

ઑંગલવૂડ હોસ્પિટલ ઑન્ડ મેડિકલ સેન્ટર		નં.: 400.34
નીતિ અને કાર્યપ્રણાલીની પરિચય પુસ્તિકા - વિભાગ	વિષય:	તારીખ: 1/1/2016
વહીવટી અને સહાયક સેવાઓ	ન્યુ જર્સી હોસ્પિટલ કેર પેમેન્ટ અસિસ્ટન્સ પ્રોગ્રામ (ચેરિટી કેર) નીતિ	પાનું 1 કુલ 3
		નું સ્થાન લીધું: નવું
		સમિક્ષા કરી:

નીતિ

ઑંગલવૂડ હોસ્પિટલ ઑન્ડ મેડિકલ સેન્ટર (ઈએચએમસી) બધા દર્દીઓને, પૈસા ચૂકવવાની તેમની ક્ષમતાને ધ્યાનમાં લીધા વગર તમામ તાત્કાલિક અને તબીબી રીતે જરૂરી સારવાર આપે છે. ઈએચએમસી, ન્યુ જર્સી આરોગ્ય અને માનવ સેવા વિભાગ દ્વારા સુયોજિત ન્યુ જર્સી હોસ્પિટલ કેર પેમેન્ટ અસિસ્ટન્સ પ્રોગ્રામ (ચેરિટી કેર) માટેના નિયમો પાળે છે.

ન્યુ જર્સી હોસ્પિટલ કેર પેમેન્ટ અસિસ્ટન્સ પ્રોગ્રામ (ચેરિટી કેર) એ મફત કે ઘટાડેલા દરોમાં મળતી સારવાર છે. જે એવા દર્દીઓને અપાય છે, જે હોસ્પિટલમાં રહીને અથવા હોસ્પિટલમાં રહ્યા વગર તાત્કાલિક અને તબીબી રીતે આવશ્યક સારવાર મેળવે છે. આ કાર્યક્રમમાં માત્ર હોસ્પિટલ ચાર્જિસ સામેલ છે અને કોઈ પણ વ્યાવસાયિક સેવાઓ માટેના કોઈ પણ ખર્ચ માટે તે લાગુ નથી.

કાર્યપ્રણાલી

- 1) ન્યુ જર્સી હોસ્પિટલ કેર પેમેન્ટ અસિસ્ટન્સ પ્રોગ્રામ (ચેરિટી કેર) ન્યુ જર્સીના રહેવાસીઓ માટે ઉપલબ્ધ છે, જેઓ:
 - a) સ્વાસ્થ્ય કવરેજ ના હોય અથવા તો એવું કવરેજ હોય જે માત્ર બિલની આંશિક ચૂકવણી કરતું હોય; અને
 - b) જેઓ અન્ય ખાનગી કે સરકારી પ્રયોજિત કવરેજ (જેવા કે મેડિકેડ) માટે અપાત્ર છે; અને
 - c) આવક અને સંપત્તિના બંને પાત્રતાના માપદંડોનું પાલન કરતાં હોય.
- 2) ન્યુ જર્સીમાં ના રહેનાર રહેવાસીઓ માટે પણ ન્યુ જર્સી હોસ્પિટલ કેર પેમેન્ટ અસિસ્ટન્સ પ્રોગ્રામ (ચેરિટી કેર) ઉપલબ્ધ છે, જે માટે ચોક્કસ જોગવાઈઓ છે.
- 3) ન્યુ જર્સી આરોગ્ય અને માનવ સેવા વિભાગ દ્વારા વ્યાખ્યાયિત આવકનો માપદંડ નીચે મુજબ છે:

આવક, એચએચએસ ગરીબી આવક માર્ગદર્શિકાના ટકા તરીકે	દર્દી દ્વારા ચૂકવાયેલ ખર્ચની ટકાવારી
200% જેટલી કે તેથી ઓછી.	0%
200% થી વધુ પણ 225% જેટલી તેથી ઓછી.	20%
225% થી વધુ પણ 250% જેટલી તેથી ઓછી.	40%
250% થી વધુ પણ 275% જેટલી તેથી ઓછી.	60%
275% થી વધુ પણ 300% જેટલી તેથી ઓછી.	80%
300% થી વધુ	100%

- 4) જો 20% થી 80% ના સ્લાઈડિંગ ફ્રી સ્કેલ પર જો દર્દીઓ તેમણે પોતાના ખિસ્સામાંથી ચૂકવેલા એવા માન્ય તબીબી ખર્ચોઓ માટે જવાબદાર હોય, જે તેમના કુલ વાર્ષિક વેતનના 30%થી વધુ હોય, (બીજા લોકો દ્વારા વાણ્યૂકવાયેલ બિલો) તો 30% થી વધુ હોય તે સ્કમ, હોસ્પિટલ કેર પેમેન્ટ અસિસ્ટન્સ (ચેરિટી કેર) ગણાશે.

ઐંગલવૂડ હોસ્પિટલ એન્ડ મેડિકલ સેન્ટર		નં.: 400.34
નીતિ અને કાર્યપ્રણાલીની પરિચય પુસ્તિકા - વિભાગ વહીવટી અને સહાયક સેવાઓ	વિષય: ન્યુ જર્સી હોસ્પિટલ કેર પેમેન્ટ અસિસ્ટન્સ પ્રોગ્રામ (ચેરિટી કેર) નીતિ	તારીખ: 1/1/2016
		પાનું 2 કુલ 3
		નું સ્થાન લીધું: નવું
		સમીક્ષા કરી:

5) ન્યુ જર્સી આરોગ્ય અને માનવ સેવા વિભાગ દ્વારા વ્યાખ્યાયિત સંપત્તિનો માપદંડ નીચે મુજબ છે:

ન્યુ જર્સી હોસ્પિટલ કેર પેમેન્ટ અસિસ્ટન્સ પ્રોગ્રામ (ચેરિટી કેર) માટે વ્યક્તિગત અને પરિવારિક સંપત્તિ, ન્યુ જર્સી આરોગ્ય અને માનવ સેવા રાજ્ય વિભાગ દ્વારા નક્કી કરેલ સીમા જેટલી કે તેથી ઓછી હોવી જરૂરી છે. જો દર્દીની સંપત્તિ સીમાથી વધુ હશે, તો તે દર્દી વધારાની સંપત્તિ હોસ્પિટલ બિલો અને અન્ય માન્ય તબીબી ખર્ચો પર વાપરીને માન્ય સીમા સુધી લઈ આવી શકે છે.

6) અરજી પ્રક્રિયા

દર્દીઓ (201) 894-3031 પર નાણાકીય સલાહ વિભાગમાં ફોન કરીને ન્યુ જર્સી હોસ્પિટલ કેર પેમેન્ટ અસિસ્ટન્સ (ચેરિટી કેર) માટે અરજી કરી શકે છે. જે ટપાલ દ્વારા મોકલવાની હોય છે. તેઓ નાણાકીય સલાહ વિભાગમાં જાને આવીને પણ અરજી કરી શકે છે. દર્દીઓને આવક અને સંપત્તિના પુરવાઓ આપવા કહેવામાં આવશે. જેમાં પગાર પાવતીઓ, બેન્ક સ્ટેટમેન્ટ, ટેક્સ રિટર્ન, વગેરે નો સમાવેશ હશે.

સેવા લીધાની તારીખ પછી ન્યુ જર્સી હોસ્પિટલ કેર પેમેન્ટ માટે અરજી કરવા માટે દર્દીઓ પાસે એક વર્ષ સુધીનો સમય હોય છે.

સહાય (ચેરિટી કેર). દર્દીઓને ચેરિટી કેર નિર્ણય / તેમની અરજીઓનું પરિણામ દર્શાવતુ કાર્ડ આપવામાં આવે છે.

7) ન્યુ જર્સી હોસ્પિટલ કેર પેમેન્ટ અસિસ્ટન્સ (ચેરિટી કેર) માટે અરજી કરનાર દર્દીઓની હોસ્પિટલ બિલો ચૂકવી શકે તેવા તૃતીય પક્ષ વીમા લાભો કે તબીબી સહાય કાર્યક્રમો (જેવા કે મેડિકેડ) માટે પાત્ર થવાની સંભાવના ચકાસવામાં આવશે. જ્યાં સુધી દર્દી અન્ય કોઈ પણ તબીબી સહાય કાર્યક્રમ માટે અપાત્ર હોવાનું નક્કી થતું નથી, ત્યાં સુધી તે ન્યુ જર્સી હોસ્પિટલ કેર પેમેન્ટ અસિસ્ટન્સ (ચેરિટી કેર) માટે પાત્ર ગણાશે નહીં.

8) ઈએચએમસી નો બર્જન કાઉન્ટી બોર્ડ ઓફ સોશિયલ સર્વિસિસનો એક કર્મચારી તબીબી કેન્દ્ર પર, દર અઠવાડિયામાં ઓછામાં ઓછા ત્રણ દિવસ હોય છે, જે મેડિકેડ માટે લાયક દર્દીઓને મેડિકેડ અરજીઓમાં મદદ કરે છે.

9) ઈએચએમસી નાણાકીય સહાય માર્ગદર્શિકાઓ માટે નાણાકીય સહાય નીતિ જુઓ.

10) ઈએચએમસી બિલિંગ અને વસૂલી પ્રક્રિયાઓ માટે બિલિંગ અને વસૂલી નીતિ જુઓ.

11) આ નીતિની નકલ (હાર્ડ કોપી) નાણાકીય સલાહ વિભાગમાં તેમજ મેડિકલ સેન્ટરના પેશન્ટ એક્સેસ ક્ષેત્રમાં અને તમામ ઈએચએમસી ઓફસાઈટ સ્થળોએ પણ ઉપલબ્ધ છે. આ નીતિ ઐંગલવૂડ હોસ્પિટલ અને મેડિકલ સેન્ટરની વેબસાઈટ www.inglewoodhealth.org પર પણ ઉપલબ્ધ છે.

ઁગલવૂડ હોસ્પિટલ ઁન્ડ મેડિકલ સેન્ટર		નં.: 400.34
નીતિ ઁને કાર્યપ્રણાલીની પરિચય પુસ્તિકા - વિભાગ વહીવટી ઁને સહાયક સેવાઓ	વિષય: ન્યુ જર્સી હોસ્પિટલ કેર પેમેન્ટ ઁસિસ્ટન્સ પ્રોગ્રામ (ચેરિટી કેર) નીતિ	તારીખ: 1/1/2016
		પાનું 3 કુલ 3
		નું સ્થાન લીધું: નવું
		સમિક્ષા કરી:

	દ્વારા મંજૂર: વૉરેન ગેલર, પ્રમુખ ઁને સીઈઓ