

Jefferson Health 经济援助政策 - 简明语言概述

Jefferson Health 的经济援助政策（以下简称“FAP”）旨在为有医疗保健需求但无保险、保险不足、不符合其他政府援助申请条件或者根据其个人经济状况无法支付急诊或其他医疗必要型医疗保健服务的患者提供经济援助。寻求经济援助的患者必须申请以下概述的计划。

符合资格的服务：经济援助仅适用于急诊或其他医疗必要型医疗保健服务。并非所有 Jefferson Health 医院设施内提供的服务都在 FAP 承保范围内。某些由其他提供者单独计费的服务可能不在承保范围内。请参阅 Jefferson Health 的 FAP 附录 A–L，了解在医院设施内提供医疗保健服务的提供者列表，以及他们是否在政策承保范围内。

符合资格的患者：接受符合资格的服务的患者，符合资格标准并提交填妥的 FAP 申请表（Jefferson Health 同情护理申请表和/或 Jefferson Health New Jersey 医院护理费用援助计划申请表），其中包括所有必需的证明材料。

如何申请：FAP 和 FAP 申请表可通过以下方式获得/完成/提交：

在以下医院患者登记地点可以现场免费领取纸质副本。可以致电下文包含的电话号码索取申请表；此外，可以在下列每个医院设施网站上获取副本。

经济顾问可以提供援助。患者可以致电下文包含的电话号码安排预约。

<p>Abington Hospital – Jefferson Health 1200 Old York Road Abington, PA 19001 (215) 481 -2185 www.abingtonhealth.org</p>	<p>Abington – Lansdale Hospital 100 Medical Campus Drive Lansdale, PA 19446 (215) 361 - 4692 www.abingtonhealth.org</p>	<p>Jefferson Bucks Hospital 380 North Oxford Valley Road Langhorne, PA 19047 (215) 949-5117 www.ariahealth.org</p>
<p>Jefferson Cherry Hill Hospital 2211 Chapel Ave West Cherry Hill, NJ 08002 (856) 922-5115 https://kennedyhealth.org</p>	<p>Jefferson Frankford Hospital 4900 Frankford Avenue Philadelphia, PA 19124 (215) 831-2036 www.ariahealth.org</p>	<p>Jefferson Hospital for Neuroscience 900 Walnut Street Philadelphia, PA 19107 (215) 955-3815 https://hospitals.jefferson.edu</p>
<p>Jefferson Methodist Hospital 2301 South Broad Street Philadelphia, PA 19148 (215) 955-3815 https://hospitals.jefferson.edu</p>	<p>Jefferson Stratford Hospital 18 East Laurel Road Stratford, NJ 08084 (856) 346-7810 https://kennedyhealth.org</p>	<p>Jefferson Torresdale Hospital 10800 Knights Road Philadelphia, PA 19114 (215) 612-3393 www.ariahealth.org</p>
<p>Jefferson Washington Township Hospital 435 Hurffville-Cross Keys Road Turnersville, NJ 08012 (856) 582-2638 https://kennedyhealth.org</p>	<p>Magee Rehabilitation Hospital 1513 Race Street Philadelphia, PA 19102 (215) 587-3342 https://mageerehab.org/</p>	<p>Thomas Jefferson University Hospital, Inc. 111 South 11th Street Philadelphia, PA 19107 (215) 955-3815 https://hospitals.jefferson.edu</p>

填妥的 FAP 申请表应邮寄至申请表和/或相关附函内包含的地址。

经济援助资格：一般而言，如果无保险和保险不足患者的家庭总收入低于或等于联邦贫困线（以下简称“FPL”）的 200%，则其可能有资格获得全额经济援助。此外，收入高于 FPL 的 200% 但低于或等于 500% 的无保险或保险不足患者可能有资格获得部分经济援助。经济援助等级，仅根据 FPG 制定：

- 家庭总收入低于或等于 FPL 的 200% - 全额经济援助；向患者收取 0 美元。
- 家庭总收入高于 FPL 的 200% 但低于或等于 500% - 部分经济援助；同情护理折扣或一般收费金额（以下简称“AGB”），两者之中取较低者。

注意：还可以考虑除 FPL 之外的其他标准（即资产阈值、居住状态、保险状态），这可能导致前述的例外。Jefferson Health 经济顾问将审查提交的申请表，并依照 FAP 确定经济援助资格。

我们向任何根据 FAP 确定有资格获得经济援助的个人收取的费用均不会超过急诊或其他医疗必要型医疗保健服务的 AGB。我们向任何符合 FAP 资格的个人收取的费用将始终在 AGB 或 FAP 规定的任何可用折扣之中取较低者。

提供翻译：FAP、申请表和简明语言概述 (PLS) 都既有英文版本也有英语水平有限（以下简称“LEP”）人群的主要语言版本，英语水平有限人群由 1,000 人或 Jefferson Health 所服务社区人口的 5% 构成，人数以较少者为准。