

<p style="text-align: center;"><b>Ascension Saint Agnes</b> 系统政策和程序手册</p>	<p style="text-align: center;">第 <u>1</u> 页 共 <u>24</u> 页</p>	<p style="text-align: center;"><b>SYS FI 05</b></p>
<p>主题:</p> <p style="text-align: center;">Ascension Saint Agnes 经济 援助政策</p>	<p>生效日期: 2 月 05 日</p> <p>审核: 修订: 11/90、1/91、6/91、4/98、3/01、3/03、 6/08、9/09、6/16、7/17、7/18、7/19、2/20、6/20 、10/20、 1/21、4/21、7/21、7/22、10/22、12/22、3/23、 6/23、 9/23、12/23、3/24、7/24、10/24、12/24、3/25、 7/25</p>	
<p>审批:</p> <p>最终 - 总裁/首席执行官: _____ 日期: _____</p> <p>同时发生: _____ 日期 _____</p> <p style="text-align: center;">(政策在首席执行官签字 30 天后生效。)</p>		

## 政策/原则

本文件是本段下文所列各组织（每个都简称为“组织”）为确保在组织设施中提供急救或其他医学必要护理时能够采取社会公平措施而制定的政策。本政策专用于判断从组织获得护理但需要经济援助的患者是否有资格获得经济援助。此政策适用于 Ascension Saint Agnes 中的以下每个组织：

Ascension Saint Agnes、Ascension Medical Group、Seton Imaging、Lab Outreach、  
Integrated Specialist Group 、 Radiologists Professional Services 、 Anesthesia  
Professional Services

1. 所有经济援助都将反映我们对个人尊严和公共利益的承诺和尊重，对生活贫困者和其他弱势群体的特别关注和休戚与共，以及我们对公平分配和管理工作的承诺。
2. 本政策适用于组织提供的所有急救和其他医学必要护理，包括受雇医师服务和行为健康。本政策不适用于非急救和其他医学必要护理的费用。
3. 经济援助政策涵盖的提供者列表列出了在组织设施内提供护理的所有服务提供者，并指定经济援助政策涵盖哪些服务提供者，不涵盖哪些服务提供者。

## 范围

本政策适用于 Ascension Saint Agnes 的所有实体。

## 定义

针对本政策的目的是，下列定义适用：

- “501(r)”指《美国国内税收法》第 501(r) 条及

及其配套颁布的实施条例。

- “**一般收费金额**”或“**AGB**”是指，就急诊和其他医疗必要护理而言，通常向拥有涵盖此类护理的保险的个人收取的金额。
- “**社区**”系指根据本组织《社区健康需求评估》(CHNA)所界定、居住于以下邮政编码区域内的患者：Arbutus/Halethorpe (21227)、Brooklyn/Linthicum (21225、21090)、Catonsville (21250、21228)、Gwynn Oak (21207)、Baltimore 市南部 (21223、21230)、Baltimore 西南部 (21229)、Baltimore 市西部 (21215、21216、21217)、Windsor Mill (21244)、Elkridge (21075)、Ellicott 市 (21043、21042)，以及 Columbia (21044、21045)。若患者所需的紧急和必要医疗护理是在另一家 Ascension Health 设施接受的紧急和医疗必要护理的连续性，并且患者有资格获得此类紧急和医疗必要护理的经济援助，则患者也将被视为组织社区的成员。
- “**紧急护理**”是指一种表现出足够严重的急性症状（包括剧烈疼痛、心理疾病和/或药物滥用症状）的医疗状况，并且如果没有及时就医，可能会导致以下后果：
  - a. 使个人健康（或就孕妇而言，使妇女或其未出生婴儿的健康）处于严重危险之中；或
  - b. 身体功能严重受损；或
  - c. 身体器官或其部分出现严重功能障碍。
- “**医学必要护理**”指符合以下条件的医疗服务：（1）针对患者病情，适宜、符合诊疗规范且为预防、诊断或治疗所必需；（2）结合患者病情，属于安全范围内最为适宜的服务等级与供给方式；（3）并非主要为方便患者、患者家属、接诊医师或看护人员而提供；（4）对患者获益大于风险。将来预定的护理要成为“医学必要护理”，必须由组织的首席医疗官（或指定人员）批准该等护理和护理时间。是否属于医学必要护理必须由向患者提供医疗护理的持证医疗服务提供者确定，并由组织酌情决定，由入院医师、转诊医师及/或首席医疗官或其他审查医师参与决定（取决于所建议的护理类型）。若患者要求的、本政策涵盖的护理经审查医师判定不具有医学必要性，那么入院医师或转诊医师也必须确认该判定结果。
- “**组织**”是指 Ascension Saint Agnes。
- “**患者**”是指在本组织接受紧急和其他医学必要护理的人，以及在经济上负责患者护理的人。

## **提供的经济援助**

本条描述的经济援助仅限于居住在“社区”的患者：

1. 根据本经济援助政策的其他规定，对于收入低于或等于联邦贫困线收入（Federal Poverty Level，简称“FPL”）250% 的患者，如其收入系按就诊时计算，或在适当情况下根据患者自首次账单出具后 240 日内财务状况变化予以更新，并且该患者经推定评分方式认定符合资格（见下文第 7 款），或者在患者首次出院账单出具后第 240 日当日或之前提交经济资助申请（“FAP 申请”）且该申请经本组织批准，则该患者在扣除保险人已支付部分（如有）后，就其本人仍应承担的服务费用部分，有资格获得 100% 的慈善医疗减免。若患者在其首次出院账单出具后第 240 日之后提交 FAP 申请，患者仍可能有资格获得最高达 100% 的经济资助；但在此情形下，除非马里兰州法律及本组织《账单与t政策》第 3(b) 条规定应予退款，否则该类患者可获得的经济资助金额仅限于其账户在计入已付款项后的未付余额。

账单和托收政策<sup>1</sup> 符合此类经济资助资格的患者，其收费金额不得超过以下两者中的较低者：一是扣除医院加成后的费用，二是按计算得出的 AGB 收费金额。<sup>2</sup>

- 根据本经济援助政策的其他规定，对于收入高于 FPL 250% 但不超过 400% 的患者，如果该患者被确定为符合经济援助资格或在其收到首张出院账单后的 240 天内提交了 FAP 申请，且该申请已获得组织批准，则在获得保险公司赔付后，该患者有资格享受针对其需自付服务费用部分（如有）的浮动标准折扣。若患者在收到首张出院账单后的 240 天之后提交 FAP 申请，则患者将有资格获得浮动标准折扣的经济援助，但是，该类别可提供给其的经济援助金额仅限于考虑其账户已付款后的未付余额。符合此类经济资助资格的患者，其收费金额不得超过以下两者中的较低者：扣除医院加成后的费用，或按计算得出的 AGB 收费金额。浮动计算折扣如下所示：

**经济援助范围**  
截至 2024 年 7 月 1 日

**For Hospital Facility Services Only (Regulated)**

Household Size	Charity Care				Financial Assistance Program					
	100%	to 200%	to 225%	to 250%	to 275%	to 300%	to 325%	to 350%	to 375%	to 400%
1	\$15,060	\$30,120	\$33,890	\$37,650	\$41,420	\$45,180	\$48,950	\$52,710	\$56,480	\$60,240
2	\$20,440	\$40,880	\$45,990	\$51,100	\$56,210	\$61,320	\$66,430	\$71,540	\$76,650	\$81,760
3	\$25,820	\$51,640	\$58,100	\$64,550	\$71,010	\$77,460	\$83,920	\$90,370	\$96,830	\$103,280
4	\$31,200	\$62,400	\$70,200	\$78,000	\$85,800	\$93,600	\$101,400	\$109,200	\$117,000	\$124,800
<b>Saint Agnes Discount</b>	100%	100%	100%	100%	75%	50%	25%	15%	12%	11.8%

**For Professional Services (Deregulated)\***

Household Size	Charity Care				Financial Assistance Program					
	100%	to 200%	to 225%	to 250%	to 275%	to 300%	to 325%	to 350%	to 375%	to 400%
1	\$15,060	\$30,120	\$33,890	\$37,650	\$41,420	\$45,180	\$48,950	\$52,710	\$56,480	\$60,240
2	\$20,440	\$40,880	\$45,990	\$51,100	\$56,210	\$61,320	\$66,430	\$71,540	\$76,650	\$81,760
3	\$25,820	\$51,640	\$58,100	\$64,550	\$71,010	\$77,460	\$83,920	\$90,370	\$96,830	\$103,280
4	\$31,200	\$62,400	\$70,200	\$78,000	\$85,800	\$93,600	\$101,400	\$109,200	\$117,000	\$124,800
<b>Saint Agnes Discount</b>	100%	100%	100%	100%	90%	80%	70%	60%	55%	45.1%

\*包括以下服务：Seton Imaging

<sup>1</sup> 根据《马里兰州法典》第 19-214.2(c)(1-3) 条，如果组织发现患者在特定服务日期有资格获得免费护理（使用适用于该服务日期的组织资格标准）并且该特定日期是在发现后两（2）年期限内，组织应向患者或患者担保人退还收到的超过二十五美元的金额。若组织记载患者或担保人在提供确定患者免费护理资格的信息时不配合，则该两（2）年期限可从初次请求患者信息之日起减至三十（30）天。若患者参加了政府的经济情况调查健康计划要求患者自付医疗保健费用，那么患者不可以接受任何可能导致患者失去该健康计划涵盖内容的财务资格的退款。

<sup>2</sup> 根据 COMAR 10.37.10.26(A-2)(2)(a)(iii) 的规定，患者就减费医疗服务所承担的最高付款金额，不得超过扣除医院加成后的费用。

*Lab Outreach*  
*Seton Medical Group*  
*Ascension Medical Group*  
*Ascension Saint Agnes Medical Group*  
*Integrated Specialist Group*  
*Radiologists Professional Services*  
*Anesthesia Professional Services*

3. 在遵守本《经济援助政策》其他条款的前提下，符合以下条件的患者，可按照本款规定获得经济援助：（一）其收入高于联邦贫困线 (FPL) 的 400%，但不超过联邦贫困线 (FPL) 的 500%；且（二）其在连续十二 (12) 个月期间内因接受急诊及其他医学必需医疗服务所产生的医疗债务（包括欠付 Ascension 及任何其他医疗服务提供者的医疗债务）达到或超过其家庭总收入的 25%。提供的经济援助水平与根据上文第 2 款向收入分别为 FPL 的 400% 的患者提供的经济援助线相同，前提条件是该患者应在收到首张出院账单后的 240 天内提交 FAP 申请并获得组织批准。若患者在收到首张出院账单后的 240 天之后提交申请，则患者将有资格获得该经济援助，但是，该类别中可向其提供的经济援助金额仅限于减去患者账户支付的任何款项后的未付余额。符合此类经济资助资格的患者，其收费金额不得超过以下两者中的较低者：扣除医院加成后的费用，或按计算得出的 AGB 收费金额。
4. 在遵守本《经济援助政策》其他条款的前提下，收入高于联邦贫困线 (FPL) 500% 的患者，仍可依据“经济状况测试 (Means Test)”，根据其医疗债务总额，就本组织提供服务所产生的费用获得一定比例的减免资助。若患者的医疗债务总额（包括因急救及其他医学必要护理而欠 Ascension 和任何其他医疗护理提供者的医疗债务）等于或大于其家庭总收入，则该患者将有资格根据经济情况调查获得经济援助。根据经济情况调查提供的经济援助水平与根据上文第 2 款向收入为 FPL 400% 的患者提供的经济援助水平相同，前提条件是该患者应在收到首张出院账单后 240 天内提交 FAP 申请并获得组织批准。若患者在收到首张出院账单后的 240 天之后提交 FAP 申请，则患者将有资格获得基于经济情况调查的折扣类经济援助，但是，该类别中可向其提供的经济援助金额仅限于减去患者账户支付的任何款项后的未付余额。符合此类经济资助资格的患者，其收费金额不得超过以下两者中的较低者：扣除医院加成后的费用，或按计算得出的 AGB 收费金额。
5. 所有马里兰州居民患者均有资格申请基于收入情况的分期付款计划。该分期付款计划的月付款额不得超过患者联邦或州调整后月总收入中较低者的 5%。
6. 患者收入的认定应当将其家庭人数一并纳入考量。患者家庭人数包括患者本人及以下人员：（1）配偶（无论患者与其配偶是否拟共同申报联邦或州税务申报表）；（2）亲生子女、收养子女或继子女；以及（3）患者在联邦或州税务申报表中主张个人免税资格的任何人员。若患者是儿童，则家庭人数应由该儿童和以下人员组成：（1）亲生父母、养父母或者继父母或监护人，（2）亲生兄弟姐妹、养兄弟姐妹或继兄弟姐妹；以及（3）患者的父母或监护人在联邦或州纳税申报表中为其申请个人免税的任何人。
7. 若患者经“资产测试 (Asset Test)”认定具备足够资产支付相关费用，则该患者可能不符合获得上述第 1 至第 4 款所述经济资助的资格。

则该患者可能不符合获得上述第 1 至第 4 款所述经济资助的资格。<sup>3</sup>资产情况调查涉及根据 FAP 申请表中确定的资产类别对患者的支付能力进行实质性评估。本组织在依据资产测试 (Asset Test) 认定经济资助资格时，仅会将超过 \$100,000 的家庭货币资产纳入考量。

8. 经济援助资格可在收入周期内的任何时间点判定，但前提是患者自首次接受护理之日起保持符合资格至少十二（12）个月；对于具有足够未付余额的患者，可在该患者未能完成 FAP 申请的情况下，在其收到首张出院账单后的 240 天内进行推定评分，以确定其是否符合享受 100% 慈善医疗福利的资格。若患者未提交填写完整的 FAP 申请表而是只通过推定评分被授予 100% 的慈善医疗福利，则该患者有资格享受的经济援助金额仅限于减去患者账户支付的任何款项后的未付余额。基于推定评分确定资格仅适用于开展推定评分的护理阶段。
9. 对于参加某些将本组织认定为“非网络内机构 (out-of-network)”的保险计划的患者，本组织可根据对患者保险信息及其他相关事实与情况的审查，减少或拒绝其原本可能享有的经济援助。
10. 除非符合 Medicaid 或 CHIP 资格，若患者在三十（30）天内（除非患者或患者代表要求延长 30 天）提交证据或申请参与，患者作为以下经济情况调查社会服务项目的受益人/接受者，视为符合慈善医疗福利资格：
  - a. 有孩家庭参与的免费或减免午餐计划；
  - b. 补充营养援助计划 (SNAP)；
  - c. 低收入家庭能源援助计划；
  - d. 妇女、婴儿和儿童营养计划 (WIC)；
  - e. 其他被健康与心理卫生部门和 HSCRC 认为符合医院免费护理资格的其他经济情况调查社会服务项目。
11. 患者如对经济援助资格被拒的决定申请复议，可在收到拒绝通知之日起十四（14）个日历日内，向本组织提交额外信息。组织将审查所有申诉，得出最终判定结果。如果最终确定结果确认了先前的经济援助拒绝判定，将向患者提供书面通知。患者及其家人针对组织有关经济援助资格决定的申诉流程如下所示：
  - a. 医院将通过经济援助拒绝函通知患者其不符合获得经济援助的资格。患者或其家属如对经济资助资格认定结果有异议，可通过书面方式联系以下机构提出申诉：患者财务服务部，地址：900 Caton Ave., Baltimore, Md.21229.
  - b. 组织的经济援助申诉委员会将对所有申诉进行考量，并且委员会的决定将以书面形式寄送给提出申诉的患者或其家人。
  - c. 马里兰州健康教育与维权服务处 (HEAU) 可协助患者提交复议申请，并就相关事项进行调解。患者可按以下方式联系 HEAU：

---

<sup>3</sup> 根据 COMAR .26 (A-2)(8) 及《马里兰州法规》第 19-213-1(b)(8)(ii) 条的规定，凡美国国税局认定享有退休账户优惠税务待遇的退休资产，包括但不限于符合《美国国内税收法典》规定的递延薪酬计划或非合格递延薪酬计划，均不纳入资产测试范围。

马里兰州总检察长办公室消费者  
保护司健康教育与维权服务处  
地址：200 St. Paul Place, 16th  
Floor, Baltimore, MD 21202  
电子邮箱：[heau@oag.state.md.us](mailto:heau@oag.state.md.us)  
(877) 261-8807 免费电话  
(410) 576-6571 传真  
<https://www.marylandattorneygeneral.gov/Pages/CPD/HEAU/default.aspx>

### **适用于无资格获得经济援助患者的其他援助（仅适用于非医院服务）**

如上所述，没有资格获得经济援助的患者，仍可能有资格获得该组织提供的其他类型的援助。出于完整性考虑，在此处列明了其他类型的援助，虽然援助并非必要，且并非属于第 501(r) 条的规定范围，但是仍在此处提供，为组织服务的社区提供便利。

1. 未投保但接受了 Seton Imaging、Lab Outreach 或 Professional Services 的服务且不符合经济援助资格的患者，将获得向该组织支付最高金额的付款人所享受的折扣。该最高金额付款人必须至少占组织总人口的 3%（按营业额或患者收入总额计算）。若单个付款人没有达到该最低营业额水平，则应计算多个付款人合同的平均值，确保参与平均计算的付款项目至少达到该年度组织营业额的 3%。

### **适用于符合经济援助资格的患者的收费限制**

1. 符合经济资助条件的患者，对于急诊及其他医学必需医疗服务，个人收费金额不得超过 AGB；对于其他所有医疗服务，收费金额不得超过总收费标准。组织将使用“回溯”方法计算一个或多个 AGB 百分比，包括 Medicare 服务费和向组织支付索赔的所有私人医疗保险公司，全部依据第 501(r) 条。关于 AGB 计算说明及其适用比例的免费副本，可在本组织官方网站获取，或以书面方式联系患者财务服务部，亦可亲自前往 900 S. Caton Ave., Baltimore, MD 21229 索取。

### **申请经济援助和其他援助**

患者可通过推定评分资格，或者提交填妥的 FAP 申请表申请经济援助，以符合经济援助资格。FAP 申请表和 FAP 申请表说明可在组织的网站或致电 1-667-234-2140 患者经济援助部获得。FAP 申请表也可从医院的多个注册地点获取。本组织将要求未投保患者与财务顾问合作并申请其可能有资格获得的 Medicaid 或其他公共援助计划，以获取享有经济援助的资格（符合资格且通过推定评分批准的患者除外）。若患者在 FAP 申请上填写虚假信息或在与推定评分资格确定相关过程中提供虚假信息，或者如果患者拒绝分配保险赔偿金或拒绝由有义务为其所接受的护理付款的保险公司直接支付的权利，或者如果患者拒绝与财务顾问合作并申请其可能有资格获得的 Medicaid 或其他公共援助计划，以获取享有经济援助的资格（符合资格且通过推定评分批准的患者除外），则该患者可能被拒绝提供经济援助。本组织在就当前就诊事项作出资助资格认定时，可以将资格认定日前六个月内已完成

的经济援助申请一并纳入审查。本组织将不予考虑早于资格确定日期之前超过六个月完成的 FAP 申请。

### **开立账单与托收**

本组织在发生未付款情形时可能采取的措施，载于另一份单独的《账单与托收政策》中。《账单与托收政策》的免费副本可在本组织网站获取，或致电患者财务服务部（电话：1-667-234-2140）索取。

### **解释**

除非特别说明，否则本政策连同所有适用流程将遵循第 501(r) 条并据以解释和应用。

**Ascension Saint Agnes**

**经济援助政策涵盖的服务提供者名单**

**截至 2025 年 7 月 1 日**

以下清单列明在本院提供急诊及其他医疗必需服务的机构中，哪些属于经济援助政策 (FAP) 覆盖范围。  
**请注意：所有非急诊、非医学必需的医疗服务，无论由哪位医师提供，均不在本政策保障范围内。**

<b>FAP 涵盖的提供者</b>	<b>FAP 未涵盖的提供者</b>
Seton Medical Group	ABDELAZIM,SUZANNE A D.O.
Ascension Medical Group	ABDELHADY,HEIDI MD
Integrated Specialist Group	ABDUR-RAHMAN,NAJLA MD
Saint Agnes Medical Group	ABERNATHY,THOMAS MD
Vituity	ADAMS,SCOTT MD
CEP America	ADDO M.D.,RICHARD O
	ADIB,FARSHAD MD
	AFZAL,MUHAMMAD MD
	AHLUWALIA,GURDEEP S MD
	AHMED,AZRA MD
	AHUJA,NAVNEET K MD
	AKABUDIKE,NGOZI M MD
	AKHTAR,YASMIN DO
	AKHTER,NABEEL M M.D.
	ALBRECHT,ROBERT A MD
	AL BULUSHI,YARAB M MD
	ALEBDI,THAMER A MD
	ALEX,BIJU K MD
	ALI,LIAQAT MD
	ALI,PREETHA MD
	ALLEN,DANISHA MD
	ALLISON,MICHAEL G. MD
	ALONSO,ADOLFO M MD
	AMDEMICHAEL,EDEN T MD
	AMERI,MARIAM MD
	AMIN,SHAHRIAR MD
	ANANDAKRISHNAN,RAVI K MD
	ANDRADE,JORGE R MD
	ANSARI,MOHSIN MD
	APGAR,LESLIE MD
	APOSTOLIDES,GEORGE Y MD
	ARCHER,CORRIS E MD
	ARIAS VILLELA,NATALIA MD
	ARSHAD,RAJA R MD
	ASHLEY JR,WILLIAM W MD
	AVERBACH,ANDREW M MD

AWAN,HASAN A MD  
AWAN,MATEEN A MD  
AZIE,JULIET C MD  
AZIZ,SHAHID MD  
BAJAJ,BHAVANDEEP MD  
BAJAJ,HARJIT S MD  
BAKER,CHRISTINE M MD  
BAKER,MARTHA MD  
BANEGURA,ALLEN T MD  
BARBOUR,WALID K MD  
BASKARAN,DEEPAK MD  
BASKARAN,SAMBANDAM MD  
BASTACKY,DAVID C DMD  
BEHRENS,MARY T MD  
BELTRAN,JUAN A MD  
BENVENUTO,VICTOR MD  
BERGER,LESLY MD  
BERHIE,WONDAFEREW A M.D.  
BERKENBLIT,SCOTT I MD  
BERNIER,MEGHAN M.D.  
BEZIRDJIAN,LAWRENCE C MD  
BHARGAVA,NALINI MD  
BHASIN,SUSHMA MD  
BHATTI,NASIR I MD  
BLAM,OREN G MD  
BODDETI,ANURADHA MD  
BOYKIN,DIANE MD  
BRAMLETTE,JAMES MD  
BRITT,CHRISTOPHER J MD  
BROGDON,LINDA E MD  
BROOKLAND,ROBERT K M.D.  
BROUILLET, JR.,GEORGE H MD  
BROWN,JACQUELINE A MD  
BURN,SEAN D MD  
CAHILL,EDWARD H MD  
CALLAHAN,CHARLES W DO  
CARPENTER,MYLA MD  
Carrodegua,Emmanuel MD  
CARTER,MIHAELA M.D.  
CHAKRAVORTY,DEVI MD  
CHANG,HENRY MD  
CHATTERJEE,CHANDANA MD  
CHECCA,MARISA M.D.  
CHEIKH,EYAD MD  
CHEN,ZHAOMING MD  
CHEUNG,AMY M MD

CHINSKY,JEFFREY M MD  
CHOUDHRY,SHABBIR A MD  
CHRISTOPHER,KATINA S MD  
CLONMELL,DIANE J LCPC  
COHEN GLICKMAN,KAREN MD  
COHEN,GORDON MD  
COLANDREA,JEAN MD  
COSENTINO,ENZO MD  
CROWLEY,HELENA M MD  
CRUZ,MARCOS J.M.D.  
CURTIS,CHARLES MD  
CURTIS,LAUREN MD  
DA SILVA,MONICA L MD  
DAVALOS,JULIO MD  
DAVIS,NNEKA N DMD  
DAVIS ROLAND,LASHEA MD  
DEBORJA,LILIA L MD  
DEJARNETTE,JUDITH MD  
DE JESUS-ACOSTA,ANA MARIA CRIS  
DELLABADIA JR,JOHN MD  
DEOL,DILRAJ MD  
DESAI,KIRTIKANT I MD  
DESAI,MONALI Y MD  
DESAI,SHAUN C MD  
DIAZ-MONTES,TERESA P MD  
DIB,SALIM I MD  
DICKSTEIN,RIAN MD  
DIDOLKAR,MUKUND S MD  
DOHERTY,BRENDAN MD  
DORIA,JOSEPH W M.D.  
DOVE,JOSEPH DPM  
Drescher,Max MD  
DROSSNER,MICHAEL N MD  
DAULAT,WENDY C DDS  
DUA,VINEET MD  
DUBOIS,BENJAMIN MD  
DUNNE,MEAGAN MD  
DUONG,BICH T MD  
DURST,GEORGE A MD  
DUSON,SIRA M MD  
DZIUBA,SYLWESTER MD  
EGERTON,WALTER E MD  
EISENMAN,DAVID J MD  
ENELOW,THOMAS MD  
ENGLUM,BRIAN R MD  
EPSTEIN,DAVID K MD

ERAS,JENNIFER L MD  
ERINNE,IKENNE C MD  
FALCAO,KEITH D MD  
FATTERPAKER,ANIL MD  
FELTON,PATRICK M. DPM  
FERNANDEZ,RODOLFO E MD  
FILDERMAN,PETER S MD  
FLOYD,DEBORA M LCPC  
FONG,NEPHENTHE I MD  
FOSTER,SARA J MD  
FRAYHA,NEDA MD  
FRAZIER,TIMOTHY S MD  
FREEMAN,SARAH E MD  
FUGOSO,VALERIANO P MD  
FUSSNER,STEVEN L.M.D.  
GABLE,ASHLEY D MD  
GABLE,NICOLE J MD  
GALITA,OLIVER C MD  
GANGALAM,AJAY B M.D.  
GARCIA LOPEZ de VICTORIA,ELIZA  
GARCIA,PABLO MD  
GARDNER,JONATHAN D. M.D.  
GARG,AKASH MD  
GARG,PRADEEP MD  
GELFMAN,DANIEL M MD  
GEORGIA,JEFFREY MD  
GERSH,STEVEN DPM  
GERSTENBLITH,DANIEL DPM  
GIARDINA,VITO N DPM  
GILLILAN,RONALD E MD  
GLASER,STEPHEN R MD  
Glenn,George MD  
GOBRIAL,EVEIT E MD  
GOFF,DANIEL J MD  
GOLDMAN,MICHAEL H MD  
GOMA,MONIQUE L MD  
GORMLEY,PAUL E MD  
GRAHAM, JR.,CHARLES R MD  
GREENE,CAROL L MD  
GREEN-SU,FRANCES M MD  
GRIFFITHS,DIANA H MD  
GROSSO,NICHOLAS MD  
GRUNEBERG,SHERRI L MD  
GUARDIANI,ELIZABETH A MD  
GUPTA,DEEPAK MD  
GURAN,LARISSA M.D.

GURETZKY,TARA MD  
GURSKY,ANDREI MD  
HABIB,FADI M.D.  
HALL,LAHAINA MD  
HANSEN,CHRISTIAN H MD  
HAQUE,MAHMUDUL MD  
HARBIN,ANDREW MD  
HAROUN,RAYMOND I MD  
HASAN,KAAZIM  
HASAN,NAVEED MD  
HATTEN,KYLE M MD  
HAYWARD,GERALD MD  
HEBERT,ANDREA M MD  
HENNESSY,ROBERT G MD  
HENRY,GAVIN MD  
HICKEN,WILLIAM J MD  
HILLSLEY,RUSSELL E MD  
HILL,TERRI MD  
HOCHULI,STEPHAN U MD  
HOFFLER,HAYDEN L DPM  
HUDES,RICHARD MD  
HUNDLEY,JEAN C MD  
HUSAIN,SUMAIR M. MD  
HYSLOP,ANI MD  
IM,DWIGHT D MD  
IMIRU,ABEBE MD  
INCE,CARLOS MD  
ISAIAH,AMAL MD  
IWEALA,UCHECHI A MD  
JABLONOVER,MICHAEL M.D.  
JACKSON,PRUDENCE MD  
JACOB,ASHOK C MD  
JACOBS,MARIANNE B DO  
JANZ,BRIAN A MD  
JENNINGS,SHANNON M MD  
JOHNSON,GLEN E MD  
JOHNSON,GERGORY L MD  
JOHNSON,KELLY MD  
JULKA,SURJIT S MD  
KAHL,LAUREN MD  
KALRA,KAVITA B MD  
KANTER,MITCHEL A MD  
KANTER,WILLIAM R MD  
KAUFMAN,ADAM C M.D.  
KHANJAR,SAMIR MD  
KHAN,JAVEED MD

KHAN,MOHAMMAD MD  
KHAN,RAO A MD  
KHULPATEEA,BEMAN R MD  
KHURANA,ARUNA Y MD  
KILMORE,DONNA L MSW  
Kim,Eric S MD  
KIM,LISA MD  
KIM,SOON JA MD  
KLEBANOW,KENNETH M MD  
KLEINMAN,BENJAMIN DPM  
KOPACK,ANGELA M MD  
KORGAONKOR,SONAL MD  
KOWDLEY,GOPAL C MD  
KRUPNICK,ALEXANDER S MD  
KUHN,FREDERICK MD  
KUMAR,AJAY V. MD  
KUMAR,RAMESH MD  
KUPPUSAMY,TAMIL S MD  
KYERE M.D.,SAMPSON A  
LALA,PADMA M MD  
LANCELOTTA,CHARLES J MD  
LANDIS,JEFFREY T MD  
LANDRUM,B.MARK MD  
LANDRUM,DIANNE J MD  
LANDSMAN,JENNIFER MD  
LANE,ANNE D MD  
LANGER,KENNETH F MD  
LANTZ,JENNIFER MS, CCC/A  
LAVIE,THOMAS J MD  
LEBLANC,DIANA M.D.  
LEE,DANA M MD  
LEVIN,BRIAN M MD  
LEVY,DAVID MD  
LIN,ANNIE Z MD  
LING,CAROLINE M MD  
LIPTON,MARC DPM  
LI,ROBIN Z MD  
LIU,JIA MD  
LOBERT,PHILIP F MD  
LONG,ADRIAN E MD  
LOSHAKOV,VADIM MD  
LOTLIKAR,JEFFREY P MD  
LOWDER,GERARD M MD  
LUMPKINS,KIMBERLY M.M.D.  
LUTZ,MELISSA R MD  
MABRY,CASEY H MD

MACIEJEWSKI,SHARON PT  
MADDEN,JOSHUA S MD  
MAKONNEN,ZELALEM MD  
MALLALIEU,JARED DO  
MALONEY,PATRICK MD  
MAMO,GEORGE J MD  
MANDIR,ALLEN S MD  
MARK, TIFFANY MD  
MARTINEZ MORALES,ANDY J MD  
MARTINEZ,ANTHONY MD  
MASON,KAREN T MD  
MASTERSON,JAMES MD  
MATSUNAGA,MARK T MD  
MAUNG,TIN O MD  
MAYO,LINDA D OTS  
MCCARUS,DAVID MD  
MCCORMACK,SHARON J MD  
MEDWIN,IRINA MD  
MEININGER,GLENN R MD  
MENDHIRATTA,NEIL MD  
MENDIOLAZA,JESUS M.D.  
METZGER,DIANA MD  
MILLER,KAREN J MD  
MILLER,PAUL R MD  
MILLER,RACHAEL B MD  
MINAHAN,ROBERT E M.D., JR  
MISKI,PINAR MD  
MITCHELL,ANTHONY L M.D.  
MITCHERLING,JOHN J DDS  
MITCHERLING,WILLIAM W DDS  
MOGHBELI,HOMAYOON MD  
MOORE,JAMES T MD  
MOORE,ROBERT F M.D.  
MORRIS,RODETTA MD  
MUMTAZ,M.ANWAR MD  
MUNIRA,SIRAJUM MD  
MURPHY,ANNE MD  
MURTHY,KALPANA MD  
MYDLARZ,WOJCIECH MD  
NAKAZAWA,HIROSHI MD  
NALLU,ANITHA M.D.  
NARAYEN,GEETANJALI MD  
NEMATI,VAHAB MD  
NEUNER,GEOFFREY MD  
NEUZIL,DANIEL F MD  
NILES JR,JOHN H

NOKURI,SAMUEL MD  
NOUR,SEEMA M.D.  
NWODIM,CHUKWUEMEKA MD  
O'BRIEN,CAITLIN MD  
O'CONNOR,MEGHAN P MD  
ODUYEBO,TITILOPE M.D.  
OLLAYOS,CURTIS MD  
OTTO,DAVID I MD  
OTTO,JAMES MD  
OWENS,KERRY MD  
OWUSU-ANTWI,KOFI MD  
PAIVANAS,BRITTANY M MD  
PARDI,MARIA MD  
PARISI,CHRISTINA A MD  
PARK,CHARLES MD  
PATEL,ALPEN MD  
PATEL,ANOOP MD  
PERVAIZ,KHURRAM MD  
PETERSON,ANALETA N MD  
PETERS,MATTHEW N MD  
PETIT,LISA MD  
PHILLIPS JR,GREGORY D MD  
PIEPRZAK,MARY A MD  
PIROUZ,BABAK MD  
PLANTHOLT,STEPHEN J MD  
POLSKY,MORRIS B MD  
POON,THAW MD  
POWELL,HARTAJ K MD  
PRESTI,MICHAEL S DPM  
PULLMANN,RUDOLF MD  
PUNTENNEY,ELIZABETH A MD  
PURDY,ANGEL MD  
QURESHI,JAZIBETH A MD  
RAHMAN,ARMINA  
RAIKAR,RAJESH V MD  
RAJA,GEETHA MD  
Ramaseshan,Aparna S MD  
RAMOS,ALBERTO R MD  
RANKIN,ROBERT MD  
RAVENDHRAN,NATARAJAN MD  
REDDY,ANURADHA MD  
REED,ANN MD  
REHMAN,MALIK A MD  
REILLY,CHRISTINE MD  
REINER,BARRY J MD  
RICHARDSON,JAMES P MD

RICHARDSON,LEONARD A MD  
RITTER,CAROL E MD  
ROBERTSON,KAISER MD  
RODRIGUEZ,ISMAEL MD  
ROTH,JOHN DPM  
ROTTMANN,EVA I DO  
RUSSELL,JONATHON O MD  
RYU,HYUNG MD  
SABAHI,HANI S  
SABOURY SICHANI,BABAK MD  
SAIEDY,SAMER MD  
SAINI,ANJALI MD  
SAINI,RUMNEET K MD  
SAKIANI,SANAZ MD  
SALAS,LOUIS MD  
SALENGER,RAWN V MD  
SALIM,MUBADDA MD  
SALVO,EUGENE C MD  
SANDERSON,SEAN O M.D.  
SANDHU,RUPINDER MD  
SANGHAVI,MILAN MD  
SANTOS,MARIA L MD  
SARDANA,NEERAJ MD  
SARKAR,RAJABRATA MD  
SAVAGE,ANGELA Y DPM  
SAYERS,RONALD M MD  
SCHAUBLIN,GREG A.  
SCHNEYER,MARK MD  
SCHULTHEISS,KIM E M.D.  
SCHWEITZER,EUGENE M.D.  
SCURRY,TANYA MD  
SEIBEL,JEFFREY L MD  
SEKICKI,VUK MD  
SETYA,VINEY R MD  
SHAH,RAJESH M MD  
SHAHROUKI,PUJA MD  
SHAH,SEJAL MD  
SHAIKH,NAOMI N MD  
SHAPIRO,ANNE M PHD  
SHAPIRO ,BRUCE K  
SHAW,COREY DO  
SHORTS,ALISON MSCCC-SLP  
SHUSTER,JERI MD  
SILBER,GLENN MD  
SILBER,MOLLY H MD  
SILHAN,LEANN MD

SILVERSTEIN,SCOTT MD  
SIMLOTE,KAPIL MD  
SIMMONS,SHELTON MD  
SIMO,ARMEL MD  
SINGH,GURTEJ MD  
SINGH,NOVIA DO  
SINNO,FADY MD  
SIZAR,OMEED D.O.  
SKLAR,GEOFFREY MD  
SMENTKOWSKI,KATHERINE E MD  
SMITH,BRANDON M MD  
SMITH,DENNIS MD  
SMITH,RACHELLE MD  
SMITH,WARREN J MD  
SNOW,GRACE E MD  
SOILEAU-BURKE,MONIQUE J MD  
SOLOMON,MISSALE MD  
SOMSEN,DAVID H MD  
SPIOTTO,ERNEST MD  
SRIVALI,NARAT MD  
STAUBER,ZIVA Y MD  
STERN,MELVIN S MD  
STEWART,SHELBY J MD  
STRAUCH,ERIC MD  
SUNDEL,ERIC M.D.  
Subei,Mhd O MD  
SURMAK,ANDREW J MD  
SWANTON,EDWARD MD  
SWETT,JEFFREY T DO  
SYDNEY,SAM V MD  
TAGHIZADEH,MAAKAN MD  
TAN,SIMON S MD  
TANSINDA,JAMES MD  
TAYLOR,RODNEY J MD  
THOMAS,MICHELLE D M.D.  
THOMAS,RADCLIFFE MD  
THOMPSON III,WILLIAM R MD  
TIBUAKUU,MARTIN M.D.  
TOLLEY,MATTHEW DPM  
TUCHMAN,DAVID N MD  
TURAKHIA,BIPIN K MD  
TUUR-SAUNDERS,SYLVANA MD  
TWIGG,AARON MD  
UDOCHI,NJIDEKA MD  
VAKHARIA,KALPESH T MD  
VALLECILLO,JORGE MD

VASANTHAKUMAR,MUTHUKRISHNAN MD  
VIGIOLA CRUZ,MARIANA MD  
VITHANA,RUKMALEE E MD  
VON WALDNER,CHRISTINA A LCPC  
VYAS,RITU MD  
WAHEED,USMAN MD  
WALLACE,MICHAEL MD  
WALTROUS,JUSTIN D MD  
WARDEN,MARJORIE K MD  
WHIPPS,RANDOLPH G MD  
WHITE,PATRICK W MD  
WILLIAMS,SAMUEL R MD  
WINAKUR,SHANNON MD  
WOLF,JEFFREY S MD  
WORMSER,BENJAMIN K MD  
XIE,KE MD  
YIM,KENNETH MD  
ZADE,RALPH MD  
ZHANG,LINDY MD  
ZHAO,JUN MD  
ZHU,WEIMIN MD  
ZUNIGA,LUIS M MD

## Ascension Saint Agnes

### 一般计费金额计算

2024 年 7 月 1 日

Ascension Saint Agnes 计算两个 AGB 百分比 - 一个用于医院设施费用，一个用于专业费用 - 两者都使用“回溯”方法，包括医疗保险按服务收费和所有向该组织支付索赔的私人健康保险公司，所有这些都符合 IRS Reg.第1.501(r)-5(b)(3) 条、第 1.501(r)-5(b)(3)(ii)(B) 条和第 1.501(r)-5(b)(3)(iii) 条的规定。下文描述了这些计算方法和 AGB 百分比的详细信息。

Ascension Saint Agnes 的AGB百分比如下： 医院设施费用的

AGB: 89.4%

医师专业费用 AGB: 54.9%

这些 AGB 百分比的计算方法为：Medicare 服务费以及向医院赔付（分别针对设施费用和专业服务）的所有私人医疗保险公司允许的所有医院急救和其他有医学必要护理费用总额，除以这些赔付的相关总费用。在确定 AGB 时，只能使用在计算 AGB 前的 12 个月期限内，医疗保险公司允许的索赔（而不是与之前的 12 个月内提供的护理相关的索赔）。

\*尽管有上述 AGB 计算，但 Ascension Saint Agnes 已选择采用较低的 AGB 百分比（对于医院设施），如下所示：

AGB: 88.2%

## Ascension Saint Agnes

Ascension Saint Agnes、Ascension Medical Group、Seton Imaging、Lab Outreach、Integrated Specialist Group、Radiologists Professional Services、Anesthesia Professional Services

## 经济援助政策摘要

Ascension Saint Agnes（包括上面所列的卫生部门）尽职尽责，尊重每个人的尊严，特别关注在获取医疗保健服务时存在困难的患者。Ascension Saint Agnes 承诺平等地管理其医疗保健资源，将其作为一项服务向整个社区提供。为推动该等原则，Ascension Saint Agnes 为获得 Ascension Saint Agnes 急救或其他医学必要护理的某些个人提供经济援助。本摘要概述了 Ascension Saint Agnes 的经济援助政策。

### 谁符合资格？

若您居住在以下地区，可申请经济援助：Arbutus/Halethorpe 21227、Brooklyn/Linthicum 21225、21090, Catonsville 21250、21228, Gwynn Oak 21207、Baltimore 市南部 21223,21230、Baltimore 市西南部 21229, Baltimore 市西部 21215,21216,21217, Windsor Mill 21244, Elkridge 21075, Ellicott 市 21043, 21042, Columbia 21044, 21045。通常通过将您的家庭总收入与联邦贫困线进行对比，来确定您是否有资格获得经济援助。如果按照就诊时计算，且在账单出具后 240 天内，您的收入低于或等于联邦贫困线 (Federal Poverty Level) 的 250%，您对相关费用中应由您本人承担的部分，可能有资格获得 100% 的慈善医疗减免。如果您的收入超过联邦贫困线的 250%，但是未超过联邦贫困线的 500%，那么您可能会获得浮动计算的折扣率或基于经济情况调查的折扣率。如果您因急救和医学必要护理产生了超过您收入的医疗债务，您可能有资格获得折扣。如果您的资产超过联邦贫困线收入金额的 250%，您可能没有资格获得经济援助。有资格获得经济援助的患者收取的费用不会超过费用减去医院加价或通常向有保险的患者收取的金额，以较低者为准。

### 书面预估。

患者有权利申请并获得，针对医院提供的专业服务合理预计的医院非紧急服务、医疗程序和用品总费用的书面预估。

### 涵盖哪些服务？

经济援助政策适用于急救及其他医学必要护理。医师费用不在医院账单范围内，而是单独计费。经济援助政策中对这些术语进行了定义。其他护理均不在经济援助政策的涵盖范围内。

### 如何申请？

如经济援助政策和经济援助政策申请中所述，若要申请经济援助，您通常要填写完成书面申请，并提供支持文件。如需申请，请联系 667-234-2140。

### 如何获得申请帮助？

如需就《经济资助政策》申请获得协助，您可联系患者财务服务部，电话：667-234-2140；或联系 Maryland Medical Assistance，电话：1-855-642-8572，或访问其网站：[www.dhr.state.md.us](http://www.dhr.state.md.us)，您也可致电当地社会服务部门，电话：1-800-332-6347；听障专线（TTY）：1-800-925-4434

### 如何获得更多信息？

《经济援助政策》及其申请表可通过以下方式获取：登录本组织网站

<https://healthcare.ascension.org/Locations/Maryland/MDBAL/Baltimore-Saint-Agnes-Hospital> 或前往患者经济援助服务部，地址为 900 S. Caton Avenue, Baltimore, MD 21229。如致电患者财务服务部（电话：667-234-2140），亦可通过邮寄方式免费获取《经济资助政策》及《经济资助申请表》副本。您还可以联系马里兰州健康教育与维权服务部门，联系方式如下：

200 St. Paul Place, 16th Floor, Baltimore, MD 21202

[heau@oag.state.md.us](mailto:heau@oag.state.md.us)

1-877-261-8807

传真：410-576-6571

<https://www.marylandattorneygeneral.gov/Pages/CPD/HEAU/default.aspx>。

### 如果我不符合资格该怎么办？

如果根据经济援助政策，您没有资格获得经济援助，那么您可能没有资格获得其他类型的援助。如需了解更多信息，请联系患者财务服务部，地址：900 S. Caton Avenue, Baltimore, MD 21229，或致电 667-234-2140。

可在我们的网站上或通过申请获得以下语言的经济援助政策、经济援助申请表和说明，以及本简明摘要的译文：

阿拉伯

语 缅甸

语

中文（简体） 中文

（繁体） 英语

法语 古吉拉

特语 意大利

语 韩语 俄

语 西班牙语

他加禄语 乌

尔都语 越南

语



# Ascension

## 支持信

患者病历号/账号\_\_\_\_\_

支持者姓名\_\_\_\_\_

与患者/申请人的关系\_\_\_\_\_

支持者地址\_\_\_\_\_

致 Ascension:

本函旨在告知（患者姓名）\_\_\_\_\_几乎没有收入，  
是我在帮助他/她维持生活开支。他/她对我基本上没有义务。

在本声明上签名即表示我同意所提供的信息就我所知真实无误。

支持者签名\_\_\_\_\_

日期\_\_\_\_\_



# Ascension

[日期]

尊敬的患者/申请人：

Ascension 以慈悲为怀，竭诚为所有人提供个性化的护理，尤其是那些最需要帮助的人。为患者提供经济援助是我们的使命和荣幸。经济援助仅适用于急救及其他医学必要护理。感谢您信任我们，托付我们护理您和您的家人，满足您所有的医疗保健需求。

我们特此寄送本函及所附经济援助申请表，以回应您先前提出的申请请求。如果您没有提过此请求，请忽略。请将两面都填写完整，包括您的签名和日期，然后再寄回给我们。如果您在过去六个月内已经完成申请并且获得了经济援助批准，请通知我们。您可能无需再填写新的申请表。我们不会考虑六个月以前的申请。

请随申请表至少提供下列项目之一，作为收入证明。如果您已婚或者与重要他人在一起住了 6 个月或以上，则至少还需要提供作为其收入证明的下列项目之一，这样您的申请才会受理。

- 雇主最近 3 次签发的工资单的副本
- 最近一次的年度纳税申报表的副本（如果是自雇人士，则包括所有附表）
- 社会保障和/或养老金/退休金授予书
- 家长或监护人最近的年度纳税申报表（如果申请人是其纳税申报表上所列之被抚养人且未满 25 岁）
- 其他收入验证文件
- 最近 3 个月的银行对账单副本
- 失业救济金收据副本

如果您获得家人或朋友的援助，或与家人或朋友同住，请让他们填写标记为“支持信”的随附表格。此表格不会致使他们对您的医疗账单负有责任，只是帮助证明您负担生活开支的方式。如果您没有获得家人或朋友的援助，则无需填写“支持信”表格。

最后，另请提供您未清偿的每月医疗和药房/药品费用的证明文件。

请知晓，我们必须收到填写完整的申请书和收入证明，才会考虑您的申请。我们无法处理也不会考虑不完整的申请。

请记住，通过网络电子邮件进行通信并不安全。您包含在电子邮件中的信息可能被预定收件人以外的第三方拦截和读取，虽然这种可能性不大，但还是存在。

我们希望保护您的个人信息，确保其安全。由于申请表中包含您的社会保障号码及其他私人信息，因此我们建议您不要用电子邮件发送。

请将填写完整的申请表打印后邮寄，或亲自递交至以下地址：

**[街道] [单元**

**]**

**【城市、州、邮编】**

如果对此申请有任何疑问，请致电我们的患者代表，电话：xxx-xxx-xxxx。

此致，

Ascension 患者财务服务部