

Anexo E: Requisitos Separados e Adicionais para a Assistência Financeira do Hospital Westfield Memorial

Procedimento para Requerimento

Pacientes que têm uma renda de 100% ou menos das Diretrizes Federais de Pobreza, seus saldos de responsabilidade do paciente serão perdoados em 100%. Para pacientes com renda entre 101% e 300% das Diretrizes Federais de Pobreza, será aplicado um honorário de taxa variável com um intervalo de 85% a 95% de desconto baseado no valor máximo de pagamento (MPA). Ativos não serão usados para determinar o nível de renda do paciente. Exemplos de ativos não considerados são a residência principal de um paciente, ativos mantidos em uma conta de impostos diferidos ou poupança de aposentadoria comparável, conta de poupança universitária ou carros usados regularmente por um paciente ou por familiares próximos.

Diretrizes Federais de Pobreza de 2018 em 18 de janeiro de 2018, conforme publicado no Federal Register [FR Doc.2018-00814/(a/2018-00814) protocolado em 01-12-18; 16h15

100% de Desconto	Faixa de renda
Número de agregado familiar	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 % de Desconto	Faixa de renda	
Número de agregado familiar	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 % de Desconto	Faixa de renda	
Número de agregado familiar	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 % de Desconto	Faixa de renda	
Número de agregado familiar	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 as famílias/agregado familiar com mais de 8 pessoas, adicionar US\$4320 para cada pessoa adicional.

Planos de pagamento (parcelamento)

Os planos de pagamento estão disponíveis, mediante aprovação, para os serviços do Westfield Memorial Hospital. Os planos de pagamento são razoáveis para os padrões da indústria, não excedendo 10% da receita bruta mensal do paciente/fiador. Juros não serão aplicados ao saldo do paciente. Os agendamentos de pagamento acelerado não são usados no Westfield Memorial Hospital.

Faturamento e Cobrança

O Westfield Memorial Hospital não se envolverá em ações extraordinárias de cobrança (ECAs) envolvendo a venda forçada ou o excussão da residência principal de um paciente.