

<p style="text-align: center;">Ascension Saint Agnes 制度政策和程序手册</p>	<p style="text-align: center;">第 1 页, 共 24 页</p>	<p style="text-align: center;">SYS FI 05</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: 2/05</p> <hr/> <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、7/24</p>	
<p>批准:</p> <p>终稿 - 总裁/首席执行官 (CEO): _____ 日期: _____</p> <p>同意: _____ 日期: _____</p> <p style="text-align: center;">(政策在 CEO 签字后 30 天生效。)</p>		

政策/原则

本段下方列出的组织(每个组织均称为“组织”)政策旨在确保在组织机构中以社会公正的实践提供急救和其他必要的医疗护理。本政策专门针对患者的经济援助资格设计, 这些患者需要经济援助并接受本组织护理。本政策适用于 Ascension Saint Agnes 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. 所有经济援助都会体现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支持, 以及我们对分配公正性和管理工作的承诺。
2. 本政策适用于本组织提供的所有急救和其他必要的医疗护理, 包括受雇医生提供的服务和行为健康护理。本政策不适用于非“急救和其他必要的医疗护理”的服务的费用。
3. 本经济援助政策所涵盖的提供者的清单包含本组织机构内的护理提供者, 该清单说明哪些提供者在经济援助政策的范围之内, 哪些不在经济援助政策的范围之内。

范围

本政策适用于 Ascension Saint Agnes 的所有实体。

定义

就本政策而言, 以下定义适用:

- “501 (r)”指《国内税收法典》第 501(r) 节, 以及根据该节颁布的法规。
- “普通收费金额”或“AGB”是指一般向已投急救和其他必要的医疗护理保险的个人收取的关于该等护理的费用。
- “社区”是指居住在符合本组织社区卫生需求评估 (CHNA) 的以下邮政编码区域的患者:
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。如果患者需要的紧急和必要的医疗护理是在另一家 Ascension Health 机构接受的紧急和必要的医疗护理的延续护理，并且该患者有资格获得该等紧急和必要的医疗护理的经济援助，则也将该患者视为本组织的社区成员。

- “紧急护理”是指急性症状足够严重的(包括剧烈疼痛、精神障碍和/或药物滥用症状)的病情，以至于倘若没有立即得到医疗护理，人们会合理预期其导致以下结果：
 - a. 使个人的健康(或者，对于孕妇而言，是指该女性或其未出生婴儿的健康)处于严重危险之中，或
 - b. 身体机能严重受损，或
 - c. 身体任何器官或部位有严重功能障碍。
- “必要的医疗护理”是指 (1) 适当的并且与预防、诊断或治疗患者病情相符且必要的护理；(2) 最适宜的供应方式，以及就患者的病情而言能安全提供的服务水平；(3) 主要目的不是方便患者、患者家属、医生或照顾者；和 (4) 使患者受益而非受害的可能性更高。对于日后成为“必要的医疗护理”的将来安排的护理，该护理和护理时间安排必须得到本组织首席医疗官(或指定人员)的批准。必要的医疗护理必须由为患者提供医疗护理的有执照的提供者来决定，并由本组织酌情决定由入院医生、转诊医生和/或首席医疗官或其他审查医生(取决于所建议的护理类型)作出决策。如果审核医师确定本政策涵盖的患者所要求的护理在医学上没有必要，则该决定也必须由入院医生或转诊医生予以确认。
- “组织”是指 Ascension Saint Agnes。
- “患者”是指在本组织接受急救和其他必要的医疗护理的人员，以及对该患者的经济问题负责的人员。

所提供的经济援助

本节所述的经济援助仅限于居住在社区中的患者：

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”(简称为“FPL”)250% 的患者，如果根据推定得分(参照下文第 7 段)确定其符合资格，或在该患者在首次出院账单所注日期后的第 240 天或之前提交经济援助申请(简称“FAP 申请”)，并且 FAP 申请获得组织批准，则在保险公司(如有)支付后，该患者将有资格按其负责支付剩余服务收费款项的比例，获得 100% 的慈善性医疗护理。如果患者在首次出院账单所注日期后的第 240 天之后提交经济援助申请，患者将有资格获得最高 100% 的经济援助，但此等患者可获得的经济援助金额仅限于减去该患者账户上的已付款项之后的未付余额，除非马里兰州法律和本组织的计费 and 收款政策第 3(b) 节规定退款。¹ 向符合此等经济援助资格的患者收取的费用不超过收费减去医院加价或所计算出的 AGB 费用，以较少者为准。
2. 根据本经济援助政策的其他规定，对于收入超过“联邦贫困线收入”(简称为“FPL”)250% 至 400% 之间的患者，如果该患者在首次出院账单所注日期后的第 240 天或之前提交经济援助申请，并且 FAP 申请获得组织批准，则在保险公司(如有)支付后，该患者将有资格获得按其负责支付剩余服务收费款项的浮动折扣。如果患者在首次出院账单所注日期后的第 240 天之后提交经济援助申请，患者将有资格获得浮动折扣，但此等患者可获得的经济援助金额仅限于减去该患者账户上的已付款项之后的未付余额。向符合此等经济援助资格的患者收取的费用不超过收费减去医院加价或所计算出的 AGB 费用，以较少者为准。浮动折扣计算方式如下：

¹ 根据《马里兰州法典》第 19-214.2(c)(1-3) 节的规定，如果本组织发现患者在某个特定服务日期有资格获得免费护理(根据本组织在该服务日期适用的资格标准)，并且该特定日期在报告期后的两(2)年内，则应向患者退还本组织从患者或患者的担保人处收取的超过二十五美元的款项。如果组织记录称在提供必要的信息确定患者是否有资格获得免费护理的过程中，患者或担保人不予以配合，则两(2)年期限可缩短至第一次请求患者信息后三十(30)天。如果患者注册参加经过经济状况调查的政府健康计划，该计划要求患者支付自付健康护理费用，则不得向患者退还任何可能导致患者丧失该健康计划承保资格的款项。

经济援助比例
从 2024 年 7 月 1 日起

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	\$14,580	\$29,160	\$32,810	\$36,450	\$40,100	\$43,740	\$47,390	\$51,030	\$54,680	\$58,320
2	\$19,720	\$39,440	\$44,370	\$49,300	\$54,230	\$59,160	\$64,090	\$69,020	\$73,950	\$78,880
3	\$24,860	\$49,720	\$55,940	\$62,150	\$68,370	\$74,580	\$80,800	\$87,010	\$93,230	\$99,440
4	\$30,000	\$60,000	\$67,500	\$75,000	\$82,500	\$90,000	\$97,500	\$105,000	\$112,500	\$120,000
Saint Agnes Discount	100%	100%	100%	100%	75%	50%	25%	15%	12%	11.4%

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	\$14,580	\$29,160	\$32,810	\$36,450	\$40,100	\$43,740	\$47,390	\$51,030	\$54,680	\$58,320
2	\$19,720	\$39,440	\$44,370	\$49,300	\$54,230	\$59,160	\$64,090	\$69,020	\$73,950	\$78,880
3	\$24,860	\$49,720	\$55,940	\$62,150	\$68,370	\$74,580	\$80,800	\$87,010	\$93,230	\$99,440
4	\$30,000	\$60,000	\$67,500	\$75,000	\$82,500	\$90,000	\$97,500	\$105,000	\$112,500	\$120,000
Saint Agnes Discount	100%	100%	100%	100%	90%	80%	70%	60%	55%	47.6%

*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

- 在遵守本经济援助政策的其他规定的前提下，符合以下条件的患者有资格获得本段中规定的经济援助：1) 收入超过 FPL 的 400%，但不超过 FPL 的 500%；2) 有医疗债务，该债务是患者在十二 (12) 个月内因急救和其他必要的医疗护理而欠 Ascension 和其他医疗照护提供者的，该等债务相当于或超过该患者家庭总收入的 25%。如果患者在首次出院账单所注日期的第 240 天或之前提交经济援助申请，并且 FAP 申请得到本组织的批准，则所提供的经济援助水平与根据上述第 2 段给予收入不超过 FPL 400% 的患者的水平相同。如果患者在首次出院账单所注日期后的第 240 天之后提交经济援助申请，患者将有资格获得该等经济援助，但此患者可获得的经济援助金额仅限于减去该患者账户上的已付款项之后的未付余额。向符合此等经济援助资格的患者收取的费用不超过收费减去医院加价或所计算出的 AGB 费用，以较少者为准。
- 根据本经济援助政策的其他规定，收入超过 FPL 500% 的患者可有资格在接受“经济状况调查”后获得经济援助。根据该患者的医疗债务总额，本组织可为该患者的服务费用给予一定的折扣。符合以下条件的患者有资格在接受“经济状况调查”后获得经济援助：患者的医疗债务总额

过高, 包括因急救和其他必要的医疗护理而欠 Ascension 和其他医疗照护提供者的医疗债务, 相当于或超过该患者家庭总收入。如果患者在首次出院账单所注日期的第 240 天或之前提交经济援助申请, 并且 FAP 申请得到了本组织的批准, 那么在进行“经济状况调查”后所提供的经济援助水平与根据上述第 2 段给予收入为不超过 FPL 400% 的患者的水平相同。如果患者在首次出院账单所注日期后的第 240 天之后提交经济援助申请, 患者将有资格获得“经济状况调查”折扣, 但此等患者可获得的经济援助金额仅限于减去该患者账户上的已付款项之后的未付余额。向符合此等经济援助资格的患者收取的费用不超过收费减去医院加价或所计算出的 AGB 费用, 以较少者为准。

5. 如果患者的收入为 FPL 的 200% 到500%, 并且患者通过提交 FAP 申请请求帮助, 则患者将有资格参与付款计划。
6. 确定患者的收入时应考虑患者的家庭人数, 包括患者和下列人员:(1) 配偶(无论患者及其配偶是否计划共同提交联邦或州纳税申报表);(2) 亲生的、收养的子女或继子女;以及 (3) 患者在联邦或州税申报中为其申请个人税务减免的任何人士。如果患者是儿童, 则家庭人数应包括该儿童和以下人员:(1) 亲生父母、养父母、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税申报中为其申请个人税务减免的任何人士。
7. 如果“资产审查”的结果表明患者有足够的资产来支付费用, 那么该患者可能没有资格获得上述第 1 至 4 段所述的经济援助。“资产审查”包括根据 FAP 申请所估量的资产类别, 对患者的支付能力进行实质性评估。该等资产超过其 FPL 金额 250% 的患者可能没有资格获得经济援助。
8. 经济援助的资格可在收入周期的任何时间点确定, 前提是患者应在首次接受护理之日起至少十二 (12) 个月内确保符合资格, 并且可包括对在首次出院账单标注日期后的前 240 天内有充足的未付余额的患者应用推定评分, 确定其是否有获得 100% 慈善性医疗护理的资格, 尽管患者未能完成 FAP 申请。如果患者未提交完整的 FAP 申请, 且仅通过推定评分获得 100% 慈善性医疗护理, 则该患者有资格获得的经济援助金额仅限于减去患者账户上的已付款后的未付余额。基于推定评分进行资格审定仅适用于进行推定评分的护理事件。
9. 对于参与本组织被认为是“网络外提供者”的保险计划的患者, 本组织可以对该患者的保险信息和其他相关事实和情况进行审查, 减少或拒绝患者本来可以获得的经济援助。
10. 除非符合 Medicaid 或 CHIP 资格, 否则如果患者是以下经过“经济状况调查”的社会服务计划的受益人/接受者, 则该患者被视为符合慈善性护理的资格要求, 前提是该患者在 30 天内提交证明或进行注册, 除非患者或患者代表要求延长 30 天:
 - a. 有孩子参加免费或减价午餐计划的家庭;
 - b. 补充营养协助计划 (Supplemental Nutritional Assistance Program - SNAP);
 - c. 低收入家庭能源援助计划 (Low-income household energy assistance Program);
 - d. 妇女、婴儿和儿童营养补助计划 (WIC);
 - e. 健康和精神卫生局以及卫生服务成本审查委员会 (HSCRC) 认为有资格享受医院免费护理的其他经过“经济状况调查”的社会服务计划。
11. 患者可在收到拒绝通知后的十四 (14) 个日历日内, 向组织提供额外的信息以对经济援助资格

²根据马里兰州法规(COMAR) 26 (A-2)(8) 和马里兰州法规第 19-213-1(b)(8)(ii) 节, “资产审查”应排除以下可转换为现金的资产:(1) 首笔\$10,000 的货币资产;(2) 主要住宅的\$150,000 美元的“安全港”权益;(3) 美国国税局(IRS) 作为退休账户给予税收优惠待遇的退休资产, 包括但不限于:符合《国内税法》的延期支付计划或不符合规定的延期支付计划;(4) 一辆用于运送患者或患者家属的汽车;(5) 根据《社会保障法》确定医疗援助方案的经济资格时所排除的任何资产;以及(6) 在“马里兰 529 计划”账户中预付的高等教育基金。对于根据本经济援助政策被排除在资格审定之外的货币性资产, 应每年按照消费物价指数根据通货膨胀进行调整。

被拒绝提出上诉。本组织将对所有上诉进行审查，并作出最终决定。如果最终决定肯定之前的拒绝提供经济援助，则将向患者发送书面通知。患者和其家属对本组织关于经济援助资格的决定提出上诉的程序如下：

- a. 医院将发出“经济援助拒绝信”，告知患者不符合经济援助资格。患者和其家属可通过书面方式联系患者经济服务部门，就关于经济援助资格的资格提起上诉，地址是 900 Caton Ave., Baltimore, Md. 21229。
- b. 所有上诉将由该本组织的经济援助上诉委员会进行审议，并将以书面形式将该委员会的决定发送给提出上诉的患者或家属。

为不符合经济援助资格的患者提供的其他援助(仅适用于非医院服务)

如上所述，不符合经济援助资格的患者仍有资格获得本组织提供的其他类型的援助。为确保完整性，我们在此处列出其他类型的援助。这些援助不是基于需求提供的，也不受 501(r) 约束，但为了方便本组织所服务的社区，我们列出这些援助。

1. 对于在 Seton Imaging、Lab Outreach 或 Professional Services 接受服务的未投保患者，如果其不符合经济援助的资格要求，其可按照为该组织支付金额最高的付款方提供的折扣享受折扣。按业务量或患者总收入衡量，支付金额最高的付款方必须至少占该组织人数的 3%。如果单一付款方没有占到此最低水平业务量，则应对一个以上的付款方进行平均，使付款条件适用于至少占当年组织业务量的 3% 的账户，账户按平均值计算。

符合经济援助的患者的收费限制

- c. 向符合经济援助资格的患者个人收取的急救和其他必要医疗护理费用不会超过 AGB，也不会超过所有其他医疗护理的总费用。本组织使用“回顾”方法计算一个或多个 AGB 百分比，并包括 Medicare 按服务收费和向本组织支付索赔款的所有私人健康保险公司，所有工作均遵守 501(r)。您可在本组织的网站上获得关于 AGB 计算方式和百分比说明的免费副本，或通过书面形式/亲自联系患者经济服务部门，地址是 900 S. Caton Ave., Baltimore, MD 21229。

申请经济援助及其他援助

患者可以凭借推定评分资格，或提交完整的 FAP 申请以申请经济援助，来获得经济援助资格。您可以通过本组织的网站进行 FAP 申请并查阅 FAP 申请说明，或致电 1-667-234-2140 联系患者经济援助部门。您也可在整个医院中的各个注册地点进行 FAP 申请。本组织将要求未投保者配合经济顾问，申请该患者视为可能有资格获得的 Medicaid 或其他公共援助计划，符合经济援助的资格要求(通过推定评分合格并获得批准的情况除外)。在以下情况下，可拒绝向患者提供经济援助：患者在 FAP 申请过程中提供虚假信息；或提供与推定评分资格流程相关的虚假信息；患者拒绝转让保险收益，或拒绝由可能有义务支付护理费用的保险公司直接支付款项的权利；患者拒绝配合经济顾问，目的是申请其被认为可能有资格获得的 Medicaid 或其他公共援助计划，从而符合经济援助的资格要求(通过推定评分合格并获得批准的情况除外)。在确定当前护理事件的资格时，本组织会审议在资格审定日期之前不到六个月完成的 FAP 申请。本组织不会审议资格审定日期前超过六个月时完成的 FAP 申请。

计费 and 收费

我们在单独的计费和收款政策中描述本组织在不付款的情况下可能采取的行动。您可在本组织的网站上免费获取关于计费和收费政策的副本，或拨打 1-667-234-2140 联系患者经济服务部门。

解释

除非有特别说明，否则本政策以及所有适用程序旨在遵守 501(r)，并根据 501(r) 进行解释和应

用。

Ascension Saint Agnes

经济援助政策所涵盖的提供者名单
自 2024 年 7 月 1 日起

下表具体说明经济援助政策 (FAP) 所涵盖的在医院机构中提供急救和其他必要医疗护理的提供者。请注意, *FAP* 不涵盖任何提供“急救和其他必要医疗护理”之外的护理的服务提供者。

<u>Providers covered by FAP</u>	<u>Providers not covered by FAP</u>
Seton Medical Group	ALONSO,ADOLFO M MD
Ascension Medical Group	AMDEMICHAEL,EDEN T MD
Integrated Specialist Group	AMERI,MARIAM MD
Saint Agnes Medical Group	AMIN,SHAHRIAR MD
Vituity	ANANDAKRISHNAN,RAVI K MD
CEP America	ANDRADE,JORGE R MD
	ALLEN,DANISHA 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
	AWAN,HASAN A MD
	AWAN,MATEEN A MD
	AZIE,JULIET C MD
	ABDELHADY,HEIDI MD
	ABDUR-RAHMAN,NAJLA MD
	ABERNATHY,THOMAS MD
	ADAMS,SCOTT MD
	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
	ALEX,BIJU K MD
	ALI,LIAQAT MD

	ALI,PREETHA MD
	ALI,SHAHAD K 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
	BEIGEL,JOHN H MD
	BELTRAN,JUAN A MD
	BENVENUTO,VICTOR MD
	BERGER,LESLY MD
	BERKENBLIT,SCOTT I MD
	BERNIER,MEGHAN M.D.
	BEZIRDJIAN,LAWRENCE C MD
	BHARGAVA,NALINI MD
	BHASIN,SUSHMA MD
	BHATTI,NASIR I MD
	BITTLE,GREGORY J MD
	BLAM,OREN G MD
	BLANK,MICHAEL DDS
	BODDETI,ANURADHA MD
	BODDU,ROHINI MD
	BOWER,ELIZABETH S MD
	BOYKIN,DIANE MD
	BRITT,CHRISTOPHER J MD
	BRITTON,KRISTEN D.O.
	BROGDON,LINDA E MD
	BROOKLAND,ROBERT K M.D.
	BROUILLET, JR.,GEORGE H MD
	BROWN,JACQUELINE A MD
	CAHILL,EDWARD H MD
	CALLAHAN,CHARLES W DO
	CALLENDER,EALENA S MD
	CALLENDER,MARC MD
	CANNON,BAILEY MD
	CARPENTER,MYLA MD
	CARTER,MIHAELA M.D.
	CHANG,HENRY MD
	CHATTERJEE,CHANDANA MD

	CHECCA,MARISA M.D.
	CHEIKH,EYAD MD
	CHEN,ZHAOMING MD
	CHETTIAR,SUNDARAM K 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
	CROSBY,EMILY MD
	CROW,KEVIN J MD
	CROWLEY,HELENA M MD
	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
	DONOHUE,CHRISTOPHER MD
	DORIA,JOSEPH W M.D.
	DOVE,JOSEPH DPM
	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
	ELFREY,MARY K D.O.
	EMERSON,CAROL MD
	ENELOW,THOMAS MD
	ENGLUM,BRIAN R MD
	EPSTEIN,DAVID K MD
	ERAS,JENNIFER L MD
	FALCAO,KEITH D MD
	FATTERPAKER,ANIL MD
	FELTON,PATRICK M. DPM
	FERNANDEZ,RODOLFO E MD
	FILDERMAN,PETER S MD
	FLEMING,MARY E MD
	FLOYD,DEBORA M LCPC
	FRAYHA,NEDA MD
	FRAZIER,TIMOTHY S MD
	FREEMAN,SARAH E MD
	FUGOSO,VALERIANO P MD
	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
	GARZA-CAVAZOS,ADRIAN 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
	GOBRIAL,EVEIT E MD
	GOLDMAN,MICHAEL H MD
	GOMA,MONIQUE L MD
	GORMLEY,PAUL E MD
	GORMLEY,WILLIAM B MD
	GRAHAM, JR.,CHARLES R MD
	GREENE,CAROL L MD

	GREEN-SU,FRANCES M 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
	HAROUN,RAYMOND I MD
	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
	HORMOZI,DARAB MD
	HORTON,AMANDA L MD
	HUBBARD,DEE L MD
	HUBER,RISA W MD
	HUDES,RICHARD MD
	HUNDLEY,JEAN C MD
	HYSLOP,ANI MD
	IM,DWIGHT D MD
	IMIRU,ABEBE MD
	INCE,CARLOS MD
	ISAIAH,AMAL MD
	IWEALA,UCHECHI A MD
	JACKSON,PRUDENCE MD
	JACOB,ASHOK C MD
	JACOBS,MARIANNE B DO
	JAMES,EVITA G. M.D.
	JANZ,BRIAN A MD
	JENNINGS,SHANNON M 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
	KAUFMAN,ADAM C M.D.
	KENIGSBERG,ALEXANDER P MD
	KHANJAR,SAMIR MD
	KHAN,JAVEED MD
	KHAN,RAO A MD
	KHULPATEEA,BEMAN R MD
	KHURANA,ARUNA Y MD
	KILMORE,DONNA L MSW
	KIM,CHRISTOPHER MD
	KIM,LISA MD
	KIM,SOON JA MD
	KLEBANOW,KENNETH M MD
	KLEINMAN,BENJAMIN DPM
	KOPACK,ANGELA M MD
	KRUPNICK,ALEXANDER S MD
	KUHN,FREDERICK MD
	KUMAR,AJAY V. MD
	KUMAR,RAMESH MD
	KUPPUSAMY,TAMIL S MD
	KWON,JI 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
	LIPTON,MARC DPM
	LI,ROBIN Z MD
	LIU,JIA 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
	MACIEJEWSKI,SHARON PT
	MADDEN,JOSHUA S MD
	MAKONNEN,ZELALEM MD
	MALLALIEU,JARED DO
	MALONEY,PATRICK MD
	MAMO,GEORGE J 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
	MEDWIN,IRINA MD
	MEININGER,GLENN R MD
	MENDHIRATTA,NEIL MD
	MENDIOLAZA,JESUS M.D.
	METZGER,DIANA MD
	MICHEL,SULEIKA J MD
	MILLER,KAREN J MD
	MILLER,PAUL R MD
	MILLER,RACHAEL B MD
	MISKI,PINAR MD
	MITCHELL,ANTHONY L M.D.
	MITCHERLING,JOHN J DDS
	MITCHERLING,WILLIAM W DDS
	MOORE,JAMES T MD
	MOORE,ROBERT F M.D.
	MORRIS,RODETTA MD
	MOUSSAIDE,GHITA 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
	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
	PATAKI,ANDREW M 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
	PROCHASKA,ERICA C MD
	PULLMANN,RUDOLF MD
	PURDY,ANGEL MD
	QURESHI,JAZIBETH A MD
	RAIKAR,RAJESH V MD
	RAJA,GEETHA MD
	RAMOS,ALBERTO R MD
	RANKIN,ROBERT MD
	RAO,MEGHANA G 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
	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
	SHAIKH,NAOMI N MD
	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
	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
	SPIOTTO,ERNEST MD
	SRIVALI,NARAT MD
	STAUBER,ZIVA Y MD
	STERN,MELVIN S MD
	STEVENSON,ADRIENNE 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
	TAN,SIMON S MD
	TANSINDA,JAMES MD
	TAYLOR,RODNEY J MD
	TEPLITZKY,TAYLOR B MD
	THOMAS,MICHELLE D M.D.
	THOMAS,RADCLIFFE MD
	THOMPSON III,WILLIAM R MD
	THRUSH,KELSEY R DO
	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

	VAN DEN BROEK,JEFFREY W DO
	VASANTHAKUMAR,MUTHUKRISHNAN MD
	VILLAVICENCIO,JENNIFER C MD
	VITHANA, RUKMALEE E MD
	VOIGT,ROGER W MD
	VON WALDNER,CHRISTINA A LCPC
	VYAS,RITU MD
	WAHEED,USMAN MD
	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
	WILLIAMS,SARAH R MD
	WINAKUR,SHANNON MD
	WOLF,JEFFREY S MD
	WORMSER,BENJAMIN K MD
	XIE,KE MD
	YADAV,RAJ N MD
	YI,MING MD
	YIM,KENNETH MD
	ZADE,RALPH MD
	ZHANG,LINDY MD
	ZHAO,JUN MD
	ZHU,WEIMIN MD
	ZUNIGA,LUIS M MD

Ascension Saint Agnes

普通收费金额计算方式

2024 年 7 月 1 日

Ascension Saint Agnes 计算两个 AGB 百分比, 其中一个适用于医院机构费用, 另一个适用于专业费用, 两者都使用“回顾”方法, 并包括 Medicare 按服务收费以及所有向本组织支付索赔款的私人健康保险公司, 所有工作均符合 IRS 法规第 1.501(r)-5(b)(3), 1.501(r)-5(b)(3)(ii)(B) 及 1.501(r)-5(b)(3)(iii) 节。关于计算方式和 AGB 百分比的详细信息如下所述。

Ascension Saint Agnes 的 AGB 百分比如下:

适用于医院机构费用的 AGB: 91.7%

适用于医生专业费用的 AGB: 52.4%

这些 AGB 百分比的计算方法为: 用 Medicare 按服务收费以及向医院机构支付索赔款的所有私人健康保险公司允许的所有医院机构急救和其他必要医疗护理索赔款的金额总和(分别针对机构费用和专业服务), 除以这些索赔款的相关总费用。确定 AGB 时使用的唯一索赔款是健康保险公司在计算 AGB 之前的 12 个月内允许的索赔款(而非与在之前的 12 个月内提供的护理相关的索赔款)。

*尽管有上述 AGB 计算方式, 但 Ascension Saint Agnes 选择对医院机构费用采用较低的 AGB 百分比, 如下所示:

AGB: 88.6%

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, 包括上文列出的卫生部门, 致力于守护并尊重每个人的尊严, 并特别关注那些在获得医疗照护服务方面有困难的人士。Ascension Saint Agnes 也致力于管理其医疗照护资源, 为整个社区提供服务。为进一步秉承这些原则, Ascension Saint Agnes 为接受 Ascension Saint Agnes 紧急或其他必要医疗护理的某些人员提供经济援助。本摘要简要概述 Ascension Saint Agnes 的经济援助政策。

何人具备资格?

如果您住在 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, 则您可能可以获得经济援助。通常, 经济援助取决于您的家庭总收入与联邦贫困线之比。如果您的收入低于或等于联邦贫困线的 250%, 您可收到 100% 慈善性医疗照护费用, 冲销您负责的费用。如果您的收入高于联邦贫困线的 250%, 但不超过联邦贫困线的 500%, 您可以根据浮动方法或经济状况调查获得折扣率。如果您的紧急和必要医疗护理医疗债务超过您的收入, 您有资格享受折扣。如果您的资产超过联邦贫困线收入的 250%, 您可能没有资格获得经济援助。向符合经济援助资格的患者收取的费用不会超过收费减去医院加价, 或一般向患者收取的费用, 以较少者为准。

书面形式的费用预估。

患者应有权要求并获得医院非紧急服务、程序和耗材的总费用的书面预估, 有理由预计医院将在专业服务中提供这些非紧急服务、程序和耗材。

涵盖哪些服务?

本经济援助政策适用于紧急及其他必要的医疗护理。医生费用不包含在医院账单中, 将单独计费。经济援助政策对这些术语进行定义。所有其他护理均不在经济援助政策的覆盖范围内。

如何申请?

若申请经济援助, 您通常需要按经济援助政策和经济援助政策申请中说明, 填写一份书面申请并提交证明文件。如需申请, 请拨打 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, 您可致电 667-234-2140 联系患者经济服务部门, 致电 1-855-642-8572 联系马里兰医疗援助部门, 或访问 www.dhr.state.md.us。您也可以联系您当地的社会服务部门, 电话号码是 1-800-332-6347, TTY: 1-800-925-4434。

如何了解更多信息?

您可在 <https://healthcare.ascension.org/Locations/Maryland/MDBAL/Baltimore-Saint-Agnes-Hospital> 上获得经济援助政策副本和经济援助政策申请表, 或联系患者经济服务部门, 地址是 900 S. Caton Avenue, Baltimore, MD 21229。您也可以联系患者经济部门(电话号码是 667-234-2140), 通过邮寄方式获得免费的经济援助政策副本和经济援助申请表。

如果我不符合资格要求怎么办?

如果您不符合经济援助政策中规定的经济援助资格, 您可能有机会获得其他类型的援助。如需了解更多信息, 请联系患者经济服务部门, 地址是 900 S. Caton Avenue, Baltimore, MD 21229, 电话号码是 667-234-2140。

我们在网站上发布经济援助政策、经济援助申请和说明，以及这份简明翻译版本(以下语种)，我们也可按您的要求提供翻译版本：

阿拉伯语
缅甸语
简体中文
繁体中文
英语
法语
古吉拉特语
意大利语
韩国语
俄语
西班牙语
塔加拉语
乌尔都语
越南语



Ascension

支持信

患者的病历号码/账户号码_____

支持者的姓名_____

与患者/申请者的关系_____

支持者的地址_____

致 Ascension:

此信函是为了告知您, (患者姓名)_____几乎没有收入, 本人为其提供生活费用方面的帮助。其对本人几乎不承担任何义务。

签署本声明即表明本人同意, 据本人所知所提供的信息均属实。

支持者签名_____

日期_____



Ascension

[日期]

尊敬的患者／申请人：

Ascension 出于仁爱之心，致力于为所有人(尤其是最需要协助的人)提供个性化护理。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和其他必要的医疗护理。感谢您相信我们能够照顾您和您的家人，满足您们的所有医疗照护需求。

我们之所以寄送此信函及随附的经济援助申请书，是因为我们已收到您的申请。如果您没有作出以上要求，请忽略即可。请填写表格的两面，并在寄回前签署您的签名及日期。如果您在过去六个月内完成申请并获得经济援助，请通知我们。您可能不需要完成新的申请。我们不审议六个月之前的申请。

在申请时，请至少提供以下一个文件的复印件，证明您的收入情况。如果您已经结婚或与伴侣同居 6 个月或更久，他们也至少需要提供以下一个文件的复印件，证明其收入情况，之后我们方可处理您的申请。

- 来自雇主的最近 3 张工资单副本
- 最近年度纳税申报表的副本(如果是自雇人士，请包含所有时期)
- 社会保险及／或养老金退休裁定书
- 父母或监护人的最近年度纳税申报表(如果申请人是纳税表中所列且年龄在 25 岁以下的受抚养人)
- 其他收入确认文件
- 前 3 个月的银行账单的副本
- 失业救济金收据副本

如果您获得来自家属或朋友的援助，或与家属或朋友同住，请让他们填写随附的标记为“Letter of Support(支持信)”的表格。此表格不会让他们对您的医疗账单负责。这将有助于证明您负担生活费用的能力。如果您没有接受家属及朋友的援助，则无需填写 Letter of Support(支持信)表格。

最后，请提供文件证明您每月未支付的医疗和药房/药品费用。

请注意,我们必须收到完整的申请以及收入证明,才能考虑申请。我们无法处理或审议不完整的申请。

请记住,经由电子邮件在互联网上进行的通讯并不安全。尽管可能性不大,但您包含在电子邮件中的信息有可能会被收件人以外的其他人截获并阅读。

我们希望保护您的个人信息并确保其安全。由于该申请包含您的社会保险号码及其他私人信息,因此我们强烈建议您不要通过电子邮件传送该等信息。

请打印并邮寄申请,或专人将完整的申请表递送到以下地址:

[街道]
[房间号]
[城市、州邮编]

如果您对此申请有任何疑问,请致电 xxx-xxx-xxxx 与我们的一位患者代表联系。

此致,

Ascension 患者经济服务部