 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b> સેન્ટ્રલ બિઝનેસ ઓફિસ	પેજ: <b>16નું 1</b>	નીતિ નંબર: <b>CBO - 01</b>
	અસરકારક તારીખ: 09/18/19	સુધારણા તારીખ(ખો): 10/19/2020
<b>વિષય: નાણાંકીય સહાય</b>		

મુખ્ય શબ્દો: નાણાંકીય સહાય

ઉદ્દેશ્ય/બેકગ્રાઉન્ડ:

DHS એવી વ્યક્તિઓને નાણાંકીય સહાય પૂરી પાડવા માટે પ્રતિબદ્ધ છે જેમના માટે આરોગ્ય સંભાળ જરૂરી છે અને જેમની પાસે વીમા નથી, અલ્પ વીમિત છે, સરકારી કાર્યક્રમ માટે પાત્રતા ધરાવતા નથી અથવા તો તેમની વ્યક્તિગત નાણાંકીય પરિસ્થિતિ પર આધારિત કટોકટીની અને તબીબી જરૂરી સંભાળ માટે ચુકવણી કરવામાં અસમર્થ છે.


અરજી પાત્રતા:

### કાર્યક્રમ માટેની પાત્રતા

કરુણાસભર અને ઉચ્ચ ગુણવત્તાવાળી આરોગ્યસંભાળ સેવાઓ વિતરિત કરવા માટે અને તબીબી રીતે આવશ્યક સંભાળ માટે ચુકવણી કરવાનું કોઈ સાધન ન હોય એવા વ્યક્તિઓની હિમાયત કરવા માટે તેમના મિશન સાથે સુસંગત, UMMC, MTC, UMROI, UMSJMC, UMBWMC, UMSMCC, UMSMCD, UMSMCE, UMCRCM, UCHS અને UM કેપિટલ હોસ્પિટલો જે લોકોને આરોગ્ય સંભાળ સેવાઓની જરૂર હોય એવા લોકોને તેમની નાણાંકીય ક્ષમતા સંભાળ શોધવાથી અથવા મેળવવાથી અટકાવે છે કે નહીં તેની ખાતરી કરવાનો પ્રયાસ કરે છે. નાણાંકીય સહાય કાર્યક્રમ હેઠળ આવતા કવરેજ માટે વિશિષ્ટ ઉપેક્ષાઓ:

નાણાંકીય સહાયનો કાર્યક્રમ સામાન્ય રીતે દરેક UMMS હોસ્પિટલ દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી તમામ કટોકટી અને અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળને લાગુ પડે છે. જો કે, નાણાંકીય સહાય કાર્યક્રમ નીચેનામાંથી કોઈને લાગુ પડતો નથી:

1. UMMS હોસ્પિટલો સાથે સંકળાયેલા ન હોય એવા આરોગ્ય સંભાળ પ્રદાતાઓ દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ (દા.ત., ટકાઉ તબીબી સાધનો, ઘર પર આપવામાં આવતી આરોગ્ય સેવાઓ)


 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b> સેન્ટ્રલ બિઝનેસ ઓફિસ	પેજ: <b>16નું 2</b>	નીતિ નંબર: <b>CBO - 01</b>
	અસરકારક તારીખ: 09/18/19	સુધારણા તારીખ(ખો): 10/19/2020
<b>વિષય: નાણાંકીય સહાય</b>		

2. એવા દર્દીઓ કે જેમનો વીમા કાર્યક્રમ અથવા નીતિ તેમની વીમા કંપની દ્વારા અપાતી સેવાઓ માટે કવરેજનો ઇનકાર કરે છે (દા.ત., HMO, PPO અથવા કામદાર વળતર), તે નાણાંકીય સહાય કાર્યક્રમ માટે પાત્રતા ધરાવતા નથી.
  - a. સામાન્ય રીતે, નાણાંકીય સહાયનો કાર્યક્રમ દર્દીની વીમા કંપની દ્વારા નકારેલ સેવાઓ આવરી લેવા માટે ઉપલબ્ધ હોતો નથી; જોકે, તબીબી અને પ્રોગ્રામિક અસરોને ધ્યાનમાં રાખીને કેસ-દર-કેસના આધારે અપવાદો કરી શકાય છે.
3. કોસ્મેટિક અથવા અન્ય બિન-તબીબી રીતે આવશ્યક સેવાઓ.
4. દર્દીને અનુકૂળ આઇટમો.
5. દર્દીના ભોજન અને નિવાસ.
6. સેવાની તારીખથી સંબંધિત ફિઝિશિયનના ખર્ચાઓને UMMS નાણાંકીય સહાય નીતિમાંથી બાકાત રાખવામાં આવે છે. જે દર્દીઓ ફિઝિશિયન-સંબંધિત બિલો માટે નાણાંકીય સહાય મેળવવા માંગે છે તેમણે ફિઝિશિયન સાથે સીધો સંપર્ક કરવો પડશે.
  - a. UMMS હોસ્પિટલ સિવાયના પ્રદાતાઓની સૂચિ, દરેક UMMS હોસ્પિટલમાં તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ પહોંચાડે છે જે સ્પષ્ટ કરે છે કે પ્રદાતાઓ કે જેમને આ નીતિ દ્વારા આવરી લેવામાં આવતા નથી (તેમજ આવા કેટલાક પ્રદાતાઓ કે જેમને આવરી લેવામાં આવ્યા છે) તે દરેક UMMS એન્ટિટીની વેબસાઇટ પર મેળવી શકાય છે.

દર્દીઓ નીચે આપેલ કારણોસર નાણાંકીય સહાયને પાત્ર ન હોઈ શકે:

1. HMO, PPO, કામદાર વળતર, મેડિકેડ અથવા વીમા યોજના પ્રતિબંધો/ખર્ચાઓને કારણે મેડિકલ સેન્ટરમાં એક્સેસ નકારતા અન્ય વીમા કાર્યક્રમો દ્વારા વીમા કવરેજ હોવું.
2. નાણાકીય મંજૂરીના કાર્યક્રમમાં અરજી સબમિટ કરતા પહેલાં અન્ય સહાય કાર્યક્રમો માટે તપાસ કરવાનો ઇનકાર.
3. બાકી કાનૂની જવાબદારીના દાવાને લગતી માહિતી જાહેર કરવાનો ઇનકાર.
4. વૈકલ્પિક, બિન-કટોકટીની તબીબી સંભાળ મેળવવા માગતા યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સની યાત્રા કરતા વિદેશી નાગરિકો.

જે દર્દીઓ કાર્યક્રમને પાત્ર નથી બનતા તેમને કોઈપણ પ્રારંભિક સિલક માટે ચુકવણી કરવી પડશે અને જો નક્કી કરેલ સમયગાળામાં સિલક ચુકવણી ન થાય તો ડૂબેલ લેણું સેવામાં સબમિટ કરવામાં આવી શકે છે.

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b> સેન્ટ્રલ બિઝનેસ ઓફિસ	પેજ: <b>16નું 3</b>	નીતિ નંબર: <b>CBO - 01</b>
	અસરકારક તારીખ: 09/18/19	સુધારણા તારીખ(ખો): 10/19/2020
<b>વિષય: નાણાંકીય સહાય</b>		


જ્યાં સુધી તેઓ અનુમાનિત નાણાકીય સહાયની લાયકાતના માપદંડોને પૂર્ણ ન કરે ત્યાં સુધી દર્દીઓએ સંપૂર્ણ નાણાકીય સહાય અરજી (તમામ જરૂરી માહિતી અને દસ્તાવેજીકરણ સાથે) સબમિટ કરવાની રહેશે અને નાણાકીય સહાય મેળવવા માટે નાણાકીય સહાય લાયકાતના માપદંડોને પૂર્ણ કરવા માટે કટિબદ્ધ રહેવું પડશે. જે દર્દીઓ સૂચવે કે તેઓ બેરોજગાર છે અને તેમની પાસે વીમા કવરેજ નથી, તેમણે જ્યાં સુધી તેઓ અનુમાનિત નાણાકીય સહાય લાયકાતના માપદંડોને પૂર્ણ ન કરે ત્યાં સુધી બિન-કટોકટીની તબીબી સંભાળ મેળવતા પહેલાં નાણાકીય સહાય અરજી સબમિટ કરવાની રહેશે. જો કોઈપણ દર્દી COBRA કવરેજ માટે પાત્ર ઠરે, તો COBRA વીમા પ્રીમિયમ ચૂકવવાની દર્દીની નાણાંકીય ક્ષમતાની નાણાંકીય કાઉન્સલર/કોઓર્ડિનેટર દ્વારા સમીક્ષા કરવામાં આવશે અને વરિષ્ઠ અધિકારીઓને ભલામણો કરવામાં આવશે. આરોગ્ય વીમો ખરીદવાની નાણાંકીય ક્ષમતા ધરાવતા વ્યક્તિઓને, તેમના એકંદર વ્યક્તિગત આરોગ્ય માટે અને આરોગ્ય સંભાળ સેવાઓમાં સહાયની ખર્ચાતેથી અર્થસાધક સેવા સ્ટેટ કોમ્યુનિટી હેલ્થ એન્ડ વેલ્ફેર એન્ડ મેડિકેશનલ સર્વિસીસ વોર્કપ્રોગ્રામ સિસ્ટમ્સ પ્લાનિંગ એડમિનિસ્ટ્રેશન ઇન્વેસ્ટિમેન્ટ્સ લિમિટેડ ("MD DHMH") ની 200% સુધીની આવક ધરાવતા લોકો મફત સંભાળને લાયક છે. MD DHMH ના 200% થી 300% વચ્ચેના લોકો જોડાણ A માં નક્કી કરવામાં આવ્યા મુજબ સ્લાઇડિંગ સ્કેલ પર ડિસ્કાઉન્ટને પાત્ર છે.

### અનુમાનિત નાણાંકીય સહાય

દર્દીઓને અનુમાનિત નાણાકીય સહાયની લાયકાત માટે પણ ધ્યાનમાં લેવામાં આવી શકે છે. એવા ઉદાહરણો છે જ્યારે કોઈ દર્દી નાણાંકીય સહાય માટે પાત્ર લાગી શકે છે, પરંતુ ફાઇલ પર કોઈ નાણાંકીય સહાય ફોર્મ હોતું નથી. દર્દી અથવા અન્ય સ્ત્રોતો દ્વારા પર્યાપ્ત માહિતી પૂરી પાડવામાં આવી છે જે નાણાંકીય સહાય દર્દીને પૂરી પાડવા માટેનો પર્યાપ્ત પુરાવો પૂરો પાડે છે. નાણાંકીય સહાય માટેની દર્દીની પાત્રતાને સમર્થિત કરતો કોઈ પુરાવો ન હોય તો, UMMS નાણાંકીય સહાયની પાત્રતા અને સંભવિત ઘટાડો સંભાળ દર નક્કી કરવાના આધારે અંદાજિત આવકની રકમો નક્કી કરવા માટે બહારની એજન્સીઓ અથવા માહિતીનો ઉપયોગ કરવાનો અધિકાર અનામત રાખે છે. એકવાર નક્કી કર્યા પછી, અનુમાનિત સંજોગોની સહજ પ્રકૃતિને કારણે, માત્ર ખાતા સિલકનાં 100% રાઇટ-ઓફની નાણાંકીય સહાય જ મંજૂર કરી શકાય છે.

અનુમાનિત નાણાંકીય સહાયની પાત્રતા માત્ર દર્દીની ચોક્કસ સેવાની તારીખ આવરી લેશે. અનુમાનિત પાત્રતા વ્યક્તિગત જીવનના સંજોગોના આધારે નક્કી કરવામાં આવશે અને તેમાં ફેરફારોને કારણે બાબતો સામેલ હોઈ શકે છે:

- સ્પેશિફિક લો ઇન્કમ મેડિકેટર (SLMB) કવરેજ

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b> સેન્ટ્રલ બિઝનેસ ઓફિસ	પેજ: <b>16નું 4</b>	નીતિ નંબર: <b>CBO - 01</b>
	અસરકારક તારીખ: 09/18/19	સુધારણા તારીખ(ખો): 10/19/2020
<b>વિષય: નાણાંકીય સહાય</b>		

- c. પ્રાઇમરી એડલ્ટ કેર (PAC) કવરેજ
- d. બેઘરપણું
- e. આ કાર્યક્રમોના કવરેજ બહાર ER માં પૂરી પાડવામાં આવેલ સેવાઓ માટે તબીબી સહાય અને મેડિકેડ સંચાલિત સંભાળ દર્દીઓ
- f. તબીબી સહાય માટે ખર્ચ કરેલ રકમો
- g. અન્ય રાજ્ય અથવા સ્થાનિક સહાય કાર્યક્રમો માટેની પાત્રતા
- h. દર્દી કોઈ જાણીતી મિલકત વિના મૃત્યુ પામ્યો હોય
- i. ભૂતપૂર્વ ફક્ત રાજ્ય તબીબી સહાય કાર્યક્રમ હેઠળ સ્થાપિત પાત્રતા માપદંડ પૂરું કરવા માટે નક્કી કરવામાં આવેલ દર્દીઓ
- j. બિન-સુસંગત ગણવામાં આવેલ બિન-યુએસ નાગરિકો
- k. તબીબી સહાયને પાત્ર દર્દીઓ માટે બિન-પાત્ર તબીબી સહાય સેવાઓ
- l. અજાણ્યા દર્દીઓ (જેમને શોધવાના તમામ પ્રયાસો અમે કર્યા છે એવા ડો ખાતાઓ અને/અથવા ID)
- m. સંઘીય અદાલતો દ્વારા ફરજિયાત કર્યા મૂજબ, કાયદા દ્વારા દેવાળિયું
- n. સેન્ટ કલેર આઉટરીય પ્રોગ્રામ પાત્ર દર્દીઓ
- o. UMSJMC મેટરનિટી પ્રોગ્રામ પાત્ર દર્દીઓ
- p. UMSJMC હર્નિયા પ્રોગ્રામ પાત્ર દર્દીઓ


અનુમાનિત નાણાંકીય સહાય માટે પાત્ર ન હોય એવી વિશિષ્ટ સેવાઓ અથવા માપદંડમાં સામેલ હોય છે:

- a. ઇમર્જન્સી પિટીશન હેઠળ કટોકટી વિભાગમાં દેખાતા વીમા વિનાના દર્દીઓ ત્યાં સુધી અનુમાનિત નાણાંકીય સહાય કાર્યક્રમ હેઠળ ગણવામાં નહીં આવે જ્યાં સુધી મેરીલેન્ડ મેડિકેડ સાયક કાર્યક્રમ બિલ કરવામાં નહીં આવે.

**નીતિ:**

આ નીતિને UMMS એક્ઝિક્યુટિવ કમ્પ્લાયન્સ કમિટી (ECC) બોર્ડ 19 ઓક્ટોબર, 2020 ના રોજ મંજૂરી આપી હતી. આ નીતિ યુનિવર્સિટી ઓફ મેરીલેન્ડ મેડિકલ સિસ્ટમ ("UMMS હોસ્પિટલો") ની નીચેની હોસ્પિટલ સુવિધાઓને લાગુ પડે છે:

- University of Maryland Medical Center (UMMC)
- University of Maryland Medical Center Midtown Campus (MTC)

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b> સેન્ટ્રલ બિઝનેસ ઓફિસ	પેજ: <b>16નું 5</b>	નીતિ નંબર: <b>CBO - 01</b>
	અસરકારક તારીખ: 09/18/19	સુધારણા તારીખ(ખો): 10/19/2020
<b>વિષય: નાણાંકીય સહાય</b>		


- University of Maryland Rehabilitation & Orthopaedic Institute (UMROI)
- University of Maryland St. Joseph Medical Center (UMSJMC)
- University of Maryland Baltimore Washington Medical Center (UMBWMC)
- University of Maryland Shore Medical Center at Chestertown (UMSMCC)
- University of Maryland Shore Medical Center at Dorchester (UMSMCD)
- University of Maryland Shore Medical Center at Easton (UMSME)
- University of Maryland Charles Regional Medical Center (UMCRM)
- University of Maryland Upper Chesapeake Health (UCHS)
- University of Maryland Capital Region Health (UM Capital)

નિર્દિષ્ટ કરેલ નાણાકીય માપદંડ સંતોષતા અને આવા સહાયની વિનંતી કરતા દર્દીઓ માટે નિર્ધનતા અથવા ઉચ્ચ તબીબી ખર્ચ પર આધારિત નાણાકીય સહાય પૂરી પાડવી એ UMMS હોસ્પિટલની નીતિ છે. નીચે આપેલ નીતિ નિવેદનનો હેતુ નાણાકીય સહાય માટે અરજીઓ કરવાની રીત, પાત્રતાનું માપદંડ અને અરજીઓ પર પ્રક્રિયા કરવા માટેનાં પગલાંઓનું વર્ણન કરવાનો છે.

UMMS દરેક UMMS હોસ્પિટલના ઇમરજન્સી રૂમ (જો કોઈ હોય તો) અને પ્રવેશ વિસ્તારોમાં તેમજ બિલિંગ ઓફિસમાં નાણાકીય સહાયની ઉપલબ્ધતાની નોટિસ પોસ્ટ કરશે. દર્દીના બિલ સાથે દર્દીને ઉપલબ્ધતાની નોટિસ પણ મોકલવામાં આવશે. મુખ્ય દર્દીના એક્સેસ વિસ્તારોમાં સાધનેજ ઉપલબ્ધ કરવામાં આવશે. ડિસ્ચાર્જ પહેલાં દર્દીનું બિલ અને નાણાકીય સહાયની માહિતી શીટ પૂરી પાડવામાં આવશે અને તે (આ નીતિ અને નાણાકીય સહાય અરજી સાથે) તમામ દર્દીઓ માટે વિનંતી પર અને વિના મૂલ્યે મેઇલ દ્વારા અને ઇમરજન્સી રૂમમાં (જો હોય તો) અને પ્રવેશ વિસ્તારોમાં ઉપલબ્ધ રહેશે. આ નીતિ, દર્દીનું બિલ અને નાણાકીય સહાય માહિતી શીટ અને નાણાકીય સહાય અરજી પણ UMMS

વેબસાઇટ ([www.umms.org](http://www.umms.org)) પર સ્પષ્ટ પણે પોસ્ટ કરવામાં આવશે.

જ્યારે દર્દીના વ્યક્તિગત નાણાકીય સંજોગોની સમીક્ષા હાથ ધરવામાં અને તેનું દસ્તાવેજીકરણ કરવામાં આવે ત્યારે નાણાકીય સહાય આપી શકાય છે. આમાં (મુકદ્દમા માટે ગયેલ અને ચુકાદો મેળવેલ ખાતાઓ સિવાયના ડૂબેલાં લેણાં થયેલાં કોઈપણ ખાતાઓ સહિત) દર્દીના વર્તમાન તબીબી ખર્ચાઓ અને જવાબદારીઓ અને અંદાજિત કોઈપણ તબીબી ખર્ચાઓ સામેલ હોવા જોઈએ. નાણાકીય સહાયની અરજીઓ એવા દર્દીઓને આપવામાં આવી શકે છે જેમના ખાતા કલેક્શન એજન્સી સાથે છે.

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b> સેન્ટ્રલ બિઝનેસ ઓફિસ	પેજ: <b>16નું 6</b>	નીતિ નંબર: <b>CBO - 01</b>
	અસરકારક તારીખ: 09/18/19	સુધારણા તારીખ(ખો): 10/19/2020
<b>વિષય: નાણાંકીય સહાય</b>		

દર્દીની ખર્ચ કરવાની ક્ષમતા નક્કી કરવાનો અધિકાર UMMS તેની સંપૂર્ણ સ્વતંત્રતામાં જાળવી રાખે છે. કટોકટીની સેવાઓ માટે રજૂ થતાં તમામ દર્દીઓની, તેમની ચૂકવણી કરવાની ક્ષમતાને અનુલક્ષીને, સારવાર કરવામાં આવશે. કટોકટીની/તાત્કાલિક સેવાઓ માટે, નાણાંકીય મંજૂરીના કાર્યક્રમ માટેની અરજીઓ પૂર્ણ કરવામાં, મેળવવામાં અને પૂર્વ મૂલ્યાંકિત કરવામાં આવશે અને સંભાળ મેળવવામાં દર્દીઓને વિલંબ નહીં થાય.

આ નીતિ University of Maryland St. Joseph Medical Center (UMSJMC) માટે 1 જૂન, 2013 થી અપનાવવામાં આવી હતી.

આ નીતિ University of Maryland Medical Center Midtown Campus (MTC) માટે 22 સપ્ટેમ્બર, 2014 થી અપનાવવામાં આવી હતી.

આ નીતિ University of Maryland Baltimore Washington Medical Center (UMBWMC) માટે 1 જુલાઈ, 2016 થી અપનાવવામાં આવી હતી.

આ નીતિ University of Maryland Shore Medical Center at Chestertown (UMSMCC) માટે 1 સપ્ટેમ્બર, 2017 થી અપનાવવામાં આવી હતી.


આ નીતિ University of Maryland Shore Medical Center at Dorchester (UMSMCD) માટે 1 સપ્ટેમ્બર, 2017 થી અપનાવવામાં આવી હતી.

આ નીતિ University of Maryland Shore Medical Center at Easton (UMSMCE) માટે 1 સપ્ટેમ્બર, 2017 થી અપનાવવામાં આવી હતી.

આ નીતિ University of Maryland Charles Regional Medical Center (UMCRMC) માટે 2 ડિસેમ્બર, 2018 થી અપનાવવામાં આવી હતી.


આ નીતિ University of Maryland Upper Chesapeake Health (UCHS) માટે 1 જુલાઈ, 2019 થી અપનાવવામાં આવી હતી

આ નીતિ University of Maryland Capital Region Health (UM Capital) માટે 18 સપ્ટેમ્બર, 2019 થી અપનાવવામાં આવી હતી

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b> સેન્ટ્રલ બિઝનેસ ઓફિસ	પેજ: <b>16નું 7</b>	નીતિ નંબર: <b>CBO - 01</b>
	અસરકારક તારીખ: 09/18/19	સુધારણા તારીખ(ખો): 10/19/2020
<b>વિષય: નાણાંકીય સહાય</b>		

## પ્રક્રિયા

- એવા વ્યક્તિઓ નિયુક્ત કરેલા હોય છે જે નાણાંકીય સહાય અરજીઓ લેવા માટે જવાબદાર હશે. આ સ્ટાફ નાણાંકીય કાઉન્સલર, દર્દી નાણાંકીય પ્રાપ્તયોગ્ય કોઓર્ડિનેટર, ગ્રાહક સેવા પ્રતિનિધિઓ વગેરે હોઈ શકે છે.
- સેવાની તારીખ પહેલાં નાણાકીય મંજૂરી આપવા માટે સંભવિત પ્રયાસ કરવામાં આવશે. જ્યાં શક્ય હોય ત્યાં, નિયુક્ત સ્ટાફ ફોન દ્વારા પરામર્શ કરશે અથવા સહાય માટેનું પ્રારંભિક માપદંડ પૂરું કરે છે કે નહીં તે નક્કી કરવા માટે નાણાંકીય સહાયની વિનંતી કરતા દર્દીઓને મળશે.
  - દર્દી પાસે હાલમાં કવરેજ છે કે નહીં તેની ચકાસણી કરવા માટે સ્વ-ચુકવણી કરતા દર્દીઓ માટે સ્ટાફ મેડિકેડ કાર્યક્રમ માટેની પાત્રતાની તપાસ પૂરી કરશે.
  - સંભવિત પાત્રતા નક્કી કરવા માટે પ્રાથમિક ડેટાને તૃતીય પક્ષના ડેટા વિનિમય સિસ્ટમમાં દાખલ કરવામાં આવશે. આ પ્રક્રિયા સુવિધાજનક બનાવવા માટે દરેક અરજદારે કુટુંબના સભ્ય અને આવક વિશેની માહિતી પૂરી પાડવી પડશે. પ્રક્રિયા પૂરી કરવામાં અરજદારોની મદદ કરવા માટે, અમે તેમને એક અરજી પૂરી પાડીશું જે તેમને પાત્રતાનાં અંતિમ નિર્ધારણ માટે આવશ્યક પેપરવર્ક વિશે જણાવશે કરવામાં આવેલ અરજીઓ ટ્રેક કરવામાં આવશે, તેમના પર કામ કરવામાં આવશે અને તૃતીય પક્ષના ડેટા અને વર્કફ્લો ટૂલમાં પાત્રતા નક્કી કરવામાં આવશે. ઔપચારિક રીતે નાણાંકીય સહાયની વિનંતી કરનાર દરેક દર્દી માટે અંતિમ નિર્ધારણનો એક પત્ર સબમિટ કરવામાં આવશે. ધર્માદા સંભાળ સેવાઓ, તબીબી સહાય માટેની અરજી અથવા બંને માટેની દર્દીની વિનંતી પછીના બે વ્યાજબી દિવસોમાં સંબંધિત પાત્રતાનું નિર્ધારણ પૂરું પાડવામાં આવશે.
  - જો કોઈ દર્દી વિનંતીને અંતિમ નિર્ધારણ માટે જરૂરની માહિતી અથવા દસ્તાવેજો વિના નાણાકીય સહાય અરજી સબમિટ કરે છે, તો ખૂટતી માહિતી અથવા દસ્તાવેજો કરણ માટે લેખિત વિનંતી દર્દીને મોકલવામાં આવશે. આ લેખિત વિનંતીમાં (ટેલિફોન નંબર

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b> સેન્ટ્રલ બિઝનેસ ઓફિસ	પેજ: <b>16નું 8</b>	નીતિ નંબર: <b>CBO - 01</b>
	અસરકારક તારીખ: 09/18/19	સુધારણા તારીખ(ખો): 10/19/2020
<b>વિષય: નાણાંકીય સહાય</b>		


અને ભૌતિક સ્થાન સહિત) ઓફિસ અથવા વિભાગની સંપર્ક માહિતી પણ હશે જે નાણાકીય સહાય કાર્યક્રમ વિશે માહિતી અને અરજી પ્રક્રિયામાં સહાયરૂપ થઈ શકે છે.

- e. દર્દી પાસે લાયકાત માટે ધ્યાનમાં લેવાની જરૂરી માહિતી અથવા દસ્તાવેજીકરણ સબમિટ કરવાની આ લેખિત વિનંતી આપવામાં આવે છે તે તારીખથી ત્રીસ (30) દિવસ હશે. જો 30 દિવસમાં કોઈપણ ડેટા પ્રાપ્ત નહીં થાય, તો આવશ્યક દસ્તાવેજીકરણના અભાવને લીધે કેસ હવે બંધ કરવામાં આવે છે તેની સૂચના આપતો એક પત્ર દર્દીને મોકલવામાં આવશે. દર્દી કાર્યક્રમમાં ફરીથી અરજી કરી શકે છે અને ખૂટતી માહિતી/દસ્તાવેજીકરણ માટેની લેખિત વિનંતીની તારીખના 30 દિવસ પછી ખૂટતી માહિતી અથવા દસ્તાવેજીકરણ રજૂ કરી શકે છે.
- f. સંબંધિત નોંધણી પણ સબમિટ કરે માટે, નાણાકીય સહાય અરજી પ્રક્રિયા સંભાળ માટે પ્રથમ ડિસ્ચાર્જ પછીના દર્દીનું બિલ મોકલ્યાના ઓછામાં ઓછા 240 દિવસ સુધી ખુલ્લી રહેશે.
- g. હોસ્પિટલની સેવાઓ મેળવવા માંગતા દરેક વ્યક્તિને પૂર્વપ્રવેશ અથવા પ્રવેશ વખતે હોસ્પિટલની નાણાંકીય સહાય નીતિ અંગે વ્યક્તિગત સૂચના પૂરી પાડવામાં આવશે.

3. UMMC, MTC, UMROI, UMSJMC, UMBWMC, UMSMCC, UMSMCD, UMSMCE, UMCRCMC, UCHS અને UM કેપિટલ માટે એક અરજી પ્રક્રિયા હશે. દર્દીએ એક પૂર્ણ નાણાંકીય સહાય અરજી મૌખિક અથવા લેખિતમાં પૂરી પાડવાની રહેશે. ઉપરાંત, નીચે આપેલની આવશ્યકતા પૂરી કરી શકે છે:

- a. તેમના એકદમ તાજેતરના સ્વતંત્ર આવકવેરા રિટર્નની એક નકલ (જો પરણેલાં હોય અને ફાઈલિંગ અલગથી હોય, તો પણ પત્નીના ટેક્સ રિટર્નની નકલ); (લાગુ પડતું હોય તો) અપંગતા આવકનો પુરાવો, (લાગુ પડતું હોય તો) સામાજિક સુરક્ષા આવકનો પુરાવો. બેરોજગાર હોય તો, બેરોજગારી વીમાના ઓફિસનું એક નિવેદન, નાણાંકીય આધારના ચાલુ સ્ત્રોત દ્વારા એક નિવેદન વગેરે જેવો પુરાવો.
- b. બેરોજગારી હોવાથી પુરાવો. તેમના એકદમ તાજેતરના પગાર અડધિયાની એક નકલ અથવા આવકનો કોઈ અન્ય પુરાવો.
- c. (લાગુ પડતું હોય તો) નિર્ધારણની એક તબીબી સહાય સૂચના.
- d. (લાગુ પડતું હોય તો) તેમના ગીરો અથવા ભાડાના બિલની નકલ અથવા તેમના હાલના વસવાટ/રહેઠાણ પરિસ્થિતિનું લેખિત દસ્તાવેજીકરણ.



 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b> સેન્ટ્રલ બિઝનેસ ઓફિસ	પેજ: <b>16નું 9</b>	નીતિ નંબર: <b>CBO - 01</b>
	અસરકારક તારીખ: 09/18/19	સુધારણા તારીખ(ખો): 10/19/2020
<b>વિષય: નાણાંકીય સહાય</b>		

જો કોઈ દર્દી તેમના સૌથી તાજેતરના સ્વતંત્ર આવકવેરા રિટર્નની એક નકલ અને તેમના સૌથી તાજેતરના પગાર અડધિયા (અથવા આવકના અન્ય પુરાવા)ની નકલ બન્ને સબમિટ કરે છે અને બે દસ્તાવેજોમાંથી માત્ર એક જ નાણાકીય સહાય માટેની લાયકાત સૂચવે છે, તો સૌથી તાજેતરનો દસ્તાવેજ લાયકાત નક્કી કરશે. ઉચિત હોય ત્યાં, આવશ્યક માહિતીનું મૌખિક સબમિશન સ્વીકારવામાં આવશે.

4. આવકના આધારે નાણાકીય સહાય માટે લાયક બનવા ઉપરાંત, દર્દી પૂરતા વીમાના અભાવ અથવા નીચે ચર્ચા કરવામાં આવેલા નાણાકીય મુશ્કેલીના માપદંડના આધારે વધુ પડતા તબીબી ખર્ચના આધારે નાણાકીય સહાય માટે લાયક થઈ શકે છે. દર્દી દ્વારા તમામ આવશ્યક માહિતી સબમિટ કર્યા પછી, નાણાકીય કાઉન્સલર અરજીની સમીક્ષા અને વિશ્લેષણ કરશે અને UMMS માર્ગદર્શિકાઓને આધારે પાત્રતાના અંતિમ નિર્ધારણ માટે દર્દીની માપદંડો સંપૂર્ણ વિભાગને હોર્ડર કરશે. નાણાકીય કોઓર્ડિનેટર દર્દીના પાત્રતાના સ્તરની ભલામણ કરશે

અને બીજી અને અંતિમ મંજૂરી માટે ફોરવર્ડ કરશે.

i. જો દર્દી નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર ઠરશે, તો નાણાકીય કોઓર્ડિનેટર ક્લિનિકલ સ્ટાફને સૂચિત કરશે જે પછીથી ઉચિત

હોસ્પિટલ-આધારિત સેવા માટે દર્દીને અનુસૂચિત કરી શકે છે.


ii. જો દર્દી નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર ન ઠરે, તો નાણાકીય કોઓર્ડિનેટર ક્લિનિકલ સ્ટાફને નિર્ધારણ વિશે સૂચિત કરશે અને

કટોકટીની/તાત્કાલિક હોસ્પિટલ-આધારિત સેવાઓ અનુસૂચિત કરવામાં નહીં આવે.


1. દર્દી હોસ્પિટલ-આધારિત, કટોકટીની/તાત્કાલિક સેવાઓ માટે અનુસૂચિત કરવામાં ન આવ્યાના નિર્ણય પર ક્લિનિકલ ચેરની

વિનંતી પર, નાણાકીય મંજૂરી કારોબારી સમિતિ દ્વારા પુનઃ વિચારણા કરવામાં આવી શકે છે.


5. દર્દીને નાણાકીય સહાય માટે મંજૂર કરવામાં આવ્યા પછી, નાણાકીય સહાય કવરેજ નિર્ધારણના મહિના અને નિર્ધારણના એક વર્ષ પહેલાં અસરકારક છે. જોકે, UMMS હોસ્પિટલ કેસ-બાય-કેસ ધોરણે નાણાકીય સહાયની લાયકાતનો સમયગાળો ભૂતકાળ અથવા ભવિષ્યમાં વધુ લંબાવવાનો નિર્ણય લઈ શકે છે. જો અતિરિક્ત આરોગ્ય સંભાળ સેવાઓ લાયકાતના સમયગાળા કરતાં વધુ સમય માટે આપવામાં આવે તો, દર્દીઓએ મંજૂરી માટે કાર્યક્રમમાં ફરીથી અરજી કરવી આવશ્યક છે. આ ઉપરાંત, દર્દીની આવક, મિલકત, ખર્ચાઓ અથવા કુટુંબની સ્થિતિમાં થતાં ફેરફારો વિશે નાણાકીય સહાય કાર્યક્રમ વિભાગને સૂચિત કરવું જરૂરી છે. નીચે વ્યાખ્યાયિત કર્યા મુજબ, બધી અસાધારણ કલેક્શન સંબંધી કાર્યવાહીની પ્રવૃત્તિઓ, એકવાર દર્દી નાણાકીય સહાય માટે મંજૂર થયા પછી અને તમામ દર્દી જવાબદાર સિલકો ચૂકવવામાં આવ્યા પછી સમાપ્ત કરવામાં આવશે.

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b> સેન્ટ્રલ બિઝનેસ ઓફિસ	પેજ: <b>16નું 10</b>	નીતિ નંબર: <b>CBO - 01</b>
	અસરકારક તારીખ: 09/18/19	સુધારણા તારીખ(ખો): 10/19/2020
<b>વિષય: નાણાકીય સહાય</b>		

6. જે ખાતાની સિલક ચૂકવવામાં આવી નથી તે ખરાબ દેવું (વળતર વિનાની સંભાળ માનવામાં આવે છે) માં સ્થાનાંતરિત થઈ શકે છે અને બહારની કલેક્શન એજન્સી અથવા કાનૂની અને/અથવા કલેક્શન પ્રવૃત્તિ માટે UMMS હોસ્પિટલના વકીલને મોકલવામાં આવી શકે છે. કલેક્શન એજન્સી અથવા હોસ્પિટલના વકીલ દ્વારા હોસ્પિટલ વતી કરવામાં આવતી કલેક્શન પ્રવૃત્તિઓમાં નીચેની અસાધારણ કલેક્શન સંબંધી કાર્યવાહી (ECA) નો સમાવેશ થઈ શકે છે કેટ વ્યુરોને વ્યક્તિ વિશે પ્રતિકૂળ માહિતીની જાણ કરવી.
- વ્યક્તિ સામે ફોજદારી કાર્યવાહી શરૂ કરવી.
  - વ્યક્તિની મિલકત પર પૂર્વાધિકાર મૂકવો. કોર્ટ દ્વારા બાલ્ટીમોર સિટીની અંદર પ્રાથમિક રહેઠાણો પર પૂર્વાધિકાર મૂકવામાં આવશે. આ હોસ્પિટલ પ્રાથમિક નિવાસને ગીરે મૂકવા નહીં માંગે પણ જો મિલકત અન્યથા ગીરે મૂકેલ હોય તો એક સુરક્ષિત લેણદાર તરીકે તેની સ્થિતિ જાણવી શકે છે.
  - કોઈ વ્યક્તિનું બેંક ખાતું અથવા અન્ય કોઈ વ્યક્તિગત સંપત્તિ જોડવી અથવા જપ્ત કરવી.
  - વ્યક્તિના વેતનને સુશોભિત કરવું.
7. ECAs વિવાદિત કરવામાં ન આવેલ અથવા ચુકવણી વ્યવસ્થા પર ન હોય તેવા ખાતાઓ પર લેવામાં આવી શકે છે. ECAs દર્દીને ડિસ્ચાર્જ પછીનું પ્રથમ બિલ જમા કર્યાના 120 દિવસ પહેલાં નહીં થાય અને ECA શરૂ થયાના 30 દિવસ પહેલાં લેખિત નોટિસ આપવામાં આવશે. આ લેખિત નોટિસ સૂચવે છે કે લાયક વ્યક્તિઓ માટે નાણાકીય સહાય ઉપલબ્ધ છે, ECAs એની ઓળખ કરે છે કે હોસ્પિટલ (અથવા તેની કલેક્શન એજન્સી, વકીલ અથવા અન્ય અધિકૃત પક્ષ) સંભાળ માટે ચુકવણી મેળવવાનો ઇરાદો ધરાવે છે અને એક સમયમર્યાદા જણાવશે જે પછી આવા ECAs શરૂ કરી શકાય છે. તેમાં દર્દીનું બિલ અને નાણાકીય સહાયની માહિતી શીટનો પણ સમાવેશ થશે. આ ઉપરાંત હોસ્પિટલ દર્દીને આર્થિક સહાયની ઉપલબ્ધતાની મૌખિક રીતે વાતચીત કરવા અને દર્દીને એ જણાવવા માટે વાજબી પ્રયાસો કરશે કે તે અથવા તેણી અરજી પ્રક્રિયામાં કેવી રીતે સહાય મેળવી શકે છે. કોઈ પણ ECA લેવામાં આવે તે પહેલાં અનુમાનિત પાત્રતાની સમીક્ષા થશે. છેવટે, જ્યાં સુધી ECA લેવામાં આવી શકે છે તે સુધી મંજૂરી ન મળે ત્યાં સુધી કોઈ ECA શરૂ કરવામાં આવશે નહીં. UMMS નીચેના ECAs માં સામેલ નહીં થાય:
- કોર્ટનો ચુકાદો મળે તે પહેલાં દર્દીઓ દ્વારા કરવામાં આવતા બિલો પર વ્યાજ વસૂલો

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b> સેન્ટ્રલ બિઝનેસ ઓફિસ	પેજ: <b>16નું 11</b>	નીતિ નંબર: <b>CBO - 01</b>
	અસરકારક તારીખ: 09/18/19	સુધારણા તારીખ(ખો): 10/19/2020
<b>વિષય: નાણાંકીય સહાય</b>		


8. જો સેવા મેળવતા પહેલાં, કોઈ દર્દી તે સેવા માટે નાણાકીય સહાય મેળવવાને પાત્ર નથી એવું નક્કી કરવામાં આવે, તો સેવા માટેની અપેક્ષિત સિલકની સહ-યુકવણીઓ, કપાતો અથવા કોઈ ટકાવારી કલેક્ટ કરવાના તમામ પ્રયાસો સેવાની તારીખથી પહેલાં કરવામાં આવશે અથવા તો સેવાની તારીખે કલેક્શન કરવા માટે અનુસૂચિત કરવામાં આવી શકે છે.
9. ઔપચારિક રીતે અરજી સબમિટ કરનાર દરેક દર્દી માટે અંતિમ નિર્ધારણનો એક પત્ર સબમિટ કરવામાં આવશે. પત્રમાં દર્દીને લાયકાત નિર્ધારણ (જો લાગુ પડે તો, વ્યક્તિ જે સહાય માટે લાયક છે તે સહાય સહિત) અને નિર્ધારણનો આધાર લેખિતમાં સૂચિત કરવામાં આવશે. જો દર્દી મફત સંભાળ સિવાયની સહાય માટે લાયક હોવાનું નક્કી થાય છે, તો દર્દીને નાણાકીય સહાય લાગુ થયા પછી દર્દીની સંભાળ માટે બાકી રકમ સૂચવતું બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટ પણ આપવામાં આવશે.
10. રીફંડના નિર્ણયો દર્દીને ક્યારે યુકવણી કરવામાં અસમર્થ નક્કી કરવામાં આવે છે તેની સરખામણીમાં દર્દીની યુકવણીઓ ક્યારે કરવામાં આવી હતી તેના પર આધારિત હોય છે. ધ્યાનમાં લીધેલ સિલક(સિલકો) પર માન્ય નાણાંકીય સહાયમાંથી પરિણમતી દર્દીની યુકવણીઓને કારણે ક્રેડિટ સિલક માટે દર્દીને રીફંડ પાછા જારી કરવામાં આવી શકે છે. જો દર્દીની નક્કી કરેલ જવાબદારી કરતાં રકમ \$5.00 અથવા વધુ હોય તો, નાણાંકીય સહાયની પાત્રતાના વિંડો દરમિયાન પૂરી પાડવામાં આવેલ સંભાળ માટે પ્રાપ્ત કરેલ યુકવણીઓનું રીફંડ કરવામાં આવશે.
11. જો કોઈ દર્દી નાણાકીય સહાય માટે લાયક બનવા માટે કટિબદ્ધ હોય, તો હોસ્પિટલ (અને/અથવા તેની કલેક્શન એજન્સી અથવા વકીલ) નાણાકીય સહાયની પાત્રતાના વિંડો દરમિયાન પૂરી પાડવામાં આવેલ સંભાળ માટે યુકવણી મેળવવા માટે દર્દી સામે લેવામાં આવેલા કોઈપણ ECAsને ઉલટાવવા માટે તમામ વાજબી રીતે ઉપલબ્ધ પગલાં લેશે. આવા વાજબી રીતે ઉપલબ્ધ પગલાંમાં દર્દી સામેનો કોઈ પણ યુકાદો ખાલી કરવા, દર્દીની સંપત્તિ પર વસૂલાત અથવા પૂર્વાધિકાર ઉપાડવા અને ગ્રાહક રિપોર્ટિંગ એજન્સી અથવા ક્રેડિટ બ્યુરોને જાણ કરવામાં આવેલી કોઈપણ પ્રતિકૂળ માહિતીને દર્દીના ક્રેડિટ રિપોર્ટમાંથી દૂર કરવાના પગલાંનો સમાવેશ થશે.
12. જો દર્દીઓને અન્ય તબીબી કવરેજનું એક્સેસ હોય (દા.ત. પ્રાથમિક અને ગૌણ વીમા કવરેજ અથવા જરૂરી સેવા પ્રદાતા, જેને કરવે-આઉટ તરીકે પણ ઓળખવામાં આવે છે), તેવા દર્દીઓએ નાણાકીય સહાયના કાર્યક્રમ માટે અરજી કરતા પહેલાં તેમના નેટવર્કના લાભોનો ઉપયોગ કરવો અને તેનો અંત લાવવો આવશ્યક છે.

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b> સેન્ટ્રલ બિઝનેસ ઓફિસ	પેજ: <b>16નું 12</b>	નીતિ નંબર: <b>CBO - 01</b>
	અસરકારક તારીખ: 09/18/19	સુધારણા તારીખ(ખો): 10/19/2020
<b>વિષય: નાણાંકીય સહાય</b>		


13. નાણાકીય સહાય કાર્યક્રમ, UMMS નાણાકીય સહાય કાર્યક્રમ માટે પાત્રતા નક્કી કરવા માટે ફેકલ્ટી ફિઝિશિયન્સ ઇન્કોર્પોરેશન (FPI) ની પૂર્ણ કરેલી નાણાકીય સહાયની અરજીઓ સ્વીકારશે. આમાં FPI ની અરજીની આવશ્યકતાઓને સ્વીકારવાનો સમાવેશ થાય છે.
14. નાણાકીય સહાયતા કાર્યક્રમ, કાર્યક્રમ માટે યોગ્યતા નક્કી કરવા માટે અન્ય તમામ UMMS હોસ્પિટલની નાણાકીય સહાય અરજીઓ સ્વીકારશે. આમાં દરેક સુવિધાના એપ્લિકેશન ફોર્મોને સ્વીકારવાનો સમાવેશ થાય છે.
15. જ્યારે દર્દી કે પ્રોગ્રામમાં હોય ત્યારે નાણાકીય સહાયના કાર્યક્રમમાં નિરીક્ષણ હેઠળ રહેવાના આવાસ અને ભોજનને આવરી લેવામાં આવ્યું નથી.
16. જ્યાં એક આકર્ષક શૈક્ષણિક અને/અથવા માનવતાવાદી લાભ હોય, ત્યાં ક્લિનિકલ સ્ટાફ વિનંતી કરી શકે છે કે નાણાકીય મંજૂરી કારોબારી સમિતિ નાણાકીય સહાયની મંજૂરી માટે કેસ-બાય-કેસ ધોરણે નાણાકીય સહાય કાર્યક્રમની માર્ગદર્શિકામાં અપવાદોને ધ્યાનમાં લે.
  - a. અપવાદના ધોરણે નાણાકીય મંજૂરી/સહાયની વિનંતી કરનારી ફેકલ્ટીએ દર્દીઓ સેવા પ્રાપ્ત કરે તે પહેલાં નાણાકીય મંજૂરી કારોબારી સમિતિ સમક્ષ યોગ્ય ન્યાયપત્રક સબમિટ કરવું આવશ્યક છે.
  - b. મુખ્ય તબીબી અધિકારી હાજર ફિઝિશિયન અને નાણાકીય સહાય સ્ટાફને નાણાકીય મંજૂરી કારોબારી સમિતિના નિર્ણયની જાણ કરશે.

### નાણાંકીય મુશ્કેલી

UMMC, MTC, UMROI, UMSJMC, UMBWMC, UMSMCC, UMSMCD, UMSMCE, UMCRCMC, UCHS અને UM કેપિટલ ખાતે થતાં વીમા વિનાના તબીબી ખર્ચાઓની રકમ નાણાંકીય સહાય કાર્યક્રમ માટે દર્દીની પાત્રતા નક્કી કરતી વખતે ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે. નાણાંકીય મુશ્કેલી તરીકે ઓળખાતા, નાણાંકીય સહાયના એક અલગ, પૂરક નિર્ધારણ તરીકે નીચે આપેલ માર્ગદર્શિકાઓ દર્શાવવામાં આવી છે. નાણાંકીય સહાય માટે અરજી કરતા અને પાત્ર બનવા માટે કટિબદ્ધ તમામ દર્દીઓને નાણાંકીય મુશ્કેલી ઓફર કરવામાં આવશે. તબીબી નાણાંકીય હાડમારી સહાય આ નીતિની પ્રાથમિક માર્ગદર્શિકાઓ હેઠળ નાણાંકીય સહાય માટે પાત્ર ન ઠરતા દર્દીઓ માટે ઉપલબ્ધ હોય છે, પરંતુ જેમના માટે:


 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b> સેન્ટ્રલ બિઝનેસ ઓફિસ	પેજ: <b>16નું 13</b>	નીતિ નંબર: <b>CBO - 01</b>
	અસરકારક તારીખ: 09/18/19	સુધારણા તારીખ(ખો): 10/19/2020
<b>વિષય: નાણાંકીય સહાય</b>		

1. UMMC, MTC, UMROI, UMSJMC, UMBWMC, UMSMCC, UMSMCD, UMSMCE, UMCRM, UCHS, અને UM કેપિટલ પર તેમનું તબીબી દેવું કુટુંબની વાર્ષિક ઘરગથ્થુ આવકના 25% ને વટાવી ગયું છે, જે તબીબી નાણાકીય મુશ્કેલી ઉભી કરી રહ્યું છે. જે દર્દીઓ પ્રાથમિક નાણાકીય સહાયના માપદંડ અને નાણાકીય મુશ્કેલીની સહાયના માપદંડ બન્ને હેઠળ ઘટાડેલા ખર્ચની સંભાળ માટે લાયક છે, UMMC, MTC, UMROI, UMSJMC, UMBWMC, UMSMCC, UMSMCD, UMSMCE, UMCRM, UCHS અને UM કેપિટલ ચાર્જમાં ઘટાડો કરવાની મંજૂરી આપશે, જે બાકી વાર્ષિક ઘરેલું આવકના 25% કરતા વધારે છે. નાણાકીય મુશ્કેલીને UMMC, MTC, UMROI, UMSJMC, UMBWMC, UMSMCC, UMSMCD, UMSMCE, UMCRM, UCHS અને UM કેપિટલમાં બાર (12) મહિનાના સમયગાળા દરમિયાન તબીબી રીતે જરૂરી સારવાર માટે લેવામાં આવેલા પરિવારની વાર્ષિક આવકના 25% થી વધુ ચાર્જ તરીકે વ્યાખ્યાયિત કરવામાં આવે છે. તબીબી દેવું UMMC, MTC, UMROI, UMSJMC, UMBWMC, UMSMCC, UMSMCD, UMSMCE, UMCRM, UCHS અને/અથવા UM કેપિટલ ખાતે તબીબી રીતે જરૂરી સારવાર અર્થે કરવામાં આવતા સુવિધા ચાર્જ માટે ખિસ્સા ખર્ચની બહાર તરીકે વ્યાખ્યાયિત કરવામાં આવે છે. એકવાર દર્દીને નાણાકીય મુશ્કેલીની સહાય માટે મંજૂરી આપવામાં આવે પછી, કવરેજ સેવાની પ્રથમ લાયકાતની તારીખના મહિના માટે અને નિર્ધારણના એક વર્ષ પહેલા અસરકારક રહેશે. જોકે, UMMS હોસ્પિટલ તેમની બીમારી/સંભાળના એપિસોડ અનુસાર કેસ-બાય-કેસ ધોરણે નાણાકીય મુશ્કેલીની લાયકાતનો સમયગાળો ભૂતકાળ અથવા ભવિષ્યમાં વધુ લંબાવવાનો નિર્ણય લઈ શકે છે. તે દર્દી અને પરિવારમાં રહેતા લાયક સભ્યોને તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ માટે માન્ય ઘટાડેલા ખર્ચ અને લાયકાતના સમયગાળા માટે આવરી લેશે. અન્ય તમામ પાત્રતા, અયોગ્યતા અને પ્રાથમિક નાણાકીય સહાયના કાર્યક્રમના માપદંડ માટેની કાર્યવાહીઓ, ઉપર સૂચવાયેલ સિવાય, નાણાકીય મુશ્કેલીની સહાયના માપદંડ પર લાગુ પડે છે.

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b> સેન્ટ્રલ બિઝનેસ ઓફિસ	પેજ: <b>16નું 14</b>	નીતિ નંબર: <b>CBO - 01</b>
	અસરકારક તારીખ: 09/18/19	સુધારણા તારીખ(ખો): 10/19/2020
<b>વિષય: નાણાંકીય સહાય</b>		

### અપીલો

- જે દર્દીઓની નાણાંકીય સહાયની અરજીઓ નકારવામાં આવે છે તેમની પાસે નિર્ણયને અપીલ કરવાનો વિકલ્પ હોય છે.
- અપીલો મૌખિક અથવા લેખિત રૂપે શરૂ કરી શકાય છે.
- ઇનકાર શા માટે ઉઠાવો જોઈએ તે વાજબી ઠરાવતું વધારાનું સમર્થિત દસ્તાવેજીકરણ સબમિટ કરવા માટે દર્દીઓને પ્રોત્સાહિત કરવામાં આવે છે.
- અપીલોને તૃતીય પક્ષના ડેટા અને વર્કફ્લો ટૂલમાં નોંધવામાં આવે છે. ત્યારબાદ, તેમના પ્રતિનિધિથી ઉપરના વ્યવસ્થાપનના આગલા સ્તર દ્વારા સમીક્ષા કરવામાં આવશે કે જેમણે અસલ અરજી નકારી કાઢી હતી.
- જો દર્દી અપીલના પ્રથમ સ્તરમાં ઇનકારને ઉઠાવી ન શકે તો, દર્દીઓ પાસે અતિરિક્ત પુનઃવિચારણા માટે વ્યવસ્થાપનના આગલા સ્તર પર જવાનો વિકલ્પ હોય છે.
- તેઓ મુખ્ય નાણાંકીય અધિકારી સુધી જઈ શકે છે જે અંતિમ નિર્ણય આપશે.
- ઔપચારિક રીતે અપીલ સબમિટ કરનાર દરેક દર્દી માટે અંતિમ નિર્ધારણનો એક પત્ર સબમિટ કરવામાં આવશે.

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b> સેન્ટ્રલ બિઝનેસ ઓફિસ	પેજ: <b>16નું 15</b>	નીતિ નંબર: <b>CBO - 01</b>
	અસરકારક તારીખ: 09/18/19	સુધારણા તારીખ(ખો): 10/19/2020
<b>વિષય: નાણાંકીય સહાય</b>		

જોડાણો:

જોડાણ A:

સ્લાઇડિંગ સ્કેલ – સંભાળના ઘટાડેલા ખર્ચ


2021 સંઘીય ગરીબી મર્યાદા (FPL) અને મેરીલેન્ડ આરોગ્ય અને માનસિક સ્વચ્છતા વિભાગ (DHMH) વાર્ષિક આવક પાત્રતા મર્યાદા માર્ગદર્શિકા			UMMS 100% ઇન	UMMS 90% ઇન	UMMS 80% ઇન	UMMS 70% ઇન	UMMS 60% ઇન	UMMS 50% ઇન	UMMS 40% ઇન	UMMS 30% ઇન	UMMS 20% ઇન	UMMS 10% ઇન
			MD DHMH વાર્ષિક આવક મર્યાદાના 200% સુધી સમાન	MD DHMH વાર્ષિક આવક મર્યાદાના 210% સુધી સમાન	MD DHMH વાર્ષિક આવક મર્યાદાના 220% સુધી સમાન	MD DHMH વાર્ષિક આવક મર્યાદાના 230% સુધી સમાન	MD DHMH વાર્ષિક આવક મર્યાદાના 240% સુધી સમાન	MD DHMH વાર્ષિક આવક મર્યાદાના 250% સુધી સમાન	MD DHMH વાર્ષિક આવક મર્યાદાના 260% સુધી સમાન	MD DHMH વાર્ષિક આવક મર્યાદાના 270% સુધી સમાન	MD DHMH વાર્ષિક આવક મર્યાદાના 280% સુધી સમાન	MD DHMH વાર્ષિક આવક મર્યાદાના 290% સુધી સમાન
પરિવારના સભ્યોની સંખ્યા	2021 FPL વાર્ષિક આવક એલિગ મર્યાદાઓ	2021 MD DHMH વાર્ષિક આવક એલિગ મર્યાદાઓ	જો તમારી કુલ વાર્ષિક HH આવકનું સ્તર નીચે આપેલ રકમ જેટલું અથવા તેનાથી ઓછું હોય તો:	જો તમારી કુલ વાર્ષિક HH આવકનું સ્તર નીચે આપેલ રકમ જેટલું અથવા તેનાથી ઓછું હોય તો:	જો તમારી કુલ વાર્ષિક HH આવકનું સ્તર નીચે આપેલ રકમ જેટલું અથવા તેનાથી ઓછું હોય તો:	જો તમારી કુલ વાર્ષિક HH આવકનું સ્તર નીચે આપેલ રકમ જેટલું અથવા તેનાથી ઓછું હોય તો:	જો તમારી કુલ વાર્ષિક HH આવકનું સ્તર નીચે આપેલ રકમ જેટલું અથવા તેનાથી ઓછું હોય તો:	જો તમારી કુલ વાર્ષિક HH આવકનું સ્તર નીચે આપેલ રકમ જેટલું અથવા તેનાથી ઓછું હોય તો:	જો તમારી કુલ વાર્ષિક HH આવકનું સ્તર નીચે આપેલ રકમ જેટલું અથવા તેનાથી ઓછું હોય તો:	જો તમારી કુલ વાર્ષિક HH આવકનું સ્તર નીચે આપેલ રકમ જેટલું અથવા તેનાથી ઓછું હોય તો:	જો તમારી કુલ વાર્ષિક HH આવકનું સ્તર નીચે આપેલ રકમ જેટલું અથવા તેનાથી ઓછું હોય તો:	જો તમારી કુલ વાર્ષિક HH આવકનું સ્તર નીચે આપેલ રકમ જેટલું અથવા તેનાથી ઓછું હોય તો:
સંખ્યા	આ રકમ સુધી	આ રકમ સુધી	મહત્તમ આ રકમ સુધી	મહત્તમ આ રકમ સુધી	મહત્તમ આ રકમ સુધી	મહત્તમ આ રકમ સુધી	મહત્તમ આ રકમ સુધી	મહત્તમ આ રકમ સુધી	મહત્તમ આ રકમ સુધી	મહત્તમ આ રકમ સુધી	મહત્તમ આ રકમ સુધી	મહત્તમ આ રકમ સુધી
1	12,760	<b>\$17,785</b>	\$35,570	\$37,349	\$39,127	\$40,906	\$42,684	\$44,463	\$46,241	\$48,020	\$49,798	\$53,354
2	17,240	<b>\$24,045</b>	\$48,090	\$50,495	\$52,899	\$55,304	\$57,708	\$60,113	\$62,517	\$64,922	\$67,326	\$72,134
3	21,720	<b>\$30,305</b>	\$60,610	\$63,641	\$66,671	\$69,702	\$72,732	\$75,763	\$78,793	\$81,824	\$84,854	\$90,914
4	26,200	<b>\$36,581</b>	\$73,162	\$76,820	\$80,478	\$84,136	\$87,794	\$91,453	\$95,111	\$98,769	\$102,427	\$109,742
5	31,800	<b>\$42,841</b>	\$85,682	\$89,966	\$94,250	\$98,534	\$102,818	\$107,103	\$111,387	\$115,671	\$119,955	\$128,522
6	37,400	<b>\$49,100</b>	\$98,200	\$103,110	\$108,020	\$112,930	\$117,840	\$122,750	\$127,660	\$132,570	\$137,480	\$147,299

\*ઉપર જણાવેલ તમામ ડિસ્કાઉન્ટ દર્દી વીમા વળતર પછી ચૂકવણી કરવા માટે વ્યક્તિગત રીતે જવાબદાર હોય તે રકમ પર લાગુ કરવામાં આવશે.

\*સ્લાઇડિંગ સ્કેલ (અથવા નાણાંકીય મુશ્કેલીની સહાય માટે) પર સંભાળના ઘટાડેલા ખર્ચ માટે લાયક દર્દીઓ માટે બિલ કરવામાં આવેલી રકમ સામાન્ય રીતે વીમા (AGB) ધરાવતા લોકોને બિલ કરવામાં આવતી રકમ કરતા ઓછી હશે, જે મેરીલેન્ડમાં હેલ્થ સર્વિસીસ કોસ્ટ રિવ્યુ કમિશન (HSCRC) દ્વારા સ્થાપિત ચાર્જ છે. મેડિકેર સંભાળ માટે પરવાનગી આપે છે તે રકમનો ઉપયોગ કરીને

UMMS AGB નક્કી કરે છે (જે રકમ ચૂકવવા માટે લાભાર્થી વ્યક્તિગત રૂપે જવાબદાર હશે, જે HSCRC ની રકમ છે; આને "સંભવિત મેડિકેર પદ્ધતિ" તરીકે ઓળખવામાં આવે છે.

અસરકારક 7/1/21

 <b>UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM</b> સેન્ટ્રલ બિઝનેસ ઓફિસ	પેજ: <b>16નું 16</b>	નીતિ નંબર: <b>CBO - 01</b>
	અસરકારક તારીખ: 09/18/19	સુધારણા તારીખ(ખો): 10/19/2020
વિષય: નાણાંકીય સહાય		

નીતિ માલિક:

UMMS CBO

આમની દ્વારા સ્વીકૃત :

એક્ઝિક્યુટિવ કમ્પ્લાયન્સ કમિટીએ પ્રારંભિક નીતિને મંજૂરી આપી: 09/18/19  
એક્ઝિક્યુટિવ કમ્પ્લાયન્સ કમિટીએ સુધારાને મંજૂરી આપી: 10/19/2020