

西奈山医院集团，西奈山医院，贝斯以色列医疗中心，圣卢克罗斯福医院中心和纽约眼耳医院

经济援助，计费 and 收款政策

目的声明

西奈山医院集团有限公司 (“MSHG”)，西奈山医院，贝丝以色列医疗中心，圣路加医院罗斯福中心和纽约的眼睛和耳朵疗养院 (以下统称“MSHG会员医院”) 承认许多患者在 MSHG会员医院服务如果没有经济援助，可能无法获得优质的医疗服务。这笔 财政援助 和 结算和催收 政策 (前作 “政策”) 的开发是为了确保 MSHG 和 MSHG成员医院 继续坚持 他们的 为社区提供优质医疗服务的使命，同时认真考虑患者支付的能力，以公平和一致的方式应用。

定义

“MSHG会员医院”指贝斯以色列医疗中心 (“MSBI”)，圣卢克罗斯福医院中心 (“MSW”，“MSSL”)，纽约眼科和耳科医院 (“NYEEI”)，以及西奈山医院 (“MSH”)。

“MSHG会员医院设施”或“医院设施”是指那些 MSBI, MSW, MSSL, NYEEI, 或MSH 的任何一个部分设施，由纽约州执照为 “第28条”的医院设施 运行，并有列于 本政策 第 8 节。

“急救医疗”是指由 MSHG和或MSHG会员医院，在 任何一个MSHG会员医院设施的 提供，紧急 医疗 护理 条件。

“资助 申请 时间”指的是第一排后的帐单提供给患者后的 240 天 之前的期间。

“ISMMS”指的是西奈山的伊坎医学院。

“医疗必需护理”是指 诊断或治疗疾病或损伤或改善畸形身体成员功能所必需的物品和服务。

政策管理

病人金融服务的 西奈山 处有所有权，控制权，并为这个 政策 的行政责任。谁需要 金融援助 申请过程中 应联系 协助患者：

- 西奈山西部，西奈山圣卢克，西奈山贝斯以色列：患者金融服务，1111阿姆斯特丹大道，纽约，纽约10025，(212) 523 4674，Attn：Hiram Martinez
- NYEEI：NYEEI Admitting Department, 310 East 14th Street, New York, New York 10003, (212) 979 4115, Attn：Brian Goldstein

- **中号 指望。2-15 Sinai医院, 西奈山皇后区 和REAP :** 患者金融服务 · 其中古斯塔夫L.利维广场 · 盒6000, 纽约 · 纽约10029, (212) 731 3100, 联系人 : 欧文拉米雷斯

政策

这是 MSHG和MSHG会员医院 政策的患者 符合申请条件 · 申请如本文阐述 将 财政援助 收到紧急医疗护理和 由MSH G 和 MSHG成员医院 本身 (包括雇佣 或 将MSHG成员医院 直接 签约的 供应商) 在MSHG会员医院设施呈现 资金援助 等必要的医疗护理 。

此外, 本政策, 并在附录这个政策中规定的 · 谁符合本政策中规定的资格标准和申请如本文所述 可能有 资格 获得财政援助 紧急医疗护理和其他 财政援助患者 谁是 直接雇佣或 ISMMS 签约 供应商 在MSHG会员医院设施呈现 梅迪奇 盟友必要的照顾。

本政策下的经济援助资格标准

紧急医疗护理的 资格 : 如果 符合以下条件, 患者 可能有 资格获得本政策下紧急医疗护理的经济援助 :

- 他们的主要居住地于纽约州; 和
- 他们没有保险 · 已经筋疲力尽 · 或将用尽所有可用的保险福利; 和
- 他们的年收入不超过现行联邦贫困指南的400% ; 和
- 他们申请Financia 升援助申请时间 (第一 排后的计费STA tement 后 的 240 天 结束的期限内 · 即 提供给患者) 范围内的金融援助 。

非紧急医疗必需护理的 资格 : 患者 可能是 如果符合以下条件, 则有资格获得本政策下非紧急医疗必需护理的经济援助 :

- 他们的主要住所位于纽约市; 和
- 他们没有保险 · 已经筋疲力尽 · 或将用尽所有可用的保险福利; 和
- 他们的年收入不超过现行联邦贫困指南的400% ; 和
- 他们申请Financia 升援助申请时间 (第一 排后的计费STA tement 后 的 240 天 结束的期限内 · 即 提供给患者) 范围内的金融援助 。

如果出现以下情况，患者 **不符合** 本政策下紧急医疗护理或其他非紧急医疗必需护理的经济援助资格：

- 病人或责任方提供虚假信息；要么
- 患者或责任方拒绝配合本政策的任何条款；要么
- 在确定患者或责任方可能有资格参加这些计划后，患者或责任方拒绝申请政府保险计划；要么
- 患者或责任方拒绝遵守其主要保险要求。

根据本政策提供 或可能 提供 经济援助的服务

根据此政策提供经济援助 在MSHG会员医院设施提供 紧急医疗护理和 其他 医疗必需护理 通过：**(1) MSHG; 要么 (2) MSHG会员医院 (包括 由这些医院 雇用 或签约 的医疗 服务提供者)**。附录A - d 这个政策包含了 阐述， 对每个MSHG会员医院 名单：(1) 提供紧急医疗护理和/或医疗必需的护理在每个 这样的 MSHG 所有 的供应商和实体的名称 (如适用) 会员医院；(2) 每个此类提供者的从属关系和/或就业状况；(3) 的程度， 如果有的话， 这个政策下的金融辅助可用于 那些 供应商 提供 这样的服务。 [1] 这些附录可在网上 www.hospitalassistance.org 访问， 或可在 哈日 d 获得 根据要求复制 到 本文第3节中列出的任何办事处。

财政援助 **可能** 是 某些 紧急医疗护理， 并 在MSHG会员医院设施呈现 其他 医疗必需的护理 该 policy 被宣传为患者 提供下 **通过** 视性质和S **谁是直接 受雇于或收缩了ISMMS 提供商**， 在问题 和病人的 财政援助资格 的服务应对。 本政策的附录包含有关ISMMS提供商在MSHG会员医院设施提供此类服务的可用程度 (如果有的话) 的信息; 有关ISMMS提供商在MSHG会员医院设施提供的服务， 是否可以根据本政策提供经济援助的其他信息， 请访问： 万维网

- hospitalassistance.org。

本政策下不提供经济援助的服务

经济援助 **不是** 根据本政策提供以下类型的 护理和服务：

- 非医疗必需服务 (包括但不限于整容手术， 美容隐形眼镜和/或睡眠研究服务)；
- 酌情收费 (包括但不限于私人房间， 私人护士， 电视)；
- 研究相关服务; 和

- 除非另有说明或在附录于该政策，谁不被雇用 或直接由MSHG 或MSHG成员医院 签约 供应商在MSHG会员医院设施提供的服务（见附录 本政策，以确定在何种程度上如果有的话，本政策可为您的特定服务提供者在MSHG会员医院设施提供的服务提供经济援助）。

本政策适用的 MSHG会员医院 设施

本 政策 及 本 政策 规定的经济援助仅适用于以下医院设施的合格医疗服务提供者提供的紧急医疗护理和其他医疗必需护理（“MS HG会员医院设施”）：

- **西奈山贝斯以色列设施**：

西奈山贝斯以色列
第一大道16^号 街
纽约，纽约10003

BIMC综合癌症中心 - 西校区
325 West 15th Street
纽约，纽约10011

BIMC老年病学高级健康中心
275第八大道
纽约，纽约10011

BIMC血管通路中心
140第四大道
纽约，纽约10003

贝丝以色列医学中心 # 2
103 East 125th Street
纽约，纽约10035

Beth以色列医学中心1-E2-F3-G
429 2nd Avenue
纽约，纽约10010

Beth以色列医学中心2-C
435 2nd Avenue
纽约，纽约10010

Beth以色列医学中心3-C

433 2nd Avenue

纽约·纽约10010

Beth以色列医学中心8和8-D

140 West 125th Street

纽约·纽约10027

贝丝以色列医学中心库珀广场

26 A大道

纽约·纽约10009

贝丝以色列医学中心坎伯兰郡

98 Flatbush Avenue

布鲁克林·纽约州11217

Gouverneur诊所

德兰西街109号

纽约·纽约10002

哈林诊所 # 1 # 3 # 6 # 7

103 East 125th Street

纽约·纽约10035

Max Meltzer健康与服务中心

94 East 1st Street

纽约·纽约10009

菲利普斯门诊服务中心（仅适用于第28条服务） [\[2\]](#)

10联合广场东

纽约·纽约10003

Vincent P. Dole诊所

25th 12 街

布鲁克林·纽约11215

- **西奈山贝斯以色列布鲁克林设施**：

西奈山贝斯以色列布鲁克林

3201 Kings Highway
布鲁克林·纽约州11234

BIMC综合癌症中心 - 西校区
325 West 15th Street
纽约·纽约10011

BIMC老年高级卫生 CENTE [R
275第八大道
纽约·纽约10011
BIMC血管通路中心
140第四大道
纽约·纽约10003

贝丝以色列医学中心 # 2
103 East 125th Street
纽约·纽约10035

Beth以色列医学中心1-E2-F3-G
429 2nd Avenue
纽约·纽约10010

Beth以色列医学中心2-C
435 2nd Avenue
纽约·纽约10010

Beth以色列医学中心3-C
433 2nd Avenue
纽约·纽约10010

Beth以色列医学中心8和8-D
140 West 125th Street
纽约·纽约10027

贝丝以色列医学中心库珀广场
26 A大道
纽约·纽约10003

贝丝以色列医学中心坎伯兰郡
98 Flatbush Avenue

布鲁克林·纽约州11217

Gouverneur诊所

德兰西街109号

纽约·纽约10002

哈林诊所 # 1 # 3 # 6 # 7

103 East 125th Street

纽约·纽约10035

Max Meltzer健康与服务中心

94 East 1st Street

纽约·纽约10009

菲利普斯门诊服务中心（仅适用于第28条服务） [\[3\]](#)

10联合广场东

纽约·纽约10003

Vincent P. Dole诊所

25th 12 街

布鲁克林·纽约11215

- **西奈山医院设施：**

西奈山医院

一个Gustave L. Levy Place

纽约·N EW 纽约10029

西奈山医院

25-10 30th 大道

纽约长岛市11102

门诊护理中心

第五大道1200号

纽约·纽约10029

高级医学中心

17 东102nd 街

纽约·纽约10029

Joseph H. Hazan Amb心脏病护理中心

5东98^号街

纽约·纽约10029

西奈山综合健康计划 - 市中心

275^号7大道

纽约·纽约10001-6708

西奈山肾脏中心

309 East 94th Street

纽约·纽约10128

西奈山皇后医师协会

27-15 30^号大道

纽约长岛市11102

西奈山青少年健康中心

320 East 94th Street

纽约·纽约10128

西奈山体育治疗中心

麦迪逊大道625号

纽约·纽约10022

沥青中心的PT项目

约克大道92^号街

纽约·纽约10128

初级保健中心

31-60²¹街

纽约州阿斯托里亚11102

精神科门诊诊所

第五大道1160号

纽约·纽约10029

初级保健大楼

第101^次和麦迪逊大道

纽约·纽约10029

Bayard Rustin教育中心 (BREC)

西18^号街

纽约·纽约10011

JHS 117 (另类教育中心)

240东109^号街

纽约·纽约10029

朱莉娅里奇曼高中

317东67^号街

纽约·纽约10021

曼哈顿数学与科学中心

FDR Drive & East 116th Street

纽约·纽约10029

PS 108

麦迪逊大道1615号

纽约·纽约10029

PS 38

232 East 103rd Street

纽约·纽约10029

PS 83门多萨学校

219东109^号街

纽约·纽约10029

- **西奈山圣路加的罗斯福设施：**

西奈山圣卢克

1111 Amsterdam Avenue

纽约·纽约10025

西奈山罗斯福

1000第十大道

纽约·纽约10019

门诊精神病中心
411 West ^{114th} Street
纽约·纽约10025

西村分区综合护理中心
230西17^号街
纽约·纽约10011

^号 59 街的 单反社区护理
425 West ^{59th} Street
纽约·纽约10019

路易斯布兰迪斯高中
145西84^号街
纽约·纽约10024

小马丁路德金中学
122 Amsterdam Avenue
纽约·纽约10024

菲利普伦道夫校园高中
修道院大道 ^号 135 街
纽约·纽约10031

- **西奈山的纽约眼耳医院设施：**

西奈山的纽约眼耳医院
310 East ^{14th} Street
纽约·纽约10003

纽约眼耳医院外科诊所
380第二大道
纽约·纽约10010

纽约眼耳门诊中心
第二大道230号
纽约·纽约10003

本政策规定的 特定 经济援助

谁是 DE terminated 患者 处于 标题 为紧急医疗护理或此政策下的其他必要的医疗护理的财政援助 有权 按照作为附录 E（在“折扣表”） 的滑动保费规模折扣表 的折扣。

谁是 DE terminated 有权 获得 紧急医疗或 本政策下 的其他必要的医疗护理 提供财政援助 的患者 将不会被收取更多的 比一般 适用 MSHG会员医院 收费额 医院服务 对于 此种 紧急医疗或其他医疗必需的 护理 与联邦法规相一致，MSHG 成员医院 设置一般 在 总量 收费额 的医疗保险有 偿服务程序将允许护理（即量医保和医保受益人一起支付医疗费用）。

所有未参加保险的患者都有资格享受 MSHG会员医院自身 提供 的 紧急医疗护理折扣表和其他医疗必需护理所 提供 的最低折扣水平（包括 由MSHG会员医院 雇用或直接与MSHG会员医院签约 的 医疗服务 提供者）。该 MSHG会员医院 将通知此类患者，他们可以申请 本政策下的 其他 帮助。

未经 保险的患者 不会 因ISMMS直接雇用 或签约的 提供者在MSHG会员医院设施中提供 紧急医疗和其他医疗 必需护理的 费用而 被 推定有资格 获得 经济援助。为了接收谁 是直接雇佣或 ISMMS承包由供应商在MSHG会员医院设施呈现的 紧急医疗和其他医疗兵 盟友必要的护理 票 据 的财政援助，患者必须申请财政援助（如第12节阐述本文中）和被取消 terminated将 有权获得 相应的MSHG会员医院这样的财政援助。

资格 /权利 确定

在此政策下病人的资格/权利财政援助的决定将作出适当的MSHG会员医院 S IN第12本文中列出。

该 MSHG会员医院 将确定患者是否有第三方覆盖。 如果不存在第三方保险，则 MSHG会员医院 将确定患者是否有资格获得医疗保险或医疗补助等政府保险计划。 如果患者符合“仅限紧急服务”保险范围内的医疗补助资格，或者患者符合医疗补助条件但患者的紧急医疗护理或其他医疗必需护理不在医疗补助范围内，患者将自动被视为符合资格根据本政策提供的最高级别的经济援助，或者，如果患者就业，将根据折扣表给予适用的折扣。除了纽约州对患者医疗补助状况的确认之外，不需要进一步的文件。 如果患者没有资格参加政府保险计划 并且符合本政策第5部分规定的要求，患者将有资格根据本政策申请经济援助。

资格期限

如果根据本政策批准患者获得经济援助，则此类资格不得超过从服务首次交付的月份的第一天开始的一年或直至下一个“开放登记期”的月份的最后一天根据“平价医疗法案”（Affordable Care Act）确定的，以先到者为准。如果患者需要门诊手术或住院治疗，MSHG会员医院可能会要求患者根据本政策重新认证患者是否有资格获得经济援助。

如何根据本政策申请经济援助

患者可以通过填写并向提供服务的MSHG会员医院提交财务援助申请表，在以下地址申请经济援助：

- **西奈山贝斯以色列（皮特里校区）**：患者财务辅导学系，317^e17th街，3f05室，纽约，NY 10003，（212）844-1914（P），（212）844-1771（F）
- **西奈山贝斯以色列（飞利浦日间护理中心）**：纽约联合广场东10号病人金融服务部，纽约2030室，纽约10003，（212）844-6041（p），（212）844-8401（f）
- **西奈山贝斯以色列布鲁克林**：3201 Kings Highway，116室，Brooklyn NY 11234，（718）951-2751（p），（718）951-2822（f）
- **西奈山医院（纽约）**：财务辅导学系，17东102nd街，房间D1-228，纽约，纽约10029，（212）824-7274（P），（212）876-7775（F）；财务咨询部，麦迪逊大道1468号，纽约210室，纽约，10029，（212）241-4851（p），（212）426-1094（f）；REAP 1405-05 Madison Ave，New York，NY 10029（212）423-2800（p），（212）534-5721（F）
- **西奈山皇后**：新月公寓，套房1D，23-22 30th路，长岛市，纽约11102，（718）267-4369（P），（718）726-2967（F）
- **西奈山的纽约眼耳医院**：一楼，310东14th街，纽约，纽约10003，（212）979-4183（P），（212）353-5738（F）
- **西奈山西部（前罗斯福医院）**：患者财务咨询部，纽约第十大道1000号，J室，纽约，纽约10019，（212）523-7816（p），（212）523-8143（f）
- **西奈山西区（HEAL中心）**：纽约第十大道1000号，1M室，纽约，纽约10019，（212）523-3900（p），（212）636-3806（f）
- **西奈山圣路加**：患者财务辅导，1111阿姆斯特丹大道系在114th街道，房1B-105，纽约，纽约10025，（212）523-2552（P），（212）523-5620（F）

- **西奈山圣路加 (HEAL中心)** : 1111 Amsterdam Avenue, Clark Building, Room 108, New York, New York 10025, (212) 523-3900 (p) , (212) 523-3955 (f)

患者 将被要求提供下列文件在财政 助剂A pplication 形式 (文件必须符合医疗补助申请医疗补助申请文件的证明标准) :

- 地址证明;
- 我的 牙齿 证明;
- 当前的金融管理就证明收入证明 (工资·伤残补助金·补偿效益等 提供 (如需要))
 - 最近的工资单存根30天; 要么
 - 雇主信; 要么
 - NEWÿ 扫 小号 泰特 自 - 认证形式 (见下文); 要么
 - 中号 OST目前的联邦税与所有计划返回; AND / OR
 - 社会保障局或纽约州劳工部关于失业救济金的信; AND / OR
 - 提供患者基本生活需求的个人支持信
- 家属证明 (如果声称) ; 和
- 儿童抚养证明·赡养费 (如果声称) 。
- 由于允许在医疗文档标准· 纽约状态S 小精灵 - 认证 形式 (目前表格图2051或者在申请时使用的任何其他可接受的形式) 可以被接受的· 如果上述不可获得。

该 MSHG和MSHG会员 医院 旨意不能否认根据病人未能提供· 除非该信息在该政策或财政资助申请表上明确要求的任何信息· 本保险单项下的患者提供财政援助。

存款

作为财务援助计划的一部分· 患者 支付 的 任何押金 将包含在整体折扣套餐中。

付款决定

当患者被确定有资格获得经济援助时· 将根据当前折扣表确定适当的折扣· 将以书面形式通知患者或责任方资格· 并且如果符合条件并且 (如果适用) 要求签署付款协议· 根据“医疗改革法案”的规定· 纽约州的附加费将被添加到确定为患者责任的所有金额中· 付款条款应符合现行的纽约州经济援助法· 付款条款不得超过纽约州财务援助法规定的限额· 且不包括利息 (所有分期付款计划均为免息) · 根据“纽约州经济援助法”, 分期付款计划 (如果有的话) 不得超过家庭月总收入的10%, 以符合本政策规定的资格。

资格确定的上诉

患者有权在收到 非资格通知后30天内 就 财务援助 提出申诉 。 申诉只能根据以下内容提交：

- 提供的信息不正确; 要么
- 发生了患者财务状况的变化; 要么
- d UE情有可原。

如上规定 病人的金融 服务 部门（如适用 取决于其中标的服务被渲染（见下面列表））将在案件决定上诉。

上诉应以书面形式（或亲自，通过预约）提出以下内容：

- **BIMC和SLR**：Patient Financial Services, 1111 Amsterdam Avenue, New York, New York 10025, (212) 523 4674, Attn: Hiram Martinez
- **NYEEI**：NYEEI Admitting Department, 310 East 14th Street, New York, New York 10003, (212) 979 4115, Attn: Brian Goldstein
- **中号 指望。2-15 Sinai医院, 西奈山皇后区 和REAP**：患者金融服务，其中古斯塔夫L.利维广场，盒6000，纽约，纽约10029, (212) 731 3100, 联系人：欧文拉米雷斯

上诉决定将在收到患者上诉后的10个工作日内（即收到信件或亲自上诉后）发出。DFC可自行决定要求为政府资助的福利申请或额外申诉，作为财务援助申诉流程的一部分。

后续信息

患者有责任及时向 相应的MSHG会员医院 报告财务状况变化和/或联系信息。如果患者或责任方无法遵守签署的付款协议，他们必须联系 相应的MSHG会员医院。如果患者或责任方默认与 相应的MSHG会员医院 签订了 付款 协议，则该 相关 帐户将被视为拖欠和 MSHG会员医院 保留 其 指病人的账户到外部收集服务，在适当情况下，本 政策的 第 16条 和适用法律 规定的准则 一致的权利。

训练

该 MSHG和MSHG成员医院 将确保负责参与或以其他方式协助本政策所涵盖服务的所有员工都接受本政策的培训。

在不付款的情况下可能采取的行动

该 MSHG和MSHG成员医院（或其他被授权方）如果患者未支付医疗费用，则可采取以下措施：

- 根据第 20 节的规定，将患者转诊至收集机构。
- 服用左旋伊盖尔对病人 ction，受这一政策的第 19条的规定。法律诉讼是指任何需要法律或司法程序的诉讼，包括但不限于对个人财产留置留置权（MSHG或MSHG会员医院有权根据州法律对其收益提起诉讼的留置权除外）由 MSHG会员医院提供护理的人身伤害对患者或患者代表所作出的判决，和解或妥协；取消个人的不动产；附加或扣押个人的银行账户或任何其他个人财产；开始针对个人的民事诉讼；导致个人被捕；导致个人受到身体依恋的令状；并且装饰个人的工资。在本政策中，在任何破产程序中提出索赔不属于法律诉讼。

该 MSHG和MSHG成员医院对于不支付紧急医疗护理或其他医疗必需护理费用的患者，我们不会采取以下任何行动：

- 卖病人的债务给另一方。
- 向消费者信用报告机构或信用局报告患者的不良信息。
- 推迟或拒绝，或提供之前需要支付紧急医疗或其他并购 edicallyñ 具完整 C 是因为先前提提供护理的一个或多个票据下个是政策所涵盖的病人拖欠的。

法律诉讼的限制

该 MSHG和MSHG成员医院不会发起支付紧急医疗任何 C 法律行动是或其他医疗必需的护理从第一排后帐单给患者的护理之日起提供给患者，直到至少120天。在此之前采取任何法律行动的患者或反对谁已经接受或需要接受病人的医疗费用，在 MSHG和/或MSHG成员医院负责其他任何人将尽合理努力，以确定患者是否符合本政策下的金融援助，具体如下：

- 向患者提供书面通知，表明符合条件的患者可以获得经济援助，确定 MSHG或MSHG会员医院（或其他被授权方）打算为护理付款而采取的法律行动，并说明截止日期之后可以在提供书面通知后30天内提起法律诉讼；
- 包括上述书面通知，包括本政策的简明语言摘要；
- 尽合理努力口头通知患者本政策以及患者如何获得经济援助申请流程的帮助；

- 如果患者的 财政 援助 application P eriod 期间 提交了一份不完整的申请， 提供与描述 所需 的额外信息和/ 或文件 以书面形式告知病人， 连同医院办公室可以提供信息的电话号码和物理位置关于 本 政策和协助申请程序; 和
- 如果患者 在 经济 援助 申请期间 提交完整申请， 确定患者是否有资格获得经济援助， 并通知患者此决定 (如果适用， 包括患者符合条件的援助) 和这个决心的基础。

西奈山病人金融服务部将负责确定MSHG或适用的MSHG会员医院已经做出合理的努力来确定患者是否有资格获得本政策下的经济援助， 因此可能会对患者采取法律行动。

如果在MSHG或适用的MSHG会员医院做出合理努力确定患者是否有资格获得经济援助后， MSHG或适用的MSHG会员医院开始对患者采取法律行动， 然后患者提交财务援助申请在经济援助申请期结束前， MSHG和/或适用的MSHG会员医院将暂停法律诉讼， 确定患者是否有资格获得经济援助， 并通知患者此决定 (包括任何患者符合条件) 和确定的依据。 如果确定患者有资格获得帮助， MSHG或适用的MSHG会员医院将：

- 向 患者 提供账单， 说明 患者 对护理的欠款， 如何确定该金额以及 患者 如何获得有关护理费用的信息;
- 退还 患者 为超过该金额的护理支付的 任何金额， 除非超出的金额 少于5美元; 和
- 终止法律诉讼。

收集代理政策

该 MSHG和MSHG成员医院 指示所有 选举机构必须遵守本政策中概述的原则。 任何 法律诉讼 都 将受 本政策 第 19条 的规定约束， 并且 只有在 MSHG和/或MSHG会员医院 的情况下才会获得批准 确定患者是否有能力支付未结余额。 对于所有法律诉讼， 收款机构必须向 MSHG或 支持 此类行为 的适用MSHG会员 医院 提交文件。

- 在任何时候都不得 MSHG和/或MSHG成员医院 强行出售主要住所以偿还债务。
- 只要申请 经济 援助正在进行中， 就不会向收债公司提供账户以收取债务。
- 除非另有禁止， 否则未经30天书面通知， 任何账户都不会被转介给收款机构。
- 所有获得经济援助的人员将在本政策最终通知后30天内支付债务或对债务提出异议， 然后才能将其转交给收债公司。
- 除“纽约州医院经济援助法”另有规定外， 任何有资格获得医疗补助的患者不得 转介收集机构进行收集。
- 收款机构应在适当时提供有关如何申请财务援助的信息。

政策管理和维护

MSHG和MSHG会员医院将集中报告本政策下的决策数据，并在西奈山医疗服务部会计系统中记录。这种集中化将仅限于根据本政策条款作出的决定，以符合纽约州医院经济援助法和国内税收法第501（r）节的规定。MSHG和MSHG会员医院将收集和分发有关本政策的MSHG和MSHG会员医院管理团队和董事会的信息。本政策和此处描述的活动需要进行内部审核。

本政策的可用性

MSHG和MSHG会员医院将通过以下方式广泛宣传本政策：

- **制定本政策**，财务援助申请以及本政策的简明语言摘要，可在 www.hospitalassistance.org上广泛获取
- **作为摄入或出院过程的一部分**，向患者提供本政策的简明语言摘要的纸质副本；
- **建立醒目的公众展示（或其他合理设计以吸引患者注意的措施）**，在MSHG会员医院设施的公共场所通知患者有关本政策的信息，包括至少在急诊室和入院区域，并制作纸张本政策的副本，经济援助申请以及本政策的简明语言摘要可应要求免费在MSHG会员医院设施的公共场所提供，包括在急诊室和招生区域；
- **根据要求，免费邮寄**，制作本政策的纸质副本，财务援助申请表和本政策的简明语言摘要；
- **以合理计算的方式通知MSHG会员医院服务的社区成员**，以接触那些最有可能需要MSHG会员医院经济援助的成员，医院根据本政策提供经济援助，并告知他们如何或在何处获取有关本政策，财务援助申请流程的更多信息，以及如何获取本政策的副本，财务援助申请和本政策的简明语言摘要。
- **包括关于账单的明显书面通知**，通知并告知收件人本政策下的财务援助的可用性，并包括可提供有关本政策的信息的办公室的电话号码以及本政策的副本的直接网站地址，可以获得经济援助申请和本政策的简明语言摘要；

本政策附录清单

附录A：在BIMC医院设施提供紧急护理或其他医疗必需护理的提供者名单

附录B：在SLR医院设施提供紧急护理或其他医疗必需护理的供应商名单

附录C：在NYEEI医院设施提供紧急护理或其他医疗必需护理的提供者名单

附录D：在MSH医院设施提供紧急护理或其他医疗必需护理的提供者名单

附录E：折扣表

这些附录可以在www.hospitalassistance.org在线访问，也可以根据要求向本文所列的任何患者金融服务部门提供硬拷贝。