

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKARON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>1 sa 42</b>

**TANDAAN:** Nagkaroon ng bisa ang patakaran na ito noong Enero 1, 2025. Na-publish ang bersyong ito ng patakaran noong Hunyo 11, 2025.

### 1.0 Pahayag ng Patakaran

Nakatuon ang Kaiser Foundation Health Plans (KFHP) at Kaiser Foundation Hospitals (KFH) sa pagbibigay ng mga programang sumusuporta sa access sa pangangalaga para sa mahihinang populasyon. Kasama sa pangakong ito ang pagbibigay ng tulong pinansyal sa mga kwalipikadong pasyenteng maliit ang kinikita na walang insurance at hindi sapat ang insurance, kapag ang kakayahang magbayad ng mga serbisyo ay hadlang upang maka-access ng pang-emergency at medikal na kinakailangang pangangalaga.

### 2.0 Layunin

Inilalarawan ng patakarang ito ang mga kinakailangan upang maging kwalipikado at makatanggap ng tulong pinansyal para sa mga pang-emergency at medikal na kinakailangang serbisyo sa pamamagitan ng programang Medikal na Tulong Pinansyal (Medical Financial Assistance, MFA). Kabilang sa programang MFA ang kawangawang pangangalaga (ganap) at may diskwentong pangangalaga (bahagi). Ang mga kinakailangan ay nakakatugon sa Seksyon 501(r) ng Internal Revenue Code ng United States at sa mga naaangkop na regulasyon ng estado na tumutugon sa mga kwalipikadong serbisyo, pagkuha ng access, mga pamantayan sa pagiging kwalipikado sa programa, istruktura ng MFA, batayan sa pagkalkula sa mga halaga ng award, at sa mga pinapahintulatang aksyon kapag hindi nabayaran ang mga medikal na bayarin.

### 3.0 Saklaw

Naaangkop ang patakarang ito sa mga empleyadong nagtatrabaho para sa mga sumusunod na entity at subsidiary ng mga ito (tinatawag na "KFHP/H", kapag magkakasama):

- Kaiser Foundation Health Plan, Inc. (KFHP);
- Kaiser Foundation Hospitals (KFH); at
- Mga subsidiary ng KFHP/H.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>2 sa 42</b>

- Naaangkop ang patakarang ito sa Kaiser Foundation Hospitals at klinika na affiliated sa ospital sa *Karagdagan para sa Mga Rehiyon ng Kaiser Permanente, Kalakip 1-8.*

#### **4.0 Mga Kahulugan**

Tingnan ang *Appendix A – Glosaryo ng Mga Termino.*

#### **5.0 Mga Probisyon**

Ang KFHP/H ay nagpapanatili ng programang MFA para mabawasan ang mga pinansyal na hadlang para makatanggap ng pang-emergency at medikal na kinakailangang pangangalaga ng mga kwalipikadong pasyente, anuman ang kanilang edad, kapansanan, kasarian, lahi, kinabibilangang relihiyon o katayuan bilang immigrant, sekswal na oryentasyon, pinagmulang bansa, at kung may coverage sa kalusugan ang pasyente.

##### **5.1 Mga Serbisyong Kwalipikado at Hindi Kwalipikado sa Ilalim ng Patakarang ng MFA**

###### **5.1.1 Mga Kwalipikadong Serbisyo.**

Maaaring gamitin ang MFA sa ilang partikular na medikal na kinakailangang pangangalagang pangkalusugan, kabilang ang (1) pangangalagang pang-emergency; (2) mga serbisyo at produkto ng pamilya; at (3) medikal na supply na ibinibigay sa mga pasilidad ng Kaiser Permanente (KP) (hal., mga ospital, klinikang affiliated sa ospital, medical center, at gusali ng medikal na tanggapan), sa pang-outpatient, mail order, at specialty na pamilya ng KFHP/H, o ng provider ng KP, gaya ng inilalarawan sa ibaba:

###### **5.1.1.1 Mga Medikal na Kinakailangang Serbisyo.**

Pangangalaga, panggagamot, o mga serbisyong iniaatas o ibinibigay ng isang provider ng KP na kinakailangan para sa pag-iwas, pagsusuri, diagnosis, o paggamot sa isang medikal na kondisyon, at hindi pangunahing para sa kapakinabangan ng isang pasyente o provider ng medikal na pangangalaga.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>3 sa 42</b>

### **5.1.1.2 Mga Reseta at Supply ng Parmasya.**

Mga resetang ipinapakita sa isang parmasya ng KFHP/H at inireseta ng mga provider ng KP at kinontratang provider, provider sa Departamento para sa Emergency at provider ng Agarang Pangangalaga na hindi KP, Doctor of Medicine in Dentistry (DMD) na hindi KP, at Doctor of Dental Surgery (DDS) na hindi KP.

#### **5.1.1.2.1 Mga Generic na Gamot.**

Mas pinipili ang paggamit ng mga generic na gamot, tuwing posible.

#### **5.1.1.2.2 Mga Branded na Gamot.**

Kwalipikado ang mga branded na gamot na inireseta ng provider ng KP kapag:

- Nakasulat sa reseta ang “Dispense as Written” (DAW), o
- Walang mabibiling katumbas na generic na gamot.

#### **5.1.1.2.3 Mga Gamot o Supply ng Parmasya na Hindi Nangangailangan ng Reseta.**

Kwalipikado ang mga produktong ito kapag:

- Isang provider ng KP ang nagsulat ng reseta o order;
- Galing ang item sa isang parmasya ng KP; at
- Regular na available ang item sa parmasya ng KP.

#### **5.1.1.2.4 Mga Benepisyaryo ng Medicare.**

Ginagamit sa mga benepisyaryo ng Medicare para sa mga inireresetang gamot na saklaw ng Medicare Part D sa pamamagitan ng isang waiver mula sa parmasya.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>4 sa 42</b>

#### **5.1.1.2.5 Mga Gamot sa Ngipin.**

Tinatanggap ang mga outpatient na gamot na inirereseta ng isang DMD o DDS kung medikal na kinakailangan ang mga gamot para sa paggamot ng mga serbisyo sa ngipin.

#### **5.1.1.3 Matibay na Kagamitang Pangmedikal (Durable Medical Equipment, DME).**

Limitado ang naaangkop na DME sa kagamitang regular na available sa mga pasilidad ng KP, at sinu-supply ng KFHP/H sa isang pasyenteng nakakatugon sa mga pamantayan sa medikal na pangangailangan. Dapat na i-order ng provider ng KP ang DME alinsunod sa mga alituntunin ng DME.

#### **5.1.1.4 Mga Serbisyong Tinanggihan ng Medicaid.**

Mga medikal na serbisyo, reseta, supply ng parmasya, at DME na hindi saklaw ng pang-estadong programa ng Medicaid, ngunit natukoy na medikal na kinakailangan at ipinag-utos ng provider ng KP (hal., pagtuli sa bagong panganak, mga serbisyo sa luslos, mga pharmaceutical compound, mga gamot para magbigay-lunas sa mga sintomas, atbp.).

#### **5.1.1.5 Mga Klase para sa Edukasyong Pangkalusugan.**

Mga available na klase na iniiskedyul at ibinibigay ng KP na inirerekomenda ng provider ng KP bilang bahagi ng plano sa pangangalaga ng pasyente.

#### **5.1.1.6 Mga Serbisyong Available nang Paminsan-minsan.**

Sa ilang partikular na hindi karaniwang sitwasyon, maaaring gamitin ang MFA sa mga piling serbisyo at supply na kailangan upang masuportahan ang inpatient na paglabas sa isang ospital na nakakatugon sa mga pamantayan sa Pagiging Kwalipikado sa Malaking Medikal na Gastusin na ipinapaliwanag sa

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>5 sa 42</b>

ibaba, tingnan ang seksyon 5.6.2. Kung matutugunan ng pasyente ang mga pamantayan, maaaring kasama sa mga sakop na serbisyo ang mga serbisyo ng Pangangalaga ng Mga Propesyonal sa Kalusugan, Intermediate na Pangangalaga, at Tulong sa Pang-araw-araw na Mga Aktibidad ng Pasyente na ibinibigay sa isang pasilidad na hindi KP. Maaaring kasama sa mga supply ang DME na inireseta o in-order ng isang provider ng KP at sinu-supply ng isang kinontrata/ vendor gaya ng inilalarawan sa ibaba.

**5.1.1.6.1 Mga Serbisyo ng Sanay na Pag-aalaga, Mga Serbisyo ng Intermediate na Pangangalaga at Pagkalinga.**

Ibinibigay ng kinontratang pasilidad ng KP sa isang pasyenteng may tinukoy na medikal na pangangailangan upang masuportahan ang inpatient na paglabas sa ospital.

**5.1.1.6.2 Matibay na Kagamitang Pangmedikal (Durable Medical Equipment, DME).**

DME na sinu-supply ng vendor na ino-order ng provider ng KP alinsunod sa mga alituntunin sa DME at sinu-supply ng isang kinontratang vendor sa pamamagitan ng Departamento ng DME ng KFHP/H.

**5.1.2 Mga Hindi Kwalipikadong Serbisyo.**

Hindi maaaring gamitin ang MFA sa:

**5.1.2.1 Mga Serbisyo ng Ospital na Hindi Itinuturing na Pang-emergency o Medikal na Kinakailangan Ayon sa Natukoy ng Provider ng KP.**

Ang sumusunod ay isang hindi kumpletong listahan ng mga halimbawa ng mga serbisyo ng ospital at nakabatay sa klinikang affiliate ng ospital na

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>6 sa 42</b>

karaniwang hindi pang-emergency o hindi medikal na kinakailangan:

- Operasyon o mga serbisyong pampaganda, kabilang ang mga serbisyo ng dermatolohiya na ang pangunahing layunin ay para sa pagpapaganda ng anyo ng isang pasyente.

#### **5.1.2.2 Mga Serbisyong Hindi sa Ospital na Hindi Itinuturing na Pang-emergency o Medikal na Kinakailangan ayon sa Natukoy ng Provider ng KP.**

Ang sumusunod ay isang hindi kumpletong listahan ng mga halimbawa ng mga serbisyo at supply na ibinibigay sa mga medical center at gusali ng medikal na tanggapan ng KFHP/H na karaniwang hindi pang-emergency o hindi medikal na kinakailangan:

- Mga paggamot sa pagkabaog at nauugnay na serbisyo kabilang ang mga medikal na pagsusuri.
- Mga tinging medikal na supply.
- Mga alternatibong therapy, kasama ang mga serbisyong acupuncture, chiropractic, at masahe.
- Mga iniksyon at kagamitan upang gamutin ang kakulangan ng kakayahang sekswal.
- Mga serbisyo ng surrogacy.
- Mga serbisyong nauugnay sa pananagutan ng ikatlong partido, proteksyon sa personal na insurance, o mga kasong kaugnay ng kabayaran sa mga manggagawa.

#### **5.1.2.3 Mga Reseta at Supply ng Parmasya na Hindi Itinuturing na Pang-emergency o Medikal na Kinakailangan.**

Ang mga reseta at supply ng parmasya na ibinibigay mula sa outpatient ng FKFH/P, mail order at mga specialty na parmasya na karaniwang hindi tinuturing

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>7 sa 42</b>

na pang-emergency o medikal na kinakailangan ay kinabibilangan ng, pero hindi limitado sa:

- Mga gamot na hindi inaprubahan ng Pharmacy and Therapeutics Committee.
- Mga gamot at supply na hindi kailangan ng reseta na hindi inireseta o in-order ng isang provider ng KP.
- Mga gamot at supply na hindi kailangan ng reseta na hindi regular na available sa parmacya ng KP at kailangang espesyal na i-order.
- Mga resetang nauugnay sa pananagutan ng ikatlong partido, proteksyon sa personal na insurance, o mga kasong kaugnay ng kabayaran sa mga manggagawa.
- Mga gamot na partikular na ibinukod (hal., kakayahang manganak, pampaganda, kakulangan sa kakayahang sekswal).

#### **5.1.2.4 Mga Reseta para sa Mga Naka-enroll sa Medicare Part D na Kwalipikado para sa o Nag-enroll sa Programang Low Income Subsidy (LIS).**

Ang natitirang gastos ng pasyente para sa mga inireresetang gamot para sa mga naka-enroll sa Medicare Advantage Part D na kwalipikado o nag-enroll sa programang LIS, alinsunod sa mga alituntunin ng Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS).

#### **5.1.2.5 Mga Serbisyong Ibinibigay sa Labas ng Mga Pasilidad ng KP.**

Naaangkop lang ang patakaran ng MFA sa mga serbisyong ibinibigay sa mga pasilidad ng KP, o ng mga provider ng KP.

- Kahit na magkaroon ng referral mula sa provider ng KP, hindi kwalipikado para sa MFA ang lahat ng iba pang serbisyo.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>8 sa 42</b>

- Hindi kasama ang mga serbisyong ibinibigay sa mga medikal na tanggapan, urgent care facility, at departamento para sa emergency na hindi KP, gayundin ang mga serbisyo sa pangangalaga sa tahanan, hospice, pangangalaga habang nagpapalakas, at para tumulong sa mga pang-araw-araw na gawain maliban kung tinukoy bilang isang pagbubukod alinsunod sa seksyon 5.1.1.6 sa itaas.

#### **5.1.2.6 Matibay na Kagamitang Pangmedikal (Durable Medical Equipment, DME).**

Hindi kasama ang DME na sinu-supply ng isang kinontratang vendor in-order man ito ng isang provider ng KP, maliban kung tinukoy bilang isang pagbubukod alinsunod sa seksyon 5.1.1.6 sa itaas.

#### **5.1.2.7 Mga Serbisyo sa Transportasyon at Gastos sa Paglalakbay.**

Hindi tumutulong ang programang MFA sa mga pasyente na magbayad para sa mga gastusing nauugnay sa transportasyon o paglalakbay na pang-emergency o hindi pang-emergency (ibig sabihin, tinutuluyan at mga pagkain).

#### **5.1.2.8 Mga Premium ng Planong Pangkalusugan.**

Hindi tumutulong ang programang MFA sa mga pasyente na bayaran ang mga halagang nauugnay sa coverage ng pangangalagang pangkalusugan (ibig sabihin, mga due o premium).

### **5.1.3 Mga Serbisyong Kwalipikado at Hindi Kwalipikado na Partikular sa Rehiyon**

Makikita sa nauugnay na Addendum ang karagdagang impormasyon tungkol sa mga kwalipikado at hindi kwalipikadong serbisyo at produktong partikular sa rehiyon. Tingnan ang *Karagdagan para sa Mga Rehiyon ng Kaiser Permanente, Kalakip 1-8*.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>9 sa 42</b>

## **5.2 Mga Provider.**

Naaangkop lang ang MFA sa mga kwalipikadong serbisyong ibinibigay ng mga provider ng medikal na pangangalaga kung kanino naaangkop ang patakaran ng MFA. Tingnan ang *Karagdagan para sa Mga Rehiyon ng Kaiser Permanente, Kalakip 1-8*.

## **5.3 Mga Pinagkukunan ng Impormasyon Tungkol sa Programa at Paano Mag-apply para sa MFA.**

Nakabuod sa nauugnay na Addendum ang karagdagan impormasyon tungkol sa programang MFA at kung paano mag-apply rito. Tingnan ang *Karagdagan para sa Mga Rehiyon ng Kaiser Permanente, Kalakip 1-8*.

### **5.3.1 Mga Pinagkukunan ng Impormasyon Tungkol sa Programa.**

Ang mga kopya ng patakaran ng MFA, form sa pag-apply, tagubilin, at buod sa pinasimpleng pananalita (ibig sabihin, mga buod ng patakaran o brochure ng programa) ay makukuha ng publiko, nang walang bayad, mula sa website ng KFHP/H, sa pamamagitan ng email, nang personal, o koreo ng US.

### **5.3.2 Pag-apply para sa MFA.**

Para mag-apply para sa programang MFA, kinakailangang magpakita ang pasyente ng pangangailangang dulot ng mga bayad na at / o hindi pa bayad na singil para sa bahagi ng pasyente sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP, nakaiskedyul na appointment sa KP, o reseta ng parmasya na na-order ng provider ng KP para sa mga kwalipikadong serbisyo gaya ng nakalarawan sa itaas. Maaaring mag-apply ang pasyente para sa programang MFA sa ilang paraan, kasama ang online, personal, sa telepono, o sa papel na aplikasyon.

#### **5.3.2.1 Programang MFA ng KP.**

Kinakailangang mag-apply ang mga pasyente para sa programang MFA sa lugar ng serbisyo ng KP kung saan sila nakakatanggap ng mga serbisyo mula sa KP.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>10 sa 42</b>

### **5.3.2.2 Pag-screen ng Mga Pasyente para sa Pagiging Kwalipikado sa Pampubliko at Pribadong Programa.**

Hinihikayat ng KFHP/H ang lahat ng indibidwal na kumuha ng coverage ng insurance sa kalusugan para matiyak ang access sa mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan, para sa pangkalahatang personal na kalusugan, at para sa proteksyon ng mga ari-arian ng pasyente. Tutulungan ng KFHP/H ang mga pasyenteng walang insurance o ang kanilang mga guarantor sa pagtukoy at pag-apply sa mga available na programa para sa tulong kabilang ang Medicaid at coverage na available sa Health Benefit Exchange. Ang isang pasyenteng ipinagpapalagay na kwalipikado para sa Medicaid o coverage na available sa Health Benefit Exchange ay posibleng kinakailangang mag-apply para sa mga programang iyon. Ang mga pasyenteng may pinansyal na katayuang lampas sa mga parameter ng pagiging kwalipikado ng kita ng Medicaid ay hindi kakailanganing mag-apply para sa Medicaid.

### **5.4 Impormasyong Kailangan para Makapag-apply para sa MFA.**

Kinakailangan ang kumpletong personal, pinansyal, at iba pang impormasyon upang maberipika ang pinansyal na katayuan ng isang pasyente para matukoy ang pagiging kwalipikado niya para sa programang MFA, pati na ang pagiging kwalipikado niya para sa Medicaid at naka-subsidize na coverage na available sa Health Benefit Exchange. Bineberipika ang pinansyal na katayuan ng isang pasyente sa bawat pagkakataong mag-a-apply siya para sa tulong.

#### **5.4.1 Pagbibigay ng Pinansyal na Impormasyon.**

Kinakailangang isama ng mga pasyente ang laki ng sambahayan at impormasyon ng kita ng sambahayan sa kanilang aplikasyon sa MFA, gayunpaman, opsyonal ang pagsusumite ng dokumentasyon ng kita para mabigyang-daan ang beripikasyon ng pinansyal na katayuan maliban kung partikular na hiniling ng KP.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKARON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>11 sa 42</b>

#### **5.4.1.1 Pagberipika ng Pinansyal na Katayuan nang walang Dokumentasyon ng Kita.**

Kung hindi isinumite ang dokumentasyon ng kita, beberipikahin ang pinansyal na katayuan ng pasyente gamit ang mga panlabas na pinagmumulan ng data. Kung hindi mabeberipika ang kasalukuyang pinansyal na katayuan ng pasyente gamit ang mga panlabas na pinagmumulan ng data, posibleng hilingin sa pasyenteng magsumite ng dokumentasyon ng kita na nakalarawan sa aplikasyon sa programang MFA para mabigyang-daan ang beripikasyon ng kanyang pinansyal na katayuan. Kung maaprubahan ang pasyente para sa MFA, aabisuhan siya nang nakasulat at bibigyan ng pagkakataong tanggihan ang MFA o magsumite ng dokumentasyon ng kita para mag-apela para sa higit pang tulong.

#### **5.4.1.2 Pagberipika ng Pinansyal na Katayuan nang walang Pinansyal na Dokumentasyon.**

Kung kasama ang dokumentasyon ng kita sa aplikasyon sa MFA, ibabatay ang pinansyal na katayuan sa ibinigay na impormasyon. Hindi gagamitin ang impormasyong isinumite ng mga pasyente para sa mga pagtukoy ng pagiging kwalipikado sa MFA (hal., mga kamakailang paystub o tax return) para sa mga aktibidad ng pagkolekta.

#### **5.4.2 Pagbibigay ng Kumpletong Impormasyon.**

Tutukuyin ang pagiging kwalipikado sa programang MFA kapag natanggap na ang lahat ng personal, pinansyal, at iba pang impormasyon.

#### **5.4.3 Hindi Kumpletong Impormasyon.**

Aabisuhan ang pasyente nang personal, sa pamamagitan ng koreo, o ng telepono kung hindi kumpleto ang natanggap na kinakailangang impormasyon. Maaaring isumite ng pasyente ang kulang na impormasyon sa loob ng 30 araw mula sa: petsa kung kailan ipinakoreo ang abiso, kung kailan naganap

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>12 sa 42</b>

ang personal na pag-uusap, o kung kailan naganap ang pag-uusap sa telepono. Maaaring ipagkait ang MFA dahil sa hindi kumpletong impormasyon.

#### **5.4.4 Wala ang Hiniling na Impormasyon.**

Maaaring makipag-ugnayan sa KFHP/H ang isang pasyenteng wala ng hiniling na impormasyong inilalarawan sa aplikasyon sa programa upang talakayin ang iba pang available na dokumentasyon para magpakita ng pagiging kwalipikado.

#### **5.4.5 Walang Available na Impormasyon ng Kita.**

Ang isang pasyente ay inaatasang magbigay ng pangunahing impormasyong pinansiyal (ibig sabihin, kita, kung mayroon, at pinagmumulan) bilang minimum, at magpatunay ng pagiging may bisa nito kapag: (1) hindi maberipika ang kanyang pinansyal na katayuan gamit ang mga panlabas na pinagmumulan ng data, (2) hindi available ang hiniling na impormasyon ng kita; at (3) walang ibang dokumentasyon na maaaring magpakita ng pagiging kwalipikado. Kinakailangan mula sa pasyente ang pangunahing pinansyal na impormasyon at pagpapatunay kung naaangkop ang anuman sa mga sumusunod:

- Ang pasyente ay walang matirhan o tumatanggap siya ng pangangalaga mula sa klinika para sa mga walang matirhan.
- Ang pasyente ay walang kita, hindi nakakatanggap ng pormal na pay stub mula sa kanyang employer (hindi kasama ang mga self-employed), nakakatanggap ng mga regalong pera, o hindi inaatasang magsumite ng pederal o pang-estadong tax return sa kita sa nakalipas na taon ng pagbubuwis.
- Naapektuhan ang pasyente ng alam na pambansa o panrehiyong sakuna o pampublikong emergency sa kalusugan (Sumangguni sa seksyon 5.11 sa ibaba).

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>13 sa 42</b>

#### **5.4.6 Pakikipagtulungan ng Pasyente.**

Kinakailangang gumawa ang pasyente ng makatwirang pagsisikap na ibigay ang lahat ng hinihiling na impormasyon. Kung hindi maibibigay ang lahat ng hinihiling na impormasyon, maaaring isalang-alang ang sitwasyon ng pasyente kapag tinutukoy ang pagiging kwalipikado.

#### **5.5 Pagpapasya ng Ipinagpalagay na Pagiging Kwalipikado.**

Maaaring maaprubahan ang MFA nang walang kumpletong aplikasyon sa mga sitwasyon kung saan ang pasyente ay may hindi pa nababayarang singil para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP, hindi sumagot sa mga pagtatangkang makipag-ugnayan ng KP, at hindi nag-apply ngunit pinapatunayan ng iba pang available na impormasyon ang pinansyal na kagipitan. Kung matutukoy na kwalipikado, hindi kakailanganin ng pasyente na magbigay ng personal, pinansyal, o iba pang impormasyon para beripikahin ang pinansyal na katayuan at awtomatiko siyang tatakdaan ng MFA. Idodokumento ang dahilan at pansuportang dokumentasyon para sa pagpapasya ng ipinagpapalagay na pagiging kwalipikado sa account ng pasyente at posibleng may kasama itong mga karagdagang tala tungkol sa pasyente. Ipinagpapalagay na kwalipikado ang isang pasyente at inaalang mga kinakailangang dokumento kung paunang kwalipikado ang pasyente o kung may mga indikasyon ng pinansyal na kagipitan.

##### **5.5.1 Paunang Kwalipikado.**

Itinuturing na paunang kwalipikado ang pasyente at makakatanggap ng MFA kung natutugunan ng pasyente ang alinman sa mga sumusunod na pamantayan:

##### **5.5.1.1 Nakatala sa isang Programang Community MFA ng KP**

Nakatala sa isang programang Community MFA (CMFA) kung saan inirekomenda o naging kwalipikado sa simula ang mga pasyente sa pamamagitan ng:

- (1) pederal, estado o lokal na pamahalaan,
- (2) pakikipagtulungan sa isang organisasyong nakabase sa komunidad, o
- (3) isang pangkalusugang kaganapan sa komunidad na KFHP/H ang sponsor.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>14 sa 42</b>

### **5.5.1.2 Nakatala sa isang Programang Benepisyo ng Komunidad ng KP**

Nakatala sa isang programa para sa Benepisyo ng Komunidad ng KP na idinisenyo upang masuportahan ang access sa pangangalaga para sa mga pasyenteng mababa ang kita at paunang ginawang kwalipikado ng mga nakatalagang tauhan ng KFHP/H.

### **5.5.1.3 Nakatala sa o Kwalipikado para sa Saklaw sa Kalusugan na Pamahalaan ang Sponsor**

Nakatala sa o ipinagpalagay na kwalipikado para sa isang mapagkakatiwalaang programa sa saklaw sa kalusugan na pamahalaan ang sponsor (hal., Medicaid, Medicare Low Income Subsidy Program, Naka-subsidize na saklaw na available sa Health Benefit Exchange).

### **5.5.1.4 Nakatala sa Mga Pampublikong Programa ng Tulong na Pamahalaan ang Sponsor**

Nakatala sa isang mapagkakatiwalaang pampublikong programa ng tulong na pamahalaan ang sponsor (hal., mga programa para sa Mga Babae, Sanggol, at Bata, programa para sa Karagdagang Nutrisyon at Tulong, programa para sa tulong sa kuryente ng sambahayang mababa ang kita, programa para sa libre o binawasang halaga ng tanghalian).

### **5.5.1.5 Nakatira sa Pamahay na May Mababang Kita o Naka-subsidize**

Nakatira sa isang pabahay na may mababang kita o naka-subsidize.

### **5.5.1.6 Naaprubahan para sa Ganap na MFA sa loob ng nakalipas na 30 Araw**

Nag-apply at naaprubahan para sa Ganap na MFA sa nakalipas na 30 araw.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>15 sa 42</b>

### **5.5.2 Mga Indikasyon ng Pinansyal na Kagipitan.**

Ang pasyenteng nakatanggap ng pangangalaga sa isang pasilidad ng KP, nag-apply nang walang kumpletong dokumentasyon ng kita at may mga indikasyon ng pinansyal na kagipitan (hal., hindi nabayaranang bayarin para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP o kawalan ng kakayahang magbayad) ay maaaring ma-screen ng KP para sa pagiging kwalipikado sa programa gamit ang mga panlabas na pinagmumulan ng data bago ilipat sa ahensya ng pangongolekta ng utang ang kanyang mga hindi nabayaranang singil para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP. Kung kwalipikado, aabisuhan ang pasyente nang nakasulat na nailapat ang MFA sa kanilang mga hindi bayad na singil para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP. Maaaring piliin ng mga pasyente na tanggihan ang MFA batay sa pagtukoy ng ipinapalagay na pagiging kwalipikado o maaaring magsumite ng dokumentasyon ng kita upang mag-apply para sa karagdagang tulong.

#### **5.5.2.1 Ipinapalagay na Na-screen Nang Walang Dokumentasyon ng Kita.**

Isi-screen ng KP ang mga pasyenteng natukoy na ipapasa sa ahensyang naniningil ng utang para sa pagiging kwalipikado sa programa batay sa mga pamantayan ng kita o mataas na medikal na gastos. Tingnan ang seksyon 5.6 sa ibaba.

#### **5.5.2.2 Mga Sitwasyong Nagsasaad ng Pinansyal na Kagipitan.**

Maaaring hindi available ang pinansyal na impormasyon para sa ilang pasyenteng may mga hindi pa nababayaranang balanse para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP para matukoy ang pagiging kwalipikado, ngunit maaaring humantong sa pagtukoy ng mababang kita ang iba pang indikasyon ng pinansyal na kagipitang available sa KP. Ilalapat ang MFA sa mga kwalipikadong hindi pa nababayaranang

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>16 sa 42</b>

singil para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP at hindi mapapailalim sa higit pang pagkilos ng koleksyon. Ang mga indikasyon ng pinansyal na kagipitan ay maaaring kinabibilangan ng, ngunit hindi limitado sa mga sumusunod:

#### **5.5.2.2.1 Sitwasyon "A" ng Pinansyal na Kagipitan**

Ang pasyente ay hindi mamamayan ng US at walang sponsor, social security number, mga record ng buwis, o wastong address sa pagsingil; hindi nakipag-ugnayan sa KP tungkol sa kanyang mga hindi pa nababayaranang singil para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP; at ipinakita ng mga makatwirang pagsisikap na maningil na ang pasyente ay walang mapagkukunan ng pera o ari-arian sa kanyang pinanggalingang bansa.

#### **5.5.2.2.2 Sitwasyon "B" ng Pinansyal na Kagipitan**

Ang pasyente ay may mga hindi pa nababayaranang pagsingil para sa mga dating ibinigay na serbisyo ng KP at mula noon ay nakulong sa piitan nang mahabang panahon; walang asawa; walang indikasyon ng kita; at bigo ang KP na makaugnayan ang pasyente.

#### **5.5.2.2.3 Sitwasyon "C" ng Pinansyal na Kagipitan**

Patay na ang pasyente at walang lupain o record ng kamag-anak na responsable para sa mga utang.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>17 sa 42</b>

#### **5.5.2.2.4 Sitwasyon “D” ng Pinansyal na Kagipitan**

Patay na ang pasyente, at ipinapakita ng testamento at lupain na hindi sapat ang mga itong pambayad ng utang.

### **5.6 Mga Pamantayan sa Pagiging Kwalipikado sa Programa.**

Gaya ng nakabuod sa seksyon V ng addenda na partikular sa rehiyon, ang isang pasyenteng nag-a-apply para sa MFA ay maaaring maging kwalipikado para sa MFA batay kita, o sa mga pamantayan sa malaking medikal na gastusin. Tingnan ang *Karagdagan para sa Mga Rehiyon ng Kaiser Permanente, Kalakip 1-8*.

#### **5.6.1 Pamantayan sa Kita.**

Sinusuri ang isang pasyente para matukoy kung nakakatugon ang pasyente sa mga pamantayan sa kita para sa pagiging kwalipikado.

##### **5.6.1.1 Pagiging Kwalipikado Batay sa Antas ng Kita.**

Kwalipikado para sa tulong pinansyal ang isang pasyenteng may kabuuang kita ng sambahayan na mas mababa o katumbas ng mga pamantayan sa kita ng KFHP/H bilang porsyento ng Mga Pederal na Alituntunin sa Kahirapan (Federal Poverty Guidelines, FPG). Hindi isinasaalang-alang ang mga ari-arian bilang kita.

##### **5.6.1.2 Kita ng Sambahayan.**

Naaangkop ang mga kinakailangang kita sa mga miyembro ng sambahayan. Tumutukoy ang sambahayan sa isang indibidwal o grupo ng dalawa o higit pang taong nauugnay sa isa't isa dahil sa kapanganakan, pag-aasawa, o pag-ampon na sama-samang naninirahan sa isang lugar. Ang mga miyembro ng sambahayan ay maaaring kinabibilangan ng mag-asawa, kwalipikadong kinakasama, mga anak, mga kamag-anak na tagapangalaga, mga anak ng mga kamag-anak na tagapangalaga, at iba pang

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>18 sa 42</b>

indibidwal na pinansyal na responsibilidad ng indibidwal, asawa, kinakasama, o magulang na naninirahan sa sambahayan.

### **5.6.2 Mga Pamantayan sa Malaking Medikal na Gastusin.**

Sinusuri ang isang pasyente para matukoy kung nakakatugon ang pasyente sa mga pamantayan sa pagiging kwalipikado para sa malaking medikal na gastusin.

#### **5.6.2.1 Pagiging Kwalipikado Batay sa Malalaking Medikal na Gastusin.**

Kwalipikado para sa ganap na tulong pinansyal ang isang pasyenteng nasa anumang antas ng kabuuang kita ng sambahayan na may mga naipong medikal bayad at hindi pa bayad na singil para sa mga kwalipikadong serbisyo sa loob ng 12 buwan bago ang aplikasyon na mas malaki o katumbas ng 10% ng taunang kita ng sambahayan.

##### **5.6.2.1.1 Mga Bayad at Hindi Bayad na Singil para sa Mga Serbisyo ng KFHP/H.**

Hindi kasama ang anumang diskwento ng MFA sa mga bayad at hindi pa bayad na singil para sa bahagi ng pasyente (hal., mga copayment, deposito, coinsurance, at nababawas) para sa mga kwalipikadong serbisyo sa mga pasilidad ng KP.

##### **5.6.2.1.2 Mga Bayad at Hindi Bayad na Singil para sa Mga Serbisyo na Hindi KFHP/H.**

Hindi kasama ang anumang diskwento o write-off sa mga bayad at hindi pa bayad na singil para sa bahagi ng pasyente para sa mga medikal na kinakailangang gastos sa medikal, parmasya, at dental na mula sa mga provider na wala sa KP sa mga pasilidad na hindi KP. Ang pasyente ay

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>19 sa 42</b>

kinakailangang magbigay ng dokumentasyon ng mga bayad at hindi pa bayad na mga singil para sa mga serbisyong medikal na kinakailangan na natanggap mula sa mga provider ng wala sa KP sa mga pasilidad na hindi KP.

- Kung ang provider na hindi KFHP/H kung saan ibinigay ang mga serbisyo ay mag-aalok ng programang Tulong Pinansyal kung saan maaaring kwalipikado ang pasyente, dapat na mag-apply ang mga pasyente bago ituring ang mga singil bilang kwalipikadong medikal na gastusin.

#### **5.6.2.1.3 Mga Premium ng Planong Pangkalusugan.**

Hindi kasama sa mga gastusing babayaran mula sa sariling bulsa ang gastusing kaugnay ng coverage ng pangangalagang pangkalusugan (ibig sabihin, mga bayarin o premium).

### **5.7 Mga Pagtangga at Pag-Apela**

#### **5.7.1 Mga Pagtangga.**

Ipagbibigay-alam sa pamamagitan ng sulat sa isang pasyenteng nag-apply para sa programang MFA at hindi nakakatugon sa mga pamantayan sa pagiging kwalipikado na tinanggihan ang kanyang kahilingan para sa MFA.

#### **5.7.2 Paano Iapela ang Pagkakatanggi sa MFA.**

Maaaring iapela ang pasya ng mga pasyenteng tinanggihan sa MFA o naaprubahan at naniniwalang kwalipikado sila sa higit pang tulong pinansyal. Hinihikayat ang mga pasyente na umapela kung sila ay: (1) hindi pa nakapagsumite ng dokumentasyon ng kita, o (2) nagbago ang kita ng kanilang

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>20 sa 42</b>

sambahayan. Kasama sa mga liham ng pagtangga at pag-apruba sa MFA pati na sa website ng MFA ang mga tagubilin para sa pagkumpleto sa proseso ng pag-apela. Sinusuri ang mga apela ng VP, Central Patient Access at Balance Collections. Ipinapaalam sa mga pasyente sa pamamagitan ng sulat ang kinalabasan ng kanilang apela. Pinal ang lahat ng pasya sa apela.

## **5.8 Istruktura ng Gawad.**

Inilapat ang MFA sa mga hindi pa bayad na singil para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP mula sa petsang ibinigay sa sulat ng gawad hanggang sa panahon ng pagiging kwalipikado na itinalaga ng KP (tingnan ang seksyon 5.8.2 Panahon ng Pagiging Kwalipikado sa Paggawad). Bilang paggalang, inilapat din ang MFA sa mga hindi pa bayad na singil para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP na natanggap bago ang petsa na naaprubahan ang pasyente para sa MFA.

### **5.8.1 Batayan ng Gawad.**

Ang mga gastos ng pasyenteng binabayaran ng programang MFA ay tinutukoy batay sa kung may saklaw ng pangangalagang pangkalusugan ang pasyente at sa kita ng sambahayan ng pasyente.

#### **5.8.1.1 Pasyenteng Kwalipikado para sa MFA na walang Coverage ng Pangangalagang Pangkalusugan (Walang Insurance).**

Ang kwalipikadong pasyenteng walang insurance ay makakatanggap ng diskwento sa gastos ng pasyente sa lahat ng kwalipikadong serbisyo.

#### **5.8.1.2 Pasyenteng Kwalipikado para sa MFA na may Coverage ng Pangangalagang Pangkalusugan (May Insurance).**

Ang kwalipikadong pasyenteng may insurance ay makakatanggap ng MFA sa gastos ng pasyente sa lahat ng kwalipikadong serbisyo. Kinakailangang magbigay ang pasyente ng dokumentasyon, tulad ng

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>21 sa 42</b>

Paliwanag ng Mga Benepisyo (Explanation of Benefits, EOB), upang matukoy ang bahagi ng bayarin na hindi saklaw ng insurance. Ang kwalipikadong pasyenteng may insurance ay kinakailangang maghain ng apela sa kanilang carrier ng insurance para sa anumang tinanggihang claim at magbigay ng dokumentasyon ng pagtangga sa apela ng kanyang carrier ng insurance.

#### **5.8.1.2.1 Mga Bayad na Natatanggap mula sa Carrier ng Insurance.**

Ang kwalipikadong pasyenteng may insurance ay kinakailangang ipasa nang may lagda sa KFHP/H ang anumang pagbabayad para sa mga serbisyong ibinigay ng KFHP/H na natatanggap ng pasyente mula sa carrier ng seguro ng naturang pasyente.

#### **5.8.1.3 Iskedyul ng Diskwento.**

Ang halaga ng tulong pinansyal kung saan kwalipikado ang mga pasyente (buo o bahagi) ay batay sa uri ng mga pamantayan sa pagiging kwalipikado na ginamit para maging kwalipikado ang pasyente para sa programa, gaya ng sumusunod:

<b>Mga Pamantayan sa Pagiging Kwalipikado</b>	<b>Halaga Kung Saan Kwalipikado</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Paunang kwalipikado (tingnan ang seksyon 5.5.1)</li> <li>• Mga Sitwasyong Nagsasaad ng Pinansyal na Kagipitan (tingnan ang seksyon 5.5.2.2)</li> <li>• Malaking Medikal na Gastusin (tingnan ang seksyon 5.6.2)</li> </ul>	Buo

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>22 sa 42</b>

<b>Mga Pamantayan sa Pagiging Kwalipikado</b>	<b>Halaga Kung Saan Kwalipikado</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ipinagpalagay na Na-screen Nang Walang Dokumentasyon ng Kita (tingnan ang seksyon 5.5.2.1)</li> <li>• Kita (tingnan ang seksyon 5.6.1)</li> </ul>	Buo o Bahagi

Nakabuod sa nauugnay na Addendum ang karagdagang impormasyon tungkol sa mga available na diskwento sa ilalim ng patakaran. Tingnan ang *Karagdagan para sa Mga Rehiyon ng Kaiser Permanente, Kalakip 1-8*.

#### **5.8.1.4 Mga Reimbursement mula sa Mga Pakikipag-areglo.**

Pinupursigi ng KFHP/H ang reimbursement mula sa mga pakikipag-areglo sa pananagutan ng ikatlong partido / proteksyon ng personal na insurance, mga tagabayad o iba pang legal na responsableng partido, kung naaangkop.

#### **5.8.2 Panahon ng Pagiging Kwalipikado sa Paggawad.**

Ang panahon ng pagiging kwalipikado para sa MFA ay magsisimula sa petsang ibinigay sa liham ng gawad at para sa limitadong panahon na tinutukoy lang sa pagpapasya ng KP, kabilang ang:

##### **5.8.2.1 Partikular na Habang Panahon.**

Maximum na 365 araw para sa mga kwalipikadong follow-up na serbisyo.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>23 sa 42</b>

#### **5.8.2.2 Sanay na Pag-aalaga, Mga Serbisyo ng Pagkalinga, at Intermediate na Pangangalaga.**

Maximum na 30 araw para sa mga serbisyong ibinibigay sa labas ng KP.

#### **5.8.2.3 Matibay na Kagamitang Pangmedikal.**

Maximum na 180 araw para sa kagamitang medikal na sinu-supply ng vendor.

#### **5.8.2.4 Panahon ng Paggamot o Episode ng Pangangalaga.**

Maximum na 180 araw para sa panahon ng paggamot at/o episode ng pangangalaga ayon sa natukoy ng provider ng KP.

#### **5.8.2.5 Pag-apply Ulit para sa Tulong Pinansyal.**

Maaaring mag-apply ulit ang isang pasyente para sa programa, simula sa tatlung (30) araw bago ang petsa ng pag-expire ng kasalukuyang gawad at anumang oras pagkatapos niyon.

### **5.8.3 Binawi o Binagong Gawad.**

Magagawa ng KFHP/H na bawiin, o baguhin ang isang gawad ng MFA, sa ilang partikular na sitwasyon, batay sa pagpapasya nito. Kasama sa mga sitwasyon ang mga sumusunod:

#### **5.8.3.1 Panloloko, Pagnanakaw, o Mga Pagbabagong Pinansyal.**

Kaso ng panloloko, maling representasyon, pagnanakaw, mga pagbabago sa pinansyal na katayuan ng isang pasyente, o iba pang sitwasyong sumisira sa integridad ng programang MFA.

#### **5.8.3.2 May Natukoy na Iba Pang Pinagkukunan ng Pambayad.**

Ang coverage na pangkalusugan o iba pang pinagkukunan ng pambayad na natukoy pagkatapos makatanggap ang isang pasyente ng gawad na MFA ay magiging dahilan para singilin ulit nang retroaktibo ang mga singil para sa mga kwalipikadong serbisyo.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>24 sa 42</b>

Kung mangyayari ito, ang pasyente ay hindi sisingilin para sa bahaging iyon ng bayarin (1) na personal na responsibilidad ng pasyente at (2) na hindi nabayaran ng kanyang coverage na pangkalusugan o iba pang pinagkukunan ng pambayad.

#### **5.8.3.3 Pagbabago sa Coverage na Pangkalusugan.**

Hihilingin sa isang pasyenteng nakaranas ng pagbabago sa coverage ng pangangalagang pangkalusugan na mag-apply ulit sa programang MFA.

#### **5.8.3.4 Pagbabago sa Kita ng Sambahayan.**

Hihilingin sa isang pasyenteng nakaranas ng pagbabago sa kita ng sambahayan na mag-apply ulit sa programang MFA.

### **5.9 Limitasyon sa Mga Singil.**

Ipinagbabawal ang paniningil sa mga pasyenteng kwalipikado sa MFA ng buong halaga sa dolyar (ibig sabihin, mga kabuuang singil) para sa mga kwalipikadong serbisyo sa ospital na ibinigay sa isang Kaiser Foundation Hospital. Ang isang pasyenteng nakatanggap ng mga kwalipikadong serbisyo ng ospital sa isang Kaiser Foundation Hospital at kwalipikado para sa programang MFA, ngunit hindi nakatanggap ng gawad na MFA o tinanggihan ang isang gawad na MFA, ay hindi sisingilin ng mas malaki kaysa mga halagang karaniwang sinisingil (amounts generally billed, AGB) para sa mga serbisyong iyon.

#### **5.9.1 Mga Halagang Karaniwang Sinisingil.**

Ang mga halagang karaniwang sinisingil (amounts generally billed, AGB) para sa pang-emergency o iba pang medikal na kinakailangang pangangalaga sa mga indibidwal na may insurance na sumasaklaw sa naturang pangangalaga ay natutukoy para sa Kaiser Foundation Hospitals gaya ng nakalarawan sa seksyon VII ng naaangkop na addendum na partikular sa rehiyon. Tingnan ang *Karagdagan para sa Mga Rehiyon ng Kaiser Permanente, Kalakip 1-8*.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>25 sa 42</b>

## **5.10 Mga Pagkilos Kaugnay ng Paniningil**

### **5.10.1 Pagkolekta ng Mga Hindi Bayad na Singil para sa Mga Serbisyo ng Pangangalagang Pangkalusugan ng KP**

#### **5.10.1.1 Mga Hindi Bayad na Singil para sa Mga Serbisyo ng Pangangalagang Pangkalusugan ng KP.**

Dapat bayaran ang mga singil para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP sa loob ng 30 araw mula noong matanggap ang unang pagsingil mula sa KP. Para mapigilan ang higit pang aktibidad ng pagkolekta:

- Dapat matanggap at iproseso ang buong bayad.
- Ang aplikasyon sa MFA ay naisumite na at umuusad o naaprubahan na ang MFA.
- May nabuo nang plano ng pagbabayad at maganda ang katayuan nito.

### **5.10.2 Mga Makatwirang Pagsisikap na Magbigay ng Abiso.**

Gumagawa ng mga makatwirang pagsisikap ang KFHP/H o ang ahensyang naniningil ng utang sa ngalan nito na maabisuhan tungkol sa programang MFA ang mga pasyenteng may mga balanseng lampas na sa due o hindi pa bayad para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP. Kasama sa mga makatwirang pagsisikap na magbigay ng abiso ang mga sumusunod:

#### **5.10.2.1 Nakasulat na Abiso ng Mga Hindi Bayad na Singil**

Ang pagbibigay ng nakasulat na abiso sa loob ng 120 araw mula sa unang post-discharge na pagsingil mula sa KP na nagpapaalam sa responsableng partido tungkol sa mga hindi pa bayad na singil para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP na ang MFA ay available para sa mga kwalipikado.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>26 sa 42</b>

#### **5.10.2.2 Nakasulat na Abiso ng Mga Pinapayagang Hindi Karaniwang Pagkilos ng Paniningil**

Pagbibigay ng nakasulat na abiso na may listahan ng mga hindi karaniwang pagkilos kaugnay ng paniningil (extraordinary collection action, ECA) na gustong simulan ng KFHP/H o ahensyang naniningil ng utang para sa pagbabayad ng mga hindi pa bayad na pagsingil para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP, at ang deadline para sa mga naturang pagkilos, na hindi mas maaga kaysa 30 araw mula noong matanggap ang nakasulat na abiso.

#### **5.10.2.3 Buod sa Simpleng Wika ng Patakaran ng MFA**

Pagbibigay ng buod sa simpleng wika ng patakaran ng MFA sa unang pagsingil sa ospital ng pasyente.

#### **5.10.2.4 Pasalitang Abiso**

Pagsubok na pasalitang abisuhan ang responsableng partido tungkol sa mga hindi pa bayad na pagsingil para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP tungkol sa patakaran ng MFA at kung paano makatanggap ng tulong sa pamamagitan ng proseso ng pag-apply sa MFA.

#### **5.10.2.5 Tukuyin ang Pagiging Kwalipikado sa MFA Kapag Hiniling**

Pagpapasya sa pagiging kwalipikado sa MFA kapag hiniling, bago ilipat ang mga balanseng lampas na sa due o hindi pa bayad para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP sa ahensyang naniningil ng utang.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>27 sa 42</b>

### **5.10.3 Pagpapasa ng Utang ng Pasyente sa Ahensyang Nangongolekta ng Utang:**

Ang mga hindi pa bayad na pagsingil para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP ay maaaring isaalang-alang para sa pagsasaayos ng matagal nang hindi nabayarang utang at pagpapasa sa ahensyang nangongolekta ng utang pagkatapos maganap ang mga aktibong pangongolekta at pag-aabiso at ito ay 180 araw mula noong unang pagsingil.

#### **5.10.3.1 Awtoridad na Ipasa ang Utang ng Pasyente**

Ipinapasa ang utang ng pasyente sa Ahensyang Nangongolekta ng Utang sa ilalim ng awtoridad ng VP, Central Patient Access at Balance Collections.

#### **5.10.3.2 Pagtatalaga sa Vendor ng Pagkolekta para sa Follow Up**

Ang ilang responsableng partido para sa mga hindi pa bayad na pagsingil para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP ay itinalaga sa vendor ng pagkolekta para sa mga follow-up na aktibidad (hal, pag-validate ng address) bago ituloy ang mga aktibidad sa pangongolekta ng utang na matagal nang hindi nababayaran.

#### **5.10.3.3 Suriin ang Mga Pasyente para sa Pagiging Kwalipikado sa MFA Bago Italaga sa Vendor ng Pagkolekta**

Ang KFHP/H ay sumusunod sa mga batas ng estado upang suriin ang mga pasyente para sa MFA at magsagawa ng karagdagang hakbang kapag kinakailangan bago italaga ang responsableng partido para sa mga hindi pa bayad na pagsingil para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP sa vendor ng pagkolekta.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>28 sa 42</b>

#### **5.10.4 Suspindido ang Mga Kakaibang Pagkilos Kaugnay ng Paniningil.**

Ang KFHP/H ay hindi nagsasagawa o nagpapahintulot sa mga ahensyang naniningil ng utang na magsagawa sa ngalan nito, ng mga kakaibang pagkilos kaugnay ng paniningil (ECA) laban sa isang pasyente kung siya ay:

- May aktibong MFA para sa mga follow-up na serbisyo, o
- Nagpasimula ng aplikasyon sa MFA pagkatapos masimulan ang mga ECA. Suspindido ang mga ECA hangga't wala pang nagagawang pinal na pagpapasya kaugnay ng pagiging kwalipikado.

#### **5.10.5 Mga Pinapahintulutang Kakaibang Pagkilos Kaugnay ng Paniningil.**

##### **5.10.5.1 Pinal na Pagpapasya Kaugnay ng Mga Makatwirang Pagsusumikap.**

Bago simulan ang anumang ECA, tinitiyak ng VP, Patient Access at Balance Management ang sumusunod:

##### **5.10.5.1.1 Mga Makatwirang Pagsusumikap para Abisuhan ang Pasyente**

Nagawa ang mga makatwirang pagsusumikap na maabisuhan ang pasyente tungkol sa programang MFA, at

##### **5.10.5.1.2 Makatwirang Panahon para Mag-apply ang Pasyente**

Nabigyan ang pasyente ng kahit man lang 240 araw pagkatapos ng unang pahayag ng pagsingil upang makapag-apply para sa MFA.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>29 sa 42</b>

#### **5.10.5.1.3 Pag-uulat sa Mga Ahensya ng Credit ng Mamimili o Mga Credit Bureau.**

Ang KFHP/H o ang ahensyang naniningil ng utang na kumikilos sa ngalan nito ay maaaring mag-ulat ng hindi magandang impormasyon sa mga ahensya sa pag-uulat ng credit ng consumer o credit bureau para lang sa pinagsama-samang hindi bayad na pagsingil para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP na higit sa \$500. Ang mga hindi bayad na pagsingil ng pasyente sa California ay walang pag-uulat ng credit maliban sa pinapahintulutan sa ilalim ng California Insurance Code § 10112.75. Walang isasagawang pag-uulat ng credit sa mga hindi bayad na pagsingil ng pasyente sa Virginia.

#### **5.10.6 Mga Ipinagbabawal na Kakaibang Pagkilos Kaugnay ng Paniningil.**

Ang KFHP/H ay hindi magsasagawa, papayagan, o magpapahintulot sa mga ahensyang naniningil ng utang na magsagawa, ng mga sumusunod na pagkilos sa ilalim ng anumang sitwasyon:

- Ipagpaliban o tanggihan ang pangangalaga dahil sa hindi pagbabayad ng responsableng partido para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP, hindi pagbabayad ng dating balanse, o manghingi ng bayad bago magbigay ng pang-emergency o medikal na kinakailangang pangangalaga.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>30 sa 42</b>

- Ibenta sa third party ang utang ng responsableng partido para sa mga hindi bayad na pagsingil para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP.
- Magremata ng ari-arian o sapolitang manguha ng mga account.
- Humiling ng mga warrant para sa pag-aresto.
- Humiling ng mga writ of body kalakip.
- Hudisyal o sibil na pagkilos gaya ng garnishment ng sweldo, pagkabit ng indibidwal na bank account o iba pang personal na ari-arian, o mga residensyal na lien.

### **5.11 Pagresponde sa Sakuna at Pampublikong Emergency sa Kalusugan.**

Maaaring pansamantalang baguhin ng KFHP/H ang mga pamantayan sa pagiging kwalipikado at proseso ng aplikasyon sa programa nitong MFA para pahasayin ang tulong na available sa mga komunidad at pasyenteng apektado ng kilalang sakuna sa bansa o rehiyon, kabilang ang pampublikong kalusugan.

#### **5.11.1 Mga Potensyal na Pagbabago sa Pagiging Kwalipikado.**

Maaaring kasama sa mga pansamantalang pagbabago sa mga pamantayan sa pagiging kwalipikado sa MFA ang mga sumusunod:

- Pagsususpende sa mga paghihigpit sa pagiging kwalipikado.
- Pagtataas sa threshold ng mga pamantayan sa kita.
- Pagbabawas sa threshold ng mga pamantayan sa malaking medikal na gastusin.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>31 sa 42</b>

### **5.11.2 Mga Potensyal na Pagbabago sa Proseso ng Aplikasyon.**

Maaaring kasama sa mga pansamantalang pagbabago sa proseso ng aplikasyon sa MFA ang mga sumusunod:

- Pagpapahintulot sa mga pasyente na magbigay ng pangunahing pinansyal na impormasyon (ibig sabihin, kita, kung mayroon, at pinagkukunan) at magpatunay sa pagiging valid nito kapag (1) hindi maberipika ang kanilang pinansyal na katayuan gamit ang mga panlabas na pinagkukunan ng datos, (2) hindi available ang hinihiling na pinansyal na impormasyon dahil sa kaganapan, at (3) wala nang iba pang ebidensya na maaaring magpakita ng pagiging kwalipikado.
- Pagsasaalang-alang sa epekto ng pagkawala ng kita/ trabaho sa hinaharap dahil sa kaganapan kapag tinutukoy ang kita ng sambahayan.

### **5.11.3 Impormasyong Available sa Publiko.**

Gagawing available sa publiko ang impormasyong naglalarawan sa mga pansamantalang pagbabago sa programang MFA sa webpage ng programang MFA at sa mga pasilidad ng KP sa mga apektadong lugar.

## **6.0 Mga Appendix/Sanggunian**

### **6.1 Mga Appendix**

- Appendix A – Glosaryo ng Mga Termino

### **6.2 Mga kalakip**

- Kalakip 1 – Addendum para sa Kaiser Permanente Colorado
- Kalakip 2 – Addendum para sa Kaiser Permanente Georgia
- Kalakip 3 – Addendum para sa Kaiser Permanente Hawaii
- Kalakip 4 – Addendum para sa Kaiser Permanente Mid-Atlantic States

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>32 sa 42</b>

- Kalakip 5 – Addendum para sa Kaiser Permanente Northern California
- Kalakip 6 – Addendum para sa Kaiser Permanente Northwest
- Kalakip 7 – Addendum para sa Kaiser Permanente Southern California
- Kalakip 8 – Addendum para sa Kaiser Permanente Washington

### **6.3 Mga Sanggunian**

- Patient Protection and Affordable Care Act, Public Law 111-148 (124 Stat. 119 (2010))
- Federal Register and the Annual Federal Poverty Guidelines
- Internal Revenue Service Publication, 2014 Instructions for Schedule H (Form 990)
- Internal Revenue Service Notice 2010-39
- Internal Revenue Service Code, 26 CFR Bahagi 1, 53 at 602, RIN 1545-BK57; RIN 1545-BL30; RIN 1545-BL58 – Mga Karagdagang Kinakailangan para sa Mga Mapagkawangawang Ospital
- California Hospital Association – Hospital Financial Assistance Policies & Community Benefit Laws, Edisyon 2015
- Catholic Health Association of the United States – A Guide for Planning & Reporting Community Benefit, Edisyon 2012
- California Health and Safety Code § 10112.75 at §127400
- Mga Listahan ng Provider. Makakakita ng mga listahan ng provider sa mga website ng KFHP/H para sa:
  - Kaiser Permanente ng Hawaii ([www.kp.org/mfa/hawaii](http://www.kp.org/mfa/hawaii))
  - Kaiser Permanente ng Northwest ([www.kp.org/mfa/nw](http://www.kp.org/mfa/nw))
  - Kaiser Permanente ng Northern California ([www.kp.org/mfa/ncal](http://www.kp.org/mfa/ncal))
  - Kaiser Permanente ng Southern California ([www.kp.org/mfa/scal](http://www.kp.org/mfa/scal))
  - Kaiser Permanente ng Washington ([www.kp.org/mfa/wa](http://www.kp.org/mfa/wa))

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKARON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>33 sa 42</b>

## Appendix A – Glosaryo ng Mga Termino

### Community MFA (CMFA)

Mga naplanong programa para sa medikal na tulong pinansyal na nakikipagtulungan sa mga organisasyong nakabase sa komunidad at kumikilos bilang safety net upang magbigay ng access sa pangangalagang medikal na kinakailangan sa mga pasyenteng maliit ang kita na walang insurance at hindi sapat ang insurance, sa mga pasilidad ng KP.

### Ahensyang Naniningil ng Utang

Isang tao o organisasyon na, sa pamamagitan ng direkta o hindi direktang pagkilos, nagsasakatuparan o nagsasagawa ng mga paniningil o pagtatangkang maningil ng pagkakautang, o sinasabing pagkakautang, sa creditor o bumibili ng utang.

### Matibay na Kagamitang Medikal (Durable Medical Equipment, DME)

Kabilang ang, ngunit hindi limitado sa: mga pangkaraniwang tungkod, saklay, nebulizer, supply na hinahangad na pakinabangan, ikinakabit sa pintong traction unit na gagamitin sa bahay, wheelchair, walker, kamang pang-ospital, at oxygen na gagamitin sa bahay tulad ng tinukoy ng mga pamantayan sa DME. Hindi kasama sa DME ang mga orthotic, prosthetic (hal., mga dynamic splint/orthose, at artipisyal na larynx at mga supply) at supply at malambot na produktong hindi nangangailangan ng reseta (hal., mga urolohikal na supply at supply para sa sugat).

### Kwalipikadong Pasyente

Isang indibidwal na nakakatugon sa mga pamantayan sa pagiging kwalipikadong inilalarawan sa patakarang ito, ang pasyente man ay (1) walang insurance; (2) nakakatanggap ng coverage sa pamamagitan ng isang pampublikong programa (hal., Medicare, Medicaid, o naka-subsidize na coverage para sa pangangalagang pangkalusugan, na binili sa pamamagitan ng health insurance exchange); (3) may insurance mula sa isang planong pangkalusugan bukod sa KFHP; o (4) may insurance mula sa KFHP.

### Mga Panlabas na Pinagmumulan ng Data

Mga third party na vendor na ginagamit para suriin ang personal na impormasyon ng pasyente para tayain ang pinansyal na pangangailangan sa pamamagitan ng paggamit ng modelo batay sa mga database ng pampublikong record na tinataya ang bawat pasyente batay sa mga parehong pamantayan para kalkulahin ang score ng pinansyal na kapasidad ng pasyente.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>34 sa 42</b>

### **Mga Pederal na Alituntunin sa Kahirapan (Federal Poverty Guidelines, FPG)**

Mga antas ng taunang kita para sa kahirapan ayon sa natukoy ng Kagawaran ng Kalusugan at Mga Serbisyong Pantao ng United States at taunang ina-update sa Pederal na Talaan.

### **Pagpapayo sa Pananalapi**

Ang prosesong ginagamit para tumulong sa mga pasyenteng alamin ang iba't ibang available na opsyon sa pagpopondo at coverage na pangkalusugan para mabayaran ang mga serbisyong nakukuha sa mga pasilidad ng KP. Kasama sa mga pasyenteng maaaring humingi ng pagpapayo sa pananalapi ang, ngunit hindi limitado sa, sila mismo ang nagbabayad, walang insurance, hindi sapat ang insurance, at ang mga nagpahayag ng kawalan ng kakayahang magbayad ng kabuuang pananagutan ng pasyente.

### **Walang Matirhan**

Katayuang naglalarawan sa sitwasyon ng pamumuhay ng isang tao, tulad ng inilalarawan sa ibaba:

- Sa mga lugar na hindi inilaan para gawing tirahan ng tao, tulad ng mga kotse, parke, bangketa, inabandonang gusali (sa kalye).
- Sa isang pang-emergency na kanlungan.
- Sa pansamantala o sumusuportang pabahay para sa mga taong walang matirhan na orihinal na nanggaling sa mga kalye o pang-emergency na kanlungan.
- Sa alinman sa mga lugar sa itaas pero gumugugol ng maikling panahon (hanggang 30 magkakasunod na araw) sa isang ospital o ibang institusyon.
- Pinapalayas sa loob ng isang linggo mula sa isang pribadong unit ng tirahan o tumatakas mula sa isang sitwasyon ng karahasan sa tahanan na walang matukoy na kasunod na tirahan at ang tao ay walang kakayahan at network ng suporta na kailangan para kumuha ng bahay.
- Papalabasin na sa loob ng isang linggo mula sa isang institusyon, tulad ng pasilidad para sa paggamot sa kalusugang pangkaisipan o pag-abuso sa droga kung saan siya nakatira nang mahigit 30 magkakasunod na araw, at walang matukoy na kasunod na tirahan at ang tao ay walang pinansyal na kakayahan at network ng panlipunang suporta na kailangan para kumuha ng bahay.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>35 sa 42</b>

**KP**

Kinabibilangan ng Kaiser Foundation Hospitals at klinikang affiliated sa ospital, Kaiser Foundation Health Plan, Permanente Medical Group, at kaukulang subsidiary ng mga ito, maliban sa Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC).

**Mga Pasilidad ng KP**

Anumang aktwal na lugar, kasama ang loob at labas ng isang gusaling pag-aari o inuupahan ng KP para magawa ang mga trabaho ng KP, kasama ang paghahatid ng pangangalaga sa pasyente (hal., gusali, o isang palapag ng KP, unit, o iba pang lugar sa loob o labas ng isang gusaling hindi KP).

**Medikal na Tulong Pinansyal (Medical Financial Assistance, MFA)**

Pinagsasama ng programang MFA ng KP ang buo at bahaging programa ng pangkawangawang pangangalaga / may diskwento para magbigay ng tulong pinansyal sa mga kwalipikadong pasyenteng walang kakayahang bayaran ang lahat o bahagi ng kanilang medikal na kinakailangang serbisyo, produkto, o gamot, at gumamit na ang lahat ng pampubliko at pribadong pinagkukunan ng pagbabayad. Kinakailangang matugunan ng mga indibidwal ang mga pamantayan ng programa para sa tulong para mabayaran ang ilan o lahat ng gastos ng pasyente sa pangangalaga.

**Mga Medikal na Supply**

Mga medikal na bagay na hindi na magagamit ulit tulad ng mga splint, sling, pambalot ng sugat, at benda na ginagamit ng isang lisensyadong provider ng pangangalagang pangkalusugan habang nagkakaloob ng medikal na kinakailangang serbisyo, at hindi kasama ang mga bagay na binili o kinuha ng isang pasyente mula sa ibang pinagkukunan.

**Gastos ng Pasyente**

Ang bahagi ng mga singil na sinisingil sa pasyente para sa pangangalagang natanggap sa mga pasilidad ng KP (hal., mga ospital, klinikang affiliated sa ospital, medical center, gusali ng medikal na tanggapan, at pang-outpatient na parmasya) na hindi nire-reimburse ng seguro o programa para sa pangangalagang pangkalusugang pinopondohan ng publiko.

**Waiver ng Parmasya**

Nagbibigay ng tulong pinansyal sa mga miyembro ng KP Senior Advantage Medicare Part D na mababa ang kita at hindi kayang bayaran ang kanilang bahagi sa gastusin para sa mga pang-outpatient na inireresetang gamot na sinasaklaw ng Medicare Part D.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>36 sa 42</b>

### **Safety Net**

Isang sistema ng mga nonprofit na organisasyon at/o ahensya ng pamahalaan na nagbibigay ng mga direktang serbisyo sa pangangalagang medikal sa walang seguro o hindi sapat na pinaglilingkuran sa isang komunidad tulad ng isang pampublikong ospital, klinikang pangkomunidad, simbahan, kanlungan ng walang matirhan, mobile health unit, paaralan, atbp.

### **Hindi Sapat ang Insurance**

Isang indibidwal na, sa kabila ng pagkakaroon ng coverage para sa pangangalagang pangkalusugan, ay nadaramang isang malaking pinansyal na pasanin ang obligasyong bayaran ang mga premium sa seguro, copayment, coinsurance, at deductible kaya ipinagpapaliban o hindi natatanggap ng pasyente ang mga kinakailangang serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan dahil sa mga gastusing babayaran mula sa sariling bulsa.

### **Walang Insurance**

Isang indibidwal na walang insurance sa pangangalagang pangkalusugan o pederal o pang-estadong naka-sponsor na tulong pinansyal para tumulong na magbayad para sa mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan.

### **Mahihinang Populasyon**

Mga demograpikong grupo na ang kalusugan at kapakanan ay itinuturing na mas nanganganib kaysa pangkalahatang populasyon dahil sa katayuang panlipunan-pangkabuhayan, karamdaman, etnisidad, edad, o iba pang salik na nakakapigil sa kakayahan.

### **(Mga) Writ of Body Kalakip**

Isang prosesong sinisimulan ng korte kung saan inatasan ang mga awtoridad na iharap sa korte ang isang taong mapag-aalamang sumusuway sa hukuman, katulad sa isang warrant para sa pag-aresto.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKARON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>37 ng 42</b>

**ADDENDUM: Kaiser Permanente Hawaii****PETSA NG PAGKAKARON NG BISA****NG ADDENDUM: Enero 1, 2025****I. Mga Pasilidad ng KFHP/H.**

Naaangkop ang patakarang ito sa lahat ng pasilidad ng KFHP/H (hal. mga ospital, klinika na affiliated sa ospital, medical center, at gusali ng medikal na tanggapan) at pang-outpatient na parmasya. Kasama sa Kaiser Foundation Hospitals sa Hawaii ang:

KFH Honolulu (Moanalua Medical Center)

**II. Mga Karagdagang Serbisyo na Kwalipikado at Hindi Kwalipikado sa Ilalim ng Patakarang ng MFA.****a. Mga Karagdagang Hindi Kwalipikadong Serbisyo.**

Ang sumusunod ay hindi kumpletong listahan ng mga halimbawa ng karagdagang serbisyo at supply na hindi nakabase sa ospital na hindi karaniwang kwalipikado sa ilalim ng patakarang ng MFA.

- i. Mga Hearing Aid
- ii. Mga Supply Para sa Paningin

**III. Mga Provider na Napapailalim at Hindi Napapailalim sa Patakarang ng MFA.**

Ang listahan ng mga provider sa Kaiser Foundation Hospitals na napapailalim at hindi napapailalim sa patakarang ng MFA ay makikita ng pangkalahatang publiko, nang walang bayad, sa website ng MFA sa [kp.org/mfa/hawaii](http://kp.org/mfa/hawaii) (sa Ingles).

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>38 ng 42</b>

#### **IV. Impormasyon Tungkol sa Programa at Pag-apply para sa MFA.**

Ang impormasyon tungkol sa programang MFA, kabilang ang mga kopya ng patakaran ng MFA, mga applicatin form, mga instruksyon, at buod sa pinasimpleng pananalita (hal., mga brochure ng programa) ay makukuha ng pangkalahatang publiko, nang walang bayad, sa elektronikong format o aktwal na papel. Maaaring mag-apply ang pasyente para sa programang MFA, sa panahon ng o pagkatapos ng pangangalagang natanggap mula sa KFHP/H, sa ilang paraan kasama ang online, personal, sa telepono, o sa papel na aplikasyon. (Sumangguni sa mga seksyon 5.3 at 5.4 ng patakaran.)

Maaaring piliin ng mga pasyente na isumite ang alinman sa mga kamakailang pay stub o tax return ng kita bilang dokumentasyon ng kita kapag nag-a-apply para sa programang MFA. Ang KFHP/HP ay tatanggap ng iba pang anyo ng dokumentasyon ng kita, gaya ng nakabalangkas sa application ng programa, ngunit hindi nangangailangan ng iba pang naturang form.

**a. Kumumpleto at Magsumite ng Application, Kahilingan para sa Apela o Mga Sumusuportang Dokumento Online mula sa Website ng MFA.**

Maaaring simulan at isumite ng pasyente ang impormasyon ng application, magsumite ng mga kahilingan para sa mga pasyenteng nag-apply ng MFA at mag-upload ng sumusuportang dokumentasyon sa elektronikong paraan mula sa website ng MFA sa [kp.org/mfa/hawaii](http://kp.org/mfa/hawaii) (sa Ingles).

**b. I-download ang Impormasyon Tungkol sa Programa mula sa Website ng MFA.**

Available ang elektronikong mga kopya ng impormasyon tungkol sa programa sa website ng MFA sa [kp.org/mfa/hawaii](http://kp.org/mfa/hawaii) (sa Ingles).

**c. Humiling ng Impormasyon Tungkol sa Programa sa Elektronikong Paraan.**

Kung hihilingin, maaaring makakuha ng mga elektronikong kopya ng impormasyon tungkol sa programa sa pamamagitan ng email.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>39 ng 42</b>

**d. Kumuha ng Impormasyon Tungkol sa Programa o Mag-apply nang Personal.**

Available ang mga tagapayo sa mga pasilidad ng KP na makapagbibigay ng impormasyon ng programa at madaling matutukoy kung kwalipikado ang isang tao sa MFA. Available ang mga tagapayo sa mga sumusunod na gusali ng medikal na tanggapan upang tulungan ang mga pasyente.

Moanalua Medical Center  
3288 Moanalua Road  
Honolulu, HI 96819  
Fax: 1-808-432-7950

Honolulu Medical Office Building  
1010 Pensacola Street  
Honolulu, HI 96813  
Fax: 1-808-432-2025

Waipio Medical Office Building  
94-1480 Moaniani Street  
Waipahu, HI 96797  
Fax: 1-808-432-3230

Mapunapuna Medical Office  
2828 Pa'a Street  
Honolulu, HI 96819  
Fax: 1-808-432-5073

**e. Humiling ng Impormasyon Tungkol sa Programa o Mag-apply sa Pamamagitan ng Telepono.**

May mga makakausap na tagapayo sa pamamagitan ng telepono para magbigay ng impormasyon, tumukoy ng pagiging kwalipikado sa MFA, at tumulong sa isang pasyenteng mag-apply para sa MFA. Maaaring makausap ang mga tagapayo sa:

(Mga) Numero ng Telepono: 1-808-432-7940, o  
1-800-598-5928

**f. Humiling ng Impormasyon tungkol sa Programa, Mag-apply, Magsumite ng mga Kahilingan para sa Apela o Magbigay ng Sumusuportang Dokumentasyon sa Koreo.**

Maaaring humingi ng impormasyon tungkol sa programa ang pasyente, mag-apply para sa MFA sa pamamagitan ng pagsusumite ng nakumpletong application, magsumite ng kahilingan para sa apela o magsumite ng sumusuportang dokumentasyon sa koreo.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKARON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>40 ng 42</b>

Ang mga kahilingan para sa impormasyon, nakumpletong application, mga kahilingan para sa apela at sumusuportang dokumentasyon ay maaaring ipadala sa koreo sa:

Kaiser Permanente  
Attention: MFA Program - Business Services  
3288 Moanalua Road  
Honolulu, HI 96819

**g. Dalhin nang Personal ang Nakumpletong Application, Magsumite ng mga Kahilingan para sa Apela o Magbigay ng Sumusuportang Dokumentasyon.**

Ang mga nakumpletong application, mga kahilingan para sa apela para sa mga nakaraang isinumiteng application at hiniling na sumusuportang dokumentasyon ay maaaring dalhin nang personal sa kahit saang pasilidad ng KP.

**h. Magsumite ng mga Kahilingan para sa Apela o Magbigay ng Sumusuportang Dokumentasyon sa pamamagitan ng Fax.**

Ang mga kahilingan para sa apela at sumusuportang dokumentasyon ay maaaring ipadala sa fax sa:

Numero ng Fax: 1-808-432-7950

**V. Mga Pamantayan sa Pagiging Kwalipikado.**

Isinasaalang-alang ang kita ng sambahayan ng pasyente kapag tinutukoy ang pagiging kwalipikado sa MFA. (Tingnan ang seksyon 5.6.1 ng patakaran).

- a. Mga pamantayan sa kita: hanggang 300% ng Mga Pederal na Alituntunin sa Kahirapan

Ang pamilya o sambahayan ng pasyente ay nangangahulugan sa:

- a. Para sa mga taong 18 taong gulang at pataas, asawa, kinakasama at mga umaasang anak na wala pang 21 taong gulang, o anumang edad kung may kapansanan, nakatira man sa bahay o hindi. Gayunpaman, para sa mga taong 18 hanggang 20 taong gulang,

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKAROON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>41 ng 42</b>

kasama rin sa mga miyembro ng pamilya ang magulang, mga nag-aalagang kamag-anak at mga magulang o iba pang mga umaasang anak ng mga kamag-anak ng nag-aalaga na wala pang 21 taong gulang o anumang edad kung may kapansanan.

- b. Para sa mga taong wala pang 18 taong gulang, magulang, mga kamag-anak na tagapag-alaga, at iba pang bata na wala pang 21 taong gulang o anumang edad kung may kapansanan.

## **VI. Iskedyul ng Diskwento.**

Ang mga halagang sinisingil ng KP sa pasyenteng kwalipikado para sa medikal na tulong pinansyal ay batay sa uri ng mga pamantayan sa pagiging kwalipikado na ginamit para maging kwalipikado ang pasyente para sa programa.

### **a. Pasyenteng Nakakatugon sa Pamantayan sa Kita.**

Ang pasyenteng nakakatugon sa mga pamantayan sa kita ay makakatanggap ng sliding scale na diskwento sa gastos ng pasyente o bahagi ng mga singil para sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan ng KP na responsable ang pasyente. Natutukoy ang halaga ng diskwento ayon sa kita ng sambahayan ng pasyente gaya ng sumusunod:

<b>Mga Porsyento ng Pederal na Mga Alituntunin sa Kahirapan</b>		<b>Diskwento sa Tulong Pinansyal</b>
<b>Mula</b>	<b>Hanggang</b>	
0% - 200%		100% Diskwento (Buo)
201% - 300%		50% Diskwento (Hindi buo)

Kung inaprubahan ang isang pasyente para sa hindi buong MFA, kinakailangang bayaran nang buo ang natitirang balanse o magsama ng opsyon para mag-set up ng plan sa pagbabayad na walang interes.

<b>PAMAGAT NG PATAKARAN</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>NUMERO NG PATAKARAN</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>DEPARTAMENTONG MAY PANANAGUTAN</b> <b>National Community Health</b>	<b>PETSA NG PAGKAKARON</b> <b>NG BISA</b> <b>Enero 1, 2025</b>
<b>MAY-ARI NG DOKUMENTO</b> <b>Director, Medikal na Tulong Pinansyal</b>	<b>PAHINA</b> <b>42 ng 42</b>

**VII. Batayan para sa Pagkalkula sa Mga Halagang Karaniwang Sinisingil (Amounts Generally Billed, AGB).**

Natutukoy ng KFHP/H ang AGB para sa anumang pang-emergency o iba pang medikal na kinakailangang pangangalaga gamit ang pamamaraang look back sa pamamagitan ng pag-multiply sa kabuuang (gross) singil para sa pangangalaga ayon sa rate ng AGB. Available ang impormasyon tungkol sa rate ng AGB at kalkulasyon sa website ng KFHP/H MFA sa [www.kp.org/mfa/hawaii](http://www.kp.org/mfa/hawaii) (sa Ingles).

**VIII. Mga Refund.**

Ang mga pasyenteng pagbabayaran ng anumang halagang mas malaki kaysa sa kanilang naaprubahang MFA pagkatapos ng kanilang pagtukoy sa pagiging kwalipikado (mali sa pagsingil) ay makakatanggap ng refund para sa halagang ibinayad na mas malaki kaysa sa kanilang naaprubahang MFA.