

## سياسة المساعدة المالية

### الملحق أ

#### أساس حساب المبالغ المفروضة على المرضى

يستخدم مستشفى Hospital of North Central Ohio, LLC, d/b/a، ومستشفى Regency Hospital of Cleveland West (Cleveland East) (Cleveland East) ومستشفى Regency Hospital of Cleveland West (Cleveland East) (Cleveland East) (West) ومستشفى Select Specialty Hospital – Cleveland, LLC, d/b/a، ومستشفى Hospital - Fairhill (Cleveland Fairhill) (المراجعة) لتحديد "المبالغ التي يتم فوترتها عمومًا" (يُشار إليها فيما يلي باسم: "المستشفى") طريقة "look-back" الضرورية طبيًا الأخرى. تبلغ نسبة AGB المئوية السارية اعتباراً من 2025/01/01 في Cleveland East و Cleveland West ما مقداره 8.05%، ما يؤدي إلى خصم بنسبة 91.95% يُطبَّق على إجمالي الرسوم. تبلغ نسبة AGB المئوية السارية اعتباراً من 2025/01/01 في Cleveland Fairhill ما مقداره 11.86%، ما يؤدي إلى خصم بنسبة 88.14% يُطبَّق على إجمالي الرسوم.

احتُسِبَت مبالغ AGB باستخدام جميع المطالبات التي سمحت بها Medicare (التقليدي) ذات تواريخ خروج ما بين 1 أكتوبر 2023 إلى 30 سبتمبر 2024. وقد قُسمَ إجمالي المبلغ المدفوع المتوقع من المطالبات المسموح بها على إجمالي الرسوم المفروضة على هذه المطالبات.