



Current Status: Active

PolicyStat ID: 9349605

# Beaumont

Origination:	9/7/2018
Effective:	4/21/2021
Last Approved:	4/21/2021
Last Revised:	4/21/2021
Next Review:	4/21/2022
Document Contact:	<a href="#">Kristener Polzin: Sr Dir, Revenue Cycle Mgmt</a>
Area:	<a href="#">Revenue Cycle</a>
Key Words:	
Applicability:	Beaumont All Sites

## Финансовая помощь

Document Type: Policy (Russian)

### I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧА

А. Целью этой Политики является описание того, как Больницы Beaumont и Beaumont Medical Group выявляют необходимость в таковой и предоставляют финансовую помощь незастрахованным пациентам, которые нуждаются в помощи с оплатой счетов за услуги больницы.

В рамках этой Политики указанные больницы совместно именуются как «Больницы Beaumont» или «Больницы», а по отдельности — как «Больница Beaumont» или «Больница». Когда в настоящей Политике упоминается «Beaumont Health», это относится к каждой Больнице Beaumont в отдельности и к Beaumont Medical Group.

Б. Настоящая Политика направлена на удовлетворение требований раздела 501 (r) Налогового кодекса 1986 года с внесенными в него поправками, в котором по отношению к больницам устанавливаются определенные требования касательно предоставления финансовой помощи, лимитов на стоимость услуг, а также процессов выставления счетов и сбора платежей. Пациенты, у которых нет средств для оплаты услуг, предоставляемых Больницами, могут запросить и получить финансовую помощь в соответствии с положениями и условиями настоящей Политики.

В. Настоящая Политика также обеспечивает соблюдение определенных правил отчетности о расходах в больницах Medicare.

Г. Термины, начинающиеся с заглавных букв, используемые в настоящей Политике, но не определенные иначе, имеют значения, определенные Разделом III ниже.

## II. ЗАЯВЛЕНИЕ ПОЛИТИКИ

А. Политикой Beaumont Health является:

1. Предоставление Неотложной помощи и другой Необходимой медицинской помощи без какой-либо дискриминации всем пациентам независимо от их платежеспособности;
2. Предоставление финансовой помощи на оплату Неотложной помощи и другой Необходимой медицинской помощи пациентам, которые имеют право на получение такой помощи в соответствии с настоящей Политикой;
3. Не взимать плату с пациентов, имеющих право на финансовую помощь в соответствии с настоящей Политикой, за Неотложную помощь и другую Необходимую медицинскую помощь, в размерах, превышающих Обычной стоимости (то есть, Beaumont Health не будет взимать плату с пациента, имеющего право на финансовую помощь в соответствии с настоящей Политикой, за Неотложную помощь и другую Необходимую медицинскую помощь в размере превышающем Совокупную стоимость таких услуг, умноженным на процент Обычной стоимости (ОС)); а также
4. Взимать плату с пациентов, имеющих право на финансовую помощь в соответствии с настоящей Политикой, в размерах меньших Совокупной стоимости таких услуг за исключением Неотложной помощи и другой Необходимой медицинской помощи.
5. Предоставление скидок имеющим на них право незастрахованным пациентам, которые самостоятельно оплачивают услуги.

Б. Право на получение финансовой помощи определяется на основании (i) продемонстрированной пациентом неспособности оплачивать услуги или предметы из-за недостаточности финансовых ресурсов или (ii) статуса пациента как такого, который не застрахован, имеет право на скидки и самостоятельно оплачивает услуги. Как указано в настоящей Политике, при оценке права пациента на получение финансовой помощи в связи с недостаточностью личных финансовых ресурсов Beaumont Health принимает во внимание Семейные активы и Семейный доход пациента в сравнении с установленным Федеральным Уровнем Бедности (который обновляются ежегодно). Кроме того, чтобы получить финансовую помощь пациент должен отвечать на запросы Beaumont Health и предоставлять Beaumont Health необходимую информацию в соответствии с настоящей Политикой, а также подавать заявку на получение финансовой помощи по программе Medicaid или сторонним программам, когда применимо.

Как описано ниже, эта Политика:

1. Включает критерии определения права на финансовую помощь и излагает обстоятельства, при которых пациент будет иметь право на бесплатную или льготную помощь.

2. Описывает способ подачи заявки на финансовую помощь, когда применимо.
3. Описывает метод определения права пациента на получение финансовой помощи, а также способ получения дополнительной финансовой помощи пациентами, которым было дано право на получение финансовой помощи в размере менее 100 % от стоимости услуг.
4. Объясняет расчет сумм, взимаемых с пациентов, имеющих право на финансовую помощь в соответствии с настоящей Политикой, а также сумм, к которым будут применяться поправки на благотворительную помощь.
5. Ограничивает суммы, которые Beaumont Health будет взимать за Неотложную помощь и другую Необходимую медицинскую помощь, предоставляемую пациентам, имеющим право на финансовую помощь в размере не превышающем Обычной стоимости для застрахованных лиц.
6. Описывает метод, с помощью которого Beaumont Health определяет Обычную стоимость.
7. Утверждает наличие у Beaumont Health отдельного документа со списками поставщиков медицинских услуг (помимо Больниц Beaumont Health), которые предоставляют Неотложную помощь и другую Необходимую медицинскую помощь и участвуют или не участвуют в программе финансовой помощи, и объясняющего как можно бесплатно получить эти списки.
8. Утверждает наличие у Beaumont Health отдельной Политики выставления счетов и получения оплаты, в которой излагаются действия, которые могут быть предприняты в случае неуплаты, и приводятся инструкции о том, как можно получить копию Политики выставления счетов и получения оплаты.
9. Описывает, как Beaumont Health предоставляет скидки имеющим на них право незастрахованным пациентам, которые самостоятельно оплачивают услуги, в соответствии с настоящей Политикой.

B. Beaumont Health оказывает Неотложную помощь всем пациентам, независимо от их платежеспособности в соответствии с Emergency Medical Treatment and Active Labor Act (Emergency Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA) (Закон об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при активных родах).

### III. ОПРЕДЕЛЕНИЯ

В настоящей Политике применяются следующие определения:

#### **A. Обычная стоимость (Amounts Generally Billed или AGB на английском)**

Каждая Больница Beaumont применяет «обратный метод» для определения Обычной стоимости. В частности, каждая Больница определяет Обычную стоимость всех медицинских услуг путем умножения Совокупной стоимости этих услуг на процент от Обычной стоимости.

## **Б. Процент от Обычной стоимости**

Каждая Больница Beaumont рассчитывает свой собственный процент Обычной стоимости путем деления суммы стоимостей всех услуг в рамках предоставления медицинской помощи, утвержденных бесплатными согласно Medicare и условий частных страховщиков в течение предшествующего двенадцатимесячного(12)-месячного периода, на сумму соответствующей Совокупной стоимости этих услуг. Для этой цели полная стоимость — это сумма, которая оплачивается Medicare или частным страховщиком (если таковой имеется), и сумма (если таковая имеется), которая оплачивается застрахованным лицом (в форме сострахования, доплаты или удержания) независимо от того, действительно ли лицо оплатит свою долю полностью или частично, и без учета поправки на благотворительную помощь или скидки, применяемой к доле лица (в соответствии с настоящей Политикой или иным образом). Каждая Больница Beaumont ежегодно перерасчитывает Процент от Обычной стоимости и применяет пересмотренный Процент от Обычной стоимости до 120-го дня после окончания 12-месячного периода, используемого для определения Процента.

Процент от Обычной стоимости каждой Больницы Beaumont публикуется на веб-сайте Beaumont Health. Кроме того, представители общественности могут узнать Процент от Обычной стоимости любой Больницы Beaumont в письменной форме и бесплатно, позвонив по телефону (248) 577-9205 или отправив письменный запрос по следующему адресу:

Customer Service Department  
Beaumont Health System  
26935 Northwestern Hwy.  
Southfield, MI 48033

## **В. Неотложная помощь**

Уход или лечение неотложного медицинского состояния, как это определено законом Emergency Medical Condition as defined by the Emergency Medical Treatment and Active Labor Act (EMTALA) (Закон об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при активных родах).

## **Г. EMTALA**

The Emergency Medical Treatment and Active Labor Act (42 U.S.C. § 1395dd) (Закон об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при активных родах) и положениями подглавы G главы IV раздела 42 Code of Federal Regulations (Свода федеральных постановлений).

## **Д. Семья**

Согласно определению Бюро переписи населения США, группа из двух или более человек, которые проживают вместе и которые связаны рождением, браком или усыновлением. Кроме того, если пациент заявлен как зависимый в налоговой декларации родителя или взрослого ребенка, сторона, утверждающая, что пациент является зависимым, будет считаться членом семьи пациента.

## **Е. Семейные активы**

Совокупные активы (кроме Семейного дохода) пациента, членов Семьи пациента и всех Гарантов, как определено настоящей Политикой. Семейные активы включают, помимо прочего, денежные средства, хранящиеся на банковских и инвестиционных счетах, в облигациях, депозитных сертификатах и доверительных активах. Исключены из Семейных активов: недвижимое имущество; транспортные средства; и активы, совместно принадлежащие пациенту, и физическому лицу, которое не является членом Семьи, но только в том случае, если доступ пациента к активу производится исключительно в интересах лица, не являющегося членом семьи. Кандидатам на получение финансовой помощи может потребоваться предоставить документацию, касающуюся стоимости Семейных активов.

#### **Ё. Доход семьи**

Общий доход, получаемый пациентом, членами Семьи пациента старше 15 лет и всеми Гарантами из всех источников, включая, например, заработок, компенсацию по безработице, компенсацию работникам, социальное обеспечение, дополнительный социальный доход (Supplemental Security Income), государственную помощь, выплаты ветеранам, пособия по случаю потери кормильца, пенсионный или доход, проценты, дивиденды, арендные платы, роялти, доходы от трастов, стипендии, алименты, выплаты на детей и другую помощь. С этой целью пенсионные счета будут оцениваться на основе их аннуитетной стоимости, при этом годовая эквивалентная стоимость рассматривается как «Доход семьи»; в качестве продолжительности аннуитета будет использоваться двадцать пять лет, а в качестве годовой процентной ставки — 3,5 %. Во время процесса определения права на получение финансовой помощи Beaumont Health может оценивать Доход семьи пациента, используя разработанную третьей стороной модель расчета, в которой используется кредитная история, предоставленные пациентом данные о себе, маркетинговые источники данных и средние доходы других лиц, проживающих в районе места проживания пациента.

#### **Ж. Федеральный Уровень Бедности**

Федеральный показатель уровня бедности (Federal Poverty Income Guidelines), время от времени публикуемый в Федеральном регистре Министерством здравоохранения и социальных служб США и действующий на момент предоставления услуг. Нынешний Федеральный Уровень Бедности, применимый к этой Политике и периодически обновляемый, предоставляется в Приложении А (см. вставку в верхнем правом углу).

#### **З. Совокупная стоимость**

Полная установленная для Больницы стоимость предоставления медицинских услуг и предметов.

#### **И. Гарант**

Лицо, не являющееся пациентом, ответственное за оплату медицинских счетов пациента.

#### **К. Необходимая медицинская помощь**

Услуги, необходимые для диагностики и обеспечения профилактических, паллиативных, лечебных или восстановительных мер для лечения физических или психических состояний в соответствии с профессионально признанными стандартами здравоохранения, общепринятыми на момент предоставления услуг. Необходимая медицинская помощь не включает косметические услуги, косметическую хирургию, другие выборные услуги, льготные предметы и услуги, предоставляемые в рамках специальных предложений, персональные услуги

(например, стоимость палаты) или предметы комфорта для пациентов.

#### **Л. Незастрахованный пациент**

Лицо, не имеющее стороннего покрытия медицинских расходов коммерческим страховщиком, планом ERISA, федеральной программой здравоохранения (включая, без ограничений, Medicare, Medicaid, SCHIP и CHAMPUS), работодателем или не имеющее другой сторонней помощи с выполнением финансовых обязательств за полученную медицинскую помощь.

## **IV. ПРОЦЕДУРА**

### **А. Направление пациентов**

Персонал больницы, ответственный за планирование приемов или регистрацию, должен направлять всех незастрахованных или не имеющих возможности оплатить услуги пациентов к Консультанту по пособиям для определения права такого пациента на получение финансовой помощи. Застрахованные пациенты, которые не могут оплатить свою долю от общей суммы задолженности, также должны быть направлены к Консультанту по пособиям.

### **Б. Право на процент предоставленной скидки**

#### **1. Определение права на финансовую помощь**

А. Право на получение финансовой помощи в виде процента предоставленной скидки определяется на основании продемонстрированной пациентом неспособности оплачивать услуги или предметы из-за недостаточности финансовых ресурсов. Пациент не имеет права на финансовую помощь в виде процента предоставленной скидки в соответствии с настоящей Политикой, если Семейные активы пациента оцениваются в 50 000 долларов или более, независимо от Дохода семьи пациента.

Б. Пациент с Семейными активами стоимостью менее 50 000 долларов США, который удовлетворяет следующим критериям, будет иметь право на финансовую помощь в виде процента предоставленной скидки для оплаты Неотложной помощи и другой Необходимой медицинской помощи (но не на суммы, которые должны быть оплачены сторонним плательщиком) в установленных ниже размерах:

- Если Дохода семьи пациента меньше или равен 200 % от Федерального Уровня Бедности, пациент получит 100 % скидку в отношении сумм, которые должен оплатить пациент.
- Если Дохода семьи пациента превышает 201 % или равен 300% от Федерального Уровня Бедности, пациент получит процент предоставленной скидки, равный Проценту от Обычной стоимости конкретной Больницы Beaumont от сумм, которые должен оплатить

пациент. (Например, если проценту от Обычной стоимости конкретной Больницы составляет 76 %, то пациент получает 76 % предоставленной скидки в отношении сумм, причитающихся пациенту.)

Процент от Обычной стоимости конкретной Больницы, определяемый ежегодно, публикуется на веб-сайте Beaumont Health. Также его можно узнать, позвонив по номеру (248) 577-9205 или отправив письменный запрос по следующему адресу:

Customer Service Department  
Beaumont Health System  
26935 Northwestern Hwy.  
Southfield, MI 48033

В. Показатели Федерального Уровня Бедности прилагаются в качестве Приложения А.

Если пациент заявлен как зависимый в налоговой декларации родителя или взрослого ребенка, доход стороны, заявляющей пациента зависимым, наряду с любым другим Доходом семьи, будет учитываться при определении права пациента на финансовую помощь.

Если текущий Доход семьи значительно увеличился за последний год, Beaumont Health может отменить решение касательно финансовой помощи в виде процента предоставленной скидки при наличии оснований полагать, что Доход семьи вернется к прежним показателям. Несмотря на какое-либо положение этой Политики, если Доход семьи значительно снизился за последний год, Beaumont Health может отказать в финансовой помощи в виде процента предоставленной скидки, если есть разумные основания полагать, что семейный доход вернется к прежним показателям в течение следующего года.

Г. Финансовая помощь не применима к доле, которая покрывается страховой компанией или пенсионным планом (benefits plan, health plan), независимо от того, выплатил ли сторонний плательщик свою долю пациенту или Beaumont Health.

Д. Если пациент получает выплаты по договоренности или судебному решению в отношении стороннего правонарушителя, вызвавшего травму пациента, которая привела к использованию медицинских услуг и предметов Beaumont Health, пациент должен использовать такие выплаты для оплаты соответствующих счетов за медицинские услуги и не имеет права на финансовую помощь в виде процента предоставленной скидки.

Е. Помимо удовлетворения вышеизложенных критериев касательно Доходов семьи и Семейных активов, чтобы иметь право на финансовую помощь в виде процента предоставленной скидки в соответствии с настоящей Политикой, пациент также должен:

- Заполнить Заявку на финансовую помощь, бланк которой предоставляет Beaumont Health;
- Предоставить всю документацию, запрошенную Beaumont Health в соответствии с настоящей Политикой и формой Заявки на финансовую помощь;
- Подать заявки во все программы государственной помощи, рекомендуемые Beaumont Health, включая, например, Medicaid, Social Security, помощь по инвалидности и т. д.; а также
- Содействовать Beaumont Health в определении того, имеет ли пациент право на финансовую помощь в соответствии с настоящей Политикой.

Ё. Beaumont Health окажет пациентам разумную помощь в получении помощи, на которую они могут претендовать (например, Michigan Medicaid, Social Security, и т.д.). Beaumont Health может использовать услуги третьих сторон, чтобы помочь пациентам в получении такой помощи.

Ж. Решение о праве пациента на финансовую помощь может быть изменено, если обнаружится, что информация, предоставленная в процессе подачи заявки, или другая предоставленная информация была неточной или неполной. В таких случаях пациент будет уведомлен и будет нести ответственность за оплату.

З. Финансовая помощь предоставляется в соответствии с настоящей Политикой только резидентам Соединенных Штатов, если только конкретное исключение не предоставляется до предоставления услуг.

## **2. Предполагаемое право на получение финансовой помощи в виде процента предоставленной скидки**

А. Beaumont Health может использовать услуги третьей стороны для проверки открытых электронных баз данных для оценки Дохода семьи пациента и финансовых нужд. Эта прогностическая модель учитывает открытые данные для расчета оценки социально-экономического и финансового положения, которая включает оценку доходов, активов и ликвидности. Электронная технология предназначена для оценки финансового положения каждого пациента по идентичным стандартам и откалибрована по историческим данным о финансовой помощи в рамках традиционного процесса подачи заявок. Информация о доходах и размерах семьи, полученная от третьей стороны, будет использоваться в сочетании с параметрами Политики финансовой помощи для определения размера финансовой помощи в виде процента предоставленной скидки, на которую пациент предположительно имеет право.

Б. Пациент, который является бенефициаром Medicaid, будет предположительно претендовать на 100% финансовую помощь в виде процента предоставленной скидки.



В. Если пациент предположительно имеет право на получение 100% финансовой помощи в виде процента предоставленной скидки, администрация уведомит об этом пациента в письменной форме, и пациенту не потребуется заполнять Заявку на финансовую помощь. Если пациент предположительно имеет право на получение менее 100% финансовой помощи в виде процента предоставленной скидки, администрация уведомит пациента об основаниях такого решения и о том, как можно обратиться за дополнительной финансовой помощью в соответствии с настоящей Политикой, а также предоставит разумный период времени на подачу заявки на дополнительную помощь до инициации чрезвычайных мер по сбору средств для получения дисконтированной суммы, причитающейся за медицинские услуги.

Г. Период, на который распространяется определение права на получение финансовой помощи в виде процента предоставленной скидки

Определение права на получение финансовой помощи в виде процента предоставленной скидки касается только конкретного случая предоставления медицинских услуг. Право на финансовую помощь по конкретному случаю предоставления медицинских услуг не распространяется на другие подобные случаи или услуги и предметы, которые будут предоставлены в будущем.

#### **Д. Как подать заявку на получение финансовой помощи в виде процента предоставленной скидки**

##### **1. Процедура и сроки подачи заявок**

А. Если предположительно не определено, что пациент имеет право на 100% финансовую помощь, чтобы запросить финансовую помощь (или на дополнительную финансовую помощь, если предположительно определено, что пациент имеет право на менее 100% финансовой помощи) пациент или Гарант пациента должен заполнить Заявку на финансовую помощь, предоставленную Beaumont Health, и предоставить всю документацию, запрошенную больницей в соответствии с настоящей Политикой и Заявкой на финансовую помощь.

Б. Пациент должен подать Заявку на финансовую помощь как можно скорее после получения услуг или предметов от Beaumont Health. Пациент может обратиться за финансовой помощью в виде процента предоставленной скидки в срок до 240 дней после даты выставления первого счета за конкретные услуги. Если заявка не подается в течение этого 240-дневного периода, в финансовой помощи может быть отказано.

##### **3. Подтверждение Доходов семьи и Семейных активов**

А. Все кандидаты на получение финансовой помощи в виде процента предоставленной скидки должны предоставить подтверждение Доходов семьи и Семейных активов. По запросу Beaumont Health заявителю может потребоваться предоставить копии следующих документов:

- Выписка о зарплате за минимум последние четыре недели или заявление от работодателя, подтверждающее уровень доходов.
- Формы IRS W-2 за последний год.
- Последняя форма IRS 1040.
- Банковская выписка за последние два месяца по каждому из счетов (чековый, сберегательный, биржевой или другой банковский или инвестиционный счет).
- Письменная выписка за последние два месяца по всем другим доходам (например, пособие по безработице, инвалидности, выходу на пенсию и т. д.).
- Письмо об отказе в пособии по безработице.
- Документация, подтверждающая стоимость Семейных активов.

Б. Отсутствие любого из этих документов может привести к отказу в предоставлении финансовой помощи, хотя заявителю не будет отказано в финансовой помощи на основании отказа предоставить информацию или документацию, явно не требуемую настоящей Политикой или Заявкой на финансовую помощь. Если у заявителя нет каких-либо из перечисленных документов для подтверждения Доходов семьи или Семейных активов, заявитель может обратиться в Бюро финансового консультирования Больницы по адресам и телефонным номерам, указанным в Приложении Б, чтобы узнать какие другие подтверждения можно предоставить.

В. Beaumont Health может раскрывать информацию о финансовой помощи пациенту другим учреждениям Beaumont Health в целях облегчения администрирования предоставления финансовой помощи пациентам, которые посещают несколько учреждений. Никакая информация не будет передаваться за пределы Beaumont Health, если только запрошена по закону.

### **3. Где получить бланк Заявки на финансовую помощь и информацию о финансовой помощи**

А. Beaumont Health публикует эту Политику финансовой помощи, а также бланк Заявки на финансовую помощь, краткое изложение Политики финансовой помощи и Политику выставления счетов и получения оплаты на веб-сайте Beaumont Health по адресу:

<https://www.beaumont.org/patients-families/billing/financial-assistance>, на следующих языках:

- i. Английский
- ii. Албанский
- iii. Арабский
- iv. Китайский
- v. Немецкий
- v. Итальянский
- vi. Итальянский
- viii. Корейский
- ix. Польский
- x. Русский

- xi. Испанский
- xii. Вьетнамский

Б. Кроме того, по запросу и бесплатно в регистратурах всех Больниц, в Центре неотложной помощи и в соответствующих Бюро финансового консультирования Больниц, перечисленных в Приложении Б (см. вставку в правом верхнем углу), в обычные рабочие часы доступны бумажные копии этой Политики финансовой помощи, а также бланк Заявки на финансовую помощь, список поставщиков медицинских услуг по программе финансовой помощи, краткое изложение Политики финансовой помощи и Политика выставления счетов и получения оплаты.

В. Консультанты по пособиям Beaumont Health могут ответить на вопросы касательно финансовой помощи и помочь пациентам с подачей Заявки на финансовую помощь. Адреса и телефоны всех Консультантов по пособиям Больниц указаны в Приложении Б.

#### **4. Куда подавать Заявку на финансовую помощь**

Заполненную Заявку на финансовую помощь следует подавать вместе с необходимой подтверждающей документацией в следующее подразделение отдела финансовых услуг Beaumont Health:

Beaumont Health  
Вниманию: Customer Service  
26935 Northwestern Hwy.  
Southfield, MI 48033  
Телефон: (248) 577-9205

#### **5. Время обработки Заявки на финансовую помощь**

Персонал Beaumont Health рассмотрит Заявку на финансовую помощь и определит право пациента на получение финансовой помощи. Процесс рассмотрения заявки обычно завершается в течение 30 дней. После принятия решения о предоставлении финансовой помощи администрация направит письмо с уведомлением заявителя о решении. Неполная Заявка на финансовую помощь будет возвращена заявителю вместе с письменным описанием дополнительной информации и документации, необходимой для завершения заполнения Заявки.

#### **6. Споры**

Пациент может запросить проверку любого решения Beaumont Health об отказе в финансовой помощи или предоставления помощи в размере менее 100% в соответствующем офисе, указанном в Приложении В, сообщив об основаниях спора и желаемом результате. Спор можно инициировать устно или письменно. Лицо, указанное для Больницы в Приложении В, или его назначенное лицо, рассмотрит претензии пациента и сообщит пациенту о последующем решении в письменной форме. Пациент, который не желает участвовать или которому отказано в финансовой помощи согласно условиям этой Политики, может претендовать на получение скидки для незастрахованных пациентов на оплату услуг в соответствии с этой Политикой.

## **7. Согласование с задолженностью Medicare**

Любая вычитаемая сумма или сумма сострахования, заявленная как задолженность Medicare, должна быть исключена из отчетов Больницы о финансовой помощи.

## **Г. Основа для расчета сумм, взимаемых с пациентов, имеющих право на финансовую помощь**

1. Beaumont Health не будет взимать плату с пациентов, имеющих право на финансовую помощь в соответствии с настоящей Политикой, за Неотложную помощь и другую Необходимую медицинскую помощь, в размере большем, чем Обычная стоимость для застрахованных лиц (то есть больше, чем Совокупная стоимость такой помощи, умноженная на Процент от Обычной стоимости). Представители общественности могут узнать нынешний Процент от Обычной стоимости, а также получить описание расчетов, в письменной форме и бесплатно следующим образом:

А. На сайте <https://www.beaumont.org/patients-families/billing/financial-assistance>.

Б. По запросу в соответствующем офисе Бюро финансового консультирования, которые перечислены в Приложении Б.

Чтобы определить сумму задолженности за Неотложную помощь и другую Необходимую медицинскую помощь пациентов, имеющих право на финансовую помощь в виде процента предоставленной скидки в соответствии с настоящей Политикой, следует процент предоставленной скидки согласно Разделу IV.B.1.b этой политики применить к Совокупной стоимости, умноженной на Процент от Обычной стоимости. Для застрахованных пациентов скорректированная Совокупная стоимость будет использоваться для расчета только финансовой ответственности пациента в рамках применимого плана (например, доплаты, удержания и другие суммы сострахования); доля, которая должна быть покрыта планом медицинского страхования, будет основана на условиях плана и согласованных тарифах Больницы без дальнейшей корректировки, независимо от того, выплатил ли сторонний плательщик свою долю пациенту или Beaumont Health.. Сочетание страховых выплат и платежей пациентов может превышать Обычную стоимость.

В соответствии с законом штата Мичиган, Beaumont Health не будет взимать с незастрахованного пациента с семейным доходом менее 250% от Федерального Уровня Бедности более чем 115% от ставки возмещения Medicare (т.е. Beaumont Health автоматически предоставит скидку для обеспечения соблюдения этого закона).

4. Beaumont Health взимает плату с пациентов, имеющих право на финансовую помощь в соответствии с настоящей Политикой, в размерах меньших Совокупной стоимости таких услуг за исключением Неотложной помощи и другой Необходимой медицинской помощи.

## **Д. Дополнительные категории плат**

Во избежание неопределенности следует отметить, что настоящая Политика прямо охватывает следующее для пациентов, которые в противном случае имеют право на процент предоставленной скидки в соответствии с этой Политикой:

1. Сборы с пациентов, имеющих страховое покрытие от организации, не имеющей договорных отношений с Beaumont Health (несетевые планы);
2. Плата за не покрываемые страховкой услуги, предоставляемые пациентам, имеющим право на участие в программе Medicaid или других программах ухода за нуждающимися;
3. Плата за пациентов, которые превысили срок госпитализации в рамках программы Medicaid или других программ ухода за нуждающимися; а также
4. Плата за пациентов, застрахованных иным образом, которые исчерпали свои лимиты и несут ответственность за оплату оставшейся суммы.

#### **Е. Скидки для незастрахованных пациентов или пациентов, которые самостоятельно оплачивают услуги**

##### **1. Право на финансовую помощь**

Beaumont Health предоставляет скидки имеющим на них право незастрахованным пациентам. Чтобы иметь право на скидку, на пациента не должны распространяться какие-либо планы медицинского страхования или оплата сторонними Гаранторами.

##### **2. Размер скидки**

Размер скидки равен Проценту от Обычной стоимости конкретной Больницы Beaumont от сумм, которые должен оплатить пациент. (Например, если процент от Обычной стоимости конкретной Больницы составляет 76 %, то пациент получает 76 % предоставленной скидки в отношении сумм, которые должен оплатить.) Скидка применяется посредством кода оплаты 200027 (Скидка для незастрахованных пациентов).

Процент от Обычной стоимости конкретной Больницы, определяемый время от времени, публикуется на веб-сайте Beaumont Health. Также его можно узнать, позвонив по номеру (248) 577-9205 или отправив письменный запрос по следующему адресу:

Customer Service Department  
Beaumont Health System  
26935 Northwestern Hwy.  
Southfield, MI 48033

##### **3. Исключения**

Следующие предметы и услуги не покрываются скидкой для незастрахованных пациентов или пациентов, которые самостоятельно оплачивают услуги, в соответствии с настоящей Политикой:

1. Пакеты услуг (Гарант Типа 112)
2. Косметическая хирургия (BI 11)
3. Фаза III кардиологической реабилитации (BI 42)
4. Дневная реабилитация для взрослых (BI 58)
5. Дошкольная программа (BI 76)
6. Обязательства, относящиеся к обязательствам пациента по страхованию (например, доплаты, удержания и суммы сострахования)

#### **Ё. Политика выставления счетов и получения оплаты**

1. Каждая Больница Beaumont разработала политику и процедуры получения оплаты, которые учитывают потенциальное право пациента на получение финансовой помощи, добросовестное стремление пациента подать заявку на получение помощи по правительственной программе и добросовестное стремление пациента соблюдать любые финансовые соглашения с Beaumont Health. Пациентам, которые имеют право на финансовую помощь и прилагают усилия для оплаты своих счетов, Beaumont Health может предложить расширенные планы оплаты; к таким пациентам не будут применяться Чрезвычайные меры по сбору средств (как определено в Разделе 501(r) Кодекса внутренних доходов 1986 года, с поправками) и неоплаченные счета не будут направляться внешним агентствам по сбору платежей.

2. С каждым выставленным счетом Beaumont Health предоставит всем пациентам письменное уведомление о наличии финансовой помощи в рамках этой Политики и предоставит номер телефона офиса Больницы, по которому можно получить информацию об этой Политике и процедуре обращения за финансовой помощью, а также прямой адрес веб-сайта, на котором можно найти эту Политику, бланк заявки на финансовую помощь и краткое изложение принципов этой Политики.

3. Действия, которые Beaumont Health может предпринять в случае неоплаты, описаны в Политике выставления счетов и получения оплаты. Копия Политике выставления счетов и получения оплаты доступна на веб-сайте Beaumont Health <https://www.beaumont.org/patients-families/billing/financial-assistance> или может быть получена у одного из Консультантов по пособиям, список которых предоставлен в Приложении Б.

#### **Ж. Учреждения, участвующие в программе финансовой помощи**

Список поставщиков («Список поставщиков») медицинских услуг, которые уполномочены оказывать услуги пациентам Beaumont Health, и покрываются настоящей Политикой, предоставляется отдельно от этой Политики. Список применяется только с даты его создания или последнего обновления, указанной в списке. Список поставщиков можно бесплатно получить онлайн по адресу <https://www.beaumont.org/patients-families/billing/financial-assistance> или в любом из офисов Консультантов по пособиям, перечисленных в Приложении Б.

### 3. Политика Неотложной медицинской помощи

Beaumont Health без какой-либо дискриминации предоставляет лицам Неотложную медицинскую помощь согласно EMTALA независимо от того, имеют ли они право на финансовую помощь в рамках Политики. Beaumont Health запрещает любые действия, которые препятствовали бы людям обращаться за неотложной медицинской помощью, в том числе требовать досрочной оплаты или принимать меры по взысканию оплаты, в Центре экстренной помощи или в других учреждениях Beaumont Health, где такая деятельность могла бы помешать оказанию неотложной медицинской помощи.

## Приложения

Приложение Е: Краткое изложение Политики финансовой помощи Beaumont Health

Приложение Д: Метод расчета обычной стоимости услуг Больниц Beaumont для пациентов

Приложение Г: Учреждения, участвующие в программе финансовой помощи

Приложение В: Контактное лицо по спорам об определении права на финансовую помощь

Приложение Б: Офисы консультантов по пособиям

Приложение А: Нынешний Федеральный Уровень Бедности

## Подписи

Описание шага	Утверждено:	Дата
	Donna Waters: VP Revenue Cycle	4/21/2021
Утверждение комитетом		
управления политиками и	Kristener Polzin: Sr Dir, Patient Revenue	3/23/2021
формами (при необходимости)		
	Jonathan Horenstein: VP Compliance Accred and Reg	3/23/2021
	Joshua Wymer: Sr Dir, Rev Cyc Data Analytics	3/8/2021
	Kristener Polzin: Sr Dir, Patient Revenue	2/24/2021

## Применимость

Beaumont Corporate Shared Services, Beaumont Medical Group, Beaumont Pharmacy Solutions, Dearborn, Farmington Hills, Grosse Pointe, Post Acute Care, Royal Oak, Taylor, Trenton, Troy, Wayne

## Приложение А

### Нынешний Федеральный Уровень Бедности

Федеральный Уровень Бедности 2021 для 48 штатов и округа Колумбия		
Члены семьи / Домохозяйство	100% скидка	Процент предоставленной скидки равен проценту от Обычной стоимости Больницы
	<i>200% от ФУБ или менее</i>	<i>От 201% до 300% от ФУБ</i>
1	25 760 \$	38 640 \$
2	34 840 \$	52 260 \$
3	43 920 \$	65 880 \$
4	53 000 \$	79 500 \$
5	62 080 \$	93 120 \$
6	71 160 \$	106 740 \$
7	80 240 \$	120 360 \$
8	89 320 \$	133 980 \$
*	9 080 \$	13 620 \$

\* Для семей / домохозяйств из более 8 человек - добавьте для каждого дополнительного члена семьи / домохозяйства.





Приложение Б: Офисы консультантов по пособиям

**Beaumont Hospital – Taylor**

Attention: Benefit Advisors  
18101 Oakwood Blvd.  
Dearborn, Michigan 48124  
Telephone: (248) 577-9205

**Beaumont Hospital – Trenton**

Attention: Benefit Advisors  
18101 Oakwood Blvd.  
Dearborn, Michigan 48124  
Telephone: (248) 577-9205

**Beaumont Hospital – Troy**

Attention: Benefit Advisors  
44201 Dequindre Road  
Troy, Michigan 48085  
Telephone: (248) 577-9205

**Beaumont Hospital – Wayne**

Attention: Benefit Advisors  
18101 Oakwood Blvd.  
Dearborn, Michigan 48124  
Telephone: (248) 577-9205

**Beaumont Hospital – Dearborn**

Attention: Benefit Advisors  
18101 Oakwood Blvd.  
Dearborn, Michigan 48124  
Telephone: (248) 577-9205

**Beaumont Hospital – Farmington Hills**

Attention: Benefit Advisors  
28050 Grand River  
Farmington Hills, Michigan 48336  
Telephone: (248) 577-9205

**Beaumont Hospital – Grosse Pointe**

Attention: Benefit Advisors  
468 Cadieux Road  
Grosse Pointe, MI 48230  
Telephone: (248) 577-9205

**Beaumont Hospital – Royal Oak**

Attention: Benefit Advisors  
3601 W. 13 Mile Road  
Royal Oak, MI 48073  
Telephone: (248) 577-9205

# Beaumont

## Приложение В: Контактное лицо по спорам об определении права на финансовую помощь

### **Beaumont Hospital – Dearborn**

Attention: Kristen Polzin  
Senior Director, Patient Revenue  
Beaumont Health  
26901 Beaumont Blvd  
Southfield, MI 48033  
Telephone: (248)577-4993

### **Beaumont Hospital – Farmington Hills**

Attention: Kristen Polzin  
Senior Director, Patient Revenue  
Beaumont Health  
26901 Beaumont Blvd  
Southfield, MI 48033  
Telephone: (248)577-4993

### **Beaumont Hospital – Grosse Pointe**

Attention: Kristen Polzin  
Senior Director, Patient Revenue  
Beaumont Health  
26901 Beaumont Blvd  
Southfield, MI 48033  
Telephone: (248)577-4993

### **Beaumont Hospital – Royal Oak**

Attention: Kristen Polzin  
Senior Director, Patient Revenue  
Beaumont Health  
26901 Beaumont Blvd  
Southfield, MI 48033  
Telephone: (248)577-4993

### **Beaumont Hospital – Taylor**

Attention: Kristen Polzin  
Senior Director, Patient Revenue  
Beaumont Health  
26901 Beaumont Blvd  
Southfield, MI 48033  
Telephone: (248)577-4993

### **Beaumont Hospital – Trenton**

Attention: Kristen Polzin  
Senior Director, Patient Revenue  
Beaumont Health  
26901 Beaumont Blvd  
Southfield, MI 48033  
Telephone: (248)577-4993

### **Beaumont Hospital – Troy**

Attention: Kristen Polzin Senior Director,  
Patient Revenue Beaumont Health  
26901 Beaumont Blvd  
Southfield, MI 48033  
Telephone: (248)577-4993

### **Beaumont Hospital – Wayne**

Attention: Kristen Polzin  
Senior Director, Patient Revenue  
Beaumont Health  
26901 Beaumont Blvd  
Southfield, MI 48033  
Telephone: (248)577-4993