

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FINANCEIRA
atualizada em 1 de Janeiro de 2025

ANEXO A

Diretrizes Federais de Pobreza (FPG, de *Federal Poverty Guidelines*) em vigor a partir de fevereiro de 2025

2025		250%** das FPG	275%** das FPG	300%** das FPG	325%** das FPG	400%** das FPG	550%** das FPG
Dimensão do agregado familiar	Diretrizes de pobreza	100% concedido	75% concedido	50% concedido	25% concedido	25% concedido	15% concedido
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

** Para famílias com mais de 8 membros, adicione US\$ 5,500 (fator multiplicador) por membro adicional.

Assistência financeira para situação Medicamento Indigente/situação extrema

Elegibilidade para situação Medicamento Indigente/situação extrema: Se o rendimento familiar bruto anual ultrapassar 550% das FPG.	
Saldo devido	Desconto
O saldo devido é \geq 100% do rendimento familiar bruto anual do paciente	90% do saldo devido
O saldo devido é \geq 90% do rendimento familiar bruto anual do paciente	85% do saldo devido
O saldo devido é \geq 80% do rendimento familiar bruto anual do paciente	80% do saldo devido
O saldo devido é \geq 70% do rendimento familiar bruto anual do paciente	75% do saldo devido
O saldo devido é \geq 60% do rendimento familiar bruto anual do paciente	70% do saldo devido
O saldo devido é \geq 50% do rendimento familiar bruto anual do paciente	65% do saldo devido

**Média normalmente faturada* (AGB, de *Average Generally Billed*)
e Desconto para não segurados**

Instalação/grupo médico	Média normalmente faturada (AGB) 2025	Desconto para não segurados 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%

* As taxas de AGB são calculadas utilizando todos os pedidos de benefícios admissíveis, incluindo pedidos comerciais, do Medicare e do Medicaid, utilizando o período acumulado no ano até setembro de 2024. A AGB de cada instituição será calculada anualmente e estará em vigor em 01/01 do ano seguinte. A percentagem de desconto mais favorável para os pacientes elegíveis para cuidados com desconto ao abrigo desta política para 2025 seria não pagar mais de 31% dos encargos brutos em todos os locais, serviços e instalações do Hartford HealthCare.