Ascension St. Vincent (એસેન્શન સેન્ટ વિન્સેન્ટ)

બિલિંગ અને કલેક્શન સંબંધી નીતિ

7/1/2

નીતિ/સિદ્ધાંતો

તે St. Vincent Williamsport Hospital, Inc. d/b/a Ascension St. Vincent Williamsport (સેન્ટ વિન્સેન્ટ વિલિયમસ્પોર્ટ હોસ્પિટલ, ઇન્ક. ડી / બી / એ એસેન્શન સેન્ટ વિન્સેન્ટ વિલિયમસ્પોર્ટ) ("સંસ્થા")ની તે નીતિ છે નાણાકીય સહાય નીતિ (અથવા "એફએપી") અનુસાર સંસ્થામાં આપાતકાલીન અને અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ પ્રદાન કરવા માટે સામાજિક રીતે ન્યાયી પ્રથા સુનિશ્ચિત કરે છે. આ બિલિંગ અને કલેક્શન સંબંધી નીતિ ખાસ કરીને એવા દર્દીઓ માટે બિલિંગ અને કલેક્શન પદ્ધતિઓને સંબોધવા માટે રચાયેલ છે જેમને નાણાકીય સહાયની જરૂર છે અને સંસ્થામાં સંભાળ મેળવે છે.

તમામ બિલિંગ અને કલેક્શન પ્રેક્ટિસ વ્યક્તિગત માનવ ગરિમા અને સામાન્ય હિત પ્રત્યેની અમારી પ્રતિબદ્ધતા અને આદર, ગરીબીમાં જીવતા વ્યક્તિઓ અને અન્ય નબળા લોકો માટે વિશેષ ધ્યાન અને તેમની પડખે ઊભા રહેવું, અને સમાન વિતરણ સાથેના ન્યાય અને પ્રબંધન પ્રત્યેની અમારી પ્રતિબદ્ધતા દર્શાવશે. સંસ્થાના કર્મચારીઓ અને એજંટો એવી ઢબે વર્તાવ કરશે, જે કૅથલિક દ્વારા પ્રાયોજિત સુવિધાની નીતિઓ અને મૂલ્યોને પ્રતિબિંબિત કરતો હોય, જેમાં દર્દીઓ અને તેમનાં કુટુંબો સાથે ગરિમા, આદર અને દયાભાવના સાથે વર્તન કરવાનો પણ સમાવેશ થાય છે.

આ બિલિંગ અને કલેક્શનની નીતિ સંસ્થા દ્વારા પ્રદાન કરવામાં આવતી તમામ આપાતકાલીન અને અન્ય તબીબી જરૂરી સંભાળને લાગુ પડે છે, જેમાં રોજગાર કરનાર ચિકિત્સક સેવાઓ અને વર્તન સ્વાસ્થ્ય સામેલ છે. આ બિલિંગ અને કલેક્શનની નીતિ ચુકવણીની વ્યવસ્થાને લાગુ પડતી નથી. કે જે "આપાતકાલ" નથી તેવી સંભાળ અને અન્ય "તબીબી જરૂરી સંભાળ" માટે (જે શરતો સંસ્થાના FAP (એફએપી) માં વ્યાખ્યાયિત કરવામાં આવી છે).

વ્યાખ્યાઓ

1. **"501(r)"** એટલે આંતરિક મહેસૂલ સંહિતાની કલમ 501(r) અને તેના હેઠળ જાહેર કરાયેલા નિયમો.

2. **"અસાધારણ કલેક્શન ક્રિયાઓ" અથવા "ECA (ઈસીએ)"** નો અર્થ એમ કે નીચેની કોઈપણ કલેક્શન પ્રવૃત્તિઓ જે 501(r) હેઠળ પ્રતિબંધોને આધિન છે:
   a. દર્દીનું ઋણ અન્ય પક્ષકારને ચૂકવવું, સિવાય કે ખરીદદાર નીચે વર્ણવ્યા પ્રમાણેના અમુક અંકુશોને આધીન હોય.

   b. કન્ઝ્યૂમર ક્રૅડિટ રિપોર્ટિંગ એજંસીઓ અથવા ક્રૅડિટ બ્યૂરોને દર્દી વિશેની પ્રતિકૂળ માહિતીની જાણ કરવી.

   c. FAP (એફએપી) હેઠળ અગાઉ આવરી લેવામાં આવેલી પ્રદાન કરવામાં આવેલી સંભાળ માટેનાં એક કે વધુ બિલો દર્દી ચૂકવી શક્યા ન હોય તેને કારણે તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ પૂરી પાડતાં પહેલાં ચુકવણી મુલત્વી રાખવી અથવા નકારવી અથવા ચુકવણીની માંગ કરવી.

d. એવી કાર્યવાહીઓ જે માટે કાનૂની કે ન્યાયિક પ્રક્રિયા આવશ્યક બને, દેવાળિયાપણાની જાહેરાત જે વ્યક્તિગત ઈજાની કાર્યવાહીમાં ફાઇલ કરેલા દાવાઓ સિવાય. આ કાર્યવાહીઓમાં નીચેનાનો સમાવેશ થાય છે, પરંતુ તે માત્ર આના પૂરતી મર્યાદિત નથી,
   i. દર્દીની મિલકત પર ધારણાધિકાર મૂકવો,
   ii. દર્દીની મિલકત છોડાવવાનો હક રદ કરવો,
   iii. દર્દીના બેન્ક એકાઉન્ટ કે અન્ય વ્યક્તિગત સંપત્તિમાંથી ફરજિયાત ઉઘરાણું કરવું અથવા ખાતું કે સંપત્તિ ટાંચમાં લેવા અથવા જપ્ત કરવા,
   iv. દર્દી સામે ફોજદારી કાર્યવાહી શરૂ કરવી, અને
   v. દર્દીનાં વેતનો કાનૂની રીતે જપ્ત કરવા માટે નોટિસ મોકલવી.

ECA (ઈસીએ) માં નીચેનામાંથી કોઈપણનો સમાવેશ થતો નથી (પછી ભલે ECA (ઈસીએ) માટે ઉપર નિર્ધારિત કરેલા માપદંડો અન્યથા સામાન્યપણે પૂરા થતા હોય):

a. દર્દીના ઋણનું વેચાણ જો, વેચાણ પૂર્વે, કાનૂની રીતે બંધનકર્તા લેખિત સમજૂતી ઋણના ખરીદદાર સાથે અસ્તિત્વ ધરાવતી હોય જે અનુસાર
   i. ખરીદદારને સંભાળ માટે ચુકવણી મેળવવા માટે કોઈ પણ ECA (ઈસીએ) પ્રવૃત્ત થવાની મનાઈ ફરમાવવામાં આવી હોય;
   ii. ખરીદદારને ઋણ વેચવાના સમયે ઇન્ટર્નલ રૅવન્યૂ કોડની કલમ 6621(a)(2) હેઠળના અમલી દરના વધારાના દરે ઋણમાં વ્યાજ વસૂલવાની મનાઈ ફરમાવવામાં આવે છે (અથવા નોટિસ દ્વારા નક્કી કરાયેલ આવો અન્ય વ્યાજદર અથવા અન્ય માર્ગદર્શન કે જે ઇન્ટર્નલ રૅવન્યૂ બુલેટિનમાં પ્રકાશિત થયેલ હોય);
   iii. દર્દી નાણાકીય સહાયતા માટે લાયક છે એવો નિર્ણય સંસ્થા અથવા ખરીદદાર લેવામાં આવે ત્યારે સંસ્થા દ્વારા ઋણ પરત કરવાપાત્ર અથવા પાછું ખેંચવાપાત્ર બને છે; અને
   iv. દર્દી પર ખરીદદાર અને સંસ્થા બંનેને FAP (એફએપી) અનુસાર પોતે જે રકમ વ્યક્તિગત રીતે ચૂકવવા માટે જવાબદાર હોય તેના કરતાં વધુ રકમ દર્દી ન ચૂકવે તેની ખાતરી કરતી સમજૂતીમાં સૂચવેલ કાર્યપ્રણાલીઓનું ખરીદદાર પાલન કરે તે જરૂરી છે, જો દર્દી નાણાકીય સહાયતા માટે લાયક હોવાનું જણાય અને ઋણ સંસ્થાને પરત કરવામાં ન આવે અથવા સંસ્થા દ્વારા પાછું ખેંચવામાં ન આવે;

b. સંસ્થાએ જેના માટે સંભાળ પ્રદાન કરી હોય તેવી વ્યક્તિગત ઈજાઓના પરિણામે દર્દીની વિરુદ્ધમાં જતા નિર્ણય, માંડવાળ, કે સમાધાનથી જે આવક થાય તેના પર રાજ્યના કાનૂન હેઠળ સંસ્થાને જે લાદવાનો અધિકાર હોય એવો કોઈ પણ કબ્જો; અથવા

c. દેવાળિયાપણાની કોઈ પણ કાર્યવાહીમાં દાવો દાખલ કરવો.

3. **“FAP”** એટલે સંસ્થાની નાણાકીય સહાય નીતિ, જે સંસ્થા અને Ascension Healthના મિશનને આગળ વધારવા અને 501(r) ના પાલનમાં લાયક દર્દીઓને નાણાકીય સહાય પૂરી પાડવાની નીતિ છે.

4. **“FAP (એફએપી) એપ્લિકેશન”** એટલે નાણાકીય સહાય માટેની અરજી.

5. **"નાણાકીય સહાય"** નો અર્થ એમ કે સંસ્થાના FAP (એફએપી) અનુસાર સંસ્થા દર્દીને પૂરી પાડી શકે તેવી સહાય.

6. **"ઓર્ગેનાઈઝેશન"** એટલે *St. Vincent Williamsport Hospital, Inc. d/b/a Ascension St. Vincent Williamsport (સેન્ટ વિન્સેન્ટ વિલિયમ્સપોર્ટ હોસ્પિટલ, ઇન્ક. ડી/બી/એ એસેન્શન સેન્ટ વિન્સેન્ટ વિલિયમ્સપોર્ટ)*. વધારાની માહિતીની વિનંતી કરવા, પ્રશ્નો અથવા ટિપ્પણીઓ સબમિટ કરવા અથવા અપીલ સબમિટ કરવા માટે, તમે નીચે યાદીબદ્ધ ઓફિસનો સંપર્ક કરી શકો છો અથવા સંસ્થા તરફથી તમને મળેલી કોઈપણ લાગુ નોટિસ અથવા સંદેશાવ્યવહારમાં યાદીબદ્ધ છે:

   Ascension St. Vincent (એસેન્શન સેન્ટ વિન્સેન્ટ)
   રેવન્યૂ સાઇકલના વાઇસ પ્રેસિડેન્ટ
   PO Box 713441
   Chicago, IL 60677-4341

7. **"દર્દી"** એટલે સંસ્થા પાસેથી સંભાળ મેળવતી વ્યક્તિ (અથવા જેણે સંભાળ મેળવી છે) અને આવી સંભાળ માટે આર્થિક રીતે જવાબદાર અન્ય કોઈ વ્યક્તિ (પરિવારના સભ્યો અને વાલીઓ સહિત) છે.

<u>બિલિંગ અને કલેક્શન પ્રેક્ટિસ</u>

પ્રદાન કરવામાં આવેલી સેવાઓ માટે અને દર્દીઓ સાથે સંવાદ કરવા માટે દર્દીઓને નિયમિતપણે જારી કરાતાં બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટ્સ માટે સંસ્થા એક ક્રમબદ્ધ પ્રક્રિયા જાળવે છે. સંસ્થા દ્વારા પ્રદાન કરવામાં આવતી સેવાઓ માટે દર્દી દ્વારા ચુકવણી ન કરવાની ઘટનામાં, સંસ્થા ચુકવણી મેળવવા માટેની ક્રિયાઓમાં જોડાઈ શકે છે, જેમાં ટેલિફોન, મેઇલ, ઈમેલ દ્વારા અને વ્યક્તિગત રીતે વાતચીત કરવાના પ્રયાસોનો સમાવેશ થાય છે, પરંતુ તેના સુધી મર્યાદિત નથી. ચુકવણી મેળવવા માટે સંસ્થા ભાગ્યે જ અસાધારણ સંગ્રહ ક્રિયાઓ અથવા "ECA (ઈસીએ)" નો ઉપયોગ કરે છે. જો કે, અમારી આર્થિક સહાય નીતિ ("FAP (એફએપી)") હેઠળ જરૂરિયાતમંદ દર્દીઓ માટે સંસ્થાના સંસાધનો ઉપલબ્ધ રહે અને તેમને નિર્દેશિત કરવામાં આવે તેની ખાતરી કરવા માટે, સંસ્થા આત્યંતિક સંજોગોમાં ECA (ઈસીએ)નો ઉપયોગ કરી શકે છે, જેમાં અવેતન બેલેન્સ સાથે સંબંધિત એકાઉન્ટ્સનો સમાવેશ થાય છે જે એ વૈકલ્પિક સેવાઓ સંબંધિત છે કે જે આપાતકાલ નથી અથવા અન્ય તબીબી જરૂરી સંભાળ નથી, એવી પરિસ્થિતિઓ કે જ્યાં દર્દી પાસે નોંધપાત્ર સંસાધનો હોય (દા.ત., ઉચ્ચ નેટવર્થ) અને બાકી રકમ ચૂકવવાનો ઇનકાર કરી રહ્યા હોય, અથવા જ્યાં સંસ્થા માને છે કે બિનચુકવણી એ તેની FAP (એફએપી) અથવા આ નીતિની શરતોનો ઇરાદાપૂર્વક દુરુપયોગ છે. તે આત્યંતિક સંજોગોમાં, સંસ્થા આ બિલિંગ અને કલેક્શનની નીતિમાં સમાવિષ્ટ જોગવાઈઓ અને પ્રતિબંધોને આધીન, એક અથવા વધુ ECA (ઈસીએ)નો ઉપયોગ કરી શકે છે. સંસ્થાના FAP (એફએપી) હેઠળ માત્ર આંશિક નાણાકીય સહાય માટે લાયકાતને લીધે અથવા FAP (એફએપી) હેઠળ સંપૂર્ણ નાણાકીય સહાય માટે લાયક હોય તેવા એકાઉન્ટઓ પર સહ-ચુકવણીના સંદર્ભમાં બાકી રહેલી રકમ ધરાવતા એકાઉન્ટઓ માટે સંસ્થા ECA (ઈસીએ)નો ઉપયોગ કરતી નથી. Ascension સિનિયર વાઈસ પ્રેસિડેન્ટ/મુખ્ય મહેસૂલ અધિકારીને તે નક્કી કરવાની અંતિમ સત્તા છે કે સંસ્થાએ નાણાકીય સહાયની પાત્રતા નક્કી કરવા માટે વાજબી પ્રયાસો કર્યા છે અને આત્યંતિક સંજોગો એવા છે કે સંસ્થા કેસ-દર-કેસ આધારે ECA (ઈસીએ) માં જોડાઈ શકે.

501(r)ના અનુસંધાને, આ બિલિંગ અને કલેક્શનની નીતિ એ નક્કી કરવા માટે સંસ્થાએ જે વાજબી પ્રયાસો કરવા જોઈએ તે નક્કી કરે છે કે શું દર્દી તેના FAP (એફએપી) હેઠળ નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર છે કે નહીં અથવા ECA (ઈસીએ) માં જોડાવા માટે કોઈ આત્યંતિક સંજોગો અસ્તિત્વમાં છે. એકવાર નિર્ધારિત

કરવામાં આવે કે આત્યંતિક સંજોગો અસ્તિત્વમાં છે અને દર્દી FAP (એફએપી) હેઠળ નાણાકીય સહાય માટે લાયક નથી, સંસ્થા અહીં વર્ણવ્યા મુજબ એક અથવા વધુ ECA (ઈસીએ) સાથે આગળ વધી શકે છે.

1. FAP (એફએપી) એપ્લિકેશન પ્રોસેસિંગ. નીચે પ્રદાન કરેલ સિવાય, દર્દી કોઈપણ સમયે સંસ્થા દ્વારા પ્રાપ્ત આપાતકાલીન અને અન્ય તબીબી જરૂરી સંભાળના સંદર્ભમાં કોઈપણ સમયે FAP (એફએપી) અરજી સબમિટ કરી શકે છે. નાણાકીય સહાય માટેની પાત્રતા નિર્ધારણની પ્રક્રિયા નીચેની સામાન્ય શ્રેણીઓના આધારે કરવામાં આવશે.

a. FAP (એફએપી) અરજીઓ પૂર્ણ કરો. સંપૂર્ણ FAP (એફએપી) અરજી સબમિટ કરનાર દર્દીના કિસ્સામાં, સંસ્થા, સમયસર સંભાળ માટે ચુકવણી મેળવવા, પાત્રતા નિર્ધારણ કરવા અને નીચે પ્રદાન કર્યા મુજબ લેખિત નોટિફિકેશન આપવા માટે કોઈપણ ECA (ઈસીએ)ને સસ્પેન્ડ કરશે.

b. અનુમાનસિદ્ધ પાત્રતા નિર્ધારણ. જો કોઈ દર્દી FAP (એફએપી) હેઠળ ઉપલબ્ધ સૌથી ઉદાર સહાય કરતા ઓછા માટે પાત્ર હોવાનું નક્કી કરવામાં આવે છે, તો સંસ્થા દર્દીને નિર્ધારણના આધારની જાણ કરશે અને દર્દીને વધુ ઉદાર સહાય માટે અરજી કરવા માટે વાજબી સમયગાળો આપશે.

c. નોટિસ અને પ્રક્રિયા જ્યાં કોઈ અરજી સબમિટ કરવામાં આવી ન હોય. પૂર્ણ FAP (એફએપી) અરજી સુપ્રત કરવામાં આવી ન હોય અથવા FAP (એફએપી)ના અનુમાનિત યોગ્યતાના માપદંડો હેઠળ યોગ્યતા નક્કી કરવામાં આવી ન હોય તે સિવાય દર્દીને સંભાળ માટે રજા આપ્યા બાદનું જે પ્રથમ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટ મોકલવામાં આવે તેની તારીખથી ઓછામાં ઓછા 120 દિવસો માટે ECA (ઈસીએ) શરૂ કરવાનું ટાળશે. સંભાળના એક કરતાં વધુ એપિસોડના કિસ્સામાં, આ સૂચનાની જોગવાઇઓ સમેકિત હોઈ શકે છે, જેમાં એકત્રિકરણમાં સમાવિષ્ટ સંભાળના સૌથી તાજેતરના એપિસોડના આધારે સમયમર્યાદા નક્કી કરવામાં આવશે. FAP અરજી સબમિટ ન કરનાર દર્દી પાસેથી સંભાળ માટે ચુકવણી મેળવવા માટે એક (1) અથવા વધુ ECA(s) શરૂ કરતા પહેલાં અને આત્યંતિક સંજોગો ECAના ઉપયોગને ન્યાયી ઠેરવે છે કે કેમ તે નક્કી કરવામાં આવે તે પહેલાં, સંસ્થા નીચેના પગલાં લેશે:

i. દર્દીને એક લેખિત નોટિફિકેશન આપવી જે પાત્રતા ધરાવતા દર્દીઓ માટે નાણાકીય સહાયતા ઉપલબ્ધ હોવાનું દર્શાવતી હોય, સંભાળ માટે ચુકવણી પ્રાપ્ત કરવાના હેતુથી લેવામાં આવતા ECA (ઈસીએ)ના પગલાંને ઓળખે અને આપવામાં આવેલ લેખિત નોટિફિકેશન પછી 30 દિવસ પહેલાંની ન હોય તેવી સમયસીમા દર્શાવે જેના પછી આવા ECA (ઈસીએ)(s)ના પગલાં લેવાની શરૂઆત કરવામાં આવી શકે;

ii. દર્દીને FAP (એફએપી) સરળ ભાષામાં સાર પૂરો પાડશે; અને

iii. દર્દીને FAP અને FAP અરજીની પ્રક્રિયા વિશે મૌખિક રીતે\ જાણ કરવા માટે વાજબી પ્રયત્નો કરશે.

d. અપૂર્ણ FAP (એફએપી) અરજીઓ. અપૂર્ણ FAP (એફએપી) અરજી સબમિટ કરનાર દર્દીના કિસ્સામાં, સંસ્થા દર્દીને FAP (એફએપી) અરજી કેવી રીતે પૂર્ણ કરવી તે વિશે લેખિતમાં યાદીત કરશે અને દર્દીને આ કરવા માટે ત્રીસ (30) દિવસનો સમય આપશે. આ સમય દરમિયાન કોઈપણ બાકી ECA (ઈસીએ) સસ્પેન્ડ કરવામાં આવશે, અને લેખિત નોટિસમાં (i) FAP (એફએપી) અથવા FAP (એફએપી) એપ્લિકેશન હેઠળ જરૂરી વધારાની માહિતી અને / અથવા દસ્તાવેજોનું વર્ણન હોવું જોઈએ જે એપ્લિકેશન પૂર્ણ કરવા માટે જરૂરી છે, અને (ii) યોગ્ય સંપર્ક માહિતીનો સમાવેશ કરશે.

2. <u>સંભાળ મુલતવી રાખવા અથવા નકારવા પરના પ્રતિબંધો</u>. એવી પરિસ્થિતિમાં જ્યાં સંસ્થા FAPમાં વ્યાખ્યાયિત કર્યા મુજબ, તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ પૂરી પાડતા પહેલાં ચુકવણીની જરૂર હોય, તે પરિસ્થિતિમાં દર્દીને FAP હેઠળ આવરી લેવામાં આવેલી અગાઉ પૂરી પાડવામાં આવેલી સંભાળ માટે એક અથવા વધુ બિલની ચુકવણી ન કરવાને કારણે, દર્દીને FAP એપ્લિકેશન અને લેખિત નોટિસ આપવામાં આવશે જે સૂચવે છે કે પાત્ર દર્દીઓ માટે નાણાકીય સહાય ઉપલબ્ધ છે.

3. <u>નિર્ધારણની અધિસૂચના</u>.

a. <u>નિર્ધારણો</u>. એક વખત દર્દીના એકાઉન્ટમાં પૂરી થયેલી FAP (એફએપી) અરજી પ્રાપ્ત થયા બાદ સંસ્થા યોગ્યતા નક્કી કરવા માટે FAP (એફએપી) અરજીનું મૂલ્યાંકન કરશે અને દર્દીને લેખિતમાં આખરી નિર્ણય વિશે પિસ્તાળીસ (45) કેલેન્ડર દિવસોમાં જાણ કરશે. અધિસૂચનામાં દર્દી કેટલી રકમ ચૂકવવા માટે નાણાકીય રીતે જવાબદાર છે તે રકમના નિર્ધારણનો સમાવેશ કરાશે. જો FAP (એફએપી) માટેની અરજી નકારી કાઢવામાં આવે છે, તો ઇનકારનું કારણ સમજાવતી નોટિસ મોકલવામાં આવશે અને અપીલ અથવા પુનર્વિચારણા માટેની સૂચનાઓ આપવામાં આવશે.

b. <u>રિફંડ</u>. સંસ્થા દર્દીએ સંભાળ માટે ચૂકવેલી એ રકમ માટે રિફંડ પ્રદાન કરશે જે દર્દીને FAP હેઠળ ચૂકવણી કરવા માટે વ્યક્તિગત રીતે જવાબદાર હોવાનું નક્કી કરવામાં આવે છે, સિવાય કે આવી વધારાની રકમ $5.00 કરતા ઓછી હોય.

c. <u>ECA (ઇસીએ)નું</u> વિપરીત. FAP (એફએપી) હેઠળ જેટલી હદ સુધી દર્દી નાણાકીય સહાય માટે લાયક હોવાનું નિર્ધારિત કરવામાં આવે, સંસ્થા સંભાળ માટે ચુકવણી મેળવવા માટે દર્દીની સામે લેવામાં આવેલા કોઈ પણ ECA (ઈસીએ)ને પાછા ખેંચવા માટેનાં તમામ વાજબીપણે ઉપલબ્ધ પગલાંઓ લેશે. આવા વાજબી રીતે ઉપલબ્ધ પગલાંમાં સામાન્ય રીતે દર્દી સામેના કોઈપણ ચુકાદાને રદબાતલ કરવા, દર્દીની મિલકત પરની કોઈપણ વસૂલાત અથવા પૂર્વાધિકાર ઉઠાવવા, અને ગ્રાહક રિપોર્ટિંગ એજન્સી અથવા ક્રેડિટ બ્યુરોને જાણ કરવામાં આવેલી કોઈપણ પ્રતિકૂળ માહિતીને દર્દીના ક્રેડિટ રિપોર્ટમાંથી દૂર કરવાના પગલાંનો સમાવેશ થાય છે, પરંતુ તે પૂરતું મર્યાદિત નથી.

4. <u>અપીલો</u>. નાણાકીય સહાયતા માટેની યોગ્યતાને નકારતી અધિસૂચના મળ્યાના ચૌદ (14) કેલેન્ડર દિવસોની અંદર દર્દી સંસ્થાને વધારાની માહિતી પૂરી પાડીને યોગ્યતાના ઇનકાર સામે અપીલ કરી શકે છે. આખરી નિર્ણય માટે બધી અપીલોની સંસ્થા દ્વારા સમીક્ષા કરવામાં આવશે. જો અંતિમ નિર્ણય નાણાકીય સહાયના અગાઉના ઇનકારની પુષ્ટિ કરે છે, તો દર્દીને લેખિત અધિસૂચના મોકલવામાં આવશે.

5. <u>વસૂલાતો</u>. ઉપરોક્ત પ્રક્રિયાઓ પૂર્ણ થયા પછી (દર્દી તેના FAP હેઠળ નાણાકીય સહાય માટે લાયક છે કે નહીં તે નક્કી કરવાના વાજબી પ્રયાસો સહિત) અને સંસ્થા દ્વારા નક્કી કરવામાં આવે કે ECA ના ઉપયોગને વાજબી ઠેરવવા માટે આત્યંતિક પરિસ્થિતિઓ અસ્તિત્વમાં છે, સંસ્થા દર્દીના બિલ અને ચુકવણી યોજનાઓ સ્થાપિત કરવા, પ્રક્રિયા કરવા અને દેખરેખ રાખવા માટેની સંસ્થાની પ્રક્રિયાઓમાં નિર્ધારિત કર્યા મુજબ, ગુનેગાર ખાતાઓ ધરાવતા વીમા વિનાના અને વીમા હેઠળના દર્દીઓ સામે ECA સાથે આગળ વધી શકે છે. અહીં ઓળખવામાં આવેલા પ્રતિબંધોને આધીન, સંસ્થા બેડ ડેટ એકાઉન્ટ્સ પર પ્રક્રિયા કરવા માટે પ્રતિષ્ઠિત બાહ્ય બેડ ડેટ કલેક્શન એજન્સી અથવા અન્ય સેવા પ્રદાતાનો ઉપયોગ કરી શકે છે અને આવી એજન્સીઓ અથવા સેવા પ્રદાતાઓ તૃતીય પક્ષોને લાગુ પડતા 501(r)ની જોગવાઈઓનું અનુપાલન કરશે.