

Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας  
Ενημερώθηκε στη 1 Ιανουαρίου 2025

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

Οδηγίες Ομοσπονδιακού Επιπέδου Φτώχειας (ΟΟΕΦ) Ισχύει από Φεβρουάριο 2025

2025		250%** FPG (ΟΟΕΦ)	275%** FPG (ΟΟΕΦ)	300%** FPG (ΟΟΕΦ)	325%** FPG (ΟΟΕΦ)	400%** FPG (ΟΟΕΦ)	550%** FPG (ΟΟΕΦ)
Μέγεθος οικογένειας	Οδηγία Φτώχειας	100% Απονομή	75% Απονομή	50% Απονομή	25% Απονομή	25% Απονομή	15% Απονομή
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

\*\*Για οικογένειες με πάνω από 8 μέλη, προσθέστε \$5,550 (\*\* παράγοντας πολλαπλασιασμού) για κάθε επιπρόσθετο μέλος

Ιατρικός Άπορη/Καταστροφική Χρηματοδοτική Βοήθεια

Ιατρικός Άπορη/Καταστροφική Καταλληλότητα: αν το ετήσιο μικτό οικογενειακό εισόδημα του ασθενούς υπερβαίνει το 550% του FPG (ΟΟΕΦ)	
Οφειλόμενο Υπόλοιπο	Έκπτωση
Οφειλόμενο υπόλοιπο είναι $\geq 100\%$ του μικτού ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος του ασθενούς	90% του οφειλόμενου υπόλοιπου
Οφειλόμενο υπόλοιπο είναι $\geq 90\%$ του μικτού ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος του ασθενούς	85% του οφειλόμενου υπόλοιπου
Οφειλόμενο υπόλοιπο είναι $\geq 80\%$ του μικτού ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος του ασθενούς	80% του οφειλόμενου υπόλοιπου
Οφειλόμενο υπόλοιπο είναι $\geq 70\%$ του μικτού ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος του ασθενούς	75% του οφειλόμενου υπόλοιπου
Οφειλόμενο υπόλοιπο είναι $\geq 60\%$ του μικτού ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος του ασθενούς	70% του οφειλόμενου υπόλοιπου
Οφειλόμενο υπόλοιπο είναι $\geq 50\%$ του μικτού ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος του ασθενούς	65% του οφειλόμενου υπόλοιπου

**Μέσος Όρος Γενικής Χρέωσης\* (AGB's) και Έκπτωση Ανασφάλιστου**

Όμιλος Κέντρου/Ιατρού	Μέσος Όρος Γενικής Χρέωσης (AGB) 2025	Έκπτωση Ανασφάλιστου από την 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%

\*Οι τιμές AGB υπολογίζονται με τη χρήση κάθε επιτρεπόμενης απαίτησης συμπεριλαμβανομένων των εμπορικών απαιτήσεων, των απαιτήσεων Medicare και Medicaid χρησιμοποιώντας μια αναδρομική περίοδο μέχρι το Σεπτέμβριο 2024. Το AGB κάθε κέντρου θα υπολογιστεί ετησίως και θα ισχύει από την 01/01 του επόμενου έτους. Το ευνοϊκότερο ποσοστό έκπτωσης σε ασθενείς που δικαιούνται έκπτωση φροντίδας βάσει της πολιτικής του 2025, θα είναι να πληρώσουν όχι παραπάνω από 31% των μικτών χρεώσεων σε όλες τις τοποθεσίες, υπηρεσίες και εγκαταστάσεις της Hartford HealthCare.