

HMH CARRIER CLINIC

Belle Mead, NJ 08502 (908) 281-1000

શીર્ષક: બિલીંગ અને કલેક્શન નીતિ	પ્રકરણ: નાણાકિય
તૈયાર કરનાર: નિર્દેશક, બિલીંગ, અને VP/ CFO	લાભાર્થી: <ul style="list-style-type: none">તમામ સ્ટાફ
તૈયાર કર્યા તારીખ: 11/19 સુધારો કર્યા તારીખ: સમીક્ષા કર્યા તારીખ (T):	9 પાના
સંદર્ભ: ફેડરલ અને રાજ્ય કાયદાઓ, વિનિયમો, દિશાસૂચનો અને નીતિઓ	કાર્યપાલક અધિકારીનાં હસ્તાક્ષર: ઉપાધ્યક્ષ, CFO

હેતુ

HMH Carrier Clinic (Carrier Clinic) એ બાબત સુનિશ્ચિત કરે છે કે ચોક્સાઈયુક્ત, સાતત્યતાપૂર્ણ અને સમયાનુસાર કલેક્શન પ્રક્રિયાઓનું અનુસરણ થાય તેમજ તે ફેડરલ અને રાજ્ય વિનિયમોનું ચુસ્તપણે પાલન કરે છે જેમાં ઈમર્જન્સી ટ્રીટમેન્ટ અને લેબર એક્ટ (EMTALA), ડેટ કલેક્શન પ્રેક્ટિસીસ એક્ટ, ફેર કેડીટ બિલીંગ એક્ટ, સેન્ટર ફોર મેડીકેર એન્ડ મેડીકેઈડ (CMS) બેડ ડેટ રીક્વાયરમેન્ટ્સ અને ઈન્ટર્નલ રેવન્યુ સર્વિસની કલમ 501 (r) ઉપરાંત અન્ય કાયદાઓ અને વિનિયમોનો પણ સમાવેશ થાય છે.

આ નીતિ અંતર્ગત માહિતી મેળવવા માટેના તેમજ ચકાસવા માટેના ઉપરાંત થર્ડ પાર્ટી વીમા કંપનીઓ, દર્દીઓ, તેમના ગેરંટર્સ તેમજ હેલ્થ કેર સર્વિસીઝ માટે ચૂકવણી કરવા જવાબદાર અન્ય નાણાકિય સંસ્થાઓ પાસેથી નાણા ઉઘરાવવા માટેના દિશાસૂચનોનો સમાવેશ થાય છે. હોસ્પિટલ દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવેલ સેવાઓ તેમજ તે અંગેનાં નાણા વસુલવા અંગેની બાબતોને આ નીતિ લાગુ પડે છે. જો કે, તેમાં પરિશિષ્ટ Aમાં દર્શાવેલ એકમો દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવેલ સેવાઓ તેમજ તે સંબંધમાં નાણા વસુલવા અંગેની બાબતોનો સમાવેશ થતો નથી. તેમજ આ કિસ્સામાં આવી સેવાઓ ભલે હોસ્પિટલમાં જ પૂરી પાડવામાં આવી હોય તેમ છતાં તે ધ્યાનમાં લેવામાં આવતી નથી.

આ નીતિ પાછળનાં માર્ગદર્શક સિદ્ધાંતોમાં તમામ દર્દીઓ સાથે ગરિમા અને આદરપૂર્ણ વ્યવહાર અપનાવવાની બાબતનો સમાવેશ થાય છે. જેથી કરીને બિલીંગ અને કલેક્શન સંબંધી યોગ્ય પ્રક્રિયાઓનું અનુસરણ સુનિશ્ચિત કરી શકાય. ઉપરાંત, પેશન્ટ એકાઉન્ટની તમામ અથવા તો આંશિક રકમની ચૂકવણી કરવા માટે જવાબદાર વ્યક્તિ નાણાકિય સહાય નીતિ હેઠળ લાયક છે કે કેમ તે બાબત નક્કી કરવા માટે વ્યાજબી પ્રયત્નો કરી શકાય.

પ્રક્રિયાઓ

દર્દીની માહિતી એકત્રિત કરવી તેમજ તેની ચકાસણી કરવી

હોસ્પિટલને સમયસર વીમા સંબંધી અને પરિવાર સંબંધી સંપૂર્ણ માહિતી પૂરી પાડવી એ દર્દીની જવાબદારી છે. પેશન્ટ એક્સેસ સાયકલ દરમિયાન પ્રિ-એડમિશન, એડમિશન અથવા નોંધણી અંગેની પ્રક્રિયા કોઈપણ તબક્કે કરવી પડે છે. પેશન્ટ એકાઉન્ટ શરૂ કરવાની બાબતમાં આટલી બાબતોનો સમાવેશ થાય છે: પરિવાર સંબંધી માહિતી તેમજ ગેરંટર અને વીમા સંબંધી માહિતીની સમીક્ષા, કાર્ડ્સની નકલ કઢાવવી, સંમતિ અને સહી મેળવવા વગેરે. હેલ્થ ચેન્જ (આસિસ્ટન્ટ) સિસ્ટમ દ્વારા વીમા અંગેની સંપૂર્ણ માહિતી મળી જાય પછી તરત જ વીમા અંગેની સ્થિતિ અને લાભો વિષયક ચકાસણી હાથ ધરવામાં આવે છે. ત્યાર પછી ઓનલાઈન ઈન્ફ્રાચેરિ કે ટેલિફોન દ્વારા ટૂંક સમયમાં વધુ ઊંડાણપૂર્વકની ચકાસણી હાથ ધરવામાં આવે છે.

સંપૂર્ણ માહિતી મેળવવાની જરૂરિયાત અંતર્ગત દર્દીની સ્થિતિને ધ્યાનમાં લેવામાં આવે છે જેમાં દર્દીને તાત્કાલિક જરૂર હોય તેવી સ્વાસ્થ્ય સંબંધી જરૂરિયાતોને પ્રાધાન્ય આપવામાં આવે છે.

દાખલ કરતી વખતે લાયક દર્દી/પરિવારને પેશન્ટ સર્વિસીઝ રીપ્રેઝન્ટેટીવ (PSR) પાસે મોકલવામાં આવે છે અને તેઓને હોસ્પિટલની નાણા ચૂકવણી નીતિ, અંદાજીત આઉટ ઓફ પોકેટ ખર્ચ, ચૂકવણીનાં વિકલ્પો તેમજ નાણાકિય સહાયની ઉપલબ્ધતા અંગે જાણકારી આપવામાં આવે છે.

દર્દીને ઈમર્જન્સીમાં અને તાકીદના ધોરણે દાખલ કરવો

તમામ ઈમર્જન્સી સેવાઓ દર્દીની નાણા ચૂકવણી ક્ષમતાને ધ્યાનમાં લીધા સિવાય પૂરી પાડવામાં આવશે. આવા સમયે કોઈપણ સંજોગોમાં હોસ્પિટલના સ્ટાફ દ્વારા દર્દીની વીમા સંબંધી માહિતી

મેળવવાનો, લાયકાત ચકાસવાનો કે થર્ડ પાર્ટી પાસેથી દાખલ કરવા અંગે પૂર્વ-મંજૂરી મેળવવાનો પ્રયત્ન કરવામાં આવશે નહીં. દર્દીને તપાસવામાં આવે તેમજ દાખલ કરનાર પ્રોવાઈડરની મંજૂરી મળે ત્યાર પછી જ વીમા સંબંધી માહિતી મેળવવા માટે તેમજ નાણાકિય જવાબદારી અંગે, ચૂકવણીના વિકલ્પો અંગે તેમજ નાણાકીય સહાય અંગેની ચર્ચા કરવા અંગે દર્દીનો સંપર્ક કરવામાં આવશે.

ઇમર્જન્સીમાં અથવા તાકીદના ધોરણે દાખલ ન કરવાના હોય તેવા દર્દીઓ

નોન-ઇમર્જન્સી અથવા નોન-અર્જન્ટ કિસ્સાઓમાં દર્દીને દાખલ કરતી વખતે અથવા સેવા પૂરી પાડતાં પહેલાં નોંધણી અને પ્રવેશ સંબંધી પ્રક્રિયા કરી શકાય છે. વારંવાર દાખલ થતાં કે સ્થાયી દર્દીઓનાં કિસ્સામાં તેઓએ જરૂરિયાત અનુસાર પોતાના પરિવારના સભ્યો અંગે વીમા અંગે તેમજ માહિતીની સમીક્ષા કરાવડાવી હશે તેમજ છેલ્લી માહિતીની જાણ કરેલી હશે જેમાં લાગુ પડતાં કિસ્સામાં, ઈલેક્ટ્રોનિક અથવા ટેલિફોનિક માધ્યમ દ્વારા દર્દીની વીમા સંબંધી લાયકાતની ચકાસણી હાથ ધરવાનો સમાવેશ થાય છે. નોંધણી વિભાગને વીમા સંબંધી તેમજ પરિવાર સંબંધી અધ્યતન માહિતી પૂરી પાડવાની જવાબદારી દર્દીની છે.

નાણાકિય સહાય મેળવવા માટેની લાયકાત નક્કી કરવી

નાણાકિય સહાય નીતિ (FAP) માં વ્યાખ્યાયિત કરાયેલ જોગવાઈઓને તેમજ અત્રે સમાવિષ્ટ જોગવાઈઓને આધીન Carrier Clinic કોઈપણ સરકારી સ્વાસ્થ્ય સેવા લાભ કાર્યક્રમ માટે ગેરલાયક હોય અથવા બિનવીમાકૃત હોય અથવા આંશિક ધોરણે વીમાકૃત હોય તેવા દર્દીઓને અથવા પોતાની સારવાર માટે નાણા ન ખર્ચી શકતાં હોય તેવા દર્દીઓને નાણાકિય સહાય પૂરી પાડી શકે છે.

અરજીપત્રકની પેપર કોપી ભરીને જે-તે વ્યક્તિ નાણાકિય સહાય માટે અરજી કરી શકે છે. નીચે જણાવેલ કોઈપણ માધ્યમ દ્વારા પેપર અરજીપત્રક નિ:શુલ્ક ઉપલબ્ધ છે:

- મેઈલ દ્વારા: નીચેના સરનામે પત્ર લખીને નાણાકિય સહાય અરજીપત્રકની નકલ માટે વિનંતી કરેથી: HMH Carrier Clinic 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502
Attention: દર્દી નાણાકિય સેવા વિભાગ

- રૂબરૂમાં: દર્દી નાણાકીય સહાય સેવા વિભાગનો સંપર્ક કરીને (સોમવાર થી શુક્રવાર, સવારે 8.00 થી સાંજે 6.00) HMH Carrier Clinic 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502
- ફોન દ્વારા: 908-281-1522 પર દર્દી નાણાકીય સહાય વિભાગનો સવારે 8.00 થી સાંજે 4.30 દરમિયાન સંપર્ક કરીને
- વેબસાઈટ: <https://carrierclinic.org/2019/08/09/carrier-clinics-financial-assistance-policy/>

સંપૂર્ણપણે ભરેલ અરજીપત્રકો દર્દી નાણાકીય સેવા વિભાગ, 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502 ખાતે સહાયક દસ્તાવેજો સહિત જમા કરાવવાનાં રહેશે. જેમાં નીચે દર્શાવેલ દસ્તાવેજોનો પણ સમાવેશ થઈ શકે.

- ફેડરલ ટેક્સ રીટર્નની છેલ્લી નકલ તમામ સભ્યોની
- ત્રણ માસના બેંક સ્ટેટમેન્ટ્સ: બચત ખાતુ, ચેકીંગ ખાતુ અને અન્ય કોઈ રોકાણો
- આવકનાં સ્ત્રોતો (છેલ્લી બે વેતન રસીદો, સામાજિક સુરક્ષા આવક એવોર્ડ પત્ર અથવા બેંક ડિપોઝીટનો પુરાવો, બેરોજગારી ભથ્થુ)

અપૂર્ણ અરજીપત્રકોને ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે નહીં, પરંતુ અરજદારોને તે અંગે જાણ કરવામાં આવશે અને ખૂટતાં દસ્તાવેજો જમા કરાવવાની તક આપવામાં આવશે.

નાણાકીય સહાય માટે અરજી જમા કરાવવા માટે જે-તે વ્યક્તિ પાસે પ્રથમ પોસ્ટ ડિસ્ચાર્જ બિલીંગ સ્ટેટમેન્ટની તારીખથી 240 દિવસનો સમય હોય છે.

દરેક અરજીપત્રકોની સમીક્ષા કરીને CFO ની મંજૂરી મેળવવામાં આવે છે. સામાન્ય રીતે લાયક દર્દી ફેડરલ સરકારની પોવર્ટી ગાઈડલાઈન્સનાં 100% કરતાં નીચે અથવા તેના જેટલી ઘરેલું આવક ધરાવતો હોય તેવા સંજોગોમાં સ્લાઈડીંગ સ્કેલનો ઉપયોગ કરીને નાણાકીય સહાય મેળવવા લાયક બને છે.

નાણાકીય મુશ્કેલીઓનાં સમર્થનમાં દર્દી પૂરતી માહિતી પૂરી પાડવામાં નિષ્ફળ જાય તેવા સંજોગોમાં Carrier Clinic લાયકાત નક્કી કરવા માટે બાહ્ય સ્ત્રોતો અને/અથવા અન્ય પ્રોગ્રામ એનરોલમેન્ટ રીસોર્સીસ પર આધાર રાખી શકે છે જે દર્દીએ નીચેના સંજોગોમાં પૂરા પાડવા અનિવાર્ય છે:

- દર્દી બેઘર હોય
- દર્દી અન્ય રાજ્ય અથવા સ્થાનિક સહાય કાર્યક્રમ માટે લાયક હોય
- દર્દી કુડ સ્ટેમ્પ્સ અથવા સબસીડાઈઝ્ડ લંચ પ્રોગ્રામ માટે લાયક હોય
- દર્દી રાજ્ય દ્વારા સહાયપ્રાપ્ત પ્રિસ્ક્રીપ્શન મેડીકેશન પ્રોગ્રામ માટે લાયક હોય
- દર્દીનું માન્ય સરનામું ઓછી-આવક અથવા સબસીડાઈઝ્ડ હાઉસિંગ તરીકે ગણવામાં આવે
- દર્દીને કોમ્યુનિટી ક્લીનિકમાંથી નિ:શુલ્ક સારવાર મળતી હોય અને તેને Carrierમાં વધુ સારવાર અર્થે મોકલવામાં આવ્યો હોય
- દર્દી બોર્ડિંગ હોમમાં રહેતો હોય

અનામત રકમ

સેવા પૂરી પાડતી વખતે વીમા કપાત, સહ ચૂકવણી, તેમજ સહવીમાની રકમ માંગવામાં આવી શકે છે. જો દર્દીની વીમો ચાલુ હોવા અંગેની સ્થિતિની ખાતરી ન કરી શકાય, અથવા અધિકૃત મંજૂરી ન મેળવી શકાય તેમ હોય તો દર્દીને અમુક રકમ ડિપોઝીટ કરાવવાનું જણાવવામાં આવી શકે.

જો દર્દી દેવાદાર ન હોય અને કોઈ વૈકલ્પિક અને સ્વીકાર્ય નાણા ચૂકવણી વ્યવસ્થા ઊભી કરવામાં આવે તો આ શરતને જતી કરી શકાય.

હોસ્પિટલમાં જ નાણાની ચૂકવણી

દર્દી જેટલો સમય હોસ્પિટલમાં દાખલ હોય તેટલાં સમય દરમિયાનમાં દર્દીની નાણાક્રિય જવાબદારી પુરી ન થાય, તો દર્દી અથવા ગેરંટરનો સંપર્ક કરીને તેઓને કામચલાઉ ધોરણે નાણા ચૂકવવા માટે અને/અથવા નાણા ચૂકવવાની વ્યવસ્થા કરવા માટે જણાવવામાં આવે તેવું બની શકે.

વીમા અંગેની લાયકાત તેમજ લાભો અંગેના પ્રશ્નોના જવાબ આપવા અથવા માહિતી પુરી પાડવા પેશન્ટ સર્વિસ રિપ્રેઝન્ટેટીવ ઉપલબ્ધ હોય છે. હોસ્પિટલનાં એકમો ખાતે Patient Handbook માં સંપર્ક માહિતી પુરી પાડવામાં આવેલી હોય છે.

વીમા અંગે ચકાસણી

દાખલ થતાં પહેલાં અથવા ત્યારપછી થોડીવારમાં જ હોસ્પિટલનો સ્ટાફ લાયકાત અને લાભો અંગેની ચકાસણી હાથ ધરશે, પરંતુ ઈન્સ્યોરન્સ કેરિયર પાસેથી તેમને પ્રાપ્ત થતી વીમા લાયકાત અને લાભ સંબંધી માહિતીની ચોકસાઈ અંગે તેઓ ખાતરી આપી શકશે નહીં.

અધિકૃત મંજૂરી

હોસ્પિટલનાં સ્ટાફ દ્વારા થર્ડ પાર્ટી પેયર્સ પાસેથી નિયત સારવાર પૂરી પાડવા માટે લેખિત અથવા મૌખિક સ્વરૂપે મંજૂરી મેળવવામાં આવશે જેમાં પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ દર્દીનાં હેલ્થકેર પ્લાનની શરતો હેઠળ અધિકૃત મંજૂરી ધરાવે છે તે બાબતની ખાતરી કરવાનો સમાવેશ થતો હશે. માત્ર અધિકૃત મંજૂરી મળી જવાથી લાયકાત અથવા લાભો મેળવવાની પાત્રતા સિદ્ધ થતી નથી તેમજ નાણાકિય ચૂકવણીની ખાતરી પણ મળી જતી નથી.

અધિકૃત મંજૂરીનો ઈન્કાર

ઈન્સ્યોરન્સ કેરિયર દ્વારા હોસ્પિટલમાં વધુ રોકાણને અધિકૃત મંજૂરી ન આપવામાં આવે તેવા કિસ્સામાં દર્દી અને/અથવા ગેરંટરને જાણ કરવામાં આવશે. દર્દી/ગેરંટરને અપિલ પ્રક્રિયા અંગેની સમજણ આપવામાં આવશે જેમાં દર્દીને ઉપલબ્ધ બાહ્ય અપિલનો પણ સમાવેશ થશે. જેટલાં દિવસની અધિકૃત મંજૂરી પ્રાપ્ત ન થઈ હોય તેટલાં દિવસ માટે નાણાકિય ચૂકવણી કરવાની જવાબદારી સ્વીકારવા માટેની પ્રક્રિયા પૂર્ણ કરવાનું દર્દી/ગેરંટરને જણાવવામાં આવશે તેમજ તેઓને ડિપોઝીટ્સ મૂકવાનું જણાવવામાં આવે તેવું પણ બની શકે.

નાણાકિય ચૂકવણી અંગેની વ્યવસ્થા

જે-તે તારીખે દર્દી સંપૂર્ણ રકમ ચૂકવવા માટે અક્ષમ હોય, તો આંશિક રકમ ચૂકવવાની મંજૂરી મળી શકે છે. દર્દીને આર્થિક તકલીફ છે તે બાબતનો નાણાકિય પુરાવો દર્દી પાસે માંગવામાં આવી શકે અને તેના આધારે દર્દી તેમજ હોસ્પિટલની જરૂરિયાતોને ધ્યાનમાં રાખીને સ્વીકાર્ય ચૂકવણી વ્યવસ્થા અંગે નિર્ણય કરી શકાય. દર્દી દ્વારા જ્યારે નાણાકિય મુશ્કેલી અંગેની રજૂઆત કરવામાં આવે અને તે યોગ્ય હોય તેવા કિસ્સામાં દરેક દર્દી અને/અથવા ગેરંટર સાથે નાણાકિય લાયકાત અંગેના માપદંડ વિશે ચર્ચા કરવામાં આવે છે.

નાણા ચૂકવવાની પદ્ધતિઓ

નીચે જણાવેલ ચૂકવણી પદ્ધતિઓ સ્વીકાર્ય છે: રોકડ, ચેક, મની ઓર્ડર, Visa, MasterCard, American Express, અને Discover Card.

અપૂરતું ફંડ (NSF)

દરેક રીટર્ન ચેક દીઠ દર્દીના એકાઉન્ટને \$25.00ની પ્રોસેસિંગ ફી લાગુ પડશે.

રીફંડ

દર્દીનાં તમામ રીફંડ્સની દર અઠવાડિયે સમીક્ષા કરવામાં આવે છે અને તેને મંજૂરી અર્થે PFS નિર્દેશક અને/અથવા ઓફિસ મેનેજર અને CFO પાસે મોકલવામાં આવે છે. એક જ દર્દી અને એક જ ગેરંટરનાં કિસ્સામાં એકાઉન્ટ બેલેન્સનું ઓવર પેમેન્ટ બાકી બેલેન્સને લાગુ પડશે. જો કોઈ બાકી ચૂકવણી નહીં હોય, તો ક્રેડિટ બેલેન્સ કરી હોય તેવી તમામ પાર્ટીઓ સાથે સંપર્કમાં રહીને પેમેન્ટ પરત કરવામાં આવશે. દર્દીનાં તમામ રીફંડ્સ મૂળ ચૂકવણી પદ્ધતિનો ઉપયોગ કરીને જ ઈસ્યુ કરવામાં આવશે.

પેશન્ટ સ્ટેટમેન્ટ અને ઉઘરાણીનું સમયપત્રક

Carrier Clinic દ્વારા વીમા ચૂકવણીઓ અને બિન-વીમાકૃત વ્યક્તિઓ પછી દર્દીનાં તમામ બાકી નાણાનાં કલેક્શન માટે Arcadia Recovery Services (ARS), Inc.નો ઉપયોગ કરવામાં આવે છે. બહારની કલેક્શન એજન્સીને બાકી નાણા અંગેની વિગતો મોકલતાં પહેલાં બિલીંગ સાયકલ કુલ 120 દિવસની હોય છે.

ARS કલેક્શન પ્રવૃત્તિમાં નીચેની બાબતોનો સમાવેશ થાય છે:

- માન્ય ફોન નંબર અસ્તિત્વમાં હોય ત્યારે પાંચ ફોન કોલ્સ (દિવસ 15; 40; 50; 75; 110)
- ઉપરાંત દર્દીનું જે સરનામું રેકોર્ડમાં હોય તે સરનામે ચાર સ્ટેટમેન્ટ મોકલવામાં આવે છે.
 - વીમાની રકમની ચૂકવણી પછી દર્દીનાં બાકી નાણા માટે વીમાની રકમની ચૂકવણીની તારીખ પછી દિવસ 1; 30; 60; 90 (અંતિમ સ્ટેટમેન્ટ) પ્રમાણે સ્ટેટમેન્ટ્સ ઈસ્યુ કરવામાં આવે છે.

બિલીંગ સ્ટેટમેન્ટ્સમાં નીચે જણાવેલ બાબતોનો સમાવેશ થાય છે:

- દર્દીનું નામ, પરિવારની માહિતી, સરનામું, સેવાની તારીખ(ખો), એકાઉન્ટ નંબર, ચૂકવવાપાત્ર રકમ અને ચૂકવેલ રકમ, એડજસ્ટમેન્ટ્સ અને બાકી રકમ.
- ARS ની સંપર્ક વિગતો
- Carrier Clinic નાણાકિય સહાય નીતિ અંગે સરળ ભાષામાં સારાંશ

પેજ 86નું

પોતાની બાકી નીકળતી રકમ અંગે માહિતી મેળવવા માટે દર્દીઓ 800-888-1301 પર ગ્રાહક સેવા વિભાગનો (સોમવાર થી બુધવાર સવારે 8 - સાંજે 7, ગુરુવાર-શુક્રવાર સવારે 8 - સાંજે 6) અથવા 908-281-1554 પર દર્દી નાણાકિય સેવા વિભાગનો સંપર્ક કરી શકે છે.

ચૂકવણી કરવા માટેનું સરનામું:

HMH Carrier Clinic, Inc.
ATT: Finance/AP
PO Box 147
Belle Mead, NJ 08502-0147

ચૂકવણી ન કરવામાં આવે તો લેવામાં આવનાર પગલાં

જે-તે દર્દીનાં એકાઉન્ટને બહારની કલેક્શન એજન્સીને મોકલતાં પહેલાં હોસ્પિટલ દ્વારા દર્દીઓને ઉપર જણાવેલ “પેશન્ટ સ્ટેટમેન્ટ અને કલેક્શનનું સમયપત્રક” સેક્શનમાં જણાવ્યા પ્રમાણે પોતાની નાણાકિય જવાબદારીઓ નિભાવવા માટે પૂરતી તક આપવાનો વ્યાજબી પ્રયાસ કરવામાં આવશે.

Arcadia દ્વારા નાણાકિય સહાય અને ચૂકવણી વિકલ્પો અંગે માહિતી પુરી પાડવામાં આવશે. દર્દીઓ <https://carrierclinic.org/2019/08/09/carrier-clinics-financial-assistance-policy/> વેબસાઇટના માધ્યમથી પણ HMH Carrier Clinicની નાણાકિય સહાય નીતિ (FAP) વિશે જાણકારી મેળવી શકશે અથવા નીચે જણાવેલ પદ્ધતિ પ્રમાણે બિલીંગ રીપ્રેઝન્ટીવનો સંપર્ક કરીને પણ આ અંગે માહિતી મેળવી શકશે:

- મેઈલ દ્વારા: નીચેના સરનામે પત્ર લખીને નાણાકિય સહાય અરજીપત્રકની નકલ માટે વિનંતી કરેથી: HMH Carrier Clinic 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502
Attention: દર્દી નાણાકિય સેવા વિભાગ
- રૂબરૂમાં: વહીવટી ભવન (દર્દી નાણાકિય સેવા વિભાગ), 252 County Road 601 Belle Mead, NJ 08502 (સોમવાર થી શુક્રવાર, સવારે 8:00 થી સાંજે 4:30)
- ફોન દ્વારા: 908-281-1522 પર કોલ કરીને દર્દી નાણાકિય સેવા વિભાગનો સંપર્ક કરી શકાશે.

બિલીંગ સ્ટેટમેન્ટમાંના સમયપત્રક પ્રમાણેનો સમયગાળો પૂર્ણ થયા પછી પણ અને/અથવા કોઈપણ નાણાકિય સહાય અંગે અંતિમ નિર્ણય લેવાયા બાદ પણ જો કોઈ નાણાકિય ચૂકવણી બાકી રહેતી હશે, તો દર્દીનું એકાઉન્ટ બાહ્ય કલેક્શન એજન્સીને સોંપી દેવામાં આવશે.

પેજ 96નું

બાહ્ય કલેક્શન એજન્સીને સોંપણી

બાકી નાણાની ચૂકવણી કલેક્શનને સોંપતાં પહેલાં બિલીંગ સાયકલ માં વ્યાખ્યાયિત કરાયા પ્રમાણે કુલ 120 દિવસની હોય છે. દર્દીનું સ્ટેટમેન્ટ અને કલેક્શનનું સમયપત્રક.

જો બાકી નાણા ચૂકવામાં નહીં આવે, તો એકાઉન્ટને કલેક્શન એજન્સીને સોંપી દેવામાં આવશે.

HMH Carrier Clinic, Arcadia Recovery Services અને કલેક્શન એજન્સીનાં પ્રયાસોમાં અસાધારણ કલેક્શન પગલાંઓનો સમાવેશ થતો નથી.