

ຫຼັກຖານສະແດງ C: ຂີດຈຳກັດຂອງຄ່າບໍລິການ/AGB

ໂຮງໝໍ	AGB %	ວິທີການ
ສູນສຸຂະພາບ SSM ເຊັນແມຣີ SSM , ເຊັນຫຼຸຍ, MO	31%	1
ໂຮງໝໍເດັກ SSM ຄາດິນອລ ກະເລັນນອນ	31%	1
ສູນສຸຂະພາບ SSM ເຕີໂພລ	26%	1
ສູນສຸຂະພາບ SSM ເຊັນຄະແລ	25%	1
ໂຮງໝໍ SSM ເຊັນໂຈເຊັບ ຕາເວັນຕົກ	25%	1
ສູນສຸຂະພາບ SSM ເຊັນໂຈເຊັບ	26%	1
ສູນສຸຂະພາບເຊັນໂຈເຊັບ SSM - ເວັນວິລ	25%	1
ໂຮງໝໍເຊັນຟຣານຊິສ ແລະ ການບໍລິການສຸຂະພາບ	49%	1
ໂຮງໝໍເຊັນແມຣີ SSM Health -- ເມືອງເຈັບເພີສັນ	30%	1
ໂຮງໝໍເຊັນແມຣີ SSM Health - ໂອດະເຣນ	29%	1
ໂຮງໝໍເຊັນແອນໂຕນີ	26%	1
ໂຮງໝໍເຊັນແອນໂຕນີ ຊໍນີ	33%	1
ໂຮງໝໍກະດູກ ແລະ ຂໍ້ຢູ່ທີ່ເຊັນແອນໂຕນີ	26%	1
ໂຮງໝໍເຊັນແມຣີ ມາດິສັນ, WI	38%	1
ໂຮງໝໍເຊັນຄະແລ ບາບາບູ, WI	36%	1
ເຊັນແມຣີຈານັ້ນສວິລ, WI	35%	1
ສູນສຸຂະພາບເຂດກູດ ຊາມາຣິຕັນ	40%	1
ໂຮງໝໍເຊັນແມຣີ ເຊັນທຣາເລຍ, ອິລິນອຍ	40%	1

ວິທີການ:

1. ພາຍໃຕ້ວິທີການນີ້ ທຸກການຮ້ອງຂໍເອົາເງິນທີ່ຈ່າຍໂດຍຄ່າທຳນຽມສຳລັບການບໍລິການຂອງ Medicare ແລະ ຜູ້ປະກັນໄພສຸຂະພາບເອກະຊົນຕະຫຼອດ 12 ເດືອນຜ່ານມາແມ່ນຖືກນຳໃຊ້. ສຳລັບການຮ້ອງຂໍເງິນເຫຼົ່ານີ້ ຈຳນວນເງິນຈ່າຍແທນຄືນທີ່ສາມາດອະນຸຍາດໄດ້ທັງໝົດແມ່ນຫານໂດຍຈຳນວນເງິນຄ່າບໍລິການທັງໝົດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.
2. ພາຍໃຕ້ວິທີການນີ້ ທຸກການຮ້ອງຂໍເງິນທີ່ຈ່າຍໂດຍຄ່າທຳນຽມສຳລັບການບໍລິການຂອງ Medicare ສຳລັບການບໍລິການຕະຫຼອດ 12 ເດືອນຜ່ານມາແມ່ນຖືກນຳໃຊ້. ສຳລັບການຮ້ອງຂໍເງິນເຫຼົ່ານີ້ ຈຳນວນເງິນຈ່າຍແທນຄືນທີ່ສາມາດອະນຸຍາດໄດ້ທັງໝົດແມ່ນຫານໂດຍຈຳນວນເງິນຄ່າບໍລິການທັງໝົດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.