

Ascension Saint Agnes

બિલ અને વસુલાત નીતિ

10/01/2020

નીતિ/સિદ્ધાંતો

આર્થિક સહાય નીતિ (અથવા “FAP”) મુજબ સંસ્થામાં કટોકટી અને અન્ય તબીબી જરૂરી સંભાળ પૂરી પાડવા માટે સામાજિક રીતે ન્યાયની ખાતરી કરવી Ascension Saint Agnesની નીતિ છે. જેમને આ સંસ્થામાં નાણાકીય સહાયતા અને સંભાળ પ્રાપ્ત કરવી જરૂરી હોય તેવા દર્દીઓ માટેની બિલિંગ અને ઉઘરાણીને સંબોધવા માટે આ બિલિંગ અને ઉઘરાણી નીતિને ખાસ તૈયાર કરવામાં આવી છે.

બિલિંગ અને ઉઘરાણી સંબંધી બધી પ્રણાલીઓ વ્યક્તિગત માનવ પ્રતિષ્ઠા અને સાર્વજનિક હિત પ્રત્યેની અમારી પ્રતિબદ્ધતા, ગરીબી હેઠળ જીવતા લોકો અને અન્ય સંવેદનશીલ વ્યક્તિઓ પ્રત્યેની અમારી વિશેષ ચિંતા અને એકતા અને સપ્રમાણ ન્યાય વિતરણ અને ફરજોને પ્રતિબિંબિત કરશે. આ સંસ્થાના કર્મચારીઓ અને મારફતિયો દ્વારા એવું આચરણ કરવામાં આવવું જોઈએ જે આ નીતિઓ અને કેથોલિક-પ્રાયોજક સુવિધાના મૂલ્યોને પ્રતિબિંબિત કરે, જેમાં દર્દીઓ અને તેમના પરિવારો સાથે પ્રતિષ્ઠા, આદર અને સહાનુભૂતિપૂર્વક વહેવાર કરવાનું સમાવિષ્ટ છે.

આ બિલિંગ અને વસૂલીની પોલિસી સંસ્થા દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી તમામ કટોકટી અને અન્ય તબીબી જરૂરી સંભાળને લાગુ પડે છે, જેમાં રોજગાર કરનાર ચિકિત્સક સેવાઓ અને વર્તન સ્વાસ્થ્યનો સમાવેશ થાય છે. આ બિલિંગ અને વસૂલીની પોલિસી ચૂકવણીની વ્યવસ્થાને લાગુ પડતી નથી. કે જે “ઇમરજન્સી” નથી તેવી સંભાળ અને અન્ય “તબીબી જરૂરી સંભાળ” માટે (કેમકે તે શરતી સંસ્થાના FAP માં નિર્ધારિત છે).

વ્યાખ્યાઓ

1. “501(r)” નો અર્થ છે ઇન્ટર્નલ રેવન્યુ કોડની કલમ 501(r) અને તેની હેઠળ સમાવી લેવામાં આવતા વિનિયમો.
2. “વસુલાતની અસાધારણ કાર્યવાહીઓ” અથવા “ECAs”નો અર્થ છે વસૂલીની નીચે પૈકીની કોઈ પણ પ્રવૃત્તિઓ, જે 501(r) હેઠળ નિયંત્રણોને આધીન હોય:
 - a. આરક્ષિત.
 - b. કન્ઝ્યુમર કેડિટ રિપોર્ટિંગ એજન્સીઓ અથવા કેડિટ વ્યુરોને દર્દી વિષેની પ્રતિકૂળ માહિતીની જાણ કરવી.
 - c. FAP હેઠળ કવર કરેલ અગાઉ આપવામાં આવેલી સંભાળના એક અથવા વધુ બિલની દર્દી દ્વારા ચૂકવણી કરવામાં આવી ના હોવાને કારણે તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળને વિલંબિત કરવી અથવા નકારવી કે સંભાળ આપતા પહેલાં ચૂકવણી કરવાનું જરૂર હોવાનું કહેવું.
 - d. એવી કાર્યવાહીઓ જે માટે કાનૂની કે ન્યાયિક પ્રક્રિયા આવશ્યક બને, દેવાળિયાપણાની જાહેરાત જે વ્યક્તિગત ઈજાની કાર્યવાહીમાં ફાઇલ કરેલા દાવાઓ સિવાય. આ કાર્યવાહીઓમાં શામેલ છે¹, પરંતુ આના સુધી મર્યાદિત નથી,
 - i. દર્દીની સંપત્તિ પર પૂર્વાધિકાર મૂકવો²,

¹ Maryland કોડ સેક્શન 19-214.2(e)(1) મુજબ, ઋણ ઉઘરાવવા માટે સંસ્થા દ્વારા દર્દીના રહેઠાણને ગીરો મુકવામાં આવશે નહીં.

² Maryland કોડ સેક્શન 19-214.2(e)(2) મુજબ, જો સંસ્થા દર્દીના મુખ્ય રહેઠાણનો કબજો લે તો, દર્દીને ઇશુ હોય તેવા અન્ય લેણદારોના સંબંધમાં આ સંસ્થા એક સુરક્ષિત લેણદાર તરીકેની પોતાની સ્થિતિને જાળવી શકે છે.

- ii. દર્દીના બેન્ક ખાતા કે અન્ય વ્યક્તિગત સંપત્તિને ટાંચમાં લઇને અથવા જમ કરીને કે અન્ય રીતે વસુલાત કરવી,
- iii. દર્દી સામે ફોજદારી પગલા લેવાં અને
- iv. દર્દીના વેતન ના આપવાનો હુકમ મેળવવો.

ECAsમાં નીચેની કોઇપણ બાબત સમાવિષ્ટ નથી (ઉપર ઘોષિત કરેલા ECA માટેના માપદંડને અન્યથા સામાન્ય રીતે સંતોષતા હોય તો પણ):

- a. જો દર્દીના ઋણની વેચવાલી થાય તો, વેચવાલી પહેલાં, ઋણ ખરીદનાર સાથે કાનૂની રીતે બંધનકર્તા એવું એક લખાણ કરવામાં આવશે અને તે મુજબ
 - i. ખરીદનારને સંભાળ માટેની ચુકવણી પ્રાપ્ત કરવા માટે કોઇપણ ECAs સાથે જોડાવાથી પ્રતિબંધિત કરવામાં આવે છે;
 - ii. ઋણને વહેંચતી વખતે (સૂચના અથવા ઇન્ટર્નલ રેવન્યૂ કોડમાં પ્રકાશિત અન્ય માર્ગદર્શન દ્વારા સેટ કરેલ અન્ય વ્યાજ દર) ઇન્ટર્નલ રેવન્યૂ કોડના સેક્શન 6621(a)(2) હેઠળ ખરીદનારને ઋણના પ્રભાવી દર પર વ્યાજ લગાવવાથી પ્રતિબંધિત કરવામાં આવે છે;
 - iii. આ સંસ્થા અથવા ખરીદનાર દ્વારા નિર્ધારિત કરવામાં આવ્યે નાણાકીય સહાયતા માટે પાત્રતા ધરાવતા દર્દીને સંસ્થા દ્વારા આ ઋણ પાછું કરવાને અથવા પાછું ખેંચવાને પાત્ર છે; અને
 - iv. ખરીદદારે આ કરારમાં નિર્દિષ્ટ પ્રણાલીઓનું પાલન કરવું જરૂરી છે, જે સુનિશ્ચિત કરે છે કે જો દર્દી નાણાકીય સહાયતા માટે પાત્રતા ધરાવતા હોવાનું નિર્ધારિત કરવામાં આવે અને સંસ્થા દ્વારા ઋણ પાછું કરવામાં ના આવે અથવા પાછું ખેંચતી નથી તો, દર્દી ચુકવણી કરશે નહીં અને ચુકવણી કરવાની જવાબદારી તેમની નથી અને FAP મુજબ ચુકવણીની તેની/તેણીની વ્યક્તિગત જવાબદારી કરતા ખરીદનાર અને સંસ્થા બન્નેની સાથેની જવાબદારી વધારે છે;
- b. વ્યક્તિગત ઇજાઓ માટે સંસ્થા દ્વારા આપવામાં આવેલી સંભાળના પરિણામ રૂપે દર્દીના દેવા સામેના ચુકાદા, પતાવટ અથવા સમાધાનની કાર્યવાહીઓ પરના રાજ્યના કાયદા હેઠળ સંસ્થા દાવો કરવાને હકદાર હોય તેવો ભોગવટાનો કોઇપણ અધિકાર; અથવા
- c. દેવાળિયાપણાની કોઈ પણ કાર્યવાહીમાં દાવો દાખલ કરવો.

3. “FAP”નો અર્થ છે સંસ્થાની આર્થિક સહાયતા નીતિ, જે સંસ્થાના અને Ascension Health ના મિશનને આગળ ધપાવવા માટે અને 501(r)નું પાલન થાય તે પ્રમાણે લાયક દર્દીઓને આર્થિક સહાયતા પૂરી પાડવા માટેની નીતિ છે.
4. “FAP અરજી” નો અર્થ છે આર્થિક સહાયતા માટેની અરજી.
5. “આર્થિક સહાયતા” નો અર્થ છે સંસ્થાની FAP અનુસાર સંસ્થા દર્દીને પૂરી પાડી શકે એવી સહાયતા.
6. "સંસ્થા" એટલે Ascension St Agnes વધારાની માહિતી માટે માંગણી કરવી, પ્રશ્નો અથવા ટિપ્પણીઓ સબમિટ કરવી અથવા અપીલ સબમિટ કરવા માટે, તમે નીચેની સૂચિબદ્ધ અથવા સંગઠન તરફથી પ્રાપ્ત કોઈપણ લાગુ પડતી સૂચના અથવા સૂચિમાં સૂચિબદ્ધ ઓફિસનો સંપર્ક કરી શકો છો:

દર્દીની નાણાકીય સેવાઓ @ 1-667-234-2140 પર

7. “દર્દી” એટલે એવી વ્યક્તિ જે સંસ્થા તરફથી સારવાર મેળવતી હોય (અથવા જેણે સંભાળ મેળવી હોય) અને અન્ય કોઈ પણ વ્યક્તિ એ આવી સારવાર માટે આર્થિક રીતે જવાબદાર હોય (જેમાં કુટુંબીજનો અને વાલીઓનો પણ સમાવેશ થાય છે).

બિલિંગ અને વસૂલીનાં આયરણો

પૂરી પાડવામાં આવેલી સેવાઓ માટે અને દર્દીઓ સાથે સંવાદ કરવા માટે દર્દીઓને નિયમિતપણે જારી કરાતાં બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટ્સ માટે સંસ્થા એક ક્રમબદ્ધ પ્રક્રિયા જાળવે છે. સંસ્થા દ્વારા આપવામાં આવેલી સેવાઓ માટે દર્દી દ્વારા ચુકવણી ના કરવામાં આવે ત્યારે સંસ્થા ચુકવણી પ્રાપ્ત કરવાના પગલાંઓ લઇ શકે છે જેમાં ટેલીફોન, ઇમેઇલ અને રૂબરૂમાં અને આ બિલિંગ અને ઉધરાણી નીતિમાં સમાવિષ્ટ જોગવાઇઓ અને નિયંત્રણોને આધિન એક અથવા વધુ ECAs દ્વારા સંપર્ક કરવાના પ્રયત્નો કરવાનું સમાવિષ્ટ છે પરંતુ મર્યાદિત નથી. નાણાકીય સહાયતાની પાત્રતા નિર્ધારિત કરવા માટે સંસ્થાએ નોંધપાત્ર પ્રયત્નો કર્યા હોવા અને સંસ્થાનું ECAs સાથે જોડાવાનું નક્કી કરવાનો અંતિમ અધિકાર રેવન્યૂ સાઇકલ ડિપાર્ટમેન્ટનો છે.

501(r) મુજબ, આ બિલિંગ અને ઉધરાણી નીતિ એ નક્કી કરે છે કે સંસ્થા અસાધારણ ઉધરાણીનું પગલું અથવા ECAનું પગલું લે તે પહેલાં, નાણાકીય સહાયતા માટે તેની FAP હેઠળ કોઇ દર્દી પાત્રતા ધરાવે છે કે નહીં તે નિર્ધારિત કરવા માટે આ સંસ્થા દ્વારા નોંધપાત્ર પ્રયત્નો કરવામાં આવ્યા હોય. એક વખત નિર્ણય કરવામાં આવ્યા બાદ, સંસ્થા અહીં વર્ણવ્યા પ્રમાણે એક કે વધુ ECAs સાથે આગળ વધી શકે છે.

1. FAP અરજીની પ્રક્રિયા. નીચે પ્રદાન કરેલ સિવાય, દર્દી કોઈપણ સમયે સંસ્થા દ્વારા પ્રાપ્ત કટોકટી અને અન્ય તબીબી આવશ્યક સંભાળના સંદર્ભમાં કોઈપણ સમયે FAP એપ્લિકેશન સબમિટ કરી શકે છે. નાણાકીય સહાયતા માટેની પાત્રતાના નિર્ધારણોની પ્રક્રિયા નીચેની સામાન્ય કેટેગરીઓના આધારે કરવામાં આવશે.
 - a. સંપૂર્ણ FAP અરજીઓ. દર્દીના કિસ્સામાં જેણે સંપૂર્ણ FAP એપ્લિકેશન સબમિટ કરી છે, સંસ્થા, સમયસર, સંભાળ માટે ચુકવણી મેળવવા માટે કોઈપણ ECAs સ્થગિત કરશે, પાત્રતા નક્કી કરશે અને લેખિત સૂચના પ્રદાન કરશે, જે નીચે આપેલ છે.
 - b. યોગ્યતાના અનુમાનિત નિર્ણયો. જો કોઈ દર્દી સંભવતઃ FAP હેઠળ ઉપલબ્ધ સૌથી ઉદાર સહાય કરતા ઓછા માટે પાત્ર બનવા માટે નક્કી થશે તો સંસ્થા નિર્ધારના આધારે દર્દીને સૂચિત કરશે અને ECA શરૂ કરતા પહેલા દર્દીને વધુ ઉદાર સહાય માટે અરજી કરવા માટે એક યોગ્ય સમય આપશે.
 - c. સૂચના અને પ્રક્રિયા જ્યાં કોઈ એપ્લિકેશન સબમિટ નથી કરાઇ. સંપૂર્ણ FAP અરજી સુપ્રત કરવામાં આવી ન હોય અથવા FAPના 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 ECAs શરૂ કરવાનું ટાળશે. સંભાળના એક કરતાં વધુ ઘટના ના કેસમાં, આ સૂચનાની જોગવાઇઓ એકત્ર હોય શકે છે, જેમાં એકત્રિકરણમાં સમાવિષ્ટ સંભાળના સૌથી તાજેતરના ઘટના ના આધારે સમયમર્યાદા નક્કી કરવામાં આવશે. FAP અરજી સબમિટ ના કરી હોય તેવા દર્દી પાસેથી સંભાળની ચુકવણી પ્રાપ્ત કરવા એક (1) અથવા વધુ ECA(s) શરૂ કરતા પહેલાં, સંસ્થા દ્વારા નીચેના પગલાઓ લેવામાં આવવા જોઇએ:
 - i. દર્દીને એક લેખિત સૂચના આપો જે પાત્રતા ધરાવતા દર્દીઓ માટે નાણાકીય સહાયતા ઉપલબ્ધ હોવાનું દર્શાવતી હોય, સંભાળ માટે ચુકવણી પ્રાપ્ત કરવાના હેતુથી લેવામાં આવતા ECA(s)ના પગલાંને ઓળખે અને આપવામાં આવેલ લેખિત સૂચના પછી 30 દિવસ પહેલાંની ના હોય તેવી સમયસીમા દર્શાવે જેના પછી આવા ECA(s)ના પગલા લેવાની શરૂઆત કરવામાં આવી શકે;
 - ii. દર્દીને FAPનો સાદી ભાષામાં સારાંશ પૂરો પાડો અને
 - iii. દર્દીને FAP અને FAP અરજીની પ્રક્રિયા વિશે મોઢામોઢ જાણ કરવા માટે વાજબી પ્રયત્નો કરશે.
 - d. અપૂર્ણ FAP અરજીઓ. અપૂર્ણ FAP અરજી સબમિટ કરનાર દર્દીના કિસ્સામાં, સંસ્થા દર્દીને FAP એપ્લિકેશન કેવી રીતે પૂર્ણ કરવી તે વિશે લેખિતમાં સૂચિત કરશે અને દર્દીને આ કરવા માટે ત્રીસ (30) દિવસનો સમય આપશે. આ સમય દરમિયાન કોઈ પણ પેન્ડિંગ ECAs રદ કરવામાં આવશે, અને લેખિત નોટિસમાં (i) FAP

હેઠળ જરૂરી વધારાની માહિતી અને/અથવા દસ્તાવેજો અથવા અરજી પૂરી કરવા માટે જરૂરી હોય એવી FAP અરજીનું વર્ણન કર્યું હશે, અને (ii) સંપર્કની યોગ્ય માહિતીનો સમાવેશ કરવામાં આવશે.

2. સંભાળને મુલત્વી રાખવા કે નકારવા અંગેનાં નિયંત્રણો. જ્યાં FAP હેઠળ આવરી લેવામાં આવેલી અગાઉ પૂરી પાડવામાં આવેલી સંભાળ માટે દર્દી એક કે વધુ બિલો ચૂકવવામાં નિષ્ફળ જાય તેના કારણે FAP આપેલી વ્યાખ્યા પ્રમાણે સંસ્થા તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ પૂરી પાડતાં પહેલાં ચૂકવણી મુલત્વી રાખવાનો કે નકારવાનો અથવા ચૂકવણી કરવામાં આવે તેવો આગ્રહ રાખવાનો સંસ્થાનો આશય હોય તો દર્દીને FAP અરજી અને લાયક દર્દીઓ માટે આર્થિક સહાયતા ઉપલબ્ધ હોવાનું સૂચવતી લેખિત નોટિસ પૂરી પાડવામાં આવશે.
3. નિર્ણયની અધિસૂચના.
 - a. નિર્ણયો. દર્દીના ખાતામાં પૂર્ણ કરેલી એક FAP અરજી મળી ગયા પછી, યોગ્યતા નિર્ધારિત કરવા માટે આ સંસ્થા તે FAP અરજીની સમીક્ષા કરશે અને દર્દીને અંતિમ નિર્ણય વિષે લેખિતમાં જાણ કરશે, જેમાં ચૌદ (14) દિવસની અંદર, દર્દી કોઈ વળતર યોજના માટે યોગ્યતા ધરાવે છે કે કેમ તે જણાવવાનું સમાવિષ્ટ છે. અધિસૂચનામાં દર્દીએ આર્થિક રીતે ચૂકવવા પાત્ર રકમના નિર્ધારણનો સમાવેશ કરાશે. જો FAP માટેની અરજી નકારવામાં આવે તો નકાર માટેનું કારણ સમજાવતી નોટિસ અને અપીલ કે પુનર્વિચાર માટેની સૂચનાઓ મોકલવામાં આવશે.
 - b. રિફંડ. સંભાળ માટે દર્દી દ્વારા ચૂકવવામાં આવેલી રકમ, FAP હેઠળ ચૂકવવા માટે દર્દીને વ્યક્તિગત રીતે જવાબદાર હોવાનું નિર્ધારિત કરવામાં આવેલી રકમ કરતા વધુ હોય અને વધારાની આ ચૂકવણી \$5.00થી ઓછી ના હોય તો, સંસ્થા દ્વારા વધારાની ચૂકવણીને પાછી કરવામાં આવવી જોઈએ.
 - i. Maryland કોડ સેક્શન 19-214.2(c)(1) મુજબ, સેવાની તારીખ પછી બે વર્ષના સમયગાળાની અંદર જો કોઈ દર્દી સેવાની તારીખે નિ:શુલ્ક સંભાળ માટે પાત્રતા ધરાવતા હોવાનું જોવા મળે તો, દર્દી અથવા દર્દીની બાંધકર્તા આપનાર વ્યક્તિ પાસેથી લેવામાં આવેલ \$25થી વધુની રકમ સંસ્થા દ્વારા પાછી કરવામાં આવવી જોઈએ.
 - ii. સેવાના સમયે નિ:શુલ્ક સંભાળની પાત્રતા નિર્ધારિત કરવા માટે હોસ્પિટલ દ્વારા દર્દી અથવા દર્દીની બાંધકર્તા આપનાર વ્યક્તિ પાસેથી માહિતી પૂરી પાડવાની વિનંતી કરે અને જો સંસ્થાના દસ્તાવેજો સહકારનો અભાવ દર્શાવે તો, સંસ્થા આ સેક્શનના ફકરા (b)(i) હેઠળ બે વર્ષના સમયગાળાને ઘટાડી શકે છે પરંતુ તે 30 દિવસથી ઓછો ના હોય શકે.
 - iii. જો કોઈ દર્દીએ કોઈ સાધન-પરીક્ષણવાળી સરકારી આરોગ્ય સંભાળ યોજનામાં નામ નોંધાયેલ હોય, જેમાં દર્દીને હોસ્પિટલની સેવાઓ માટે પોતે ચૂકવણી કરવાની જરૂર હોય, તો સંસ્થાની રિફંડ પોલિસી એ રિફંડ પૂરું પાડે છે જે દર્દીની યોજનાની શરતોનું પાલન કરે છે.
 - c. ECA(s) નો ઊલટો ચુકાદો. FAP હેઠળ જેટલી હદ સુધી દર્દી આર્થિક સહાયતા માટે લાયક હોવાનું નિર્ધારિત કરવામાં આવે, સંસ્થા સંભાળ માટે ચૂકવણી મેળવવા માટે દર્દીની સામે લેવામાં આવેલા કોઈ પણ ECAને પાછા ખેંચવા માટેનાં તમામ વાજબીપણે ઉપલબ્ધ પગલાંઓ લેશે. ઉપલબ્ધ આવા યોગ્ય પગલાંઓમાં સામાન્યતઃ દર્દી સામેના કોઈપણ ચુકાદાને રદ કરવાના પગલાં, દર્દીની મિલકત પર લાદવામાં આવેલ વસૂલાત અથવા કબજો હટાવી લેવો અને કન્ઝ્યુમર રિપોર્ટિંગ એજન્સી અથવા ક્રેડિટ બ્યુરોને પૂરી પાડવામાં આવેલી કોઈપણ પ્રતિકૂળ માહિતીને દર્દીના ક્રેડિટ રિપોર્ટમાંથી દૂર કરવી વિગેરે સમાવિષ્ટ છે પરંતુ મર્યાદિત નથી. Maryland કોડ સેક્શન 19-214.2(d)(2) મુજબ, સંસ્થા દ્વારા દર્દી વિષે કોઈ કન્ઝ્યુમર રિપોર્ટિંગ એજન્સીને પ્રતિકૂળ માહિતી પૂરી પાડવામાં આવી હોય તો, દર્દી દ્વારા પોતાની જવાબદારી પૂર્ણ કર્યાના સાઠ (60) દિવસની અંદર સંસ્થા દ્વારા તે એજન્સીને દર્દી દ્વારા તેમની જવાબદારી પૂર્ણ કરી હોવાની જાણ કરવાની રહેશે.
4. અપીલ. આર્થિક સહાયતા માટેની યોગ્યતાને નકારતી અધિસૂચના મળ્યાના ચૌદ (14) કેલેન્ડર દિવસોની અંદર દર્દી સંસ્થાને વધારાની માહિતી પૂરી પાડીને યોગ્યતાના નકાર સામે અપીલ કરી શકે છે. આખરી નિર્ણય માટે બધી

અપીલોની સંસ્થા દ્વારા સમીક્ષા કરવામાં આવશે. જો આખરી નિર્ણય આર્થિક સહાયતાના અગાઉના નકારની પુષ્ટિ કરે તો લેખિત અધિસૂચના દર્દીને મોકલવામાં આવશે.

5. વસુલાતો. ઉપરની કાર્યપ્રણાલીઓ સંપન્ન થતાંની સાથે દર્દીનાં બિલો અને ચૂકવણીની યોજનાઓ સ્થાપિત કરવા, તેના પર પ્રક્રિયા કરવા અને, દેખરેખ રાખવા માટે સંસ્થાની કાર્યપ્રણાલીઓમાં નક્કી કરવામાં આવ્યા મુજબ ચૂકવણીમાં નિષ્ફળ ખાતાંઓ સાથેના વીમારહિત કે અપૂરતો વીમો ધરાવતા દર્દીઓ સામે સંસ્થા ECA પ્રક્રિયા આગળ ધપાવી શકે છે. અહીં ઓળખવામાં આવેલા નિયંત્રણોને આધિન, સંસ્થા બહારની કોઇ પ્રતિષ્ઠિત બેંક ડેટ કલેક્શન એજન્સી અથવા બેંક ડેટ એકાઉન્ટોની પ્રક્રિયા પૂરી પાડતા અન્ય સેવા પ્રદાતાઓનો ઉપયોગ કરી શકે છે અને આવી એજન્સી અથવા સેવા પ્રદાતાઓએ તૃતીય પક્ષોને લાગુ પડતી 501(r)ની જોગવાઈઓનું પાલન કરવાનું રહેશે. આ નીતિ મુજબ ઋણની ઉઘરાણી માટેના કોઇપણ કરાર પર સંસ્થાનું સક્રિય નિરીક્ષણ રહેશે.

5. વ્યાજ. અદાલતનો કોઇ ચુકાદો ના આવે ત્યાં સુધી સંસ્થા દ્વારા સ્વતઃ ચુકવણી કરતા દર્દીઓના બિલ પર વ્યાજ લગાવવામાં આવવું જોઇએ નહીં.