

# Shirley Ryan AbilityLab

## АДМИНИСТРАТИВНАЯ ПОЛИТИКА

ТЕМА: ФИСКАЛЬНЫЕ УСЛУГИ	НОМЕР: 310.002.12
РАЗДЕЛ: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ	ДАТА: 9/01/2019
	СТРАНИЦА: 1 с 7

Shirley Ryan AbilityLab ("SRAIab") намерен помогать своим пациентам, нуждающимся в денежной помощи, по Программе Благотворительной Финансовой Помощи ("Программа"). Обеспечение бесплатного или по сниженной цене ухода в рамках программы важно для миссии и ценностей SRAIab, и соответствует безналоговому статусу SRAIab и благотворительным целям.

Политика SRAIab включает следующее:

- Эффективно сообщить пациентам о Программе, включая процесс подачи заявления на Программу;
- Оценить платежеспособность пациента справедливым и последовательным образом и установить разумные договоренности об оплате, которые не ставят под угрозу здоровье пациентов и элементарные условия жизни или негативно повлияют на их способность быть самодостаточными; и
- Обеспечить пациентов правом на подачу апелляции и пересмотра решений, отрицающих бесплатное лечение или лечение со скидкой.

### I. ОПРЕДЕЛЕНИЕ

Ниже приводятся объяснение основных терминов, используемых в Программе:

#### A. Активы:

Активы могут рассматриваться в рамках Программы, однако, следующие активы не будут включены в оценку SRAIab: основное место жительства, личное имущество, освобожденное от рассматривания в соответствии с Разделом 12-1001 части Гражданского Процессуального Кодекса; или любые суммы, хранимые в пенсионном плане, при условии, что распределения и выплаты из пенсии или пенсионных планов могут быть включены в качестве дохода.

#### B. Семейный Доход:

Под семейным доходом подразумевается сумма годового дохода на семью и денежных льгот, получаемых от всех источников до уплаты налогов, за вычетом выплат для поддержки ребенка. Примеры включают, но не ограничиваются следующим: валовая заработная плата, дивиденды, проценты, пособия по социальному обеспечению, рабочие компенсации, стипендии на обучение, регулярная поддержка со стороны членов семьи не живущих в семействе, государственные пенсии, частные пенсии, страхование и ежегодные платежи, доходы от аренды, авторский гонорар, недвижимость, и доверенное имущество.

#### C. Житель Иллинойса:

Под Жителем Иллинойса подразумевается человек, который живет в штате Иллинойс и намеревается продолжать жить в штате Иллинойс на неопределенный срок.

**Переселение в Иллинойс с единственной целью получения медицинских льгот не удовлетворяет требования места жительства.** Удовлетворительное подтверждение места жительства в Иллинойсе указано в Заявлении на Программу Финансовой Помощи ("Заявление на Программу").

#### D. Медицинская Необходимость:

Необходимые медицинские услуги будут определяться по следующим критериям:

- 1) Лечащий врач определяет необходимые медицинские услуги вне зависимости от способности пациента платить; и
- 2) Услуги предоставленные в SRAIab будут такими же для пациента, как и для бенефициара Medicare с тем же заболеванием.

# Shirley Ryan AbilityLab

## АДМИНИСТРАТИВНАЯ ПОЛИТИКА

ТЕМА: ФИСКАЛЬНЫЕ УСЛУГИ	НОМЕР: 310.002.12
РАЗДЕЛ: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ	ДАТА: 9/01/2019
	СТРАНИЦА: 2 с 7

Примечание: Специально изготовленные протезы или ортезные системы могут не попадать под эти правила. Инвалидные коляски, процедуры на выбор, и другое не-медицински необходимое оборудование и услуги не подпадают под эти правила.

### Е. Поручитель:

Человек, который по закону обязывается платить за медицинские расходы пациента, например, один из родителей несовершеннолетнего ребенка, или человек, который добровольно соглашается оплатить расходы пациента на здравоохранение.

Относительно приемлемости и подачи заявки на финансовую помощь, эта политика взаимозаменяет понятия "Пациент" и "Поручитель".

### Ф. Застрахованный/незастрахованный пациент:

Застрахованный пациент, это лицо лечение которого покрывается медицинским страхованием, или он является бенефициаром государственного или частного медицинского страхования, или другой программы медицинского страхования, включая страховой план с высокой степенью франшизы, компенсация рабочим, страхование от несчастных случаев, другая ответственность перед третьими лицами,. Незастрахованный пациент это лицо, лечение которого не покрывается или он не является бенефициаром вышеупомянутых планов или программ.

## II. ОБЗОР И ДОПУСК К ПРОГРАММЕ:

SRAlab будет оказывать финансовую помощь путем полного или частичного освобождения пациента от уплаты финансовых обязательств для необходимых медицинских услуг для пациентов, которые проживают в штате Иллинойс и которые : (i) предполагаемо имеют право на допуск как описано в Разделе II.A ниже; или (ii) заполнили Заявление на Программу SRAlab, предоставили необходимую вспомогательную документацию, и признаны подходящими на основе дохода семейства и других критериев в соответствии с этой политикой.

Даже если лицо может рассчитывать на получение финансовой помощи согласно вышеуказанным разделам (i) и (ii), он/она могут не подходить для лечения в SRAlab по другим причинам, включая, но не ограничиваясь не соответствию критериям приема на медицинское обслуживание соответствующего уровня SRAlab или из-за ограниченного количества мест в SRAlab.

SRAlab сообщает о доступности финансовой помощи путем предоставления заявлений, размещая вывески в приемной/регистратуре пациентов SRAlab, обсуждая программу с пациентами и/или членами семьи в зависимости от обстоятельств, и включая информацию на сайте SRAlab и на счетах или счетах-фактурах SRAlab.

**А. Предполагаемая Приемлемость.** Незастрахованным пациентом считается лицо имеющее предполагаемое право на 100 % скидку на необходимые с медицинской точки зрения услуги, если предоставлено доказательство места жительства в Иллинойс и одного или более из следующего:

1. Бездомности;

**Shirley Ryan AbilityLab**  
**АДМИНИСТРАТИВНАЯ ПОЛИТИКА**

<b>ТЕМА: ФИСКАЛЬНЫЕ УСЛУГИ</b>	<b>НОМЕР: 310.002.12</b>
	<b>ДАТА: 9/01/2019</b>
<b>РАЗДЕЛ: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ</b>	<b>СТРАНИЦА: 3 с 7</b>

2. Умерший без какого-либо имущества;
3. Психически недееспособность, и никто не действует от имени пациента;
4. Соответствует требованиям Medicaid, но без покрытия на дату обслуживания;
5. Зачисление в одной из следующих программ помощи:
  - a. Программа Питания для Женщин, Младенцев и Детей (WIC);
  - b. Программа Дополнительной Помощи по Питанию (SNAP);
  - c. Программа Бесплатного обеда и завтрака Иллинойса;
  - d. Программа Помощи с Энергией для Низкого Дохода (LINEAP);
6. Зачисление в организованные программы на базе общин, которые обеспечивают доступ к медицинской помощи и которые принимают документы о низком уровне организованных доходов в качестве критерия для членства;
7. Получение безвозмездной помощи для медицинских услуг.
8. Постановлено согласно электронно-скоринговой модели, описанной ниже.

Для всех счетов пациентов без страховки, SRAlab попытается проанализировать банковский счет (включая любое Заявление на Программу, которое, возможно, было представлено) в целях выявления любого из этих предполагаемых критериев приемлемости перед отправкой пациенту счета с требованием оплаты. Даже если незастрахованный пациент/поручитель не предоставил заполненное заявление на участие в Программе. SRAlab может использовать электронную скоринговую модель, которая полагается на информацию, полученную от кредитных агентств, отражающую личные и финансовые данные на пациента/Поручителя, чтобы определить, если пациент /Поручитель имеет высокую вероятность приемлемости для получения скидки по Программе и может считаться предположительно подходящим для такой скидки, основываясь на данной Модели.

**В. Благотворительная Помощь на Основе Доходов Семейства.** В рамках Программы находится подвижная шкала скидок на Необходимые Медицинские услуги для жителей Иллинойса, кто подаст заявление на Программу, и чей доход семейства является на уровне или ниже 600 % от федерального уровня бедности. Подходящие пациенты не несут персональную ответственность за оплату больше, чем суммы как правило оплачиваемые застрахованными лицами.

1. Пациенты, которые не имеют право на участие в программе:
  - a. Нерезиденты Иллинойса ;
  - b. Пациенты, покрытые в основном в программой Medicaid любого штата, кроме штата Иллинойс ;
  - c. Пациенты , имеющие право на финансирование запрашиваемых реабилитационных услуг от сторонних источников, таких как групповые планы здоровья и планы возмещения, покрытия страховой ответственности, компенсационные выплаты работникам, Отдел специализированного ухода за детьми, или любые другие федеральные гранты или гранты штата.
2. Следующие соображения используются для определения того, имеет ли пациент право на участие в программе:
  - a. Семейный доход , в процентах от Федерального уровня бедности ("FPG").
    - i. FPG основан на доходах семьи и размера и ежегодно обновляется; дополнительная информация доступна из Департамента Здравоохранения и Социальных Служб США по адресу: <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>.

**Shirley Ryan AbilityLab**  
**АДМИНИСТРАТИВНАЯ ПОЛИТИКА**

	<b>ТЕМА: ФИСКАЛЬНЫЕ УСЛУГИ</b>	<b>НОМЕР: 310.002.12</b>
		<b>ДАТА: 9/01/2019</b>
	<b>РАЗДЕЛ: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ</b>	<b>СТРАНИЦА: 4 с 7</b>

ii. Право на участие пациентов, зависимых от одного из родителей или законного опекуна будет основываться на основе доходов родителей или законных опекунов.

b. Наличие сторонних источников финансирования, а также других дисконтных программ, частных благотворительных организаций и других фондов или финансовых ресурсов;

c. Смягчающие обстоятельства, которые способствуют неплатеспособности, такие как потеря работы, длительное серьезное заболевание или непогашенные финансовые обязательства;

Достаточное сотрудничество пациента/поручителя для определения права на получение и заявление для получения правительственных программ (например, Medicaid), сторонних источников финансирования или любых других источников финансирования.

3. Если есть основания полагать, что Пациент/Поручитель может иметь Активы, которые являются несоразмерными задекларированному доходу, и что эти Активы будут доступны для платежа за медицинские услуги, SRAlab может потребовать Пациента/Поручителя предоставить информацию о своих Активах. За исключением случаев, запрещенных законом, SRAlab может рассматривать эти Активы в процессе решения в какой степени пациент может участвовать в Программе.

4. Если Пациент/Поручитель предоставил неточные, неполные или ложные сведения, которые сделали бы пациента неподходящим под бесплатный уход или уход со скидкой, он/она будет отчислен(а) из Программы, любая ранее предоставленная финансовая помощь будет отменена, и счет будет выставлен пациенту.

**Shirley Ryan AbilityLab**  
**АДМИНИСТРАТИВНАЯ ПОЛИТИКА**

<b>ТЕМА: ФИСКАЛЬНЫЕ УСЛУГИ</b>	<b>НОМЕР: 310.002.12</b>
<b>РАЗДЕЛ: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ</b>	<b>ДАТА: 9/01/2019</b>
	<b>СТРАНИЦА: 5 с 7</b>

**III. ПРОГРАММА СКИДОК БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЙ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ**

**A. Ограничение Сборов.** Всем пациентам выставляется счет согласно валовых сборов (полная установленная цена за оказанную медицинскую помощь). Тем не менее, участники, имеющие право на участие в Программе, не будут нести личную ответственность за оплату больше, чем суммы, как правило, выставленные лицам ("AGB"), которые имеют страховку для такого ухода. SRAlab определяет AGB для Необходимого Медицинского ухода на ежегодной основе, используя "метод оглядки назад". Текущий процент AGB и описание расчета может быть получено бесплатно в письменной форме и связавшись с координатором благотворительной помощи по номеру 312-238-6039.

**B. Финансовая Помощь в Связи с Ограниченным Доходом.** Пациенты, которые имеют право на Программу, основанное на уровне их семейного дохода, получают скидку на Необходимый Медицинский уход по следующему плану:

<b>Семейный Доход в % от FPG</b>	<b>Скидка*</b>
0-250%	100%
251%-400%	75%
401%-600%	63%

\*Скидка подходящим пациентам будет корректироваться ежегодно по мере необходимости, чтобы гарантировать, что такие пациенты не платят суммы больше, чем суммы оплачиваемые застрахованными физическими лицами. Что касается застрахованных пациентов, скидка применяется к суммам, за которые пациент несет личную ответственность за оплату (например, в качестве высоких доплат, вычетов) таким образом, что пациент не ответственен лично платить больше, чем обычно оплачиваемые суммы за услуги.

**1. Расходы, Подлежащие Дисконтной Программе.**

**a. Только Необходимые Медицинские услуги от поставщиков SRAlab.**

Необходимые Медицинские услуги и услуги врача предоставленные пациенту SRAlab подлежат дисконтной Программе, за исключением услуг, оказанных некоторыми Поставщиками, не относящихся к SRAlab, включая транспортировку скорой помощи, и услуги врачей не относящихся к SRAlab. Уведомление об этих услугах врачей, не относящихся к SRAlab, которые выходят за пределы Дисконтной Программы, обновляется по крайней мере раз в квартал и размещено на веб-сайте SRAlab наряду с этим документом. Копию можно получить связавшись с координатором программы благотворительной помощи по телефону 312-238-6039.

**b. Незастрахованные Пациенты.** Что касается пациентов, которые не имеют страховки или каких-либо других сторонних источников оплаты, Дисконтная программа применяется к валовым сборам.

**Shirley Ryan AbilityLab**  
**АДМИНИСТРАТИВНАЯ ПОЛИТИКА**

<b>ТЕМА: ФИСКАЛЬНЫЕ УСЛУГИ</b>	<b>НОМЕР: 310.002.12</b>
	<b>ДАТА: 9/01/2019</b>
<b>РАЗДЕЛ: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ</b>	<b>СТРАНИЦА: 6 с 7</b>

*с. Застрахованные Пациенты.* Что касается пациентов, которые имеют страхование или другие источники оплаты, Дисконтная программа применяется к остаточному балансу, который должен быть оплачен пациентом самостоятельно. Если пациент застрахован, но SRAIab не относится к сети поставщиков, пациент должен быть направлен на поиск медицинских услуг внутри сети поставщиков,, и не может рассчитывать на получение бесплатного лечения или лечения по сниженной цене. Дисконтная Программа не может быть использована при оплате стоимости за услуги, оказанные вне сети.

2. *Дополнительная Скидка на Излишние Медицинские Расходы.* В дополнение к скидке, изложенной выше, предоставляется скидка на сто процентов (100 %) на баланс, требующий оплаты наличными, если баланс, требующий оплаты наличными пациента превышает двадцать пять процентов (25 %) годового валового семейного дохода в течение любого двенадцати месяцев. Период двенадцать месяцев начинается с даты услуг после решения SRAIab о том, что пациент о имеет право на Программу

**Shirley Ryan AbilityLab**  
**АДМИНИСТРАТИВНАЯ ПОЛИТИКА**

<b>ТЕМА: ФИСКАЛЬНЫЕ УСЛУГИ</b>	<b>НОМЕР: 310.002.12</b>
<b>РАЗДЕЛ: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ</b>	<b>ДАТА: 9/01/2019</b>
	<b>СТРАНИЦА: 7 с 7</b>

**IV. ОБРАЩЕНИЕ ЗА СКИДКАМИ ПО ПРОГРАММЕ  
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЙ ФИНАНСОВОЙ  
ПОМОЩИ**

**A. Процесс Подачи Заявления.** Скидки по программе определяются как можно раньше в процессе лечения пациента, предпочтительно до начала предоставления приема или услуги. Как только как только финансовая помощь запрошена, SRAIab предоставляет пациента или поручителя с Заявлением на Программу. Пациент или Поручитель должен предоставить SRAIab заполненное Заявление на Программу и любую необходимую сопроводительную документацию (указанную в Заявлении на Программу), связанную с финансовым положением пациента или Поручителя. Заявление на Программу определяет необходимую вспомогательную документацию.

В дополнение к информации, предоставленной пациентом, SRAIab может полагаться на информацию, полученную от кредитных учреждений отчетности, что отражает личные и финансовые данные на пациента/Поручителя.

SRAIab примет Заявление на Программу на протяжении по крайней мере 240 дней с даты первого счета после выписки пациента.

Определение приемлемости, как правило, действует в течение шести (6) месяцев . Если пациент полагается на программу скидок, пациенту, возможно, придется ждать предоставления несрочных услуг и вспомогательного оборудования, пока его/ее заявление на программу утверждается.

Если заявление на программу пациента является неполным, SRAIab может попросить пациента представить дополнительную информацию в течение тридцати (30) дней.

**B. Пересмотр/ Апелляция.** Пациент, чье Заявление на Программу было принято, несет ответственность об уведомлении SRAIab об изменениях в обстоятельствах, которые могут повлиять на право на получение или объем финансовой помощи, или которые влияют на способность производить платежи в соответствии с планом оплаты. Участие в программе может быть пересмотрено через каждые шесть (6) месяцев или когда произошло существенное изменение финансового состояния пациента (например, повышение или снижение дохода, изменение размера домохозяйства).

Если Заявление на Программу отклонено, это не препятствует переоценке способности пациента платить в более поздний срок, если финансовое положение пациента изменится. Пациент также может подать апелляцию к Исполнительному Директору, Цикл Дохода и запросить дальнейшее рассмотрение, основываясь на каких-либо смягчающих фактах или причинах, почему пациент должен иметь право на получение благотворительной финансовой помощи.

Дополнительную информацию о программе и подаче заявки на финансовую помощь можно получить, связавшись с координатором благотворительной помощи по телефону 312-238-6039 по адресу 345 E. Superior Street, Chicago, Illinois 60611.

**V. ПЛАНЫ ВЫПЛАТ И КОЛЛЕКТОРСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

**Shirley Ryan AbilityLab**  
**АДМИНИСТРАТИВНАЯ ПОЛИТИКА**

<b>ТЕМА: ФИСКАЛЬНЫЕ УСЛУГИ</b>	<b>НОМЕР: 310.002.12</b>
<b>РАЗДЕЛ: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ</b>	<b>ДАТА: 9/01/2019</b>
	<b>СТРАНИЦА: 8 с 7</b>

Если заявка на программу пациента будет отклонена, или если пациент получает скидку менее чем 100 %, SRAIab будет работать с пациентом, чтобы установить индивидуально разработанный план оплаты (с учетом имеющегося дохода и активов, долгов, и любых предварительных платежей). Пациент должен соблюдать согласованный план. Если пациент пропускает три или более регулярных платежа, то SRAIab может начать коллекторскую деятельность.

Любая коллекторская деятельность будет приостановлена в процессе рассмотрения заявления на программу. Коллекторские агентства/фирмы SRAIab обязаны по контракту следовать политике программы и помогать определить подходящих пациентов и пациентов, которые могут получить право в связи с изменением обстоятельств.

Дополнительная информация, касающаяся коллекторской деятельности SRAIab, доступна в Политике Законного Выставления Счета SRAIab. Копию можно получить на [www.sralab.org/contact/insurance-billing](http://www.sralab.org/contact/insurance-billing) или обратившись к Координатору Благотворительной Помощи по номеру 312-238-6039 или 345 E. Superior Street, Chicago, Illinois 60611.

**VI. НЕДИСКРИМИНАЦИЯ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

SRAIab не предоставляет скорую медицинскую помощь, не имеет отделение скорой помощи, и не предоставляет неотложную медицинскую помощь как часть обычных услуг, и переводит пациентов с острыми симптомами в больницы скорой медицинской помощи. Однако, если у пациента SRAIab обнаружат острое медицинское состояние во время пребывания в SRAIab, SRAIab обеспечит все необходимые стабилизирующие услуги без дискриминации в отношении того, имеет ли пациент право на получение финансовой помощи. SRAIab не будет участвовать в какой-либо деятельности, задерживающей или препятствующей предоставлению необходимого стабилизирующего лечения неотложных медицинских состояний, например, как требование предоплаты до оказания услуг.

Программа имеет важное значение для Миссии и Ценностей SRAIab. В случае смягчающих обстоятельств, Исполнительный Вице-Президент, Главный Финансовый Директор могут сделать исключения из Программы, рекомендаций, процедур, временных рамок, и документации.

Предыдущая Дата Пересмотра: 09/01/2018

---

Старший Вице-Президент и  
Главный Финансовый Директор