



கொள்கையின் வகை:	துறை சார்ந்தது		
மருத்துவக்கூடம்:	ஷோர் மறுவாழ்வு நிலையம் (Shore Rehabilitation Institute)		
கொள்கையின் தலைப்பு:	நிதி உதவிக் கொள்கை மற்றும் பில்லிங்/கடன் வசூலித்தல் கொள்கை		
நடைமுறைத் தேதி:	06/05/2018	திருத்திய தேதி:	06/05/2018

நிதி உதவிக் கொள்கை

I. நோக்கம்:

ஷோர் மறுவாழ்வு நிலையம் (Shore Rehabilitation Institute, SRI) நமது சமூகங்களுக்கு உயர் தரமான உடல்நலப் பராமரிப்புச் சேவைகளை வழங்க உறுதியேற்றுள்ளது. மேலும், நோயாளிகளின் கட்டணம் செலுத்துவதற்கான இயலுந்திறனைக் கருத்தில் கொள்ளாமல், அவர்கள் அனைவரும் அத்தியாவசிய, மருத்துவரீதியாகத் தேவைப்படுகின்ற உடல்நலப் பராமரிப்புச் சேவைகளைப் பெறுவதை உறுதிசெய்வதற்குப் பெருமுயற்சி செய்கிறது.

II. கொள்கை:

இந்த நிதி உதவிக் கொள்கை ("Financial Assistance Policy, FAP"), SRI-க்கான நிதி உதவிக் கொள்கைகள் மற்றும் நடைமுறைகளைச் சுருக்கமாக எடுத்துரைக்கும். இந்த FAP-க்கு இணங்க, உடல்நலப் பராமரிப்பு தேவைகளைக் கொண்டிருக்கின்ற மற்றும் காப்புறுதி பெறாத, குறைவான தொகைக்குக் காப்புறுதி பெற்றிருக்கின்ற, தகுதிபெறாத அல்லது தங்களின் தனிப்பட்ட பொருளாதாரச் சூழ்நிலையின் அடிப்படையில் மருத்துவரீதியாக அவசியம் தேவைப்படுகின்ற உடல்நலப் பராமரிப்புச் சேவைகளுக்கு மற்றவகையில் பணம் செலுத்த இயலாத தனிநபர்களுக்கு நிதி உதவியை வழங்குவதற்கு SRI உறுதியேற்றுள்ளது.

எந்தவித பாகுபாடும் இன்றி, தனிநபர்களின் பணம் செலுத்துவதற்கான இயலுந்திறனைக் கருத்தில் கொள்ளாமல் அவர்களின் நோய் நிலைமைகளுக்கு SRI பராமரிப்பு அளிக்கும்.

மருத்துவரீதியாக அவசியம் தேவைப்படுகின்ற உடல்நலப் பராமரிப்புச் சேவைகளுக்கு மட்டுமே நிதி உதவி அளிக்கப்படும். கூடுதலாக, SRI மருத்துவக்கூடங்களுக்குள் வழங்கப்படும் எல்லா சேவைகளும் SRI பணியாளர்களால் வழங்கப்படாது என்பதால், அவர்களால் வழங்கப்படாத சேவைகள் இந்த FAP-இன் கீழ் உள்ளடங்காமல் போகலாம். SRI மருத்துவ வசதிக்கூடத்தினுள் மருத்துவரீதியாக அவசியம் தேவைப்படுகின்ற உடல்நலப் பராமரிப்புச் சேவைகளை வழங்குகின்ற வழங்குநர்களின் பட்டியலுக்கு, தயவுசெய்து பிற்சேர்க்கை A -ஐப் பார்க்கவும். இந்த FAP-இன் கீழ் வழங்கப்படாத சிறப்புச் சிகிச்சைகளை இந்தப் பிற்சேர்க்கை குறிப்பிடுகிறது. தேவையென்றால், இந்தப் பட்டியல் காலாண்டுதோறும் மீளாய்வுசெய்யப்பட்டுப் புதுப்பிக்கப்படுகிறது.

III. வரையறைகள்:

இந்த FAP-இன் நோக்கத்திற்காக, கீழேயுள்ள சொற்கள் பின்வருமாறு வரையறுக்கப்படுகின்றன:

பொதுவாக விதிக்கப்படும் கட்டணங்கள் ("Amounts Generally Billed, AGB"): உள்நாட்டு வரிவிதிப்புக் குறியீட்டுப் பிரிவு 501(r)(5) -க்கு இணங்க, மருத்துவரீதியாக அவசியம் தேவைப்படுகின்ற பராமரிப்பு தேவைப்படும் சூழ்நிலை ஏற்பட்டால், அத்தகைய பராமரிப்புக்கான காப்புறுதியைப் பெற்றிருக்கின்ற தனிநபரைக் காட்டிலும் FAP-தகுதியுள்ள நோயாளிகளுக்கு அதிகக் கட்டணம் விதிக்கப்படாது.



AGB சதவீதம்: இது, FAP-இன் கீழ் உதவி பெறுவதற்குத் தகுதியுள்ள ஒரு தனிநபருக்கு மறுவாழ்வு மருத்துவமனையின் மருத்துவக்கூடம் வழங்குகின்ற மருத்துவரீதியாக அவசியம் தேவைப்படுகின்ற பராமரிப்புக்காக AGB-ஐத் தீர்மானிக்கப் பயன்படுத்துகின்ற ஆகமொத்தக் கட்டணங்களின் சதவீதம் ஆகும்.

தகுதிக்கான தேவைப்பாடுகள்: இந்த FAP (மற்றும் நடைமுறையால் ஆதரிக்கப்படுபவை) -இல் வரையறுக்கப்பட்டுள்ள தகுதித் தேவைப்பாடு, ஒரு நோயாளி நிதி உதவிக்குத் தகுதி பெறுகிறாரா இல்லையா என்பதைத் தீர்மானிக்கப் பயன்படுத்தப்படுகிறது.

அசாதாரணமான கடன் வசூலிப்பு நடவடிக்கைகள் ("Extraordinary Collection Actions, ECAகள்"): ஊதியங்களில் கடன் பிடித்தம் செய்வது, சொத்தின் மீது பற்றுரிமை வைப்பது மற்றும் கடன் முகமைகளுக்குத் தகவல் தெரிவிப்பது உள்பட, ஆனால் இவை மட்டுமே வரம்பாக இல்லாமல் எல்லா சட்ட அல்லது நீதித்துறை சார்ந்த செயல்முறைகள். தனிநபரின் கடனை மற்றொரு தரப்புக்கு கைமாற்றுதல், உரிமைக் கோரிக்கை வழக்குகள், குடியிருப்புகள் மீதான பற்றுரிமைகள், கைதுகள், ஆட்கொணர்வுகள், அல்லது பிற ஒத்தக் கடன் வசூலிப்பு நடைமுறைகளை ECAக்கள் உள்ளடக்குகின்றன.

நிதி உதவி: பணம், கடன்கள், வரிகளில் குறைப்பு முதலான வடிவத்தில் ஒரு நபருக்கு அல்லது அமைப்புக்கு வழங்கப்படுகின்ற அதிகாரப்பூர்வ உதவி. இந்த FAP உடன் இணங்கி, ஒரு நோயாளி உரிய நிபந்தனைகளைப் பூர்த்திசெய்கிறார் மற்றும் தகுதி பெறுவதற்குத் தீர்மானிக்கப்படுகிறார் எனில், மருத்துவரீதியாக அவசியம் தேவைப்படுகின்ற உடல்நலப் பராமரிப்புக்கான ஒரு தள்ளுபடியை அவருக்கு நிதி உதவி வழங்குகிறது.

ஆகமொத்தக் கட்டணங்கள்: ஏதேனும் ஒப்பந்தரீதியான செலவுத்தொகைகள், தள்ளுபடிகள் அல்லது கழிப்புத்தொகைகளைப் பயன்படுத்துவதற்கு முன்னர் நோயாளிக்கு முரண்பாடற்ற மற்றும் ஒரே விதமான கட்டணங்கள் விதிக்கப்படுகின்ற மருத்துவப் பராமரிப்புக்கான விலையை ஷொர் மறுவாழ்வு நிலையம் முழுமையாக நடைமுறைப்படுத்தியுள்ளது.

மருத்துவரீதியாக அவசியம் தேவைப்படுகின்ற சேவைகள்: உடல்நலப் பராமரிப்புச் சேவைகள் - நிரூபணமான மருத்துவத் தீர்மானத்தை மேற்கொள்கின்ற ஒரு மருத்துவர், நோயாளி ஒருவருக்கு சுகவீனம், காயம், நோய் அல்லது அதன் அறிகுறிகளை மதிப்பாய்வு செய்தல், நோயறிதல் அல்லது சிகிச்சையளித்தல் நோக்கத்திற்காக வழங்கும் சேவைகள் மற்றும்: (அ) மருத்துவ நடைமுறையில் வழக்கமாக ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட தரநிலைகளுக்கு இணங்குபவை; (ஆ) மருத்துவரீதியாக பொருத்தமானவை, மற்றும் (இ) முதன்மையாக நோயாளியின் செளகரியத்திற்காக அல்லாதவை.

அறிவிக்கைக் காலம்: 120 நாள் காலகட்டம், இது மருத்துவமனை விடுவிப்புக்குப் பிறகு தயாரிக்கப்படும் 1வது கட்டண அறிக்கையின் தேதியில் இருந்து தொடங்குகிறது. இதன்மூலம் நோயாளிக்கு எதிராக எந்த ECAக்களும் தொடங்கப்பட முடியாது.

சாதாரண மொழித் தொகுப்புரை ("Plain Language Summary, PLS"): இந்த FAP-இன் கீழ் SRI நிதி உதவி வழங்குகிறது என்பதை ஒரு தனிநபருக்குத் தெரிவிக்கின்ற ஒரு எழுத்துவடிவிலான அறிக்கை. மேலும், இது தெளிவாக, சுருக்கமாக மற்றும் எளிதில் புரிந்துகொள்ள முடியும் வகையில் கூடுதல் தகவல்களை வழங்குகிறது.

காப்புறுதி பெறாதவர்கள்: நோயாளி தனது கட்டணம் செலுத்தும் கடப்பாடுகளை நிறைவேற்ற உதவுவதற்கு எத்தகைய காப்புறுதியையும் அல்லது மூன்றாம் தரப்பு உதவியையும் கொண்டிருக்கவில்லை.

IV. **நிதி உதவி பெறுவதற்கான தகுதித் தேவைப்பாடுகள்:**

காப்புறுதி பெறாத நோயாளிகளுக்கு உதவ SRI ஒரு நிதி உதவி திட்டத்தை வழங்குகிறது. தனிநபர்கள் தகுதி தேவைப்பாடுகளை நிறைவேற்றினால் மற்றும் தகுதி பெறுவதற்குத் தீர்மானிக்கப்பட்டால், அவர்களுக்கு மருத்துவரீதியாக அவசியம் தேவைப்படுகின்ற உடல்நலப் பராமரிப்புச் சேவைகளைக் கீழ்க்கண்ட நிதி உதவித் திட்டம் தள்ளுபடி விலையில் வழங்குகிறது.



கருணைப் பராமரிப்புத் திட்டம் (Compassionate Care Program)

உடல்நலப் பராமரிப்புத் தேவைகளைக் கொண்டிருக்கின்ற மற்றும் காப்புறுதி பெறாத, அல்லது மருத்துவரீதியாக அவசியம் தேவைப்படுகின்ற உடல்நலப் பராமரிப்புச் சேவைகளுக்கு மற்றவகையில் பணம் செலுத்த இயலாத தனிநபர்களுக்கு SRI கருணைப் பராமரிப்புத் திட்டம் கிடைக்கப்பெறுகிறது. கருணைப் பராமரிப்புத் திட்டம்.

V. நடைமுறைகள்

தன்னிடம் காப்புறுதி வழங்கும் பாதுகாப்பு இல்லை என்று நோயாளி கோரினால், அவர் "காப்புறுதி இல்லை என்பதற்கான உறுதியளித்தல்" படிவத்தில் கையொப்பமிடுமாறு கேட்டுக்கொள்ளப்படுவார். கூடுதலாக, அதைத் தொடர்ந்து அவருக்கு காப்பீடு வழங்கப்பட்டால், பரிந்துரைகள் மற்றும்/அல்லது முன்-சான்றிதழ் பெறப்பட்டிருக்காது மற்றும்/அல்லது நேரப்படியான தாக்கல் வரம்புகள் கடந்துவிட்டிருக்கலாம் என்பதால், கருணைப் பராமரிப்புத் திட்டத்தின் கீழ் ஏற்கெனவே நிகழ்ந்த சேவைத் தேதிகளுக்காக கட்டணம் விதிக்கப்படாது என்று அது விளக்கப்படும். சிகிச்சையைத் தொடர்வதற்கு முன்னர் எல்லா பரிந்துரை மற்றும்/அல்லது முன்-சான்றிப்புக் காப்பீடு தேவைப்பாடுகள் நிறைவேற்றப்பட வேண்டியது எதிர்காலச் சேவைத் தேதிகளுக்குத் தேவைப்படும்.

ஒரு நோயாளிக்குக் காப்புறுதி வழங்கும் பாதுகாப்பு வழங்கப்படுகிறது, எனினும் பலன்கள் தீர்ந்துவிட்டன அல்லது வழங்கப்பட உள்ள சேவை(களுக்கு) எந்தப் பலனும் இல்லை எனும் போது, காப்பீட்டுப் பாதுகாப்பு இல்லாததற்கான காரணத்தைக் குறிப்பிடுகின்ற மற்றும் தனிப்பட்ட முறையில் பொறுப்பேற்றுக்கொள்வதை ஒப்புக்கொள்கின்ற "காப்பீட்டுப் பாதுகாப்பு இல்லாமை அறிவிப்பு" படிவத்தில் கையொப்பமிடுமாறு அவர் கேட்டுக்கொள்ளப்படுவார். அதன்பிறகு, காப்புறுதி அளிக்கப்படாத சேவைகளுக்காக நோயாளிகளுக்குக் கருணைப் பராமரிப்புத் திட்டம் வழங்கப்படும்.

தனது தற்போதைய பலன் தொகுப்பில் சேவை உள்ளடங்காது என்பதை நோயாளி அறியும் வேளையில், அவர் காப்பீட்டு நிறுவனத்திடம் கட்டணத்தைச் செலுத்துமாறு கோருகிறார் எனில், நோயாளி பொறுப்பானவர் இல்லை என்று பலன்களை மறுப்பதற்கான விளக்கம் காண்பித்தாலும் கூட, முந்தைய காப்பீடு இல்லாமை அறிவிக்கையின் காரணமாக அவர் தனிப்பட்ட முறையில் பொறுப்பாவார் என்று அது விளக்கப்படும்.

நிதி உதவியைப் பெறுவதற்குத் தகுதிபெறுகின்ற ஒரு தனிநபருக்கு, ஒரு சாதகமான தீர்மானக் கடிதத்தின் வாயிலாகத் தகவல் தெரிவிக்கப்படும். IRC §501(r) -க்கு இணங்க, SRI ஆனது:

- பொருந்தினால், FAP-தகுதிபெறும் தனிநபர் செலுத்த வேண்டிய தொகை, அத்தொகை எவ்வாறு தீர்மானிக்கப்பட்டது மற்றும் AGB-க்கு உரித்தான தகவல்களை எவ்வாறு பெறலாம் ஆகியவற்றைக் குறிப்பிடுகின்ற ஒரு அறிக்கையையும் வழங்கும்;
- தனிநபர் செலுத்திய ஏதேனும் கூடுதல் தொகைகளைத் திருப்பி அளிக்கும்; மற்றும்
- கடனை வசூலிப்பதற்காக நோயாளிக்கு எதிராக முன்னர் எடுத்த ஏதேனும் ECAக்களைத் திரும்பப் பெற, கிடைக்கப்பெறுகின்ற எல்லா நியாயமான நடவடிக்கைகளையும் எடுப்பதற்கு, SRI-இன் சார்பாகச் செயல்படுகின்ற மூன்றாம் தரப்பினர்களுடன் சேர்ந்து பணிபுரியும்.



VI. விதிக்கப்படும் கட்டணங்களைக் கணக்கிடுவதற்கான அடிப்படை

ஷோர் மறுவாழ்வு நிலையம் - கருணைப் பராமரிப்புத் திட்டம்

கருணைப் பராமரிப்புத் திட்டத்திற்குத் தகுதிபெறும் ஷோர் மறுவாழ்வு நிலைய நோயாளிகள், உள்நோயாளிச் சேவைகளுக்காக CMG-ஐ அடிப்படையாகக் கொண்ட மெடிகேர் ஈட்டுத்தொகை விலை விகிதத்தின் 115% -க்குக் குறைவாக குறைக்கப்பட்ட சுய-செலுத்தல் மீதத்தொகையை மற்றும் SRI அல்லது AGB-ஆல் விதிக்கப்படும் வெளிநோயாளிச் சேவைகள் கட்டணத்திற்கான APC அல்லது சிகிச்சைமுறைக் கட்டணக் கால அட்டவணைகளைக் (கீழே சுருக்கமாக விவரிக்கப்பட்டுள்ளவாறு) கொண்டிருப்பார்கள்.

AGB

IRC §501(r)(5) -க்கு இணங்க SRI ஆனது, AGB-ஐக் கணக்கிடுவதற்குப் பின்னால் திரும்பிப் பார்த்தல் (லுக்-பேக்) முறையைப் பயன்படுத்துகிறது. AGB % ஆண்டுதோறும் கணக்கிடப்படுகிறது மற்றும் அது அத்தகைய கோரல்களுடன் தொடர்புடைய ஆகமொத்தக் கட்டணங்களால் வகுக்கப்பட்ட, 12-மாத காலத்திற்கு மேலாக மெடிகேர் சேவைக்கான கட்டணம் + எல்லா தனியார் உடல்நலக் காப்புறுதிகளால் அனுமதிக்கப்படுகின்ற எல்லா கோரல்களின் அடிப்படையிலானது. பொருந்துகிற AGB % ஆனது, AGB-ஐத் தீர்மானிப்பதற்கான ஆகமொத்தக் கட்டணங்களுக்குப் பயன்படுத்தப்படுகிறது. ஷோர் மறுவாழ்வு நிலையத்திற்கான AGB சதவீதங்கள் பின்வருமாறு:

ஷோர் மறுவாழ்வு நிலையம்: 69%

இந்த FAP-இன் கீழ் நிதி உதவி பெறுவதற்குத் தகுதிபெறும் எந்தத் தனிநபருக்கும் மருத்துவரீதியாக அவசியம் தேவைப்படுகின்ற ஏதேனும் உடல்நலப் பராமரிப்புச் சேவைகளுக்காக AGB-ஐக் காட்டிலும் அதிகமாகக் கட்டணம் விதிக்கப்பட மாட்டாது. FAP-தகுதிபெற்ற எந்தத் தனிநபருக்கும் எப்பொழுதும் AGB-ஐ அல்லது இந்தக் கொள்கையின் கீழ் கிடைக்கும் ஏதேனும் தள்ளுபடியைக் காட்டிலும் குறைவாகவே கட்டணம் விதிக்கப்படும்.

VI. பரவலாகப் பிரபலப்படுத்துதல்

FAP, கருணைப் பராமரிப்புத் திட்டத்திற்கான வேண்டுகோள் மற்றும் PLS ஆகியவை அனைத்தும் பின்வரும் இணையதளங்களில் கிடைக்கின்றன:

<https://www.meridianhealth.com/location/shore-rehabilitation-institute/index.aspx>

FAP-இன் காகித நகல்கள், கருணைப் பராமரிப்புத் திட்டத்திற்கான வேண்டுகோள் மற்றும் PLS ஆகியவை வேண்டுகோளின் பேரில் கட்டணமின்றி அஞ்சல் மூலம் அனுப்பிவைக்கப்படும். மேலும், இவை SRI மருத்துவக்கூடங்கள் முழுவதும் உள்ள பல்வேறு இடங்களுக்குள் கிடைக்கப்பெறுகின்றன. இதில் நோயாளி பதிவு உள்ளுழைவுப் பகுதிகள் மற்றும் வர்த்தக அலுவலகம் ஆகியவை மட்டுமின்றி இன்ன பிறவும் உள்ளடங்குகின்றன.

SRI-இன் எல்லா நோயாளிகளுக்கும், உட்கொள் செயல்முறையின் ஒரு பகுதியாக PLS-இன் நகல் ஒன்று வழங்கப்படும்.

நிதி உதவி கிடைக்குந்தன்மை குறித்து நோயாளிக்குத் தகவல் தெரிவிக்கின்ற காட்சிப் பலகைகள், பொது இடங்களில் அனைவரின் பார்வைக்கும் தெரியும் வகையில் வைக்கப்படும்.

ஆண்டு முழுவதும் நடைபெறும் சமூக நிகழ்ச்சிகளின் போது (எ.கா., உடல்நலக் கண்காட்சிகள், தகுதிச் சோதனைகள், கல்வி சார்ந்த அமர்வுகள் முதலானவை) நிதி உதவியின் கிடைக்குந்தன்மை குறித்து சமூக உறுப்பினர்களிடம் பேசுவதன் மூலம், நிதி உதவியின் கிடைக்குந்தன்மை குறித்து சமூக உறுப்பினர்களுக்குத் தகவல் தெரிவிப்பதற்குப் போதுமான முயற்சிகளை SRI மேற்கொள்கிறது.

SRI-இன் FAP, விண்ணப்பம் மற்றும் PLS ஆகியவை ஆங்கிலத்திலும், SRI-இன் முதன்மையான சேவைப் பகுதிக்குள் இருக்கும் 1,000-க்கும் குறைவான தனிநபர்களை அல்லது 5% சமூக மக்களை உள்ளடக்குகின்ற, ஆங்கிலத்தில் புலமை குறைவாக இருக்கும் மக்களின் முதன்மை மொழியில் கிடைக்கின்றன.



இலவச உரைபெயர்ப்பு, மொழிபெயர்ப்பு மற்றும் LEP தனிநபர்கள் மற்றும் காது கேளாத நோயாளிகளுக்குச் சைகை மொழிச் சேவைகளை SRI வழங்குகிறது. இந்தச் சேவைகள் நோயாளிகளுக்கு ஒரு நாளில் 24 மணிநேரமும், வாரத்தில் 7 நாட்களும் கிடைக்கின்றன.

கிடைக்கப்பெறும் உரைபெயர்ப்புச் சேவைகளை நோயாளிகள் முக்கியமான மருத்துவக் கலந்துரையாடல்களுக்குப் பயன்படுத்திக்கொள்ளுமாறு ஊக்குவிக்கிறோம். நோயாளிப் பராமரிப்புச் சிகிச்சையில் மருத்துவச் சொல்லியல் உள்ளடங்குகிறது. இவை எந்த மொழியிலும் சிக்கலாக இருக்கக்கூடும். உரைபெயர்ப்புச் சேவைகள் ஷோர் மறுவாழ்வு நிலையம் வாயிலாகக் கிடைக்கப் பெறுகிறது. இதில், பெரும்பாலான மொழிகளில் தொலைபேசி வழி உரைபெயர்ப்புச் சேவையும் உள்ளடங்குகிறது. பொதுவான நோயாளி நோய் நிலைமைகளுக்கான அதிமுக்கிய ஆவணங்கள் மற்றும் நோயாளிக்கான அறிவுசார் பாடப் பொருட்களின் மொழிபெயர்ப்புச் சேவையும் கிடைக்கிறது.

ஒரு உரைபெயர்ப்பாளர், சைகை மொழி உரைபெயர்ப்பாளர் அல்லது மொழிபெயர்ப்பாளர் உங்களுக்குத் தேவைப்பட்டால், தயவுசெய்து ஏதேனும் SRI குழு உறுப்பினரைத் தொடர்புகொள்ளுங்கள்.

பில்லிங் மற்றும் கடன் வசூலித்தல் கொள்கை

I. நோக்கம்

எல்லா பில்லிங், கடன் மற்றும் வசூலிப்பு நடவடிக்கைகளும் எல்லா ஃபெடரல் மற்றும் மாநிலச் சட்டங்கள், ஒழுங்குமுறை வழிகாட்டுநெறிகள் மற்றும் கொள்கைகளுடன் இணங்கி நடப்பதை உறுதிசெய்வது.

II. கொள்கை

பில்லிங் மற்றும் கடன் வசூலிப்பு நடவடிக்கைகளுடன் இணங்கி நடப்பதும், துல்லியமாக இருப்பதும் SRI-இன் கொள்கையாகும். இந்தக் கொள்கையில் வழங்கப்பட்டிருக்கும் எல்லா தகுதிவிதிகளையும் நிறைவேற்றும் குறிக்கோளானது, இந்த ஆவணத்தில் வரையறுக்கப்பட்டிருக்கும் நடைமுறைகளைப் பின்பற்றுவதன் மூலம் நிறைவேற்றலாம். வர்த்தக அலுவலகம், நிதி, தகவல் அமைப்புகள் மற்றும் வணிகர் மேலாண்மை ஆகியவற்றின் முழுமையான ஒத்துழைப்பு மற்றும் கூட்டுமுயற்சி நமது குறிக்கோளுக்குத் தவிர்க்க முடியாததாகும்.

III. நடைமுறைகள்

ஒரு நோயாளியின் கோரல் அவரது காப்புறுதியைக் கொண்டு செயல்முறைப்படுத்திய பிறகு, நோயாளியின் பொறுப்பைச் சுட்டிக்காட்டுகின்ற ஒரு கட்டணப் பட்டியை நோயாளிக்கு SRI அனுப்பி வைக்கும். கூடுதலாக, ஒரு நோயாளிக்கு மூன்றாம் தரப்புக் காப்பீட்டுப் பாதுகாப்பு எதுவும் இல்லை என்றால், அவருடைய நோயாளிப் பொறுப்பைச் சுட்டிக்காட்டுகின்ற ஒரு கட்டணப் பட்டியை அவர் பெறுவார். இதுவே நோயாளிகளின் விடுவிப்புக்குப் பிந்தைய முதல் கட்டணப்பட்டி அறிக்கையாக இருக்கும். இந்த அறிக்கையில் உள்ள தேதியானது, விண்ணப்பம் மற்றும் அறிவிக்கைக் காலங்களைத் (மேலே வரையறுக்கப்பட்டுள்ளன) துவக்கும்.

நோயாளி தனது மருத்துவமனை விடுவிப்புக்குப் பிந்தைய கட்டணப்பட்டி அறிக்கையைப் பெற்ற பிறகு, SRI அவருக்கு மேலும் 3 அறிக்கைகளையும் (ஆகமொத்தம் 4 பில்லிங் அறிக்கைகள், 28 நாள் இடைவெளிகளில்) மற்றும் 2 கடிதங்களையும் அனுப்பி வைக்கும்.

4 பில்லிங் அறிக்கைகளுக்குப் பிறகும் தொகையைப் பெறவில்லை எனில், 30 நாட்களுக்குள் பணம் செலுத்தப்படவில்லை என்றால் அக்கணக்கு வசூலிப்பு நடவடிக்கைகளுக்கு உட்படுத்தப்படும் என்று நோயாளிக்கு எழுத்துப்பூர்வமாகத் தெரிவிக்கின்ற ஒரு கடிதத்தை SRI அனுப்பி வைக்கும். கூடுதலாக, நோயாளியின் கணக்கானது கடன் வசூலிப்பு நடவடிக்கைகளில் ஈடுபடுத்தப்பட்ட பிறகு நிகழக்கூடிய ECAக்களையும் (மேலே வரையறுக்கப்பட்டுள்ளது) அக்கடிதம் உள்ளடக்கும். எழுத்துவடிவிலான அறிவிப்பில் PLS-இன் நகலும் உள்ளடங்கும்.

நோயாளி இறந்துவிட்டார் அல்லது கடிதத்தை ஒப்படைக்க முடியவில்லை என்றும் வேறு எந்த முகவரியும் இல்லை என்றும் கட்டணப்பட்டி விலைச்சீட்டைகள் திரும்பி வரும்போது, அத்தகைய கணக்குகள் பின்தொடர் மற்றும் சரிபார்ப்பு நடவடிக்கைக்காக முன்-வசூலிப்பு நிலைமைக்குச் செல்லும்.



கடன் வசூலிப்புகள்

மாதாந்தரக் கட்டணப்பட்டி சுழற்சிக்குள், முன்-வசூலிப்புக்குக் கணக்குகளை SRI அனுப்பி வைக்கலாம். இந்தக் காலகட்டத்தின் போது, SRI சார்பாகச் செயல்படுகின்ற மூன்றாம் தரப்புகள் தொகையை வசூலிப்பதற்கு நோயாளிகளைத் தொலைப்பேசி வாயிலாகத் தொடர்புகொள்ளலாம். கணக்கானது முன்-வசூலிப்புச் சுழற்சியில் இருக்கும் வேளையில், நோயாளிக்கு எதிராக எந்த ECA-வும் எடுக்கப்படாது.

அறிவிக்கைக் காலம் காலாவதியான பிறகு, கடன் வசூலிப்புகளுக்கு நோயாளி கணக்கை SRI அனுப்பி வைக்கும். தொகையை வசூலிப்பதற்கான கடன் வசூலிப்பு முகமையின் உத்திகளில் தொலைப்பேசி அழைப்புகள், கடிதங்கள் மற்றும் குறிப்பிட்ட ECAகளும் உள்ளடங்கும். அவற்றின் எல்லா நடவடிக்கைகளும் கட்டணப்பட்டி அமைப்புக்குள் முழுமையாக ஆவணப்படுத்தப்படும் மற்றும் கடன் வசூலிப்பு முகமைகளைக் கட்டுப்படுத்துகின்ற மாநில ஒழுங்குமுறைகளின் எல்லா வழிகாட்டுதல்களையும் பின்பற்றும்.

அதற்குப் பிறகும் கடன் வசூலிப்பு முகமைகள் வெற்றிபெறவில்லை என்றால் (180 நாட்களுக்கு மிகாத ஒரு காலத்திற்கு), நோயாளி கணக்கு SRI-யிடம் திரும்பிவிடும். கணக்கைத் திரும்பி அனுப்பும் சமயத்தில், கடன் வசூலிப்பு முகமை தனது நடவடிக்கைகள் மற்றும் நோயாளியைத் தொடர்புகொண்ட போது தாங்கள் கண்டறிந்த விவரங்கள், அதோடு கணக்கு SRI-யிடம் திரும்பி அனுப்பிய தேதி ஆகியவற்றின் முழுமையான ஆவணமாக்கலை உள்ளடக்கும்.

IV. IRC §501(r)(6) உடன் இணங்கி நடத்தல்

IRC §501(r)(6) -க்கு இணங்க, அறிவிக்கைக் காலம் காலாவதி ஆவதற்கு முன்னர் எந்த ECAகளிலும் SRI ஈடுபடுவதில்லை.

அறிவிக்கைக் காலத்தைத் தொடர்ந்து SRI, அல்லது அதன் சார்பாகச் செயல்படுகின்ற எந்த மூன்றாம் தரப்புகளும், FAP-தகுதி தீர்மானம் செய்யப்படவில்லை என்றால் அல்லது நிதி உதவி பெறுவதற்கு ஒரு தனிநபர் தகுதிபெறவில்லை என்றால், செலுத்தப்படாத ஒரு மீதத்தொகைக்காக நோயாளிக்கு எதிராகப் பின்வரும் ECAக்களைத் தொடங்கலாம்.

- தனிநபர் குறித்த பாதகமான தகவல்களை நுகர்வோர் கடன் அறிக்கையிடல் முகமைகள் அல்லது கடனளிக்கும் செயலகங்களிடம் தெரிவித்தல்;
- ஒரு தனிநபரின் சொத்தின் மீது பற்றுரிமை கோருதல்;
- ஒரு தனிநபரின் அசல் சொத்தின் மீது முன்முடிப்பைச் செய்தல்;
- ஒரு தனிநபரின் வங்கிக் கணக்கை அல்லது பிற தனிப்பட்ட சொத்தை ஜப்தி செய்தல் அல்லது கைப்பற்றுதல்;
- ஒரு தனிநபருக்கு எதிராக உரிமையியல் நடவடிக்கையைத் தொடங்குதல்; மற்றும்
- ஒரு தனிநபரின் ஊதியங்களைப் பிடித்தம் செய்தல்.

அறிவிக்கைக் காலத்திற்குப் பிறகும் தொகை செலுத்தத் தவறும் நோயாளிக் கணக்குகளின் மீது ECAக்களைத் தொடங்குவதற்கு மூன்றாம் தரப்புகளுக்கு SRI அனுமதியளிக்கக்கூடும். இந்த FAP-இன் கீழ் நிதி உதவி பெறுவதற்கு ஒரு தனிநபருக்குத் தகுதி உள்ளதா இல்லையா என்பதைத் தீர்மானிப்பதற்குப் போதுமான முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளதா என அவை உறுதிசெய்யும். மேலும், ஏதேனும் ECA-வைத் தொடங்குவதற்கு குறைந்தது 30 நாட்களுக்கு முன்னர் பின்வரும் நடவடிக்கைகளை எடுக்கும்:

1. நோயாளிக்கு எழுத்துவடிவிலான அறிக்கை வழங்கப்படும், அதில்:

- (a) தகுதிவாய்ந்த நோயாளிகளுக்கு நிதி உதவி கிடைக்கிறது என்று சுட்டிக்காட்டப்படும்;
- (b) பராமரிப்புக்கான கட்டணத்தைப் பெறுவதற்கான முயற்சியை மேற்கொள்ள SRI நோக்கமிடுகின்ற ECA(களை) அடையாளம் காட்டப்பட்டிருக்கும்; மற்றும்
- (c) அத்தகைய ECAக்கள் தொடங்கப்பட்டதற்குப் பிறகு இருக்கக்கூடிய காலக்கெடு குறித்து குறிப்பிடப்பட்டிருக்கும்.

2. இந்த எழுத்துவடிவிலான அறிவிக்கையுடன் PLS-இன் நகல் ஒன்றை நோயாளி பெற்றுள்ளார்; மற்றும்



3. FAP குறித்து தனிநபருக்கு வாய்மொழியாகத் தெரிவிப்பதற்குப் போதுமான முயற்சிகள் எடுக்கப்பட்டுள்ளன மற்றும் நிதி உதவி விண்ணப்பச் செயல்முறையில் தனிநபர் எவ்வாறு உதவியைப் பெறலாம்.

SRI, மற்றும் அதன் சார்பாகச் செயல்படும் மூன்றாம் தரப்பு வணிகர்கள், விண்ணப்பக் காலத்தின் போது இந்தக் கொள்கையின் கீழ் கிடைக்கப்பெறும் நிதி உதவிக்கான எல்லா விண்ணப்பங்களையும் ஏற்றுக்கொண்டு செயல்முறைப்படுத்துவார்கள்.

**பிற்சேர்க்கை A:
ஷோர் மறுவாழ்வு நிலையத்தின் வழங்குநர் பட்டியல்**

SRI நிதி உதவி கொள்கை, ஷோர் மறுவாழ்வு நிலையத்திற்குப் பொருந்துகிறது. ஷோர் மறுவாழ்வு நிலையத்திற்குள் சேவைகளை வழங்குகின்ற குறிப்பிட்ட மருத்துவர்கள் மற்றும் பிற உடல்நலப் பராமரிப்பு வழங்குநர்கள் இந்த நிதி உதவிக் கொள்கையைப் பின்பற்றுவதற்கு மற்றவகையில் அவசியமில்லை.

ஷோர் மறுவாழ்வு நிலையத்திற்குள் மருத்துவரீதியாக அவசியம் தேவைப்படுகின்ற உடல்நலப் பராமரிப்புச் சேவைகளை வழங்குகின்றவர்களை, சேவை வரிசையின்படி, பின்வருவன பட்டியலில்கின்றன.

இந்த நிதி உதவிக் கொள்கையின் கீழ் உள்ளடங்குகின்ற வழங்குநர்களின் பட்டியல்:

- வேண்டுகோளின் பேரில் வழங்கப்பட வேண்டும்

இந்த நிதி உதவிக் கொள்கையின் கீழ் உள்ளடங்காத சேவைகளின் பட்டியல்:

- வேண்டுகோளின் பேரில் வழங்கப்பட வேண்டும்