
Thể Loại:	Tài Chính
Tiêu Đề:	Chính Sách Hỗ Trợ Tài Chính và Chính Sách Lập Hóa Đơn và Thu Nợ
Phạm Vi Áp Dụng:	Albert Einstein Medical Center (Philadelphia, Elkins Park, Moss Rehabilitation, Willowcrest), Einstein Medical Center Montgomery, Jefferson Abington Hospital, Jefferson Bucks Hospital, Jefferson Cherry Hill Hospital, Jefferson Frankford Hospital, Jefferson Hospital for Neuroscience, Jefferson Lansdale Hospital, Jefferson Methodist Hospital, Jefferson Stratford Hospital, Jefferson Torresdale Hospital, Jefferson Washington Township Hospital, Magee Rehabilitation Hospital, Thomas Jefferson University Hospital
Số Chính Sách:	127.54
Ngày Thông Qua:	Ngày 1 tháng 7 năm 2019
Ngày Thực Thi:	Ngày 1 tháng 10 năm 2019
Chỉnh Sửa:	Ngày 4 tháng 10 năm 2021

Chính Sách Hỗ Trợ Tài Chính

I. MỤC ĐÍCH:

Jefferson Health là một hệ thống cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe tích hợp mang lại dịch vụ chăm sóc lâm sàng xuất sắc và cảm thông bằng cách cung cấp liên tục đầy đủ các dịch vụ chăm sóc sức khỏe cho bệnh nhân.

Jefferson Health cam kết cung cấp các dịch vụ chăm sóc sức khỏe theo cách quan tâm và cảm thông cho tất cả mọi cá nhân, bao gồm những người có các nhu cầu về chăm sóc sức khỏe, những người không có bảo hiểm, những người có bảo hiểm thấp, những người không hội đủ điều kiện nhận hỗ trợ chính phủ khác, những người gặp khó khăn về y tế hoặc không thể thanh toán cho các dịch vụ chăm sóc sức khỏe cấp cứu hay cần thiết về mặt y tế khác do tình hình tài chính cá nhân của họ.

II. CHÍNH SÁCH:

Chính Sách Hỗ Trợ Tài Chính này (“FAP”) sẽ phác thảo các chính sách, thực hành và thủ tục hỗ trợ tài chính để đảm bảo mọi các bệnh nhân hội đủ điều kiện nhận được dịch vụ chăm sóc sức khỏe cấp cứu và cần thiết về mặt y tế khác theo Bộ Luật Doanh Thu Nội Bộ (“IRC”) Phần §501(r) cũng như tất cả các luật hiện hành của liên bang, tiểu bang và địa phương.

Theo Đạo Luật Điều Trị Y Tế Cấp Cứu và Phụ Nữ Chuyển Dạ của Liên Bang năm 1986 (“EMTALA”) và các quy định của EMTALA, Jefferson Health không được phân biệt đối xử và phải cung cấp dịch vụ chăm sóc cho các tình trạng y tế cấp cứu bất kể điều kiện hội đủ nhận hỗ trợ tài chính hay khả năng thanh toán. Các bệnh nhân cần được chăm sóc cấp cứu sẽ không bị sàng lọc tài chính trước khi nhận chăm sóc.

Ngoài ra, Jefferson Health sẽ không tham gia bất kỳ hành động nào ngăn cản các cá nhân muốn được chăm sóc y tế cấp cứu, như yêu cầu bệnh nhân tại khoa cấp cứu thanh toán trước khi nhận điều trị cho tình trạng y tế cấp cứu hoặc cho phép các hoạt động thu nợ có thể ảnh hưởng đến việc cung cấp dịch vụ chăm sóc cấp cứu theo nguyên tắc không phân biệt đối xử tại khoa cấp cứu hay những khu vực khác. Việc cấp hỗ trợ tài chính sẽ không căn cứ vào tuổi tác, giới tính, chủng tộc, địa vị xã hội hay tình trạng nhập cư, khuynh hướng tính dục hay hình thức tôn giáo. Jefferson Health sẽ hoạt động đúng theo tất cả các quy định của liên bang, tiểu bang và địa phương trong việc cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe, bao gồm các yêu cầu về sàng lọc và chuyển bệnh nhân theo Đạo Luật Điều Trị Y Tế Cấp Cứu và Phụ Nữ Chuyển Dạ của Liên Bang (EMTALA).

III. PHẠM VI:

FAP này áp dụng cho các bệnh nhân cư trú tại khu vực dịch vụ chính của Jefferson Health. Là một nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe có nhiều cơ sở, Jefferson Health chủ yếu phục vụ cư dân Pennsylvania, New Jersey và Delaware.

Hỗ trợ tài chính chỉ có sẵn cho các dịch vụ chăm sóc sức khỏe cấp hoặc cần thiết về mặt y tế khác. Một số dịch vụ do Jefferson Health không được coi là cần thiết về mặt y tế (như phẫu thuật thẩm mỹ tự chọn) được tính với giá trọn gói, không có giảm giá thêm và bệnh nhân phải trả trước tất cả các khoản tiền liên quan đến dịch vụ đó hoặc trả tại thời điểm dịch vụ được cung cấp.

Ngoài ra, các dịch vụ cấp cứu và cần thiết về mặt y tế khác được cung cấp trong phạm vi cơ sở bệnh viện Jefferson Health có thể không phải do cơ sở bệnh viện, bác sĩ của bệnh viện hay nhà cung cấp độc lập của bệnh viện thực hiện. Các dịch vụ do các bác sĩ không phải là nhân viên bệnh viện và nhà cung cấp độc lập có thể không được bao trả theo FAP này. Jefferson Health có danh sách nhà cung cấp trong một tài liệu riêng biệt với FAP này. Danh sách đó có sẵn trên trang web của từng cơ sở bệnh viện. Ngoài ra, danh sách nhà cung cấp có sẵn miễn phí, theo yêu cầu, tại khu vực đăng ký bệnh nhân ở từng cơ sở bệnh viện Jefferson Health. Danh sách nhà cung cấp sẽ được xem xét lại hàng quý và cập nhật nếu cần thiết.

FAP này không có mục đích cung cấp dịch vụ chăm sóc miễn phí hoặc giảm giá cho những bệnh nhân có bảo hiểm sức khỏe và còn thiếu tiền đồng thanh toán, tiền khấu trừ hoặc đồng bảo hiểm trừ khi những bệnh nhân này chứng minh là họ đang gặp khó khăn về tài chính.

IV. ĐỊNH NGHĨA:

Dành cho mục đích của FAP này, các thuật ngữ dưới đây được định nghĩa như sau:

Số Tiền Thường Được Tính (“AGB”): Theo Bộ Luật Doanh Thu Nội Bộ Phần 501(r)(5), trong trường hợp chăm sóc cấp cứu hoặc cần thiết về mặt y tế khác, các bệnh nhân hội đủ điều kiện nhận FAP sẽ không bị tính phí cao hơn những người có bảo hiểm bao trả dịch vụ chăm sóc tương tự.

Giai Đoạn Nộp Đơn: Giai đoạn nộp đơn là khoảng thời gian mà một cá nhân có thể nộp đơn đăng ký hỗ trợ tài chính. Để thỏa mãn các tiêu chí được nêu trong Quy Định của New Jersey cũng như IRC §501(r)(6), Jefferson Health cho phép bệnh nhân, hai năm kể từ ngày nhận dịch vụ hoặc 240 ngày kể từ ngày cá nhân đó được phát bản kê khai hóa đơn sau xuất viện đầu tiên, tùy thuộc thời gian nào lâu hơn, được nộp đơn đăng ký hỗ trợ tài chính.

Các Tiêu Chí Hội Đủ Điều Kiện: Các tiêu chí được nêu trong FAP này (và được củng cố bởi thủ tục) được sử dụng để xác định liệu bệnh nhân có đủ tiêu chuẩn nhận hỗ trợ tài chính hay không.

Các tình trạng y tế cấp cứu: Như được định nghĩa trong phạm vi ý nghĩa của phần 1867 trong Đạo Luật An Sinh Xã Hội (42 U.S.C. 1395dd).

Hành Động Thu Nợ Đặc Biệt (“ECAs”): Tất cả các quy trình pháp lý hoặc tư pháp, bao gồm nhưng không chỉ gồm, trừ lương, đặt lệnh sai áp tài sản để thế nợ và báo cáo cho cơ quan tín dụng. ECA bao gồm gán nợ của một cá nhân cho bên khác, khởi kiện, đặt lệnh sai áp tài sản để thế nợ lên nơi cư trú, bắt giam, tổng đạt đến tòa án, hoặc các quy trình thu nợ tương tự khác.

Hỗ Trợ Tài Chính: Hỗ trợ chính thức được cung cấp cho một người hoặc một tổ chức dưới dạng tiền mặt, nợ, giảm thuế, v.v. Theo FAP này, hỗ trợ tài chính cung cấp cho bệnh nhân dịch vụ chăm sóc sức khỏe cấp cứu hay cần thiết về mặt y tế khác miễn phí hoặc giảm giá nếu họ đáp ứng các tiêu chí được nêu và được xác định là hội đủ điều kiện.

Gia Đình: Bằng cách sử dụng định nghĩa của Cục Điều Tra Dân Số, nhóm hai người trở lên sống cùng nhau và có liên quan về mặt huyết thống, hôn nhân hoặc nhận nuôi. Theo các quy định của Dịch Vụ Doanh Thu Nội Bộ, nếu bệnh nhân khai trong tờ khai thuế thu nhập của họ ai đó là người phụ thuộc, thì người đó có thể được coi là người phụ thuộc nhằm mục đích cung cấp hỗ trợ tài chính.

Tổng Thu Nhập Gia Đình: Tổng Thu Nhập Gia Đình được xác định bằng cách sử dụng định nghĩa của Cục Điều Tra Dân Số, trong đó sử dụng mức thu nhập sau đây khi tính toán theo hướng dẫn về nghèo đói:

- Thu nhập kiếm được, bồi thường thất nghiệp, bồi thường cho người lao động, An Sinh Xã Hội, Thu Nhập An Sinh Bổ Sung, hỗ trợ công cộng, thanh toán cho cựu chiến binh, phúc lợi cho người sống sót, lương hưu hoặc thu nhập hưu trí, tiền lãi, cổ tức, tiền thuê nhà, tiền bản quyền, thu nhập từ bất động sản, quỹ tín thác, hỗ trợ giáo dục, cấp dưỡng cho vợ/chồng, hỗ trợ nuôi con, hỗ trợ từ bên ngoài hộ gia đình và các nguồn tổng hợp khác;
- Các phúc lợi không bằng tiền mặt như tem phiếu thực phẩm và trợ cấp nhà ở không được tính;
- Dựa trên thu nhập trước thuế;
- Ngoại trừ lãi hoặc lỗ vốn; và
- Nếu một người sống cùng gia đình, tính thu nhập của tất cả các thành viên gia đình.

Hội Đủ Điều Kiện Nhận FAP: Các cá nhân hội đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính toàn phần hoặc một phần theo chính sách này.

Mức Nghèo Đói Liên Bang (“FPL”): Phương pháp tính mức thu nhập do Sở Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh ban hành hàng năm. Mức nghèo đói liên bang được sử dụng để xác định điều kiện hội đủ nhận hỗ trợ tài chính.

Tổng Chi Phí: Giá đầy đủ, được niêm yết cho dịch vụ chăm sóc y tế được tính thống nhất cho bệnh nhân trước khi nộp đơn đăng ký bất kỳ khoản phụ cấp, giảm giá hay khấu trừ theo hợp đồng nào.

Các dịch vụ cần thiết về mặt y tế: Các dịch vụ chăm sóc sức khỏe mà một bác sĩ thận trọng sẽ cung cấp cho bệnh nhân để ngăn ngừa, chẩn đoán, hoặc điều trị một chứng bệnh, thương tích, bệnh tật hoặc triệu chứng của chứng bệnh đó theo cách: phù hợp với các tiêu chuẩn thực hành y khoa được chấp nhận chung; thích hợp về phương diện lâm sàng đối với loại, tần suất, phạm vi, vị trí và thời gian; và không phải chủ yếu là để tiện lợi cho bệnh nhân, cho bác sĩ điều trị hoặc cho nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe khác.

Thời Gian Thông Báo: Giai đoạn 120 ngày, bắt đầu từ ngày ghi trên bản kê khai hóa đơn sau xuất viện đầu tiên, trong đó chưa có ECA nào được bắt đầu để chống lại bệnh nhân.

Bản Tóm Tắt Bằng Ngôn Ngữ Đơn Giản (“PLS”): Bản tuyên bố bằng văn bản thông báo với một cá nhân rằng Jefferson Health cung cấp hỗ trợ tài chính theo FAP này và cung cấp thông tin bổ sung theo cách rõ ràng, ngắn gọn và dễ hiểu.

Người Không Có Bảo Hiểm: Bệnh nhân có bảo hiểm y tế hoặc hỗ trợ bên thứ ba, nhưng vẫn có chi phí xuất túi cao hơn khả năng tài chính của họ.

Không Có Bảo Hiểm: Bệnh nhân không có bảo hiểm sức khỏe hoặc hỗ trợ bên thứ ba để đáp ứng các nghĩa vụ thanh toán của họ. Những bệnh nhân đã sử dụng hết các quyền lợi bảo hiểm của họ được xem là người không có bảo hiểm.

V. CÁC TIÊU CHÍ HỘI ĐỦ ĐIỀU KIỆN NHẬN HỖ TRỢ TÀI CHÍNH:

Jefferson Health cung cấp nhiều chương trình hỗ trợ tài chính cho các bệnh nhân của mình. Các chương trình hỗ trợ tài chính được nêu dưới đây cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe cấp cứu hoặc cần thiết về mặt y tế khác miễn phí hay giảm giá cho các cá nhân đáp ứng tiêu chí được thiết lập và được xác định là hội đủ điều kiện.

1) Chương Trình Hỗ Trợ Thanh Toán Chăm Sóc New Jersey (“Chăm Sóc Từ Thiện NJ”)

Vui lòng lưu ý rằng, theo hướng dẫn của Sở Y Tế New Jersey, Chăm Sóc Từ Thiện NJ chỉ có sẵn cho các bệnh nhân của Jefferson Health New Jersey (trước đây được gọi là Kennedy Health) nhận dịch vụ tại các cơ sở bệnh viện chăm sóc cấp tính của Jefferson Health sau đây (1) Jefferson Cherry Hill Hospital, (2) Jefferson Stratford Hospital và (3) Jefferson Washington Township Hospital.

Chăm Sóc Từ Thiện NJ là một chương trình của New Jersey cung cấp chăm sóc miễn phí hoặc giảm giá cho các bệnh nhân nhận dịch vụ nội trú và ngoại trú tại các bệnh viện chăm sóc cấp tính

trên toàn Tiểu Bang New Jersey. Hỗ trợ bệnh viện và chăm sóc giảm giá chỉ có sẵn cho dịch vụ chăm sóc cấp cứu hoặc cần thiết về mặt y tế khác.

Các bệnh nhân của New Jersey thuộc Jefferson Health có thể hội đủ điều kiện nhận Chăm Sóc Từ Thiện NJ nếu họ là cư dân của New Jersey và:

- Không có bảo hiểm sức khỏe hoặc có bảo hiểm chỉ thanh toán một phần của hóa đơn bệnh viện (không có bảo hiểm hoặc bảo hiểm thấp);
- Hội đủ điều kiện cho bất kỳ loại bảo hiểm nào được tư nhân hoặc chính phủ tài trợ (như Medicaid); và
- Đáp ứng các tiêu chí hội đủ điều kiện về thu nhập, tài sản và nơi cư trú, tính đến ngày nhận dịch vụ, như được mô tả chi tiết bên dưới.

Các Tiêu Chí Hội Đủ Điều Kiện về Thu Nhập:

Các bệnh nhân có tổng thu nhập gia đình thấp hơn hoặc bằng 200% Mức Nghèo Đói Liên Bang (“FPL”) hội đủ điều kiện nhận 100% Chăm Sóc Từ Thiện NJ (chăm sóc miễn phí).

Các bệnh nhân có tổng thu nhập gia đình cao hơn 200% Mức Nghèo Đói Liên Bang FPL nhưng thấp hơn hoặc bằng 300% FPL hội đủ điều kiện nhận Chăm Sóc Từ Thiện NJ một phần (chăm sóc giảm giá).

Các Tiêu Chí về Tài Sản

Chăm Sóc Từ Thiện NJ bao gồm ngưỡng hội đủ điều kiện về thu nhập nêu rõ rằng tài sản của cá nhân không được vượt quá \$7,500 và tài sản của gia đình không được vượt quá \$15,000 tính đến ngày nhận dịch vụ. Vì các mục đích này, New Jersey của Jefferson Health tuân thủ định nghĩa về tài sản như trong *N.J.A.C. 10:52 Chương phụ 11*. Vui lòng tham khảo *Đơn Đăng Ký Hỗ Trợ Tài Chính Jefferson Health New Jersey* (hay còn gọi là Đơn Đăng Ký Tham Gia Chương Trình Thanh Toán Chăm Sóc New Jersey Hospital).

Các Tiêu Chí về Cư Trú

Chăm Sóc Từ Thiện NJ có sẵn dành cho cư dân của New Jersey. Những người không phải là cư dân của New Jersey có thể được coi là hội đủ điều kiện nhận Chăm Sóc Từ Thiện NJ cho các tình trạng y tế cấp cứu cần được chăm sóc y tế ngay lập tức.

Các hướng dẫn về điều kiện hội đủ nhận Chăm Sóc Từ Thiện NJ do Tiểu Bang New Jersey thiết lập và quý vị có thể tìm thấy thông tin bổ sung tại trang web sau:

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

2) Chương Trình Chăm Sóc Cấp Cứu Trợ Jefferson Health (“Chăm Sóc Cấp Cứu Trợ”)

Chương Trình Chăm Sóc Cấp Cứu Trợ là chương trình hỗ trợ tài chính của Jefferson Health cung cấp chăm sóc miễn phí hoặc giảm giá cho bệnh nhân cần các dịch vụ chăm sóc sức khỏe cấp cứu hoặc cần thiết về mặt y tế khác.

Bệnh nhân có thể hội đủ điều kiện tham gia Chương Trình Chăm Sóc Cấp Cứu Trợ nếu họ đáp ứng những tiêu chí sau đây:

- Không có bảo hiểm sức khỏe hoặc có bảo hiểm chỉ thanh toán một phần của hóa đơn bệnh viện (không có bảo hiểm hoặc bảo hiểm thấp);
- Hội đủ điều kiện cho bất kỳ loại bảo hiểm nào được tư nhân hoặc chính phủ tài trợ (như Medicare, Medicaid, HealthChoices, CHIP, AdultBasic, TRICARE, v.v.); và
- Đáp ứng các tiêu chí hội đủ điều kiện về thu nhập, tài sản và nơi cư trú, tính đến ngày nộp đơn đăng ký, như được mô tả chi tiết bên dưới.

Các Tiêu Chí Hội Đủ Điều Kiện về Thu Nhập:

Các bệnh nhân có tổng thu nhập gia đình thấp hơn hoặc bằng 200% Mức Nghèo Đói Liên Bang (“FPL”) hội đủ điều kiện nhận 100% Chăm Sóc Cứu Trợ (chăm sóc miễn phí).

Các bệnh nhân có tổng thu nhập gia đình cao hơn 200% Mức Nghèo Đói Liên Bang FPL nhưng thấp hơn hoặc bằng 500% FPL hội đủ điều kiện nhận Chăm Sóc Cứu Trợ một phần (chăm sóc giảm giá).

Các Tiêu Chí về Tài Sản

Vì những mục đích này, tài sản có tính thanh khoản cá nhân của bệnh nhân không được vượt quá \$7,500 và tài khoản có tính thanh khoản của gia đình không được vượt quá \$15,000 tính đến ngày nộp đơn đăng ký. Vì những mục đích này, Jefferson Health tuân thủ định nghĩa về tài sản có tính thanh khoản như được định nghĩa trong *MA Bulletin 01-17-03* của Sở Nhân Sự Pennsylvania Vui lòng tham khảo *Đơn Đăng Ký Chăm Sóc Cứu Trợ của Jefferson Health* để biết thông tin bổ sung.

Các Tiêu Chí về Cư Trú

Chương trình Chăm Sóc Cứu Trợ có sẵn dành cho tất cả các cư dân của Delaware, New Jersey và Pennsylvania. Các cư dân của những tiểu bang khác trong phạm vi Hoa Kỳ cũng như bệnh nhân người nước ngoài có thể được cân nhắc điều kiện hội đủ nhận Chăm Sóc Cứu Trợ cho các tình trạng y tế cấp cứu cần chăm sóc y tế ngay lập tức.

Nghèo Khó về Y Tế

Các bệnh nhân nghèo khó về y tế không đáp ứng các tiêu chí hội đủ điều kiện nói trên, có thể hội đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính theo chương trình Chăm Sóc Cứu Trợ, nếu trách nhiệm của bệnh nhân đáp ứng hoặc vượt quá giá trị tài sản có tính thanh khoản của họ. Vì các mục đích của FAP này, bệnh nhân nghèo khó về y tế là các bệnh nhân, bất kể mức thu nhập của họ là bao nhiêu, có mức tài sản có tính thanh khoản thấp, và do đó việc thanh toán hóa đơn y tế của họ sẽ gây bất lợi nghiêm trọng đến sức khỏe và sự sống còn tài chính cơ bản của họ. Bệnh nhân có thể yêu cầu được xem xét cấp hỗ trợ tài chính trong những trường hợp đó và Tư Vấn Viên Tài Chính của Jefferson Health sẽ yêu cầu tài liệu bổ sung để hỗ trợ bệnh nhân nghèo khó về y tế.

Điều Kiện Hội Đủ Giả Định

Theo IRC §501(r)(4), Jefferson Health có thể giả định rằng một cá nhân hội đủ điều kiện nhận hỗ trợ theo FAP dựa trên thông tin ngoài thông tin do cá nhân cung cấp hoặc dựa trên việc xác định trước điều kiện hội đủ FAP.

Do đó, Jefferson Health có thể xem xét tài khoản của bệnh nhân cho Điều Kiện Hội Đủ Giả Định cho Chăm Sóc Cứu Trợ. Việc này có thể dẫn đến công tác duyệt báo cáo tín dụng và những thông tin công khai khác để xác định, phù hợp với các quy định pháp lý, số người trong gia đình ước tính và lợi tức. Những yếu tố dữ liệu này có thể được dùng cặp với những đặc tính dùng để tính điểm khác để thành lập một mô hình về trợ giúp tài chính dự đoán hầu suy xét có nên bỏ ra thời gian và chi phí trong việc thu nợ hay không để theo đuổi và cố gắng thu nợ từ những người thật sự không có khả năng trả.

Bệnh nhân cũng có thể được giả định là hội đủ điều kiện nhận Chăm Sóc Cứu Trợ nếu họ là (1) người vô gia cư hoặc nhận chăm sóc từ phòng khám cho người vô gia cư hay (2) hội đủ điều kiện cho các chương trình Medicaid ngoài tiểu bang.

Mức giảm giá áp dụng sẽ giống như mức giảm giá trong quy trình nộp đơn đăng ký hỗ trợ tài chính đầy đủ; tuy nhiên, những tài khoản này sẽ được điều chỉnh bằng cách sử dụng mã số giao dịch về hỗ trợ tài chính giả định cụ thể.

Trong trường hợp bệnh nhân không đủ tiêu chuẩn nhận 100% hỗ trợ tài chính Chăm Sóc Cứu Trợ, Jefferson Health sẽ:

- Thông báo cho bệnh nhân về cơ sở xác định điều kiện hội đủ giả định của họ và cung cấp thông tin về cách họ có thể nộp đơn đăng ký các hỗ trợ mức cao hơn;
- Cung cấp cho bệnh nhân thời gian hợp lý để nộp đơn đăng ký các mức hỗ trợ cao hơn trước khi bắt đầu ECA để thu được các khoản tiền giảm giá còn thiếu cho việc chăm sóc, và
- Xử lý bất kỳ đơn đăng ký hỗ trợ tài chính hoàn chỉnh nào mà bệnh nhân nộp, trước khi hết thời gian hợp lý để nộp đơn đăng ký các mức hỗ trợ cao hơn.

Quyết định phê duyệt trường hợp hội đủ điều kiện giả định sẽ chỉ áp dụng cho (những) ngày mà dịch vụ được cung cấp cho các tài khoản đang được đánh giá. Điều kiện hội đủ sẽ không áp dụng cho các tài khoản cho những ngày mà dịch vụ được cung cấp trong tương lai.

VI. GIẢM GIÁ CHO NGƯỜI KHÔNG CÓ BẢO HIỂM/TỰ THANH TOÁN:

Jefferson Health cung cấp Giảm Giá Cho Người Không Có Bảo Hiểm/Tự Thanh Toán cho các bệnh nhân không có bảo hiểm và tự thanh toán không đáp ứng các tiêu chí hội đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính hay không hoàn thành đơn đăng ký hỗ trợ tài chính. Theo các quy định của New Jersey, khoản giảm giá này đáp ứng các tiêu chí được nêu trong *dự luật NJ S-1797/A-2609*.

Vui lòng tham khảo Chính Sách Giá Cho Người Không Có Bảo Hiểm/Tự Thanh Toán của Jefferson Health để biết thêm thông tin.

VII. NỘP ĐƠN ĐĂNG KÝ HỖ TRỢ TÀI CHÍNH:

Các Tư Vấn Viên Tài Chính của Jefferson Health (“Các Tư Vấn Viên Tài Chính”) sẵn sàng hỗ trợ những bệnh nhân muốn nộp đơn đăng ký hỗ trợ tài chính hoặc thiết lập việc sắp xếp thanh toán. Các Tư Vấn Viên Tài Chính sẽ giúp đảm bảo rằng bệnh nhân hiểu hoàn toàn tất cả các chương trình và quy trình hỗ trợ tài chính của liên bang, tiểu bang và bệnh viện. Họ sẽ hỗ trợ việc nộp đơn đăng ký các chương trình chính phủ khác nhau và tư vấn cách tiến hành trong toàn bộ quy trình.

Quy Trình Nộp Đơn Đăng Ký:

Các bệnh nhân của Jefferson Health New Jersey nhận dịch vụ tại New Jersey và tin rằng họ hội đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính trước tiên phải hoàn thành *Đơn Đăng Ký Hỗ Trợ Tài Chính Jefferson Health New Jersey* (hay còn gọi là Đơn Đăng Ký Tham Gia Chương Trình Thanh Toán Chăm Sóc New Jersey Hospital).

Tất cả các bệnh nhân khác của Jefferson Health phải hoàn thành *Đơn Đăng Ký Chăm Sóc Cứu Trợ của Jefferson Health*. Có thể hoàn thành đơn đăng ký trực tiếp với một Tư Vấn Viên Tài Chính hoặc tự hoàn thành và nộp cho Tư Vấn Viên Tài Chính để xem xét và xử lý.

Nếu bệnh nhân muốn hoàn thành Đơn Đăng Ký với một Tư Vấn Viên Tài Chính, họ có thể gọi điện để xếp lịch hẹn. Ngoài ra, họ có thể đến Văn Phòng Tiếp Nhận tại bất kỳ cơ sở bệnh viện nào của Jefferson Health để yêu cầu và nhận thông tin. Các Tư Vấn Viên Tài Chính sẽ thông báo và cung cấp thông tin cho bệnh nhân về tất cả các yêu cầu và tiêu chí áp dụng để đánh giá điều kiện hội đủ. Sau đó, bệnh nhân phải nộp các thông tin cá nhân, tài chính và tổng hợp khác cùng giấy tờ chứng minh có liên quan để xác định nhu cầu về tài chính.

Vui lòng tham khảo *Đơn Đăng Ký Hỗ Trợ Tài Chính Jefferson Health New Jersey* và/hoặc *Đơn Đăng Ký Chăm Sóc Cứu Trợ của Jefferson Health* (và các hướng dẫn kèm theo) để có danh sách hoàn chỉnh các thông tin và giấy tờ bắt buộc để được xem xét điều kiện hội đủ nhận hỗ trợ tài chính.

Nơi Lấy Đơn Đăng Ký:

Các bệnh nhân muốn nộp đơn đăng ký hỗ trợ tài chính được cung cấp theo FAP này có thể lấy Đơn Đăng Ký từ những trang web sau:

Jefferson Health-Abington/Lansdale Hospitals: <https://www.abingtonhealth.org/patients-guests/payment-information/financial-assistance-program>

Einstein Healthcare Network: <https://www.einstein.edu/patients-visitors/patient-information/insurance-payments/financial-assistance>

Jefferson Health New Jersey: <https://newjersey.jeffersonhealth.org/patients/preparing-your-visit/financial-assistance>

Jefferson Health Northeast: <https://northeast.jeffersonhealth.org/patients-and-guests/financial-assistance-program.html>

Magee Rehabilitation: <https://mageerehab.jeffersonhealth.org/about-us/our-standards/insurance-financial-assistance/>

Thomas Jefferson University Hospitals: <https://hospitals.jefferson.edu/patients-and-visitors/patient-policies/financial-assistance.html>

Có sẵn các bản sao bằng giấy tại các địa điểm đăng ký bệnh nhân tại bệnh viện sau đây. Quý vị cũng có thể xin đơn đăng ký bằng cách gọi đến các số điện thoại được ghi bên dưới.

Albert Einstein Medical Center (Elkins Park Campus) 60 East Township Line Road Elkins Park, PA 19027 (215) 456-8146	Albert Einstein Medical Center (Philadelphia Campus) 5501 Old York Road Philadelphia, PA 19141 (215) 456-8146	Einstein Medical Center Montgomery 559 West Germantown Pike East Norriton, PA 19403 (215) 456-8146
Jefferson Abington Hospital 1200 Old York Road Abington, PA 19001 (215) 481 -2185	Jefferson Bucks Hospital 380 North Oxford Valley Road Langhorne, PA 19047 (215) 949-5117	Jefferson Cherry Hill Hospital 2211 Chapel Ave West Cherry Hill, NJ 08002 (856) 922-5115
Jefferson Frankford Hospital 4900 Frankford Avenue Philadelphia, PA 19124 (215) 831-2036	Jefferson Hospital for Neuroscience 900 Walnut Street Philadelphia, PA 19107 (215) 955-3815	Jefferson Lansdale Hospital 100 Medical Campus Drive Lansdale, PA 19446 (215) 361 - 4692
Jefferson Methodist Hospital 2301 South Broad Street Philadelphia, PA 19148 (215) 955-3815	Jefferson Stratford Hospital 18 East Laurel Road Stratford, NJ 08084 (856) 346-7810	Jefferson Torresdale Hospital 10800 Knights Road Philadelphia, PA 19114 (215) 612-3393
Jefferson Washington Township Hospital 435 Hurffville-Cross Keys Road Turnersville, NJ 08012 (856) 582-2638	Magee Rehabilitation Hospital 1513 Race Street Philadelphia, PA 19102 (215) 587-3342	Thomas Jefferson University Hospital 111 South 11 th Street Philadelphia, PA 19107 (215) 955-3815

Các Tư Vấn Viên Tài Chính sẵn sàng hỗ trợ quý vị. Vui lòng gọi đến các số điện thoại được ghi bên trên để xếp lịch hẹn.

Quý vị cần gửi Đơn Đăng Ký FAP hoàn chỉnh qua đường bưu điện đến địa chỉ có trong Đơn Đăng Ký và/hoặc bì thư đi kèm.

VIII. THỦ TỤC:

Trước khi được sàng lọc nhận hỗ trợ tài chính, người nộp đơn phải được kiểm tra để xác định điều kiện hội đủ tiềm năng của họ cho bất kỳ phúc lợi bảo hiểm bên thứ ba nào hay các chương trình hỗ trợ y tế có thể thanh toán hóa đơn bệnh viện cho họ.

Nếu bệnh nhân không có bảo hiểm, đầu tiên, Jefferson Health phải hỗ trợ bệnh nhân xác định liệu họ có hội đủ điều kiện cho các chương trình được chính phủ tài trợ hay bảo hiểm khác hay không. Một công quan bên ngoài có thể được dùng để hỗ trợ quy trình chính thức nộp đơn đăng ký chương trình hỗ trợ y tế của tiểu bang, gồm cả việc đến thăm bệnh nhân tại nhà để có được tất cả giấy tờ chứng minh cần thiết. Bệnh nhân sẽ được yêu cầu cung cấp cho Jefferson Health tất cả thông tin tài chính và những thông tin cần thiết khác để hỗ trợ việc ghi danh vào một chương trình bảo hiểm được chính phủ tài trợ. Bệnh nhân nào không hợp tác trong việc nộp đơn xin vào những chương trình này có thể bị từ chối không được trợ giúp tài chính.

Nếu một cá nhân không có bảo hiểm hội đủ điều kiện cho bất kỳ chương trình nào được chính phủ tài trợ, họ sẽ được cung cấp Giảm Giá Cho Người Không Có Bảo Hiểm/Tự Thanh Toán. Nếu bệnh nhân (không có bảo hiểm hoặc bảo hiểm thấp) có thể hội đủ điều kiện và muốn đăng ký hỗ trợ tài chính, họ có thể nộp đơn đăng ký chương trình Chăm Sóc Cứu Trợ. Nếu bệnh nhân đáp ứng các tiêu chí của Chăm Sóc Cứu Trợ, thì Giảm Giá Cho Người Không Có Bảo Hiểm sẽ không được áp dụng và cần được thu hồi từ tài khoản của bệnh nhân.

Quyết Định:

1) Chương Trình Hỗ Trợ Thanh Toán Chăm Sóc New Jersey (“Chăm Sóc Từ Thiên NJ”):

Theo các quy định của New Jersey, quyết định về Chăm Sóc Từ Thiên NJ phải được đưa ra trong vòng mười (10) ngày làm việc kể từ ngày Đơn Đăng Ký hoàn chỉnh được tiếp nhận.

Các bệnh nhân của New Jersey không có bảo hiểm và nhận dịch vụ tại bất kỳ cơ sở bệnh viện nào của Jefferson Health New Jersey nằm trong phạm vi của FAP này sẽ được sàng lọc điều kiện hội đủ cho Chăm Sóc Từ Thiên NJ. Nếu bệnh nhân đáp ứng các tiêu chí của Chăm Sóc Từ Thiên 100%, thì Giảm Giá Dành Cho Người Không Có Bảo Hiểm sẽ không được áp dụng (các khoản phí sẽ được bao trả toàn bộ). Nếu bệnh nhân được coi là hội đủ điều kiện nhận Chăm Sóc Từ Thiên một phần, số tiền chưa thanh toán còn lại của bệnh nhân sẽ được đánh giá cho chương trình Chăm Sóc Cứu Trợ.

Theo các hướng dẫn của tiểu bang, quyết định này có giá trị trong một năm kể từ ngày nhận dịch vụ.

2) Chương Trình Chăm Sóc Cứu Trợ Jefferson Health (“Chăm Sóc Cứu Trợ”):

Các quyết định về Chăm Sóc Cứu Trợ sẽ được đưa ra sớm nhất có thể, nhưng không muộn hơn ba mươi (30) ngày làm việc kể từ ngày Đơn Đăng Ký hoàn chỉnh được tiếp nhận.

Các quyết định về Chăm Sóc Cứu Trợ cho bệnh nhân đã nộp đơn đăng ký hoàn chỉnh được coi là hội đủ điều kiện cho một năm kể từ ngày quyết định. Các quyết định về Chăm Sóc Cứu Trợ Giảm Giá Định sẽ chỉ áp dụng cho (những) ngày mà dịch vụ được cung cấp cho các tài khoản đang được đánh giá. Những quyết định đó sẽ không áp dụng cho các tài khoản cho những ngày mà dịch vụ được cung cấp trong tương lai. Nếu không cung cấp đầy đủ giấy tờ, việc nộp đơn đăng ký sẽ được coi là không hoàn tất.

Quy Trình dành cho Đơn Đăng Ký Chưa Hoàn Tất:

Trong trường hợp không thể đưa ra quyết định ngay về điều kiện hội đủ FAP, Các Tư Vấn Viên Tài Chính sẽ yêu cầu thông tin bổ sung từ người nộp đơn. Jefferson Health sẽ cung cấp cho người nộp đơn thông báo bằng văn bản mô tả các thông tin và/hoặc tài liệu bổ sung cần thiết để đưa ra quyết định về điều kiện hội đủ FAP và cung cấp cho bệnh nhân thời gian hợp lý (30 ngày) để cung cấp tài liệu bắt buộc. Trong thời gian này, Jefferson Health, hoặc các bên thứ ba hành động thay cho họ, sẽ đình chỉ bất kỳ ECA nào đã được thực hiện trước đây để thu được khoản thanh toán cho đến khi quyết định về điều kiện hội đủ FAP được đưa ra.

Quy Trình dành cho Đơn Đăng Ký Hoàn Chỉnh:

Sau khi tiếp nhận Đơn Đăng Ký hoàn chỉnh, Jefferson Health sẽ:

- Đình chỉ bất kỳ ECA nào chống lại cá nhân đó (các bên thứ ba hành động thay Jefferson Health cũng sẽ đình chỉ ECA đã được thực hiện);
- Đưa ra và lưu lại quyết định về điều kiện hội đủ FAP một cách kịp thời; và
- Thông báo bằng văn bản cho bên chịu trách nhiệm hoặc cá nhân về quyết định đó và cơ sở đưa ra quyết định.

Cá nhân được coi là hội đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính sẽ được thông báo bằng văn bản về quyết định có lợi. Theo IRC §501(r), Jefferson Health cũng sẽ:

- Cung cấp bản kê khai hóa đơn nêu rõ số tiền mà cá nhân hội đủ điều kiện FAP còn nợ, cách xác định số tiền đó và cách lấy thông tin liên quan đến AGB, nếu áp dụng;
- Hoàn lại bất kỳ khoản thanh toán thừa nào mà cá nhân đã trả; và
- Làm việc với các bên thứ ba hành động thay Jefferson Health để thực hiện mọi biện pháp hợp lý có sẵn để thu hồi bất kỳ ECA nào trước đó đã được thực hiện chống lại bệnh nhân để thu nợ.

Kháng Nghị:

Trong trường hợp Jefferson Health quyết định rằng bệnh nhân không hội đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính, bệnh nhân sẽ nhận được thư quyết định có thông tin về cách nộp đơn kháng nghị qua đường bưu điện.

IX. CƠ SỞ TÍNH TOÁN SỐ TIỀN THƯỜNG ĐƯỢC TÍNH:

Thông tin sau đây nêu rõ cơ sở tính toán số tiền được tính cho cá nhân hội đủ điều kiện nhận FAP với hỗ trợ tài chính toàn phần hoặc một phần theo chính sách này.

1) Chương Trình Hỗ Trợ Thanh Toán Chăm Sóc New Jersey (“Chăm Sóc Từ Thiên NJ”)

Chỉ dành cho các bệnh nhân của Jefferson Health New Jersey: Nếu bệnh nhân hội đủ điều kiện nhận Chăm Sóc Từ Thiên NJ, trách nhiệm của bệnh nhân sẽ được xác định bằng cách sử dụng Biểu Phí của Sở Y Tế New Jersey (được ghi bên dưới).

Khoản giảm giá áp dụng sẽ được tính toán và nộp cho Tiểu Bang New Jersey theo các quy tắc và quy định của Tiểu Bang.

Thu Nhập theo % của Hướng Dẫn Thu Nhập Nghèo Đói HHS.	Trách Nhiệm của Bệnh Nhân
Thấp hơn hoặc bằng 200%	0% phí
Lớn hơn 200% nhưng thấp hơn hoặc bằng 225%	20% phí
Lớn hơn 225% nhưng thấp hơn hoặc bằng 250%	40% phí
Lớn hơn 250% nhưng thấp hơn hoặc bằng 275%	60% phí
Lớn hơn 275% nhưng thấp hơn hoặc bằng 300%	80% phí
Lớn hơn 300%	100% phí

Nếu bệnh nhân nằm ở mức 20% đến 80% thang tính phí theo thu nhập phải chịu trách nhiệm cho các chi phí y tế xuất túi đã thanh toán đủ tiêu chuẩn vượt quá 30% tổng thu nhập hàng năm của họ (nghĩa là các hóa đơn không được những bên khác thanh toán), thì số tiền vượt quá 30% sẽ được cân nhắc nhận hỗ trợ thanh toán chăm sóc tại bệnh viện.

Sau đó, tài khoản của bệnh nhân sẽ được giới thiệu đến Chương Trình Chăm Sóc Cứu Trợ của Jefferson Health để xác định chi phí xuất túi của bệnh nhân (xem bên dưới).

2) Chương Trình Chăm Sóc Cứu Trợ Jefferson Health (“Chăm Sóc Cứu Trợ”):

Nếu bệnh nhân hội đủ điều kiện nhận Chăm Sóc Cứu Trợ, chi phí xuất túi của bệnh nhân sẽ được xác định bằng cách sử dụng Biểu Phí của Chương Trình Chăm Sóc Cứu Trợ của Jefferson Health (được ghi bên dưới).

Thu Nhập theo % của FPL	Trách Nhiệm của Bệnh Nhân
Thấp hơn hoặc bằng 200%	0%
Lớn hơn 200% nhưng thấp hơn hoặc bằng 300%	10% Khoản Bồi Hoàn Chăm Sóc Sức Khỏe Dự Kiến
Lớn hơn 300% nhưng thấp hơn hoặc bằng 400%	20% Khoản Bồi Hoàn Chăm Sóc Sức Khỏe Dự Kiến
Lớn hơn 400% nhưng thấp hơn hoặc bằng 500%	100% Khoản Bồi Hoàn Chăm Sóc Sức Khỏe Dự Kiến

Số Tiền Thường Được Tính (AGB)

Jefferson Health sử dụng Phương Pháp Medicare Tiềm Năng để tính toán AGB. AGB được tính toán hàng năm và bằng cách sử dụng cùng quy trình lập hóa đơn và mã hóa mà cơ sở bệnh viện sử dụng nếu cá nhân đó là người thụ hưởng phí theo dịch vụ của Medicare. Theo IRC §501 (r) (5), AGB được đặt theo số tiền mà cơ sở bệnh viện xác định sẽ là tổng số tiền Medicare cho phép cho dịch vụ chăm sóc đó (bao gồm cả số tiền sẽ được Medicare bồi hoàn và số tiền mà người thụ hưởng sẽ chịu trách nhiệm cá nhân trong việc thanh toán dưới hình thức đồng thanh toán, đồng bảo hiểm và khấu trừ.)

Các cá nhân được xác định là hội đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính theo FAP này sẽ không bị tính phí cao hơn AGB cho các dịch vụ chăm sóc sức khỏe cấp cứu hoặc cần thiết về mặt y tế.

Các cá nhân hội đủ điều kiện theo FAP sẽ luôn được tính phí thấp hơn AGB hoặc bất kỳ khoản giảm giá nào có sẵn theo chính sách này.

X. PHƯƠNG PHÁP CÔNG BỐ RỘNG RÃI VỀ HỖ TRỢ TÀI CHÍNH:

Các phương pháp sau được sử dụng để công bố chính sách này cho cộng đồng và bệnh nhân của chúng tôi: Tài liệu thông báo sẽ được viết bằng các từ ngữ dễ hiểu và bằng ngôn ngữ mà bệnh nhân có thể hiểu được. Jefferson Health cung cấp chương trình tập huấn cho các nhân viên hành chính và lâm sàng thích hợp tương tác với bệnh nhân về tính sẵn có của chương trình hỗ trợ tài chính, cách thông báo về tính sẵn có cho bệnh nhân và cách chỉ dẫn bệnh nhân đến các tư vấn viên tài chính thích hợp để được hỗ trợ.

FAP, Đơn Đăng Ký và PLS đều có sẵn trực tuyến trên những trang web sau:

[Abington - Jefferson Health](#)
[Einstein Healthcare Network](#)
[Jefferson Health New Jersey](#)
[Jefferson Health Northeast](#)
[Magee Rehabilitation](#)
[Thomas Jefferson University Hospitals](#)

Bản sao bằng giấy của FAP, Đơn Đăng Ký và PLS này có sẵn theo yêu cầu miễn phí qua thư và có sẵn trong một số khu vực trên khắp các cơ sở bệnh viện Jefferson Health. Các khu vực đó bao gồm, nhưng không chỉ gồm phòng cấp cứu và khu vực đăng ký/tiếp nhận bệnh nhân.

Tất cả bệnh nhân của Jefferson Health sẽ được cung cấp bản sao của PLS như một phần của quy trình thu thập thông tin. Trong trường hợp khẩn cấp, bệnh nhân sẽ được cung cấp PLS trong quy trình đăng ký, sau khi bệnh nhân đã được chăm sóc y tế cần thiết.

Các biển báo hay thông báo cho bệnh nhân về sự sẵn có của chương trình hỗ trợ tài chính sẽ được niêm yết dễ thấy ở các địa điểm công cộng bao gồm phòng cấp cứu và khu vực đăng ký/tiếp nhận bệnh nhân.

Jefferson Health thực hiện các nỗ lực hợp lý để thông báo cho thành viên của cộng đồng về sự sẵn có của chương trình hỗ trợ tài chính bằng cách nói với các thành viên của cộng đồng về sự sẵn có của chương trình hỗ trợ tài chính trong các cuộc họp cộng đồng được tổ chức suốt cả năm (nghĩa là các hội chợ về y tế, khám sàng lọc sức khỏe, các buổi họp cung cấp thông tin, v.v.)

FAP, Đơn Đăng Ký và PLS của Jefferson Health có sẵn bằng tiếng Anh và ngôn ngữ chính của những người có khả năng thông thạo tiếng Anh hạn chế (“LEP”) cấu thành dưới 1,000 cá nhân hoặc 5% cộng đồng được phục vụ trong khu vực dịch vụ chính của Jefferson Health.

Chính Sách về Lập Hóa Đơn & Thu Nợ

I. MỤC ĐÍCH:

Đảm bảo rằng tất cả các thực hành lập hóa đơn, tín dụng và ghi nợ tuân thủ mọi luật, hướng dẫn về quy định và chính sách của Liên Bang, Tiểu Bang và Địa Phương.

II. CHÍNH SÁCH:

Jefferson Health có chính sách về việc tuân thủ và chính xác trong các hoạt động lập hóa đơn và thu tiền. Có thể đạt được mục tiêu đáp ứng mọi tiêu chí trong chính sách này bằng cách thực hiện các thủ tục được nêu trong tài liệu này.

III. THỦ TỤC:

Mặc dù lý tưởng nhất là xác định trước, hoặc xác định ngay tại thời điểm dịch vụ được cung cấp tình trạng đủ tiêu chuẩn nhận Hỗ Trợ Tài Chính, Jefferson Health sẽ tiếp tục xem xét lại xác định đó vì có những nguồn tài chính khác được phát hiện trong quy trình lập hóa đơn và thu nợ.

Sau khi đã xác định được trách nhiệm của bệnh nhân, Jefferson Health sẽ gửi hóa đơn cho bệnh nhân nêu rõ trách nhiệm của bệnh nhân. Đó sẽ là bản kê khai hóa đơn sau xuất viện đầu tiên của bệnh nhân. Ngày ghi trên bản kê khai đó sẽ bắt đầu Thời Gian Nộp Đơn Đăng Ký và Thông Báo (như được định nghĩa phía trên).

Trong thời gian đó, Jefferson Health sẽ bắt đầu gửi bản kê khai và/hoặc thư qua đường bưu điện hoặc liên hệ với bệnh nhân qua điện thoại để thu nợ các số dư còn thiếu. Jefferson Health sẽ gửi ít nhất 3 bản kê khai hóa đơn trong giai đoạn 120 ngày.

Sau khi hết thời gian thông báo, Jefferson Health có thể gửi tài khoản của bệnh nhân đến cơ quan thu nợ. Các biện pháp thu nợ của cơ quan thu nợ sẽ bao gồm gọi điện thoại và gửi thư. Sau đó, nếu các cơ quan thu nợ không thành công, tài khoản của bệnh nhân sẽ được gửi lại cho Jefferson Health và xử lý nợ xấu.

IV. TUÂN THỦ IRC §501(r)(6):

Theo IRC §501(r)(6), Jefferson Health không thực hiện bất kỳ *Hành Động Thu Nợ Đặc Biệt* (“ECA”) nào trước khi hết Thời Gian Thông Báo.

Sau Thời Gian Thông Báo, Jefferson Health, trong một số trường hợp hiếm gặp có thể bắt đầu ECA sau đây với bệnh nhân để thu được số dư chưa thanh toán nếu quyết định về điều kiện hội đủ FAP chưa được đưa ra hoặc nếu một cá nhân không hội đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính.

- Đặt lệnh sai áp tài sản để thế nợ lên tài sản của cá nhân

Trước khi bắt đầu ECA này, Jefferson Health sẽ đảm bảo thực hiện các nỗ lực hợp lý để xác định liệu một cá nhân có hội đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính theo FAP này hay không và sẽ thực hiện các hành động sau đây ít nhất 30 ngày trước khi bắt đầu ECA:

1. Cung cấp cho bệnh nhân thông báo bằng văn bản:
 - (a) Nêu rõ chương trình hỗ trợ tài chính có sẵn cho các bệnh nhân hội đủ điều kiện;
 - (b) Xác định (các) ECA mà Jefferson Health dự định bắt đầu để thu được khoản thanh toán cho việc chăm sóc; và
 - (c) Đưa ra hạn chót và sau đó các ECA như vậy sẽ được bắt đầu.
2. Cung cấp cho bệnh nhân bản sao PLS; và
3. Thực hiện các nỗ lực hợp lý để thông báo bằng lời cho bệnh nhân về FAP và cách cá nhân đó có thể nhận được hỗ trợ trong quy trình nộp đơn đăng ký hỗ trợ tài chính.

Jefferson Health và các nhà cung cấp bên thứ ba hành động thay cho Jefferson Health sẽ chấp nhận và xử lý tất cả các Đơn Đăng Ký hỗ trợ tài chính có sẵn theo chính sách này được nộp trong Giai Đoạn Nộp Đơn. Phòng Chu Trình Doanh Thu của Jefferson Health kết hợp với Phòng Pháp Lý của Jefferson Health sẽ có thẩm quyền cuối cùng để quyết định rằng những nỗ lực hợp lý đã được thực hiện để thông báo cho bệnh nhân về sự sẵn có của hỗ trợ tài chính trước khi thực hiện các hành động thu nợ đặc biệt hay chưa.