

سياسة المساعدة المالية

الملحق أ

أساس احتساب المبالغ المطلوبة من المرضى

تستخدم مستشفى ريجنسي هوسبيتال أوف نورث سنترال أوهايو ذ.م.م، التي تمارس نشاطها التجاري باسم مستشفى ريجنسي هوسبيتال أوف كليفلاند إيست (كليفلاند إيست)، ومستشفى ريجنسي هوسبيتال أوف كليفلاند ويست (كليفلاند ويست)، ومستشفى سيلكت سبيشلتي هوسبيتال - كليفلاند ذ.م.م، التي تمارس نشاطها التجاري باسم مستشفى سيلكت سبيشلتي هوسبيتال - فير هيل (كليفلاند فير هيل)، ومستشفى سيلكت سبيشلتي هوسبيتال - كليفلاند جيتاواي (كليفلاند جيتاواي) (المشار إليها بصورة جماعية بلفظ "المستشفى") طريقة "الأثر الرجعي" لتحديد المبالغ المدفوعة بصفة عامة " (AGB) للأشخاص الذين يتمتعون بالتأمين الذي يغطي خدمات الرعاية الطبية اللازمة الأخرى. وقد بلغت نسبة المبالغ المدفوعة بصفة عامة المطبقة في 19/1/11 في كليفلاند إيست وكليفلاند ويست 18.64% مما نتج عنه تطبيق خصم بنسبة 81.36% على إجمالي الرسوم. وقد بلغت نسبة المبالغ المدفوعة بصفة عامة المطبقة في 19/1/11 في كليفلاند فير هيل وكليفلاند جيتاواي 26.2% مما نتج عنه تطبيق خصم بنسبة 73.80% على إجمالي الرسوم.

وقد احتسبت المبالغ المدفوعة بصفة عامة باستخدام جميع المطالبات المسموح بها من جانب مراكز الرعاية الصحية والخدمات الطبية (التقليدية) والتي تتراوح تواريخ المغادرة فيها ما بين 1 الـ ثاني تـ شـ رين 2018 إلى 31 الاو ل تـ شـ رين 2019. وتمت قسمة إجمالي الدفعات المتوقعة من المطالبات المسموح بها على إجمالي الرسوم المدفوعة لهذه المطالبات.