa Alyansang Katoliko sa Katolikong mga Pangangalaga sa Kalusugan*

*Pagtalima ng Providence sa Mga Alituntunin na Hindi Nakaseguro*

*Provider Reimbursement Manual, Part I, Kabanata 3, Section 312*



**Exhibit A – Listahan ng Mga Saklaw na Pasilidad**

Para sa kalinawan, ang patakarang ito ay nalalapat din sa lahat ng sakop na pasilidad na inpatient at outpatient na mga departamento at klinika. Bilang karagdagan, ang patakarang ito ay nalalapat sa mga empleyado ng mga sakop na pasilidad, gayundin sa anumang hindi-para sa kinikita o non-profit na entity na mayorya na pagmamay-ari o kontrolado ng Providence at nagtataglay ng pangalan ng Providence at kani-kanilang mga empleyado.

<b>Mga Ospital ng Providence sa Southern California</b>	
Providence Saint Joseph Medical Center	Providence Holy Cross Medical Center
Providence Little Company of Mary Medical Center San Pedro	Providence Saint John’s Health Center
Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center	Providence Little Company of Mary Medical Center Torrance
Providence St. Joseph Hospital Orange	Providence St. Jude Medical Center
Providence St. Mary Medical Center	Providence Mission Hospital Laguna Beach
Providence Mission Hospital Mission Viejo	

<b>Mga Ospital ng Providence sa Hilagang California</b>	
Providence St. Joseph Hospital	Providence Redwood Memorial Hospital
Providence Santa Rosa Memorial Hospital	Providence Queen of the Valley Medical Center

<b>Mga Ospital ng NorCal Health Connect</b>	
Petaluma Valley Hospital	Healdsburg Hospital

**Exhibit B - Mga Kwaliplikasyon sa Kinikita para sa Mga Ospital ng Providence sa Southern California**

<b>Kung...</b>	<b>Sa gayon...</b>
Ang taunang kita ng pamilya, na isinaayos para sa laki ng pamilya, ay nasa o mas mababa sa 300% ng kasalukuyang mga alituntunin ng FPL,	Ang pasyente ay napagpasyahang may kahirapan sa pananalapi at kwalipikado para sa tulong pinansyal na 100% na pagpapawalang-bisa sa mga halaga ng responsibilidad ng pasyente.
Ang taunang kita ng pamilya, na isinaayos para sa laki ng pamilya, ay nasa pagitan ng 301% at 400% ng kasalukuyang mga alituntunin ng FP,	Ang pasyente ay karapat-dapat para sa isang diskwento na 86% mula sa orihinal na mga singilin sa mga halaga ng responsibilidad ng pasyente.
Kung ang taunang kita ng pamilya, na ibinabagay para sa laki ng pamilya, ay nasa o mas mababa sa 400% ang FPL AT ang pasyente ay nagkaroon ng kabuuang gastos sa medikal sa mga ospital ng Providence sa nakaraang 12 buwan na lampas sa 20% ng kanilang taunang kita ng pamilya, na iniakma para sa laki ng pamilya, para sa mga serbisyong napapailalim sa patakarang ito,	Ang pasyente ay karapat-dapat para sa 100% na charity benefit sa mga halaga ng responsibilidad ng pasyente.

**Mga Kwaliplikasyon sa Kinikita para sa Providence Hospital sa Northern California at NorCal Health Connect Hospital sa Northern California**

<b>Kung...</b>	<b>Sa gayon...</b>
Ang taunang kita ng pamilya, na isinaayos para sa laki ng pamilya, ay nasa o mas mababa sa 300% ng kasalukuyang mga alituntunin ng FPL,	Ang pasyente ay napagpasyahang may kahirapan sa pananalapi at kwalipikado para sa tulong pinansyal na 100% na pagpapawalang-bisa sa mga halaga ng responsibilidad ng pasyente.
Ang taunang kita ng pamilya, na isinaayos para sa laki ng pamilya, ay nasa pagitan ng 301% at 400% ng kasalukuyang mga alituntunin ng FP,	Ang pasyente ay karapat-dapat para sa isang diskwento na 88% mula sa orihinal na mga singilin sa mga halaga ng responsibilidad ng pasyente.

<p>Kung ang taunang kita ng pamilya, na ibinabagay para sa laki ng pamilya, ay nasa o mas mababa sa 400% ang FPL AT ang pasyente ay nagkaroon ng kabuuang gastos sa medikal sa mga ospital ng Providence sa nakaraang 12 buwan na lampas sa 20% ng kanilang taunang kita ng pamilya, na iniakma para sa laki ng pamilya, para sa mga serbisyong napapailalim sa patakarang ito,</p>	<p>Ang pasyente ay karapat-dapat para sa 100% na charity benefit sa mga halaga ng responsibilidad ng pasyente.</p>
---	--