

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	\$12,880	\$19,320	\$25,760	\$32,200	\$38,640	\$45,080	\$51,520
2 ЧЕЛОВЕКА	\$17,420	\$26,130	\$34,840	\$43,550	\$52,260	\$60,970	\$69,680
3 ЧЕЛОВЕКА	\$21,960	\$32,940	\$43,920	\$54,900	\$65,880	\$76,860	\$87,840
4 ЧЕЛОВЕКА	\$26,500	\$39,750	\$53,000	\$66,250	\$79,500	\$92,750	\$106,000
5 ЧЕЛОВЕК	\$31,040	\$46,560	\$62,080	\$77,600	\$93,120	\$108,640	\$124,160
6 ЧЕЛОВЕК	\$35,580	\$53,370	\$71,160	\$88,950	\$106,740	\$124,530	\$142,320
7 ЧЕЛОВЕК	\$40,120	\$60,180	\$80,240	\$100,300	\$120,360	\$140,420	\$160,480
8 ЧЕЛОВЕК	\$44,660	\$66,990	\$89,320	\$111,650	\$133,980	\$156,310	\$178,640

- 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		