

擔保人/AB1020

UCSF臨床實務團隊、商業服務 /dba SFGH醫療團隊

客戶服務

政策與程序

政策編號：1.21

核准者：部門經理

日期：2022年6月22日

AB1020與醫師服務相關，規定：

(B) 優惠付款相關書面政策也應包含一項聲明，根據法律規定，在提供急診照護的醫院中提供急診醫療服務的急診醫生（如第127450條之定義），也必須為無保險患者或醫療費用較高且等於或低於聯邦貧窮線400%的患者提供優惠。不應將本聲明解釋為可施加任何額外責任給醫院。

SFGH醫療團隊的政策先前已修訂，以遵守ZSFG的慈善照護與優惠付款計畫。我們的目前政策已超越AB1020之規定。具體而言，我們的政策依據是ZSFG財務顧問確定的FPL%。臨床實務團體應將其對符合其優惠付款政策、收入在聯邦貧困線 (Federal Poverty Level, FPL) 400% 或以下之患者所提供服務的預期收費金額，限制在其從聯邦醫療保險或Medi-Cal（以金額較高者為準）可獲得的付款金額之內。