

שם הפוליסה:	סיוע במימון טיפול רפואי (HFA)
מספר פוליסה:	פוליסה והליך 502
מחלקה:	מימון
תחום שימושי:	מימון
מאושר ע"י:	Bon Secours Mercy Health בע"מ חבר המנהלים
תאריך כניסה לתוקף:	3.1.2020
גרסה:	1.0
סטטוס פוליסה:	מאושר

I. פוליסה (קונספט גבוה)

כפי שנקבע על ידי קוד מס הכנסה סעיף 501 (ר'), מדיניות HFA זו חלה על כל טיפול חירום וטיפול רפואי אחר הניתן בבתי החולים של Bon Secours Mercy Health המפורטים להלן, כמו גם ספקים אחרים המספקים טיפול חירום או טיפול רפואי אחר בבית החולים של Bon Secours Mercy Health.

II. מטרה (שלושה מסרים עיקריים)

במסגרת משימתה לשפר את בריאות קהילותיה, בדגש מיוחד על מעוטי יכולת ואלה שהשירותים אינם מוצעים להם, וברוח תורת הריפוי של ישו Bon Secours Mercy Health, מחויבת להעניק סיוע כספי העונה על צרכי הקהילה ללא קשר לגזע, גיל, מין, רקע אתני, מוצא לאומי, אזרחות, שפה, דת, חינוך, מצב תעסוקתי או מעמד סטודנטי, נטייה, יחסים, כיסוי ביטוחי, מעמד קהילתי או כל גורם מפלה אחר.

סיוע במימון טיפול רפואי ("HFA") הוא תוכנית שממומנת במלואה על ידי Bon Secours Mercy Health. התוכנית מכסה חולים ללא ביטוח בריאות וכאלה עם כיסוי ביטוחי חלקי בלבד (כלומר, לא-מבוטחים ובעלי ביטוח בלתי מספק) העומדים בעקרונות רמת ההכנסה והזכאות האחרים המתוארים כאן.

III. טווח (אוכלוסיות עליהן חלה המדיניות)

מדיניות ה-HFA זו חלה על בתי החולים הבאים של Bon Secours Mercy Health בארה"ב ואינה כוללת בתי חולים שנמצאים מחוץ לארה"ב:

סינסינטי

- Mercy Health – ביה"ח אנדרסון (Anderson Hospital)
- Mercy Health – ביה"ח קלרמונט (Clermont Hospital)
- Mercy Health – ביה"ח פאירפילד (Fairfield Hospital)
- Mercy Health – ביה"ח היהודי (Mercy Health)
- Mercy Health – ביה"ח ווסט (West Hospital)

קנטקי

- Mercy Health – ביה"ח לורד (Lourdes Hospital)
- Mercy Health – ביה"ח מרקום אנד וואלאס (Marcum and Wallace Hospital)
- Bon Secours – ביה"ח גבירתנו מבלפונטה (Our Lady of Bellefonte Hospital)

שם הפוליסה:	HFA	תאריך סקירה אחרונה:	12/12/2019	עמוד:	1
גרסה:	1.0	תאריך שינוי אחרון:	12/12/2019	תאריך מקורי:	12/12/2019

לימה

- (St. Rita's Medical Center) – Mercy Health מרכז רפואי סנט ריטה

לורין

- (Lorain Hospital) – Mercy Health ביה"ח לורין
- (Allen Hospital) – Mercy Health ביה"ח אלן

ספרינגפילד

- (Springfield Regional Medical Center) – Mercy Health מרכז רפואי אזורי ספרינגפילד
- (Urbana Hospital) – Mercy Health ביה"ח אורבנה

טולדו

- (St. Vincent Medical Center) – Mercy Health מרכז רפואי סנט וינסנט
- (St. Charles Hospital) – Mercy Health ביה"ח סנט צ'רלס
- (St. Anne Hospital) – Mercy Health ביה"ח סנט אן
- (Defiance Hospital) – Mercy Health ביה"ח דיפייאנס
- (Tiffin Hospital) – Mercy Health ביה"ח טיפין
- (Children's Hospital) – Mercy Health ביה"ח לילדים
- (Willard Hospital) – Mercy Health ביה"ח ווילארד

ינגסטאון

- (St. Elizabeth Youngstown Hospital) – Mercy Health ביה"ח סנט אליזבת ינגסטאון
- (St. Elizabeth Boardman Hospital) – Mercy Health ביה"ח סנט אליזבת בורדמן
- (St. Joseph Warren Hospital) – Mercy Health ביה"ח סנט ג'וזף וורן

ריצ'מונד

- (St. Francis Medical Center) – Bon Secours מרכז רפואי סנט פרנסיס
- (Richmond Community Hospital) – Bon Secours ביה"ח קהילתי ריצ'מונד
- (Memorial Regional Medical Center) – Bon Secours מרכז רפואי אזורי
- (St. Mary's Hospital) – Bon Secours ביה"ח סנט מרי

רפאהנוק (Rappahannock)

- (Rappahannock General Hospital) – Bon Secours ביה"ח כללי רפאהנוק

המפטון רואד (Hampton Roads)

- (Bon Secours DePaul Medical Center) – Bon Secours מרכז רפואי דה-פול
- (Bon Secours Mary Immaculate Hospital) – Bon Secours ביה"ח מרי הקדושה
- (Bon Secours Maryview Medical Center) – Bon Secours מרכז רפואי מריוויו
- (Bon Secours Health Center at Harbour View) – Bon Secours מרכז רפואי בהארבור ווי

דרום קרוליינה

- סנט פרנסיס דאונטאון (St. Francis Downtown)
- סנט פרנסיס איסטסייד (St. Francis Eastside)
- סנט פרנסיס מילניום (St. Francis Millennium)

וירג'יניה הדרומית

- *Bon Secours Mercy Health Petersburg LLC
- *Bon Secours Mercy Health Emporia LLC
- *Bon Secours Mercy Health Franklin LLC

* מדיניות HFA זו בתוקף מה-1 בינואר 2020 עבור בתי חולים אלה עד להשלמת עסקת רכישת הנכסים.

IV. פרטי פוליסה (נקודות תמיכה)

התחייבות לספק טיפול חירום רפואי:

Bon Secours Mercy Health מספקת, ללא אפליה, טיפול במצבים רפואיים לשעת חירום לאנשים פרטיים ללא קשר אם הם זכאים לסיוע במסגרת מדיניות ה-HFA זו אם לאו. בתי החולים של Bon Secours Mercy Health לא יעסקו בפעולות המרתיעות אנשים המבקשים לקבל טיפול רפואי דחוף, כמו למשל הדרישה ממטופלים במחלקת מיון לשלם לפני קבלת טיפול חירום רפואי, או על ידי אישור לפעילות הנועדה לגביית חובות המפריעה למתן טיפול חירום רפואי ללא אפליה. שירותי רפואת חירום, כולל העברות חירום, על פי EMTALA, ניתנים לכל חולי Bon Secours Mercy Health באופן לא מפלה, בהתאם למדיניות EMTALA של כל בית חולים בנפרד.

שירותים הניתנים במסגרת HFA:

מדיניות ה-HFA זו חלה על כל טיפול חירום וטיפולים רפואיים אחרים הניתנים בבתי החולים של Bon Secours Mercy Health המפורטים להלן, כמו גם על ספקים אחרים המספקים שירותי חירום או כל טיפול רפואי אחר בבית החולים של Bon Secours Mercy Health. מדיניות זו מכסה גם שירותי רפואה של Bon Secours Mercy Health הנחשבים למצב רפואי בהתהוות או הכרחיים מבחינה רפואית, כהגדרתם על ידי מדיניות ה-HFA המסופקים במתקנים שאינם בתי חולים. רשימת הספקים מפורטת במסמך נפרד. הציבור מוזמן לקבל אותה ללא תשלום באמצעות רשימת אנשי הקשר המופיעה במדיניות זו ובאופן מקוון באתר www.bsmhealth.org/financial-assistance, www.mercy.com/financial-assistance, ו- www.fa.bonsecours.com.

השירותים הבאים אינם מכוסים תחת פוליסת ה-HFA זו:

- פריטים הנחשבים "אינם נחוצים מבחינה רפואית".

קריטריוני זכאות של HFA:

- הכנסה

○ כדי להגיש בקשה ל-HFA, על החולה או בן משפחה שלו למלא טופס בקשה הכולל את ההכנסה ברוטו למשך מינימום של 3 חודשים (עד 12 חודשים) לפני מועד הגשת הבקשה או תאריך השירות. הוכחת הכנסה נדרשת, למעט ממטופלים אשר עומדים בתנאי זכאות סבירה המפורטת להלן. לפרטים, יש לעיין בתהליך הבקשה ל-HFA להלן.

3	עמוד:	12/12/2019	תאריך סקירה אחרונה:	HFA	שם הפוליסה:
12/12/2019	תאריך מקורי:	12/12/2019	תאריך שינוי אחרון:	1.0	גרסה:

- לא נדרשת הוכחת הכנסה אם החולה או בן המשפחה מעידים על רמת הכנסה אשר מזכה את המבקש לטיפול מוזל במסגרת התוכנית לביטוח בריאות של מדינת אוהיו (HCAP).
- ניתן להשתמש בניקוד הכנסה מצד שלישי כדי לאמת הכנסה במצבים בהם לא ניתן לאמת הכנסה בשיטות אחרות.
- נכסים
 - יש מצבים שייטכן שאנשים לא דיווחו על הכנסות אך יש להם נכסים משמעותיים אשר באמצעותם ניתן לשלם עבור שירותי הבריאות. במצבים אלה, Bon Secours Mercy Health עשויה להעריך ולדרוש הוכחה מתועדת של כל הנכסים המסווגים כברי המרה למזומן ואינם נחוצים להוצאות המחיה היומיומיות החיוניות של המטופל.
 - עקרונות היסוד פדרליים לעוני
 - הזכאות ל-HFA מבוססת על רמות הכנסה מורחבות של עד 400% מעקרונות היסוד הפדרליים לעוני והיא מחולקת על-פי יחס, על סולם נע, החל על אזור השוק המתאים. האישור מבוסס על מספר בני המשפחה, כולל ילדים ביולוגיים או מאומצים מתחת לגיל 18 והכנסה משפחתית.
 - אם נתמך כלכלית הוא בעל מוגבלות ומעל גיל שמונה עשרה, הוא / היא עשויים להיכלל בגודל המשפחה לעניין הבקשה ל-HFA.
 - עקרונות היסוד הפדרליים לעוני התקפים במועד השירות תקפים לתהליך הבקשה. הם מפורסמים מדי שנה ברישום הפדרלי על ידי המחלקה לשירותי בריאות ושירותי אנוש (HHS).
 - ניתן למצוא את עקרונות היסוד הפדרליים העכשוויים ועקרונות היסוד בעבר ב <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm>
 - אנשים בעלי רמת הכנסה של 200% מעקרונות היסוד הפדרליים לעוני ומטה מקבלים טיפול בחינם. אנשים עם רמת הכנסה מ-201% ל-300% FPG ו-301% ל-400% FPG, בהתאמה, מקבלים טיפול מוזל על פי התרשים שלהלן. אחוזי ההנחות הספציפיות לרמת הכנסה של מ-201% ל-300% FPG ו-301% ל-400% FPG יעודכנו מדי שנה. על אף האחוזים המחושבים, כאמור לעיל, לאחר קביעת הזכאות על פי פוליסה זו, חולה הזכאי לסיוע כספי לא יחויב יותר מאשר ה-AGB בגין מקרה חירום או טיפול רפואי אחר הנדרש לו.

תקף מ-1 במרץ 2020				
לא מבוטח/הנחה בתשלום עצמי	400% - 301% מעקרונות היסוד הפדרליים לעוני	300% - 201% מקרונות היסוד הפדרליים לעוני	0-200% מעקרונות היסוד הפדרליים לעוני	אזור
40% התאמה	77% התאמה	77% התאמה	100% התאמה	קנטקי
40% התאמה	74% התאמה	74% התאמה	100% התאמה	סינסינטי
40% התאמה	77% התאמה	77% התאמה	100% התאמה	ספרינגפילד
40% התאמה	83% התאמה	83% התאמה	100% התאמה	טולדו
40% התאמה	75% התאמה	75% התאמה	100% התאמה	לוריינ
40% התאמה	76% התאמה	76% התאמה	100% התאמה	לימה
40% התאמה	77% התאמה	77% התאמה	100% התאמה	ינגסטאון
40% התאמה	76% התאמה	76% התאמה	100% התאמה	ריצ'מונד R
40% התאמה	74% התאמה	74% התאמה	100% התאמה	המפטון
40% התאמה	51% התאמה	51% התאמה	100% התאמה	רפאהנוק
40% התאמה	81% התאמה	81% התאמה	100% התאמה	דרום קרולינה
40% התאמה	88% התאמה	88% התאמה	100% התאמה	וירג'יניה הדרומית - אמפריה
40% התאמה	83% התאמה	83% התאמה	100% התאמה	סאותהמפטון - פרנקלין וירג'יניה
40% התאמה	91% התאמה	91% התאמה	100% התאמה	סאות'סייד - פטרסבורג וירג'יניה

○ ההתאמה עבור חולים לא מבוטחים מוחלת על חיובים ברוטו, וההתאמה עבור חולים מבוטחים מוחלת על היתרה.

● הנחה בתשלום עצמי

○ עבור אותם מטופלים הלא מבוטחים שאינם זכאים לאף אחת מהנחות הסיוע הכספי המתוארות בפוליסה זו Bon Secours Mercy Health, תעניק הנחה אוטומטית (בתשלום עצמי) בחשבונות בית החולים שלהם כמפורט לעיל. הנחה זו בתשלום עצמי אינה נבחנת באמצעים, ולכן אינה כפופה לדרישת ה-AGB בסעיף 501 (r), והיא אינה מדווחת על ידי Bon Secours Mercy Health כסיוע כספי בטופס 990, נספח H.

● אזור גאוגרפי

○ למטופלים המתגוררים בקהילה המקבלת שירות על ידי בית חולים של Bon Secours Mercy יוצע סיוע כספי לטיפול רפואי. עבור אותם מטופלים החיים מחוץ לקהילה, על הנסיבות המקלות להיות מתועדות ומאושרות על ידי מנהל ה-PFS ולהיות באופיין הכרחיות מבחינה רפואית או מתהוות.

● השתתפות עצמית

○ עבור מטופלים שיש להם יתרות לתשלום עצמי לאחר ביטוח, יתרות המיוחסות להשתתפות עצמית של המטופלים יידרשו תשלום בהתבסס על סולם נע בהתחשב בהכנסה הביתית הנוכחית שלהם המתוארת בתרשים סולם נע תחת החלק של עקרונות היסוד הפדרליים לעוני בפוליסה זו.

○ עם קבלת הבקשה החתומה המידע ייבדק, ההכנסה תאומת ותיערך קביעת זכאות. המטופל יקבל הודעה בכתב על הקביעה.

● זכאות משוערת

- מטופלים ייחשבו זכאים לסיוע כספי על סמך נסיבות חיים פרטניות, הכוללות אך לא מוגבלות ל:
 - הכנסות המטופל נמוכות מ-200% מעקרונות היסוד הפדרליים לעוני ונחשבות לתשלום עצמי;
 - מטופל ששוחרר ל-SNF;
 - מטופל שנפטר ללא עזבון ידוע ומתחת ל-200% מעקרונות היסוד הפדרליים לעוני;
 - תוכניות מרשם הממומנות על ידי המדינה;
 - חסרי בית או שקיבלו טיפול ממרפאה לחסרי-בית;
 - השתתפות בתוכניות לנשים, תינוקות וילדים (WIC);
 - זכאות לתלושי מזון;
 - זכאות לתוכנית ארוחת צהריים מסובסדת;
 - זכאות לתוכניות סיוע ממלכתיות או מקומיות אחרות שאינן ממומנות (למשל, הוצאה של Medicaid);
 - מטופלים המופנים באמצעות האיגוד הארצי של מרפאות חינוך;
 - דירות לבעלי הכנסה נמוכה / מסובסדות הניתנות ככתובת תקפה; או
 - קיימים חסמים משמעותיים אחרים.
- למטופלים שייקבע כי הם זכאיים לסיוע כספי משוער, יינתן סיוע כספי של 100%.
- חולים שייקבע כי הם זכאיים לסיוע כספי משוער לא יידרשו לעמוד בקריטריוני הכנסה, בקריטריוני זכאות לנכסים או למלא בקשה לסיוע כספי.
- Bon Secours Mercy Health תנצל את המשאבים הזמינים (למשל פתרונות טכנולוגיים, ארגוני שירותים וכו') כדי לקבל מידע כגון ציון אשראי כדי לסייע בקביעה אם המטופל נחשב כזכאי לסיוע כספי.

● שיתוף פעולה

- חולים / ערבים ישתפו פעולה במתן כל המידע על צד שלישי לרבות מידע על תאונות דרכים או תאונות אחרות, בקשות לתיאום הטבות, מידע קיים או מידע אחר הנחוץ בכדי לפסוק תביעות וכו'.
- במהלך עיבוד הבקשה לטיפול, Bon Secours Mercy Health תבקש כי מטופלים שעשויים להיות זכאים ל-Medicaid יגישו בקשה לקבלת Medicaid. כדי לקבל סיוע כספי לטיפול רפואי, על המטופל להגיש בקשה ל-Medicaid ולהידחות מכל סיבה שאינה אחת מהסיבות הבאות:
 - לא הגיש בקשה;
 - לא סיים את הליך הגשת הבקשה;
 - לא סיפק את האימות המבוקש.

• דיוק הבקשה

- ניתן לשלול סיוע כספי על פי מדיניות ה-HFA זו אם קיים חשד סביר לאמינות המידע בבקשה. אם המטופל/הערב מספק את התיעוד ו/או המידע הדרוש לבידור הבקשה, הבקשה לסיוע כספי עשויה להישקל מחדש. בדיקה מחדש תיבחן ותטופל כל מקרה לגופו.

תהליך הגשת הבקשה ל-HFA:

- טפסי בקשה זמינים טרום-קבלה, בעת קבלה / רישום, ובמספר אתרי רישום חלופיים, כדי להקל על זיהוי מוקדם והתחלת תהליך הגשת הבקשה. ניתן להשיג טפסי בקשה גם על ידי פנייה ל- Bon Secours Mercy Health כפי שמצוין ברשימת אנשי הקשר בסוף פוליסה זו.
- עבור חולים במרילנד, החוק הממלכתי מחייב להגיש בקשה שונה לקבלת סיוע כספי. ניתן להשיג טפסי בקשה ב- www.bsmhealth.org, www.fa.bonsecours.com וגם על ידי פנייה ל- Bon Secours Mercy Health כפי שמצוין ברשימת אנשי הקשר בסוף פוליסה זו.
- Bon Secours Mercy Health עשויה לקבל הבהרות בע"פ לגבי הכנסות, גודל משפחה או כל מידע העשוי להיות לא ברור בבקשה.
- בקשות שאושרו יתכבדו לתקופה של 240 יום ממועד השירות הראשוני, ולא יוחלו למפרע למועדי שירות קודמים בהם פג תוקף הבקשה.
- עבור חולים באוהיו, התוכנית לביטוח טיפול בבית חולים (HCAP) מחייבת למלא בקשה ל:
 - אשפוז מטופל, אלא אם כן המטופל מאושפז מחדש תוך 45 יום מיום השחרור תחת אותו מצב רפואי.
 - בקשות מאושרות לחולי חוץ תהיינה בתוקף למשך 90 יום מיום הספקת השירות הראשוני.
 - ניתן להשתמש בבקשה לאשפוז מטופל גם לכיסוי שירותי חוץ למטופל, בתקופה של 90 יום מיד לאחר היום הראשון לאשפוזו.
 - תקופת הגשת הבקשה לזכאים ל-HCAP היא 3 שנים ממועד הודעת המעקב הראשונה שנשלחה למטופל, ללא קשר למעמד חוב אבוד. בקשות ישנות לזכאים ל-HCAP שהן מעבר לתקופת הגשת הבקשה של 3 שנים יידחו ותישלח הודעה בכתב.

סיוע כספי במצבי אסון:

- במסגרת פוליסה זו ניתן לקבל סיוע כספי במצב אסון.
- "סיוע כלכלי במצב אסון" מוגדר כחולה שיש לו חשבונות רפואיים או חשבונות בית חולים לאחר תשלום על ידי כל הצדדים השלישיים העולים על 25% מסך ההכנסה המדווחת של המטופל והמטופל אינו מסוגל לשלם את החשבון שנותר.
- כדי להתחיל בתהליך הסיוע הכספי יש להגיש בקשה לסיוע כספי. לפרטים, יש לעיין בתהליך הבקשה ל-HFA להלן.

בסיס לחישוב הסכומים הנגבים מחולים:

- לאחר קביעת הזכאות על פי פוליסה זו, חולה הזכאי לסיוע כספי לא יחויב יותר מאשר AGB בגין מקרה חירום או טיפול רפואי אחר הנדרש לו. לפחות אחת לשנה, Bon Secours Mercy Health מחשבת אחוז AGB עבור כל בית חולים של Bon Secours Mercy Health לפי שיטת בדיקה חוזרת המבוססת על תביעות המאושרות במסגרת שירות תשלום-עבור-שירות של Medicare וכל מבטחי הבריאות הפרטיים שמשלמים תביעות למתקן בית החולים במהלך תקופה של 12 חודשים (כהגדרתה בתקנות האוצר לפי סעיף 501 (r))

7	עמוד:	12/12/2019	תאריך סקירה אחרונה:	HFA	שם הפוליסה:
12/12/2019	תאריך מקורי:	12/12/2019	תאריך שינוי אחרון:	1.0	גרסה:

לחוק הכנסות ממשלה משנת 1986 (כפי שתוקן). הציבור יכול למצוא את אחוז ה-AGB הנוכחי עבור כל בית חולים של Bon Secours Mercy Health (ואת תיאור החישוב) בכתב ובחינם, על ידי פנייה ל- Bon Secours Mercy Health כפי שמצוין ברשימת אנשי הקשר בסוף פוליסה זו או באופן מקוון ב- www.fa.bonsecours.com ו- www.bsmhealth.org, www.mercy.com/financial-assistance

- Bon Secours Mercy Health אינה מחייבת או מצפה לתשלום חיובים ברוטו מאנשים העשויים לקבל סיוע כספי במסגרת פוליסה זו.
- לפחות אחת לשנה, Bon Secours Mercy Health תבחן ותתאים הנחות סולם-נע החלות על חולים עם יתרות תשלום עצמי לאחר ביטוח (ראה סעיף השתתפות עצמית לעיל).
- מכיוון שגם החוק במרילנד וחוק המסים הפדרלי מגבילים את הסכומים בהם מטופלים עשויים להיות מחויבים, אדם הזכאי ל-FAP או אדם שאינו מבוטח לא יחויבו עבור טיפול חירום או טיפול רפואי הכרחי אחר, ביותר מהסכום הנמוך של ה-AGB או מהחיוב המוסדר שנקבע על ידי הוועדה לבדיקת עלויות שירותי בריאות של מרילנד.

הפעולות שיינקטו במקרה של אי תשלום:

- הפעולות בהן Bon Secours Mercy Health עשויה לנקוט במקרה של אי תשלום מתוארות במדיניות **חיוב וגבייה** נפרדת. הציבור יכול למצוא עותק חינם של מדיניות נפרדת זו מ-FPS של Bon Secours Mercy Health על ידי פנייה ל-Bon Secours Mercy Health כפי שמצוין ברשימת אנשי הקשר בסוף פוליסה זו או באופן מקוון ב- www.bsmhealth.org, www.mercy.com/financial-assistance ו- www.fa.bonsecours.com

אמצעים לפרסום נרחב של פוליסת ה-HFA:

- Bon Secours Mercy Health מפרסמת את פוליסת ה-HFA הזו, את הטופס לבקשה וסיכום בשפה פשוטה של הפוליסה באופן נרחב באתר האינטרנט שלה, ומיישמת אמצעים נוספים לפרסום נרחב של הפוליסה בקהילות המקבלות שירות זה.
- בתי החולים של Bon Secours Mercy Health מציעים עותק מודפס של הסיכום בשפה פשוטה של פוליסת HFA זו כחלק מתהליך הקבלה; כוללים הודעה כתובה בולטת על גבי דפי חיוב המיידעת ומודיעה לקוראים על זמינות הסיוע הכספי במסגרת פוליסת HFA זו; ומציגים מידע למטופלים אודות פוליסת HFA זו באופן בולט וציבורי במיקומים ציבוריים במתקן בית החולים, כולל, לפחות, בחדר המיון (אם קיים) ובאזורי האשפוז והקבלה.
- Bon Secours Mercy Health מספקת שירות לכל האוכלוסיות המשמעותיות בעלות שליטה מוגבלת בשפה האנגלית על ידי תרגום פוליסת ה-HFA, טופס הבקשה והסיכום בשפה פשוטה של הפוליסה בשפה(ות) העיקרית/ות של אוכלוסיות אלה.

הודעה לתושבי אוהיו - תוכנית לביטוח טיפול בבתי חולים באוהיו (HCAP): Bon Secours Mercy Health מספקת, ללא חיוב לאדם היחיד, שירותים רפואיים בסיסיים ברמת בית חולים, ליחידים שהם תושבי אוהיו, אינם מקבלי Medicaid, והכנסותיהם בגובה קו העוני או מתחת לקו העוני המוגדר מבחינה הפדרלית. השירותים המכוסים הם השירותים למאושפדים ושירותי מרפאות חוץ שמכוסים תחת התוכנית Medicaid של אוהיו, למעט שירותי השתלת איברים ושירותים הקשורים להשתלה. מקבלי סיוע כספי למוגבלות זכאים לסיוע. תושבות באוהיו משמעה אדם שחי באוהיו מרצונו ואינו מקבל סיוע ציבורי במדינה אחרת. בקשות לסיוע כספי לתושבי אוהיו מטופלות תחילה לקבלת HCAP ורק לאחר מכן הן כפופות להוראות פוליסת HFA זו.

.V הגדרות:

- **AGB** - סכומים שחויבו בדרך כלל לצורך טיפול חירום או טיפול רפואי הכרחי אחר לאנשים שיש להם כיסוי ביטוחי.
- **EMTALA** - החוק הפדרלי למתן טיפול חירום רפואי ועבודה פעילה.
- **FPG** - ארה"ב עקרונות היסוד הפדרליים לעוני של המחלקה לשירותי בריאות ושירותי אנוש.
- **HCAP** - תוכנית לביטוח טיפול בבית החולים של אוהיו.
- **HFA** - סיוע כספי לטיפול רפואי.
- **PFS** - מחלקת שירותים פיננסיים למטופל.
- **SNF** - מתקן סיעודי מיומן.

.VI מצורפים

קטע מידע ליצירת קשר עם Bon Secours Mercy Health

.VII פוליסות קשורות

Bon Secours Mercy Health מציעה אפשרויות אחרות למטופלים שאינם מבוטחים או מבוטחים שאינם זכאים לסיוע כספי במסגרת פוליסת HFA זו. למידע נוסף, עיין בפוליסות הבאות של Bon Secours Mercy Health policies:

- פוליסת חיובים וביטולים של Bon Secours Mercy Health
- פוליסת הנחה ללא מבוטחים / תשלום עצמי Bon Secours Mercy Health

.VIII בקרת גרסאות

גרסה	תאריך	תיאור	הוכן ע"י
1.0	11/25/2019	סיוע במימון טיפול רפואי (HFA)	מימון / טראוויס קרום

פרטי קשר:

לקבלת מידע נוסף, אנא צור קשר עם Bon Secours Mercy Health להלן בתי חולים Mercy Health:

www.bsmhealth.org/financial-assistance www.mercy.com/financial-assistance		אתר אינטרנט
1-877-918-5400		טלפון
11511 Reed Hartmann Highway Blue Ash, Ohio 45241 Public Benefits :Attention		בדואר
<p>Mercy Health - St. Anne Hospital 3404 W. Sylvania Avenue Toledo, OH 43623 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Defiance Hospital 1404 E. Second Street Defiance, OH 43512 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Tiffin Hospital 45 St. Lawrence Drive Tiffin, OH 44883 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Children's Hospital 2213 Cherry Street Toledo, OH 43608 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Willard Hospital .1100 Neal Zick Rd Willard, OH 44890 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Elizabeth Youngstown Hospital .1044 Belmont Ave Youngstown, OH 44501 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Elizabeth Boardman Hospital .8401 Market St Boardman, OH 44512 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Joseph Warren Hospital 667 Eastland Avenue Warren, Ohio 44484 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Lorain Hospital .3700 Kolbe Rd Lorain, OH 44053 מחלקה: Financial Counseling</p>	<p>Mercy Health - Anderson Hospital 7500 State Road Cincinnati, OH 45255 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Clermont Hospital 3000 Hospital Drive Batavia, Ohio 45103 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Fairfield Hospital 3000 Mack Road Fairfield, Ohio 45014 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>The Jewish Hospital - Mercy Health 4777 E. Galbraith Road Cincinnati, Ohio 45236 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - West Hospital .3300 Mercy Health Blvd Cincinnati, Ohio 45211 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Springfield Regional Medical Center (100 Medical Center Drive (at West North St Springfield, Ohio, 45504 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Urbana Hospital .904 Scioto St Urbana, OH 43078 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Rita's Medical Center 730 W. Market St. Lima, OH 45801 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Lourdes Hospital 1530 Lone Oak Rd Paducah, KY 42003 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Marcum and Wallace Hospital 60 Mercy Court Irvine, KY 40336 מחלקה: Financial Counseling</p>	באופן אישי

<p>Mercy Health - Allen Hospital 200 W. Lorain St Oberlin, Ohio 44074 מחלקה: Financial Counseling</p>	<p>Mercy Health - St. Vincent Medical Center 2213 Cherry Street Toledo, OH 43608 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Charles Hospital 2600 Navarre Avenue Oregon, OH 43616 מחלקה: Financial Counseling</p>	
---	--	--

מידע:

למידע נוסף, אנא צור קשר עם Bon Secours Mercy Health בתי חולים Mercy Health:

	www.fa.bonsecours.com	אתר אינטרנט
	804-342-1500 (מס' מקומי ריצימונד) 877-342-1500	טלפון
	Bon Secours Financial Assistance Program P.O. Box 742431 Atlanta GA 30374-2431	בדואר
<p>Bon Secours Hospital Baltimore 2000 W Baltimore Street Baltimore, MD 21223 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours Mary Immaculate Hospital 2 Bernadine Dr Newport News, VA 23602 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours Maryview Medical Center 3636 High Street Portsmouth, VA 23707 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours Health Center at Harbour View 5818 Harbour View Boulevard Suffolk, VA 23435 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>St. Francis Downtown One St. Francis Drive Greenville, SC 29601 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>St. Francis Eastside 125 Commonwealth Drive Greenville, SC 29615 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>St. Francis Millennium 2 Innovation Drive Greenville, SC 29607 מחלקה: Financial Counseling</p>	<p>Bon Secours St. Francis Medical Center 13710 St. Francis Boulevard Midlothian, VA 23114 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours – Richmond Community Hospital 1500 N. 28th Street Richmond, VA 23223 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours Memorial Regional Medical Center 8260 Atlee Road Mechanicsville, VA 23116 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours St. Mary's Hospital 5801 Bremo Road Richmond, VA 23226 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Rappahannock General Hospital 101 Harris Road Kilmarnock, VA 22482 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours DePaul Medical Center 150 Kingsley Lane Norfolk, VA 23505 מחלקה: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours Our Lady of Bellefonte Hospital 1000 St. Christopher Drive Ashland, KY 41101 מחלקה: Financial Counseling</p>	באופן אישי

מידע:
למידע נוסף, אנא צור קשר עם Bon Secours Mercy Health להלן **בתי חולים דרום וירג'יניה:**

	www.bsmhealth.org/financial-assistance www.fa.bonsecours.com	אתר אינטרנט
	800-430-3762	טלפון
	Bon Secours Financial Assistance Program 1605 Valley Center Parkway, Suite 180 Bethlehem, PA 18017	בדואר
	<p>Bon Secours Mercy Health Petersburg LLC (ידוע בשמו הקודם כמרכז הרפואי האזורי של סאות'סייד) 200 Medical Park Blvd Petersburg, VA 23805</p> <p>Bon Secours Mercy Health Emporia LLC (ידוע בשמו הקודם כמרכז הרפואי האזורי של וירג'יניה הדרומית) 727 N Main Street Emporia, VA 23847</p> <p>Bon Secours Mercy Health Franklin LLC (ידוע בשמו הקודם כביה"ח ממוריאל סאות'המפטון) 100 Fairview Drive Franklin, VA 23851</p>	באופן אישי