

ШКАЛА ДОХОДА И СКИДОК ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

ТАБЛИЦА 1: УРОВЕНЬ ДОХОДА СЕМЬИ

СОСТАВ СЕМЬИ	100% МУД	150% МУД	200% МУД	250% МУД	300% МУД	350% МУД	400% МУД
1 ЧЕЛОВЕК	\$12,760	\$19,140	\$25,520	\$31,900	\$38,280	\$44,660	\$51,040
2 ЧЕЛОВЕКА	\$17,240	\$25,860	\$34,480	\$43,100	\$51,720	\$60,340	\$68,960
3 ЧЕЛОВЕКА	\$21,720	\$32,580	\$43,440	\$54,300	\$65,160	\$76,020	\$86,880
4 ЧЕЛОВЕКА	\$26,200	\$39,300	\$52,400	\$65,500	\$78,600	\$91,700	\$104,800
5 ЧЕЛОВЕК	\$30,680	\$46,020	\$61,360	\$76,700	\$92,040	\$107,380	\$122,720
6 ЧЕЛОВЕК	\$35,160	\$52,740	\$70,320	\$87,900	\$105,480	\$123,060	\$140,640
7 ЧЕЛОВЕК	\$39,640	\$59,460	\$79,280	\$99,100	\$118,920	\$138,740	\$158,560
8 ЧЕЛОВЕК	\$44,120	\$66,180	\$88,240	\$110,300	\$132,360	\$154,420	\$176,480

- СОСТАВ СЕМЬИ: ДЛЯ КАЖДОГО ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ЧЛЕНА СЕМЬИ, СОСТОЯЩЕЙ ИЗ БОЛЕЕ 8 ЧЕЛОВЕК, ДОБАВЛЯЕМ \$4,420 К СУММЕ ДОХОДА. ПАЦИЕНТЫ, ДОХОД СЕМЬИ КОТОРЫХ ПРЕВЫШАЕТ \$100,000, НЕ ДОПУСКАЮТСЯ К УЧАСТИЮ В ПРОГРАММЕ ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ, НЕСМОТРИ НА СОСТАВ СЕМЬИ.

- МУД: "МИНИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ДОХОДА" ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЕЖЕГОДНО МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ США.

ТАБЛИЦА 2: СУММА ДИСКОНТА И ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПАЦИЕНТА

СЕМЕЙНЫЙ ДОХОД ПАЦИЕНТА	МУД МЕНЕЕ 100%	101% - 150% МУД	151% - 200% МУД	201% - 250% МУД	251% - 300% МУД	301% - 400% МУД
ДИСКОНТ ПАЦИЕНТА					60%	
СУММА, ОПЛАЧИВАЕМА ПАЦИЕНТОМ	ДОП-ПЛАТА	ДОП-ПЛАТА	ДОП-ПЛАТА	ДОП-ПЛАТА	40%	AGB
СУММА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПЛАТЫ						
ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ (ЗА ВСЕ ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ)	\$22 - \$235	\$330 - \$450	\$585 - \$900	\$945		
АМБУЛАТОРИЯ/КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА (ЗА ДЕНЬ)	\$15 - \$30	\$30 - \$35	\$35 - \$45	\$50		
ДРУГИЕ ВИДЫ АМБУЛАТОРНЫХ УСЛУГ (ЗА ВИЗИТ)	\$30 - \$185	\$250 - \$335	\$425 - \$645	\$680		