



پالیسی کی نوعیت:	شعبہ جاتی
جگہ:	شور بحالی صحت کا ادارہ
پالیسی کا عنوان:	مالی مددگار اور ادائیگی / وصولی کی پالیسی
موثر تاریخ:	06/05/2018
	نظر ثانی کی تاریخ: 06/05/2018

### مالی مددگار پالیسی

#### 1. مقصد:

شور بحالی صحت ادارہ (ایس آر آئی) ہمارے رہائشیوں کو بہترین صحت کی خدمات پہنچانے کیلئے وقف ہے اور یہ یقین دہانی کرنے کیلئے کوشاں ہے کہ تمام مریض ادائیگی کی گنجائش سے قطع نظر طبی طور پر ضروری صحت کی سہولیات حاصل کریں۔

#### 2. پالیسی:

یہ مالی مددگار پالیسی ("ایف اے پی") مالی مددگار پالیسیوں اور ایس آر آئی کی مشقوں کو بیان کرے گی۔ اس ایف اے پی کے مطابق، ایس آر آئی ان افراد کو مالی مدد پہنچانے کیلئے وقف ہے جو بیمے کے بغیر، کم بیمہ شدہ، غیر مستحق، یا انکی انفرادی مالی حالت کی بنیاد پر طبی طور پر ضروری خدمات کی ادائیگی کے قابل نہیں ہیں اور انکو صحت کی خدمات چاہئیں۔

ایس آر آئی تعصب کے بغیر، ان کی ادائیگی کی قابلیت سے قطع نظر، طبی ضروریات کیلئے مدد فراہم کرے گا۔

صرف طبی طور پر ضروری خدمات کیلئے مالی مدد مہیا ہے۔ مزید، ایس آر آئی کی جگہوں پر مہیا کردہ تمام خدمات ایس آر آئی کے ملازمین نہیں دیتے اور اس ایف اے پی کے تحت شامل نہیں کی جاسکتیں۔ برائے مہربانی ماہرین کی فہرست کیلئے اپینڈیکس اے کو دیکھئے جو ایس آر آئی کی جگہ کے اندر ضروری طبی سہولیات فراہم کرتے ہیں۔ اس اپینڈیکس میں درج کردہ ماہرانہ خدمات اس ایف اے پی کے تحت شامل نہیں ہیں۔ اگر ضروری ہو تو، اس فہرست کو شہ ماہی میں نظر ثانی کر کے تازہ کیا جائے گا۔

#### تعریفات:

اس ایف اے پی کے لیے، نیچے دی گئی اصطلاحات کی تعریف درج کی گئی ہے:

عام طور پر قابل ادائیگی مقدار ("اے جی بی"): اندرونی مالیت کوڈ کے سیکشن (5) (آر) 501 کے مطابق، ضروری طبی امداد کی صورت میں، ایف اے پی کے مستحق مریض کو اس شخص سے زیادہ ادا نہیں کرنا ہوگا جس کی انشورینس ایسی مدد مہیا کرتی ہو۔

اے جی بی فیصد: کل ادائیگیوں کا فیصد جو کہ بحالی صحت کا ادارہ اس ضروری طبی امداد کو معلوم کرنے کیلئے استعمال کرتا ہے جو وہ اس شخص کو مہیا کرتا ہے جو ایف اے پی کے تحت مدد کا مستحق ہے۔

#### مستحقیات کا معیار:

اس ایف اے پی میں مقرر کردہ معیار (اور طریقہ کار کی مدد سے) یہ معلوم کرنے کیلئے استعمال کیا جاتا ہے کہ ایک مریض ایف اے پی کے تحت مالی مدد کیلئے مستحق ہے یا نہیں۔

غیر معمولی وصولی کی سرگرمیاں ("ای سی اے"): تمام قانونی یا منصفاتی عوامل، بشمول، لیکن محدود نہیں، تنخواہیں دینا، جائیداد پر قانونی حق اور کریڈٹ ایجنسیوں کو رپورٹ کرنا، گرفتاریاں، جسمانی منسلکات، یا دیگر وصولی کی سرگرمیاں۔

مالی مدد کے عمل ("ای سی اے"): رقم، قرضہ جات، ٹیکس میں کمی، وغیرہ کی شکل میں ایک شخص یا ادارے کو دی گئی دفتری مدد۔ اس ایف اے پی کے مطابق، مالی امداد ایک شخص کو ضروری طبی امداد مہیا کرتی ہے اگر وہ مقرر کردہ معیار پر پورا اترتے ہوں اور مستحق ہونے کیلئے وقف شدہ ہوں۔



مجموعی اخراجات: شور بحالی صحت ادارے کی طبی امداد کیلئے مکمل مقرر شدہ قیمت جو کہ مریضوں سے کوئی معاہدہ جاتی الاونس، کٹوتیوں، یا قیمت کم کرنے سے پہلے مستقل طور پر اور یکساں لگائے جاتے ہیں۔

طبی طور پر ضروری خدمات: صحت کی خدمات جو ایک طبیب، کلینک کی با عمل فیصلہ کار ایک مریض کو مہیا کرے گی تاکہ تخمینہ، تشخیص، یا ایک بیماری کا علاج، چوٹ، بیماری، یا علامات کے مقاصد پورے ہوں۔ اور جو کہ: (اے) طبی مشق کے عام طور پر قابل قبول معیار؛ (بی) کلینک کیلئے مناسب؛ اور (سی) بنیادی طور پر مریض کی سہولت کیلئے نہیں۔

نوٹس کیلئے وقت: 120 دن کا وقت، جو کہ بل کی سٹیٹمنٹ کی پہلی بار کی تاریخ پر شروع ہوتا ہے، جس میں مریض کے خلاف کوئی ای سی اے شروع نہیں کیے جاسکتے۔

سادہ زبان میں خلاصہ ("پی ایل ایس"): ایک تحریری بیان جو ایک فرد کو مطلع کرتی ہے کہ ایس آر آئی، ایف اے پی کے تحت مالی امداد کی پیشکش کرتی ہے اور ایک واضح، مربوط، اور آسان سمجھ میں آنے والے طریقے سے اضافی معلومات مہیا کرتی ہے۔

غیر بیمہ شدہ: مریض کے پاس اپنی ماہانہ ذمہ داریوں کو پورا کرنے کیلئے کسی بھی سطح کا بیمہ یا تیسرے فریق کی مدد نہیں ہے۔

### مالی امداد کی مستحقیت کا معیار:

ایس آر آئی غیر بیمہ شدہ مریضوں کی مدد کیلئے مالی امداد کے ایک پروگرام کی پیشکش کرتی ہے۔ نیچے دیا گیا مالی امداد کا پروگرام طبی طور پر ضروری صحت کی خدمات کیلئے ایک کم قیمت شرح مہیا کرتا ہے اگر وہ معیار پر پورا اترتے ہوں اور مستحق ہونے کیلئے وقف ہوں۔

### ہمدردانہ امداد کا پروگرام

ایس آر آئی کا ہمدردانہ امداد کا پروگرام ان افراد کیلئے دستیاب ہے جن کو صحت کی ضروریات درپیش ہیں اور جو غیر بیمہ شدہ ہیں، یا بصورت دیگر طبی طور پر ضروری صحت کی سہولیات کی ادائیگی کے قابل نہیں ہیں۔

### طریقہ:

اگر مریض یہ دعویٰ کرتا ہے کہ اس کے پاس کوئی بیمہ نہیں ہے تو انکو ایک "بغیر بیمہ ہونے کی تصدیق" پر دستخط کریں۔ اضافی طور پر، یہ وضاحت کی جائے گی کہ اگر وہ بعد میں بیمہ مہیا کریں تو خدمت جو کہ پہلے ہی ہمدردانہ امداد کے پروگرام کے تحت مہیا کی گئی تھی/ یا کہ وقت پر ان تاریخوں کیلئے ادائیگی کو نہیں کہا جائے گا۔ مستقبل میں خدمت کی تواریخ کو علاج شروع کرنے سے پہلے پیشگی بیمہ کی شرائط / اور ڈاکٹری منظوری کی ضرورت ہوگی۔

جب ایک مریض بیمے کی دستیابی مہیا کرتا ہے تاہم تصدیق سے معلوم ہو کہ فائدے منقطع ہو چکے ہیں یا مہیا کی جانے والی خدمات دستیاب نہیں، تو انکو ایک "غیر دستیابی کے نوٹس" پر دستخط کرنے کو کہا جائے گا، غیر دستیابی کی وجہ کی نشاندہی اور ذاتی طور پر



زمہ دار ہونے کو قبول کرنے کو کہا جائے گا۔ پھر مریض کو غیر دستیاب خدمات کیلئے ہمدردانہ امداد کے پروگرام کی پیشکش کی جائے گی۔

اگر مریض یہ معلوم ہوتے ہوئے کہ اسکے حالیہ بیمے کا پیکج اس خدمت کو مہیا نہیں کرتا بیمے والوں کو ادائیگی کرنے کیلئے درخواست کرتا ہے تو، یہ وضاحت کی جائے گی کہ اگرچہ خدمات سے انکار کی وضاحت یہ ظاہر کرتی ہے کہ مریض زمہ دار نہیں ہے، غیر دستیابی کے پہلے نوٹس کی وجہ سے وہ ذاتی طور پر زمہ دار ہونگے۔

ایک فرد جو کہ مالی امداد کیلئے مستحق لگتا ہو اسکوا ایک جانبدارانہ جانکاری کا تحریری نوٹس دیا جائے گا۔  
IRC §501 (r) SRI کے مطابق:

ایف اے پی کے مستحق فرد پر جو مقدار لاگو ہوتی ہے اسکی نشاندہی کرتے ہوئے ایک بیان مہیا کرے، کیسے یہ مقدار معلوم کی گئی تھی اور کس طرح اے جی بی سے متعلقہ معلومات حاصل کی جاسکتی ہیں؛ اگر وہ لاگو ہوتی ہوں تو؛

اس فرد کی طرف سے کی گئی اضافی ادائیگیاں واپس کی جائیں؛ اور

ایس آر آئی کی جانب سے عمل کرنے والے تیسرے فریق کے ساتھ کام کرنا تاکہ تمام دستیاب سمجھ دارانہ طریقے استعمال کیے جاسکیں اور مریض سے وصول کردہ تمام ای سی اے واپس کیے جاسکیں اور فرضہ وصول کیا جائے۔

#### وصول کردہ مقداروں کے شمار کی بنیاد

#### شور بحالی صحت پروگرام - ہمدردانہ امداد کا پروگرام

ہمدردانہ امداد کے پروگرام کے مستحق شور بحالی صحت کے ادارے کے مریضوں کی ذاتی ادائیگی کی رقومات ہسپتال میں سکونت پزیر مریضوں کو خدمات اور اے پی سی یا ہسپتال سے باہر علاج کی خدمات جو کہ ایس آر آئی یا اے جی بی کو قابل ادائیگی ہیں (نیچے دی گئی)، سی ایم جی میڈی کنیز ادائیگی کی شرح سے 115% سے کم کردی جائیں گی۔

#### AGB

#### IRC §501 (r) (5) SRI

کے مطابق اے جی بی کا شمار کرنے کیلئے مڑ کر دیکھنے کا طریقہ استعمال کیا جاتا ہے۔ اے جی بی کا فیصد سالانہ شمار کیا جاتا ہے اور بارہ مہینے پر محیط تمام پرائیویٹ صحت کے بیمے + میڈی کیئر خدمت کی ادائیگی کی جانب سے اجازت شدہ تمام دعوی جات پر مشتمل ہے، ان تمام دعوی جات سے منسلک مجموعی ادائیگیوں سے تقسیم کیا جاتا ہے۔ لاگو ہونے والی اے جی بی کے فیصد کو مجموعی ادائیگیوں پر لاگو کیا جاتا ہے تاکہ اے جی بی معلوم کیا جائے۔  
شور بحالی صحت ادارے کیلئے اے جی بی کی فیصد درج ذیل ہے:

شور بحالی صحت ادارہ: 69%



ایک فرد جو کہ اس ایف اے پی کے تحت مستحق مانا گیا ہو اسکو ضروری طبی صحت کی خدمات کیلئے اے جی بی سے زیادہ ادائیگی کیلئے نہیں کہا جائے گا۔ کوئی بھی ایف اے پی کیلئے مستحق فرد ہمیشہ اے جی بی سے کم ادائیگی کو کہا جائے گا یا اس پالیسی کے تحت مہیا کسی بھی کم قیمت سے۔

### وسیع تشریح کرتے ہوئے

اے ایف پی، ہمدردانہ امداد کا پروگرام اور پی ایل ایس مندرجہ ذیل ویب سائٹ پر آن لائن دستیاب ہیں:

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

ایف اے پی کی کاغزی نقول، ہمدردانہ امداد کے پروگرام اور پی ایل ایس تمام درخواست پر ڈاک کے ذریعے خرچے کے بغیر دستیاب ہیں اور ایس آر آئی کی جگہوں کے مختلف علاقوں کے اندر دستیاب ہیں۔ اس میں مریضوں کی رجسٹریشن کے علاقے اور کاروباری دفاتر شامل ہیں۔

ایس آر آئی کے تمام مریضوں کو پی ایل ایس کی ایک نقل ان کے اندراج کے عمل کے حصے کے طور پر پیش کی جائیں گی۔

مریضوں کو مالی امداد کی دستیابی سے مطلع کرنے والے اشتہارات اور علامات عوامی جگہوں پر چسپاں کیے جائیں گے۔

ایس آر آئی سماجی اراکین کو مالی امداد کی دستیابی سے مطلع کرنے کیلئے سماجی اراکین سے سماجی تقریبات (صحت کے میلے، چھانٹیاں، تعلیمی نشستیں، وغیرہ) میں جو کہ سارا سال ہوتی رہتی ہیں، مالی امداد کی دستیابی سے متعلق بات کر کے مناسب کوششیں کرتا ہے۔

ایس آر آئی کا ایف اے پی، درخواست اور پی ایل ایس انگریزی میں دستیاب ہیں اور اور انگریزی میں محدود قابلیت رکھنے والے ("ایل ای پی") لوگوں کی بنیادی زبان میں بھی جو کہ 1،000 افراد سے کم یا ایس آر آئی کے خدماتی علاقے میں لوگوں کا 5% بنتا ہے۔

ایس آر آئی محدود انگریزی والے لوگوں اور بھرے افراد کیلئے مفت ترجمہ کار، ترجمہ اور اشاروں کی زبان میں خدمات مہیا کرتا ہے۔ یہ خدمات مریضوں کیلئے ہفتے کے سات دن 24 گھنٹے دستیاب ہیں۔

ہم مریضوں کی حوصلہ افزائی کرتے ہیں کہ وہ اہم طبی گفتگو کیلئے دستیاب ترجمے کی خدمات استعمال کریں۔ مریضوں کے امدادی علاج میں طبی اصطلاحات شامل ہیں جو کسی بھی زبان میں مشکل ہو سکتی ہیں۔ شور بحالی صحت کے تحت ترجمے کی صعولیات میں زیادہ تر زبانوں میں فون پر ترجمہ شامل ہے۔ حساس دستاویزات اور مریضوں کے عام امراض کیلئے تعلیمی مواد کا ترجمہ بھی دستیاب ہے۔

اگر آپکو ایک ترجمہ کار، اشاروں کی زبان کے ترجمہ کار کی ضرورت ہے، تو برائے مہربانی ایس آر آئی کی ٹیم کے رکن سے مدد کیلئے رابطہ کیجیے۔



## ادائیگی اور وصولی کی پالیسی

### مقصد

یہ یقین دہانی کرنے کیلئے تمام ادائیگی، کریڈٹ اور وصولی کے عمل تمام وفاقی اور ریاستی قوانین، رہنما اصولوں اور پالیسیوں پر پورا اترتے ہوں۔

### پالیسی

یہ ایس آر آئی کی پالیسی ہے کہ ادائیگیوں اور وصولیوں کے کاموں میں درست اور پورا اترے۔ تمام معیاروں پر پورا اترنے کا مقصد اس دستاویز میں دیئے گئے طریقہ کار کی پیروی کر کے حاصل کیے جاسکتے ہیں۔ ہمارے مقصد میں مکمل تعاون اور کاروباری دفتر کے مجموعی کام، مالیات، معلوماتی نظام اور صارف کی تنظیم لازمی ہیں۔

### طریقہ کار

ایک بار ایک مریض کا دعویٰ اسکی انشورینس آگے بڑھادے، ایس آر آئی مریض کو ایک اسکی ذمہ داری سے مطلع کرتے ہوئے ایک بل بھیجے گی۔ اضافی طور پر، اگر ایک مریض کے پاس تیسرے فریق کی سہولت نہ ہو تو انکو ایک بل ملے گا جس میں مریض کی ذمہ داری کی نشاندہی کی گئی ہوگی۔ یہ مریض کی رخصتی کے بعد ادائیگی کی پہلی اسٹیٹ منٹ ہوگی۔ اس اسٹیٹ منٹ پر تاریخ سے نوٹس ملنے کا وقت شروع ہوگا۔

مریض کو اسکی رخصتی کے بعد پہلی اسٹیٹ منٹ ملنے کے بعد، ایس آر آئی مزید 3 اضافی اسٹیٹ منٹیں بھیجے گی (کل 4 اسٹیٹ منٹیں، 28 دنوں کے وقفے کے بعد) 2 خطوط۔

اگر 4 اسٹیٹ منٹوں کے بعد بھی ادائیگی نہیں ہوئی تو ایس آر آئی مریض کو مطلع کرنے کیلئے ایک تحریری خط بھیجے گی کہ شمار وصولیوں کو بھیجا جائے گا اگر 30 دن کے اندر وصولی نہ ہوئی۔ اضافی طور پر، خط میں ای سی اے شامل ہونگے (اوپر تعریف کردہ) جو کہ مریض کے اکاونٹ کے وصولیات میں ڈالے جانے کے بعد وقوع پذیر ہوسکتے ہیں۔ تحریری نوٹس میں پی ایل ایس کی ایک نقل بھی شامل ہوگی۔

جب واپس کردہ بلوں میں درج ہو کہ مریض فوت ہو گیا ہے یا پہنچایا نہیں جاسکتا اور کوئی دیگر پتہ نہیں ہے تو مالیات درستگی کیلئے ایک وصولی سے قبل کی حالت پر چلی جاتی ہے۔

### وصولیات

وصولیوں کے عمل کے دوران ایس آر آئی مالیات کو وصولی سے پیشتر بھیج سکتی ہے۔ اس وقت کے دوران، ایس آر آئی کی جگہ کام کرنے والے تیسرے فریق مریضوں سے قیمت وصول کرنے کیلئے فون پر رابطہ کرسکتے ہیں۔ مالیات کے وصولی سے قبل کی حالت میں ہونے پر مریض سے کوئی ای سی اے نہیں لینے جائیں گے۔

نوٹیفیکیشن کا وقت گزر جانے کے بعد، ایس آر آئی مریض کا اکاونٹ وصولیوں کو بھیجے گی۔ وصولیوں کی ایجنسی کے طریقہ کاروں میں فون کال، خطوط اور کچھ ای سی اے شامل ہیں۔ ان کے تمام کام وصولیوں کے نظام میں مکمل طور پر درج شدہ ہونگے اور وصولیوں کی ایجنسیوں پر لاگو ریاستی قوانین کے رہنما اصولوں کی پیروی کریں گے۔

اگر وصولی کی ایجنسیاں ناکام ہوں (180 دنوں سے زیادہ وقت نہ ہو) تو مریض کا اکاونٹ ایس آر آئی کو بھیج دیا جائے گا۔ جس وقت اکاونٹ واپس کیا جاتا ہے، تو وصولیوں کی ایجنسی اپنے تمام کاموں کی مکمل دستاویزات اور تاریخ جس پر اکاونٹ ایس آر آئی کو واپس بھیجا گیا، شامل کرے گی جس وقت مریض سے رابطہ کیا جاتا ہے۔



**IRC 501 (r)(6) سے مطابقت**

اس کے مطابق نوٹیفیکیشن کا وقت گزرنے سے پہلے ایس آر آئی کسی ای سی اے میں شامل نہیں ہوتی۔ نوٹیفیکیشن کے وقت کے بعد ایس آر آئی، یا اسکی جگہ عمل کرنے والے تیسرے فریق، مندرجہ ذیل ای سی اے کسی مریض کے غیر ادا شدہ رقم کیلئے شروع کر سکتا ہے اگر ایک ایف اے پی کے استحقاق کا علم نہیں ہے یا ایک فرد مالی امداد کیلئے غیر مستحق ہے۔

- صارف کی کریڈٹ رپورٹ ایجنسی یا کریڈٹ بیورو کو فرد کے بارے میں نا موافق معلومات پہنچانا؛
- ایک فرد کی جائیداد پر قرضہ لینا؛
- کسی فرد کی زمینی جائیداد پر قبضہ کرنا؛
- کسی فرد کا بینک اکاؤنٹ یا ذاتی جائیداد پر قابض ہونا یا منسلک ہونا؛
- کسی فرد کے خلاف ایک سول ایکشن لینا؛
- کسی فرد کی اجرتیں لینا۔

نوٹیفیکیشن کا وقت گزرنے کے بعد مجرم مریض کے اکاؤنٹ پر ایس آر آئی تیسرے فریق کو ای سی اے شروع کرنے کا استحقاق دے سکتی ہے۔ وہ مناسب کوششوں کو یقینی بنائیں گے تاکہ معلوم کیا جائے کہ کوئی فرد اس ایف اے پی کے تحت مالی امداد کا مستحق ہے یا نہیں اور کسی ای سی اے کو شروع کرنے سے کم از کم 30 دن پہلے درج ذیل اقدامات کرے گی:

- 1- مریض کو تحریری نوٹس دیا جائے گا جو کہ:  
(اے) نشاندہی کرتا ہے کہ مستحق مریضوں کیلئے مالی امداد دستیاب ہے؛  
(بی) ای سی اے کی شناخت کرتا ہے جو کہ ایس آر آئی ارادہ رکھتا ہے کہ امداد کیلئے ادائیگی کی وصولی شروع کرے اور  
(سی) ایک آخری تاریخ بتاتا ہے جس کے بعد ای سی اے شروع کیا جاسکتا ہے۔
  - 1- مریض پی ایل سی کی ایک نقل اس تحریری نوٹیفیکیشن کے ساتھ وصول کر چکا ہے؛ اور
  - 2- فرد کو ایف اے پی کے بارے میں اور یہ کہ کس طرح فرد مالی امداد کی درخواست کے عمل کیلئے مدد لے سکتا ہے، مطلع کرنے کیلئے مناسب کوششیں کی جا چکی ہیں۔
- ایس آر آئی، اور اسکی جگہ عمل کرنے والے تیسرے فریق اس پالیسی کے تحت درخواست کے وقت کے دوران دی جانے والی مالی امداد کیلئے تمام درخواستوں پر عمل کریں گے۔



اپینڈیکس اے:  
شور بحالی صحت ادارے کے ماہرین کی فہرست

ایس آر آئی کی مالی امداد کی پالیسی شور بحالی صحت کے ادارے پر لاگو ہوتی ہے۔ کچھ طبیب اور دیگر صحت کی خدمات مہیا کرنے والے جو شور بحالی صحت کے ادارے میں خدمات مہیا کرتے ہیں بصورت دیگر مالی امداد کی پالیسی کی پیروی کرنے کے پابند نہیں ہیں۔

درج ذیل فہرست جو خدمات کے لحاظ سے ہے، شور بحالی صحت کے ادارے کے اندر طبی طور پر ضروری صحت کی خدمات مہیا کرتے ہیں۔

اس مالی امداد کی پالیسی کے تحت کام کرنے والے ماہرین کی فہرست:

- درخواست کرنے پر مہیا کی جاتی ہے

اس مالی امداد کی پالیسی کے تحت غیر دستیاب خدمات کی فہرست:

- درخواست کرنے پر مہیا کی جاتی ہے