

بیوسٹن میتھوڈسٹ (Houston Methodist) پالیسی 49FI

موضوع: مالی اعانت	تاریخ موثر العمل: 1 جنوری، 2016
اطلاق ہوتا ہے: بیوسٹن میتھوڈسٹ ہاسپٹلز (Houston Methodist Hospitals)	نظر ثانی/جانزہ کی تاریخ 1 جنوری، 2020
شروعات کا علاقہ: ریونیو سائیکل کونسل (Revenue Cycle Council)	نظر ثانی کی ہدفی تاریخ: 1 جنوری، 2023

I. پالیسی

بیوسٹن میتھوڈسٹ (HM) (Houston Methodist) ایسے افراد کو مالی اعانت فراہم کرنے کے لیے عہد بستہ ہے جو صحت سے متعلق ضروریات کے حامل ہیں اور جو بصورت دیگر اپنی انفرادی مالی حالت کی بنیاد پر، طبی طور پر ضروری نگہداشت، بشمول ذیل میں بیان کردہ ہنگامی نگہداشت کے لیے ادائیگی سے قاصر ہیں۔ HM کے اعلیٰ معیاری، مؤثر بہ لاگت نگہداشت صحت کی فراہمی کے مقصد کے مطابق، HM یہ یقینی بنانے کی کوشش کرتا ہے کہ ضرورت مند افراد نگہداشت صحت کی ضروری خدمات کے حصول سے محروم نہ رہیں۔ HM ہنگامی طبی حالات کے لیے، بغیر کسی امتیاز کے، مریض کی ادائیگی کی اہلیت سے قطع نظر نگہداشت فراہم کرے گا۔

یہ پالیسی اس بات کا احاطہ کرتی ہے کہ مالی اعانت کے لیے کس طرح سے درخواست دی جائے؛ اہل خدمات؛ اہلیت کا معیار؛ منظوری کی کارروائی؛ بل کی رقم کا حساب لگانے کی بنیادیں؛ اطلاع دہی اور ترسیل کے تقاضے؛ غیر ادا شدہ رقم کی وصولی کے طریقے؛ ایسے فراہم کنندگان کی ایک فہرست جو اس پالیسی کے تحت احاطہ یافتہ ہیں/نہیں ہیں (ضمیمہ C)، ساتھ ہی آسان زبان میں اس پالیسی (ضمیمہ A) کا خلاصہ بھی فراہم کرتی ہے۔

مالی اعانت کو ذاتی ذمہ داری کا متبادل نہیں سمجھا جاتا۔ مریضوں سے، ادائیگی کی صلاحیت کی بنیاد پر، اپنی نگہداشت کے اخراجات میں تعاون کرنے، اور مالی اعانت حاصل کرنے کے لیے HM کے طریق کار کی تعمیل کرنے کی توقع کی جاتی ہے۔ صحت کا بیمہ خریدنے کی مالی استطاعت رکھنے والے افراد کی، نگہداشت صحت کی خدمات تک رسائی کی فراہمی کے ایک ذریعے کے طور پر، ایسا کرنے کی حوصلہ افزائی کی جائے گی۔ ایسے مریض جو بیوسٹن میتھوڈسٹ (Houston Methodist) کے عالمی مریض کے طور پر اہل ہوں گے انہیں اس پالیسی سے خارج رکھا جائے گا۔

بہتر مالیاتی اہتمام کی مطابقت سے اور HM کو زیادہ سے زیادہ ضرورت مندوں کو نگہداشت صحت کی فراہمی کا اہل بنانے کے لیے، HM بورڈ آف ڈائریکٹرز نے مریض کے رفاه کے انتظام کے لیے درج ذیل رہنما اصولوں کا تعین کیا ہے۔

II. تعریفات

- مالی اعانت: HM ہاسپٹلز کے ذریعے مالی اعانت کے لیے منظور شدہ مریضوں کو نگہداشت صحت کی خدمات بلا معاوضہ یا چھوٹ کے ساتھ فراہم کی جاتی ہیں۔
- مالی طور پر نادار: ایک ایسا مریض جس کی خاندانی آمدنی فیڈرل پاورٹی لیول (FPL) (Federal Poverty Level) کے 200% کے برابر یا اس سے کم ہو۔
- طبی طور پر نادار:

○ تھریشلڈ #1 - ایسا مریض جس کی خاندانی آمدنی FPL کے 201% اور 500% کے درمیان ہو۔

○ تھریشلڈ #2 - ایسا مریض جس کی خاندانی آمدنی FPL کے 500% سے زیادہ ہو اور جس کے اکاؤنٹ کا بیلنس خاندانی آمدنی کے 10% سے زیادہ ہو۔

● پیش قیاسی رفاہ: ان مواقع پر کہ جہاں فائننشل اسسٹنس ایپلیکیشن (FAA) (Financial Assistance Application) مکمل نہ ہو، HM فریق ثالث کے آزادانہ وسائل (یعنی کہ، الیکٹرانک اسکورنگ ماڈل) کو بروئے کار لاتے ہوئے غیر بیمہ شدہ مریضوں کو مالی اعانت کی اہلیت کے ضمن میں باقاعدگی سے جانچتا رہے گا۔ اس جانچ میں فراہم کردہ معلومات میں تخمینہ شدہ آمدنی اور اہل خانہ کی تعداد شامل ہو گی۔

● فیڈرل پاورٹی لیول (FPL): آمدن کی وہ سطح کہ جس پر افلاس کی حدود میں کسی شخص کی موجودگی کو تصور کیا جاتا ہے۔ آمدن کی سطح خاندانی یونٹ کے حجم کے اعتبار سے بدلتی رہتی ہے۔ سطح افلاس سالانہ بنیادوں پر ریاستہائے متحدہ کے شعبہ برائے صحت و انسانی خدمات کی جانب سے اپ ڈیٹ اور وفاقی رجسٹر میں شائع ہوتا رہتا ہے۔ ان شائع شدہ رہنما اصولوں میں نشان دہی کردہ سطح افلاس مجموعی آمدن کی نمائندگی کرتی ہے۔

● اکاؤنٹ کا بیلنس: رقم جو کسی فریق ثالث کی اعانت کی درخواست کے بعد واجب الادا ہوتی ہے۔

● خاندان: مردم شماری بیورو کی تعریف کا استعمال کرتے ہوئے، ایسے دو یا زائد لوگ جو ایک ساتھ رہتے ہوں اور جن کے درمیان پیدائشی، ازدواجی، یا برگزیدہ تعلق ہو۔ داخلی ریونیو سروس کے اصولوں کے مطابق، اگر کوئی مریض یہ دعویٰ کرتا ہے کہ کوئی شخص ان کے انکم ٹیکس کے منافع پر منحصر ہے، تو انہیں مالی اعانتی تعین کے مقاصد کے لیے ایک منحصر شخص گردانا جا سکتا ہے۔

● خاندان کی آمدنی: خاندان کی آمدنی کا تعین، قبل از ٹیکس بنیادوں پر، مردم شماری بیورو کی تعریف کا استعمال کرتے ہوئے کیا جاتا ہے، جو کہ فیڈرل پاورٹی لیولز (FPL) کا تعین کرتے وقت درج ذیل آمدنی کا استعمال کرتا ہے:

○ آمدنیاں، بے روزگاری کا معاوضہ، کارکنان کا معاوضہ، معاشرتی تحفظ، اضافی حفاظتی آمدنی، سرکاری اعانت، سابقہ فوجیوں کی ادائیگیاں، پسماندگان کے وظائف، پنشن یا ریٹائرمنٹ کی آمدنی، سود اور حصص کا منافع (سوائے سرمایہ جاتی فوائد یا نقصانات)، کرائے، رائٹیز، جائیدادوں، خیراتی اداروں، تعلیمی اعانت، نان نفقہ، معاونت اطفال، بیرونی اعانت اور دیگر متفرق ذرائع سے آمدنی؛

○ غیر نقد وظائف (جیسے فوڈ اسٹیمپس اور رہائشی مراعات) کا شمار نہیں ہوتا؛

○ اگر کوئی شخص کسی خاندان کے ساتھ رہتا ہے، تو خاندان کے تمام ممبران کی آمدنی اس میں شامل ہوتی ہے۔ غیر رشتے دار، جیسے کہ گھر میں ساتھ رہنے والے فرد، کا شمار نہیں ہو گا۔

● ہیوسٹن میتھوڈسٹ گلوبل (Houston Methodist Global): یہ ہیوسٹن میتھوڈسٹ کی ایک کارپوریشن ہے جو درج ذیل مریضوں کی خدمات انجام دیتی ہے:

- غیر ملکی شہریت کے حامل؛
- قابل استعمال پاسپورٹس کے حامل؛
- ریاستہائے متحدہ سے ریٹائر ہونے والے افراد جو مستقل طور پر ملک سے باہر رہتے ہوں؛ یا
- ریاستہائے متحدہ کے شہری جو سال میں چھ مہینے سے زیادہ ملک سے باہر کام کرتے ہوں۔

● مجموعی لاگتیں: ادائیگیوں، معاہدہ جاتی موافقتوں یا رعایتوں کے اطلاق سے قبل خدمات کی لاگتیں۔

● اماؤنٹس جنرلی بلڈ (AGB) (Amounts Generally Billed) کی شرح: ادائیگی کی اوسط شرح جو کسی HM ہسپتال کو طبی طور پر ضروری یا ہنگامی خدمات کے لیے Medicare اور نجی بیمہ کمپنیوں سے حاصل ہوتی ہے (ضمیمہ B ملاحظہ کریں)۔ ہر HM ہسپتال کے لیے AGB کی شرح کا سالانہ حساب کتاب، 31 دسمبر کے بعد 120 دنوں کے اندر، بازگشت کے جائزاتی طریق کار کا استعمال کرتے ہوئے کیا جاتا ہے جس میں وہ دعوے شامل ہوتے ہیں جن پر گزشتہ کیلنڈر سال کے لیے کارروائی کی گئی ہو۔

● ہنگامی طبی صورتیں: سوشل سیکورٹی ایکٹ (U.S.C 1395dd 42) کے سیکشن 1867 کے معنی کے اندر اس کی وضاحت کی گئی ہے۔

- طبی طور پر ضروری: Medicare کے مطابق (ایسی خدمات اور آٹمز جو بیماری یا چوٹ کی تشخیص یا علاج کے لیے ضروری ہوں)۔

III. طریقہ کار

A. **اہلیت کا معیار:** ایسے افراد کو لازماً ایک فائنڈیشنل اسٹنٹس ایپلیکیشن (FAA) مکمل کرنی ہوگی جو خاندانی آمدنی کی بنیاد پر مالی اعانت کے طلبگار ہیں۔ مالی اعانت کے لئے اہلیت ان مریضوں کے لئے زیر غور لائی جائے گی جو درج ذیل معیار پر پورا اتریں گے:

1. اس پالیسی کے معیاری تعین کے اعتبار سے مالی طور پر نادار؛
2. اس پالیسی کے معیاری تعین کے اعتبار سے طبی طور پر نادار؛
3. وہ جو اس پالیسی کی معیاری بنیادوں پر پیش قیاسی اہلیت کے معیار پر پورا اترے۔

B. **اہل خدمات:** نگہداشت صحت کی درج ذیل خدمات مالی اعانت کے لیے اہل ہیں:

1. ایمرجنسی روم میں فراہم کی گئی ہنگامی طبی خدمات؛
2. کسی ایسی صورتحال کے لیے خدمات، جن کا بروقت علاج نہ ہونے پر، کسی فرد کی طبی حالت منفی طور پر متاثر ہو سکتی ہو؛
3. جان لیوا حالات میں غیر ایمرجنسی روم میں فراہم کردہ غیر انتخابی خدمات؛ اور
4. طبی طور پر ضروری خدمات، جس کی تشخیص HM کی صوابدید پر معاملہ در معاملہ کی بنیاد پر کی جاتی ہے۔

C. **اہلیت کا عمل:** ایک انفرادی تشخیصی کارروائی کے ذریعے مالی ضرورت کا تعین کیا جائے گا جس میں درج ذیل شامل ہو سکتے ہیں:

1. پیش قیاسی اہلیت: بعض معاملات میں، FAA مکمل کیے بغیر مالی اعانت کے تعین کے لیے کافی معلومات دستیاب ہو سکتی ہیں۔ ایسی صورت میں پیش قیاسی مالی اعانت کی تشخیص کی جائے گی اور/یا سروس کی ہر تاریخ کے لیے اس کا دوبارہ سے جائزہ لیا جائے گا۔ پیش قیاسی مالی اعانت کے تعین کے لیے ممکنہ طور پر HM کی جانب سے استعمال کردہ ذرائع کی کچھ امثال میں درج ذیل شامل ہیں:
 - (a) بے گھر ہو یا بے گھر افراد کے کلینک سے نگہداشت حاصل کی ہو؛
 - (b) ویمن، انفینٹس، اینڈ چلڈرن (WIC) (Women, Infants, and Children) پروگرامز میں شرکت؛
 - (c) فوڈ اسٹیمپ کی اہلیت؛
 - (d) ایک درست پتے کے طور پر کم آمدن/رعایتی رہائش فراہم کی گئی ہو؛
 - (e) مریض کی موت واقع ہو گئی ہو اور اس کی ملکیت نامعلوم ہو؛
 - (f) کمیونٹی کے اسکالرز پروگرام یا دیگر منظور شدہ پروگرامز میں قبولیت (مثلاً، مریض اپنے موجودہ مالی اعانت کے پروگراموں کے تحت کمیونٹی کے حوالوں سے پیش قیاسی طور پر اہل ہوں گے) اور مریض مالی ناداری کی رعایت کے لئے اہل قرار پائیں گے؛
 - (g) ایسے مریض جو Medicare کی جانب سے بنیادی بیمہ کوریج اور Medicaid کی جانب سے ثانوی بیمہ کوریج کے لئے دوہری اہلیت کے حامل ہوں؛

- (h) ایسے مریض جو Medicaid کے اہل ہیں جن کا دعویٰ Medicaid کی جانب سے بیماری کے دورے یا استعمال شدہ وظائف کے سبب مسترد کر دیا گیا ہو؛ اور
- (i) فریق ثالث کا الیکٹرانک اسکورنگ ماڈل (electronic scoring model) (جیسا کہ، ایکسپیرین)۔

• الیکٹرانک اسکورنگ ماڈل (ESM)۔ مریض کے FAA مکمل نہ کرنے یا مالی اعانت کی اہلیت کا تعین کرنے کی خاطر ضروری دستاویز فراہم نہ کرنے کی صورت میں، اکاؤنٹ کو ESM کا استعمال کرتے ہوئے خاندانی آمدنی اور گھرانے میں موجود اہل خانہ کی تعداد کی بنیاد پر جانچا جا سکتا ہے۔ ESM اسکور کے یہ نشان دہی کرنے پر کہ اکاؤنٹ مالی اعانت کا مستحق قرار پاتا ہے، رعایتیں لاگو کر دی جائیں گی:

2. درخواست دہی کی کارروائی جو FAA کی تکمیل تک پہنچتی ہے (FAA - ضمیمہ D)۔

D. مالی اعانت کے لیے درخواست کیسے دیں:

1. مالی اعانت کے لیے درخواست دینے کے واسطے، مریض درج ذیل طریقے سے، بلا معاوضہ طور پر، ایک فائننشل اسسٹنس ایپلیکیشن (FAA) حاصل کر سکتا ہے:
- a. خدمت کی فراہمی کے وقت یا اس سے قبل مالیاتی مشیر سے بات کر کے؛
- b. HM کی اس ویب سائٹ سے ڈاؤن لوڈ کر کے www.HoustonMethodist.org/Billing؛
- c. HM کے مرکزی کاروباری دفتر پر پیر تا جمعہ صبح 7:00 سے شام 7:00 بجے تک، بروز ہفتہ صبح 8:00 سے دوپہر 12:00 بجے تک 5900-667-832 پر یا ٹول فری نمبر 3228-493-877 پر کال کر کے؛ یا
- d. بذریعہ ڈاک؛

ہیوسٹن میتھوڈسٹ (Houston Methodist)
Centralized Business Office
Attn: Financial Assistance Unit
S. Fry Road 701
Katy, TX 77450

2. ایک بار مریض کے FAA حاصل کر لینے پر، فارم کو مکمل طور پر پُر کیا جانا چاہیئے، درکار معاونتی دستاویزات کو اکٹھا کیا جانا اور منسلک کیا جانا چاہیئے، تمام دستاویزات کو درج ذیل طریقے سے جمع کروایا جانا چاہیئے:

a. بذریعہ ڈاک؛

ہیوسٹن میتھوڈسٹ (Houston Methodist)
Centralized Business Office
Attn: Financial Assistance Unit
S. Fry Road 701
Katy, TX 77450

b. مریض کی رسائی کی ٹیم کے کسی رکن کے پاس جائیں اور/یا جمع کروا دیں؛ یا

3. اس امر کو ترجیح دی جاتی ہے لیکن لازمی نہیں ہے کہ مالی اعانت کی درخواست اور مالیاتی ضرورت کا تعین طبی طور پر ضروری غیر ہنگامی خدمات کی فراہمی سے قبل کیا جائے۔ تاہم، یہ تعین وصولی کے دور میں کسی بھی وقت کیا جا سکتا ہے۔ اس صورت میں مالی اعانت کی ضرورت کو آنے والی ہر خدمت کے لیے اپ ڈیٹ کیا جاتا ہے اگر پچھلا مالیاتی جائزہ ایک سال سے قبل مکمل کیا گیا تھا، یا کسی ایسے وقت میں جب مریض کی مالی اہلیت سے متعلق کوئی اضافی معلومات کی جانکاری ملتی ہو۔

4. درخواست دہی اور منظوری کی کارروائیاں HM کی انسانی وقار اور مختارانہ اقدار کی عکاسی کریں گی۔ مالی اعانت کے لیے درخواستوں پر فوری کارروائی کی جائے گی اور HM مریض اور درخواست دہندہ کو FAA کی وصولی کے 30 دنوں کے اندر تحریری طور پر اطلاع دے گا۔ مکمل کردہ FAA اور اس پالیسی کے دیگر ضابطوں کی بنیاد پر آیا مالی اعانت کی منظوری دی جائے گی یا اسے مسترد کر دیا جائے گا (مثلاً، درج ذیل ملاحظہ کریں)۔ پیش قیاسی جانچ کی صورتوں میں، مریض کو کوئی تحریری نوٹس فراہم نہیں کیا جائے گا یا یہ منظور شدہ ہو یا غیر منظور شدہ۔

a. غیر منظور شدہ فیصلے: اپیلز کو خط میں درج کردہ استراد کی مخصوص وجہ کے ضمن میں اضافی یا وضاحتی معلومات فراہم کرنے پر زیر غور لایا جائے گا۔ اپیلز بذریعہ فون، فیکس اور ڈاک قبول کی جائیں گی۔

E. **لاگو کی جانے والی رقوم:** اس پالیسی کے تحت ایک بار نگہداشت کی اہلیت کی تصدیق ہو جانے پر، اکاؤنٹ میں بقایا رہ جانے والی کوئی بھی رقم حسب ذیل مریض پر بطور بل عائد کر دی جائے گی۔

1. مالی طور پر نادار فرد مجموعی لاگوں پر 100% کی رعایت پائے گا، مریض سے بل نہیں لیا جائے گا، اور رعایت کو مالی اعانت کا درجہ دیا جائے گا۔

2. طبی طور پر نادار تھریسولڈ #1 سے مجموعی سالانہ خاندانی آمدن کے 5% سے کم یا AGB کی ایک فیصد کے برابر بل لیا جائے گا۔

3. طبی طور پر نادار تھریسولڈ #2 سے مجموعی سالانہ خاندانی آمدن کے 10% سے کم یا اکاؤنٹ بیلنس کی ایک فیصد کے برابر بل لیا جائے گا۔

F. **عدم ادائیگی کی صورت میں وصولی کے مراحل:** ایسے معاملات میں جہاں مریض لاگو کی گئی رقم ادا نہیں کرتا (مذکورہ بالا سیکشن III, E)، تو HM کی انتظامیہ اپنی مقررہ وصولی کی پالیسیوں پر عمل کرے گی، جس میں توسیعی ادائیگی کے اختیارات شامل ہوں گے۔ HM کسی بھی صورت میں وصولی کے غیر معمولی اقدامات، جیسے کہ اجرت کی ضبطی، بنیادی رہائش گاہ پر موجود ذاتی املاک پر قبضہ، کریڈٹ بیورو کو اطلاع دہی یا دیگر قانونی کارروائیاں نہیں کرے گا۔ HM کی وصولی کی پالیسیوں سے متعلق ایک نقل سیکشن III, D میں فہرست شدہ اقدامات میں سے کسی ایک پر عمل کر کے حاصل کی جا سکتی ہے۔

G. **مالی اعانت کے اطلاعی نوٹس اور اشاعت کے تقاضے:** مالی اعانت سے متعلق اطلاعات متعدد طریقوں سے دستیاب کی جائیں گی، جن میں درج ذیل شامل ہو سکتے ہیں، لیکن یہ انہیں تک محدود نہیں ہیں: مریض کے بلوں میں نوٹسز کی اشاعت؛ ایمرجنسی رومز اور فوری نگہداشت کے مراکز پر نوٹسز؛ داخلہ فارم کی شرائط؛ داخلہ اور رجسٹریشن کے شعبوں، اور ایسے دیگر عوامی مقامات پر، جن کا انتخاب HM کرے گا۔ HM اپنے ہسپتال کی ویب سائٹوں، مریض کے لیے قابل رسائی سائٹوں پر دستیاب بروشرز اور HM کے زیر خدمت آنے والی کمیونٹی کے اندر موجود دیگر مقامات پر اس مالی اعانتی پالیسی کو شائع کر سکتا ہے اور اس کے خلاصے کی وسیع پیمانے پر تشہیر بھی کر سکتا ہے۔ ایسے نوٹسز اور معلومات کا خلاصہ اس آبادی کی جانب سے بولی جانے والی متعدد مادری زبانوں میں فراہم کیا جائے گا جن کے لیے HM خدمات انجام دیتا ہے۔ مالی اعانت کے لیے مریضوں کا حوالہ HM کے عملے یا طبی عملے کے کسی بھی رکن کی جانب سے دیا جا سکتا ہے۔ مالی اعانت کی درخواست مریض یا اہل خانہ، قریبی دوست، یا مریض کے کسی ساتھی کے ذریعے دی جا سکتی ہے، جو کہ رازداری کے قابل اطلاق قوانین سے مشروط ہے۔

H. **انضباطی تقاضے:** اس پالیسی کے نفاذ میں، HM ان وفاقی، ریاستی، اور مقامی قوانین، اصولوں، اور ضوابط کی پابندی کرے گا جس کا اطلاق اس پالیسی کی تعمیل میں کی جانے والی کارروائیوں پر ہوتا ہے۔

ا. معتبر حوالہ جات:

1. پیشنٹ پروٹیکشن اینڈ افورڈیبل کیئر ایکٹ 2010 (Patient Protection and Affordable Care Act of 2010)؛ (2010)
2. داخلی محصولات کے ضابطے کا سیکشن (r501)-(4)(r)(6)؛
3. توسیعی ادائیگی کے اختیارات کی پالیسی (86FI)؛ اور
4. وصولیوں کی پالیسی (85FI)-

IV. طریق کار کا جائزہ لینے والی یا منظوری دینے والی کونسلز یا کمیٹیاں اور موزوں تواریخ کا جائزہ

ریونیو سائیکل کونسل کے ذریعے تجویز کردہ
ہیوسٹن میتھوڈسٹ کے بورڈ آف ڈائریکٹرز کے ذریعے منظور شدہ

7. منظوری دینے والے ایگزیکٹو کا نام: مارک ایل بوم (Marc L. Boom)، M.D.۔
عنوان: صدر اور چیف ایگزیکٹو افسر

چیف انتظامی افسر کے ذریعے منظور شدہ:

(فائل میں موجود اصل دستخط)

تاریخ

M. Boom
صدر
چیف ایگزیکٹو افسر
ہیوسٹن میتھوڈسٹ (Houston Methodist)

ضمیمہ A

سادہ زبان میں خلاصہ

ہیوسٹن میتھوڈسٹ کی مالی اعانتی پالیسی

ہیوسٹن میتھوڈسٹ ایسے افراد کو رفاہی نگہداشت فراہم کرنے کے لیے عہد بستہ ہے جن کا بیمہ نہیں ہے، ضرورت سے کم بیمہ ہے، کسی سرکاری پروگرام کے لیے نا اہل ہیں، یا بصورت دیگر اپنے انفرادی مالی صورتحال کی بنیاد پر طبی طور پر ضروری اور ہنگامی نگہداشت کے لیے ادائیگی سے قاصر ہیں۔

ایسے مریض جن کی خاندانی آمدنی فیڈرل پاورٹی لیول (FPL) کے 200% کے مساوی یا اس سے کم ہے مفت خدمات کے اہل ہیں؛ اور ایسے مریض جن کی خاندانی آمدنی FPL کے 200% سے زائد لیکن 500% سے زائد نہیں ہے وہ رعایتی رقم پر خدمات حاصل کرنے کے اہل ہیں۔ یہ رعایتی شرح اس اوسط رقم سے زیادہ نہ ہو جو ہیوسٹن میتھوڈسٹ کو نجی بیمہ، اور Medicare کے ذریعہ ادا کی جائے گی، اس میں کٹوتیوں، مشترکہ ادائیگیوں، اور مشترکہ بیمہ کی صورت میں ہونے والی مریض کی تمام ادائیگیاں شامل ہیں۔ وہ مریض جن کی خاندانی آمدنی FPL کے 500% سے زیادہ ہے رعایتی سروسز کے اہل قرار پا سکتے ہیں۔

آپ سے ہنگامی اور طبی طور پر ضروری خدمات کے لیے خدمات کی فراہمی سے قبل پیشگی ادائیگی کرنے یا ادائیگی کا انتظام کرنے کا تقاضا نہیں کیا جائے گا۔ تاہم، اگر آپ کو رعایتی رقم ادا کرنی ہے، اور آپ خدمات کی فراہمی کے بعد پوری رعایتی رقم ادا نہیں کر پاتے، تو ہیوسٹن میتھوڈسٹ اس رعایتی رقم کی وصولی کی کوشش کرے گا۔ ہیوسٹن میتھوڈسٹ بل کا ماہانہ گوشوارہ فراہم کر کے آپ سے ادائیگی کی درخواست کرے گا۔ اگر آپ رعایتی رقم یکمشت ادائیگی کی صورت میں ادا نہیں کر سکتے، تو ہیوسٹن میتھوڈسٹ بلا سود توسیعی ادائیگی کے اختیارات فراہم کرتا ہے۔ کسی بھی قسم کی بقایا غیر ادا شدہ رعایتی رقم کی معلومات فریق ثالث کی وصولی ایجنسی کو وصولی کی مزید کوششیں کرنے کے لیے بھیج دی جائیں گی۔ فریق ثالث کے ذریعے وصولی کی کارروائی میں ذاتی املاک پر قبضے، قانونی کارروائیاں یا کریڈٹ بیورو کو اطلاع دینے کا عمل شامل نہیں ہو گا۔

ہیوسٹن میتھوڈسٹ کی مالی اعانتی پالیسی کی ایک مفت نقل، فائننشل اسسٹنس ایپلیکیشن اور وصولی کی پالیسیاں ہیوسٹن میتھوڈسٹ کی ویب سائٹ www.HoustonMethodist.org/billing پر دستیاب ہیں، اس کے علاوہ یہ ہسپتالوں کے داخلے اور رجسٹریشن کے مقامات میں بھی دستیاب ہیں، اور مرکزی کاروباری دفتر سے (مقامی) 832-667-5900، (ٹول سے پاک) 493-3228-877 پر رابطہ کر کے حاصل کی جا سکتی ہیں اور بذریعہ ڈاک طلب کی جا سکتی ہے:

ہیوسٹن میتھوڈسٹ (Houston Methodist)

Centralized Business Office

Attn: Financial Assistance Unit

S. Fry Road 701

Katy, TX 77450

سادہ زبان میں یہ خلاصہ، مالی اعانتی پالیسی، فائننشل اسسٹنس ایپلیکیشن اور وصولی کی پالیسیاں مذکورہ بالا رابطوں پر متعدد زبانوں میں دستیاب ہیں۔

ہیوسٹن میتھوڈسٹ کا مالی اعانتی یونٹ مالی اعانتی پالیسی کے بارے میں سوالات کا جواب دینے اور درخواست دہی کی کارروائی میں آپ کی مدد کرنے کے لیے دستیاب ہے۔ آپ مالی اعانتی یونٹ کے کسی رکن سے پیر تا جمعہ صبح 7:00 سے شام 7:00 بجے تک اور ہفتے کو صبح 8:00 سے دوپہر 12:00 بجے تک کے درمیان 877-493-3228 پر رابطہ کر سکتے ہیں۔

جب آپ فائننشل اسسٹنس ایپلیکیشن مکمل کر لیں، تو براہ کرم تمام مطلوبہ معاون دستاویزات منسلک کریں اور اسے مالی اعانت کے یونٹ کو بھیج دیں، مذکورہ بالا پتہ ملاحظہ کریں، یا مالی اعانتی یونٹ کی توجہ میں لانے کے لیے 832-667-5995 پر فیکس کر دیں۔

ضمیمہ B

نمونہ

اماؤنٹس جنرلی بلڈ (AGB) کے حساب کتاب کی ورک شیٹ

اماؤنٹس جنرلی بلڈ کی شرح کا سالانہ حساب کتاب
ہیوسٹن میتھوڈسٹ ہاسپٹلز (Houston Methodist Hospitals)

متعلقہ پیمائشی مدت: 1 جنوری، 2019 – 31 دسمبر، 2019

\$	متعلقہ دورانیے کے دوران دعووں پر Medicare کی فیس برائے خدمت کے لیے اجازت یافتہ رقم	A
\$	متعلقہ دورانیے کے دوران ادا کردہ دعووں پر نجی بیمہ کی اجازت یافتہ رقم	B
\$	متعلقہ دورانیے کے دوران A اور B میں بیان کردہ دعووں کے لیے مریض کے ذریعے ادا کردہ ادائیگیوں میں آپ کا حصہ، باہمی بیمہ، اور کٹوتیاں	C
\$	بیمہ کے ذریعے اجازت یافتہ کل رقم اور مریض کی ادائیگیاں (مذکورہ بالا A+B+C)	D
\$	مذکورہ بالا D میں خدمات کے لیے ہسپتال کے مجموعی چارجز	E
%	ہسپتال سے مخصوص عام طور پر بل کی رقم (AGB) کا فیصد (D/E)	F

HM کے ہر ہسپتال کے لیے حالیہ AGB شرحوں کی ایک فہرست کے لیے، براہ کرم سیکشن III، D.1 میں فہرست شدہ افراد میں سے کسی سے بھی رابطہ کریں۔ یہ معلومات آپ کو مفت فراہم کی جائیں گی۔

جب ہر اکائی کے لئے AGB کا حساب درکار ہو گا، تو HM حساب و شمار میں سب سے زیادہ کم درجے پر ہونے والی اکائی کے لیے، اسے نزدیکی عدد سے تبدیل کرتے ہوئے یکساں طور پر اطلاق کرے گا۔

ضمیمہ C

ان فراہم کنندگان کی فہرست جو اس پالیسی کے ذریعہ احاطہ شدہ ہیں/نہیں ہیں

کورج	ادارہ / گروپ / پریکٹس
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ ہسپتال
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ شوگر لینڈ ہسپتال
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ ولو بروک ہسپتال
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ ویسٹ اسپتال
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ بے ٹاؤن ہسپتال
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ کلینر ایک ہسپتال
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ کاتھونینگ کینر ہسپتال
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ ووڈ لینڈز ہسپتال
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ امیجنگ سینٹر: سنکو ریڈی
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ امیجنگ سینٹر: سانہرس
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ امیجنگ سینٹر: کریبی
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ امیجنگ سینٹر: پینرلینڈ
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ امیجنگ سینٹر: سینا پلانٹیشن
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ امیجنگ سینٹر: سپرنگ
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ امیجنگ سینٹر: سپرنگ برینڈی
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ امیجنگ سینٹر: ووڈ لینڈز
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ امیجنگ سینٹر: ووس
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ امرجنسی سنٹر: سنکو ریڈی
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ امرجنسی سنٹر: سانہرس
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ امرجنسی سنٹر: کریبی
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ امرجنسی سنٹر: پینرلینڈ
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ امرجنسی سنٹر: سینا پلانٹیشن
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ امرجنسی سنٹر: سپرنگ
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ امرجنسی سنٹر: ووڈ لینڈز
ہاں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ امرجنسی سنٹر: ووس
نہیں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ پرائمری کینر گروپ
نہیں	بیوسٹن میٹھوڈسٹ سپیشلسٹی فزیشن گروپ
نہیں	نان بیوسٹن میٹھوڈسٹ فزیشن گروپ (پرائیویٹ ایم ڈی)
نہیں	انسٹیسیولوجی: یو ایس انسٹیسیوزیا پارٹنرز
نہیں	انسٹیسیولوجی: سیپس سٹی انسٹیسیوزیا
نہیں	امرجنسی فزیشنز: امرجی گروپ فزیشن ایسوسی ایٹ
نہیں	امرجنسی فزیشنز: کریبی امرجنسی فزیشنز
نہیں	امرجنسی فزیشنز: سان جیکنٹو امرجنسی فزیشنز
نہیں	امرجنسی فزیشنز: ویسٹ بیوسٹن امرجنسی فزیشنز
نہیں	امرجنسی فزیشنز: ووڈ لینڈز امرجنسی فزیشنز
نہیں	باسپٹلسٹ: میڈیکل کلینک آف بیوسٹن، ایل ایل پی
نہیں	باسپٹلسٹ: بیوسٹن باسپٹلسٹ جوائنٹ ویچر
نہیں	باسپٹلسٹ: بیوسٹن ان پیشنٹ فزیشن ایسوسی ایٹس
نہیں	باسپٹلسٹ: میڈیکل سینٹر آف بیوسٹن فزیشن کنسلٹنٹس، پی ایل ایل سی
نہیں	باسپٹلسٹ: میڈیکل سنٹر باسپٹلسٹ ایسوسی ایٹس، پی ایل ایل سی
نہیں	باسپٹلسٹ: بیوسٹن میٹھوڈسٹ اکیڈمک باسپٹلسٹ گروپ
نہیں	باسپٹلسٹ: یو ٹی ایس
نہیں	باسپٹلسٹ: XpertMD
نہیں	باسپٹلسٹ: ٹیم ہیلتھ
نہیں	باسپٹلسٹ: او بی باسپٹلسٹ گروپ
نہیں	باسپٹلسٹ: کونست کینر اوپسٹریٹکس، پی ایل ایل سی
نہیں	باسپٹلسٹ: اینویژن OB / Gyn باسپٹلسٹ
نہیں	باسپٹلسٹ: وینگارڈ
نہیں	امیجنگ: MASTOS امیجنگ ایسوسی ایٹس
نہیں	نوزائیدہ بچے: ٹیکساس چلڈرن فزیشن سرویسز
نہیں	پیتھالوجی: میٹھوڈسٹ پیتھولوجی ایسوسی ایٹس، پی ایل ایل سی
نہیں	ریڈیولوجی: بیوسٹن ریڈیولوجی ایسوسی ایٹ

ضمیمہ D

HOUSTON
Methodist[®]

LEADING MEDICINE

مالی امداد کی درخواست

ہدایات: براہ کرم ذیل کی تمام خالی جگہوں کو بھریں۔ اگر کسی آئٹم کا اطلاق نہیں ہوتا ہے، براہ کرم اطلاق نہیں ہوتا لکھیں۔ درج ذیل کی فونو کاپیاں منسلک کریں جن کا اطلاق آپ کی موجودہ حالت پر ہوتا ہو: 1. حالیہ ترین ادائیگی کے چیک کی رسید (رسیدیں) جو YTD آمدنی کی معلومات کو دکھاتی ہوں؛ 2. حالیہ ترین انکم ٹیکس ریٹرن، بشمول تمام منسلکات؛ 3. اگر ڈائریکٹ ڈیباؤٹ ہو تو سوشل سیکیورٹی کا چیک یا اہلیت کا خط یا بینک کا اسٹیٹمنٹ؛ 4. بے روزگاری کا ایوارڈ لیٹر؛ 5. پیرس ہیلتھ سسٹم گولڈ کارڈ۔ اگر بے روزگار ہیں اور آمدنی اور/یا گزارے کے اخراجات کے لیے دوسروں پر منحصر ہیں تو، براہ کرم ایک امدادی خط اور ٹیکس ریٹرن کی کاپی منسلک کریں، اگر آپ ٹیکس ریٹرن پر منحصر کے طور پر مندرج ہیں۔ اگر آپ کے سوالات ہیں یا اس درخواست کو بھرنے میں اضافی اعانت کی ضرورت ہے تو، براہ کرم مرکزی بزنس آفس سے 877-493-3228 M-F 7a – 7p پر رابطہ کریں۔ بروز ہفتہ صبح 8 تا دوپہر 12 بجے۔

براہ کرم مکمل کردہ درخواست اور معاون دستاویزات پیشکش ایکسس ٹیم کے کسی ممبر کو واپس کریں یا اسے 667-5995 (832) پر فیکس کریں یا ذریعہ ڈاک اس پتے پر بھیجیں:
Houston Methodist, Centralized Business Office; Attn: Financial Assistance Unit; 701 S. Fry Road; Katy, TX 77450

سوشل سیکیورٹی نمبر کے آخری چار نمبر

مریض کا نام (براہ کرم جلی حروف میں لکھیں)

زوج/ والدین/سرپرست کا سوشل سیکیورٹی نمبر (براہ کرم جلی حروف میں لکھیں)

زوج/ والدین/سرپرست کا نام (براہ کرم جلی حروف میں لکھیں)

گھر کا پتہ

ازدواجی صورتحال

تاریخ پیدائش

فون نمبر

مطلوبہ خدمت (خدمات):

اکاؤنٹ نمبر: سروس کی تاریخیں:

منحصرین کے نام

گھر پر رہ رہے 18 سال سے کم عمر کے بچوں کی تعداد:

براہ راست متعلق

سوتیلے بچے

متعلق نہیں ہیں

سرپرست

زوجین/ دیگر

مریض

آجر

آجر

کل وقتی ملازم ہیں

کل وقتی ملازم ہیں

جز وقتی ملازم ہیں

جز وقتی ملازم ہیں

بے روزگار/ریٹائرڈ/معذور

بے روزگار/ریٹائرڈ/معذور

کام پر واپس جانے سے قاصر

کام پر واپس جانے سے قاصر

خاتون خانہ

خاتون خانہ

خاندان کی کل آمدنی * \$/مہینہ (درخواست کے ساتھ آمدنی کا ثبوت بھیجیں)

* اس میں تمام تنخواہیں، فارم یا اپنے روزگار، عوامی اعانت، سوشل سیکیورٹی، بے روزگاری/کارکنان کا معاوضہ، ریٹائرمنٹ، اسٹرانک کے مراعات، گزارہ خرچ، چائلڈ سپورٹ، ملٹری الائمنٹس، پنشنز، حصص کے منافع سے آمدنی، سود، کرایے کی جائیداد اور آمدنی کے دیگر متفرق ذرائع شامل ہیں۔

میں تصدیق کرتا/ کرتی ہوں کہ مذکورہ بالا معلومات میرے بہترین علم اور یقین کے مطابق درست ہیں۔ میں یہ بھی سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ اوپر طلب کردہ تمام معلومات فراہم کرنے میں ناکامی کو پروگرام کے تحت کسی مالیاتی راحت کے لیے عدم اہلیت کے طور پر مانا جاسکتا ہے۔ مزید برآں، اگر اطلاق ہو تو، میں سرکاری اعانت کے لیے درخواست دوں گا/گی، ایسی اعانت حاصل کرنے کے لیے موزوں کارروائی کروں گا/گی اور HM کو اپنی درخواست کے نتیجے سے آگاہ کروں گا/گی۔ میں (ہم) HM کو اس بیان (بیانات) کی تصدیق کے لیے کسی بھی ذریعہ سے معلومات حاصل کرنے کی اجازت دیتا/دیتی/ دیتے ہیں، جو میں (ہم) نے فراہم کیے ہیں۔

(تاریخ)

(مریض/درخواست دہندہ کا دستخط)