

Houston methodist پالیسی FI49

تاریخ موثر العمل:
1 جنوری، 2016

موضوع:
مالی اعانت

نظر ثانی/ جائزہ کی تاریخ
1 جنوری، 2016

اطلاق ہوتا ہے:
Houston methodist ہاسپٹل

نظر ثانی کی ابدائی تاریخ:
1 جنوری، 2019

شروعات کا علاقہ:
ریونیو سائیکل کونسل

I. پالیسی

Houston methodist (HM) ایسے افراد کو مالی اعانت فراہم کرنے کے لیے عہد بستہ ہے جنہیں صحت سے متعلق ضروریات ہیں اور جن کا بیمہ نہیں ہے یا ضرورت سے کم بیمہ ہے اور وہ کسی سرکاری پروگرام کے لیے نا اہل ہیں، یا بصورت دیگر اپنے انفرادی مالی حالت کی بنیاد پر طبی طور پر ضروری نگہداشت بشمول ذیل میں بیان کردہ کے مطابق ہنگامی نگہداشت کے لیے ادائیگی سے قاصر ہیں۔ HM کے اعلیٰ معیاری، مؤثر بہ لاگت نگہداشت صحت، اور ضرورت مندوں کی حمایت کے مقاصد کے مطابق، HM یہ یقینی بنانے کی کوشش کرتا ہے ضرورت مند 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 خدمات فراہم کرے گا۔

یہ پالیسی اس بات کا احاطہ کرتی ہے کہ مالی اعانت؛ اہل خدمات کے لیے کس طرح درخواست دیں؛ اہلیت کا معیار؛ منظوری کی کارروائی؛ بل کی رقم کا حساب لگانے کی بنیادیں؛ اطلاع دہی اور تشہیر 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 ذریعہ کے طور پر، ایسا کرنے کی حوصلہ افزائی کی جائے گی۔ ایسے مریض جو Houston methodist گلوبل پیشنٹ کے طور پر اہل ہوں گے انہیں اس پالیسی سے باہر رکھا جائے گا۔

بہتر مالیاتی اہتمام کی مطابقت 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 خطوط کا تعین کیا ہے۔

II. تعریفات

- مالی اعانت: HM ہاسپٹلز کے ذریعہ مالی اعانت کے لیے منظور شدہ مریضوں کو نگہداشت صحت کی خدمات بلا معاوضہ یا چھوٹ کے ساتھ فراہم کی جاتی ہے۔
- خاندان: مردم شماری بیورو کی تعریف کا استعمال کرتے ہوئے، ایسے دو یا زیادہ لوگ جو ایک ساتھ رہتے ہوں اور جن کے درمیان پیدائشی، شادی، یا گود لینے کا رشتہ ہو۔ انٹرنل ریونیو سروس کے اصولوں کے مطابق، اگر کوئی مریض اپنے انکم ٹیکس ریٹرن میں کسی کا دعویٰ بطور اپنے منحصر فرد کے کرتا ہے تو، اسے مالی اعانت کے تعین میں ایک منحصر کے طور پر زیر غور رکھا جاسکتا ہے۔

- خاندان کی آمدنی: خاندان کی آمدنی، ٹیکس کے بعد یا اس سے قبل، کا تعین مردم شماری بیورو کی تعریف کا استعمال کر کے کیا جاتا ہے، جو وفاقی سطح افلاس (FPL) کا تعین کرتے وقت درج ذیل آمدنی کا استعمال کرتا ہے:

- کمائی، بے روزگاری کا معاوضہ، کارکنان کا معاوضہ، سوشل سیکیورٹی، سپلیمنٹل سیکیورٹی انکم، سرکاری اعانت، سبکدوش فوجیوں والی ادائیگیاں، پسماندگان کے وظائف، پنشن یا ریٹائرمنٹ کی آمدنی، سود اور حصص کا منافع (بشمول پونجی میں فائدے یا نقصانات)، کرایے، رائلٹیز، جائیدادوں، ٹرسٹ، تعلیمی اعانت، گزارہ خرچ، چائلڈ سپورٹ، گھرانے سے باہر سے اعانت اور دیگر متفرق ذرائع سے آمدنی؛

- غیر نقد وظائف (جیسے فوڈ اسٹیمپس اور ہاؤسنگ سے متعلق 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 ہوگا۔

- غیر بیمہ شدہ: بغیر بیمہ یا تیسرے فریق کی اعانت والا کوئی مریض

- کم بیمہ یافتہ: کچھ بیمہ یا تیسرے فریق کی اعانت والا کوئی مریض جس کی غیر احاطہ یافتہ خدمات اور/یا لاگت میں شمار ہونے والے حقیقی اخراجات ہوں جو اس کی مالی اہلیت سے زیادہ ہو۔

- **Houston Methodist گلوبل: Houston Methodist** کی ایک کارپوریشن ہے جو درج ذیل مریضوں کی خدمات انجام دیتی ہے:

- کسی غیر ملک میں شہریت ہو؛
- ان کے پاس جائز پاسپورٹس ہوں؛
- ریاستہائے متحدہ کے ریٹائرڈ 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 چارجز: معاہدہ جاتی موافقتوں یا رعایتوں کے اطلاق سے قبل مریض کے چارجز

- عام طور پر بل کی رقوم (AGB) کا فیصد: ادائیگی کا اوسط فیصد جو کسی HM ہسپتال کو طبی طور پر ضروری یا ہنگامی خدمت کے لیے Medicare اور نجی بیمہ کمپنیوں سے حاصل ہوتا ہے (ضمیمہ B دیکھیں)۔ ہر HM ہسپتال کے لیے AGB فیصد کا حساب کتاب سالانہ طور پر، 31 دسمبر کے بعد 120 دنوں کے اندر، گزشتہ کا جائزہ لینے کے طریق کار کا استعمال کر کے کیا جاتا ہے جس میں گزشتہ کیلنڈر سال کے دوران کارروائی کیے گئے دعوے شامل ہوتے ہیں۔

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

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

III. طریقہ کار

A. مالی اعانت کے لیے درخواست کیسے دیں

1. مالی اعانت کے لیے درخواست دینے کے واسطے، مریض ذیل کے طریقے سے، بلا معاوضہ طور پر، ایک مالیاتی اعانت کی درخواست (FAA) حاصل کر سکتا ہے:

- a. خدمت 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 کو پیر تا جمعہ صبح 7:00 سے شام 7:00 بجے تک، ہفتہ کو صبح 8:00 سے دوپہر 12:00 بجے تک 832-667-5900 پر یا ٹول فری نمبر 877-493-3228 پر کال کر کے؛ یا

d. بذریعہ ڈاک:

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

2. جب آپ کو FFA حاصل ہوجاتا ہے تو، براہ کرم فارم کو پوری طرح سے بھریں، مطلوبہ اعانتی دستاویز جمع اور منسلک کریں، اور تمام دستاویزات درج ذیل طریقے سے جمع کریں:
a. بذریعہ ڈاک:

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

b. پیشنت ایکس ٹیم کے کسی رکن کے پاس جائیں اور جمع کروادیں؛ یا

c.

832-667-5995 پر فیکس کر دیں

3. یہ ترجیحی 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 ہو۔ البتہ، یہ تعین وصولی کے دور میں کسی بھی وقت کی جاسکتی ہے۔ مالی اعانت کی ضرورت کی تشخیص بعد میں ہر بار خدمات کے لیے کیا جاتا ہے اگر پچھلی مالیاتی تشخیص ایک سال سے زیادہ پہلے مکمل کی گئی تھی، یا کسی ایسے وقت میں جب مریض کی اہلیت سے متعلق کوئی اضافی معلومات کی جانکاری ملتی ہو۔

4. HM انسانی وقار کو اہمیت دیتا ہے اور درخواست دہی اور منظوری کے عمل میں معقولیت کا مظاہرہ کیا جائے گا۔ مالی اعانت کے لیے درخواستوں پر فوری کارروائی کی جائے گی اور HM مریض اور درخواست دہندہ کو FAA کی وصولی کے 15 دنوں کے اندر تحریری طور پر اطلاع دے گا۔ مکمل کردہ FAA اور اس پالیسی کے دیگر ضابطوں کی بنیاد پر مالی اعانت کو یا تو منظوری دی جائے گی یا اسے مسترد کر دیا جائے گا (جیسے ذیل میں دیکھیں)۔

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 کیفیت کے لیے خدمات، جس کا اگر مناسب علاج نہ ہو تو، فرد کی صحت کی صورتحال میں منفی تبدیلیاں ہوسکتی ہیں؛

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 کیا جاتا ہے۔

C. **اہلیت کا طریق کار** ایک انفرادی تشخیصی کارروائی کے ذریعہ مالی ضرورت کا تعین کیا جائے گا جس میں درج ذیل شامل ہوسکتا ہے:

1. درخواست دہی کی کارروائی جو FAA کی تکمیل تک پہنچتی ہے (FAA - ضمیمہ D)
2. عوامی طور پر دستیاب ڈیٹا ذرائع کا استعمال جو مریض کی، یا مریض کے ضمانتی کی ادائیگی کرنے کی صلاحیت سے متعلق معلومات فراہم کرتی ہے (جیسے کہ کریڈٹ اسکورنگ)؛
3. HM کے ذریعہ ادائیگی کے متبادل ذرائع اور سرکاری اور نجی ادائیگی کے پروگراموں سے احاطے کی تلاش کے لیے معقول کوششیں، بشمول ایسے پروگراموں کے لیے درخواست دینے والے مریضوں کی اعانت؛ اور
4. مریض کے دستیاب اثاثوں، اور دیگر مالیاتی وسائل کی تشخیص۔

D. **مالی اعانت کی قیاسی اہلیت** بعض معاملات میں، FAA مکمل کیے بغیر مالی اعانت کے تعین کے لیے کافی معلومات موجود ہوسکتی ہیں۔ ایسی صورت میں پیش قیاسی مالی اعانت کی تشخیص کی جائے گی اور/یا سروس کی تاریخ کے لیے اس کی دوبارہ تشخیص کی جائے گی۔ ایسی چیزوں کی کچھ مثالوں میں، جس کا استعمال HM پیش قیاسی مالی اعانت کے لیے کرسکتا ہے، درج ذیل شامل ہیں:

1. بے گھر ہو یا اسے ہوم لیس کلینک سے علاج حاصل ہوا؛
2. خواتین، نونہالان، اور بچوں کے پروگرامز (WIC) میں شرکت؛
3. (ii) فوڈ اسٹیمپ کی اہلیت؛
4. دیگر ریاستی یا مقامی اعانتی پروگراموں کے لیے اہلیت جو بے سرمایہ ہوں (جیسے Medicaid کے اخراجات)؛
5. ایک درست پتے کے طور پر کم آمدنی والے/رعایتی گھر کا پتہ دیا گیا ہو؛
6. مریض کی موت ہوگئی ہے اور اس کی کوئی ملکیت معلوم نہیں ہے؛ اور
7. ادائ شدہ سبسکریپشن پر مبنی رفاہی مشیر کا اسکور۔

E. **بل کی گنی رقم** اس پالیسی کے تحت نگہداشت کے لیے اہلیت کی تصدیق ہوجانے پر، مریض کا بل اس رقم تک محدود ہوگا جو AGB سے زیادہ نہ ہو۔ بل کی رقم AGB کے قابل اطلاق فیصد پر مبنی ہوگی، جسے مریض کی خاندانی آمدنی کے مطابق، وفاقی سطح غربت (FPL) کے ایک عامل کے طور پر، مجموعی چارجز پر لاگو کیا جائے گا جسے ذیل میں بیان کیا گیا ہے:

1. مریض کی خاندانی آمدنی FPL کے AGB – 200% کے 0% کے مساوی یا کم ہو
2. مریض کی خاندانی آمدنی 200% سے اوپر، لیکن FPL کے 300% – AGB کے 50% سے زیادہ نہ ہو
3. مریض کی خاندانی آمدنی 300% سے اوپر، لیکن FPL کے 400% – AGB کے 100% سے زیادہ نہ ہو

F. عدم ادائیگی کی صورت میں وصولی کے اقدامات ایسے معاملات میں جہاں مریض بل کی گئی رقم (منکورہ بالا E III) ادا نہیں کرتا، تو HM انتظامیہ اپنی مقررہ وصولی کی پالیسیوں پر عمل کرے گی، جس میں توسیعی ادائیگی کے اختیارات شامل ہوں گے۔ HM کبھی بھی وصولی کے غیر معمولی اقدامات جیسے کہ تنخواہ کی ضبطی، بنیادی رہائش گاہ پر 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، A، d - a. 1 میں بیان کردہ اقدامات میں سے کوئی ایک کر کے مفت حاصل کی جاسکتی ہے۔

G. مالی اعانت کی اطلاع اور اشاعت سے متعلق تقاضے مالی اعانت سے متعلق اطلاعات متعدد طریقوں سے دستیاب کرائی جائیں گی، جس میں درج ذیل شامل ہوسکتے ہیں، لیکن یہ انہیں تک محدود نہیں ہے: مریض کے بلوں میں نوٹسز کی اشاعت؛ ایمرجنسی رومز اور فوری نگہداشت کے مراکز میں نوٹسز؛ داخلہ فارم کی شرائط؛ داخلہ اور رجسٹریشن کے شعبوں، اور دیگر عوامی مقامات، جس کا انتخاب HM کرے گا۔ HM اپنے ہسپتال کی ویب سائٹوں، مریض کی رسائی والی سائٹوں پر دستیاب بروشرز اور اس کمیونٹی کے اندر دیگر مقامات پر اس مالی اعانت کی پالیسی کو شائع اور اس کے خلاصے کی وسیع پیمانے پر تشہیر کرے گا۔ ایسے نوٹسز اور خلاصہ معلومات اس آبادی کی متعدد بنیادی زبانوں میں فراہم کی جائے گی جہاں HM خدمت فراہم کرتا ہے۔ مالی اعانت کے لیے مریضوں کا حوالہ HM کے عملے کے یا طبی عملے کے کسی بھی رکن کے ذریعہ دیا جاسکتا ہے۔ مالی اعانت کی درخواست مریض یا اہل خاندان، قریبی دوست، یا مریض کے ساتھی کے ذریعہ دی جاسکتی ہے، جو 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۔

A. معتبر حوالے۔

1. مریض کا تحفظ اور قابل گنجائش نگہداشت کا قانون برائے 2010؛
2. داخلی محصولات کا ضابطہ سیکشن (r)(6)-(r)(4) 501؛
3. توسیعی ادائیگی کے اختیار والی پالیسی (FI86)؛ اور
4. وصولی کی پالیسی (FI85)۔

ریونیو سائیکل کونسل کے ذریعہ تجویز کردہ
CFO کونسل کے ذریعہ منظور کردہ
Houston methodist کے بورڈ آف ڈائریکٹرز کے ذریعہ منظور شدہ

چیف ایڈمنسٹریٹو آفیسر کے ذریعہ منظور شدہ:

(فائل میں موجود اصل پر دستخط کیا)

تاریخ

ایم بوم (M. Boom)

صدر

چیف ایگزیکٹو آفیسر

Houston methodist

ضمیمہ A

آسان زبان میں خلاصہ

Houston methodist کی مالی اعانت کی پالیسی

Houston methodist ایسے افراد کو رفاہی نگہداشت فراہم کرنے کے لیے عہد بستہ ہے جن کا بیمہ نہیں ہے یا 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 حضرات جن کی خاندانی آمدنی وفاقی سطح افلاس (FPL) کے 200% کے مساوی یا اس سے کم وہ مفت خدمات کے اہل ہیں؛ اور ایسے مریض جن کی خاندانی آمدنی FPL کے 200% سے اوپر لیکن 400% سے زیادہ نہیں ہے وہ رعایتی رقم پر خدمات حاصل کرنے کے اہل ہیں۔ یہ رعایتی شرح اس اوسط رقم سے زیادہ نہ ہو جو Houston methodist کو نجی بیمہ اور Medicare کے ذریعہ ادا کیا جائے گا، اس میں مریض کی کوئی ادائیگی بھی کٹوتیوں، معاون ادائیگیوں، یا باہمی بیمہ کی شکل میں شامل 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 تقاضہ نہیں کی جائے گا۔ البتہ، اگر آپ کو رعایتی رقم ادا کرنی ہے، اور آپ خدمات کی فراہمی کے بعد پوری رعایتی رقم ادا نہیں کر پاتے تو، Houston methodist اس رعایتی رقم کی وصولی کی کوشش کرے گا۔ Houston methodist 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، Houston methodist بلاسود توسیعی ادائیگی کے اختیارات فراہم کرتا ہے۔ کسی بقایا غیر ادا شدہ رعایتی رقم کی معلومات فریق ثالث وصولی ایجنسی کو وصولی کی مزید کوششیں کرنے کے لیے بھیج دیا جائے گا۔ فریق ثالث کے ذریعہ وصولی کی کارروائی میں ذاتی املاک پر قبضے، قانونی کارروائیاں یا کریڈٹ بیورو کو اطلاع دینا شامل نہیں ہوگا۔

Houston methodist کی مالی اعانت کی پالیسی کی ایک مفت کاپی، مالی اعانت کی درخواست اور وصولی کی پالیسیاں Houston methodist کی اس ویب سائٹ www.HoustonMethodist.org/Billing پر دستیاب ہیں، ساتھ ہی یہ ہسپتالوں، داخلہ اور رجسٹریشن والے حصوں میں بھی دستیاب ہیں، اور انہیں مرکزی بزنس آفس سے (مقامی) 832-667-5900، (ٹول فری) 877-493-3228 پر رابطہ کر کے حاصل اور بذریعہ ڈاک طلب کیا جاسکتا ہے:

on MethodistHoust
Centralized Business Office
Attn: Financial Assistance Unit
S. Fry Road 701
Katy, TX 77450

آسان زبان میں یہ خلاصہ، مالی اعانت کی پالیسی، مالی اعانت کی درخواست اور وصولی کی پالیسیاں مذکورہ بالا رابطوں سے متعدد زبانوں میں دستیاب ہیں۔

Houston methodist کا مالی اعانت کا یونٹ مالی اعانت سے متعلق پالیسی کے بارے میں سوالات کا جواب دینے اور درخواست دہی کی کارروائی میں آپ کی مدد کرنے کے لیے دستیاب ہے۔ آپ مالی اعانت کی یونٹ کے کسی رکن سے پیر تا جمعہ صبح 7:00 سے شام 7:00 بجے تک، ہفتہ کو صبح 8:00 سے دوپہر 12:00 بجے تک کے درمیان 832-667-5900 یا 877-493-3228 پر رابطہ کر سکتے ہیں۔

جب آپ مالی اعانت کی درخواست مکمل کر لیں تو، براہ کرم سبھی مطلوبہ معاون دستاویزات منسلک کریں اور اسے مالی اعانت کے یونٹ کو بھیج دیں، مذکورہ بالا پتہ دیکھیں، یا برائے توجہ فائنانشیل اسسٹنس یونٹ لکھ کر 832-667-5995 پر فیکس کر دیں۔

ضمیمہ B

عام طور پر بل کی رقم (AGB) کے حساب کتاب کا نمونہ ورک شیٹ

عام طور پر بل کی رقم کے فیصد کا سالانہ حساب کتاب
Houston methodist ہسپتال

متعلقہ پیمانہ بندی وقفہ: 1 جنوری، 2015 – 31 دسمبر، 2015

\$	متعلقہ وقفے کے دوران کی گئی ادائیگیوں پر Medicare کی فیس برائے خدمت کے لیے پر اجازت یافتہ رقم	A
\$	متعلقہ وقفے کے دوران ادا کردہ دعووں پر نجی بیمہ کی اجازت یافتہ رقم	B
\$	متعلقہ وقفے کے دوران A اور B میں بیان کردہ دعووں کے لیے مریض کے ذریعہ ادا کردہ معاون ادائیگیاں، باہمی بیمہ، اور کٹوتیاں	C
\$	بیمہ کے ذریعہ 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

Houston methodist کے ہر ہسپتال کے لیے حالیہ AGB فیصدوں کی ایک فہرست کے لیے، براہ کرم سیکشن III، A. a. – d، A.. میں درج افراد میں سے کسی سے بھی رابطہ کریں یہ معلومات آپ کو مفت فراہم کی جائے گی۔

ضمیمہ C

فراہم کنندگان کی فہرست جو اس پالیسی کے ذریعہ احاطہ یافتہ نہیں ہیں

تتظیم/گروپ/پریکٹس	احاطہ یافتہ
بیوسٹن میٹھوڈسٹ ہاسپٹل	ہاں
بیوسٹن میٹھوڈسٹ سوگر لینڈ ہاسپٹل	ہاں
بیوسٹن میٹھوڈسٹ ولوروک ہاسپٹل	ہاں
بیوسٹن میٹھوڈسٹ ویسٹ ہاسپٹل	ہاں
بیوسٹن میٹھوڈسٹ سان جیسٹو ہاسپٹل	ہاں
بیوسٹن میٹھوڈسٹ سینٹ جان ہاسپٹل	ہاں
بیوسٹن میٹھوڈسٹ سینٹ کیتھرین ہاسپٹل	ہاں
بیوسٹن میٹھوڈسٹ امیجنگ سنٹر: کیٹی فری وے	ہاں
بیوسٹن میٹھوڈسٹ امیجنگ سنٹر: کربی	ہاں
بیوسٹن میٹھوڈسٹ ایمرجنسی سنٹر: سینکو رینج	ہاں
بیوسٹن میٹھوڈسٹ ایمرجنسی سنٹر: سائپرس	ہاں
بیوسٹن میٹھوڈسٹ ایمرجنسی سنٹر: کربی	ہاں
بیوسٹن میٹھوڈسٹ ایمرجنسی سنٹر: پیئر لینڈ	ہاں
بیوسٹن میٹھوڈسٹ ایمرجنسی سنٹر: پیئر لینڈ	ہاں
بیوسٹن میٹھوڈسٹ ایمرجنسی سنٹر: سینا پلانٹیشن	ہاں
بیوسٹن میٹھوڈسٹ ایمرجنسی سنٹر: ووس	ہاں
بیوسٹن میٹھوڈسٹ پرائمری کیئر گروپ	نہیں
بیوسٹن میٹھوڈسٹ اسپیشیالیٹی فزیشن گروپ	نہیں
نان- بیوسٹن میٹھوڈسٹ فزیشن گروپز (پرائیوٹ MDs)	نہیں
انسٹھیسولوجی: یو ایس انسٹھسیا پارٹنرز	نہیں
انسٹھیسولوجی: بیلور	نہیں
انسٹھیسولوجی: اسپیس سٹی انسٹھسیا	نہیں
ایمرجنسی فزیشن: ایمرجی گروپ فزیشن ایسوسی ایٹس	نہیں
ایمرجنسی فزیشن: نیچون ایمرجنسی سروسز	نہیں
ایمرجنسی فزیشن: دی شماچر گروپ	نہیں
ایمرجنسی فزیشن: کربی ایمرجنسی فزیشنز	نہیں
ہاسپٹلسٹ: IPC – دی ہاسپٹلسٹ کمپنی PA	نہیں
ہاسپٹلسٹ: نیچون ہاسپٹلسٹ سروسز، dba: ٹرائٹون ہاسپٹلسٹ	نہیں
ہاسپٹلسٹ: OB ہاسپٹل گروپ	نہیں

نہیں	ہاسپٹلسٹ: ساؤنڈ ہاسپٹلسٹ گروپ آف ٹیکساس
نہیں	امیجنگ: MASTOS امیجنگ ایسوسی ایٹس
نہیں	نومولود: ٹیکساس چلڈرنز فزیشنز سروسز
نہیں	ہیٹھالوجی: کوسٹل ہیٹھالوجی
نہیں	ہیٹھالوجی: میتھوڈسٹ ہیٹھالوجی ایسوسی ایٹس، پی ایل ایل سی
نہیں	ہیٹھالوجی: بے ٹاؤن ریڈیولوجی
نہیں	ہیٹھالوجی: بیوسٹن ریڈیولوجی ایسوسی ایٹڈ

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 کا پتیا 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 ہیں؛ 2. حالیہ ترین انکم ٹیکس ریٹرن، بشمول تمام منسلکات؛ 3. اگر فاؤنڈ ٹیڈ، ہوتوسوشل سیکیورٹی کا چیک یا اہلیت کا خط یا بینک کا اسٹیٹمنٹ؛ 4. بے روزگاری کا ایوارڈ لیٹر؛ 5. بیس بیلتھ سسٹم گولڈ کارڈ۔ اگر بے روزگاری 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۔ ہوز بٹھتہ صبح 8 تا دوپہر 12 بجے۔

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

مریض کا نام (براہ کرم جلی حروف میں لکھیں) سوشل سیکیورٹی نمبر کے آخری چار حروف

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

گھر کا پتہ

فون نمبر تاریخ پیدائش ازدواجی صورتحال

مطلوبہ خدمت (خدمات):

اکاؤنٹ نمبر: سروس کی تاریخیں:

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

براہ راست متعلق سوتیلے بچے

متعلق نہیں ہیں سرپرست

ماہانہ ریائٹن: افادہ جات: آؤ میرائلز: خود کا / #

اخراجات: کرایہ پانی خود کا

اداشدہ مایانہ ادائیگی

ماہانہ ادائیگی \$

مریض / دیگر

آجر

کل وقتی ملازم ہیں

جز وقتی ملازم ہیں

بے روزگار / ریٹائرڈ / معذور

کام پر واپس جانے سے قاصر

خاتون خانہ

خانان کی کل آمدنی * \$ / مہینہ (درخواست کے سالہ آمدنی کا ثبوت بھیجیں)

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

بینک اکاؤنٹس / دیگر اثاثے:

چالو کھاتہ ہاں نہیں بیلیٹنس \$

بچت کھاتہ ہاں نہیں بیلیٹنس \$

اسٹاکس / بونڈز وغیرہ ہاں نہیں بیلیٹنس \$

اضافی جائیداد ہاں نہیں بیان کریں

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 کراپٹی 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۔

مریض / درخواست دہندہ کا دستخط (تاریخ)

نظر ثانی۔ 7/2015

براہ کرم صرف اسی جانب مکمل کریں۔