



An ALAMEDA HEALTH SYSTEM Affiliate

Pinagmulan: 02/2015
Huling : 11/2025
Naaprubahan
Huling
Binago: 11/2025
Susunod na 01/2028
Pagsusuri

May-ari **Renee Frey:**
Direktor ng
Serbisyon Pinansyal
ng Pasyente
Lugar ng Patakaran **Pasyente**
Accounting

Patakaran sa Charity Care

PATAKARAN

Patakaran ng St. Rose Hospital na magbigay ng charity care, na naaayon sa patakarang ito, sa anyo ng libreng Medikal na Kinakailangang Pangangalaga sa mga kwalipikadong:

1. Mga Self-Pay na Pasyente (Charity Care); at
2. Mga Pasyenteng may Mataas na Gastusing Medikal (Tulong Medikal para sa Mataas na Gastos)

Nagbibigay din ang St. Rose Hospital ng may diskwentong pangangalaga sa mga kwalipikadong Self-Pay na Pasyente na hindi kwalipikado para sa Charity Care at nagbibigay ng mga makatwirang plano sa pagbabayad sa mga pasyente. Ang karagdagang impormasyon tungkol sa Charity Care, Discounted Care at mga patakaran ng St. Rose Hospital ay matatagpuan sa: <https://www.StRoseHospital.org>

Anumang pagbabago sa patakarang ito ay dapat aprubahan nang nakasulat ng Lupon ng mga Direktor ng St. Rose Hospital.

LAYUNIN

Ang patakarang ito ay naglalayong:

1. Tukuyin ang mga paraan ng available na Charity Care at ang nauugnay na pamantayan sa pagiging karapat-dapat;
2. Itatag ang mga prosesong dapat sundin ng mga pasyente sa pag-aaplay para sa

Charity Care at ang prosesong susundin ng St. Rose Hospital sa pagrepaso ng mga aplikasyon para sa Charity Care;

3. Magbigay ng paraan ng pagrepaso kung sakaling magkaroon ng hindi pagkakaunawaan sa pagpapasiya ng Charity Care; at
4. Magbigay ng mga alituntunin sa administratibo at accounting para tumulong sa pagtukoy, pag-uuri at pag-uulat ng Charity Care.

Ang Patakaran sa Charity Care na ito kasama ang Patakaran sa Discounted Care at Mga Patakaran sa Pagkolekta ng Utang ng St. Rose Hospital ay nilayon na sumunod sa Seksyon 501(r) ng Internal Revenue Code (IRC) na pinagtibay ng Affordable Care Act, at ang mga nagpapatupad na regulasyon, na epektibo para sa mga taon ng buwis simula sa Disyembre 29, 2015 gayundin ang Patakaran sa Makatarungang Pagpepresyo ng Estado ng California. (Code ng Kalusugan at Kaligtasan §§127400 hanggang 127446), Patakaran sa Makatarungang Pagpepresyo para sa mga Doktor sa Emergency (Code ng Kalusugan at Kaligtasa §§ 127450 to 127462), at ang Batas sa mga Ahensiya ng Pag-uulat ng Kredito ng mga Mamimili, kung naaangkop, at Opisina ng Inspektor Heneral, Departamento ng Mga Serbisyo sa Kalusugan at Serbisyong Pantao (OIG) patnubay sa tulong pinansyal para sa mga pasyenteng walang insurance o kulang ang saklaw ng insurance.

Ang Patakaran sa Charity Care na ito ay na-update para ipatupad ang mga pagbabagong ibinigay ng AB 2297 at SB 1061 at tiyakin ang pagsunod sa lahat ng naaangkop na batas.

PANGKALAHATANG IMPORMASYON

- A. **Saklaw ng Patakaran:** Ang patakarang ito ay hindi gumagawa ng obligasyon para sa St. Rose Hospital na magbayad para sa mga singil ng mga manggagamot o iba pang medikal na tagapagkaloob kabilang ang mga anesthesiologist, radiologist, mga doktor ng departamento ng emergency, pathologist, atbp., na hindi kasama sa bill ng ospital.
- B. **Mga Doktor ng Departamento ng Emergency:** Ang doktor ng emergency, gaya ng tinukoy sa Kodigo sa Kalusugan at Kaligtasan ng California § 127450, na nagbibigay ng mga serbisyong medikal na pang-emergency sa St. Rose Hospital ay inutusan din ng batas na magbigay ng mga diskwento sa mga hindi nakasegurong pasyente o mga pasyente na may mataas na gastos sa medikal na

nasa o mas mababa sa 400 porsiyento ng antas ng pederal na kahirapan. Hindi dapat ipakahulugan ng pahayag na ito na magpataw ng anumang karagdagang mga responsibilidad sa St. Rose Hospital.

MGA DEPINISYON

- A. **Kita ng Pamilya:** Ang taunang kita ng lahat ng miyembro ng Pamilya ng Pasyente mula sa naunang labindalawa (12) buwan o naunang taon ng buwis gaya ng ipinapakita ng mga kamakailang pay stub o income tax return, mas kaunting mga pagbabayad na ginawa para sa sustento o suporta sa bata. Puwedeng tukuyin ang Kita ng Pamilya sa pamamagitan ng pag-annualize ng year-to-date na kita, na nagsasaalang-alang sa kasalukuyang mga rate ng kita at mga pagbabago sa mga pangyayari. Maliban sa maaaring kailanganin para sa pagwawaksi o pagbabawas ng mga halaga ng pagbabahagi ng gastos sa Medicare o Medi-Cal, hindi dapat isaalang-alang ng St. Rose Hospital ang mga asset na pera ng Pamilya ng Pasyente kapag tinutukoy ang Kita ng Pamilya o pagiging kwalipikado para sa Charity Care.
- B. **Pederal na Antas ng Kahirapan:** nangangahulugang pana-panahong ina-update ang mga alituntunin sa kahirapan sa Federal Register ng Departamento ng Mga Serbisyong Pangkalusugan at Pantao ng United States sa ilalim ng awtoridad ng subsection (2) ng Seksyon 9902 ng Titulo 42 ng United States Code. Ang mga alituntunin sa Federal Poverty Level para sa 2024 ay nakalakis bilang **Exhibit A** at **Exhibit A** ay ia-update kapag available na ang mga alituntunin para sa 2025.
- C. **Kwalipikadong Pasyente sa Pinansyal:** Ang Pasyenteng Kwalipikado sa Pinansyal ay pasyente na pareho sa mga sumusunod: (i) Pasyente na Nagbabayad sa Sarili o Pasyente na may Mataas na Gastos sa Medikal; at (ii) pasyente na ang Kita ng Pamilya ay hindi hihigit sa 400% ng Federal Poverty Level.
- D. **Charity Care:** Ganap (100%) na pagbura sa kabuuang siningil o hindi pa nadidiskwentuhang halaga para sa Medikal na Kinakailangang Pangangalaga na ibinigay ng St. Rose Hospital sa Self-Pay na Pasyente na Pasyenteng Kwalipikadong sa Pananalapi.

E. Mataas na Gastos sa Medikal: Ang Mataas na Gastos sa Medikal ay nangangahulugan ng alinman sa mga sumusunod:

1. Taunang out-of-pocket na mga gastos na natamo ng indibidwal sa St. Rose Hospital na lumampas sa mas mababa sa 10% ng kasalukuyang kita ng pamilya o kita ng pamilya ng pasyente sa nakaraang 12 buwan. Ang out-of-pocket costs ay tumutukoy sa anumang gastusin para sa pangangalagang medikal na hindi binabayaran o sinasagot ng insurance o programa sa saklaw ng kalusugan, gaya ng copays ng Medicare o pagbabahagi ng gastos ng Medi-Cal.
2. Taunang out-of-pocket na gastusin na lumampas sa 10% ng kita ng pamilya ng pasyente, kung ang pasyente ay nagbibigay ng dokumentasyon ng mga gastos sa medikal ng pasyente na binayaran ng pasyente o ng pamilya ng pasyente sa naunang 12 buwan. Ang ibig sabihin ng out-of-pocket na mga gastos ay anumang mga gastos para sa pangangalagang medikal na hindi binabayaran ng insurance o programa sa saklaw ng kalusugan, tulad ng mga copay ng Medicare o pagbabahagi ng gastos ng Medi-Cal

F. Mataas na Gastos ng Medikal na Charity Care: Isang kumpletong (100%) na pagpapawalang-bisa sa anumang natitirang balanse ng mga gross na sinisingil/hindi nadiskwento na mga singil ng St. Rose Hospital para sa Pangangalagang Medikal na Kinakailangan para sa Pasyenteng may Mataas na Gastos sa Medikal pagkatapos ng aplikasyon ng anumang mga pagbabayad na ginawa ng anumang ibang third-party na pinagmumulan ng pagbabayad. Ang Charity Care sa Mataas na Gastos sa Medikal ay maaari ding isama ang pagwawaksi ng mga halaga ng pagbabahagi sa gastos ng Medicare at Medi-Cal.

G. Medikal na Kinakailangang Pangangalaga: Mga serbisyo, paggamot, at/o pangangalagang kinakailangan at klinikal na angkop para suriin, matukoy, at gamutin ang kondisyong medikal ng pasyente alinsunod sa pangkalahatang tinatanggap na mga pamantayan ng medikal na gawain, at hindi pangunahing para sa kaginhawahan ng pasyente o ng provider ng serbisyo. Ang mga serbisyo, paggamot, at/o pangangalagang ibinibigay sa loob ng St. Rose Hospital ay ipinalalagay na medikal na kinakailangan.

- H. **Pamilya ng Pasyente:** Para sa mga pasyenteng 18 taong gulang at mas matanda, kasama sa Pamilya ng Pasyente ang pasyente, asawa ng pasyente, kapareha sa tahanan (tulad ng tinukoy sa Seksyon 297 ng Kodigo ng Pamilya), mga batang wala pang 21 taong gulang, o anumang edad kung may kapansanan, naaayon sa Seksyon 1614(a) ng Bahagi A ng Title XVI ng Batas sa Social Security, nakatira man sa bahay o hindi. Para sa mga pasyenteng wala pang 18 taong gulang o para sa umaasang bata na 18 hanggang 20 taong gulang, kasama sa Pamilya ng Pasyente ang pasyente, ang (mga) magulang ng pasyente o mga kamag-anak ng tagapag-alaga, iba pang umaasang mga bata na wala pang 21 taong gulang, o anumang edad kung may kapansanan, na naaayon sa Seksyon 1614(a) ng Bahagi A ng Titulo XVI ng Batas sa Social Security o hindi.
- I. **Pasyenteng may Mataas na Gastos sa Medikal:** Pasyente na may Mataas na Gastos sa Medikal na ang Kita ng pamilya ay hindi lalampas sa 400% ng Antas ng Kahirapan ayon sa Pederal.
- J. **Pangunahing Wika:** Ang wika ay pangunahing wika ng lugar ng serbisyo ng St. Rose Hospital kung 5% o higit pa ng lokal na populasyon ng St. Rose Hospital ang nagsasalita ng wika.
- K. **Self-Pay na Pasyente:** Pasyente na walang third-party na saklaw mula sa health insurer, plano ng serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan, Medicare, o Medicaid (Medi-Cal), at kung saan ang pinsala ay hindi isang kabayaranang pinsala para sa mga layunin ng kompensasyon ng mga manggagawa, seguro sa sasakyan, o iba pang insurance ayon sa itinakda at dokumentado ng St. Rose Hospital. Puweden kabilang sa mga Self-Pay na Pasyente ang mga pasyenteng kwalipikado para sa charity care.

PAGIGING KARAPAT-DAPAT

Ang mga sumusunod na uri ng Charity Care ay maaaring makuha ng mga kwalipikadong pasyente na tumatanggap ng Medikal na Kinakailangang Pangangalaga mula sa St. Rose Hospital at sumusunod sa mga nararapat na proseso (gaya ng pagsumite ng mga aplikasyon at pagbibigay ng kinakailangang impormasyon).

- A. **Charity Care.** Ang pasyente ay kwalipikado para sa ganap (100%) na pagbura ng

kabuuan o hindi pa nadidiskwentuhang singil ng St. Rose Hospital para sa Medikal na Kinakailangang Pangangalaga kung nakapagsumite na siya ng mga kinakailangang aplikasyon at siya ay:

- I. Ang Self-Pay na Pasyente; at
 2. Pasyenteng Kwalipikado sa Pinansyal.
- B. **Mataas na Gastos sa Medikal na Charity Care.** Ang Pasyenteng may Mataas na Gastusing Medikal na nakapagsumite ng aplikasyon at mga dokumentong kinakailangan para patunayan na siya ay may mataas na gastusing medikal ay magiging kwalipikado para sa ganap (100%) na pagbura ng natitirang balanse na dapat bayaran sa St. Rose Hospital, kabilang ang mga pagbabahagi ng gastos na halaga, para sa Medikal na Kinakailangang Pangangalaga matapos maipataw ang anumang bayad mula sa mga third-party na pinagkukunan.
- C. **Mga Halaga ng Pagbabahagi ng Gastos ng Medicare at Medi-Cal.** Iwe-waive ng St. Rose Hospital ang mga halaga ng paghahati sa gastos ng Medicare at Medi-Cal para sa mga Pasyenteng Kwalipikadong Pinansyal na walang third-party na pinagmumulan ng pagbabayad para sa mga naturang halaga. Sa pag-aalis o pagbabawas ng mga halagang kaugnay sa Medicare cost sharing, maaaring isaalang-alang ng St. Rose Hospital ang mga pinansyal na ari-arian ng pasyente hanggang sa lawak na kinakailangan upang mabayaran ang ospital sa ilalim ng Medicare program para sa Medicare bad debt, nang hindi hinihingi sa pasyente ang pagbabayad ng mga cost-sharing na halaga, alinsunod sa hinihingi ng batas pederal – kabilang, ngunit hindi limitado sa, Seksyon 413.89 ng Titulo 42 ng Kodigo ng mga Pederal na Regulasyon. Kasama lang sa mga monetary asset ang mga asset na mapapalitan sa cash at hindi kasama ang retirement o ipinagpaliban na plano ng kompensasyon na kwalipikado sa ilalim ng Internal Revenue Code, hindi kwalipikadong ipinagpaliban na plano ng kabayaran, o asset na mas mababa sa maximum na resource allowance para sa asawa ng komunidad sa ilalim ng Section 1396r-5(d) ng Titulo 42 ng United States Code.
- D. **Paunang Pagiging Karapat-dapat.** Nauunawaan ng St. Rose Hospital na puwedeng hindi makumpleto ng ilang pasyente ang aplikasyon na kinakailangan para sa charity care, sumunod sa mga kahilingan para sa dokumentasyon, o kung hindi man ay hindi tumutugon sa proseso ng aplikasyon. Dahil dito, puwedeng

magkaroon ng mga pagkakataon kung saan matutukoy ang pagiging kwalipikado ng pasyente para sa Charity Care o Mataas na Gastos sa Medikal ng Charity Care kahit hindi niya maisumite ang pormal na aplikasyon para sa tulong pinansyal. Sa ilalim ng mga sitwasyong ito, puwedeng gumamit ang St. Rose Hospital ng iba pang mga mapagkukunan ng impormasyon para gumawa ng indibidwal na pagtatasa ng pinansyal na pangangailangan para matukoy kung ang indibidwal ay karapat-dapat para sa Charity Care o Mataas na Gastos sa Medikal ng Charity Care. Ang impormasyong ito ay magbibigay-daan sa St. Rose Hospital na gumawa ng matalinong desisyon sa pinansiyal na pangangailangan ng hindi tumutugon na mga pasyente na gumagamit ng pinakamahusay na mga pagtatantya na magagamit sa kawalan ng impormasyong direktang ibinigay ng pasyente. Sa partikular, ang pagpapalagay na pagiging kwalipikado para sa Charity Care o Mataas na Gastos sa Medikal ng Charity Care ay puwedeng matukoy batay sa indibidwal na mga pangyayari sa buhay na maaaring kabilang ang:

- Walang tirahan o natatanggap ng pangangalaga mula sa klinika/shelter na walang tirahan;
- Kakulangan ng mailing address o paninirahan;
- Pakikilahok sa programang Women, Infants and Children (WIC);
- Pagiging karapat-dapat para sa mga stamp na pangpagkain;
- Pagiging karapat-dapat para sa mga programa sa tanghalian sa paaralan;
- Nasa proseso ng pagkabangkarote o kakatapos pa lang ng pagkabangkarote;
- Nakatira sa mababang kita o may subsidiyang pabahay: at/o
- Ang pasyente ay namatay na walang ari-arian.

Kapag napagpasyahan na ang Self-Pay na Pasyente ay itinuturing na karapat-dapat para sa Charity Care o Mataas na Gastos sa Medikal na Charity Care, ang pasyente ay magiging karapat-dapat tumanggap ng charity care na nakasaad sa patakarang ito.

Kung hindi kwalipikado para sa Charity Care ang pasyente sa ilalim ng

ipinapalagay na mga pamamaraan ng pagiging kwalipikado na inilarawan sa itaas, puwede pa ring magbigay ang pasyente ng kinakailangang impormasyon at maisaalang-alang sa ilalim ng pagiging kwalipikado at proseso ng aplikasyon na itinakda sa itaas.

- E. **Panahon ng Pagiging Kwalipikado.** Ang panahon ng pagiging karapat-dapat para sa Charity Care ay anim (6) na buwan mula sa petsa kung kailan natukoy na karapat-dapat ang indibidwal para sa Charity Care. Lahat ng bukas na account para sa mga serbisyong ibinigay sa mga indibidwal bago ang pagpapasiya ng pagiging karapat-dapat para sa Charity Care ay may diskuwento alinsunod sa patakarang ito. Ang sinumang karapat-dapat na pasyente na naaprubahan para sa Charity Care at tumatanggap ng Medically Necessary Care sa loob ng anim (6) na buwang panahon ng pagiging karapat-dapat ay magiging karapat-dapat para sa Charity Care maliban kung nagkaroon ng materyal na pagbabago ng mga pangyayari, kabilang ang kwalipikasyon para sa saklaw na third-party o materyal na pagbabago sa Kita ng Pamilya ng pasyente sa panahon ng pagiging kwalipikado.

MGA PAMAMARAAN

A. Mga Aplikasyon

1. Ang Self-Pay na Pasyente na nagpapahayag ng kakulangan sa pananalapi para mabayaran ang singil para sa Pangangalaga na Kinakailangan sa Medikal ay susuriin para sa Charity Care. Para maging kwalipikado bilang Self-Pay na Pasyente, dapat patunayan ng pasyente o ng garantor ng pasyente na wala siyang alam na anumang karapatan sa insurance o mga benepisyong programa ng gobyerno na sasaklaw o magbabawas sa singil.
2. Ang “Application Form ng Charity Care,” (**Exhibit B**) ay gagamitin para idokumento ang Kita ng Pamilya ng Pasyente para sa bawat aplikante. Available ang application na ito sa (mga) Pangunahing Wika para sa lugar ng serbisyo ng St. Rose Hospital. Maliban sa maaaring kailanganin para sa pagwawaksi o pagbabawas ng mga halaga ng pagbabahagi ng gastos sa Medicare o Medi-Cal, hindi dapat isaalang-alang ng St. Rose

Hospital ang mga asset na pera ng Pamilya ng Pasyente kapag tinutukoy ang Kita ng Pamilya o pagiging kwalipikado para sa Charity Care.

3. Walang limitasyon sa oras para sa pag-aaplay para sa Charity Care sa ilalim ng Patakaran ng Charity Care at hindi tatanggihan ng St. Rose Hospital ang pagiging karapat-dapat batay sa oras ng aplikasyon ng pasyente.

B. Pagpapasiya at Paunawa sa Tulong Pinansyal

I. Pagpapasiya:

- a. Isasaalang-alang ng St. Rose Hospital ang aplikasyon ng bawat aplikante at bigyan ng tulong kung saan natutugunan ng pasyente ang mga kinakailangan sa pagiging karapat-dapat at nakatanggap (o makakatanggap) ng Pangangalaga na Kinakailangan sa Medikal.
- b. Maliban sa maaaring kailanganin para sa pagwawaksi o pagbabawas ng mga halaga ng pagbabahagi ng gastos sa Medicare o Medi-Cal, hindi dapat isaalang-alang ng St. Rose Hospital ang mga asset na pera ng Pamilya ng Pasyente kapag tinutukoy ang Kita ng Pamilya o pagiging kwalipikado para sa Charity Care.
- c. Hindi gagawing kondisyon ang St. Rose Hospital sa pag-apruba ng Charity Care sa pag-aaplay ng pasyente para sa tulong mula sa mga programang pampamahalaan.
- d. Sa pagtukoy kung kwalipikado ang bawat indibidwal para sa Charity Care, dapat isaalang-alang din ang iba pang mga programa ng tulong mula sa county o pamahalaan. Maraming aplikante ang hindi alam na puwede silang maging kwalipikado para sa tulong gaya ng Medi-Cal, Victims of Crime, o California Children Services.
- e. Dapat tulungan ng St. Rose Hospital ang indibidwal sa pagtukoy kung karapat-dapat sila para sa anumang tulong mula sa gobyerno o iba pang tulong at magbigay ng mga aplikasyon

ayon sa hiniling.

- f. Kung saan kinakailangan ang administratibong pag-apruba, isasaalang-alang ng St. Rose Hospital ang kahilingan para sa serbisyo sa napapanahong paraan at magbibigay ng tugon sa kahilingan nang nakasulat.

2. Paunawa

- a. Bagaman kanais-nais na matukoy ang pagiging karapat-dapat ng pasyente para sa Charity Care hangga't maaari sa oras ng serbisyo, walang mahigpit na limitasyon sa oras kung kailan ginawa ang pagpapasya. Sa ilang mga kaso, ang pagiging karapat-dapat ay madaling nakikita habang sa ibang mga kaso ay kinakailangan ang karagdagang imbestigasyon para matukoy ang pagiging karapat-dapat. Sa ilang mga kaso, maaaring hindi pa natukoy ang pasyenteng kwalipikado para sa Charity Care bago simulan ang panlabas na aksyon sa pagkolekta. Dapat ipaalam sa mga ahensya ng pangongolekta ng St. Rose Hospital ang patakarang ito para malaman ng mga ahensya kung paano i-refer pabalik ang mga account ng pasyente ng St. Rose Hospital na maaaring karapat-dapat para sa Charity Care.
- b. Kapag nagawa na ang pagpapasya, isang "Form ng Abiso" (**Exhibit C**) ang ipapadala sa bawat aplikante na magpapayo sa kanila tungkol sa desisyon ng St. Rose Hospital.

- 3. **Paglutas ng Hindi Pagkakasundo.** Kung sakaling magkaroon ng hindi pagkakaunawaan sa paglalapat ng patakarang ito, maaaring humingi ng pagsusuri ang pasyente sa pamamagitan ng pagpapabatid sa Punong Opisyal ng Pinansyal ng St. Rose Hospital tungkol sa dahilan ng pagtatalo at ang ninanais na solusyon. Ang nakasulat na komunikasyon ay dapat isumite sa loob ng tatlong (30) araw mula sa oras na malaman ng pasyente ang mga pangyayaring nagdulot ng pagtatalo.

Susuriin ng Punong Opisyal sa Pananalapi o ng kanyang itinalaga ang

mga alalahanin at ipapaalam sa pasyente ang anumang desisyong nakasulat.

4. **Pagtatala ng mga Rekord** Dapat madaling ma-access ang mga rekord na may kaugnayan sa tulong na ibinigay sa ilalim ng Charity Care Policy ay .
5. **Mga Lien ng Third Party.** Maaaring igit ng St. Rose Hospital ang lien sa mga kabayaran mula sa tort ng mga Self-Pay na Pasyente alinsunod sa naaangkop na batas. Kung ang Self-Pay na Pasyenteng ay nakatanggap ng legal na kasunduan, hatol, o gantimpala sa ilalim ng aksyon laban sa may pananagutang third party na kasama ang pagbabayad para sa mga serbisyong pangkalusugan o medikal na ibinigay ng St. Rose Hospital na may kaugnayan sa pinsala, puwedeng hilingin ng St. Rose Hospital sa pasyente o garantor na bayaran muli ang St. Rose Hospital para sa kaugnay na mga serbisyong medikal hanggang sa halagang makatuwirang iginawad para sa layuning iyon.
6. **Pagsusumite sa HCAI.** Ibibigay ng St. Rose Hospital ang patakarang ito at anumang mga susog o pagbabago rito sa Department of Health Care Access and Information ("HCAI") sa oras at paraang itinakda ng HCAI.
7. **Pagsusumite sa CDPH:** Ibibigay ng St. Rose Hospital ang patakarang ito at anumang mga susog o pagbabago nito sa Departamento ng Pampublikong Kalusugan ng California sa paraang inilarawan ng Departamento ng Pampublikong Kalusugan ng California.

Mga kalakip

- [A. 2024/2025 Pederal na Mga Alituntunin sa Kahirapan](#)
- [B: Statement of Financial Condition/Financial Assistance Application - English](#)
- [B: Statement of Financial Condition/Financial Assistance Application - Spanish](#)
- [C: Worksheet ng Pagkalkula ng Charity Care](#)
- [D: Form ng Abiso sa Pagiging Kwalipikado para sa Charity Care](#)

▪ E: Tulong sa Pagbabayad ng Aking Abiso sa Singil

MGA PAG-APROBA

Paglalarawan ng Hakbang	Tagapag-apruba	Petsa
Lupon ng Namamahala	Patricia Madueno: Katulong na Tagapagpaganap	01/2025
Komiteng Tagapagpaganap	Mario Harding: Chief Administrative Officer [PM]	01/2025
Komiteng Tagapagpaganap ng Legal/Pagsunod	Michael Sarrao: General Counsel	01/2025
	Renee Frey: Direktor ng Serbisyong Pinansyal ng Pasyente	01/2025