

શ્રેણી: નાણાકીય

શીર્ષક: નાણાકીય સહાય પોલિસ અને કલેક્શન પોલિસ

પ્રયોજ્યતા: એબિંગ્ટન હોસ્પિટલ, એબિંગ્ટન-લેંડસડેલ હોસ્પિટલ, જે ફરસન બક્સ હોસ્પિટલ, જે ફરસન ચેરી હોસ્પિટલ, જે ફર્સઓન ફ્રેન્કફોર્ડ હોસ્પિટલ, જે ફરસન હોસ્પિટલ ફોર ન્યૂરોસાયન્સ, જે ફરસન મેથોડિસ્ટ હોસ્પિટલ, જે ફરસન સ્ટ્રાટફોર્ડ હોસ્પિટલ, જે ફરસન ટોરે સડેલ હોસ્પિટલ, જે ફરસન વોશિંગ્ટન ટાઉન્શિપ હોસ્પિટલ, મેગી રે હેલ્થ બિલેટ શહોસ્પિટલ, થોમસ જે ફરસનયુનિવર્સિટી હોસ્પિટલ્સ, આઇએનસી.

પોલિસ સંખ્યા: 127.54

લીધેલી તારીખ: જુલાઇ 1, 2019

અમલી તારીખ: ઓક્ટોબર 1, 2019

નાણાકીય સહાય પોલિસ

I. હેતુ:

જે ફરસનહેલ્થ એક સંક્ષિપ્ત આરોગ્ય કાળજી વિતર પદ્ધતિ છે જે અમારા દર્દીઓને પૂર્ણ આરોગ્ય કાળજી સેવાઓ પૂરી પાડીને ઉત્તમ તબીબી અને સહાનુભૂતિ વળાંકો ઓફર કરે છે.

જે ફરસનહેલ્થ જેની પાસે વીમો ન હોય, અલ્પ વીમો હોય, આરોગ્ય કાળજીની જરૂરિયાત વાળા વ્યક્તિઓ હોય, અન્ય સરકારી સહાય મેળવવા માટે અપાત્ર હોય, તબીબી રીતે અભાવગ્રસ્ત હોય, અથવા આકસ્મિકતામાં અને અન્ય તબીબી જરૂરિયાત ધરાવતી સેવાઓ માટે આરોગ્ય કાળજીનો ખર્ચો કરવા સક્ષમ ન હોય તેવા તમામ વ્યક્તિઓને તેમની વ્યક્તિગત નાણાકીય પરિસ્થિતિ અનુસાર એક કાળજી પૂર્વકની અને સહાનુભૂતિ સંસ્કૃત આરોગ્ય કાળજી સેવાઓ પૂરી પાડવા માટે કટિબદ્ધ છે.

II. પોલિસ

તમામ લાયક દર્દીઓ આકસ્મિકતા અને અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી આરોગ્ય કાળજી સેવાઓ મેળવી શકે તે હેતુથી આંતરિક આવક કોડ ("આઇઆરસી") ક્લમ 501(r) હેઠળ, અને કેન્દ્ર સરકાર, રાજ્ય

સરકાર અને પ્રાદેશિક કાયદાઓ હેઠળ આ નાણાકીય સહાય પોલિસ (“એફએપી”) નાણાકીય સહાય પોલિસ , ધારા ધોરણો અને પદ્ધતિઓ દર્શાવશે.

કેન્દ્રિય આકસ્મિકતા તબીબી સારવાર અને 1986નામજૂર િર્ચક્ષયમ (“ઇએમટીએએલએ”) અને ઇએમટીએએલએ ધારાધોરણોના અનુસંધાનમાં જે ફરસનહેલ્થ કોઈ પણ જાતના ભેદભાવ વગર અને નાણાકીય સહાય યોગ્યતા અથવા ચૂકવવાની સક્ષમતા ધ્યાને લીધા િવન આકસ્મિક તબીબી પરિસ્થિતિઓ માટે કાળજી પૂરી પાડશે. એવા દર્દીઓ જે આકસ્મિક તબીબી સેવા લેવા ઇચ્છતા હોય તે સેવાઓ લેતા પહેલા કોઈ પણ નાણાકીય તપાસ કરાવવાની શરતોને આધીન રહેશે નહીં. વધુમાં, જે ફરસનહેલ્થ િબ્ભેદભાવ પૂર્ણ રીતે, કોઈ પણ પ્રકારના એવા કાર્યોમાં નહીં જોડાય જે આકસ્મિક તબીબી કાળજી લેવા ઇચ્છતા વ્યક્તિઓને િન્ન કરે, જે વાકે, આકસ્મિક તબીબી પરિસ્થિતિઓ માટેની સારવાર લેતા પહેલા દર્દીઓને ચુકવણી કરાવે અથવા આકસ્મિકતા િવભાગનક્ષણ વસૂલી પ્રવૃત્તિઓને મંજૂરી આપે, અથવા અન્ય વિસ્તારો જ્યાં આવી પ્રવૃત્તિઓ આકસ્મિકતાની જોગવાઈને અવરોધિ કરે. નાણાકીય સહાય પૂરી પાડવામાં ઉમર, જાતિ, વર્ણ, સમાજીક અથવા ઇમિગ્રેશન સ્થિતિ, જાતીય િચ્છાગમ, અથવા ધાર્મિક જોડાણને ગણવામાં આવશે નહીં. જે ફરસનહેલ્થ કેન્દ્રિય આકસ્મિકતા તબીબી સારવાર અને મજૂર િર્ચક્ષયમ (ઇએમટીએએલએ) હેઠળ તપાસ અને સ્થાનાંતરણ જરૂરિયાતો િશ્ચિત આરોગ્ય સેવાઓની જોગવાઈ માટેની તમામ કેન્દ્રિય, રાજ્ય અને પ્રાદેશિક જરૂરિયાતોની સુસંગતતા સાથે કામ કરશે.

III. કાર્યક્ષેત્ર:

આ એફએપી જે ફરસનહેલ્થના પ્રાથમિક સેવા વિસ્તારમાં રહેતા હોય એવા દર્દીઓને લાગુ પડે છે. િવિવ સ્થળોએ આરોગ્ય કાળજી પ્રદાતા હોવાથી જે ફરસનહેલ્થ મુખ્યત્વે પેન્સેલ્વેનિયા, ન્યુ જર્સી અને ડેલાવેરના રહીશોને સેવાઓ આપે છે.

નાણાકીય સહાય માત્ર આકસ્મિકતા માટે અને અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી આરોગ્ય કાળજી સેવાઓ માટે જ ઉપલબ્ધ છે. જે ફરસનહેલ્થ દ્વારા આપવામાં આવતી અમુક ચોક્કસ પ્રકારની સેવાઓ જે તબીબી રીતે જરૂરી નથી માનવામાં આવતી (જે વીકે વૈકલ્પિક કોસ્મેટિક શસ્ત્રક્રિયા) તેમને કોઈ પણ જાતના વધારાના ડિસ્કાઉટ િવનપેકેજ દરોની િકમતનિર્ધારિત કરવામાં આવ્યા છે, અને આવી સેવાઓ સાથે સબંધિ તમામ ચૂકવણીઓ સેવા લેતા પહેલા અથવા સેવા લેતી વખતે કરવાની છે.

વધુમાં, જે ફરસનહેલ્થ હોસ્પિટલ સુવિધ દ્વારા આપવામાં આવતી આકસ્મિક અને અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સેવાઓ હોસ્પિટલ સુવિધદ્વારા, તેના દ્વારા નિયુક્ત કરાયેલા ચિકિત્સકો દ્વારા અથવા સ્વતંત્ર પ્રદાતાઓ દ્વારા આપવામાં આવી શકે. િબ્નિયુક્ત ચિકિત્સકો દ્વારા અને સ્વતંત્ર પ્રદાતાઓ દ્વારા આપવામાં આવતી સેવાઓ આ એફએપી હેઠળ આવરવામાં ન પણ આવી શકે. જે ફરસનહેલ્થ તેના પ્રદાતાઓની યાદી આ એફએપીથી અલગ એક દસ્તાવેજમાં જાળવે છે. કૃપા કરીને સંસ્થાના પ્રદાતાઓની યાદી માટે એ થી એલ સુધીનાં કોષ્ટકો જુઓ જે સમાવિષ્ટ કરે છે એવા પ્રદાતાઓ જે આકસ્મિકતા અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી આરોગ્ય કાળજી સુવિધ જે ફરસનહેલ્થ હોસ્પિટલ સુવિધ ન્યંદર આપે છે. પ્રદાતા નોંધ નક્કી કરે છે કે કયા પ્રદાતાઓ આ એફએપી હેઠળ આવરવામાં આવેલા છે અને કયા આવરવામાં આવેલા નથી. યાદી દરેક હોસ્પિટલ સુવિધ ઓવેલસાઇટ પર ઉપલબ્ધ છે. વધુમાં, પ્રદાતા યાદી કોઈ પણ ચાર્જ વગર, િવંનતકરવા પર, દરેક જે ફરસનહેલ્થ

હોસ્પિટલ સુવિધા નબંદર દર્દી નોંધણી સ્થળોએ મફતમાં ઉપલબ્ધ છે. જો જરૂર જણાય તો પ્રદાતાની યાદીની દર ત્રણ મિનિટને સમીક્ષા કરવામાં આવશે અને તેને અપડેટ કરવામાં આવશે.

આ એફએપીનો ઉદ્દેશ જ્યાં સુધી નાણાકીય મુશ્કેલી ન જણાવવામાં આવે ત્યાં સુધી એવા દર્દીઓને મફત અથવા ડિસ્કાઉટ પર સેવા આપવાનો નથી જે સહ-ચૂકવણીઓ, કપાતો અથવા સહ-વીમાના કારણે આરોગ્ય વીમાની રકમ ધરાવતા હોય.

IV. વ્યાખ્યાઓ:

આ એફએપીના હેતુ માટે, નીચે આપેલા શબ્દોને આ પ્રમાણે વ્યાખ્યાયિત કરવામાં આવ્યા છે:

સામાન્ય રીતે િબ થયેલી રકમો (“એજીબી”): આંતરિક આવક કોડ િચ્છિયમ 501(r)(5) હેઠળ, આકસ્મિકતામાં અથવા અન્ય જરૂરી તબીબી કાળજીમાં, એફએપી-માન્ય દર્દીઓને એવા દર્દીથી વધારે યાજ્ઞ નહીં કરવામાં આવે જે આવી કાળજી માટે વીમો ધરાવતો હોય.

અરજી સમય: એવો સમય જેમાં કોઈ વ્યક્તિ નાણાકીય સહાય માટે અરજી કરી શકે. ન્યુ જર્સી ધારા ધોરણો અને આઇઆરસી §501(r)(6)માં દર્શાવ્યા પ્રમાણે, જે ફરસનહેલ્થ દર્દીઓને સેવાની તારીખ થી બે વર્ષ અથવા વ્યક્તિના પ્રથમ રજા આપ્યાના િબ્લિ સ્ટેટમેન્ટ બાદના 240 િદવસ સુધી, જે પણ વધારે હોય તે, નાણાકીય સહાય માટે અરજી કરવા જે ફરસનહેલ્થ દર્દીને પરવાનગી આપે છે.

યોગ્યતા માપદંડ: આ એફએપીમાં સુયોજિત કરવામાં આવેલો માપદંડ (અને પ્રક્રિયા દ્વારા સમર્થિત) કે જે, દર્દીને નાણાકીય સહાય માટે લાયક છે કે નહીં તે નિર્ધારિત કરે છે.

આકસ્મિક તબીબી પરિસ્થિતિઓ: સામાજિક સુરક્ષા કાયદા (42 યુ.એસ.સી. 1395ડીડી)ની કલમ 1867ના મતલબ અંતર્ગત વ્યાખ્યાયિત.

અસામાન્ય જમીનાં કાર્યો (“ઇસીએઝ”): વેતનને આપમેળે અટકાવી અને તેમાંથી દેવાની ચૂકવણી કરવી, સંપત્તિ પર પૂર્વાધિકાર મૂકવો અને ક્રેડિટ એજન્સીઓને અહેવાલ આપવો વગેરે િસ્ત પરંતુ તેનાથી મર્યાદિત ન હોય તેવી તમામ કાયદાકીય અને ન્યાયિક પ્રક્રિયાઓ. ઇસીએઝમાં વ્યક્તિના દેવાને અન્ય પક્ષને વેચાણ આપવું, મુકદ્દમાઓ, આવાસો પર પૂર્વાધિકારો, ધરપકડો, કોર્ટ સમક્ષ હાજરી અપાવવી, અથવા અન્ય સમકક્ષ જમીની પ્રક્રિયાઓનો સમાવેશ થાય છે.

નાણાકીય સહાય: વ્યક્તિને અથવા સંસ્થાને પૈસા, લોન, ટેક્ષમાં કપાત વગેરે સ્વરૂપોમાં આપવામાં આવેલી સત્તાવાર સહાય. આ એફએપી અનુસાર, જો દર્દીઓ નિર્ધારિત માપદંડ અથવા યોગ્યતા પુરવાર કરે તો નાણાકીય સહાયથી દર્દીને આકસ્મિકતામાં અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી આરોગ્ય સંભાળમાં મફત અથવા ડિસ્કાઉટ સાથે સેવા આપવામાં આવે છે.

િષ્ટવાર: વસ્તી ગણતરી કચેરીની વ્યાખ્યાને ધ્યાને રાખીને, બે અથવા તેથી વધારે લોકોનો સમુદાય જે સાથે રહે છે અને જે જન્મથી, લગ્નથી, અથવા દત્તક સ્વીકૃતિથી જોડાયેલા છે. આંતરિક આવક સેવા િનયમ અનુસાર, જો દર્દી કોઈક વ્યક્તિને તેમના આવક વેરા વળતર (ઇન્કમ ટેક્ષ રિટર્ન) પર આશ્રિત

હોવાનો દાવો કરે, તો નાણાકીય સહાયની જોગવાઈના હેતુ માટે તેમણે આશ્રિત તરીકે ગણવામાં આવી શકે છે.

ખિવારની કુલ આવક: વસ્તી ગણતરીની કચેરીની વ્યાખ્યાનો આધાર રાખીને ખિવારની કુલ આવક નક્કી કરવામાં આવે છે, જે ગરીબી માર્ગદર્શિકાઓ ગણતરી વખતે નીચે પ્રમાણેની આવક પર આધાર રાખે છે:

- આવક કમાણી, બેરોજગારી ભથ્થું, કામદારનું ભથ્થું, સામાજિક સુરક્ષા, પૂરક સુરક્ષા આવક, જાહેર સહાય, સેવા-નિર્વૃત્ત સૈનિક નચૂકવણીઓ, બચી જનારના લાભો, પેન્શન અથવા નિવૃત્તિ-આવક, વ્યાજ, ડિવિડેન્ડ, ભાડું, હકસાઇ, જમીન-જાગીર અને ટ્રસ્ટ તરફથી મળતી આવક, શૈક્ષણિક સહાય, ગુજરાન ખર્ચ, બાળકનો પાલન-પોષણનો ખર્ચ, ઘર-કુટુંબની બહારથી મળતી સહાય, અને અન્ય પરચુરણ સ્ત્રોતો;
- િબરોકડ લાભો જે વાકેખોરાક માટેના ખર્ચ-પત્રો અને ઘર માટેની નાણાકીય મદદ ગણવામાં આવતી નથી;
- ટેક્ષ (વેરા)-પૂર્વેની ગણતરીના ધોરણે નક્કી કરવામાં આવે છે.
- મૂડી નફા અને નુકશાનને બાકાત કરે છે; અને
- જો વ્યક્તિ ખિવાર સાથે રહેતો હોય તો તમામ ખિવારના સદસ્યોની આવક સમાવિષ્ટ કરે છે.

એફએપી-લાયક: એવા વ્યક્તિઓ જે પૂર્ણ અથવા આંશિક નાણાકીય સહાય માટે આ પોલિસી હેઠળ લાયક હોય.

કેન્દ્રિય ગરીબી સ્તર ("એફપીએલ"): આરોગ્ય અને માનવ સેવાઓ વિભાગ દ્વારા પ્રતિવાર્ષિક જાહેર કરવામાં આવતો આવકના સ્તરનો માપદંડ. નાણાકીય સહાય માટે લાયકાત નક્કી કરવા કેન્દ્રિય ગરીબી સ્તર પર આધાર રાખવામાં આવે છે.

કુલ ખર્ચ-બોજાઓ: કોઈ પણ કરાર આધારિત ભથ્થાઓ, ડિસ્કાઉન્ટ અથવા કપાતો લાગુ કરતાં પહેલાં દર્દી પાસેથી તબીબી સેવાઓ માટે પૂર્ણ, નિર્ધારિત કરેલી ખર્ચની રકમ જે સતત અને સમાનરૂપે ખર્ચ રૂપે વસૂલવામાં આવે છે.

તબીબી રીતે જરૂરી સેવાઓ: એવી આરોગ્ય કાળજી સેવાઓ જે એક સક્ષમ તબીબ દ્વારા દર્દીને માંદગી, ઇજા, રોગ અથવા તેના ચિહ્નોને અટકાવવા, તેનું િનધ કરવા, અથવા તેની સારવાર કરવા માટે એવી રીતે આપવામાં આવે કે તે તબીબી પ્રેક્ટિસના સામાન્ય રીતે સ્વીકૃત ધારા ધોરણોને સુસંગત હોય; પ્રકાર, આવર્તન, હદ, સ્થળ અને સમય અવિના સંદર્ભમાં તબીબી રીતે યોગ્ય હોય; અને મુખ્યરીતે તે દર્દીની સુલભતા માટે ન હોય, તેને ચિકિત્સક દ્વારા અથવા અન્ય આરોગ્ય કાળજી પ્રદાતા દ્વારા સારવાર આપવામાં આવતી હોય.

સૂચના અવધિ: 120 િદવસનસમય ગાળો જે દર્દીને રજા આપ્યા બાદના િબ્લિ સ્ટેટમેન્ટના પ્રથમ િદવસથી થાય છે, જેમાં દર્દી સમક્ષ કોઈ ઇસીએઝ શરૂ કરવામાં ન આવે.

સ્પષ્ટ ભાષા સારાંશ ("પીએલએસ"): એક િબિ ખપત્રક જે વ્યક્તિને સૂચિય કરે છે કે જે ફરસનહેલ્થ આ એફએપી હેઠળ નાણાકીય સહાય પૂરી પાડે છે અને, જે વિસ્તૃત માહિતસ્પષ્ટ, સંક્ષિપ્ત, અને સમજવા માટે સરળ રીતે પૂરી પાડવામાં આવે.

અલ્પ વીમા ધારક: એવો દર્દીઓ જે મની પાસે તબીબી વીમા રક્ષણ અથવા ત્રાહિત પક્ષ સહાય હોય, પરંતુ તેમની નાણાકીય સક્ષમતાઓ કરતાં તેમના ખર્ચાઓ ખૂબ વધારે હોય.

વીમા-સ્થિત: એવો દર્દી જે તેની યુક્વણીની જવાબદારીઓ પહોંચી વળવા આરોગ્ય વીમો અથવા ત્રાહિત પક્ષ સહાય ન ધરાવતો હોય. એવા દર્દીઓ જે મના વીમાના લાભો પૂરા થઈ ગયા હોય, તેવા દર્દીઓને વીમા સ્થિત દર્દીઓ તરીકે ગણવામાં આવે છે.

V. નાણાકીય સહાય યોગ્યતા માપદંડ:

જે ફરસનહેલ્થ તેના દર્દીઓને વિવિધ પ્રકારના નાણાકીય સહાયના પ્રોગ્રામ ઓફર કરે છે. નીચે આપવામાં આવેલા નાણાકીય સહાયના પ્રોગ્રામ, એવા વ્યક્તિઓ જે નક્કી કરાયેલા માપદંડો અને યોગ્યતા ધરાવતા હોય, તેમને મફત અથવા ડિસ્કાઉટ સાથે આકસ્મિકતા અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી આરોગ્ય કાળજી સુવિધા આપે છે.

1) ન્યુ જર્સી હોસ્પિટલ કાળજી યુક્વણી સહાય પ્રોગ્રામ ("એનજે ચેરિટકેર")

કૃપા કરીને નોંધ લેશો કે, ન્યુ જર્સી આરોગ્ય ખાતાની માર્ગદર્શિકાઓ અનુસાર, એનજે ચેરિટકેર માત્ર જે ફરસનહેલ્થ ન્યુ જર્સી (પહેલા કેનેડી હેલ્થ તરીકે જાણીતી)ના દર્દીઓ જે નીચે દર્શાવેલ જે ફરસનહેલ્થ તીવ્ર કાળજી હોસ્પિટલ સુવિધા ઓફેસવાઓ મેળવે છે તેમના માટે જ ઉપલબ્ધ છે. (1) જે ફરસનયેરી હિ હોસ્પિટલ, (2) જે ફરસનસ્ટ્રાટફોર્ડ હોસ્પિટલ અને (3) જે ફરસનવોશિંગટ ટાઉનશિપ હોસ્પિટલ.

એનજે ચેરિટકેર એ એક ન્યુ જર્સી પ્રોગ્રામ છે જેમાં મફત અથવા ડિસ્કાઉટ સાથે એવા દર્દીઓ માટે સુવિધાઉપલબ્ધ છે જે આખા ન્યુ જર્સી રાજ્ય માંથી તીવ્ર કાળજી હોસ્પિટલમાં અંદરના અને બહારના દર્દી તરીકેની સેવાઓ મેળવતો હોય. હોસ્પિટલ સહાય અને ઘટાડેલા દરો માત્ર જરૂરી આકસ્મિકતા અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી કાળજી માટે જ ઉપલબ્ધ છે.

જે ફરસનહેલ્થ ન્યુ જર્સી દર્દીઓ એનજે ચેરિટકેર માટે લાયક બની શકે છે જો તે ન્યુ જર્સી રહેવાસીઓ હોય કે જે:

- જે દર્દીઓ આરોગ્ય વીમા રક્ષણ ન ધરાવતા હોય અથવા વીમા રક્ષણ માત્ર હોસ્પિટલ િ બ્લનખાં શિભાગ જ યૂક્વવા માટે સક્ષમ હોય (વીમા સ્થિત અથવા અલ્પ વીમો હોય તેવા);
- જે દર્દીઓ અન્ય ખાનગી અથવા સરકાર પ્રાયોજિત વીમા રક્ષણ માટે (જેમ કે મેડિક) લાયક ન હોય; અને
- જે દર્દીઓ આવક, સંપત્તિ અને આવાસ યોગ્યતાના માપદંડને નીચે વિસ્તૃત દર્શાવ્યા પ્રમાણે સેવાની તારીખ સુધી પહોંચી વળતા હોય,

આવક યોગ્યતા માપદંડ

દર્દીઓ જેમના કુટુંબની કુલ આવક કેન્દ્રિય ગરીબી સ્તર (“એફપીએલ”)ના 200% થી ઓછી હોય અથવા તેને સમકક્ષ હોય, તેવા દર્દીઓ 100% એનજે ચેરિટકેર (મફત કાળજી) માટે લાયક છે.

દર્દીઓ જેમના કુટુંબની કુલ આવક એફપીએલનાં 200% થી વધુ હોય અથવા એફપીએલનાં 300% સમકક્ષ હોય, તેવા દર્દીઓ આંિ શએનજે ચેરિટકેર (ડિસ્કાઉટ સાથેની કાળજી) માટે લાયક છે.

સંપત્તિ માપદંડ

એનજે ચેરિટકેર એવી સંપત્તિની યોગ્યતાના માપદંડોનો સમાવેશ કરે છે જે દર્શાવે છે કે વ્યક્તિગત સંપત્તિ \$7,500 થી વધુ ન હોવી જોઈએ અને કુટુંબની સંપત્તિ \$15,000 થી સેવાની તારીખના િદવ સુધી વધુ ન હોવી જોઈએ. આ હેતુઓ માટે, જે ફરસન હેલ્થ ન્યુ જર્સી એન.જે.એ.સી.અંતર્ગત વ્યાખ્યાયિત સંપત્તિની વ્યાખ્યાને અનુસરે છે. 10:52 પેટા-પ્રકરણ 11. કૃપા કરીને જે ફરસન હેલ્થ ન્યુ જર્સી નાણાકીય સહાય અરજી(અન્યથા સહભાગિત માટે ન્યુ જર્સી હોસ્પિટલ કાળજી ચુકવણી સહાય પ્રોગ્રામ અરજી તરીકે પણ જાણીતી)નો સંદર્ભ લો.

રહેઠાણના માપદંડ

એનજે ચેરિટકેર ન્યુ જર્સીના રહીશો માટે ઉપલબ્ધ છે. આકસ્મિક તબીબી પરિસ્થિતિઓ જે તાત્કાલિક તબીબી ધ્યાન માંગે તેવા િ બન્યુ જર્સી રહીશો એનજે ચેરિટકેર માટે લાયક બની શકે.

એનજે ચેરિટકેર લાયકાત માર્ગશિકાઓ ન્યુ જર્સી રાજ્ય દ્વારા નક્કી કરવામાં આવે છે અને વિસ્તૃત માહિતનીયે આપેલી વેબસાઇટ પરથી મેળવી શકાય છે:

http://www.state.nj.us/health/charitycare/documents/charitycare_factsheet_en.pdf.

2) જે ફરસન હેલ્થ કંપેશનેટ કેર પ્રોગ્રામ (“કંપેશનેટ કેર”)

કંપેશનેટ કેર પ્રોગ્રામ એ જે ફરસન હેલ્થ નાણાકીય સહાય પ્રોગ્રામ છે જેમાં મફત અથવા ડિસ્કાઉટ સાથેની કાળજી દર્દીઓને આકસ્મિકતામાં અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી આરોગ્ય કાળજી સેવાઓ માટે ઉપલબ્ધ છે.

દર્દીઓ કંપેશનેટ કેર પ્રોગ્રામ માટે નીચે પ્રમાણેના માપદંડ અનુસાર લાયક બની શકે છે:

- જે દર્દીઓ આરોગ્ય વીમા રક્ષણ ન ધરાવતા હોય અથવા વીમા રક્ષણ માત્ર હોસ્પિટલ િ બ્લનઆંિ શભાગ જ ચૂકવવા માટે સક્ષમ હોય (વીમા સ્થિત અથવા અલ્પ વીમો હોય તેવા);
- જે દર્દીઓ અન્ય ખાનગી અથવા સરકાર પ્રાયોજિત વીમા રક્ષણ માટે (જેમ કે મેડિકેડ, મેડિકેડ, હેલ્થયોઈસિસ, સીએચઆઇપી, એડલ્ટબેઝિક, ટ્રાઇકેર વગેરે) લાયક ન હોય; અને
- જે દર્દીઓ આવક, સંપત્તિ અને આવાસ યોગ્યતાના માપદંડને નીચે વિસ્તૃત દર્શાવ્યા પ્રમાણે સેવાની તારીખ સુધી પહોંચી વળતા હોય,

આવક યોગ્યતા માપદંડ

દર્દીઓ જેમના કુટુંબની કુલ આવક કેન્દ્રિય ગરીબી સ્તર (“એફપીએલ”)ના 200% થી ઓછી હોય અથવા તેને સમકક્ષ હોય, તેવા દર્દીઓ 100% કંપેશનેટ કેર (મફત કાળજી) માટે લાયક છે.

દર્દીઓ જેમના કુટુંબની કુલ આવક એફપીએલનાં 200% થી વધુ હોય અથવા એફપીએલનાં 500% સમકક્ષ હોય, તેવા દર્દીઓ આંિ શકંપેશનેટ કેર (ડિસ્કાઉટ સાથેની કાળજી) માટે લાયક છે.

સંપત્તિ માપદંડ

આ હેતુઓ માટે, દર્દીની વ્યક્તિગત રોકડ અસ્કયામત \$7,500 થી વધુ ન હોવી જોઈએ અને કુટુંબની રોકડ અસ્કયામત \$15,000 થી અરજીની તારીખના િદવ સુધી વધુ ન હોવી જોઈએ. આ હેતુઓ માટે, જે ફરસનહેલ્થ પેન્સેલ્વેનીયા માનવ સંસાધન ખાતાના એમએ બુલેટિન 01-17-03 અંતર્ગત વ્યાખ્યાયિત રોકડ અસ્કયામતોની વ્યાખ્યાને અનુસરે છે. વધુ માહિત્ય માટે કૃપા કરીને જે ફરસનહેલ્થ કંપેશનેટ કેર અરજીનો સંદર્ભ લો.

રહેઠાણના માપદંડ

કંપેશનેટ કેર પ્રોગ્રામ ડેલાવેર, ન્યુ જર્સી અને પેન્સેલ્વેનિયાના તમામ રહીશો માટે ઉપલબ્ધ છે. આકસ્મિક તબીબી પરિસ્થિતિઓ જે તાત્કાલિક તબીબી ધ્યાન માંગે તેવા યુએસના અન્ય રાજ્યના રહીશો અને િવેદ શદ્દર્દીઓ પણ કંપેશનેટ કેર માટે લાયક બની શકે.

તબીબી અભાવગ્રસ્તતા

તબીબી રીતે અભાવગ્રસ્ત દર્દીઓ જે ઉપર સમાવિષ્ટ યોગ્યતાના માપદંડોને પહોંચી વળે તેમ ન હોય, તેવા દર્દીઓ કે જેમની દર્દી તરીકેની જવાબદારી તેમની રોકડ અસ્કયામતોના મૂલ્યને પહોંચી શકે તેમ હોય અથવા બમણી રોકડ અસ્કયામતોના મૂલ્ય કરતાં વધુ હોય તો, કંપેશનેટ કેર પ્રોગ્રામ હેઠળ નાણાકીય સહાય માટે લાયક બની શકે. આ એફએપીનાં હેતુઓ માટે, તબીબી રીતે અભાવ ગ્રસ્ત દર્દીઓ એટલે એવા દર્દીઓ જે, તેમની આવક હોવા છતાં, ઓછી રોકડ અસ્કયામતો ધરાવતા હોય અને આથી તેમના તબીબી િબ્લે નયુકવણી તેમના પ્રાથમિક નાણાકીય સુખાકારી અને ટકી શકવાની ક્ષમતા સામે નુકશાનકારક હોય. દર્દી આ સંજોગો હેઠળ નાણાકીય સહાય માટે ધ્યાને લેવા અરજી કરી શકે છે અને જે ફરસનહેલ્થ નાણાકીય સલાહકારો દર્દીની તબીબી અભાવ ગ્રસ્તતાને સમર્થન આપતા વધુ દસ્તાવેજો મંગાવશે.

અનુમાનિત પાત્રતા

આઇઆરસી §501(r)(4)નાં અનુસંધાને, જે ફરસનહેલ્થ ધારણાત્મક રીતે નક્કી કરી શકે કે પૂર્વ એફએપી-પાત્રતા પર આધાર રાખીને અથવા વ્યક્તિ દ્વારા પૂરા પાડવામાં આવેલી માહિત્ય આધારિત એફએપી હેઠળ વ્યક્તિ સહાય માટે લાયક છે કે નહીં.

તેથી, જે ફરસનહેલ્થ કંપેશનેટ કેર અનુમાનિત પાત્રતા માટે દર્દીના ખાતાની સમીક્ષા કરી શકે છે. આની અંદર, લાગુ પડતી કાનૂની જરૂરિયાતો સાથે સુસંગતતા, અંદાજિત િષ્ટિવારનું કદ અને આવકની રકમો નક્કી કરવા દર્દીના ક્રેડિટ અહેવાલો અને અન્ય સાર્વજનિક રીતે પ્રાપ્ત માહિત્ય નસમીક્ષાનો સમાવિષ્ટ થઈ શકે છે. ધારણાત્મક નાણાકીય સહાય મોડલને નક્કી કરવા આ માહિત્ય ઘટકોને અન્ય માપણી લાક્ષણિકતાઓ સાથે સરખાવી શકાય છે જેથી કરીને જે લોકો હકીકતમાં યુકવણી કરી શકે તેમ નથી તેમની વર્તમાન યુકવણી પર સમય અને િક મ ફાળવવામાં ન આવે.

દર્દીઓને કંપેશનેટ કેર માટે અનુમાનિત રીતે લાયક માનવામાં આવી શકે જો તેઓ (1) ઘર િવલે ણ હોય અથવા ઘર િવલે ણચિકિત્સાલય તરફથી કાળજી મેળવતા હોય અથવા (2) રાજ્ય બહારનાં મેડિક પ્રોગ્રામો માટે લાયક હોય.

જે ડિસ્કાઉટ લાગુ પડશે તે પૂર્ણ નાણાકીય સહાય અરજી પ્રક્રિયા હેઠળ લાગુ પડે છે તેને સમાન જ રહેશે. તેમ છતાં, આ ખાતાઓને ચોક્કસ અનુમાનિત નાણાકીય સહાય વ્યવહાર કોડનો ઉપયોગ કરીને ગોઠવવામાં આવશે.

જો કોઈ સંજોગોમાં દર્દી 100% કંપેશનેટ કેર નાણાકીય સહાય માટે લાયક નથી ઠરતો, તો જે ફરસન હેલ્થ નીચે પ્રમાણે કરશે:

- દર્દીને તેમની અનુમાનિત પાત્રતા નક્કી કરવાની પ્રક્રિયાનાં સંદર્ભમાં જાણ કરશે અને વધુ ઉદાર સહાય માટે કેવી રીતે અરજી કરવી તે માટે તેમને માહિતપ્રદાન કરશે;
- દર્દીને કાળજી માટે મળવાપાત્ર ડિસ્કાઉટ મેળવવા માટે ઇસીએઝ શરૂ કરતાં પહેલા વધુ ઉદાર સહાય માટે અરજી કરવા પૂરતો સમય આપશે, અને
- યોગ્ય સમય મર્યાદામાં વધુ ઉદાર સહાય મેળવવા માટે અરજી કરવાના હેતુથી દર્દી દ્વારા જમા કરાવવામાં આવેલી કોઈ પણ પૂર્ણ નાણાકીય સહાય અરજીઓ પર પ્રક્રિયા કરશે.

અનુમાનિત પાત્રતા માટે જે ખાતાનું મૂલ્યાંકન કરવામાં આવી રહ્યું હોય તેના પરની તારીખ(ખો) માટે જ મંજૂરી લાગુ પડશે. પાત્રતા ભવિષ્યની સેવાની તારીખો માટે ખાતાઓ પર લાગુ પડશે નહીં.

VI. વીમા-સ્થિત/સ્વ-યુકવણી ડિસ્કાઉટ:

જે ફરસનહેલ્થ તેના વીમા સ્થિત અને સ્વ-યુકવણી કરતાં દર્દીઓ કે જે નાણાકીય સહાય માટેના માપદંડોની યોગ્યતા પુરવાર ન કરતાં હોય અથવા જે સફળતાપૂર્વક નાણાકીય સહાય માટે અરજી પૂરી ન કરતાં હોય તેવા દર્દીઓને વીમા-સ્થિત/સ્વ-યુકવણી ડિસ્કાઉટ ઓફર કરે છે. ન્યુ જર્સી ધારાધોરણોના અનુસંધાનમાં, આ ડિસ્કાઉટ એનજે લો- િ બ્લ-1797/A-2609 માં નિર્દિષ્ટ કર્યા પ્રમાણેના માપદંડની પૂર્ણતા કરે છે.

વધુ માહિતમાટે કૃપા કરીને જે ફરસનહેલ્થ વીમા-સ્થિત/સ્વ-યુકવણી ડિસ્કાઉટ પોલિસી નસંદર્ભ લો.

VII. નાણાકીય સહાય માટે અરજી કરવી:

જે ફરસનહેલ્થ નાણાકીય સલાહકારો (“નાણાકીય સલાહકારો”) એવા દર્દીઓ કે જે નાણાકીય સહાય માટે અરજી કરવા ઇચ્છુક હોય અથવા યુકવણી વયવસ્થાઓને ગોઠવવા ઇચ્છુક હોય તેવા દર્દીઓને સહાય કરવા ઉપલબ્ધ છે. નાણાકીય સલાહકારો દર્દીઓને કેન્દ્રીય, રાજ્ય અને હોસ્પિટલના નાણાકીય સહાય પ્રોગ્રામો અને પ્રક્રિયાઓ િવશ્વૂર્ણ જાણકારી મળે તે હેતુથી કામ કરશે. નાણાકીય સલાહકારો દર્દીઓને િવિવ સરકારી પ્રોગ્રામો માટે અરજી કરવા સહાય કરશે અને સમસ્ત પ્રક્રિયા કેવી રીતે શરૂ કરવી તેના િવશ્વહ આપશે.

અરજી પ્રક્રિયા:

ન્યુ જર્સીમાં સેવા મેળવતા જે ફરસનહેલ્થ ન્યુ જર્સી દર્દીઓ જે માને છે કે તેઓ નાણાકીય સહાય માટે લાયક છે, તેમણે ફરિયાદો જે ફરસનહેલ્થ ન્યુ જર્સી નાણાકીય સહાય અરજીપ્રારંભિક રીતે પૂરી કરવી પડશે. (અન્યથા સહભાગિતમાટે ન્યુ જર્સી હોસ્પિટલ કાળજી યુકવણી સહાય પ્રોગ્રામ અરજી તરીકે ઓળખાતી).

તમામ અન્ય જે ફરસનહેલ્થ દર્દીઓએ ફરિયાદો જે ફરસનહેલ્થ કંપેશનેટ કેર અરજીપૂર્ણ કરવાની રહેશે. અરજીઓને કાંતો રૂબરૂમાં નાણાકીય સલાહકાર સાથે પૂર્ણ કરવી પડશે અથવા વ્યક્તિગત રીતે પૂર્ણ કરી અને નાણાકીય સલાહકારને સમીક્ષા અને પ્રક્રિયા માટે જમા કરાવવી પડશે.

જો દર્દીને અરજી નાણાકીય સલાહકાર સાથે પૂર્ણ કરવાની ઈચ્છા હોય તો તેઓ મુલાકાત ગોઠવવા માટે કોલ કરી શકે છે. નિહતર વિકલ્પરૂપે, પૂછપરછ માટે અથવા માહિતમેળવવા માટે, તેઓ જે ફરસનહેલ્થ હોસ્પિટલ સુવિધા અંતર્ગત કોઈ પણ એડમિશન્સ કચેરીની મુલાકાત લઈ શકે છે.

નાણાકીય સલાહકારો દર્દીને પાત્રતાનું મૂલ્યાંકન કરવા તમામ જરૂરિયાતો અને પ્રવર્તમાન માપદંડો વિશ્લેષણ આપશે અને તેમને તાલીમ આપશે. ત્યારબાદ, દર્દીઓએ નાણાકીય જરૂરિયાત નક્કી કરવાની પ્રક્રિયા સંબંધિત સહાયક દસ્તાવેજો સાથે વ્યક્તિગત, નાણાકીય અને અન્ય પરચુરણ માહિત પૂરી પાડવાની રહેશે.

માહિતી નવ્યાપક યાદી માટે અને નાણાકીય યોગ્યતા માટે જરૂરી દસ્તાવેજો માટે કૃપા કરીને જે ફરસન ન્યુ જર્સી નાણાકીય સહાય અરજીઅને/અથવા જે ફરસનહેલ્થ કંપેશનેટ કેર અરજી(અને તેને સંબંધિત સૂચનાઓ)નો સંદર્ભ લો.

અરજી ક્યાંથી મેળવવી:

એવા દર્દીઓ જે આ એફએપી હેઠળ ઓફર કરવામાં આવેલી નાણાકીય સહાય માટે અરજી કરવા ઇચ્છતા હોય તે નીચેની વેબસાઇટો પરથી અરજી મેળવી શકે છે:

એબિંગ્ટન - જે ફરસનહેલ્થ: <https://www.abingtonhealth.org/patients-guests/payment-information/financial-assistance-program>

જે ફરસનહેલ્થ, ન્યુ જર્સી: <https://www.kennedyhealth.org/patients/preparing-your-visit/financial-assistance>

જે ફરસનહેલ્થ, નોર્થઈસ્ટ: <https://www.ariahealth.org/about-aria/financial-assistance-program>

મેગી રીહેબિલીટેશન: <https://mageerehab.org/about-us/our-standards/insurance-financial-assistance/>

થોમસ જે ફરસન્યુનિવર્સિટી હોસ્પિટલ: <https://hospitals.jefferson.edu/patients-and-visitors/patient-policies/financial-assistance.html>

પેપર અરજીઓ નીચે આપેલા હોસ્પિટલ દર્દી નોંધણી સ્થળોની જગ્યા પર ઉપલબ્ધ છે. નીચે દર્શાવેલા ટેલિફોન નંબરો પર કોલ કરીને પણ અરજીઓ માટે વિનિ કરી શકાય છે.

એબિંગ્ટન હોસ્પિટલ - જે ફરસનહેલ્થ 1200 ઓલ્ડ યોર્ક રોડ એબિંગ્ટન, પીએ 19001 (833) 958-2198	એબિંગ્ટન - લેન્સડેલ હોસ્પિટલ 100 મેડીકલ કેમ્પસ ડ્રાઇવ લેન્સડેલ, પીએ 19446 (833) 958-2198	જે ફરસનબક્સ હોસ્પિટલ 380 નોર્થ ઓક્સફર્ડ વેલી રોડ લેંગહોર્ન, પીએ 19047 (833) 958-2198
જે ફરસનચેરી હોસ્પિટલ 2211 ચેપલ એવેન્યુ વેસ્ટ ચેરી હોસ્પિટલ, એનજે 08002 (833) 958-2198	જે ફરસનફ્રેન્કફોર્ડ હોસ્પિટલ 4900 ફ્રેન્કફોર્ડ એવેન્યુ ફિલાડેલ્ફિયા, પીએ 19124 (833) 958-2198	જે ફરસનહોસ્પિટલ ફોર ન્યુરોસાયન્સ 900 વોલન્ટ સ્ટ્રીટ ફિલાડેલ્ફિયા, પીએ 19107 (833) 958-2198
જે ફરસનમેથોડિસ્ટ હોસ્પિટલ 2301 સાઉથ બ્રોડ સ્ટ્રીટ ફિલાડેલ્ફિયા, પીએ 19148 (833) 958-2198	જે ફરસનસ્ટ્રાટફોર્ડ હોસ્પિટલ 18 ઈસ્ટ લોરેલ રોડ સ્ટ્રાટફોર્ડ, એનજે 08084 (833) 958-2198	જે ફરસનટોરે સડેલ હોસ્પિટલ 10800 નાઇટ્સ રોડ ફિલાડેલ્ફિયા, પીએ 19114 (833) 958-2198
જે ફરસનવોશિંગ્ટન ટાઉનશિપ હોસ્પિટલ 435, હર્ફવિલે-કોસ કીઝ રોડ ટર્નર્સવિલે, એનજે 08012 (833) 958-2198	મેગી રિર્લિંગ હોસ્પિટલ 1513 રેસ સ્ટ્રીટ ફિલાડેલ્ફિયા, પીએ 19102 (833) 958-2198	થોમસ જે ફરસનયુનિવર્સિટી હોસ્પિટલ 111 સાઉથ 11 ^{મી} સ્ટ્રીટ ફિલાડેલ્ફિયા, પીએ 19107 (833) 958-2198

નાણાકીય સલાહકારો સહાય માટે ઉપલબ્ધ છે. કૃપા કરીને મુલાકાત ગોઠવવા માટે ઉપર આપેલા ટેલિફોન નંબરો પર કોલ કરો.

પૂર્ણ કરવામાં આવેલી એફએપી અરજીઓ અરજી અને/અથવા કવર લેટરમાં સમાવિષ્ટ સરનામે મેઈલ કરવી પડશે.

VIII. પ્રક્રિયાઓ:

નાણાકીય સહાય માટે તપાસ કરાતા પહેલા, કોઈ પણ ત્રાહિત-પક્ષ વીમા લાભો અથવા તબીબી સહાય પ્રોગ્રામો જે અરજદારોનું હોસ્પિટલ બિયૂકવી શકે, તેવી સંબંધિત પાત્રતા નક્કી કરવા અરજદારોને યકાસવા ફરજિયાત રહેશે.

જો કોઈ દર્દી વીમા સિદ્ધ હોય તો જે ફરસનહેલ્થ પ્રથમ દર્દીને તેઓ સરકાર-પ્રાયોજિત પ્રોગ્રામો અથવા અન્ય વીમા રક્ષણ માટે લાયક છે કે નહીં તે નક્કી કરવા સહાય કરશે. કોઈ બાહ્ય સંસ્થાને પણ વ્યાવહારિક રાજ્ય તબીબી સહાય પ્રોગ્રામ અરજી પ્રક્રિયામાં સહાય માટે નિયુક્ત કરી શકાશે, જેમાં તમામ જરૂરી સમર્થક દસ્તાવેજો મેળવવા માટે દર્દીના ઘરે જઈને મુલાકાત કરવા સિદ્ધ પ્રક્રિયાનો સમાવેશ થાય છે. સાર્વજનિક રીતે પ્રાયોજિત વીમા પ્રોગ્રામમાં દર્દીને નોંધણીમાં સહાય કરવા જે ફરસન હેલ્થ દ્વારા તમામ નાણાકીય અને અન્ય જરૂરી માહિત્યપ્રસ્તુત કરવા માટે કહેવામાં આવશે. એવા દર્દીઓ જે આવા પ્રોગ્રામોમાં અરજી કરવામાં સહકાર નહીં આપે તેમની નાણાકીય સહાય નામંજૂર કરવામાં આવી શકે.

જો કોઈ વીમા સિદ્ધ વ્યક્તિ કોઈ પણ સરકાર પ્રાયોજિત પ્રોગ્રામો માટે લાયક નહીં હોય તો તેઓને વીમા-સિદ્ધ/સ્વ-યુકવણી ડિસ્કાઉટ આપવામાં આવશે. જો દર્દી (વીમા સિદ્ધ અથવા અલ્પ-વિમ) લાયક હોય અને જો નાણાકીય સહાય માટે અરજી કરવા ઇચ્છતો હોય તો તેઓ કંપેશનેટ કેર પ્રોગ્રામ

માટે અરજી કરી શકશે. જો દર્દી કંપેશનેટ કેર માટે માપદંડની પૂર્ણતા કરે તો વીમા-સ્થિત ડિસ્કાઉટ લાગુ પડશે નહીં અને તેને દર્દીના ખાતા માંથી બાદ કરવામાં આવશે.

નિર્ણયો:

1) ન્યુ જર્સી હોસ્પિટલ કાળજી ચુકવણી સહાય પ્રોગ્રામ (“એનજે ચેરિટકેર”):

ન્યુ જર્સી ધારાધોરણો અનુસાર, એનજે ચેરિટકેરના નિર્ણયો પૂર્ણ અરજી મળ્યા તારીખથી દસ (10) કામકાજના િદવસે ન્યાંદર કરવામાં આવશે.

વીમા-સ્થિત ન્યુ જર્સી દર્દીઓ જે આ એફએપી અંતર્ગત સમાવિષ્ટ કોઈ પણ જે ફરસનહેલ્થ ન્યુ જર્સી હોસ્પિટલ સુવિધતરફથી સેવાઓ પ્રાપ્ત કરશે તેમને એનજે ચેરિટકેર લાયકાત માટે ચકાસવામાં આવશે. જો કોઈ દર્દી 100% ચેરિટકેર માટેના માપદંડો પૂર્ણ કરશે તો વીમા-સ્થિત ડિસ્કાઉટ લાગુ પડશે નહીં. (ચાર્જિસ પૂર્ણ પણે વસૂલવામાં આવશે.) જો કોઈ દર્દીને આંશિક ચેરિટકેર માટે લાયક માનવામાં આવશે તો બાકી રહેલ દર્દીની સંખ્યાનું કંપેશનેટ કેર પ્રોગ્રામ માટે મૂલ્યાંકન કરવામાં આવશે.

રાજ્ય માર્ગદર્શિકાઓ પ્રમાણે, આ નિર્ણય સેવાની તારીખથી એક વર્ષના સમયગાળા માટે માન્ય ગણવામાં આવશે.

2) જે ફરસનહેલ્થ કંપેશનેટ કેર પ્રોગ્રામ (“કંપેશનેટ કેર”):

કંપેશનેટ કેર નિર્ણયો શક્ય બને તેટલા જલ્દી લેવામાં આવશે, પરંતુ પૂર્ણ અરજી મળ્યા તારીખથી ત્રીસ (30) કામકાજના િદવસે થમોડા નહીં, તે ધોરણે લેવામાં આવશે.

એવા દર્દીઓ જે મને તેમની પૂર્ણ અરજીઓ જમા કરાવી દીધી છે તેવા દર્દીઓના કંપેશનેટ કેર રક્ષણ માટેના નિર્ણયો, નિર્ણય લેવાયાની તારીખથી એક વર્ષ સુધી માન્ય માનવામાં આવશે. અનુમાનિત કંપેશનેટ કેર માટેના નિર્ણયો મૂલ્યાંકન થતાં ખાતાઓ પર સેવાની તારીખ(ખો) પર જ લાગુ પડશે. આ નિર્ણયો ભવિષ્યની સેવાઓની તારીખો માટે ખાતાઓ પર લાગુ પડશે નહીં. જો પૂરતું પેપરવર્ક પૂરું પાડવામાં નહીં આવે તો િનેવદનનમ્પૂર્ણ અરજી તરીકે માનવામાં આવશે.

અપૂર્ણ અરજીઓ માટેની પ્રક્રિયા:

જો એફએપી-લાયકાતના ત્વરિત નિર્ણય ન થઈ શકે તેવા સંજોગો હશે તો નાણાકીય સલાહકારો અરજદારને વધુ માહિતપ્રસ્તુત કરવા માટે િવંનતકરી શકશે. જે ફરસનહેલ્થ અરજદારને લેખ નોટિ આપશે જે વુસ્તૂત માહિતઅને/અથવા એફએપી-લાયકાતના નિર્ણય માટે જરૂરી દસ્તાવેજોનું વર્ણન કરશે, અને દર્દીને જરૂરી દસ્તાવેજો પ્રસ્તુત કરવા ત્રીસ (30) િદવસે નયોગ્ય સમય આપશે. આ સમય દરમિયાન, જે ફરસનહેલ્થ, અથવા તેમના વતી કાર્ય કરતાં અન્ય ત્રાહિત પક્ષો જ્યાં સુધી એફએપી-લાયકાત નિર્ણય ન લેવાય ત્યાં સુધી ચુકવણી મેળવવા માટે પહેલા લીધેલ કોઈ પણ ઇસીએઝને સ્થગિત કરશે.

પૂર્ણ અરજીઓ માટેની પ્રક્રિયા:

જ્યારે પૂર્ણ અરજી મળશે ત્યારે જે ફરસનહેલ્થ નીચે પ્રમાણે કાર્ય કરશે:

- જે ફરસનહેલ્થ તે વ્યક્તિ સામેના ઇસીએઝને સ્થગિત કરશે (જે ફરસનહેલ્થ વતી કાર્ય કરતા કોઈ પણ ત્રાહિત પક્ષો પણ હાથ ધરેલા ઇસીએઝને સ્થગિત કરશે.)
- સમયસર એફએપી-લાયકાત નિર્ણયને તૈયાર કરશે અને તેનું દસ્તાવેજીકરણ કરશે; અને
- જવાબદાર પક્ષને અથવા જે તે વ્યક્તિને વેિ ખતમનિર્ણય અને નિર્ણયના આધારની જાણ કરશે.

એવો વ્યક્તિ જે નાણાકીય સહાય માટે લાયક ઠરેલ હશે તેને અનુકૂળ નિર્ણય વિવેચિ ખતમજાણ કરવામાં આવશે. આઇઆરસી §501(r) અનુસાર, જે ફરસનહેલ્થ આ પ્રમાણે પણ કરશે:

- એફએપી-યોગ્યતા ધરાવતી બાકી રકમો દર્શાવતો એક વિવેચિ અહેવાલ પ્રસ્તુત કરશે, અને જો લાગુ પડે તો તે રકમ કેવી રીતે નક્કી કરવામાં આવી અને એજીબીના સંદર્ભમાં માહિતકેવી રીતે પ્રાપ્ત કરી શકાય તે જણાવશે.
- જે તે વ્યક્તિ દ્વારા ચૂકવવામાં આવેલી કોઈ વધારાની રકમ હશે તો તેને પરત કરશે; અને
- ઋણ વસૂલ કરવા દર્દી સામે પહેલા લેવામાં આવેલા કોઈ પણ ઇસીએઝને ઉલટાવવા માટે તમામ વાજબી ઉપલબ્ધ પગલાં લેવા માટે જે ફરસનહેલ્થ વતી કામ કરતા ત્રાહિત પક્ષો સાથે કામ કરશે.

અપીલો:

જો જે ફરસનહેલ્થ નક્કી કરશે કે દર્દી નાણાકીય સહાય લેવા માટે અયોગ્ય છે તેવા કિસ્સામાં, એક નિર્ણય પત્ર દર્દીને મેઈલ કરવામાં આવશે, જે અપીલ કેવી રીતે દાખલ કરવામાં આવી શકે તે માહિત બતાવશે. .

IX. સામાન્ય રીતે વિબકરવામાં આવતી રકમોની ગાનિષ્ કરવાનો આધાર:

નીચે દર્શાવેલી માહિત એફએપી-લાયક વ્યક્તિઓને આ પોલિસહેઠળ પૂર્ણ અથવા આંશિ નાણાકીય સહાય માટે યાર્જ કરવામાં આવેલી રકમની ગણતરી માટે લેવામાં આવેલો આધાર દર્શાવે છે.

1) ન્યુ જર્સી હોસ્પિટલ કાળજી ચુકવણી સહાય પ્રોગ્રામ (“એનજે ચેરિટકેર”)

ફક્ત જે ફરસનહેલ્થ ન્યુ જર્સીના દર્દીઓ માટે: જો કોઈ દર્દી એનજે ચેરિટકેર માટે લાયક હશે તો તે દર્દીની જવાબદારી ન્યુ જર્સીના આરોગ્ય વિભાગની ગનફી પત્રકનો ઉપયોગ કરીને નક્કી કરવામાં આવશે (નીચે દર્શાવ્યા પ્રમાણે).

પ્રવર્તમાન ડિસ્કાઉટ ગણવામાં આવશે અને તેને ન્યુ જર્સી રાજ્યને રાજ્યના વિનયમઅને ધારાધોરણો અનુસાર જમા કરાવવામાં આવશે.

એચએનએસ ગરીબી આવક માર્ગદર્શિકાઓ ના % તરીકેની આવક	દર્દીની જવાબદારી
200% કરતા ઓછા અથવા તેને સમકક્ષ	ચાર્જિસના 0%
200% કરતા વધારે પરંતુ 225% કરતા ઓછા અથવા તેને સમકક્ષ	ચાર્જિસના 20%
225% કરતા વધારે પરંતુ 250% કરતા ઓછા અથવા તેને સમકક્ષ	ચાર્જિસના 40%
250% કરતા વધારે પરંતુ 275% કરતા ઓછા અથવા તેને સમકક્ષ	ચાર્જિસના 60%
275% કરતા વધારે પરંતુ 300% કરતા ઓછા અથવા તેને સમકક્ષ	ચાર્જિસના 80%
300% કરતા વધારે	ચાર્જિસના 100%

જો 20% થી 80% પર આવતા સ્વાઇડિંગ ફી ધોરણના દર્દીઓ તેમની કુલ વાર્ષિક આવકના 30%થી વધારે પોતાના પ્રત્યક્ષ કરવામાં આવતા યોગ્ય ચૂકવવા પાત્ર તબીબી ખર્ચાઓ (જેમકે અન્ય પક્ષો દ્વારા નહીં ચૂકવાયેલા િભક્ષ માટે જવાબદાર હોય તો 30% થી વધુની રકમને હોસ્પિટલ કાળજી ચુકવણી સહાય તરીકે ગણવામાં આવશે.

ત્યારબાદ, દર્દીના ખાતાને જે ફરસનહેલ્થ કંપેશનેટ કેર પ્રોગ્રામ માટે સંદર્ભિત કરવામાં આવશે, જે દર્દીના પ્રત્યક્ષ કરવામાં આવેલા ખર્ચા નિર્ધારિત કરશે (નીચે જુઓ).

2) જે ફરસનહેલ્થ કંપેશનેટ કેર પ્રોગ્રામ (“કંપેશનેટ કેર”):

જો કોઈ દર્દી કંપેશનેટ કેર માટે લાયક હશે તો દર્દીના પ્રત્યક્ષ કરવામાં આવેલા ખર્ચા જે ફરસનહેલ્થ કંપેશનેટ કેર પ્રોગ્રામ ફી પત્રકનો ઉપયોગ કરીને નિર્ધારિત કરવામાં આવશે (નીચે દર્શાવ્યા પ્રમાણે).

એફપીએલ ના % તરીકેની આવક	દર્દીની જવાબદારી
200% કરતા ઓછા અથવા તેને સમકક્ષ	0%
200% કરતા વધારે પરંતુ 300% કરતા ઓછા અથવા તેને સમકક્ષ	અપેક્ષિત મેડિક વળતરના 10%
300% કરતા વધારે પરંતુ 400% કરતા ઓછા અથવા તેને સમકક્ષ	અપેક્ષિત મેડિક વળતરના 20%
400% કરતા વધારે પરંતુ 500% કરતા ઓછું અથવા તેને સમકક્ષ	અપેક્ષિત મેડિક વળતરના 100%

સામાન્ય રીતે િબકરવામાં આવેલી રકમો (એજીબી)

જે ફરસનહેલ્થ એજીબીની ગણતરી કરવા સંલ્ષિત મેડિક પદ્ધતિનો ઉપયોગ કરે છે. એજીબીને વાર્ષિક ધોરણે ગણવામાં આવે છે અને તેને એજ િબ્લ અને કોડ પ્રક્રિયાનો ઉપયોગ કરીને ગણવામાં આવશે જે વીરીતે હોસ્પિટલ સુવિધા જો વ્યક્તિ મેડિક સેવા-માટે-ફી લાભાર્થી હોય ત્યારે ઉપયોગ કરે છે. આઇઆરસી §501(r)(5) અનુસાર, એજીબીને હોસ્પિટલ સુવિધાદ્વારા એવી રકમ પર નક્કી કરવામાં આવે છે કે જેમાં કાળજી માટે મેડિક જે કુલ રકમની મંજૂરી આપે છે (મેડિક દ્વારા

ભરપાઈ કરવામાં આવતી રકમ અને સાથે સાથે જે રકમ માટે લાભાર્થી વ્યક્તિગત રીતે સહ-ચૂકવણીઓ, સહ-વિમ , અને કપાતોના સ્વરૂપમાં ચૂકવણી કરવા જવાબદાર હોય).

આ એફએપી હેઠળ નાણાકીય સહાય માટે લાયક ઠરેલકોઈ પણ વ્યક્તિ પાસેથી આકસ્મિકતા અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી આરોગ્ય કાળજી સેવાઓ માટે એજીબીથી વધારે ચાર્જ વસૂલવામાં નહીં આવે.

આ પોલિસહેઠળ, કોઈ પણ એફએપી-લાયક વ્યક્તિને હંમેશા એજીબીથી ઓછી રકમ અથવા અન્ય પ્રવર્તમાન ડિસ્કાઉન્ટ ચાર્જ કરવામાં આવશે.

x. નાણાકીય સહાયને વ્યાપકપણે પ્રસિદ્ધ કરવાની પદ્ધતિ:

આ પોલિસી અમારા સમુદાય અને દર્દીઓ માટે પ્રસિદ્ધ કરવા નીચે દર્શાવેલા ઉપાયો કરવામાં આવે છે. પત્ર વ્યવહાર મૈત્રીપૂર્ણ-ગ્રાહક શૈલીમાં લખવામાં આવશે અને એવી ભાષાઓનો ઉપયોગ કરવામાં આવશે જે દર્દીઓ સમજી શકે. જે ફરસનહેલ્થ યોગ્ય વહીવટી અને તબીબી સ્ટાફને તાલીમ પૂરી પાડે છે જે નાણાકીય સહાય ઉપલબ્ધતા વિશ્લેષણો સાથે સંપર્કમાં રહે છે, અને દર્દીને તે સહાયની ઉપલબ્ધતા કેવી રીતે કરાવવી અને દર્દીઓએ યોગ્ય નાણાકીય સહાય સ્ટાફનો કેવી રીતે સંપર્ક કરવો તે વિશ્લેષણ આપે છે.

એફએપી, અરજી અને પીએલએસ નીચે આપેલી વેબસાઇટો પર ઓન-લાઇન ઉપલબ્ધ છે.

[એબિંગટન – જે ફરસનહેલ્થ](#)

[જે ફરસનહેલ્થ ન્યુ જર્સી](#)

[જે ફરસનહેલ્થ નોર્થઈસ્ટ](#)

[મેગી રિજિસ્ટ્રેશન](#)

[થોમસ જે ફરસનયુનિવર્સિટી હોસ્પિટલ](#)

એફએપીની પેપર નકલો, અરજી અને પીએલએસ, વિનંતકરવા પર, મેઈલ દ્વારા વિનમૂલ્યે ઉપલબ્ધ છે અને તે જે ફરસનહેલ્થ હોસ્પિટલ સુવિધ થકી વિવિધ વિસ્તારો અંતર્ગત ઉપલબ્ધ છે. આમાં આકસ્મિકતા માટેના રૂમો અને દર્દી નોંધણી/પ્રવેશ વિસ્તારોનો સમાવેશ થાય છે, પરંતુ તેનાથી મર્યાદિત નથી.

જે ફરસનહેલ્થના તમામ દર્દીઓને ઇન્ટેક પ્રક્રિયાના ભાગ રૂપે પીએલએસની નકલ આપવામાં આવશે. આકસ્મિક પરિસ્થિતિની ઘટનામાં, દર્દી જરૂરી તબીબી સેવા મેળવે ત્યારબાદ દર્દીને નોંધણી પ્રક્રિયા દરમિયાન પીએલએસ આપવામાં આવશે.

નાણાકીય સહાયની ઉપલબ્ધતા વિશ્લેષણને માહિતગ કરતાં ચિહ્નો અને પ્રદર્શનો સ્પષ્ટપણે આકસ્મિકતા રૂમો અને દર્દી નોંધણી/પ્રવેશ વિસ્તારો સ્થિત સાર્વજનિક સ્થળો પર મૂકવામાં આવશે.

જે ફરસનહેલ્થ આખા વર્ષ દરમિયાન યોજવામાં આવતી સામુદાય ઘટનાઓ (જે વીકે આરોગ્ય મેળાઓ, તપાસો, શિક્ષણ સત્રો વગેરે) દરમિયાન સમુદાયના સભ્યોને નાણાકીય સહાયની ઉપલબ્ધતા વિશ્લેષણ આપી માહિતગ કરવાના યોગ્ય પ્રયત્નો કરે છે.

એફએપી, અરજી અને પીએલએસ અંગ્રેજીમાં અને જે ફરસનહેલ્થ દ્વારા સેવા પૂરી પાડવામાં આવતા સમુદાયના 5% અથવા 1000 થી ઓછા વ્યક્તિઓ જે અંગ્રેજીમાં મર્યાદિત િનુપ ણ્તઘરાવે છે તેવી વસ્તીની પ્રાથમિક ભાષામાં ઉપલબ્ધ છે.

િ બિલ અને કલેક્શન પોિલસ

I. હેતુ:

િ બિલ, ક્રેડિટ અને કલેક્શન કાર્યો કેન્દ્રિય, રાજ્ય અને પ્રાદેશિક કાયદાઓ, ધારાધોરણો, માર્ગદર્શિકાઓ અને નીિત સાથે સુસંગતતા ધરાવે છે તેવી ખાતરી આપવી.

II. પોિલસ

િ બિલ અને કલેક્શન કાર્યો સાથે સુસંગત અને ચોક્કસ હોવું તે જે ફરસનહેલ્થની પોિલસ છે. આ દસ્તાવેજમાં નિર્ધારિત કરવામાં આવેલી પ્રક્રિયાઓને અનુસરીને આ પોિલસ સાથે સુસંગતતા સાધવાનો હેતુ પૂર્ણ કરી શકાય છે.

III. પ્રક્રિયાઓ:

નાણાકીય સહાય માટેની લાયકાત આદર્શ રીતે સેવાના સમયે અથવા તે પહેલા નક્કી કરવામાં આવતી હોવાથી, જે ફરસનહેલ્થ આવા નિર્ણયોની સમીક્ષા કરવાનું ચાલુ રાખશે કારણકે અન્ય નાણાકીય સ્ત્રોતો િ બિલ અને કલેક્શન પ્રક્રિયા દસ્મિયાન શોધાય છે.

એક વાર દર્દીની જવાબદારી નક્કી થઈ જાય ત્યારબાદ જે ફરસનહેલ્થ દર્દીને તેની જવાબદારી દર્શાવતું િ બિલ મોકલશે. આ દર્દીનું પ્રથમ રજા આપ્યા પછીનું િ બિલ સ્ટેટમેન્ટ હશે. આ સ્ટેટમેન્ટ પરની તારીખ અરજીને અને સૂચના અવધીને શરૂ કરશે (ઉપર દર્શાવ્યા પ્રમાણે).

આ સમય દસ્મિયાન, જે ફરસનહેલ્થ સ્ટેટમેન્ટો અને/અથવા પત્રો મેઈલ કરવાનું શરૂ કરશે અથવા ખુલ્લી િ સલક પર ચુકવણી મેળવવાના હેતુથી દર્દીને ટેિલિફોન નથસંપર્ક કરશે. જે ફરસનહેલ્થ 120-િદવસનસમય અિક્ષ દસ્મિયાન ઓછામાં ઓછા 3 િ બિલ સ્ટેટમેન્ટ મોકલશે.

સૂચના અિક્ષ સમાપ્ત થયા બાદ, જે ફરસનહેલ્થ દર્દીના ખાતાને કલેક્શન્સ માટે મોકલી શકે છે. કલેક્શન સંસ્થા ટેિલિફોન કોલ્સ અને પત્રો દ્વારા ચુકવણી મેળવવાની તકનીકો અજમાવે છે. જો કલેક્શન સંસ્થાઓ ત્યારબાદ પણ અસફળ રહે તો દર્દીના ખાતાને જે ફરસનહેલ્થને સુપરત કરવામાં આવશે અને તેને ઘાલખાધ ખાતે માંડી વાળવામાં આવશે.

IV. આઇઆરસી §501(r)(6) નું પાલન:

આઇઆરસી §501(r)(6) અનુસાર, જે ફરસનહેલ્થ સૂચના અિક્ષની સમાપ્તિ પહેલા કોઈ પણ પ્રકારના અસમાન્ય કલેક્શન કાર્યો(ઇસીએઝ)માં જોડાતા નથી.

સૂચના અવિઘ્ન બાદ જે ફરસનહેલ્થ, અસાધારણ સંજોગોમાં, જો એફએપી-લાયકાત નિર્ણય ન લેવામાં આવ્યો હોય, અથવા જો વ્યક્તિ નાણાકીય સહાય માટે અયોગ્ય હોય તો નહીં ચૂકવાયેલા બેલેન્સ માટે દર્દી સામે નીચે દર્શાવેલ ઇસીએ શરૂ કરી શકશે.

- વ્યક્તિની િમલક પર પૂર્વાધિકાર મૂકવો

આ ઇસીએ શરૂ કરતાં પહેલા, જે ફરસનહેલ્થ ખાતરી કરશે કે આ એફએપી હેઠળ વ્યક્તિ નાણાકીય સહાય માટે લાયક છે કે નહીં તે નક્કી કરવા યોગ્ય પ્રયત્નો કરવામાં આવ્યા છે, અને ઇસીએ શરૂ કરવાના ઓછામાં ઓછા 30 િદવ સપહેલા નીચે પ્રમાણેના કાર્યો હાથ ધરશે:

1. દર્દીને લેિ ખનોિટ આપશે જે:

- (a) દર્શાવશે કે લાયક દર્દીઓ માટે નાણાકીય સહાય ઉપલબ્ધ છે;
- (b) ઇસીએ(ઝ)ની ઓળખ કરશે, જે જે ફરસનહેલ્થ, કાળજી માટે ચૂકવણી મેળવવા શરૂ કરવા ઇચ્છે છે; અને
- (c) સમય મર્યાદા બતાવશે જે નાબાદ આવી ઇસીએઝ શરૂ કરવામાં આવી શકે.

2. દર્દીને પીએલએસની નકલ આપશે; અને

3. એફએપી િવક્ષ્યક્તિને મૌિ ખજાણ કરવાના વાજબી પ્રયત્નો કરશે અને બતાવશે કે નાણાકીય સહાય પ્રક્રિયા સાથે તેઓ કેવી રીતે સહાય પ્રાપ્ત કરી શકશે.

જે ફરસનહેલ્થ, અને તેમના વતી કાર્ય કરતા ત્રાહિત-પક્ષ વિકેતાઓ અરજી સમય દક્ષિયાન જમા કરવામાં આવેલી તમામ અરજીઓને આ પોિલસહેઠળ સ્વીકારશે અને તેની ઉપર પ્રક્રિયા કરશે. જે ફરસનહેલ્થ કાનૂની િવક્ષ ગનસંયોજન સાથે જે ફરસનહેલ્થ મહેસૂલ ચક િવક્ષ નિર્ણય કરવાની અંિત સત્તા ધરાવે છે કે અસામાન્ય કલેક્શન કાર્યો હાથ ધરવા પહેલા નાણાકીય સહાયની પ્રાપ્યતા માટે દર્દીને માિહતગ કરવાના તમામ વાજબી પ્રયત્નો કરવામાં આવ્યા છે.