

 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM 中心业务办公室	页码： 第 1 页，共 12 页	政策编号： CBO - 01
	生效日期： 2019 年 9 月 18 日	修订日期： 2020 年 10 月 19 日
主题：经济援助		

关键词：经济援助

目标/背景：

马里兰大学医疗系统（“UMMS”）致力于为以下人士提供经济援助：有医疗保健需求且未入保的人士、保额不足的人士、不符合政府计划资格的人士，或基于其个人经济情况，无能力支付紧急和医疗必要护理的人士。

适用范围：


计划资格

UMMC、MTC、UMROI、UMSJMCC、UMBWMC、UMSMCC、UMSMCD、UMSMCE、UMCRMCC、UCHS和UM Capital的医院秉持一贯宗旨，提供优质关爱医疗服务，并为无法支付必需医疗照护费用的人士争取权益，致力于确保需要医疗服务的人士不会因为经济原因而无法得到医疗照护。

经济援助计划中承保范围的特定除外情形：

经济援助计划一般适用于由每家UMMS医院提供的所有紧急情况及其他必要医疗护理；但是，此项经济援助计划不适用以下任一情况：

1. 由非UMMS医院附属医疗保健服务提供者所提供的服务（例如耐用医疗设备、居家健康服务）。
2. 患者所需服务不在保险公司保险计划或保单的承保范围内（如HMO、PPO或工伤赔偿），不符合经济援助计划的资格。
 - a. 经济援助计划一般无法支持被患者保险公司拒绝的服务；但考虑到医疗和方案方面的影响，可能会因具体情况而允许例外。
3. 美容或其他非医疗必要服务。
4. 患者便利物品。
5. 患者食宿。
6. 与服务日期有关的医师费用不在此UMMS经济援助政策的适用范围内。 在医师相关账单方面需要经济援助的患者，须直接联系医师。

 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM 中心业务办公室	页码： 第 2 页，共 12 页	政策编号： CBO - 01
	生效日期： 2019 年 9 月 18 日	修订日期： 2020 年 10 月 19 日
主题：经济援助		

- a. 除了UMMS医院本身，每家UMMS医院提供必要医疗护理未涵盖于本政策的提供者列表（以及涵盖的此类特定提供者），可向各家UMMS实体的网站取得。

患者可能由于以下原因而不符合经济援助资格：

1. 已入保，但由于保险计划约束/限制而拒绝与医疗中心合作的HMO、PPO、工伤赔偿、Medicaid 或其他保险计划。
2. 在向财务审批计划提交申请之前，拒绝接受其他援助计划的筛查安排。
3. 拒绝透露关于未决法律责任索赔的信息。
4. 前往美国寻求非急需、非紧急医疗照护的外国公民。

不符合计划资格的患者须支付未结余额，若余额在约定期限内仍未支付，则可能需提交至坏账服务。

除非满足推定经济援助资格标准，否则患者应提交完整的经济援助申请（附上所有必要信息及文件），并被确定为符合经济援助资格，以获得经济援助。除非满足推定经济援助合格标准，否则表明自己失业且无保险的患者需在接受非紧急医疗护理前提交一份经济援助申请表。若患者符合入保COBRA保险的资格，患者支付COBRA保费的经济能力则需经由财务咨询师/协调员审核，且对高层领导提出建议。应鼓励有经济能力购买健康保险的个人购买保险，这有利于确保其获得医疗保健服务，也有利于个人的总体健康。

达到马里兰州卫生部和精神卫生医疗援助计划行政收入合格性限制减免护理费用（“MD DHMH”）200%的人士，符合免费护理资格。介于 MD DHMH 的200% 至 300%之间的人士，符合浮动算法减免。具体见附件A中所述。

推定经济援助(Presumptive Financial Assistance)

患者也可能符合推定经济援助资格。有些情况下，患者可能符合经济援助资格，但并无在档的经济援助表格。患者或其他来源提供了充足的信息，为患者申请经济援助提供了充分的证据。若无证据支持患者拥有可获取经济援助的资格，UMMS 则有权使用外部机构或信息确定预计收入，以判断经济援助资格和潜在护理费减免的依据。一旦确定后，由于推定情况的固有性质，唯一可准予的经济援助为账户余额的 100% 核销。推定经济援助资格应仅包括患者的具体服务日期。推定资格可能基于个人生活状况确定，包括：

 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM 中心业务办公室	页码： 第 3 页，共 12 页	政策编号： CBO - 01
	生效日期： 2019 年 9 月 18 日	修订日期： 2020 年 10 月 19 日
主题：经济援助		

- a. 有效的医疗援助 (Medical Assistance) 药房保险
- b. 特定低收入 Medicare (SLMB) 保险
- c. 初级成人护理 (PAC) 保险
- d. 无家可归者
- e. 在上述计划承保范围之外的急诊室医疗援助和 Medicaid 管理式护理 (Managed Care) 患者服务
- f. 医疗援助支出金额
- g. 符合其他州或本地援助计划的资格
- h. 患者去世，无已知遗产
- i. 患者符合先前的《州内医疗援助计划》资格标准
- j. 非美国公民将被视为不符合资格
- k. 符合医疗援助资格患者的不合格医疗援助服务
- l. 身份不明的患者（在我们竭尽全力查找和/或识别后账户仍不明者）
- m. 联邦法院依法强制要求破产
- n. St. Clare 外展计划 (Outreach Program) 合格患者
- o. UMSJMC 妇产计划 (Maternity Program) 合格患者
- p. UMSJMC 疝气计划 (Hernia Program) 合格患者

具体的服务或标准不符合推定经济援助的资格，包括：

- a. 通过紧急申请到急诊科就诊的未入保患者，在马里兰 Medicaid Psych 计划收取费用之前，将不享有推定经济援助计划的福利。

政策：

本政策于 2020 年 10 月 19 日由 UMMS 执行合规委员会 (ECC) 董事会批准。 本政策适用于马里兰大学医疗系统 (“UMMS 医院”) 的以下医院机构：

- University of Maryland Medical Center (UMMC)
- University of Maryland Medical Center Midtown Campus (MTC)
- University of Maryland Rehabilitation & Orthopaedic Institute (UMROI)

 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM 中心业务办公室	页码： 第 4 页，共 12 页	政策编号： CBO - 01
	生效日期： 2019 年 9 月 18 日	修订日期： 2020 年 10 月 19 日
主题：经济援助		

- University of Maryland St. Joseph Medical Center (UMSJMC)
- University of Maryland Baltimore Washington Medical Center (UMBWMC)
- University of Maryland Shore Medical Center at Chestertown (UMSMCC)
- University of Maryland Shore Medical Center at Dorchester (UMSMCD)
- University of Maryland Shore Medical Center at Easton (UMSME)
- University of Maryland Charles Regional Medical Center (UMCRMC)
- University of Maryland Upper Chesapeake Health (UCHS)
- University of Maryland Capital Region Health (UM Capital)

UMMS 医院政策基于患者的贫困情况或高医疗费用支出提供经济援助，这些患者应符合特定的财务标准并申请此类援助。以下政策声明的目的是描述经济援助申请方式、合格标准以及申请处理步骤。

UMMS 将会张贴经济援助开放通告于各 UMMS 医院之急诊室（如有）、行政区域以及结账室。可提供的经济援助通告也会与医疗账单一同寄给患者。主要患者使用区域还将提供标牌。患者账单与经济援助信息表将于出院前提供，援助（同此政策及经济援助申请）将开放所有患者申请且不另收费，皆可经信件、急诊室（如有）及行政区域申请。本政策、患者账单与经济援助信息表及经济援助申请将张贴于 UMMS 网页醒目位置 (www.umms.org)。

当患者的个人经济情况经审核已完成并记录后，经济援助可能延长。这也包括患者现有医疗费用和义务的审核（包括已有坏账的账户，但涉及诉讼和已获判决的账户除外）及任何预计的医疗费用。可以向帐户与代理收款机构绑定的患者提供经济援助申请表。

UMMS 保留判断患者支付能力的自行裁量权。所有需要急诊服务的患者都将受到同等待遇的治疗，无论其支付能力如何。对于急诊/紧急服务，将追溯完成、接收和评估财务审批计划申请，不会推迟患者获得护理的时间。

马 University of Maryland St. Joseph Medical Center (UMSJMC) 自 2013 年 6 月 1 日起采用本政策。

马 University of Maryland Medical Center Midtown Campus (MTC) 自 2014 年 9 月 22 日起采用本政策。

 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM 中心业务办公室	页码： 第 5 页，共 12 页	政策编号： CBO - 01
	生效日期： 2019 年 9 月 18 日	修订日期： 2020 年 10 月 19 日
主题：经济援助		

马University of Maryland Baltimore Washington Medical Center (UMBWMC) 自2016年7月1日起采用本政策。

马University of Maryland Shore Medical Center at Chestertown (UMSMCC)自2017年9月1日起采用本政策。

马University of Maryland Shore Medical Center at Dorchester (UMSMCD) 自2017年9月1日起采用本政策。

马University of Maryland Shore Medical Center at Easton (UMSMCE) 自2017年9月1日起采用本政策。


马University of Maryland Charles Regional Medical Center (UMCRM) 自2018年12月2日起采用本政策。

马University of Maryland Upper Chesapeake Health (UCHS) 自2019年7月1日起采用本政策。


马University of Maryland Capital Region Health (UM Capital) 自2019年9月18日起采用本政策。

程序：

1. 一些指定人员将负责收取经济援助表。这些工作人员可以是财务顾问、患者财务应收账款协调员和客户服务代表等。
2. 我们将尽力在服务日期前提供财务批准。在可能的情况下，指定员工将通过电话或当面为申请经济援助的患者提供咨询，以确定这些患者是否符合援助的初步标准。
 - a. 员工将与 Medicaid 计划共同为自费患者完成资格审查，以确认患者目前是否拥有保险。
 - b. 初步数据将被录入第三方数据交换系统，以确定可能的资格。为了推动这一流程，每位申请者须提供家庭规模和收入的相关信息。为了帮助申请者完成这一流程，我们将提供申请表，并告知申请者资格终审需要哪些文件。

 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM 中心业务办公室	页码： 第 6 页，共 12 页	政策编号： CBO - 01
	生效日期： 2019 年 9 月 18 日	修订日期： 2020 年 10 月 19 日
主题：经济援助		

- c. 患者提交的申请表将在第三方数据和工作流工具内加以追踪、处理和确定资格。我们会将终审函提交给各位正式申请经济援助的患者。在患者请求慈善照护服务、申请医疗援助或对此两者都提出请求之后两个工作日内，我们将会给出资格符合可能性判定。
 - d. 若患者提交经济援助申请时未附上必要信息或文件以供财务资格终审，将会发出一份缺漏信息或文件书面要求给患者。此书面要求将同时涵盖联络信息（包括电话号码及实际位置），以供联络提供经济援助计划与协助申请流程的办公室或部门。
 - e. 患者在书面要求提出日期的三十 (30) 天内，须提交必要的信息或文件以供资格审核。若我们在30天内未收到数据，我们将发出一份否决函，以通知患者由于缺乏所需文件，案件已被关闭。在缺漏信息/文件书面要求日期30天后，患者可以提交缺漏的信息或文件以重新申请计划，并另立一案。
 - f. 针对任何护理，经济援助申请流程将在首个出院后患者护理账单寄出后的至少240天内开放。
 - g. 对每一位申请经济援助政策的人士，我们都会在患者入院前或入院时提供关于本院财政援助政策的单独通知。
3. 将设有 UMMC、MTC、UMROI、UMSJMC、UMBWMC、UMSMCC、UMSMCD、UMSMCE、UMCRM、UCHS 及 UM Capital 的申请流程。患者应口头或书面提供完整的经济援助申请。此外还需提供以下材料：
- a. 最新的联邦所得税申报表副本（若已婚并各自申报，则也需附上配偶的税表）；残障补助证明（若适用）和社保收入证明（若适用）。若失业，则应提供未就业合理证明 [例如，失业保险办公室的声明、目前经济支持来源的声明等.....]
 - b. 最新工资单的副本（若就业）或其他收入证明。
 - c. 医疗援助决定通知（若适用）。
 - d. 抵押/租金账单副本（若适用），或目前居住/住房情况的书面文件。
- 如果患者同时提供最近一期联邦所得税申报表副本，以及最近一期薪资单（或其他收入证明）副本，而这两个文件只有一份文件显示经济援助资格，则将采用时间最近的文件。适当时也接受口头提交所需信息。
4. 除了依据收入符合经济援助资格，依据以下经济困难标准的缺乏充分保险或过多医疗支出之患者也符合经济援助资格。当患者提交全部所需信息后，财务顾问将审核分析申请并呈交至患者财务服务部，后者将按照UMMS指南进行资格终审。
- a. 若患者的经济援助申请完整且适当，财务协调员则将推荐患者的资格水平，并准备进行二次审核及终审。
 - i. 若患者确实符合经济援助的资格，财务协调员则将通知临床人员，临床人员将为患者安排适当的医院服务。
 - ii. 若患者不符合经济援助的资格，财务协调员则会将此决定告知临床人员，且不会安排非急诊/紧急医院服务。

 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM 中心业务办公室	页码： 第 7 页，共 12 页	政策编号： CBO - 01
	生效日期： 2019 年 9 月 18 日	修订日期： 2020 年 10 月 19 日
主题：经济援助		


1. 在决定不为患者安排医院非急诊/紧急服务后，若临床主席提出要求，则此决定将由财务审批执行委员会重新审议。

5. 一旦患者经批准可获得经济援助，经济援助承保范围将在决定当月生效，及在决定前一年内有效。但是，UMMS医院可以根据个案情况决定进一步扩展经济援助资格期间到过去或将来。若在审核期间外接受了额外的医疗保健服务，患者则须重新申请计划以便清算。此外，应将患者的收入、资产、支出或家庭状态变更告知经济援助计划部。如下定义的所有特别追款行动之行为，将在患者经济援助申请通过审核后，且所有应付余额偿清时终止。


6. 未支付的帐户余额会移转到坏帐（认定为未清偿护理）并交付至外来代理追款机构或UMMS医院代理律师进行法律和/或追款活动。追款活动由代理追款机关或医院代理律师代表医院进行，可包括以下特别追款行为 (ECA)：
 - a. 向消费者信用报告机构或征信机构报告与个案相关的不利信息。
 - b. 对个案提起民事诉讼。
 - c. 对个案财产设定留置权。法院将在巴尔的摩市内的主要住宅上设定留置权。本医院不会取消主要住宅的止赎权，若某房产已被止赎，我们可能会维持其担保债权人的身份。
 - d. 查封或扣押个人的银行帐户或任何其他个人财产。
 - e. 扣押个人工资。

7. 可能会对无争议或不在付款安排内的账户实施ECA。ECA将在向患者提交首次账单后的120天之后实施，且将在开始实施ECA之前提前30天发出通知。此书面通知将会显示经济援助向合格个人开放，注明医院（或其代理追款机构、律师或其他经授权方）旨在取得护理款项的ECA，并标注此类ECA启动前的截止时间。同时也附上患者账单及经济援助信息表。除此之外，医院将尽力向患者口头讲解经济援助之适用性，并告知患者如何通过申请流程取得援助。推定资格审核将于启动任何ECA前进行。最后，在取得 CBO Revenue Cycle 批准前，不会启动ECA。UMMS不会参与以下ECA：
 - a. 向另一方出售债务。
 - b. 在法院作出判决之前，对患者的帐单收取利息。

8. 若在接受照护服务前，认定患者不符合该照护的经济援助资格，则将尽力在服务日期前收取共付额、免赔额或服务预计余额，或是在服务当日安排收费。

 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM 中心业务办公室	页码： 第 8 页，共 12 页	政策编号： CBO - 01
	生效日期： 2019 年 9 月 18 日	修订日期： 2020 年 10 月 19 日
主题：经济援助		

9. 我们会将终审函提交给各位正式提交申请表的患者。该函将书面通知患者有关资格认定（如适用，包括个案符合之援助）及认定依据。若患者获确定符合援助资格及免费护理，患者则将收到账单，注明患者申请经济援助后尚积欠的医护金额。
10. 退款决定取决于确定患者无偿付能力之时，以及和患者完成付款时间之间的比较。根据患者付款情况，退款将发放回患者的贷方余额、应付患者款项，由于经考虑的余额已获批可获得经济援助。若额度超过患者责任费用5.00美元或以上，则在经济援助合格窗内所产生的护理费用将被退款。
11. 若患者确定符合经济援助资格，医院（及/或其代理收款机构或代理人）将尽所有可用措施，撤销已对患者发出的任何ECA，以在经济援助资格窗内获得护理款项。此类合理措施包括撤销对患者的任何判决措施，解除征收或留置患者财产的措施，以及从患者信用报告中清除向消费者报告机构或征信机构检举的不利消息。
12. 可使用其他医疗护理的患者（例如初级和二级保险或所需服务提供者，又称为分拆），须在申请经济援助计划前利用并用尽其网络内福利。
13. 经济援助计划将接受 Faculty Physicians, Inc. (FPI) 的完整经济援助申请表，以确定其UMMS经济援助计划的资格。其中包括接受FPI的申请要求。
14. 经济援助计划将接受所有其他MMS医院的完整经济援助申请表，以确定其计划资格。其中包括接受各个机构的申请格式。
15. 经济援助计划并不承保患者在日间计划中的受监督起居和餐饮。
16. 若有强制性的教育和/或人道主义福利，临床人员则可能会要求财务审批执行委员会根据具体情况考虑经济援助计划准则的审批特例。
 - a. 申请财务审批/援助特例的教职工，须在患者接受服务前向财务审批执行委员会提交适当的理由。
 - b. 首席医疗官会将有关决定告知主治医师和财务审批执行委员会的经济援助员工。

 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM 中心业务办公室	页码： 第 9 页，共 12 页	政策编号： CBO - 01
	生效日期： 2019 年 9 月 18 日	修订日期： 2020 年 10 月 19 日
主题：经济援助		

经济困难

在 UMMC、MTC、UMROI、UMSJMC、UMBWMC、UMSMCC、UMSMCD、UMSMCE、UMCRM、UCHS 及 UM Capital 产生的未获保医疗费用额度，将纳入患者经济援助计划资格的考虑。以下列出的准则为经济援助的独立补充决定，也称为经济困难。所有申请经济援助并确定符合资格的患者均可获得经济困难支持。

医疗经济困难援助适用于不符合此政策基本准则的经济援助资格的患者，还包括：

1. 在 UMMC、MTC、UMROI、UMSJMC、UMBWMC、UMSMCC、UMSMCD、UMSMCE、UMCRM、UCHS、UM Capital 机构中产生医疗债务超过家庭年收入 25% 的患者，他们的情况可视为医疗经济困难；


对于符合基本经济援助标准和经济困难援助标准的费用减免护理的患者，UMMC、MTC、UMROI、UMSJMC、UMBWMC、UMSMCC、UMSMCD、UMSMCE、UMCRM、UCHS 及 UM Capital 将减免相关护理费用，亦即其积欠余额超过年度家庭总收入的25%。

经济困难是指家庭于十二 (12) 个月的期间内在 UMMC、MTC、UMROI、UMSJMC、UMBWMC、UMSMCC、UMSMCD、UMSMCE、UMCRM、UCHS 及 UM Capital 中任一机构所产生的必要治疗费用超过家庭年收入的25%。

医疗债务是指患者因UMMC、MTC、UMROI、UMSJMC、UMBWMC、UMSMCC、UMSMCD、UMSMCE、UMCRM、UCHS及/或UM Capital中任一机构收费而实际支出的必要治疗费用。

一旦患者经批准可获得经济困难援助，承保范围将在首次符合护理服务之日当月生效，及在决定前一年内有效。但是，UMMS医院可以根据个案据疾病/护理方式的个别情况决定扩展经济困难援助资格期间到过去或将来。患者和符合资格的居家亲属均在减免费用和医疗必要护理合格期的评估范围内。

除非上文另有说明，所有其他基础经济援助计划标准的合格条件、不合格条件和程序均适用于经济困难援助标准。

 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM 中心业务办公室	页码： 第 10 页，共 12 页	政策编号： CBO - 01
	生效日期： 2019 年 9 月 18 日	修订日期： 2020 年 10 月 19 日
主题：经济援助		

申诉

- 经济援助申请被否决的患者可选择对此决定进行申诉。
- 申诉可通过口头或书面形式提起。
- 鼓励患者提交额外的支持文档，以证明该等否决决定为何应当被推翻。
- 申诉将通过第三方数据和工作流工具记录。然后，申诉将由否决原始申请的代表的上级管理人员进行审核。
- 若第一级申诉未能推翻否决，患者可选择向下一级管理人员上诉，以请求额外复议。
- 上诉可提交给首席财务官，首席财务官负责作出最终决定。
- 我们会将终审函提交给各个提交申诉的患者。

 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM 中心业务办公室	页码： 第 11 页，共 12 页	政策编号： CBO - 01
	生效日期： 2019 年 9 月 18 日	修订日期： 2020 年 10 月 19 日
主题：经济援助		

附件：

附件 A

浮动算法——护理费用减免

2021 年联邦贫困限额 (FPL) 和马里兰州健康与心理卫生服务部 (DHMH) 年收入资格限额指南			UMMS	UMMS	UMMS	UMMS	UMMS	UMMS	UMMS	UMMS	UMMS	UMMS
			100% 慈善捐助	90% 慈善捐助	80% 慈善捐助	70% 慈善捐助	60% 慈善捐助	50% 慈善捐助	40% 慈善捐助	30% 慈善捐助	20% 慈善捐助	10% 慈善捐助
			最高等于 MD DHMH 年收入限额的 200%	最高等于 MD DHMH 年收入限额的 210%	最高等于 MD DHMH 年收入限额的 220%	最高等于 MD DHMH 年收入限额的 230%	最高等于 MD DHMH 年收入限额的 240%	最高等于 MD DHMH 年收入限额的 250%	最高等于 MD DHMH 年收入限额的 260%	最高等于 MD DHMH 年收入限额的 270%	最高等于 MD DHMH 年收入限额的 280%	最高等于 MD DHMH 年收入限额的 290%
家庭规模	2021 FPL 年收入资格限额	2021 MD DHMH 年收入资格限额	如果您的年度家庭总收入等于或低于：	如果您的年度家庭总收入等于或低于：	如果您的年度家庭总收入等于或低于：	如果您的年度家庭总收入等于或低于：	如果您的年度家庭总收入等于或低于：	如果您的年度家庭总收入等于或低于：	如果您的年度家庭总收入等于或低于：	如果您的年度家庭总收入等于或低于：	如果您的年度家庭总收入等于或低于：	如果您的年度家庭总收入等于或低于：
	最高	最高	最多	最多	最多	最多	最多	最多	最多	最多	最多	最多
1	12,760	\$17,785	\$35,570	\$37,349	\$39,127	\$40,906	\$42,684	\$44,463	\$46,241	\$48,020	\$49,798	\$53,354
2	17,240	\$24,045	\$48,090	\$50,495	\$52,899	\$55,304	\$57,708	\$60,113	\$62,517	\$64,922	\$67,326	\$72,134
3	21,720	\$30,305	\$60,610	\$63,641	\$66,671	\$69,702	\$72,732	\$75,763	\$78,793	\$81,824	\$84,854	\$90,914
4	26,200	\$36,581	\$73,162	\$76,820	\$80,478	\$84,136	\$87,794	\$91,453	\$95,111	\$98,769	\$102,427	\$109,742
5	31,800	\$42,841	\$85,682	\$89,966	\$94,250	\$98,534	\$102,818	\$107,103	\$111,387	\$115,671	\$119,955	\$128,522
6	37,400	\$49,100	\$98,200	\$103,110	\$108,020	\$112,930	\$117,840	\$122,750	\$127,660	\$132,570	\$137,480	\$147,299


*所有上述减免应适用于患者个人保险偿还后应支付的金额。

*符合浮动算法（或经济困难援助）减免护理费用的患者，账单金额将少于一般享有保险的账单金额，即马里兰州由健康服务成本审核委员会 (HSCRC) 所确定的费用。UMMS 使用 Medicare 许可的护理金额决定 AGB，包括受益人负责支付的金额（即 HSCRC 金额）；这称为“预期 Medicare 方法”。

2021 年 7 月 1 日生效

政策负责人：

UMMS CBO

 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM 中心业务办公室	页码： 第 12 页，共 12 页	政策编号： CBO - 01
	生效日期： 2019 年 9 月 18 日	修订日期： 2020 年 10 月 19 日
主题：经济援助		

已批准：

执行合规委员会批准初始政策： 2019年9月18日

执行合规委员会批准修订： 2020年10月19日