

<p>پالیسی #: 400.11</p>	<p>جاری کردہ منجانب: مالیاتی سروسز برائے مریض</p>	 <p>CHESAPEAKE REGIONAL HEALTHCARE</p>
<p>تاریخ نفاذ: 3/1/2020</p>	<p>تیار کردہ منجانب: ریوینیو سائیکل اسٹیئرنگ کمیٹی</p>	
<p>جائزے کی تاریخ 6/30/2022</p>	<p>Steve McDonell</p>	<p>شعبہ مالیاتی سروسز برائے مریض</p>
<p>نظر ثانی کی تاریخ: 6/30/2022</p>		
<p>صفحہ 1 کل 11</p>	<p>عنوان: مالی اعانت کی پالیسی ((Financial Assistance Policy (FAP))</p>	

مالی اعانت کی پالیسی

مقصد:

Chesapeake Regional Medical Center (CRMC) کی یہ پالیسی ہے کہ تمام مریضوں کو ان کی ادائیگی کی استطاعت سے قطع نظر، CRMC کے ہر ہسپتال کے سہولتی مرکز پر (جیسا کہ ذیل میں بیان کیا گیا ہے) ہنگامی سروسز اور دیگر طبی لحاظ سے ضروری سروسز فراہم کرے۔

1986 کا وفاقی طبی ہنگامی علاج اور مزدور ایکٹ (Federal Emergency Medical Treatment and Labor Act of 1986) اور طبی ہنگامی علاج اور مزدور ایکٹ کے ضوابط کے مطابق، CRMC ہسپتال کے سہولتی مراکز، طبی ہنگامی کیفیات کے لیے، مالی اعانت کی اہلیت یا ادائیگی کی استطاعت سے قطع نظر، بغیر کسی امتیازی سلوک کے نگہداشت فراہم کریں گے۔ جو مریض ایمرجنسی نگہداشت طلب کر رہے ہیں، وہ نگہداشت حاصل کرنے سے پہلے مالی جانچ کے تابع نہیں ہیں۔ مزید برآں، CRMC ہسپتال کا سہولتی مرکز کسی بھی ایسے کام میں ملوث نہیں ہوگا جو افراد کو ہنگامی طبی نگہداشت حاصل کرنے سے روکے، جیسے کہ ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ کے مریضوں سے ہنگامی طبی کیفیات کے لیے علاج کروانے سے پہلے ادائیگی طلب کرنا یا ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ یا دیگر ایسے ایریاز میں فرض وصولی کی سرگرمیوں کی اجازت دینا جہاں غیر امتیازی بنیادوں پر ہنگامی نگہداشت کی فراہمی میں ایسی سرگرمیوں سے مداخلت ہو سکتی ہے۔

یہ پالیسی CRMC کی ریاستی اور وفاقی قوانین کی تعمیل میں مریض پر مرتکز نگہداشت، احترام اور ہمدردی، معیار اور سروس، کمیونٹی کی صحت میں بہتری، اور مالی ذمہ داری کی اقدار سے مطابقت رکھتی ہے۔ CRMC افراد کو ان کی ادائیگی کی استطاعت یا مالی اعانت کی اہلیت سے قطع نظر، بغیر کسی امتیاز کے، طبی ہنگامی کیفیات کے لیے نگہداشت اور دیگر طبی طور پر ضروری سروسز (جیسا کہ ذیل میں بتایا گیا ہے) فراہم کرتا ہے۔ مریض کی نادار یا خیراتی حیثیت کا تعین کرنے کے لیے، CRMC بہت سے عوامل پر غور کرتا ہے؛ مثلاً مریض کی آمدنی، مریض کے اثاثہ جات، مریض کے مابانہ اخراجات اور مریض کی ذمہ داریاں۔ تمام غیر بیمہ شدہ مریضوں کو از خود 40% رعایت ملے گی۔ اگر یہ رقم بڑی ہے تو یہ رعایت مالی اعانت کی پالیسی کے خیراتی جزو سے تبدیل کی جا سکتی ہے۔

اس پالیسی کے مقاصد درج ذیل ہیں:

مالی اعانت وصول کرنے کے لیے اہلیتی معیار کا تعین (جیسا کہ ذیل میں بتایا گیا ہے)؛

ان حالات اور معیارات کا خلاصہ جس کے تحت CRMC کے ہر ہسپتال کا سہولتی مرکز اہل سروسز (جیسا کہ ذیل میں بیان کیا گیا ہے) کے لیے، اہل مریضوں کو جو غیر بیمہ شدہ، کم بیمہ شدہ، یا دوسری صورت میں ایسی خدمات کے لیے ادائیگی کرنے سے قاصر ہیں، مفت یا رعایت کردہ نگہداشت فراہم کرے گا، ایسے مریضوں کے لیے کسی بھی رعایت کردہ رقم کو حاصل کرنے کے لیے حساب کی بنیاد اور طریقے مرتب کرے گا، اور وہ اقدامات بیان کرے گا جو CRMC کمیونٹیز کے اندر CRMC ہسپتال کے ہر سہولتی مرکز کے ذریعے فراہم کی جانے والی اس پالیسی کو وسیع پیمانے پر عام کرنے کے لیے اٹھائے گا۔

CRMC ہسپتال کا سہولتی مرکز اس بات کو یقینی بنانے کے لیے معقول کوششیں کرے گا کہ ہمارے مالی اعانت پروگرام (FAP) کے بارے میں معلومات واضح طور پر سمجھا دی گئی ہیں اور وسیع پیمانے پر عوام کے لیے دستیاب ہیں۔ مالی امداد کی درخواست، سادہ لسانی خلاصہ، مالی اعانت کی پالیسی (پالیسی)، بلنگ اور وصولی پالیسی اور غیر بیمہ شدہ رعایتی پالیسی www.chesapeakearegional.com پر دیکھنے یا ڈاؤن لوڈ کرنے کے لیے دستیاب ہیں۔ اگر درخواست کی جاتی ہے، تو CRMC افراد کو اپنی مالی اعانت کی ویب سائٹ کا ایڈریس بھی فراہم کرے گا۔ افراد مالی اعانت کی درخواست مکمل کرنے میں ہمارے کسی بھی رجسٹریشن ایریاز، مالی صلاح کار، یا کسٹمر سروس کے دفتر سے مدد حاصل اور وصول کر سکتے ہیں۔ مالی صلاح کار کے دفاتر مریض کی رجسٹریشن کے علاقوں میں موجود ہیں۔ افراد ہسپتال کے پہلے فلور پر موجود ہمارے کسی بھی معلوماتی ڈیسک پر رک کر مالی صلاح کار کے دفاتر کا پتہ تلاش کرنے میں معاونت طلب کر سکتے ہیں۔ افراد درخواست کر کے ہماری مالی اعانت کی درخواست اور پالیسی، سادہ لسانی خلاصہ، غیر بیمہ شدہ رعایتی پالیسی، اور ہماری بلنگ اور وصولی پالیسی کی مفت کاپی ہمارے کسٹمر سروس کے شعبے کو 757-312-6281 یا 757-312-6401 پر کال کر کے حاصل کر سکتے ہیں اختیار #2۔ مالی اعانت کے لیے ڈاک کا پتہ ہے، Chesapeake Regional Medical Center, Attn: Financial Assistance, 736 Battlefield Blvd N, Chesapeake, VA 23320۔

تعریفات

اس پالیسی کے مقاصد کے لیے، ذیل میں موجود اصلاحات درج ذیل کے طور پر بیان کی جائیں گی:

"اپیلز" اگر حالات میں تبدیلی ہو جائے یا مزید معلومات پر غور کرنا ہو، تو تمام مریض/ضامنوں کے پاس اصل فیصلے کے خلاف اپیل کرنے کا حق ہے۔ اپیلز اسٹریڈ کے نوٹیفیکیشن کی تاریخ سے 30 دنوں کے اندر Chesapeake Regional Medical Center کے مالی صلاح کار کو تحریری صورت میں کی جا سکتی ہیں۔

"درخواست کی مدت" وقت کی وہ مدت جس میں افراد مالی معاونت کے لیے درخواست کر سکتے ہیں۔ وقت کی مدت جو مریض کی مسلسل نگہداشت کے آغاز سے شروع ہوتی ہے اور نگہداشت کے لیے پہلی بعد از ڈسچارج بلنگ اسٹیٹمنٹ کی تاریخ کے دو سو چالیس (240) دن بعد ختم ہوتی ہے۔

"پالیسی برائے بلنگ اور وصولی" پالیسی برائے بلنگ اور وصولی PA0181# یا موجود نافذ العمل ورژن۔

"CRMC" کا مطلب اوپر بیان کیا گیا ہے۔

"وصول کار ایجنسی" وصول کار ایجنسی ایک معاہدہ کردہ ایجنسی ہے جو CRMC ہسپتال کے سہولتی مرکز کی جانب سے مریضوں/ضامنوں سے ادائیگی لینے یا وصول کرنے میں مشغول ہوتی ہے۔

"اہلیتی سروسز" سے مراد CRMC کی جانب سے فراہم کردہ سروسز (اور کوئی بھی متعلقہ مصنوعات) ہیں جو کہ اس پالیسی کے تحت مالی اعانت کے لیے اہل ہیں، جس میں شامل ہو سکتی ہیں:

ایمرجنسی روم کے ماحول میں فراہم کردہ ہنگامی سروسز۔

کسی ایمرجنسی روم کے ماحول میں جان لیوا حالات میں ہنگامی طبی سروسز کے علاوہ دیگر غیر اختیاری طبی سروسز کی فراہمی۔
طبی طور پر ضروری سروسز۔

(کاسمیٹک اور دیگر اختیاری پیکیجڈ منصوبہ جاتی طریقہ کار اس پالیسی سے مستثنیٰ ہیں اور مختلف رعایتی قیمتوں کے تحت آ سکتے ہیں)

ہنگامی اور دیگر طبی طور پر ضروری سروسز جو CRMC ہسپتال کے سہولتی مرکز کے اندر فراہم کی جاتی ہیں، ہو سکتا ہے کہ وہ ہسپتال کے سہولتی مرکز، اس کے تعینات کردہ معالجین یا خودمختار فراہم کنندہ کی جانب سے فراہم کی جائیں۔ غیر تعینات معالجین اور خود مختار فراہم کنندگان کی جانب سے فراہم کردہ سروسز اس پالیسی کے تحت احاطہ نہیں کی جاتیں۔

"طبی ہنگامی کیفیات" کا وہی معنی ہے جیسا کہ حسب ترمیم (42 U.S.C. § 1395dd)، سوشل سیکیورٹی ایکٹ کے سیکشن 1867 میں اس اصطلاح کی تعریف کی گئی ہے، ایک ایسی طبی حالت، چاہے جسمانی ہو یا ذہنی، جو کافی شدت کی علامات سے ظاہر ہوتی ہے، بشمول شدید درد، کہ جس میں فوری طبی توجہ کی عدم موجودگی کی ایک عام نگہداشت کار آدمی سے معقول طور پر توقع کی جا سکتی ہے جس کے پاس صحت اور ادویات کا اوسط علم ہو جس کے نتیجے میں اس شخص یا کسی دوسرے شخص کی صحت کو سنگین خطرہ لاحق ہو، جسم کے کام میں شدید خرابی ہو یا حاملہ خواتین کے حوالے سے، جسم یا کسی حصے میں سنگین بگاڑ ہو، جیسا کہ 42 U.S.C. سیکشن (B)(1) 1395dd میں مزید وضاحت کی گئی ہے، یا جیسا کہ قابل اطلاق قانون کے ذریعہ بیان کیا گیا ہے۔ مثال کے طور پر، طبی ہنگامی کیفیات میں بے ہوشی، سانس لینے میں دشواری، بے قابو خونی رساؤ، زہر خورانی، یا ٹوٹی ہوئی یا جگہ سے ہلی ہوئی ہڈیاں شامل ہوں گی، لیکن ان تک محدود نہیں۔

"ہنگامی سروسز" CRMC ہسپتال کے سہولتی مرکز کی جانب سے "طبی ہنگامی حالت" کے لیے فراہم کردہ نگہداشت یا علاج، جیسا کہ یہ اصطلاح طبی ہنگامی علاج اور مزدور ایکٹ کی جانب سے واضح کی گئی ہے۔

"EMTALA" طبی ہنگامی علاج اور مزدور ایکٹ (42 U.S.C. § 1395dd; 42 C.F.R § 489.2)۔

"وصولی کی غیر معمولی کارروائی (ECA)" کسٹمر کی کریڈٹ رپورٹنگ ایجنسیز یا کریڈٹ بیوروز کو منفی معلومات کی اطلاع دینا، قانونی یا عدالتی سرگرمی جس میں شامل ہو؛ کسی فرد کے خلاف سول کارروائی کا آغاز کرنا، کسی فرد کی جانیداد پر حق کا دعویٰ کرنا، اور کسی فرد کی اجرت ضبط کرنا۔

"فرد خانہ" سے مراد دو (2) یا اس سے زیادہ افراد کا ایک گروپ جو ایک ساتھ رہتے ہیں اور جن کا تعلق پیدائش، شادی، یا گود لینے سے ہے، بشمول، بغیر کسی حد کے، کسی بھی فرد کی جانب سے اس کے وفاقی انکم ٹیکس ریٹرن پر جس فرد کے زیر کفالت ہونے کا دعویٰ کیا گیا ہو۔

"گھرانے کی آمدنی" مطلب کسی فرد اور اس کے تمام افراد خانہ کی مجموعی آمدنی، بشمول، بغیر کسی حد کے، سروسز کا معاوضہ (اجرتیں، تنخواہیں، کمیشن وغیرہ)، سود، منقسمے، رائلٹیز، سالانہ وظائف، پنشن، ریٹائرمنٹ کی آمدنی، بے روزگاری کا معاوضہ، کارکن کا معاوضہ، سوشل سیکیورٹی، سپلیمینٹل سیکیورٹی انکم، عوامی یا سرکاری امداد، سابق فوجیوں کی ادائیگیاں، پسماندگان کے فوائد، گھر سے باہر سے امداد، کرانے، نان نفقہ، چائلڈ سپورٹ، کاروباری آمدنی، املاک یا ٹرسٹس سے آمدنی، وظائف یا دیگر تعلیمی امداد، فیسین، لائف انشورنس یا اوقاف کے معاہدوں سے ہونے والی آمدنی، اور کوئی بھی دوسری مجموعی آمدنی یا اجرت، جو کسی بھی ذریعے سے حاصل کی گئی ہو۔ اگر کوئی فرد قانوناً کسی دوسرے فرد کے زیر کفالت سمجھا جاتا ہے، تو اس فراہم کنندہ کے لیے درخواست پر آمدنی لازمی درج کی جائے گی۔ آزاد پیشہ افراد گزشتہ سال کا ٹیکس ریٹرن بمعہ شیڈول لازمی فراہم کریں گے۔

"وفاقی رہنما ہدایات برائے غربت (FPL)" سے مراد ایسے فیصلوں کے وقت نافذ غربت کی رہنما ہدایات جو امریکی شعبہ صحت اور انسانی خدمات کی جانب سے سالانہ وفاقی رجسٹر پر اپ ڈیٹ کی جاتی ہیں۔ موجودہ رہنما ہدایات کے لیے <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm> ملاحظہ کریں۔

"مالی اعانت" سے مراد اس پالیسی کے تحت بلامعاوضہ یا رعایت کردہ نگہداشت ہے جو کسی بھی اہل فرد کو فراہم کی جاتی ہے۔

"ہسپتال کے سہولتی مرکز" سے مراد ایسا سہولتی مرکز ہے جس کو Commonwealth of Virginia کی جانب سے لائسنس یافتہ، رجسٹر کردہ، یا ہسپتال کے طور پر جانا جاتا ہو۔

"نقد اثاثہ" گھریلو دستیاب نقد اثاثوں کی کل رقم جو \$10,000.00 سے زیادہ نہ ہو، بشمول لیکن درج ذیل تک محدود نہیں؛ (نقدی، چیکنگ، سیونگز اور منی مارکیٹ اکاؤنٹس، ڈپازٹ کے سرٹیفکیٹس، ٹرسٹ اکاؤنٹس، باہمی فنڈز اور بانڈز جو بغیر کسی جرمانے کے کیش کروائے جا سکتے ہیں)۔ اثاثہ جاتی اخراجات: پنشن یا ریٹائرمنٹ کے منصوبوں میں رقم (یعنی انفرادی ریٹائرمنٹ اکاؤنٹس، 401(k)، 403(b)، اور KEOGH منصوبے)، اور تعلیمی اکاؤنٹس میں رقم (یعنی Coverdell سیونگز اور اہل ٹیوشن اکاؤنٹس (داخلی ریویونیو کوڈز 529 اور 530)۔

"طبی لحاظ سے نادار" سے مراد CRMC ہسپتال کے سہولتی مرکز کا کم بیمہ شدہ مریض جو درج ذیل معیار پر پورا اترتا ہے:

تمام فریق ثالث ادا کنندگان کی طرف سے ادائیگی کے بعد، ایسے مریض کی سالانہ مجموعی آمدنی کے پچیس فیصد (25%) سے زیادہ کی رقم کے لیے مالی طور پر CRMC ہسپتال کے سہولتی مرکز کا پابند ہو اور جو FPL کے 500% یا اس سے نیچے ہو اور نقد اثاثہ جاتی ٹیسٹ پر پورا اترتا ہے جیسا کہ شیڈول A میں طے کیا گیا ہے اور اس پالیسی کا حصہ بنایا گیا ہے۔

"طبی طور پر ضروری سروسز" کا U.S.C 42 میں Medicare کے لیے بتائی گئی اصطلاح جیسا ہی معنی ہے۔ 1395y(a)(1)(A) ("...بیماری یا زخم کی تشخیص یا علاج کے لیے یا جسمانی نقص کے حامل رکن کی کارکردگی بہتر بنانے کے لیے معقول اور ضروری... سروسز یا انٹمز۔

"طبی قرضہ" کو CRMC کے سہولتی مرکز کی جانب سے بل کردہ طبی طور پر ضروری علاج کی طبی لاگتوں کی مد میں اضافی خرچ کے طور پر بیان کیا جاتا ہے جس کے لیے درخواست کی جاتی ہے، اوپر بیان کیے گئے اضافی اخراجات میں مشترکہ ادائیگیاں، مشترکہ انشورنس اور کٹوتیاں شامل نہیں ہیں۔

"اطلاع کی مدت" 120 دن کی مدت، جو کہ پہلی بعد از ڈسچارج بلنگ اسٹیٹمنٹ کی تاریخ سے شروع ہوتی ہے، جس میں مریض کے خلاف کوئی وصولی کی غیر معمولی کارروائیاں شروع نہیں کی جا سکتی ہیں۔

"سادہ لسانی خلاصہ ("PLS")" ایک تحریری بیان جو CRMC ہسپتال کے سہولتی مرکز کے مریضوں کو مطلع کرتا ہے کہ تنظیم مالی اعانت فراہم کرتی ہے اور واضح، جامع اور سمجھنے میں آسان طریقے کے ساتھ اضافی معلومات فراہم کرتی ہے۔

"پالیسی" اس سے مراد وقتاً فوقتاً ترمیم کردہ، مالی اعانت کی پالیسی #400.11 یا فی الحال موثر ورژن ہے۔

"غیر بیمہ شدہ مریض" CRMC ہسپتال کے سہولتی مرکز کا مریض جس کے پاس ہیلتھ انشورنس، فریق ثالث کی امداد، میڈیکل سیونگز اکاؤنٹ، یا اہلیتی سروسز کی فراہمی کے لیے ایسے فرد کی ادائیگی کی ذمہ داریوں کی ادائیگی یا مدد کرنے کے لیے بیمہ کے تحت آنے والے فریق ثالث کے خلاف دعوے کی کوئی سطح نہیں ہے۔

"کم بیمہ شدہ مریض" مطلب CRMC ہسپتال کے سہولتی مرکز کا وہ مریض جس کے پاس کچھ سطح تک کی انشورنس یا فریق ثالث کی امداد ہو جو اس کے باوجود ایسی اہلیتی سروسز کی فراہمی کے لئے اضافی اخراجات ادا کرنے کا پابند رہے جو ایسے فرد کی مالی استطاعت سے زیادہ ہوں اور اسے طبی لحاظ سے نادار سمجھا جاتا ہو یا وہ آمدنی اور اثاثے کے تقاضوں پر پورا اترتا ہو، جیسا کہ شیڈول A میں درج ہے، جیسا کہ اس دستاویز کا حصہ بنایا گیا ہے۔

طریقہ ہائے کار

اہلیت

اس پالیسی کے مطابق مالی اعانت کا تعین کیے جانے پر۔ CRMC غیر بیمہ شدہ مریضوں، کم بیمہ شدہ مریضوں، ایسے مریض جو عوامی یا سرکاری امداد کے لیے نااہل ہوں، یا جو دوسری صورت میں اہلیتی سروسز کے لیے ادائیگی کرنے سے قاصر ہوں، ان کو یا ان کے لیے اہلیتی سروسز کی مد میں مالی اعانت فراہم کرے گا۔ اس پالیسی کے مطابق مالی اعانت کی فراہمی نسل، جنس، عمر، معزوری، قومی نسب، جنسی رجحان، سماجی یا امیگریشن حیثیت، صنفی شناخت، مذہبی وابستگی یا دیگر تحفظ یافتہ درجات، کہ جو قانون یا ضابطے کے ذریعہ نامزد کیے جا سکیں، ان سے قطع نظر ہر فرد کی مالی ضرورت کے تعین پر مبنی ہو گی۔ مالی اعانت ادائیگی کا آخری سہارا ہے اور ادائیگی کے دیگر تمام ذرائع (یعنی Medicaid کی صورت میں دیگر بیمہ کا حصول یا ہیلتھ انشورنس ایکسچینج سے خریدا گیا بیمہ) لازمی ختم ہونے چاہئیں۔ استثنا جاتی خطوط یا Medicaid اسٹرداد کا ثبوت درخواست کے عمل کے حصے کے طور پر فراہم کیا جانا لازم ہے۔

ایک مریض کو ادائیگی کے دیگر تمام اختیارات، بشمول نجی کوریج، وفاقی، ریاستی، اور مقامی مالی اعانت پروگرامز، اور فریقین ثالث کی جانب سے فراہم کردہ اعانت کی دیگر اقسام کو، مالی اعانت کے لیے منظور ہونے سے قبل ختم کرنا پڑ سکتا ہے۔ مالی اعانت کے درخواست گزار سے ایسے عوامی پروگرامز کے لیے درخواست دینے کا بھی کہا جا سکتا ہے جو مریض کے اخراجات کو پورا کرنے میں مدد کرتے ہیں۔ مریض سے یہ توقع بھی کی جا سکتی ہے کہ وہ CRMC ہسپتال کے سہولتی مرکز کی جانب سے فراہم کردہ نگہداشت کے لیے عوامی یا نجی ہیلتھ انشورنس کی ادائیگی کے اختیارات کے حصول کی کوشش کرے۔ قابل اطلاق پروگرامز اور قابل شناخت فنڈنگ وسائل، بشمول COBRA کوریج (ایک وفاقی قانون جو نگہداشت صحت کے فوائد میں وقتی توسیع کی اجازت دیتا ہے)، کے لیے درخواست دینے میں مریض کے مکمل تعاون کی بھی ضرورت پڑ سکتی ہے۔ اگر CRMC ہسپتال کا سہولتی مرکز یہ طے کرتا ہے کہ COBRA کوریج ممکنہ طور پر دستیاب ہے، اور مریض Medicare یا Medicaid بینیفیشری نہیں ہے، تو مریض سے کہا جا سکتا ہے کہ مریض کے لیے ماہانہ COBRA پریمیم کا تعین کرنے کے لیے CRMC ہسپتال کے سہولتی مرکز کو ضروری معلومات فراہم کرے۔ مریض سے CRMC ہسپتال کے سہولتی مرکز کے عملے کے ساتھ تعاون کرنے کے لیے کہا جا سکتا ہے تاکہ اس بات کا تعین کیا جا سکے کہ آیا مریض COBRA پریمیم اعانت کے لیے اہل ہے، جو انشورنس کوریج کے حصول میں مدد کی خاطر محدود وقت کے لیے پیش کی جا سکتی ہے۔ CRMC ہسپتال کا سہولتی مرکز سرکاری و نجی پروگرامز میں درخواست دینے کے لیے اکثر مریض کی مدد کی خاطر تائیدی کوششیں کرتا ہے۔ مریض سے کہا جاتا ہے کہ وہ پالیسی کے تحت اہل ہونے کے لیے CRMC ہسپتال کے سہولتی مرکز کی جانب سے تمام مطلوبہ و درکار معلومات بروقت فراہم کرے۔

طبی لحاظ سے نادار

وہ مریض جو موجودہ FPL رہنما ہدایات کے تحت مالی اعانت کے لیے اہل نہیں ہیں لیکن ان پر ہسپتال کا خاطر خواہ قرض ہے وہ رعایت برائے طبی لحاظ سے نادار کے لیے اہل ہو سکتے ہیں۔ اگر فریق ثالث ادا کنندگان کی تمام ادائیگی کے بعد، مریض/ضامن ایسے مریض کی سالانہ مجموعی آمدنی کے پچیس فیصد (25%) سے زیادہ رقم کے لیے CRMC ہسپتال کے سہولتی مرکز کا مالی طور پر پابند ہے، آمدنی FPL کے 500% یا اس سے کم ہو، اور اس پالیسی کے ساتھ منسلک اور اس کا حصہ بنائے گئے شیڈول A میں طے شدہ نقد اثاثے کے ٹیسٹ پر پورا اترتا ہے، تو مریض/ضامنوں کو فیصدی رعایت طبی لحاظ سے نادار ملے گی۔ ہسپتال کا قرض بسلسلہ طبی لحاظ سے نادار کے معیار کے خروج میں درج ذیل شامل ہو سکتے ہیں، لیکن ان تک محدود نہیں: وہ مریض جو رضاکارانہ طور پر از خود ادائیگی، انشورنس کی مشترکہ ادائیگیوں، گھوٹیوں، اور مشترکہ بیمہ کی رقوم کا انتخاب کرتے ہیں۔

مالی اعانت کے لیے درخواست

وقتاً فوقتاً حسب ترمیم، CRMC مالی اعانت کے لیے درخواست میں دی گئی تمام معلومات، اور اس میں درخواست کی گئی اور فراہم کی گئی تمام کی تمام دستاویزات (درخواست اور اس طرح کی دستاویزات، مجموعی طور پر، ایک "درخواست")، نیز مندرجہ ذیل معلومات کے کسی ایک یا زیادہ اثتمز کا جائزہ لے گا، اس بات کا تعین کرنے میں کہ آیا کوئی فرد مالی اعانت کے لیے اہل ہو گا اور اسے حاصل کرے گا:

- بیرونی عوامی طور پر دستیاب ڈیٹا جو کسی فرد کی ادائیگی کرنے کی اہلیت کے بارے میں معلومات فراہم کرتا ہے (مثلاً، کریڈٹ رپورٹس، اسکورز، یا درجہ بندیوں؛ وفاقی رہنما ہدایات برائے غربت، متعلقہ شائع شدہ وفاقی یا ریاستی رہنما ہدایات، دیوالیہ پن کے اندراجات یا احکامات)؛
- کسی بھی ریاستی یا وفاقی اعانتی پروگرام کے اندراج کے حصے کے طور پر ایسے فرد کی شرکت یا اندراج، یا فوائد کی وصولی سے متعلق معلومات (مثلاً سیلیمینٹل سیکورٹی انکم، Medicaid، فوڈ اسٹامپس/SNAP، خواتین، شیر خوار، اور بچے (WIC) پروگرامز، امداد برائے زیر کفالت بچے (AFDC)، چلڈرن ہیلتھ انشورنس پروگرام (CHIP)، کم آمدنی والے گھرانے، معزوری کے فوائد، بے روزگاری کا معاوضہ، سبسڈی والا اسکول لنچ، صحت مند کمیونٹی رسائی پروگرام (HCAP)؛
- معلومات جو فرد کی ملکیت یا اس کے پاس موجود اثاثوں اور فرد کی ذمہ داریوں یا دیگر ذمہ داریوں کو ثابت کرے؛

- ایسی معلومات جو اس بات کی تصدیق کرتی ہے کہ ایسا فرد بے گھر ہے یا رہا ہے، ذہنی معذور، ذہنی طور پر نابل قرار دیا گیا ہے یا دوسری صورت میں معذور قرار دیا گیا ہے، لہذا ایسے فرد کی ادائیگی کرنے کی مالی صلاحیت پر منفی اثر پڑا ہے؛ اور اس بات کی تصدیق کرنے والی معلومات کہ ایسے فرد نے فنڈنگ کے دیگر ایسے تمام دستیاب ذرائع سے فوائد حاصل کیے ہیں یا حاصل کرنا چاہ رہا ہے جن کے لیے فرد اہل ہے، بشمول انشورنس، Medicaid یا دیگر ریاستی یا وفاقی پروگرامز۔

مالی اعانت کے لیے درخواست کا عمل CRMC کے مشن کے مطابق ہو گا اور CRMC مریضوں کو ان کی مالی استطاعت کی وجہ سے نگہداشت سے احتراز برتنے سے روکنے کی کوشش کرے گا۔

مالی اعانت کی درخواست کی مدت جس کے دوران CRMC مکمل مالی اعانت کی درخواست قبول کرتا ہے، مریض کی نگہداشت کے تسلسل کے آغاز سے شروع ہوتی ہے اور پہلی بعد از ڈسچارج بلنگ اسٹیٹمنٹ کی تاریخ کے بعد دو سو چالیس (240) دن پر ختم ہوتی ہے۔ اگر منظور ہو جائے، تو منظور شدہ مالی اعانت درخواست پر دستخط کی تاریخ سے 240 دنوں تک کے لیے موزوں ہے اور درخواست پر دستخط کی تاریخ سے 240 دن تک پہلے کے اوپن بیلنسز والے اکاؤنٹس پر لاگو کی جا سکتی ہے۔ چیف مالیاتی افسر اور مالیاتی سروسز برائے مریض کے ڈائریکٹر کی جانب سے ہر ایک کیس کی بنیاد پر ایسے ناقابل ادائیگی قرض یا وصولی اکاؤنٹس پر استثناء دیا جا سکتا ہے، کہ جو فائل پر منظور شدہ مالی اعانت کی درخواست کی مدت سے خارج ہوں۔ گرچہ مالی اعانت کی منظوری 240 دنوں کے لیے درست ہے، لیکن ہم سمجھتے ہیں کہ اس دوران مریض کے حالات بدل بھی سکتے ہیں۔ CRMC ہسپتال کے سہولتی مرکز کے مریضوں کو ترغیب دی جاتی ہے کہ اگر ان کے مالی حالات بدل گئے ہیں اور پھر وہ بڑی سطح کی مالی اعانت کے اہل ہو سکتے ہیں تو وہ مالی اعانت کے لیے دوبارہ درخواست دیں۔ اگر منظوری دی گئی تو، رعایت کا اطلاق ممکنہ طور پر کیا جائے گا۔ 240 دن کی منظوری کی مدت کے دوران بعد میں آنے والے دوروں پر، درخواست گزار کو حکومت کی مدد سے ہیلتھ انشورنس منصوبے کی اہلیت کی اسکریننگ کے لیے مالی اور/یا ماخذ دستاویزات دوبارہ جمع کروانے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔ معلومات کو منظور شدہ درخواست کی مدت کے دوران مسلسل اہلیت کی دوبارہ جانچ اور دوبارہ تصدیق کے لیے بھی استعمال کیا جا سکتا ہے۔ ان دستاویزات میں شامل ہیں، لیکن ان تک محدود نہیں ہیں: آمدنی، گھریلو ساز، اثاثہ جات، واجبات اور اخراجات کا ثبوت۔

درخواستیں کسی بھی CRMC رجسٹریشن اپریا، مریض اکاؤنٹنگ/کسٹمر سروس، بذریعہ فون یا آن لائن دستیاب ہو جائیں گی۔ مکمل شدہ درخواستیں کسی بھی رجسٹریشن کے دفتر، پیشنٹ اکاؤنٹنگ، یا کسٹمر سروس کو واپس کی جا سکتی ہیں، یا درخواست پر موجود پتے پر ارسال کی جا سکتی ہیں۔ مالی اعانت کی درخواستوں پر فوری کارروائی کی جائے گی، اور CRMC مریض یا درخواست گزار کو CRMC کی جانب سے، مکمل شدہ درخواست کی وصولی اور اس میں درکار تمام معلومات جمع کروانے کے تیس (30) دنوں کے اندر تحریری اطلاع فراہم کرنے کی معقول کوشش کرے گا۔

اگر کوئی فرد درخواست کی مدت کے دوران ایک مکمل درخواست جمع کرواتا ہے، تو CRMC درج ذیل کام کرے گا:

- ♦ جب تک کہ مالی اعانت کی اہلیت کا تعین نہ ہو جائے، وصولی کی سرگرمی کو روکنے کے لیے اکاؤنٹ کو ہولڈ پر رکھے گا۔
- ♦ درخواست پر کارروائی کرے گا اور مکمل شدہ درخواست کی وصولی کے 30 دنوں کے اندر فرد کو منظوری یا استرداد کے بارے میں مطلع کرنے کی معقول کوششیں کرے گا۔

اگر فرد جزوی مالی اعانت کے لیے اہل ہے، تو CRMC درج ذیل فراہم کرے گا:

- ♦ ایک منظوری کا خط جس میں منظور شدہ مالی اعانت کی سطح اور مریض/ضامن کو ملنے والی رعایت کی رقم کی نشاندہی ہوتی ہے۔
- ♦ ایک بلنگ اسٹیٹمنٹ جو اس رقم کی نشاندہی کرتی ہو جو مریض/ضامن پر سروسز کے لیے واجب الادا ہے۔

اگر فرد مالی اعانت کی نامکمل درخواست جمع کرواتا ہے اور مالی معاونت کی اہلیت کا فوری تعین نہیں کیا جا سکتا ہے، تو مالی صلاح کاران درخواست گزار سے اضافی معلومات کی درخواست کریں گے۔ CRMC درخواست گزار کو درج ذیل فراہم کرے گا:

- ♦ اہلیت کا تعین کرنے کے لیے درکار اضافی معلومات اور/یا دستاویزات کا تحریری نوٹس
- ♦ مطلوبہ دستاویزات فراہم کرنے کے لیے مناسب وقت (30 دن) ہے۔
- ♦ CRMC یا ان کی طرف سے کام کرنے والے فریقین ثالث کسی بھی وصولی کی غیر معمولی کارروائیوں کو اس وقت تک معطل کر دیں گے جب تک کہ اہلیت کا تعین نہیں ہو جاتا۔

اگر کوئی فرد درخواست کی مدت کے دوران درخواست جمع نہیں کرواتا ہے، تو مریض/ضامنوں کو بلنگ سائیکل اسٹیٹمنٹس اور خطوط موصول ہوں گے جن میں FAP کے بارے میں معلومات ہوں گی۔ موصولہ سروسز کے لیے ادائیگی حاصل کرنے کی کوشش میں، CRMC اور اس کے وصول کار ایجنسی کے شراکت دار وصولی کی غیر معمولی کارروائی انجام دے سکتے ہیں۔

ایسی صورت حالوں میں جہاں ایک مریض درخواست کے عمل کے حصے کے طور پر کوئی درخواست کردہ معلومات فراہم کرنے سے قاصر ہو، تو CRMC اس طرح کی معلومات کی تصدیق کے طور پر درج ذیل قبول کر سکتا ہے:

مریض/درخواست گزار کی تحریری وضاحت کہ درخواست کردہ معلومات کیوں فراہم نہیں کی جا سکتی ہیں؛ اور مریض یا درخواست گزار کی درخواست کردہ معلومات کا ایک بیان، جس پر مریض یا درخواست دہندہ کے دستخط ہوں، جو اس میں فراہم کردہ معلومات کی درستگی اور مکمل ہونے کی تصدیق کرے۔

فرضی مالی اعانت۔

ایسی مثالیں موجود ہیں جب ایک مریض/ضامن مالی اعانت کے لیے اہل ظاہر ہو سکتا ہے، لیکن فائل پر کوئی مالی اعانت کی درخواست

نہیں ہے کیونکہ مریض/ضامن مکمل کرنے سے قاصر ہے، یا معلومات نامکمل ہیں۔ نتیجے کے طور پر، ایسے حالات ہو سکتے ہیں جن کے تحت باضابطہ اعانت کی درخواست مکمل کیے بغیر مالی اعانت کے لیے مریض/ضامن کی اہلیت قائم ہو جاتی ہے۔ اکثر مریض کی طرف سے یا دیگر ذرائع سے فراہم کردہ معلومات خاطر خواہ ہوتی ہیں، جو مریض کو مالی اعانت فراہم کرنے کے لیے خاطر خواہ ثبوت فراہم کر سکتی ہیں۔ مالی اعانت کے لیے مریض کی اہلیت کی تائید کرنے کے لیے کوئی ثبوت نہ ہونے کی صورت میں، CRMC ہسپتال کا سہولتی مرکز مالی معاونت کی اہلیت اور ممکنہ رعایتی شرحوں کے تعین کی بنیاد کے لیے تخمینی آمدنی کی رقوم اور نقد اثاثوں کے تعین میں بیرونی ایجنسیوں کو استعمال کرنے کا حق محفوظ رکھتا ہے یا انفرادی ضرورت کا اندازہ لگانے کے لیے معلومات کے دیگر ذرائع استعمال کر سکتا ہے۔ کسی بھی فریق ثالث کے استعمال کا ماٹل فیصلہ کے متعدد معیارات پر غور کرتا ہے جو ہر مریض/ضامن کو انہی معیارات کے مطابق جانچنے کے لیے ڈیزائن کیے گئے ہوتے ہیں جو کہ اس پالیسی میں بیان کیے گئے ہیں۔

ایک بار طے ہو جانے پر، ممکنہ حالات کی موروثی نوعیت کی وجہ سے، واحد مالی اعانت جو فراہم کی جا سکتی ہے وہ یا تو گھریلو آمدنی، FPL سطحوں، اور نقد اثاثہ جات پر مبنی اکاؤنٹ بیلنس کا جزوی یا 100% رائٹ آف ہوتا ہے۔ فرضی مالی اعانت کی اہلیت کے لیے منظوری کا اطلاق صرف ان اکاؤنٹس پر سروس کی تاریخ (تاریخوں) سے ہو گا جن کا جائزہ لیا جا رہا ہے۔ اہلیت کا اطلاق کسی بھی ماضی یا مستقبل کی تاریخوں کے حامل اکاؤنٹس پر نہیں ہو گا۔ اہل سروسز کے لیے مالی اعانت حاصل کرنے کی خاطر ممکنہ طور پر اہل تصور کیے جانے کے لیے، مریض/ضامن کو درج ذیل معیارات میں سے ایک (1) پر لازمی پورا اترنا چاہیئے یا CRMC ہسپتال کا سہولتی مرکز مالی ضرورت کا انفرادی جائزہ لینے کے لیے معلومات کے دیگر ذرائع استعمال کر سکتا ہے۔

ریاستی یا وفاقی امدادی پروگرام میں شرکت یا اندراج یا فوائد کی وصولی مثلاً؛ Medicaid، سپلیمینٹل سیکیورٹی انکم (SSI)۔ سپلیمینٹل نیوٹریشن اسٹینڈرڈ پروگرام (SNAP) یا فوڈ اسٹامپ کی اہلیت، خواتین شیرخوار اور بچے (WIC)، معذوری، بے روزگاری کا معاوضہ، سیسڈی یافتہ یا اسکول کا مفت لنچ، کم آمدنی میں رہائش یا رعایتی رہائش، بے گھر یا بے گھر یا مفت کلینک یا پناہ گاہ سے حاصل کردہ نگہداشت؛ ذہنی طور پر نااہل جیسا کہ عدالت یا لائسنس یافتہ پیشہ ور کی جانب سے قرار دیا جائے؛ اور متوفی جس کی کوئی جائیداد نہیں تھی۔ طبی سروسز کے لیے ریاستی اور مقامی نگہداشتی کلینکس جیسا کہ Chesapeake Care Clinic میں غیر بیمہ شدہ مریض کی شرکت۔ غیر بیمہ شدہ اور/یا کم بیمہ شدہ کمیونٹی کے رہائشیوں کے لیے ریاستی اور مقامی اسپانسر شدہ بریسٹ اسکریننگ پروگرامز میں شرکت، جس میں شامل ہیں، لیکن ان تک محدود نہیں: ایوری ویمنز لائف، CRMC کا موبائل میموگرام اور CRMC کا Bra-ha-ha۔

غیر احاطہ شدہ Medicaid سروسز:

CRMC ان مریضوں کے لیے 100% رعایت کے لیے فرضی اہلیت کی منظوری کا اطلاق کر سکتا ہے جو Medicaid کے لیے اہل ہیں جنہیں کوئی بھی ایسی سروسز فراہم کی جاتی ہیں جنہیں بطور فریق ثالث ادا کنندہ Medicaid کی جانب سے غیر احاطہ شدہ تصور کیا جاتا ہے۔ Medicaid (یا دیگر نادار نگہداشتی پروگرامز) کے اہل ان مریضوں کو فراہم کردہ غیر احاطہ شدہ Medicaid سروسز کی اقسام جو مالی اعانت برائے مریض کے لیے اہل ہوں۔ غیر احاطہ کردہ مثالوں میں، درج ذیل شامل ہیں، لیکن ان تک محدود نہیں ہیں:

- Medicaid بینیفٹریز کو محدود Medicaid کے ساتھ فراہم کردہ سروسز (یعنی ایسی مریض جن کو صرف حمل یا بنگامی فوائد حاصل ہو سکتے ہیں، لیکن ہسپتال سے دیگر نگہداشت حاصل کرتی ہیں)
- Medicaid یا دیگر نگہداشتی پروگرام برائے نادار کا استرداد
- قیام کی حد سے زیادہ دنوں سے متعلق چارجز
- ریاست سے باہر Medicaid کے بلا ادائیگی دعویٰ جات
- ایک منظور شدہ Medicaid درخواست پر سابقہ عائد کردہ چارجز جو پرانی حد کے طور پر ادائیگی کے لیے نااہل سمجھے گئے

دیگر فرضی مالی اعانت کی اہلیت:

ایسے مریض، یا ان کے ضامنوں کے لیے، جو CRMC کی درخواست کے عمل پر جواب نہ دیں، ان کی مالی ضرورت کا انفرادی اندازہ لگانے کے لیے معلومات کے دیگر ذرائع استعمال کیے جا سکتے ہیں۔ یہ معلومات مریض/ضامن کی جانب سے براہ راست فراہم کردہ معلومات کی عدم موجودگی میں دستیاب بہترین تخمینے استعمال کر کے، CRMC ہسپتال کے سہولتی مرکز کو غیر جوابدہ مریض/ضامنوں کی مالی ضرورت کے بارے میں باخبر فیصلہ کرنے کے قابل بنائیں گی۔

نادار مریضوں/ضامنوں کی مدد کے لیے، CRMC مالی ضرورت کا اندازہ لگانے کے لیے کسی مریض کی، یا مریض/ضامن کی معلومات کا جائزہ لینے کے لیے فریق ثالث کی خدمات کا استعمال کر سکتا ہے۔ یہ جائزہ نگہداشت صحت کی انڈسٹری کی طرف سے تسلیم شدہ، قابل پیش گوئی ماٹل استعمال کرتا ہے جو عوامی ریکارڈ ڈیٹا بیسز پر مبنی ہے۔ ماٹل میں سماجی، اقتصادی اور مالیاتی صلاحیت کے اسکور کا حساب لگانے کے لیے عوامی ریکارڈ کے ڈیٹا کو شامل کیا گیا ہے۔ ماٹل کے اصول کا سیٹ ہر مریض/ضامن کا جائزہ لینے کے لیے ڈیزائن کیا گیا ہے (یکساں معیارات پر مبنی ہے اور CRMC کی جانب سے تاریخی مالی اعانت کی منظوریوں کے خلاف متعین کیا گیا ہے۔ یہ CRMC کو اس بات کا جائزہ لینے کے قابل بناتا ہے کہ آیا کوئی مریض/ضامن دوسرے کسی ایسے مریضوں/ضامنوں کی خصوصیت رکھتا ہے جو روایتی درخواست کے عمل کے تحت مالی اعانت کے لیے تاریخی طور پر اہل قرار پائے ہیں۔

جب ماٹل کا استعمال کیا جائے گا، تو اسے ناقابل ادائیگی قرض کی تفویض سے پہلے بروئے کار لایا جائے گا کہ جب دیگر تمام اہلیت اور ادائیگی کے ذرائع ختم ہو چکے ہوں گے۔ یہ CRMC مالی صلاح کاران کو کسی بھی غیر معمولی وصولی اقدامات کو آگے بڑھانے سے

پہلے مالی اعانت کے لیے تمام مریض/ضامن کی اسکریننگ کرنے کی اجازت دیتا ہے۔ اس جائزے سے حاصل ہونے والا ڈیٹا اس پالیسی کے تحت مالی ضرورت کے لیے مناسب دستاویزات وضع کرے گا۔ نتیجہ اس مریض (ضامن) کی قبولیت کی تقلید کرے گا جس نے FAP کے تحت دستیاب انتہائی فراخ دلانہ سطح پر CRMC کے ہسپتال کے سہولتی مرکز کی پالیسی میں بتائی گئی سطح پر یا اس سے نیچے FPL اور اٹائے کی سطح کا مظاہرہ کیا ہے۔

اس صورت میں کہ مریض/ضامن اس ماٹل کی بنیاد پر مکمل فرضی اہلیت کے لیے اہل نہ ہوں، مریض/ضامن جزوی فرضی کے لیے اہل ہو سکتا ہے یا پھر بھی مطلوبہ معلومات فراہم کر سکتا ہے اور روایتی (درخواست کا استعمال کر کے) مالی اعانت کے عمل کے تحت زیر غور لایا جا سکتا ہے۔

اس فرضی ماٹل کی بنیاد پر مکمل فرضی اہلیت حاصل کرنے والے اکاؤنٹس کو مالی اعانت کے طور پر دوبارہ درجہ بند کیا جائے گا اور باقی کوئی بھی واجب الادا بیلنس معاف کر دیے جائیں گے۔ ان اکاؤنٹس کے لیے، رقم کی واپسی صرف اس صورت میں کی جائے گی جب CRMC ہسپتال کی سہولت کا مریض بعد میں درخواست کا عمل مکمل کرے اور خیرات کی 100% کی سطح پر پورا اترتا ہو۔ فرضی اہلیت کے لیے منظوری کا اطلاق صرف ان اکاؤنٹس پر سروس کی تاریخ (تاریخوں) سے ہوگا جن کا جائزہ لیا جا رہا ہے۔ سروس کی کسی بھی ماضی یا مستقبل کی تاریخوں کے لیے اکاؤنٹس پر اہلیت کا اطلاق نہیں ہوگا۔ یہ فیصلہ روایتی درخواست کے عمل کے ذریعے دستیاب مفت نگہداشت کی صورت وضع نہیں کرے گا۔ ان اکاؤنٹس کو اس پالیسی کے تحت مالی اعانت کے لیے اہل سمجھا جائے گا۔ انہیں وصولی کے لیے نہیں بھیجا جائے گا، وصولی کی مزید کارروائی کے تابع نہیں کیا جائے گا، اور CRMC کے ناقابل ادائیگی قرض کے اخراجات میں شامل نہیں کیا جائے گا۔

مریض/ضامن کو صرف تب فرضی خیراتی ادارے کے بارے میں مطلع کیا جائے گا اگر قابل پیشن گوئی ماٹل یہ ظاہر کرے کہ مریض یا ضامن FPL کے 201-400% کے درمیان ہیں اور انہیں شیڈول A کے مطابق رعایت مل رہی ہے۔ انہیں اس فیصلے سے آگاہ کرنے کے لیے ایک خط بھیجا جائے گا اور انہیں مکمل خیرات کے لیے درخواست دینے کے لیے 30 دن کا وقت دیا جائے گا۔

فرضی اسکریننگ CRMC ہسپتال کے سہولتی مرکز کو مالی طور پر نادر مریضوں کی منظم طریقے سے نشاندہی کرنے، انتظامی بوجھ کو کم کرنے اور ان مریضوں اور ان کے ضامنون کو مالی اعانت فراہم کرنے کے قابل بنا کر کمیونٹی فائدہ فراہم کرتا ہے، جن میں سے کچھ نے شاید مالی اعانت کی درخواست کے عمل کا جواب نہ دیا ہو۔ ان اکاؤنٹس کے لیے، رقم کی واپسی صرف اس صورت میں کی جائے گی اگر مریض/ضامن بعد میں درخواست کا عمل مکمل کرے اور مال اعانت کی 100% کی سطح پر پورا اترتا ہو۔ فرضی اہلیت کے لیے منظوری کا اطلاق صرف ان اکاؤنٹس پر سروس کی تاریخ (تاریخوں) سے ہوگا جن کا جائزہ لیا جا رہا ہے۔

اہلیت کا معیار اور مریضوں سے وصول کی جانے والی رقم۔

مریض/ضامن، جن کو اہل قرار دیا گیا ہے، ایسے فرد کی مالی ضرورت کے مطابق مالی اعانت حاصل کریں گے، جیسا کہ وفاقی رہنما ہدایات برائے غربت کا حوالہ دے کر طے کیا گیا ہو۔

اس پالیسی میں اس کے برعکس کچھ بھی ہونے کے باوجود، کسی بھی مریض/ضامن سے جو اہلیتی سروسز کے لیے مالی اعانت حاصل کرنے کا اہل ہو، مناسب رعایتی رقم سے زیادہ وصول نہیں کیا جائے گا جیسا کہ وفاقی رہنما ہدایات برائے غربت اور نقد اٹائے جات کے ذریعے طے کیا گیا ہے (شیڈول A دیکھیں)۔ اس رعایتی فیصد کا حساب مجموعی چارجز اور اصل ادائیگیوں کے درمیان فرق کو سروس اور تمام نجی ہیلتھ انشورنس کمپنیز کے لیے Medicare فیس کا استعمال کرتے ہوئے مجموعی چارجز میں تقسیم کر کے لگایا جاتا ہے۔ اس حساب میں ایمرجنسی اور دیگر طبی طور پر ضروری سروسز کے لیے 12 ماہ کی مدتِ جائزہ برائے سالانہ محصول روزگار (look-back) کا استعمال کیا گیا ہے۔ ہم وقتاً فوقتاً اس رعایتی فیصد کو اپ ڈیٹ کریں گے۔

ان رقوم کا تعین کرنے اور ان کا حساب لگانے کی بنیاد جو CRMC ہسپتال کے سہولتی مرکز غیر بیمہ شدہ مریضوں یا کم بیمہ شدہ مریضوں پر بل کی صورت عائد کرے گا، اس کا گھرانے کے سائز اور سالانہ آمدنی پر مبنی FPL آمدنی کی حد کے رہنما ہدایات پر پورا اترنا لازم ہے نیز اس پالیسی کے شیڈول A میں بیان کردہ نقد اٹائے کی حد پر پورا اترنا بھی لازم ہے۔

پالیسی کے بارے میں معلومات مریضوں اور عوام تک پہنچانا۔

ہسپتال کے اپنے ہر سہولتی مرکز کے لیے، CRMC ہسپتال کے سہولتی مرکز اپنے مریضوں اور ملاقاتیوں اور کمیونٹی کے رہائشیوں کو آگاہ کرنے اور مطلع کرنے کے اقدامات اپنائے گا کہ جو اس طرح کے ہسپتال کے سہولتی مرکز کے ذریعے خدمات وصول کرتے ہوں (خاص طور پر، انہیں جن کو مالی اعانت کی ضرورت پڑنے کا قوی امکان ہو)۔ اس طرح کے اقدامات میں، بغیر کسی حد کے، درج ذیل شامل ہوں گے، ہسپتال کا سہولتی مرکز (1) بغیر کسی معاوضے کے داخلے کے عمل کے حصے کے طور پر مریضوں کو پالیسی کی سادہ لسانی خلاصے کی ایک کاغذی کاپی پیش کرے گا؛ (2) بلنگ بیان پر ایک واضح تحریری نوٹس شامل کرے گا جو پالیسی کے تحت مالی اعانت کی دستیابی کے بارے میں وصول کنندگان کو آگاہ اور مطلع کرتا ہو اور اس میں ہسپتال کے سہولتی مرکز کے دفتر یا اس محکمے کا ٹیلیفون نمبر جو پالیسی اور پالیسی درخواست کے عمل کے بارے میں معلومات فراہم کر سکتا ہو اور وہ براہ راست ویب سائٹ ایڈریس یا (URL) شامل ہو جہاں سے پالیسی دستاویزات کی کاپیاں حاصل کی جا سکتی ہوں؛ (3) نمایاں عوامی ڈسپلے (یا مریضوں کی توجہ میڈول کروانے کے لیے معقول طریقے سے شمار کیے گئے دیگر اقدامات) ترتیب دے گا کہ جو مریضوں کو ہسپتال کے سہولتی

مرکز کے اندر عوامی مقامات، بشمول، کم از کم، ایمرجنسی روم، داخلہ جاتی یا رجسٹریشن مقامات اور متعلقہ انتظار گاہوں میں، یا ڈاک کے ذریعے پالیسی کے بارے میں آگاہ اور مطلع کریں۔

مالی اعانت کے لیے مریضوں کا ریفرل CRMC ہسپتال کے سہولتی مرکز کے عملے یا طبی عملے کے کسی بھی رکن، بشمول معالجین، نرسوں، مالی صلاح کاروں، سماجی کارکنوں، کیس مینیجرز، پادریوں، اور مذہبی تعاون کاروں کی جانب سے دیا جا سکتا ہے۔ قابل اطلاق رازداری کے قوانین کے تحت، مریض یا کسی فرد خانہ، قریبی دوست، یا مریض کے ساتھی کی طرف سے مالی اعانت کی درخواست کی جا سکتی ہے۔

CRMC کی مالی اعانت کی پالیسی، درخواست اور سادہ لسانی خلاصہ انگریزی اور انگریزی میں محدود مہارت کے حامل طبقے کی بنیادی زبان ("LEP") میں موجود ہے جو کہ 1,000 افراد یا کمیونٹی کا 5% حصہ ہے جو بنیادی سروس کے علاقے میں خدمات حاصل کر رہے ہیں۔ اس پالیسی سے متعلق تمام کے تمام تحریری یا طبع شدہ معلومات، بشمول درخواست، ہر اس زبان میں دستیاب بنائی جائیں گی جو ہر ہسپتال کے سہولتی مرکز کی جانب سے خدمات حاصل کرنے والے طبقے کے کم از کم 5% افراد بولتے ہوں۔ فی الحال، بولی جانے والی زبانیں ہسپانوی، تگالوگ، ویتنامی، عربی، اور فرانسیسی، چینی (مینڈارن)، کوریائی اور اردو ہیں۔ CRMC اس بات کو یقینی بنانے کے لیے معقول کوششیں کرے گا کہ اس پالیسی اور اس کی دستیابی کے بارے میں معلومات واضح طور پر ان مریضوں تک پہنچائی جائیں جو پڑھنے لکھنے میں ماہر نہیں ہیں اور/یا جو ان زبانوں کے علاوہ دوسری زبانیں بولتے ہیں جن کے لیے اس پالیسی کے بارے میں معلومات طبع یا شائع کی گئی ہیں۔

دستاویز کو برقرار رکھنے کے طریقے۔ CRMC ہسپتال کا سہولتی مرکز دستاویزات کو برقرار رکھنے کی ان پالیسیوں کے مطابق برقرار رکھے گا جو مالی اعانت کے اہل متعین کردہ پر مریض کی شناخت کے لیے کافی ہیں، جن میں، بغیر کسی حد کے، شامل ہیں، مریض کی درخواست، مالی اعانت کے لیے ایسے مریض کی اہلیت کا تعین کرنے میں حاصل کی گئیں یا زیر غور لائی گئیں کوئی بھی معلومات (بشمول، اس طرح کے مریض کی آمدنی اور اثاثوں کے بارے میں معلومات)، مریض کی آمدنی کی تصدیق کے لیے استعمال ہونے والا طریقہ، مریض پر واجب الادا رقم، کسی بھی ایسی مالی اعانت کا طریقہ اور حساب جس کے لیے ایسا مریض اہل تھا اور درحقیقت جو وہ وصول کرتا تھا، اور وہ فرد جس نے مالی اعانت کے لیے ایسے مریض کی اہلیت کے تعین کی منظوری دی تھی۔

وصولی کی غیر معمولی کارروائی (ECA)

CRMC اور اس کے وصول کار ایجنسی کے شراکت دار ذیل میں درج ایک وصولی کی غیر معمولی کارروائی انجام دے سکتے ہیں:

- صارفین کی کریڈٹ رپورٹنگ ایجنسیوں یا کریڈٹ بیوروں کو منفی معلومات کی اطلاع دینا
- قانونی کارروائیوں میں شامل ہیں: دیوانی مقدمہ، جائیداد پر حق کا دعویٰ کرنا اور \$1,000 سے زیادہ مجموعی بیلنس والے اکاؤنٹس کے لیے اجرت ضبط کرنا

وصولی کی غیر معمولی کارروائی کی مریض/ضامن کو اطلاع:

- وصول کار ایجنسی کے شراکت دار کی طرف سے وصولی کی غیر معمولی کارروائی کی انجام دہی سے 30 دن پہلے تحریری طور پر اطلاع دیں جس میں وہ ٹائم فریم شامل ہو جس کے لیے وصولی کی غیر معمولی کارروائی شروع کی جائے گی
- وصولی کی غیر معمولی کارروائی شروع کرنے سے پہلے تحریری اطلاع فراہم کریں کہ اہل افراد کے لیے مالی اعانت دستیاب ہے
- وصولی کی غیر معمولی کارروائی CRMC ہسپتال کے سہولتی مرکز کے نگہداشت کے لیے پہلی "بعد از ڈسچارج" بلنگ اسٹیٹمنٹ فراہم کرنے کے کم از کم 150 دن بعد شروع کی جائے گی۔
- وصولی کی غیر معمولی کارروائی کے آغاز سے 30 دن پہلے پالیسی کے سادہ لسانی خلاصے کی ایک کاپی فراہم کریں

CRMC کی وصول کار ایجنسی کے شراکت دار مریض/ضامن کو پالیسی اور اس بارے میں مطلع کرنے کی معقول کوشش کریں گے کہ وہ کس طرح مدد حاصل کر سکتے ہیں۔ تمام اکاؤنٹس کے پاس مالی اعانت کے لیے درخواست دینے کے لیے پہلی بعد از ڈسچارج بلنگ اسٹیٹمنٹ کی تاریخ سے 240 دن تک کا وقت ہو سکتا ہے۔ درخواست کی مدت طویل ہو سکتی ہے چنانچہ CRMC ہسپتال کا سہولتی مرکز یا اس کی وصول کار ایجنسی کے شراکت دار نگہداشت کے لیے ادائیگی حاصل کرنے کے لیے ایک یا زیادہ وصولی کی غیر معمولی کارروائیاں شروع کرنے سے کم از کم 30 دن پہلے مریض/ضامن کو لازماً مطلع کریں۔

CRMC اور اس کے وصول کار ایجنسی کے شراکت دار ایسے مریض/ضامن کے لیے وصولی کی غیر معمولی کارروائی کی پیروی نہیں کریں گے جس نے مالی اعانت کے لیے درخواست جمع کرائی ہے۔ اگر یہ طے کیا جاتا ہے کہ مریض/ضامن مالی اعانت کے لیے اہل ہے اور مریض/ضامن نے ادائیگی کی ہے، تو CRMC اس بات کی نشاندہی کرنے کے لیے تحقیق کرے گا کہ آیا مریض/ضامن کے ساتھ دیگر کوئی ایسے اکاؤنٹس وابستہ ہیں، جن کا کوئی واجب الادا بیلنس ہے کہ جو مالی اعانت کے لیے اہل نہ ہوں۔ اگر واجب الادا بیلنس والا اکاؤنٹ پایا جاتا ہے، تو CRMC مریض/ضامن سے، خط کے ذریعے رابطہ کرے گا، اور مریض/ضامن کو مطلع کرے گا کہ اس اکاؤنٹ پر کی گئی ادائیگی، جسے مالی اعانت کے لیے منظور کیا گیا تھا، واجب الادا بیلنس والے اکاؤنٹ میں بھیجی جائے گی۔ اگر مریض/ضامن فنڈز کی منتقلی پر راضی نہیں ہوتا ہے، تو پھر ادا کی گئی کوئی بھی رقم مریض/ضامن کو واپس کر دی جائے گی۔ اگر کوئی مریض/ضامن جزوی مالی اعانت کے لیے اہل ہو جاتا ہے تو بقیہ بیلنس تمام بلنگ سائیکل کوششوں کے تابع ہو گا۔ اگر مریض/ضامن مالی اعانت کی درخواست جمع نہیں کرتا ہے اور اسے فرضی مالی اعانت کے لیے منظور کر لیا جاتا ہے، تو جائزہ لیے گئے اکاؤنٹ کے ضمن

میں فرضی مالی اعانت صرف سروس کی تاریخ (تاریخوں) کے لئے مریض/ضامن کے موجودہ بیلنس پر لاگو ہو گی اور کوئی پچھلی یا مستقبل کی ادائیگیاں واپس نہیں کی جائیں گی۔

بلنگ اور وصولی کی پالیسی سے تعلق۔ کسی بھی مریض/ضامن کے لیے جو واجب الادا رقم (رقوم) کے تمام یا کسی بھی حصے کی بروقت ادائیگی کرنے میں ناکام رہتا ہے، مالی اعانت کے لیے درخواست دیتا ہے، یا فرضی طور پر ایسے مریض کے اکاؤنٹ کی مالی اعانت پر پورا اترتا ہے، CRMC ہسپتال کے سہولتی مرکز اپنی بلنگ اور وصولی پالیسی میں بیان کردہ رہنما ہدایات پر عمل کرے گا؛ بشرطیکہ؛ CRMC کسی بھی مریض کے اکاؤنٹ کے تمام یا کسی بھی حصے کی بروقت ادائیگی میں ناکامی پر اس مریض/ضامن کے خلاف، پہلے یہ تعین کرنے کی معقول کوششیں کیے بغیر غیر معمولی وصولی کی کارروائیاں شروع نہیں کرے گا یا نہیں کروائے گا کہ آیا ایسا مریض/ضامن مالی اعانت کے لیے اہل ہے یا نہیں۔ اس طرح کی معقول کوششیں پالیسی برائے بلنگ اور وصولی میں بیان کی گئی ہیں جو کہ CRMC کی ویب سائٹ پر مفت دستیاب ہے، بشمول جو مریض کی مواصلت اور مطلوبہ کارروائیوں، وقت کی مدتوں اور مکمل یا نامکمل درخواست جمع کروانے سے متعلق نوٹس سے متعلقہ ہوں۔

درخواست پر، افراد ہماری بلنگ اور وصولیوں کی پالیسی کی، ایک مفت کاپی ہمارے کسٹمر سروس کے شعبے کو 757-312-6281 یا 757-312-6401 پر کال کر کے حاصل کر سکتے ہیں اختیار #2۔ مالی اعانت کے لئے میلنگ کا پتہ ہے Chesapeake Regional Medical Center, Attn: Financial Assistance, 736 Battlefield Blvd N, Chesapeake, VA 23320

ہسپتال کی دیگر پالیسیوں پر کوئی اثر نہیں ہو گا؛ پالیسی قابل اطلاق قانون سے مشروط ہے۔ یہ پالیسی فریق ثالث ادا کنندگان سے ادائیگی حاصل کرنے، منتقلیوں یا ہنگامی نگہداشت سے متعلق دیگر CRMC پالیسیوں کو تبدیل یا ترمیم نہیں کرے گی۔ یہ پالیسی اور اس کے تحت کسی بھی مالی اعانت کی فراہمی تمام قابل اطلاق وفاقی، ریاست اور مقامی قانون کے تابع ہو گی۔

اس پالیسی سے استثنائے مالیاتی سروسز برائے مریض کے ڈائریکٹر اور CRMC ہسپتال کے سہولتی مرکز کے چیف فنانشل افسر دونوں کو یہ اختیار دیا گیا ہے کہ وہ ہر ایک مریض کے حقائق اور حالات کے مطابق ہر کیس کی بنیاد پر اس پالیسی کے لیے اہلیت اور تعین کے استثنائے فراہم کریں۔ کسی بھی ایسی صورت میں مریض کو مالی اعانت سے انکار نہیں کیا جائے گا کہ اگر وہ اس پالیسی میں بیان کردہ اہلیتی خدمات کے لیے بیان کردہ اہلیت اور تعین کے تقاضوں کو پورا کرتا/کرتی ہے۔

ذمہ دار محکمہ: Revenue Cycle Committee, Patient Access, Patient Accounting

متعلقہ پالیسی: محکمہ جاتی غیر بیمہ شدہ رعایت کی پالیسی، پالیسی برائے بلنگ اور وصولی

شیڈول A غربت کی وفاقی سطحوں اور رعایتی فیصدوں کا جدول

سالانہ آمدنی								
نقد اثاثہ حد	طبی لحاظ سے نادار افراد کے لیے 66% رعایت 500%	66% رعایت 400%	66% رعایت 300%	100% رعایت				2022 گھرانے کا سائز
				200%	138%	133%	100%	
\$10,000	\$67,950	\$54,360	\$40,770	\$27,180	\$18,754	\$18,075	\$13,590	1
\$10,000	\$91,550	\$73,240	\$54,930	\$36,620	\$25,268	\$24,352	\$18,310	2
\$10,000	\$115,150	\$92,120	\$69,090	\$46,060	\$31,781	\$30,630	\$23,030	3
\$10,000	\$138,750	\$111,000	\$83,250	\$55,500	\$38,295	\$36,908	\$27,750	4
\$10,000	\$162,350	\$129,880	\$97,410	\$64,940	\$44,809	\$43,185	\$32,470	5
\$10,000	\$185,950	\$148,760	\$111,570	\$74,380	\$51,322	\$49,463	\$37,190	6
\$10,000	\$209,550	\$167,640	\$125,730	\$83,820	\$57,836	\$55,740	\$41,910	7
\$10,000	\$233,150	\$186,520	\$139,890	\$93,260	\$64,349	\$62,018	\$46,630	8
							\$ 4,720	فی ہندہ اضافی