




صورت حال: منظور شدہ
جائزہ کی تاریخ: 1 جنوری، 2019
میعاد ختم ہونے کی تاریخ: اطلاق نہیں ہوتا

پالیسی کا نام: مالی تعاون / وصولی کی پالیسی
1 جنوری 2018 سے لاگو
پالیسی کا علاقہ: ریونیو سائیکل
آخری نظر ثانی 1 جنوری 2018

پالیسی کا بیان مالی تعاون کے پروگرام کو پورے الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک (AHN) میں یکساں طور پر اور مناسب طریقے سے جاری کیا جانا چاہئے۔ مالی تعاون اور وصولی کے مؤثر اور بہتر انتظام کو یقینی بنانے کے لیے طریق کار قائم کیے گئے ہیں جو AHN کے ترقی یافتہ داخلی کنٹرول کے ماحول اور قابل اطلاق انضباطی تقاضوں کے ہم آہنگ ہے۔


دستخط / تاریخ
چیف ریونیو سائیکل آفیسر


دستخط / تاریخ
چیف فنانشیل آفیسر

ا. مقصد

اس پالیسی کا مقصد آمدنی کی اہلیت کے معیار، مالی تعاون تعاون کی قسم، اور اس پالیسی کے تحت شامل یا خارج کردہ خدمات کی وضاحت کرنا ہے۔ پالیسی ان طریق کار مقرر کرتی ہے جن کے ذریعہ مریض مالی تعاون تعاون کی درخواست دے گا، کبھی کبھی اس کو خیراتی خیراتی نگہداشت کا جاتا ہے۔

خیراتی خیرات ذاتی ذمہ داری کی جگہ نہیں لے سکتی ہے۔ مریضوں سے یہ امید کی جاتی ہے کہ وہ خیرات یا دیگر قسم کی ادائیگی یا مالی تعاون حاصل کرنے کے لئے الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک کے طریق کار کے ساتھ تعاون کریں، اور اپنی انفرادی استطاعت کے مطابق اپنے علاج کی لاگت میں اپنا مالی تعاون پیش کریں۔ تعاون جو افراد صحت کا بیمہ خریدنے کی استطاعت رکھتے ہیں انہیں ترغیب دی جائے گی کہ، اپنی مجموعی نجی صحت کی خاطر اور اپنے انفرادی املاک کے تحفظ کی خاطر، صحت کی نگہداشت کی خدمات حاصل کرنے کے لئے یہ کام کریں۔

ا. پالیسی

الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک کے ہسپتال اور معالجین ہمارے مریضوں اور مغربی پنسلوانیہ کے لوگوں کی صحت کو بہتر کرنے کے لیے عہد بستہ ہیں۔ ویسٹ فیلڈ NY سروس کے شعبہ کے اضافی اور علیحدہ تقاضے ضمیمہ E میں مذکور ہیں۔ یہ الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک کی پالیسی ہے کہ تمام مریضوں کو طبی نگہداشت پیش کی جائے، ان افراد کو بھی جنہیں محدود آمدنی کی وجہ سے خدمات کی ادائیگی میں مشکل پیش آسکتی ہے۔ ہمدردانہ، اعلیٰ معیاری، حسب مقررہ نگہداشت صحت کی خدمات فراہم کرنے اور غریب اور محرومی کے شکار لوگوں کی حمایت کرنے کے اپنے مشن کے مطابق، الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک اس بات کو یقینی بنانے کے لیے کوشاں ہے کہ نگہداشت صحت کی ضرورت والے لوگ اپنی مالی حیثیت کے سبب نگہداشت طلب کرنے یا حاصل کرنے سے محروم نہ رہیں۔ الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک، بغیر کسی امتیازی سلوک کے، تعاون لوگوں کو ایمرجنسی طبی کیفیات کے لیے نگہداشت فراہم کرے گا چاہے وہ مالی تعاون یا سرکاری تعاون کے اہل ہوں یا نہ ہوں۔ ہسپتالوں میں الیگھنی جنرل ہسپتال، الیگھنی ویلی ہسپتال، کینسنس برگ ہسپتال، فورس ہسپتال، جیفرسن ہسپتال، سینٹ ونسینٹ ہسپتال، ویسٹ پین ہسپتال، اور ویسٹ فیلڈ میموریل ہسپتال شامل ہیں۔ مالی تعاون کی اس پالیسی کا اطلاق ہسپتالوں کے ذریعہ فراہم کردہ تمام ایمرجنسی اور دیگر طبی طور پر ضروری نگہداشت پر ہوتا ہے، جس میں ہسپتالوں میں کسی بھی معقول متعلقہ ادارہ (IRS) میں بیان کردہ کے مطابق) کے ذریعہ فراہم کردہ نگہداشت شامل ہے۔

رہنما خطوط
الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک کے مالی تعاون اور وصولی کی پالیسی کو سنرژ فار میڈیکل اینڈ میڈیکل سروسز میڈیکل بیڈ ڈیٹ (ٹوبے ہونے قرض) کے تقاضوں (42 CFR SS13.89)، اور میڈیکل فراہم کنندہ کی بازا دانیگی کے دستور العمل (حصہ 1، باب 3) کی تکمیل کے لیے تیار کیا گیا تھا۔ یہ پالیسی وفاقی مریض کے تحفظ

اور حسب استطاعت نگہداشت کے قانون (Pub. L No. 111-148) کے سیکشن (1-9007) کے تقاضہ کے تحت، 29 دسمبر 2014 (یوروفاقی رجسٹر میں 31 دسمبر 2014 کو شائع شدہ) کو IRS اور محکمہ مالیات کے ذریعہ جاری حتمی اصول کے ساتھ انٹرنل ریویو کوڈ کے سیکشن 501* کو بھی بیان کرتی ہے۔

III. تعریفات

ACA یا حسب استطاعت نگہداشت کا قانون — ACA کا بڈف ایسے افراد ہیں جو صحت کا بیمہ نہیں خریدیں گے یا خرید نہیں سکتے ہیں۔ یہ ان لوگوں کے لیے بھی ہے جن کو کم بیمہ شدہ تصور کیا گیا ہے، یعنی ایسے لوگ جن کے پاس نگہداشت صحت کا ایسا کوریج ہے جو انہیں بہت زیادہ طبی اخراجات سے معقول حد تک تحفظ فراہم نہیں کرتا ہے۔

خیراتی نگہداشت — پروگرام کی اہلیت کے ذریعہ تعین کردہ مریضوں کو فراہم کردہ خدمات کے لیے چارجز کا مکمل یا جزوی ایڈجسٹمنٹ (AHN) ہسپتال اور بحال کیے گئے معالجین کے ذریعہ، جو کہ AHN کے اہلیت کے معیار پر مبنی ہے۔

وصولی کی کارروائی — بورڈ آف ڈائریکٹرز کی منظوری کے مطابق، مریضوں کو فراہم کی جانے والی طبی خدمات کی ادائیگی کے حصول کے دوران الیکھنی بیلٹھ نیٹ ورک فریق ٹالٹ کلکیشن ایجنسیوں اور ساتھ ہی اس پالیسی میں وصولی کی معقول کوششوں کے طور پر شناخت شدہ دیگر قانونی سرگرمیوں کا استعمال کر سکتا ہے۔

ایمرجنسی طبی کیفیت — سوشل سیکیورٹی ایکٹ (42 U.S.C. 1395dd) کے سیکشن 1867 کے مفہوم کے تحت وضاحت کردہ ایمرجنسی طبی کیفیت کا مطلب ہے ایک ایسی طبی حالت جس میں خود بخود کافی شدت والی فوری علامات (بشمول شدید درد، نفسیاتی خلل اور/یا منشیات کے بیجا استعمال سے متعلق علامات) کا اظہار ہو۔ جو اس طرح کی ہو کہ فوری طبی توجہ نہ ملنے کے نتیجے میں (i) فرد (یا حاملہ خاتون کے سلسلے میں، حاملہ خاتون یا اس کے نازائیدہ بچے) کی صحت کو سنگین خطرہ ہو، (ii) جسمانی اعمال میں شدید نقص، یا (iii) جسمانی اعضاء یا حصے میں سنگین فعلی فتور پیدا ہونے کا خطرہ ہو۔

وصولی کی غیر معمولی کارروائیاں — انٹرنل ریویو کوڈ سیکشن (r) 501 کے تقاضہ کے مطابق، وصولی کی غیر معمولی کارروائیاں، ایسی کارروائیاں ہیں جن کی وضاحت ذیل کے بطور کی گئی ہیں:

- دوسرے فریق کو قرض کی فروخت، کچھ مخصوص استثنات کے ماسوا؛
- کنزیومر کریڈٹ ریورٹنگ ایجنسیوں یا کریڈٹ بیوروز کو مخالف ریورٹ دینا؛
- ایسی کارروائی کرنا جس میں قانونی یا عدالتی طریق کار کی ضرورت ہو، جس میں درج ذیل شامل ہے لیکن اسی تک محدود نہیں ہے:
 - املاک پر دعویٰ کرنا (ذیل میں نوٹ کردہ استثنات کے ساتھ)
 - غیر منقولہ املاک کی ضبطی
 - بینک اکاؤنٹ یا دیگر کسی ذاتی املاک کو وابستہ کرنا یا ضبط کرنا
 - دیوانی کارروائی شروع کرنا
 - کسی شخص کی گرفتاری کی وجہ بننا
 - کسی فرد کے لئے عدالتی حراست کا حکم جاری کرنا
 - تنخواہ کی ضبطی

فیملی — مردم شماری بیورو کی تعریف کا استعمال کے مطابق، دو یا زائد افراد کا ایک گروپ جو ایک ساتھ رہتا ہو اور جن کے درمیان پیدائشی، شادی، یا گود لینے کا رشتہ ہو۔ انٹرنل ریویو سروس کے ضابطوں کے مطابق، اگر مریض اپنے انکم ٹیکس ریشن پر کسی فرد کے منحصر ہونے کا دعویٰ کرتا ہے، تو اسے مالی تعاون تعاون کی فراہمی کے مقصد کے لیے منحصر خیال کیا جاسکتا ہے۔

فیملی آمدنی — خاندانی آمدنی میں تنخواہ، بے روزگاری کا معاوضہ، چائلڈ سپورٹ، کوئی بھی طبی تعاون کی ذمہ داریاں، گزارہ بھتہ، سوشل سیکیورٹی آمدنی، معنوری سے متعلق ادائیگی، پنشن یا سبکدوشی کی آمدنی، کرایہ، رائلٹیز، املاک اور ٹرسٹ سے ہونے والی آمدنی، قانونی فیصلے، منافع (منقسمہ) اور سود کی کمائی شامل ہیں۔ درج ذیل کو خاندانی آمدنی سے بنا دیا جائے گا؛ بنیادی رہائش گاہ میں حصہ داری، رہائش منڈا (سبکدوشی) پلان اکاؤنٹس، اور تدفین کے مقصد کے لیے ناقابل تنسیخ ٹرسٹس، اور وفاقی یا ریاستی کالج سیونگز پلانز۔ 18 سال سے کم عمر کے مریضوں کے لیے، خاندانی آمدنی میں والدین اور/یا سوتیلی والدین، غیر شادی شدہ یا گھریلو پارٹنرز شامل ہوتے ہیں، جو نابالغ کے ساتھ رہ بھی سکتے ہیں اور نہیں بھی۔

غربت کے وفاقی رہنما خطوط — غربت کے وفاقی رہنما خطوط میں ریاستہائے متحدہ کے ضابطہ کے عنوان 42 کے سیکشن 9902 کے ذیلی سیکشن (2) کے اختیار کے تحت ریاستہائے متحدہ امریکہ کے ڈیپارٹمنٹ آف بیلٹھ اینڈ ہیومن سروسز کے ذریعہ وفاقی رجسٹر میں ہر سال تازہ کاری کی جاتی ہے۔

ضمانت دار — مریض کے علاوہ ایسا فرد جو مریض کے بل یا قرض کی ادائیگی میں ناکام ہونے یا نا اہل ہونے کی صورت میں مریض کے بل یا قرض کی ادائیگی کے لیے ذمہ دار ہے۔

مجموعی چارجز — مریض کی نگہداشت کی خدمات کی فراہمی کے لیے معاہدہ جاتی الاؤنسز، محصول سے کل کٹوتیاں، یا گفت و شنید سے طے کردہ چھوٹ کا اطلاق کرنے سے پہلے الیکھنی بیلٹھ نیٹ ورک کے مکمل مقررہ ریشن اور کل چارجز۔

طبی طور پر ضروری — طبی طور پر ضروری خدمات وہ ہیں جس کی وضاحت سنٹرز فار میڈیکیشن اینڈ میڈیکل سروسز نے بیماری یا چوٹوں کی تشخیص یا علاج کے لیے مناسب اور ضروری خدمات یا آئٹمز کے بطور خصوصی طور پر کی ہے۔

جواب نہ دینے والے مریض — AHN یہ اعتراف کرتا ہے کہ کچھ مریض AHN کی درخواست کے عمل کا جواب نہیں دے سکتے ہیں۔ ان حالات کے تحت AHN کسی فرد کی مالی ضروریات کا تخمینہ کرنے کے لئے معلومات کے دوسرے ذرائع کا استعمال کر سکتا ہے۔

بغیر بیمہ والے مریض — ایسا شخص جس کے پاس اپنے مریض کی ذمہ داریوں کی تکمیل کرنے میں مدد کے لیے کمرشیل تھرڈ پارٹی انشورنس ERISA پلان، فیڈرل ہیلتھ کیئر پلان (بشمول بلا تحدید میڈیکیشن، میڈیکل، SCHIP اور CHAMPUS)، کارکن کے معاوضہ، یا دیگر فریق ثالث کے تعاون کا بیمہ کوریج نہیں ہے۔

کم بیمہ شدہ مریض — نجی یا سرکاری بیمہ کوریج والا کوئی ایسا شخص، جس کے لیے الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک کے ذریعہ فراہم کردہ طبی خدمات کے لیے اپنی جیب سے ادا کردہ اخراجات کی ادائیگی کرنا طبی طور پر مشکل ہوتا ہو۔

IV. طریقہ کار

پالیسی کی اشاعت

پالیسی درج ذیل شکلوں میں دستیاب ہوگی:

- ✓ کاغذی کاپیاں: اس پالیسی کی کاغذی کاپیاں، درخواست فارم اور اس پالیسی کا آسان زبان میں خلاصہ درخواست کیے جانے پر، ہسپتال کے اندر عوامی مقامات پر اور بذریعہ میل دونوں میں، بلامعاوضہ دستیاب ہونگے۔
- ✓ ملاقاتیوں کو آگاہ کرنا / مطلع کرنا: یہ پالیسی نمایاں طور پر معیاری علامات شائع کر کے، فارموں کے ذریعہ، اور ان کتابچہ کے ذریعہ دستیاب ہوگی جو ہسپتالوں میں عوامی مقامات پر پالیسی کے بارے میں بنیادی معلومات فراہم کرتا ہے۔
- ✓ اسپتال کے ذریعہ خدمت فراہم کی جانے والی کمیونٹی کو آگاہ / مطلع کرنا: اس پالیسی کے خلاصہ سے متعلق معلوماتی شیٹ عوامی ایجنسیوں اور غیر منفعتی تنظیموں کو تقسیم کی جانے کی جو کمیونٹی کی کم آمدنی والی آبادی کے صحت سے متعلق ضروریات کو پورا کرتی ہے۔
- ✓ ویب سائٹ اشاعت: مالی تعاون کی پالیسی، درخواست فارم، اور آسان زبان میں خلاصہ AHN کی ویب سائٹ پر موجود ہوگی۔

رہنما خطوط کا بیان

AHN کا ارادہ ایسے مریضوں کو ضروری خدمات فراہم کرنا ہے جو ادائیگی سے معذوری کا مظاہرہ کرتے ہیں نہ ان مریضوں کو جو ادائیگی کرنا ہی نہیں چاہتے ہیں۔

IRC §501(r) کے رہنما خطوط کے مطابق، AHN خیراتی نگہداشت کے لیے اہل افراد کو ایمرجنسی یا دیگر طبی طور پر ضروری نگہداشت فراہم کرنے کے لیے چارج کردہ رقم کو محدود کرتا ہے۔ ان افراد سے بیمہ کے ذریعہ احاطہ شدہ افراد کو عام طور پر بھیجنے جانے والے بل کی رقم (AGB) سے زیادہ چارج نہیں کیا جائے گا، اور رہنما خطوط مجموعی چارجز کے استعمال کو روکتا ہے۔ ہر ایک AHN فیسیلیٹی کے واسطے خود ادائیگی کرنے پر چھوٹ کے لیے مہربانی کر کے ضمیمہ D دیکھیں۔

AHN ہسپتالز وفاقی رجسٹر کے، والیوم 79، نمبر 250 بتاریخ 31 دسمبر، 2014، 26CFR حصے 1، 53 اور 602 کے مطابق ایمرجنسی یا دیگر طبی طور پر ضروری نگہداشت کے لیے AGB کا تعین کرنے کے واسطے لُک بیک (Look-Back) طریقہ کا استعمال کرتا ہے۔ مالی تعاون کے اہل پانے جانے والے غیربیمہ شدہ مریضوں سے وصول ہونے والی رقم نجی بیمہ کنندگان، میڈیکیشن اور میڈیکل کی اوسط ادائیگی کی شرحوں سے زیادہ نہیں ہوگی۔ مالی تعاون کے لیے اہل مریضوں سے مجموعی چارجز کی ادائیگی کی توقع نہیں کی جائے گی۔ عوام ان معلومات کو درج ذیل پتہ پر تحریری طور پر، ایک درخواست جمع کر کے، تحریری اور بلامعاوضہ فوراً حاصل کر سکتے ہیں:

ڈائریکٹر کسٹمر کیئر سنٹر
الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک
چوتھی منزل، 4 الیگھنی سنٹر
پنسبرگ، پی اے 15212

اہلیت کے لیے معیار

اس پالیسی میں مذکور معیار کی تکمیل کرنے والے مریض مالی تعاون کے اہل ہوں گے جس میں مفت اور رعایتی نگہداشت شامل ہیں:

1. مریض کو ریاستہائے متحدہ امریکہ کا شہری یا ریاستہائے متحدہ امریکہ کا مستقل قانونی رہائشی، اور پنسلوانیہ کا باشندہ (یا وسٹ فیلڈ میموریل کے لیے NY ریاست کا باشندہ) دونوں ہونا چاہئے۔

2. درخواست جمع ہونے کی تاریخ تک خیراتی خیراتی نگہداشت صرف پنسلوانیہ کے باشندہ (یا وسٹ فیلڈ میموریل ہسپتال سروس کے علاقہ کے لیے NY ریاست کے باشندے) کے لیے ہی ہے، کیونکہ پنسلوانیہ کے باشندے پنسلوانیہ ریاست اور مقامی ٹیکسوں کی ادائیگی کر رہے ہیں جو ریاست کے شہریوں کے لیے متعدد نگہداشت صحت کی خدمات کو تعاون کرتے ہیں۔ اس طرح سے، ریاستہائے متحدہ امریکہ شہری وفاقی ٹیکسوں کی ادائیگی کر رہے ہیں۔ AHN کو توقع ہے کہ ریاست سے باہر کے مریضوں کو اپنی رہائشی ریاست میں طبی نگہداشت اور خیراتی خیراتی نگہداشت میں مراعات ملنی چاہئے جو اپنی مالی صورتحال کی بنیاد پر AHN خیراتی خیراتی نگہداشت کے اہل ہیں۔ اگر بین الاقوامی مریض یا غیر مجاز تارکین وطن میڈیکل کے اہل ہیں تو وہ خیراتی خیراتی نگہداشت کے اہل ہو سکتے ہیں۔ ریاست سے باہر اور بین الاقوامی مریضوں کے لیے خصوصی حالات ہیں (جیسے خود سے حادثہ، ناگہانی بیماری) جس کے تحت وہ خیراتی خیراتی نگہداشت کے اہل ہوں گے۔

3. مریض / ضمانت دار کو درخواست دینے اور دستیاب نگہداشت صحت کے بینٹ کے متبادل کے لیے مخلصانہ کوشش کا مظاہرہ کرنے کا اہل ہونا چاہئے (جیسے میڈیکل اہلیت اور دیگر ACA مراعات والے نگہداشت صحت کے بینٹ کے پروگرامز) یا اس بات کا ثبوت فراہم کرنا چاہئے کہ خیراتی خیراتی نگہداشت کے لیے اہل ہونے سے پہلے میڈیکل یا دوسرے پروگراموں کے احاطہ کو منظوری نہیں دی جائے گی۔ مریض کو درخواست کے وقفہ کے دوران خیراتی خیراتی نگہداشت کے لیے ایک مکمل درخواست جمع کرنی چاہئے۔ اس فرد کے خلاف غیر معمولی وصولی عمل (ECAS) کی انجام دہی شروع کرنے سے پہلے AHN اس بات کا تعین کرنے کے لیے معقول کوششیں کرے گا کہ آیا وہ فرد باہری تعاون کا اہل ہے۔ معقول کوششیں: ان تقاضوں کی تکمیل کے مقصد کے لیے، اطلاع کا عرصہ اور درخواست کا عرصہ دونوں موجود ہے۔ اطلاع کا عرصہ ایسا عرصہ ہے جس کے دوران AHN کو کسی فرد کو اس پالیسی کے بارے میں مطلع کرنا چاہئے۔ یہ عرصہ اس تاریخ سے شروع ہوتا ہے جب کسی فرد کو نگہداشت فراہم کی جاتی ہے اور اس کا اختتام AHN کے نگہداشت کے لئے کسی فرد کو پہلا بلنگ اسٹیٹمنٹ فراہم کرنے کے بعد 120 دن پر ہوتا ہے۔ اگر فرد اطلاعاتی عرصہ ختم ہو جائے تک درخواست جمع کرنے میں ناکام رہتا ہے، تو AHN اس فرد کے خلاف وصولی کی غیر معمولی کارروائیوں (ECAS) میں مصروف عمل ہو سکتا ہے۔ تاہم، AHN کسی فرد کے ذریعہ لمبے درخواست کے عرصہ کے دوران جمع کی گئی درخواستوں کو قبول اور اس پر کارروائی کر سکتا ہے جو AHN کے ذریعہ اس فرد کو نگہداشت کے لیے پہلا بلنگ اسٹیٹمنٹ فراہم کرنے بعد 240 دن پر ختم ہوتا ہے۔ مکمل درخواست جمع کرنے میں ناکام رہنے والے یا 240 دنوں کے بعد معاون دستاویزات کے ساتھ درخواست واپس کرنے میں ناکام رہنے والے مریض تعمیل میں ناکامی کے سبب اس تعاون سے محروم ہو سکتے ہیں۔

4. خیراتی خیراتی نگہداشت کے ذریعہ بیمہ کوریج بنیادی طبی نگہداشت تک محدود ہے۔

5. خیراتی خیراتی نگہداشت صرف ایمرجنسی اور دیگر طبی طور پر ضروری خدمات پر ہی لاگو ہوگی۔ خیراتی خیراتی نگہداشت اس مریض کے لیے دستیاب نہیں ہوگی جو ڈسچارج ہونے سے انکار کرتا ہے اور اس پر ایسے اضافی چارجز لگ جاتے ہیں جسے طبی لحاظ سے ضروری نہیں سمجھا جاتا ہے۔ خیراتی خیراتی نگہداشت کی رعایتوں کا اطلاق صرف ان دواؤں پر ہوتا ہے جو بھرتی ہونے والے مریض کے قیام کے دوران یا بھرتی نہ ہونے والے مریضوں کی سروس کے دوران دی جاتی ہیں۔ ان رعایتوں کا اطلاق دیگر دواؤں یا میل آرڈر نسخہ جات پر نہیں ہوتا ہے۔ خیراتی خیراتی نگہداشت ان خدمات پر لاگو نہیں ہوتا ہے جن کا احاطہ ایک ایسا بیمہ کیریئر کرتا ہے جس کی خدمات سے قانونی چارہ جوئی، مریض کے تعاون کے فقدان یا مریض کے غلط معلومات فراہم کرنے کی وجہ سے انکار کیا گیا ہو۔

خیراتی خیراتی نگہداشت کا اطلاق ان مریضوں / ضمانت داروں پر بھی نہیں ہوگا جو خود کے لیے دستیاب بیمہ اختیارات کے استعمال سے انکار کرتے ہیں۔ خیراتی خیراتی نگہداشت کا اطلاق ان مریضوں / ضمانت داروں پر بھی نہیں ہوگا جنہوں نے بیمہ کی ادائیگی کے تمام وسائل کو ختم نہ کر لیا ہو (جیسے: میڈیکل تاحیات مخصوص ایام)۔

6. منظور شدہ درخواست ان قابل اطلاق خدمات کا احاطہ کرے گی جو مریض کو درخواست کی منظوری کی تاریخ سے 180 دنوں پہلے فراہم کی گئی ہوں؛ ضمانت داروں کو ہر 180 دنوں میں جاری خیراتی خیراتی نگہداشت کے لیے دوبارہ درخواست دینی چاہئے۔ دوبارہ درخواست دینے کا یہ طریق کار احتمالی خیراتی خیراتی نگہداشت کے ڈینا کی تصدیق پر مشتمل ہو سکتی ہے یا اس کے لیے تازہ ترین اور خیراتی خیراتی نگہداشت کی مکمل درخواست جمع کرنے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔

7. خیراتی خیراتی نگہداشت کی رعایات کا اطلاق صرف مریض کے بقیہ رقم پر ہی ہوتا ہے؛ مثال کے طور پر بیمہ کے رقم پر غور نہیں کیا جائے گا۔ منظور شدہ رقم درج ذیل کا نتیجہ ہو سکتی ہے:

- ✓ مریض کے پاس طبی تعاون یا معقول بیمہ کوریج نہیں ہے
- ✓ مریض نے اپنے بیمہ بینفٹس کو ختم کر لیا ہے (جیسے زیادہ سے زیادہ احاطہ شدہ دن / رقم سے تجاوز کرنا، میڈیکل تاحیات مخصوص ایام سے تجاوز کرنا)

- ✓ مریض کے پاس نجی بیمہ کیریئر ہے جو ادائیگی فراہم کرتا ہے لیکن ثانوی ذمہ داری موجود ہے جس کے لیے اس کے پاس کوریج نہیں ہے
- ✓ مریض کو اس کی مالی حالات کے مقابلے خرچ کیے گئے طبی قرض کی مقدار کے سبب نادار خیال کیا گیا ہو
- ✓ مریض کے مکمل بقایہ کی ادائیگی سے پہلے متوفی مریض کا املاک ختم ہو گیا ہو
- ✓ مریض کو رسمی دیوالیہ پن کا فیصلہ سنایا گیا ہو جو اس تاریخ کو متاثر کرتا ہے جس میں خدمات فراہم کی گئی تھی۔ فیصلہ اور اپ ڈیٹ شدہ آمدنی / اثاثہ کی معلومات کو دھیان میں رکھتے ہوئے، مریض خیراتی خیراتی نگہداشت کا اہل ہوگا
- ✓ مریض 'بے گھر ہے' یا بے گھر والی پناہ گاہ میں رہنے کے ثبوت دیے ہیں
- ✓ مریض نے آمدنی / اثاثہ کی معلومات اور / یا بے گھری کی حیثیت کے سلسلے میں رسمی حلف نامہ کے دستاویزات فراہم کیے ہیں جو مریض کو خیراتی خیراتی نگہداشت کا اہل بناتا ہے

درخواست کے لیے طریقہ کار

1. خیراتی نگہداشت کی درخواست

خیراتی نگہداشت کی درخواستوں کا استعمال خیراتی نگہداشت کے لیے مریض / ضمانت دار کے اہل ہونے کے لیے ضروری ہے۔

اگر مریض اور / یا ضمانت دار کی آمدنی غربت کے وفاقی رہنما خطوط کا 200% یا کم ہے، تو سبھی مریض کی ذمہ داری کے بیلنس کو 100% معاف کر دیا جائے گا۔ بے گھری کے بطور دستاویز بند مریضوں کو بھی 100% شرح پر خیال کیا جاتا ہے۔ مریض کی موجودہ اور گزشتہ سال کی مجموعی گھریلو آمدنی یو ایس ڈیپارٹمنٹ آف ہیلتھ اینڈ ہیومن سروسز کے ذریعہ وفاقی رجسٹر میں سالانہ طور پر شائع ہونے والے وفاقی غربت کے رہنما خطوط سے دو (2) گنا سے زیادہ نہیں ہو سکتا ہے (سال کے بالکل تازہ ترین ڈیٹا پرکلی طور پر غور کیا جاتا ہے)۔ موجودہ رہنما خطوط اور قابل اطلاق FPL ٹیبل کے لیے ضمیمہ B دیکھیں۔

مریض یا ضمانت دار کے پاس رکھے \$10,000.00 سے زیادہ کے سبھی منقولہ اثاثے (نقد، چیکنگ، بچت اور منی مارکیٹ اکاؤنٹس، معیاد پوری ہو چکی سرٹیفیکٹ آف ڈپازٹ، میچونل فنڈز اور بانڈز جسے برجانے کے بغیر بھنایا جاسکتا ہے اور دیگر آسانی سے تغیر پذیر سرمایہ کاروں) کا اطلاق مالی تعاون کے ایڈجسٹمنٹ پر غور کرنے سے پہلے الیکٹری بیلتھ نیٹ ورک کے لیے واجب الادا قرض داری پر ہوگا۔ رہنما ٹرنڈز کو شامل نہیں کیا جائے گا۔ اثاثے کی جانچ کے حصے کے بطور بنیادی رہائش اور بنیادی گاڑی کو شامل نہیں کیا جائے گا۔ معاملہ در معاملہ کی بنیاد پر کسی بھی ثانوی رہائش یا گاڑی پر غور اور تجزیہ کیا جائے گا۔

تنگدستی سے متعلق دستاویز کی ضرورت ہو سکتی ہے (یعنی استطاعت سے زیادہ دواؤں، جان لیوا بیماری یا متعدد بار ہسپتال میں بھرتی ہونے کے معاملات میں)۔ ایسے مریضوں کے لیے جو غربت کے وفاقی رہنما خطوط کے 200% سے تجاوز کرتے ہیں اور جن میں ان کا اکاؤنٹ بیلنس ان کے سالانہ گھریلو آمدنی کے 25% سے بڑھ جاتا ہے، AHN اضافی بیلنس پر تنگدستی کے بطور دعویٰ کر سکتا ہے بشرطیکہ مریض آمدنی کے دستاویزات فراہم کرے یا آمدنی باہری ڈیٹا بیس کے ذرائع سے لیا جاسکتا ہو۔

AHN مریض کو مالی تعاون کے لیے احتمالی طور پر منظوری دینے کے واسطے گزشتہ کسی بھی مالی تعاون کے اہلیت کے تعین کا استعمال نہیں کرتا ہے۔ مریض کا مالی تعاون ختم ہو جانے پر، مریض کو مالی تعاون کے لیے دوبارہ درخواست دینا چاہئے۔

2. معاون دستاویزی ثبوت

درخواست دہی کے عمل کے لیے مطلوب آمدنی کی شکلیں اور اثاثے کی معلومات۔

- ✓ وفاقی انکم ٹیکس فارم 1040 یا دیگر وفاقی فارم (فارمز) جن کا استعمال سابقہ سال کے لیے ٹیکس کی رپورٹ دینے کے واسطے کی گئی ہے (آمدنی میں ہونے والی بڑی تبدیلیوں کی وضاحت کے ساتھ)
- ✓ ادائیگی کی رسید کی کاپیاں (گزشتہ 30 دنوں کے لیے)
- ✓ درخواست دہی کے عمل کے حصے کے طور پر کسی موصولہ آمدنی کی تحریری تصدیق (جیسے نفع، چائلڈ سپورٹ، معذوری کا معاوضہ، پنشنز، کرایے کی آمدنی، نجی روزگار سے آمدنی کی تصدیق (گزشتہ مہینے کے لیے منافع اور نقصان کا اسٹیٹمنٹ) سوشل سیکیورٹی، بے روزگاری کا معاوضہ، VA بینیفٹس، ورک مینس کمپنیشن) کی درخواست کی جاسکتی ہے
- ✓ بینک اسٹیٹمنٹس، حسب ضرورت (مالیاتی تعاون کی درخواست کی تاریخ سے قبل حالیہ ترین مہینے کا)
- ✓ آمدنی / اثاثوں کی معلومات، جو مریض / ضمانت دار کو خیراتی نگہداشت کا اہل بناتی ہوں، کے علاوہ دیوالیہ پن کے نوٹسز جو زیر غور خدمات کی تاریخوں کو متاثر کرتی ہوں۔ سابقہ حلفیہ بیان جو مریض / ضمانت دار کی آمدنی / اثاثے کی ایسی معلومات کو تعاون کرتا ہو جو اسے خیراتی نگہداشت کا اہل بناتی ہے
- ✓ بے گھر والی پناہ گاہ میں بے گھری یا رہائش کے ثبوت

3. درخواست کی معلومات

سہمی درخواست دہندگان لازمی طور پر AHN مالیاتی تعاون کا درخواست فارم مکمل کریں گے اور مالیاتی تعاون کے لیے درخواست دینے وقت مطلوبہ دستاویزات فراہم کریں گے۔ مالیاتی تعاون کے لیے غور کیے جانے کے لیے ضروری ہے کہ مکمل کردہ درخواستیں لازمی طور پر الیکھنی بیلٹھ نیٹ ورکس سے طبی خدمات حاصل ہونے کے 240 دنوں کے اندر موصول ہوں۔

کسی درخواست پر غور کیے جانے کے لیے ضروری ہے کہ الیکھنی بیلٹھ نیٹ ورکس کا مالیاتی تعاون کا درخواست فارم مکمل کیا جائے اور دستاویزات فراہم کیے جائیں۔ اضافی معلومات کے تقاضے کے ساتھ واپس کردہ درخواستوں کو اس تاریخ کے بعد 30 دنوں تک برقرار رکھا جائے گا جب اس معلومات کی درخواست کے ساتھ خط عرضی دہندہ کو بھیجا گیا ہو۔ عرضی دہندہ کو مطلوبہ اضافی معلومات کی اطلاع دینے کے لیے بھی ایک فون کال کیا جائے گا۔ اگر 30 دنوں کے اندر معلومات موصول نہیں ہوتی ہے تو، درخواست مسترد کردی جائے گی۔

مالیاتی تعاون کی درخواستیں درج ذیل دفتر میں جمع کروائی جائیں، جو کہ اس بات کے تعین کے لیے معقول کوششیں کرنے کے لیے ذمہ دار دفتر ہے کہ آیا کوئی فرد مالیاتی تعاون کے لیے اہل ہے یا نہیں

الیکھنی بیلٹھ نیٹ ورک روینو سائیکل آپریشن

کشمیر کیئر سنٹر

10 ویں منزل، 4 الیکھنی سنٹر

پشبرگ، پی اے 15212

مالیاتی تعاون کی درخواست مکمل کرنے میں مدد کے خواہاں مریض حضرات AHN کشمیر سروس ڈپارٹمنٹ، فون 1-800-547-0540 یا کشمیر کیئر سنٹر سے 1-8400-801-844 پر رابطہ کر سکتے ہیں۔

مالیاتی تعاون کی درخواست پر فوری کارروائی کی جانی چاہیے اور الیکھنی بیلٹھ نیٹ ورکس کو ایک مکمل کردہ درخواست وصول ہونے کے 14 دنوں کے اندر مریض یا عرضی دہندہ کو تحریری طور پر اطلاع دینی چاہیے۔ اگر اہلیت منظور ہو جاتی ہے تو، مالیاتی تعاون کو چھ مہینوں کی مدت کے لیے منظوری دی جائے گی۔ مالیاتی تعاون کا اطلاق ان تمام اہل کھاتوں پر بھی ہو سکتا ہے جن پر درخواست کی تاریخ سے قبل کے چھ مہینوں تک حاصل کی گئی خدمات کے لیے اخراجات عائد ہوں۔

اگر مالیاتی تعاون سے انکار کر دیا جائے تو، مریض یا مریض کا ضمانت دار آمدنی یا صورتحال میں حقیقی تبدیلی ہونے پر کسی بھی وقت یا انکار کیے جانے کے فیصلے کے 6 مہینے بعد دوبارہ درخواست دے سکتا ہے۔

4. جواب نہ دینے والے مریضوں اور ضمانت داروں کی مالیاتی ضرورت کا تعین

AHN اس بات کو سمجھتا ہے کہ بعض مریض مالیاتی تعاون کی درخواست مکمل کرنے، دستاویزات کی تعمیل کرنے سے قاصر ہو سکتے ہیں، یا بصورت دیگر درخواست کی کارروائی میں جواب نہیں دیتے ہیں۔ اس کے نتیجے میں، ایسے حالات ہو سکتے ہیں جس کے تحت مالیاتی تعاون کے لیے مریض کی اہلیت کا تعین تعاون کی رسمی درخواست مکمل کیے بغیر کیا جاتا ہے۔ ان حالات کے تحت، AHN ہاسپٹلز مالیاتی تعاون کی انفرادی تشخیص کرنے کے لیے معلومات کے دیگر ذرائع کا استعمال کر سکتے ہیں۔ یہ معلومات AHN کو، مریض کے ذریعہ براہ راست فراہم کردہ معلومات کی غیر موجودگی میں دستیاب بہترین تخمینوں کا استعمال کرتے ہوئے جواب نہ دینے والے مریضوں کے بارے میں ایک باخبر فیصلہ کرنے کا اہل بنائے گی۔

AHN مالیاتی ضروریات کی تشخیص کے لیے مریض کی معلومات کا الیکٹرانک جائزہ انجام دینے کے لیے کسی فریق ٹالٹ کا استعمال کر سکتی ہے۔ یہ جائزہ نگہداشت صحت کی صنعت کے ایک تشخیص شدہ ماڈل کا استعمال کرتی ہے جو عوامی ریکارڈ والے ڈیٹا بیسز پر مبنی ہے۔ پیش گوئی والے اس ماڈل میں سماجی-اقتصادی اور مالیاتی اہلیت کا سکور نکالنے کے لیے عوامی ریکارڈ ڈیٹا شامل ہوتا ہے جس میں آمدنی، اثاثوں اور تحلیل پذیری کے تخمینے شامل ہوتے ہیں۔ الیکٹرانک ٹیکنالوجی کو ہر مریض کی تشخیص یکساں معیارات کے تحت کرنے کے لیے تیار کیا گیا ہے اور اس کی پیمائش روایتی درخواست دہی والے طریق کار کے تحت AHN کی مالیاتی تعاون کی منظوری کے روایتی طریقے کے برخلاف ہوتی ہے۔

الیکٹرانک ٹیکنالوجی کا استعمال ڈوبے ہوئے قرض کے لیے اسائنمنٹ سے قبل کی جانے گی جب اہلیت اور ادائیگی کے دیگر تمام ذرائع آزمائے جا چکے ہوں۔ یہ AHN کو وصولی کی غیر معمولی کارروائیاں شروع کرنے سے قبل مالیاتی تعاون کے لیے سہمی غیر بیمہ شدہ مریضوں کی ابتدائی تشخیص کرنے کی اجازت دیتا ہے۔ اہلیت کے اس الیکٹرانک جائزے سے حاصل شدہ ڈیٹا میں اس پالیسی کے تحت مالیاتی تعاون سے متعلق اطمینان بخش دستاویزات ہوں گے۔

جب پیش احتمالی اہلیت کی بنیاد کے طور پر الیکٹرانک اندراج کا استعمال کیا جاتا ہے تو، پوری طرح مفت نگہداشت کیسب سے زیادہ چھوٹ صرف ان اہل خدمات کے لیے دی جائے گی، جو ماضی کی تاریخوں میں فراہم کی گئی ہیں۔ اگر کوئی مریض الیکٹرانک اندراج کے طریق کار کے تحت اہل نہیں ہوتا ہے تو، ہی مالیاتی تعاون کی روایتی درخواست دہی کی کارروائی کے تحت اس مریض کے نام پر غور کیا جا سکتا ہے۔ اس کارروائی کے ذریعہ اہل نہ ہونے والے مریضوں کو، AHN اس بات کی اطلاع کے ساتھ ایک تحریری نوٹس فراہم کرے گا کہ مالیاتی تعاون دستیاب ہے۔ اس میں مالیاتی تعاون کی پالیسی کا سادہ زبان میں خلاصہ وہ کارروائیاں شامل ہونگی جو درخواست جمع نہ کرنے کی صورت میں یا بقایا ادائیگی چکانے کی صورت میں کی جائیں گی۔

مریض کے جن کاؤنٹ کو احتمالی اہلیت کی منظوری دے دی گئی ہے ان کی مالی تعاون کی پالیسی کے تحت دوبارہ درجہ بندی کی جائے گی۔ احتمالی تعاون انہیں وصولی کے لیے نہیں بھیجا جائے گا، وہ وصولی کی مزید کارروائیوں کے مستوجب نہیں ہوں گے، اور انہیں ہسپتال کے ڈوبے ہوئے قرض والے اخراجات میں نہیں ڈالا جائے گا۔

5. خیرات سے متعلق ملاحظات اور بندوبست
اکاؤنٹ کی منسوخی کی منظوری کے لئے، منظور شدہ رقوم سے متعلق خیراتی نگہداشت میں رعایت کی درخواست مناسب لیول کے مینجمنٹ کے پاس جمع کی جانی چاہئے۔ مریض / ضمانت دار کو تحریری طور پر اطلاع دی جائے گی کہ، آیا اسے خیراتی نگہداشت کے پروگرام کے تحت کوریج کی منظوری ملی ہے یا اس سے انکار کر دیا گیا ہے۔

AHN کے بہترین مفاد میں عمل کرنے ساتھ ہی مفاد کے تصادم کے معاملے میں زیادہ سے زیادہ تعمیل کو یقینی بنانے کے لیے، ملازمین اور انتظامیہ ایسی صورت میں فعال طور پر اپنے راست سپروائزروں (انتظامیہ کی اگلی سطح) کے ساتھ مواصلت کی ذمہ داری لیتے ہیں جب عرضی دہندگان ایسے افراد کے ساتھی ملازمین، رشتہ داران اور / یا دوست ہوں جو درخواست کے جائزے اور منظوری کے لیے ذمہ دار ہیں۔ یہ توقع کی گئی ہے کہ ایسے حالات میں، درخواستوں کو انتظامیہ، بشمول حسب ضرورت VP سطح کے افراد کے ذریعہ منظور کیا جائے گا۔

خیراتی نگہداشت کی چھوٹ کی رقوم کی معلومات کے لیے لین دین کے علیحدہ کوڈز کا استعمال کیا جائے گا۔
سپروائزر یا اس کا قائم مقام بذریعہ فون مالیاتی تعاون کی نامکمل درخواستوں کا تعاقب کرے گا یا درخواست پر عمل درآمدگی میں تیزی لانے کی درخواست کرنے کے لئے ایک خط لکھے گا۔ جائزہ اور منظوری کے بعد ایک خط بھیجا جائے گا۔

ذمہ داریاں
خیراتی نگہداشت کی پالیسی مالیاتی تعاون کے پروگرام کے تحت کوریج کی درخواستیں، مع مکمل تائیدی دستاویزات، کسٹمر کیئر سنٹر مینجمنٹ یا اس کے قائم مقام کے پاس جمع کرائی جائیں گی اور وہ لوگ ان کا جائزہ لیں گے / منظوری دیں گے۔ ایسے معاملات جہاں ایڈجسٹمنٹ مندرجہ ذیل رقم سے تجاوز کر جائے یا تنگدستی کے سبب استثناء کی ضرورت درکار ہو ان معاملات کا ذیل کے مطابق جائزہ لینا چاہئے اور منظوری دینی چاہئے:

\$0 - \$20,000	سلف بے نمائندہ
\$20,001 - \$50,000	سلف بے مینیجر
\$50,001 - \$75,000	ڈائریکٹر
\$75,001 - \$150,000	نائب صدر، CBO
\$150,001 >	سینئر وائس پریزیڈنٹ، چیف ریونیو آفیسر

6. خیراتی نگہداشت کی انتظامی رپورٹنگ
AHN خیراتی نگہداشت کی پابندی کے ساتھ رپورٹنگ کی جائے گی اور اندراج کیا جائے گا۔

✓ اس بات کو یقینی بنانے کے لیے خیراتی نگہداشت کے طریق کار کا سالانہ جائزہ لیا جائے گا کہ پالیسیاں اور طریق کار کا یکساں استعمال ہو۔ سالانہ نظر ثانی سے پالیسی اور ضوابط کی تجدیدات اور تبدیلیوں کے بارے میں مشورے دینے میں بھی مدد ملے گی۔
✓ خیراتی نگہداشت کی معلومات اور مندرجہ ذیل چیزیں جمع کرنا، انہیں تحریر کرنا اور منکشف کرنا کسٹمر کیئر سنٹر مینجمنٹ کی ذمہ داری ہے:

- خدمت حاصل کرنے والے لوگوں کی کل تعداد
- معاف کردہ کل چارجز
- خیراتی نگہداشت کی کل لاگت
- خیراتی نگہداشت کی لاگت میں تعاون کے لیے موصولہ کل فنڈنگ

بلنگ اور وصولی کی پالیسی
ایکھٹی ہیلتھ نیٹ ورک کی بلنگ اور وصولی کی پالیسیاں وفاقی اور ریاستی ضوابط اور نگہداشت صحت کی بلنگ اور وصولیوں کی نگرانی کرنے والے قوانین کی تعمیل میں ہونی چاہئیں۔

ابتدائی بل جاری کرنے کے 120 دنوں کے اندر اور پہلے اس بات کے تعین کی معقول کوششیں کیے بغیر کہ آیا وہ مریض مالیاتی تعاون کے لیے اہل ہے، کسی بھی مریض کے خلاف ابتدائی وصولی کی کوئی غیر معمولی کارروائیاں (ECA) نہیں کی جائیں گی۔ معقول کوششوں میں شامل ہوسکتی ہیں، لیکن یہ انہیں تک محدود نہیں ہے:

- ✓ اس بات کا تعین کہ مریض پر غیر ادا شدہ بل بقایا ہے اور یہ کہ الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک کے ذریعہ فریق ثالث ادائیگی کے تمام ذرائع کی شناخت ہوگئی ہے؛
- ✓ اس وقت تک کسی غیر بیمہ شدہ مریض (یا جس کے ناکافی بیمہ شدہ ہونے کا امکان ہو) کے خلاف کی گئی وصولی کی کارروائیوں پر امتناع کا نفاذ جب تک مریض کو الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک کی مالیاتی تعاون کی پالیسی سے آگاہ نہ کر دیا جائے اور اسے اس کے لیے درخواست دینے کا موقع نہ دیا جائے؛
- ✓ مریض کو تحریری طور پر کسی اضافی معلومات یا دستاویزات کی اطلاع دینا جسے مالیاتی تعاون کے تعین کے لیے جمع کرنا ضروری ہو۔
- ✓ اس بات کی تصدیق کہ آیا مریض نے Medicaid یا دیگر سرکاری کفالت یافتہ نگہداشت صحت کے پروگراموں کے تحت درخواست جمع کروائی ہے اور اس طرح کی جمع آوری کے دستاویزات حاصل کرنا۔ الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک نگہداشت صحت کے کوریج کی ان درخواستوں کے زیر غور رہنے کے دوران وصولی کی کارروائیاں نہیں کرے گی، لیکن ایک بار کوریج کا تعین ہوجانے کے بعد، وصولی کی معمول کی کارروائیاں کی جائیں گی۔
- ✓ مریض کو اس بات کا تحریری نوٹس بھیجنا کہ الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک خاص کارروائی کی کوششوں کی شروعات کر سکتا ہے یا دوبارہ شروع کر سکتا ہے اگر مریض اس تحریری نوٹس کے 30 دنوں بعد تک یا مریض کو مالیاتی تعاون کی درخواست مکمل کرنے کے لیے دی گئی تاریخ سے 30 دنوں کے اندر مالیاتی تعاون کی درخواست مکمل نہیں کرتا ہے یا بقایا رقم ادا نہیں کرتا۔
- ✓ اس کے علاوہ، اگرچہ AHN پہلا بل جاری کیے جانے کی تاریخ سے 120 دن کی اطلاع دہی کی مدت کے بعد ECA کر سکتا ہے، تاہم بعد کے 120 دنوں کے دوران کسی بھی وقت AHN مریض کی جانب سے FAP کی درخواست قبول اور اس پر کارروائی کرے گا، اور اس مدت کے دوران ECA کی کوششیں اس وقت تک ملتوی رہیں گی جب تک یہ تعین نہیں کیا جاتا کہ مریض FAP کے لیے اہل ہے۔ اسی طرح، وہ کل مدت جس کے دوران AHN، FAP کی درخواستیں قبول اور اس پر کارروائی کرے گا، وہ بل کے پہلے اسٹیٹمنٹ کی تاریخ سے 240 دن ہے۔

ہنگامی طبی کیفیات کی نگہداشت کے لیے الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک کی پالیسی خدمات کی وصولی سے قبل ادائیگی کی وصولی سے منع کرتا ہے یا وصولی کی ایسی سرگرمیوں کی اجازت دیتا ہے جو ہنگامی طبی نگہداشت کے اہتمام میں مداخلت کر سکتا ہو۔ الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک کی ہنگامی طبی نگہداشت لور لیبر ایکٹ پالیسی (پالیسی اسٹیٹمنٹ آئی ڈی 2538428) سے رجوع کریں۔

الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک ایسے مریضوں کے خلاف وصولی کی معمول کی کارروائیاں کر سکتا ہے جنہیں مالیاتی تعاون کے لیے اہل نہیں پایا گیا ہو، یا ایسے مریض جو بقایا بیلنس کی ادائیگی کے لیے نیک نیتی سے تعاون نہ کر رہے ہوں۔

الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک کے مجاز ملازم کی تحریری منظوری کے بغیر کوئی بھی کلیکشن ایجنسی، قانونی فرم، یا فرد الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک کے بل کی عدم ادائیگی کے لیے مریض کے خلاف قانونی کارروائی شروع نہیں کر سکتا۔

وصولی کی معلومات
الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک مریض پر مالیاتی بوجھ کو کم کرنے کے لیے ہمیشہ زیادہ سے زیادہ باز ادائیگی فریق ثالث کے ذریعہ حاصل کرنے کے لیے کوشاں رہتا ہے۔ جب فراہم کردہ خدمات کے لیے فریق ثالث کوریج احاطہ کرنے میں ناکام رہتا ہے، یا فریق ثالث کا کوئی احاطہ موجود نہیں ہوتا تو، الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک فراہم کردہ خدمات کے لیے مریض کے ذریعہ ادائیگی کی توقع کرتا ہے، تلوقتیکہ مریض کو درخواست دہی کے عمل کے ذریعہ مالیاتی تعاون فراہم کی جائے یا وہ احتمال کے طور پر اہل ہو۔

جب وصولی کے معمول میں پیشرفت ہوتی ہے اور خود سے ادائیگی کا بیلنس بدستور غیر ادا شدہ رہتا ہے تو، ریونیو سائیکل آفس مقررہ پالیسی اور طریق کار کے مطابق اسے ٹوے ہوئے قرض والی حیثیت میں تفویض کرنے یا رکھے جانے کی سفارش کرے گا۔

ادائیگی پلان
منظوری ملنے پر الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک سروسز کے لیے ادائیگی پلان دستیاب ہیں۔ ادائیگی کے منصوبے انڈسٹری کے معیارات کے لحاظ سے معقول ہیں۔

دیوالیہ پن
مریض کے دیوالیہ ہونے کی صورت میں، الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک کو دعویٰ کا ثبوت موصول ہونے پر، دیوالیہ پن فائل کیے جانے کی تاریخ سے قبل اور اس تاریخ تک فراہم کردہ تمام خدمات کے لیے بقایا رقوم کی وصولی کی کارروائی فوری طور پر رک جانے گی۔

انضباطی تقاضے
ایگھنی بیلتھ نیٹ ورک کو ان سبھی وفاقی، ریاستی اور مقامی قوانین، اصولوں اور ضوابط اور اطلاع دہی کے ان تقاضوں کی تعمیل کرنی چاہیے جس کا اطلاق اس پالیسی کے تحت کی گئی سرگرمیوں پر ہو سکتا ہے۔ یہ پالیسی اس بات کا تقاضہ کرتی ہے کہ ایگھنی بیلتھ نیٹ ورک درست رپورٹنگ کے لیے سبھی فراہم کردہ وصولی اور مالیاتی تعاون کا سراغ رکھے۔

ریکارڈ رکھنا
ایگھنی بیلتھ نیٹ ورک مناسب انضباط کو برقرار رکھنے اور تعمیل کے تمام داخلی اور خارجی تقاضوں کی تکمیل کے لیے وصولی اور مالیاتی تعاون کی تمام کارروائیوں کا ریکارڈ رکھے گا۔

پالیسی کی منظوری
ایگھنی بیلتھ نیٹ ورک کی مالیاتی تعاون اور وصولی کی پالیسی وقفہ جاتی جائزہ سے مشروط ہے اور کاروباری ضرورتوں کے مطابق کسی بھی وقت اس پر نظر ثانی کی جاسکتی ہے۔ پالیسی میں کسی تبدیلیوں کو ایگھنی بیلتھ نیٹ ورک بورڈ آف ڈائریکٹرز اور قابل اطلاق AHN ہسپتال بورڈز کے ذریعہ منظوری ملنا ضروری ہے۔

ضمیمہ A: وہ خدمات چینی جن کا احاطہ مالی تعاون کی پالیسی کے ذریعہ نہیں کیا گیا ہے

تعریف	خود ادائیگی کرنے پر چھوٹ	خیراتی نگہداشت	خدمت کی تعریف اور مثالیں
گراٹھ اکاؤنٹ	نہیں	ہاں	<ul style="list-style-type: none"> ایڈین کبس ریان وبائٹ گراٹھ / فاؤنڈیشن کے ذریعہ احاطہ شدہ دوسری خدمات
مخصوص خدمات، دوسری کم لاگت کے ساتھ زیادہ خرچ والے علاج، علاج کے متبادل اختیارات	ہاں	نہیں	<ul style="list-style-type: none"> کوچلیٹر امپلانٹ باریٹرک سرجری LDL افیریسس کھری دماغی تحریک نس بندی یا نس کی بحالی پیوند کاری ہائیں بطینی کو تعاون کرنے والا ڈیوائس (cf) پیوند کاری بچوں کے سماعتی آلات کوئی دیگر طریق کار جو طبی ضروریات کی تکمیل نہ کرتا ہو۔
طبی طور پر ضروری نہیں	نہیں	ہاں	<ul style="list-style-type: none"> کاسمینک سرجری / طریق کار ان-وائٹرو فریلائزیشن غیرطبی طور پر ضروری قبالت الٹراساؤنڈ، ورجونل کولونواسکوپ، اور پورے جسم MRI/PET