



پالیسی کمک مالی – ضمیمه الف

منظور کننده:	تاریخ آخرین منظور:	تاریخ صدور:	نسخه: 2022-3
--------------	--------------------	-------------	-----------------

کاپی های چاپ شده صرف برای اطلاع هستند. لطف نموده برای دریافت آخرین نسخه، به کاپی الکترونیکی مراجعه نمایید.

الزامات/مراجعات تنظیم کننده:
این پالیسی مطابق با قسمت 501 (r) قانون درآمد داخلی و مقررات خزانه داری مربوطه ترتیب شده است.

پالیسی کمک مالی ضمیمه الف

مبنای محاسبه مبالغی که از مریضان اخذ می گردد

Inova Specialty Hospital از روش بازبینی برای تعیین «مبلغ های صورت حساب شده کلی» (AGB) به افراد دارنده آن نوع بیمه که سایر مراقبت های صحتی ضروری را پوشش می دهند، استفاده می نماید. فیصدی AGB قابل اعمال از تاریخ 2023/23/5 در مرکز ما 44٪ از هزینه های صورت حساب شده، است.

یادداشت: Inova Specialty Hospital از برآورد بررسی Inova Health System استفاده می کند که با استفاده از تمامی ادعاهای مجاز توسط بیمه گران خصوصی (از جمله Medicare HMO) و Medicare (سنتی) برای خدمات داخل بستر و خدمات خارج بستر محاسبه می شود. پرداخت کنندگان مستثنی شده از این محاسبه عبارت اند از Medicaid Pending، Medicaid، خیریه و آنهایی که خود پرداخت می نمایند.