

POLITIQUE D'ASSISTANCE FINANCIÈRE
Mise à jour le 1^{er} janvier 2025

ANNEXE A

Directives fédérales relatives à la pauvreté (DFRP), en vigueur à compter de février 2025

2025		250%** DFRP	275%** DFRP	300%** DFRP	325%** DFRP	400%** DFRP	550%** DFRP
Taille de la famille	Directives relatives à la pauvreté	100% attribué	75% attribué	50% attribué	25% attribué	25% attribué	15% attribué
1	\$15,650	\$39,125	\$43,038	\$46,950	\$50,863	\$62,600	\$86,075
2	\$21,150	\$52,875	\$58,163	\$63,450	\$68,738	\$84,600	\$116,325
3	\$26,650	\$66,625	\$73,288	\$79,950	\$86,613	\$106,600	\$146,575
4	\$32,150	\$80,375	\$88,413	\$96,450	\$104,488	\$128,600	\$176,825
5	\$37,650	\$94,125	\$103,538	\$112,950	\$122,363	\$150,600	\$207,075
6	\$43,150	\$107,875	\$118,663	\$129,450	\$140,238	\$172,600	\$237,325
7	\$48,650	\$121,625	\$133,788	\$145,950	\$158,113	\$194,600	\$267,575
8	\$54,150	\$135,375	\$148,913	\$162,450	\$175,988	\$216,600	\$297,825

En ce qui concerne les familles comptant plus de 8 membres, ajouter \$5,500 (facteur de multiplication) pour chaque membre supplémentaire

Médicalement indigent/Aide financière en cas de catastrophe

Médicalement indigent/admissibilité en cas de catastrophe : si le revenu familial brut annuel du patient dépasse 550% des DFRP	
Solde impayé	Escompte
Le solde impayé est \geq 100% du revenu familial brut annuel du patient	90% du solde impayé
Le solde impayé est \geq 90% du revenu familial brut annuel du patient	85% du solde impayé
Le solde impayé est \geq 80% du revenu familial brut annuel du patient	80% du solde impayé
Le solde impayé est \geq 70% du revenu familial brut annuel du patient	75% du solde impayé
Le solde impayé est \geq 60% du revenu familial brut annuel du patient	70% du solde impayé
Le solde impayé est \geq 50% du revenu familial brut annuel du patient	65% du solde impayé

Moyenne généralement facturée* (MGF) et Escomptes non assurés

Établissement/Groupe de médecins	Moyenne généralement facturée (MGF) 2025	Escomptes non assurés en 2025
Backus Hospital	34%	69%
The Charlotte Hungerford Hospital	31%	69%
Hartford HealthCare Medical Group	36%	69%
Hartford Hospital	36%	69%
Hartford HealthCare at Home	36%	69%
Hospital of Central Connecticut	36%	69%
MidState Medical Center	37%	69%
Natchaug	48%	69%
Rushford	33%	69%
St. Vincent's Medical Center	32%	69%
Windham Hospital	36%	69%

*Les taux de MGF sont calculés en utilisant toutes les réclamations admissibles, y compris les réclamations commerciales de Medicare et Medicaid en utilisant la période de cumul annuel jusqu'à septembre 2024. La MGF de chaque établissement sera calculée annuellement et entrera en vigueur le 1^{er} janvier de l'année suivante. Le pourcentage d'escompte le plus favorable pour les patients éligibles aux soins à meilleur prix selon cette politique devrait être inférieur à 31% du montant total facturé dans tous les centres, services et prestations.