

MEMORIAL HERMANN SURGICAL HOSPITAL FIRST COLONY નીતિ

નીતિ શીર્ષક: આર્થિક સહાયતા નીતિ

પ્રકાશનની તારીખ: 02/11/2019
સંસ્કરણ: 3

નીતિનો હેતુ:

આ આર્થિક સહાયતા નીતિ ("FAP")નો હેતુ Memorial Hermann Surgical Hospital First Colony ("MHSFHC") જે લોકોને પોતાના સમાજમાં સેવાઓ પૂરી પાડતું હોય એવા લોકોની ઓળખ કરવા માટે અને તેમને આર્થિક સહાયતા પૂરી પાડવા માટે એક વ્યવસ્થિત પદ્ધતિ સ્થાપિત કરવાનો છે.

MHSFHC એ Memorial Hermann Health System (MHHS)ની સાથે સંલગ્ન કંપની છે જે MHHSના મુક્ત હેતુને આગળ ધપાવવા માટે કામ કરે છે. MHHS આંતરિક મહેસૂલી સંહિતા કલમ § 501(c)(3)ને આધીન રાજ્ય દ્વારા લાયસન્સ પ્રાપ્ત હોસ્પિટલોનું સંચાલન કરે છે, જે હેરિસ, મોન્ટગોમરી, ફોર્ટ બેન્ડ (Harris, Montgomery, Fort Bend) અને આસપાસનાં પરગણાંઓના લોકોની સ્વાસ્થ્ય સંભાળની જરૂરિયાતો પૂરી કરે છે. MHSFHC વીમા રક્ષણ રહિત અને અપૂરતું વીમા રક્ષણ ધરાવતા લોકો કે જેમને તાકીદની અથવા તબીબી રીતે જરૂરી સેવાઓની જરૂર હોય તેમને દર્દીની ચૂકવણી કરવાની ક્ષમતા સાથે કોઈ સંબંધ વિના કોઈ પણ પ્રકારના ભેદભાવ વિના સામાજિક લાભો પૂરા પાડવા માટે પ્રતિબદ્ધ છે.

વ્યાપ:

આ FAP Memorial Hermann Surgical Hospital First Colonyને લાગુ પડે છે, જે રાજ્ય દ્વારા લાયસન્સ-પ્રાપ્ત હોસ્પિટલ સુવિધા છે જે MHHSના મુક્ત હેતુને આગળ ધપાવવા માટે કામ કરે છે.

નીતિનું નિવેદન:

1. MHSFHCના દયા અને વ્યવસ્થાપન જેવાં મૂલ્યો સાથે સુસંગત હોય એ રીતે જરૂરિયાતમંદ દર્દીઓને આર્થિક સહાયતા પૂરી પાડવી એ MHSFHCની નીતિ છે. વધુમાં, આ FAPનો હેતુ એ એવું માળખું પૂરું પાડવાનો છે જેના હેઠળ MHSFHC દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી કટોકટીની અથવા તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ માટે દર્દીઓને આર્થિક સહાયતા મંજૂર કરવામાં આવશે.
2. આ FAP એવા વિશિષ્ટ માપદંડો અને અરજી પ્રક્રિયાને ઓળખે છે જે હેઠળ MHSFHC આર્થિક સહાયતા એવી વ્યક્તિઓ સુધી વિસ્તારશે જેઓ પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટે પૂરી ચૂકવણી કરવા સક્ષમ ન હોય.
3. આ FAP એવી તમામ કટોકટીની અથવા તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળને લાગુ પડે છે કે જે MHSFHC દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી હોય. હોસ્પિટલની બહારના તબીબી સેવાઓના પ્રદાતાઓ માટે આ FAP બંધનકર્તા નથી અને તે ફિઝિશિયનની સેવાઓને લાગુ પડતી નથી. આ FAPના ભાગરૂપે જેમની સેવાઓ આવરી લેવામાં આવતી હોય એવી હોસ્પિટલ સુવિધામાં કટોકટીની અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ પૂરી પાડતાં પ્રદાતાઓની યાદી અને

આ FAPના ભાગરૂપે જેમની સેવાઓ આવરી લેવામાં આવતી ન હોય એવા પ્રદાતાઓની યાદી તમે અહીં અમારી વેબસાઈટ પર જોઈ શકો છો: <http://memorialhermannfirstcolony.com/financial-assistance-program/>. કટોકટી વિભાગ અને હોસ્પિટલના નોંધણી ક્ષેત્રોમાં વિનંતી કરવાથી મફત પેપર કોપીઝ પણ પ્રાપ્ય છે. મફત પેપર કોપીઝ ટપાલથી પણ મંગાવી શકાય છે અથવા 281-312-4012 અથવા 281-312-4000 પર કોલ કરીને મંગાવી શકાય છે, વિકલ્પ 5.

4. FAP આર્થિક સહાયતામાં વળતરની રકમ ગણવામાં MSHHFC દ્વારા ઉપયોગમાં લેવાતા માપદંડો, જો કોઈ પણ હોય તો, MSHHFC દ્વારા જે સમાજને સેવાઓ આપવામાં આવે છે તેમાં આ FAPનો બહોળો પ્રચાર કરવા માટે MSHHFC જે પગલાંઓ લેશે તે, આર્થિક સહાયતા માટેની યોગ્યતા નક્કી કરવા માટે MSHHFC દ્વારા ઉપયોગમાં લેવાતી પ્રક્રિયા અને આર્થિક સહાયતા માટે અરજીની પ્રક્રિયા વર્ણવે છે. ચૂકવણી કરવામાં ન આવે તેવા કિસ્સામાં MSHHFC કરી શકે તેવી કાર્યવાહીઓનું વર્ણન MSHHFCની અલગ બિલિંગ અને વસૂલી નીતિમાં કરવામાં આવ્યું છે. આ નીતિ MSHHFCની વેબસાઈટ પરથી ડાઉનલોડ કરી શકાય છે: <http://memorialhermannfirstcolony.com/financial-assistance-program/>, અથવા કટોકટી વિભાગ અને હોસ્પિટલનાં નોંધણી ક્ષેત્રોમાં મફત પેપર કોપિ ઉપલબ્ધ છે. મફત પેપર કોપીઝ ટપાલથી પણ મંગાવી શકાય છે અથવા 281-312-4012 અથવા 281-312-4000 પર કોલ કરીને મંગાવી શકાય છે, વિકલ્પ 5.
5. આર્થિક સહાયતા માટે યોગ્ય હોવા માટે દર્દીઓ કોઈ પણ જરૂરી સહાયક દસ્તાવેજોની સાથે આર્થિક સહાયતા અરજી પૂરી કરીને સુપ્રત કરે તે જરૂરી છે. આર્થિક સહાયતા અરજીઓ તમે જે સેવાઓ માટે આર્થિક સહાયતાની વિનંતી કરી રહ્યા હો તેના માટે મોકલવામાં આવેલા પ્રથમ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટની તારીખ બાદ મોડામાં મોડા 240 દિવસ સુધીમાં કરવાની હોય છે. પ્રક્રિયા વિભાગ 9માં વર્ણવ્યા પ્રમાણે અપવાદો મંજૂર કરવામાં આવી શકે છે. આ FAPમાં એવી કોઈ બાબત નથી જે આજે હાલમાં અથવા ભવિષ્યમાં અમલી બનનારા સંઘીય, રાજ્ય અથવા સ્થાનિક કાયદાઓ અને વિનિયમો પર સર્વોપરિતા મેળવી શકે.
6. લાગુ પડતું આર્થિક સહાયતા વળતર લાગુ કર્યા બાદ બાકી રહેતી રકમ કરતાં કોઈ પણ વધારે રકમ દર્દી દ્વારા ચૂકવવામાં આવી હોય તો સંભાળની તમામ યોગ્ય ઘટનાઓ માટે તેનું રિફંડ આપવામાં આવશે.
7. FAP માટેની યોગ્યતા નક્કી કરવા માટે MSHHFC તરફથી વાજબી પ્રયત્નો કરવામાં આવ્યા છે કે નહિ તે નક્કી કરવા માટેની આખરી સત્તા MSHHFC પેશન્ટ બિઝનેસ સર્વિસ ઓફિસની રહેશે. આ FAPનો આશય એ MSHHFCના દયા અને વ્યવસ્થાપનનાં મૂલ્યો સાથે સુસંગત હોય એ રીતે સંસ્થાના સમુદાયને લાભ પહોંચાડવાનો છે. આ FAPનું અસ્તિત્વ એ કોઈ પણ વિશેષ દર્દીને આર્થિક સહાયતાની ઓફર આપતું નથી અને તે કોઈ કરાર હેઠળના અધિકારો અથવા જવાબદારીઓ સર્જતું નથી. ભવિષ્યમાં MSHHFC દ્વારા આ FAP અપડેટ કરવામાં આવી શકે છે અને બોર્ડ ઓફ ડિરેક્ટર્સ તથા તેની નિમાયેલ વ્યક્તિ દ્વારા પોતાની સંપૂર્ણ મુનસફી પ્રમાણે મંજૂર કરવામાં આવી શકે છે.
8. અહીં જણાવેલી નીતિઓ અને કાર્યપ્રણાલીઓનો આશય ટેક્સાસના રાજ્ય વિનિયમો અને I.R.C § 501(r)ને સંબંધિત માર્ગદર્શનનું પાલન કરવાનો છે.

શબ્દો અને વ્યાખ્યાઓ:

1. **અરજી:** તેનો અર્થ એ છે કે દર્દી દ્વારા પૂરી કરવી જરૂરી આર્થિક સહાયતા માટેની અરજી.
2. **અરજીનો સમયગાળો:** અરજીના સમયગાળા દરમિયાન MSHHFC આર્થિક સહાયતા માટેની અરજી સ્વીકારશે અને તેના પર કાર્યવાહી કરશે. અરજીના સમયગાળાની શરૂઆત એ તારીખથી થાય છે જ્યારે વ્યક્તિને સંભાળ પૂરી પાડવામાં આવે અને સંભાળ માટે પ્રથમ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટની તારીખથી 240મા દિવસે તેનો અંત આવે છે.

3. **બિલની સામાન્ય રકમ (AGB):** જે દર્દીઓ આર્થિક સહાયતા માટે લાયક સાબિત થતા હોય તેમની પાસેથી કટોકટીની અથવા તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ માટે વીમા આવરિત દર્દીઓને આપવામાં આવતી બિલની સામાન્ય રકમ (AGB) કરતાં વધારે પૈસા લેવામાં આવશે નહિ.
 - a. MSHFCની AGBની ટકાવારીની ગણતરી માટે “લૂક-બેક” પદ્ધતિનો ઉપયોગ કરવામાં આવે છે જે મેડિકેરની શુલ્ક સાથેની સેવાની ચૂકવણીની કુલ રકમને અગાઉના 12 મહિનાના સમયગાળા માટે તે દાવાઓ માટેના કુલ ચાર્જ વડે ભાગવાથી મળતી રકમ છે. આર્થિક સહાયતા માટે લાયક સાબિત થતાં દર્દીઓને આપવામાં આવતા વળતરની સમીક્ષા AGBની ટકાવારીની મર્યાદાઓ સામે કરવામાં આવશે જેથી દર્દીઓ પાસેથી AGB કરતાં વધારે ચાર્જ લેવામાં આવે નહિ એની ખાતરી કરી શકાય.
 - b. AGBની ટકાવારીઓ FAPના પ્રમાણ A - બિલની સામાન્ય રકમની ગણતરીમાં મળી શકે છે.
 - c. AGBની સુધારેલી ટકાવારીની વાર્ષિક ગણતરી કરવામાં આવશે અને વર્ષની શરૂઆત બાદ 120મા દિવસ સુધીમાં તે લાગુ કરવામાં આવશે.
4. **કુટુંબની કુલ વાર્ષિક આવક:** કર લાગુ પડે તે પહેલાં તમામ સ્ત્રોતોમાંથી થતી કુટુંબની વાર્ષિક આવક અને રોકડ લાભોના સરવાળામાંથી ચાર્જ સપોર્ટ માટે કરેલી કોઈ પણ ચૂકવણી બાદ કરવામાં આવે છે અને તે અંગે યુનાઈટેડ સ્ટેટ્સની આંતરિક મહેસૂલ સેવાને જાણ કરવાની હોય છે. કુટુંબની આવકમાં કમાણી, બેરોજગારી વળતર, કામદારનું વળતર, સામાજિક સુરક્ષા, પુરક સુરક્ષા આવક, સાર્વજનિક સહાયતા, લશ્કરી દળોમાં સેવા આપી ચૂકેલા સૈનિકોનીની ચૂકવણીઓ, સર્વોર્થવરના લાભો, પેન્શન અથવા નિવૃત્તિની આવક, વ્યાજ, ડિવિડન્ડ, ભથ્થું, ચાર્જ સપોર્ટ અને અન્ય સ્ત્રોતોમાંથી થતી આવકનો સમાવેશ થાય છે, પરંતુ તે માત્ર તેના પૂરતી મર્યાદિત નથી.
5. **વૈકલ્પિક સેવાઓ:** જેના માટે તાત્કાલિક ઉપચારની જરૂર ન પડે એવા રોગની સારવાર કરવા માટેની સેવાઓ. વૈકલ્પિક સેવાઓમાં એવી કાર્યપ્રણાલીઓનો સમાવેશ થાય છે જે દર્દી માટે લાભદાયી હોય, પરંતુ તાકીદની ન હોય અને તેમાં તબીબી રીતે જરૂરી સેવાઓ તથા તબીબી રીતે બિનજરૂરી સેવાઓ, જેમ કે માત્ર બાલ્ય દેખાવ સુધારવાના હેતુથી કરવામાં આવતી કોસ્મેટિક અને ડેન્ટલ સર્જરી અથવા સ્વાસ્થ્ય વીમા યોજનાઓ દ્વારા વિશિષ્ટપણે આવરી લેવામાં આવતી ન હોય એવી અન્ય વૈકલ્પિક કાર્યપ્રણાલીઓનો સમાવેશ થાય છે. તબીબી રીતે જરૂરી ન હોય એવી વૈકલ્પિક સેવાઓને આર્થિક સહાયતા માટે ધ્યાન પર લેવામાં આવશે નહિ.
6. **કટોકટીની સેવાઓ:** પુરતી ગંભીરતા સાથેનાં તીવ્ર લક્ષણોવાળા રોગ માટે દર્દીને પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ (તીવ્ર પીડા સહિત), કે જેમાં તાત્કાલિક તબીબી સારવારની ગેરહાજરીને પરિણામ વ્યક્તિના સ્વાસ્થ્ય પર ગંભીર જોખમ ઊભું થવાની વાજબી સંભાવના હોય (અથવા ગર્ભવતી સ્ત્રીની બાબતમાં, સ્ત્રી કે તેના ગર્ભસ્થ શિશુ પર જોખમ ઊભું થાય) અથવા શારીરિક કાર્યો કરવામાં ગંભીરપણે નબળાઈ આવે અથવા શરીરનું કોઈ પણ અંગ કે ભાગ ગંભીરપણે ક્ષતિગ્રસ્ત થઈ શકે.
7. **વસૂલીની અસાધારણ કાર્યવાહીઓ (ECAs):** આ વસૂલીની એવી કાર્યવાહીઓ છે, જેના માટે કાનૂની અથવા ન્યાયિક પ્રક્રિયાની જરૂર પડે છે અને તેમાં અન્ય પક્ષકારને ઋણ વેચવાનો અથવા ક્રેડિટ એજંસીઓ કે બ્યુરોને પ્રતિકૂળ માહિતી વિશે જાણ કરવા જેવી અન્ય પ્રવૃત્તિનો પણ સમાવેશ થઈ શકે છે. MSHFC ECAs જેવી પ્રવૃત્તિઓમાં સામેલ થતું નથી કે પોતાના વસૂલી વિકેતાઓને ECAsમાં પ્રવૃત્ત થવાની પરવાનગી આપતું નથી. MSHFCની વસૂલીની નીતિઓ અંગેની વધુ માહિતી MSHFCની અલગ MSHFC બિલિંગ અને વસૂલીની નીતિઓમાં મળી શકે છે; આ નીતિની મફત નકલો ઓનલાઈન આ લિંક પર ઉપલબ્ધ છે: <http://memorialhermannfirstcolony.com/financial-assistance-program/> અથવા મફત પેપર કોપીઝ કટોકટી વિભાગ અથવા હોસ્પિટલનાં નોંધણી ક્ષેત્રોમાં વિનંતી કરવાથી અથવા (281) 312-4012 અથવા 281-312-4000 પર કોલ કરવાથી મળી શકે છે, વિકલ્પ 5.

8. **કુટુંબ: દર્દી, દર્દીના જીવનસાથી/સિવિલ યુનિયન પાર્ટનર, દર્દીના માતાપિતા અથવા વાલીઓ (દર્દી સગીર હોય તો) અને દર્દીના કે માતાપિતાના આવકવેરા રિટર્નમાં ક્લેઈમ કરવામાં આવેલા કોઈ પણ આશ્રિતો જે દર્દીના અથવા તેમના માતાપિતા કે વાલીઓના ઘરે રહેતા હોય.**
9. **સંઘીય ગરીબી સ્તર ("FPL"):** આવકનું એવું સ્તર જેમાં વ્યક્તિ ગરીબીની પ્રારંભિક હદ પર હોવાનું માનવામાં આવે. કુટુંબના એકમના કદ પ્રમાણે આવકના સ્તરમાં વધઘટ થાય છે. યુનાઈટેડ સ્ટેટ્સ ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ હેલ્થ એન્ડ હ્યુમન સર્વિસીઝ દ્વારા ગરીબીનું સ્તર દર વર્ષે અપડેટ કરવામાં આવે છે અને ફેડરલ રજિસ્ટરમાં પ્રકાશિત કરવામાં આવે છે. આ FAPના હેતુઓ માટે આ પ્રકાશિત માર્ગદર્શિકાઓમાં સૂચવેલ ગરીબી સ્તર કુલ આવક દર્શાવે છે. આ FAPના હેતુઓ માટે જેનો ઉપયોગ થાય છે તે FPL દર વર્ષે અપડેટ કરવામાં આવશે. વર્તમાન FPLs FAPના પ્રમાણ B - સંઘીય ગરીબી નિર્દેશોમાં જોવા મળી શકે છે.
10. **આર્થિક સહાયતા:** આર્થિક સહાયતાનો અર્થ છે MSHFHC દ્વારા એવા દર્દીઓને આપવામાં આવતી સહાયતા જેઓ FAPમાં વ્યાખ્યાયિત કેટલાક આર્થિક અને અન્ય યોગ્યતાના માપદંડોને પૂરા કરતા હોય જેથી તેઓ હોસ્પિટલના વાતાવરણમાં MSHFHC દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી તબીબી રીતે જરૂરી અથવા કટોકટીની સ્વાસ્થ્ય સંભાળ સેવાઓ માટે ચૂકવણી કરવા જરૂરી આર્થિક સંસાધનો પ્રાપ્ત કરી શકે. લાયક દર્દીઓમાં વીમા આવરણ વિનાના દર્દીઓ, ઓછી આવકવાળા દર્દીઓ અને જેઓ આંશિક ક્વેરેજ ધરાવતા હોય, પરંતુ જેઓ તેમના તબીબી બિલોની બાકીની રકમ પૈકીની અમુક કે બધી રકમ ચૂકવવા માટે સક્ષમ ન હોય એવા દર્દીઓનો સમાવેશ થઈ શકે છે.
11. **તબીબી રીતે જરૂરી સેવાઓ:** રોગના નિદાન, પ્રત્યક્ષ સંભાળ અને સારવાર માટે પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ અથવા પુરવઠો, જે સ્થાનિક ક્ષેત્રમાં સારા તબીબી આચરણનાં ધોરણો પૂરાં કરે, જેને મેડિકર અથવા મેડિકેઈડ કાર્યક્રમો દ્વારા આવરી લેવામાં અને તબીબી રીતે જરૂરી હોવાનું માનવામાં આવે અને તે મુખ્યત્વે દર્દી કે ફિઝિશિયનની સુગમતા માટે ન હોય. તબીબી રીતે જરૂરી સેવાઓમાં કોસ્મેટિક સર્જરી અથવા બિનતબીબી સેવાઓ, જેમ કે સામાજિક, શૈક્ષણિક અથવા વ્યાવસાયિક સેવાઓનો સમાવેશ થતો નથી.
12. **સરળ ભાષામાં સાર ("PLS"):** MSHFHCની FAPના સરળ ભાષામાં સારમાં નીચેનાનો સમાવેશ થાય છે: (a) યોગ્યતાની આવશ્યકતાઓ અને આપવામાં આવતી સહાયતાનું ટૂંકું વિવરણ; (b) જ્યાં આર્થિક સહાયતા અરજીઓ મેળવી શકાય એવી વેબસાઈટ અને ભૌતિક સ્થાનોની યાદી; (c) FAPની મફત પેપર કોપી કેવી રીતે મેળવવી તે અંગેની સૂચનાઓ; (5) અરજીની પ્રક્રિયામાં સહાયતા માટે સંપર્કની વિગતો; (6) FAP અને સંબંધિત દસ્તાવેજોના ભાષાંતરોની પ્રાપ્યતા; અને (7) એ બાબતની પુષ્ટિ કરતું નિવેદન કે જે દર્દીઓ આર્થિક સહાયતા માટે લાયક હોવાનું માનવામાં આવે તેમની પાસેથી કટોકટી અથવા તબીબી રીતે જરૂરી સેવાઓ માટેના સામાન્ય બિલની રકમ કરતાં વધુ પૈસા લેવામાં આવશે નહિ.
13. **વાજબી પ્રયત્નો:** હોસ્પિટલમાંથી રજા મળે એ પહેલાં દર્દીને FAPનો સરળ ભાષામાં સાર આપીને MSHFHCની FAP વિશે દર્દીને અધિસૂચના પૂરી પાડવા માટે MSHFHC વાજબી પ્રયત્નો કરશે. વધુમાં, MSHFHC દર્દીઓને MSHFHC FAP વિશે જાણ કરવા માટે નીચેનાં પગલાંઓ લેશે:
 - a. **અધૂરી અરજીઓ:** જો દર્દી અને/અથવા કુટુંબીજનો અધૂરી અરજી સુપ્રત કરે તો MSHFHC એવી લેખિત અધિસૂચના પૂરી પાડશે જેમાં કઈ વધારાની માહિતી અથવા દસ્તાવેજો જરૂરી છે તેનું વર્ણન હશે.
 - b. **પૂરી કરેલી અરજીઓ:** જો દર્દી અને/અથવા દર્દીના કુટુંબીજન સંપૂર્ણ આર્થિક સહાયતા અરજી સુપ્રત કરે તો MSHFHC એવા નિર્ણયને નોંધતી લેખિત અધિસૂચના પૂરી પાડશે કે દર્દી સમયસર આર્થિક સહાયતા માટે લાયક છે કે નહિ અને તે દર્દીને નિર્ણય વિશે (જેમાં લાગુ પડતું હોય તો દર્દી જેના માટે લાયક હોય તે સહાયતા સહિત) અને તે નિર્ણયના આધાર વિશે લેખિતમાં જાણ કરે છે.

અધિસૂચનામાં આર્થિક સહાયતા માટે ટકાવારીની રકમ (માન્ય અરજીઓ માટે) અથવા નકાર માટેનું(નાં) કારણ(ણો) તથા જ્યાં લાગુ પડતું હોય ત્યાં દર્દી અને/અથવા કુટુંબીજનો તરફથી અપેક્ષિત ચૂકવણી સામેલ હશે. દર્દી અને/અથવા કુટુંબીજનો પૂરી કરાયેલ અરજીના મૂલ્યાંકન દરમિયાન સ્ટેટમેન્ટ્સ મેળવતાં રહેશે.

- c. *દર્દીનાં સ્ટેટમેન્ટ્સ*: દર્દીના ખાતા અને બાકી નીકળતી રકમ વર્ણવતાં શ્રેણીબદ્ધ સ્ટેટમેન્ટ્સ MSHFHC મોકલશે. દર્દીનાં સ્ટેટમેન્ટ્સમાં એવી વિનંતીનો સમાવેશ થશે કે દર્દી MSHFHCને કોઈ પણ ઉપલબ્ધ સ્વાસ્થ્ય વીમા કવરેજ, MSHFHC FAPની નોટિસ, આર્થિક સહાયતાની વિનંતી કરવા માટે ટેલિફોન નંબર અને જ્યાં FAPના દસ્તાવેજો મેળવી શકાય એવા વેબસાઈટ ઍડ્રેસ અંગે જાણ કરવા માટે જવાબદાર છે.
- d. *MSHFHCની વેબસાઈટ*: MSHFHCની વેબસાઈટો મહત્વની જગ્યાએ એવી નોટિસ ચોંટાડશે કે આર્થિક સહાયતા ઉપલબ્ધ છે અને તેની સાથે આર્થિક સહાયતાની અરજી પ્રક્રિયાની સમજૂતી આપવામાં આવી હશે. MSHFHC FAP હેઠળ આવરી લેવામાં આવેલા અને ન આવરી લેવામાં આવેલા પ્રદાતાઓની યાદી, સરળ ભાષામાં સાર, આર્થિક સહાયતા અરજી, અને MSHFHCની વેબસાઈટ પર બિલિંગ અને વસૂલીની નીતિ સાથે આ FAP પોસ્ટ કરશે:
<http://memorialhermannfirstcolony.com/financial-assistance-program/>.
 MSHFHC એવી વ્યવસ્થા કરશે કે કટોકટી વિભાગ અને નોંધણીનાં ક્ષેત્રોમાં વિનંતી કરવાથી આ દસ્તાવેજોની મફત પેપર કોપીઝ ઉપલબ્ધ રહેશે.

14. *અપૂરતું વીમા રક્ષણ ધરાવતા દર્દી*: વીમાની પોલિસી હેઠળ સમગ્રપણે અથવા આંશિક રીતે કવર થયેલા દર્દી કે જેમને કટોકટીની અથવા તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ મેળવવાના પરિણામે ખિસ્સા બહારના અનપેક્ષિત ખર્ચ થાય કે જે મેળવેલી સંભાળ માટે બાકી વધેલા બેલેન્સની ચૂકવણી કરવાની તેમની ક્ષમતા કરતાં વધી જાય.
15. *વીમા આવરણ રહિત દર્દી*: સ્વાસ્થ્ય વીમાની પોલિસી હેઠળ સમગ્રપણે અથવા આંશિક રીતે આવરી લેવામાં આવેલ ન હોય અને જેઓ સરકારી અથવા ખાનગી સ્વાસ્થ્ય વીમા, સ્વાસ્થ્ય લાભ, અથવા અન્ય સ્વાસ્થ્ય કવરેજ કાર્યક્રમ (જેમાં ખાનગી વીમા, મેડિકર, અથવા મેડિકેઈડ અથવા ગુનાના પીડિતો માટેની સહાયતાનો કોઈ મર્યાદા વિના સમાવેશ થાય છે) હેઠળ લાભાન્વિત ન હોય અને જેમની ઈજા કામદારોને વળતર, વાહન વીમો અથવા જવાબદારી અથવા અન્ય ત્રાહિત પક્ષના વીમાના હેતુઓ માટે વળતર પાત્ર ન હોય જે દર્દી દ્વારા પૂરા પાડવામાં આવતા દસ્તાવેજો અને માહિતીને આધારે MSHFHC દ્વારા નક્કી કરવામાં આવે અથવા MSHFHC દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી સ્વાસ્થ્ય સંભાળ સેવાઓની ચૂકવણી માટે અન્ય સ્ત્રોતોમાંથી મેળવવામાં આવેલ હોય.

સમીક્ષાના માપદંડો:

1. *સંવાદ*: અમારાં દર્દીઓ, કુટુંબો અને વ્યાપક સમુદાયને આર્થિક સહાયતાની પ્રાપ્યતા વિશે માહિતગાર કરવા માટે MSHFHC દર્દીઓ અને મુલાકાતીઓને આર્થિક સહાયતાની પ્રાપ્યતાની જાણ કરવા માટે અને દરેક હોસ્પિટલ ખાતે સેવા મેળવતા બહોળા સમાજના સભ્યોમાં આ FAPનો વ્યાપક પ્રચાર કરવા માટે ઘણાં પગલાંઓ લેશે. આ પગલાંઓમાં નીચેનાંનો સમાવેશ થાય છે:
- a. *દર્દીની સંમતિ*: સ્વાસ્થ્યસંભાળ સેવાઓ માટે નોંધણી કરાવવા પર જેમાં હસ્તાક્ષર કરવામાં આવે છે તેવી સ્વાસ્થ્ય સંભાળની સંમતિમાં એવા નિવેદનનો સમાવેશ થાય છે કે જો ચેરિટીની સેવાઓ જરૂરી હોય તો હોસ્પિટલમાં પ્રવેશ કરતી વખતે અથવા જે તે વસ્તુનું બિલ કે સ્ટેટમેન્ટ મળે ત્યારે યોગ્યતાના નિર્ધારણની વિનંતી કરવી જોઈએ.

- b. **આર્થિક માર્ગદર્શન:** જો MSHFHCના દર્દીઓને હોસ્પિટલના તેમના હિસ્સાના બિલની ચૂકવણી કરવામાં મુશ્કેલી પડશે એવો અંદાજ આવે તો તેમની હોસ્પિટલના આર્થિક સલાહકાર તરફથી માહિતી મેળવવા માટે તેઓને પ્રોત્સાહિત કરવામાં આવે છે. જેઓ વીમા આવરણથી વંચિત હોય, અપૂરતું વીમા રક્ષણ ધરાવતા હોય, અથવા અમે જે સ્વાસ્થ્ય સંભાળ સેવાઓ પૂરી પાડતાં હોઈએ તેની સાથે સંબંધિત અન્ય આર્થિક પડકારોનો સામનો કરી રહેલા દર્દીઓને સહાયતા કરવા માટે અમારા આર્થિક સલાહકારો દરેક શક્ય પ્રયાસ કરશે. સરકારી ભંડોળ પર ચાલતા વિવિધ કાર્યક્રમો માટેની યોગ્યતા નક્કી કરવા માટે, કામદારના વળતર અથવા જવાબદારીના દાવામાં સહાયતા કરવા માટે, લાંબા સમયગાળાની ચૂકવણીની યોજના નક્કી કરવા માટે અથવા દર્દીઓને આર્થિક સહાયતા માટે અરજી કરવામાં સહાયતા કરવા માટે આર્થિક સલાહકારો દર્દીઓની તપાસ કરી શકે છે.
- c. **સરળ ભાષામાં સાર અને અરજી:** MSHFHCની FAPના સરળ ભાષામાં સારની પેપર કોપી અને આર્થિક સહાયતા અરજીની પેપર કોપી સેવાના શક્ય એટલા વહેલા વ્યવહારિક સમય પર બધા દર્દીઓને ઉપલબ્ધ કરાવવામાં આવશે. MSHFHC એવી વ્યવસ્થા કરશે કે કટોકટી વિભાગ અને નોંધણીનાં ક્ષેત્રોમાં વિનંતી કરવાથી આ દસ્તાવેજોની મફત પેપર કોપીઝ ઉપલબ્ધ બને. મફત પેપર કોપીઝ ટપાલથી પણ મંગાવી શકાય છે અથવા 281-312-4012 અથવા 281-312-4000 પર કૉલ કરીને મંગાવી શકાય છે, વિકલ્પ 5.
- d. **અનુવાદિત નકલો ઉપલબ્ધ છે:** MSHFHC તેની FAP, સરળ ભાષામાં સાર, આર્થિક સહાયતા અરજી, અને બિલિંગ અને વસૂલીની નીતિનાં ભાષાંતરો અંગ્રેજી ઓછું સમજી શકતા એવા લોકો માટે કરે છે, જેઓ તેની હોસ્પિટલ સુવિધાઓની સેવા મેળવતા સમાજના પાંચ ટકા (5%) અથવા 1,000 લોકો એ બેમાંથી જે સંખ્યા ઓછી હોય તેમનું પ્રતિનિધિત્વ કરતા હોય. MSHFHC આ દસ્તાવેજોની મફત નકલો MSHFHCની વેબસાઈટ પર ઉપલબ્ધ કરાવશે અને તે કટોકટી વિભાગ અને હોસ્પિટલનાં નોંધણી ક્ષેત્રોમાં વિનંતી કરવાથી તે ઉપલબ્ધ થશે. મફત પેપર કોપીઝ ટપાલથી પણ મંગાવી શકાય છે અથવા 281-312-4012 અથવા 281-312-4000 પર કૉલ કરીને મંગાવી શકાય છે, વિકલ્પ 5.
- e. **જાહેરાતનાં પાટિયાં:** આર્થિક સહાયતાની જાહેરાતનાં બધાં પાટિયાં એવી જગ્યાઓ પર સ્પષ્ટપણે અને તરત નજરે પડે એવી રીતે રાખવામાં આવશે જેથી જનતા તેને જોઈ શકે. તેમાં કટોકટી વિભાગ અને દર્દી નોંધણીનાં ક્ષેત્રોનો સમાવેશ થાય છે, પરંતુ તે માત્ર તેનાં પૂરતાં જ મર્યાદિત નથી. જાહેરાતનાં પાટિયાં એવું સૂચવશે કે આર્થિક સહાયતા ઉપલબ્ધ છે અને વધુ માહિતી માટે આર્થિક સલાહકારનો સંપર્ક કરવા માટેના ફોન નંબરનો તેમાં સમાવેશ થશે.
- f. **વેબસાઈટ:** MSHFHCની વેબસાઈટો મહત્ત્વની જગ્યાએ એવી નોટિસ ચોંટાડશે કે આર્થિક સહાયતા ઉપલબ્ધ છે અને તેની સાથે આર્થિક સહાયતાની અરજી પ્રક્રિયાની સમજૂતી આપવામાં આવી હશે. MSHFHC FAP હેઠળ આવરી લેવામાં આવેલા અને ન આવરી લેવામાં આવેલા પ્રદાતાઓની યાદી, સરળ ભાષામાં સાર, આર્થિક સહાયતા અરજી, અને MSHFHCની વેબસાઈટ પર બિલિંગ અને વસૂલીની નીતિ સાથે આ FAP પોસ્ટ કરશે:
<http://memorialhermannfirstcolony.com/financial-assistance-program/>
- g. **દર્દીનાં બિલો અને સ્ટેટમેન્ટ્સ:** દર્દીનાં સ્ટેટમેન્ટ્સમાં એવી વિનંતીનો સમાવેશ થશે કે દર્દી MSHFHCને કોઈ પણ ઉપલબ્ધ સ્વાસ્થ્ય વીમા કવરેજ વિશે જાણ કરવા માટે જવાબદાર છે; અને તેમાં MSHFHC FAPની નોટિસ, આર્થિક સહાયતાની વિનંતી કરવા માટેના ટેલિફોન નંબર અને જ્યાં આર્થિક સહાયતાના દસ્તાવેજો મેળવી શકાય એવા વેબસાઈટ અડ્રેસનો સમાવેશ થશે.

- h. ટપાલ અથવા ફેક્સ: દર્દીઓ નીચેના સરનામે આ દસ્તાવેજોની મફત નકલો મેળવવા માટેની લેખિત વિનંતી ટપાલથી મોકલી શકે છે કે ફેક્સ કરી શકે છે અને તેમાં વ્યક્તિના પૂરા નામ અને વળતી ટપાલના એવા સરનામાનો સમાવેશ કરી શકે છે જે સરનામે તેઓ MSHSFC તરફથી આ નકલો મેળવવા ઈચ્છતા હોય.

Memorial Hermann Surgical Hospital First Colony
Attn: Financial Assistance
16906 Southwest Freeway
Sugar Land, Texas 77479
ફેક્સ: 281-566-54717

2. યોગ્યતા નિર્ધારણ: જેમાં આર્થિક જરૂરિયાતના વ્યક્તિગત આકલનનો સમાવેશ થતો હોય એવી કાર્યપ્રણાલીઓ અનુસાર આર્થિક સહાયતા નક્કી કરવામાં આવે છે. તે કાર્યપ્રણાલીઓ નીચે વર્ણવવામાં આવી છે:
- a) આર્થિક સહાયતાની અરજી પ્રક્રિયા, જેમાં દર્દી અથવા જામીન સહકાર આપે અને આર્થિક જરૂરિયાત છે કે નહિ એ નક્કી કરવા માટે સંબંધિત વ્યક્તિગત અથવા આર્થિક માહિતી અને દસ્તાવેજો પૂરા પાડે એવી અપેક્ષા રાખવામાં આવે છે.
- b) હોસ્પિટલમાંથી રજા આપતા અગાઉ સરળ ભાષાના સારાંશ તરીકે MSHSFCની FAP વિશે દર્દીને અધિસૂચના પૂરી પાડવાનો સમાવેશ કરવા માટે MSHSFC એ નક્કી કરવા માટે વાજબી પ્રયાસો કરશે કે વ્યક્તિ FAP માટે યોગ્ય છે કે નહિ. વધુમાં, MSHSFC દર્દીઓને MSHSFCની FAP વિશે જાણ કરવા માટે નીચેનાં પગલાંઓ લેશે:
- i) અધૂરી અરજીઓ: જો દર્દી અને/અથવા કુટુંબીજનો અધૂરી અરજી સુપ્રત કરે તો MSHSFC પ્રારંભિક અરજી મળ્યાના પિસ્તાળીસ (45) દિવસની અંદર એવી લેખિત અધિસૂચના પૂરી પાડશે જેમાં કઈ વધારાની માહિતી અથવા દસ્તાવેજો જરૂરી છે તેનું વર્ણન હશે.
- ii) દર્દીનાં સ્ટેટમેન્ટ્સ: દર્દીનાં સ્ટેટમેન્ટ્સમાં એવા નિવેદનનો સમાવેશ થશે કે દર્દી MSHSFCને કોઈ પણ ઉપલબ્ધ સ્વાસ્થ્ય વીમા કવરેજ વિશે જાણ કરવા માટે જવાબદાર છે અને તેમાં MSHSFCની FAPની નોટિસ, આર્થિક સહાયતાની વિનંતી કરવા માટેના ટેલિફોન નંબર અને જ્યાં FAPના દસ્તાવેજો મેળવી શકાય એવા વેબસાઈટ એડ્રેસનો સમાવેશ થશે.
- iii) MSHSFCની વેબસાઈટ: MSHSFCની વેબસાઈટો મહત્વની જગ્યાએ એવી નોટિસ ચોંટાડશે કે આર્થિક સહાયતા ઉપલબ્ધ છે અને તેની સાથે આર્થિક સહાયતાની અરજી પ્રક્રિયાની સમજૂતી આપવામાં આવી હશે. MSHSFCની વેબસાઈટ પર:
<http://memorialhermannfirstcolony.com/financial-assistance-program/>,
MSHSFC FAP હેઠળ આવરી લેવામાં આવેલા અને ન આવરી લેવામાં આવેલા પ્રદાતાઓની યાદી, સરળ ભાષામાં સાર, આર્થિક સહાયતા અરજી, અને તેમની બિલિંગ અને વસૂલીની નીતિ સાથે આ FAP પોસ્ટ કરશે.
- iv) વિનંતી કરવાથી ઉપલબ્ધ દસ્તાવેજો: MSHSFC FAP હેઠળ આવરી લેવામાં આવેલા અને ન આવરી લેવામાં આવેલા પ્રદાતાઓની યાદી, સરળ ભાષામાં સાર, આર્થિક સહાયતા અરજી, અને બિલિંગ અને વસૂલીની નીતિ સાથે FAPની મફત પેપર કોપીઝ કટોકટી વિભાગ અને નોંધણીનાં ક્ષેત્રોમાં રખાવશે જે વિનંતી કરવા પર ઉપલબ્ધ બનશે:
- c) TransUnion અથવા Experian દ્વારા ક્રેડિટ સ્કોર સહિત દર્દી અથવા જામીનની ચૂકવણીની ક્ષમતા વિશેની માહિતી પૂરી પાડતા બાહ્ય સાર્વજનિક રીતે ઉપલબ્ધ ડેટાના સ્ત્રોતોનો ઉપયોગ;

- d) MSHFC ખાતે અગાઉ આપવામાં આવેલી સેવાઓ માટે દર્દીનાં બાકી નીકળતાં મેળવવા પાત્ર નાણાંની સમીક્ષા અને દર્દીની ચૂકવણી અથવા ઘાલખાધનો ઈતિહાસ;
- e) MSHFC દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી આર્થિક સહાયતાનાં સ્તરો આવક, કુટુંબના કદ અને FPL પર આધારિત હોય છે. વીમા આવરણથી વંચિત અને વીમા આવરિત એમ બંને પ્રકારના દર્દીઓ આર્થિક સહાયતા માટે અરજી કરી શકે છે; અને
- f) આર્થિક સહાયતા માટે દર્દીની યોગ્યતા નીચેના માપદંડો પર આધારિત હશે અને દર્દીના આર્થિક દરજ્જા, લઘુકારક આર્થિક સંજોગો અને ત્રાહિત પક્ષકાર તરફથી સ્વાસ્થ્ય સંભાળના લાભોની પ્રાપ્યતાના આધારે તેમાં વધુ ઘટ થઈ શકે છે. સંઘીય સરકાર દ્વારા FPLના નિર્દેશો પ્રકાશિત કરવામાં આવ્યા બાદ યોગ્યતાના નિર્દેશોમાં દર વર્ષે સુધારો કરવામાં આવશે. નીચે આપેલા નિર્દેશો કરતાં વધી જતી આવકવાળા કુટુંબોની ચૂકવણી યોજનાની વિચારણા માટે તપાસ કરવામાં આવી શકે છે.

3. **આર્થિક સહાયતા માટે દર્દીની યોગ્યતા:** FPLsના આધારે આર્થિક સહાયતા માટે લાયક સાબિત થતા વીમા આવરણથી વંચિત અને અપૂરતું વીમા રક્ષણ ધરાવતા દર્દીઓને આપવામાં આવતું વળતર નક્કી કરવા માટે નીચેના માપદંડોનો ઉપયોગ કરવામાં આવશે. અપૂરતું વીમા રક્ષણ ધરાવતા દર્દીઓ ચેરિટી માટે લાયક સાબિત થાય તે પહેલાં તેમના વીમાનું બિલિંગ થઈ જવું જોઈએ. આર્થિક સહાયતા માટે લાયક સાબિત થતાં દર્દીઓને આપવામાં આવતા વળતરની સમીક્ષા AGBની ટકાવારીની મર્યાદાઓ સામે કરવામાં આવશે જેથી દર્દીઓ પાસેથી AGB કરતાં વધારે ચાર્જ લેવામાં આવે નહિ એની ખાતરી કરી શકાય.

a. નિ:શુલ્ક સંભાળ:

- i. જો વીમા આરક્ષણથી વંચિત દર્દીનાં કુટુંબની કુલ વાર્ષિક આવક કુલ આવક પ્રમાણે આર્થિક સહાયતાની યોગ્યતાના કોષ્ટક (પ્રમાણ A - જેનું બિલ આપવામાં આવે છે તેવી સામાન્ય રકમની ગણતરી)માં આપેલ હાલના સંઘીય ગરીબી નિર્દેશોના બસો ટકા (200%) બરાબર અથવા તેના કરતાં ઓછી હોય તો દર્દી (અથવા અન્ય જવાબદાર પક્ષકાર) મફત સંભાળ (100% વળતર) મેળવવા માટે હકદાર બનશે અને ખાતાના બેલેન્સનો કોઈ ભાગ કરજ તરીકે તેમના પર રહેશે નહિ.
- ii. જેઓ મેડિકેર દ્વારા પ્રાથમિક સ્વાસ્થ્ય કવરેજ ધરાવતા હોય અને મેડિકેઈડ દ્વારા દ્વિવિધ કવરેજ માટે લાયક સાબિત થતા હોય એવા દર્દીઓ મેડિકેઈડને બિલિંગ કર્યા બાદ અને THMP અથવા પ્રબંધિત મેડિકેઈડ ચૂકવણીકર્તા તરફથી ન્યાયબદ્ધ દાવો મેળવ્યા બાદ વધતા કોઈ પણ બેલેન્સ પર સો ટકા (100%) વળતર મેળવશે.

b. વળતર સાથેની સંભાળ:

- i. જેમની કુલ વાર્ષિક કૌટુંબિક આવક હાલના સંઘીય ગરીબી નિર્દેશોના બસો ટકા (200%)થી વધારે હોય, પરંતુ ચારસો ટકા (400%)થી વધારે ન હોય એવા દર્દીઓ/લોકો વીમા આવરિત દર્દીઓને જેનું બિલ આપવામાં આવે છે તેવી સામાન્ય રકમ (AGB) પરના ચાર્જમાં વળતર મેળવવા માટે હકદાર હોઈ શકે છે.
- ii. પોતાનાં હોસ્પિટલનાં બિલો પર જેમનું બાકી એકાઉન્ટ બેલેન્સ બોલતું હોય એવા દર્દીઓ જો નીચે પૈકીના તમામ માપદંડો પૂરા કરતા હોય તો વળતર મેળવવા માટે હકદાર હોઈ શકે છે: 1) બેલેન્સ વ્યક્તિની કુલ વાર્ષિક કૌટુંબિક આવકના દસ ટકા (10%)થી વધી જતું હોય; 2) તેઓ બાકી વધેલા બિલ બેલેન્સનો સંપૂર્ણ અથવા આંશિક હિસ્સો ચૂકવી શકે તેમ ન હોય; અને 3) બિલ બેલેન્સ ઓછામાં ઓછું \$5,000 હોય. આ સંજોગો હેઠળ, દર્દી

અથવા જમીન FAPની પ્રક્રિયામાં સહકાર આપે અને યોગ્યતા નક્કી કરવા માટે સંબંધિત વ્યક્તિગત અથવા આર્થિક માહિતી અને દસ્તાવેજો પૂરા પાડે એવી અપેક્ષા રાખવામાં આવે છે. જો મંજૂરી મળે તો દર્દી બાકી વધતા પડતર એકાઉન્ટ બેલેન્સ માટે તેમની કુલ વાર્ષિક કોટુંબિક આવકના દસ ટકા (10%) કરતાં વધારે નહિ એવી ચૂકવણી કરવા માટે જવાબદાર રહેશે, અથવા AGBનું વળતર લાગુ કરવામાં આવશે, બેમોથી જે ઓછું હોય અને દર્દીની આર્થિક સ્થિતિ માટે સૌથી વધારે લાભદાયી હોય તે ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે.

4. યોગ્યતાની સમયરેખા:

- વીમા આવરણથી વંચિત દર્દીઓ માટે, આર્થિક સહાયતા અને યોગ્યતાનાં અનુમાનિત નિર્ણયો તમામ ખુલ્લા સેલ્ફ-પે બેલેન્સ અને સંભાળની હાલની ઘટનાઓ માટે પશ્ચાદ્વર્તી અસરથી અમલી બનશે. પ્રક્રિયા વિભાગ 3માં જણાવવામાં આવેલાં પરિબળોના આધારે દર્દીઓની યોગ્યતા નક્કી કરવામાં આવશે અને તાકીદે કે સમયસર ચૂકવણી કરવા બદલ તેમને કોઈ નુકસાન થશે નહિ. વધુમાં, જેઓ આર્થિક સહાયતા અરજી પૂરી કરે એવા દર્દીને છ મહિના માટે દૂરદર્શી અસરથી વધારાની આર્થિક સહાયતા મંજૂર કરવામાં આવશે અને તે માટે દર્દીએ કોઈ વધુ કાર્યવાહી કરવાની જરૂર પડશે નહિ. છ (6) મહિનાના સમયગાળા દરમિયાન દર્દીની આર્થિક સ્થિતિમાં કોઈ પણ ભારે ફેરફાર થાય કે જેનાથી આર્થિક સહાયતા માટેની યોગ્યતાના નિર્ધારણ પર અસર પડી શકે તો તે અંગે દર્દી આવા ફેરફારના ત્રીસ (30) દિવસની અંદર MSHFHCને જાણ કરશે. કોટુંબિક આવકમાં ભારે સુધારા વિશે જાણ કરવામાં દર્દીની નિષ્ફળ જાય તો ભારે સુધારો થયા બાદ MSHFHC દ્વારા આર્થિક સહાયતાની કોઈ પણ જોગવાઈ રદબાતલ થઈ શકે છે.

- કટોકટીની અથવા તબીબી રીતે જરૂરી સેવાઓ: આર્થિક સહાયતા હોસ્પિટલના વાતાવરણમાં આપવામાં આવતી કટોકટીની અથવા તબીબી રીતે જરૂરી સેવાઓ સુધી મર્યાદિત હોય છે. આ વિભાગમાં આપેલી કોઈ પણ બાબતનો આશય દર્દીની ચૂકવણી કરવાની ક્ષમતા સાથે કોઈ સંબંધ વિના કટોકટી સમયની તબીબી સ્થિતિઓની સારવારનો આદર કરતાં સંઘીય અથવા રાજ્યના કાયદાઓ પ્રમાણેની MSHFHCની જવાબદારીઓ અથવા રીતભાતોમાં ફેરફાર કરવાનો નથી.

6. અરજીની પ્રક્રિયા

- કેવી રીતે અરજી કરવી: સહાયક દસ્તાવેજો સાથે આર્થિક સહાયતા અરજી પૂરી કરીને સુપ્રત કરવી જોઈએ. અરજીની મફત નકલો આ લિંક પર MSHFHCની વેબસાઈટ પર ડાઉનલોડ માટે ઉપલબ્ધ છે: <http://memorialhermannfirstcolony.com/financial-assistance-program/> કટોકટી વિભાગ અને હોસ્પિટલનાં નોંધણી ક્ષેત્રોમાં પણ મફત પેપર કોપીઝ પ્રાપ્ય છે. મફત પેપર કોપીઝ ટપાલથી પણ મંગાવી શકાય છે અથવા 281-312-4012 અથવા 281-312-4000 પર કોલ કરીને મંગાવી શકાય છે, વિકલ્પ 5.
- અરજદારો પૂરી થયેલી અરજી અને સહાયક દસ્તાવેજો હોસ્પિટલના આર્થિક સલાહકારને મોકલી શકે છે અથવા નીચે આપેલા સરનામે ટપાલથી મોકલી શકે છે. દર્દીઓ ઈન્ડમ્પ્શન ડેસ્ક પર જઈને અને હોસ્પિટલના આર્થિક સલાહકાર સાથે વાત કરવાની વિનંતી કરીને આર્થિક સલાહકાર સુધી પહોંચી શકે છે. અરજીની પ્રક્રિયા વિશેના પ્રશ્નો માટે, અરજી પૂરી કરવામાં સહાયતા માટે, અથવા સુપ્રત કરેલી અરજીની સ્થિતિ તપાસવા માટે હોસ્પિટલના આર્થિક સલાહકારો હોસ્પિટલમાં રૂબરૂમાં સહાયતા કરવા માટે હાજર હોય છે અથવા તમે 281-312-4012 કે 281-312-4000 પર કોલ કરી શકો છો, વિકલ્પ 5.
- પૂરી કરેલી અરજીઓ કયા સરનામે મોકલવી:

Memorial Hermann Surgical Hospital First Colony
Attn: Financial Assistance
16906 Southwest Freeway
Sugar Land, Texas 77479

- અથવા -

ફોન: 281-566-5417

- d. આર્થિક સહાયતા અથવા અનુમાનિત યોગ્યતા માટે વિચારણાની વિનંતીઓ અરજીના સમયગાળાની અંદર નીચે પૈકીની કોઈ પણ વ્યક્તિ દ્વારા શરૂ કરવામાં આવી શકે છે: (i) દર્દી અથવા જમીન; (ii) દર્દી અથવા જમીનના પ્રતિનિધિ; (iii) દર્દી/અરજી તરફથી MSHFHCના પ્રતિનિધિ; અથવા (iv) દર્દીને સારવાર આપતા ફિઝિશિયન.
- e. આ FAPમાં અન્યત્ર જેની રૂપરેખા આપેલી છે એવી વિચારણાઓને ધ્યાનમાં લીધા વિના, આર્થિક સહાયતાની અરજી પ્રક્રિયામાં પૂરેપૂરો સહકાર આપવો અને તેમાં સંપૂર્ણપણે ભાગ લેવો એ દર્દીની જવાબદારી છે. આમાં કોઈ પણ ઉપલબ્ધ ત્રાહિત પક્ષના સ્વાસ્થ્ય કવરેજ વિશે માહિતી પૂરી પાડવી; સરકાર અથવા અન્ય કાર્યક્રમો દ્વારા ભંડોળ માટે અરજી કરવા માટે અથવા અન્ય આર્થિક સહાયતા માટે દર્દીની યોગ્યતા નક્કી કરવા માટે જરૂરી તમામ દસ્તાવેજો અને પ્રમાણપત્રો સમયસર અને સ્પષ્ટતાપૂર્વક પૂરા પાડવા (દા.ત., મેડિકર, મેડિકેઈડ, ત્રાહિત પક્ષની જવાબદારી, ગુનાના પીડિતોનું ભંડોળ, વગેરે)નો સમાવેશ થાય છે. આમ કરવામાં નિષ્ફળ જવાથી દર્દીની આર્થિક સહાયતા અરજી વિશેની વિચારણા પર વિપરીત અસર થઈ શકે છે. અનિવાર્ય સંજોગો અંગે MSHFHCનું ધ્યાન દોરવામાં આવે નહિ તે સિવાય MSHFHCની વિનંતીના ત્રીસ (30) દિવસની અંદર દર્દીઓને માહિતી, પ્રમાણપત્રો અને દસ્તાવેજો પૂરા પાડવાનું કહેવામાં આવે છે. આર્થિક સહાયતા માટેની અરજી દર્દીએ (અથવા જમીન/પ્રતિનિધિએ) પૂરી કરવી જોઈએ અને તેમાં સહી કરવી જોઈએ.
- f. આર્થિક સલાહકાર અરજદારને આર્થિક સહાયતા માટે અરજી કરવાની પ્રક્રિયામાં સહાયતા કરી શકે છે. જો દર્દીનું મૃત્યુ થયું હોય અને જવાબદાર પક્ષની ઓળખ થઈ ન હોય તો MSHFHCના પ્રતિનિધિ વિનંતી ઊભી કરી શકે છે અને ઉપલબ્ધ માહિતી અને દસ્તાવેજોનો ઉપયોગ કરીને અરજી પૂરી કરી શકે છે.

8. કૌટુંબિક આવક:

- a. કૌટુંબિક આવક નક્કી કરવા માટે દર્દી નીચે પૈકીના એક કે વધુ દસ્તાવેજો પૂરા પાડવાની જરૂર પડી શકે છે, જો આવા દસ્તાવેજો ઉપલબ્ધ હોય તો. જો દર્દીના કુટુંબમાં રોજગારી ધરાવતા એકથી વધારે લોકો હોય તો દરેક વ્યક્તિએ નીચે પૈકીના એક કે વધુ દસ્તાવેજો સુપ્રત કરવા જોઈએ:
- એલ્લામાં છેલ્લું ફાઈલ કરેલું ફેડરલ ઈન્કમ ટેક્સ રિટર્ન;
 - એલ્લામાં છેલ્લા W-2 અને 1099 ફોર્મ;
 - પગારની છેલ્લામાં છેલ્લી રસીદ (અથવા, જો લાગુ પડતું હોય તો, બેરોજગારીના સ્ટેટમેન્ટ, સોશિયલ સિક્યોરિટીના પત્રની નકલ, વગેરે);
 - જો રોકડમાં ચૂકવણી કરવામાં આવી હોય તો નિયોજક તરફથી સ્ટેટમેન્ટ; અથવા
 - કૌટુંબિક આવક વિશે ત્રાહિત પક્ષ તરફથી અન્ય કોઈ પણ ખરાઈ.

- b. જો દર્દીએ ઉપર સૂચિત પ્રત્યેક કુટુંબીજન (દર્દી સહિત) માટે આવક દર્શાવતા દસ્તાવેજો પૈકીનો ઓછામાં ઓછો એક દસ્તાવેજ પૂરો પાડ્યો હોય અને પ્રમાણપત્રમાં સહી કરી હોય તો અથવા પ્રમાણપત્રમાં સહી કરનાર દર્દી આવા દસ્તાવેજો પૂરા પાડવામાં નિષ્ફળ જાય તો દસ્તાવેજો પૂરા પાડવામાં નિષ્ફળતાના આધારે આર્થિક સહાયતા માટેની અરજી અધૂરી ગણવામાં આવશે નહિ.
- c. અરજદાર અરજીના પ્રમાણપત્રમાં સહી કરે તે અનિવાર્ય છે. જો બાદમાં પુરાવો એવું દર્શાવે કે અરજદારે નક્કરપણે ખોટી માહિતી પૂરી પાડી હતી તો MSHFC નિર્ણય રદબાતલ કરી શકે છે અથવા બદલી શકે છે.

વધારાના દસ્તાવેજો: MSHFCની FAP માટે સંપત્તિ અથવા ખર્ચના દસ્તાવેજકરણની આવશ્યકતા નથી. જોકે, અરજદારો સંપત્તિ, ખર્ચ, આવક, બાકી નીકળતાં ઋણ અથવા અન્ય સંજોગો કે જે આ FAP અનુસાર દર્દીઓ અન્યથા લાયક હોય તેવી રકમ બરાબર અથવા તેનાથી વધારે રકમની આર્થિક સહાયતાની વિનંતીને અનુમોદન આપે એવી આર્થિક હાડમારી બતાવી શકે એવા અન્ય સંજોગો વિશે વધારાના દસ્તાવેજો પૂરા પાડવાનું પસંદ કરી શકે છે.

9. **ખોટી અથવા ગેરમાર્ગે દોરનારી માહિતી:** જો એવો નિર્ણય લેવામાં આવે કે તબીબી ખર્ચો ચૂકવી શકવાની પોતાની ક્ષમતા બાબતે અરજદારે ઈરાદાપૂર્વક નક્કરપણે ખોટી કે ગેરમાર્ગે દોરનારી માહિતી પૂરી પાડી છે તો MSHFC દર્દીની હાલની કે ભાવિ અરજીઓ નકારી શકે છે. બદદાનતના અભાવે પૂરી પાડવામાં આવેલી ખોટી માહિતીના કિસ્સામાં MSHFC સુધારેલી માહિતીના આધારે પોતાનો નિર્ણય લેશે. જો દર્દીએ નક્કરપણે ખોટી માહિતી પૂરી પાડી હોય તેના આધારે આર્થિક સહાયતા પહેલેથી મંજૂર કરવામાં આવી ચૂકી હોય તો MSHFC આર્થિક સહાયતાની પૂર્વમંજૂરી રદ કરી શકે છે, જે સ્થિતિમાં MSHFC કોઈ પણ બાકી નીકળતી રકમ અંગે દર્દી પાસેથી વસૂલી કરવાના તમામ કાનૂની અધિકારો સુરક્ષિત રાખે છે. જો નક્કરપણે ખોટી માહિતી આપવાની પ્રક્રિયા ઈરાદાપૂર્વકની ન હોય તો MSHFC સુધારેલી માહિતીના આધારે નિર્ણયમાં સુધારો કરી શકે છે.

પ્રતિસંદર્ભો:

દર્દી ટ્રાન્સફર નીતિ (EMTALA અને ટેક્સાસ ટ્રાન્સફર એક્ટનું પાલન)
આર્થિક સહાયતા નીતિનો સરળ ભાષામાં સાર
આર્થિક સહાયતા અરજી
બિલિંગ અને વસૂલીની નીતિ

પુરાવાઓ:

પુરાવો A - બિલની સામાન્ય રકમની ગણતરી

પુરાવો B - સંઘીય ગરીબીની માર્ગદર્શિકાઓ

આગામી પાન પર ચાલુ

પુરાવો A - બિલની સામાન્ય રકમની ગણતરી

બિલની સામાન્ય રકમ એ બિલિંગ અને કોલેક્ટિંગની એવી પ્રક્રિયા પર આધારિત છે જેનો MSHFC દ્વારા કટોકટીની અથવા તબીબી રીતે જરૂરી સેવાઓ માટે મેડિકેર શુલ્ક સાથેની સેવા માટે ઉપયોગ કરવામાં આવે છે. મેડિકેર દ્વારા કુલ માન્ય ચૂકવણીને આવા દાવાઓ માટેના કુલ બિલના ચાર્જ વડે ભાગવામાં આવશે અને તે સંખ્યાને 1માંથી બાદ કરીને AGBની ટકાવારી ગણવામાં આવશે.

IP (ઇનપેશન્ટ) માટે AGB % = મેડિકેર દ્વારા IP માટે માન્ય ચૂકવણી / મેડિકેર IPનો કુલ ચાર્જ
OP (આઉટપેશન્ટ) માટે AGB % = મેડિકેર દ્વારા OP માટે માન્ય ચૂકવણીઓ / મેડિકેર OPનો કુલ ચાર્જ

સુવિધા	ઇનપેશન્ટ	આઉટપેશન્ટ
Memorial Hermann Surgical Hospital – First Colony	30%	13%

નાણાકીય વર્ષ 2019 (જુલાઈ 2018 – જૂન 2019) AGBની રકમ નીચે પ્રમાણે છે:

બિલની સામાન્ય રકમ OP: 13%
બિલની સામાન્ય રકમ IP: 30%

આગામી પાન પર ચાલુ.

પુરાવો B - સંઘીય ગરીબીના નિર્દેશો

કુલ માસિક આવકના આધારે આર્થિક સહાયતાની યોગ્યતાનું કોષ્ટક ત્યારે સુધારવામાં આવે છે, જ્યારે સંઘીય ગરીબી નિર્દેશોમાં ફેરફારો કરવામાં આવે. કોષ્ટક દર વર્ષે અપડેટ કરવામાં આવે છે.

કુલ માસિક આવકના આધારે આર્થિક સહાયતાની યોગ્યતાનું કોષ્ટકનો અર્થ છે હાલની આવકનું એવું કોષ્ટક જેનો ઉપયોગ MSHFC દ્વારા આ FAP હેઠળ આર્થિક સહાયતાની યોગ્યતા નક્કી કરવા માટે થાય છે.

કુલ માસિક કૌટુંબિક આવકના આધારે આર્થિક સહાયતાની યોગ્યતાનું કોષ્ટક સંઘીય ગરીબી નિર્દેશો અને હૅરિસ કાઉન્ટી હોસ્પિટલ ડિસ્ટ્રિક્ટ યોગ્યતા કોષ્ટક પર આધારિત હોય છે, જે સંબંધિત સરકારી એજન્સીઓ દ્વારા સમયે સમયે સુધારવામાં આવે છે અને આ કથિત કોષ્ટક અહીં સમીક્ષા માટે ઉપલબ્ધ છે.

કૃપા કરીને નીચેનું કોષ્ટક જુઓ:

Memorial Hermann Surgical Hospital First Colony						
કુલ આવકના આધારે આર્થિક સહાયતાની યોગ્યતાનું કોષ્ટક						
2019 સંઘીય ગરીબી નિર્દેશો (FPG)						
કુટુંબના કદના આધારે આર્થિક સહાયતા માટે યોગ્ય હોવા માટે કુલ વાર્ષિક અથવા માસિક આવક.						
	FPGના 100%		FPGના 200%		400% FPG	
કુટુંબનું કદ	વાર્ષિક આવક	માસિક આવક	વાર્ષિક આવક	માસિક આવક	વાર્ષિક આવક	માસિક આવક
1	\$12,490	\$1,041	\$24,980	\$2,082	\$49,960	\$4,163
2	\$16,910	\$1,409	\$33,820	\$2,818	\$67,640	\$5,637
3	\$21,330	\$1,778	\$42,660	\$3,555	\$85,320	\$7,110
4	\$25,750	\$2,146	\$51,500	\$4,292	\$1,03,000	\$8,583
5	\$30,170	\$2,514	\$60,340	\$5,028	\$1,20,680	\$10,057
6	\$34,590	\$2,883	\$69,180	\$5,765	\$1,38,360	\$11,530
7	\$39,010	\$3,251	\$78,020	\$6,502	\$1,56,040	\$13,003
8	\$43,430	\$3,619	\$86,860	\$7,238	\$1,73,720	\$14,477

8થી વધુ વ્યક્તિઓના કૌટુંબિક એકમો માટે સંઘીય ગરીબી સ્તર નક્કી કરવા માટે દરેક વધારાની વ્યક્તિ માટે \$4,420 ઉમેરો.