

<p style="text-align: center;">Ascension Saint Agnes 系统政策和程序手册</p>	<p style="text-align: center;">第 <u>1</u> 页，共 <u>19</u> 页</p>	<p style="text-align: center;">SYS FI 05</p>
<p>主题：</p> <p style="text-align: center;">Ascension Saint Agnes 經濟援助政策</p>	<p>生效日期：2/05</p>	
	<p>审核：</p> <p>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</p>	
<p>批准：</p> <p>最终 – 总裁/首席执行官：_____ 日期：_____</p> <p>赞同：_____ 日期：_____</p> <p style="text-align: center;">(政策在首席执行官签字后 30 天生效。)</p>		

政策/原则

本件是本段下文所列各组织（每个都简称“组织”）的政策，以确保在组织机构提供急救或其他医学必要护理时能够采取全社会公平的措施。本政策是专门设计用来判断需要经济援助且获得组织护理的患者是否有资格获得经济援助。本政策适用于 **Ascension Saint Agnes** 内的以下每个组织：

**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，包括雇用医生服务和行为健康。本政策不适用于不属于急救或其他医学必要护理的护理。
3. 经济援助政策涵盖的提供者列表中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，下列定义适用：

- “501(r)”是指《美国国内税收法》(Internal Revenue Code) 第 501 (r) 条，以及根据该法颁布的条例。

- “**一般计费金额**”或“**AGB**”是指进行急救和其他医学必要护理时，通常向拥有保险承保此类护理的个人所计费的金额。
- “**社区**”是指患者居住在符合组织的社区健康需求评估（CHNA）的以下邮政编码区域：**Arbutus/Halethorpe 21227、Brooklyn/Linthicum 21225、Catonsville 21250、21228、Gwynn Oak 21207、South Baltimore City 21223、21230、Southwest Baltimore City 21229、West Baltimore City 21215、21216、21217、Windsor Mill 21244、Elkridge 21075、Ellicott City 21043**。如果患者需要的急救和医学必要护理是为了延续另一 **Ascension Health** 设施接受的急救和医学必要护理，且该患者在该机构有资格享有此类急救和医学必要护理经济援助，则也将视其为组织的社区成员。
- “**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、如果没有及时就医，可能会导致以下一种情况：
 - 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. 身体器官或部分严重功能障碍。
- “**医学必要护理**”是指（1）与预防、诊断或治疗患者的病情相适应且必需的护理；（2）在确保安全的情况下最适合患者病情的服务或护理；（3）不是为了患者、患者的家人、医师或护理人的方便为主要目的而提供的护理；（4）更有可能给患者带来益处而非害处的护理。对于将来排定的“医学必要护理”，必须由组织的首席医疗官（或指定人员）批准护理和护理时间。医学必要护理必须由向患者提供医疗护理的许可提供者确定以及由组织自行指定的入院医师、转介医师和/或首席医疗官或其他审查医师确定（取决于推荐的护理类型）。如果患者要求的、本政策涵盖的护理经审查医师判定不具有医学必要性，那么入院医师或转介医师也必须确认该判定结果。
- “**组织**”是指 **Ascension Saint Agnes**。
- “**患者**”是指在组织接受急救和其他医学必要护理的人员，以及负责支付患者护理费用的人员。

所提供的经济援助

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（“FPL”）250% 的患者，如果根据推定评分（如下文第 7 款所述），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 天内提交了经济援助申请（以下称为“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 100% 慈善医疗福利。如果患者在收到首张出院账单后的 240 天之后提交申请，则该患者将有资格获得多达 100% 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，除非在马里兰州法律和组织的开立账单与托收政策中第 3(b) 条规定了退款。¹ 对于符合此类别经济援助资格的患者，向其收取的费用将不会超过扣除医院加成后的费

¹ 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。如果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，从初次请求患者信息的日期开始，两 (2) 年期限可减少至三十(30)天。如果患者参加了政府的经济情况

用或所计算的 **AGB** 费用，以较低费用为准。

- 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。如果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。对于有资格获得这类经济援助资格的患者，向其收取的费用将不会超过扣除医院加成后的费用或所计算的 **AGB** 费用，以较少者为准。浮动标准折扣如下所示：

经济援助范围

从 2020 年 7 月 1 日起生效

仅限医院设施服务（常规）

家庭人数	慈善医疗福利				经济援助计划					
	100%	至 200%	至 225%	至 250%	至 275%	至 300%	至 325%	至 350%	至 375%	至 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
Saint Agnes 折扣	100%	100%	100%	100%	75%	50%	25%	15%	12%	11.5%

专业服务（非常规）*

家庭人数	慈善医疗福利				经济援助计划					
	100%	至 200%	至 225%	至 250%	至 275%	至 300%	至 325%	至 350%	至 375%	至 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
Saint Agnes 折扣	100%	100%	100%	100%	90%	80%	70%	60%	55%	50.7%

* 包括以下服务：

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

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。

3. 根据本经济援助政策的其他条款规定，患者 **i)** 收入高于 **FPL 400%**，但不超过 **FPL 500%** 及 **ii)** 有医疗债务，包括因急救和其他医疗必要护理而欠 **Ascension** 和其他医疗护理提供者的医疗债务，需要患者支付的超过十二 (**12**) 个月期限的医疗债务，等于或大于该患者家庭总收入的 **25%**；将符合本条款规定的经济援助资格。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水平相同，前提条件是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。如果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。对于符合此类别经济援助资格的患者，向其收取的费用将不会超过扣除医院加成后的费用或所计算的 **AGB** 费用，以较少者为准。
4. 根据本经济援助政策的其他规定，收入超过 **FPL 500%** 的患者可能有资格根据“经济情况调查”获得经济援助。该经济援助基于患者的医疗债务总额，为患者应承担的组织所提供的服务费用部分提供一定比例的折扣。如果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** 款向收入分别为 **FPL** 的 **400%** 的患者提供的经济援助水平相同，前提条件是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。如果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根据经济情况调查的折扣的经济援助，但是，该类别中可提供给该患者的经济援助金额仅限于考虑其账户已付款后的未付余额。对于有资格获得此类别经济援助资格的患者，向其收取的费用将不会超过扣除医院加成后的费用或所计算的 **AGB** 费用，以较低者为准。
5. 如果患者收入在 **FPL 200%–500%** 之间，且患者提交了 **FAP** 申请要求援助，则患者将有资格享受付款方案。
6. 患者收入确定将考虑患者的家庭人数，包括患者及以下人员：**(1)** 配偶（无论患者和配偶是否预期会提交联合的联邦或州纳税申报表）；**(2)** 亲生、收养或过继的子女；以及 **(3)** 患者在联邦或州纳税申报表中为其申请个人免税的任何人。如果患者是儿童，则家庭人数应由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、收养的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. 如果根据“资产情况调查²”患者有足够资产支付，则该患者可能不符合上述第 **1** 至 **4** 款中所述的经济援助资格。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。资产超过其 **FPL** 金额 **250%** 的患者可能没有资格获得经济援助。

²根据《马里兰州法规》第 **26 (A-2)(8)** 条和马里兰州法令第 **19-213-1(b)(8)(ii)** 条，资产情况调查不包括以下不可转换为现金的资产：**(1)** 货币资产的前 **10,000** 美元；**(2)** 主要居所中的 **150,000** 美元“安全港”权益；**(3)** **IRS** 已授予税收优惠的作为退休金帐户的退休资产，包括但不限于《美国国内税法》下合格的递延补偿计划或不合格的递延补偿计划；**(4)** 一辆用于满足患者或其任何家庭成员交通需求的机动车；**(5)** 在根据《社会安全法》确定“医疗援助计划”下的经济资格时排除的任何资源；以及 **(6)** 在“马里兰州 **529** 计划”帐户中预付的高等教育资金。在确定是否符合本经济援助政策的资格时排除的货币资产，每年将根据消费价格指数针对通货膨胀予以调整。

8. 经济援助资格可能在收入周期内的任何时间点进行判定，假设自首次接受护理之日起，患者应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，可能在该患者未能完成 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，以确定其是否符合资格享受 100% 慈善医疗福利。如果患者被授予 100% 慈善医疗福利但未提交填写完整的 FAP 申请，只经过推定评分，则该患者有资格享受的经济援助金额限于在减去患者账户支付的任何款项后未付的余额。基于推定评分的资格确定仅适用于开展推定评分的护理阶段。
9. 如果患者参与了某些组织认为“网络外”的保险计划，那么组织可能减少或拒绝根据患者保险信息审查和其他相关事实与情况可能向患者提供的经济援助。
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. 有孩子的家庭正参与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. 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. 患者可以在收到拒绝通知后的十四（14）个日历日内，向组织提供额外信息，对经济援助资格的拒绝提出申诉。组织将审查所有申诉，得出最终确定结果。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. 医院将通过拒绝经济援助信函通知患者其不具备经济援助的资格。患者或家人可以通过以下方式，对经济援助资格的决定进行申诉：致函 900 Caton Ave., Baltimore, Md. 21229, 联系患者财务服务部。
 - b. 组织的经济援助申诉委员会将考虑所有申诉，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家人。

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，虽然这些援助并非必要，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，将根据为该组织支付最高金额的付款人享受的折扣而获得折扣。最高金额付款人必须至少占组织总人数的 3%（根据营业额或患者收入总额进行计算）。如果某个付款人未计入最低营业额水平，那么应该对多个付款人合同进行平均计算，以便参与平均计算的付款项目至少占该年度组织营业额的 3%。

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，虽然这些援助并非必要，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** 的服务且不符合获得经济援助资格的患者，将根据为该组织支付最高金额的付款人享受的折扣而获得折扣。最高金额付款人必须至少占组织总人数的 **3%**（根据营业额或患者收入总额进行计算）。如果某个付款人未计入这个最低营业额水平，那么应该对多个付款人合同进行平均计算，以便用于平均的付款条件至少占该年度组织营业额的 **3%**。

符合经济援助资格患者的收费限制

- c. 对于符合经济援助资格的患者，对其获得的急救护理及其他医学必要护理，将不会向其个人收取超过 **AGB** 的费用，并且不会超过所有其他医疗护理的总费用。组织适用“回溯”方法计算一个或多个 **AGB** 百分比，包括 **Medicare** 医疗费和向组织支付索赔的所有私人医疗保险公司，全部依照第 **501(r)** 条。可以通过下列方法获得 **AGB** 计算描述与百分比的免费副本：访问组织的网站或以书面形式联系患者财务服务部/到访 **900 Caton Ave., Baltimore, MD 21229**。

申请经济援助和其他援助

患者通过推定评分资格，或者提交填妥的 **FAP** 申请表来申请经济援助，可能符合经济援助资格。可以在组织的网站或致电 **1-667-234-2140** 患者财务援助部获得 **FAP** 申请表和 **FAP** 申请表说明。**FAP** 申请表可从医院的多个注册地点获取。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）。如果患者在 **FAP** 申请表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）。在确定当前护理阶段的资格时，组织可以考虑在任何资格确定日期之前不到六个月完成的 **FAP** 申请。组织将不予考虑早于任何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

在发生拒付时，组织可能采取的行动在单独账单和托收政策中有所描述。可在组织的网站或通过 **1-667-234-2140** 联系患者财务服务部获得开立账单与托收政策的免费副本。

解释

此政策与所有适用流程一起，除非特别说明，否则将遵循第 **501(r)** 条并应以其为依据进行解释和应用。

Ascension Saint Agnes

经济援助政策涵盖的提供者清单
从 2020 年 7 月 1 日起生效

下表指明了哪些在医院设施中提供急救及其他医学必要护理的提供者属于经济援助政策 (**FAP**) 的涵盖范围。 **请注意, FAP 不涵盖提供者的非急救或其他医学必要护理。**

<u>FAP 涵盖的提供者</u>	<u>FAP 未涵盖的提供者</u>
Seton Medical Group Ascension Medical Group Integrated Specialist Group Ascension Saint Agnes Medical Group Vituity CEP America	ABDUR-RAHMAN,NAJLA MD ABERNATHY,THOMAS MD ADAMS,SCOTT MD AFZAL,MUHAMMAD MD AHLUWALIA,GURDEEP S MD AHMED,AZRA MD AHUJA,NAVNEET K 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 ANTONIADES,SPIRO B MD APGAR,LESLIE MD APOSTOLIDES,GEORGE Y MD APOSTOLO,PAUL M 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 BAMC/JONES MW, 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
BIRCHESS,DAMIAN E MD
BLAM,OREN G MD
BLANK,MICHAEL DDS
BODDETI,ANURADHA MD
BORDON,JOSE M MD
BOWLIN,DENEEN 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
BUICK,MELISSA MD
BURKE,MICHAEL G MD
BURROWS,WHITNEY MD
CAHILL,EDWARD H MD
CALLENDER,EALENA S MD
CALLENDER,MARC MD
CARPENTER,MYLA MD
CARTER,MIHAELA M.D.
CERCONE,KRISTEN MD
CHAIKEN,MARC L MD
CHANG,HENRY MD
CHANG,JOSEPH J M.D.
CHATTERJEE,CHANDANA MD
CHEIKH,EYAD MD
CHEN,YIBO N MD
CHEUNG,AMY M MD

CHINSKY,JEFFREY M MD
CHOUDHRY,SHABBIR A MD
COHEN,BERNARD MD
COHEN,GORDON MD
COLANDREA,JEAN MD
COLL,DAVID P MD
COMMERFORD,CHRISTINE MD
COSENTINO,ENZO MD
CROWLEY,HELENA M MD
DANG,KOMAL K MD
DAVALOS,JULIO MD
DEBORJA,LILIA L MD
DEJARNETTE,JUDITH MD
DESAI,KIRTIKANT I MD
DESAI,SHAUN C MD
DIAZ-MONTES,TERESA P MD
DICKINSON,KIMBERLY M MD
DICKSTEIN,RIAN MD
DIDOLKAR,MUKUND S 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
ENGELBERT,PATRICK R MD
ENGLUM,BRIAN R MD
ERAS,JENNIFER L MD
FALCAO,KEITH D MD
FALOKUN,ADEDMOLA A MD
FATTERPAKER,ANIL MD
FELTON,PATRICK M. DPM
FERNANDEZ,RODOLFO E MD
FILDERMAN,PETER S MD
FITCH-ALEXANDER,LINDSAY V MD
FLOYD,DEBORA M LCPC
FOLGUERAS,ALBERT J MD

FRAZIER,TIMOTHY S MD
FRIEDBERG,JOSEPH S MD
FUGOSO,VALERIANO P MD
GABLE,NICOLE J MD
GALITA,OLIVER C MD
GARG,PRADEEP MD
GEORGIA,JEFFREY MD
GERSH,STEVEN DPM
GERSTENBLITH,DANIEL DPM
GIARDINA,VITO N DPM
GITLITZ,DAVID B MD
GIUSTO,LAURA 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
GURETZKY,TARA MD
HABIB,FADI M.D.
HAFT,SUNNY J MD
HAMMOND,SHARICE MD
HANSEN,CHRISTIAN H MD
HAROUN,RAYMOND I MD
HATTEN,KYLE M MD
HAYWARD,GERALD MD
HEBERT,ANDREA M MD
HENNESSY,ROBERT G MD
HENRY,GAVIN MD
HERTZANO,RONNA MD
HEYMAN,MEYER R MD
HICKEN,WILLIAM J MD
HILL,TERRI MD
HOCHULI,STEPHAN U MD
HOFERT,SHEILA MD
HORMOZI,DARAB 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
JOHNSON,KELLY MD
JULKA,SURJIT S MD
KAHL,LAUREN MD
KALRA,KAVITA B MD
KANTER,MITCHEL A MD
KANTER,WILLIAM R MD
KAPLAN ,ALAN L M.D.
KASSAHUN,ZELEKE D 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
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
LIN,FREDERICK 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
MEYER,G. MICHAEL MD
MIDDLETON,JEFFREY G MD
MILLER,KAREN J MD
MILLER,PAUL R MD
MINAHAN,ROBERT E M.D., JR
MITCHERLING,JOHN J DDS
MITCHERLING,WILLIAM W DDS
MOJOKO,ETHEL MD
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
NARAYEN,GEETANJALI MD
NARAYEN,VIJAY MD
NEUNER,GEOFFREY MD
NEUZIL,DANIEL F MD
NGUYEN,HUONG MD
NUCKOLS,JOSEPH 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
OWUSU-SAKYI,JOSEPHINE 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
POLSKY,MORRIS B MD
POON,THAW MD
POULTON,SCOTT C MD
PRESTI,MICHAEL S DPM
PULLMANN,RUDOLF MD
PURDY,ANGEL MD
QURESHI,JAZIBETH A MD
RAIKAR,RAJESH V MD
RAJA,GEETHA MD
RAMINENI,SATHEESH K MD
RANKIN,ROBERT MD
RAVEKES,WILLIAM MD

RAVENDHRAN,NATARAJAN MD
REDDY,ANURADHA MD
REED,ANN MD
REHMAN,MALIK A MD
REILLY,CHRISTINE MD
REINER,BARRY J MD
REINSEL,TOM E 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
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
SCHNEE,CHARLES MD
SCHNEYER,MARK MD
SEIBEL,JEFFREY L MD
SEKAR,PRIYA MD
SELVAM,PRABU P MD
SEPKUTY,JEHUDA P MD
SHAH,BANSARI H M.D.
SHAH,RAJESH M MD
SHAMS-PIRZADEH,ABDOLLAH MD
SHAPIRO ,BRUCE K
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
SINNO,FADY MD
SKLAR,GEOFFREY MD
SMITH,RACHELLE MD
SMITH,WARREN J MD
SOILEAU-BURKE,MONIQUE J MD
SOLOMON,MISSALE MD
SOMERVILLE,JUSTIN C MD
SPEVAK,PHILIP J MD
STEINER-LARSEN,VICTORIA E 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
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
TURNER,GAURI J M.D.
TUUR-SAUNDERS,SYLVANA MD
TWIGG,AARON 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
WALKER,MARK A MD
WALLACE,MICHAEL MD

WALTROUS,JUSTIN D MD
WARD,FRANCISCO A DO
WHIPPS,RANDOLPH G MD
WHITE,PATRICK W MD
WICKRAMARATNE,KANTHI MD
WILLIAMS,SAMUEL R MD
WINAKUR,SHANNON MD
WOLF,JEFFREY S MD
WOLLNEY,DANA E MD
WONG,MATTHEW H 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

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, 作为向整个社区提供的一项服务。为推动本原则, **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。本摘要提供 **Ascension Saint Agnes** 经济援助政策的简要概述。

谁符合资格?

如果您居住在 **Arbutus 21227、Brooklyn/Linthicum, 21225、Catonsville 21250、21228、Gwynn Oak 21207、South Baltimore City 21223、21230、Southwest Baltimore City 21229、West Baltimore City 21215、21216、21217、Windsor Mill 21244、Elkridge 21075、Ellicott City 21043**, 您可能会获得经济援助。在确定经济援助资格时, 一般是将您的家庭总收入与联邦贫困线进行对比。如果您的收入低于或等于联邦贫困线的 **250%**, 可能有资格获得 **100%** 的慈善医疗福利, 勾销由您负责的费用部分。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标准折扣率或基于经济情况调查的折扣率。如果您因急诊和医疗必需护理产生了超过收入的医疗债务, 您可能有资格获得折扣。如果您的资产收入超过联邦贫困线的 **250%**, 您可能没有资格获得经济援助。符合获得经济援助资格的患者, 收取费用不会高于扣除医院加成的费用或高于一般有保险的患者的计费金额, 以较低者为准。

书面预估。

患者有权利申请并获得对医院提供的专业服务, 合理预计应支付的医院非紧急服务、医疗程序、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。医生费用不包含在医院账单中, 将单独计费。这些术语在经济援助政策中进行了定义。经济援助政策不涵盖所有其他护理。

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, 您通常要填写完整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?

如需经济援助政策申请方面的帮助, 您可以联系患者财务服务部 (电话 **667-234-2140**)、马里兰州医学援助 (电话 **1-855-642-8572**) 或者访问网站 www.dhr.state.md.us, 也可以联系您当地的社会服务部, 电话: **1-800-332-6347**; TTY: **1-800-925-4434**。

如何获得更多信息?

您可以浏览 <https://healthcare.ascension.org/Locations/Maryland/MDBAL/Baltimore-Saint-Agnes-Hospital> 或到访位于 **900 S. Caton Avenue, Baltimore, MD 21229** 的患者财务服务部, 获取经济援助政策和经济援助政策申请表的副本。也可以通过邮寄或致电 **667-234-2140** 患者财务服务部获取经济援助政策和经济援助申请表的免费副本。

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，那么您可能有资格获得其他类型的援助。请联系位于 **900 S. Caton Avenue, Baltimore, MD 21229** 的患者财务服务部，或致电 **667-234-2140**，获取更多信息。

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

塔加拉族语

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，致力于为所有人（特别是最需要帮助的人）提供个性化的护理。为患者提供经济援助是我们的使命和特权。经济援助仅用于急诊及其他医疗必要的护理。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。

我们发送本函并附上经济援助申请表是因为收到了您的请求。如果您没有提出过此请求，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。我们不会考虑六个月以前的申请。

请随申请提供至少一份下列项目的副本，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，则还需要至少提供一份下列项目的副本作为他们的收入证明，然后才会受理您的申请。

- 雇主最近 3 次工资存根的副本
- 最近年度纳税申报表的副本（如果是自雇人士，则包括所有纳税时间表）
- 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的被抚养人并且未满 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家中，请让他们填写随附的标记为“支持信”的表格。此表格不会让他们对您的医疗账单负责。只是帮助证明您负担生活开支的能力。

如果您没有获得家人和朋友的援助，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填写不完整的申请。

请记住，通过网络电子邮件进行的通信不一定安全。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。由于申请中包含您的社会保障号码及其他私人信息，因此提醒您不要用电子邮件发送。

请将填写完成的申请书打印出来，邮寄或亲手交付到以下地址：

【街道】

【房号】

【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