

Holy Name 医疗中心经济援助政策—简明摘要

政策声明

Holy Name 医疗中心 (HNMC) 经济援助政策 (FAP)，旨在针对 HNMC 提供的急诊和其他必要医疗服务，向符合资格的患者提供全面优惠或部分优惠。

适用的服务：HNMC 提供并收费的急诊或其他必要医疗服务。医生或实验室等其他提供者单独收费的其他服务，可能不在经济援助政策的适用范围内。

符合资格的患者：接收必要医疗服务或急诊服务的患者，提交一份填写完整的《经济援助申请表》，包括相关的文件/信息，且经确认具备获得 HNMC 经济援助的资格。

如何申请：– 经济援助政策及相关的申请表可通过下列方式获取/填写/提交：

- 纸质版的经济援助政策、经济援助政策申请表、经济援助政策简明摘要 (“PLS”) 和慈善医疗申请表，可自行申领并免费邮寄/或现场领取：位于大厅层患者服务/挂号部的医院财务咨询办公室。办公时间是周一到周五上午 8:30 到下午 2:30。
- HNMC 经济援助项目需预先筛查的请求，可通过拨打电话 201-833-3157 向财务咨询办公室提出。
- 经济援助政策、经济援助政策申请表、经济援助政策简明摘要和慈善医疗申请表可从医院的网站上下载：<http://www.holyname.org/Financial/index.aspx>

经济援助资格确定一般而言，当其家庭总收入等于或低于联邦政府的联邦贫困线 (FPG) 500% 时，符合资格的人士即有资格按比例获得经济援助。经济援助资格，指符合资格的人士将享受医院治疗费用的全部或部分减免，且对其收取的费用不超过对有保险人士的“一般收取金额”(AGB)。(AGB 由国内收入署在《国内税收法》第 501(r) 5 节定义)

我院也将考虑联邦贫困线以外的其他标准，如可用的现金或可转化为现金的其他资产，以及相对于每月家庭开支的额外每月总收入。这些标准可能构成前述政策的例外情形。填写不完整的申请不予考虑，我院将通知申请人，并给予其提供缺失文件/信息的机会。对于 501 (r) 目的，患者在收到第一张出院收费单后，有 240 天的时间提交一份填写完整的经济援助申请。在慈善医疗项目中，患者可在服务日期起的一 (1) 年内，提交填写完整的《慈善医疗申请表》。

HNMC 还将把其经济援助政策、经济援助申请表以及经济援助政策的简明摘要翻译成其他语言，其中，HNMC 所服务社区居民的主要语言，在可能受 HNMC 影响或 HNMC 可能遇到的总人数中占 5% 或 1,000 人（以较少者为准）。翻译版本可到 718 Teaneck Road 大厅层患者服务部的财务咨询办公室现场领取，同时也将在医院网站上公布。