

			FIN 025
			MHS
શીર્ષક: બિલિંગ અને કલેક્શન પોલિસી			
ઘડવામાં આવેલી તારીખ: 1/15/13	છેલ્લે ચકાસાયેલ તારીખ: 03/21/2024	છેલ્લી આવૃત્તિ તારીખ: 01/24/2025	લાગુ થયાની તારીખ: 01/24/2025
ડિપાર્ટમેન્ટ જનરેટિંગ પોલિસી: ફાઇનાન્સ			કુલ 7 પેજમાંનું પેજ 1

### પોલિસી:

મેથોડિસ્ટ હેલ્થ સિસ્ટમ (MHS) પ્રમાણભૂત બિલિંગ અને કલેક્શન પદ્ધતિઓ લાગુ કરીને તમામ દર્દીઓને તેમની નાણાકીય જવાબદારીઓ પૂરી કરવામાં મદદ કરવા માટે પ્રતિબદ્ધ છે. MHS દર્દીઓને અને તેમના લાગુ પગારદારોને સમયસર અને સચોટ ધોરણે બિલ આપશે અને ગુણવત્તાયુક્ત ગ્રાહક સેવા પૂરી પાડશે અને સ્થાનિક, રાજ્ય અને ફેડરલ કાયદાઓ સાથે સુસંગત પ્રતિષ્ઠિત બિઝનેસ જેવી રીતે સમયસર ફોલો-અપ પ્રદાન કરશે, જે તમામ બાકી એકાઉન્ટ પર આ પ્રકારની પ્રવૃત્તિઓનું સંચાલન કરે છે.

### પ્રક્રિયા:

1. MHS વીમાકૃત્ત અથવા વીમાકૃત્ત ન હોય તેવા દર્દીઓ પાસેથી બિલેડ ચાર્જની ચુકવણીની વિનંતી કરશે સિવાય કે દર્દી નીચે જણાવ્યા મુજબ નાણાકીય સહાય અથવા અન્ય કાર્યક્રમો માટે લાયક હરે.

સેવા પૂરી પાડવામાં આવે તે સમયે ચુકવણી કરવાની ક્ષમતા અને અન્ય ભંડોળના સ્ત્રોતો માટેની પાત્રતાને ધ્યાનમાં લેવામાં આવી શકે છે, સિવાય કે જ્યારે દર્દી સામાજિક સુરક્ષા અધિનિયમ (42 U.S.C. 1395dd)ની કલમ 1867માં વ્યાખ્યાયિત કર્યા મુજબ ઇમરજન્સી મેડિકલ ટ્રીટમેન્ટ એન્ડ લેબર એક્ટ (EMTALA)ની જરૂરિયાતોને પૂર્ણ કરે છે. આ કાયદા મુજબ કોઈ પણ હોસ્પિટલ કે જે મેડિકેર પાસેથી ચુકવણી સ્વીકારે છે તે તબીબી સ્ક્રીનિંગ પરીક્ષા પૂરી પાડે તે નક્કી કરે છે કે ઇમરજન્સી વિભાગમાં આવતા કોઈ પણ દર્દીને ઇમરજન્સી તબીબી સ્થિતિ છે કે કેમ અને જો તેમ હોય તો આવી સ્થિતિને સ્થિર કરવા માટે હોસ્પિટલની ક્ષમતાઓમાં સારવાર પૂરી પાડે છે કે કેમ. EMTALA હેઠળ જરૂરી સ્ક્રીનિંગ અને સારવાર દર્દીની નાગરિકતા, યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સમાં કાનૂની દરજ્જો અથવા સેવાઓ માટે ચુકવણી કરવાની ક્ષમતાને ધ્યાનમાં લીધા વિના પૂરી પાડવામાં આવે છે. એક વખત EMTALA પૂર્ણ થઈ ગયા બાદ, MHS સામાન્ય બિલિંગ અને કલેક્શન પદ્ધતિઓને અનુસરશે (*MHS Policy\_PC 033- Emergency Medical Treatment and Labor Evaluation\_for other specific requirements of EMTALA* જુઓ).

2. MHS અસાધારણ કલેક્શન એક્શન્સ (ECA)માં શામેલ થતું નથી. સેન્ટ્રલ બિલિંગ ઓફિસની એ નક્કી કરવાની જવાબદારી છે કે MHSએ એ નક્કી કરવા માટે વાજબી પ્રયાસો કર્યા છે કે શું કોઈ વ્યક્તિ નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર છે કે કેમ અને તેથી તે નિયમિત એકત્રીકરણ પ્રક્રિયાઓમાં જોડાઈ શકે છે, જે ECA નથી, જો નાણાકીય સહાય

## કુલ 7 પેજમાંનું પેજ 2

અથવા અન્ય ભંડોળના સ્ત્રોતોની ઓળખ કરવામાં ન આવે તો કોઈ પણ દર્દી પાસેથી બાકી નીકળતી રકમ એકત્રિત કરી શકે છે.

3. MHS તમામ વીમાધારક દર્દીઓને અન્ય ભંડોળ સ્ત્રોતો (એટલે કે વીમો, તૃતીય પક્ષની જવાબદારી, વર્તમાન સરકારી કાર્યક્રમો) માટે નિઃશુલ્ક સ્ક્રીનિંગ પૂરું પાડે છે. દર્દીની સંભવિત લાયકાત અન્ય ભંડોળના સ્ત્રોતો માટે નક્કી કરવામાં આવે છે, જેમ કે: મેડિકેડ, કાઇમ વિક્ટિમ્સ, કાઉન્ટી ઇન્ડિજેન્ટ, ડિસેબિલિટી, MHS ફાઇનાન્સિયલ આસિસ્ટન્સ પોલિસી અને ચુકવણી કરવાની ક્ષમતા.
4. જે દર્દીઓ પાસે ભંડોળનો અન્ય કોઈ સ્ત્રોત ન હોય અને તેઓ નાણાકીય સહાય માટે લાયક ન હોય તેવા દર્દીઓ કુલ ચાર્જિસમાં લાગુ પડતા વીમા કવચ માટે લાયક ઠરશે (લાગુ કરાયેલા ચોક્કસ ડિસ્કાઉન્ટ માટે MHS પોલિસી ફિન008-વીમાધારકને ડિસ્કાઉન્ટ જુઓ) દર્દીને ખાતાનું બિલ આપવામાં આવે તે સમયે વીમા વિનાનું ડિસ્કાઉન્ટ લાગુ કરવામાં આવે છે. આ ઉપરાંત, દર્દી વીમા વિનાનું ડિસ્કાઉન્ટ લાગુ થયા પછી બેલેન્સ પર પેમેન્ટ પ્લાનની વ્યવસ્થા કરી શકે છે. MHS નાણાકીય સહાયતા પોલિસીમાં વ્યાખ્યાયિત ફ્લેટ દર સંબંધી સેવાઓને વીમા વિનાના ડિસ્કાઉન્ટમાંથી બાકાત રાખવામાં આવી છે.
5. વીમાકૃત દર્દીઓને વીમા કવચ વિનાના ડિસ્કાઉન્ટ અથવા તેમના ચાર્જિસના અમુક હિસ્સા પર ચુકવણી યોજના માટે લાયક ઠરી શકે છે, જો તેમને ઉપલબ્ધ કોઈ પણ યોજના હેઠળ થાકેલા લાભો મળ્યા હોય અથવા સેવાઓને તેમના વીમા યોજના હેઠળ આવરી લેવામાં ન આવી હોય.
6. એક વખત દર્દી નાણાકીય સહાય માટે લાયક ઠરે તે પછી MHS નાણાકીય સહાય પોલિસી હેઠળ લાયકાત ધરાવતી રકમ માટે વધુ બિલિંગ અને વસૂલાતનાં પગલાં લેવામાં આવશે નહીં. જો કે, નાણાકીય સહાય માટે લાયક ન હોય તેવા દર્દીના ચાર્જનો ભાગ નીચે દર્શાવ્યા પ્રમાણે બિલિંગ અને કલેક્શન ક્રિયાઓને આધિન છે.

**ARBITRATION**

1. જો કોઈ દર્દી અને/અથવા જવાબદાર પક્ષ એકાઉન્ટ બેલેન્સ અંગે વિવાદ કરે છે અને બિલ સંબંધિત દસ્તાવેજોની વિનંતી કરે છે, તો સીબીઓ 10 દિવસની અંદર લેખિતમાં વિનંતી કરેલા દસ્તાવેજો પૂરા પાડવા માટે વાજબી પગલાં લેશે (જો શક્ય હોય તો) અને વધારાના એકત્રીકરણની કાર્યવાહી માટે એકાઉન્ટનો સંદર્ભ આપતા પહેલા ઓછામાં ઓછા 30 દિવસ સુધી એકાઉન્ટ જાળવી રાખશે.
2. પસંદ કરેલાં એકાઉન્ટ માટે જ્યાં દર્દી પર \$1,000 કે તેથી વધુનું દેવું હોય, MHS દર્દીને બંધનકર્તા લવાદમાં ભાગ લેવા માટેની ઓફરને લંબાવી શકે છે. આવા એકાઉન્ટ્સ ઓછામાં ઓછા 30 દિવસ સુધી રાખવામાં આવશે જેથી દર્દીને વધુ કલેક્શન પ્રવૃત્તિ માટે સંદર્ભિત કરવામાં આવે તે પહેલાં જવાબ આપવા માટે સમય મળી શકે. કલેક્શન પ્રવૃત્તિના ભાગ રૂપે MHS ECAમાં જોડાશે નહીં. જો દર્દી લવાદનો સ્વીકાર કરે, તો લવાદનો ઉકેલ ન આવે ત્યાં સુધી એકાઉન્ટ રાખવામાં આવશે.

અનુમાનિત અને અગાઉની લાયકાતની પ્રક્રિયાઓ

1. MHS ઉપલબ્ધ નાણાકીય સહાય નક્કી કરવા વાજબી પ્રયાસો કરશે, જો દર્દી MHS નાણાકીય સહાય પોલિસીમાં ઉલ્લેખિત અપેક્ષિત લાયકાત પ્રક્રિયા હેઠળ નાણાકીય સહાય માટે લાયક ઠરવા માટે કટિબદ્ધ થયો હોય અથવા જો દર્દી લાયકાત નિર્ધારણ હેઠળ લાયક ઠરે તો. અન્યથા, વાજબી પ્રયાસો સ્થાપિત કરવા માટે નીચેની સૂચના પ્રક્રિયાને અનુસરવી જોઈએ.
2. આ પોલિસી હેઠળ કરવામાં આવેલી કોઈ પણ લાયકાત નિર્ધારણ માટે, જો દર્દી સૌથી ઉદાર ઉપલબ્ધ (નાણાકીય રીતે ગરીબ) માટે લાયક ન હોય, તો દર્દીને નાણાકીય રીતે ગરીબ તરીકે લાયક ઠરવાના માર્ગો વિશે જાણ કરવામાં આવશે અને તેને કલેક્શન એજન્સીને મોકલતા પહેલા અરજી કરવા માટે વાજબી સમય આપવામાં આવશે.

દર્દી સૂચના પ્રક્રિયા

1. જે સમયે દર્દી સેવાઓ માટે રજૂ કરે છે તે સમયે નોંધણી ટીમ દર્દીને આઇટમાઇઝ્ડ સ્ટેટમેન્ટની ઇલેક્ટ્રોનિક ડિલિવરી પ્રદાન કરશે. જો દર્દી ઇલેક્ટ્રોનિક ડિલિવરીમાંથી બહાર નીકળી જાય છે, તો આઇટમાઇઝ્ડ સ્ટેટમેન્ટ મેઇલ દ્વારા મોકલવામાં આવશે. એક વખત દર્દીના એકાઉન્ટ બેલેન્સની સ્થાપના થઈ જાય પછી, MHS દર્દીને ઇલેક્ટ્રોનિકલી અથવા મેઇલ દ્વારા આઇટમાઇઝ્ડ સ્ટેટમેન્ટ મોકલશે. વીમા ન ધરાવતા દર્દીઓ માટે, આઇટમાઇઝ્ડ સ્ટેટમેન્ટ ડિસ્ચાર્જ થયાના ચોથા દિવસે ડિલિવરી કરવામાં આવે છે અને વીમાકૃત દર્દીઓ માટે, આઇટમાઇઝ્ડ સ્ટેટમેન્ટ વીમાની ચુકવણી પ્રાપ્ત થયાના 30મા દિવસ કરતાં મોડામાં મોડા ડિલિવરી કરવામાં આવે છે. આઇટમાઇઝ્ડ સ્ટેટમેન્ટ મોકલ્યા બાદ, MHS ડિસ્ચાર્જ પછીનું પ્રારંભિક નિવેદન અને 120 દિવસના ગાળામાં ઓછામાં ઓછું એક વધારાનું નિવેદન મોકલશે. ડિસ્ચાર્જ બાદનું દરેક બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટ દર્દીને સૂચિત કરશે કે લાયક વ્યક્તિઓ માટે નાણાકીય સહાય ઉપલબ્ધ છે.
2. દર્દીને MHS નાણાકીય સહાય પોલિસી વિશે માહિતગાર કરતી સાદી ભાષાનો સારાંશ ડિસ્ચાર્જ પછીના અંતિમ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટમાં પૂરો પાડવામાં આવ્યો છે. આ નિવેદન દર્દીને એ પણ સૂચિત કરશે કે ખાતું કલેક્શન એજન્સીને સોંપવામાં આવશે. કલેક્શન પ્રવૃત્તિના ભાગ રૂપે MHS ECAમાં જોડાશે નહીં. MHS દ્વારા ખરાબ દેવાની વસૂલાતની પ્રવૃત્તિઓ શરૂ કરવાના ઓછામાં ઓછા 30 દિવસ અગાઉ દર્દીને ડિસ્ચાર્જ પછીનું અંતિમ નિવેદન પૂરું પાડવામાં આવશે.
3. MHS દર્દીની સંભાળ માટે બહુવિધ બાકી બિલોને મર્જ કરે તેવા કિસ્સામાં, ડિસ્ચાર્જ પછીના પ્રથમ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટને સૌથી તાજેતરના દર્દીની સંભાળના એપિસોડ દ્વારા વ્યાખ્યાયિત કરવામાં આવશે.

4. MHS સંપૂર્ણ ચુકવણી માટે પૂછતા દર્દીઓને ફોન કોલ્સ કરી શકે છે. દર વખતે જ્યારે દર્દીને બોલાવવામાં આવે છે ત્યારે દર્દીને MHS નાણાકીય સહાયતા પોલિસી અને કેવી રીતે અરજી કરવી તે વિશે માહિતગાર કરી શકાય છે. જો સંપૂર્ણ ચુકવણી શક્ય ન હોય અને દર્દી નાણાકીય સહાય માટે લાયક ન હોય, તો ચુકવણી યોજના ઓફર કરવામાં આવી શકે છે. ખરાબ દેવાની વસૂલાત શરૂ કરવાના ઓછામાં ઓછા 30 દિવસ પહેલાં, MHS વ્યક્તિને મૌખિક રીતે MHS નાણાકીય સહાય પોલિસી અને એપ્લિકેશન પ્રક્રિયામાં સહાય કેવી રીતે મેળવવી તે વિશે સૂચિત કરવા માટે વાજબી પ્રયાસ કરશે.
5. જો ઋણ ખરીદનાર સાથે કાનૂની રીતે બંધનકર્તા લેખિત કરાર હોય અને નીચેના ત્રણ 501(r) તત્ત્વો પૂર્ણ થાય તો MHS દેવાના વેચાણમાં પ્રવેશી શકે છે:
  - a. ખરીદનારે દેવાની ચુકવણી મેળવવા માટે કોઈપણ ECAમાં શામેલ ન થવા માટે સંમત થવું આવશ્યક છે.
  - b. ખરીદનારે ઋણ પર વ્યાજ ન લેવા સંમત થવું આવશ્યક છે.
  - c. MHS અથવા ખરીદનાર દ્વારા નિર્ધારિત કર્યા પછી કે વ્યક્તિ નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર છે તે નક્કી કર્યા પછી MHS દ્વારા ઋણ પરત કરી શકાય તેવું અથવા તેને યાદ કરી શકાય તેવું હોવું આવશ્યક છે.
  - d. જો વ્યક્તિ FAP-લાયક હોવાનું નક્કી કરે છે અને દેવું હોસ્પિટલ સુવિધા દ્વારા પરત કરવામાં આવ્યું નથી અથવા પાછું ખેંચવામાં આવ્યું નથી, તો ખરીદનારે કરારમાં ઉલ્લેખિત પ્રક્રિયાઓનું પાલન કરવું આવશ્યક છે. આ કરારમાં એ સુનિશ્ચિત કરવું આવશ્યક છે કે વ્યક્તિ ચુકવણી ન કરે, અને તેની ચુકવણી કરવાની કોઈ ફરજ નથી, દેવું ખરીદનાર અને હોસ્પિટલ સુવિધા એકસાથે FAP-પાત્ર વ્યક્તિ તરીકે ચુકવણી કરવા માટે વ્યક્તિગત રીતે જવાબદાર હોય તેના કરતાં વધારે.
6. MHS કોઈ પણ સંબંધિત તૃતીય પક્ષની આવક સામે "પૂર્વાધિકાર" દાખલ કરી શકે છે અથવા એવા કિસ્સાઓમાં તૃતીય પક્ષ દ્વારા ચુકવવામાં આવેલા કવરેજ સામે "પૂર્વાધિકાર" દાખલ કરી શકે છે, જેમાં તૃતીય પક્ષ જવાબદાર હોઈ શકે છે તેવા કિસ્સામાં સેવાઓ પૂરી પાડવામાં આવી હોય. MHS કોઈ પણ દર્દી અથવા તેમની સંપત્તિ સામે સીધા કોઈ પૂર્વાધિકાર દાખલ કરશે નહીં.
7. એવા કિસ્સાઓમાં જ્યાં દર્દી અપૂર્ણ નાણાકીય સહાયની અરજી સબમિટ કરે છે, MHS વ્યક્તિને નાણાકીય સહાયની અરજી કેવી રીતે પૂર્ણ કરવી તે વિશે સૂચિત કરશે. જો કોઈ વ્યક્તિ ડિસ્ચાર્જ પછીના પ્રથમ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટથી શરૂ કરીને પ્રથમ 240 દિવસ દરમિયાન અપૂર્ણ નાણાકીય સહાયની અરજી સુપરત કરે છે, તો MHS અમલમાં હોય તેવી કલેક્શન પ્રવૃત્તિઓ સ્થગિત કરી દેશે અને દર્દીને લેખિત નોટિસ પૂરી પાડશે જે યોગ્ય MHS

## કુલ 7 પેજમાંનું પેજ 5

સંપર્ક માહિતી સહિત નાણાકીય સહાયની અરજીને અંતિમ સ્વરૂપ આપવા માટે જરૂરી વધારાની માહિતી અને/અથવા દસ્તાવેજીકરણનું વર્ણન કરે છે.

8. MHS પ્રથમ પોસ્ટ-ડિસ્ચાર્જ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટથી 240 દિવસ સુધીના બિલિંગ અને કલેક્શનના પ્રયાસો દરમિયાન નાણાકીય સહાય માટે યોગ્ય હોય તેવી સંપૂર્ણ નાણાકીય સહાયની અરજીઓ, પ્રક્રિયા અને લાયકાત ધરાવતી વ્યક્તિઓને સ્વીકારશે.
9. ડિસ્ચાર્જ પછીના પ્રથમ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટથી શરૂ કરીને પ્રથમ 240 દિવસ દરમિયાન પ્રાપ્ત થયેલી સંપૂર્ણ નાણાકીય સહાયની અરજીઓ કોઈ પણ કલેક્શન પ્રવૃત્તિઓને સ્થગિત કરવાની શરૂઆત કરશે, જ્યારે MHS દર્દી નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર છે કે કેમ તે અંગે નિર્ણય લે છે. એકવાર પાત્રતા પર નિર્ણય લેવામાં આવ્યા પછી MHS દર્દીને નિશ્ચય અને નિશ્ચયનું કારણ લેખિતમાં જાણ કરશે. અરજીની મંજૂરી પહેલાં કરવામાં આવેલી કોઈપણ ચુકવણીઓ પરત કરવામાં આવશે નહીં.
10. જો દર્દી બાકી નીકળતી રકમના 100% કરતાં પણ ઓછી રકમ પર સહાય માટે પાત્ર હોવાનું નક્કી થાય છે, તો MHS દર્દીને એક બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટ પૂરું પાડશે જે આંશિક નાણાકીય સહાય સમાયોજન લાગુ થયા પછી વ્યક્તિની બાકી રકમ સૂચવે છે. આ નિવેદનમાં દર્દીને નાણાકીય સહાય પ્રક્રિયા અથવા લાગુ કરાયેલા સમાયોજન સંબંધિત માહિતી કેવી રીતે પ્રાપ્ત થઈ શકે છે તેનો સમાવેશ કરવામાં આવશે.
11. એક વખત નાણાકીય સહાય માટેની પાત્રતા નક્કી થઈ જાય પછી, MHS સંભાળ માટે ચુકવણી મેળવવા માટે વ્યક્તિ સામે એકત્રીકરણની પ્રવૃત્તિ બંધ કરવા માટે વાજબી રીતે ઉપલબ્ધ પગલાં લેશે.
12. MHS ડાયરેક્ટર ઓફ પેશન્ટ એકાઉન્ટ્સ અથવા ડાયરેક્ટર ઓફ પેશન્ટ એક્સેસ દ્વારા નાણાકીય સહાય વર્ગીકરણની ભલામણ કરી શકાય છે અને તેને સેન્ટ્રલ બિલિંગ ઓફિસના વીપી અથવા રેવન્યુ સાઇકલના એસવીપી દ્વારા મંજૂરી આપવામાં આવશે.
13. આ બિલિંગ એન્ડ કલેક્શન પોલિસીની લેખિત કોપિ તેમજ MHS નાણાકીય સહાયતા પોલિસી, સારાંશ FAP અને FAP માટેની અરજી MHSની વેબસાઇટ પરથી અહીંથી ડાઉનલોડ કરીને મેળવી શકાય છે: <https://www.methodisthealthsystem.org/patients-visitors/financial-assistance/> અથવા 4040 નોર્થ સેન્ટ્રલ

## કુલ 7 પેજમાંનું પેજ 6

એક્સપ્રેસવે, ડલ્લાસ, TX 75204 ખાતે રૂબરૂમાં અથવા 214-947-6300 અથવા ટોલ ફ્રી 866-364-9344 પર કોલ કરીને.

14. ડલ્લાસની મેથોડિસ્ટ હોસ્પિટલો d/b/aમેથોડિસ્ટ હેલ્થ સિસ્ટમ (MHS) માટે બિલિંગ અને કલેક્શન પોલિસી અને પ્રક્રિયા અપનાવે છે, જેમાં d/b/aમેથોડિસ્ટ સેલિના મેડિકલ સેન્ટર (MCEL), d/b/aમેથોડિસ્ટ શાર્લ્ટન મેડિકલ સેન્ટર (MCMC), d/b/aમેથોડિસ્ટ ડલ્લાસ મેડિકલ સેન્ટર (MDMC), d/b/aમેથોડિસ્ટ મેન્સફિલ્ડ મેડિકલ સેન્ટર (MLMC), d/b/a મેથોડિસ્ટ મિડલોથિયન મેડિકલ સેન્ટર (MLMC) માટે બિલિંગ અને કલેક્શન પોલિસી અપનાવવામાં આવી છે. d/b/a મેથોડિસ્ટ રિચાર્ડસન મેડિકલ સેન્ટર (MRMC) અને d/b/aમેથોડિસ્ટ સાઉથલેક મેડિકલ સેન્ટર (MSMC)

વ્યાખ્યાઓ:

અસાધારણ કલેક્શન એક્શન્સ (ECA)માં નીચેની બાબતો શામેલ છે:

1. વ્યક્તિના દેવાનું વેચાણ જ્યાં 501(r) માર્ગદર્શિકાઓ ઋણના વેચાણ માટે પૂર્ણ થતી નથી (જ્યારે દેવાના વેચાણને ઋણનું વેચાણ ગણવામાં ન આવે ત્યારે વિગતો માટે ઉપરની આઇટમ #5 જુઓ).
2. ગ્રાહક ક્રેડિટ રિપોર્ટિંગ એજન્સીઓ અથવા ક્રેડિટ બ્યુરોને કોઈ વ્યક્તિ સંબંધિત માહિતીની જાણ કરવી
3. વર્તમાન અથવા અગાઉના બીલોની ચુકવણી ન થવાને કારણે તબીબી રીતે આકસ્મિક સંભાળને મુલતવી રાખવી અથવા નકારી કાઢવી
4. કાનૂની અથવા ન્યાયિક પ્રક્રિયાની જરૂર હોય તેવા પગલાં, જેમ કે: વ્યક્તિગત મિલકત પર પૂર્વાધિકાર, વાસ્તવિક મિલકત પર પૂર્વાધિકાર, બેંક ખાતું અથવા વ્યક્તિગત સંપત્તિ જપ્ત કરવું, સિવિલ કોર્ટના પગલાં, ધરપકડ અથવા ગાર્નિશમેન્ટ.

આમાં વ્યક્તિગત ઇજાને કારણે આરોગ્ય સંભાળ સેવાઓ પ્રાપ્ત કરનાર વ્યક્તિને ચૂકવવાપાત્ર ચુકાદા, પતાવટ અથવા સમાધાનની આવક પર મૂકવામાં આવેલા પૂર્વાધિકારનો સમાવેશ થતો નથી.

સંબંધિત દસ્તાવેજો

બિલિંગ અને કલેક્શન પોલિસી

FIN 025

કુલ 7 પેજમાંનું પેજ 7

વીમા ન લેવાયેલી-MHS પોલિસી ફિન008 પર ડિસ્કાઉન્ટ

નાણાકીય સહાયતા પોલિસી - MHS પોલિસી ફિન006

ઇમરજન્સી મેડિકલ ટ્રીટમેન્ટ એન્ડ લેબર ઇવેલ્યુએશન- MHS પોલિસી PC0333

આ પોલિસી માટે જવાબદાર ઓફિસ કોર્પોરેટ ફાઇનાન્સ ઓફિસ છે. આ મેમોરેન્ડમ અંગેના પ્રશ્નો અથવા સુધારણા માટેના સૂચનો MHSના એક્ઝિક્યુટિવ વાઇસ પ્રેસિડેન્ટ/ચીફ ફાઇનાન્સિયલ ઓફિસરને મોકલવા જોઈએ.