

<p style="text-align: center;">Ascension Saint Agnes Manwal sa Patakaran ng Sistema at Pamamaraan</p>	<p style="text-align: center;">Pahina 1 ng 25</p>	<p style="text-align: center;">SYS FI 05</p>
<p>Paksa:</p> <p style="text-align: center;">Ascension Saint Agnes Patakaran sa Tulong Pinansiyal</p>	<p style="text-align: center;">Petsa ng Pagkakaroon ng Bisa: 2/05</p>	
	<p>Nirepaso: Binago: 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, 12/21, 03/22</p>	
<p>Mga Pag-apruba:</p> <p>Panghuli - Pangulo/CEO: _____ Petsa: _____</p> <p>Pagsang-ayon: _____ Petsa: _____ (Magkakabisa ang mga patakaran 30 araw matapos lagdaan ng CEO.)</p>		

PATAKARAN/MGA PANUNTUNAN

Patakaran ng mga organisasyon na nakalista sa ibaba ng parapong ito (bawat isa ay "Organisasyon") na tiyakin ang pagsasanay na makatuwiran sa lipunan para sa pagbibigay ng pang-emergency at iba pang kinakailangang medikal na pangangalaga sa mga pasilidad ng Organisasyon. Partikular na idinisenyo ang patakarang ito para matugunan ang pagiging kwalipikado sa tulong pinansiyal ng mga pasyenteng nangangailangan ng tulong pinansiyal at makatanggap ng pangangalaga mula sa Organisasyon. Nalalapat ang patakarang ito sa bawat sumusunod na Organisasyong bahagi ng Ascension Saint Agnes:

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

1. Lahat ng tulong pinansiyal ay magpapakitang ating paninindigan at paggalang sa indibidwal na dignidad ng tao at sa kabutihan ng lahat, sa ating espesyal na pagmamalasakit at pakikiisa sa mga taong nabubuhay sa kahirapan at iba pang mahihinang tao at sa ating paninindigan sa pamamahagi ng katarungan at pangangasiwa.
2. Nalalapat ang patakarang ito sa lahat ng pang-emergency at iba pang kinakailangang medikal na pangangalaga na ibinibigay ng Organisasyon, kabilang ang mga serbisyo ng nagtatrabahong doktor at kalusugan ng pag-uugali. Hindi nalalapat ang patakarang ito sa mga singilin para sa hindi pang-emergency at iba pang kinakailangang medikal na pangangalaga.
3. Ang Listahan ng Mga Provider na Saklaw ng Patakaran sa Tulong Pinansiyal ay nagbibigay ng listahan ng anumang provider na naghahatid ng pangangalaga sa loob ng mga pasilidad ng Organisasyon na tumutukoy sa kung alin ang mga sinasaklaw ng patakaran sa tulong pinansiyal at kung alin ang hindi.

SAKLAW

Nalalapat ang patakarang ito sa lahat ng entity ng Ascension Saint Agnes.

MGA KAHULUGAN

Para sa mga layunin ng Patakarang ito, ilalapat ang mga sumusunod na kahulugan:

- Ang ibig sabihin ng “**501(r)**” ay Seksiyon 501(r) ng Internal Revenue Code at ang mga regulasyong pinatutupad ng mga iyon.
- Ang ibig sabihin ng “**Amount Generally Billed (Halagang Karaniwang Sinisingil)**” o “**AGB**” ay ang halagang karaniwang sinisingil sa mga indibidwal na mayroong insurance na sumasagot sa pang-emergency at iba pang kinakailangang medikal na pangangalaga.
- Ang ibig sabihin ng “**Komunidad**” ay ang mga pasyenteng nakatira sa mga sumusunod na zip code na naaayon sa Pagtatasa sa Mga Pangangailangan sa Kalusugan ng Komunidad (Community Health Needs Assessment, CHNA) ng Organisasyon: Arbutus 21227, Brooklyn/Linthicum,21225, Catonsville 21250, 21228, Curtis Bay 21226, Gwynn Oak 21207, South Baltimore City 21223,21230, Southwest Baltimore City 21229, West Baltimore City 21215,21216,21217. Ituturing din na miyembro ng Komunidad ng Organisasyon ang isang Pasyente kung ang pang-emergency at kinakailangang medikal na pangangalaga nito ay isang pagpapatuloy ng pang-emergency at kinakailangang medikal na pangangalaga na natanggap sa ibang pasilidad ng Ascension Health kung saan kwalipikado ang Pasyente para sa tulong pinansiyal para sa naturang pang-emergency at kinakailangang medikal na pangangalaga.
- Ang ibig sabihin ng “**pang-emergency na pangangalaga**” ay ang medikal na kundisyong nakikita sa pamamagitan ng matitinding sintomas (kabilang ang matinding pananakit, mga psychiatric na krisis at/o mga sintomas ng pag-abuso sa droga o alak) kung saan inaasahang magresulta sa mga sumusunod ang kawalan ng agarang na medikal na atensiyon:
 - a. Inilalagay ang kalusugan ng indibidwal (o, sa kaso ng buntis, ang kalusugan ng babae at ng kaniyang dinadalang sanggol) sa lubhang panganib, o
 - b. Malalang pinsala sa mga paggana ng katawan, o
 - c. Malalang pagpalya ng anumang organo o bahagi ng katawan.
- Ang ibig sabihin ng “**kinakailangang medikal na pangangalaga**” ay ang pangangalagang (1) naaangkop at naaayon at mahalaga para sa pag-iwas, pag-diagnose, o paggamot sa kondisyon ng Pasyente; (2) pinakaangkop na supply o antas ng serbisyo para sa kondisyon ng Pasyente na maaaring maibigay nang ligtas; (3) hindi pangunahing ibinibigay para sa kaginhawaan ng Pasyente, pamilya ng Pasyente, doktor o tagapag-alaga; at (4) may mas malaking posibilidad na magresulta sa ikakabuti ng Pasyente kaysa sa ikakasama. Para maging "kinakailangang medikal na pangangalaga" ang naka-schedule na pangangalaga sa hinaharap, dapat na aprubado ng Chief Medical Officer (o itinalaga) ng Organisasyon ang pangangalaga at tiyempo ng pangangalaga. Ang pagtukoy sa kinakailangang medikal na pangangalaga ay dapat na isagawa ng lisensyadong provider na nagbibigay ng medikal na pangangalaga sa Pasyente at ng nag-admit na doktor, nag-refer na doktor, at/o Chief Medical Officer o iba pang sumusuring doktor (depende sa uri ng pangangalagang inirekomenda) ayon sa pagpapasya ng Organisasyon. Kung sakaling natukoy ng sumusuring doktor na hindi medikal na kailangan ang pangangalagang hinihiling ng Pasyente na saklaw ng policy na ito, dapat din itong kumpirmahin ng nag-admit at nag-refer na doktor.
- Ang “**Organisasyon**” ay tumutukoy sa Ascension Saint Agnes.
- Ang ibig sabihin ng “**Pasyente**” ay ang mga taong nakatanggap ng pang-emergency at iba pang kinakailangang medikal na pangangalaga sa Organisasyon at ang taong may pananagutang pinansiyal para sa pangangalaga sa pasyente.

Tulong Pinaswal na Ibinigay (Financial Assistance Provided, FAP)

Ang isinalarawan na Pinansiyal na Tulong sa seksiyong ito ay para lamang sa Mga Pasyenteng nakatira sa Komunidad:

1. Alinsunod sa iba pang probisyon ng Patakaran sa Tulong Pinansiyal na ito, ang mga Pasyenteng may kinikitang mas mababa sa o katumbas ng 250% ng kita sa Pederal na Antas ng Kahirapan (Federal Poverty Level income, “FPL”) ay magiging kwalipikado para sa 100% pangangalagang

pangkawanggawa sa bahaging iyon ng mga singilin para sa mga serbisyo kung saan may pananagutan ang Pasyente kasunod ng pagbabayad ng insurer, kung mayroon man, kung ang naturang Pasyente ay natukoy na kwalipikado alinsunod sa ipinapalagay na score (inilalarawan sa Talata 7 sa ibaba) o nagsumite ng aplikasyon sa tulong pinansiyal (“Aplikasyon sa FAP”) sa o bago ang ika-240 araw pagkatapos ng unang bayarin ng Pasyente at inaprubahan ng Organisasyon ang Aplikasyon sa FAP¹. Magiging kwalipikado ang Pasyente para sa hanggang 100% tulong pinansiyal kung nagsumite ang Pasyente ng Aplikasyon sa FAP makalipas ang ika-240 araw pagkatapos ng unang bayarin para sa paglabas ng Pasyente, ngunit magiging limitado ang halaga ng makukuhang tulong pinansiyal sa categoryang ito sa di-bayad na balanse ng Pasyente matapos isaalang-alang ang anumang pagbabayad na ginawa sa account ng Pasyente, maliban kung nakasaad ang pag-refund sa bisa ng Batas ng Maryland at Seksiyon 3(b) ng Patakaran sa Pagsingil at Pangongolekta ng Organisasyon.² Ang Pasyenteng kwalipikado sa tulong pinansiyal sa categoryang ito ay hindi sisingilin nang mas malaki sa mga singilin na binawasan ang patong ng ospital o ang kinalkulang AGB, alinman ang mas mababa.

2. Alinsunod sa iba pang probisyon ng Patakaran sa Tulong Pinansiyal na ito, ang Mga Pasyente na may mga kitang mas mataas sa 250% ng FPL ngunit hindi lalampas sa 400% ng FPL, ay makakatanggap ng sliding scale na diskuwento sa bahaging iyon ng mga singilin para sa mga serbisyon ibinibigay kung saan may pananagutan ang Pasyente kasunod ng pagbabayad ng insurer, kung mayroon man, kung ang naturang Pasyente ay nagsumite ng Aplikasyon sa FAP sa o bago ang ika-240 araw pagkatapos ng unang bayarin ng Pasyente at inaprubahan ng Organisasyon ang Aplikasyon³. Ang pasyente ay magiging kwalipikado para sa tulong pinansiyal na sliding scale na diskuwento kung isusumite ng Pasyente ang Aplikasyon sa FAP makalipas ang ika-240 araw pagkatapos ng unang bayarin para sa paglabas ng Pasyente, ngunit ang halaga ng tulong pinansiyal para sa Pasyente sa categoryang ito ay limitado sa di-bayad na balanse ng Pasyente matapos isaalang-alang ang anumang pagbabayad na ginawa sa account ng Pasyente. Ang Pasyenteng kwalipikado sa tulong pinansiyal sa categoryang ito ay hindi sisingilin nang mas malaki sa mga singilin na binawasan ang patong ng ospital o ang kinalkulang AGB, alinman ang mas mababa. Ang diskwentong sliding scale ay ang sumusunod:

SCALE NG TULONG PINANSIYAL

Simula noong Pebrero 1, 2022

¹ Alinsunod sa Maryland Code Section 19-214.1(b)(2)(i), ang kita ng Mga Pasyente ay kakalkulahin sa oras ng serbisyo o ia-update, nang naaangkop, upang maisaalang-alang ang anumang pagbabago sa mga pinansiyal na sitwasyon ng pasyente na mangyayari sa loob ng 240 araw pagkatapos maibigay ang unang bayarin sa ospital.

² Alinsunod sa Maryland Code Section 19-214.2(c)(1-3), kung matuklasan ng Organisasyon na kwalipikado ang Pasyente para sa libreng pangangalaga ang Pasyente sa isang partikular na petsa ng serbisyo (gamit ang mga pamantayan ng Organisasyon sa pagiging kwalipikado na nalalapat sa petsang iyon ng serbisyo) at ang partikular na petsang iyon ay saklaw ng dalawang (2) taong panahon ng pagkakatuklas, ibibigay sa pasyente ang refund na nagkakahalaga ng natanggap ng Organisasyon mula sa Pasyente o sa guarantor ng Pasyente na mas mataas sa dalawampu't limang dolyar. Kapag nadokumento ng Organisasyon ang kakulangan ng kooperasyon mula sa pasyente o guarantor sa pagbibigay ng impormasyong kailangan upang matukoy ang pagiging kwalipikado ng Pasyente para sa libreng pangangalaga, ang dalawang (2) taong panahon ay maaaring gawing tatlung (30) araw mula sa petsa ng unang kahilingan para sa impormasyon ng Pasyente. Kung naka-enroll ang pasyente sa isang means-tested na planong pangkalusugan ng pamahalaan na humihiling sa Pasyente na bayaran gamit ang sariling pera ang mga gastos sa pangangalagang pangkalusugan, hindi mabibigyan ang Pasyente ng refund sa anumang halagang maaaring magresulta sa pagkawala ng pinansiyal na pagiging kwalipikado ng pasyente para sa naturang saklaw ng planong pangkalusugan.

³ Alinsunod sa Maryland Code Section 19-214.1(b)(2)(ii), ang kita ng Pasyente ay kakalkulahin sa oras ng serbisyo o ia-update, nang naaangkop, upang maisaalang-alang ang anumang pagbabago sa mga pinansiyal na sitwasyon ng pasyente na mangyayari sa loob ng 240 araw pagkatapos maibigay ang unang bayarin sa ospital.

Para Lamang sa mga Serbisyo sa Pasilidad ng Ospital (Kontrolado)

Laki ng Sambahayan	Pangangalagang Pangkawanggawa				Financial Assistance Program					
	100%	hanggang 200%	hanggang 225%	hanggang 250%	hanggang 275%	hanggang 300%	hanggang 325%	hanggang 350%	hanggang 375%	hanggang 400%
1	\$12,880	\$25,760	\$28,980	\$32,200	\$35,420	\$38,640	\$41,860	\$45,080	\$48,300	\$51,520
2	\$17,420	\$34,840	\$39,200	\$43,550	\$47,910	\$52,260	\$56,620	\$60,970	\$65,330	\$69,680
3	\$21,960	\$43,920	\$49,410	\$54,900	\$60,390	\$65,880	\$71,370	\$76,860	\$82,350	\$87,840
4	\$26,500	\$53,000	\$59,630	\$66,250	\$72,880	\$79,500	\$86,130	\$92,750	\$99,380	\$106,000
Diskuwentong ng Saint Agnes	100%	100%	100%	100%	75%	50%	25%	15%	12%	11.5%

Para sa mga Propesional na Serbisyo (Hindi kontrolado)*

Laki ng Sambahayan	Pangangalagang Pangkawanggawa				Financial Assistance Program					
	100%	hanggang 200%	hanggang 225%	hanggang 250%	hanggang 275%	hanggang 300%	hanggang 325%	hanggang 350%	hanggang 375%	hanggang 400%
1	\$12,880	\$25,760	\$28,980	\$32,200	\$35,420	\$38,640	\$41,860	\$45,080	\$48,300	\$51,520
2	\$17,420	\$34,840	\$39,200	\$43,550	\$47,910	\$52,260	\$56,620	\$60,970	\$65,330	\$69,680
3	\$21,960	\$43,920	\$49,410	\$54,900	\$60,390	\$65,880	\$71,370	\$76,860	\$82,350	\$87,840
4	\$26,500	\$53,000	\$59,630	\$66,250	\$72,880	\$79,500	\$86,130	\$92,750	\$99,380	\$106,000
Diskuwentong ng Saint Agnes	100%	100%	100%	100%	90%	80%	70%	60%	55%	50.7%

*Kabilang ang mga sumusunod na serbisyo:

Seton Imaging

Lab Outreach

Seton Medical Group

Ascension Medical Group

Saint Agnes Medical Group

Integrated Specialist Group

Radiologists Professional Services

Anesthesia Professional Services

- Nasasailalim sa iba pang mga probisyon ng Patakaran sa Tulong Pinansiyal na ito, ang Pasyenteng mayroong i) kinikita na mas malaki kaysa sa 400% ng FPL pero hindi hihigit sa 500% ng FPL at ii) may pagkakautang na medikal, kung saan kabilang ang medikal na pagkakautang sa Ascension at anumang iba pang provider ng pangangalaga sa kalusugan, para sa pang-emergency at iba pang kinakailangang medikal na pangangalaga, na naipon ng Pasyente sa loob ng labindalawang (12) buwan na katumbas o mas malaki kaysa sa 25% ng naturang gross na kinikita ng sambahayan ng Pasyente; ay magiging karapat-dapat para sa tulong pinansyal ayon sa itinakda sa parapong ito. Ang antas ng tulong pinansyal na ibinigay ay kapareho ng ipinagkaloob sa isang pasyenteng may kinikitang 400% ng FPL sa ilalim ng Talata 2 sa itaas, kung ang nasabing Pasyente ay nagsumite ng Aplikasyon sa FAP sa o bago ang ika-240 araw pagkalipas ng unang bayarin para sa paglabas ng Pasyente at ang Aplikasyon sa FAP ay inaprubahan ng Organisasyon. Ang Pasyente ay magiging kwalipikado para sa naturang tulong pinansiyal kung isumumite ng Pasyente ang Aplikasyon sa FAP pagkalipas ng ika-240 araw pagkatapos ng unang bayarin para sa paglabas ng Pasyente, ngunit ang halaga ng tulong pinansyal para sa Pasyente sa kategoryang ito ay limitado sa di-bayad na balanse ng Pasyente matapos isaalang-alang ang anumang pagbabayad na ginawa sa account ng Pasyente. Ang Pasyenteng kwalipikado sa tulong pinansiyal sa kategoryang ito ay hindi sisingilin nang mas malaki sa mga singilin na binawasan ang patong ng ospital o ang kinakulang AGB, alinman ang mas mababa.
- Alinsunod sa iba pang probisyon ng Patakaran sa Tulong Pinansiyal na ito, ang mga Pasyente na may kinikitang higit sa 500% ng FPL ay maaaring maging kwalipikado para sa tulong pinansiyal sa ilalim ng

"Means Test" para sa ilang diskuwento sa mga singilin sa Pasyente para sa mga serbisyo mula sa Organisasyon batay sa kabuuang medikal na utang ng Pasyente. Ang Pasyente ay magiging kwalipikado para sa tulong pinansiyal alinsunod sa Means Test kung ang Pasyente ay may sobrang laking kabuuang medikal na utang, na kinabibilangan ng medikal na utang sa Ascension at anumang iba pang tagapagbigay ng pangangalaga sa kalusugan, para sa pang-emergency at iba pang kinakailangang medikal na pangangalaga, na katumbas o mas malaki kaysa sa kabuuang kinikita ng sambahayan ng Pasyente. Ang antas ng tulong pinansiyal na ibinigay alinsunod sa Means Test ay pareho sa ipinagkakaloob sa pasyenteng may kinikitang 400% ng FPL sa ilalim ng Talata 2 sa itaas, kung ang nasabing Pasyente ay nagsusumite ng Aplikasyon sa FAP sa o bago ang ika-240 araw pagkatapos ng unang bayarin para sa paglabas ng Pasyente at ang Aplikasyon sa FAP ay naaprubahan ng Organisasyon. Ang Pasyente ay magiging kwalipikado para sa tulong pinansiyal na means test na diskuwento kung ang nasabing Pasyente ay nagsusumite ng Aplikasyon sa FAP makalipas ang ika-240 araw pagkatapos ng unang bayarin para sa paglabas ng Pasyente, ngunit ang halaga ng tulong pinansiyal para sa Pasyente sa categoryang ito ay limitado sa di-bayad na balanse ng Pasyente matapos isaalang-alang ang anumang pagbabayad na ginawa sa account ng Pasyente. Ang Pasyenteng kwalipikado sa tulong pinansiyal sa categoryang ito ay hindi sisingilin nang mas malaki sa mga singilin na binawasan ang patong ng ospital o ang kinakulang AGB, alinman ang mas mababa.

5. Ang pasyente ay magiging kwalipikado para sa isang plano sa pagbabayad kung ang kinikita ng Pasyente ay nasa pagitan ng 200% at 500% ng FPL at humihiling ang Pasyente ng tulong sa pamamagitan ng pagsusumite ng Aplikasyon sa FAP.
6. Kasama sa pagtukoy ng kinikita ng isang Pasyente ang pagsasaalang-alang sa laki ng sambahayan ng Pasyente, na binubuo ng Pasyente at ng mga sumusunod na indibidwal: (1) ang asawa (inaasahan man ng pasyente at asawa na mag-file ng pinagsamang federal o State tax return o hindi); (2) mga biyolohikal na anak, inampong anak, o step children; at (3) sinumang inangkin ng Pasyente ang personal na exemptionsa mga federal o State tax return. Kung ang Pasyente ay isang bata, ang laki ng sambahayan ay bubuun ng bata at ng mga sumusunod na indibidwal; (1) mga biyolohikal na magulang, umampon na magulang, o stepparent o tagapag-alaga, (2) mga biyolohikal na kapatid, inampon na kapatid, o stepsibling; at (3) sinumang inangkin ng mga magulang o tagapag-alaga ng Pasyente ang personal ng exemption sa mga federal o State tax return.
7. Ang isang Pasyente ay maaaring hindi kwalipikado para sa tulong pinansiyal na inilarawan sa Mga Talata 1 hanggang 4 sa itaas kung ang nasabing Pasyente ay itinuturing na may sapat na mga asset para makapagbayad alinsunod sa isang "Asset Test⁴." Kasama sa Asset Test ang malalimang pagtatasa sa kakayahang magbayad ng Pasyente batay sa mga categorya ng mga asset na nasukat sa Aplikasyon sa FAP. Ang Pasyenteng may mga ganitong asset na lampas sa 250% ng naturang halaga ng FPL ng Pasyente ay maaaring hindi kwalipikado para sa tulong pinansiyal.
8. Ang pagiging karapat-dapat para sa tulong pinansiyal ay maaaring matukoy sa anumang punto sa siklo

⁴ Alinsunod sa COMAR .26 (A-2) (8) at Maryland Statutes Seksiyon 19-213-1(b)(8)(ii), ang mga sumusunod na asset na mapapalitan ng cash ay hindi dapat isasama sa Pagsubok sa Asset: (1) ang unang \$10,000 ng mga asset na pera; (2) isang katumbas na halagang (equity) "Safe harbor" na \$150,000 sa isang pangunahing tirahan; (3) mga asset ng pagretiro kung saan binigyan ng IRS ang ginustong areglo sa buwis bilang isang account sa pagretiro, kasama, ngunit hindi limitado sa, mga planong pagpapaliban ng kompensasyon na kwalipikado sa ilalim ng Internal Revenue Code o hindi kwalipikadong mga plano sa pagpapaliban-sa-bayad; (4) isang sasakyang de-motor na ginamit para sa mga pangangailangan sa transportasyon ng pasyente o sinumang miyembro ng pamilya ng pasyente; (5) ang anumang mga mapagkukunan na ibinukod sa pagtukoy ng pagiging karapat-dapat sa pananalapi sa ilalim ng Programang Tulong Medikal sa ilalim ng Social Security Act; at (6) nabayaran nang pondo para sa mataas na edukasyon sa isang account sa Programang Maryland 529. Ang mga asset na pera ay hindi kasama mula sa pagpapasya ng pagiging kwalipikado sa ilalim ng Patakaran sa Tulong Pinansiyal na ito ay dapat isaayos taun-taon para sa inflation alinsunod sa Consumer Price Index.

ng kinikita, basta ang pasyente ay mananatiling kwalipikado para sa hindi bababa sa labindalawang (12) buwan na panahon simula sa petsa kung kailan unang natanggap ang pangangalaga, at maaaring isama ang paggamit ng ipinapalagay na score para sa Pasyenteng may sapat na di-bayad na balanse sa loob ng unang 240 araw pagkatapos ng unang bayarin para sa paglabas ng Pasyente upang matukoy ang pagiging kwalipikado para sa 100% na pangangalagang pangkawanggawa sa kabila ng pagkabigo ng Pasyente na makumpleto ang Aplikasyon sa FAP. Kung ang Pasyente ay binigyan ng 100% na pangangalagang pangkawanggawa nang hindi nagsusumite ng kumpletong Aplikasyon sa FAP at sa pamamagitan lamang ng ipinapalagay na pag-score, ang halaga ng tulong pinansiyal kung saan kwalipikado ang Pasyente ay limitado sa di-bayad na balanse ng Pasyente matapos na isinasaalang-alang ang anumang mga pagbabayad na ginawa sa account ng Pasyente. Ang pagpapasiya ng pagiging kwalipikado batay sa ipinapalagay na score ay magagamit lamang sa yugto ng pangangalaga kung saan isinasagawa ang ipinapalagay na pag-score.

9. Para sa isang pasyente na lumalahok sa ilang insurance plan na tumuturing sa Organisasyon bilang "out-of-network," maaaring bawasan o tanggihan ng Organisasyon ang tulong piannsyal na sana'y magagamit ng Pasyente batay sa pag-aaral sa impormasyon ng insurance ng Pasyente at iba pang mahahalagang katotohanan at sitwasyon.

10. Maliban kung kwalipikado para sa Medicaid o CHIP, ang mga pasyente na mga benepisyaryo/tatanggap ng sumusunod na mga means-tested na programa sa serbisyong panlipunan ay itinuturing na kwalipikado para sa pangangalagang pangkawanggawa, basta ng pasyente ay nagsumite ng patunay o pagpapatala sa loob ng 30 araw maliban kung ang pasyente o ang kinatawan ng pasyente ay humiling ng karagdagang 30 araw:
 - a. Ang mga sambahayan na may mga bata na bahagi ng programa sa libre o murang tanghalian;
 - b. Programa sa Supplemental na Tulong Nutrisyonal (Supplemental Nutritional Assistance Program, SNAP);
 - c. Programa sa tulong sa kuryente para sa sambahayang may mababang kita;
 - d. Mga Kababaihan, Sanggol, at Bata (Women, Infants and Children, WIC);
 - e. Iba pang means-tested na programa sa serbisyong panlipunan na itinuturing na kwalipikado para sa libreng pangangalaga sa ospital ng Department of Health and Mental Hygiene at ng HSCRC.

11. Maaaring iapela ng Pasyente ang anumang pagtanggap sa pagiging kwalipikado para sa Tulong Pinansiyal sa pamamagitan ng pagbibigay ng karagdagang impormasyon sa Organisasyon sa loob ng labing-apat (14) na araw ng kalendaryo mula sa pagtanggap ng abiso ng pagtanggap. Lahat ng apela ay rerepasuhin ng Organisasyon para sa panghuling pagpapasya. Kung pagtitibayin ng panghuling pagpapasya ang naunang pagtanggap sa Tulong Pinansiyal, papadalhan ng nakasulat na abiso ang Pasyente. Ang proseso para sa mga Pasyente at pamilya na mag-apela sa mga desisyon ng Organisasyon patungkol sa pagiging kwalipikado para sa tulong pinansiyal ay ang sumusunod:
 - a. Aabisuhan ang mga pasyente tungkol sa hindi nila pagiging kwalipikado sa tulong pinansiyal sa pamamagitan ng liham ng pagtanggap sa tulong sa pinansiyal mula sa ospital. Maaaring iapela ng mga pasyente o pamilya ang mga pagpapasya tungkol sa pagiging kwalipikado para sa tulong pinansiyal sa pamamagitan ng pakikipag-ugnayan sa: pamamagitan ng pagsulat sa Mga Serbisyong Pinansyal ng Pasyente sa 900 Caton Ave., Baltimore, Md. 21229.
 - b. Isasaalang-alang ng komite sa pag-apela ng tulong pinansiyal ng Organisasyon ang lahat ng apela, at ipapadala ang mga desisyon ng komite sa pamamagitan ng liham sa Pasyente o pamilyang nagsampa ng apela.

Iba pang Tulong para sa Mga Pasyenteng Hindi Kwalipikado para sa Tulong Pinansiyal (naaangkop lang sa mga serbisyong hindi sa ospital)

Ang mga pasyente na hindi kwalipikado para sa tulong pinansiyal, ayon sa nakalarawan sa itaas, ay maaari pa ring maging kwalipikado para sa iba pang uri ng tulong na iniaalok ng Organisasyon. Upang maging kumpleto, nakalista rito ang iba pang uri ng tulong, bagama't hindi nakabatay ang mga ito sa pangangailangan at hindi inilaan na mapailalim sa 501(r) ngunit isinama rito para sa kaginhawaan ng komunidad na pinaglilingkuran ng Organisasyon.

1. Ang Mga Pasyenteng walang insurance na tumatanggap ng mga serbisyo sa Seton Imaging, Lab Outreach o Propesyonal na Serbisyo na hindi kwalipikado para sa tulong pinansiyal ay bibigyan ng diskuwento batay sa diskuwentong ibinigay ng may pinakamalaking bayad para sa Organisasyong ito. Dapat na nasa 3% man lang ng populasyon ng Organisasyon ang babayaran ng may pinakamalaking bayad na sinusukat sa pamamagitan ng dami o kabuuang kinikita ng pasyente. Kung hindi isasaalang-alang ng nag-iisang nagbabayad ang pinakamababang antas ng volume na ito, higit sa isang kontrata ng nagbabayad ang dapat na mai-average upang ang mga tuntunin sa pagbabayad na ginagamit para sa pag-average ay umabot ng hindi bababa sa 3% ng dami ng negosyo ng Organisasyon para sa partikular na taon.

Iba pang Tulong para sa Mga Pasyenteng Hindi Kwalipikado para sa Tulong Pinansiyal (naaangkop lang sa mga serbisyon hindi sa ospital)

Ang mga pasyente na hindi kwalipikado para sa tulong pinansiyal, ayon sa nakalarawan sa itaas, ay maaari pa ring maging kwalipikado para sa iba pang uri ng tulong na iniaalok ng Organisasyon. Upang maging kumpleto, nakalista rito ang iba pang uri ng tulong, bagama't hindi nakabatay ang mga ito sa pangangailangan at hindi inilaan na mapailalim sa 501(r) ngunit isinama rito para sa kaginhawaan ng komunidad na pinaglilingkuran ng Organisasyon.

1. Ang Mga Pasyenteng walang insurance na tumatanggap ng mga serbisyo sa Seton Imaging, Lab Outreach o Propesyonal na Serbisyo na hindi kwalipikado para sa tulong pinansiyal ay bibigyan ng diskuwento batay sa diskuwentong ibinigay ng may pinakamalaking bayad para sa Organisasyong ito. Dapat na nasa 3% man lang ng populasyon ng Organisasyon ang babayaran ng may pinakamalaking bayad na sinusukat sa pamamagitan ng dami o kabuuang kinikita ng pasyente. Kung hindi isasaalang-alang ng nag-iisang nagbabayad ang pinakamababang antas ng volume na ito, higit sa isang kontrata ng nagbabayad ang dapat na mai-average upang ang mga tuntunin sa pagbabayad na ginagamit para sa pag-average ay umabot ng hindi bababa sa 3% ng dami ng negosyo ng Organisasyon para sa partikular na taon.

Mga Limitasyon sa Mga Sinisingil para sa Mga Pasyenteng Kwalipikado para sa Tulong Pinansiyal

- c. Ang mga Pasyenteng kwalipikado para sa Tulong Pinansiyal ay hindi sisingilin nang hiwalay at mas malaki kaysa sa AGB para sa pang-emergency at ibang kinakailangang medikal na pangangalaga at hindi hihigit sa mga kabuuang singil para sa lahat ng ibang medikal na pangangalaga. Kinakalkula ng Organisasyon ang isa o higit pang mga porsiyento ng AGB gamit ang "look-back" na pamamaraan at kasama ang Medicare fee-for-service at lahat ng mga pribadong insurer sa kalusugan na nagbabayad ng mga paghahabol sa Organisasyon, lahat alinsunod sa 501 (r). Makakukuha ng libreng kopya ng paglalarawan ng pagkalkula ng AGB at (mga) porsiyento sa website ng Organisasyon o sa pamamagitan ng pakikipag-ugnayan sa Patient Financial Services nang pasulat/personal sa 900 Caton Ave., Baltimore, MD 21229.

Pag-aplay para sa Pinansiyal na Tulong at Iba Pang Tulong

Maaaring maging kwalipikado ang isang Pasyente para sa tulong pinansiyal sa pamamagitan ng pagiging

kwalipikado sa ipinapalagay na score o sa pag-apply para sa pinansiyal na tulong sa pamamagitan ng pagsumite ng napunan na Aplikasyon ng FAP. Makikita ang Aplikasyon sa FAP at mga Tagubilin sa Aplikasyon sa FAP sa website ng Organisasyon o sa pamamagitan ng pagtawag sa Patient Financial Assistancesa 1-667-234-2140. Makakakuha rin ang mga aplikasyon sa FAP sa iba't ibang Lokasyon sa Pagrehistro sa ospital. Kakailanganin ng Organisasyon na makipagtulongan ang walang insurance sa isang pinansiyal na tagapayo upang mag-aplay para sa Medicaid o iba pang mga programang tulong sa publiko na kung saan ang pasyente ay itinuturing na posibleng maging kwalipikado upang maging kwalipikado sa tulong pinansiyal (maliban kung saan kwalipikado at naaprubahan sa pamamagitan ng ipinagpalagay na pag-score). Maaaring tanggihan ang tulong pinansiyal sa Pasyente kung nagbigay ng maling impormasyon ang Pasyente sa Aplikasyon sa FAP o kaugnay sa ipinapalagay na pag-score na proseso ng pagiging kwalipikado, kung tumanggi ang pasyente na italaga ang mga nalikom na insurance o ang karapatang mabayaran nang direkta ng kompanya ng insurance na maaaring obligadong magbayad para sa ibinigay na pangangalaga, o kung ang pasyente ay tumangging makipagtulongan sa tagapayo sa pananalapi upang mag-apply ng Medicaid o iba pang mga programa sa pampublikong tulong kung saan ang pasyente ay itinuturing na maaaring maging kwalipikado na tumanggap ng tulong pinansiyal (maliban kung kwalipikado at naaprubahan sa pamamagitan ng ipinapalagay na pag-score). Maaaring ikonsidera ng Organisasyon ang Aplikasyon sa FAP na nakumpleto sa loob nang hindi bababa sa anim na buwan bago ang anumang petsa ng pagtukoy sa pagiging kwalipikado sa pagpapasya tungkol sa pagiging kwalipikado para sa kasaluyang yugto ng pangangalaga. Hindi isasaalang-alang ng Organisasyon ang Aplikasyon sa FAP na nakumpleto sa loob ng mahigit anim na buwan bago ang anumang petsa ng pagpapasya sa pagiging kwalipikado.

Ang Organisasyon ay magbibigay ng impormasyon sa pamamagitan ng pagsulat sa Pasyente o sa kaniyang kinatawan, legal na tagapag-alaga, o pamilya, kung naaangkop, tungkol sa availability ng mga plano sa pagbabayad nang installment. Ibibigay ng Organisasyon ang impormasyong ito bago ma-discharge ang pasyente, kasama ang bayarin sa ospital, kapag hiniling, at sa bawat nakasulat na komunikasyon sa Pasyente tungkol sa paniningil ng utang sa ospital. Sa loob ng hindi bababa sa 180 araw pagkatapos ng pag-iisyu ng unang bayarin ng Pasyente, ang Organisasyon ay hindi maaaring mag-ulat ng nakasasamang impormasyon tungkol sa Pasyente sa isang ahensya sa pag-uulat ng mamimili o magsimula ng sibil na pagkilos para sa hindi pagbabayad.

Pagsingil at Pangongolekta

Ang mga pagkilos na maaaring gawin ng Organisasyon kung sakaling hindi nakapagbabayad ay inilalarawan sa isang hiwalay na patakaran sa pagsingil at pangongolekta. Maaaring makakuha ng libreng kopya ng patakaran sa pagsingil at pangongolekta sa website ng Organisasyon o sa pamamagitan ng pakikipag-ugnayan sa Serbisyong Pinansiyal ng Pasyente sa 1-667-234-2140.

Interpretasyon

Ang patakarang ito, kasama ang lahat ng nalalapat na pamamaraan, ay inilaan na sumunod sa at dapat isalin at ilapat alinsunod sa 501(r) maliban kung partikular na isinasaad.

Ascension Saint Agnes

LISTAHAN NG MGA PROVIDER NA SAKLAW NG PATAKARAN SA TULONG PINANSIYAL

Simula noong Marso 31, 2022

Tinutukoy ng listahan sa ibaba kung aling mga provider ng pang-emergency at iba pang kinakailangang medikal na pangangalaga na inihahatid sa pasilidad ng ospital ay saklaw ng Patakaran sa Tulong Pinansiyal (Financial Assistance Policy, FAP). *Tandaan na ang anumang pangangalaga na hindi pang-emergency at iba pang kinakailangang medikal na pangangalaga ay hindi saklaw ng FAP para sa sinumang provider.*

<u>Mga provider na saklaw ng FAP</u>	<u>Mga provider na hindi saklaw ng FAP</u>
Seton Medical Group Ascension Medical Group Integrated Specialist Group Saint Agnes Medical Group Vituity CEP America	ABBAS,ALI MD
	ABDELAZIM,SUZANNE A D.O.
	ABDUR-RAHMAN,NAJLA MD
	ABERNATHY,THOMAS MD
	ADAMS,SCOTT MD
	AFZAL,MUHAMMAD MD
	AHLUWALIA,GURDEEP S MD
	AHMED,AZRA MD
	AKABUDIKE,NGOZI M MD
	AKHTAR,YASMIN DO
	ALBUERNE,MARCELINO D MD
	ALEX,BIJU K MD
	ALI,LIAQAT MD
	ALLEN,DANISHA MD
	ALONSO,ADOLFO M MD
	AMERI,MARIAM MD
	AMIN,SHAHRIAR MD
	ANANDAKRISHNAN,RAVI K MD
	ANDRADE,JORGE R MD
	ANSARI,MOHSIN MD
	ANTHONY,JAMES D MD
	APGAR,LESLIE MD
	APOSTOLIDES,GEORGE Y MD
	ARCHER,CORRIS E MD
	ARSHAD,RAJA R MD
	ASHLEY JR,WILLIAM W MD
	AWAN,HASAN A MD
	AWAN,MATEEN A MD
	AZIE,JULIET C MD
	AZIZ,SHAHID MD
BAJAJ,BHAVANDEEP MD	
BAJAJ,HARJIT S MD	
BANEGURA,ALLEN T MD	
BARBOUR,WALID K MD	

BARNES,BENJAMIN T MD
BASKARAN,DEEPAK MD
BASKARAN,SAMBANDAM MD
BASSI,ASHWANI K MD
BASTACKY,DAVID C DMD
BECK,CLAUDIA MD
BEHRENS,MARY T MD
BELTRAN,JUAN A MD
BERGER,LESLY MD
BERKENBLIT,SCOTT I MD
BERNIER,MEGHAN M.D.
BEZIRDJIAN,LAWRENCE C MD
BHARGAVA,NALINI MD
BHASIN,SUSHMA MD
BHATNAGAR,RISHI MD
BHATTI,NASIR I MD
BIRCHES,DAMIAN E MD
BLAM,OREN G MD
BLANK,MICHAEL DDS
BODDETI,ANURADHA MD
BODDU,ROHINI MD
BORDON,JOSE M MD
BOYKIN,DIANE MD
BRANDAO,ROBERTO A DPM
BRITT,CHRISTOPHER J MD
BROOKLAND,ROBERT K M.D.
BROUILLET, JR.,GEORGE H MD
BROWN,JACQUELINE A MD
BURROWS,WHITNEY MD
CAHILL,EDWARD H MD
CALLAHAN,CHARLES W DO
CALENDER,MARC MD
CAO,QI MD
CARPENTER,MYLA MD
CARTER,MIHAELA M.D.
CERCONE,KRISTEN MD
CHANG,HENRY MD
CHANG,JOSEPH J M.D.
CHATTERJEE,CHANDANA MD
CHEIKH,EYAD MD
CHEN,WENGEN MD
CHEN,YIBO N MD

CHEUNG,AMY M MD
CHINSKY,JEFFREY M MD
CHOUDHRY,SHABBIR A MD
CLONMELL,DIANE J LCPC
COHEN,BERNARD MD
COHEN,GORDON MD
COLANDREA,JEAN MD
COSENTINO,ENZO MD
CRESS,JANE M NP
CROWLEY,HELENA M MD
CUNEO,CHARLES N MD
DANG,KOMAL K MD
DA SILVA,MONICA L MD
DAVALOS,JULIO MD
DAVIS,NNEKA N DMD
DEBORJA,LILIA L MD
DEJARNETTE,JUDITH MD
DE JESUS-ACOSTA,ANA MARIA CRIS
DELLABADIA JR,JOHN MD
DESAI,KIRTIKANT I MD
DESAI,SHAUN C MD
DESIKAN,SARAIJHAA K MD
DIAZ-MONTES,TERESA P MD
DICKSTEIN,RIAN MD
DIDOLKAR,MUKUND S MD
DILSIZIAN,VASKEN MD
DOHERTY,BRENDAN MD
DOVE,JOSEPH DPM
DROSSNER,MICHAEL N MD
DUA,VINEET MD
DUBOIS,BENJAMIN MD
DUNNE,MEAGAN MD
DUONG,BICH T MD
DUSON,SIRA M MD
DZIUBA,SYLWESTER MD
EGERTON,WALTER E MD
EISENMAN,DAVID J MD
EMERSON,CAROL MD
ENELOW,THOMAS MD
ENGLUM,BRIAN R MD
ERAS,JENNIFER L MD
FALCAO,KEITH D MD

FATTERPAKER,ANIL MD
FELTON,PATRICK M. DPM
FERNANDEZ,RODOLFO E MD
FILDERMAN,PETER S MD
FLOYD,DEBORA M LCPC
FOLGUERAS,ALBERT J MD
FRAZIER,JAMES MD
FRAZIER,TIMOTHY S MD
FRIEDBERG,JOSEPH S MD
FUGOSO,VALERIANO P MD
GABLE,NICOLE J MD
GALITA,OLIVER C MD
GANGALAM,AJAY B M.D.
GARCIA LOPEZ de VICTORIA,ELIZA
GARCIA,LORI MD
GARCIA,PABLO MD
GARG,PRADEEP MD
GEORGIA,JEFFREY MD
GERSH,STEVEN DPM
GERSTENBLITH,DANIEL DPM
GIARDINA,VITO N DPM
GITLITZ,DAVID B MD
GLASER,STEPHEN R MD
GOBRIAL,EVEIT E MD
GOLDFARB,ROBERT A MD
GOLDMAN,MICHAEL H MD
GOMA,MONIQUE L MD
GORMLEY,PAUL E MD
GRAHAM, JR.,CHARLES R MD
GREEN-SU,FRANCES M MD
GROCHMAL,JAY C MD
GROSSO,NICHOLAS MD
GRUNEBERG,SHERRI L MD
GUARDIANI,ELIZABETH A MD
GUEYE,AMY H MD
GURETZKY,TARA MD
HABIB,FADI M.D.
HAJJ,SAMAR J MD
HAMMOND,SHARICE MD
HANSEN,CHRISTIAN H MD
HAROUN,RAYMOND I MD
HATTEN,KYLE M MD

HAYWARD,GERALD MD
HEBERT,ANDREA M MD
HECTOR,ROGER M.D.
HENNESSY,ROBERT G MD
HENRY,GAVIN MD
HERTZANO,RONNA MD
HESSAN,HOWARD S MD
HEYMAN,MEYER R MD
HICKEN,WILLIAM J MD
HILL,TERRI MD
HOCHULI,STEPHAN U MD
HOFERT,SHEILA MD
HORMOZI,DARAB MD
HUANG,CINDY Y MD
HUANG,LIGUANG M.D.
HUAPAYA CARRERA,JULIO A MD
HUDES,RICHARD MD
HUNDLEY,JEAN C MD
HUNT,NICOLE A MD
IM,DWIGHT D MD
IMIRU,ABEBE MD
ISAIAH,AMAL MD
IWEALA,UCHECHI A MD
JACKSON,PRUDENCE MD
JACOB,ASHOK C MD
JACOBS,MARIANNE B DO
JANZ,BRIAN A MD
JOHNSON,GLEN E MD
JULKA,SURJIT S MD
JUSTICZ,NATALIE S MD
KAHL,LAUREN MD
KALRA,KAVITA B MD
KANTER,MITCHEL A MD
KANTER,WILLIAM R MD
KHAN,JAVEED MD
KHAN,RAO A MD
KHULPATEEA,BEMAN R MD
KHURANA,ARUNA Y MD
KIM,CHRISTOPHER MD
KIM,LISA MD
KIM,SOON JA MD
KLEBANOW,KENNETH M MD

KLEINMAN,BENJAMIN DPM

KNAISH,KINAN MD

KOLI,EMMANUEL N MD

KOPACK,ANGELA M MD

KUMAR,RAMESH MD

KUPPUSAMY,TAMIL S MD

LAFFERMAN,JEFFREY MD

LALA,PADMA M MD

LAL,BRAJESH K M.D.

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

LEBLANC,DIANA M.D.

LEE,DANA M MD

LENING,CHRISTOPHER B MD

LEVIN,BRIAN M MD

LEVY,DAVID MD

LIANG,DANNY MD

LIM,JOSHUA J MD

LIN,ANNIE Z MD

LIPTON,MARC DPM

LI,ROBIN Z MD

LIU,JIA MD

LONG,ADRIAN E MD

LOTLIKAR,JEFFREY P MD

LOWDER,GERARD M MD

LUMPKINS,KIMBERLY M. M.D.

MACIEJEWSKI,SHARON PT

MADDEN,JOSHUA S MD

MAKONNEN,ZELALEM MD

MALLALIEU,JARED DO

MALONEY,PATRICK MD

MAMO,GEORGE J MD

MANDIR,ALLEN S MD

MATSUNAGA,MARK T MD

MAUNG,CHO C MD

MAUNG,TIN O MD

MAYO,LINDA D OTS
MCCARUS,DAVID MD
MCCORMACK,SHARON J MD
MEDWIN,IRINA MD
MEININGER,GLENN R MD
MILLER,KAREN J MD
MILLER,PAUL R MD
MINAHAN,ROBERT E M.D., JR
MITCHERLING,JOHN J DDS
MITCHERLING,WILLIAM W DDS
MOORE,JAMES T MD
MOORE,ROBERT F M.D.
MORGAN,ATHOL W MD
MOUSSAIDE,GHITA MD
MUMTAZ,M. ANWAR MD
MURPHY,ANNE MD
MURTHY,KALPANA MD
MYDLARZ,WOJCIECH MD
NAKAZAWA,HIROSHI MD
NALLU,ANITHA M.D.
NARAYEN,GEETANJALI MD
NARAYEN,VIJAY MD
NEUNER,GEOFFREY MD
NEUZIL,DANIEL F MD
NUCKOLS,JOSEPH MD
O'BRIEN,CAITLIN MD
O'CONNOR,MEGHAN P MD
ODUYEBO,TITILOPE M.D.
OLLAYOS,CURTIS MD
OTTO,JAMES MD
OWUSU-ANTWI,KOFI MD
OWUSU-SAKYI,JOSEPHINE MD
OZA,MANISH N MD
PAIVANAS,BRITTANY M MD
PARIKH,JYOTIN MD
PARK,CHARLES MD
PASS,CAROLYN J MD
PASUMARTHY,ANITA MD
PATAKI,ANDREW M MD
PATEL,ALPEN MD
PATEL,ANOOP MD
PATEL,JANKI MD

PATEL,KRUTI N MD
PEREZ,DANIEL DPM
PERVAIZ,KHURRAM MD
PETERS,MATTHEW N MD
PETIT,LISA MD
PIEPRZAK,MARY A MD
PIROUZ,BABAK MD
POLSKY,MORRIS B MD
POMERANTZ,RICHARD M MD
POON,THAW MD
POULTON,SCOTT C MD
POWELL-DAVIS,MONIQUE M M.D.
PRESTI,MICHAEL S DPM
PULLMANN,RUDOLF MD
PURDY,ANGEL MD
QURESHI,JAZIBETH A MD
RAIKAR,RAJESH V MD
RAJA,GEETHA MD
RANKIN,ROBERT MD
RAVEKES,WILLIAM MD
RAVENDHRAN,NATARAJAN MD
RECKORD,MARGARET M RN
REDDY,ANURADHA MD
REED,ANN MD
REHMAN,MALIK A MD
REILLY,CHRISTINE MD
REINER,BARRY J MD
REMY,KENNETH MD
REYAL,FARHANA S MD
RIAZ,AWAIS MD
RICHARDSON,LEONARD A MD
ROBERTSON,KAISER MD
ROSEN,DANIEL C MD
ROTH,JOHN DPM
ROTTMANN,EVA I DO
RUSSELL,JONATHON O MD
RYU,HYUNG MD
SABOURY SICHANI,BABAK MD
SAIEDY,SAMER MD
SAINI,ANJALI MD
SAINI,RUMNEET K MD
SALAS,LOUIS MD

SALAZAR,ANDRES E 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
SAVAGE,ANGELA Y DPM
SCHNEYER,MARK MD
SEIBEL,JEFFREY L MD
SETYA,VINEY R MD
SHAH,BANSARI H M.D.
SHAIKH,NAOMI N MD
SHAMS-PIRZADEH,ABDOLLAH MD
SHAPIRO ,BRUCE K
SHEEHAN,CHARLES E M.D.
SHORTS,ALISON MSCCC-SLP
SHUSTER,JERI MD
SIEGEL,ELIOT L 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
SINNO,FADY MD
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
SPEVAK,PHILIP J MD
STAUBER,ZIVA Y MD
STERN,MELVIN S MD

STEWART,SHELBY J MD
STRAUCH,ERIC MD
SUNDEL,ERIC M.D.
SURMAK,ANDREW J MD
SWANTON,EDWARD MD
SWETT,JEFFREY T DO
SYDNEY,SAM V MD
TAGHIZADEH,MAAKAN MD
TANSINDA,JAMES MD
TAYLOR,AISHA K MD
TAYLOR,RODNEY J MD
THOMAS,RADCLIFFE MD
THOMPSON III,WILLIAM R MD
TOLLEY,MATTHEW DPM
TUCHMAN,DAVID N MD
TURAKHIA,BIPIN K MD
TUUR-SAUNDERS,SYLVANA MD
TWIGG,AARON MD
UCUZIAN,ARECK A MD
UDOCHI,NJIDEKA MD
VAKHARIA,KALPESH T MD
VALLECILLO,JORGE MD
VAN DEN BROEK,JEFFREY W DO
VASANTHAKUMAR,MUTHUKRISHNAN MD
VOIGT,ROGER W MD
VON WALDNER,CHRISTINA A LCPC
WALLACE,MICHAEL MD
WALTROUS,JUSTIN D MD
WARDEN,MARJORIE K MD
WARD,FRANCISCO A DO
WHIPPS,RANDOLPH G MD
WHITE,PATRICK W MD
WILLIAMS,SAMUEL R MD
WINAKUR,SHANNON MD
WOLF,JEFFREY S MD
WOLLNEY,DANA E MD
WORMSER,BENJAMIN K MD
XIE,KE MD
YI,MING MD
YIM,KENNETH MD
YU,WARREN D. M.D.
ZADE,RALPH MD

ZAIM,BULENT R MD

ZHANG,LINDY MD

ZHAO,JUN MD

ZHU,WEIMIN MD

ZUNIGA,LUIS M MD

Ascension Saint Agnes

PAGKALKULA SA HALAGANG KARANIWANG SINISINGIL (AMOUNT GENERALLY BILLED,

AGB)

7/1/2021

Kinakalkula ng Ascension Saint Agnes ang dalawang porsiyento ng AGB - isa para sa singil sa pasilidad ng ospital at isa para sa mga bayarin sa propesyonal - kapwa gumagamit ng pamamaraang “look-back” at kasama ang bayad para sa serbisyo ng Medicare at lahat ng mga pribadong insurer ng kalusugan na nagbabayad ng mga claim sa Organisasyon, lahat sa alinsunod sa IRS Reg. Sec. 1.501(r)-5(b)(3), 1.501(r)-5(b)(3)(ii)(B) at 1.501(r)-5(b)(3)(iii). Inilalarawan sa ibaba ang mga detalye ng mga kalkulasyong iyon at mga porsiyento ng AGB.

Ang mga porsiyento ng AGB para sa Ascension Saint Agnes ay ang mga sumusunod:

AGB para sa mga singilin sa pasilidad ng ospital: 93.1%

AGB para sa mga bayarin sa propesyonal ng mga doktor: 50.7%

Kinakalkula ang mga porsiyentong ito ng AGB sa pamamagitan ng paghati ng kabuuan ng mga halaga ng lahat ng claim ng pasilidad ng ospital para sa pang-emergency at iba pang kinakailangang medikal na pangangalaga na pinahintulutan ng bayad para sa serbisyo ng Medicare at lahat ng pribadong insurer ng kalusugan na nagbabayad ng mga claim sa pasilidad ng ospital (hiwalay para sa mga singilin sa pasilidad at mga propesyonal na serbisyo) sa kabuuan ng mga nauugnay na kabuuang singilin para sa mga claim na iyon. Ang tanging mga claim na magagamit upang matukoy ang AGB ay mga pinahintulutan ng isang insurer ng kalusugan sa loob ng 12 buwan bago ang pagkalkula ng AGB (sa halip na mga claim na kaugnay sa ibinigay na pangangalaga sa loob ng naunang 12 buwan).

*Sa kabila ng nabanggit na pagkalkula ng AGB, pinili ng Saint Agnes Health Care na maglapat ng mas mababang porsiyento ng AGB sa mga sinisingil para sa pasilidad ng ospital tulad ng sumusunod:

AGB: 88.55%

Ascension Saint Agnes

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

Buod ng Patakaran sa Tulong Pinansiyal

Ang Ascension Saint Agnes, kabilang ang mga ministri ng kalusugan na nakalista sa itaas, ay may panindigan at paggalang sa ang dignidad ng bawat tao nang may espesyal na malasakit sa mga nahihirapan sa mga hadlang sa pag-access sa mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan. May pantay na panata ang Ascension Saint Agnes na pamahalaan ang mga mapagkukunan ng pangangalagang pangkalusugan bilang serbisyo sa buong komunidad. Para sa pagpapalawig ng mga prinsipyong ito, nagbibigay ang Ascension Saint Agnes ng tulong pinansiyal para sa ilang indibidwal na nakatanggap ng pang-emergency o iba pang kinakailangang medikal na pangangalaga mula sa Ascension Saint Agnes. Nagbibigay ang buod na ito ng maikling pangkalahatang-ideya sa Patakaran sa Tulong Pinansiyal ng Ascension Saint Agnes.

Sino ang Kwalipikado?

Maaari kang makatanggap ng tulong pinansiyal kung nakatira ka sa Arbutus 21227, Brooklyn/Linthicum, 21225, Catonsville 21250, 21228, Curtis Bay 21226, Gwynn Oak 21207, South Baltimore City 21223, 21230, Southwest Baltimore City 21229, West Baltimore City 21215, 21216, 21217. Karaniwang natutukoy ang tulong pinansiyal sa pamamagitan ng kabuuang kita ng iyong sambahayan kumpara sa Pederal na Antas ng Kahirapan. Kung mas mababa o katumbas ng 250% ng Pederal na Antas ng Kahirapan ang kinikita mo, maaari kang makatanggap ng 100% pangangalagang pangkawanggawa na write-off sa bahagi ng mga singilin na may pananagutan ka. Kung ang kinikita mo ay mas mataas sa 250% ng Pederal na Antas ng Kahirapan ngunit hindi lampas sa 500% ng Pederal na Antas ng Kahirapan, maaari kang makatanggap ng diskuwento sa sliding scale o batay sa means test. Kung may medikal na utang ka para sa emergency at kinakailangang medikal na pangangalaga na lagpas kaysa sa kinikita mo, maaari kang makatanggap ng diskuwento. Kung may mga asset ka na mas mataas sa 250% ng halaga ng iyong kinikita sa Pederal na Antas ng Kahirapan, maaaring hindi ka maging kwalipikado para sa tulong pinansiyal. Ang mga pasyenteng kwalipikado para sa tulong pinansiyal ay hindi sisingilin nang higit sa singilin na binawasan ang patong ng ospital o mga halagang karaniwang sinisingil sa mga pasyenteng protektado ng insurance, alinman ang mas mababa.

Nasusulat na Pagtantiya.

Ang mga pasyente ay may karapatang humiling at makatanggap ng nakasulat na pagtantiya ng kabuuang singilin para sa mga hindi pang-emergency na serbisyo, pamamaraan, at supply na makatuwirang inaasahan na ibibigay para sa mga serbisyong propesyonal ng ospital.

Anong Mga Serbisyo ang Saklaw?

Nalalapat ang Patakaran sa Tulong Pinansiyal sa pang-emergency at iba pang kinakailangang medikal na pangangalaga. Ang mga singilin ng doktor ay hindi kasama sa bayarin sa ospital at sisingilin nang hiwalay. Inilalarawan ang mga tuntuning ito Patakaran sa Tulong Pinansiyal. Hindi saklaw ng Patakaran sa Tulong Pinansiyal ang lahat ng iba pang pangangalaga.

Paano Ako Makaka-apply?

Upang mag-apply para sa tulong pinansiyal, kakailanganin mong punan ang nakasulat na aplikasyon at magbigay ng mga pangsuportang dokumento, tulad ng inilalarawan sa Patakaran sa Tulong Pinansiyal at aplikasyon para sa Patakaran sa Tulong Pinansiyal. Para sa aplikasyon, pakisuyong makipag-ugnayan sa 667-234-2140.

Paano Ako Makahihingi ng Tulong para sa isang Aplikasyon?

Para sa aplikasyon sa Patakaran sa Tulong Pinansiyal, maaari kang makipag-ugnayan sa Patient Financial Services sa 667-234-2140, sa Maryland Medical Assistance sa 1-855-642-8572 o sa internet www.dhr.state.md.us, o sa inyong lokal na Department of Social Services sa pamamagitan ng telepono sa numerong 1-800-332-6347; TTY: 1-800-925-4434.

Paano Ako Makakukuha ng Higit Pang Impormasyon?

Makakukuha ng mga kopya ng Patakaran sa Tulong Pinansiyal at form ng aplikasyon sa Patakaran sa Tulong Pinansiyal sa <https://healthcare.ascension.org/Locations/Maryland/MDBAL/Baltimore-Saint-Agnes-Hospital> at sa 900 S. Caton Avenue, Baltimore, MD 21229, Patient Financial Services Department. Maaari ring makatanggap sa koreo ng mga libreng kopya ng Patakaran sa Tulong Pinansiyal at Aplikasyon sa Tulong Pinansiyal sa pamamagitan ng pakikipag-ugnayan sa Patient Financial Services Department sa 667-234-2140.

Paano Kung Hindi Ako Kwalipikado?

Kung hindi ka kwalipikadong makatanggap ng tulong pinansiyal sa bisa ng Patakaran sa Tulong Pinansiyal, maaaring kwalipikado ka para sa iba pang uri ng tulong. Para sa higit pang impormasyon, pakisuyong makipag-ugnayan sa Patient Financial Services Department, 900 S. Caton Avenue, Baltimore, MD 21229 o sa pamamagitan ng telepono sa 667-234-2140.

Mga Plano sa Pagbabayad

Ang Ascension Saint Agnes Hospital ay nag-aalok ng mga plano sa pagbabayad upang matulungan kang bayaran ang iyong mga medikal na bayarin. Para sa higit pang impormasyon, pakisuyong makipag-ugnayan sa Customer Service Department sa 667-234-2175.

Pagkilala

Natanggap ko ang buod sa simpleng wika ng Patakaran sa Tulong Pinansiyal ng Ascension Saint Agnes sa itaas at nauunawaan ko ang aking mga karapatan sa ilalim ng Patakaran.

Pakisuyong Ilagay ang Inisyal: [Kokolektahin ang mga inisyal sa form ng pangkalahatang pahintulot.]

Mababasa ang mga salin ng Patakaran sa Tulong Pinansiyal, ng Aplikasyon at mga tagubilin sa Tulong Pinansiyal, at buod na ito sa mga sumusunod na wika sa aming website at kapag hiniling:

Arabic

Burmes

Tsino (Pinasimple)

Tsino (Tradisyonal)

Ingles

Pranses

Gujarati

Italyano

Koreano

Ruso

Espanyol

Tagalog

Urdu

Vietnamese



Ascension

Liham ng suporta

Numero ng medical record/numero ng account ng pasyente _____

Pangalan ng Sumusuporta _____

Kaugnayan sa pasyente/aplikante _____

Address ng sumusuporta _____

Para sa Ascension:

Ipinaalam ng liham na ito na si (pangalan ng pasyente) _____ ay may maliit o halos walang kinikita at tinutulungan ko siya sa kaniyang mga pang-araw-araw na gastusin. Wala o halos wala siyang obligasyon sa akin.

Sa pamamagitan ng pagpirma sa pahayag na ito, sumasang-ayon ako na ang ibinigay na impormasyon ay totoo sa abot ng aking kaalaman.

Lagda ng tagasuporta _____

Petsa _____



Ascension

[Petsa]

Minamahal na Pasyente/Aplikante,

Ang Ascension ay bunga ng pagmamalasakit at nakatuon sa pagbibigay ng isinapersonal na pangangalaga para sa lahat—lalo na sa mga nangangailangan. Misyon at pribilehiyo naming mag-alok ng tulong pinansiyal sa aming mga pasyente. Magagamit lang ang tulong pinansyal para sa emerhensiya at iba pang kinakailangang medikal na pangangalaga. Salamat sa pagtitiwala sa amin na pangalagaan ka at ang iyong pamilya para sa lahat ng iyong mga pangangailangan sa pangangalagang pangkalusugan.

Ipinadala namin ang liham na ito at ang nakalakip na aplikasyon para sa tulong pinansiyal dahil natanggap namin ang iyong kahilingan. Kung hindi mo ito hiniling, pakisuyong balewalain ito. Pakipunan ang magkabilang panig, kasama ang iyong lagda at petsa bago ito ibalik. Kung nakumpleto mo ang isang aplikasyon sa loob ng nakaraang anim na buwan at naaprubahan para sa tulong pinansyal, pakisuyong ipagbigay-alam sa amin. Maaaring hindi mo na kailangang punan ang isang bagong aplikasyon. Hindi namin isasaalang-alang ang isang naunang aplikasyon na higit na sa anim na buwan.

Kasama ng aplikasyon, pakisuyong magbigay ng kopya ng kahit isa sa mga sumusunod na item bilang patunay ng iyong kinikita. Kung ikaw ay may asawa na o naninirahan kasama ang minamahal na katuwang sa loob ng 6 na buwan o higit pa, kakailanganin din nilang magbigay ng kopya ng kahit isa sa mga sumusunod na item bilang patunay ng kaniyang kinikita bago iproseso ang aplikasyon.

- Kopya ng 3 pinakahuling mga paystub mula sa employer
- Kopya ng pinakahuling taunang tax return (kung self-employed, isama ang lahat ng iskedyul)
- Social Security at/o Liham ng Paggawad ng Pensiyon sa Pagretiro
- Pinakahuling taunang tax return ng Magulang o Tagapag-alaga, kung nakalistang dependent ang aplikante sa kanilang tax form at wala pang 25 taong gulang.
- Iba pang dokumentong nagpapatunay ng kinikita
- Mga kopya ng mga statement ng bangko sa huling 3 buwan
- Kopya ng resibo ng mga benepisyo sa kawalan ng trabaho

Kung tumatanggap ka ng tulong mula sa o nakatira kasama ang pamilya o mga kaibigan, mangyaring pasagutan sa kanila ang nakalakip na form na may markang “Liham ng Suporta.” Hindi nito sila papanagutin para sa iyong mga medikal na bayarin. Makatutulong ito na maipakita kung paano mo natutugunan ang mga pang-araw-araw mong gastusin. Kung hindi ka tumatanggap ng tulong mula sa pamilya o mga kaibigan, hindi na nila kailangang punan ang Liham ng Suporta.

Panghuli, mangyaring magbigay din ng dokumento bilang patunay ng iyong mga hindi nabayaranang buwanang medikal na gastos at mga gastos sa botika/gamot.

Dapat matanggap ang napunang aplikasyon kasama ng patunay ng kita upang maisaalang-alang ang aplikasyon. Hindi namin maipoproseso o maisasaalang-alang ang mga hindi napunang aplikasyon.

Tandaan na hindi ligtas ang mga komunikasyon sa pamamagitan ng email sa internet. Bagama't hindi inaasahang mangyari, may posibilidad na maharang at mabasa ng ibang partido bukod sa taong pinatutungkulan nito ang impormasyong inilalagay mo sa email.

Nais naming protektahan ang iyong personal na impormasyon at tiyaking nananatili itong ligtas. Dahil nilalaman ng aplikasyon ang iyong numero ng social security at iba pang pribadong impormasyon, hinihimok ka naming iwasan ang pag-email nito.

Mangyaring i-print at ipadala sa pamamagitan ng koreo o ihatid nang personal ang iyong napunang aplikasyon sa sumusunod na address:

[KALYE]

[SILID]

[LUNGSOD, ZIP NG ESTADO]

Kung mayroon kang anumang tanong tungkol sa aplikasyong ito, pakitawagan ang isa sa aming Mga Kinatawan ng Pasyente sa xxx-xxx-xxxx.

Taos-pusong sumasaiyo,

Serbisyong Pinansyal ng Pasyente

Ascension