

НАЗВАНИЕ ПРАВИЛ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПРАВИЛ NW.CB.002
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ Отдел программ благотворительной помощи и социальных льгот	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ 1 января 2026 г.
ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Исполнительный директор по стоматологическим услугам и генеральный директор, Permanente Dental Associates	СТРАНИЦА 1 из 21

1.0 Содержание правил.

План Kaiser Foundation Health Plan of Northwest (KFHPNW) предлагает программы, которые помогают малоимущим лицам получать стоматологическое обслуживание. Данные обязательства включают в себя предоставление финансовой помощи для оплаты стоматологических услуг соответствующим критериям малоимущим незастрахованным и недострахованным пациентам, когда неспособность оплатить услуги является препятствием для получения экстренных и необходимых стоматологических услуг.

2.0 Цель.

В данных правилах описаны критерии предоставления финансовой помощи для оплаты экстренных и необходимых стоматологических услуг в рамках программы финансовой помощи для оплаты стоматологических услуг (Dental Financial Assistance, DFA). Программа DFA включает в себя благотворительную стоматологическую помощь (полное покрытие расходов) и скидки на стоматологическую помощь (частичное покрытие расходов).

3.0 Сфера применения.

Данные правила касаются сотрудников и подрядчиков следующих организаций и их дочерних компаний (далее совокупно — организация KFHPNW):

- план Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest (KFHPNW);
- компания Permanente Dental Associates, P.C. (PDA).

4.0 Определения.

См. *Приложени А «Терминологический словарь»*.

НАЗВАНИЕ ПРАВИЛ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПРАВИЛ NW.CB.002
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ Отдел программ благотворительной помощи и социальных льгот	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ 1 января 2026 г.
ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Исполнительный директор по стоматологическим услугам и генеральный директор, Permanente Dental Associates	СТРАНИЦА 2 из 21

5.0 Положения.

Организация KFHPNW проводит программу DFA с целью уменьшения финансовых барьеров при получении экстренных и необходимых стоматологических услуг для имеющих право на участие пациентов, независимо от возраста, инвалидности, гендерной, расовой и религиозной принадлежности, иммиграционного статуса, сексуальной ориентации, национального происхождения и наличия страхового покрытия стоматологических услуг.

5.1 Услуги, покрываемые и не покрываемые по правилам DFA.

5.1.1 Покрываемые стоматологические услуги.

Программа DFA может распространяться на определенные необходимые стоматологические услуги, предоставляемые в учреждениях KFHPNW или поставщиками стоматологических услуг Kaiser Permanente (KP).

Примечание. Помощь в покрытии расходов на экстренные и необходимые по медицинским показаниям услуги больниц и других медицинских учреждений, лекарства по рецепту (включая рецепты на стоматологические средства, выписанные поставщиками услуг KP) и аптечные товары предоставляется в рамках программы финансовой помощи для оплаты медицинского обслуживания (Medical Financial Assistance, MFA) KP. См. www.kp.org/helppaybills (на английском языке).

5.1.2 Непокрываемые стоматологические услуги.

Программа DFA не распространяется на стоматологические услуги, которые не считаются экстренными или необходимыми по определению поставщика стоматологических услуг KP.

НАЗВАНИЕ ПРАВИЛ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПРАВИЛ NW.CB.002
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ Отдел программ благотворительной помощи и социальных льгот	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ 1 января 2026 г.
ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Исполнительный директор по стоматологическим услугам и генеральный директор, Permanente Dental Associates	СТРАНИЦА 3 из 21

5.1.2.1 Стоматологические услуги, предоставляемые вне учреждений KFHPNW.

Правила DFA распространяются только на услуги, предоставляемые в учреждениях KFHPNW или поставщиками стоматологических услуг KFHPNW. Все остальные услуги не покрываются в рамках программы DFA, даже если они предоставлялись по направлению поставщика стоматологических услуг KFHPNW.

5.2 Информация о программе и подача заявления на участие в программе DFA.

Информация о программе DFA, включая свод правил, формы заявлений, инструкции и краткое изложение правил, доступна бесплатно в электронном формате или в печатном виде.

Пациенты могут подавать заявление на участие в программе DFA до получения услуг или в течение 12 месяцев после их предоставления. Получить информацию о программе DFA и подать заявление на участие в ней можно, в частности, следующими способами:

а. Онлайн.

Пациенты могут просматривать и загружать информацию о программе в электронном виде на сайте DFA по адресу kp.org/dfa (на английском языке).

б. Лично.

Получить информацию о программе, а также подать заполненные бланки заявлений можно лично в любом стоматологическом кабинете KP.

НАЗВАНИЕ ПРАВИЛ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПРАВИЛ NW.CB.002
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ Отдел программ благотворительной помощи и социальных льгот	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ 1 января 2026 г.
ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Исполнительный директор по стоматологическим услугам и генеральный директор, Permanente Dental Associates	СТРАНИЦА 4 из 21

с. По телефону.

Консультанты могут предоставить информацию, проверить право на помощь DFA и помочь пациентам подать заявление на участие в программе. Телефон:

1-503-813-2000, 1-800-813-2000; ТТУ: 711

d. По почте.

Пациенты могут запросить информацию и подать заявление на участие в программе DFA, отправив заполненную форму по адресу:

Kaiser Permanente DFA Program
500 NE Multnomah Street, Suite 100
Portland, Oregon 97232
Attn: Financial Counseling Department

e. По факсу.

Заполненные формы заявлений можно отправить по факсу на номер 1-877-829-3547.

5.3 Информация, необходимая для подачи заявления на участие в программе DFA.

Для проверки финансового положения пациента и определения его соответствия требованиям программы DFA необходима полная личная, финансовая и прочая информация. Финансовое положение пациента проверяется каждый раз, когда он обращается за помощью.

5.3.1 Предоставление финансовой информации.

Пациенты должны включить в заявление сведения о количестве членов и доходе домохозяйства. Однако отправка документов о доходах для подтверждения финансового положения не является обязательной без специального запроса компании KP.

НАЗВАНИЕ ПРАВИЛ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПРАВИЛ NW.CB.002
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ Отдел программ благотворительной помощи и социальных льгот	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ 1 января 2026 г.
ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Исполнительный директор по стоматологическим услугам и генеральный директор, Permanente Dental Associates	СТРАНИЦА 5 из 21

5.3.1.1 Проверка финансового положения без документов о доходах.

Если пациент не предоставил документы о доходах, его финансовое положение проверяется с использованием других источников. Если эти источники не могут подтвердить финансовое положение пациента, его могут попросить предоставить последние зарплатные ведомости или налоговые декларации. Пациент также может отправить другие документы о доходах, указанные в заявлении на участие в программе DFA. Если участие пациента в программе DFA будет одобрено, он получит соответствующее письменное уведомление и сможет отказаться от помощи DFA или предоставить документы о доходах, чтобы запросить дополнительную помощь.

5.3.1.2 Проверка финансового положения при наличии документов о доходах.

Если пациент предоставит документы о доходах, его финансовое положение будет оцениваться на основе предоставленной информации. Документация о доходах, представленная пациентами для определения права на участие в программе DFA, не будет использоваться для взыскания задолженности.

НАЗВАНИЕ ПРАВИЛ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПРАВИЛ NW.CB.002
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ Отдел программ благотворительной помощи и социальных льгот	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ 1 января 2026 г.
ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Исполнительный директор по стоматологическим услугам и генеральный директор, Permanente Dental Associates	СТРАНИЦА 6 из 21

5.3.2 Предоставление полной информации.

Право на участие в программе DFA определяется после получения всей необходимой личной, финансовой и прочей информации. Если пациент не предоставит всю необходимую информацию, его проинформируют об этом лично, по почте или по телефону. У пациента есть 30 дней с момента уведомления, чтобы предоставить недостающую информацию. В помощи DFA может быть отказано, если предоставлена неполная информация.

5.3.3 Отсутствие запрашиваемой информации.

Если у пациента нет информации, запрашиваемой в заявлении на участие в программе, он может обратиться в организацию Kaiser Foundation Health Plan and Hospitals (KFHP/H) и обсудить, какую дополнительную информацию можно предоставить, чтобы доказать свое право на участие.

5.3.4 Отсутствие информации о доходах.

Пациент может предоставить базовую финансовую информацию (например, о доходе и его источниках) и объяснить свое финансовое положение, если:

- его финансовое положение невозможно проверить с помощью других источников;
- запрашиваемая информация о доходе отсутствует;
- отсутствуют другие документы в подтверждение его права на участие.

НАЗВАНИЕ ПРАВИЛ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПРАВИЛ NW.CB.002
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ Отдел программ благотворительной помощи и социальных льгот	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ 1 января 2026 г.
ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Исполнительный директор по стоматологическим услугам и генеральный директор, Permanente Dental Associates	СТРАНИЦА 7 из 21

Основная финансовая информация необходима в случаях, когда пациент:

- является лицом без определенного места жительства или получает помощь в клинике для лиц без постоянного места жительства;
- не имеет дохода, не получает официальную зарплатную ведомость по месту трудоустройства (за исключением самозанятых), получает денежные подарки или не был обязан подавать налоговую декларацию за истекший год.

5.3.5 Сотрудничество со стороны пациента.

Пациенту необходимо приложить все усилия к тому, чтобы предоставить всю запрашиваемую информацию. Даже если он не предоставит запрошенную информацию, его ситуация может быть рассмотрена с целью определения соответствия критериям.

5.4 Отбор на основании предварительного анализа.

Пациент считается отобранным на основании предварительного анализа и получит помощь DFA для оплаты всех покрываемых услуг, если он соответствует любому из следующих условий:

- является участником или, вероятно, имеет право на участие в государственной программе медицинского страхования, например программе Medicaid, программе субсидий для малоимущих (Low Income Subsidy, LIS) Medicare или программе субсидируемого покрытия с биржи медицинского страхования;

НАЗВАНИЕ ПРАВИЛ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПРАВИЛ NW.CB.002
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ Отдел программ благотворительной помощи и социальных льгот	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ 1 января 2026 г.
ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Исполнительный директор по стоматологическим услугам и генеральный директор, Permanente Dental Associates	СТРАНИЦА 8 из 21

- является участником государственных программ социальной помощи, таких как программы для женщин, младенцев и детей, программы дополнительного питания и помощи, программ помощи малоимущим домохозяйствам в оплате электроэнергии или программы бесплатных/льготных обедов;
- проживает в жилье для малоимущих или субсидируемом жилье.

5.5 Критерии участия в программе.

Пациент, у которого совокупный доход домохозяйства меньше или равен 400% федерального прожиточного минимума (Federal Poverty Guidelines, FPG), имеет право на участие в программе DFA. При проверке дохода имущество не учитывается.

5.5.1 Количество членов домохозяйства и их совокупный доход.

Требования к доходу касаются членов домохозяйства. Под семьей или домохозяйством пациента понимаются:

- а) для лиц в возрасте 18 лет и старше: супруг (-а), гражданский партнер и дети-иждивенцы в возрасте до 21 года или любого возраста, если они имеют инвалидность, независимо от того, проживают ли они дома. Однако в случае лиц в возрасте от 18 до 20 лет к членам семьи также относятся родители, родственники, осуществляющие уход, и другие дети-иждивенцы родителей либо родственников, осуществляющих уход, в возрасте до 21 года или любого возраста, если они имеют инвалидность;

НАЗВАНИЕ ПРАВИЛ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПРАВИЛ NW.CB.002
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ Отдел программ благотворительной помощи и социальных льгот	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ 1 января 2026 г.
ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Исполнительный директор по стоматологическим услугам и генеральный директор, Permanente Dental Associates	СТРАНИЦА 9 из 21

- b) для лиц младше 18 лет: родители, родственники, осуществляющие уход, и другие дети в возрасте до 21 года или любого возраста, если они имеют инвалидность.

5.5.2 Система скидок.

Пациент, соответствующий требованиям, получает скидку по скользящей шкале на расходы на покрываемые стоматологические услуги КР. Размер скидки в рамках программы DFA определяется исходя из процентного отношения дохода домохозяйства пациента к федеральному прожиточному минимуму (Federal Poverty Level, FPL).

Процент от установленного федерального прожиточного минимума			Скидка в рамках финансовой помощи
От		До	
0%	—	200%	Скидка 100% (полное покрытие)
201%	—	300%	Скидка 75% (частичное покрытие)
301%	—	350%	Скидка 50% (частичное покрытие)
351%	—	400%	Скидка 25% (частичное покрытие)

Если для пациента одобрена частичная помощь в рамках программы DFA, оставшуюся сумму, подлежащую уплате пациентом, необходимо заплатить полностью или согласовать график платежей с беспроцентной рассрочкой.

НАЗВАНИЕ ПРАВИЛ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПРАВИЛ NW.CB.002
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ Отдел программ благотворительной помощи и социальных льгот	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ 1 января 2026 г.
ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Исполнительный директор по стоматологическим услугам и генеральный директор, Permanente Dental Associates	СТРАНИЦА 10 из 21

5.6 Отказ и апелляция.

5.6.1 Отказ.

Если пациент подает заявление на участие в программе DFA и не соответствует критериям участия, он получает уведомление в письменной форме о том, что его заявка отклонена.

5.6.2 Порядок подачи апелляции в случае отказа в участии в программе DFA.

Пациенты, которым отказано в участии в программе DFA или которые считают, что имеют право на больший объем помощи, могут обжаловать решение. Пациенты могут подавать апелляцию в следующих случаях:

- если они ранее не подали документы о доходах;
- если доход их домохозяйства изменился.

Инструкции по подаче апелляции приводятся в уведомлениях программы DFA об отказе и одобрении участия, а также на веб-сайте DFA. Апелляции рассматривает вице-президент по вопросам централизованного доступа пациентов и взыскания оплаты. Пациенты получают уведомление в письменной форме о результате рассмотрения апелляции. Все решения по апелляции являются окончательными.

5.7 Структура финансовой помощи.

Скидка DFA применяется к неоплаченным счетам за покрываемые стоматологические услуги КР с даты, указанной в письме о предоставлении финансовой помощи, до окончания срока участия в программе, установленного компанией КР (см. раздел 5.7.2 «Срок действия финансовой помощи»). В качестве жеста доброй воли скидка DFA также будет применяться к неоплаченным счетам за покрываемые стоматологические услуги КР, полученные в течение 12 месяцев до даты одобрения участия пациента в программе DFA.

НАЗВАНИЕ ПРАВИЛ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПРАВИЛ NW.CB.002
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ Отдел программ благотворительной помощи и социальных льгот	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ 1 января 2026 г.
ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Исполнительный директор по стоматологическим услугам и генеральный директор, Permanente Dental Associates	СТРАНИЦА 11 из 21

5.7.1 Основание для предоставления финансовой помощи.

Скидка DFA применяется к расходам пациента в зависимости от наличия у пациента стоматологического страхования и дохода домохозяйства.

5.7.1.1 Пациент, имеющий право на участие и не имеющий стоматологического страхового покрытия (незастрахованный).

Незастрахованный и имеющий право на участие в программе пациент получает помощь DFA на суммы, подлежащие уплате пациентом за все покрываемые услуги после вычета всех применимых скидок.

5.7.1.2 Пациент, имеющий право на участие и имеющий стоматологическое страховое покрытие (застрахованный).

Застрахованный и имеющий право на участие в программе пациент получает помощь DFA на суммы, подлежащие уплате пациентом за все покрываемые услуги. Он обязан предоставить такие документы, как свидетельство о страховом покрытии, чтобы показать, какие услуги не были покрыты страхованием. Он также должен подать апелляцию в свою страховую компанию касательно отклоненных страховых требований и предоставить доказательства отказа.

5.7.1.2.1 Платежи, полученные от страховой компании.

Застрахованные и имеющие право на участие в программе пациенты должны передавать организации

НАЗВАНИЕ ПРАВИЛ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПРАВИЛ NW.CB.002
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ Отдел программ благотворительной помощи и социальных льгот	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ 1 января 2026 г.
ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Исполнительный директор по стоматологическим услугам и генеральный директор, Permanente Dental Associates	СТРАНИЦА 12 из 21

KFHP/H любые платежи, которые они получают от своей страховой компании за услуги, предоставляемые организацией KFHP/H.

5.7.1.3 Компенсации, полученные в рамках урегулирования.

По возможности организация KFHPNW старается взыскивать компенсации в рамках урегулирования с поставщиков услуг страхования гражданской ответственности или личного страхования, плательщиков либо других юридически ответственных лиц.

5.7.2 Срок действия финансовой помощи.

Период получения помощи DFA начинается с даты, указанной в письме о предоставлении финансовой помощи, и продолжается не более 180 дней для последующих покрываемых услуг.

5.7.3 Отзыв или изменение финансовой помощи.

В определенных ситуациях организация KFHPNW имеет право отзываться или менять финансовую помощь в рамках программы DFA по собственному усмотрению. Это может происходить в следующих случаях:

5.7.3.1 Мошенничество, кража или изменение финансового положения.

Мошенничество, предоставление неверной информации, кража, изменения в финансовом положении пациента или иные обстоятельства, которые вредят эффективной работе программы DFA.

НАЗВАНИЕ ПРАВИЛ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПРАВИЛ NW.CB.002
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ Отдел программ благотворительной помощи и социальных льгот	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ 1 января 2026 г.
ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Исполнительный директор по стоматологическим услугам и генеральный директор, Permanente Dental Associates	СТРАНИЦА 13 из 21

5.7.3.2 Выявление других источников оплаты.

Обнаружение стоматологического страхового покрытия или других источников оплаты после того, как пациент получил финансовую помощь по программе DFA, является достаточным основанием для взыскания с пациента платы за покрываемые услуги задним числом. В данной ситуации в сумму к оплате для пациента не включается часть счета: 1) за которую он несет личную ответственность и 2) которая не была оплачена в рамках его стоматологического страхового покрытия или из иного источника оплаты.

5.7.3.3 Изменения дохода домохозяйства.

Пациент, у которого изменился доход домохозяйства, должен подать новое заявление на участие в программе DFA.

5.8 Действия по взысканию задолженности.

5.8.1 Действия по взысканию задолженности по неоплаченным счетам за стоматологические услуги КР.

Счета за стоматологические услуги КР подлежат оплате в течение 30 дней с момента получения первоначального счета от компании КР. Для предотвращения дальнейших мер по взысканию задолженности:

- должна быть получена и обработана полная оплата;
- должно быть подано и находиться на рассмотрении или быть одобрено заявление на участие в программе DFA;
- должен быть определен и выполняться график платежей.

НАЗВАНИЕ ПРАВИЛ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПРАВИЛ NW.CB.002
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ Отдел программ благотворительной помощи и социальных льгот	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ 1 января 2026 г.
ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Исполнительный директор по стоматологическим услугам и генеральный директор, Permanente Dental Associates	СТРАНИЦА 14 из 21

5.8.2 Достаточные усилия для уведомления.

Организация KFHPNW или действующее от ее имени коллекторское агентство приложит достаточные усилия для уведомления пациентов с просроченной задолженностью или неоплаченными счетами за стоматологические услуги КР о программе DFA. Достаточные усилия для уведомления включают следующее:

5.8.2.1 Письменное уведомление о неоплаченных счетах.

Предоставление одного письменного уведомления в течение 180 дней с момента получения пациентом первого счета от компании КР, информирующего лицо, ответственное за неоплаченные счета за стоматологические услуги КР, о доступности программы DFA для соответствующих критериям лиц.

5.8.2.2 Письменное уведомление о допустимых мерах по взысканию задолженности.

Предоставление письменного уведомления со списком мер по взысканию задолженности, которые организация KFHPNW или коллекторское агентство намерены принять, чтобы получить от пациента оплату по неоплаченным счетам за стоматологические услуги КР, и указанием сроков принятия мер, наступающих не ранее чем через 30 дней с даты письменного уведомления.

НАЗВАНИЕ ПРАВИЛ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПРАВИЛ NW.CB.002
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ Отдел программ благотворительной помощи и социальных льгот	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ 1 января 2026 г.
ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Исполнительный директор по стоматологическим услугам и генеральный директор, Permanente Dental Associates	СТРАНИЦА 15 из 21

5.8.2.3 Устное уведомление.

Попытки уведомить сторону, ответственную за неоплаченные счета за стоматологические услуги КР, о правилах программы DFA и о том, как получить помощь при подаче заявления на участие в программе DFA.

5.8.2.4 Определение прав на участие в программе DFA по запросу.

Определение прав на участие в программе DFA по запросу до того, как просроченная задолженность или неоплаченные счета за стоматологические услуги КР будут переданы коллекторскому агентству.

5.8.3 Передача долга пациента в коллекторское агентство.

Неоплаченные счета за стоматологические услуги КР могут быть рассмотрены на предмет урегулирования безнадежной задолженности и передачи в коллекторское агентство после того, как будут приняты активные меры по взысканию задолженности и уведомлению и с момента первого выставления счета пройдет 180 дней.

5.8.3.1 Разрешение на передачу задолженности.

Задолженность пациентов передается в коллекторское агентство с разрешения вице-президента по вопросам централизованного доступа пациентов и взыскания оплаты.

НАЗВАНИЕ ПРАВИЛ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПРАВИЛ NW.CB.002
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ Отдел программ благотворительной помощи и социальных льгот	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ 1 января 2026 г.
ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Исполнительный директор по стоматологическим услугам и генеральный директор, Permanente Dental Associates	СТРАНИЦА 16 из 21

5.8.3.2 Назначение поставщика услуг по взысканию задолженности для осуществления контроля.

Некоторым лицам, ответственным за неоплаченные счета за стоматологические услуги КР, назначается поставщик услуг по взысканию задолженности для осуществления контроля (например, проверки адреса) до принятия мер по взысканию безнадежной задолженности.

5.8.4 Приостановка действий по взысканию задолженности.

Организация KFHPNW не принимает мер по взысканию задолженности и не разрешает коллекторским агентствам, действующим от ее имени, совершать такие действия, если пациент:

- получает помощь DFA для оплаты услуг последующего наблюдения;
- отправил заявление на участие в DFA после начала применения мер по взысканию задолженности. Действия по взысканию задолженности приостанавливаются до вынесения окончательного решения о наличии права на получение помощи.

5.8.5 Допустимые меры по взысканию задолженности.

5.8.5.1 Окончательное решение о достаточных усилиях.

Перед началом любых действий по взысканию задолженности вице-президент по вопросам централизованного доступа пациентов и взыскания оплаты обеспечивает следующее:

НАЗВАНИЕ ПРАВИЛ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПРАВИЛ NW.CB.002
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ Отдел программ благотворительной помощи и социальных льгот	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ 1 января 2026 г.
ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Исполнительный директор по стоматологическим услугам и генеральный директор, Permanente Dental Associates	СТРАНИЦА 17 из 21

5.8.5.1.1 Достаточные усилия для уведомления пациента.

Должны быть приложены достаточные усилия для уведомления пациента о программе DFA.

5.8.5.1.2 Достаточный срок для подачи заявления на участие.

Пациенту должно быть предоставлено не менее 240 дней после выставления первого счета, чтобы подать заявление на участие в программе DFA.

5.8.5.1.3 Информирование кредитных агентств для потребителей или кредитных бюро.

Организация KFHPNW или коллекторское агентство, действующее от ее имени, может предоставлять негативные отзывы в кредитные агентства или бюро только при наличии неоплаченных счетов за стоматологические услуги КР на общую сумму более \$500.

НАЗВАНИЕ ПРАВИЛ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПРАВИЛ NW.CB.002
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ Отдел программ благотворительной помощи и социальных льгот	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ 1 января 2026 г.
ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Исполнительный директор по стоматологическим услугам и генеральный директор, Permanente Dental Associates	СТРАНИЦА 18 из 21

5.8.6 Запрещенные действия по взысканию задолженности.

Организация KFHPNW ни при каких обстоятельствах не предпринимает самостоятельно и не позволяет коллекторским агентствам предпринимать следующие действия:

- Продавать долг ответственной стороны по неоплаченным счетам за стоматологические услуги КР третьему лицу.
- Конфисковывать имущество или арестовывать банковские счета.
- Требовать ордер на арест.
- Требовать приказ о приводе в суд.
- Обращаться в суд или подавать гражданские иски, предполагающие удержание заработной платы, арест личного банковского счета или другого личного имущества, а также залоговое удержание жилья.

НАЗВАНИЕ ПРАВИЛ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПРАВИЛ NW.CB.002
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ Отдел программ благотворительной помощи и социальных льгот	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ 1 января 2026 г.
ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Исполнительный директор по стоматологическим услугам и генеральный директор, Permanente Dental Associates	СТРАНИЦА 19 из 21

Приложение А. Терминологический словарь

Коллекторское агентство

Лицо или организация, которые прямо или опосредованно взыскивают или пытаются взыскать суммы, которые являются либо вменяются долгом перед кредитором или покупателем долга.

Финансовая помощь для оплаты стоматологического обслуживания (DFA)

Программа DFA компании KP объединяет программы полной и частичной благотворительной помощи и скидок для предоставления финансовой помощи пациентам, имеющим право на участие, которые не могут полностью или частично оплатить необходимые стоматологические услуги. Для получения помощи в оплате некоторой части или полной суммы стоимости медицинских услуг, которую должен заплатить пациент, необходимо соответствовать критериям программы.

Пациент, имеющий право на участие

Физическое лицо, которое соответствует критериям участия, описанным в настоящих правилах, включая пациентов, которые 1) являются незастрахованными; 2) получают стоматологическое страховое покрытие по государственной программе (например, Medicaid); 3) зарегистрированы в другом страховом плане со стоматологическим страховым покрытием (не организации KFHPNW); 4) имеют страховое покрытие KFHPNW.

Внешние источники данных

Сторонние поставщики, услуги которых используются для изучения персональных данных пациента с целью оценки финансовых нужд. При этом применяется модель, основанная на открытых базах данных, которая оценивает каждого пациента исходя из одних и тех же норм расчета показателя финансовых возможностей.

НАЗВАНИЕ ПРАВИЛ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПРАВИЛ NW.CB.002
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ Отдел программ благотворительной помощи и социальных льгот	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ 1 января 2026 г.
ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Исполнительный директор по стоматологическим услугам и генеральный директор, Permanente Dental Associates	СТРАНИЦА 20 из 21

Федеральный прожиточный минимум (FPG)

Уровень годового дохода в рамках прожиточного минимума, установленного Департаментом здравоохранения и социального обеспечения США. Ежегодно обновляется в федеральном реестре.

Лицо без определенного места жительства

Обозначение жилищных условий человека, описанных ниже.

- Проживает в местах, не предназначенных для проживания человека, например в автомобилях, парках, на тротуарах, в заброшенных зданиях или на улице.
- В аварийных убежищах.
- Проживает в учреждениях для лиц без определенного места жительства, которые ранее проживали на улице или в пункте временного размещения.
- Обычно проживает в любом из вышеперечисленных мест, но в течение короткого периода времени (до 30 дней подряд) находится в больнице или другом учреждении.
- Будет выселен из частного жилья в течение недели или покинул дом из-за насилия в семье и не имеет жилья, а также средств и поддержки для получения жилья для дальнейшего проживания.
- Будет выписан в течение недели из учреждения, предоставляющего психиатрическую, психологическую или наркологическую помощь, где пациент находился более 30 дней подряд. При этом место его последующего проживания не определено, и у него нет средств и поддержки для того, чтобы найти жилье.

КР

Включает план Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest, компанию Permanente Dental Association и соответствующие дочерние компании, за исключением компании Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC).

НАЗВАНИЕ ПРАВИЛ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПРАВИЛ NW.CB.002
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ Отдел программ благотворительной помощи и социальных льгот	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ 1 января 2026 г.
ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Исполнительный директор по стоматологическим услугам и генеральный директор, Permanente Dental Associates	СТРАНИЦА 21 из 21

Необходимые стоматологические услуги

Включают уход, лечение или стоматологические услуги, заказанные либо предоставленные поставщиком стоматологических услуг KFHPNW, которые необходимы для профилактики, оценки, диагностики или лечения стоматологического заболевания и не предназначены преимущественно для удобства пациента либо поставщика стоматологических услуг. Примечание. Помощь в покрытии расходов на экстренные и необходимые по медицинским показаниям медицинские услуги, лекарства по рецепту и аптечные товары (включая рецепты на стоматологические средства, выписанные поставщиками услуг КР) предоставляется в рамках программы финансовой помощи для оплаты медицинского обслуживания (MFA) компании КР.

Сумма, подлежащая уплате пациентом

Часть стоимости оказанных в стоматологических кабинетах КР услуг, которая подлежит уплате пациентом и не возмещается страховым планом или финансируемой государством программой стоматологической помощи.

Недозастрахованное лицо

Лицо, для которого, несмотря на наличие страхового покрытия стоматологических услуг, внесение страховых взносов, доплат, доли стоимости и выплата франшиз является таким значительным финансовым бременем, что оно откладывает или не получает необходимые стоматологические услуги из-за расходов за счет собственных средств.

Незастрахованное лицо

Лицо, не имеющее стоматологического страхования или финансовой помощи от штата или государства для оплаты необходимых стоматологических услуг.