

**标题:** 财务援助政策和计费与收款政策 (#111)

**范围:** Geisinger St. Luke’s Campus、St. Luke’s Allentown Campus、St. Luke’s Anderson Campus、St. Luke’s Bethlehem Campus、St. Luke’s Carbon Campus、St. Luke’s Easton Campus、St. Luke’s Lehighton Campus、St. Luke’s Miner’s Campus、St. Luke’s Monroe Campus、St. Luke’s Orthopedic Hospital West End、St. Luke’s Quakertown Campus、St. Luke’s Sacred Heart Campus、St. Luke’s Upper Bucks Campus、St. Luke’s Warren Campus

**手册:** 管理政策

**初版日期:** 2/1/2001

**修订日期:** 01/05/06, 4/20/06, 12/01/08, 10/10, 9/11, 10/12, 04/1/2014, 5/11/2016, 8/5/2016, 8/1/2017, 1/29/2019, 3/19/2020, 4/16/2021, 7/27/2022, 6/30/2023, 1/2/2024

**审核日期:** 07/19/04, 8/2008, 8/1/2016, 8/1/2017, 1/29/2019, 3/19/2020, 4/16/2021, 6/30/2023, 10/1/2023

---

**I. 目的:**

St. Luke’s University Health Network 是一个一体化医疗服务系统，致力于为本社区提供最优质的医疗服务。 St. Luke’s University Health Network 恪守卓越的服务理念，致力于达到或超出患者的预期。 无论社会、文化、经济、宗教、种族、性别或性倾向如何，患者将享用我们的所有设施，获得标准统一的医疗护理。 无论患者是否有支付能力，St. Luke’s University Health Network 都将竭力确保他们皆能获得基本的紧急医疗服务或其他必要性医疗护理服务。

**政策:**

根据此财务援助政策 (“FAP”)， St. Luke’s University Health Network 致力于为有医疗护理需求，但缺少医疗保险、保险额不足、不符合政府援助资格或基于个人财务状况而无法支付紧急医疗服务或其他必要性医疗护理服务费用的人士提供财务援助。

所有表明自己需要紧急医疗服务或其他必要性医疗护理服务的人士皆应得到评估和治疗；他们将注册成为医院患者，并获得由其医师规定的必需服务。

任何情况下，皆不得由于其支付能力而拒绝为 St. Luke’s University Health Network 的任何预期患者提供必需的医疗护理服务。

St. Luke’s University Health Network 将一视同仁地为患者提供所有紧急医疗情况下的医疗护理，无论他们是否已获得财务援助资格或是否有能力支付医疗费用。 St. Luke’s University Health Network 的政策包括遵循《1986

联邦紧急医疗护理和劳动法》 (“EMTALA”) 的标准，提供必需的医疗筛选检查以及类似的进一步治疗，以帮助任何前来急诊部门寻求治疗的个人稳定紧急病情。

St. Luke’s University Health Network 不会采取任何措施阻止患者寻求紧急医疗护理服务，例如要求急诊部门收到患者付款后方可提供诊治，或允许追债行为发生于急诊部门以及此类行为将干扰在非歧视基础上提供紧急医疗服务的其他区域。

财务援助不应被视为个人责任的替代品。 患者应配合完成 St. Luke’s University Health Network 的相关流程，进行财务援助申请、通过其他方式付款或基于个人支付能力承担一部分医疗费用。

鼓励有经济能力的人士购买健康医疗保险，这种方式可确保他们能获得健康医疗服务，以保障个人整体健康及个人财产。

财务援助仅适用于急诊治疗或其他必要性医疗护理服务。 FAP 并未覆盖 St. Luke’s University Health Network 医院提供的所有服务。 请参考附录 A，查看在 St. Luke’s University Health Network 医院提供紧急医疗服务或其他必要性医疗护理服务的提供方列表。

该附录详细列出了哪些提供方已被 FAP 覆盖，哪些未被覆盖。如有必要，提供方列表将进行季度审核与更新。

## II. 定义:

就本 FAP 而言, 术语定义如下:

**一般计费金额 (“AGB”)** - 根据《国内税收法规》501(r)(5) 条款规定, 在急诊治疗或其他必要性医疗护理的情况下, 对符合 FAP 资格的患者收费不得超过对已投保此医疗保险的个人的收费。

**AGB 百分比** - 总费用百分比, 医院用来确定其向符合 FAP 援助资格的个人提供的任何急诊治疗或其他必要性医疗护理的 AGB。

**紧急医疗情况** - 其定义见《社会保障法案》(42 U.S.C. 1395dd) 第 1867 节。

**超额资源** - 所得税文件、社会保障福利表或雇主申报的工资表中未申报的收入。超额收入文件中不包括投资/退休账户, 但如果款项已兑现并存储于支票/储蓄账户中时, 则该款项包括在内。

**特别收款行为 (“ECA”)** -

所有法律或司法程序, 包括但不限于扣押工资、留置房产或向信贷机构报告。

ECA

可能包括将患者债务转卖给第三方、诉讼、住宅留置、逮捕、强制带往法庭或其他类似的收债程序。

**财务援助** - 已提供或将提供给患者但预计不会产生现金流入的医疗护理服务。若患者符合既定标准且被认定为符合资格, 财务援助则将为患者提供免费或享有折扣的紧急医疗服务或其他必要性医疗护理服务。

**家庭** - 根据 Census Bureau 的定义, 指由两个或两个以上居住在一起且因生育、婚姻或领养而产生关系的人组成的群体。根据 Internal Revenue Service 规定, 若患者称某人自己为所得税申报表中的受养人, 他们可被视作受养人以获得财务援助。

**家庭总收入** - 根据 **Census Bureau** 的定义确定家庭收入，在计算贫困指导线时使用以下收入：

- 收入所得、失业补助、工伤赔偿、社会保障、补充保障收入、公共援助、退伍军人补助、遗属抚恤金、养老金或退休收入、利息、股息、租金、版税、房产收入、信托、教育援助、赡养费、子女抚养费、家庭外部援助以及其他杂项收入。
- 政府食物券和住房补贴等非现金福利不计算在内；
- 根据税前情况确定；
- 不包括资本收益或损失；以及
- 如果患者与家人一起居住，将包括所有家庭成员（室友等非亲属不计算在内）的收入。
- 如果存在可能有助于患者为医疗护理支付象征性金额的钱款，超额资源也将考虑在内。

**联邦贫困线** - 由 **Department of Health and Human Services** 每年发布的收入水平衡量标准。联邦贫困线用于判断财务援助资格。

**总收费** - 在应用任何规定津贴、折扣或减免前，始终统一地向患者收取的全额既定医疗护理服务价格。

**必要性医疗服务** - 医生经过严谨的临床判断后为患者提供的医疗护理服务，旨在评估、诊断或治疗不适、伤口、疾病及其症状，并且这些服务：（a）符合医疗实践普遍接受的标准；（b）临床适宜；且（c）主要目的不是患者的便利性。

**外州 Medicaid：** 外州承保或有资格享受居住州 Medicaid 计划、但被视为不在所提供服务网络中的患者。

**简明语言摘要 (“PLS”) -** 以清晰、简洁且易于理解的方式提供的书面声明，通知患者 **St. Luke’s University Health Network** 将根据本 FAP 提供财务援助，并提供其他信息。

### **保险额不足**

患者拥有一定程度的保险额度或获得一定程度的第三方援助，但自付费用仍超出其财务能力。

### **无保险**

患者不拥有任何级别的保险，也未获得任何级别的第三方援助来帮助其履行付款义务。

## **III. 财务援助资格标准和向患者收取费用的依据：**

St. Luke's University Health Network 向其患者提供两种财务援助计划：

(1) *St. Luke's 新泽西财务援助；或者*

(2) *St. Luke's 宾夕法尼亚财务援助。*

St. Luke's 新泽西财务援助计划遵守新泽西慈善医疗和无保险人员折扣法规的规定，详情在下文进一步概述。

### **St. Luke's 新泽西财务援助**

#### **1) 新泽西医院护理付款援助计划**

根据新泽西州 Department of Health 的指南，新泽西医院护理付款援助计划（“新泽西慈善医疗”）仅为在 St. Luke's Warren Hospital（“St. Luke's Warren Campus”）接受服务的患者提供。

新泽西慈善医疗旨在为在新泽西州各地急症护理医院接受住院和门诊服务的患者提供免费或折扣护理。

医院援助和费用减免型护理仅适用于必要的急诊治疗或其他必要性医疗护理。

新泽西慈善医疗适用于以下新泽西居民：

1. 无医疗保险或医疗保险仅覆盖部分医疗费用；

- 2. 无资格进入任何私营或政府资助的保险范围（例如 Medicaid）；并且
- 3. 符合以下收入和资产标准。

非新泽西居民也可享受新泽西慈善医疗，但须满足具体条件（例如紧急医疗情况）。

收入标准 - 若患者的家庭总收入低于或等于联邦贫困线（“FPL”）的 200%，他有资格获得 100% 的财务援助。家庭总收入高于 FPL 200% 但低于或等于 FPL 300% 的患者有资格享受折扣护理。免费或折扣费用按照以下费用表确定：

收入占 联邦贫困线的百分比	由患者支付的 费用百分比
低于或等于 200%	0%
高于 200%，但低于或等于 225%	20%
高于 225%，但低于或等于 250%	40%
高于 250%，但低于或等于 275%	60%
高于 275%，但低于或等于 300%	80%
高于 300%	可享受无保险人员折扣

资产标准 - 截止医疗服务日期，患者个人资产不超过 \$7,500 且家庭资产不超过 \$15,000 方具备资格。

由于支付部分医院账单而花费资金可允许患者获得财务援助资格。

获得部分财务援助后，患者负担的金额应限于收入的 30%。

财务援助资格应考虑那些无保险、无资格参与任何政府医疗福利计划，以及根据本 FAP 且基于财务需求认定无法负担医疗费用的人士。财务援助将依据财务需求的个性化判定授予患者，而不应考虑年龄、性别、种族、社会或移民状况、性取向或宗教信仰。

## 2) 新泽西无保险人员折扣计划

有资格获得全部或部分新泽西慈善医疗的无保险患者将根据上述标准从账单中减扣 20% - 100% 的费用。

根据新泽西无保险人员折扣计划，家庭总收入超过 FPL 301% 的无保险患者将获得较大折扣，并且其住院和门诊服务费用将以 Medicare 费率 115% 或 AGB 中较低者为准。

### 3) 一般计费金额 (St. Luke's Warren Campus)

St. Luke's Warren Campus 使用回溯法计算其 10% 的一般计费金额 ("AGB")。AGB 逐年计算，计算方法为 12 个月内的 Medicare 服务费加上私营医疗保险公司允许的全部金额，再除以提交的相关总费用。

### 向患者收取费用的依据 (St. Luke's Warren Campus)

根据《国内税收法规》501(r)(5) 条款规定，对任何符合 FAP 资格可获得新泽西财务援助的患者收费不得超过 St. Luke's Warren Campus 计算的 AGB。对任何符合 FAP 资格的个人所收取的费用，应始终以 AGB 或根据本政策所提供的任何新泽西折扣中的较低者为准。适用折扣将应用于总收费。

### **St. Luke's 宾夕法尼亚财务援助**

#### 1) St. Luke's 宾夕法尼亚财务援助

St. Luke's 宾夕法尼亚财务援助仅向在以下医院接受服务的患者提供：Geisinger St. Luke's Campus、St. Luke's Allentown Campus、St. Luke's Anderson Campus、St. Luke's Bethlehem Campus、St. Luke's Carbon Campus、St. Luke's Easton Campus、St. Luke's Lehighon Campus、St. Luke's Miner's Campus、St. Luke's Monroe Campus、St. Luke's Orthopedic Hospital West End、St. Luke's Quakertown Campus、St. Luke's Sacred Heart Campus、St. Luke's Upper Bucks Campus

经核实家庭总收入低于或等于 FPL 300% 的无保险患者，有资格获得 100% 的财务援助。对于家庭总收入超过 300% 的无保险患者，将以下方所述 AGB

或任何 PA 折扣政策中的较低者为准来收取费用。此外，家庭收入超过 FPL 300% 的患者有资格获得医疗费用折扣；实际折扣须由 St. Luke's University Health Network 基于具体情况，如重大疾病或医疗贫乏，逐案酌情确定。

财务援助资格应考虑那些无保险、无资格参与任何政府医疗福利计划，以及根据本 FAP 且基于财务需求认定无法负担医疗费用的人士。财务援助将依据财务需求的个性化判定授予患者，而不应考虑年龄、性别、种族、社会或移民状况、性取向或宗教信仰。

## 2) 一般计费金额 (宾夕法尼亚州医院)

所有 St. Luke's 宾夕法尼亚州医院每年使用回溯法计算其一般计费金额 ("AGB") 百分比，计算方法为 12 个月内的 Medicare 服务费加上私营医疗保险公司允许的所有索赔金额，再除以提交的相关总费用。该百分比根据每家机构提供的信息计算，并四舍五入至最接近的整数百分比。最新计算得出的 AGB 百分比为 17%，目前应用于宾夕法尼亚州的所有 St. Luke's 医院。

## 向患者收取费用的依据 (宾夕法尼亚州医院)

根据《国内税收法规》501(r)(5) 条款规定，对任何符合 FAP 资格可获得宾夕法尼亚州财务援助的患者收费不得超过宾夕法尼亚州医院计算的 AGB。对任何符合 FAP 资格的个人所收取的费用，应始终以 AGB 或根据本政策所提供的任何宾夕法尼亚折扣中的较低者为准。适用折扣将应用于总收费。

此外，St. Luke's University Health Network 还为保险理赔后仍有费用需要自付，且该费用不在本财务援助政策范围内的无保险患者制定一份单独的书面政策。该政策规定，如果 St. Luke's 医院提供的服务在保险理赔后仍有费用需要自付，不管该服务由宾夕法尼亚州还是新泽西州的 St. Luke's 医院提供，均可使用宾夕法尼亚州 St. Luke's AGB 百分比重新计算。

**有资格获得新泽西和宾夕法尼亚财务援助的服务：**

以下服务有资格获得财务援助：

- i. 急诊室内进行的急诊医疗服务；
- ii. 若未能得到及时治疗，可能会为个人健康状况带来不利变化的服务；
- iii. 在非急诊室因危及生命的情况而提供的非选择性医疗服务；以及
- iv. 必要性医疗护理服务，经患者的医生逐案评估和/或由 St. Luke's University Health Network 考量。

**无资格获得新泽西和宾夕法尼亚财务援助的服务：**

即使患者未投保 Medicare，通常不在“原始”或“传统”Medicare 计划给付范围内的服务被视为非必要性服务，不具备财务援助资格。不在 Medicare 给付范围且不具备财务援助资格的服务包括但不限于：

- i. 替代药物：  
包括实验程序与治疗、针灸及捏脊按摩（普通脊柱半脱位除外）
- ii. 整容手术：（除非需要用它改善身体畸形部位的功能）
- iii. 牙科护理
- iv. 助听器：或在配置、调适助听器时所需进行的检查（某些用于治疗重度听力损伤的移植物除外）
- v. 非医疗服务：  
包括医院的电视和电话、私人病房、取消或失约看诊，以及 X 光报告单。
- vi. 大部分非紧急交通，
- vii. 部分预防护理：  
包括最常规的身体检查和测试、免疫以及日常足部护理与眼部护理。
- viii. 交通：必要的医疗救护车服务除外。
- ix. 视力保健：包括眼镜（以下白内障手术除外）以及配置、调适眼镜所需进行的检查。

## 推定资格：

某些情况下，患者似乎可能符合财务援助资格，但由于缺少证明文件，财务援助表并未归档。

通常，由患者提供或通过其他来源获取的信息均足以作为证据来为患者提供财务援助。若无证据证明患者符合财务援助资格，St. Luke's University Health Network

可利用外部机构来确定估计的收入金额，以作为认定财务援助资格及可能折扣金额的依据。推定资格可根据个人生活情况确定，包括：

- 由国家资助的处方计划；
- 无家可归，或在专门收治无家可归患者的诊所获得医疗服务；
- 已参加妇女、婴儿和儿童计划 (WIC)；
- 有资格获取政府食物券；
- 有资格加入学校午餐补助计划；
- 有资格参加其他州或本地不提供资金的援助项目（例如 Medicaid spend down 计划）；
- 已确认外州 Medicaid 计划的资格，包括患者服务日期，且该州因缺少登记机构/医师或付款人确定的其他原因而拒绝付款。  
将在符合资格的账户作为慈善支出核销之前，采取合理措施将机构和/或医师注册在外州 Medicaid 计划内。
- 无保险患者在农村卫生诊所就诊；
- 低收入/住房补贴被作为有效地址；
- 患者过世时无已知房产；
- 已依据《破产法》第 7 章宣布破产，且医疗服务发生于破产前；以及
- 已依据《破产法》第 13 章宣布破产，且患者在享受付款计划后仍欠有未付款项。

此外，可使用外部公开可用的数据源推定资格；这些数据源提供有关患者或患者担保人支付能力的信息（例如信用评级）。

一旦确定资格，由于推定情况的固有性质，患者可能有资格冲销高达 100% 的账户结余。

若患者被推定为有资格获得低于最高援助标准的援助，St. Luke's University Health Network 将为患者提供一份 PLS，说明推定资格认定的依据。St. Luke's University Health Network 将为患者留出合理时间，在医院采取 ECA 收取应付的护理折扣费用之前，让患者可以申请更高的援助。

#### IV. 流程：

最好在提供医疗服务前先完成财务援助申请及财务需求认定，但这并非必须条件。资格认定可在收款环节的任意时刻进行。如果最后一次财务评估在一年多前完成，支付援助需求可在每次服务之后进行重新评估；或者，如果已获知与患者资格相关的其他信息，则可在任何时候重新评估。St. Luke's University Health Network 还将采取合理的措施，寻求适当的付款替代方案以及相关的公共、私营支付方案，并帮助患者申请此类方案。

#### 申请方式：

如要获得财务援助资格，个人须提交一份财务援助申请（“申请表”）。若有要求，患者及其担保人须予以配合，提供与财务需求认定相关的个人、财务以及其他信息和文件。

#### 申请流程：

在新泽西州内接受服务，并认为其有资格获得财务支援的 St. Luke's Warren Campus 患者必须填写 *新泽西州医院护理援助计划参与申请表*。

在任何其他 St. Luke's University Health Network 医院接受服务的患者必须填写 *St. Luke's 财务援助申请表*。

如果患者希望在财务顾问的陪同下填写申请表，可致电安排预约。或者，可前往 St. Luke's University Health Network

医院内的住院办公室进行咨询并获取相关信息。

财务顾问将告知并指导患者有关资格评估的所有要求和适用标准。

**申请表获取方式：**

符合资格标准且希望申请此

FAP

财务援助的患者可通过以下方式获得申请表：

1. 从 St. Luke's University Health Network 网站下载文档：  
<https://www.slhn.org/billpay/policies-and-procedures/financial-assistance-policies#>
2. 在线或通过手机应用程序访问 MyChart 账户，转至 Billing（计费）部分并选择 Access Financial Assistance（获得财务援助）。
3. 拨打 484-526-8000，致电 St. Luke's University Health Network 的财务顾问
4. 另外，最后一条途径是从以下医院的患者登记处和/或急诊室服务台现场获得纸质申请表：

St. Luke's Allentown Campus 1736 Hamilton Street Allentown, PA 18104	St. Luke's Anderson Campus 1872 St. Luke's Blvd Easton, PA 18045	St. Luke's Bethlehem Campus 801 Ostrum Street Bethlehem, PA 18015
St. Luke's Carbon Campus 500 St. Luke's Drive Lehigh, PA 18235	St. Luke's Easton Campus 250 South 21 <sup>st</sup> Street Easton, PA 18042	St. Luke's Lehigh Campus 211 North 12 <sup>th</sup> Street Lehigh, PA 18235
St. Luke's Miner's Campus 360 West Ruddle Street Coaldale, PA 18218	St. Luke's Monroe Campus 100 St. Luke's Lane Stroudsburg, PA 18360	St. Luke's Quakertown Campus 1021 Park Avenue Quakertown, PA 18951
St. Luke's Sacred Heart Campus 421 W. Chew Street Allentown, PA 18102	St. Luke's Upper Bucks Campus 3000 St. Luke's Drive (Route 663 and Portzer Road) Quakertown, PA 18951	St. Luke's Warren Campus 185 Roseberry Street Phillipsburg, NJ 08865
Geisinger St. Luke's Campus 100 Paramount Blvd Orwigsburg, PA 17961	St. Luke's Orthopedic Hospital West End 521 Cetronia Road Allentown, PA 18104	

**完成填写的申请表：**

请查看适用的 **FAP** 申请，了解完成申请后还须一并提交哪些必要文件。这些必要文件包括但不限于家庭成员人数文件、最新的纳税申报单、工资存根、家庭总收入证明、银行对账单等。

完成填写的申请表（以及必要文件）须寄送至：

Financial Counselor Office  
St. Luke's University Health Network  
1110 St. Luke's Way, Suite 300  
Allentown, PA 18109

St. Luke's University Health Network 将受理提交于“申请期限”内针对此 **FAP** 适用财务援助的所有申请。申请日期开始于医疗护理服务的提供日期，结束于出具第一张出院结账单后的第 240 天。

**认定资格：**

St. Luke's University Health Network 的人格尊严价值观及管理观念将体现在申请流程、财务需求认定及财务援助发放的过程中。财务援助申请将得到及时处理，且 St. Luke's University Health Network 将在收到完整申请表（包括证明文件）后 30 天内以书面形式通知患者或申请人。

**不完整申请表处理流程：**

财务援助资格认定应尽快完成，不应迟于申请后三十（30）个工作日。

若提交的文件不充分，该申请将被视为不完整申请。若收到不完整申请，St. Luke's University Health Network 将书面通知申请人，告知还需提交哪些信息/文件方可参与 **FAP** 资格认定，并为申请人留有足够的时间（30 天）来提交这些必要文件。此外，St. Luke's University Health Network 以及任何代表他们的第三方将暂停任何收款 ECA，直至完成 **FAP** 资格认定。

**完整申请表处理流程：**

若收到完整申请表，St. Luke's University Health Network 将：

- 暂停针对个人的任何 ECA（代表校区行使权力的任何第三方也将暂停已采取的 ECA）；
- 及时进行 FAP 资格认定并出具相关文件；以及
- 以书面方式将认定受理与认定标准告知责任方和个人。

被视为符合财务援助资格的个人将收到书面形式的有利认定结果。

通知将包括以下内容：

- 申请服务的日期；
- 进行资格认定的日期；
- 申请人收入；以及
- 分配给财务援助的美元金额或其百分比。

根据《国内税收法规》501(r) 条款规定，St. Luke's University Health Network 还将：

- 提供一份关于符合 FAP 资格的个人所欠费用的账单，说明如何确定费用，并且若情况适用，应说明如何获取与 AGB 相关的信息；
- 退还个人超额支付的任何费用；以及
- 与代表校区行使权力的第三方合作，采用合理、可行的措施，取消之前为收债而针对患者采取的任何 ECA。

若财务援助申请被拒绝，申请人将收到书面通知。

若患者无力支付总费用，St. Luke's University Health Network 将讨论其他付款安排。

## V. 广泛宣传财政援助的方法

采取以下措施向本社区和我们的患者宣传这一政策。

以方便消费者使用的术语和患者能够理解的语言撰写宣传材料。 St. Luke's

University Health Network  
为与患者打交道的相关行政和临床工作人员提供培训，让他们了解财务援助的可用性、如何将可用性传达给患者，以及如何引导患者找到适当的财务援助工作人员。

可提供 St. Luke's University Health Network  
FAP、申请表和简明语言概要（“PLS”）的英文版，并为英语能力有限（“LEP”）的群体（人口达到 1000 人或占 St. Luke's 所服务社区的 5%，以较低者为准）提供其主要语言版本。

为给患者提供更多便利，FAP、申请表及 PLS 皆可通过以下网站在线获取：  
<https://www.slhn.org/billpay/policies-and-procedures/financial-assistance-policies#>

FAP、申请表和 PLS  
的纸质副本可根据要求通过邮寄方式免费提供，并在各医院的登记区提供，包括急诊室、入院和登记部、医院诊所，以及患者财务服务办公室。

所有患者将获得一份 PLS，作为入院/出院手续的一部分。

告知患者已获得经济援助资格的标志或告示将醒目地张贴于公立医院的急诊部和入院/登记部等地点。

St. Luke's University Health Network  
的通信部门将采取合理努力，向社区成员宣传财务援助的可用性。

患者财务援助推荐可由医院工作人员或医务人员进行，包括医生、护士、财务顾问、社会工作者、个案管理员、牧师和宗教赞助商。

## VI. 计费与收款

St. Luke's University Health Network  
管理层应考虑患者对财务援助资格的符合程度，患者针对政府项目或 St. Luke's University Health Network  
财务援助计划的诚意努力，以及患者对于遵守他/她与 St. Luke's  
支付协定的诚意努力，从而制定内部及外部收款规程。

St. Luke's University Health Network  
将为有诚意配合院方结清医疗账单的患者提供延期付款方案。

St. Luke's University Health Network  
不会采取任何阻止患者寻求紧急医疗护理服务的措施，例如要求急诊部门收到患者付款方可提供诊治，或允许追债行为发生于急诊部门以及此类行为将干扰在非歧视基础上提供紧急医疗服务的其他区域。

**《国内税收法规》 501(r)(6) 条款：**

在“通知期限”到期前，St. Luke's University Health Network  
不会采取任何按《国内税收法规》501(r)(6) 条款所定义的任何 ECA。  
通知期限被定义为 120  
天或更长时间，其开始日期为第一张出院结账单的出具日期。在此期间，院方  
不会向患者发起任何 ECA。

通知期限结束后，若患者尚未获得 FAP  
资格认定或患者不符合财务援助资格，St. Luke's University Health  
Network 或其任何第三方代理机构可因未结费用向患者发起以下 ECA。  
通知期限结束后，St. Luke's University Health Network  
可授权第三方机构将患者拖欠账户费用的不良信息通报给消费信贷通报机构或  
信贷机构。

St. Luke's University Health Network FAP  
将确保已采取合理的措施确定患者是否符合此 FAP  
经济援助资格，并且至少在发起任何 ECA 30 天前已采取下列措施：

1. 患者将收到一封书面通知：
  - a) 说明符合资格的患者可获得经济援助；
  - b) 确定 St. Luke's University Health Network  
将为获取医疗费发起的 ECA；以及
  - c) 说明逾期将发起 ECA 的最后期限。
  
2. 该通知函包括一份 PLS；以及

3. 采取合理措施口头通知患者有关

FAP

的信息以及患者可如何获取关于经济援助申请流程的协助。

法规要求：

实施此 FAP 时，St. Luke's University Health 管理层应遵循适用于所开展活动的任何其他联邦、州、当地的法律和规章制度。

**VII. 附件：**

附录 A - 提供方列表

**VIII. 参考文献：**

无

**IX. 政策责任：**

St. Luke's University Health Network	VP 企业收入周期	主编制人
--	-----------	------

**X. 免责声明：**

此政策和规程旨在提供行动过程描述，以符合法律要求和/或操作标准。

此政策和规程可能未将某些具体情况考虑在内，以致合规性不明确或不恰当。

若要获得关于此类情况的建议，请酌情咨询您的指挥系统、电话咨询服务人员、临床风险管理者、法律服务人员、认证和标准人员或合规人员。

**XI. 批准：**

VP, 企业年度收入循环。



## 附录 A : 提供方列表

在医院设施内提供医疗护理的医生和其他提供商

在 St. Luke's 医院设施内提供紧急和其他必要的医疗保健服务的一些医生和其他医疗保健提供商不需要遵循 St. Luke's 的财务援助政策。

以下是在 St. Luke's 医院设施内提供紧急或其他必要的医疗保健服务但不受本财务援助政策管辖的提供商名录，按其专业领域排列。

- a. 急诊医生服务
- b. 放射科医生
- c. 外科医生
- d. 家庭医学科医生
- e. 麻醉医生
- f. 神经科医生
- g. 内科医生
- h. 住院医生
- i. 泌尿科

目前在 St. Luke's 医院设施内提供紧急医疗服务或其他必要的医疗保健服务的提供商不在本财务援助政策管辖范围内。其中许多提供商坚持自己的财务援助政策。