

પ્લેઈન્સબરો ખાતે યૂનિવર્સિટી મેડિકલ સેન્ટર ઓફ પ્રિન્સટન
પ્લેઈન્સબરો, ન્યૂ જર્સી

શીર્ષક: આર્થિક સહાયતા નીતિ ("FAP")	સંભાળ/સેવાનો દૃષ્ટિકોણ: દર્દી નાણાકીય સેવાઓ	
સુપ્રત કરનાર: કરોલ બર્કહેડ, A/R મેનેજર, પેશન્ટ ફાઈનાન્શિયલ સર્વિસીઝ	વહીવટી મંજૂરી: કાર્યકારી નિર્દેશક, રેવન્યુ સાયકલ મેનેજમેન્ટ	અમલી તારીખ: 1/1/2016 સમીક્ષાની આગામી તારીખ: 12/2016
વિતરણ: રેવન્યુ સાયકલ મેન્યુઅલ	સમિતિની મંજૂરી: લાગુ પડતું નથી	શાનું સ્થાન લે છે: લાગુ પડતું નથી પાન 1 / 11

I. હેતુ

જેઓ આવશ્યક ઈમર્જન્સી અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સ્વાસ્થ્યસંભાળ સેવાઓ મેળવતા હોય તેવા દર્દીઓને ઉપલબ્ધ આર્થિક સહાયતા બાબતે પ્લેઈન્સબરો ખાતે યૂનિવર્સિટી મેડિકલ સેન્ટર ઓફ પ્રિન્સટન ("UMCP") અને તેની હોસ્પિટલ સુવિધાઓ ઈન્ટર્નલ રેવન્યુ સર્વિસ રેગ્યુલેશન 130266-11, ઈન્ટર્નલ રેવન્યુ કોડ સેક્શન 501(r), N.J.A.C. 10:52 અને ન્યૂ જર્સી બિલ (S-1797/A-2609), પબ્લિક લો 2008, ચેપ્ટર 60માં આપેલી રૂપરેખા પ્રમાણેની માર્ગદર્શિકાઓનું પાલન કરે છે તેની ખાતરી કરવી.

II. નીતિ

ઉપલબ્ધ હોય તેવા આર્થિક સહાયતા કાર્યક્રમો, યોગ્યતાની જરૂરિયાતો, દર્દીઓ પાસેથી વસૂલાતી રકમની ગણતરી, આર્થિક સહાયતા માટે લાગુ કરવામાં આવતી પદ્ધતિ અને ચૂકવણી ન થાય તેવા કિસ્સામાં લેવામાં આવતા પગલાં સાથેના સંબંધમાં UMCP દર્દી સૂચનાના માપદંડોનું પાલન કરે છે. UMCP અફોર્ડેબલ કેઅર

એક્ટ અને સ્ટેટ ચેરિટી કેઅરની બધી માર્ગદર્શિકાઓને અનુસરે છે. UMCP વીમારહિત પુનઃચૂકવણીની મર્યાદાઓના કાનૂન (બિલ S-1797/A-2609) સાથેના અનુસંધાનમાં ન્યૂ જર્સી કાનૂનનું પાલન કરે છે.

દર્દીઓની આર્થિક સહાયતા માટેની યોગ્યતા અથવા ચૂકવણી કરવાની ક્ષમતા સાથે કોઈ સંબંધ વિના UMCP ભેદભાવ વિના ઈમર્જન્સીની તબીબી સ્થિતિઓ માટે સંભાળ પૂરી પાડશે. ફેડરલ ઈમર્જન્સી મેડિકલ ટ્રીટમેન્ટ અને એક્ટિવ લેબર ટ્રાન્સપોર્ટ એક્ટ 1986 (“EMTALA”)ના ધારાધોરણોનું પાલન કરવાની UMCPની નીતિ રહી છે.

આ નીતિ એવા સ્વતંત્ર ઠેકેદારોને આવરી લેતી નથી જેઓ UMCP હોસ્પિટલ સુવિધા ખાતે તબીબી રીતે જરૂરી અને/અથવા કટોકટીની સેવાઓ પૂરી પાડતા હોય. આ સ્વતંત્ર ઠેકેદારો (“પ્રદાતાની યાદી”)ની યાદી આ FAP સાથે પરિશિષ્ટ A તરીકે જોડવામાં આવી છે અને તે UMCPની વેબસાઇટ www.princetonhcs.org પર ઉપલબ્ધ છે. આ પ્રદાતાની સૂચિ દર્શાવે છે કે FAP હેઠળ કયા પ્રદાતાઓને આવરી લેવામાં આવ્યા છે અને કોને આવરી લેવામાં આવ્યા નથી. પ્રદાતાઓની યાદીની દર ત્રણ મહિને સમીક્ષા કરવામાં આવશે અને જરૂરી જણાય તો સુધારવામાં આવશે.

III. કાર્યવિધિ અને યોગ્યતાની જરૂરિયાતો

FAP માટે યોગ્યતા નક્કી કરતા પહેલાં દર્દીઓ વીમા માટે યોગ્ય સાબિત થાય છે કે નહીં તે નક્કી કરવા માટે UMCP આર્થિક સહાયતા સલાહકાર દ્વારા બધા દર્દીઓની તપાસ કરવામાં આવશે. નીચે આ FAP હેઠળ લાયક વ્યક્તિઓ માટે ઉપલબ્ધ આર્થિક સહાયતા કાર્યક્રમોનો સમાવેશ કરવામાં આવ્યો છે.

- મેડિકેડ;
- ન્યૂ જર્સી ફેમિલિકેઅર;
- ન્યૂ જર્સી હોસ્પિટલ કેઅર પેમેન્ટ આસિસ્ટન્સ પ્રોગ્રામ (“ચેરિટી કેઅર”);
- ન્યૂ જર્સી વીમારહિત ડિસ્કાઉન્ટ;
- કેટાસ્ટ્રોફિક ઈલનેસ ઈન ચિલ્ડ્રન્સ રિલીફ ફંડ;
- ગુના વળતર કાર્યાલયના NJના પીડિતો; અને
- બિલની સામાન્ય રકમ (“AGB”).

યોગ્યતાની જરૂરિયાતો:

મેડિકેડ

મેડિકેડ બાળકો, ગર્ભવતી સ્ત્રીઓ, માતાપિતાઓ, વરિષ્ઠ નાગરિકો અને અપંગ વ્યક્તિઓ સહિત લાખો અમેરિકનોને સ્વાસ્થ્ય કવરેજ પૂરું પાડે છે. સામાન્ય રીતે આ લાભ કાર્યક્રમ માટે દર્દી અમેરિકાના નાગરિક, કાનૂની રીતે એલિયન અથવા કાયમી રહીશ હોવા જોઈએ અને ઓછી આવક ધરાવતા હોવા જોઈએ. વધુમાં, દર્દીઓ ન્યૂ જર્સીના રહીશ પણ હોવા જોઈએ. ન્યૂ જર્સી ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ હેલ્થ દ્વારા મેડિકેડના ઘણાં પ્રકારો ઉપલબ્ધ છે. UMCP આર્થિક સલાહકારો દરેક દર્દીના સંજોગોના આધારે યોગ્યતા નક્કી કરવામાં મદદ કરશે.

NJ ફેમિલિકેઅર

NJ ફેમિલિકેઅર એ ન્યૂ જર્સીનો સાર્વજનિક ભંડોળ સાથેનો સ્વાસ્થ્ય વીમા કાર્યક્રમ છે જેમાં CHIP, મેડિકેડ અને મેડિકેડ વિસ્તરણ વસ્તીઓનો સમાવેશ થાય છે. NJ ફેમિલિકેઅર એ ફેડરલ અને રાજ્યનું ભંડોળ ધરાવતો સ્વાસ્થ્ય વીમા કાર્યક્રમ છે જે પરવડી શકે તેવા સ્વાસ્થ્ય વીમાની કોઈપણ ઉંમરે પહોંચ ધરાવવામાં ન્યૂ જર્સીના લાયક રહીશોને મદદ કરવા માટે બનાવવામાં આવ્યો છે. NJ ફેમિલિકેઅર એવા લોકો માટે છે જેઓ નોકરીદાતાનો વીમો ધરાવતા નથી.

NJ ફેમિલિકેઅર ઇચ્છતી વ્યક્તિઓ માટે આર્થિક યોગ્યતા બદલેલ ફેરફાર કરેલ કુલ આવક અથવા MAGI પર આધારિત હશે. NJ ફેમિલિકેઅર માર્ગદર્શિકાઓ ન્યૂ જર્સી રાજ્ય દ્વારા સ્થાપિત કરવામાં આવે છે અને તે www.NJFamilyCare.org ઉપર જોવા મળી શકે છે. દર્દી NJ ફેમિલિકેઅર માટે બાર મહિનાના સમયગાળામાં માત્ર એક જ વખત લાયક ગણી શકાય છે.

ચેરિટી કેઅર

ચેરિટી કેઅર સહાયતા મફત અથવા ઘટેલા દરની સંભાળ છે જે એવા દર્દીઓને ઉપલબ્ધ છે જેઓ ન્યુજર્સીના સમગ્ર રાજ્યમાં એક્ચ્યુટ કેઅર હોસ્પિટલો ખાતે ઈનપેશન્ટ અને આઉટપેશન્ટ સેવાઓ મેળવે છે. ચેરિટી કેઅરના ડિસ્કાઉન્ટ NJAC 10:52, પેટાપ્રકરણો 11, 12, 13માં સ્થાપિત નિયમો સાથે સુસંગત છે.

ચેરિટી કેઅર એવા ન્યુ જર્સીના રહીશોને ઉપલબ્ધ છે જેઓ:

1. પાસે કોઈ સ્વાસ્થ્ય કવરેજ નથી અથવા એવું કવરેજ હોય જે બિલની માત્ર આંશિક રકમ જ ચૂકવે;
2. કોઈપણ ખાનગી અથવા સરકારી પ્રાયોજીત કવરેજ (જેમ કે મેડિકેડ) માટે ગેરલાયક હોય: અને

3. નીચે વર્ણવ્યા પ્રમાણે આવક અને સંપત્તિના માપદંડોને પૂર્ણ કરતા હોય.

ચેરિટી કેઅર એવા લોકો માટે ઉપલબ્ધ છે જેઓ રાજ્ય અથવા સરકારી કાર્યક્રમ માટે લાયક સાબિત થતા ન હોય.

આવકના માપદંડો - ફેડરલ પોવર્ટી ગાઈડલાઈન્સ ("FPG")ના 200%થી ઓછી અથવા તેના જેટલી કુલ કૌટુંબિક આવક ધરાવતા દર્દીઓ 100% ચેરિટી કેઅર કવરેજ માટે લાયક છે. કુલ કૌટુંબિક આવક FPGના 200%થી વધારે હોય પરંતુ 300%થી ઓછી અથવા તેના જેટલી હોય તેવી કુલ કૌટુંબિક આવક ધરાવતા દર્દીઓ ચેરિટી કેઅર કાર્યક્રમ હેઠળ રાહત દરે સંભાળ માટે લાયક છે. મફત અથવા ડિસ્કાઉન્ટ સાથેના ચાર્જ નીચેના ફ્રી શેડ્યુલ દ્વારા નક્કી કરવામાં આવે છે:

HHS ગરીબી આવક માર્ગદર્શિકાઓની ટકાવારી તરીકે આવક	દર્દી દ્વારા ચૂકવવામાં આવતી મેડિકેડની ટકાવારી
200%થી ઓછી અથવા તેના બરાબર	મેડિકેડ દરના 0%
200%થી વધારે પરંતુ 225%થી ઓછો અથવા તેના જેટલો	મેડિકેડ દરના 20%
225%થી વધારે પરંતુ 250%થી ઓછો અથવા તેના જેટલો	મેડિકેડ દરના 40%
250%થી વધારે પરંતુ 275%થી ઓછો અથવા તેના જેટલો	મેડિકેડ દરના 60%
275%થી વધારે પરંતુ 300%થી ઓછો અથવા તેના જેટલો	મેડિકેડ દરના 80%
300%થી વધારે	વીમારહિત ડિસ્કાઉન્ટ દર ઉપલબ્ધ

સંપત્તિના માપદંડો - લાયક સાબિત થવા માટે સેવાની તારીખ પ્રમાણે દર્દીની અંગત સંપત્તિઓ \$7,500થી વધુ હોઈ ન શકે અને કૌટુંબિક સંપત્તિઓ \$15,000થી વધી ન શકે.

ચોક્કસ જોગવાઈઓને આધીન ચેરિટી કેઅર ન્યૂ જર્સી સિવાયના રહીશોને ઉપલબ્ધ હોઈ શકે છે (જેમ કે કટોકટીની તબીબી સ્થિતિઓ).

ચેરિટી કેઅર માત્ર ઈમર્જન્સી અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી હોસ્પિટલ કેઅર માટે જ ઉપલબ્ધ છે. ફિઝિશિયનની ફ્રી, એનેસ્થેશિયોલોજિની ફ્રી અને રેડિયોલોજિ ઇન્ટરપ્રિટેશન એ હોસ્પિટલના ચાર્જથી અલગ છે

અને ઘટાડા માટે લાયક ન હોય તેમ બની શકે છે. કૃપા કરીને આ FAPના વિભાગ IIમાં આપેલી રૂપરેખા પ્રમાણે પ્રદાતાની સૂચિ જુઓ.

ન્યૂ જર્સી વીમારહિત ડિસ્કાઉન્ટ

ન્યૂ જર્સી વીમારહિત ડિસ્કાઉન્ટ (NJ લો - બિલ S-1797/A-2609) એવા વીમારહિત દર્દીઓને ઉપલબ્ધ છે જેમની કુલ કૌટુંબિક આવક FPGના 500%થી ઓછી છે. જોકે, UMCPએ આ ડિસ્કાઉન્ટ બધા દર્દીઓને તેમની આવકના સ્તર અથવા રહેઠાણ સાથે કોઈ સંબંધ વિના લાગુ કરવાનું પસંદ કર્યું છે. UMCP બધી વીમારહિત વ્યક્તિઓને રાહત દરો આપે છે. આ કાર્યક્રમ હેઠળ, લાયક દર્દી પાસેથી મેડિકેઅર ફી શેડ્યુલના 115%થી વધુ રકમ લેવામાં આવશે નહીં. વીમારહિત બિલિંગ મર્યાદાઓ NJ P.L.2008 c60 સાથે સુસંગત છે.

કેટાસ્ટ્રોફિક ઈલનેસ ઈન ચિલ્ડ્રન્સ રિલીફ ફંડ

કેટાસ્ટ્રોફિક ઈલનેસ ઈન ચિલ્ડ્રન્સ રિલીફ ફંડ ઘાતક બીમારી ધરાવતા બાળકોના કુટુંબોને આર્થિક સહાયતા પૂરી પાડે છે.

લાયકાત માટે હોસ્પિટલના ખર્ચાઓ કુટુંબની કુલ આવકના 10%થી વધારે હોવા જોઈએ, વત્તા \$100,000 ઉપરાંતની કોઈપણ વધારાની આવકના 15% હોવા જોઈએ, જ્યારે તબીબી ખર્ચાઓ થયા હોય ત્યારે બાળકની ઉંમર 21 વર્ષ કે તેથી ઓછી હોવી જોઈએ અને અરજીની તારીખ પૂર્વે તરત 3 મહિનાથી કુટુંબ ન્યૂ જર્સીમાં રહ્યું હોવું જોઈએ. વધારાની માહિતી નીચેની વેબસાઈટ પર જોવા મળી શકે છે:

www.state.nj.us/humanservices/cicrf/home.

ન્યૂ જર્સી વિક્ટિમ્સ ઓફ ક્રાઈમ કમ્પેન્સેશન ઓફિસ

ન્યૂ જર્સી રાજ્યએ ગુનાના પીડિતોને અમુક ગુનાહિત પ્રવૃત્તિઓમાંથી પરિણમતા કેટલાક તબીબી ખર્ચાઓ સહિત નુકસાન અને ખર્ચા માટે વળતર આપવા માટે ન્યૂ જર્સી વિક્ટિમ્સ ઓફ ક્રાઈમ કમ્પેન્સેશન ઓફિસ સ્થાપિત કરી છે.

ન્યૂ જર્સી વિક્ટિમ્સ ઓફ ક્રાઈમ કમ્પેન્સેશન ઓફિસ માટે લાયક સાબિત થવા માટે ગુનો ન્યૂ જર્સીમાં થયો હોવો જોઈએ અથવા રાજ્યની બહાર ગુનાનો ભોગ બનેલા ન્યૂ જર્સીના રહીશ સાથે તેનો સંબંધ હોવો જોઈએ, પીડિત વ્યક્તિએ 9 મહિનાની અંદર પોલિસને ગુના અંગે જાણ કરી હોવી જોઈએ અને પીડિત વ્યક્તિએ ગુનાની તપાસ અને કાનૂની કાર્યવાહીમાં સહકાર આપવો જોઈએ. દાવો ગુનાની તારીખના 3 વર્ષની અંદર

દાખલ કરવામાં આવવો જોઈએ અને દર્દી ગુનાના નિર્દોષ પીડિત હોવા જોઈએ. વધારાની માહિતી અહીંથી મળી શકે છે www.nj.gov/oag/njvictims/index.html.

બિલની સામાન્ય રકમ (AGB)

ઈન્ટર્નલ રેવન્યુ કોડ §501(r)(5) મુજબ, કટોકટી અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળના કિસ્સામાં FAP માટે યોગ્ય દર્દીઓ પાસેથી એવી વ્યક્તિ કરતા વધારે દર વસૂલવામાં આવશે નહીં જે આવી સંભાળને આવરી લેતો વીમો ધરાવતી હોય.

આ FAP હેઠળ સહાયતા માટે લાયક બધા દર્દીઓ આ ડિસ્કાઉન્ટ માટે લાયક હોઈ શકે છે. આમાં વીમારહિત દર્દીઓ અને ઓછી રકમનો વીમો ધરાવતા દર્દીઓનો સમાવેશ થાય છે, જો તેમની કુલ કૌટુંબિક આવક FPGના 200%થી વધારે હોય પરંતુ 300%થી ઓછી અથવા તેના બરાબર હોય.

IV. દર્દીઓ પાસેથી લેવામાં આવતી રકમની ગણતરી

UMCPએ પોતાની AGB ટકાવારી ગણવા માટે લૂક-બેક મેથડ અપનાવી છે. 12 મહિનાના સમયગાળામાં મેડિકેઅર સેવા ફી વત્તા ખાનગી સ્વાસ્થ્ય વીમાકંપનીઓ દ્વારા માન્ય બધા ક્લેઈમની રકમને તે ક્લેઈમના કુલ સંબંધિત દરોના સરવાળા વડે ભાગતાં જે રકમ મળે તે પ્રમાણે દર વર્ષે AGB ટકાવારી ગણવામાં આવે છે.

AGBની ટકાવારી અને ટકાવારી કેવી રીતે ગણવામાં આવે છે તેની સાથે સંબંધિત વધારાની માહિતી વિનંતી કરવા પર ઉપલબ્ધ છે.

FAP માટે યોગ્ય નક્કી થયેલી કોઈપણ વ્યક્તિ પાસેથી ઈન્ટર્નલ રેવન્યુ કોડ §501(r)(5) મુજબ કટોકટી અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સ્વાસ્થ્યસંભાળ સેવાઓ માટે AGBથી વધારે ચાર્જ લેવામાં આવશે નહીં. લાગુ પડતા AGBની ટકાવારી AGB નક્કી કરવા માટેના કુલ દરોને લાગુ કરવામાં આવશે.

FAP માટે લાયક હોય તેવા કોઈપણ વ્યક્તિ પાસેથી આ FAP હેઠળ ઉપલબ્ધ AGBના ઓછા દરે અથવા કોઈપણ રાહત દરે ચાર્જ લેવામાં આવશે.

V. આર્થિક સહાયતા માટે અરજી કરવાની પદ્ધતિઓ

આર્થિક સહાયતા માટે લાયક હોય તેવા દર્દીઓને ઉપલબ્ધ આર્થિક સહાયતા કાર્યક્રમોની દર્દી અધિસૂચના જરૂરિયાતોનું UMCP પાલન કરે છે.

આવકના સ્તર અથવા રહેઠાણની સ્થિતિ સાથે કોઇપણ સંબંધ વિના બધી વીમારહિત વ્યક્તિઓ ન્યૂ જર્સી વીમારહિત ડિસ્કાઉન્ટ માટે લાયક છે.

ચેરિટી કેઅર માટેની વિનંતી અને આર્થિક મદદનો નિર્ણય આવકના ચક્રમાં ગમે તે સમયે કરી શકાય છે. યોગ્યતા સેવાની તારીખથી હોય છે અને યોગ્યતાની લંબાઈ એ મેળવવામાં આવેલી ચેરિટીના પ્રકાર પર આધારિત હોય છે. જેઓ ચેરિટી કેઅર માટે યોગ્યતાના માપદંડો પૂરા કરતા હોય તેવા દર્દીઓએ પૂરી કરેલી અરજી સુપ્રત કરવાની રહેશે. પૂરી કરેલી અરજીમાં UMCPની જરૂરિયાતની યાદીમાં સૂચવ્યા પ્રમાણે જરૂરી દસ્તાવેજોનો સમાવેશ થવો જોઈએ જે એક અલગ દસ્તાવેજ છે જે વિનંતી કરવા પર મળે છે અને તેનો UMCPની વેબસાઈટ પર સમાવેશ કરવામાં આવ્યો છે: www.princetonhcs.org.

જરૂરી દસ્તાવેજો સહભાગિતા માટે ન્યૂ જર્સી હોસ્પિટલ કેઅર આસિસ્ટન્સ પ્રોગ્રામની પૂરી કરેલી અરજી ("અરજી") સાથે સુપ્રત કરવા જોઈએ.

અરજદાર અથવા જવાબદાર પક્ષ સેવાની તારીખથી એક વર્ષ (365 દિવસો) સુધી અથવા રજા બાદ પ્રથમ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટની તારીખથી 240 દિવસો સુધી, બેમાંથી જે સમય વધારે હોય તેમાં ચેરિટી કેઅર અથવા ઘટેલા દર સાથે ચેરિટી કેઅર નક્કી કરવા માટેની પૂરી કરેલી અરજી સુપ્રત કરી શકે છે.

આર્થિક સહાયતાનો નિર્ણય શક્ય તેટલી જલદી લેવામાં આવશે; સંપૂર્ણ અરજી મળે તે તારીખથી કામકાજના 10 દિવસોની અંદર અરજદારને લેખિતમાં જાણ કરવામાં આવશે. જો અરજીમાં FAP માટે યોગ્યતાનો નિર્ણય લેવા માટે પૂરતા દસ્તાવેજોનો સમાવેશ થયો ન હોય તો અરજી અધૂરી ગણવામાં આવશે. જો અધૂરી અરજી મળે તો અરજદારને કામકાજના 10 દિવસોની અંદર લેખિતમાં જાણ કરવામાં આવશે. આ લેખિત અધિસૂચનામાં FAP માટે યોગ્યતા નક્કી કરવા જરૂરી વધારાની માહિતી અને/અથવા દસ્તાવેજોનું વર્ણન હશે તેમજ FAPના વિભાગ VIમાં ચર્ચવામાં આવેલા UMCP સરળ ભાષામાં સારાંશ ("PLS")ની નકલનો પણ સમાવેશ થશે. દર્દીઓને વ્યાજબી સમયગાળો આપવામાં આવશે; 30 દિવસો, જેથી વધારાના દસ્તાવેજો પૂરા પાડી શકાય. વધુમાં, UMCP અથવા તેમના તરફથી કામ કરતા કોઇપણ ત્રીજા પક્ષકારો FAP યોગ્યતા નક્કી કરવામાં ન આવે ત્યાં સુધી આ સમય દરમિયાન ચૂકવણી મેળવવા માટે આ FAPના વિભાગ VIIમાં વ્યાખ્યાયિત કર્યા પ્રમાણે કોઇપણ અસાધારણ વસૂલીની કાર્યવાહીઓ ("ECA") રદ કરશે. જેમને ચેરિટી કેઅર નકારવામાં આવી હોય તેવા અરજદારોને નકાર માટેના કારણો લેખિતમાં સમજાવવામાં આવશે અને આ FAP હેઠળ ઉપલબ્ધ અન્ય ડિસ્કાઉન્ટની ઉપલબ્ધતા અંગે જાણ કરવામાં આવશે.

અરજી અને વિભાગની સંપર્ક માહિતી UMCP વેબસાઇટ (<http://www.princetonhcs.org>) પર ઉપલબ્ધ છે અથવા ટપાલ દ્વારા, રૂબરૂ મુલાકાત લઈને કે આર્થિક સલાહકાર સાથે મુલાકાત ગોઠવીને મેળવી શકાય છે.

ટપાલથી અરજીની વિનંતી કરવા અથવા આર્થિક સલાહકાર સાથે મુલાકાત ગોઠવવા માટે દર્દી (609) 853-7852 પર કોલ કરી શકે.

નીચેના સરનામે આવેલી UMCPની પેશન્ટ એક્સેસ સર્વિસીઝ ખાતે પેપર કોપીઝ મફત મેળવી શકાય છે:

University Medical Center of Princeton
One Plainsboro Road
Plainsboro, NJ 08536

સેન્ટર્સ ઓફ કેઅરમાં સેન્ટ્રલ હોલ પાસે પેશન્ટ એક્સેસ સર્વિસીઝનું કાર્યાલય છે. કામકાજના કલાકો સોમવાર – શુક્રવાર સવારે 7:30થી સાંજે 4:00 સુધી છે.

પૂરી કરેલી અરજીઓ (જરૂરી દસ્તાવેજો સહિત) ટપાલથી નીચેના સરનામે મોકલવી જોઈએ અથવા રૂબરૂમાં આપવી જોઈએ:

University Medical Center of Princeton
Patient Access Services, Financial Counselor
One Plainsboro Road, Office # T1144
Plainsboro, NJ 08536

એક વખત દર્દી પૂરી થયેલી અરજી સુપ્રત કરે ત્યારબાદ, UMCP:

1. વ્યક્તિની સામે કોઈપણ ECAs પડતા મૂકશે (UMCPની તરફથી કામ કરતા કોઈપણ ત્રીજા પક્ષકારો પણ હાથ ધરવામાં આવેલા ECAs રદ કરશે);
2. સમયસર FAP-યોગ્યતા નક્કી કરશે અને તેની નોંધ કરશે; અને
3. જવાબદાર પક્ષકાર અથવા વ્યક્તિને લેખિતમાં નિર્ણય અને નિર્ણયના આધાર અંગે જાણ કરશે.

જો દર્દી FAP માટે યોગ્ય માનવામાં આવે તો UMCP:

1. FAP-યોગ્ય વ્યક્તિ પર કેટલું ઋણ છે, તે રકમ કેવી રીતે નક્કી કરવામાં આવી હતી અને AGB સાથે સંબંધિત માહિતી કેવી રીતે મેળવવામાં આવી શકે તે સૂચવતું બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટ પૂરું પાડશે;
2. વ્યક્તિએ કરેલી કોઇપણ વધારાની ચૂકવણીઓનું રિફંડ આપશે; અને
3. UMCP તરફથી કામ કરતા ત્રીજા પક્ષકારો સાથે કામ કરશે જેથી ઋણ એકત્ર કરવા માટે દર્દી સામે લેવામાં આવેલા કોઇપણ ECAsને ઉલટાવી શકવા માટે ઉપલબ્ધ વ્યાજબી પગલાં લઈ શકાય.

VI. FAP, અરજી અને PLSનો વ્યાપક પ્રચાર કરવા માટેના પગલાં

UMCPએ આ FAPમાંથી PLS બનાવી છે. PLS એ લેખિત નિવેદન છે જે વ્યક્તિને એવી જાણ કરે છે કે હોસ્પિટલ સુવિધા FAP હેઠળ આર્થિક સહાયતા આપે છે અને સમજવામાં સ્પષ્ટ, સંક્ષિપ્ત અને સરળ હોય તેવી ભાષામાં વધારાની માહિતી પૂરી પાડે છે.

UMCPની FAP, અરજી અને PLS અંગ્રેજીમાં ઉપલબ્ધ છે અને જ્યાં UMCPના પ્રાથમિક સેવા ક્ષેત્રમાં 1,000 વ્યક્તિઓ અથવા 5%માંથી ઓછાનું પ્રતિનિધિત્વ કરતી તથા અંગ્રેજીમાં મર્યાદિત નિપુણતા ("LEP") ધરાવતી વસ્તીઓની પ્રાથમિક ભાષામાં ઉપલબ્ધ છે. વધુમાં, UMCP ભાષામાં દુભાષિયા અને ભાષાંતરની સેવાઓ પૂરી પાડે છે, અને દૃષ્ટિ, બોલવા, શ્રવણ અથવા જ્ઞાનાત્મક નબળાઈઓ ધરાવતા દર્દીઓને એવી રીતે માહિતી પૂરી પાડે છે જેથી દર્દીની જરૂરિયાતો પૂરી થાય.

FAP, અરજી અને PLS એ બધું UMCP વેબસાઇટ પર પોસ્ટ કરવામાં આવે છે: <http://www.princetonhcs.org>, અને તે વિનંતી કરવા પર મફત ઉપલબ્ધ છે. પેપર કોપિઝ સમગ્ર હોસ્પિટલમાં વિવિધ ક્ષેત્રોમાં ઉપલબ્ધ છે જેમાં ઈમર્જન્સી વિભાગ અને પ્રવેશ/નોંધણી વિભાગોનો સમાવેશ થાય છે.

આર્થિક સહાયતાની ઉપલબ્ધતા વિશે અમારા દર્દીઓને જાણ કરવા માટે સાઈન અથવા ડિસપ્લે ઈમર્જન્સી રૂમોમાં અને પ્રવેશ/નોંધણી વિભાગોમાં પોસ્ટ કરવામાં આવે છે. આ સાઈન અંગ્રેજી અને સ્પેનિશમાં પોસ્ટ કરવામાં આવે છે.

બધા દર્દીઓને ઈનટેક અથવા ડિસ્ચાર્જની પ્રક્રિયાના ભાગરૂપે PLSની એક નકલ આપવામાં આવશે.

બધા કાર્યક્રમોની ઉપલબ્ધતા બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટ્સ પર દેખાય છે. પ્રત્યેક બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટમાં સ્પષ્ટપણે દેખાય તેવી લેખિત નોટિસનો સમાવેશ થાય છે જે પ્રાપ્તિકર્તાને આર્થિક સહાયતાની ઉપલબ્ધતા વિશે જાણ કરે છે. સ્ટેટમેન્ટમાં વેબસાઈટનો પણ સમાવેશ થાય છે જ્યાં વ્યક્તિ FAP, અરજી અને PLSની નકલો મેળવી શકે છે. વધુમાં જો દર્દીઓને આર્થિક સહાયતા અને અરજીની પ્રક્રિયાની ઉપલબ્ધતા વિશે પ્રશ્નો હોય તો તેમાં દર્દીઓ કોલ કરી શકે તેવા ટેલિફોન નંબરનો સમાવેશ થાય છે.

UMCP જેની સેવા કરે છે તે સમાજ આ FAP હેઠળ ઉપલબ્ધ આર્થિક સહાયતા કાર્યક્રમોથી માહિતગાર છે તેની ખાતરી કરવાના પ્રયાસરૂપે UMCP પોતાના કમ્યુનિટી એજ્યુકેશન ડિપાર્ટમેન્ટ દ્વારા સમાજને માહિતી આપે છે.

VII. બિલિંગ અને વસુલી

પેશન્ટ ફાઈનાન્શિયલ સર્વિસીઝ ("PFS") વિભાગ તમામ ફેડરલ, રાજ્ય, સ્થાનિક અને PFS દ્વારા માન્ય કરારબદ્ધ નિયમો અને ધોરણોનું પાલન કરશે જેથી યોગ્ય અને કાનૂની કાર્યવાહીઓની ખાતરી કરી શકાય. આમાં નીચેનાનો સમાવેશ થાય છે, પરંતુ તે તેના પૂરતું જ મર્યાદિત નથી:

1. બિલિંગની કાર્યવિધિઓ, વીમો અને ઈનપેશન્ટ બંને;
2. વસુલી, ખરાબ ઋણ અને મેડિકેઅર ખરાબ ઋણ બંને;
3. ખરાબ ઋણની રિકવરી, બંને "નિયમિત" ખરાબ ઋણ અને મેડિકેઅર ખરાબ ઋણ; અને
4. આરક્ષિત સ્વાસ્થ્ય માહિતી ("PHI")ની ગુપ્તતા અને સલામતીની જાળવણી.

UMCP એવી કોઈપણ પ્રવૃત્તિઓમાં પ્રવૃત્ત થશે નહીં જેનાથી વ્યક્તિઓને કટોકટીની તબીબી સંભાળ માંગતા ખચકાટ થાય, જેમ કે ઈમર્જન્સીની તબીબી સ્થિતિઓ માટે સારવાર મેળવતા પહેલાં ઈમર્જન્સી વિભાગના દર્દીઓ પાસેથી નાણાં માંગવા અથવા ઈમર્જન્સી વિભાગ કે અન્ય વિસ્તારોમાં ઋણ વસૂલ કરવાની પ્રવૃત્તિઓને મંજૂર કરવી જ્યાં આવી પ્રવૃત્તિઓથી ભેદભાવ વિનાના આધાર પર કટોકટીની સંભાળની જોગવાઈઓમાં ખલેલ પડી શકે.

UMCP ઈમર્જન્સી વિભાગમાં અને પોતાના મેટર્નિટી ક્લિનિક્સમાં દર્દીઓ માટે સંભવિત યોગ્યતાના નિર્ણયોનો ઉપયોગ કરે છે. જો દર્દી FAP હેઠળ ઉપલબ્ધ સૌથી મોટી સહાયતા કરતા ઓછી રકમ માટે લાયક હોવાનું સંભવિતપણે નક્કી થાય તો સંભવિત આર્થિક સહાયતા યોગ્યતા નિર્ધારણ માટેના આધાર અને વધુ ઉદાર સહાયતા માટે તે કઈ રીતે લાગુ પડી શકે તેના વિશે UMCP દર્દીને લેખિતમાં જાણ કરશે. PLSની એક નકલ આ ઘટનાઓમાં પણ પૂરી પાડવામાં આવશે.

UMCP "અધિસૂચના સમયગાળા"ની મુદત વીતતા પહેલાં ઈન્ટર્નલ રેવન્યુ કોડ §501(r)(6) દ્વારા વ્યાખ્યાયિત કરવામાં આવ્યા પ્રમાણે કોઇપણ ECAsમાં પ્રવૃત્ત થતું નથી. અધિસૂચના સમયગાળાની વ્યાખ્યા 120 દિવસના સમયગાળા તરીકે કરવામાં આવે છે જે રજા આપ્યા બાદ પ્રથમ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટની તારીખે શરૂ થાય છે જેમાં દર્દીની સામે કોઇ ECAs શરૂ કરવામાં ન આવે તેમ બની શકે છે.

અધિસૂચના સમયગાળા બાદ UMCP, અથવા તેમના તરફથી કામ કરતા કોઇપણ ત્રીજા પક્ષકારો ન ચૂકવેલા બેલેન્સ માટે દર્દીની સામે નીચેની ECAs શરૂ કરી શકે છે, જો દર્દીએ તેના માટે અરજી કરી ન હોય અથવા આર્થિક સહાયતા માટે લાયક ન હોય:

1. વ્યક્તિ વિશે વિપરીત માહિતી અંગે કન્ઝ્યુમર ક્રેડિટ રિપોર્ટિંગ એજન્સીઓ અથવા ક્રેડિટ બ્યુરોને જાણ કરવી;
2. વ્યક્તિની સંપત્તિ કબજામાં લેવી;
3. વ્યક્તિની જમીન-જાગીર સંપત્તિનો ફોરક્લોજર કરવો;
4. વ્યક્તિ સામે નાગરિક દાવાની શરૂઆત કરવી; અને
5. વ્યક્તિને અદાલત સામે હાજર કરવાની ફરજ પાડવી.

UMCP અધિસૂચનાના સમયગાળા બાદ ગુનેગાર દર્દી પર ECAs શરૂ કરવા માટે ત્રાહિત પક્ષકારોને પરવાનગી આપી શકે છે. UMCP ખાતરી કરશે કે વ્યક્તિ આ FAP હેઠળ આર્થિક સહાયતા માટે લાયક છે કે નહીં તે નક્કી કરવા માટે વ્યાજબી પ્રયત્નો કરવામાં આવ્યા છે. UMCP કોઇપણ ECA શરૂ કરતા પૂર્વે ઓછામાં ઓછા 30 દિવસો પહેલાં નીચેની કાર્યવાહીઓ કરશે:

1. દર્દીને લેખિત નોટિસ પૂરી પાડવામાં આવી છે જે:
 - a. સૂચવે છે કે આર્થિક મદદ, લાયક દર્દીઓ માટે ઉપલબ્ધ છે;
 - b. એવા ECAs ઓળખે છે જે UMCP સંભાળ માટે ચૂકવણી મેળવવા માટે શરૂ કરવાનો આશય ધરાવે છે; અને
 - c. અંતિમ તારીખ જણાવે છે જેના પછી આવા ECAs શરૂ કરી શકાય.
2. દર્દીએ આ લેખિત અધિસૂચના સાથે PLSની એક નકલ મેળવી છે; અને
3. વ્યક્તિને FAP વિશે મૌખિક રીતે જાણ કરવા માટે અને આર્થિક સહાયતા અરજીની પ્રક્રિયા અંગે વ્યક્તિ કઈ રીતે મદદ મેળવી શકે તે માટે વ્યાજબી પ્રયત્નો કરવામાં આવ્યા છે.