



BON SECOURS HEALTH SYSTEM

پالیسی/طریقہ کار

04/01//2016	تاریخ:	عنوان: مریض کی مالی معاونت
01/12/2015	ورژن کی تاریخ: واپسیاں	
BSHSI بورڈ	منظور شدہ بذریعہ:	زمرہ: SYS.MIS.FAP

پالیسی

سبھی کے لئے درکار صحت کی دیکھ بھال کی خدمات تک رسائی کو یقینی بنانے کے لئے پابند، یہ بون سیکورس ہیلتھ سسٹم، انک۔ ("BSHSI") کی پالیسی ہے۔ BSHSI داخلوں، خدمات کی فراہمی، ڈسچارج، اور بلنگ اور جمع کاری کے عمل کے دوران وقار، احترام اور رحم کے ساتھ تمام مریضوں کا علاج کرتا ہے چاہے وہ انشورڈ ہوں یا غیر انشورڈ ہوں۔ اس پالیسی کو، ترمیم شدہ طور پر مالی امداد اور ہنگامی طبی دیکھ بھال کی پالیسیوں کے بارے میں 1986 کے اندرونی محصولات کوڈ کی دفعہ 501(r) کی ضروریات کی تکمیل، مالی امداد کے اہل افراد کے اخراجات پر پابندیوں، اور مناسب بلنگ اور جمع کاری کی کوششوں کے ارادے کے ساتھ تیار کیا گیا ہے اور اسی کے مطابق اس کی تعبیر کی جانی چاہئے۔

گنجائش

اس پالیسی کو BSHSI کی تمام شدید دیکھ بھال اور آزاد دائمی حیثیت رکھنے والی ہنگامی وسعت کی سہولیات کے ذریعہ استعمال کیا جانا چاہئے۔

تعریفات

عام طور پر بلڈ رقومات (AGB) - عام طور پر بلڈ رقومات کا مطلب ہنگامی اور طبی طور پر ضروری خدمات کے لئے ان مریضوں سے چارج کی جانے والی وہ رقومات ہیں جس کے لئے ان مریضوں نے انشورینس کروایا ہو۔ مالی مدد کے لئے اہل مریضوں کے لئے چارجیز اس طرح کی خدمات کے لئے عام طور پر بلڈ رقومات ("AGB") سے زیادہ تک محدود نہ ہوں۔ یہ چارجیز ہنگامی صورتحال اور دیگر طبی طور پر ضروری دیکھ بھال کے لئے طبی اور تجارتی دہندگان سے اوسط اجازت شدہ رقومات پر مبنی ہیں۔ اجازت شدہ رقومات میں وہ دونوں رقومات شامل ہیں جو انشورینس کرنے والا ادا کرے گا اور وہ رقم، اگر کوئی ہے تو، جسے فرد ادائیگی کے لئے ذاتی طور پر ذمہ دار ہے۔ AGB کو فی CFR § 1.501 26 (r) لک بیک میٹھڈ کا استعمال کرتے ہوئے شمار کیا جاتا ہے، AGB کی رعایت کے حوالے سے مزید معلومات کے لیے ایپینڈکس A ملاحظہ فرمائیں۔

برا قرض - ایک ضامن کی طرف واجب الادا وہ اکاؤنٹ بیلنس جسے ناقابل وصولی کے طور پر تحریر کر دیا گیا ہو۔

کاسمیٹک - وہ سرجری جس میں اصل مقصد ظہور کو بہتر بنانا ہے۔

غیر متناسب اشتراک کا ہسپتال (DSH) - وہ ہسپتال جو کہ کم آمدنی والے مریضوں کی ایک بڑی تعداد کی خدمت کرتا ہے اور غیر انشورڈ مریضوں کو دیکھ بھال فراہم کرنے کے اخراجات کا احاطہ کرنے کے لئے میڈیکل اور طبی خدمات کے لئے مراکز کی طرف سے ادائیگی حاصل کرتا ہے۔

اہل خدمات - BSHSI کی سہولیات کے ذریعہ فراہم کردہ خدمات جو اس مالی امداد کی پالیسی کے تحت اہل ہیں اس میں شامل ہوں گی:

- (A) ایک ہنگامی کمرہ کے ماحول میں فراہم کی جانے والی ہنگامی طبی خدمات۔
- (B) ایک غیر ہنگامی کمرہ کے ہسپتال کے ماحول میں زندگی کے لیے خطرناک حالات کے جواب میں غیر اختیاری طبی فراہمی کی خدمات۔
- (C) طبی طور پر ضروری خدمات۔

ہنگامی طبی صورتحال - کافی شدت کی شدید علامات کے ذریعہ (بشمول شدید درد) خود کو آشکار کرنے والی ایک طبی صورتحال، جس میں کہ صحت اور ادویات کے اوسط علم کے ساتھ ایک محتاط لیٹا ہوا شخص، فوری طور پر طبی امداد کی عدم موجودگی کی معقول طور پر توقع کر سکے جس کے نتیجہ میں:

(A) فرد کی صحت کے لئے شدید خطرہ یا، ایک حاملہ عورت، عورت کی صحت یا اس کے نامولود بچے کے معاملے میں؛

(B) جسمانی افعال کی شدید معذوری؛ یا

(C) کسی بھی جسمانی عضو یا حصے کی سنگین طور پر خراب فعلیت۔

خاندانی آمدنی - ایک فرد کے ذریعہ کمائی گئی یا اسے فراہم کی گئی مجموعی نقدی یا نقدی کے مساوی۔ آمدنی کے طور پر شمار نہ کی جانے والی اشیاء ہیں غیر نقد فوائد اور عوامی امداد، جیسے کہ غذا اور اور رہائشی سبسڈی، اور تعلیمی امداد۔

وفاقی غربت کے رہنما خطوط - وفاقی غربت کی سطح کو امریکی حکومت کے ذریعہ اس پالیسی کے مقاصد کے لئے کسی مریض اور اس کے خاندان کی غربت کی سطح کی وضاحت کرنے کے لئے استعمال کیا جاتا ہے۔ یہ اس کی کل مال و دولت، سالانہ کھپت یا فلاح کی اپنی عمل کی تشخیص (ایپنڈیکس B) کے بجائے خاندان کی سالانہ نقد آمدنی پر مبنی ہے۔ غربت کے رہنما خطوط کو اس طرح کے عزم کے وقت مؤثر رہتے ہوئے صحت اور انسانی خدمات کے امریکی محکمہ کے ذریعہ وفاقی رجسٹر میں سالانہ طور پر اپ ڈیٹ کیا جاتا ہے۔

فلپٹ شرح - مریضوں کے ذریعہ منتخب کی جانے والی مخصوص خدمات کے لئے ایک پہلے سے مقرر فیس جسے خدمات انجام دینے جاتے وقت مریض کے ذریعہ ادا کیا جاتا ہے۔

ضامن - مریض، نگہداشت کرنے والا، یا صحت کی دیکھ بھال کے بل کی ادائیگی کے لئے ذمہ دار کوئی شخص۔

گھر کا سربراہ - وہ فرد جو ٹیکس ریٹرن میں "گھر کے سربراہ" کے طور پر درج ہو۔

بے گھر - مستقل رہائش سے محروم کوئی فرد جو سڑکوں پر زندگی گزارتے ہوں؛ کسی پناہ گاہ، مشن، ترک کردہ عمارت یا گاڑی؛ یا کسی بھی دوسرے غیر مستحکم یا غیر مستقل صورت حال میں رہتے ہوں۔ اگر کسی فرد کو دوستوں کے ایک سلسلہ اور/یا 90 دنوں سے زیادہ تک خاندان کے اضافی ارکان نے "دو چند" کر دیا ہو تو اس فرد کے بے گھر ہونے کے بارے میں غور کیا جا سکتا ہے۔

گھریلو خاندانی ارکان ("منحصر") - گھر میں "مقیم" وہ حضرات جنہیں گھر کے سربراہ کے ٹیکس ریٹرن میں مطالبہ کیا جاتا ہو۔

طبی اہلیتی وینڈر / طبی امدادی ایڈوکیسی - حکومتی پروگراموں اور BSHSI کی مالی معاونت کے لئے مریضوں کی سکرین کرنے کے لئے ایڈوکیسی وینڈر کے ساتھ BSHSI کے ذریعہ معاہدہ کیا جاتا ہے۔

طبی طور پر ضروری خدمات - صحت کی دیکھ بھال کی خدمات کو، بیماری، چوٹ، صورت حال، بیماری، یا اس کی علامات کی روک تھام، تشخیص، یا علاج کرنے کی ضرورت ہو اور جو ادویات کے قابل قبول معیارات پر پورا اترتی ہوں۔ ان میں سے کوئی بھی حالات واقع ہونے پر، اگر صورت حال کمزور علامات یا ضمنی اثرات پیدا کرتی ہے تو، پھر اسے بھی علاج کے لئے طبی طور پر ضروری سمجھا جاتا ہے۔

غیر اہل خدمات - مندرجہ ذیل صحت کی دیکھ بھال کی خدمات اس پالیسی کے تحت مالی مدد کے لئے اہل نہیں ہیں:

(A) ایک حادثے کے نتیجے میں فراہم کی جانے والی خدمات۔ یہ چارجیز تیسری پارٹی کی جواب دہی کی ادائیگی کو یقینی بنانے کے لئے درکار تمام قانونی دستاویزات کے تابع ہیں، یہاں تک کہ اگر ان آلات کو مریض کے لئے ابتدائی اہلیت کے بعد دائر کیا جاتا ہے تو مالی معاونت کا پروگرام منظور ہو جائے گا۔ اگر تیسری پارٹی کی کوریج موجود ہوتی ہے تو، BSHSI واجب الادا رقم کو تیسری پارٹی دہندہ سے جمع کرے گا۔ اگر تیسری پارٹی کی کوریج موجود نہیں ہوتی ہے تو، مریض مالی مدد کے لئے درخواست دے سکتے ہیں۔

(B) انتخابی غیر-طبی ضروری طریقہ کار جیسے کہ کاسمیٹک اور فلیٹ شرح کے طریقہ کار اور انشورینس کروانے والے وہ مریض جو اپنے انشورینس، پائیدار طبی سامان، گھر کی دیکھ بھال، اور تجویز کردہ ادویات کا استعمال نہ کرنے کا انتخاب کرتے ہوں۔

انضباطی ضروریات

اس پالیسی کا نفاذ کرتے ہوئے BSHSI تمام دیگر وفاقی، ریاستی، اور مقامی قوانین، قواعد، و ضوابط پر عمل کرے گا جو اس پالیسی کے تحت منعقد کی گئی سرگرمیوں پر لاگو ہو سکتے ہیں۔

طریقہ کار

اس طریقہ کار کا استدلال یہ ہے کہ BSHSI مستعدی سے ان افراد اور ان کے اہل خانہ کی شناخت کے لئے سکرین کرے جو وفاقی، ریاستی یا مقامی صحت کی انشورنس کے پروگراموں یا بون سیکرس مریض کے مالی معاونت کے پروگرام ("FAP") کے لئے اہل ہو سکتے ہیں۔ اس پالیسی کی درخواست تمام ضروری دستاویزات کے ساتھ مالی مدد کے لئے درخواست کی تسلی بخش تکمیل پر کسی بھی منفرد مریض پر مشروط ہے۔ کوئی بھی مریض جو معاونتی دستاویزات کو شامل کرتے ہوئے تسلی بخش مالی امداد کی درخواست کو مکمل کرنے سے انکار کرتا ہے اس پالیسی (جس میں مریض کو دفعہ 501(r) کے تحت قواعد و ضوابط کی طرف سے ضروری اطلاعات موصول ہو چکی ہیں) کے تحت مالی مدد کے لئے اہل نہیں ہوگا۔ اس بارے میں معلومات کے لئے کہ مریض کو مالی امداد کی درخواست کس طرح حاصل ہو سکتی ہے ایپنڈیکس C ملاحظہ فرمائیں۔

BSHSI FAP کے لئے اسکریننگ کئے جانے سے پہلے BSHSI تمام مریضوں سے وفاقی، ریاستی یا مقامی انشورینس کے پروگراموں کے لئے اسکریننگ کروائے جانے کی توقع رکھتا ہے۔ مالی امداد حاصل کرنے کے لئے مریضوں سے BSHSI کے ساتھ تعاون اور مناسب اور بروقت معلومات فراہم کرنے کی توقع رکھتا ہے۔ ہیلتھ انشورینس خریدنے کے لئے مالیاتی صلاحیت کے حامل افراد سے وسیع تر صحت کی دیکھ بھال کی خدمات تک رسائی کو یقینی بنانے اور ان کی مجموعی طور پر ذاتی صحت کے لئے ایک ذریعہ کے طور پر ایسا کرنے کے لئے حوصلہ افزائی کی جائے گی۔

بعض حالات میں، ایسی ریاستوں میں اسپتالی سہولیات پر قابل اطلاق ریاستی قانون اضافی یا مختلف ذمہ داریوں کو عائد کر سکتے ہیں۔ اس پالیسی کا مقصد ایسی ریاستوں میں وفاقی اور ریاستی دونوں قوانین کی ضروریات مطمئن کرنا ہے۔ لہذا، مندرجہ ذیل بیان کئے گئے مطابق بعض شرائط صرف بعض ریاستوں میں ہی لاگو ہوتی ہیں۔

1. اہلیت کا معیار

مالی امداد کی منظوری مالی ضروریات کے انفرادی تعین کی بنیاد پر ہوگی اور اکاؤنٹ کو نسل، مذہب، رنگ، جنس، عمر، ازدواجی حیثیت، قومی اصلیت، جنسی رجحان، صنفی شناخت، جینیاتی معلومات، فوجی حیثیت، معذوری یا قانون کی طرف سے محفوظ کسی دیگر خصوصیات کی طرف نہیں لے جائے گی۔

2. مریضوں سے چارج کی جانے والی رقم
FAP سالانہ طور پر ایڈجسٹمنٹ کے مطابق موجودہ وفاقی غربت کی ہدایات (FPG) کی 200% یا اس سے کم سالانہ مجموعی خاندانی آمدنی والے غیر انشیورڈ اور انشیورڈ مریضوں کو اہل خدمات کے لئے 100% مالی امداد فراہم کرتا ہے۔ BSHSI ان مریضوں کو رعایتی شرح کی پیش کش بھی کرتا ہے جن کی خاندانی آمدنی FPG (ایپینڈکس D) کی 201% اور 400% کے درمیان ہے۔

3. AGB
ایک FAP اہل فرد یا ایک غیر انشیورڈ فرد سے ہنگامی صورت حال یا دیگر طبی طور پر ضروری دیکھ بھال کے لئے AGB سے زیادہ چارج نہیں کیا جائے گا۔ BSHSI ان غیر انشیورڈ مریضوں کو تخفیف کی پیش کش کرتا ہے جو مالی امداد کے لئے اہل نہیں ہیں۔ ان افراد کے لئے پیشکش کی گئی تخفیف شدہ رقم AGB ہے۔ AGB کو سالانہ مارکیٹ کے مطابق ایڈجسٹ کیا جاتا ہے اور یہ رقمات اور کٹوتیوں (ایپینڈکس) کو شامل کرتے ہوئے طبی اور تجارتی شرحوں کا استعمال کرتے ہوئے لب بیک میٹھڈ پر مبنی ہیں۔

4. ممکنہ اہلیت
ایسی مثالیں موجود ہیں جس میں ایک غیر انشیورڈ مریض مالی امداد کے لئے اہل ظاہر ہو سکتا ہے لیکن مریض نے اہلیت قائم کرنے کے لئے ضروری معاونتی دستاویزات فراہم نہ کئے ہوں۔ ان صورتوں میں مریض کی تخمینہ آمدنی اور/یا وفاقی غربت کی سطح کی رقمات دیگر ذرائع کے ذریعہ فراہم کی جا سکتی ہے، جیسے کہ کریڈٹ ایجنسیاں، جو مریض کو مالی امداد فراہم کرنے کا جواز پیش کرتے ہوئے کافی ثبوت فراہم کریں گی۔ کسی بھی معاملہ میں ممکنہ اہلیت معاملہ کی بنیاد پر مقرر کی جاتی ہے اور یہ دیکھ بھال کے صرف اسی واقعہ پر مؤثر ہوتی ہے۔

5. اہلیت کی مدت
مریض پہلے بلنگ بیان کی تاریخ کے بعد 240 دنوں تک مالی امداد کے لئے درخواست دے سکتے ہیں۔ اگر مریض کو مالی امداد کی منظوری دے دی جاتی ہے تو ان کی کوریج ان کی درخواست پر دستخط کرنے کی تاریخ کے 240 دن پہلے اور 240 دن بعد تک جائز ہے۔ وہ مریض جو مالی امداد کی منظوری دئیے جانے کے بعد ان کے منظوری کے 240 دن کے ٹائم فریم کے دوران خدمات کو لوٹا دیتے ہیں تو ہر دورہ پر وفاقی، ریاستی یا مقامی صحت کی انشیورینس کے پروگراموں کے لئے ان کی اسکریننگ کی جائے گی۔

غیر-شہری اور مستقل رہائشی دونوں مالی امداد کے لئے اہل ہیں۔ حالانکہ، امریکہ میں ویزا پر رہنے والے مریضوں کا مالی امداد کے لئے صورت حال کی بنیاد پر تجزیہ کیا جائے گا۔ اگر ویزا پر رہنے والے مریض کو مالی امداد کے لئے منظوری فراہم کر دی جاتی ہے تو، منظوری کی ٹائم فریم صرف دیکھ بھال کی اسی مدت کے لئے ہوگی، ان کے درخواست پر دستخط کرنے کی تاریخ سے نہ تو 240 پہلے اور نہ ہی 240 دن بعد۔ مریضوں کو ان کی ویزا اور کسی بھی انشیورینس، مالی اور/یا اسپانسرشپ کی معلومات فراہم کرنے کی ضرورت ہے۔

6. شرکت کرنے والے فراہم کنندگان
بعض طبی طور پر ضروری اور ہنگامی دیکھ بھال کی خدمات ان غیر-BSHSI فراہم کنندگان کے ذریعہ فراہم کی جاتی ہیں جو BSHBI کے ملازمین نہیں ہیں جو طبی خدمات کے لئے الگ الگ بل دے سکتے ہیں اور وہ جنہوں نے اس مالی معاونت کی پالیسی کو نہیں اپنایا ہے۔ ان فراہم کنندگان کی مکمل فہرست کے بارے میں تفصیلات کے لئے ایپینڈکس ملاحظہ فرمائیں جو ہنگامی صورت حال یا دیگر طبی طور پر ضروری دیکھ بھال فراہم کرتے ہیں اور جنہوں نے BSHSI کے مالی معاونت کے پروگرام کو نہیں اپنایا ہے۔

عملی ہدایات

عملی ہدایات کے لئے ایپنڈکس G ملاحظہ فرمائیں۔

یہ پالیسی BSHSI کے بورڈ آف ڈائریکٹرز کے ذریعہ منظور شدہ ہے۔

بلنگ اور مجموعہ کے لئے ہمارے بلنگ اور مجموعہ کی پالیسی ملاحظہ فرمائیں۔

AGB رعایت کے سلسلے میں مزید معلومات کے www.fa.bonsecours.com پر دستیاب ہے یا گاہک کی دیکھ بھال پر (مقامی) 804-342-1500 یا (ٹول فری) 1-877-342-1500 نمبر پر کال کر کے حاصل کی جا سکتی ہے۔ ریپا بینکاک جنرل ہاسپٹل پر گاہک کی دیکھ بھال کے لئے برائے مہربانی 804-435-8529 پر کال کریں۔

مندرجہ ذیل جدول 2016 کی وفاقی غربت رہنما اصولوں پر مبنی ہے

400% FPL	300% FPL	200% FPL	48 ملحق امریکی ریاستیں اور D.C	# خاندان کے گھر میں افراد
\$47,520	\$35,640	\$23,760	\$11,880	1
\$64,080	\$48,060	\$32,040	\$16,020	2
\$80,640	\$60,480	\$40,320	\$20,160	3
\$97,200	\$72,900	\$48,600	\$24,300	4
\$113,760	\$85,320	\$56,880	\$28,440	5
\$130,320	\$97,740	\$65,160	\$32,580	6
\$146,920	\$110,190	\$73,460	\$36,730	7
\$163,560	\$122,670	\$81,780	\$40,890	8
\$16,560	\$12,420	\$8,280	\$4,140	پر اضافی فرد

مالی معاونت کی معلومات حاصل کرنا

مریض www.fa.bonsecours.com ، ایک رجسٹرار یا ہمارے ہسپتال کی سہولیات میں سے کسی پر واقع مالیاتی مشیر، یا گاہک کی دیکھ بھال کی خدمت پر (مقامی) 804-342-1500 یا (ٹول فری) 877-342-1500 پر کال کر کے مالی امداد کی درخواست حاصل کر سکتے ہیں۔ ریپا بینکاک جنرل ہاسپٹل پر گاہک کی دیکھ بھال کے لئے برائے مہربانی 804-435-8529 پر کال کریں۔ میری لینڈ کے مریضوں کے لئے، ریاستی قانون کو مالی امداد کے لئے پر کئے جانے کے لئے ایک مختلف درخواست کی ضرورت ہوتی ہے، جو درخواست مندرجہ بالا URL یا مندرجہ بالا ٹیلیفون نمبروں پر کال کر کے حاصل کی جا سکتی ہے۔

ایبڈکس D

مریضوں سے چارج کی جانے والی رقمات

رعایت 301-400% FPL	رعایت 201-300% FPL	رعایت <=200% FPL	مقامی مارکیٹ
68%	72%	100%	بالٹی مور
79%	83%	100%	بیمپٹن
79%	83%	100%	کیٹکی
68%	72%	100%	ریپا بینکاک
79%	83%	100%	رچمنٹ
84%	88%	100%	جنوبی کرولینا

AGB	BSHSI مارکیٹ
ذیل میں دیکھیں*	بالٹی مور
25%	بیمپٹن
25%	کینٹکی
35%	ریبا بینکاک
25%	رچمنڈ
20%	جنوبی کرولینا

بالٹی مور

بون سیکرس ہسپتال

2000 مغرب بالٹی مور اسٹریٹ | بالٹی مور، MD 21223

* چونکہ میری لینڈ کا قانون اور وفاقی ٹیکس کا قانون دونوں مریضوں سے چارج کئے جا سکتی والی رقمات کو محدود کرتے ہیں، ایک FAP اہل فرد یا ایک غیر انشورڈ فرد سے AGB کی کم تر رقم یا ہنگامی صورت حال یا دیگر طبی طور پر ضروری دیکھ بھال کے لئے میری لینڈ ہیلتھ سروسز لاگت ریویو کمیشن کے ذریعہ مقرر کئے گئے انتظامی چارج سے زیادہ چارج نہیں کیا جائے گا۔

بیمپٹن

3636 ہانی اسٹریٹ | یورٹسماوتھ، VA 23707

میری امیکولیٹ ہاسپٹل

2 برنارڈائن ڈرائیو | نیوپورٹ نیوز، VA 23602

بون سیکرس ڈی یال میڈیکل سینٹر

150، کنگسلے لین | نیو فالک، VA 23505

کینٹکی

ہمارا لیڈی آف ہیلٹھ سینٹر

سینٹ کرستوفر ڈرائیو | اشلینڈ، KY 41101

ریبا بینکاک

بون سیکرس ریبا بینکاک جنرل ہاسپٹل

101 بیرس روڈ | کلمارنوک، VA 22482

رچمنڈ

سینٹ میری باسیٹل

5801 بریمو روڈ | رچمنڈ، VA 23226

میموریل ریجنل میڈیکل سینٹر

8260 اتلی روڈ | میکینکس ویل، VA 23116

رچمنڈ کمیونٹی باسیٹل

1500 N. 28 اسٹریٹ | رچمنڈ، VA 23223

سینٹ فرانسس میڈیکل سینٹر

13710 سینٹ فرانسس بلیوارڈ | مڈلیوتھین، VA 23114

جنوبی کرولینا

سینٹ فرانسس ڈاؤن ٹاؤن

1 سینٹ فرانسس ڈرائیو | گرین ویل، SC 29601

سینٹ فرانسس ایسٹ سائیڈ

125 کامن ویلتھ ڈرائیو | گرین ویل، SC 29615

سینٹ فرانسس ملینیم

2 انوویشن ڈرائیو | گرین ویل، SC 29607

ایبٹڈکس F

شرکت کرنے والے فراہم کنندگان

ان ڈاکٹروں کی ایک مکمل فہرست کے لئے جو ہنگامی یا دیگر طبی طور پر ضروری دیکھ بھال فراہم کرتے ہیں اور جنہوں نے BSHSI کے مالی معاونت کے پروگرام کو نہیں اپنایا ہے، برائے مہربانی www.fa.bonsecours.com کا دورہ کریں۔

عملی ہدایات

یہ ہدایات اس پالیسی کے مقاصد کی تکمیل میں عملے کی مدد کے لئے فراہم کی جاتی ہیں۔ ان عملی ہدایات پر عمل کرتے ہوئے، عملے سے اپنے مشق کے دائرہ کار اور/یا کام کی ذمہ داریوں کے تحت رہتے ہوئے کوئی بھی فیصلہ سرزد کرنے کی توقع کی جاتی ہے۔

اہلیت کا عمل

مالی امداد کے لئے اہلیت کا تعین کرنے کے لئے مندرجہ ذیل عمل کا استعمال کیا جائے گا:

- (A) مریض یا دیگر نامزد نمائندوں کے ذریعہ ایک درخواست کو مکمل کیا جات ہے۔ درخواست کا مقصد ایک مریض کی مالی امداد کی اہلیت کی توثیق کرنے کے لئے ضروری مطلوبہ ڈیٹا جو ریکارڈ کرنا ہے۔
- (B) مریض یا مریض کے ضامن کی ادائیگی کی صلاحیت پر معلومات فراہم کرنے کے لئے بیرونی ڈیٹا کے ذرائع کا استعمال کیا جا سکتا ہے۔
- (C) مالی امداد کے لئے درخواست کرنے سے پہلے مریضوں کے پاس BSHSI کے ساتھ اکاؤنٹ بیلنس یا شیڈولڈ خدمات ہونا ضروری ہے۔ اہلیت کا ریویو سائیکل کے دوران کسی بھی مقام پر تعین کیا جا سکتا ہے۔
- (D) وہ مریض جو ہمارے طبی اہلیتی فروشوں کے ساتھ شرکت اور تعاون کرنے سے انکار کریں گے وہ اس پالیسی کے تحت مالی امداد حاصل کرنے کے لئے اہل نہیں ہیں۔ اس پالیسی کے علاوہ مریضوں کو فراہم کی جانے والی کسی بھی طرح کی رعایتوں کا معاملہ کی بنیاد پر جائزہ لیا جائے گا اور منظوری دی جائے گی یا رد کیا جائے گا۔
- (E) اضافی معلومات کی ضرورت ہونے پر مالی امداد کے درخواست گزار کو مطلع کیا جائے گا۔ خط درخواست گزار کو خط وصول ہونے کے 30 کاروباری دنوں کے اندر اندر معلومات لوٹانے کی تجویز فراہم کرے گا۔ اگر درخواست کردہ معلومات 30 کاروباری دنوں کے اندر اندر موصول نہیں ہوتی ہے تو مالی امداد کے لئے درخواست گزار کی درخواست کے بارے میں کوئی بھی اضافی سرگرمی واقع نہیں ہوگی۔
- (F) مالی امداد کے لئے درخواست کو فوری طور پر عمل درآمد کیا جائے گا اور BSHSI ایک مکمل کردہ درخواست موصول ہونے کے 60 دن کے اندر اندر مریض کو منظوری ملنے یا رد کئے جانے کے بارے میں مطلع کرے گا۔
- (G) صرف میری لینڈ کی سہولیات: مالی امداد کے لئے درخواستوں کی تردید پر گاہک کی دیکھ بھال (ٹول فری) 877-342-1500 پر کال کر کے اپیل کی جا سکتی ہے۔

آمدنی کی توثیق

گھریلو خاندانی آمدنی کی توثیق کرنے کے لئے درج ذیل دستاویزات کا استعمال کیا جائے گا:

- (A) سب سے حالیہ کیلنڈر سال کے لئے مریض کے گھر کے لئے مکمل ٹیکس ریٹرن۔
- اگر مریض خود برسر روزگار ہے تو، پچھلے سال کے کاروباری ٹیکس ریٹرن اور مریض کے انفرادی ٹیکس ریٹرن کے ساتھ مریض کے کاروباری مالیاتی بیان کی ایک کاپی۔
- (B) تین سب سے حالیہ تنخواہ کی پرچیاں یا آجروں کی جانب سے ایک بیان۔
- (C) تردید اور اہلیت اور موصول شدہ رقم ظاہر کرتے ہوئے موجودہ بے روزگاری کے فوائد۔
- (D) موجودہ سماجی سیکورٹی کا خط یا سماجی سیکورٹی براہ راست ڈپازٹس کے لئے مکمل بینک اسٹیٹمینٹ۔
- (E) موجودہ پینشن اسٹیٹمینٹ۔

(F) SNAP خط

(G) وصول کردہ بچوں کی امدادی رقم کو ظاہر کرتے ہوئے عدالتی حکم کا دستاویز یا غیر تحویلی والدین سے خط

(H) مجموعہ کرائے داری کی آمدنی کی تصدیق کرتے ہوئے کرائے کے معاہدے یا دستاویزات۔

(I) کسی بھی طرح کے اسٹاکس، بانڈز، سی ڈی یا مریض کی ممکنہ ملکیت والی کسی بھی اضافی جائیداد کی قیمت ظاہر کرنے والے دستاویزات۔

(J) کسی بھی موجودہ چیکنگ، سیونگ، یا منی مارکیٹ کے اکاؤنٹس کی مکمل کاپی۔

اگرچہ مریض کے مالی معاونت کے پروگرام پر غور کرنے کے لئے آمدنی کے ثبوت کی درخواست کی جاتی ہے کچھ مقامی سسٹم DSH کے ضابطوں کو آمدنی کے ثبوت کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔ مقامی سسٹن DSH پروگراموں کے ساتھ عمل کو یقینی بنانے کے لئے ان ضابطوں کو ہر معاملہ کی بنیاد پر سنبھالا جائے گا۔

ممکنہ اہلیت کی توثیق

مریض کے ذریعہ فراہم کردہ یا BSHSI کے ذریعہ متعین کردہ معلومات کے مظاہرہ کے مطابق، مندرجہ ذیل حالات میں ایک مالی امداد کی درخواست کو مکمل کئے بغیر ایک مریض کو 100% مالی امداد کے لئے اہل ہونے کے بارے میں تصور کیا جا سکتا ہے۔

(A) بے گھر

(B) مریضوں کو مفت کلینکس کی قومی ایسوسی ایشن کے ذریعہ منسوب کیا جاتا ہے۔

(C) خواتین، نومولود بچوں اور بچوں کے پروگرام (WIC) میں شرکت

(D) فوڈ اسٹیمپ اہلیت (SNAP)۔

(E) دیگر ریاستی یا مقامی امداد کے پروگراموں کے لئے اہل جنہیں مالی مدد فراہم نہیں کی جاتی (مثال کے طور پر (طبی امداد کے اخراجات)

(F) مریض ایک نامعلوم ملکیت کے ساتھ 200% یا اسے کم کی FPL پر وفات پا جاتا ہے۔

(G) دیوالیہ پن کے ڈسچارجڈ باب 7 سے پہلے مریض کے پاس پہلے سے بقیہ اکاؤنٹس ہوں۔

(H) دیگر اہم رکاوٹیں موجود ہیں جو مریض کو ادائیگی کی صلاحیت سے محروم کرتی ہیں۔

مالی معاونت کے پروگرام کی مواصلات

BSHSI اس بات کو یقینی بنانے کے لئے معقول کوششیں کرے گا کہ ہمارے پروگرام اور اس کی دستیابی کے بارے میں معلومات کی واضح طور پر مواصلت اور اسے عوام کے لئے وسیع پیمانے پر دستیاب بنایا جا رہا ہے یا نہیں۔ افراد www.fa.bonsecours.com پر ہمارے مالی معاونت کی درخواست اور پالیسی کی ایک کاپی حاصل کر سکتے ہیں۔ اگر کوئی فرد ویب سائٹ کا ایڈریس پوچھتا ہے تو BSHSI وہ بھی فراہم کرے گا۔ افراد ہمارے رجسٹریشن کے علاقوں، مالیاتی مشیروں، یا خزانچی کے کسی بھی دفتر سے مالی معاونت کی درخواست کو مکمل کرنے کے لئے مدد متعین یا موصول کر سکتے ہیں۔ مالیاتی مشیروں یا خزانچی کے دفاتر مریض کے رجسٹریشن کے علاقوں کے اندر اندر واقع ہیں۔ افراد مالیاتی مشیروں یا خزانچیوں کے دفتر تک پہنچنے میں مدد کے لئے ہر ہسپتال کے اندر واقع ہمارے کسی بھی معلوماتی ڈیسکس پر رک سکتے ہیں۔ افراد ہماری مالی معاونت کی درخواست کی ایک مفت کاپی ڈاک کے ذریعہ اور پالیسی کو ہمارے گاہک کی دیکھ بھال کے شعبہ پر (مقامی) 804-342-1500 یا (ٹول فری) 877-342-1500 پر کال کر کے حاصل کر سکتے ہیں۔ ریبا ہینکاک جنرل ہسپتال پر گاہک کی دیکھ بھال کے لئے برائے مہربانی 804-435-8529 پر کال کریں۔

بلنگ اور جمع کاری

ہمارے بلنگ اور جمع کاری کے طریقہ کار کے لئے برائے مہربانی ہماری بلنگ اور جمع کاری کی پالیسی ملاحظہ فرمائیں۔ یہ پالیسی BSHSI کے طریقہ کار اور جمع کاری کے غیر معمولی افعال کا مظاہرہ کرتی ہے جن کا اطلاق یہ عدم ادائیگی کی صورتحال کے تحت کر سکتی ہے۔ افراد www.fa.bonsecours.com پر ہماری بلنگ اور جمع کاری کی پالیسی کی ایک کاپی حاصل کر سکتے ہیں۔ افراد ہمارے کسی بھی رجسٹریشن کے علاقوں، مالیاتی مشیروں، یا خزانچی کے دفتر سے اس پالیسی کی ایک کاپی حاصل کر سکتے ہیں۔ مالیاتی مشیروں یا خزانچی کے دفاتر مریض کے رجسٹریشن کے علاقوں کے اندر واقع ہیں۔ افراد مالیاتی مشیروں یا خزانچیوں کے دفتر تک پہنچنے میں مدد کے لئے ہر ہسپتال کے اندر واقع ہمارے کسی بھی معلوماتی ڈیسکس پر رک سکتے ہیں۔ افراد ہماری مالی معاونت کی درخواست کی ایک مفت کاپی ڈاک کے ذریعہ اور ہماری بلنگ اور جمع کاری کی پالیسی کو ہمارے گاہک کی دیکھ بھال کے شعبہ پر (مقامی) 804-342-1500 یا (ٹول فری) 877-342-1500 پر کال کر کے حاصل کر سکتے ہیں۔ ریپا ہینکاک جنرل ہسپتال پر گاہک کی دیکھ بھال کے لئے برائے مہربانی 804-435-8529 پر کال کریں۔

صرف میری لینڈ ہسپتال کی سہولیات: مندرجہ بالا طریقہ کار اور ضروریات کے علاوہ، BSHSI کے میری لینڈ ہسپتال کی سہولیات میں علاج کرانے والے مریضوں پر مخصوص اضافی طریقہ کار لاگو ہوتے ہیں۔

- مریضوں کو ایک 'ہسپتال کی معلوماتی شیٹ' میں مندرجہ بالا بیان کردہ کے ساتھ ساتھ اس معلومات سے بھی مطلع کیا جائے گا: (1) میری لینڈ کے میڈیکل اسسٹنس پروگرام اور ان دوسرے پروگراموں کے لئے جن سے بل کی ادائیگی میں مدد مل سکتی ہے، کس طرح درخواست کریں اس کے متعلق ہدایات؛ (2) میری لینڈ کے میڈیکل اسسٹنس پروگرام کے لئے رابطہ کی معلومات؛ اور (3) ایک ایکسپریس اسٹیٹمنٹ، جہاں قابل اطلاق ہو، یہ کہ ہسپتال کے بل میں ڈاکٹروں کے چارجز شامل نہیں ہیں اور ان کی ادائیگی علیحدہ طور پر کی جائے گی۔ ہسپتال کی معلومات کی یہ شیٹ مریض کو (a) ڈسچارج سے پہلے؛ (b) ہسپتال کے بال کے ساتھ؛ (c) درخواست پر فراہم کی جائے گی۔