નાણાક�ય સહાયતા નીિત

ASCENSION HEALTH

ઉદ્દેશ્ય

ASCENSION Health િસસ્ટમ તરફથી નાણાક�ય સહાયતા �ૂર� પાડવાની જ�ર�યાતોને સ્પષ્ટ કરવી એ આ નીિતનો ઉદ્દેશ છે.

નીિત

આ ફકરાની નીચે સંસ્થાની �ૂ�યબદ્ધ સંગઠનોની નીિત છે (દર�ક "સંસ્થા" છે) સંસ્થાની સામા�જક ર�તે ન્યાય કરવાની ખાતર� સ્થ માટ� �ુિવધાઓ પર કટોકટ� અને અન્ય તબીબી જ�ર� સંભાળ �ૂર� પાડવા માટ� છે. આ નીિત ખાસ એવા દદ�ઓની નાણાક�ય સહાય યોગ્યતા�ું સમાધાન કરવા માટ� બનાવવામાં આવી છે �મને નાણાક�ય સહાયની જ�ર છે અને સંસ્થા પાસેથી �ઓ સંભાળ મેળવે છે.

આ નીિત ASCENSION Health ની નીચેની દર�ક સંસ્થાઓને લા�ુ પડ� છે:
Alexian Brothers Behavioral Health Hospital
Alexian Brothers Medical Center - Elk Grove
Saint Joseph Hospital - Chicago
St. Alexius Medical Center - Hoffman Estates
કાયર્રત �ચ�કત્સક પ્રે�ક્ટસ્સ

A. તમામ નાણાક�ય સહાય વ્ય�ક્તગત માન-પ્રિતષ્ઠા અને સામાન્ય સંતોષ માટ�ની અમાર� પ્રિતબદ્ધતા અને આદરને પ્રિત�બ��બત કર� છે, ગર�બીમાં રહ�તા લોકો અને અન્ય િનબર્ળ વ્ય�ક્તઓ પ્રત્યે અમને ખાસ �ચ�તા અને દ્રઢતા છે અને સતત ન્યાય આપવા અને સેવાઓના િવતરણ માટ� અમાર� પ્રિતબદ્ધતા છે.

B. આ નીિત રોજગાર �ચ�કત્સક સેવાઓ અને વતર્ન સ્વાસ્થ્ય સ�હત, સંસ્થા દ્વારા �ૂર� પાડવામાં આવતી તમામ કટોકટ� અને અન્ય તબીબી આવશ્યક સંભાળને લા�ુ પડ� છે. આ નીિત સંભાળ માટ�ના �ુલ્ક પર લા�ુ પડતી નથી
� કટોકટ� નથી અને અન્ય તબીબી આવશ્યક સંભાળ નથી.

C. નાણાક�ય સહાયતા નીિત દ્વારા આવરવામાં આવતા પ્રદાતાઓની �ૂ�ચ, આ સંસ્થાની �ુિવધાઓની �દર કોઇપણ પ્રદાતા દ્વારા આપવામાં આવતી સંભાળની એક �ૂ�ચ �ૂર� પાડ� છે � સ્પષ્ટ કર� છે ક� નાણાક�ય સહાયતા નીિત દ્વારા કઇ બાબતો આવરવામાં આવે છે અને કઇ નહ�.

વ્યાખ્યાઓ

નીિત-િવશ૪ વ્યાખ્યાઓ

A. "**501(r)**" નો અથર્ છે ઇન્ટર્નલ ર�વન્�ુ કોડની કલમ 501(r) અને તેની હ�ઠળ સમાવી લેવામાં આવતા િિનયમો.

B. "**અમાઉન્ટ જનરલી �બલ્ડ**" અથવા "**AGB**" નો અથર્, કટોકટ� અને અન્ય જ�ુર� તબીબી સારવારની જ�ુ�રયાતન સંદભર્માં, સામાન્ય ર�તે આવી સારવારનો વીમો ધરાવતા વ્ય�ક્તઓને �ુકવવામાં આવતી રકમ થાય છે.

C. "**સ�ુદાય**" નો અથર્ છે ઇ�લનોઇસ સ્ટ�ટ. આ નીિતના હ��ુઓ માટ� "સ�ુદાયમાં રહ��ું", નો અથર્ ઇ�લનોઇસ નિવાસી - ઇલીનોઇસમાં રહ�તો અને અિનિ�ત સમય માટ� ઇ�લનોઇસમાં રહ�વાનો ઇરાદો ધરાવતો વ્ય�ક્ત, પરં�ુ આરોગ્ય લાભો પ્રાપ્ત કરવાના હ��ુથ ી ઇ�લનોઇસમાં સ્થળાંતર કરનાર કોઈ પણ વ્ય�ક્તને નહ�. દદ� પણ સંસ્થાના સ�ુદાયનો સભ્ય માનવામાં આવશે, જો દદ�ને જ�ર� તાક�દની તબીબી આવશ્યકતા હોય અને તબીબી જ�ર� સંભાળ ASCENSION Health
�ુિવધામાં પ્રાપ્ત થાય, �યાં આવી કટોકટ� અને તબીબી જ�ર� સંભાળ માટ� દદ�એ નાણાક�ય સહાય માટ� ક્વૉલ�ફાય ક�ુ� હોય.

D. "**કટોકટ� ક�ર**" નો અથર્ છે પયાર્પ્ત તીવ્રતા (ગંભીર પીડા સ�હત) ના તીવ્ર લક્ષણો દ્વારા �તે પ્રગટ થતી તબીબી �સ્થિતની સારવાર માટ� સંભાળ, �મ ક� તાત્કા�લક તબીબી સહાયની ગેરહાજર�થી શાર���રક કાયર્માં ગંભીર ક્ષિત થઈ શક� છે, કોઈપણ શર�રની ગંભીર િન�ષ્ક્રયતા આવે છે, �ગ અથવા ભાગ, અથવા વ્ય�ક્તના સ્વાસ્થ્યને ગંભીર જોખમમાં �ૂકવામા આવે છે.

E. "**તબીબી ર�તે જ�ર� સંભાળ**" એટલે ક� સંભાળ નો મતલબ થાય છે ક� તે (1) યોગ્ય અને �ુસંગત છે અને દદ�ની �સ્થિતની રોકથામ, િનદાન અથવા સારવાર માટ� જ�ર� છે; (2) �ુર�ક્ષત ર�તે પ્રદાન કર� શકાય એવો દદ�ની �સ્થિત માટ� સૌથી યોગ્ય �ુરવઠો અથવા સેવા�ું સ્તર; (3) દદ�, દદ�ના પ�રવાર, �ચ�કત્સક અથવા રખેવાળ ની �ુિવધા માટ� �ુખ્યત્વે �ૂરા પાડવામાં આવેલ નથી; અને (4) �ુકસાનને બદલે દદ�ને ફાયદો થવાની સંભાવના વ�ુ છે. ભિવષ્યમાં
�ુિનિ�ત સંભાળ રહ� તે માટ� "તબીબી ર�તે જ�ર� સંભાળ", સંભાળ અને સંભાળનો સમય, સંસ્થા ના �ુખ્ય તબીબી અિધકાર� (અથવા િન�ુક્ત) દ્વારા માન્ય હોવો આવશ્યક છે. દદ�ને તબીબી સંભાળ �ૂર� પાડતા લાઇસન્સવાળા પ્રદાતા દ્વારા અને સંસ્થાની િવવેક�ુ�દ્ધ સાથે, દાખલ કરતા ડૉક્ટર દ્વારા, સંદભર્ આપતા ડૉક્ટર અને/અથવા �ુખ્ય તબીબી અિધકાર� અથવા સમીક્ષા કરતા અન્ય ડૉક્ટર (ભલામણ કરવામાં આવતી સંભાળના પ્રકારના આધાર�) તબીબી ર�તે જ�ર� સંભાળ િનધાર્�રત કરવામાં આવવી જોઇએ. આ નીિત હ�ઠળ આવર� લેવામાં આવેલા દદ� દ્વારા િવનંતી કરાયેલ સંભાળ તબીબી ર�તે જ�ર� ન હોવા�ું �ફ�ઝિશયન દ્વારા િનધાર્�રત કરવામાં આવે તેવી �સ્થિતમાં દાખલ કરતા ક� ભલામણકરતા �ફ�ઝિશયન દ્વારા તેની �ુ�ષ્ટ કરવામાં આવે તે જ�ર� છે.

F. "**સંગઠન**" નો અથર્ ASCENSION Health અને તે કંપનીઓ છે � આ િવભાગના બી� ભાગમાં ઉપર જણાવેલ આ નાણાક�ય સહાય નીિત દ્વારા આવર� લેવામાં આવી છે.

G. "**દદ�**" નો અથર્ એ છે ક� � વ્ય�ક્તઓ સંસ્થામાં કટોકટ� અને અન્ય તબીબી જ�ર� સંભાળ મેળવે છે અને તે વ્ય�ક્ત � દદ�ની સંભાળ માટ� આિથ�ક ર�તે જવાબદાર છે.

H. "**અ�ુમાિનત સ્કો�ર�ગ**" એટલે �ૃતીય-પક્ષના �ોતોનો ઉપયોગ, �માં સાવર્જિનક ર�કો�ર્સ અથવા નાણાક�ય સહાય માટ� દદ�ની યોગ્યતા�ું �ૂલ્યાંકન કરવાના અન્ય ઉદ્દેશ્ય અને વાજબી સચોટ માધ્યમો શામેલ હોઈ શક� છે.

I. **"વીમા િવનાના દદ�"** નો અથર્ તે દદ� છે � આરોગ્ય વીમાની નીિત હ�ઠળ આવર� લેતો નથી અને �હ�ર અથવા

ખાનગીઆરોગ્ય વીમા, આરોગ્ય લાભ અથવા ઉચ્ચ કપાતયોગ્ય આરોગ્ય વીમા યોજનાઓ સહિતના અન્ય આરોગ્ય કવચ

પ્રોગ્રામ હ�ઠળ લાભકતાર્ નથી, કામદારો�ું વળતર, અકસ્માત જવાબદાર� વીમો અથવા અન્ય �ૃતીય-પક્ષ જવાબદાર�.

જ�ર� કાયર્વાહ�

A. આ િવભાગમાં વણર્વવામાં આવેલ િઆથ�ક સહાયતા સમાજમાં રહ�તા દદ�ઓ �ુધી મયાર્�દત છે:

1. ફ�ડરલ ગર�બી સ્તરની આવક ("FPL") ની 250% કરતા ઓછ� અથવા સમાન આવક ધરાવતા દદ�ઓ, વીમાદાતા દ્વારા �ૂકવણી બાદ, ચા�ના ભાગ પર 100% �ટ માટ� પાત્ર રહ�શે, જો કોઈ હોય તો, જો આવા દદ�એ અ�ુમાિનત સ્કો�ર�ગને અ�ુલક્ષીને પાત્ર બનવા�ું ન�� ક�ુ� હોય (નીચે ફકરા 5 માં વણર્વેલ) અથવા દદ�ના પ્રથમ સ્રાવ �બલ પછ� 240 મા �દવસે અથવા પછ� નાણાક�ય સહાય અર� ("અર�") સબિમટ કર� છે અને સંસ્થા દ્વારા અર�ને મં�ૂર� આપવામાં આવે છે. દદ� દદ�ના પ્રથમ સ્રાવ �બલ પછ� 240 મા �દવસ પછ� અર� ર�ૂ કર� તો દદ� 100%
�ુધીની િઆથ�ક સહાય માટ� પાત્ર બનશે, પરં�ુ તે પછ� આ વગર્માં દદ�ને ઉપલબ્ધ નાણાક�ય સહાયની રકમ દદ�ના ખાતા પર કર�લી કોઈપણ રકમ �ૂકવેલ �હસાબ મા લઇ દદ�ના �ૂકવેલા બાક� રકમ લીધા પછ� મયા�દત છે. આ વગર્ની િઆથ�ક સહાય માટ� પાત્ર દદ�ને ગણતર� કર�લ AGB ચા� કરતાં વ�ુ લેવામાં આવશે નહ�.

2. આ નાણાક�ય સહાય નીિતની અન્ય જોગવાઈઓને આધીન, FPL ના 250% થી વ�ુની આવકવાળા વીમા િવનાના દદ�ઓ, પરં�ુ FPL ના 600% કરતાં વ�ુ નહ�, �ૂર� પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટ�ના ચા�ના તે ભાગ પર સ્લાઇ�ડ�ગ સ્ક�લ �ટ પ્રાપ્ત થશે. વીમા ધરાવતા અને FPL 250% થી વ�ુની આવકવાળા, પરં�ુ FPL 400% કરતા વ�ુ આવક ધરાવતા દદ�ઓને સેવાઓ માટ�ના ચા�ના તે ભાગ પર સ્લાઈ�ડ�ગ સ્ક�લ �ટ મળશે � વીમા યોજનાસ્પષ્ટતાના લાભો અ�ુસાર, દદ�ઓ જવાબદાર છે. દદ�ના પ્રથમ સ્રાવ �બલ પછ� 240 મા �દવસ પહ�લાં અથવા પેશન્ટ દ્વારા અર� ર�ૂ કયાર્ પછ� અને આ સંસ્થા દ્વારા અર� ને મં�ૂર� આપવામાં આવે છે તે પછ� આ પ્રકારની
�ટ લા�ુ થશે. દદ� સ્લાઇ�ડ�ગ સ્ક�લ �ટ િઆથ�ક સહાય માટ� પાત્ર બનશે જો દદ� દદ�ના પ્રથમ સ્રાવ �બલ 240 �દવસ પછ� અર� ર�ૂ કર� છે, પરં�ુ તે પછ� આ વગર્ દદ�ને ઉપલબ્ધ નાણાક�ય સહાયની રકમ દદ�ના ખાતા પર કર�લી કોઈપણ �ુકવણીનો �હસાબ કર�ને દદ�ના �ૂકવેલા બાક� રકમ �ુધી મયાર્�દત છે. આ વગર્ની િઆથ�ક સહાય માટ� પાત્ર દદ�ને ગણતર� કર�લ AGB ચા� કરતાં વ�ુ લેવામાં આવશે નહ�.

ઘટતા સ્ક�લ�ું �ડસ્કાઉન્ટ નીચે પ્રમાણે છે: (FPL – ફ�ડરલ પોવટ� લેવલ ઇન્કમ)

વીમા વગરના દદ�ઓ નો સ્લાઇ�ડ�ગ સ્ક�લ	**%**
0% - 250% FPL	**100%**
251% - 300% FPL	**95%**
301% - 400% FPL	**90%**
401% - 600% FPL	**85%**

ઇન્શ્યોરન્ટ પેશન્ટ સ્લાઈ�ડ�ગ સ્ક�લ	**%**
0% - 250% FPL	**100%**
251% - 300% FPL	**95%**
301% - 400% FPL	**90%**

3. આ નાણાક�ય સહાય નીિતની અન્ય જોગવાઈઓને િઆધન, FPL 600% (વીમા િવના) અને 400% (વીમા

કરાર માટ�) થી વ�ુ આવક ધરાવતા દદ� "સાધન પર�ક્ષણ" હ�ઠળ નાણાક�ય સહાય માટ� પાત્ર હોઈ શક� છે.
દદ�ના�ુ�

તબીબી દ�વાના આધાર� સંગઠન તરફથી સેવાઓ માટ�ના �ુલ્ક ઉપર દદ�ને થોડ� �ટ મળે. જો દદ�ને અિતશય તબીબી દ��ું હોય, �માં ASCENSION Health અને અન્ય કોઇ આરોગ્ય સંભાળ પ્રદાતાને, કટોકટ� અને અન્ય તબીબી જ��સંભાળ માટ�, તબીબી દ��ું શામેલ હોય છે, તો તે સાધન ર�ક્ષણને અ�ુ�પ દદ� આિથ�ક સહાય માટ� પાત્ર બનશે �દ�ના- ઘરની �ુલ આવક કરતા બરાબર અથવા વધાર� હોય. ઉપરોક્ત ફકરા 2 હ�ઠળ, FPL 600% (વીમા વીના) અને 400% (વીમો) ની આવકવાળા દદ�ને ઉપરોક્ત ફકરા 2 હ�ઠળની આિથ�ક સહાયતા�ું સ્તર તે જ છે, જો આવા દદ� અર� સબિમટ કર� અથવા દદ�ના પ્રથમ સ્રાવ �બલ પછ� 240 મા �દવસ પહ�લાં અર� ને સંસ્થા દ્વારા મ��આપવામાં આવે છે. જો દદ�, દદ�ના પ્રથમ સ્રાવ �બલ પછ� 240 મા �દવસ પછ� અર� ર�ૂ કર� છે, તો પછ� દદ� પર�ક્ષણની �ટની આિથ�ક સહાય માટ� પાત્ર બનશે, પરં�ુ તે પછ� આ વગર્ માં દદ�ને ઉપલબ્ધ નાણાક�ય સહાયની રકમ દદ�ના ખાતા પરની કોઈપણ �ુકવણી ને ખાતામાં લીધા પછ� માત્ર દદ�ના �ૂકવેલા બાક� રકમ �ુધી મયાર્�દત છે. આ વગર્ની આિથ�ક સહાય માટ� પાત્ર દદ�ને ગણતર� કર�લ AGB ચા� કરતાં વ�ુ લેવામાં આવશે નહ�. વધારામાં, વીમા વીના દદ�ઓ માટ� ક� � ફકરા 2 માં આગળ પ્રમાણે સ્લાઈ�ડ�ગ-સ્ક�લ �ટ માટ� લાયક છે, 12- મ�હનાના સમયગાળા દરિમયાનના સંગ્રહને દદ�ની �ુ�ુંબની આવકના 20% વધારા સાથે મયાર્�દત કરવામાં આવશે.

4. જો દદ�ને "સંપિ� કસોટ�" પ્રમાણે �ૂકવણી કરવા માટ� �ૂરતી સંપિ� હોવા�ું માનવામાં આવે છે, તો ઉપરના � 1 થી 3 માં વણર્વેલ આિથ�ક સહાય માટ� દદ� બની શકતો નથી. સંપિ� કસોટ� માં એ FAP અર�માં અપે�ક્ષત સંપિ�ઓની વગ�ના આધાર� દદ�ની �ુકવણી કરવાની ક્ષમતા�ું �ુખ્ય આકારણી શામેલ છે. એવા દદ� �ની ��ના FPLની આવકથી 600%થી વધાર� હોય તે દદ� નાણાક�ય સહાયતા માટ� પાત્ર ના પણ ધરાવી શક�.

5. નાણાક�ય સહાય માટ�ની પાત્રતા આવક ચક્રના કોઈપણ તબ�ે ન�� કર� શકાય છે અને દદ�ના પ્રથમ સ્રાવ � પછ� 100% દાનની સંભાળ માટ� પાત્રતા િનધાર્�રત કરવા માટ� પહ�લા 240 �દવસની �દર પયાર્પ્ત અવેતન સં�ુલનવાળા દદ� માટ� અ�ુમાિનત સ્કો�ર�ગનો ઉપયોગ શામેલ હોઈ શક� છે તેમ છતાં દદ�ની નાણાક�ય સહાય અર� ("FAP અર�") �ૂણર્ કરવામાં િનષ્ફળતા. ધારણાત્મક સ્કો�ર�ગના આધાર� િનધાર્�રત કરવામાં આવેલ પાત્રતા ફક્ત � સંભાળ માટ� ધારણાત્મક સ્કો�ર�ગ કરવામાં આવ્�ું હોય તેવી સંભાળને જ લા�ુ પડ� છે.

   નીચેનામાંથી વ�ુ એક માપદંડ દશાર્વતા દદ�ઓ 100% દાનની સંભાળ માટ� યોગ્ય માનવામાં આવશે: બેઘર, કોઈ સંપદા વગર �ૃત્�ુ પામેલ વ્ય�ક્ત, દદ� વતી કાયર્ કરવા માટ� કોઈની સાથે માનિસક અસમથર્તા, Medicaid અપાત્રતા, પરં�ુ સેવાની તાર�ખે નહ� અથવા નોન-કવડર્ સેવા માટ�, �ુદ� �સ્થિતમાં Medicaid નો પ્રવેશ, �યાં ર�� ન હોય અને તેમાં ભાગ લેનાર પ્રદાતા બનવાનો હ��ુ ન હોય, અને મે�ડક�ઇડ સહભા�ગતા પરં�ુ રોકાણ માટ�ની સમયમયાર્દાની અવિધ અિન�ત અથવા લાંબી હોય.

   વધારાના ફર�જયાત ક�ટ�ગર�માં નીચેના પ્રોગ્રામ્સમાં નીચે �ુજબની ન�ધણી શામેલ કરવામાં આવે છે: મ�હલા, િશ�ુઓ અને બાળકો પોષણ કાયર્ક્રમ (WIC); �ૂરક પોષણ સહાય કાયર્ક્રમ (SNAP); ઇ�લનોઇસ ફ� લંચ અને બ્રેકફાસ્ટ પ્રોગ્રામ; િનમ્ન આવક �ૃહ ઊ�ર્ સહાય કાયર્ક્રમ (LIHEAP); તબીબી સંભાળ ક� � એક માપદંડ ત�� મયાર્�દત ઓછ� આવકની નાણાક�ય �સ્થિતને �ૂલ્યાં�કતઅને દસ્તાવે�જત કર� છે તેને પ્રવેશ આપતા સંગ�ઠત સ�ુદાય ને આધા�રત કાયર્ક્રમમાં ન�ધણી; અને તબીબી સેવાઓ માટ� અ�ુદાન સહાયની રસીદ.

6. દદ� એવા કોઇ વીમા પ્લાન્સ લીધા હોય � આ સંસ્થાને "આઉટ-ઓફ-નેટવકર્" માનતા હોય તો, આ સંસ્થા નાણાક�ય સહાયતામાં ઘટાડો કર� શક� છે અથવા મનાઇ કર� શક છે, � અન્યથા દદ�ના વીમાની મા�હતીની સમીક્ષાના આધાર� અને દદ�ના અન્ય તથ્યો અને સંજોગોના આધાર� દદ� માટ� ઉપલબ્ધ હોય છે.

7. દદ� નાણાક�ય સહાયતા માટ�ની પાત્રતાની નામં�ૂર� સામે નામં�ૂર�ની �ૂચના પ્રાપ્ત થયાના ચૌદ (14) ક�લેન્ડર �દવસ ની �દર સંસ્થાને વધારાની મા�હતી પ્રદાન કર�ને અપીલ કર� શક� છે. આખર� િનણર્ય માટ� બધી અપીલોની સંસ્થા દ્વારા સમીક્ષા કરવામાં આવશે. જો આખર� િનણર્ય આિથ�ક સહાયતાના અગાઉના નકારની �ુ�ષ્ટ કર� તો લે�ખત અિધ�ૂચના દદ�ને મોકલવામાં આવશે. દદ�ઓ અને પ�રવારો માટ� નાણાક�ય સહાય માટ�ની પાત્રતા ��સંસ્થાના િનણર્યો સામે અપીલ કરવાની પ્ર�ક્રયા નીચે �ુજબ છે:

a. જો લા�ુ થ�ું હોય તો અપીલને શ�આતમાં દદ�ઓની નાણાક�ય સેવાઓ દ્વારા સમીક્ષા અને પ્ર�તેઅ�ુસરણ માટ� મેળવવામા આવશે.

b. ત્યારબાદ સિમિત તમામ અપીલોની સમીક્ષા કરવા માિસક ધોરણે બેઠક કરશે. સિમિતના સભ્યપદમાં દદ�ની નાણાક�ય સેવાઓ, િમશન એકત્રીકરણ, ક�સ મેનેજમેન્ટ/સામા�જક સેવાઓ અને ફાઇનાન્સ/CFO ના પ્રિતિનિધત્વ શામેલ હોવા જોઈએ.

 સમીક્ષા માટ�ની માિસક સિમિતની બેઠક પહ�લાં સિમિતના સભ્યોને અપીલ�ું િવતરણ કરવામાં આવશે.

c. દર�ક ક�સની ચચાર્ કરવા માટ� અને દદ�એ પ્રદાન કર�લા વધારાના ઇન�ુટને પ્રદાન કરવા માટ� સિમિતની બેઠકમાં દદ�ની નાણાક�ય સેવાઓના પ્રિતિનિધને હાજર રહ��ું જ�ર� છે.

d. સિમિત અરજદારની FAP એ�પ્લક�શનની વધારાની મા�હતી અને અપીલ પ્ર�ક્રયામાં અરજદાર� કર�લા �ુદ્દાઓ પર િવશેષ ધ્યાન આપીને સમીક્ષા કરશે.

e. સિમિત અપીલને મં�ૂર, નામં�ૂર અથવા �ુલતવી કર� શક� છે. જો અપીલની ચચાર્ દરિમયાન �ૂછેલા પ્ર�ોના આધાર� વધારાની મા�હતીની આવશ્યકતા હોય તો સિમિત અપીલને �ુલતવી રાખી શક� છે.

f. દદ� નાણાક�ય સેવાઓ દદ� અથવા તેના �ુ�ુંબના સભ્યો સાથે અપીલના પ�રણામ �ગે લે�ખતમાં વાતચીત કરશે.

B. **આિથ�ક સહાયતા માટ� લાયક ન હોય એવા દદ�ઓ માટ� અન્ય સહાયતા**

ઉપર વણર્વ્યા પ્રમાણે � દદ�ઓ નાણાક�ય સહાય માટ� પાત્ર નથી ક� તેઓ હ� પણ સંસ્થા દ્વારા આપવામાં આવતી અન્ય પ્રકારની સહાયતા માટ� લાયક સા�બત થઈ શક� છે. સં�ૂણર્તાના �હતમાં, આ અન્ય પ્રકારની સહાય અહ� �ૂ�ચબદ્ધ કરવામાં આવેલ છે, તેમ છતાં તે જ�ર-આધા�રત નથી અને 501(r) ને િઆધન હોવાનો હ��ુ નથી પણ સંસ્થા દ્વારા સેવા આપતા સ�ુદાયની �ુિવધા માટ� અહ� શામેલ છે.

1. વીમા આરક્ષણ ર�હત દદ�ઓ ક� � નાણાક�ય સહાય માટ� યોગ્યતા ધરાવતા નથી તેમને સંસ્થાના સૌથી મ�ય �ૂકવણી કરનાર વ્ય�ક્તને �ૂરા પાડવામાં આવતા �ડસ્કાઉન્ટના આધાર� �ડસ્કાઉન્ટ �ૂ�ું પાડવામાં આવશે. વોલ્�ુમ અથવા �ુલ દદ�ની આવક દ્વારા માપવામાં આવેલી સંસ્થાની વસ્તીના ઓછામાં ઓછા 3% �ુકવણી કરનાર સૌથી વ�ુ �ુકવણીકાર વ્ય�ક્ત હોવા જોઈએ. જો �ૂકવણી કરનાર એક વ્ય�ક્ત જથ્થાના આ લ�ુ�મ સ્તર માટ� જવાબદાર ન બની શક� તો એકથી વ�ુ �ૂકવણીકારના કરારની સર�રાશ લેવી જોઈએ �થી સર�રાશ કાઢવા માટ� �નો ઉપયોગ થાય છે તે �ૂકવણીની શરતો આપેલા વષર્ માટ� સંસ્થાના વ્યાપારના જથ્થાના ઓછામાં ઓછા 3% �હસ્સા માટ� જવાબદાર હોય.

2. વીમા�ું આરક્ષણ ન ધરાવતા વ્ય�ક્તઓ અને વીમા�ું આરક્ષણ ધરાવતા વ્ય�ક્તઓ દદ�ઓ ક� �ઓ િવ�સહાય માટ� પાત્ર નથી, તેમને તાત્કા�લક પગારની �ટ મળ� શક� છે. તાત્કા�લક સેવાના �ૂવર્વત� ફકરામાં વણર્વ્યા �ુજબ વીમા આરક્ષણ ર�હત રકમ ઉપરાંત પ્રોમ્પ્ટ પગારની �ટ પણ આપવામાંઆવી શકાય છે.

C. **આિથ�ક સહાયતા માટ� લાયક દદ�ઓ માટ� ચાજ�સ �ગેની મયાર્દાઓ**

1. નાણાક�ય સહાયતા માટ� પાત્રતા ધરાવતા દદ�ઓ પાસેથી વ્ય�ક્તગત ર�તે આપાતકાલીન અને તબીબી ર�તે જ�ર� અન્ય સંભાળ માટ� AGB અને અન્ય બધી તબીબી સંભાળ માટ�ના �ુલ ખચાર્ઓથી વ�ુ રકમ લેવામાં આવશે નહ�. એવી સંસ્થાઓ ક� � 501(r) અ�ુસાર, "�ુક-બેક" પદ્ધિતનો ઉપયોગ કર�ને એક અથવા વ�ુ ટકાવાર�ઓની ગણતર� કર� છે અને Medicare ફ�-ફોર-સિવ�સ અને તમામ ખાનગી આરોગ્ય વીમા કંપનીઓ ક�
�ઓ સંસ્થાને ક્લેમની �ુકવણી કર� છે.

2. AGBની ગણતર��ું વણર્ન અને ટકાવાર�ની એક િનઃ�ુલ્ક નકલ સંસ્થાની વેબસાઇટ પરથી, 833-272-7585 પર કૉલ કરવા દ્વારા, Ascensionfinancialassistance@Ascensionhealth.org પર ઇમેઇલ મોકલવા દ્વારા અથવા અહ� લખી જણાવવા દ્વારા પ્રાપ્ત કર� શકાય છે:

   ASCENSION Health PFS

D. **નાણાક�ય સહાયતા અને અન્ય સહાય માટ� અર� કરવી**

દદ� અ�ુમાિનત સ્કો�ર�ગ યોગ્યતા દ્વારા ક� આિથ�ક સહાયતા માટ� �ૂણર્ FAP અર� આપીને લાયક થઈ શક� છે. FAP અર� અને FAP અર� સંબંધી �ૂચનાઓ સંસ્થાની વેબસાઇટ પરથી અથવા 833-272-7585 પર કૉલ કરવા દ્વારા, Ascensionfinancialassistance@Ascensionhealth.org પર ઇમેઇલ મોકલવા દ્વારા અથવા અહ� લખી જણાવવા દ્વારા પ્રાપ્ત કર� શકાય છે:

ASCENSION Health PFS

સંસ્થાએ વીમો ઉતાયાર્ િવનાના લોકોને Medicaid અથવા અન્ય �હ�ર સહાય કાયર્ક્રમો માટ� એ�પ્લક�શન કરવા માટ� નાણાક�ય સલાહકાર સાથે કામ કરવાની જ�ર પડશે, �ના માટ� દદ�ને આિથ�ક સહાય માટ� પાત્રતા ઠરાવવા માટ� સંભિવત ર�તે લાયક માનવામાં આવે છે (િસવાય ક� સંભિવત સ્કો�ર�ગ દ્વારા લાયક અને મં�ૂર થયેલ). જો દદ� FAP એ�પ્લક�શન પર અથવા જો િપ્રમ્પ્�ુ�ટવ સ્કો�ર�ગ પાત્રતા પ્ર�ક્રયાના સંબંધમાં ખોટ� મા�હતી પ્રદાન કર� છે, તો �ને નાણાક�ય સહાય નકાર� શકાય છે, જો દદ� વીમા રકમ અથવા અિધકાર સ�પવાનો ઇનકાર કર� છે વીમા કંપની દ્વારા સીધી �ૂકવણી કરવામાં આવે છે � �ૂર� પાડવામાં આવતી સંભાળ માટ� �ૂકવણી કરવાની ફરજ પડ� શક� છે, અથવા જો દદ� Medicaid અથવા અન્ય �હ�ર સહાય કાયર્ક્રમો માટ� અર� કરવા માટ� નાણાક�ય સલાહકાર સાથે કામ કરવાનો ઇનકાર કર� છે, �ના માટ� દદ� સંભિવત ર�તે લાયક માનવામાં આવે છે નાણાક�ય સહાય માટ� લાયક બનવાનો ઓડર્ર (�યાં અ�ુમિતત્મક સ્કો�ર�ગ દ્વારા લાયક અને માન્યતા િસવાય). સંસ્થા દદ�ની સંભાળની વતર્માન ઘટના માટ�ની પાત્રતા �ગે િનણર્ય લેવા માટ� કોઈપણ પાત્રતા િનધાર્રણની તાર�ખ કરતાં છ(6) મ�હના કરતા ઓછા સમય પહ�લાં �ૂણર્ થયેલ FAP એ�પ્લક�શનને ધ્યાનમાં લઈ શક� છે. સંસ્થા કોઈપણ પાત્રતા િનધાર્�રત તાર�ખ કરતાં છ મ�હના પહ�લા �ૂણર્ થયેલ FAP એ�પ્લક�શનને ધ્યાનમાં લેશે નહ�.

E. **�બ�લ�ગ અને વ�ૂલીઓ**

�ૂકવણી કરવામાં ન આવે તેવા �કસ્સામાં સંસ્થા કર� શક� તેવી કાયર્વાહ�ઓ�ુંવણર્ન અલગ �બ�લ�ગ અને વ�ૂલાત નીિતમાં કરવામાં આવ્�ું છે. �બ�લ�ગ અને ઉઘરાણીની નીિતની એક િનઃ�ુલ્ક નલકને સંસ્થાની વેબસાઇટ પરથી અથવા 833-272-7585 પર કૉલ કરવા દ્વારા, Ascensionfinancialassistance@Ascensionhealth.org પર ઇમેઇલ મોકલવા દ્વારા અથવા અહ� લખી જણાવવા દ્વારા પ્રાપ્ત કર� શકાય છે:

ASCENSION Health PFS

F. **અથર્ઘટન**

આ પો�લસીનો હ���ુ, તમામ લા�ુ પડતી કાયર્વાહ�ઓ સાથે મળ�ને, �યાં �ૂચવવામાં આવે છે તેના િસવાય દર�ક સંજોઆ પો�લસી �ુંપાલન કરવાનો છે અને તે�ુ અથર્ઘટન કરવામાં આવશે અને 501(r) અ�ુસાર તે�ુ અથર્ઘટન અને તેનો ઉલ્લેખ તેને લા�ુ કરવામાં આવશે.

સંદભ�

a. એસેન્શન એડિમિનસ્ટ્ર��ટવ પો�લસી #600 - જ�ર� લોકો માટ� નાણાક�ય સહાય
b. નાણાક�ય સહાય અર� ફોમર્
c. નાણાક�ય સહાય પો�લસીનો સાદ� ભાષામાં સારાંશ
d. નાણાક�ય સહાય પો�લસી હ�ઠળ આવર� લેવામાં આવેલ હોય અને આવર� લેવામાં ન આવ્યા હોય તેવા પ્રદાતાઓની યાદ�
e. સામાન્ય ર�તે બીલ થયેલ રકમ