

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	\$13,590	\$20,385	\$27,180	\$33,975	\$40,770	\$47,565	\$54,360
2 ЧЕЛОВЕКА	\$18,311	\$27,467	\$36,622	\$45,778	\$54,933	\$64,089	\$73,244
3 ЧЕЛОВЕКА	\$23,030	\$34,545	\$46,060	\$57,575	\$69,090	\$80,605	\$92,120
4 ЧЕЛОВЕКА	\$27,750	\$41,625	\$55,500	\$69,375	\$83,250	\$97,125	\$111,000
5 ЧЕЛОВЕК	\$32,470	\$48,705	\$64,940	\$81,175	\$97,410	\$113,645	\$129,880
6 ЧЕЛОВЕК	\$37,190	\$55,785	\$74,380	\$92,975	\$111,570	\$130,165	\$148,760
7 ЧЕЛОВЕК	\$41,910	\$62,865	\$83,820	\$104,775	\$125,730	\$146,685	\$167,640
8 ЧЕЛОВЕК	\$46,630	\$69,945	\$93,260	\$116,575	\$139,890	\$163,205	\$186,520

- СОСТАВ СЕМЬИ: для каждого дополнительного члена семьи, состоящей из более 8 человек, добавляем \$4,540 к сумме дохода.

- 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		