

NORTON HEALTHCARE

一般收費金額計算

Norton Healthcare (包括實質相關實體) 向符合《財務援助政策》(Financial Assistance Policy, FAP) 資格的患者收取的急診護理和其他醫療必需護理費用不會超過向有保險承保此類照護的患者收取的一般收費金額 (Amounts Generally Billed, AGB)。相反，Norton Healthcare 為符合 FAP 財務援助資格標準的所有患者免費提供急診護理或其他醫療必需護理。Norton Healthcare 會利用回顧方式，透過將 Medicaid (包括 Medicaid 管理式照護組織以及 Medicaid 計費服務) 在先前 12 個月的日曆年期間允許的急診護理和其他醫療必需護理所有理賠金額的總和，除以這些理賠相關總費用的總和，計算出每個醫院機構的 AGB 百分比。AGB 的計算方法是將 FAP 合資格患者/擔保人所接受所有護理 (包括急診護理和其他醫療必需護理) 的總費用乘以下表中相應的 AGB 百分比¹：

Norton Audubon Hospital	16%
包括： Norton Cardiovascular Center - Springs	
Norton Brownsboro Hospital	16%
包括： Norton Diagnostic Center - Dupont Norton Diagnostic Center - Fern Creek Norton Diagnostic Center - St. Matthews	
Norton Hospital	17%
Norton Women's and Children's Hospital	19%
Norton Children's Hospital	17%
包括： Norton Children's Medical Center	
Norton West Louisville Hospital	17%
Norton King's Daughters' Health	27%
Norton Clark Hospital	24%
Norton Scott Hospital	26%

¹ Norton Cancer Institute 提供的護理將分配給提供護理服務的醫院設施，並將體現在該醫院的 AGB 百分比中