



## Physicians Care Surgical Hospital

最初版本:	2017年10月
生效于:	批准以后
批准于:	N/A
最后修订于:	2018年6月
终止于:	批准三年以后
责任人:	业务办公室主任 Jennifer Ryan
政策领域:	财务
参考资料:	

## 财务援助政策

### 宗旨:

无论患者的财务状况如何, Physicians Care Surgical Hospital (“PCSH”) 都竭力根据 IRC 501 (r) 条的规定, 在治疗患者时给予其尊严和照顾。

### 政策:

如果居住在当地服务区的患者需要紧急和必要医疗护理, 其保险金已用完或金额不足, 并且该患者符合下文定义的家庭收入标准, 则 PCSH 会通过慈善医疗的方式向其提供财务援助。在少数情况下, PCSH 还会为符合本政策所述医疗贫困标准的人士提供财务援助。

PCSH 会考虑每个患者对于紧急或必要医疗护理的费用支付能力, 将慈善医疗提供给居住在当地服务区并且按照本政策无法支付医疗费用的符合条件的患者。该政策根据相关联邦、州和地方法律规定了慈善医疗的资格审查程序。

根据《联邦紧急医疗和劳工法案》(EMTALA) 的规定, 向 PCSH 寻求紧急医疗护理的患者在接受医疗护理之前不需要接受财务筛查。此外, 患者不会承受可能影响紧急医疗护理的追债活动。提供财务援助将不考虑年龄、性别、种族、社会或移民身份、性取向或宗教信仰。PCSH 应根据所有联邦、州和地方要求提供医疗服务, 包括《联邦紧急医疗和劳工法案》(EMTALA) 的筛查和转院要求。

### 定义

**必要医疗护理:** 妥善治疗或管理疾病、伤害或残疾所必需的服务、事项、程序或护理级别, 且其:

- 将或可以合理认为其将防止疾病、病情、伤害或残疾的发生。
- 将或可以合理认为其将缓解或改善疾病、病情、伤害或残疾的身心影响或发育影响。
- 将帮助接受者在履行日常活动时达到或保持最佳功能性能力, 同时考虑到接受者的功能性能力以及该年龄的接受者应具备的功能性能力。

**申请期限：** PCSH 接受和处理 FAP 申请的期限。该期限始于提供医疗护理之日，并在 PCSH 向患者提供首份结算报表后的第 240 天结束。

**慈善医疗：** 针对 PCSH 提供的必要医疗服务完全免收医疗费用。享受慈善医疗的资格要求是：接受必要医疗护理的患者没有医疗保险或医疗保险不足，没有资格享受政府或其他保险，且其家庭收入未超过联邦贫困指标的 200%。

**非常规收款活动 (PCA)：PCSH 不从事 PCA**

- A. 将某个人的债务出售给其他方。
- B. 向消费者信用报告机构或信用评估机构报告不良信息。
- C. 由于个人未支付本政策范围内以往医疗服务的单个或多个账单，因而在提供必要医疗护理之前推迟或拒绝或要求付款。
- D. 需要采取法律或司法程序的行动，包括但不限于：
  - 1. 留置财产。
  - 2. 扣押或扣留个人银行账户或任何其他个人财产。
  - 3. 发起民事诉讼。
  - 4. 导致个人被捕。
  - 5. 导致个人收到人身拘留令。
  - 6. 工资扣发。

**账单和收款**

**账单金额：** 由于 CSH 只提供全额慈善医疗，不会向符合慈善医疗条件的患者开具账单，根据本政策有资格获得财务援助的患者将不会被收取费用。因此，PCSH 不会计算普通收费金额 (AGB)。

**不付款时的行动：** 如果账单拖欠 120 天或更长时间，PCSH 可能会将账号发送给收款机构以便收款。在收款期间，随时可以接受财务援助申请。收到申请后，收款活动将暂停，如下所述，若申请资料不完整或申请受拒，相关程序将会生效。

**当地服务区域：** 宾夕法尼亚州、新泽西州、特拉华州。

**医疗贫困：** 若患者需要支付的医疗费用过于高昂，首席执行官可以酌情建议将患者划入医疗贫困人群，因此有资格获得慈善医疗。

**Physicians Care Surgical Hospital (PCSH)：** 本政策涵盖的所有服务均由 Physicians Care Surgical Hospital (PCSH) 提供，其地址为：454 Enterprise Drive, Royersford, Pennsylvania 19468。EmCare Inc.、United Anesthesia Services L.C.、Montgomery Radiology Services、Main Line Health Laboratories、Main Line Health、CBL Pathologies, Inc. 参阅附录 A。

**程序：**

**传播慈善医疗政策**

- A. 应利用医院和医院网站上的标志宣传此政策。
- B. 患者将获得：
  - 1. 描述财务援助政策和相关程序的简明语言摘要，包括财务援助申请表。
  - 2. 帮助以了解财务援助政策并填写相关表格。

## 资格审查方法和文件

### 慈善医疗

- A. 每个申请慈善医疗的患者都必须填写财务援助申请表，并附上任何和所有相关的文件。申请期限如上所述。如果财务援助获得批准，那么，对于患者提出财务援助申请的医疗服务，在出院后账单的开具日期与 FAP 资格确定日期之间（由患者）支付的任何金额都将退还给该患者。
- B. 需要按照以下单种或多种方式核实收入：工资单、W-2表格、纳税申报单、雇主书面声明以及任何其他相关文件。所需的其他文件包括但不限于以下文件的副本：
1. 医疗账单
  2. 水电费账单
  3. 车辆付款存根
  4. 租金收据
  5. 银行对账单
  6. 赡养费/子女抚养费收据
  7. 政府援助收据
  8. 其他收入/投资报表（例如 401K）
- C. 批准申请不应视为批准日后的任何或所有情况。每份申请都需要提供新的核实信息才有可能被视为慈善医疗。

### 医疗贫困：

如果寻求医疗贫困照顾，患者必须填写财务援助申请表，并按要求提供收入和资产信息。

### 审批程序

- A. 财务副总裁必须批准所有慈善医疗和医疗贫困的申请。
- B. 申请慈善医疗的每个患者必须根据医院的规定做出真诚努力，以便享受现有的公共援助计划，例如：
1. 医保
  2. 医疗补助
  3. 职业康复
  4. 犯罪受害者
  5. 儿童特别服务
  6. 教会计划

如果申请公共援助受到拒绝，患者必须提供否认其资格的文件。

拒绝申请其他援助或拒绝将此类申请坚持到底的患者没有资格获得慈善医疗。

- C. 若患者需要支付的医疗费用过于高昂，首席执行官可以酌情建议将患者划入医疗贫困人群，因此有资格获得慈善医疗。将根据具体情况做出该决定，并需要核实所有医疗费用。
- D. 如果按照州或机构慈善医疗指南，患者不符合医疗援助的条件，则请参阅[未投保自费患者的优惠政策](#)。
- E. 如果患者的收入未超过美国卫生与公众服务部颁布的最新“贫困收入指南”的 200%，则在确认就业情况以后，该患者将有资格获得全额慈善医疗。这些指南每年都会更新。可以在如下网站查看目前的贫困收入指南：<http://aspe.hhs.gov/poverty>。由于 CSH 只提供全额慈善医疗，不会向符合慈善医疗条件的患者开具帐单，根据本政策有资格获得财务援助的患者将不会被收取费用。因此，PCSH 不会计算普通收费金额（AGB）。
- F. PCSH 做出关于慈善医疗的决定后，应以书面形式通知患者。在收到填写完整的财务援助申请表后 30 天以内应确定慈善医疗资格。
- G. 如果财务援助申请表信息不全，PCSH 将在 30 天以内通知患者。患者应在此后 30 天以内提供所需的其他信息。
- H. 财务援助申请表连同任何相关的辅助性文件应交还业务办公室核对账目，并在会计月结束前冲销账目。应使用适当的慈善医疗冲销规则进行冲销。
- I. 如果患者在申请表中提供的信息后来被确定为伪造或用来补偿其从其他来源获得的服务，本医院保留撤销慈善医疗许可的权利。
- J. 对于根据本政策有资格获得财务援助的任何人士，PCSH 不会从事任何收款活动。在未做出合理努力以确定患者是否有资格获得财务援助之前，PCSH 也不会针对任何个人采取非常规收款行动（如上所述）。财务副总裁将确定是否已做出合理努力。

## 问题或所需帮助：

如果您需要了解 FAP，或需要帮助以填写本申请表，请致电 (610) 495-3330 以联系结算办公室。也可以向 Physicians Care Surgical Hospital（地址为：454 Enterprise Drive, Royersford, PA 19468）的注册登记处的业务办公室助理获取当面援助。

## 附录 A – 提供者列表

EmCare Inc., United Anesthesia Services, L.C., Montgomery Radiology Associates, Main Line Health Laboratories, Main Line Health, CBL Pathologies, Inc.

## 附件：

FAP 申请表  
财务援助计划 -PLS

## 审批签名

审批人

日期

首席执行官

10/2017

Christopher Doyle

副本