

ایچ ایم ایچ ہسپتال کارپوریشن کی انتظامی پالیسی مینوئل

مالی امداد کی پالیسی 1845 #:

نفاذ کی تاریخ: جنوری 2016 میں ترمیم کی گئی اور 1 جنوری 2018 کو ایچ ایم ایچ ہسپتال کارپوریشن کی تشکیل کے لیے جوڑا گیا

مقصد:

ایچ ایم ایچ ہسپتال کارپوریشن میں مہیا کی جانے والی سہولت مریضوں کی دیکھ بھال سے وابستہ تمام فیسوں کے جمع کرنے کے اصولوں کی شناخت کرنا (اس مقام سے "ہسپتالوں" کے نام سے جانا جاتا ہے) اور مریض، ضامن، اور ہسپتالوں صارف خدمت اور رجسٹریشن کے عملہ کے مابین تعامل کی کارروائیوں کی شناخت کرنا ہے۔

اس پالیسی پر عمل پیرا ہونے کے نتیجے میں ہسپتالوں کے محصولات کی وصولی میں یکسانیت ہوگی جبکہ ہسپتال کی شہرت برقرار رہے گی۔ اس پالیسی پر عمل پیرا ہونے کے نتیجے میں اہل مریضوں، جنہیں ایمرجنسی یا طبی لحاظ سے ضروری دیکھ بھال کی ضرورت ہوتی ہے، کے لیے دستیاب مالی امداد کے اختیارات میں بھی بڑھوتری ہوگی، اور وہ طریقہ کار جن کے ذریعے یہ مریض مالی امداد کی درخواست کر سکتے ہیں کا خاکہ بھی بنے گا۔

ہمارے مریضوں کے ساتھ ابلاغ کو بہتر بنانے، قیمت کی شفافیت کو بڑھانے، پیشگی خدمت کی نقد وصولیوں کو بڑھانے پر توجہ ہوگی، اور نمایاں طور پر ہمارے مریضوں کو ان کی دیکھ بھال کی قیمت سمجھنے کے لیے ضروری معلومات فراہم کر کے مریض / عوام کے تعلقات کو بہتر بنانے پر توجہ ہوگی۔ اس کے علاوہ، ہسپتالوں کی پرزور کوشش ہوگی کہ برادری کے تمام ممبران کا احاطہ کرنے کے لیے زیادہ سے زیادہ رسائی فراہم کر کے ہسپتال کی خدمات کی رسائی کو بڑھایا جائے۔

ایچ ایم ایچ ہسپتال کارپوریشن:

ایچ ایم ایچ ہسپتال کارپوریشن (ہسپتال کے طبی مراکز میں بیہوش میڈیکل سینٹر، ہیکینسک یونیورسٹی میڈیکل سینٹر، سینٹر، پالیسیڈس میڈیکل سینٹر، ریریٹن ے میڈیکل سینٹر، ریورویو میڈیکل سینٹر اور جنوبی اوشن میڈیکل سینٹر شامل ہیں) نے معاشرے کی طبی ضروریات کو پورا کرنے کے لیے ایک مقصد قائم کیا ہے جس کی وہ خدمت کرتی ہے۔ مالی امداد کے بہت سے اختیارات سمیت مناسب ساکھ اور وصولی کے پروٹوکولز کے لئے پرعزم مالی پالیسی ہسپتال مقصد کے لیے نازک حالت میں اہم اور بنیادی ہے۔ ایچ ایم ایچ ہسپتال کارپوریشن ایمرجنسی اور ٹروما کی خدمات کے علاوہ مہیا کی جانے والی خدمات سے قبل اپنے مریضوں کو مالی ذمہ داری کا اظہار کر کے قیمتوں میں شفافیت کی پالیسی برقرار رکھے گا۔ پالیسی ہمیشہ اپنے مریضوں کی مالی حالتوں کا احترام کرے گی اور خیراتی نگہداشت، پی ایل 1992، فصل 160 کے زیر انتظام قابل اطلاق نیو جرسی کے قانون کے مطابق اس میں شامل افراد کی عظمت کو برقرار رکھے گی۔

براہ کرم نوٹ کریں کہ 1986 ایمرجنسی طبی اور فعال مزدور ایکٹ (EMTALA) کے مطابق، ایمرجنسی طبی حالتوں کے حامل اشخاص کی ان کی ادائیگی کی استطاعت سے قطع نظر اسکریننگ کی جائے گی اور مستحکم بنایا جائے گا۔ اس طرح کی خدمات میں تاخیر نہیں ہوگی، ان کا انکار نہیں کیا جائے گا، یا بصورت دیگر کسی بھی وجہ سے اہل، ادائیگی سے متعلق استفسارات اس میں شامل ہیں، لیکن اس تک محدود نہیں ہے۔ انتظامیہ پالیسی 1-558، مریض کی منتقلی اور ایمرجنسی طبی علاج اور فعال مزدور ایکٹ (EMTALA) ملاحظہ کریں۔

1- پیشگی وصولیاں - مریض کی عام آبادی

پالیسی:

اس پالیسی کے مقصد کے لیے، بیمہ شدہ مریضوں کے لیے "خود ادائیگی کا حصہ" کا تعین ادائیگی کرنے والے کی طرف سے تعین کیے جانے کے بعد تمام اکاؤنٹس کے لیے مریض (اور / یا ضامن) کی طرف سے واجب الادا رقم کے طور پر کیا جاتا ہے۔ "خود ادائیگی کا حصہ برائے غیر بیمہ شدہ مریض" کی اصطلاح کا تعین ہماری ہمدردی کے ساتھ دیکھ بھال کی شرح کے طور پر کیا جاتا ہے۔ "سہولت" کی اصطلاح سے مراد "اس سہولت کے استعمال" کی قیمتیں ہیں اور نہ کہ طبیب کے دفتر یا حکیم کی فیس کی قیمتیں ہیں۔ "لاگت کا حصہ" سے مراد بیمہ مشترکہ، مشترکہ ادائیگی کی رقم ہے۔

عام طور پر، مریض اور / یا ضامن کو مندرجہ ذیل حالات میں خود ادائیگی کی اہلیت ہوگی:

- A. مریض کے پاس صحت کی دیکھ بھال مورد تحفظ برائے سہولت کی خدمات نہیں ہے۔
- B. مریض کے پاس صحت کی دیکھ بھال مورد تحفظ برائے سہولت کی خدمات ہے، تاہم وہ خدمت جو مہیا کی جائے گی اس کی صحت کی دیکھ بھال مورد تحفظ (جیسے کاسمیٹک سرجری) کے ذریعے بیمہ نہیں کیا گیا ہے۔
- C. مریض کے صحت کی دیکھ بھال مورد تحفظ ہے، تاہم صحت کی دیکھ بھال مورد تحفظ کی تصدیق پر، یہ تعین کیا جاتا ہے کہ مریض کے پاس لاگت کے حصے کی رقم واجب الادا ہوتی ہے۔ یہ رقم سالانہ کٹوتی، قابل اطلاق بیمہ مشترکہ، یا مہیا کی جانے والی سہولت کی خدمات برائے مشترکہ ادائیگی کی شکل ہو سکتی ہے۔
- D. مریض کے لیے نیٹ ورک سے باہر خدمات کے لیے جرمانہ ہے (ہسپتال مخصوص نیٹ ورک کے لیے شرکت نہیں کرتا ہے)۔ جب کوئی مریض نیٹ ورک سے باہر سہولت اور / یا حکیم کے ذریعے علاج کراتا ہے تو یہ جرمانہ ادا کرنے والے کی طرف سے عائد کیا جاتا ہے۔ جرمانہ مریضوں کے ہسپتال کے مورد تحفظ کی بنیاد پر مختلف ہوگا۔ نیٹ ورک سے باہر صحت کی دیکھ بھال کی خدمات کی شفافیت کو بڑھانے کے لیے، ہسپتال مریضوں کو انکشاف کرے گا کہ آیا مریض کے صحت سے متعلق فوائد کے منصوبے کے سلسلے میں سہولت درون نیٹ ورک ہے یا بیرون نیٹ ورک ہے؛ مریضوں کو مشورہ دے گا کہ، اگر سہولت نیٹ ورک کے اندر ہے تو مریض کو عام طور پر درون نیٹ ورک کے طریقہ کار پر لاگو ہونے والے اخراجات کے علاوہ جیب کی کوئی قیمت نہیں لگے گی۔ الا یہ کہ مریض جان بوجھ کر، رضاکارانہ طور پر، اور خاص طور پر بیرون نیٹ ورک فراہم کنندہ کو خدمات فراہم کرنے کے لیے منتخب کرتا ہے؛ مریضوں کو مطلع کرے گا کہ، اگر سہولت بیرون نیٹ ورک ہے تو مریض کو بیرون نیٹ ورک کی سہولت پر فراہم کردہ صحت کی دیکھ بھال کی خدمات پر لاگو ہونے والی مالی ذمہ داری حاصل ہوگی۔
- E. مریض نے موجودہ فائدہ کے دورانیے (فائدہ کا سال، کیلنڈر کا سال اور / یا زیادہ سے زیادہ زندگی بھر) کے لئے اپنی صحت کی دیکھ بھال کی کوریج ختم کر دی ہے۔

اگر کسی مریض / ضامن کے پاس صحت کی دیکھ بھال مورد تحفظ کی سہولت ہے تو اسے تعین کرنے اور / یا خود کی ادائیگی کے بیلینس کی وصولی کے لیے مندرجہ ذیل رہنما ہدایات استعمال کرنا چاہیے:

A. شفاخانہ میں داخل مریض کی دیکھ بھال میں کٹوتی - 2018 میں شفاخانہ میں داخل مریض کی دیکھ بھال میں کٹوتی \$1,340.00 ہے۔

B. شفاخانہ سے باہر مریض کی دیکھ بھال کا مشترکہ بیمہ

اگر مریض نے ثانوی بیمہ سے تحفظ نہیں کرایا ہے، ہسپتال اے پی سی ادائیگی کے نظام الاوقات کے مطابق مشترکہ بیمہ کی رقم وصول کی جانی چاہیے۔ صحیح رقم "مشترکہ بیمہ" کے کالم میں دیکھی جا سکتی ہے۔ اگر فراہم کی جانے والی خدمت اے پی سی فہرست میں نہیں ملتی ہے، تو فراہم کی جانے والی خدمت کی بنیاد پر موزوں دیکھ بھال کی فیس کے نظام الاوقات ملاحظہ کریں (بحالی طب، میموگرامز، ایم آئی سی یو / اے ایم بی، طبی لیب، ذیابیطس کی تعلیم وغیرہ)۔

براہ کرم فائدہ لینے والے کو مشورہ دیں کہ یہ جیب کے علاوہ ایک تخمینی خرچ ہے۔ اگر قرض زیادہ ہے تو مریض کو بیلینس کے لیے بل دیا جائے گا۔ اگر یہ وصول کردہ رقم سے کم ہے تو مریض کو زائد رقم لوٹائی جائے گی۔

C. طبی امداد

عام طور پر، بیمہ شدہ خدمات کے لیے جیب سے باہر اخراجات کا کوئی وصول کنندہ / مریض نہیں ہوتا ہے۔ بیمہ کی طبی امداد کی شرح کی بنیاد پر، تاہم، مشترکہ بیمہ اور / یا غیر مورد تحفظ خدمت کے لیے جیب سے باہر اخراجات ہو سکتے ہیں۔

D. نیلا کراس اور نیلا شیلڈ بیمہ

برقیاتی انداز میں توثیق کر کے مریض کی ذمہ داری یا جیب سے باہر خرچ / قیمت کی تصدیق کریں (آر ٹی ای - رینل ٹائم اہلیت یا ادا کنندہ ویب سائٹ) یا نیلا کراس سے رابطہ کرنا۔ اگر مریض کی ذمہ داری اور / یا غیر بیمہ شدہ خدمت ہے تو تصدیق کریں۔ لاگت کے حصے کی رقم حاصل کریں اور مریض کو مطلع کریں۔ ایمرجنسی ٹروما سینٹر ("ETC") مشترکہ ادائیگی کی رقم کی آر ٹی ای اہلیت کی توثیق کے ذریعے یا ادا کنندہ کی ویب سائٹ تک رسائی کر کے تصدیق کریں۔ اگر آر ٹی ای یا ادا کنندہ کی ویب سائٹ کے ذریعے توثیق نہیں کر سکتے ہیں، تو مشترکہ ادائیگی کی رقم مریض کے بیمہ شناختی کارڈ پر دیکھی جا سکتی ہے۔ آخری راستے کے طور پر، مماثل ادا کنندہ سے براہ راست رابطہ کریں۔

E. تجارتی اور منظم نگہداشت کے ادا کنندگان

برقیاتی انداز میں توثیق کر کے مریض کی ذمہ داری یا جیب سے باہر خرچ / قیمت کی تصدیق کریں (آر ٹی ای یا ادا کنندہ کی ویب سائٹ) یا ادا کنندہ سے رابطہ کرنا۔ اگر مریض کی ذمہ داری اور / یا غیر بیمہ شدہ خدمت ہے تو تصدیق کریں۔ لاگت کے حصے کی رقم حاصل کریں اور مریض کو مطلع کریں۔ ای ٹی سی مشترکہ ادائیگی کی رقم کی تصدیق آر ٹی ای اہلیت توثیق کے ذریعے یا ادا کنندہ کی ویب سائٹ تک رسائی کے ذریعے کی جانی چاہیے۔ اگر آر ٹی ای یا ادا کنندہ کی ویب سائٹ کے ذریعے توثیق نہیں کر سکتے ہیں، تو مشترکہ ادائیگی کی رقم مریض کے بیمہ شناختی کارڈ پر دیکھی جا سکتی ہے۔ آخری راستے کے طور پر، مماثل ادا کنندہ سے براہ راست رابطہ کریں۔

1. شفاخانہ میں داخل مریض کے انتخابی داخلے، ایک ہی دن سرجری اور ایک بستر میں شفاخانہ سے باہر کے مریض (شیڈول کردہ دورے)

a. انشورنس والے یا بغیر انشورنس والے مریضوں کی مالی طور پر وضاحت کی جانی چاہیے:

- داخلے سے پہلے کی جانچ کی تاریخ سے پہلے یا اس تاریخ میں؛ یا
- بالکل ٹھیک دوپہر 12:00 بجے، طریقہ کار سے پہلے تین (3) کاروباری دن

"مالی طور پر / معاشی طور پر واضح" سے مراد انشورنس کی توثیق، تمام مریضوں کے جیب کے علاوہ تمام اخراجات کا مجموعہ اور تمام ضروری پری سرٹیفیکٹ کی کامیابی، اور / یا انشورنس والے ان مریضوں کے لئے حوالہ جات ہے۔ انشورنس والے لوگوں کے لیے، جیب کے علاوہ اخراجات میں مورد تحفظ سے خارج تمام لاگتوں (غیر مورد تحفظ کے طریقہ کار) سمیت کٹوتیاں، مشترکہ انشورنس، اور شریک تنخواہ کی رقوم شامل ہو سکتی ہیں۔ بغیر انشورنس والے لوگوں کے لئے، جیب کے علاوہ اخراجات ایچ ایم ایچ ہسپتالوں کارپوریشن شفقت کی دیکھ بھال کی شرح کے ساتھ مشروط ہیں۔

اگر کوئی مریض مالی طور پر بیان کردہ وقت کے فریم کے اندر صاف نہیں ہے، تو طبی ڈائریکٹر یا منتظم برائے سروس ایریا کو مطلع کیا جائے گا اور اس کے بعد طریقہ کار / جان سے متعلق مریض کی حالت کی طبی ضرورت کے طور پر تعین کیا جائے گا۔

b. قبل از داخلہ

جب ممکن ہو تو ایچ ایم ایچ ہسپتال کارپوریشن تمام انتخابی خدمات کی پہلے سے رجسٹریشن کرے گی۔ ادائیگی کے طریقہ کار کی شناخت مریض کو داخل ہونے سے پہلے کی جانی چاہیے، اس میں خود تنخواہ کے حصے اور بقایا بیلنس بھی شامل ہیں۔ مالی تشخیص مریض کے طے شدہ طریقہ کار سے پہلے ہوگا۔ اگر ضرورت ہو تو، اس پالیسی میں سیکشن II (E) سے شروع ہونے والی ادائیگی کے متبادلات پر مبنی مریض کے طے شدہ طریقہ کار سے پہلے ایک مالی معاہدہ حاصل کر لیا جائے گا۔

2. شفاخانہ کے باہر کے مریض کی انتخابی سیلف پے

انشورنس کے ساتھ یا اس کے بغیر مریضوں کو اس عمل سے تین دن (3) کاروباری دن پہلے، دوپہر 12 بجے کے بعد مالی طور پر صاف کرنا ہوگا۔

اصطلاح "مالی طور پر صاف" سے مراد انشورنس تصدیق، تمام مریضوں کے لئے باہر سے آنے والے تمام اخراجات کا جمع کرنا اور انشورنس مریضوں کے لئے تمام ضروری پری سرٹیفیکیشن، اجازت اور / یا حوالہ جات کی فراہمی ہے۔ انشورنس والوں کے

لیے ، جیب سے باہر ہونے والے اخراجات میں کٹوتیوں، مشترکہ انشورنس اور ، شریک تنخواہ کی رقم کے ساتھ ساتھ وہ تمام اخراجات شامل ہو سکتے ہیں جو کوریج (غیر احاطہ شدہ طریقہ کار) سے خارج ہیں۔ انشورنس نہ ہونے والے افراد کے لئے، جیب سے باہر اخراجات ایچ ایم ایچ ہاسپٹلس کارپوریشن کیئر ریٹ کے ساتھ مشروط ہیں۔

اگر کسی مریض کو معاشی طور پر بیان کردہ ٹائم فریم کے اندر صاف نہیں کیا جاتا ہے تو ، کلینیکل ڈائریکٹر یا سروس ایریا کے ایڈمنسٹریٹر کو مطلع کیا جائے گا اور بعد میں اس طریقہ کار / ٹیسٹ سے متعلق مریض کی حالت کی فوری طور پر عزم کریں گے۔

3. فوری طور پر داخل مریضوں کے داخلے / منتقلی / براہ راست داخلے اہلیت اور توثیق کا فائدہ ایسے مریضوں کے داخلے کے وقت ہوگی جو ایچ ایم ایچ ہاسپٹل کارپوریشن میں فوری طور پر ، منتقلیاں یا براہ راست داخلے کے طور پر داخل ہیں۔

4. ایمرجنسی ٹروما سینٹر (ای ٹی سی)

کسی بھی مالی ادائیگی کے انتظامات پر تبادلہ خیال کرنے سے پہلے ایچ ایم ایچ ہاسپٹل کارپوریشن مریض کی طبی حالت کو جانچ اور ان کا علاج جاری رکھے گی۔ ایچ ایم ایچ ہسپتالوں کی کارپوریشن ای ٹی سی میں خدمات سے انکار نہیں کرے گی۔ مریض کے معالج کی طرف سے مریض کی اسکریننگ ، استحکام اور منظوری ملنے کی تصدیق کرنے کے بعد ، مریض سے باہر کی جیب کی ذمہ داری جمع کرنے کی کوشش میں رابطہ کیا جائے گا۔

اہلیت کی توثیق کے بعد ایچ ایم ایچ ہاسپٹلس کارپوریشن ، میڈیکل کیئر ، میڈیکل اور تیسری پارٹی کے ادائیگی کرنے والوں سمیت صحت کی دیکھ بھال کے تمام کوریج کا بل لائے گی۔

5. منظم نگہداشت کے معاہدے - انشورنس والے مریض ایچ ایم ایچ ہاسپٹلس کارپوریشن نے دیکھ بھال کے معاہدے مخصوص انتظامات کیے ہیں۔ مریض کی ذمہ داری تیسری پارٹی کے ادائیگی کنندہ کے ذریعہ طے کی جائے گی۔ ڈالر کی رقم کا حساب دہندگان کے ساتھ معاہدہ شدہ معاہدہ کی شرح کا استعمال کرتے ہوئے کیا جائے گا۔

داخلہ محصولات کوڈ (6) §501 (r) کے جمع کرنے کے عمل اور تعمیل کے سلسلے میں مزید معلومات کے لیے، براہ کرم اسپتالوں کے مریضوں کے ذخیرے کی ٹائم لائن کے لئے اس پالیسی میں ضمیمہ A سے رابطہ کریں۔

II. مالی امداد کی پالیسی

اہل بچوں یا طبی امداد والے مریضوں کے علاج سے متعلق مقدمات کے لیے، براہ کرم انتظامی پالیسی 1846، مالی امداد کی پالیسی (خیراتی دیکھ بھال / بچوں کی دیکھ بھال / طبی امداد) سے رابطہ کریں۔

براہ کرم نوٹ کریں کہ اسپتالوں کی سہولیات کے اندر فراہم کردہ تمام خدمات اس پالیسی کے تحت نہیں آئیں۔ محکمہ کے ذریعہ فراہم کرنے والوں کی فہرست کے لئے براہ کرم ایپنڈکس بی سے رجوع کریں جو ہسپتال کی سہولت کے اندر ہنگامی یا طبی طور پر ضروری صحت کی دیکھ بھال کی خدمات فراہم کرتے ہیں۔ اس ضمیمہ میں یہ واضح کیا گیا ہے کہ کون کون سے فراہم کنندہ اس پالیسی کے تحت آتے ہیں اور کون نہیں۔ فراہم کرنے والے کی فہرست میں سہ ماہی کا جائزہ لیا جائے گا اور اگر ضرورت ہو تو اسے اپ ڈیٹ کیا جائے گا۔

A. ہسپتالوں میں شفقت کی دیکھ بھال کی جھوٹ کی پالیسی جب کسی اکاؤنٹ پر ہمدردی کیئر کی جھوٹ کا اطلاق ہوتا ہے تو ، معاوضہ کی جانے والی رقم انپریشینٹ اور آؤٹ پشینٹ سیلف بے کمپریمنٹ کیئر ریٹ کی بنیاد پر کی جائے گی۔ مریضوں کے ہمدردی کی دیکھ بھال کی شرح موجودہ سال کے لئے میڈیکل ڈی آر جی کی شرح ہیں۔ آؤٹ پشینٹ شفقت کی دیکھ بھال کی شرح میڈیکل ای پی سی کی شرح دو مرتبہ یا میڈیکل فیس کے شیڈول کی شرح دو مرتبہ کی بنیاد پر ہوتی ہے جو پیش کی گئی خدمت پر منحصر ہے۔ ***یہ آخری شرحیں ہیں۔ ان نرخوں پر مزید رعایتوں کا اطلاق نہیں کیا جائے گا ، تاہم ، کسی بھی FAP اہل فرد سے عام طور پر بل کی جانے والی رقم ("ای جی بی") (بعد میں متعین کردہ) سے زیادہ وصول نہیں کیا جائے گا۔

B. نیو جرسی ریاست کی رعایتی 15 پالیسی

2/4/09 سے مؤثر ، بیمار نہ ہونے والے مریضوں کی جن کی خاندانی آمدنی میں کمی واقع ہوتی ہے ہمارے موجودہ چیریٹی کیئر اسکریننگ کے عمل کا استعمال کرتے ہوئے % 300 اور % 500 فیڈرل غربت رہنما خطوط اسکرین کیے جائیں گے۔ ایک بار اہل ہو

جانے کے بعد ، بنیادی ادائیگی کنندہ کو " - "Q76" نیو جرسی اسٹیٹ 15 کیئر "میں ترمیم کریں۔ انپشینٹ نیو جرسی اسٹیٹ 15 کیئر کی شرح موجودہ سال کے لئے میڈیکل ڈی آر جی کی شرح ہیں۔ آؤٹ پشینٹ نیو جرسی اسٹیٹ 15 کیئر کی شرح مہی امداد اے پی سی کی شرح اوقات 115% یا طبی امداد کی فیس کے شیڈول کی شرح کے مطابق 115% پر مبنی ہوتی ہے جو پیش کی گئی خدمت پر منحصر ہے۔

انشورنس بیلنس (کٹوتیوں ، نقائص ، اور مشترکہ ادائیگی) کے بعد سیلف ے میں اس وقت تک کمی نہیں ہوگی ، جب تک کہ مریض اس پالیسی کے تحت اہل نہیں ہوتا ہے۔

C. عمومی طور پر بل کی جانے والی رقم ("اے جی بی") ایمرجنسی یا دیگر طبی طور پر ضروری دیکھ بھال کے لئے حساب کتاب اندرونی محصول کے کوڈ (5) (r) 501 کے مطابق ، ہنگامی صورت حال یا دیگر طبی طور پر ضروری دیکھ بھال کی صورت میں ، اس پالیسی کے تحت مالی مدد کے اہل مریضوں سے اس بیمہ والے سے زیادہ معاوضہ نہیں لیا جائے گا جس کی اس طرح کی دیکھ بھال کی جائے گی۔

مالی معاونت کے لئے اہل قرار دیا جائے والا فرد جس کے لئے ہنگامی صورتحال یا دیگر طبی طور پر ضروری دیکھ بھال کی ضرورت ہوتی ہے اس سے کم وصول کیا جائے گا:

1. مذکورہ رقم جتنی کہ فی سیکشن (B) - (A) (II) درج کی گئی ہے۔ یا
2. اے جی بی۔

ہیکنسیک یونیورسٹی میڈیکل سنٹر اور پالیسڈیس میڈیکل سینٹر اے جی بی کی خدمت کے علاوہ نجی صحت بیمہ کاروں کے لئے بیک بیک میڈیکل فیس کے استعمال سے حساب کی جاتی ہے۔ مندرجہ ذیل فیصد اور حساب کتاب کے طریقہ کار کی تفصیل بلا معاوضہ تحریری طور پر درخواست کر کے حاصل کی جاسکتی ہے۔ موجودہ اے جی بی فی صد مندرجہ ذیل ہیں:

1. شفاخانہ میں داخل مریض 26% :
2. شفاخانہ سے باہر مریض 32% :
3. شفاخانہ سے باہر مریض ER: 22%

جرسی ساحل یونیورسٹی میڈیکل سینٹر ، اوقیانوس میڈیکل سینٹر ، ریور ویو میڈیکل سنٹر ، سدرن اوشین میڈیکل سینٹر ، بیشور میڈیکل سنٹر ، اور رارٹن ے میڈیکل سینٹر اے جی بی کو ممکنہ ادائیگی کے طریقہ کار کو بروئے کار لا کر حساب کیا جاتا ہے اور خدمت کی شرحوں کے لئے میڈیکل فیس کے برابر ہے۔

D. ادائیگی کے فارم

اسپتال ادائیگی کی مندرجہ ذیل اقسام کو قبول کرتا ہے:

1. نقد
2. منی آرڈر
3. منتخب کریڈٹ کارڈ-ویزا ، ماسٹر کارڈ ، امریکن ایکسپریس ، دریافت کریں
4. ویزا یا ماسٹر کارڈ لوگو کے ساتھ ڈیبٹ کارڈز
5. بینک چیک
6. ذاتی چیک
7. وائر ٹرانسفر

E. ہسپتالوں کے مالی معاہدے کا منصوبہ درخواست پر مالی معاہدے طے ہو سکتے ہیں۔ کم سے کم ڈپازٹ لیا جانا ہے اور اس کے بعد بیلنس سود سے پاک قسط پلان پر رکھا جاسکتا ہے۔

F. بقایا بیلنس والے کھاتوں کے لئے مالی معاہدے مالی امداد ادائیگی کے فارم کا استعمال کرتے ہوئے تمام انتظامات شروع کردیے جائیں گے۔ تمام مکمل فارموں کو مندرجہ ذیل تقسیم کرنا ہے:

-اگر درخواست کی گئی تو ایک کاپی مریض کے پاس جاتی ہے۔ (شفاخانہ سے باہر کے مریض کے مالی معاہدہ، انگریزی) (شفاخانہ سے باہر کے مریض کے مالی معاہدہ، ہسپانوی) اور (شفاخانہ سے باہر کے مریض کے مالی معاہدہ، انگریزی) (شفاخانہ سے باہر کے مریض کے مالی معاہدہ، ہسپانوی یا کوریائی)

مالیاتی معاہدے پر مکمل طور پر مریض / ضامن کے ذریعے جائزہ لیا جائے گا۔ معاہدے میں مندرجہ ذیل سیکشنز ظاہر ہوں گے:

"میں تسلیم کرتا ہوں کہ ادائیگی کے منصوبے کی وضاحت کے مطابق ذمہ داریوں کو پورا کرنے میں ناکامی کا نتیجہ ایم ایچ ایم ہسپتال کارپوریشن کے ذریعہ میرا اکاؤنٹ اکٹھا کرنے پر بھیجے گا۔ میں یہ بھی مانتا ہوں کہ اگر اس معاہدے کو غلط قرار دے دیا گیا ہے تو، اس پر اتفاق کی جانے والی کوئی بھی چھوٹ کی شرحیں پورے معاوضے پر واپس آجائیں گی" اور، "رجسٹریشن کے وقت تمام معاوضوں کا تخمینہ لگایا جاتا ہے اور وہ علاج کے علاج معالجے پر مبنی ہوتا ہے اور اس میں تبدیلی لائی جاسکتی ہے۔ براہ کرم نوٹ کریں کہ کسی بھی ایف اے پی کے اہل فرد کو اے جی بی سے زیادہ وصول نہیں کیا جائے گا۔"

G. مالی تعاون کا پروگرام - نیو جرسی طبی امداد یا خیراتی دیکھ بھال

وہ تمام مریض جو اسپتالوں میں شفقت کی دیکھ بھال کی شرح ادا کرنے سے قاصر ہیں ابتدائی طور پر ایک مالی مشیر کے پاس بھیجا جائے گا۔ اگر فنانشل کونسلر مریض کو مالی طور پر صاف کرنے سے قاصر ہے تو، مریض کو فنانشل اسسٹنس یونٹ کے پاس بھیج دیا جائے گا۔ یہ یونٹ اس بات کا تعین کرے گا کہ آیا مریض کسی بھی حقدار پروگرام کے لئے اہل ہے یا نہیں۔

H. بین الاقوامی مریضوں کی پالیسی (غیر ملکی مریضوں):

ہسپتالوں میں بین الاقوامی مریضوں کی تعریف:

ایسے مریض جو اس وقت بیرون ملک میں مقیم ہیں اور جو خصوصی خدمات کے لیے ایم ایچ ایم ہسپتال کارپوریشن میں علاج معالجہ کے لئے ریاستہائے متحدہ کا سفر کر رہے ہیں۔ یہ خدمات پہلے سے ترتیب دی گئی ہیں، اور یہ اس پالیسی میں بیان کردہ مالی تعاون کی دفعات کے ساتھ مشروط نہیں ہیں۔

وہ تمام بین الاقوامی مریض جو پہلے سے بندوبست شدہ طبی علاج حاصل کرنے کے لئے بیرون ممالک سے اسپتالوں میں آئے گا بندوبست کرتے ہیں ان خدمات کے لئے معاوضہ کی ادائیگی کی منظوری کی شرح ملے گی، لیکن ان تک محدود نہیں:

- امراض قلب
- اعضا کے منتقلی کے پروگرام
- علم سلعات
- علم تقویم الاعضا
- یورولوجی کے طریقہ کار

ان مریضوں کو ان دوروں کے لئے مقرر کیا جائے گا، اس وقت علاج کے احاطہ کے لئے فنڈز (وائر ٹرانسفر فون # سمیت) تار کی منتقلی کا انتظام کیا جائے گا۔ مریضوں کے ہسپتالوں کے دورے سے قبل فنڈز کی وائر ٹرانسفر پانچ (5) کاروباری دن پہلے کرنا چاہئے۔ قبل از استعمال ادائیگی کے کسی بھی حصے کی واپسی کی جائے گی۔

III. مالی امداد کی درخواست دینا

a. دستیاب زبانیں

میڈیکل سنٹر کا ایف اے پی، ایپلیکیشن اور سادہ زبان کا خلاصہ ("پی ایل ایس") انگریزی میں اور انگریزی میں محدود مہارت رکھنے والی آبادی کی بنیادی زبان میں دستیاب ہے ("ایل ای پی") جو ایک ہزار افراد سے کم یا ہسپتال کا بنیادی 5٪ ہے۔ سروس ایریا۔ یہ دستاویزات ہسپتالوں کی ویب سائٹ اور درخواست کے موقع پر بھی دستیاب ہیں۔

b. ہسپتالوں کی ویب سائٹ پر معلومات دیکھیں اور پرنٹ کریں

ویب سائٹ: ہر کوئی درج ذیل ویب سائٹ پر مالی امداد کے بارے میں معلومات آن لائن دیکھ سکتا ہے:

<https://www.hackensackmeridianhealth.org/>

c. درخواست

ایک فرد درخواست کی کاغذی کاپی کو بھر کر مالی مدد کے لئے درخواست دے سکتا ہے۔ کاغذ کی درخواست مندرجہ ذیل طریقوں میں سے کسی ایک کے ذریعہ مفت دستیاب ہے:

a) بذریعہ میل: مندرجہ ذیل پتے پر خط لکھ کر اور مالی امداد کی درخواست کی کاغذی کاپی کی درخواست کر کے:

- HUMC patients 100 First Street - Suite 300 Hackensack, NJ 07601,
- Palisades Medical Center, 7600 River Road, North Bergen, NJ, 07047,
- Jersey Shore University Medical Center, Ocean Medical Center, Riverview Medical Center, Southern Ocean Medical Center, Bayshore Medical Center, and Raritan Bay Medical Center - 1945 Route 33, Neptune NJ, 07753

b) بذات خود: بذات خود شعبہ مالی امداد کی طرف سے روک کر (پیر تا جمعہ صبح 8:00 تا شام 4:00)، مندرجہ ذیل پتے پر دستیاب ہے:

- HUMC, 100 First Street - Suite 300 Hackensack, NJ 07601
 - Palisades Medical Center, 7600 River Road, North Bergen, NJ, 07047
 - Jersey Shore University Medical Center, 1945 Route 33, Neptune, NJ, 07753
 - Ocean Medical Center, 425 Jack Martin Boulevard, Brick, NJ 08724
 - Riverview Medical Center, 1 Riverview Plaza, Red Bank, NJ 07701
 - Southern Ocean Medical Center, 1140 Route 72 W, Manahawkin, NJ 08050
 - Bayshore Medical Center, 727 N Beers St, Holmdel, NJ 07733,
 - Meridian Family Health Center, 1828 W Lake Ave # 202, Neptune, NJ, 07753
 - Jane H Booker Family Health Center, Neptune, NJ, 07753
 - Booker Behavioral Health Center, Shrewsbury, NJ, Parkway 100 Behavioral Health Center, Neptune, NJ, 07753
 - Raritan Bay Medical Center, 530 New Brunswick Ave, Perth Amboy, NJ
- c) بذریعہ فون:** مالی امداد کے شعبہ سے (201) 854-5092 PMC, (551) 996-4343 HUMC, یا (732) 902-7080 دیگر تمام مقامات پر رابطہ کیا جا سکتا ہے۔

d. درخواست دینے کی مدت:

کسی فرد کے پاس مالی اعانت کے لئے درخواست دینے کے لئے خارج ہونے والے مادہ کے بعد پہلا بلنگ اسٹیٹمنٹ فراہم کرنے کی تاریخ سے دو سال ہوتے ہیں۔ نامکمل درخواستوں پر غور نہیں کیا جاتا ہے، لیکن درخواست دہندگان کو مطلع کیا جاتا ہے اور انہیں گمشدہ دستاویزات / معلومات پیش کرنے کا موقع فراہم کیا جاتا ہے۔

e. مکمل شدہ درخواستیں:

براہ کرم مالی اسسٹنس ڈیپارٹمنٹ کو تمام مکمل درخواستیں ای میل کریں (مذکورہ بالا پتے پر رابطہ کریں، بلنگ کے بیانات پر بھی درج ہے صرف مالی امداد کی منظوری کے لئے درخواست دہندہ کے ذریعہ فراہم کردہ ڈیٹا کا استعمال کیا جائے گا۔

ضمیمہ A: ایچ ایم ایچ ہسپتلس کارپوریشن مریضوں کے وصولی کے لئے ٹائم لائن – شفاخانہ کے مریض اور شفاخانہ سے باہر کے مریض دونوں کے لیے خدمات

انشورنس کے دعوے پر کارروائی کے بعد اسپتالوں میں مہیا کی جانے والی خدمات کے لئے ادائیگی کے بارے میں بیانات فراہم کیے جاتے ہیں۔ انشورنس کے بعد توازن میں مندرجہ ذیل شامل ہیں:

1. خود ادائیگی (بغیر بیمہ والے مریض)

2. انشورنس کے بعد خود ادائیگی (انشورنس نے ان کی ذمہ داری پوری کردی ہے ، باقی بیلنس مریض کی ذمہ داری ہے)

3. ہسپتالوں کی چیریٹی کیئر (شفقت کی دیکھ بھال - چھوٹ کے معاوضے)

4. طبی دیکھ بھال کے بعد خود ادائیگی (طبی دیکھ بھال کے مطابق مریض کی ذمہ داری)

ان مریضوں کے لئے جو انشورنس نہیں ہوتے ہیں ، مادہ یا خدمت کی تاریخ کے تقریباً چار دن بعد ایک بیان بھیج دیا جاتا ہے۔

غیر طبی دیکھ بھال اسٹیٹمنٹ سائیکل - بیلنس جمع کرنے کو بھیجنے سے پہلے بلنگ سائیکل 62 دن کا ہے۔ انشورنس کے حصے کو پورا کرنے کے بعد مریضوں کو ایک بل بھیجا جاتا ہے۔ مکمل ادائیگی بیان پر مقررہ تاریخ تک موصول ہونی چاہئے۔ اگر گذشتہ تاریخ کا آخری تاریخ موصول نہیں ہوا ہے ، تو مریض کو بعد میں بیانات ملیں گے) مجموعی طور پر تین تک (اگر ادائیگی موصول نہیں ہوئی تو ، ایک آخری پری کلیکشن لیٹر دس دن میں ادائیگی کی درخواست کرنے والے مریض کو بھیجا جائے گا۔ اگر اب بھی ادائیگی موصول نہیں ہوئی ہے تو ، اکاؤنٹ کو جمع کرنے والی کسی ایجنسی کے پاس بھیج دیا جائے گا۔

طبی دیکھ بھال اسٹیٹمنٹ سائیکل - بیلنس جمع کرنے کے لئے بھیجنے سے پہلے بلنگ سائیکل 120 دن کا ہے۔ میڈیکل کے بعد اور کسی ثانوی بیمہ کی ادائیگی کے بعد مریضوں کو ایک بل بھیجا جاتا ہے۔ مکمل ادائیگی بیان پر مقررہ تاریخ تک موصول ہونی چاہئے۔ اگر گذشتہ تاریخ کا آخری تاریخ موصول نہیں ہوا تو مریض کو بعد میں بیانات ملیں گے) مجموعی طور پر چار تک۔) اگر ادائیگی موصول نہیں ہوئی تو ، ایک آخری پری کلیکشن لیٹر دس دن میں ادائیگی کی درخواست کرنے والے مریض کو بھیجا جائے گا۔ اگر اب بھی ادائیگی موصول نہیں ہوئی ہے تو ، اکاؤنٹ کو جمع کرنے والی کسی ایجنسی کے پاس بھیج دیا جائے گا۔ کسی بھی وقت 120 دن کی مدت میں جزوی ادائیگی کی جاتی ہے ، بیلنس جمع کرنے سے پہلے بھیجنے سے قبل 120 دن کی اضافی رقم دی جاتی ہے۔

مریض کی ادائیگی کے پتے درج ذیل ہیں:

- Hackensack University Medical Center, P.O. Box 48027, Newark NJ 07101-4827
- Palisades Medical Center, 7600 River Road, North Bergen, NJ, 07047
- Jersey Shore University Medical Center, Neptune, NJ, Box 416765, Boston, MA 02241-6765
- Ocean Medical Center, Brick, NJ, Box 416765, Boston, MA 02241-6765
- Riverview Medical Center, Red Bank, NJ, Box 416765, Boston, MA 02241-6765
- Southern Ocean Medical Center, Manahawkin, NJ, Box 416765, Boston, MA 02241-6765
- Bayshore Medical Center, Holmdel, NJ, Box 416765, Boston, MA 02241-6765
- Meridian Family Health Center, Neptune, NJ, 07753 Box 416765, Boston, MA 02241-6765
- Jane H Booker Family Health Center, Neptune, NJ, 07753 Box 416765, Boston, MA 02241-6765
- Booker Behavioral Health Center, Shrewsbury, NJ, Box 416765, Boston, MA 02241-6765
- Parkway 100 Behavioral Health Center, Neptune, NJ P.O. Box 416765, Boston, MA 02241-6765
- Raritan Bay Medical Center, 530 New Brunswick Ave, Perth Amboy, NJ. Box 416765, Boston, MA 02241-6765

اپنے بیلنس کے بارے میں پوچھ گچھ کرنے والے مریض کسٹمر سروس کو **HUMC 996-3355 (551)** ، **(201) 5092 PMC 854** پر یا **776-4380 (732)** پر دیگر تمام مقامات پر فون کر سکتے ہیں۔

غیر معمولی وصولی کے اقدامات میں درج ذیل شامل ہوں گے ، لیکن ان تک محدود نہیں ہیں: کسی فرد کی جائیداد پر قرضہ عائد کرنا ، کسی شخص کی جائیداد کو ضبط کرنا ، کسی شخص کے بینک اکاؤنٹ پر قبضہ کرنا یا اس سے منسلک کرنا ، کسی فرد کے خلاف سول کارروائی شروع کرنا ، جس کا سبب بنتا ہے۔ فرد کی گرفتاری ، اور کسی فرد کی اجرت کا حصول۔ غیر معمولی جمع کرنے کی کارروائیاں درج ذیل مدت کے ذریعہ چلائی جاتی ہیں اور اس کے بعد ہی اس کی شروعات ہوگی جب مریض ایف اے پی کے اہل ہے یا نہیں اس بات کا تعین کرنے کے لئے معقول کوششیں کی جائیں۔

1. اطلاع کی مدت: ہسپتالوں کو فرد کو جمع کرنے، ادائیگی، اور مالی اعانت کی پالیسی کے بارے میں مطلع کرنا ہوگا تاکہ ادائیگی حاصل کرنے کے لئے کسی بھی غیر معمولی ذخیرہ اعمال کی شروعات کی جائے اور مریض کو پہلی بار فراہم کی جانے والی تاریخ سے کم سے کم 120 دن تک جمع کرنے کے غیر معمولی اقدامات شروع کرنے سے گریز کریں۔ دیکھ بھال کے لئے خارج ہونے والے مادہ کے بعد بلنگ کا بیان

2. درخواست کی مدت: کسی فرد کے پاس درخواست خارج کرنے کے بعد خارج ہونے والے مراکز کے بعد بل کا پہلا بیان فراہم کرنے کی تاریخ سے دو سال ہوتے ہیں۔ اگر درخواست کی مدت کے اندر کسی بھی وقت درخواست جمع کرائی جاتی ہے تو، ای سی اے معطل کر دیئے جائیں گے۔

3. غیر معمولی ذخیرہ اعمال کے لئے انتظار کرنے کا وقت: اسپتالوں کو مریض کو کسی بھی غیر معمولی جمع کرنے سے پہلے کم سے کم تیس (30) دن کا نوٹس دینا ہوگا۔

ریڈیولاجی	نہیں	نہیں	نہیں	نہیں	نہیں	نہیں
ریڈیولاجی	ہاں	ہاں	ہاں	ہاں	ہاں	ہاں
سرجری	نہیں	نہیں	نہیں	نہیں	نہیں	نہیں

Palisades Medical Center Updated 12/31/2018

Department/Entity/Group	Covered by Financial Assistance Policy
Anesthesiology	No
Emergency Medicine	No
Pathology	No
Radiology	No
Hospitalists	No
Intensivists	No
Cardiology	No

نہیں - "اس شعبہ کے ممبران اسپتالوں کی مالی اعانت کی پالیسی پر عمل نہیں کرتے ہیں۔ براہ کرم ان کی شرکت کی تصدیق کے ل ان کے دفاتر سے رابطہ کریں۔ میریڈیٹن میڈیکل گروپ کے ممبران ہسپتالوں ایف اے پی میں حصہ لیتے ہیں اور میڈیسن ، اونکولوجی ، سرجری ، آسٹیکلکس اینڈ گائناکالوجی اینڈ پیڈیاٹریکس کے محکموں کے ممبر ہوتے ہیں۔

ہسپتالوں کی ویب سائٹ پر فراہم کنندہ کی معلومات دیکھیں

A. ویب سائٹ: ایک فرد درج ذیل ویب سائٹ پر آن لائن فراہم کرنے والوں کے بارے میں معلومات دیکھ سکتا ہے:
<https://www.hackensackmeridianhealth.org/>

B. فراہم کنندہ کی فہرست کوئی بھی شخص درج ذیل طریقوں میں سے کسی کے ذریعہ فراہم کنندہ کی فہرست کی کاپی حاصل کرسکتا ہے:

a) بذریعہ میل: درج ذیل پتے پر خط لکھ کر اور کاغذی کاپی کی درخواست کر کے:

- HUMC patients 100 First Street - Suite 300 Hackensack, NJ 07601,
- Palisades Medical Center, 7600 River Road, North Bergen, NJ, 07047,
- Jersey Shore University Medical Center, Ocean Medical Center, Riverview Medical Center, Southern Ocean Medical Center, Bayshore Medical Center, and Raritan Bay Medical Center - 1945 Route 33, Neptune NJ, 07753

b) بذات خود: بذات خود شعبہ مالی امداد کی طرف سے روک کر (پیر تا جمعہ صبح 8:00 تا شام 4:00) ، مندرجہ ذیل پتے پر دستیاب ہے:

- HUMC,100 First Street - Suite 300 Hackensack, NJ 07601
- Palisades Medical Center, 7600 River Road, North Bergen, NJ, 07047
- Jersey Shore University Medical Center, 1945 Route 33, Neptune, NJ, 07753
- Ocean Medical Center, 425 Jack Martin Boulevard, Brick, NJ 08724
- Riverview Medical Center, 1 Riverview Plaza, Red Bank, NJ 07701
- Southern Ocean Medical Center, 1140 Route 72 W, Manahawkin, NJ 08050
- Bayshore Medical Center, 727 N Beers St, Holmdel, NJ 07733,

- Meridian Family Health Center, 1828 W Lake Ave # 202, Neptune, NJ, 07753
- Jane H Booker Family Health Center, Neptune, NJ, 07753
- Booker Behavioral Health Center, Shrewsbury, NJ, Parkway 100
- Behavioral Health Center, Neptune, NJ, 07753
- Raritan Bay Medical Center, 530 New Brunswick Ave, Perth Amboy, NJ

(c) فون کے ذریعہ: محکمہ مالی اعانت سے HUMC 996-4343 (551)، PMC 854-5092 (201)، یا 902-7080 (732) پر
رابطہ کر سکتے ہیں۔