



政策类型： 部门

机构： 肯尼迪医疗中心与约翰逊康复研究所

政策名称： 经济援助政策与账单/收账政策

生效日期： 04/06/2018

修订日期： 04/06/2018

经济援助政策

I. 政策目的：

肯尼迪健康系统有限公司（JFK Health System, Inc），包括其旗下的肯尼迪医疗中心与约翰逊康复研究所（以下合称“JFK”）致力于为我们的社区提供最高品质的医疗保健服务，并不断努力确保所有病患（无论其支付能力水平高低）都能够接受到基本的急诊与其他必要的医疗护理服务。

II. 政策内容：

本经济援助政策（“FAP”）将对JFK的经济援助政策和具体措施做出概要说明。根据本经济援助政策，JFK致力于为那些具有医疗保健需求但是无保险或保险不足，不符合申请其他政府救助所需条件，或者因其他原因按照其个人财务状况无法支付急诊或其他必要的医疗护理服务的个人提供经济援助。

JFK一视同仁地向所有人提供急症医疗服务，无论其是否符合经济援助申请条件，无论其支付能力如何。JFK的政策是严格遵守1986年版的《紧急医疗护理和紧急分娩法令》（“EMTALA”）以及EMTALA关于向任何走进急诊部就诊的患者提供医学筛选检查以及为稳定患者急症症状而必须采取的进一步护理措施的相关规定。JFK不会参与任何阻碍患者寻求急诊护理的行为，例如要求急诊患者在接受急症医疗护理之前先付费，或者允许在急诊部或其他可能会对一视同仁地向患者提供急诊护理产生干扰的区域进行收账活动。

我们提供的经济援助只适用于急诊或其他必要的医疗护理服务。此外，并非所有在JFK旗下的医院设施内提供的服务都是由JFK员工所提供的，因此，本经济援助政策并不涵盖这些服务。请参阅附件A了解在JFK医院设施内提供急诊或其他必要的医疗护理服务的供应商名单。这份附件详细列出了这份经济援助政策涵盖了哪些供应商，不涵盖哪些供应商。必要时，上述供应商名单将按季度核查并更新一次。

III. 术语解释：

本经济援助政策中的相关术语定义如下：

一般计费金额（“AGB”）：根据国内税务法案第501(r)(5)款规定，在需要急诊或其他必要的医疗护理服务时，医院向符合经济援助政策申请条件的患者收取的费用将不会超过对那些有保险保障此类医疗护理的患者所收取的费用。



Hackensack Meridian Health JFK Medical Center

AGB百分比：一家医院设施用来决定其向符合经济援助政策条件要求的患者所提供的任何急诊或其他必要的医疗护理时的一般计费金额的总收费金额的百分比。

申请期限：患者可以申请经济援助的时间期限。为了满足IRC第501(r)(6)款规定所设定的标准，JFK允许申请人自收到第一张出院后明细账单之日起一（1）年内可以提出经济援助申请。

合格标准：本经济援助政策里所设定的用于判断一名患者是否符合申请该经济援助条件要求（并且受相关程序支持）的标准。

急诊症状：根据社会保险法令（42 U.S.C. 1395dd）第1867款的含义进行定义。

特殊收账手段（“ECA”）：所有法律或司法手段，包括但不限于：扣押工资、质押房产以及向信用卡公司举报等。特殊收账行为包括把一个人的债务卖给另一方、法律诉讼、住宅质押、拘捕、扣押财物或其他类似的收账手段。

经济援助：以现金、贷款、税收减免等形式向个人或组织提供的正式援助。按照本经济援助政策规定，假如一名病患具备特定条件并且被判定为符合要求，我们的经济援助将为其提供免费或优惠的急诊或其他必要的医疗护理服务。

家庭：采用人口普查局定义，登记在一起并且因为血缘、婚姻或收养而产生关系的两个或两个以上的人员。根据国内税务局相关规定，假如病患声称某个人是依赖其所得税赡养的人，那么他们将被视为符合提供经济援助条件的受赡养人。

家庭总收入：家庭总收入采用人口普查局的定义来界定，在划定贫困线时采用下列收入项目进行计算：

- 工资收入、失业救济金、工伤赔偿金、社会保险金、辅助性保障收入、公共救助金、退伍军人津贴、遗属抚恤金、养老金或退休金收入、利息、红利、租金、版税、房产收入、信托、教育补助、赡养费、子女抚养费、家庭之外的救助以及其他各种来源的收入；
- 诸如食品救济券和住房补贴之类的非现金收入不计算在内；
- 按照税前金额计算；
- 扣除资本收益或资本损失；且
- 假如一个人和家人一起生活，则包含所有家庭成员的收入（非亲属，例如同居者不属于此范畴）。

符合经济援助政策条件要求者：按照本政策规定符合申请全额或部分经济援助条件要求的人员。

联邦贫困线（简称“FPL”）：由卫生与公共服务部每年发布一次的收入水平线。联邦贫困线是用来判断申请人是否符合申请经济援助的衡量标准之一。

收费总额：医院在没有任何合同折让、折扣或减免之前统一向所有患者收取的医疗护理服务的全额规定价格。



Hackensack Meridian Health JFK Medical Center

必要的医疗护理服务：一名执业医师经过慎重的临床判断后，为了评估、诊断或治疗某个疾病、损伤或其症状会在患者身上实施的医疗护理服务，并且这样做是：（a）与广泛认可的医学实践标准相一致的；（b）临床上恰当的；以及（c）主要不是为了患者方便考虑的。

通知期限：120天的期限，从收到第一张出院后的明细账单之日算起，在这个期限内不可以对患者采取任何特殊收账手段。

简要说明（“PLS”）：一份通知申请人JFK根据本经济援助政策向其提供经济援助的书面声明，并且以清楚、简洁、易懂的方式提供更多相关信息。

保险不足者：患者拥有一定的保险或者第三方援助，但是仍然有超出其财力的现金花费无法偿付。

无保险者：患者没有任何保险或第三方援助来帮助他们履行其偿付义务。

IV. 申请经济援助资格条件：

JFK提供多种经济援助计划来帮助无保险或保险不足的病患。如下涵盖的这些经济援助计划向那些具备特定条件并被判定为符合要求的病患提供免费或优惠的急诊或其他必要的医疗护理服务。

新泽西医疗费用援助计划（New Jersey Hospital Care Payment Assistance Program） **即“慈善医疗”（Charity Care）**

慈善医疗是新泽西州推出的一项援助计划，它向那些需要在新泽西州内接受住院治疗或在急症诊疗医院进行门诊服务的病患提供免费或优惠医疗服务。院方援助与费用减免只对必要的急诊或其他必要的医疗护理提供。

在约翰逊康复研究所接受住院或门诊康复服务的患者是没有资格申请参加慈善医疗计划的。新泽西州不对康复机构的上述服务提供补贴。

资格要求

符合下列条件的新泽西州居民可能具备申请慈善医疗计划的资格：

- 1) 没有任何医疗保险或者其医疗保险只够支付其医院账单的一部分（无保险或保险不足）；
- 2) 不符合任何私人或政府赞助的救助计划（如医疗资助Medicaid）；并且
- 3) 其收入与资产符合下列标准：

收入标准

家庭总收入低于或等于联邦贫困线（“FPL”）200%的患者有资格申请100%的慈善医疗资助。

家庭总收入在联邦贫困线的200%至300%之间的患者有资格申请优惠医疗。

资产标准



Hackensack Meridian Health JFK Medical Center

慈善医疗计划还设定了资产标准的门槛，具体要求是截至服务提供之日患者个人资产不得超过7,500美元，且家庭总资产不得超过15,000美元。

居住标准

非新泽西州居民也可以申请慈善医疗计划，但是必须是针对急诊症状进行的紧急治疗。

慈善医疗计划的资格要求是新泽西州政府设定的，您可以在下列网站了解到更多相关信息：

http://www.state.nj.us/health/charitycare/documents/charitycare_factsheet_en.pdf.

新泽西州无保险优惠公共法2008第60条 **(New Jersey Uninsured Discount Public Law 2008, C. 60)** (“无保险优惠”)

无保险的患者可以申请新泽西州无保险优惠。

爱心医疗计划 (Compassionate Care Program)

所有可能符合条件的患者可以在经过筛选之后申请慈善医疗援助或者直接申请爱心医疗计划。

JFK爱心医疗计划面向那些符合部分慈善医疗援助资格要求的无保险或保险不足的新泽西州居民。假如一名患者符合条件申请慈善医疗计划，但是没有申请到100%的慈善医疗援助，剩余的账单可通过爱心医疗优惠来支付。

无保险人员经过慈善医疗资格筛查被确定为不符合资格要求的话，可以申请无保险爱心医疗计划。

V. 申请经济援助

JFK经济援助服务代表（“经济援助服务代表”）可以为那些想要申请经济援助或签订特殊付款协议的患者提供有关协助。经济援助服务代表将会和患者一起确保患者充分了解所有联邦、州与医院经济援助计划及申请程序的相关信息。经济援助服务代表还将协助患者申请不同类型的政府补助项目，并且就整个申请过程如何操作提供具体意见。

假如您的家庭不符合申请任何类型的政府补助的条件，我们的经济援助服务代表将会审查您的财务状况，看看您是否符合申请慈善医疗援助的标准。

申请程序：

那些确信自己符合条件申请经济援助的患者必须完整填写经济援助申请表（“申请表”）。经济援助服务代表可以就如何填写申请表向患者提供协助。申请表既可以在一名经济援助服务代表的指导下亲自填写，也可以个人独立填写后再提交给经济援助服务代表等待审查与处理。

假如患者希望一名经济援助服务代表来协助他们填写申请表，他们可以拨打电话进行预约。另外，他们也可以到住院部去询问与获取相关信息。



Hackensack Meridian Health JFK Medical Center

经济援助服务代表将会告知并帮助患者了解作为评估是否具备申请资格依据的所有相关要求以及适用的标准。在那之后，患者将被要求提供与做出患者经济需求之判断相关的个人、财务及其他各种相关信息以及辅助证明材料。

经济援助服务代表将会尽一切努力探访无保险住院患者，向他们提供可供他们选择申请的所有经济援助计划的相关信息。经济援助服务代表在那之后还将继续与患者与/或其家庭打交道。

在何处获取申请表：

想要申请本经济援助政策所提供经济援助的患者可以在我们的网站上下载申请表：

<https://www.jfkmc.org/>

您也可以拨打我们营业部办公电话（732）321-7566索取申请表。

住院处也提供纸质版的申请表，住院处地址如下：

JFK Medical Center
65 James Street
Edison, NJ 08820

经济援助服务代表每周一至周五的上午8:30至下午5:00将在现场为您提供协助。

所有填写完整的申请表请邮寄到下列地址：

JFK Medical Center
Admissions Office
65 James Street
Edison, NJ 08820

我们会尽快决定是否批准您的经济援助申请，自您提出申请之日起后不超过十（10）个工作日内，我们就会给您答复。假如提供的申请材料有欠缺的话，您的申请将被视为不完整的申请。

所需材料：

您需要提供您本人、配偶以及任何21岁及以下子女的下列有关信息：

- 最新的联邦税纳税申报单（1040）；
- 个人身份证明，例如：有效驾驶证、社会保险卡、出生证明或护照；
- 居住地址证明，例如物业账单、电话账单或从护理服务提供之日起开始生效的租赁合同；
- 包含服务提供之日在内的支票账户、储蓄账户、大额存单、个人退休金账户（IRA）、401K养老金账户、股票与/或债券对账单；



Hackensack Meridian Health JFK Medical Center

- 服务将/已经提供之前三个月的收入清单。我们可以接受所有13星期的工资单或者一封由您的雇主出具的信函，并在函头注明您这几个星期每个星期的薪酬分别是多少；
- 假如您是个体经营者的话，您必须向我们提供一份经过会计师签名的，您接受服务之日前三个月以来的盈亏账目明细表。还必须提供所得税申报单与商业银行账户信息；
- 假如您是一家公司的合伙人或者拥有一家公司，您必须向我们提供一封由会计师出具的信函并在信函中注明您每星期领取的薪酬。还必须提供所得税申报单与商业银行账户信息；
- 加入您一直处于失业状态的话，请把资格证明函连同自您接受服务之日起近三个月以来的失业救济金流水单或每周的电脑打印单提供给我们；
- 假如您有领取社会保险的话，我们需要您在服务完成当年的社保“发放”函；
- 假如您有领取养老金的话，请提供自您接受服务之日起近三个月的流水单或一封由养老金发放公司出具的信函，注明您每个月的养老金总收入是多少；
- 假如您和父母亲、女朋友、男朋友、朋友等在一起生活的话，我们需要一封由他们签名的信函，并在信函中列出他们的住址、电话号码、与您的关系以及你们在一起生活的时间长短；
- 如果适用的话，我们将需要一份离婚判决书复印件，包括子女抚养与/或赡养费相关信息；并且
- 假如您的子女年龄在18至21周岁之间，还在全日制大学上学，或者您自己本人年龄在22周岁以上但仍然是一名全日制大学学生，请提供您本学期与上一学期的助学金证明文件。

VI. 申请程序

在进行慈善医疗资格筛选之前，我们必须先筛查申请人是否具备条件申请可以帮助他们支付医院账单的任何第三方保险或医疗援助计划。只有被确定为不符合条件申请任何其他医疗援助计划（即医疗援助、社会保险等）的患者才有资格申请慈善医疗计划。

如果一名患者不符合申请任何其他医疗援助计划的条件，那么他们就可以参与慈善医疗计划的资格筛选。假如一名患者100%符合慈善医疗计划的标准，则无保险/爱心医疗项目将不适用于他（所有费用已经全部由慈善医疗项目承担了）。

假如一名患者被认定为符合部分慈善医疗计划，则该患者将会收到一封资格确认函（根据州指导方针，有效期为一年），并且还会收到一封爱心医疗计划的参与函。不符合慈善医疗计划的无保险人员将有资格申请无保险/爱心医疗计划。

假如患者声称他们没有购买任何保险的话，在进行经济援助资格筛选之前，我们将会要求他们签署一份“无保险证明”。此外，假如随后他们提供保险，护理服务按照爱心医疗计划提供的那些日期的账单将不会被计费，因为转诊与/或预授权已经无法取得并且/或者按时提交的期限可能已经超期。之后提供服务的日期必须满足所有转诊与/或预授权保险有关要求，患者才能继续得到治疗。



Hackensack Meridian Health JFK Medical Center

当一名患者提供了一份保险的保险责任范围，但是验证信息显示那些理赔项目已经用完或者没有针对即将提供的护理服务的理赔项目，则他们将被要求签署一份“无保险通知书”，注明没有保险可理赔的原因并表示接受个人自行承担费用。我们将向患者提供无保险/爱心医疗计划来支付其接受的无保险可报销的医疗服务。

假如患者明知道其接受的服务是不在其现有保险的保险范围之内的，还要求医疗账单由其保险支付的话，则即便保险理赔解释信中的利益拒绝条款表明该费用不需要患者承担，但是由于事先已经通知该费用不在其保险的保险范围之内，故而仍然应该由患者个人自行承担。

不完整申请处理程序：

在无法立即判断一名患者是否符合经济援助政策条件要求的情况下，经济援助服务代表将会要求申请者提供更多补充信息。JFK将以口头通知或书面通知的方式通知患者，通知会明确说明为了做出患者是否符合经济援助政策条件要求之判断所需的补充信息/材料，并给患者留出合理充足的时间（30）天来准备所要求的文件资料。在这段时间内，JFK以及待其行事的任何第三方都将停止此前为了收账而采用的任何特殊收账手段，直至做出患者是否符合经济援助政策条件要求的判断。

完整申请处理程序：

收到完整填写的申请表之后，JFK将会：

- 停止针对该患者的特殊收账手段（任何代表JFK行事的第三方机构也将停止正在进行的特殊收账手段）；
- 及时制定一份符合经济援助政策资格要求判决书并提供文件证明；并且
- 以书面方式通知责任方或责任人有关该判决书以及做出该判定的依据等相关事宜。

被认定为符合申请经济援助条件要求的患者将会收到一份有利的书面判决书。根据IRC第501(r)款规定，JFK还将：

- 提供一份明细账单，标明该名符合经济援助政策条件要求患者的欠费金额、此金额是如何计算的以及有关一般计费金额的相关信息如何获取（如适用）等；
- 退还患者已经支付的费用超出的部分；并且
- 与代表JFK行事的第三方机构采取现有一切合理的措施来挽回之前为了收回债务针对该患者所采取的特殊收账手段造成的不良影响。

VII. 计算收费金额的依据

下面简要列出了按照该政策规定，符合经济援助政策条件要求可申请到全额或部分经济援助的患者应缴费金额的计算依据。

慈善医疗



Hackensack Meridian Health JFK Medical Center

假如一名患者符合慈善医疗条件要求，该患者的现金支付费用将采用新泽西州卫生部的收费保准（如下所示）来计算：

卫生和福利部贫困收入指南中的收入百分比	应由患者自行支付的费用百分比
低于或等于200%	0%
超过200%但是低于或等于225%	20%
超过225%但是低于或等于250%	40%
超过250%但是低于或等于275%	60%
超过275%但是低于或等于300%	80%
超过300%	可供申请的无保险人员优惠

假如处于20%至80%的变动费用区间的患者应承担超出其年度总收入30%之外的符合要求的现金付讫医疗费用（即，其他方未付账单），那么超出这30%之外的费用应被考虑由医院医疗费用援助承担。

无保险优惠/爱心医疗计划 (Compassionate Care Program)

我们向符合P.L. 89-97（42.U.S.C.s.1395及下列等等条款）条件要求的人员收取的费用仅为根据联邦医疗保险计划所适用的收费标准的115%或按照提供给患者的医疗护理服务的一般计费金额（两者之中取较低者，如下所示）收费。

爱心医疗计划 (Compassionate Care Program)

肯尼迪医疗中心——爱心医疗计划

肯尼迪医疗中心符合JFK爱心医疗优惠政策条件要求的患者，其住院医疗服务的话，自付费金额将减少至基于DRG支付方式的医疗保险报销比例的115%，门诊医疗服务则按照APC/CLFS/A类收费标准收费，或者按照一般计费金额AGB（如下所示）收费。

约翰逊康复研究所——爱心医疗计划

Johnson康复研究所符合JFK爱心医疗优惠政策条件要求的患者，其自付费金额住院医疗服务的话将减少至基于CMG支付方式的医疗保险报销比例的115%，门诊医疗服务则按照APC或治疗法收费标准由JFK负责收费，或者按照一般计费金额AGB（两者之中取较低者，如下所示）收费。

一般计费金额 (AGB)

根据IRC第501(r)(5)款规定，JFK使用回望法（Look-Back Method）来计算AGB。AGB百分比是一年计算一次的，具体计算方式是医疗保险免费服务+所有私人健康保险在12个月内通过的所有理赔申请金额除以与这些理赔申请相关的收费总额。用适用的AGB百分比乘以收费总额来计算得出AGB。肯尼迪医疗中心与约翰逊康复研究所的AGB百分比如下：



Hackensack Meridian Health JFK Medical Center

肯尼迪医疗中心：25%

约翰逊康复研究所：40%

我们向根据本经济援助政策被认定为符合条件申请经济援助的任何个人收取的费用都不会超过任何急诊或其他必要的医疗护理服务的一般计费金额。我们向任何符合经济援助政策条件要求的个人所收取的费用都将低于一般计费金额或根据本政策所能申请到的任何优惠价格。

VIII. 广而告之

经济援助政策、申请表以及简要说明可在下列网站下载：<https://jfkmc.org/patients-visitors/financial-resources>

经济援助政策、申请表以及简要说明的纸质版可应客户要求免费邮寄，并且在所有JFK医院设施的各个不同区域也都有提供。这些区域包括但不限于急诊室、病人登记挂号处以及营业部。

所有JFK的患者在办理入院手续时我们都会向其提供一份简要说明。在急诊的情况下，我们会在患者接受完所需的医疗护理之后办理登记手续时才把简要说明提供给他们。

我们将会在急诊室、病人登记挂号处、住院处和营业部等醒目的地方张贴告知患者有关经济援助信息的标牌或展示板。

JFK还做了一些工作，通过在一年当中举办的各种社区活动（即健康博览会、健康筛查、宣教会议等）向社区成员们宣传经济援助计划的相关信息，让社区成员们都知道经济援助计划的存在。

JFK的经济援助政策、申请表与简要说明都既有英文也有英语水平有限（“LEP”）人群的主要语言版本，而在JFK的主要服务区域内，英语水平有限人群大约有不到1,000人或者说不到JFK提供服务的社区人口的5%。

肯尼迪医疗中心向英语水平有限人员以及聋哑患者提供免费的口译、笔译以及手语翻译服务。

我们鼓励患者在进行重要的医学讨论时使用现有的口译服务。患者护理治疗可能会涉及到一些医学专用术语，这在任何语言中都是非常复杂的。通过肯尼迪医疗中心提供的口译服务包括绝大多数语种的电话口译。我们还提供与常见普通疾病相关的重要文件以及患者教育材料等的笔译服务。

假如您需要一名口译员、手语翻译或者一名笔译员的话，请联系我们的患者服务代表处，分机号为(732)321-7566，或者向住院处员工或护士咨询，寻求他们的帮助。

在急诊的情况下，美国手语转介服务处（800）275-7551可以在三小时内提供一名手语翻译——每天24小时，一周七天全天候服务。通过美国手语协会（ASL）使用的手语翻译服务是免费向患者提供的。不过，我们需要您把患者与翻译的姓名通知患者服务代表处以便JFK医疗中心就所提供的服务做出必要的付款安排。

账单与收账政策

I. 政策目的



为确保所有账单、信贷以及收账行为符合所有联邦与州法律、法规指南与政策规定。

II. 政策内容

根据JFK的政策，所有账单与收账行为必须合法合规、准确无误。想要满足本政策所设定的所有标准，可以通过完成本文件所规定的下列相关程序来达成。营业部、财务部、信息系统以及供应商管理对于实现我们的这个目标至关重要。

III. 程序流程

患者的费用如果由其保险理赔的话，JFK将会给患者寄送一张标明患者应承担之费用的账单。此外，假如一名患者没有任何第三方保险，他们将会收到一份标明患者应承担之费用的账单。这将是患者出院后的第一份账单明细。这份账单上的日期将作为申请期限以及通知期限（具体定义参见上方）的起始日期。

患者收到他们的第一份出院后账单明细之后，JFK将会继续发出另外3份账单明细（总共4份账单明细，周期为28天）和2封信函。

假如在寄出4份明细账单之后欠费还没有收回，JFK将寄出一封信以书面形式通知患者假如30天内尚未收到欠款的话其账户将被送到收账机构。此外，该信函将会包含患者账户被放到收账机构后可能会采取的特殊收账手段（具体定义参见上方）的相关信息。书面通知还将包含一份简要说明。

当账单发票被退回，注明该患者已过期或者无法送达并且没有发现其他地址，则该账户将变为预收账状态以便进行后续跟进和验证。

收账

在账单周期内，JFK可能会发送账单进行预收费。在这段时间内，代JFK行事的第三方机构会通过电话联系患者催收欠费。账单在预收账周期内的时候，我们不会对患者采取任何特殊收账手段。

在通知期限届满之后，JFK将会把患者账户发送到收账机构。收账机构的收账策略包括电话催帐、信函催帐以及某些特殊收账手段。它们的所有活动都将完整记录在收费系统内，并将严格遵守与收账机构相关的州法律规定的所有指导方针。

假如收账机构在那之后没能成功收回欠费（不超过180天），患者的账户将会被退回到JFK。患者账户被退回之后，收账机构将会把关于其开展的活动以及与患者进行沟通时以及把账户退回给JFK当日的发现等完整档案资料一并退回。

IV. 严格遵守IRC第501(r)(6)款规定

根据IRC第501(r)(6)款规定，JFK在通知期限届满之前绝对不会采取任何特殊收账手段。

在通知期限届满之后，假如患者是否符合经济援助政策条件要求的决定还没有做出或者患者不符合申请经济援助的条件要求的话，那么JFK或任意代表它的第三方机构将就某个患者未付清的医疗费采取下列特殊收账手段。



Hackensack
Meridian *Health*
JFK Medical Center

- 向消费者信用报告机构或信用咨询公司举报关于个人的不利信息；
- 对个人的房产进行质押；
- 取消个人不动产的抵押赎回权；
- 扣押或查封个人的银行账户或其他个人财产；
- 启动针对个人的民事诉讼；以及
- 扣押个人工资。

在通知期限之后，JFK可以授权第三方机构对欠费的患者账户采取特殊收账手段。他们将会确保已经做出合理的努力来判断某个人按照本经济援助政策规定是否符合申请经济援助的条件要求，并且将先采取下列措施之后至少30天后才会采取任何特殊收账手段：

1. 患者将收到一份书面通知：

- (a) 表明符合条件的患者可获得经济援助；
- (b) 列出JFK为收回欠的医疗费将会采取的特殊收账手段；并且
- (c) 确定一个时间期限，超过期限就将采取特殊收账手段。

2. 患者已经收到一份连同该书面通知书一起寄送的简要说明；并且

3. 院方已经做出努力，口头通知过欠费人员关于其经济援助政策以及他们要如何通过经济援助申请程序来获得援助的相关信息。

JFK以及作为其代表的第三方服务供应商将接受并处理所有在申请期限内按照本政策规定提交的经济援助申请表。



Hackensack
Meridian *Health*
JFK Medical Center

附件A:

肯尼迪医疗中心与约翰逊康复研究所供应商名单

JFK经济援助政策适用于肯尼迪医疗中心与约翰逊康复研究所。在肯尼迪医疗中心或约翰逊康复研究所医院设施内部从事医疗保健服务的某些医生与其他医疗保健服务供应商并非一定要遵守本经济援助政策。

下面是一份供应商名单，按照服务类别来区分，可分为在医院设施内提供急诊或其他必要的医疗护理服务的供应商。

适用本经济援助政策的供应商名单:

- 待提供。

不适用本经济援助政策的供应商名单:

- 待提供。