

**বাথারাক ইনস্টিটিউট ফর রিহ্যাবিলিটেশন**  
**আর্থিক সহায়তা নীতি - সাধারণ ভাষায় সংক্ষিপ্তকরণ ("PLS")**

বাথারাক ইনস্টিটিউট ফর রিহ্যাবিলিটেশন ("BIR") আর্থিক সহায়তা নীতি ("FAP") বিদ্যমান যোগ্য রোগীদের আংশিক বা সম্পূর্ণরূপে চিকিৎসায় ছাড় ও প্রয়োজনীয় স্বাস্থ্যসেবা প্রদান করে। আর্থিক সহায়তা চাইছেন এমন রোগীদের জন্য প্রস্তাবিত প্রোগ্রামের জন্য আবেদন করতে হবে। নীতির সংক্ষিপ্তসার নিম্নলিখিত রূপে:

যোগ্য সার্ভিস - BIR দ্বারা চিকিৎসার প্রয়োজনীয় স্বাস্থ্য সেবা ও বিল প্রদান করা হয়। শুধুমাত্র BIR দ্বারা বিল করা পরিষেবাতে FAP প্রযোজ্য হবে। আলাদাভাবে যেমন স্বতন্ত্রভাবে চিকিৎসকের পরামর্শ নিলে তাঁকে প্রদত্ত বিল হিসেবে অন্যান্য প্রদানকারীর দ্বারা বিল সংক্রান্ত পরিষেবা FAP অধীনে পূরণ করা যাবে না।

উপযুক্ত রোগীরা - যে রোগীরা একটি আর্থিক সহায়তা আবেদন ("আবেদন পত্র") (সংশ্লিষ্ট নথিপত্র / তথ্য সহ) ("আবেদন পত্র") সম্পূর্ণ করেছেন এবং যারা BIR দ্বারা আর্থিক সহায়তার জন্য যোগ্য নির্ধারিত যোগ্য সেবা প্রাপ্ত করছেন।

কীভাবে আবেদন করতে হবে - FAP ও সংশ্লিষ্ট আবেদন / প্রাপ্ত সম্পন্ন / জমাকৃত নিম্নরূপে করা যেতে পারে:

- BIR র ওয়েবসাইট ব্যবহার করে [www.bacharach.org](http://www.bacharach.org);
- মেল এর মাধ্যমে নথিপত্র পেতে অনুরোধ করার জন্য BIR এর ব্যবসায়িক কার্যালয়ে (609) 748-5454 এই নম্বরে ফোন করুন;
- 61 ওয়েস্ট জিমি লিডস রোডে অবস্থিত অ্যাডমিশন অফিস, পোমোনা, NJ 08240, এই ঠিকানায় সকাল 8:30 থেকে বিকেল 4:30 এর মধ্যে নিজেও যেতে পারেন।
- আবেদনপত্র লিখে (সব নথিপত্র / তথ্য সহ) নীচে প্রদত্ত নির্দিষ্ট ঠিকানায় পাঠাতে হবে:

বাথারাক ইনস্টিটিউট ফর রিহ্যাবিলিটেশন  
61 ওয়েস্ট জিমি লিডস রোড  
পোমোনা, নিউ জার্সি 08240  
মনোযোগ দিন: ব্যবসায়িক অফিস

আর্থিক সহায়তা যোগ্যতা নির্ধারণ - সাধারণত, বীমাকৃত রোগীরা আর্থিক সহায়তা পাওয়ার যোগ্য হন। উপরন্তু, যে রোগীদের অপর্യാপ্ত পরিমাণের বীমা করানো রয়েছে তাদের পরিবারের আয় FPG 200% এর নীচে হলে, একটি স্লাইডিং স্কেল ব্যবহার করে তারা এই সুবিধা পাওয়ার যোগ্য হতে পারে। আর্থিক সহায়তার জন্য যোগ্যতা অর্থাৎ যোগ্য রোগীদের পরিচর্যায় পুরোপুরি বা আংশিকভাবে ছাড় থাকবে বীমাকৃত ব্যক্তি কে "সাধারণত বিল পরিমাণ" ("AGB") র বেশি বিল করা হবে না [AGB, আইআরসি §501(r) এ অন্তর্ভুক্ত রাজস্ব পরিষেবা দ্বারা সংজ্ঞায়িত]। অর্থনৈতিক সহায়তা স্তর, পরিবারের মোট আয় এবং FPG এর উপর পুরোপুরি ভাবে নির্ভর করে:

- অপর্യാপ্ত পরিমাণের বীমাকৃত ব্যক্তি যার পরিবারের স্থূল আয়ের FPJ 0 থেকে 100%; তাদের জন্য সম্পূর্ণ আর্থিক সহায়তা; রোগীকে \$ 0 বিলযোগ্য হবে।
- অপর্യാপ্ত পরিমাণের বীমাকৃত ব্যক্তি যার পরিবারের মোট আয়ের FPJ 100% এর চেয়ে বেশি কিন্তু 200% থেকে কম বা সমান; আংশিক আর্থিক সহায়তা; AGB হ'ল রোগীকে সর্বোচ্চ বিলযোগ্য করা।
- সকল অবীমাকৃত ব্যক্তি; আংশিক আর্থিক সহায়তা; AGB হ'ল রোগীকে সর্বোচ্চ বিলযোগ্য করা।

মনে রাখুন: FPG অতিক্রম করে গেলে অন্যান্য মানদণ্ড বিবেচনা করা যেতে পারে (অর্থাৎ আবাস, রাষ্ট্র প্রোগ্রাম অস্বীকার) এইগুলি পরবর্তী ক্ষেত্রে অগ্রসর হতে ব্যতিক্রম হতে পারে। যদি কোন পরিবারের সর্বমোট আয়ের পরিমাণ উল্লিখিত না হয় তাহলে জানতে হবে যে কীভাবে দৈনন্দিন চাহিদা পূরণ হচ্ছে।

BIR এর বাণিজ্যিক কার্যালয়ের ম্যানেজার বা এদের পক্ষে অন্য কোনো অন্য মনোনীত ব্যক্তি জমা দেওয়া আবেদনপত্রের পর্যালোচনা করবেন ও BIR's এর FAP অনুযায়ী আর্থিক সহায়তা পাবার যোগ্যতা নির্ধারণ করবেন। যদি একটি অসম্পূর্ণ আবেদন পাওয়া যায়, তাহলে আবেদনকারী কে অবহিত করা হবে ও প্রয়োজনীয় অনুপস্থিত নথিপত্র / তথ্য সরবরাহ করার জন্য আরেকবার সুযোগ দেওয়া হবে।

BIR তার FAP, আবেদনপত্রসমূহ ও PLS কে অন্যান্য ভাষায় অনুবাদ করিয়েছে, যদিও BIR এর প্রাথমিক পরিষেবার প্রাথমিক ভাষা কেবল 5% এর কম বা 1,000 জন ব্যক্তির চেয়ে কম জনেরই প্রতিনিধিত্ব করে।

সাহায্যের জন্য, সহায়তা বা প্রশ্নের জন্য অনুগ্রহ করে BIR এর বাণিজ্যিক কার্যালয়ে (609) 748-5454 নম্বরে কল করুন অথবা 61 ওয়েস্ট জিমি লিডস রোডে, পোমোনা NJ 08240 তে অবস্থিত অ্যাডমিশন কার্যালয়ে যান।

<p>বাথারাক ইনস্টিটিউট ফর রিহ্যাবিলিটেশন শিরোনাম: আর্থিক সহায়তা নীতি ("FAP")</p> <p>দ্বারা অনুমোদিত: _____ <i>Jeanne Vuksta</i> _____</p>	<p>মূল: 04/87 পর্যালোচনা: 04/88, 04/89, 04/90, 04/91, 10/92, 09/93, 05/02, 05/05</p> <p>স শো ধত: 04/90, 09/94, 06/99, 08/07, 05/12, 1/16 9/20</p>	<p>নীতি# 12.2.3</p> <p>KF:</p> <p>পৃষ্ঠা 5 এর 1 নং</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------

## উদ্দেশ্য:

বাথারাক ইনস্টিটিউট ফর রিহ্যাবিলিটেশন ("BIR") চিকিৎসা জনিত প্রয়োজনীয় স্বাস্থ্য পরিষেবা প্রদান করে যা রোগীদের তাদের স্বাবলম্বন ও সুস্থাবস্থা পুনরুদ্ধার করতে সহায়তা করে। BIR সব রোগীদের অর্থ প্রদান করার ক্ষমতা নির্বিশেষে তাদের চিকিৎসা সংক্রান্ত প্রয়োজনীয় যন্ত্র প্রাপ্তি নিশ্চিত করতে কঠোর পরিশ্রম করে এবং বীমা বিহীন, অপরিপূর্ণ বীমা সম্পন্ন এবং আর্থিক সঙ্গতি বিহীন রোগীদের জন্য অতিরিক্ত সেবা এবং অন্য কোনো অর্থ-সাহায্যের উৎস যোগানের ব্যবস্থা করতে আর্থিক সহায়তা প্রদান করে।

## নীতি:

এই নীতিটি ব্যবসায়িক কার্যালয় পরিচালক দ্বারা লিখিত। এটি মুখ্য অর্থকরী কর্মকর্তা (CFO) এবং হাসপাতাল প্রশাসক/সিইও দ্বারা পর্যালোচিত হয়েছে। এই নীতিটি প্রশাসনিক, প্রবেশিকা, ও ব্যবসায়িক কার্যালয়ে বিতরণ করা হয়।

কেবলমাত্র চিকিৎসা সংক্রান্ত প্রয়োজনীয় স্বাস্থ্য পরিষেবার জন্যই আর্থিক সহায়তা উপলভ্য। BIR-এর হাসপাতাল সুবিধায় উপলভ্য সকল পরিষেবাই এই FAP-এর অন্তর্ভুক্ত নয়। BIR-এর হাসপাতাল সুবিধার মধ্যে চিকিৎসা সংক্রান্ত প্রয়োজনীয় স্বাস্থ্য পরিষেবা প্রদান করে এমন প্রদানকারীর একটি তালিকার জন্য দয়া করে পরিশিষ্ট A (Appendix A) পড়ুন। এই পরিশিষ্ট এই FAP-এর আওতায় কোন প্রদানকারীগণ পড়ে বাকারাই বা পড়ে না তা নির্দিষ্ট করে। প্রদানকারীদের তালিকা ত্রৈমাসিক হিসাবে পর্যালোচনা করা হবে; এবং যদি প্রয়োজন হয় তাহলে পরিবর্তন করা হবে।

## আর্থিক সহায়তা ও যোগ্যতা নির্ণায়ক:

যারা তাদের হাসপাতালে পরিষেবার সমস্ত অথবা কিছু অংশের অর্থ প্রদানে অসমর্থ এমন ব্যক্তিদের BIR তার প্রশাসনিক দাতব্য তহবিল মাধ্যমে কেবলমাত্র ক্ষতিপূরণের মাধ্যমে পূরণ করা যায় না এমন যন্ত্র ও তত্ত্বাবধানের সহায়তা প্রদান করে। প্রশাসনিক দাতব্য তহবিল একটি BIR কর্মসূচি যাতে হাসপাতাল সুবিধার মধ্যে রোগীদের জন্য বিনামূল্যে অথবা আংশিক চিকিৎসা সংক্রান্ত প্রয়োজনীয় স্বাস্থ্য সংক্রান্ত পরিষেবা এবং আর্থিক সুবিধা পাওয়া যায়। BIR বার্ষিক অনুমোদন স্তর পূরণ না হওয়া পর্যন্ত যোগ্য রোগীদের প্রথম অনুরোধ-প্রাপ্তি, প্রথমে পরিবেশিত ভিত্তিতে আর্থিক সহায়তা প্রদান করা হবে। বার্ষিক অনুমোদন স্তর বাৎসরিক ভিত্তিতে নির্ধারিত হবে।

নিম্নলিখিত মানদণ্ড পূরণ হলে রোগীরা প্রশাসনিক দাতব্য তহবিল মাধ্যমে আর্থিক সহায়তা পাওয়ার যোগ্য হতে পারে:

- I. স্বাস্থ্য পরিষেবা মানদণ্ড;
- II. আবাস মানদণ্ড; এবং
- III. আয়ের মানদণ্ড।

স্বাস্থ্য পরিষেবা মানদণ্ড; প্রশাসনিক দাতব্য তহবিল ব্যবহার হাসপাতালে ভর্তি রোগীদের জন্য এবং ইলেক্ট্রোমায়োগ্রাফি ("EMG") সংক্রান্ত পরিষেবা মধ্যে সীমাবদ্ধ।

আবাস মানদণ্ড: এই সুবিধা প্রাপ্তির জন্য যোগ্যতা হিসাবে বা যন্ত্রণা পরিচর্যা গ্রহণ করার সময় রোগীকে অবশ্যই তাদের আটলান্টিক এবং কেপ মে কাউন্টির (নিউ জার্সি) অধিবাসী, অনথিভুক্ত বহিরাগত ব্যক্তি, নিউ জার্সির বসবাসকারী অভিবাসী হতে হবে।

আয়ের মানদণ্ড: রোগী পরিবারের মোট আয় ফেডারেল দারিদ্র্য নির্দেশিকার ("FPG") 100% সমান অথবা কম হলে তারা 100% প্রশাসনিক দাতব্য তহবিল সহায়তা পাওয়ার যোগ্য। যে সকল রোগীদের পরিবারের মোট আয় ফেডারেল দারিদ্র্য নির্দেশিকা ("FPG") এর 100% এর বেশি অথচ 200%-এর কম হলে তারা আংশিক প্রশাসনিক দাতব্য তহবিল সহায়তা পাওয়ার যোগ্য। আংশিক সহায়তা এবং রোগীর দায়িত্ব এবং কতটা ছাড় বা ভর্তুকি পাওয়া যাবে তা নির্ধারণে ব্যবহৃত FPG স্লাইডিং ফি স্কেল দেখতে দয়া করে পরিশিষ্ট B (Appendix B) পড়ুন।

"অন্যান্য বিষয়ে অন্তর্ভুক্তির পরিধি" যেমন মেডিকেড, প্রাসঙ্গিক নিরাপত্তা আয়, সামাজিক নিরাপত্তা জনিত অক্ষমতা, ইত্যাদি নিশ্চিত করার জন্য যুক্তিসঙ্গত পদক্ষেপ কতটা নেওয়া হয়েছে তার উপর এই সুবিধা প্রাপ্তির যোগ্যতা শর্তাধীন। এগুলো পূরণ করতে ব্যর্থ হয়ে থাকলে আর্থিক সহায়তা নাকচ হয়ে যাবে। উপরন্তু BIR জনআইন (পাব্লিক ল) 2008, 60 নং অধ্যায়ে, নিউ জার্সি অধীমাকৃত ছাড়ের ঘোষিত নিয়ম মেনে চলে, যেখানে সব অধীমাকৃত রোগীদের পরিবারের মোট আয় FPG-এর 500% এর কম হলে এই কর্মসূচির আওতায় আংশিক যন্ত্রণা পাওয়ার জন্য যোগ্য বলে বিবেচিত হবে। এই কর্মসূচির আওতায় পড়েন এমন যোগ্য রোগীর প্রদত্ত স্বাস্থ্য পরিষেবার জন্য ফেডারেল মেডিকেয়ার কর্মসূচির অধীন প্রয়োগযোগ্য অর্থ প্রদানের হারের 115% এর চেয়ে বেশি পরিমাণ চার্জ করা হবে না।

আবেদন করার পদ্ধতি:

যে সকল রোগী বিশ্বাস করেন তারা যোগ্যতার মানদণ্ড পূরণ করতে পারেন, তাদের প্রশাসনিক দাতব্য তহবিলের অধীনে ছাড় পাওয়ার জন্য একটি সম্পূর্ণ করা ভর্তুকি তহবিল কর্মসূচির জন্য যোগ্যতা নির্ধারণ অনুরোধ ("আবেদন") অবশ্য জমা দিতে হবে।

আবেদনপত্র BIR ওয়েবসাইটে পাওয়া যায় ([www.bacharach.org](http://www.bacharach.org)) অথবা (609) 748-5454 BIR বাণিজ্যিক কার্যালয়ে ফোন করে অনুরোধ করা যেতে পারে। এছাড়াও আবেদনপত্রের ছাপানো প্রতিলিপি এই ঠিকানায় অবস্থিত প্রবেশন কার্যালয়ে পাওয়া যায়:

বাথারাক ইনস্টিটিউট ফর রিহ্যাবিলিটেশন  
61 ওয়েস্ট জিমে লিডস রোড  
পোমোনা, নিউ জার্সি 08240

কাজের সময় হল সোমবার – শুক্রবার সকাল 8:30 থেকে বিকাল 4:30 পর্যন্ত

আর্থিক সহায়তার জন্য একটি সম্পূর্ণ আবেদন জমা দিতে রোগীদের ক্ষেত্রে প্রথম ছাড়া পাওয়ার বিলিং বিবৃতির তারিখ থেকে 240 দিন সময় আছে। BIR, তার বিবেচনা সাপেক্ষে, 240 দিন পরও আবেদনপত্র গ্রহণ করতে পারে।

জমা দেওয়ার আবেদনপত্রের সঙ্গে প্রয়োজনীয় কাগজপত্র না দেওয়া হলে কোন আবেদনই সম্পূর্ণ বলে বিবেচনা করা হবে না। আবেদনকারীকে আয়ের প্রমাণ প্রদান করতে হবে যার মধ্যে: বেতন নিবন্ধনসমূহ, আপনার হিসাবরক্ষক থেকে প্রকৃত আয় যাচাই করা চিঠি, যদি স্বনিযুক্ত হন, ব্যাংক স্টেটমেন্ট এর কপি, যদি

বৈদ্যুতিন জমা হয়, এবং অন্য কোন প্রমাণ না থাকে, সেই ক্ষেত্রে একটি ট্যাক্স রিটার্ন জমা দিতে পারেন। উপরন্তু, দয়া করে আপনার সামাজিক নিরাপত্তা অস্বীকার পত্র এবং/অথবা জনকল্যাণ (ওয়েলফেয়ার) অস্বীকার পত্র প্রদান করুন। সর্বোচ্চ আয় পরিমাণ বিচার করে যোগ্যতা নির্ধারণ করা হবে।

সম্পূর্ণ আবেদনপত্র (প্রয়োজনীয় নথিপত্রের সঙ্গে) নিম্ন-লিখিত ঠিকানায় মেল করতে হবে:

বাথারাক ইনস্টিটিউট ফর রিহ্যাবিলিটেশন  
61 ওয়েস্ট জি মি লিডস রোড  
পোমোনা, নিউ জার্সি 08240  
মনোযোগ দিন: ব্যবসায়িক অফিস

### পদ্ধতি সমূহ:

ব্যবসায়িক অফিস পরিচালক বা মনোনীত ব্যক্তি রোগ যে আবেদনপত্র (প্রয়োজনীয় নথিপত্র সহ) জমা করেছেন সেগুলি উপর ভিত্তি করেই যোগ্যতা নির্ধারণ করবেন। যোগ্যতার মানদণ্ড অনুযায়ী সন্তুষ্ট হলে ব্যবসায়িক কার্যালয় পরিচালক তহবিল ব্যবহারের অনুমতির জন্য প্রশাসক/সিইও-এর নিকট দরখাস্ত করবেন। প্রশাসক / সিইও নির্ধারণ অগ্রাহ্য করার ক্ষমতা রাখেন।

যদি আবেদন অনুমোদিত হয় তবে, আবেদনকারীর পক্ষ থেকে উপরে বর্ণিত অন্যান্য সেবা নিশ্চিত করতে যুক্তিসঙ্গত ব্যবস্থা হিসাবে কী করা হয়েছে তার উপর অনুমোদন শর্তাধীন হবে। আবেদনকারী তা পূরণ করতে ব্যর্থ হলে, অনুমোদন অস্বীকার করা হবে।

FAP-যোগ্যতার নির্ধারণ পাঁচটি (5) কাজের দিনের মধ্যে লিখিতভাবে রোগীকে জানানো হবে।

যদি একটি অসম্পূর্ণ আবেদন গৃহীত হয় তাহলে, BIR রোগীকে FAP (“PLS”)-এর একটি সাধারণ ভাষার সারাংশ প্রদান করবে। PLS হল একটি লিখিত বিবৃতি যা সুস্পষ্ট, সংক্ষিপ্ত, এবং বুঝতে সহজ হয় এমন ভাষায় যে হাসপাতাল আর্থিক সহায়তা এবং এই FAP সংক্রান্ত অতিরিক্ত তথ্য প্রদান করে থাকে, এমন কোন ব্যক্তিকে সূচিত করে। BIR রোগীকে FAP-যোগ্যতা নিরূপণের প্রয়োজনীয় অতিরিক্ত তথ্য / নথিপত্র চেয়ে লিখিত নোটিশ দেবে এবং অনুরোধকৃত নথিপত্র প্রদান করার জন্য রোগীকে একটি যুক্তিসঙ্গত পরিমাণ সময়কাল (30 দিন) প্রদান করবে। উপরন্তু, BIR, এবং তাদের হয়ে কর্মরত কোনো তৃতীয় পক্ষের, কোন লক্ষ্যণীয় সংগ্রহ কর্ম (“ECAs”) (পরবর্তীতে এই FAP-তেই আলোচনা করা হয়েছে) এই সময়ের মধ্যে অর্থ প্রাপ্তি স্থগিত করবে।

রোগী সম্পূর্ণ করা আবেদন একবার জমা করলে, BIR, অথবা তাদের হয়ে কর্মরত কোনো তৃতীয় পক্ষ, রোগী ব্যক্তির বিরুদ্ধে নেওয়া কোনো ECAs সাময়িকভাবে স্থগিত করবে। তারা যথা সময়ে একটি FAP-যোগ্যতার নির্ধারণ এবং নথিভুক্ত করবে; এবং নির্ধারণ এবং কোন ভিত্তিতে এমন নির্ধারণ করা হচ্ছে তা লিখিতভাবে দায়ী পক্ষ অথবা ব্যক্তিকে অবহিত করবে।

কোনও রোগী FAP-যোগ্য বিবেচিত হলে BIR একটি আধুনিকীকৃত বিলিং বিবৃতি প্রদান করবে যাতে FAP-যোগ্য ব্যক্তির বাকির (ধারের) পরিমাণ নির্দেশ করে, কিভাবে সেই পরিমাণ নির্ধারিত হয়েছে এবং কিভাবে সাধারণভাবে করা বিলের পরিমাণ (“AGB”) সংক্রান্ত তথ্য, যা নীচে আরও আলোচনা করা হয়েছে, প্রাপ্ত করা করা সম্ভব, ব্যক্তি কর্তৃক প্রদত্ত যে কোন বাড়তি অর্থ ফেরত; এবং তৃতীয় পক্ষের সাথে কাজ করবে, সব যুক্তিযুক্ত লভ্য ব্যবস্থা গ্রহণ করবে যাতে পূর্বে ঋণ সংগ্রহের জন্য রোগীর সাথে কোন ECAs হয়ে থাকলে তা ফেরত হয়।

**রোগীদের ধার্য মূল্যের পরিমাণ হিসাবের ভিত্তি:**

ইন্টারনাল রেভিনিউ কোড §501 (r)(5) অনুসারে, চিকিৎসা সংক্রান্ত প্রয়োজনীয় যন্ত্র ক্ষেত্রে, FAP-যোগ্য রোগীদের একজন ব্যক্তি যার এমনবীমা আছে তার থেকে বেশি চার্জ করা হবে না।

এই FAP-র অধীনে সহায়তার পাওয়ার জন্য যোগ্য সকল রোগী এই ছাড় পাওয়ার যোগ্য হতে পারেন। এতে সকল বীমা বিহীন এবং অপরিাপ্ত বীমা সম্পন্ন রোগী অন্তর্ভুক্ত যাদের পরিবার মোট আয় FPG-র 100%-র চেয়ে বেশি কিন্তু 200% থেকে কম।

BIR তার AGB শতাংশ নিরূপণে পিছনে তাকাও (লুক ব্যাক) পদ্ধতি অবলম্বন করেছে। এই AGB শতাংশ কোন 12 মাসের সময়কালে পরিসেবার জন্য মেডিকেয়ার-ফি + বেসরকারী স্বাস্থ্য বীমাকারীদের দ্বারা অনুমোদিত সমস্ত দাবী, এই দাবিগুলির সঙ্গে যুক্ত মোট চার্জ দ্বারা ভাগ করে তার উপর ভিত্তি করে বার্ষিক হিসাব করা হয়। AGB নির্ধারণে মোট চার্জের উপর প্রযোজ্য AGB% প্রয়োগ করা হবে।

AGB শতাংশ সংক্রান্ত অতিরিক্ত তথ্য এবং কিভাবে সেই শতাংশ নির্ণিত হয়েছিল তা অনুরোধের ভিত্তিতে এবং বিনা মূল্যে উপলভ্য।

ইন্টারনাল রেভিনিউ কোড §501 (r)(5) অনুসারে, যে কোন ব্যক্তি FAP-যোগ্য নির্ধারিত হলে চিকিৎসা সংক্রান্ত প্রয়োজনীয় স্বাস্থ্য পরিসেবার জন্য AGB-র বেশি চার্জ করা হবে না। উপরন্তু, কোনো FAP-যোগ্য ব্যক্তিকে সবসময় এই FAP অধীনে AGB-র কম চার্জ করা হবে অথবা অন্য কোনও ছাড় যুক্ত হারে চার্জ করা হবে।

### **ব্যাপকভাবে প্রচারিত FAP, আবেদন & PLS:**

BIR এর FAP, আবেদন এবং PLS ইংরেজিতে এবং ইংরেজিতে সীমিত দক্ষতা সম্পন্ন জনগোষ্ঠী (“LEP”) যাদের সংখ্যা 1,000 জন ব্যক্তির কম অথবা BIR এর প্রাথমিক পরিষেবা এলাকার 5% গঠন করে তাদের প্রাথমিক ভাষায় পাওয়া যায়।

FAP, আবেদন এবং PLS সব BIR-এর ওয়েবসাইটে ([www.bacharach.org](http://www.bacharach.org)) পোস্ট করা আছে এবং অনুরোধের ভিত্তিতে, বিনা মূল্যে পাওয়া যায়। আপনি (609) 748-5454 নম্বরে ফোন করে এই সকল যে কোনও নথির পাওয়ার জন্য অনুরোধ করতে পারেন। উপরন্তু, এছাড়াও ছাপানো (কাগজ) প্রতিলিপি হাসপাতালের সুবিধা জুড়ে বিভিন্ন এলাকায় পাওয়া যায়, যার মধ্যে অ্যাডমিশন ও ব্যবসায়িক অফিস অন্তর্ভুক্ত।

আর্থিক সহায়তা প্রাপ্যতা সম্পর্কে আমাদের রোগীদের অবহিত করতে, সংকেত বা বিজ্ঞাপন, ভর্তি/রেজিস্ট্রেশন বিভাগে পোস্ট করা হয়েছে।

সকল রোগীদের ভর্তি প্রক্রিয়ার অংশ হিসেবে PLS-এর একটি প্রতিলিপি দেওয়া হবে।

রোগীদের BIR বিলিং বিবৃতি মাধ্যমে আর্থিক সহায়তা প্রাপ্যতা সম্পর্কে অবহিত করা হবে। প্রতিটি বিলিং বিবৃতিতে সুস্পষ্ট লিখিত নোটিশ অন্তর্ভুক্ত করা হয়েছে যা প্রাপককে আর্থিক সহায়তা প্রাপ্যতা সম্পর্কে অবগত করে। বিবৃতিতে ওয়েবসাইট-এরও উল্লেখ রয়েছে যেখানে একজন ব্যক্তি FAP, আবেদন এবং PLS এর কপি প্রাপ্ত করতে পারেন। উপরন্তু, এতে টেলিফোন নম্বর রয়েছে যাতে রোগীরা আর্থিক সহায়তা প্রাপ্যতা এবং আবেদন প্রক্রিয়া বিষয়ে প্রশ্ন থাকলে ফোন করতে পারেন।

### **বিল প্রক্রিয়া:**

ভর্তি হওয়া রোগী - বিল ছাড়া পাওয়ার প্রায় দশ (10) দিন পরে প্রতিদিন প্রদান করা হয়।

বহির্বিভাগের রোগীদের - বিল প্রতি মাসের 1ম দিন এবং 15 দিনের দিন এবং ছাড়া পাওয়ার সময় প্রদান করা হয়।

নির্দিষ্ট বিল সমূহের একটি ত্রিশ (30) দিনের চক্র আছে এবং শুধুমাত্র মাসের 1লা দিনে প্রদান করা হয়। অন্যগুলির একটি পনেরো (15) দিনের চক্র আছে এবং মাসের 1 লা এবং 15 তারিখে প্রদান করা হয়। আর্থিক শ্রেণী এই নির্ধারণ করবে।

পুনঃবিল এবং গৌন (সেকেন্ডারী) বিল প্রতিদিন প্রদান করা হয়।

সকল UB 04 এবং 1500 সমূহ এর E-Premis সিস্টেম এর মধ্যে ডাউনলোড করা হয়।

ভর্তি হওয়া রোগীদের দাবী সমূহ সেই দিনই সম্পাদিত এবং জমা করা হয়। অন্য সমস্ত দাবী সমূহ তিন (3) দিনের মধ্যে সম্পাদিত এবং জমা হয়। সব দাবি পেশ করা পর্যন্ত সমস্যা ও অনুপস্থিত দাবি সমূহের নির্ণয় প্রতিদিন আপডেট করা হয়।

দাবি সমূহ প্রতিদিন প্রেরিত হয়।

স্বয়ংক্রিয় উপায়ে অর্থ প্রদান ইলেকট্রনিক রেমিট্যান্স ও কো-পে ব্যাচের মাধ্যমে পোস্ট করা হয়। অন্য সমস্ত অর্থ প্রদান গতানুগতিকভাবে পোস্ট করা হয়। দৈনিক অর্থ প্রদান বীমা কোম্পানি দ্বারা পৃথক করা এবং তাদের প্রত্যেক প্রতিনিধিকে নির্ধারিত আর্থিক শ্রেণী এবং রোগীর ধরন অনুযায়ী রিপোর্ট করা হয়।

সেই প্রতিনিধি কোনো প্রত্যখ্যানের বিষয় থাকলে তার জন্য পরীক্ষা করবেন এবং কী পদ্ধতি গৃহীত হয় তার উল্লেখ দ্বারা ক্রেডিট নোট আপডেট করবেন।

ক্রেডিট নোট অ্যাকাউন্টের স্থিতি ব্যাখ্যার জন্য এবং এই পর্যালোচনার সময় হওয়া কোনো কাজ নথিভুক্ত করতে ব্যবহৃত হয়। সেখানে একটি কাজের তারিখ আছে, এটি একপ্রকার নথিভুক্ত করা তারিখ যা অ্যাকাউন্ট অনুসরণ করতে ব্যবহার করা হয়। একটি কাজের তারিখ যদি থাকে, তবে তাদের নির্ধারিত আর্থিক শ্রেণী এবং রোগীর ধরন অনুযায়ী বিলারের কাজের সারণীতে নোট প্রদর্শিত হবে।

### সংগ্রহ প্রক্রিয়া:

বহির্বিভাগের রোগীদের অ্যাকাউন্ট গতানুগতিকভাবে কোন চার্জহীন কার্যকলাপের ষাট (60) দিন পরে ছাড়া হয়। কিছু বিশেষ পরিস্থিতি আছে যাতে বহির্বিভাগের রোগীদের অ্যাকাউন্ট পরোয়ানাভুক্ত করে এবং সেইটি ছাড়া যায় না। এই অ্যাকাউন্ট সমূহ স্থায়ী পুনরাবৃত্তি জনিত বহির্বিভাগীয় রোগীর অ্যাকাউন্ট হিসেবে চিহ্নিত হয়।

সকল আব্যাহতি পাওয়া অ্যাকাউন্ট, যেগুলি পুরানো এবং কখনও ব্যক্তিগত পে অ্যাকাউন্ট হিসাবে চিহ্নিত হয়েছে, যার অর্থ রোগীর থেকে ব্যালেন্স প্রাপ্তি বাকি আছে, তারপর সেইগুলি মেইলার-এর চক্রে দেওয়া হয়। মেইলার (চিঠিপত্র) বাইরে সংস্থা (MedHost) দ্বারা অথবা প্রতি মাসের 15তম তারিখে ছাপা হয়। ম্যানুয়ালি পরিবর্তন না করা হলে, মেইলার নির্দিষ্ট সময় পার হবে এবং প্রায় 3 মেইলার পর রোগীর অ্যাকাউন্ট একটি ক্রটিপূর্ণ ঋণ অ্যাকাউন্ট হিসেবে গণ্য হবে কিনা তা পর্যালোচনা করা হবে।

একটি অ্যাকাউন্ট ক্রটিপূর্ণ ঋণ অবস্থা যুক্ত হলে, জামিনদারকে একটি সংগ্রহের চিঠি দেওয়া হয় তাদের উপদেশ পাঠানো হয়, 30 দিনের মধ্যে বাকি অর্থ প্রদান করা না হলে এটি একটি বাইরের সংগ্রহ সংস্থার কাছে পাঠানো হবে। 30 দিন পর বকেয়া পরিশোধ না করা হলে, অন্য একটি চিঠি জামিনদারকে পাঠানো

হয় এটা জানিয়ে যে এই ঋণ এখন বহিঃস্থ সংগ্রহ সংস্থার কাছে পাঠানো হয়েছে।

অ্যাকাউন্ট বর্ণানুক্রমে দুই সংগ্রহ সংস্থার মধ্যে বিভক্ত করা দেওয়া হয়। তাদের প্রত্যেকের জন্য এইগুলি সংগ্রহ করতে ছয় (6) মাস সময় আছে। ছয় মাসের মধ্যে কোন সক্রিয়তা না দেখানো হলে, তাদের বিরত করা হয় ও অন্য সংগ্রহ সংস্থার কাছে পাঠানো হয়। দ্বিতীয় উদ্যোগের পরের ছয় মাসেও যদি কোন সক্রিয়তা না দেখানো হয়, তাহলে এটি তালিকা থেকে বাদ দেওয়া হয়। প্রতিটি অ্যাকাউন্টের স্থাপনার সময়ে এজেন্সির নাম, তারিখ এবং পরিমাণের সাথে চিহ্নিত করা হয় যাতে অ্যাকাউন্ট যে কোন সময় কী অবস্থায় আছে তা নির্ধারণ করা যেতে পারে।

### অবলোপনের (লেখা বাদ দেওয়ার) পদ্ধতি:

অনুসরণকারী কর্মীরা তাদের জন্য নির্ধারিত অ্যাকাউন্টগুলি তাদের দায়িত্ব সহকারে পর্যালোচনা করবে এবং সম্ভাব্য অবলোপনের জন্য যোগ্য লেনদেন সমূহ চিহ্নিত করবে। অন্যান্য ব্যবসায়িক অফিস কর্মী তাদের কাজের দায়িত্বের অংশ হিসেবে অবলোপনের জন্য সম্ভাব্য যোগ্য অ্যাকাউন্ট-এর লেনদেন সনাক্ত করতে পারে। যে অ্যাকাউন্টগুলি লেনদেন অবলোপনের মাপদণ্ড পূরণ করে তার মধ্যে বিলিং ত্রুটির ফলে তৃতীয় পক্ষ থেকে অর্থ প্রদান না করা যা রোগীকে বিল করা যাবে না, পূর্ব বিদ্যমান শর্ত, অথবা একটি অবৈধ পরিষেবা অন্তর্ভুক্ত করা হতে পারে।

কর্মী অবলোপনের অনুরোধের জন্য সম্পর্কিত সব তথ্য ও নথিপত্র সংগ্রহ করবে।

কর্মী অবলোপনের পারিপার্শ্বিক অবস্থার সংক্রান্ত একটি বিস্তারিত ব্যাখ্যার সঙ্গে একটি অসংগৃহিত হিসাব অবলোপনের অনুরোধ প্রস্তুত করবে এবং সহকারী ব্যবসায়িক কার্যালয় পরিচালক উপযুক্ত অবলোপনের কোড ধার্য করবেন ও ব্যবসায়িক কার্যালয় পরিচালককে এটা ফরওয়ার্ড করবেন।

ব্যবসায়িক কার্যালয় পরিচালক অবলোপনের অনুরোধ পর্যালোচনা এবং অনুমোদন অথবা অস্বীকার নিম্নলিখিত নির্দেশাবলী উপর ভিত্তি করে স্বাক্ষর করবে:

কর্মচারী	অনুমোদন সীমা
ব্যবসায়িক অফিস ম্যানেজার	সর্বোচ্চ \$5,000
চীফ ফাইন্যান্সিয়াল অফিসার	\$5,000 - \$25,000
প্রশাসক /CEO	\$25,001+

### ইন্টারনাল রেভিনিউ কোড §501(r)(6) মেনে চলা:

ইন্টারনাল রেভিনিউ কোড §501(r)(6) দ্বারা সংজ্ঞায়িত “বিজ্ঞপ্তি সময়সীমার” মেয়াদপূর্তির পূর্বে BIR কোনও ECAs -এ নিযুক্ত হয় না। বিজ্ঞপ্তি সময়সীমা একটি 120 দিনের সময়সীমা হিসাবে সংজ্ঞায়িত যা 1ম অব্যাহতি-উত্তর বিলিং বিবৃতির তারিখের পর থেকে শুরু হয়, এর মধ্যে রোগীর বিরুদ্ধে কোন ECAs শুরু করা যাবে না।

বিজ্ঞপ্তি সময়সীমার পরবর্তী BIR, অথবা তাদের হয়ে কাজ করা কোনো তৃতীয় পক্ষগণ রোগীর বিরুদ্ধে বাকি অর্থ সংগ্রহের নিম্নলিখিত ECAs সূচনা করতে পারে যদি একটি FAP-যোগ্যতার নির্ধারণ না করা হয়ে থাকে অথবা একজন ব্যক্তির আর্থিক সহায়তার জন্য যোগ্য না হয়।

1. একটি সংগ্রহ সংস্থার স্মরণাপন্ন হওয়া;
2. কোনো ব্যক্তিকে পূর্বে প্রদত্ত যন্ত্রের অর্থ না পরিশোধের কারণে চিকিৎসা সেবা প্রদানে দেরী করা, অস্বীকার করা অথবা আগে অর্থ প্রদান আবশ্যিক প্রয়োজন বোধ করা।



3. একজন ব্যক্তির বিরুদ্ধে দেওয়ানী মামলা শুরু করা।

BIR বিজ্ঞপ্তি সময়সীমার পরে বিচ্যুত রোগীর অ্যাকাউন্ট-এ ECAs সূচনা করতে তৃতীয় পক্ষকে ক্ষমতা প্রদান করতে পারবে। BIR একজন ব্যক্তি এই FAP অধীনে আর্থিক সহায়তার জন্য যোগ্য কিনা তা নির্ধারণ করতে যুক্তিসঙ্গত প্রচেষ্টা করা হয়েছে কিনা তা নিশ্চিত করবে। BIR কোনো ECA সূচনা করার কমপক্ষে 30 দিন পূর্বে নিম্নলিখিত ব্যবস্থা সমূহ গ্রহণ করবে:

1. রোগীকে লিখিত নোটিশ দিয়ে দেওয়া হয়েছে যা:

- a. নির্দেশ করে যে আর্থিক সহায়তা পাওয়ার যোগ্য রোগীদের জন্য উপলভ্য;
- b. BIR প্রদত্ত যন্ত্রের অর্থ প্রাপ্তির জন্য ECA (সমূহ) সূচনা করতে যে ইচ্ছুক তা চিহ্নিত করে; এবং
- c. একটি নির্দিষ্ট সময়সীমা উল্লেখ করে যার পরে ECAs শুরু করা হতে পারে।

2. রোগীর এই লেখা বিজ্ঞপ্তির সাথে PLS-এর একটি প্রতিলিপি পেয়েছে; এবং

3. ব্যক্তিকে মৌখিকভাবে FAP এবং সে ব্যক্তি কীভাবে আবেদন প্রক্রিয়ার মাধ্যমে আর্থিক সহায়তা প্রাপ্ত হতে পারেন সে সম্পর্কে অবহিত করবার যুক্তিসঙ্গত প্রয়াস করা হয়েছে।

<p>বাথারাক ইনস্টিটিউট ফর রিহ্যাবিলিটেশন শিরোনাম: আর্থিক সহায়তা নীতি ("FAP")</p> <p>দ্বারা অনুমোদিত: _____ <i>Jeanne</i> <i>Vuksta</i> _____</p>	<p>মূল: 04/87 পর্যালোচিত: 04/88, 04/89, 04/90, 04/91, 10/92, 09/93, 05/02, 05/05</p> <p>সংশোধিত: 04/90, 09/94, 06/99, 08/07, 05/12, 1/16</p>	<p>নীতি# 12.2.3</p> <p><b>KF:</b></p> <p>পেজ 1 এর 1</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

পরিশিষ্ট A - সরবরাহকারী তালিকা:

বাথারাক ইনস্টিটিউট ফর রিহ্যাবিলিটেশন-এর রোগীদের বহিঃস্থ প্রদানকারীর দ্বারা নিম্নলিখিত পরিষেবাগুলি প্রদান করা হয় তা BIR এর আর্থিক সহায়তা নীতির আওতায় আসে না:

সেবা চিকিৎসক অ-পুনর্বাসনযোগ্য পরিষেবার প্রতি পরামর্শ করেছেন  
ল্যাব এবং রেডিওলজি পরীক্ষা  
ডায়ালিসিস পরিষেবা  
এ্যাম্বুলেন্স / পরিবহন সেবা  
প্রসথোটিক এবং অর্থোটিক সেবা

<b>বাথারাক ইনস্টিটিউট ফর রিহ্যাবিলিটেশন</b> <b>শিরোনাম:</b> আর্থিক সহায়তা নীতি ("FAP")  <b>দ্বারা অনুমোদিত:</b> _____ <i>Jeanne</i> <i>Vuksta</i> _____	<b>মূল:</b> 04/87 <b>পর্যালোচিত:</b> 04/88, 04/89, 04/90, 04/91, 10/92, 09/93, 05/02, 05/05  <b>সংশোধিত:</b> 04/90, 09/94, 06/99, 08/07, 05/12, 1/16	<b>পলিসি#</b> 12.2.3  <b>KF:</b>  <b>পৃষ্ঠা 1 এর 1 নং</b>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

পরিশিষ্ট B - স্লাইডিং ফি স্কেল:

বাথারাক ইনস্টিটিউট ফর রিহ্যাবিলিটেশন

<b>বিষয়/শিরোনাম:</b>	<b>বিভাগ</b>	<b>নীতি #</b>	<b>LD</b>	<b>মে-15</b>
প্রশাসকের	ফিস্ক্যাল সার্ভিস	বাস। অফিস	1.1.8	
ভুক্তিক পলিচর্যা তহবিল				

পরিবারের আকার:									রোগী প্রদান করেছে:
	1	2	3	4	5	6	7	8	
	\$12,760	\$17,240	\$21,720	\$26,200	\$30,680	\$35,160	\$39,640	\$44,120	0%
	\$14,036	\$18,964	\$23,892	\$28,820	\$33,748	\$38,676	\$43,604	\$48,532	10%
	\$15,312	\$20,688	\$26,064	\$31,440	\$36,816	\$42,192	\$47,568	\$52,944	20%
	\$16,588	\$22,412	\$28,236	\$34,060	\$39,884	\$45,708	\$51,532	\$57,356	30%
	\$17,864	\$24,136	\$30,408	\$36,680	\$42,952	\$49,224	\$55,496	\$61,768	40%
	\$19,140	\$25,860	\$32,580	\$39,300	\$46,020	\$52,740	\$59,460	\$66,180	50%
	\$20,416	\$27,584	\$34,752	\$41,920	\$49,088	\$56,256	\$63,424	\$70,592	60%
	\$21,692	\$29,308	\$36,924	\$44,540	\$52,166	\$59,772	\$67,388	\$75,004	70%
	\$22,968	\$31,032	\$39,096	\$47,160	\$55,224	\$63,288	\$71,352	\$79,416	80%
	\$24,244	\$32,756	\$41,268	\$49,780	\$58,292	\$66,804	\$75,316	\$83,828	90%
	\$25,520	\$34,480	\$43,440	\$52,400	\$61,360	\$70,320	\$79,280	\$88,240	100%

দ্বারা প্রাধিকার যুক্ত: \_\_\_\_\_ *Jeanne Vuksta*

তারিখ প্রণয়ন: \_\_\_\_\_ 06/88 পর্যালোচিত: \_\_\_\_\_ 04/93

6/89,3/90,4/90,4/91,7/92,4/93

সংশোধিত: 05/15  
4/94,5/95, 5/96, 4/97, 6/99,  
8/07, 5/12, 3/13, 3/14, 5/15

A. ভর্তুকি অর্থায়ন প্রোগ্রাম যোগ্যতা নিরূপণ করার জন্য অনুরোধ

শেষ 3 এবং 12 মাসের জন্য আয়ের প্রমাণ সংযুক্ত করুন।

বাথারাক ইনস্টিটিউট ফর রিহ্যাবিলিটেশন  
পোমোনা, নিউ জার্সি 08240

অনুরোধ প্রেরণের তারিখ: \_\_\_\_\_

আমি এতদ্বারা বাথারাক ইনস্টিটিউট ফর রিহ্যাবিলিটেশন কে অনুরোধ করছি যে বাথারাক ইনস্টিটিউট ফর রিহ্যাবিলিটেশন এ ভর্তুকি অর্থায়ন প্রোগ্রামের জন্য আমার যোগ্যতার একটি লিখিত নির্ধারণ করে। আমি আমার বার্ষিক আয় এবং পরিবারের আকার বিষয়ে জমা তথ্য যে বাথারাক হাসপাতালের দ্বারা যাচাই সাপেক্ষ তা বুঝতে পারছি। আমি বুঝতে পারছি যে যদি আমার দ্বারা জমা তথ্য মিথ্যা হয় তাহলে, এই ধরনের একটি সংকল্প ভর্তুকি অর্থায়ন প্রকল্প মাধ্যমে সেবা প্রদানের একটি অস্বীকৃতি স্থাপিত হবে এবং আমি প্রদত্ত পরিসেবার চার্জের জন্য দায়ী হবো।

1. নাম: \_\_\_\_\_  
প্রথম মধ্য নাম শেষ

ঠিকানা: \_\_\_\_\_  
সংখ্যা এবং রাস্তার নাম শহর রাজ্য জিপ কোড

টেলিফোন নং # ( ) \_\_\_\_\_

জন্ম তারিখ: \_\_\_\_\_ সামাজিক নিরাপত্তা # \_\_\_\_\_

2. চাকরি: \_\_\_\_\_ নিয়োগকর্তা: \_\_\_\_\_

মেডিকেলার #: \_\_\_\_\_ মেডিকেড #: \_\_\_\_\_

অন্যান্য বীমা: \_\_\_\_\_ বীমার পরিচয়পত্র # \_\_\_\_\_

3. আয়: আবেদনকারী এবং আবেদনকারীর সঙ্গে একই পরিবারের বসবাস করে তাদের সকলের আয় তালিকা:

গত 3 মাসের জন্য মোট

গত 12 মাসের জন্য মোট

মজুরি

.....	_____	_____
ফার্ম বা স্বনিযুক্ত .....	_____	_____
সার্বজনীন সহায়তা .....	_____	_____
প্রতিবন্ধকতা.....	_____	_____
সামাজিক নিরাপত্তা.....	_____	_____
বেকারত্ব ক্ষতিপূরণ .....	_____	_____
ধর্মঘটের সুবিধা.....	_____	_____
খোরপোষ .....	_____	_____
সন্তানের সমর্থন .....	_____	_____
সামরিক পরিবারের জন্য বরাদ্দ .....	_____	_____
পেনশন .....	_____	_____
লভ্যাংশ, সুদ, ভাড়া .....	_____	_____

4. পরিবারের আকার: আবেদনকারীর সঙ্গে একই পরিবারে বসবাসকারী ব্যক্তির নাম:

নাম

সম্পর্ক

বয়স

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

5. পরিষেবার ধরণ: ভর্তি রয়েছে যে রোগী ( ) বহির্বিভাগের রোগীদ ( ) পরিষেবা:

আমি আবেদন করেছি (এক নং বৃত্ত ) এসএসআইএসএসডী মেডিকেড /  
টাইপ: \_\_\_\_\_

প্রয়োগের তারিখ: \_\_\_\_\_ কেস ওয়ার্কার এর নাম: \_\_\_\_\_

আমি আমার সম্পূর্ণ জ্ঞান দিয়ে সত্যাপন করছি যে উপরের তথ্যসমূহ সত্য এবং সঠিক।

\_\_\_\_\_

তারিখ

\_\_\_\_\_

স্বাক্ষর