**Annexe E : Exigences additionnelles concernant l'aide financière de l'hôpital Westfield Memorial**

**Procédure de demande**

Si le revenu du patient est égal ou inférieur à 100 % du niveau fédéral de pauvreté, le solde du passif du patient sera pris en charge à 100 %. Pour les patients dont le revenu se situe entre 101 % et 300 % du niveau fédéral de pauvreté, une échelle tarifaire ajustable sera appliquée avec un rabais de 85 % à 95 % sur le montant du paiement maximal. Les actifs d'un patient ne seront pas utilisés pour déterminer son niveau de revenu. À titre d'exemple, sont exclus des actifs : la résidence principale du patient, les actifs détenus dans un compte d'épargne retraite à imposition différée ou comparable, les comptes d'épargne-études ou les véhicules utilisés régulièrement par le patient ou les membres de sa famille proche.

Niveau fédéral de pauvreté 2019 au 01 février 2019 comme publié dans le Registre fédéral [FR Doc.2019-00621(/a/2019-00621) déposé le 01-31-19; 8:45AM]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Remise de 100 % | Plage de revenu |  | Remise de 95 % | Plage de revenu |  |
| Taille du ménage | 100 % |  | Taille du ménage | 101 % | 150 % |
| 1 | $12,490.00 |  | 1 | $12,614.90 | $18,735.00 |
| 2 | $16,910.00 |  | 2 | $17,079.10 | $25,365.00 |
| 3 | $21,330.00 |  | 3 | $21,543.30 | $31,995.00 |
| 4 | $25,750.00 |  | 4 | $26,007.50 | $38,625.00 |
| 5 | $30,170.00 |  | 5 | $30,471.70 | $45,255.00 |
| 6 | $34,590.00 |  | 6 | $34,935.90 | $51,885.00 |
| 7 | $39,010.00 |  | 7 | $39,400.10 | $58,515.00 |
| 8 | $43,430.00 |  | 8 | $43,864.30 | $65,145.00 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Remise de 90 % | Plage de revenu |  |  | Remise de 85 % | Plage de revenu |  |
| Taille du ménage | 151 % | 250 % |  | Taille du ménage | 251 % | 300 % |
| 1 | $18,859.90 | $31,225.00 |  | 1 | $31,349.90 | $37,470.00 |
| 2 | $25,534.10 | $42,275.00 |  | 2 | $42,444.10 | $50,730.00 |
| 3 | $32,208.30 | $53,325.00 |  | 3 | $53,538.30 | $63,990.00 |
| 4 | $38,882.50 | $64,375.00 |  | 4 | $64,632.50 | $77,250.00 |
| 5 | $45,556.70 | $75,425.00 |  | 5 | $75,726.70 | $90,510.00 |
| 6 | $52,230.90 | $86,475.00 |  | 6 | $86,820.90 | $103,770.00 |
| 7 | $58,905.10 | $97,525.00 |  | 7 | $97,915.10 | $117,030.00 |
| 8 | $65,579.30 | $108,575.00 |  | 8 | $109,009.30 | $130,290.00 |

\*Pour les familles/ménages composés de plus de 8 personnes, ajoutez 4 420 USD pour chaque personne supplémentaire.

**Plans de paiement (versements)**

Des plans de paiement sont disponibles, sur approbation, pour les soins et services de l'hôpital Westfield Memorial. Les plans de paiement correspondent à ceux pratiqués dans le secteur et ne doivent pas dépasser 10 % du revenu mensuel brut du patient ou garant. Aucun intérêt ne sera appliqué au solde du patient. L'hôpital Westfield Memorial ne recourt pas aux échéanciers de paiements accélérés.

**Facturation et recouvrement**

L'hôpital Westfield Memorial ne prendra pas de mesures de recouvrement extraordinaires (Extraordinary Collection Actions, ECA) impliquant la vente forcée ou la forclusion de la résidence principale d'un patient.