Beth Israel Lahey Health
Beth Israel Deaconess Medical Center

Содержание

Политика финансовой помощи BIDMC 3
Применение 3
Ссылки 3
Цель 3
Определения 4
Квалификация на финансовую помощь от BIDMC 10
Услуги, не покрываемые финансовой помощью от BIDMC 10
Доступная помощь 11
Программы социальной помощи 12
Финансовая помощь клиники через программу Health Safety Net 13
Роль консультантов по финансовой помощи 16
Обязанности пациента 18
Критерии предоставления финансовой мощи клиники 19
Скидки за счет финансовой помощи 21
Политика финансовой помощи 22
Причины отказа 24
Предполагаемое право на финансовую помощь 25
Сумма скидки для незастрахованных и исключения 26
Неотложная медицинская помощь 26
Установление платежеспособности и взыскание оплаты 27
Нормативные требования 27
Приложение 1 29
Заявка на финансовую помощь 29
Приложение 2 33
Заявка на участие в программе Medical Hardship 33
Приложение 3 37
Таблица скидок на основании уровня дохода и активов 37
Приложение 4 38
Средняя сумма счета (AGB) 38

Приложение 5 39
Поставщики, покрываемые клиникой и без покрытия 39
Приложение 6 69
Свободный доступ к документации 69
История Политики 71

Beth Israel Lahey Health
Beth Israel Deaconess Medical Center

Политика финансовой помощи BIDMC

Применение

Данная Политика применяется к Beth Israel Deaconess Medical Center, Inc. (“BIDMC”, “клиника” или “Клиника”) (она действует в отношении больницы и любой другой значимой организации как указано в правилах раздела 501(r) Министерства финансов) и поставщикам медицинских услуг, работающим на BIDMC или аффилированным с BIDMC (полный список поставщиков, затрагиваемых данной Политикой, см. в Приложении 5).

Ссылки

Закон об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при активных родах (Emergency Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA): сбор финансовой информации
Политика установления платежеспособности и взыскания оплаты
Федеральный прожиточный минимум, Министерство здравоохранения и социального обеспечения США
Уведомление Федерального налогового управления США 2015-46 и §§1.501(r) (4)-(6) титула 29 Свода федеральных нормативных актов
Приложение 1. Заявка на финансовую помощь по программе Charity Care
Приложение 2. Заявка на финансовую помощь по программе Medical Hardship
Приложение 3. Таблица скидок на основании уровня дохода и активов
Приложение 4. Средняя сумма счета (Amounts Generally Billed - AGB)
Приложение 5. Затрагиваемые Политикой врачи и отделения
Приложение 6. Публичный доступ к документам

Цель

Наша цель — быть на высоте в уходе за пациентами, образовании, исследованиях и оздоровлении населения в обслуживаемых нами районах.

BIDMC стремится предоставлять финансовую помощь пациентам, которые нуждаются в медицинской помощи, но не застрахованы, застрахованы на недостаточную сумму или не отвечают требованиям государственной программы или по иным причинам не способны оплатить экстренные, неотложные и другие необходимые медицинские услуги ввиду своего финансового положения. Данная Политика финансовой помощи разработана в соответствии с действующим законодательством штата и федерального уровня для нашей зоны обслуживания. Пациенты, соответствующие критериям программы финансовой помощи, получат услуги от соответствующих

поставщиков BIDMC со скидкой. Также пациентам, соответствующим критериям программы финансовой помощи от базовой больницы (включая Addison Gilbert Hospital; Anna Jaques Hospital; BayRidge Hospital; Beth Israel Deaconess Hospital в Милтоне, Недеме и Плимуте; Beverly Hospital; Lahey Hospital & Medical Center, Burlington; Lahey Medical Center, Peabody; Mount Auburn Hospital; New England Baptist Hospital; и Winchester Hospital) не потребуется снова во время квалификационного периода подавать заявку на получение финансовой помощи от BIDMC.

Финансовая помощь по данной Политике оказывается при условии, что пациенты подают заявку (заявки) в порядке, предусмотренном данной Политикой и социальными и страховыми программами, которые могут быть доступны для покрытия медицинских расходов.

Мы не допускаем дискриминации по возрасту, полу, расе, убеждениям, религии, инвалидности, сексуальной ориентации, гендерной самоидентификации, национальности или иммиграционному статусу при определении соответствия пациента.

Определения

Следующие определения применимы ко всем разделам данной Политики.

Классификация экстренных и не экстренных услуг основывается на следующих общих определениях, а также на заключении лечащего врача. Приведенные ниже определения экстренных и неотложных услуг далее используются клиникой для определения допустимого покрытия проблемных задолженностей за экстренные и неотложные услуги в рамках программы финансовой помощи клиники, включая Health Safety Net.

Средняя сумма счета (Amounts Generally Billed - AGB:). AGB — это сумма, обычно выставляемая пациенту, имеющим страховку за экстренную, неотложную или другую необходимую медицинскую помощь. BIDMC использует метод "оглядки назад", описанный в разделе 1.501(r)-5(b)(3) титула 29 Свода федеральных нормативных актов, для определения своего AGB процента. Процент AGB рассчитывается путем деления суммы всех поступающих требований в BIDMC за экстренную, неотложную и другую необходимую медицинскую помощь, которые были разрешены частными

страховщиками и платными услугами Medicare в течение предыдущего финансового года (с 1 октября по 30 сентября) (включая совместное страхование, доплаты и франшизы) на сумму соответствующих валовых сборов по этим требований. Затем AGB определяется путем умножения процента AGB на общую сумму оплаты за оказанную помощь пациенту. BIDMC использует только одну процентную ставку AGB и не рассчитывает другую для разных видов ухода. AGB рассчитывается ежегодно к 45-му дню, следующему за завершением предыдущего календарного года, и вводится в действие к 120-му дню, следующему за завершением календарного года. После определения того, что пациент имеет право на получение финансовой помощи в соответствии с настоящей Политикой, с такого лица не может взиматься плата, превышающая AGB, за экстренную, неотложную или другую необходимую медицинскую помощь.

Больше информации можно найти в Приложении 4.

Период подачи заявки. Период, в течение которого заявки на финансовую помощь будут приняты и обработаны. Период подачи заявки начинается с даты предоставления первого сводного счета после выписки и завершается в 240-й день после этой даты.

Активы. Состоят из:
- Сберегательных счетов
- Текущих счетов
- Медицинских сберегательных счетов (Health Savings Account, HSA)*
- Счетов покрытия медицинских расходов (Health Reimbursement Arrangement, HRA)*
- Сберегательных счетов на случай непредвиденных расходов (Flexible Spending Account, FSA)*

*Если пациент/поручитель имеет HSA, HRA, FSA или аналогичный фонд, предназначенный для семейных медицинских расходов, то такой пациент/поручитель не имеет права на получение финансовой помощи до тех пор, пока такие активы не будут исчерпаны в соответствии с настоящей Политикой.

Программа Charity Care. Пациенты или их поручители со среднегодовым семейным доходом в размере 400% или ниже федерального прожиточного минимума, которые тем не менее отвечают другим критериям приемлемости, установленным в

настоящей Политике, 100% освобождаются от уплаты за медицинские услуги, предоставляемые BIDMC.

Плановое обеспечение: Больничное обслуживание, в которое не входит экстренная, неотложная или другая необходимая медицинская помощь (как это определено ниже).

Экстренная медицинская помощь: услуги, предоставляемые с целью оценки, диагностики и/или лечения экстренного медицинского состояния.

Экстренное медицинское состояние. В соответствии со статьей 1867 Закона о социальном обеспечении (42 U.S.C. 1395dd) термин «экстренное медицинское состояние» означает медицинское состояние, характеризующееся острыми симптомами достаточной степени тяжести, при которых без медицинской помощи возможны:

1. Серьезная опасность для здоровья пациента (или, в случае беременности, здоровья женщины или ее ребенка);
2. Серьезное нарушение функций организма;
3. Серьезная дисфункция какого-либо органа или части тела;

4. При беременности в случае схваток:
    a. Недостаточность времени для безопасной транспортировки в другую больницу;
    b. Транспортировка может угрожать здоровью или безопасности женщины или ребенка

Семья. Согласно Бюро переписи населения США, группа из двоих или более людей, которые проживают вместе и состоят в родстве по рождению, браку или факту усыновления. Если пациент заявляет, что кто-либо является иждивенцем по декларации подоходного налога, согласно правилам Федеральной налоговой службы США, он может считаться иждивенцем для определения соответствия критериям данной Политики.

Семейный доход. Семейный доход заявителя складывается из совокупного дохода всех взрослых членов семьи, живущих в одном доме и включенных в самую последнюю налоговую декларацию. Для пациентов, не достигших 18 лет, семейный доход включает доход родителя, или родителей, и/или приемных родителей, или родственников-опекунов. Семейный доход определяется в

соответствии с определением Бюро переписи населения, которое учитывает следующие виды дохода при расчете федерального прожиточного минимума:

1. Включает заработную плату, пособия по безработице, компенсации работника, социальные пособия, дополнительный социальный доход, государственное денежное пособие, выплаты ветеранам, пособия в связи с потерей кормильца, пенсию или пенсионный доход, проценты, дивиденды, ренту, авторские гонорары, доход от имущества, трасты, образовательные стипендии, алименты и пособие на ребенка
2. Неденежные льготы (такие как продовольственные талоны и субсидии на жилье) не учитываются
3. Определяется до вычета налогов (валовой)
4. Не включает доходы от прироста капитала и убытки

Федеральный прожиточный минимум. Федеральный прожиточный минимум (Federal Poverty Level, FPL) рассчитывается для выявления бедного населения в США на основании уровня доходов, который варьируется в зависимости от размера и состава семьи. FPL периодически меняется в федеральном реестре Министерства здравоохранения и социального обеспечения США на основании параграфа (2) статьи 9902 титула 42 Кодекса Соединенных Штатов Америки. Текущие данные об FPL см. по ссылке https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines.

Финансовая помощь. Помощь, включающая программу Charity Care и программу Medical Hardship и, предоставляемая определенным пациентам, чтобы полностью или частично облегчить непосильные для них финансовые обязательства за экстренные, неотложные или другие необходимые по медицинским показаниям услуги BIDMC.

Поручитель. Лицо, не являющееся пациентом и несущее ответственность за оплату счета пациента.

Общая сумма к оплате. Общая сумма по полным установленным тарифам, возложенная на пациентов за медицинские услуги до вычетов из дохода.

Бездомные. По определению федерального правительства и федерального реестра Министерства жилищного строительства и городского развития: “Лицо или семья, не имеющие постоянного

приемлемого места для ночлега, то есть ночующие преимущественно в государственном или частном учреждении, не предназначенном для жилья, или проживающие в государственном или частном приюте, предоставляющем временное убежище. Данная категория также включает лиц, которые покидают учреждение, где они проживали как минимум в течение 90 дней, а перед этим жили во временном приюте или месте, не предназначенном для жилья."

В программе страхования. BIDMC и ее филиалы заключают контракты со страховой компанией пациента по вопросам возможного возмещения ущерба по согласованным ставкам.

Medical Hardship. Финансовая помощь, предоставляемая определенным пациентам, чьи счета за медицинское обслуживание составляют 25% или более их семейного дохода.

Услуги, необходимые по медицинским показаниям. Услуги, необходимые по медицинским показаниям, например стационарное или амбулаторное обслуживание с целью оценки, диагностики и/или лечения травмы или заболевания. В дополнение к удовлетворению клинических критерий, такие услуги, как правило, определяемые программой Medicare Free-for-Service, частными медицинскими компаниями страхования или другими программами страхования гражданской ответственности.

Medicare Fee-for-Service. Медицинская страховка по программе Medicare согласно части A и части B раздела XVIII Закона о социальном обеспечении (42 USC 1395c-1395w-5).

Вне программы страхования. BIDMC и ее филиалы не заключают договоров со страховой компанией пациента по вопросам возмещения ущерба по согласованным ставкам, что обычно сводится к принятию пациентом на себя более высокой ответственности.

План оплаты. План погашения причитающейся с пациента суммы, согласованный с ним/поручителем и либо с BIDMC, либо с третьей стороной, представляющей BIDMC. План оплаты выбирается исходя из финансового положения пациента, размера причитающейся суммы и всех предыдущих выплат.

Предположительное соответствие критериям. В некоторых случаях в целях индивидуальной оценки финансовых нужд незастрахованные пациенты могут быть признаны предположительно соответствующими критериям для получения финансовой помощи на основании их участия в других программах для нуждающихся или другой информации, не предоставляемой непосредственно пациентом.

Частная медицинская страховая компания. Любая негосударственная организация медицинского страхования, в том числе негосударственные организации, предлагающие план медицинского страхования в рамках Medicare Advantage.

Квалификационный период. Заявителям, которые отвечают критериям для получения финансовой помощи, она будет оказываться в течение шести месяцев с даты одобрения заявки. Чтобы продлить свое право на финансовую помощь еще на 6 (шесть) месяцев, пациенты должны подтвердить, что их финансовое положение не изменилось за последние 6 (шесть) месяцев квалификационного периода.

Скидка для незастрахованных пациентов. Пациенты, не имеющие страхового покрытия третьей стороны, получат скидку для незастрахованных пациентов на некоторые услуги BIDMC в рамках данной Политики, когда запрашивается оплата без скидок.

Скидка для незастрахованных лиц: скидка предоставляется незастрахованным пациентам (см. определение ниже) на неотложные медицинские услуги. Исключения из этой скидки указаны и регулируются в данной политике.

Незастрахованный пациент. Пациент без страхового покрытия третьей стороны за счет частной страховой медицинской компании, плана по Закону о пенсионном обеспечении (Employee Retirement Income Security Act, ERISA), федеральной программы здравоохранения (включая, помимо прочего, Medicare Fee-for-Service, Medicaid, SCHIP и CHAMPUS), компенсаций работников или другого вспомогательного источника для покрытия расходов на медицинские услуги. Это услуги, которые не покрываются из-за ограничений сети, исчерпания страховых льгот или других не покрываемых услуг.

Пациент, застрахованный на недостаточную сумму. Любое лицо с частной или государственной страховкой, которому ввиду финансового положения будет трудно полностью покрыть ожидаемые личные расходы на медицинские услуги BIDMC.

Неотложная помощь. Необходимая медицинская помощь, предоставляемая в учреждении скорой медицинской помощи после внезапного начала медицинского (физического или психического) состояния, которое проявляется в виде острых симптомов достаточной степени тяжести (включая острую боль), очевидных для неспециалиста и свидетельствующих о том, что отсутствие медицинской помощи в течение 24 часов будет объективно угрожать жизни пациента, приведет к нарушению функций организма или дисфункции органов или частей тела.

Квалификация на финансовую помощь от BIDMC

Услуги, покрываемые в рамках Политики финансовой помощи BIDMC, должны иметь клиническое обоснование и быть в рамках приемлемых медицинских стандартов.
Они включают следующее:

1. Страховые и нестраховые сборы за экстренную медицинскую помощь, как указано выше.
2. Страховые сборы за неотложную медицинскую помощь, как указано выше.
3. Страховые сборы за необходимую медицинскую помощь, как указано выше.
4. Страховые и нестраховые вознаграждения специалистов за экстренную медицинскую помощь, как указано выше, оказываемую поставщиками, нанятыми BIDMC и ее филиалами. См. Приложение 5.
5. Страховые вознаграждения специалистов за неотложную и необходимую медицинскую помощь, оказываемую поставщиками, нанятыми BIDMC и ее филиалами. См. Приложение 5.

Услуги, не покрываемые финансовой

Услуги, не покрываемые в рамках финансовой помощи, включают:

1. Вознаграждения специалистов и сборы за плановые процедуры, как указано выше.
2. Вознаграждения специалистов за медицинскую помощь, на которых Финансовая Политика BIDMC не распространяется

помощью от BIDMC

(например, частные или не связанные с BIDMC медицинские работники и специалисты, санитарные перевозчики и т. д.). См. Приложение 5. Пациенты могут связаться с этими поставщиками напрямую, чтобы узнать, предлагают ли они финансовую помощь, и согласовать оплату. Полный список поставщиков, не затрагиваемых данной Политикой, см. в Приложении 5.

3. Нестраховые сборы и вознаграждения специалистов за экстренную помощь и необходимую медицинскую помощь, которая не является неотложной помощью, как указано выше.

Доступная помощь

BIDMC предлагает помощь пациентам с помощью подачи заявления на участие в программах государственной социальной и финансовой помощи от больницы. Более подробную информацию можно найти ниже.

BIDMC будет прилагать все усилия для сбора страхового анамнеза пациента и другой информации, чтобы подтвердить покрытие экстренной, стационарной или амбулаторной медицинской помощи, предоставляемой больницей. Вся информация будет получена до оказания любых экстренных и неотложных медицинских услуг. Больница будет отсрочивать любую попытку получения данной информации во время предоставления любого уровня экстренной медицинской помощи или услуг экстренной медицинской помощи, при условии, что данный процесс получения этой информации будет задерживать или мешать либо медицинскому осмотру, либо службам, отправленным для оказания скорой медицинской помощи.

Больница прилагает все возможные усилия по надлежащей проверке для выяснения того, может ли страховка или другой ресурс третьей стороны отвечать за стоимость услуг, предоставляемых больницей, должны включать, помимо прочего, наличие у пациентов полиса для покрытия расходов в том числе: (1) политис ответственности владельца транспортного средства или дома, (2) общий полис защиты от несчастных случаев или травм, (3) программы компенсации работникам и (4) полисы студенческого страхования. Если больница может определить ответственное третье лицо или получила платеж от третьего лица или другого источника (в том числе от частного страховщика или другой государственной программы), больница сообщит о выплате соответствующей программе и возместит ее, если в

соответствии с требованиями обработки претензий программы, против любых претензий, которые могли быть оплачены третьей стороной или другим ресурсом. Для государственных программ государственной помощи, которые фактически оплатили стоимость услуг, больница не обязана обеспечивать назначение права пациента на покрытие услуг третьими лицами. В этих случаях пациент должен знать, что соответствующая государственная программа может попытаться получить назначение на стоимость услуг, предоставляемых пациенту.

BIDMC проверит в системе подтверждения права штата Массачусетс, чтобы убедиться, что пациент не является пациентом с низким доходом и не подал заявку на покрытие расходов для премиальной программы помощи MassHealth, программу помощи в уплате страховых взносов под управлением Health Connector, Children's Medical Security Plan или Health Safety Net для покрытия проблемных долгов.

Программы социальной помощи

Незастрахованным и застрахованным на недостаточную сумму пациентам клиника постарается помочь подать заявку на участие в государственной программе социальной помощи или внутренней программе финансовой помощи, которая может полностью или частично покрыть неоплаченные больничные счета. Чтобы помочь незастрахованным или застрахованным на недостаточную сумму лицам найти доступные и подходящие возможности, клиника уведомит всех пациентов о доступности программ социальной и финансовой помощи во время первой личной регистрации в месте получения медицинских услуг, во всех отправленных пациенту или поручителю счетах, а также когда поставщик будет уведомлен или во время надлежащей проверки выяснит об изменении статуса пациента на право получения государственного или частного страхового покрытия.

Пациенты клиники могут иметь право на бесплатные или частично оплачиваемые медицинские услуги за счет различных программ социальной помощи штата (включая, помимо прочего, MassHealth, программу помощи в уплате страховых взносов под управлением Health Connector, Children's Medical Security Plan и Health Safety Net). Такие программы направлены на оказание помощи малоимущим пациентам с учетом индивидуальной способности каждого из них оплатить медицинские услуги. Незастрахованным и застрахованным на

недостаточную сумму лицам клиника при необходимости поможет с подачей заявки на покрытие за счет государственной программы социальной помощи и внутренней программы финансовой помощи, которые могут полностью или частично покрыть неоплаченные больничные счета.

Клиника может помочь пациентам при подаче заявки на участие в программах медицинского страхования штата. Они включают MassHealth, программу помощи в уплате страховых взносов под управлением Health Connector и Children's Medical Security Plan. Для этих программ заявители могут подать заявку онлайн (на централизованном веб-сайте Health Connector), в бумажном виде или через телефонную службу, где вам ответит представитель MassHealth или Connector. Пациенты могут также попросить помощи у финансовых консультантов клиники (также называемых сертифицированными консультантами по подаче заявок) с подачей заявки онлайн или в бумажном виде.

Финансовая помощь клиники через программу Health Safety Net

Как участник программы Health Safety Net в штате Массачусетс клиника также предоставляет финансовую помощь малоимущим незастрахованным или застрахованным на недостаточную сумму пациентам, проживающим в штате Массачусетс и имеющим определенный доход. Программа Health Safety Net была разработана для более равномерного распределения расходов на некомпенсируемую помощь малоимущим незастрахованным или застрахованным на недостаточную сумму пациентам в виде бесплатных или частично оплачиваемых услуг в учреждениях скорой помощи штата Массачусетс. Некомпенсируемые услуги по программе Health Safety Net объединены с расчетом на то, что каждое учреждение будет покрывать расходы незастрахованных или застрахованных на недостаточную сумму пациентов с доходом до 300% от федерального прожиточного минимума. Политика клиники предполагает, что предоставляемая ею финансовая помощь включает услуги Health Safety Net как часть некомпенсируемой помощи для малоимущих пациентов.

Участие в программе Health Safety Net дает малоимущим пациентам клиники возможность получать финансовую помощь, включая бесплатную или частичную оплату некоторых услуг Health Safety Net, перечисленных в разделе 613.00 титула 101 Свода нормативно-

правовых актов штата Массачусетс (Code of Massachusetts Regulations, CMR).

(a) Health Safety Net — Primary (основная помощь)
Незастрахованные пациенты, проживающие в штате Массачусетс и имеющие подтвержденный семейный доход, по определению MassHealth или Medical Hardship, в пределах 0–300% федерального прожиточного минимума (Federal Poverty Level) согласно 101 CMR 613.04(1), могут иметь право на некоторые услуги по программе Health Safety Net.

Согласно 101 CMR 613.04(5)(a) и (b) квалификационные период и вид услуг по *Health Safety Net — Primary* ограничен для пациентов, соответствующих критериям для участия в программе Premium Assistance Payment Program под управлением Health Connector. Пациенты, соответствующие критериям студенческой программы здравоохранения согласно главе 15A, § 18 Свода законов штата Массачусетс (Massachusetts General Laws, M.G.L.), не имеют право на участие в программе *Health Safety Net — Primary*.

(b) Health Safety Net — Secondary (вторичная помощь)
Пациенты, проживающие в штате Массачусетс и имеющие основную медицинскую страховку и семейный доход, по определению MassHealth или Medical Hardship, в пределах 0–300% FPL согласно 101 CMR 613.04(1), могут иметь право на некоторые услуги по программе Health Safety Net. Согласно 101 CMR 613.04(5)(a) и (b) квалификационный период и вид услуг по *Health Safety Net — Secondary* ограничен для пациентов, соответствующих критериям для участия в программе Premium Assistance Payment Program под управлением Health Connector. Пациенты, соответствующие критериям студенческой программы здравоохранения согласно M.G.L. 15A, § 18, не имеют право на участие в программе *Health Safety Net — Secondary*.

(c) Health Safety Net — Partial Deductibles (частичный вычет)
Пациенты, имеющие право на участие в программе *Health Safety Net — Primary* или *Health Safety Net — Secondary* и семейный доход, по определению MassHealth или Medical Hardship, в пределах 150,1–300% FPL, могут иметь право на ежегодный вычет, если все члены семейной группы, облагаемой страховыми взносами,

(Premium Billing Family Group, PBFG) имеют доход выше 150,1% FPL. Определение данной группы приведено в 130 CMR 501.0001.

Если кто-либо из группы PBFG имеет FPL ниже 150,1%, ее члены права на вычет не имеют. Ежегодный вычет равен наибольшей сумме из следующих:

1. Наименьшая сумма по программе Premium Assistance Payment Program под управлением Health Connector, скорректированная в соответствии с размером PBFG пропорционально стандартам дохода на основании FPL программы MassHealth на начало календарного года.
2. 40% разницы между самым низким семейным доходом, по определению MassHealth или Medical Hardship, согласно 101 CMR 613.04(1) в группе PBFG заявителя и 200% FPL.

(d) Health Safety Net — Medical Hardship (помощь при трудностях с оплатой медицинских услуг)

Независимо от уровня дохода, жители штата Массачусетс могут претендовать на участие в программе *Health Safety Net — Medical Hardship* через Health Safety Net, если их допустимые расходы на медицинское обслуживание настолько превышают вычисляемый доход, что пациенты не могут заплатить. Чтобы претендовать на участие в программе *Medical Hardship*, допустимые расходы на медицинское обслуживание заявителя должны превышать установленный процент вычисляемого дохода заявителя в соответствии с 101 CMR 613.

Необходимый вклад заявителя рассчитывается как установленный процент вычисляемого дохода согласно CMR 613.05(1)(b) на основании FPL семьи по программе *Medical Hardship*, умноженный на фактический вычисляемый доход с вычетом счетов, не отвечающих требованиям Health Safety Net и подлежащих оплате заявителем. Дополнительные требования по программе *Medical Hardship* изложены в 101 CMR 613.05.

У пациентов, имеющих право на участие в программе Medical Hardship, клиника может запросить предоплату. Предоплата будет ограничена размером от 20% вклада по программе Medical Hardship до 1 000 долларов. Ко всему оставшемуся балансу будут применены условия плана оплаты в соответствии с 101 CMR 613.08(1)(g).

В целях программы Medical Hardship клиника будет работать с пациентом, чтобы определить уместность данной программы и помочь ему подать заявку на данную программу в Health Safety Net. Пациент должен своевременно предоставить всю необходимую информацию, которую запросит клиника, чтобы клиника могла отправить заполненную заявку. Если пациент может предоставить всю информацию своевременно, клиника постарается отправить заполненную заявку в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента получения всей необходимой информации. Если заполненная заявка не отправлена в течение пяти рабочих дней с момента получения всей необходимой информации, действия по взысканию оплаты с пациента не могут быть предприняты по отношению к счетам, подпадающим под программу Medical Hardship.

Роль консультантов по финансовой помощи

Клиника помогает незастрахованным и застрахованным на недостаточную сумму пациентам подать заявку на медицинское страхование через подходящую программу социальной помощи (включая, помимо прочего, MassHealth, программу помощи в уплате страховых взносов под управлением Health Connector и Children's Medical Security Plan) и зарегистрироваться. Клиника также помогает пациентам, желающим подать заявку на финансовую помощь клиники, которая включает покрытие по программе Health Safety Net.

Клиника должна:

a) предоставить информацию обо всех доступных программах, включая MassHealth, программу помощи в уплате страховых взносов под управлением Health Connector, Children's Medical Security Program и Health Safety Net;
b) помочь пациентам заполнить заявку на предоставление нового или продление текущего страхового покрытия;
c) взаимодействовать с пациентом, чтобы получить всю необходимую документацию;
d) отправлять заявки на предоставление или продление страхового покрытия (вместе со всей необходимой документацией);
e) если применимо и допустимо текущей системой ограничений, взаимодействовать с программами по поводу статуса таких заявок;

f) способствовать регистрации заявителей или получателей в программах страхования;
g) предлагать и предоставлять помощь с регистрацией избирателей.

Клиника уведомит пациентов о необходимости своевременно и точно сообщить клинике и соответствующему агентству штата свое полное имя, адрес, номер телефона, дату рождения, номер социального страхования (если имеется), а также информацию о текущих возможностях страхового покрытия (включая страховку на жилье, транспортное средство и другие виды полисов страхования ответственности) для оплаты оказанных медицинских услуг, любых других применимых финансовых источников, а также информацию о гражданстве и виде на жительство. Данная информация будет отправлена программе социальной помощи штата в рамках подачи заявки для определения страхового покрытия, предоставляемого пациенту.
Если пациент или поручитель не может предоставить необходимую информацию, клиника может (по запросу пациента) предпринять разумные усилия для получения дополнительной информации из других источников. Такие усилия включают взаимодействие с пациентом (при его запросе) с целью определить, нужно ли отправить счет за услуги пациенту, чтобы помочь ему получить однократный вычет. Это возможно во время записи на прием, предварительной регистрации, госпитализации, выписки или в течение разумного времени после выписки из клиники. Полученная клиникой информация будет храниться в соответствии с применимым законодательством штата и федерального уровня о конфиденциальности и безопасности.

Клиника также уведомит пациента во время подачи заявки о том, что он должен сообщить клинике и агентству штата, предоставляющему покрытие медицинских услуг, о любых других средствах, которые могут удовлетворить страховые требования, включая страховку на жилье, транспортное средство и другие полисы страхования ответственности. Если пациент подал платежное требование третьей стороне или начал судебный процесс против третьей стороны, клиника сообщит пациенту о необходимости уведомить поставщика и программу штата об этих действиях в течение 10 дней. Пациенту также сообщат, что он должен оплатить соответствующему агентству штата стоимость медицинских

услуг, покрытых программой штата, если есть взыскание по иску, или передать штату права на взыскание соответствующей суммы.

При обращении пациента в клинику она попробует определить, подходит ли пациент для программы социальной помощи или может ли получить финансовую помощь от клиники. Пациент, участвующий в программе социальной помощи, может претендовать на определенные льготы. Пациенты могут также претендовать на дополнительную помощь по программе финансовой помощи клиники на основании документов, подтверждающих доход, имущество пациента, и допустимых медицинских расходов.

Обязанности пациента

До получения каких-либо медицинских услуг (за исключением помощи для стабилизации при неотложном или экстренном состоянии) пациент обязан своевременно предоставить точные демографические данные, информацию о своем текущем страховом статусе, об изменениях семейного дохода или группового полиса (при наличии), а также по возможности о доплатах, совместном страховании и франшизах, предусмотренных страховым планом или программой финансовой поддержки. В качестве подробной информации по каждому пункту следует указать, помимо прочего:

- Полное имя и фамилию, адрес, номер телефона, дату рождения, номер социального страхования (если имеется), план страхового покрытия медицинских услуг, данные о гражданстве или виде на жительство, а также о доступных финансовых средствах пациента, которыми он может воспользоваться для оплаты предоставленных медицинских услуг;
- Если это применимо, то полное имя и фамилию поручителя пациента, его адрес, номер телефона, дату рождения, номер социального страхования (если имеется), план страхового покрытия медицинских услуг и данные о доступных финансовых средствах поручителя, которыми он может воспользоваться для оплаты предоставленных пациенту медицинских услуг;
- Информацию о других средствах, которые могут быть использованы для оплаты предоставленных медицинских услуг, включая другие страховые программы, страховые полисы на транспортные средства или жилье (если необходимость в лечении возникла после несчастного случая), программы страхования от несчастных случаев на производстве, полисы страхования учащихся или любые другие

составляющие семейного дохода, такие как наследство, подарки и в том числе распределяемая прибыль из доступных фондов.

Пациент обязан отслеживать неоплаченные счета из клиники, включая любые непогашенные доплаты, совместные выплаты и франшизы, а также обращаться в клинику, если ему понадобится помощь с частичной или полной оплатой счетов. Пациент должен сообщать о любых изменениях размера семейного дохода или страхового статуса текущему медицинскому страховщику (если имеется) или агентству штата, которое определило пациента как соответствующего критериям для участия в государственной программе. В случае изменений в размере семейного дохода или страховом статусе клиника может также помочь пациенту возобновить право на участие в государственной программе при условии, что пациент уведомит клинику о любых подобных изменениях.

Пациентам также необходимо уведомлять клинику и соответствующую программу, по которой они получают помощь (например, MassHealth, Connector. или Health Safety Net), о любых изменениях в семейном доходе или подаче страхового требования, которое поможет возместить стоимость оказанных в клинике услуг. При участии третьей стороны (например, страховщика жилья или транспортного средства), которая несет ответственность за покрытие расходов пациента в случае ДТП или другого несчастного случая, пациент будет сотрудничать с клиникой или применимой программой (включая, помимо прочего, MassHealth, Connector или Health Safety Net), чтобы передать этой стороне право на взыскание выплаченной или не выплаченной стоимости этих услуг.

Критерии предоставления финансовой мощи клиники

Финансовая помощь будет предоставлена незастрахованным, застрахованным на недостаточную сумму пациентам и их поручителям, которые отвечают критериям, указанным ниже. Эти критерии будут гарантировать согласованное применение данной Политики финансовой помощи во всех отделениях BIDMC. BIDMC оставляет за собой право при необходимости пересматривать, корректировать или изменять данную Политику. BIDMC будет помогать людям подавать и заполнять заявление на получение финансовой помощи в больнице (см. Приложение 1 и Приложение 2).

Перед рассмотрением возможности предоставления финансовой помощи пациенту должны быть проверены и оценены его источники

оплаты (страховка от работодателя, Medicaid, фонды нуждающихся, программа для жертв насилия и т. д.). Если выяснится, что пациент может претендовать на другую помощь, BIDMC направит его в соответствующее агентство для заполнения заявок и форм. Соискатели помощи не должны иметь других возможностей оплаты. Таково условие предоставления финансовой помощи.

Соискатели финансовой помощи несут ответственность за подачу заявок в государственные программы и получение покрытия от частных страховых компаний. Пациентам/поручителям, которые предпочли не сотрудничать при подаче заявок в программы, названные BIDMC возможными источниками оплаты, может быть отказано в финансовой помощи. Соискатели должны внести вклад в оплату медицинских услуг в зависимости от своей платежеспособности, как описано в данной Политике.

Перед подачей заявки на финансовую помощь BIDMC пациенты/поручители, которые могут иметь право на страховку Medicaid или другие возможности медицинского страхования, должны подать заявку на Medicaid или предъявить подтверждение подачи заявки на Medicaid или другие возможности медицинского страхования через федеральный рынок медицинского страхования в течение предыдущих 6 (шести) месяцев. Чтобы претендовать на получение финансовой помощи, пациенты/поручители должны сотрудничать во время процесса подачи заявки, предусмотренного данной Политикой.

Критерии, учитываемые BIDMC при оценке соответствия пациента для получения финансовой помощи:

- Семейный доход
- Активы
- Медицинские обязательства
- Отсутствие любой другой доступной государственной и частной помощи

Программа финансовой помощи BIDMC доступна для всех пациентов, отвечающих критериям, которые установлены данной Политикой, вне зависимости от местоположения или места проживания. Финансовая помощь будет предоставлена пациентам/поручителям на основании финансовой необходимости и в соответствии с законодательством штата и федерального уровня.

Финансовая помощь будет предложена некоторым застрахованным на недостаточную сумму пациентам, при условии, что она не противоречит договору со страховщиком. Финансовая помощь обычно недоступна для погашения доплат или баланса, если пациент перестанет отвечать требованиям страховки.

Пациенты, имеющие медицинский сберегательный счет (Health Savings Account, HSA), счет покрытия медицинских расходов (Health Reimbursement Account, HRA) или сберегательный счет на случай непредвиденных расходов (Flexible Spending Account, FSA), должны будут использовать средства на счете перед получением финансовой помощи. BIDMC оставляет за собой право отменить скидки, указанные в данной Политике, в случае если клиника обоснованно считает, что эти условия нарушают какие-либо правовые или договорные обязательства BIDMC.

Скидки за счет финансовой помощи

На основании оценки семейного дохода, активов и медицинских обязательств заявителя пациенты могут получать один из видов помощи, указанных ниже. Все скидки указаны в отношении баланса пациента. Страховые выплаты, совместное страхование и франшизы не могут превышать установленные суммы. Точно так же застрахованные пациенты, которые предпочитают не использовать доступное страховое покрытие в пользу третьей стороны (“добровольная оплата за счет собственных средств”), не имеют права на финансовую помощь на сумму задолженности на любом счете, зарегистрированном в качестве добровольной самостоятельной оплаты. Однако, ни в коем случае с пациента, у которого есть право на получение финансовой помощи в больнице, не будет взиматься плата, превышающая AGB.

Программа Charity Care. В соответствии с положениями данной Политики BIDMC предоставит обслуживание со 100%-й скидкой пациентам/поручителям, чей семейный доход не превышает 400% текущего федерального прожиточного минимума, кто в противном случае соответствуют другим критериям приемлемости, изложенным в этой Политике.

Medical Hardship. Скидка 100% будет предоставлена пациентам, которые удовлетворяют установленным критериям и чья сумма задолженности за медицинские услуги больше или равна 25% их семейного дохода, кто в противном случае соответствуют другим критериям приемлемости, изложенным в этой Политике.

Политика финансовой помощи

Информацию, касающуюся Политики финансовой помощи BIDMC, ее краткое изложение в более доступной форме и бланк заявки на финансовую помощь можно найти на веб-сайте BIDMC. Эта информация будет переведена на любой язык, на котором разговаривает не менее 1 000 человек или 5% населения зоны обслуживания BIDMC.

Кроме этого, клиника BIDMC предоставляет ссылки на информацию о Политиках оплаты и финансовой помощи во всех ежемесячных уведомлениях для пациентов и письмах с напоминанием о задолженности. Информацию о Политике финансовой помощи можно получить по первому требованию в любое время.

1. Пациенты/поручители могут подать заявку на финансовую помощь в любое время в течение срока подачи заявки.
2. Чтобы рассматриваться в качестве претендента на получение финансовой помощи, пациенты/поручители должны оказывать содействие и предоставлять финансовую, личную и прочую документацию, которая может повлиять на принятие решения о предоставлении финансовой помощи. Бланк заявки на финансовую помощь можно получить любым из указанных ниже способов:
    a. На публичном веб-сайте клиники BIDMC:
    b. bidmc.org/financialassistance
    c. Лично в отделе финансовых консультаций по адресу:
       330 Brookline Ave
       East Campus/Rabb Building
       Room 111
       Boston, MA 02215
       (617) 667-5661
    d. Чтобы запросить отправку копии по почте, позвоните по вышеуказанному номеру телефона.
    e. Чтобы запросить электронную копию, позвоните по вышеуказанному номеру телефона.
3. Пациенты/поручители должны предоставить отчетность об имеющихся в их распоряжении финансовых ресурсах.
   Доходы семьи могут быть подтверждены с помощью одного из следующих документов:
    a. Текущие формы W2 и/или формы 1099.
    b. Текущая налоговая декларация (федеральная форма или форма декларации штата).

   c. 4 (четыре) последних квитанции о начислении заработной платы.
   d. 4 (четыре) последних выписки по сберегательному и/или текущему банковскому счету.
   e. Медицинские сберегательные счета.
   f. Счета покрытия медицинских расходов.
   g. Сберегательные счета на случай непредвиденных расходов.
4. Пред тем как будет определено право пациента/поручителя на финансовую помощь, ему необходимо предоставить доказательство того, что он подавал заявку на Medicaid или другую медицинскую страховку через федеральный рынок медицинского страхования. Также он должен предоставить документы по любому имеющимся страховому покрытию в пользу третьей стороны.
   a. Финансовые консультанты клиники BIDMC помогут пациентам/поручителям подать заявку на Medicaid и в дальнейшем будут оказывать им поддержку при подаче заявки на финансовую помощь.
   b. Если отдельное лицо подает заявку на финансовую помощь во время открытой регистрации на федеральном рынке медицинского страхования, то ему необходимо подать заявку на страховое покрытие до того, как клиника BIDMC и ее филиалы начнут рассматривать поданную заявку на финансовую помощь.
5. В соответствии с положениями данной Политики BIDMC *не* имеет права отказать в финансовой помощи лицам, не предоставившим информацию или документацию, которая прямым текстом *не* указана в данной Политике или заявке на финансовую помощь.
6. Клиника BIDMC примет окончательное решение о праве пациента на финансовую помощь в течение 30 (тридцати) рабочих дней начиная с даты получения заполненной заявки.
7. Окончательное решение о праве пациента будет задокументировано в отношении всех текущих неоплаченных счетов пациента давностью до 6 месяцев с даты подачи заявки, когда пациент не смог произвести оплату. Пациенту/поручителю будет направлено письмо с уведомлением о решении.
8. Если пациент/поручитель подаст частично заполненную заявку, ему будет отправлено уведомление с разъяснениями относительно недостающей информации. Пациент/поручитель должен будет дать ответ и предоставить запрошенную

информацию в течение 30 (тридцати) дней. Отсутствие правильно заполненной заявки может привести к отказу в финансовой помощи.

9. Решение о предоставлении права на финансовую помощь на основании поданной заявки будет действовать в течение квалификационного периода в отношении всех предоставляемых медицинских услуг, и будет распространяться на все платежи, которые не были погашены за последние 6 (шесть) месяцев, включая безнадежные задолженности, за исключением случаев, когда пациентом была произведена оплата по данному счету. Пациенты, которые получили право на финансовую помощь в базовой больнице BIDMC или филиале в течение квалификационного периода, автоматически смогут воспользоваться финансовой помощью в течение 6 месяцев с момента получения такого права. Пациент/поручитель обязан уведомлять клинику BIDMC о любых изменениях своего финансового положения в течение квалификационного периода пользования правом на финансовую помощь. Неисполнение данного требования может привести к лишению этого права.
10. Пациенты, обладающие правом на получение финансовой помощи, в качестве возмещения денежных средств получат сумму переплаты.

Причины отказа

Клиника BIDMC может отказать в финансовой помощи по многим причинам, включая, помимо прочего, следующие:

- Достаточный семейный доход.
- Достаточный уровень активов.
- Пациент отказывается от сотрудничества или не реагирует на соответствующие меры по работе с пациентом/поручителем.
- Не завершен процесс подачи заявки на финансовую помощь, несмотря на соответствующие меры по работе с пациентом/поручителем.
- Наличие страхового требования или претензии по страхованию гражданской ответственности, находящихся на рассмотрении.
- Удержание средств страхового платежа и/или страхового вознаграждения, включая выплаты, которые были отправлены пациенту/поручителю для покрытия услуг BIDMC, а также иски о возмещении личного ущерба и/или иски, связанные с несчастными случаями.

Предполагаемое право на финансовую помощь

BIDMC понимает, что не у всех пациентов есть возможность заполнить заявку на финансовую помощь или выполнить требования относительно документации. В некоторых случаях соответствие пациента/поручителя критериям для получения финансовой помощи устанавливается без заполнения заявки. Другая информация может быть использована клиникой BIDMC для оценки безнадежности задолженности пациента/поручителя по счету и установления предполагаемого права на финансовую помощь.

Предполагаемое право на финансовую помощь может быть предоставлено пациентам на основании их соответствия критериям, установленным для других программ, или с учетом следующих жизненных обстоятельств

- Пациенты/поручители объявили себя банкротами. В случае банкротства остаток денежных средств на счете будет списан начиная с даты погашения задолженности банкрота.
- Пациенты/поручители ушли из жизни без указания права собственности в завещании.
- Пациенты/поручители были признаны лицами без определенного места жительства
- Счета были возвращены коллекторским агентством и признаны им безнадежными к взысканию в связи с любой из вышеперечисленных причин без произведения оплаты.
- Пациенты/поручители, отвечающие критериям для участия в программах Medicaid, получат право на финансовую помощь в отношении любых совместных выплат, связанных с покрываемыми или непокрываемыми услугами.

Счета пациента, который получил предполагаемое право на финансовую помощь, будут реклассифицировны в соответствии с положениями Политики финансовой помощи. С них не будет взыскиваться задолженность, и в дальнейшем к ним также не будут применяться меры взыскания.

Сумма скидки для незастрахованных и исключения

Пациенты/Гаранты, не имеющие медицинской страховки и не имеющие права на Masshealth или материальную помощь, получат скидку 40% на госпитальские и врачебные услуги, указанные в Приложении 5 Политики материальной помощи.

Эта скидка не распространяется на следующие услуги:

- Косметические услуги
- Платные услуги для самостоятельного платежа (услуги, для которых уже установлено расписание тарифов для самостоятельного платежа)
- Услуги по бесплодию
- Претензии по автотранспортным средствам
- Услуги по обходу желудочно-кишечного тракта без определения медицинской необходимости со стороны плательщика
- Товары, такие как линзы, слуховые аппараты, имплантаты и любые другие специализированные продукты
- Товары для удобства пациента, такие как ночные пребывания, которые не являются медицински необходимыми

Скидка для нестрахованных будет применена в момент выставления счета и включена в любую оценку.

Неотложная медицинская помощь

В соответствии с федеральным Законом об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при активных родах (Federal Emergency Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA) до получения медицинской помощи в экстренной ситуации ни один пациент не будет проверяться на наличие права на финансовую помощь или платежеспособность. На момент оказания услуг клиника BIDMC может потребовать от пациента оплаты в рамках совместного покрытия затрат (т. е. доплаты) при условии, что такое требование не станет причиной отсрочки проведения медицинского обследования или предоставления пациенту необходимого лечения для стабилизации его состояния в критической ситуации. BIDMC обеспечит, без какой-либо дискриминации, неотложную медицинскую помощь лицам, независимо от того, имеют ли они право в соответствии с настоящей Политикой. BIDMC не будет препятствовать или отказывать людям обращаться за неотложной медицинской помощью.

Установление платежеспособности и взыскание оплаты

Действия, которые может предпринять клиника BIDMC в случае неуплаты, отдельно описываются в Политике установления платежеспособности и взыскания оплаты.

Бесплатную копию можно получить:

а. Посетив публичный веб-сайт клиники BIDMC: bidmc.org/financialassistance
б. Посетив отдел финансовых консультаций, расположенный по адресу:
330 Brookline Ave
East Campus/Rabb Building
Room 111
Бостон, MA 02215
(617) 667-5661
в. Позвонив на вышеуказанный номер для запроса отправки копии по почте
г. Позвонив на вышеуказанный номер для запроса отправки копии по электронной почте

Нормативные требования

Клиника BIDMC будет соблюдать все законы, правила и нормативы штата, а также местного и федеральные уровня и сообщать о требованиях, которые могут распространяться на деятельность клиники, связанную с исполнением положений данной Политики. Данная Политика требует, чтобы клиника BIDMC отслеживала операции предоставления финансовой помощи с целью обеспечения точной отчетности. Сведения о финансовой помощи, предоставленной в соответствии с положениями настоящей Политики, будут ежегодно вноситься в форму 990 Schedule H Налогового управления США (Internal Revenue Service, IRS).

С целью обеспечения надлежащего контроля и соответствия всем внутренним и внешним требованиям клиника BIDMC будет документировать все случаи предоставления финансовой помощи.

Beth Israel Lahey Health
Beth Israel Deaconess Medical Center

Приложение 1

Заявка на финансовую помощь

Заявка на финансовую помощь по программе Charity Care

Заполняется печатными буквами

Текущая дата: _____ Номер соц. страхования_____

Номер медицинской карты: _____

Имя и фамилия пациента:

_____

Адрес:
_____
_
Улица, дом Квартира

_____ _____ _____
Город Штат Индекс

Дата оказания мед. услуг: _____

Дата рождения пациента _____

Была ли у пациента мед. страховка или Medicaid** на момент оказания мед. услуг?
Да ☐ Нет ☐
Если «Да», приложите копию страховой карточки (лицевую и обратную сторону) и заполните следующие поля:

Название страховой компании: _____

Номер полиса: _____

Действителен с: _____

Телефон страховой компании: _____

**Чтобы претендовать на финансовую помощь, вы должны доказать, что в течение последних 6 месяцев подавали заявку на Medicaid и получили отказ.

Примечание. *В финансовой помощи может быть отказано, если у пациента/поручителя имеется медицинский сберегательный счет (Health Savings Account, HSA), счет покрытия медицинских расходов (Health Reimbursement Account, HRA), сберегательный счет на случай непредвиденных расходов (Flexible Spending Account, FSA) или аналогичный фонд для оплаты семейных расходов на медицинские нужды. Такой пациент/поручитель не имеет право на предоставление финансовой помощи пока данные активы не будут исчерпаны.*

Чтобы подать заявку на финансовую помощь, заполните следующее:
Список членов семьи, включая пациента, его родителей, детей и/или братьев и сестер, кровных или приемных, не достигших 18-летнего возраста и проживающих с пациентом.

Член семьи	**Возраст**	**Кем приходится пациенту**	**Источник дохода или имя / название работодателя**	**Совокупный доход за месяц**
1.				
2.				
3.				
4.				

Кроме заполненного бланка заявки на финансовую помощь, вам необходимо будет прислать нам следующие документы:

- текущая налоговая декларация (федеральная форма или форма декларации штата);
- текущие формы W2 и/или формы 1099;
- четыре последних квитанции о начислении зарплаты;
- четыре последних выписки по сберегательному и/или текущему банковскому счету;
- медицинские сберегательные счета;
- счета покрытия медицинских расходов;
- сберегательные счета на случай непредвиденных расходов.

Если вы не можете предоставить ничего из вышеперечисленного, свяжитесь с отделом финансовых консультаций, чтобы обсудить список альтернативных документов.

Я, нижеподписавшийся (нижеподписавшаяся), подтверждаю, что мною были внимательно прочитаны Политика финансовой помощи и бланк заявки на финансовую помощь, и удостоверяю, что, насколько мне известно, все указанные мной данные точны и верны, равно как и все приложенные мною документы. Я понимаю, что сознательное предоставление недостоверной информации с целью получения финансовой помощи незаконно.

Подпись соискателя:
_____

Кем приходится пациенту:
_____

Дата заполнения: _____

Если вас кто-то поддерживает финансово или вы указали нулевой доход в этой заявке, помогающее вам или вашей семье лицо (лица) должно (должны) заполнить следующее заявление.

Заявление лица, оказывающего финансовую поддержку
Я был (была) указан (указана) пациентом/ответственной стороной как лицо, оказывающее финансовую поддержку. Ниже приведен перечень услуг и видов поддержки, которую я оказываю.

_____
_

_____
_

_____
_

_____
_

_____

_____
_

_____
_

Настоящим подтверждаю и удостоверяю, что, насколько мне известно, вся указанная мной информация точна и верна. Я понимаю, что, подписывая это заявление, я не беру на себя финансовую ответственность за расходы пациента на медицинские услуги.

Подпись: _____

Дата подписания: _____

Заполненная заявка будет рассмотрена на предмет соответствия соискателя критериям программы в течение 30 дней с момента получения.

Если пациент соответствует критериям, финансовая помощь будет предоставляться ему в течение шести месяцев с момента одобрения заявки в следующих филиалах Beth Lahey Health (как указано в Приложении 5 соответствующей Политики финансовой помощи BIDMC):

- Anna Jaques Hospital
- Addison Gilbert Hospital
- BayRidge Hospital
- Beth Israel Deaconess Medical Center-Boston
- Beth Israel Deaconess Milton
- Beth Israel Deaconess Needham
- Beth Israel Deaconess Plymouth
- Beverly Hospital
- Lahey Hospital & Medical Center, Burlington
- Lahey Medical Center, Peabody
- Mount Auburn Hospital
- New England Baptist Hospital
- Winchester Hospital

Только для персонала.
Заявление получено:

AJH	☐
AGH	☐
BayRidge	☐
BIDMC	☐
BID Milton	☐
BID Needham	☐
BID Plymouth	☐
Beverly	☐
LHMC	☐
LMC Peabody	☐
MAH	☐
NEBH	☐
WH	☐

Beth Israel Lahey Health
Beth Israel Deaconess Medical Center

Приложение 2

Заявка на участие в программе Medical Hardship

Заявка на финансовую помощь по программе Medical Hardship

Заполняется печатными буквами

Текущая дата: _____

Номер соц. страхования: _____

Номер медицинской карты: _____

Имя и фамилия пациента:
_____

Дата рождения пациента_____

Адрес:
_____
_
Улица, дом Квартира

_____ _____ _____
Город Штат Индекс

Была ли у пациента мед. страховка или Medicaid на момент оказания мед. услуг?
Да ☐ Нет ☐
Если «Да», приложите копию страховой карточки (лицевую и обратную сторону) и заполните следующие поля:

Название страховой компании: _____

Номер полиса: _____

Действителен с: _____

Телефон страховой компании: _____

Примечание. *В финансовой помощи может быть отказано, если у пациента/поручителя имеется медицинский сберегательный счет (Health Savings*

Account, HSA), счет покрытия медицинских расходов (Health Reimbursement Account, HRA), сберегательный счет на случай непредвиденных расходов (Flexible Spending Account, FSA) или аналогичный фонд для оплаты семейных расходов на медицинские нужды. Такой пациент/поручитель не имеет право на предоставление финансовой помощи пока данные активы не будут исчерпаны.

Чтобы подать заявку на участие в программе Medical Hardship, заполните следующее:

Список членов семьи, включая пациента, его родителей, детей и/или братьев и сестер, кровных или приемных, не достигших 18-летнего возраста и проживающих с пациентом.

Член семьи	Возраст	Кем приходится пациенту	Источник дохода или имя / название работодателя	Совокупный доход за месяц
1.				
2.				
3.				
4.				

Кроме заполненного бланка заявки на участие в программе Medical Hardship, вам необходимо будет прислать нам следующие документы:

- текущая налоговая декларация (федеральная форма или форма декларации штата);
- текущие формы W2 и/или формы 1099;
- четыре последних квитанции о начислении зарплаты;
- четыре последних выписки по сберегательному и/или текущему банковскому счету;
- медицинские сберегательные счета;
- счета покрытия медицинских расходов;
- сберегательные счета на случай непредвиденных расходов.
- копии всех счетов за медицинские услуги.

Если вы не можете предоставить ничего из вышеперечисленного, свяжитесь с отделом финансовых консультаций, чтобы обсудить список альтернативных документов.

Составьте список всех задолженностей за медицинские услуги и предоставьте копии всех счетов за медицинские услуги за последние двенадцать месяцев:

Дата оказания услуг Учреждение Сумма задолженности

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

Кратко опишите причину, по которой оплата вышеуказанных счетов за медицинские услуги представляется вам затруднительной:

_____
_

_____
_

_____
_

_____
_

_____
_

_____
_

_____
_

Я, нижеподписавшийся (нижеподписавшаяся), подтверждаю, что, насколько мне известно, вся указанная в этой заявке информация достоверна.

Подпись соискателя:

_____

Кем приходится
пациенту:_____

Дата заполнения: _____

Заполненная заявка будет рассмотрена на предмет соответствия соискателя критериям программы в течение 30 дней с момента получения.

Если пациент соответствует критериям, финансовая помощь будет предоставляться ему в течение шести месяцев с момента одобрения заявки в следующих филиалах Beth Lahey Health (как указано в Приложении 5 соответствующей Политики финансовой помощи BIDMC):

- Anna Jaques Hospital
- Addison Gilbert Hospital
- BayRidge Hospital
- Beth Israel Deaconess Medical Center-Boston
- Beth Israel Deaconess Milton
- Beth Israel Deaconess Needham
- Beth Israel Deaconess Plymouth
- Beverly Hospital
- Lahey Hospital & Medical Center, Burlington
- Lahey Medical Center, Peabody
- Mount Auburn Hospital
- New England Baptist Hospital
- Winchester Hospital

Только для персонала.
Заявление получено:

AJH	☐
AGH	☐
BayRidge	☐
BIDMC	☐
BID Milton	☐
BID Needham	☐
BID Plymouth	☐
Beverly	☐
LHMC	☐
LMC Peabody	☐
MAH	☐
NEBH	☐
WH	☐

Приложение 3

Таблица скидок на основании уровня дохода и активов

Предоставление скидок в рамках финансовой помощи и программы Medical Hardship распространяется на пациента, ответственного за поддержания баланса, как описано в настоящей Политике.

Скидки программы финансовой помощи для пациентов, которые соответствуют ее критериям:

Программа Charity Care

Уровень дохода	Скидка
Не более 400% от FPL	100%

Скидка для пациентов, которые соответствуют критериям программы Medical Hardship

Решение о предоставлении права на Medical Hardship будет вынесено в случае, если сумма, указанная в этих медицинских счетах, больше или равна 25% от семейного дохода, в соответствии с чем пациенты получат 100% скидку.

Приложение 4

Средняя сумма счета (AGB)

См. определение сумм, выставленных счетов выше, для описания того, как рассчитывается AGB с использованием метода «обратной оглядки».

Текущая процентная ставка AGB BIDMC, основанная на требованиях к 2024 финансовому году, составляет 34,83%.

AGB может быть изменен в любое время по следующим причинам:
• Изменения договора с индивидуальным медицинским страховщиком и изменения договора Medicare Fee-for-Service
• Расчеты, полученные индивидуальным медицинским страховщиком и Medicare Fee-for-Service

Обновлено 1/2025

Приложение 5

Поставщики, покрываемые клиникой и без покрытия

Настоящая Политика финансовой помощи покрывает все расходы, связанные с больницами (учреждениями), в следующих отделениях BIDMC:

- BIDMC Главное здание, 330 Brookline Av, Бостон, MA
- Bowdoin Street Health Center, 230 Bowdoin St, Dorchester, MA
- Beth Israel Deaconess Healthcare Lexington, 482 Bedford St, 1st & 2nd Floors, Лексингтон, MA
- Medical Care Center North-Chelsea, 1000 Broadway, Челси, MA
- William Arnold-Carol A. Warfield, M.D. Pain Center, One Brookline Place, 1st Floor, Suite 105, Бруклин, MA
- Beth Israel Deaconess HealthCare Chestnut Hill, 200 Boylston Street, 4th Floor, Ньютон, MA
- The Cancer Center at Beth Israel Deaconess Medical Center-Needham, 148 Chestnut Street, Ground and 1st Floors, Нидэм, MA
- BIDMC Infusion Services 41Mall Rd Burlington, MA
- BIDMC Infusion Services 1 Essex Center Drive Peabody, MA
- BIDMC at Joslin Diabetes Center – Adult Diabetes, Kidney and Hypertension, Behavioral Health, 1 Joslin Place, Boston MA
- BIDMC at Winchester Center for Cancer Care, 620 Washington Street, Winchester MA
- BIDMC Infusion Services at Mount Auburn Hospital, 330 Mount Auburn Street, Cambridge MA

Эта Политика финансовой помощи также покрывает расходы физических и юридических лиц, перечисленных в разделе ниже, за услуги, предоставляемые в больничных учреждениях, перечисленных выше:

- Департаменты медико-физического факультета Гарварда Beth Israel Deaconess Medical Center:

  - Хирургия неотложной помощи
  - Аллергологическое отделение
  - Анестезиология
  - Бариатрический и MIS
  - Кардиохирургия
  - Кардиология
  - Хирургия толстой и прямой кишки
  - Неврология
  - Нейрохирургия
  - Акушерство / гинекология
  - Офтальмология
  - Ортопедическая хирургия
  - Отоларингология
  - Патология

- Дерматология
- Диабет и эндокринология
- Экстренная медицина
- Гастроэнтерология
- Общая хирургия
- Геронтология
- Гематология / онкология
- Гемостаз / Тромбоз
- Инфекционная болезнь
- Внутренняя медицина
- Неонатология
- Нефрология
- Пластическая хирургия
- Хироподия
- Психиатрия
- Легочная медицина
- Радиационная онкология
- Радиология
- Ревматология
- Хирургическая онкология
- Торакальная хирургия
- Трансплантация
- Урология
- Сосудистая хирургия

- Beth Israel Deaconess Medical Center Nurse Practitioners
- Health Care Associates (HCA)
- Medical Care of Boston Management Corp. d/b/a Beth Israel Deaconess HealthCare (APG)

Для врачей, перечисленных ниже, данная Политика финансовой помощи покрывает только плату за больничное обслуживание. Она не покрывает расходы врача, связанные с физическими и юридическими лицами, перечисленными ниже. Пациентам рекомендуется напрямую связаться с этими поставщиками, чтобы узнать, предлагают ли они любую помощь, а также договориться об оплате.

- Atrius Health Medical Group

Фамилия врача	Имя врача	
Abu-El-Haija	Aya	MD
Adams	Austin	MD
Adegoke	Tejumola	MD, MPH
Adelstein	Pamela	MD
Adichie	Nneka	DO
Adil	Eelam	MD
Aggarwal	Nitin	MD
Agus	Michael	MD
Ahmed	Heidi	MD
Ahn	Lynne	MD, BA
Ahuja	Brian	MD
Airhart	Sophia	MD
Al Hassan	Sacha	MD
Alexander	Leslie-Ann	MD
Alexander	Mark	MD
Alkharashi	Maan	MD

Фамилия врача	Имя врача	
Alkhatib	Einas	MD
Allison	Margaret	MD, PhD
Alt	Elizabeth	MD
Al-Taweel	Ramy	CRNA
Altschwager Kreft	Pablo	MD
Alves	Cesar Augusto	MD
Aly	Safwat	MD
Amanullah	Farhana	MD
Anderson	Kelsey	MD
Angelidou	Asimenia	MD, PhD
Ansevin	Carl	MD
Appelbaum	Evan	MD
Aquino	Patrick	MD
Archer	Natasha	MD
Arian	Sara	MD
Arons	Dara	MD
Asch	Alexander	MD
Ashoor	Isa	MD
Ashur	Mary Louise	MD
Astley	Christina	MD
Athienites	Nicolaos	MD
Attaman	Jill	MD
Augur	Trimble	MD
August	David	MD
Axelrod	Matthew	MD
Ayad	Mina	NP
Azhar	Naila	MD
Azova	Svetlana	MD
Bae	Donald	MD
Bailey	Alexandra	MD
Baird	Lissa	MD
Bakaev	Innokentiy	MD, MBA
Baker	Michele	MD
Balan	Stefan	MD
Baldwin	Donna	DO
Balkin	Daniel	MD, PhD
Bandi	Keerthi	MD
Baraona Reyes	Fernando	MD
Baras	Samantha	MD

Фамилия врача	Имя врача	
Barbeau	Deborah	MD, PhD, MSPH
Barnett	Amelia	MD
Barnewolt	Carol	MD
Barnum	Kevin	MD
Basilico	Frederick	MD
Baskaran	Charumathi	MD
Batal	Hussam	DMD
Battista	Vanessa	DNP, MBA
Bauer	Andrea	MD
Bauer	Daniel	MD
Bauer	Matthew	MD
Baum	Janet	MD
Baur	Russell	MD
Beam	Kristyn	MD
Bedoya Velez	Maria	MD
Behrens	Madelaine	MD
Belfort	Mandy	MD
Belkin	Edward	MD
Benjamin	Jonathan	MD
Beno	Lara	PA
Berardi	Cecilia	MD, MSc
Berger	Allison	PhD
Bergin	Ann Marie	MD
Bern	Elana	MD
Bernson-Leung	Miya	MD
Beroukhim	Rebecca	MD
Berry	Michael	MD
Bevilacqua	Laura	MD
Bezzerides	Vassilios	MD
Bhalala	Mitesh	MD
Bhargava	Archana	MD
Bhatia	Neha	MD
Bialecki	Alison	MD
Bian	Qingning	MD
Binney	Elizabeth	MD
Birch	Craig	MD
Bixby	Sarah	MD
Blatt	Charles	MD
Bleicher	Isaac	MD

Фамилия врача	Имя врача	
Bloch Muradas	Ana Rute	MD
Bloom	Judith	NP, BS
Bloomhardt	Hadley	MD
Blumenthal	Jennifer	MD
Bodamer	Olaf	MD
Bodepudi	Sreevidya	DO
Bolla	Saritha	MD
Bolton	Jeffrey	MD
Bonello	Kristin	MD
Bono	James	MD
Boone	Philip	MD
Borczuk	Rachel	MD
Borek	Leora	MD
Borer	Joseph	MD
Borges	Lawrence	MD
Bortoletto	Pietro	MD
Boscamp	Nicholas	MD
Bousvaros	Athos	MD
Brady	John	MD
Breault	David	MD, PhD
Breitbart	Roger	MD
Brenner	Jason	MD
Bresnick	Morgan	MD
Briere	Julie	NP
Brinckerhoff	Jennifer	MD
Briscoe Abath	Christina	MD
Brodsky	Jacob	MD
Brown	Jane	MD
Brown	Stephen	MD
Brown	David	MD
Brown	Taylor	MD
Brucker	William	MD, PhD
Buchmiller	Terry	MD
Buckenheimer	Stephanie	DNP
Bulnes	Melissa	PharmD, MA
Bunnell	Bruce	MD
Burchett	Sandra	MD
Burgess	Stephanie	PA
Bursztajn	Harold	MD

Фамилия врача	Имя врача	
Byler	Julie	DO
Callahan	Michael	MD
Callahan	Tracy	PA
Calvo	Jacqueline	MD
Calvo Garcia	Maria	MD
Campos Rodriguez	Angel	MD
Cantor	Alan	MD
Carswell	Jeremi	MD
Castellanos	Daniel	MD
Celentano	Julie	LAc
Celeste	Michelle	NP
Cerel	Adam	MD
Cermik	Dilek	MD
Chan	Yee-Ming	MD, PhD
Chan	Jie	MD
Chang	Denis	MD
Chappell	Nicole	MD
Chase	Isabelle	DDS
Chen	Catherine	MD
Cherella	Christine	MD
Chigurupati	Radhika	DMD
Chiu	Michelle	MD
Cho	Helen	DPM
Choi	Sukgi	MD
Choi	William	MD, PhD
Cholapranee	Aurada	MD
Chopra	Mohit	MD
Chopra	Shreekant	MD
Chou	Janet	MD
Chow	Jeanne	MD
Christian	Elizabeth	MD
Chu	Jacqueline	MD
Chung	Kee	MD
Church	Paige	MD
Cilento	Bartley	MD
Cleveland	Ross	MD
Cohen	Steven	MD
Commissariat	Persis	PhD
Connell	Brendan	MD

Фамилия врача	Имя врача	
Connolly	James	MD
Connolly	Susan	MD
Connolly	Caitlin	MD
Cook	Jeremy	DPM, MPH
Cook	Richard	MD
Cook	Emily	DPM, MPH
Corey	Kristen	MD
Coroniti	Ann-Marie	PharmD
Couey	Marcus	MD, DDS
Couto Bernardes P Estrela	Tais	MD
Crane	Julia	DNP
Crocker	Melissa	MD
Cronin	Jon	MD
Croteau	Stacy	MD
Cubberly	Daniel	MD
Cuenca	Alex	MD
Cuiffo	Andie	PA
Cummings	Christy	MD
Cunningham	Michael	MD
Curtis	Lauren	MD
Cusick	Meghan	NP
Daga	Ankana	MD
Dagi	Linda	MD
Dahlben	Salin	MD
Dailey	Joseph	MD
Dale	Leigh-Anne	MD
D'alelio	Kara	NP
Damji	Yasin	MD
Danehy	Amy	MD
Daneshvar	Daniel	MD, PhD
Daouk	Ghaleb	MD
Darras	Basil	MD
D'Avenas	Anne	MD
Davidson	Lauraine	MD
Davis	Lindsay	PA
Dawiskiba	Malgorzata	MD
Dawkins	Josette	MD
Day	Michael	MD
Day-Lewis	Megan	NP

Фамилия врача	Имя врача	
de Ferranti	Sarah	MD
De Jesus	Maria	MD
De Peralta	Edgar	MD
de Zengotita	Juan	MD
Degen	Michelle	MD
DeGirolami	Laura	MD
Delaney	Meaghan	MD
Delano	Sophia	MD
Demehri	Farokh	MD
Deng	John	MD
DeWitt	Elizabeth	MD
D'Hemecourt	Pierre	MD
Dickinson	William	MD
Didier	Ryne	MD
Dionne	Audrey	MD
DiPerna	Stephanie	MD
Dipietro	Stephanie	PA
DiSciullo	Anthony	MD
Do	Woo	MD
Dohlman	Jenny	MD
Dollinger	Julie	MD
Donahue	Richard	MD, MPH
Donatelli	Stephanie	MD
Dong	Sara	MD
Dorfman	Barry	DMD
Drazen	Jeffrey	MD
Drogin	Eric	PhD
D'Silva	Karl	MD
Duffy	Patrick	MD
Dumas	Brett	MD
Duncan	Daniel	MD
Dunn	Stephen	DO
Durgerian	Sara	NP
Duyzend	Michael	MD
Dvorin	Jeffrey	MD
Ebrahimi Fakhari	Darius	MD
Eccher	Matthew	MD
Ecklund	Kirsten	MD
Edelstein	Bernard	MD

Фамилия врача	Имя врача	
Eisenberg	David	MD
Elias	Heather	MD
Elias-Todd	Tina	MD
Elisofon	Scott	MD
Elitt	Christopher	MD
Ellenbogen	Mark	MD
Elliott	Alexandra	MD
Elmasry	Mohamed	MD
Elofson	Julianne	MD
Elsesser	Steven	MD
Emani	Sitaram	MD
Emmick	Gus	MD
Epelbaum	Claudia	MD
Esch	Jesse	MD
Esrick	Erica	MD
Esteso	Paul	MD, PhD
Estrada	Carlos	MD
Estroff	Judy	MD
Evangelista	Kathleen	CRNA
Fabiani	Amy	NP
Fair	Rick	MD
Fantes	Francisco	MD
Favarato	Moreno	MD
Fehnel	Katie	MD
Ferguson	Michael	MD
Ferm	Samson	MD
Ferraro	Nalton	DMD, MD
Ferzoco	Lisa	MD
Fewkes	Jessica Lynn	MD
Fickweiler	Ward	MD
Fierce	Jamie	MD
Fine	Steven	MD
Finkelstein	Macie	MD
Finkelstein	Julia	MD
Fischer	Peter Andrew	MD
Fischer	Robin	MD
Fishman	Steven	MD
Fitch	Angela	MD
Fleischman	Amy	MD

Фамилия врача	Имя врача	
Flier	Steven	MD
Florman	Jonathan	MD
Flynn	Rachel	CNM
Fogle	Rhonda	MD
Fontes de Azevedo Costa	Ana Luiza	MD
Formica	Philip	MD
Fox	Victor	MD
Fradkov	Elena	MD
Frankel	Mark	MD
Freitag	Suzanne	MD
Freitas	Jenna	NP
French	Amy	MD
Friedman	Aviva	MD
Friedman	Jeffrey	MD
Fung	Wing Kin	MD
Fynn-Thompson	Francis	MD
Gadey	Gautam	MD
Gaffin	Jonathan	MD
Gaffin	Laurel	MD
Gaier	Eric	MD, PhD
Galkin	Maria	MD
Gallagher	Donna	NP, PhD
Gallant	Sara	MD
Gallant Wood	Janet	NP, MSN
Ganapathi	Lakshmi	MD
Gangwani	Bharti	MD
Ganor	Oren	MD
Ganske	Ingrid	MD
Gao	Chuanyun	MD
Garcia-Banigan	Dinamarie	MD, MPH
Garel	Keri-Lee	MD
Garvey	Katharine	MD
Gaston	Lindsey	MD
Gauthier	Naomi	MD
Gavigan	Michael	DPM
Gayer	Gabriela	MD
Geagea	Jean-Pierre	MD
Geltman	David	MD
Geng	Zhuo	MD

Фамилия врача	Имя врача	
George	Michael	MD
Gettings	Jennifer	MD
Geva	Tal	MD
Ghelani	Sunil	MD
Ghiasuddin	Salman	MD
Gidengil	Courtney	MD
Gillen	Brianna	PA
Giordano-Perez	Wilfredo	MD, MBA
Gise	Ryan	MD
Glaser	Alan	MD
Golding	Ellen	PhD
Goldman	Frederic	MD
Goldman	Anna	MD
Goldstein	Michael	PhD
Golen	Toni	MD
Gonzalez Monroy	Jose	MD
Goodwin	Gregory	MD
Gopalakrishnan	Ragisha	MD
Gordon	Susan	MD
Gordon	Rebecca	MD
Gordon	Michael	MD
Gouda	Suzanne	MD
Grace	Rachael	MD
Granfone	Antonio	MD
Grant	Patricia	MD
Greenberg	Karen	MD
Grenier	Nicole	MD
Grenier	Samantha	PA
Grenier	Pierre-Olivier	MD
Griffin	Marilyn	MD
Griffith	Joseph	MD
Grimes-Mallard	Kristie	NP
Groysman	Anna	MD
Guan	Rong	MD
Guardino	Cara	MD
Guenther	Geoffrey	MD, MPH
Guyol	Genevieve	MD
Gwon	Cally	MD
Haddad	Anthony	MD

Фамилия врача	Имя врача	
Haering	James Michael	MD
Hait	Elizabeth	MD
Haley	Marie	MD
Halpert	Albena	MD
Hanaway	Katherine	MD
Handa	Atsuhiko	MD
Handler	Miriel	MD
Hanono	Anat	MD
Hanson	Martha	MD
Hao	Maddie Yue	MD
Haque	Asim	MD, PhD
Harini	Chellamani	MD
Harper	Gordon	MD
Harper	Matthew	DDS
Harrild	David	MD
Harris	Gregory	MD
Harris	Rebecca	MD, PhD
Harris	Julie	NP
Hathout	Eba	MD
Hauser	Mark	MD
Havens	Woodrow	MD
Hayden	Lystra	MD
Hayes	Leslie	MD
Heeney	Matthew	MD
Heffess	Alejandro	MD
Heidary	Gena	MD
Heneghan	Chelsea	NP, MSN, BS
Hennigan	Erica	NP
Henry	Andrew	DMD, MD
Henry	Charles	DDS
Herliczek	Thaddeus	MD
Hesketh	Paul	MD
Higuchi	Leslie	MD
Hirsch	Suzanna	MD
Hirschhorn	Joel	MD
Ho	Tina	MD
Hodge	Mary Beth	MD
Hogue	Grant	MD
Holm	Ingrid	MD, MPH

Фамилия врача	Имя врача	
Holtz	Alexander	MD
Homer	Seth	MD
Homsy	Farhat	MD
Hong	William	MD
Hopewood	Peter	MD
Horlbeck	Maximilian	MD
Horne	Rebecca	MD
Horoho	Stefanie	NP
Houck	Alexandra	MD
Hseu	Anne	MD
Hsi Dickie	Belinda	MD
Huang	Michael	MD
Huang	Jennifer	MD
Hughes	Jennifer	MD
Huh	Jini	PharmD
Hulbert	Monica	MD
Hunter	David	MD, PhD
Hussain	Sadaf	MD
Hwang	Allen	MD
Hwang	Eric	MD
Iarovici	Doris	MD
Imber	Lindsay	MD
Indes	Jeffrey	MD
Inra	Christopher	MD, PhD
Irons	Mira	MD
Israel	Elliot	MD
Isselbacher	Karen	MD
Jabur	Zainab	MD
Jacobsen	Christina	MD
Jaffe	Leeor	MD
Jaffe	Linda	MD
Jaksic	Tom	MD
Janoowalla	Hannah	MD
Javeed	Iqra	MD
Jayaprakash	Pooja	MD
Jenkins	Kathy	MD, MPH
Jia	Leon	MD
Jo	Tamara	NP
Johnson	Anne Louise	DMD

Фамилия врача	Имя врача	
Johnson	Michaela	NP
Johnston	Suzanne	MD
Johnstone	Michael	MD
Joseph	Tuhina	DO
Joslin	Isabella	MD
Joventino	Lilian	MD
Joyce	Ann Marie	MD
Juelg	Boris	MD
Jung	Hyun	MD
Jurow	Kelsey	MD
Kabbash	Lynda	MD
Kaboli	Parisa	MD
Kahn	Michael	MD
Kai	Alice	MD
Kales	Jennifer	NP
Kalish	Susan	MD
Kamin	Daniel	MD
Kandemirli	Sedat	MD
Kane	David	MD
Kanner	Steven	MD
Kappadakunnel	Melanie	DO
Kasimati	Ivi	MD
Kasser	James	MD
Kassira	Jonathan	MD
Katwa	Umakanth	MD
Katz	Ronald	MD
Katz	Michelle	MD, MPH
Katz	Andrew	MD
Katz	Jenna	MD
Katz-Wies	Gillian	MD
Kaura	Rashmi	MD
Kazlas	Melanie	MD
Kazley	Jillian	MD
Kearney	Marisa	MD
Keays	Melise	MD
Kellam	Suzanne	MD
Kellogg	Emily	MD
Kelso	Ischel	MD
Kenna	Margaret	MD

Фамилия врача	Имя врача	
Keshav	Vinny	MD
Ketwaroo	Pamela	MD
Kewalramani	Tarun	MD
Khalil	Shadi	MD
Khan	Amirah	MD
Khan	Taimur	MD
Kher	Kinnari	MD
Kiel	Douglas	MD, MPH
Kielian	Agnieszka	MD
Kim	Heung	MD
Kim	Wendy	MD
Kim	Dennis	MD
Kim	Young-Jo	MD
King	Caitlin	MD
Kinsley	Sarah	PA
Kishfy	Louis	MD
Klein	Johanna	MD
Koehler	Julia	MD
Koniares	Katherine	MD
Koppenheffer	Kristie	MD
Kramer	Dennis	MD
Krasker	Jennie	MD
Krishnamurthy	Kaarkuzhali	MD
Krispin	Eyal	MD
Kritzer	Amy	MD
Kumar	Sandeep	MD
Kumar	Riten	MD
Kumaravel	Arthi	MD
Kurtz	Michael	MD
Kuznetsova	Olga	MD
Kwatra	Neha	MD
Kwon	Michael	MD
Labadie	Brian	MD
LaGrega	Lauren	MD
Lakhani	Alisha	MD, MPH
Lall	Bhavna	MD
Lam	Prudence	MD
LaMattina	Thomas	MD
Langer	Monica	MD

Фамилия врача	Имя врача	
Laor	Tal	MD
Larcombe	Christina	NP
LaRosa	Michelle	MD
LaRovere	Kerri	MD
Larsen	Sarah	MD, MPH
Larson	Justin	MD
Lategan	Hannah	MD
Lathief	Sanam	MD
Latina	Jacqueline	MD, MSc
Lawlor	Claire	MD
Leary	Alison	PhD
LeBarron	Rachel	PA
Lee	Ivy	MD
Lee	Jennifer	MD
Lee	Christine	MD
Lee	Richard	MD
Lee	Edward	MD, MPH
Lee	Gi-Soo	MD, MEd
Lee	Nahyoung	MD
Lee	Ted	MD
Lee	Alisa	DMD
Lee	Younji	NP
Lefebvre	Daniel	MD
Lehman	Laura	MD
Leibovitch	Jennifer	MD
Lennerz	Belinda	MD
Lepore	Timothy	MD
LeRoy	Andree	MD
Levey	John Moss	MD, MBA
Levin	Michael	MD
Levin	Jonathan	MD
Levine	Bat-Sheva	MD
Levine	Jami Cheryl	MD
Levit	Roy	MD
Levy	Ofer	MD, PhD
Levy	Michael	MD
Li	Sandy	MD
Liang	Marilyn	MD
Liao	Zachary	MD

Фамилия врача	Имя врача	
Liaw	Shih-Ning	MD
Libenson	Mark	MD
Licameli	Greg	MD
Liff	Olivia	MD
Lillehei	Craig	MD
Lin	Bing	NP
Lipsitz	Lewis	MD
Lipton	Jonathan	MD
Livingston	Kristin	MD
Locke	Steven	MD
Loddenkemper	Tobias	MD
Lowney	Michael	DO
Lowney	Michael	DO
Lowney	Jeremiah	DO
Lu	Hua	MD
Lu	Lina	MD
Lu	Chang	MD
Lu	Anjanique Mariquit	MD, MPH
Luedke	Christina	MD
Lunghar	Layola	MD
Luo	Eva	MD
Lure	Allison	MD
Lutch	Scott	MD
Lynm	Sonja	DO
Lyon	Helen	MD, MSc
Lyon	Shannon	DO
Lyons	Thomas	DPM
Ma	Michael	MD
Machado de Souza	Camila	MD, PhD
Madenci	Arin	MD
Madsen	Joseph	MD
Mah	Douglas	MD
Mah	Vanessa	MD
Mahan	Susan	MD
Mahoney	Lisa	MD
Majeres	Kevin	MD
Majithia	Arjun	MD, FACC
Majzoub	Joseph	MD
Malhotra	Himanshu	DO

Фамилия врача	Имя врача	
Malley	Richard	MD
Mandel	Ernest	MD
Manice	Christina	MD
Manion	Margaret	MD
Mantagos	Iason	MD, PhD
Marangoz	Mehmet	MD
Maratos	Eleftheria	MD
Marella	Paula	DPM
Marinelli	Franklin	MD
Martens	Peter	MD
Martin Paez	Yosbelkys	MD
Martinez-Velazquez	Luis	MD
Masia	Shawn	MD
Maski	Kiran	MD
Massingham	Lauren	MD
Matskevich	Ashley	MD
Mattimore	John	MD
Maxwell	Tara	MD
May	Collin	MD
Mayer	Robert	MD
Mayskiy	Mikhail	MD
McConnell	Kathleen	NP
Mccormack	Luke	MD, MPH
McDonough	Siobhan	PA
McGahee	Shunda	MD
McLaren	John	MD
McLaughlin	Christine	MD
McMurphy	Katherine	PA
McNamara	Erin	MD
McSweeney	Maireade	MD
McSweeney	Sean	NP
Meara	John Gerard	MD
Medline	Alexandra	MD, MPH
Mehra	Pushkar	DMD
Meier	Tiffany	MD
Mein	Stephen	MD
Mele	Alessandra	MD
Mello	Bridget	NP
Mendoza	Alejandro	MD

Фамилия врача	Имя врача	
Menzin	Eleanor	MD
Mercier	Erika	MD
Metzger	Eran	MD
Meyer	Jennifer	MD
Michaels	Robert	MD
Micheli	Lyle	MD
Michl	Emma	NP
Milam	Bradley	MD
Milewski	Matthew	MD
Miley	Gerald	MD
Miller	Samuel	MD
Miller	Michael	MD
Miller	Leonard	MD
Miller	David	MD
Millis	Michael	MD
Mistry	Kavita	MD, PhD
Mitchell	Regina	MD
Mitchell	Phoebe	MD
Mitra	Shimontini	MD
Mo	Michelle	MD
Mobassaleh	Munir	MD
Modi	Biren	MD
Moffitt	Kristin	MD
Mogollon	Andres	MD
Mohammed	Somala	MD
Molagavalli	Veena	MD
Monaco	Elizabeth	MD
Mooney	David	MD
Moore	Omar	MD
Morgan	Torre	MD
Morinigo	Raul	MD
Morrison	Tierney	MD
Moufawad El Achkar	Christelle	MD
Mulki	Lama	MD
Mullen	Mary	MD
Mullen	Mariah	PA
Murphy	Stephen	MD
Murphy	Terrance	MD
Murray	Kerri	PA

Фамилия врача	Имя врача	
Muscanell	Rebecca	MD
Nadelson	Adam	MD
Nahm	Frederick	MD
Nakamura	Mari	MD, MPH
Nandhlal	Jenisha	MD
Nandivada	Prathima	MD
Nardell	Maria	MD
Nasser	Samer	MD
Nastasio	Silvia	MD
Nellore	Malleeswari	MD
Nelson	Caleb	MD
Nesbit	Carleigh	DO
Ng	Man Wai	DDS
Nguyen	Alan	MD
Nguyen	Quynh	DNP
Nicolson	Stephen	MD
Nikpoor	Borzoo	MD
Nir	Reuth	MD
Nitschmann	Caroline	MD
Norris	Donna	MD
Northam	Weston	MD
Nuss	Roger	MD
O'Connor	Daniel	MD
O'Donnell Luria	Anne	MD
Ohlms	Laurie	MD
Ojukwu	Sando	MD, MPH
Oke	Isdin	MD
Okurowski	Lee	MD, MPH
O'Leary	Edward	MD
Olsen	Kellie	NP, DNP
Olsen	Gerilyn	MD
Olson	Heather	MD
Omorodion	Jacklyn	MD
Oottamasathien	Siam	MD
Orgill	Dennis	MD
Orkaby	Ariela	MD
Osborn	Timothy	MD, DDS
Oviedo	Jaime	MD
Padmanabhan	Shanmugha	MD

Фамилия врача	Имя врача	
Padua	Horacio	MD
Paltiel	Harriet	MD
Pandolfo	Josephine	DMD
Papadakis	Konstantinos	MD
Parad	Richard	MD
Parangi	Sareh	MD
Patel	Archana	MD, MPH, MSc
Peace	Nicole	NP
Pearl	Phillip	MD
Pearlson	Yale	MD
Perez-Rossello	Jeannette	MD
Perkins	Julia	NP
Perkins	Nicole	NP
Perrinez	Valerie	NP
Perrone	Olivia	MD
Peters	Jurriaan	MD
Peters	Melinda	MD
Pettinato	Paul	MD
Philips	Binu	MD
Picker	Jonathan	MD
Pincus	Michael	DO
Pineda	Dan	MD
Pinto	Anna	MD
Piper-Vallillo	Andrew	MD
Pittman	Jason	MD, PhD
Platt	Craig	MD
Polanco Walters	Frinny	MD
Pollock	Nira	MD, PhD
Powell	Andrew	MD
Power	Elyssa	NP
Powsner	Rachel	MD
Prabhu	Sanjay	MD
Prakash	Ashwin	MD
Prasanna	Mrinalini	MD
Price	Dana	MD
Priebe	Gregory	MD
Proctor	Mark	MD
Puder	Mark	MD, PhD
Qureshi	Abrar	MD

Фамилия врача	Имя врача	
Rabinowitz	Elliot	MD
Rahbar	Reza	MD
Rainville	Riley	PA
Rajagopalan	Supraja	MD
Rakoff-Nahoum	Seth	MD
Ramadan	Hadi	MD
Ramadan	Amira	MD
Rameh	Vanessa	MD
Raney	Andrea	NP
Rangel	Shawn	MD
Rao	Supriya	MD
Ratey	John	MD
Rathod	Rahul	MD, MBA
Rayala	Heidi	MD, PhD
Reddy	Madhuri	MD
Reed	Helen	MD
Regan	Brian	DO
Reichheld	James	MD
Reichle	Ralph	MD
Reichling	Jacques	MD
Reierson	Britta	MD
Reiley	Luz	MD
Renthal	Nora	MD
Reshef	Edith	MD
Resnick	Cory	MD, DMD
Ress	Richard	MD
Restifo	Daniele	MD
Restrepo	Angela	MD
Reuter	Susan	MD
Reynolds	Matthew	MD, MSc
Rhodes-Kropf	Jennifer	MD
Richardson	Michael	MD
Richey	Patricia	MD
Rispoli	Joanne	MD
Ritholz	Marilyn	PhD
Rivers	Samuel	MD
Rivkin	Michael	MD
Robbel	Courtney	MD
Roberts	Stephanie	MD

Фамилия врача	Имя врача	
Roberts Kenney	Amy	MD
Robertson	Richard	MD
Robles	Liliana	MD
Robson	Caroline	MD
Rodan	Lance	MD
Rodig	Nancy	MD
Rodriguez	Vithya	MD
Rogers-Vizena	Carolyn	MD
Ronai	Christina	MD
Rosenberg	Emily	DDS
Rosenberg	Abby	MD, MSc
Rosenblatt	Peter	MD
Rosenthal	Jonathan	MD
Rotenberg	Alexander	MD, PhD
Rottenberg	Elissa	MD
Rubinstein	Eitan	MD
Rudman	Carole	NP
Rufo	Paul	MD
Ruiz	Jessica	MD
Ryan	Amy	MD
Ryniec	Jessica	MD
Sabharwal	Sabina	MD
Sacharow	Stephanie	MD
Sacks	Andrea	NP
Sahin	Mustafa	MD, PhD
Saillant	Meredith	MD
Saleeb	Susan	MD
Salomons	Howard	MD
Salussolia	Catherine	MD, PhD
Salzman	Carl	MD
Sanan	Akshay	MD
Sandler	Courtney	MD
Sandora	Thomas	MD
Sankaran	Vijay	MD
Sasaki	Nao	MD
Saunders	Jill	MD
Sauro	James	PA, PT
Savage	Timothy	MD
Savage	Margaret	MD

Фамилия врача	Имя врача	
Sayre	Kelly	MD, DMD
Scheff	David	MD
Schenone Giugni	Claudio	MD
Schidlow	David	MD
Schlegel	Sarah	MD, MS
Schoepflin	Zachary	MD, PhD, FACP
Schott	Trevor	MD
Schwab	Nadine	PhD
See	Pokmeng	MD
Sehra	Shiv	MD
Seidler	Emily	MD
Seitz	Jerome	MD
Sen-Gupta	Indranil	MD
Settel	Kenneth	MD
Setton	Matan	MD
Sganga	Danielle	MD
Shad	Asfa	DO
Shah	Sandhya	MD
Shah	Tishi	MD
Shah	Ankoor	MD
Shah	Sachin	MD
Shamshirsaz	Alireza	MD
Shannahan	Sarah	MD
Shapira	Amit	PhD
Shapiro	Steven	MD
Shapiro	Cole	MD
Sharma	Tanvi	MD
Sharma	Madhav	MD, MBBS
Sharma	Nisha	PharmD
Sharp	John	MD
Shearer	Aiden	MD, PhD
Shearer	Katherine	MD
Sheils	Catherine	MD
Sherman	Gilad	MD
Shi	Sandra	MD, MPH
Shimamura	Akiko	MD
Shin	Alice	MD
Shlosman	Natalie	DMD
Shore	Benjamin	MD

Фамилия врача	Имя врача	
Shuster	Matthew	MD
Sidhom	Samy	MD
Siegel	Steven	MD
Silverman	Kenneth	MD
Silverstein	Jared	MD
Silvester	Jocelyn	MD
Simonson	Donald	MD
Singh	Tajinder	MD, MSc
Singh	Michael	MD
Singh	Jasmeet	MD
Slye	Kurt	MD
Smalley	Julia	NP
Smalley	Robert	MD
Smith	Jonathan	MD
Smith	Bennett	MD
Smith	Edward	MD
Smith	Jessica	MD
Smith	Eric	MD
Smith	Vincent	MD
Smith	Christopher	PhD
Smith	Caitlin	NP
Smotrich	Gary	MD
Smyth	Elaine	DDS
Snaman	Jennifer	MD
Snyder	Brian	MD, PhD
Somers	Michael	MD
Sonawalla	Ambreen	MD
Song	Dana	MD
Song	Fei	MD
Sosa Soto	Giordano	MD
Soto-Rivera	Carmen	MD
Soul	Janet	MD
Soule	Michael	MD
Spar	Myles	MD
Spencer	Samantha	MD
Spencer	Dennis	MD, PhD
Sperling	Scott	MD
Sperotto	Francesca	MD
Spindel	Chelsea	NP

Фамилия врача	Имя врача	
Spingarn	Roger	MD, MPH
Sreenivasan	Prithvi	MD
Srinivasa	Payal	MD
Srivatsa	Abhinash	MD
Stacey	Mary	NP
Stawicki	Anna	NP
Stefater-Richards	Margaret	MD
Stein	Deborah	MD
Steinberg	Lon	MD
Stephen	Jacqueline	MD
Stern	Jessica	MD
Stevanovic	Marta	MD
Stone	Andrew	MD
Stone	Scellig	MD, PhD
Stowe	Robert	MD
Stredny	Coral	MD
Sullivan	Kayla	NP
Sulyanto	Rosalyn	DMD
Sweeney Marso	Kristin	DMD
Sweeny	Katherine	MD
Sweet	Erin	NP
Switzer	Bradley	MD
Syverson	Erin	MD
Szeto	Winnie	MD
Taghinia	Amir	MD
Tai	Eric	MD
Taitelbaum	Greta	MD
Takeoka	Masanori	MD
Tan	Jennifer	MD
Tan	Wen-Hann	MD
Tandon	Vickram	MD
Taneja	Ekta	MD
Tanner	Adriana	MD
Tannyhill	Richard	DDS, MD
Tarkan	Joshua	MD
Tatake	Ishan	MD
Tchong	Leo	MD
Teele	Sarah	MD
Thaker	Hatim	MD

Фамилия врача	Имя врача	
Thatai	Lata	MD
Thatte	Nikhil	MD
Theodore	George	MD
Thiagarajah	Jay	MD
Thomas	George	MD, PhD
Thompson	Julie	DSc, PA
Thurmond	Kimberly	DPM
Tilson	Richard	MD
Tivnan	Patrick	MD
Toraldo	Gianluca	MD, PhD
Towery	Heather	MD
Tracy	Molly	MD
Tran	Geraldine	MD
Traum	Avram	MD
Tremblay	Elise	MD
Tremmel	Joseph	PA
Triedman	John	MD
Triffletti	Philip	MD
Trowbridge	Sara	MD
Trubilla	Susan	MD
Truong	Ashley	PA
Tsai	Andy	MD
Tsay	John	MD
Tschirhart	Evan	MD
Tsuboyama	Melissa	MD
Tutor	Eileen	MD
Tworetzky	Wayne	MD
Tyree	Griffin	MD
Tyson	Samantha	CRNA
Ullman	Sonal	MD
Ullrich	Christina	MD
Umeh	Chizoba	MD
Upadhyay	Jagriti	MD
Urion	David	MD
Vaccaro	Bernardino	MD
Valdez Arroyo	Sherley	MD
Valente	Anne	MD
Valente	Anne	MD
Valenti	Erin	MD

Фамилия врача	Имя врача	
Valme	Gueldine	NP
Vamvini	Maria	MD
Van Dam	Steven	MD
Vanderveen	Deborah	MD
Varma	Malvika	MD
Vaughan-Malloy	Ana	MD, MPH
Venesy	David	MD
Venturelli	Nicholas	MD
Verhave	Menno	MD
Vernacchio	Louis	MD, MSc
Vert	Joshua	DDS
Vidal	Samuel	MD
Vidan	Erez	MD
Vieira	Brittany	MD
Vilk	Emily	NP
Viloria	Rebekah	MD
Visner	Gary	DO
Vogt	Nicholas	MD
Voltaire	Cassandre	DO
Vorenberg	Stephen	DO
Voss	Stephan	MD, PhD
Votta	Jennie	NP, DNP
Vuillermin	Carley	MD
Vysetty	Sravanthi	DO, MBA
Walsh	Christopher	MD
Walters	Michele	MD
Wang	Hsin-Hsiao	MD
Ward	Harry	MD
Ward	Valerie	MD, MPH
Wardell	Hanna	MD
Warf	Benjamin	MD
Warrenski	Joan	MD
Wassner	Ari	MD
Watters	Karen	MD
Wehrman	Andrew	MD
Weil	Brent	MD
Weinstein	Cheryl	PhD
Weintraub	Andrew	MD
Weir	Dascha	MD

Фамилия врача	Имя врача	
Weissmann	Lisa	MD
Wessels	Michael	MD
Whitman	Mary	MD
Whittemore	Kenneth	MD, MSc
Williams	David	MD
Williams	Ryan	MD
Wiltrout	Kimberly	MD
Winant	Abbey	MD
Winkelman	William	MD
Winters	Thomas	MD
Winzelberg	Gary	MD, MPH
Wise	Allison	MD
Wise	Diana	MD
Wojcik	Monica	MD
Wolfsdorf	Joseph	MD
Wolkow	Natalie	MD, PhD
Wong	Monera	MD
Woo	Tsung-Ung	MD
Wright	Kristen	MD
Wu	Allison	MD
Wu	Carolyn	MD
Wu	Martha	MD
Wu	Lisa	PharmD
Wuerz	Thomas	MD
Wylie	John	MD
Xenakis	Lauren	NP
Xu	Rena	MD
Yalamarti	Bhargavi	MD
Yang	Edward	MD
Yarlagadda	Bharat	MD
Yasuda	Jessica Lacy	MD
Yaxter	Nicole	NP
Yen	Yi-Meng	MD
Yen-Matloff	Shirley	PhD
Yeung	Jean	MD
Yeung	Albert	MD
Yin	Paul	MD
Yin	Suellen	MD
Yoon	Michael	MD

Фамилия врача	Имя врача	
Young	Gregory	MD
Young Poussaint	Tina	MD
Yu	Richard	MD
Zalieckas	Jill	MD
Zamore	Richard	MD
Zandman	Daniel	MD
Zandman	Shana	MD
Zapolin	Bonnie	NP
Zarwan	Corrine	MD
Zelman	Richard	MD
Zendejas-Mummert	Benjamin	MD
Zernicke	Lincoln	MD, BS
Zeve	Daniel	MD, PhD
Zhang	Mengqi	MD
Zhu	Jia	MD
Zhu	Kaiwen	MD

Обновлено 07/2025

Приложение 6

Свободный доступ к документации

Информацию о Политике финансовой помощи BIDMC, ее краткое изложение в более доступной форме, бланк заявки на финансовую помощь, бланк заявки на участие в программе Medical Hardship и Политику установления платежеспособности и взыскания оплаты BIDMC пациенты и общественность могут бесплатно получить из разных источников.

1. Пациенты и поручители могут получить копии всех документов, касающихся Политики финансовой помощи и Политики установления платежеспособности и взыскания оплаты, а также могут запросить помощь в заполнении заявлений о предоставлении финансовой помощи и медицинской помощи по почте или лично, запросив их по адресу:

BIDMC
Financial Counseling Unit
East Campus/Rabb
Room 111
Boston, MA 02215
617-667-5661

2. Пациенты и поручители могут скачать копии всех документов, касающихся Политики финансовой помощи и Политики установления платежеспособности и взыскания оплаты, на публичном веб-сайте клиники BIDMC: bidmc.org/financialassistance Политика финансовой помощи, ее краткое изложение в более доступной форме, бланк заявки на финансовую помощь, бланк заявки на участие в программе Medical Hardship и Политика установления платежеспособности и взыскания оплаты будут переведены на любой язык, являющийся основным языком, на котором говорит арендодатель из 1000 человек или 5% жителей сообщества, обслуживаемого BIDMC.
   Клиника BIDMC размещает уведомления (объявления) о доступности финансовой помощи в соответствии с Политикой установления платежеспособности и взыскания оплаты в следующих местах:

   1. В приемных отделениях и/или зонах ожидания/регистрации и дабы избежать сомнений, включая, зоны ожидания/регистрации в отделениях экстренной медицинской помощи.

2. В зонах ожидания/регистрации; или в аналогичных лицензированных больничных учреждений за пределами объекта;
3. В офисах финансовых консультантов.

Размещенные объявления хорошо видны (8,5 на 11 дюймов), удобочитаемы для пациентов, посещающих эти зоны, и переведены на испанский язык. На объявлениях написано:

УВЕДОМЛЕНИЕ О ПОЛИТИКЕ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Клиника Beth Israel Deaconess Medical Center предлагает различные программы финансовой помощи для пациентов, которые соответствуют их критериям.Чтобы узнать, имеете ли вы право на помощь в оплате ваших больничных счетов, посетите наш отдел финансовых консультаций, расположенный в корпусе Rabb на первом этаже, или позвоните по телефону 617-667-5661, чтобы получить информацию о различных программах и их доступности.

История Политики

Дата	Действие
Сентябрь 2016	Политика утверждена Советом Директоров
Август 2019	Пересмотренная Политика одобрена Исполнительным Директором/Финансовым Директором BILH и Казначеем Совета Директоров BIDMC в качестве Уполномоченного Органа Совета Директоров
Август 2020	Пересмотренная Политика одобрена Исполнительным Директором/Финансовым Директором BILH и Казначеем Совета Директоров BIDMC в качестве Уполномоченного Органа Совета Директоров
Апрель 2024	Пересмотренная Политика одобрена Исполнительным Директором/Финансовым Директором BILH и Казначеем Совета Директоров BIDMC в качестве Уполномоченного Органа Совета Директоров