

Ascension St. Vincent (એસેન્શન સેન્ટ વિન્સેન્ટ)

નાણાકીય સહાયતા નીતિ

10/01/2025

નીતિ/સિદ્ધાંતો

આ ફકરાની નીચે સૂચિબદ્ધ સંસ્થાઓની (દરેક એક “સંસ્થા” છે) એ નીતિ છે કે સંસ્થાની સુવિધાઓ ખાતે કટોકટી અને અન્ય તબીબી જરૂરી સંભાળ પૂરી પાડવા માટે થઈને સામાજિક રીતે ન્યાયી કાર્યરીતિઓ સુનિશ્ચિત કરવી. આ નીતિ ખાસ કરીને એવા દર્દીઓ માટે નાણાકીય સહાયની પાત્રતાને સંબોધવા માટે રચાયેલ છે જેમને નાણાકીય સહાયની જરૂર છે અને સંસ્થા પાસેથી સંભાળ મેળવે છે. આ નીતિ Ascension St. Vincent (એસેન્શન સેન્ટ વિન્સેન્ટ)ની અંદર નીચેની દરેક સંસ્થાઓને લાગુ પડે છે:

St. Vincent Clay Hospital, Inc. (સેન્ટ વિન્સેન્ટ ક્લે હોસ્પિટલ, ઇન્ક.) જે Ascension St. Vincent Clay (એસેન્શન સેન્ટ વિન્સેન્ટ ક્લે) તરીકે વ્યવસાય કરે છે

1. તમામ નાણાકીય સહાય વ્યક્તિગત માનવીય ગરિમા અને સાર્વજનિક કલ્યાણ માટેની અમારી પ્રતિબદ્ધતા અને આદરને, ગરીબીમાં રહેતા લોકો અને અન્ય નિર્બળ વ્યક્તિઓ પ્રત્યે અમને ખાસ ચિંતા અને દ્રઢતા, અને વિતરણમાં વાજબીપણા અને દેખરેખ રાખવાની કામગીરી પ્રત્યે અમારી પ્રતિબદ્ધતા પ્રતિબિંબિત કરે છે.
2. આ નીતિ સંસ્થા દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી કામે લગાડેલી ચિકિત્સક સેવાઓ અને વર્તન સ્વાસ્થ્ય સહિત, તમામ કટોકટી અને અન્ય તબીબી જરૂરી સંભાળને લાગુ પડે છે. આ નીતિ કટોકટી અને અન્ય તબીબી જરૂરી સંભાળ ન હોય તેવી સંભાળ માટેના શુલ્ક પર લાગુ પડતી નથી.
3. નાણાકીય સહાય નીતિ દ્વારા આવરી લેવામાં આવેલા પ્રદાતાઓની સૂચિ સંસ્થાની સુવિધાઓમાં સંભાળ પૂરી પાડતા કોઈપણ પ્રદાતાઓની યાદી પૂરી પાડે છે જે સ્પષ્ટ કરે છે કે નાણાકીય સહાય નીતિ દ્વારા કોને આવરી લેવામાં આવ્યા છે અને કોને નથી આવરી લેવાયા.

વ્યાખ્યાઓ

આ નીતિના હેતુઓ માટે, નીચેની વ્યાખ્યાઓ લાગુ પડે છે:

- “501(r)” એટલે આંતરિક મહેસૂલ સંહિતાની કલમ 501(r) અને તેના હેઠળ જાહેર કરાયેલા નિયમો.
- “સામાન્ય રીતે બિલ કરેલી રકમ” અથવા “AGB” નો અર્થ એ છે કે, કટોકટી અને અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળના સંદર્ભમાં, સામાન્ય રીતે એવી વ્યક્તિઓને બિલ કરવામાં આવે છે કે જેમની પાસે આવી સંભાળને આવરી લેતી વીમો છે.
- “સમુદાય” એટલે Ascension St. Vincent Clay (એસેન્શન સેન્ટ વિન્સેન્ટ ક્લે)નો પ્રાથમિક સેવા વિસ્તાર, જો કે તે માટે વિશિષ્ટ નથી, તે ક્લે કાઉન્ટી છે જે મધ્ય ઇન્ડિયાનામાં છે. દર્દીને સંસ્થાના સમુદાયના સભ્ય તરીકે પણ ગણવામાં આવશે જો દર્દીને જરૂરી કટોકટી અને તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ અન્ય Ascension Health સુવિધામાં પ્રાપ્ત થતી કટોકટી અને તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળની સાતત્યતા હોય જ્યાં દર્દી આવી કટોકટી અને તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ માટે નાણાકીય સહાય માટે લાયક બન્યા હોય.

- “ઇમરજન્સી કેર (કટોકટી સંભાળ)” નો અર્થ એ છે કે પૂરતી તીવ્રતાના તીવ્ર લક્ષણો (તીવ્ર પીડા સહિત) દ્વારા પોતાને પ્રગટ કરતી તબીબી સ્થિતિની સારવાર કરવાની સંભાળ, જેમ કે તાત્કાલિક તબીબી સહાયની ગેરહાજરીના પરિણામે શારીરિક કાર્યમાં ગંભીર ક્ષતિ, કોઈપણ શારીરિક અંગ અથવા ભાગની ગંભીર નિષ્ક્રિયતા, અથવા વ્યક્તિના સ્વાસ્થ્યને ગંભીર જોખમમાં મૂકવું.
- “તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ” એટલે એવી સંભાળ કે જે (1) દર્દીની સ્થિતિના નિવારણ, નિદાન અથવા સારવાર માટે યોગ્ય અને સુસંગત અને આવશ્યક છે; (2) દર્દીની સ્થિતિ માટે સૌથી યોગ્ય પુરવઠો અથવા સેવાનું સ્તર જે સલામત રીતે પ્રદાન કરી શકાય છે; (3) મુખ્યત્વે દર્દી, દર્દીના પરિવાર, ચિકિત્સક અથવા સંભાળ લેનારની સુવિધા માટે પ્રદાન કરવામાં આવતું નથી; અને (4) નુકસાનને બદલે દર્દીના પક્ષે ફાયદામાં પરિણમવાની સંભાવના વધુ છે. ભવિષ્ય માટે સમયનિર્ધારણ કરેલ સંભાળ માટે “તબીબી જરૂરી સંભાળ”, સંભાળ અને સંભાળનો સમય, સંસ્થાના મુખ્ય તબીબી અધિકારી (અથવા નિયુક્ત) દ્વારા માન્ય હોવો અનિવાર્ય છે. તબીબી જરૂરી સંભાળનો નિર્ણય, દર્દીને તબીબી સંભાળ પૂરી પાડતા હોય તેવા કોઈ પરવાનાધારક પ્રદાતા દ્વારા અને સંસ્થાની વિવેકબુદ્ધિ મુજબ, દાખલ કરનાર ચિકિત્સક, સંદર્ભ કરનાર ચિકિત્સક, અને/અથવા મુખ્ય તબીબી અધિકારી અથવા અન્ય સમીક્ષા કરનાર ચિકિત્સક (કયા પ્રકારની સંભાળની ભલામણ કરવામાં આવે છે તેના ઉપર આધારિત) દ્વારા કરવામાં આવવો અનિવાર્ય છે. જો આ નીતિ દ્વારા આવરી લેવામાં આવેલા દર્દી દ્વારા વિનંતી કરવામાં આવેલી સંભાળ સમીક્ષા કરનાર ચિકિત્સક દ્વારા તબીબી રીતે જરૂરી ન હોવાનું નક્કી કરવામાં આવે તો, તે નિર્ધારણની પણ પુષ્ટિ દાખલ કરનાર અથવા સંદર્ભ આપનાર ચિકિત્સક દ્વારા થવી આવશ્યક છે.
- “સંસ્થા” એટલે સેન્ટ વિન્સેન્ટ ક્લે હોસ્પિટલ, ઇન્ક. જે એસેન્શિયલ સેન્ટ વિન્સેન્ટ ક્લે તરીકે વ્યવસાય કરે છે.
- “દર્દી” એટલે તે વ્યક્તિઓ કે જેઓ સંસ્થામાં કટોકટી અને અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ મેળવે છે અને તે વ્યક્તિ જે દર્દીની સંભાળ માટે આર્થિક રીતે જવાબદાર છે.

પૂરી પાડવામાં આવેલ નાણાકીય સહાય

આ વિભાગમાં વર્ણવવામાં આવેલ આર્થિક સહાયતા સમાજમાં રહેતા દર્દીઓ સુધી મર્યાદિત છે:

1. આ નાણાકીય સહાય નીતિની અન્ય જોગવાઈઓને આધીન, ફેડરલ ગરીબી સ્તરની આવક (“FPL”) ની 250% કરતા ઓછી અથવા સમાન આવક ધરાવતા દર્દીઓ, સેવાઓ માટેના ચાર્જના તે ભાગ પર 100% ચેરિટી કેર માટે પાત્ર બનશે. જે દર્દી ઇન્શ્યોરર દ્વારા ચુકવણી બાદ જવાબદાર છે, જો કોઈ હોય તો, જો આવા દર્દીએ અનુમાનિત સ્કોરિંગ (જે નીચે આપેલા ફકરા 5માં વર્ણવેલ છે) મુજબ પાત્ર હોવાનું નક્કી કર્યું છે અથવા 240મી તારીખે અથવા તે પહેલાં નાણાકીય સહાય અરજી (“અરજી”) સબમિટ કરે છે દર્દીના પ્રથમ ડિસ્ચાર્જ બિલ પછી અને અરજીને સંસ્થા દ્વારા મંજૂરી આપવામાં આવે છે. જો દર્દી, દર્દીના પ્રથમ ડિસ્ચાર્જ બિલ પછી 240મા દિવસ પછી અરજી સબમિટ કરે છે, તો દર્દી 100% સુધી નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર બનશે, પરંતુ પછી આ શ્રેણીમાં દર્દીને ઉપલબ્ધ નાણાકીય સહાયની રકમ દર્દીના ખાતા પર કરવામાં આવેલી કોઈપણ ચુકવણીને ધ્યાનમાં લીધા પછી દર્દીના વણચૂકવેલ બેલેન્સ સુધી મર્યાદિત છે. આ વર્ગની આર્થિક સહાય માટે પાત્ર દર્દીને ગણતરી કરેલ AGB ચાર્જ કરતાં વધુ લેવામાં આવશે નહીં.

2. આ નાણાકીય સહાય નીતિની અન્ય જોગવાઈઓને આધીન, FPLના 250 ટકાથી વધુની આવક ધરાવતા પરંતુ FPLના 400 ટકાથી વધુ ન હોય તેવા દર્દીઓને વીમાદાતા દ્વારા ચુકવણી બાદ પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટેના ચાર્જિસના તે ભાગ પર સ્લાઇડિંગ સ્કેલ ડિસ્કાઉન્ટ મળશે, જો આવા દર્દી દર્દીના પ્રથમ ડિસ્ચાર્જ બિલ અને અરજીના 240માં દિવસે અથવા તે પહેલાં અરજી સબમિટ કરે છે અને સંસ્થા દ્વારા મંજૂર કરવામાં આવે છે. દર્દી સ્લાઇડિંગ સ્કેલ છૂટ આર્થિક સહાય માટે પાત્ર બનશે જો દર્દી દર્દીના પ્રથમ સાવ બિલ 240 દિવસ પછી અરજી રજૂ કરે છે, પરંતુ તે પછી આ વર્ગ દર્દીને ઉપલબ્ધ નાણાકીય સહાયની રકમ દર્દીના ખાતા પર કરેલી કોઈપણ ચુકવણીનો હિસાબ કરીને દર્દીના ચૂકવેલા બાકી રકમ સુધી મર્યાદિત છે. આ વર્ગની આર્થિક સહાય માટે પાત્ર દર્દીને ગણતરી કરેલ AGB ચાર્જ કરતાં વધુ લેવામાં આવશે નહીં. સ્લાઇડિંગ સ્કેલ ડિસ્કાઉન્ટ નીચે મુજબ છે:

251% FPL (એફપીએલ) અને 300% FPL (એફપીએલ) વચ્ચેના દર્દીઓને 90% સહાય મળશે
301% FPL અને 350% FPL વચ્ચેના દર્દીઓને 80% સહાય મળશે
351% FPL અને 400% FPL વચ્ચેના દર્દીઓને 75% સહાય મળશે

3. આ નાણાકીય સહાય નીતિની અન્ય જોગવાઈઓને આધીન, FPLના 400%થી વધુ આવક ધરાવતા દર્દી દર્દીના કુલ તબીબી દેવાના આધારે સંસ્થા તરફથી સેવાઓ માટે દર્દીના શુલ્કમાં થોડી છૂટ માટે “મીન્સ ટેસ્ટ” હેઠળ નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર હોઈ શકે છે. જો દર્દી પાસે વધુ પડતું કુલ તબીબી દેવું હોય, જેમાં કટોકટી અને અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ માટે Ascension અને અન્ય કોઈપણ આરોગ્ય સંભાળ પ્રદાતાનું તબીબી દેવું શામેલ છે, જે આવા દર્દીના ધરની કુલ આવક બરાબર અથવા તેનાથી વધુ હોય તો મીન્સ ટેસ્ટ અનુસાર નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર રહેશે. મીન્સ ટેસ્ટ અનુસાર પૂરી પાડવામાં આવતી નાણાકીય સહાયનું સ્તર ઉપરોક્ત ફકરા 2 હેઠળ FPLના 400% ની આવક ધરાવતા દર્દીને આપવામાં આવે છે, જો આવા દર્દી દર્દીના પ્રથમ ડિસ્ચાર્જ બિલ પછીના 240 મા દિવસે અથવા તે પહેલાં અરજી સબમિટ કરે છે અને અરજી સંસ્થા દ્વારા મંજૂર કરવામાં આવે છે. જો આવા દર્દી દર્દીના પ્રથમ ડિસ્ચાર્જ બિલ પછીના 240 મા દિવસ પછી અરજી સબમિટ કરે તો દર્દી મીન્સ ટેસ્ટ ડિસ્કાઉન્ટ નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર બનશે, પરંતુ તે પછી આ કેટેગરીમાં દર્દીને ઉપલબ્ધ નાણાકીય સહાયની રકમ દર્દીના ખાતામાં કરવામાં આવેલી કોઈપણ ચુકવણીને ધ્યાનમાં લીધા પછી દર્દીના અવેતન બેલેન્સ સુધી મર્યાદિત છે. આ વર્ગની આર્થિક સહાય માટે પાત્ર દર્દીને ગણતરી કરેલ AGB ચાર્જ કરતાં વધુ લેવામાં આવશે નહીં.
4. ઉપરોક્ત ફકરા 1 થી 3 માં વર્ણવેલ નાણાકીય સહાય માટે દર્દી પાત્ર ન હોઈ શકે, જો તે દર્દી પાસે “એસેટ ટેસ્ટ” (“સંપત્તિ કસોટી”) અનુસાર ચૂકવણી કરવા માટે પૂરતી સંપત્તિ હોવાનું માનવામાં આવે. એસેટ ટેસ્ટમાં FAP એપ્લિકેશનમાં માપવામાં આવેલી અસ્કયામતોની શ્રેણીઓના આધારે દર્દીની ચૂકવણી કરવાની ક્ષમતાનું નોંધપાત્ર મૂલ્યાંકન શામેલ છે. આવી અસ્કયામતો ધરાવતા દર્દી જે આવા દર્દીની FPL રકમના 250% થી વધુ હોય તે નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર ન પણ હોઈ શકે.

5. નાણાકીય સહાય માટેની પાત્રતા આવક ચક્રના કોઈપણ તબક્કે નક્કી કરી શકાય છે અને દર્દીના પ્રથમ ડિસ્ચાર્જ બિલ પછીના પ્રથમ 240 દિવસમાં પૂરતું વણચૂકવેલ બેલેન્સ ધરાવતા દર્દી માટે અનુમાનિત સ્કોરિંગનો ઉપયોગ શામેલ હોઈ શકે છે જેથી દર્દીની નાણાકીય સહાય અરજી (“FAP અરજી”) પૂર્ણ કરવામાં નિષ્ફળતા હોવા છતાં 100% ચેરિટી કેર માટે પાત્રતા નક્કી કરી શકાય. જો દર્દીને સંપૂર્ણ FAP અરજી દાખલ કર્યા વિના અને માત્ર સંભવનીય સ્કોરિંગ દ્વારા 100% ચેરિટી સંભાળ આપવામાં આવે તો દર્દીના ખાતામાં કરેલી કોઈપણ ચુકવણીને ધ્યાનમાં લીધા પછી દર્દીના નહીં ચૂકવાયેલા બેલેન્સ પુરતી જ મર્યાદિત છે. સંભવનીય સ્કોરિંગ પર આધારિત પાત્રતાનો નિર્ણય ફક્ત તે કાળજીના ઘટના પર લાગુ પડે છે જેના માટે સંભવનીય સ્કોરિંગ હાથ ધરવામાં આવે છે.
6. સંસ્થાને “નેટવર્ક બહારની” ગણતા હોય એવા અમુક વીમા પ્લાનમાં ભાગ લેતા દર્દી માટે સંસ્થા દર્દીના વીમાની માહિતી અને અન્ય સંબંધિત હકીકતો અને સંજોગોની સમીક્ષાને આધારે દર્દીને અન્યથા ઉપલબ્ધ હોય તેવી નાણાકીય સહાય ઘટાડી શકે અથવા તે નકારી શકે.
7. દર્દી ઇનકારની સૂચના પ્રાપ્ત થયાના ચૌદ (14) કેલેન્ડર દિવસની અંદર સંસ્થાને વધારાની માહિતી પૂરી પાડીને નાણાકીય સહાય માટેની પાત્રતાના કોઈપણ ઇનકારની 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. દર્દીઓ અને પરિવારો માટે નાણાકીય સહાયતા માટેની પાત્રતા અંગેના સંસ્થાના નિર્ણયો સામે અપીલ કરવાની પ્રક્રિયા નીચે મુજબ છે:
 - a. બધી અપીલો આ સરનામે ટપાલ દ્વારા લેખિતમાં સબમિટ કરવાની જરૂર પડશે: Ascension St. Vincent, Vice President of Revenue Cycle, PO Box 713441, Chicago, IL 60677-4341.
 - b. સંસ્થાની નાણાકીય સહાય અપીલ સમિતિ દ્વારા તમામ અપીલો પર વિચારણા કરવામાં આવશે, અને સમિતિના નિર્ણયો જેણે અપીલ દાખલ કરી હોય તેવા દર્દી અથવા કુટુંબને લેખિતમાં મોકલવામાં આવશે.

આર્થિક સહાયતા માટે લાયક ન હોય એવા દર્દીઓ માટે અન્ય સહાયતા

ઉપર વર્ણવ્યા પ્રમાણે જે દર્દીઓ નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર ન હોય તો પણ તેઓ સંસ્થા દ્વારા આપવામાં આવતી અન્ય પ્રકારની સહાયતા માટે પાત્ર હોઈ શકે છે. સંપૂર્ણતાના હિતમાં, આવી અન્ય પ્રકારની સહાયની યાદી અહીં આપવામાં આવી છે, તેમ છતાં તે જરૂરિયાત-આધારિત નથી અને 501(r) ને આધિન ભલે ન હોય પણ સંસ્થા દ્વારા સેવા આપતા સમુદાયની સુવિધા માટે અહીં તેને સમાવવામાં આવી છે.

1. વીમા આરક્ષણ રહિત દર્દીઓ કે જે નાણાકીય સહાય માટે યોગ્યતા ધરાવતા નથી તેમને સંસ્થાના સૌથી મહત્તમ ચૂકવણી કરનાર વ્યક્તિને પૂરા પાડવામાં આવતા ડિસ્કાઉન્ટના આધારે ડિસ્કાઉન્ટ પૂરું પાડવામાં આવશે. સૌથી વધુ ચૂકવણી કરનાર વ્યક્તિ જથ્થા અથવા દર્દીની કુલ આવક દ્વારા માપવામાં આવતી સંસ્થાની વસ્તીના ઓછામાં ઓછા 3% હિસ્સા માટે જવાબદાર હોવો જોઈએ. જો ચૂકવણી કરનાર એક વ્યક્તિ જથ્થાના આ લઘુત્તમ સ્તર માટે જવાબદાર ન બની શકે તો એકથી વધુ ચૂકવણીકારના કરારની સરેરાશ લેવી જોઈએ જેથી સરેરાશ કાઢવા માટે જેનો ઉપયોગ થાય છે તે ચૂકવણીની શરતો આપેલા વર્ષ માટે સંસ્થાના વ્યાપારના જથ્થાના ઓછામાં ઓછા 3% હિસ્સા માટે જવાબદાર હોય.

2. વીમા વગરના અને વીમાકૃત દર્દીઓ કે જેઓ નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર નથી , તેઓ ત્વરિત ચુકવણી ડિસ્કાઉન્ટ પ્રાપ્ત કરી શકે છે. ત્વરિત ચુકવણી ડિસ્કાઉન્ટ તરત જ અગાઉના ફકરામાં વર્ણવેલ વીમારહિત ડિસ્કાઉન્ટ ઉપરાંત ઓફર કરી શકાય છે.

નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર દર્દીઓના ચાર્જિસ અંગેની મર્યાદાઓ

નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર દર્દીઓ પાસેથી કટોકટી અને અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ માટે વ્યક્તિગત રીતે AGB કરતાં વધુ ચાર્જ લેવામાં આવશે નહીં અને તે અન્ય તમામ તબીબી સંભાળ માટે કુલ ચાર્જ કરતાં વધુ નહીં હોય. સંસ્થા “લુક-બેક” પદ્ધતિનો ઉપયોગ કરીને એક અથવા વધુ AGB ટકાવારીની ગણતરી કરે છે અને તેમાં Medicare (મેડિકેર) ફી-ફોર-સર્વિસ અને તમામ ખાનગી આરોગ્ય વીમા કંપનીઓ શામેલ છે જે સંસ્થાને દાવા ચૂકવે છે, જે બધા 501(r) અનુસાર છે. AGB ગણતરી વર્ણન અને ટકાવારી(ઓ) ની મફત નકલ સંસ્થાની વેબસાઇટ પર અથવા કોઈપણ દર્દી નોંધણી વિભાગની મુલાકાત લઈને અથવા અમારા ગ્રાહક સેવા વિભાગને કોલ કરીને મેળવી શકાય છે.

નાણાકીય સહાય અને અન્ય સહાય માટે અરજી કરવી

દર્દી અનુમાનિત સ્કોરિંગ પાત્રતા દ્વારા અથવા પૂર્ણ FAP એપ્લિકેશન સબમિટ કરીને નાણાકીય સહાય માટે અરજી કરીને નાણાકીય સહાય માટે લાયક બની શકે છે. FAP એપ્લિકેશન અને FAP એપ્લિકેશન સૂચનાઓ સંસ્થાની વેબસાઇટ પર અથવા કોઈ પણ દર્દી નોંધણી વિભાગની મુલાકાત લઈને અથવા અમારા ગ્રાહક સેવા વિભાગને કોલ કરીને મેઇલ દ્વારા ઉપલબ્ધ છે. સંસ્થાને Medicaid (મેડિકેડ) અથવા અન્ય જાહેર સહાય કાર્યક્રમો માટે અરજી કરવા માટે નાણાકીય સલાહકાર સાથે કામ કરવાની જરૂર પડશે, જેના માટે દર્દીને નાણાકીય સહાય માટે લાયક બનવા માટે સંભવિત પાત્ર માનવામાં આવે છે (સિવાય કે જ્યાં પાત્ર હોય અને અનુમાનિત સ્કોરિંગ દ્વારા મંજૂર કરવામાં આવે છે). જો દર્દી FAP અરજી પર અથવા અનુમાનિત સ્કોરિંગ પાત્રતા પ્રક્રિયાના સંદર્ભમાં ખોટી માહિતી પ્રદાન કરે છે, જો દર્દી વીમાની રકમ અથવા પૂરી પાડવામાં આવતી સંભાળ માટે ચૂકવણી કરવા માટે બંધાયેલી વીમા કંપની દ્વારા સીધી ચૂકવણી કરવાનો અધિકાર સોંપવાનો ઇનકાર કરે છે, અથવા જો દર્દી Medicaid (મેડિકેડ) અથવા અન્ય જાહેર સહાય કાર્યક્રમો માટે અરજી કરવા માટે નાણાકીય સલાહકાર સાથે કામ કરવાનો ઇનકાર કરે છે જેના માટે દર્દી નાણાકીય સહાય માટે લાયક બનવા માટે સંભવિત રીતે લાયક માનવામાં આવે છે (સિવાય કે જ્યાં પાત્ર અને અનુમાનિત સ્કોરિંગ દ્વારા મંજૂર કરવામાં આવે) તો દર્દીને નાણાકીય સહાયનો ઇનકાર કરી શકાય છે. સંસ્થા દર્દીની સંભાળની વર્તમાન ઘટના માટેની પાત્રતા અંગે નિર્ણય લેવા માટે કોઈપણ પાત્રતા નિર્ધારણની તારીખ કરતાં છ મહિના કરતા ઓછા સમય પહેલાં પૂર્ણ થયેલ FAP અરજીને ધ્યાનમાં લઈ શકે છે. સંસ્થા કોઈપણ પાત્રતા નિર્ધારણની તારીખના છ મહિનાથી વધુ સમય પહેલાં પૂર્ણ થયેલી FAP અરજીને ધ્યાનમાં લેશે નહીં.

બિલિંગ અને વસૂલીઓ

ચૂકવણી કરવામાં ન આવે તેવા કિસ્સામાં સંસ્થા કરી શકે તેવી કાર્યવાહીઓનું વર્ણન અલગ બિલિંગ અને વસૂલાત નીતિમાં કરવામાં આવ્યું છે. બિલિંગ અને વસૂલાત નીતિની મફત નકલ સંસ્થાની વેબસાઇટ પર અથવા કોઈપણ દર્દી નોંધણી વિભાગની મુલાકાત લઈને અથવા અમારા ગ્રાહક સેવા વિભાગને કોલ કરીને મેઇલ દ્વારા મેળવી શકાય છે.

અર્થઘટન

આ પોલિસીનો હેતુ, તમામ લાગુ પડતી કાર્યવાહીઓ સાથે મળીને, 501(r) ની પૂર્તતા કરવાનો છે અને જ્યાં સ્પષ્ટપણે નિર્દિષ્ટ કર્યું હોય તે સિવાય તેના અનુસાર અર્થઘટન કરવામાં આવશે અને લાગુ કરવામાં આવશે.

Ascension St. Vincent Clay (એસેન્શન સેન્ટ વિન્સેન્ટ ક્લે)

નાણાકીય સહાય નીતિ દ્વારા આવરી લેવામાં આવેલા પ્રદાતાઓની યાદી

10/01/2025

નીચેની સૂચિ સ્પષ્ટ કરે છે કે હોસ્પિટલ સુવિધામાં વિતરિત કટોકટી અને અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળના કયા પ્રદાતાઓ નાણાકીય સહાય નીતિ (FAP) દ્વારા આવરી લેવામાં આવે છે. **કૃપા કરીને નોંધ કરો કે કોઈ પણ સંભાળ કે જે કટોકટી ન હોય અને અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ કોઈ પણ પ્રદાતાઓ માટે FAP દ્વારા આવરી લેવામાં આવતી નથી**

FAP દ્વારા આવરાયેલા પ્રદાતાઓ

FAP દ્વારા ન આવરાયેલા પ્રદાતાઓ

St. Vincent Medical Group (સેન્ટ વિન્સેન્ટ મેડિકલ ગ્રુપ)ના તમામ ચિકિત્સકો	Linda Adair (વિલિયમ એડેર) એમડી
બધા St. Vincent (સેન્ટ વિન્સેન્ટ) દ્વારા નિયુક્ત ચિકિત્સકો	James Arata (જેમ્સ એરાટા) એમડી
ઇન્ડિયાના ફિઝિશિયન મેનેજમેન્ટ - ક્લે, એલએલસી.	Muhammad Afzal એમડી
CEP America જે Vituity તરીકે વ્યવસાય કરે છે	Stanton Angermeier (સ્ટેન્ટન એન્જરમેયર) એમડી
	Edgardo Flores Anticona એમડી
	Joseph Baer (જોસેફ બેયર) એમડી
	Brandon Baker DPM (બ્રાન્ડન બેકર ડીપીએમ)
	Jeffrey Beck (જેફ્રી બેક) એમડી
	Erik Bekkers (એરિક બેક્સ) એમડી
	Carlos Belmar (કાર્લોસ બેલ્મર) એમડી
	Sukhminder Bhangoo (સુખમીંદર ભંગુ) એમડી
	Anand Bhuptani (આનંદ ભૂપતાની) એમડી
	George Bittar (જ્યોર્જ બિટ્ટર) એમડી
	Ted Bloch (ટેડ બ્લોચ) એમડી
	Daniel Branam (ડેનિયલ બ્રાનમ) એમડી
	Stacie Braswell (સ્ટેસી બ્રાસવેલ) એમડી
	Connie Braun (કોન્ની બ્રાઉન) એમડી
	James Callahan (જેમ્સ કેલાહન) એમડી
	Lindsey Cesca (લિન્ડસે સેસ્કા) એમડી
	Eren Cetin (એરેન સેટિન) એમડી
	Jonathan Chae (જોનાથન ચાએ) એમડી
	Josette Chamberlain (જોસેટ ચેમ્બરલેન) એમડી
	Marvinia Charles (માર્વિનિયા ચાર્લ્સ) એમડી
	Usman Cheema (ઉસ્માન ચીમા)
	Sandy Cho DO (સેન્ડી ચો ડીઓ)
	Ryan Cieply (રાયન સિપ્લી) એમડી
	Richard Clinton (રિચર્ડ ક્લિન્ટન) એમડી

	Nicholas Cook (નિકોલસ કૂક) એમડી
	Elias Dalloul (એલિયાસ ડલ્લોલ) એમડી
	Joseph DeCamp (જોસેફ ડીકેમ્પ) એમડી
	Micaela Della Torre (માઇકેલા ડેલા ટોરે) એમડી
	Ryan Dhaemers (રાયન ડેમર્સ) એમડી
	Keith Doram (કીથ ડોરમ) એમડી
	Joshua Dowell (જોશુઆ ડોવેલ) એમડી
	George Dunn (જ્યોર્જ ડન) એમડી
	David Dwyer (ડેવિડ ડ્વાયર) એમડી
	Joshua Ewell (જોશુઆ ઇવેલ)
	Tasheema Fair (તાશીમા ફેર) એમડી
	Vincent Flanders (વિન્સેન્ટ ફ્લેન્ડર્સ) એમડી
	David Fryman (ડેવિડ ફ્રાયમેન) એમડી
	Kumar Gaurav (કુમાર ગૌરવ) એમડી
	Steven Gilman (સ્ટીવન ગિલમેન) એમડી
	Carol Gilmore (કેરોલ ગિલમોર) એમડી
	Miranda Gooddale DPM (મિરાન્ડા ગુડડેલ ડીપીએમ)
	David Graybill (ડેવિડ ગ્રેબિલ) એમડી
	Ravneet Grewal (રવનીત ગ્રેવાલ) એમડી
	Tariku Gudura (તારીકુ ગુદુરા) એમડી
	George Guirguis (જ્યોર્જ ગુઇર્ગુઇસ) ડીઓ
	David Gulliver (ડેવિડ ગુલિવર) એમડી
	Brett Hagedorn (બ્રેટ હેગેડોર્ન) એમડી
	Thomas Hagman (થોમસ હેગમેન) એમડી
	Jennifer Hardy (જેનિફર હાર્ડી) એમડી
	Connie Harrill (કોન્ની હેરિલ) એમડી
	Eric Heatwole (એરિક હિટવોલ) એમડી
	Steven Herbst (સ્ટિવન હર્બસ્ટ) એમડી
	Paul Houston (પોલ હ્યુસ્ટન) એમડી
	Charles Howe (ચાર્લ્સ હોવે) એમડી
	Sang Huh (સંગ હુહ) એમડી
	Saad Ibrahim (સાદ ઇબ્રાહિમ) એમડી
	Anthony Illing (એન્થોની ઇલિંગ) એમડી
	Melhem Jabbour (મેલ્હેમ જબ્બોર) એમડી
	David Janizek (ડેવિડ જેનિઝેક) એમડી
	Hendy Jean (હેન્ડી જીન) એમડી
	Joseph Jerman (જોસેફ જર્મન) એમડી
	Preetham Jetty (પ્રીતમ જેટી) એમડી

	Regi Joseph (રેગી જોસેફ) એમડી
	Neil Kabous (નીલ કાબોસ) એમડી
	Swapna Katipally (સ્વપ્ના કાટીપલ્લી) એમડી
	Patrick Kay (પેટ્રિક કેય) એમડી
	Michael Kellams (માઇકલ કેલમ્સ) ડીઓ
	Daniel Kim (ડેનિયલ કિમ) એમડી
	Paul Kittaka (પોલ કિતાકા) એમડી
	Deepthi Kurakula (દીપ્તિ કુરાકુલા) એમડી
	John Lacunza (જોહ લેકુન્ઝા) એમડી
	Mark Lawlor (માર્ક લોલર) એમડી
	Chris Lueking (ક્રિસ લ્યુકિંગ)
	Brandon Lynch (બ્રાન્ડન લિંચ) એમડી
	Kurt Madsen DO (કર્ટ મેડસન ડીઓ)
	Jon Maier (જોન મેયર) એમડી
	Vasilis Makris (વેસિલિસ મેક્રિસ) એમડી
	David Mares (ડેવિડ મેરેસ) એમડી
	Ann Marshall (એન્ન માર્શલ) એમડી
	Elizabeth McCalister (એલિઝાબેથ મેકકેલિસ્ટર) એમડી
	Charles McCall (ચાર્લ્સ મેકકોલ) એમડી
	Dwight Mccurdy (ડ્વાઇટ મેકકર્ડી) એમડી
	Gordon Mclaughlin (ગોર્ડન મેક્લોફલિન) એમડી
	Christopher Mcpeek (ક્રિસ્ટોફર મેકપીક) એમડી
	Nawar Mercho (નાવર મેર્ચો) એમડી
	Indu Messa (ઇન્દુ મેસા) એમડી
	Michael Meng (માઇકલ મેંગ) એમડી
	Nawar Mercho (નાવર મેર્ચો) એમડી
	Pablo Molina (પાબ્લો મોલિના) એમડી
	Charles Mulry (ચાર્લ્સ મૂલરી) એમડી
	Rod Nisi (રોડ નિસી) એમડી
	Craig Novy (ક્રેગ નોવી) એમડી
	Elizabeth Nowacki (એલિઝાબેથ નોવાકી) ડીઓ
	Marie Nguyen (મેરી ન્ગુયેન) એમડી
	Onisuru Okotie (ઓનિસુરુ ઓકોટી) એમડી
	Nassim Olabi DDS (નાસિમ ઓલાબી ડીડીએસ)
	Donald Perez (ડોનાલ્ડ પેરેઝ) એમડી
	Daniel Piedmonte (ડેનિયલ પિડમોન્ટે) એમડી
	Unnikrishnan Pillai (ઉન્નીક્રિષ્નન પિલ્લાઇ) એમડી
	James Pister (જેમ્સ પિસ્ટર) એમડી

	Frank Pistoia (ફ્રેન્ક પિસ્ટોઇયા) એમડી
	Daniel Price (ડેનિયલ પ્રાઇસ) એમડી
	Jennifer Prince DO (જેનિફર પ્રિન્સ ડીઓ)
	Kelechi Princewill (કેલેચી પ્રિન્સવિલ) એમડી
	Vincent Puccia (વિન્સેન્ટ પુક્કિયા) એમડી
	John Quiles (જોહ્ન ક્વિલ્સ) એમડી
	Joanne Ray (જોઆન રે) એમડી
	Andrew Ritchison (એન્ડ્રુ રિચિસન) એમડી
	Christopher Rocco (ક્રિસ્ટોફર રોકો) એમડી
	John Rock (જોહ્ન રોક) એમડી
	Cyle Rogotzke (સાયલ રોગોટ્ઝકે) એમડી
	Joshua Rosenberg DO (જોશુઆ રોઝનબર્ગ ડીઓ)
	Richard Rust (રિચાર્ડ રસ્ટ) એમડી
	Thomas Salsbury (થોમસ સાલ્સબરી) એમડી
	Richard Sanchez (રિચાર્ડ સાંચેઝ) એમડી
	Ravi Sarin (રવિ સરીન) એમડી
	Agnes Schrader (એગ્નેસ શ્રેડર) એમડી
	Scott Schulman DPM (સ્કોટ શુલમેન ડીપીએમ)
	Teri Schulz (ટેરી શુલ્ઝ) એમડી
	Michael Server (માઇકલ સર્વર) એમડી
	Larry Stover (લેરી સ્ટોવર) એમડી
	Sarah Strot DO (સારાહ સ્ટ્રોટ ડીઓ)
	Nirmal Surtani (નિર્મલ સુર્તાની) એમડી
	Minati Swofford (મીનાટી સ્વોફોર્ડ) એમડી
	Francesca Tekula (ફ્રાન્સેસ્કા ટેક્યુલા) એમડી
	Muhammad Toor (મોહમ્મદ તૂર) એમડી
	Marshall Trusler (માર્શલ ટ્રસલર) એમડી
	Cynthia Tucker (સિન્થિયા ટકર) એમડી
	Jeffrey Ulrich (જેફ્રી ઊલ્રિચ) એમડી
	Nyria Villarreal (નાયરિયા વિલારિયલ) એમડી
	Scott Waterman (સ્કોટ વોટરમેન) એમડી
	Brian Wiegel (બ્રાયન વીગલ) એમડી
	John Yacoub (જોહ્ન યાકૂબ) એમડી
	Frank Zwerner DO (ફ્રેન્ક ઝ્વેર્નર ડીઓ)