

વિષય: પ્રોવિડેન્સનાણાંકીય સહાય (ચેરિટીકેર) પોલિસી- સધર્નકેલિફોર્નિયા	પોલિસીનંબર: PSJH RCM 002 LAMKT	
વિભાગ: આવકચક્રવ્યવસ્થાપન	<input checked="" type="checkbox"/> નવી <input type="checkbox"/> સુધારેલ <input type="checkbox"/> સમીક્ષા કરેલ	તારીખ: 3/22/2019
કારોબારી પ્રાયોજક: કિમ્બર્લી સુલિવાન, એસવીપીચીફરેવેન્યુસાયકલઓફિસર	પોલિસીનો માલિક: વિકીહેડ, ડીરપેશન્ટએક્સેસ	
મંજૂર કરનાર: પીએસજેએચબોર્ડઓફડિરેક્ટર્સ	અમલીકરણની તારીખ: 5/1/2019	

પ્રોવિડેન્સએ તેના કારણ, ગૌરવ, ન્યાય, શ્રેષ્ઠતા અને પ્રામાણિકતાના મૂલ્યો દ્વારા, અને આરોગ્ય સંભાળ એ માનવ અધિકાર છે તેવી માન્યતા દ્વારા તમામને, ખાસ કરીને જોગરીબ અને નબળા છે, તેમની સેવાના તેના મિશન પ્રત્યેની પ્રતિબદ્ધતા દ્વારા પ્રેરિત એક કેથોલિક બિન નફાના ધોરણે ચાલતી હેલ્થકેર સંસ્થા છે. તે પ્રત્યેક પ્રોવિડેન્સ હોસ્પિટલની ફિલ સૂફી અને પ્રથા છે જે ચુકવણી કરવાની તેમની ક્ષમતાને ધ્યાન પર લીધા વિના, અમે સેવા આપીએ છીએ તે સમાજો માટે અગત્યની અને તબીબી રીતે જરૂરી આરોગ્ય સંભાળ સેવાઓ સરળતાથી ઉપલબ્ધ છે.

#### કાર્યક્ષેત્ર:

આ પોલિસી કેલિફોર્નિયા રાજ્યના લોસએન્જલસ કાઉન્ટીમાં સધર્નકેલિફોર્નિયા ("પ્રોવિડેન્સ") હોસ્પિટલ અને લોસએન્જલસ કાઉન્ટીમાં પ્રોવિડેન્સ હોસ્પિટલ દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી તમામ કટોકટી, તાત્કાલિક અને અન્ય તબીબી જરૂરી સેવાઓ માટેના બધા પ્રોવિડેન્સ હેલ્થએન્ડ સર્વિસીસ પરલાગુ થાય છે (પ્રાયોગિક અથવા તપાસની કાળજીના અપવાદ સાથે). આ પોલિસી દ્વારા આવરી લેવાયેલી પ્રોવિડેન્સ હોસ્પિટલની સૂચિમાં કંઈ આવરી લેવાયેલી સુવિધાઓની સૂચિમાં મળી શકે છે.

કેલિફોર્નિયાની પ્રોવિડેન્સ હોસ્પિટલના સંદર્ભમાં, કેલિફોર્નિયા આરોગ્ય અને સલામતી કોડ (કલમો 127400-127446) માં દર્શાવેલ હોસ્પિટલના વ્યવહારૂકેમત અંગેની નીતિઓના સંદર્ભમાં, આંતરિકરેવેન્યુ કોડ 1986 ની કલમ 501 (આર) સાથે સુસંગત આ પોલિસીનું અર્થઘટન કરવામાં આવશે. આવા કાયદાઓ અને આની નીતિની જોગવાઈઓ વચ્ચે ધર્ષણના સંજોગોમાં, આવા કાયદાનિયંત્રણ કરશે.

#### ઉદ્દેશ્ય:

આ પોલિસીનો ઉદ્દેશ પ્રોવિડન્સ હોસ્પિટલ્સ દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવેલ તબીબી આવશ્યક કટોકટી અને હોસ્પિટલની અન્ય સેવાઓ માટે લાયકાત ધરાવતા વ્યક્તિઓ જો સંપૂર્ણ કે અંશતઃ ચૂકવણી કરી શકતા ન હોય તેમને યોગ્ય નાણાંકીય સહાય (ચેરિટીકેર) ની જોગવાઈ માટે વ્યવહારૂ, બિન-ભેદભાવ પૂર્ણ, અસરકારક અને સમાન પદ્ધતિની ખાતરી કરવા માટેનો છે.

આ પોલિસીનો હેતુ બધા ફેડરલ, રાજ્ય અને સ્થાનિક કાયદાઓનું પાલન કરવાનો છે.

આ પોલિસી અને તેના નાણાકીય સહાય કાર્યક્રમો પ્રોવિડન્સ દ્વારા માલિકીની,

લીઝન્ડ અથવા સંચાલિત પ્રત્યેક હોસ્પિટલ માટે અહીં સત્તાવાર નાણાકીય સહાયનીતિ (ફાઈનાન્સીઅલ આસીસ્ટન્સ પોલિસી) ('એફએપી') અને ઇમરજન્સી મેડિકલ કેર પોલિસીની રચના કરે છે.

### પોલિસી:

પ્રોવિડન્સ પાત્રતા ધરાવતા ઓછી આવક ધરાવતા,

વીમા વિનાના અને ઓછી વીમો ધરાવતા દર્દીને અને જ્યારે તબીબી આવશ્યક કટોકટીને એક્સેસ કરવા માટે સેવાઓની ચૂકવણી કરવામાં આવે છે તેવા અન્ય હોસ્પિટલ સંભાળ અને કવરેજનો કોઈ વૈકલ્પિક સ્ત્રોત જણાતો ન હોય ત્યારે, 350 ટકા પર અથવા તેનાથી નીચે FPL ધરાવતા ઉચ્ચ તબીબી ખર્ચો ધરાવતા દર્દીઓને મફત અથવા ઓછા દરની હોસ્પિટલ સેવાઓ પૂરી પાડશે. દર્દીઓને લાયક થવા માટે આ પોલિસીમાં વર્ણવેલ પાત્રતા આવશ્યકતાઓને પૂર્ણ કરવી આવશ્યક છે.

સમર્પિત કટોકટી વિભાગો ધરાવતી પ્રોવિડન્સ હોસ્પિટલ્સ,

કોઈ વ્યક્તિના નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર છે કે નહીં તેને ધ્યાનમાં લીધા વગર, ભેદભાવ વિના,

આ પાત્રતા લીન તબીબી પરિસ્થિતિઓની કાળજી (ઇમરજન્સી મેડિકલ ટ્રીટમેન્ટ એન્ડ લેબર એક્સ્ટનાર્થમાં)

ઉપલબ્ધ ક્ષમતાઓ સાથે સુસંગત સંભાળ પૂરી પાડશે. નાણાકીય સહાય નિર્ધારણ કરતી વખતે પ્રોવિડન્સ વય, જાતિ, રંગ, ધર્મ, વંશીયતા, ધર્મ, રાષ્ટ્રીય મૂળ, વૈવાહિક દરજ્જો, લિંગ, જાતીય અભિગમ, જાતિઓળખ અથવા અભિવ્યક્તિ, અક્ષમતા, પીઠ અથવા લશ્કરી સ્થિતિ, અથવા સમવાયી,

રાજ્ય અથવા સ્થાનિક કાયદા દ્વારા પ્રતિબંધિત કોઈ પણ અન્ય ધોરણના આધારે ભેદભાવ કરશે નહીં.

પ્રોવિડન્સ હોસ્પિટલ્સ ઇમરજન્સી મેડિકલ સ્કીનીંગ તપાસો પૂરી પાડશે અને સારવારને સ્થાયી કરશે, અથવા 42 સી.એફ.આર.

482.55 અનુસાર આ વાટાઢાન્સ ફરયોગ્ય હોય તો વ્યક્તિને રીફર કરશે અને સ્થાનાંતરિત કરશે.

પ્રોવિડન્સ કટોકટીની તબીબી સંભાળની જોગવાઈમાં દખલ કરતી દેવાની વસૂલાત પ્રવૃત્તિઓને પરવાનગી આપવા જેવી કટોકટીની તબીબી સંભાળ મેળવવામાં ગતી વ્યક્તિઓને નિરાશ કરતા કોઈ પણ પગલાંઓ,

પ્રવેશ પ્રથાઓ અથવા નીતિઓ પર પ્રતિબંધ મૂકે છે.

પ્રોવિડન્સ એફ.ઓ.પી. સંબંધિત પ્રદાતાઓની સૂચિ: દરેક પ્રોવિડન્સ હોસ્પિટલ ખાસ કરીને આ પોલિસી દ્વારા આવરી લેવામાં આવેલા અને નથી આવ્યાં તે સેવાઓ પૂરી પાડતા ચિકિત્સકો, તબીબી જૂથો અથવા અન્ય વ્યાવસાયિકોની સૂચિને ઓળખશે. પ્રોવિડન્સ કેલિફોર્નિયા હોસ્પિટલોમાં દર્દીઓને તાત્કાલિક તબીબી સેવાઓ પ્રદાન કરતા ઇમરજન્સી રૂમ ફિઝિશિયન્સે, વીમોન હી ઉતરા વેલા દર્દીઓ અથવા ઉચ્ચ તબીબી ખર્ચ વાળા (કેલિફોર્નિયા સ્વાસ્થ્ય અને સુરક્ષા કોડ (કલમો 127400-127446) માં દર્શાવેલ હોસ્પિટલ ફેર પ્રાઇસીંગ પોલિસી ઝદ્દારા વ્યાખ્યાયિત કર્યા મુજબ) દર્દીઓને કેલિફોર્નિયાના કાયદા દ્વારા ડિસ્કાઉન્ટ પ્રદાન કરવું જરૂરી છે જેઓ FPL ની 350% થી નીચે છે. પ્રત્યેક પ્રોવિડન્સ હોસ્પિટલ આ સૂચિની નકલ માટે વિનંતી કરનાર કોઈ પણ દર્દીને આપશે. પ્રોવિડન્સ વેબસાઇટ્સ: [www.providence.org](http://www.providence.org) પર પણ પ્રદાતા સૂચિ ઓનલાઇન મળી શકે છે.

નાણાંકીય સહાય પાત્રતાની આવશ્યકતાઓ: વીમો ધરાવતા અને વીમો નહીં ધરાવતા દર્દીઓ બંને તેમજ જામીન દારો માટે નાણાંકીય સહાય ઉપલબ્ધ છે જ્યાં આ વીસહાય આ પોલિસી સાથે સુસંગત છે અને સમવાયી તેમજ રાજ્યના કાયદાઓ દર્દીઓને અનુમતિ પાત્રતા ભોંસંચાલિત કરે છે.

પ્રોવિડન્સ હોસ્પિટલ્સ દર્દીના કોઈ પણ સંકલનના પ્રયત્નોને દિશામાન કરતા પહેલાં પ્રોવિડન્સ હોસ્પિટલ્સ દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવેલ કાળજી માટે, ત્રાહિત-પક્ષક વરેજ, જે સંપૂર્ણ અથવા અંશતઃ હોઈ શકે, ના અસ્તિત્વ અથવા બિન અસ્તિત્વને નિર્ધારિત કરવા માટે વાજબી પ્રયાસ કરશે.

નાણાંકીય સહાય મેળવવા માંગતા દર્દીઓએ પ્રમાણભૂત પ્રોવિડન્સ ફાઇનાન્સિયલ સહાયતા એપ્લિકેશન પૂર્ણ કરવી આવશ્યક છે અને પાત્રતા તે સમયની નાણાકીય જરૂરિયાત પર આધારિત હશે. દર્દીના બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટમાં, દર્દીને એક્સેસિબલ બિલિંગ વિસ્તારોમાં પ્રોવિડન્સ હોસ્પિટલની વેબસાઇટ પર ચુકવણી ચર્ચા દરમિયાન મૌખિક સૂચના દ્વારા તેમજ પ્રવેશ અને કટોકટી વિભાગ જેવા હાઈ વોલ્યુમ ઇન પેશન્ટ અને આઉટ પેશન્ટ વિસ્તારોમાં સાઇનેજ પર હોસ્પિટલમાં દાખલ અને રજા આપવા દરમિયાન માહિતી પ્રદાન કરીને નાણાકીય સહાયની ઉપલબ્ધતા અંગે દર્દીઓને સૂચિત કરવા અને જાણ કરવા માટે વાજબી પ્રયત્નો કરવામાં આવશે.

પ્રોવિડન્સ તેની રેકોર્ડ રાખવાની તિઓ અનુસાર યોગ્યતા નિર્ધારિત કરવા માટે ઉપયોગમાં લેવાતી માહિતીને જાળવી રાખશે.

નાણાંકીય સહાય માટે અરજી કરવી: દર્દીઓ અથવા જામીન દારો નાણાંકીય સહાયતા એપ્લિકેશનની વિનંતી અને સબમિટ કરી શકે છે, જે વિના મૂલ્યે છે અને પ્રોવિડન્સ મંત્રાલયમાં અથવા નીચે આપેલા સ્ત્રોતો દ્વારા ઉપલબ્ધ છે:

સંપૂર્ણ દસ્તાવેજો સાથે વિનંતી કરેલ અને રજૂ કરેલ સહાય રજા આપવાના સમયે કે તે પહેલાં દર્દીને નાણાંકીય સેવાના સ્ટાફની સલાહ આપીને; મેઇલ દ્વારા અથવા [www.providence.org](http://www.providence.org) ની મુલાકાત લઈને,

સંપૂર્ણ દસ્તાવેજો કરણ સાથે એપ્લિકેશનને ડાઉનલોડ અને સબમિટ કરીને. નાણાકીય સહાય માટે અરજી કરનાર વ્યક્તિને પ્રારંભિક સ્ક્રીનીંગ આપવામાં આવશે, જેમાં દર્દી પાયામલથ વેલો છે કે કેમ અથવા કોઈ ત્રાહિત-પક્ષ ચુકવણી સોત માટે લાયક નથી કે કેમ તેની સમીક્ષાનો સમાવેશ થશે.

પ્રત્યેક પ્રોવિડેન્સ હોસ્પિટલના ણાંકીય સહાયતા એપ્લિકેશન પૂર્ણ કરવા માંદ ઈઓને અથવા પ્રોવિડેન્સના ણાંકીય સહાય માટે યોગ્યતા નિર્ધારિત કરવા માંદ દકરવા માટે નિયુક્ત કર્મચારીઓની વ્યવસ્થા કરશે અને જો સરકારી ભંડોળ હેઠળના વીમા પ્રોગ્રામ્સ, જોલાગુપડતા હશે તો તે માંથી ણાંકીય સહાયતા મેળવવા માંદ સહાય કરશે. કોઈ પણ પ્રશ્નો અથવા ચિંતાઓને વ્યક્ત કરવા માટે અને ણાંકીય માદ દની અરજી પૂર્ણ કરવા માંદ સહાય માટે ટુભાષિયા સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે.

ના ણાંકીય સહાય માટે અરજી કરવા પાત્ર હોઈ શકે તેવા કોઈદ ઈઓને અથવા જામીનદાર, પક્ષકારની આવક સંબંધિત ફેડરલ અને રાજ્યના નિયમનો અનુસાર ઓછા માંદ ઓછી એફપીએલનીની ચેઆવતી હોવાનું માલુમ પડે પછી કોઈ પણ સમયે પાત્રતા નિર્ધારણને સમર્થન આપવા પ્રોવિડેન્સને પૂરતું દસ્તાવેજી કરણ પ્રદાન કરી શકે છે.

વ્યક્તિગત ના ણાંકીય સ્થિતિ: ઈઓને વ્યક્તિગત ના ણાંકીય સ્થિતિનું મૂલ્યાંકન કરવા માટે ઈઓનેની આવક, ના ણાંકીય સંપત્તિ અને ખર્ચનો ઉપયોગ કરવા માંદ આવશે. ના ણાંકીય અસ્કયામતો માંદ આંતરિક આવક વેરા કોડ અથવા બિન-પાત્ર વિલંબિત વળતર યોજનાઓ હેઠળ નિવૃત્તિ અથવા વિલંબિત વળતર યોજનાઓનો સમાવેશ થશે નહીં.

આવક લાયકાતો: ફેડરલ પોવર્ટી લેવલ (એફપીએલ)

પર આધારીત આવકના માપદંડોનો ઉપયોગ મફત અથવા ઓછા દરની સંભાળ માટેની પાત્રતા નક્કી કરવા માટે થઈ શકે છે. કૃપા કરીને વધુ વિગતો માટે આંકબીજીઓ.

નિર્ધારણો અને મંજૂરીઓ: ઈઓને પૂર્ણ ના ણાંકીય સહાય અરજી અને જરૂરી દસ્તાવેજો રજૂ કર્યાના 30

દિવસની અંદર એફપીએલ પાત્રતા નિર્ધારણની સૂચના પ્રાપ્ત થશે. અરજી પ્રાપ્ત થયા પછી, ઈઓને યોગ્યતાનું લેખિત નિર્ધારણ મોકલવા માંદ આવેલ્યાં સુધી અસાધારણ વસૂલાતના પ્રયત્નોને મુલતવી રાખવા માંદ આવશે. હોસ્પિટલ જમાહિતીને ખોટી અથવા અવિશ્વસનીય હોય તેના આધારે હોસ્પિટલ સહાય માટે પાત્રતા નક્કી કરશે નહીં.

તકરારનિવારણ: દર્દી ઇનકારની નોટિસ પ્રાપ્ત થયાના 30

દિવસની અંદર પ્રોવિડન્સને સંબંધિત વધારાના દસ્તાવેજો આપીને નાણાંકીય સહાય માટે અયોગ્યતાના નિર્ણયની અપીલ કરી શકે છે. બધી અપીલની સમીક્ષા કરવામાં આવશે અને સમીક્ષા જો ઇનકારની પુષ્ટિ કરશે, તો જ્યાં જરૂરી હશે ત્યાં, કાયદા અનુસાર લિમિત સૂચના જામીન દાર અને રાજ્યના આરોગ્ય વિભાગને જારી કરવામાં આવશે. અંતિમ અપીલ પ્રક્રિયા પ્રોવિડન્સ દ્વારા નામંજૂરી પ્રાપ્ત થવાના 10 દિવસની અંદર સમાપ્ત થશે. PH&S Regional Business Office, P.O. Box 3268, Portland, OR 97208-3395 પર મોકલવામાં આવી શકે છે.

અનુમાનિત ચેરિટી: પ્રોવિડન્સ સંપૂર્ણ નાણાકીય સહાયતા અરજી સિવાયના અન્ય સ્ત્રોતો દ્વારા તેમના ખાતાની બાકીની રકમ માટે ચેરિટી એડજસ્ટમેન્ટ માટે દર્દીને મંજૂરી આપી શકે છે. આવા નિર્ણયો એક ઉદ્યોગ-માન્ય નાણાકીય મૂલ્યાંકન સાધનનો ઉપયોગ કરીને અનુમાનિત ધોરણે કરવામાં આવશે, જે જાહેરમાં ઉપલબ્ધ નાણાંકીય અથવા અન્ય રેકોર્ડ્સ પર આધારિત ચુકવણી કરવાની ક્ષમતાનું મૂલ્યાંકન કરે છે, જેમાં ધરની આવક, ધરનું કદ અને શાખા અને ચુકવણીનો ઇતિહાસનો સમાવેશ થાય છે, પણ મર્યાદિત નથી.

અન્ય ખાસ સંજોગો: દર્દીઓ કે જેઓ મેડિકેઇડ, મેડી-કેલ અને અન્ય સરકારી પ્રાયોજિત ઓછી આવક સહાય કાર્યક્રમો જેવા કે ફ્રીપીએલ-પાત્ર કાર્યક્રમો માટે લાયક બને છે, તેમને ગરીબ હોવાનું માનવામાં આવે છે. આથી, જ્યારે પ્રોગ્રામ્સ ચુકવણીનો ઇનકાર કરે છે અને પછી દર્દીને બિલ કરવા અયોગ્ય ચાર્જ માને ત્યારે આવા દર્દીઓ નાણાંકીય સહાય માટે પાત્ર બને છે. બિન-વળતર પાત્ર ચાર્જ સમાંથી પરિણમતા પેશન્ટ એકાઉન્ટ બેલેન્સ સંપૂર્ણ ચેરિટી માંડવાળા માટે પાત્ર બને છે. નીચેનાથી સંબંધિત પાત્ર તરીકે વિશેષ રૂપે સામેલ શુલ્ક છે:

- નામંજૂર ઇનપેશન્ટ રહે છે
- નકારેલ સંભાળના ઇનપેશન્ટ દિવસો
- બિન-આવરી લેવાયેલી સેવાઓ
- ટ્રીટમેન્ટ ઓથોરાઇઝેશન રીકવેસ્ટ (ટીએઆર) ડીનાયલ્સ
- પ્રતિબંધિત કવરેજને કારણે ઇનકાર

આકસ્મિક તબીબી ખર્ચ: પ્રોવિડન્સ, તેના વિવેક બુદ્ધિથી, આકસ્મિક તબીબી ખર્ચની ઘટનામાં દાન મંજૂર કરી શકે છે. આ દર્દીઓને વ્યક્તિગત ધોરણે સંભાળવામાં આવશે.

નાણાંકીય સહાય માટે લાયક બધા દર્દીઓ માટે ચાર્જ સપર મર્યાદા: સહાયની ઉપરોક્ત દર્શાવેલ શ્રેણી પૈકી કોઈ પણ માટે લાયક ઠરતા કોઈ પણ દર્દી, નીચે મુજબ વ્યાખ્યાયિત, કુલ ચાર્જ સના "અમાઉન્ડ્સ જનરલી બીલ્ડ" (એજીબી) નીટકાવારી કરતાં વધુ માટે વ્યક્તિગત રીતે જવાબદાર બનશે નહીં.

વાજબી ચુકવણી યોજના: દર્દીને આંશિક નાણાંકીય સહાય માટે મંજૂર કરવામાં આવે પછી પણ, જો રકમ બાકી રહેતો, પીએસજેએચ ચુકવણી યોજના ગોઠવણની વાટાઘાટ કરશે.

વાજબી યુકવણી યોજના માં દર્દી તેમની નાણાંકીય સહાય અરજી પર સૂચિબદ્ધ કરેલ આવશ્યક જીવન ખર્ચ માટેની કપાતોને બાદ કરતાં દર્દીની અથવા કુટુંબની માસિક આવકના 10 ટકાથી વધુન હોય તેટલી રકમનો માસિક યુકવણીમાં સમાવેશ થશે.

યુકવણી યોજના ઓવ્યાજ મુક્ત રહેશે.

કવરેજની અનિર્ણિત અપીલ ધરાવતા દર્દીઓ માટે યુકવણી યોજના ઓની સમય મર્યાદા લંબાવવામાં આવશે.

બિલિંગ અને વસૂલાતો: જો કોઈ ઉપલબ્ધ ડિસ્કાઉન્ટ સહોયતો,

તેની અરજી પછી દર્દીઓ અથવા જામીનદારો દ્વારા કોઈ પણ બાકી બિન ચૂકવેલ બેલેન્સને,

વસૂલાતો તરીકે ઉલ્લેખિત કરવામાં આવી શકે છે. બિન ચૂકવવાયેલ બેલેન્સ પરના વસૂલાત પ્રયત્નો એક્સપીપાત્રતાના અનિર્ણિત અંતિમ નિર્ણય ને અટકાવશે. પ્રોવિડન્સ, કોઈ પણ વસૂલાત માટે અસાધારણ પગલાઓ લેતી નથી, લેવા માટે પરવાનગી આપતી નથી,

અથવા વસૂલાત એજન્સીઓને પરવાનગી આપતી નથી આમથતાં પહેલાં: (એ)

દર્દીના નાણાંકીય સહાય માટે લાયક ઠરે છે કે નહીં તે નક્કી કરવા માટે વાજબી પ્રયાસ કરતો હોય; અથવા (બી)

પ્રથમ દર્દીને વેદન મોકલવામાં આવે તેના 120

દિવસ પછી. દર્દીઓ દ્વારા ચૂકવવાની આવેલી રકમ માટે પ્રોવિડન્સની બિલિંગ અને વસૂલાત પદ્ધતિઓ વિશેની માહિતી માટે,

કૃપા કરીને પ્રોવિડન્સ હોસ્પિટલની નીતિઓ જુઓ, જે પ્રત્યેક પ્રોવિડેન્સ હોસ્પિટલના નોંધણી ડેસ્ક પર મફત માં ઉપલબ્ધ છે અથવા:

[www.providence.org](http://www.providence.org) પર ઉપલબ્ધ છે.

દર્દીના વળતરો: કોઈ દર્દી અથવા જામીનદારે સેવાઓ માટે ચૂકવણી કરી હોય અને પછીથી મફત અથવા ઓછા દરની સંભાળ માટે પાત્ર બનવા અં

ગે નિર્ણય કરવામાં આવે, તો રાજ્યના નિયમનો અનુસાર,

એક્સપીપાત્ર પાત્ર સમયગાળા દરમિયાન તે સેવાઓથી સંબંધિત કોઈ પણ ચૂકવણી,

ચૂકવણીની જવાબદારી કરતાં વધી જાય તો તે પરત કરવામાં આવશે.

વાર્ષિક સમીક્ષા: આ પ્રોવિડન્સના નાણાંકીય સહાય (ચેરિટીકેર)

નીતિની વાર્ષિક ધોરણે નિયુક્ત રેવેન્યુ સાયકલ લીડરશીપ દ્વારા સમીક્ષા કરવામાં આવશે.

**અપવાદો:**

ઉપરનું કાર્ય ક્ષેત્ર જુઓ.

**વ્યાખ્યાઓ:**

આનીતિના હેતુઓ માટેની ચેની વ્યાખ્યાઓ અને જરૂરિયાતો લાગુ થાય છે:

1. ફેડરલ પોવર્ટી લેવલ (એક્સપીએલ):

એક્સપીએલ એટલે કે યુનાઈટેડ સ્ટેટસ ઓફ હેલ્થ એન્ડ હ્યુમન સર્વિસીઝ દ્વારા ફેડરલ રજિસ્ટરમાં સમયાંતરે અપડેટ કરવામાં આવેલ ગરીબી માર્ગદર્શિકા.

2. અમાઉન્ડ્સજનરલીબિલ્ડ

(એજીબી): આરોગ્યવીમાધરાવતાદર્દીઓનેઇમરજન્સીઅનેઅન્યતબીબીરીતેઆવશ્યકસંભાળમાટેસામાન્યરીતેચૂકવવાપાત્રકરવામાંઆવતીરકમનેઆપોલિસીમાંએજીબીતરીકેઓળખવામાંઆવેછે. પ્રોવિડન્સમેડિકેરહેઠળમંજૂરદાવાઓપરઆધારિતનિશ્ચિતટકાવારીદ્વારાકોઈપણકટોકટીઅથવાતબીબીરીતેજરૂરીકાળજીમાટેહોસ્પિટલનાકુલખર્ચનીગણતરીકરીનેદરેકપ્રોવિડન્સહોસ્પિટલમાટેલાગુએબીબીટકાવારીનક્કીકરેછે.

પ્રત્યેકપ્રોવિડન્સહોસ્પિટલદ્વારાઉપયોગમાંલેવામાંઆવતીએજીબીટકાવારીઓઅનેતેઓનીગણતરીકેવીરીતેથાયછેતેનીવિગતવારમાહિતીપુસ્તિકા, નીચેનીવેબસાઇટ: [www.providence.org](http://www.providence.org)નીમુલાકાતલઇનેઅથવા 1-866-747-2455 પરનકલનીવિનંતીમોકલીનેમેળવીશકાયછે.

3. અસાધારણવસૂલાતપગલાંઓ (ઇસીએ):

ઇસીએનેકાયદાકીયઅથવાવૈધાનિકપ્રક્રિયામાટેજરૂરીપગલાંઓતરીકેવ્યાખ્યાયિતકરવામાંઆવેછે, જેમાંઅન્યપક્ષનેદેવાનુંવેચાણકરવુંઅથવાકેડિટએજન્સીઓઅથવાબ્યુરોઝનેપ્રતિફૂળમાહિતીનીજાણકરવીશામેલછે. આહેતુમાટેકાનૂનીઅથવાન્યાયિકપ્રક્રિયાનીઆવશ્યકતામાંપૂર્વાધિકાર; વાસ્તવિકમિલકતપરગીરો; બેંકખાતાઅથવાઅન્યઅંગતમિલકતનીટાંચઅથવાજપ્તી; વ્યક્તિસામેદિવાનીપગલાનીશરૂઆત; પગલાંઓકેજેવ્યક્તિનીધરપકડનુંકારણબનેછે; પગલાંઓજેવ્યક્તિનીભૌતિકજપ્તીનુંકારણબનેછે; અનેવેતનઋણાનુબંધસામેલછે.

4. ઉચ્ચતબીબીખર્ચ: હોસ્પિટલફેરપ્રાઇસીંગપોલિસીઝ - કંલિફોર્નિયાહેલ્થએન્ડસેફ્ટીકોડ (કલમો 127400-127446)

દ્વારાવ્યાખ્યાયિતકરવામાંઆવેલઉચ્ચતબીબીખર્ચછે, જેમાં: (1)

એસજેએચહોસ્પિટલમાંવ્યક્તિદ્વારાકરવામાંઆવતાવાર્ષિકખર્ચજે 12 મહિનાપહેલાદર્દીનીપારિવારિકઆવકના 10

ટકાથીવધારેહોય, (2) જોદર્દીઅથવાદર્દીનાપરિવારદ્વારા 12

મહિનાઅગાઉચૂકવવામાંઆવેલદર્દીનાતબીબીખર્ચોનુંજોદર્દીદસ્તાવેજીકરણપુરૂંપાડે, તોદર્દીનાપરિવારનીઆવકના 10

ટકાથીવધરાનોવાર્ષિકખર્ચ, (3)

એસજેએચહોસ્પિટલદ્વારાએસજેએચહોસ્પિટલનીચેરિટિકેરપોલિસીઅનુસારનક્કીકરેલનિમ્નસ્તર.

સંદર્ભો:

ઇન્ટર્નલરેવન્યુકોડનીકલમ 501(r); 26 C.F.R. 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)
કંલિફોર્નિયાહેલ્થએન્ડસેફ્ટીકોડસકલમ127000 -127446
ઇમરજન્સીમેડિકલટ્રીટમેન્ટએન્ડલેબરએક્ટ(EMTALA), 42 U.S.C. 1395dd
42 C.F.R. 482.55 અને 413.89
અમેરિકનહોસ્પિટલએસોશિએશન્સચેરિટીગાઇડલાઇન્સ
કંલિફોર્નિયાહોસ્પિટલએસોસિએશનચેરિટીગાઇડલાઇન્સ

કેલિફોર્નિયા એલાયન્સ ઓન કેથલિક હેલ્થ કેર ચેરિટેબલ સર્વિસીઝ ગાઈડલાઈન્સ

પ્રોવિડન્સ સેન્ટ જોસેફી મોનહીધરા વતાલો કોમાટે સ્વાસ્થ્ય પ્રતિબદ્ધતાના માર્ગદર્શનો

પ્રોવાઈડર રીમ્બર્સમેન્ટ મેન્યુઅલ, ભાગ 1, પ્રકરણ 3, કલમ 312



લખાણA - આવરીલેવાયેલસુવિધાઓયાદી

સધર્નકેલિફોર્નિયામાંપ્રોવિડન્સહોસ્પિટલ્સ	
પ્રોવિડન્સસેન્ટજોસેફમેડિકલસેન્ટર	પ્રોવિડન્સહોલીકોસમેડિકલસેન્ટર
પ્રોવિડન્સલિટલકંપનીઓફમેરીમેડિકલસેન્ટરસાનપેડ્રો	પ્રોવિડન્સસેન્ટજોહોન્સહેલ્થસેન્ટર
પ્રોવિડન્સટારઝનામેડિકલસેન્ટર	પ્રોવિડન્સલિટલકંપનીઓફમેરીમેડિકલસેન્ટરટોરન્સ

લખાણ B - સઘર્નકેલિફોર્નિયામાં પ્રોવિડન્સ હોસ્પિટલ્સ માટે આવક લાયકાત

જો...	પછી ...
કુટુંબના કદ માટે ગોઠવેલ વાર્ષિક પારિવારિક આવક, વર્તમાન એફપીએલ માર્ગદર્શનોના 300% અથવા તેથી નીચે હોય,	દર્દી આર્થિક રીતે નબળો હોવાનું નિર્ધારિત કરે છે, અને નાણાકીય સહાય માટે લાયક બને છે અને દર્દીની જવાબદારીઓની રકમ પર 100% માંડવાળ થાય છે.
કુટુંબના કદ માટે ગોઠવેલ વાર્ષિક પારિવારિક આવક, વર્તમાન એફપીએલ માર્ગદર્શિકાઓના 301% થી 350% નીચે હોય,	દર્દીની જવાબદારીની રકમ પર મૂળ ચાર્જીસમાંથી 75% ડિસ્કાઉન્ટ માટે દર્દી લાયક છે.
જો કુટુંબની વાર્ષિક આવક કુટુંબના કદ માટે ગોઠવેલી એફપીએલ 350% પર અથવા તેનાથી નીચે હોય અને દર્દી એઆપોલિ સીને આધિન સેવાઓ માટે, કુટુંબના કદ માટે ગોઠવાયેલી, તેમની વાર્ષિક પારિવારિક આવકના 20% કરતા વધુ 12 મહિના અગાઉ પ્રોવિડન્સ હોસ્પિટલ્સમાં કુલતબી બીખર્ચ કરેલ હોય,	દર્દીની જવાબદારીઓની રકમ પર 100% ચેરિટી લાભ માટે દર્દી પાત્ર છે.