

## Apendiks E: Hiwalay at Karagdagang mga Kahilingan para sa Pinansiyal na Tulong ng Westfield Memorial Hospital

### Pamamaraan para sa Application

Ang mga pasyente na may kitang 100% o mas kaunti pa sa Federal Poverty Guidelines (Pederal na Mga Patnubay sa Kahirapan), ang lahat ng mga pananagutan ng pasyente na balanse ay papatawrin ng 100%. Para sa mga pasyente na may kita sa pagitan ng 101%-300% ng Federal Poverty Guidelines, isang sliding (naiibang) kaukulang bayad na schedule ang gagamitin na may saklaw ng 85% hanggang 95% na diskuwento batay sa maximum payment amount (MPA) o maximum na halaga ng bayad. Ang mga asset ay hindi gagamitin sa pagpapasya sa antas ng kita ng pasyente. Ang mga halimbawa ng asset na hindi ikokonsidera ay ang pangunahing tirahan ng pasyente, ang mga asset na nasa isang tax-deferred o comparable retirement savings account, college savings account, o mga kotse na regular na ginagamit ng isang pasyente o kagyat na mga miyembro ng pamilya.

2018 Federal Poverty Guidelines hanggang sa petsang ika-18 ng Enero, 2018 tulad nang inilathala sa Federal Register [FR Doc.2018-00814(/a/2018-00814) naisumite 01-12-18; 4:15PM]

100 % na Diskuwento	Saklaw ng Kita
Laki ng Sambahayan	100%
1	\$12,140.00
2	\$16,460.00
3	\$20,780.00
4	\$25,100.00
5	\$29,420.00
6	\$33,740.00
7	\$38,060.00
8	\$42,380.00

95 % na Diskuwento	Saklaw ng Kita	
Laki ng Sambahayan	101%	150%
1	\$12,261.40	\$18,210.00
2	\$16,624.60	\$24,690.00
3	\$20,987.80	\$31,170.00
4	\$25,351.00	\$37,650.00
5	\$29,714.20	\$44,130.00
6	\$34,077.40	\$50,610.00
7	\$38,440.60	\$57,090.00
8	\$42,803.80	\$63,570.00

90 % na Diskuwento	Saklaw ng Kita	
Laki ng Sambahayan	151%	250%
1	\$18,331.40	\$30,350.00
2	\$24,854.60	\$41,150.00
3	\$31,377.80	\$51,950.00
4	\$37,901.00	\$62,750.00
5	\$44,424.20	\$73,550.00
6	\$50,947.40	\$84,350.00
7	\$57,470.60	\$95,150.00
8	\$63,993.80	\$105,950.00

85 % na Diskuwento	Saklaw ng Kita	
Laki ng Sambahayan	251%	300%
1	\$30,471.40	\$36,420.00
2	\$41,314.60	\$49,380.00
3	\$52,157.80	\$62,340.00
4	\$63,001.00	\$75,300.00
5	\$73,844.20	\$88,260.00
6	\$84,687.40	\$101,220.00
7	\$95,530.60	\$114,180.00
8	\$106,373.80	\$127,140.00

\*Para sa mga pamilya/sambahayan na may higit sa 8 katao, magdagdag ng \$4320 para sa bawat karagdagang tao.

**Mga Plan sa Pagbabayad (Hulugan)**

May mga handang magamit na plan sa pagbabayad, kung maaprubahan, para sa Westfield Memorial Hospital na mga serbisyo. Ang mga plan sa pagbabayad ay naaayon sa mga pamantayan sa industriya, na hindi hihigit sa 10% ng buwanang gross income ng pasyente/guarantor. Walang interes ang ipapataw sa balanse ng pasyente. Ang pinabilis na schedule sa pagbabayad ay hindi ginagamit sa Westfield Memorial Hospital.

**Billing at Mga Pangongolekta**

Ang Westfield Memorial Hospital ay hindi sasali sa extraordinary collection actions (mga ECA) na kabilang ang pinuwersang pagbebenta o pagreremata ng pangunahing tirahan ng pasyente.