

બચરય ઈન્સ્ટિટ્યુટ ફોર રિહેબિલિટેશન
આર્થિક સહાય નીતિ- પ્લેઈન લેંગ્વેજ સમરી (“પીએલએસ”)

બચરય ઈન્સ્ટિટ્યુટ ફોર રિહેબિલિટેશન (“બીઆઈઆર”) ની વર્તમાન આર્થિક સહાય નીતિ (“એફએપી”) યોગ્યતા ધરાવતા દર્દીઓને આંશિક અથવા સંપૂર્ણ ડિસ્કાઉન્ટથી તબીબી દ્રષ્ટિએ આવશ્યક આરોગ્યલક્ષી સેવા પૂરી પાડે છે. આર્થિક સહાય ઈચ્છતા દર્દીઓએ ઓફર કરવામાં આવતા કાર્યક્રમો માટે અરજી કરવી ફરજિયાત છે. આર્થિક સહાયને લગતી નીતિની સંક્ષિપ્ત માહિતી નીચે પ્રમાણે છે:

લાયક સેવાઓ- તબીબી દ્રષ્ટિએ આવશ્યક આરોગ્યલક્ષી સેવાઓ બીઆઈઆર દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવે છે અને બિલની ચુકવણી કરાય છે. બીઆઈઆર દ્વારા ચુકવણી કરવામાં આવતી સેવાઓને જ એફએપી લાગુ પડે છે. સ્વતંત્ર સલાહકાર ડોક્ટરો જેવા સેવા પૂરી પાડનાર દ્વારા સેવાઓને લગતી અલગથી ચુકવણી કરવામાં આવેલ છે, જે એફએપી હેઠળ આવરી શકાશે નહીં.

યોગ્યતા ધરાવતા દર્દીઓ –આર્થિક સહાય માટે સંપૂર્ણ માહિતી ભરેલી અરજી (“એપ્લિકેશન”) (સંબંધિત દસ્તાવેજીકરણ/માહિતી સહિત) રજૂ કરનાર અને બીઆઈઆર દ્વારા આર્થિક સહાય માટે જેમની યોગ્યતા અંગે નિર્ણય લેવામાં આવેલ હોય તે દર્દીઓ આ સેવા મેળવવાને પાત્ર છે.

અરજી કેવી રીતે કરશો – એફએપી અને સંબંધિત અરજી નીચે પ્રમાણે મેળવી શકાય છે/પૂર્ણ કરી શકાય છે/ રજૂ કરી શકાય છે:

- બીઆઈઆરની વેબસાઈટ at www.bacharach.org ની મુલાકાત લઈને ;
- બીઆઈઆરની વ્યવસાયિક ઓફિસ ખાતેના નંબર (609) 748-5454 પર દસ્તાવેજ માટે કોલ કરીને, ઈમેલ કરીને;
- 61 વેસ્ટ જીમી લીડ્સ રોડ, પોમોના એનજી 08240 ખાતે આવેલી એડમિશન્સ ઓફિસમાં રહેલી વ્યક્તિની સવારના 8:30 વાગ્યા અને 4:30 વાગ્યા વચ્ચે મુલાકાત લઈને.
- નીચે દર્શાવેલ જગ્યા સંપૂર્ણ ભરેલી અરજીઓ (તમામ દસ્તાવેજીકરણ/માહિતી સાથે)નો મેઈલ કરવો:

બચરય ઈન્સ્ટિટ્યુટ ફોર રિહેબિલિટેશન
61 વેસ્ટ જીમી લીડ્સ રોડ
પોમોના ,ન્યુ જર્સી 08240
એટેન્શન: વ્યવસાયિક કાર્યાલય

આર્થિક સહાય માટેની યોગ્યતા અંગે નિર્ણય – સામાન્ય રીતે, બિનવિમાકૃત દર્દીઓ આર્થિક સહાયતા માટે યોગ્યતા ધરાવે છે. આ ઉપરાંત, જ્યારે વિમા હેઠળના દર્દીઓના પરિવારની કુલ આવક એફપીજી પ્રમાણે અથવા 200 ટકાથી નીચી હોય ત્યારે સ્લાઈડિંગ સ્કેલનો ઉપયોગ કરી તે યોગ્યતા ધરાવી શકે છે. આર્થિક સહાય માટેની યોગ્યતા એટલે લાયકાત ધરાવતા દર્દીઓ સંપૂર્ણ અથવા આંશિક ડિસ્કાઉન્ટથી આરોગ્ય સેવા મેળવશે અને વિમાકૃત વ્યક્તિઓ (એજીબી, ઈન્ટર્નલ રેવન્યુ સર્વિસ દ્વારા આઈઆરસી §501 (આર)ની વ્યાખ્યા પ્રમાણે) પાસેથી “અમાઉન્ટ્સ જનરલી બિલ્ડ” (“એજીબી”) કરતાં વધારે રકમની ચુકવણી કરવામાં આવશે નહીં. પરિવારની સંપૂર્ણ કુલ આવક અને એફપીજી પર આધારિત આર્થિક સહાય આ પ્રમાણે:

- વિમા હેઠળની વ્યક્તિઓની કુટુંબની કુલ આવક એફપીજીની 0 થી 100 ટકા; સંપૂર્ણ આર્થિક સહાય; દર્દીને \$0 ચુકવણીપાત્ર છે.

- વિમા હેઠળની વ્યક્તિઓની કુટુંબની કુલ આવક 100 ટકાથી વધારે હોય પરંતુ એફપીજીના 200 ટકાથી ઓછી અથવા એટલા પ્રમાણમાં હોય; આંશિક આર્થિક સહાય; એજીબી દર્દીને મહત્તમ ચુકવણીપાત્ર છે.
- તમામ બિનવિમાકૃત વ્યક્તિઓ; આંશિક આર્થિક સહાય; એજીબી દર્દીને મહત્તમ ચુકવણી કરવાપાત્ર છે.

નોંધ: એફપીજી ઉપરાંત અન્ય માપદંડને પણ ધ્યાનમાં લઈ શકાય છે (દા.ત. રહેઠાણ, રાજ્ય કાર્યક્રમ ઈન્કાર), જે અગાઉના અપવાદમાં પરિણમી શકે છે. જો પરિવારની કુલ આવક ન નોંધાય તો, દૈનિક જરૂરિયાતો કેવી રીતે પૂરી કરવામાં આવે છે તેની માહિતી આપવી જરૂરી છે.

બીઆઈઆરના વ્યવસાયિક કાર્યાલય સંચાલક અથવા અન્ય સમકક્ષ અધિકારી રજૂ કરવામાં આવેલ અરજીની સમીક્ષા કરશે અને બીઆઈઆરની એફએપીને અનુરૂપ આર્થિક સહાયની યોગ્યતા અંગે નિર્ણય કરશે. જો અપૂર્ણ કે અધુરી અરજી મળેલ હોય તો અરજદારને વાકેફ કરવામાં આવશે અને બાકી રહેલા દસ્તાવેજ/માહિતી પૂર્ણ કરવા તક આપવામાં આવશે.

બીઆઈઆરની પ્રાથમિક સેવાના ક્ષેત્રને રજૂ કરતી 5 ટકા અથવા 1,000 કરતા ઓછી વ્યક્તિગતો સાથે બીઆઈઆર તેના એફએપી, અરજીઓ અને પીએલએસને અન્ય ભાષાઓમાં અનુવાદ કરશે.

મદદ, સહાય અથવા કોઈ પ્રશ્નો હોય તો કૃપયા બીઆઈઆરના વ્યવસાયિક કાર્યાલયનો (609) 748-5454 નંબર પર સંપર્ક કરવો અથવા 61, વેસ્ટ જીમી લીડ્સ રોડ, પોમોના એનજે 08240 ખાતે આવેલ એડમિશન્સ ઓફિસની સવારના 8: 30 વાગ્યા અને સાંજના 4: 30 વાગ્યા વચ્ચે મુલાકાત લેવી.

બચરચ ઈન્સ્ટિટ્યુટ ફોર રિહેબિલિટેશન શિર્ષક: આર્થિક સહાય નીતિ (“એફએપી”)	મૂળ: 04/87 સમીક્ષા કરાયેલ: 04/88, 04/89, 04/90, 04/91, 10/92, 09/93, 05/02, 05/05	નીતિ# 12.2.3 કેએફ:
જીન વુક્સ્ટા __ દ્વારા માન્યતા પ્રાપ્ત__	સુધારવામાં આવેલ: 04/90, 09/94, 06/99, 08/07, 05/12, 1/16	પેજ 5 પૈકી 1

ઉદ્દેશ:

બચરચ ઈન્સ્ટિટ્યુટ ફોર રિહેબિલિટેશન (“બીઆઈઆર”) તબીબી દ્રષ્ટિએ આવશ્યક આરોગ્યલક્ષી સેવાઓની ઓફર કરે છે, જે દર્દીઓને તેમની સ્વતંત્રતા અને સુખાકારીના પુનઃસ્થાપનમાં સહાયક બને છે. ચુકવણી કરવાની અક્ષમતા ધરાવતા દર્દીઓને આવશ્યક તબીબી સુવિધા મળી રહે તે બાબત સુનિશ્ચિત કરવા બીઆઈઆર પ્રયત્નશીલ રહે છે તેમ જ જેઓ વિમાકૃત ન હોય, વિમા હેઠળ હોય અને ચુકવણી ખર્ચને વહન કરી શકવા સક્ષમ ન હોય તેવા દર્દીઓ માટે તે વધારાના સંશાધનો પૂરા પાડી આર્થિક સહાયની ઓફર કરે છે.

નીતિ:

આ નીતિ બિઝનેસ ઓફિસ મેનેજર દ્વારા લખવામાં આવી છે. તેની ચીફ ફાયનાન્સિયલ ઓફિસર અને હોસ્પિટલ એડમિનિસ્ટ્રેટર/સીઈઓ દ્વારા સમીક્ષા કરવામાં આવી છે. આ નીતિ એડમિનિસ્ટ્રેશન, એડમિશન્સ, અને બિઝનેસ ઓફિસને વિતરીત કરવામાં આવી છે.

આર્થિક સહાય ફક્ત તબીબી દ્રષ્ટિએ આરોગ્યલક્ષી સેવાઓની જરૂર હોય તેમને માટે જ ઉપલબ્ધ છે. આ એફએપી અંતર્ગત બીઆઈઆરની હોસ્પિટલ સુવિધામાં આવરવામાં આવતી તમામ સેવાઓ પૂરી પાડવામાં આવતી નથી. કૃપયા બીઆઈઆરની હોસ્પિટલ સુવિધામાં તબીબી દ્રષ્ટિએ આવશ્યક આરોગ્યલક્ષી સેવાઓ પૂરી પાડનારની યાદી માટે પરિશિષ્ટ એ જુઓ. આ એફએપી અંતર્ગત કોણે આવરવામાં આવેલ છે અને કોણે આવરવામાં આવેલ નથી તેની આ પરિશિષ્ટમાં ચોક્કસ માહિતી આપવામાં આવેલ છે. જો જરૂર પડે તો સેવા પૂરી પાડનારની યાદી ત્રિમાસિક ધોરણે સમીક્ષા કરવામાં આવશે અને અપડેટ કરવામાં આવશે.

આર્થિક સહાય અને યોગ્યતાના માપદંડ:

જે વ્યક્તિઓ હોસ્પિટલ સેવાઓના ખર્ચની સંપૂર્ણ અથવા અમુક ભાગની ચુકવણી ન કરી શકતા હોય તેમને માટે બીઆઈઆર તેના એડમિનિસ્ટ્રેટીવ ચેરિટી ફંડ મારફતે અનકોમ્પેન્સેટેડ કેર પૂરી પાડે છે. એડમિનિસ્ટ્રેટીવ ચેરિટી ફંડ એ એક એવો બીઆઈઆર કાર્યક્રમ છે, જે હોસ્પિટલ સુવિધાની અંદર તબીબી દ્રષ્ટિએ આવશ્યક આરોગ્યલક્ષી સેવાઓ મેળવતા દર્દીઓ માટે મફત અથવા ડિસ્કાઉન્ટથી સારવારની સુવિધા ધરાવે છે. બીઆઈઆરના વાર્ષિક સુસંગત સ્તર (એન્યુઅલ કોમ્પ્લિયન્સ લેવલ) ને પૂર્ણ કરવામાં ન આવે ત્યાં સુધી યોગ્યતા ધરાવતા દર્દીઓને પ્રથમ વિનંતી, પ્રથમ સેવાના ધોરણે આર્થિક સહાયતા આપવામાં આવશે. એન્યુઅલ કોમ્પ્લિયન્સ લેવલ વાર્ષિક ધોરણે નક્કી કરવામાં આવશે.

જો દર્દીઓ નીચે દર્શાવેલ માપદંડોનું પાલન કરે તો એડમિનિસ્ટ્રેટીવ ચેરિટી ફંડ મારફતે આર્થિક સહાય મેળવવા તેઓ યોગ્યતા ધરાવી શકે છે:

- I. આરોગ્યલક્ષી સેવાને લગતા માપદંડ;
- II. રહેઠાણને લગતા માપદંડ;અને
- III. આવકને લગતા માપદંડ.

આરોગ્યલક્ષી સેવાને લગતા માપદંડ: એડમિનિસ્ટ્રેટીવ ચેરિટી ફંડનો ઉપયોગ ઈનપેશન્ટ અને ઈલેક્ટ્રોમાયોગ્રાફી (“ઈએમજી”) સેવા પૂરતો મર્યાદિત છે.

રહેઠાણને લગતા માપદંડ: યોગ્યતા ધરાવતા દર્દીઓ બનવા તે એટલાન્ટીક અને કેપ મે કન્ટ્રી (ન્યુ જર્સી)ના રહેવાસીઓ હોવા જોઈએ, સારવાર મેળવતી વખતે અનડોક્યુમેન્ટેડ એલીયન્સ, અથવા ન્યુ જર્સીમાં વિસ્થાપિત જીવન જીવતા હોવા જોઈએ.

આવકને લગતો માપદંડ: દર્દીઓની પરિવાર સાથેની કુલ આવક ફેડરલ પોવર્ટી ગાઈડલાઈન્સ (“એફપીજી”)ના 100 ટકાથી ઓછી હોય અથવા સમાન હોય તે એડમિનિસ્ટ્રેટીવ ચેરિટી ફંડની સહાય માટે યોગ્યતા ધરાવે છે દર્દીઓની પરિવાર સાથેની કુલ આવક એફપીજીના 100 ટકા કરતાં વધારે હોય પરંતુ 200 ટકા કરતાં ઓછી હોય તેઓ આરોગ્યલક્ષી સેવામાં ડિસ્કાઉન્ટ મેળવવાની યોગ્યતા ધરાવે છે. ઉપલબ્ધ ડિસ્કાઉન્ટ અને દર્દીની જવાબદારી અંગે નિર્ણય કરવા ઉપયોગમાં લેવામાં આવતા એફપીજી સ્લાઈડિંગ ફી સ્કેલને જોવા કૃપા કરી પરિશિષ્ટ બી જુઓ.

મેડિકેઈડ, સપ્લિમેન્ટલ સિક્યુરિટી ઈન્કમ, સોશિયલ સિક્યુરિટી ડિસએબિલિટી વગેરે જેવા “અન્ય કવરેજ”ને સુરક્ષિત કરવા યોગ્ય પગલાં ભરવામાં આવ્યા છે તે હકીકતને આધારે યોગ્યતા શરતી છે. આમ કરવામાં નિષ્ફળ જવાના પરિણામ સ્વરૂપે આર્થિક સહાય નિષ્ફળ જશે.

આ ઉપરાંત જાહેર કાનૂન 2008માં ચોથા નિયમો, પ્રકરણ 60, ન્યુ જર્સી બિનવિમાકૃત ડિસ્કાઉન્ટનું બીઆઈઆર પાલન કરે છે, જેમાં બિનવિમાકૃત દર્દીઓની પરિવાર સાથેની કુલ આવક એફપીજીના 500 ટકા કરતા ઓછી હોય તેઓ આ કાર્યક્રમ અંતર્ગત ડિસ્કાઉન્ટથી આરોગ્યલક્ષી સેવા મેળવવા યોગ્યતા ધરાવશે. આ કાર્યક્રમ અંતર્ગત યોગ્યતા ધરાવતા દર્દીને આરોગ્યલક્ષી સેવાઓ આપવા બદલ ફેડરલ મેડિકેર કાર્યક્રમ અંતર્ગત લાગુ થવા પાત્ર ચુકવણી દરના 115 ટકાથી વધારે ન હોય એટલી રકમ વસૂલવામાં આવશે.

અરજી માટેની પદ્ધતિ:

એડમિનિસ્ટ્રેટીવ ચેરિટી ફંડ અંતર્ગત ડિસ્કાઉન્ટ પ્રાપ્ત કરવા સંતોષજનક યોગ્યતાના માપદંડ ધરાવતા દર્દીઓએ સબસિડાઈઝ્ડ ડિંગ પ્રોગ્રામ (“અરજી”) માટે યોગ્યતાના નિર્ધારિત કરતી સંપૂર્ણ માહિતી સાથેની વિનંતી રજૂ કરવી જરૂરી છે.

બીઆઈઆરની વેબસાઈટ (www.bacharach.org) પર અરજીઓ ઉપલબ્ધ છે અથવા બીઆઈઆર બિઝનેસ

ઓફિસને (609) 748-5454 પર કોલ કરી વિનંતી કરી શકાય છે. નીચેના સ્થળ પર એડમિનિશન્સ ઓફિસ ખાતે પણ અરજીની પેપર નકલો ઉપલબ્ધ છે:

બચરચ ઈન્સ્ટિટ્યુટ ફોર રિહેબિલિટેશન
61 વેસ્ટ જીમી લીડ્સ રોડ
પોમોના, ન્યુ જર્સી 08240

સોમવાર-શુક્રવાર સવારે 8:30 થી સાંજના 4:30 વાગે-કામકાજના કલાકો દરમિયાન.

આર્થિક સહાય માટે દર્દીઓએ સંપૂર્ણ અરજી રજૂ કર્યાના પ્રથમ પોસ્ટ-ડિસ્ચાર્જ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટની તારીખથી 240 દિવસ બીઆઈઆર 240 દિવસ બાદ અરજી સ્વીકારી શકે છે, જેનો તેની મુનસફી પર આધાર રહેલ છે.

ચોક્કસ દસ્તાવેજો માટે કરવામાં આવેલ વિનંતીનું પાલન ન કરવામાં આવે તો અરજીને કોઈ પણ રીતે ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે નહીં. અરજદારોએ આવકના પૂરાવા પૂરા પાડવાના રહેશે, જેમાં પે સ્ટબ્સ, જો સ્વરોજગારી ધરાવતા હોય તો ચોખ્ખી આવકની ખરાઈ માટે તમારા હિસાબનીશ પાસેથી પત્ર, જો ઇલેક્ટ્રોનિકલી ડિપોઝીટેડ હોય તો બેંક સ્ટેટમેન્ટની નકલ, અને જો અન્ય કોઈ પૂરાવા ન હોય તો, આવકવેરા રિટર્ન રજૂ કરી શકાય છે. આ ઉપરાંત, કૃપા કરી તમારો સોશિયલ સિક્યુરિટી ડેનિયલ લેટર અને/ અથવા વેલ્ફેર ડેનિયલ લેટર ઉપલબ્ધ કરાવો. સૌથી વધુ આવકનું પ્રમાણ યોગ્યતા નક્કી કરવા માટે ઉપયોગ કરવામાં આવશે.

નીચે દર્શાવેલ સંસ્થાને સંપૂર્ણ અરજી (જરૂરી દસ્તાવેજો સાથે) મોકલવી જોઈએ:

બચરચ ઈન્સ્ટિટ્યુટ ફોર રિહેબિલિટેશન
61 વેસ્ટ જીમી લીડ્સ રોડ
પોમોના, ન્યુ જર્સી 08240
એટેન્શન: બિઝનેસ ઓફિસ (વ્યવસાયિક કાર્યાલય)

પ્રક્રિયા:

દર્દી દ્વારા રજૂ કરવામાં આવેલ અરજી (અને જરૂરી દસ્તાવેજો) ને આધારે બિઝનેસ ઓફિસ મેનેજર અથવા સમકક્ષ અધિકારી યોગ્યતા અંગે નિર્ણય લેશે. જો યોગ્યતાના માપદંડ સંતોષજનક હોય તો બિઝનેસ ઓફિસ મેનેજર ભંડોળના ઉપયોગ માટે એડમિનિસ્ટ્રેટર/સીઈઓને અરજી કરશે. એડમિનિસ્ટ્રેટર/સીઈઓ નિર્ણયને ઓવરરાઈડ કરવાની સત્તા ધરાવે છે.

જો અરજી મંજૂર થઈ જાય તો આ અરજી ઉપર દર્શાવવામાં આવ્યા પ્રમાણે અન્ય કવરેજને સુરક્ષિત કરવા અરજદાર દ્વારા યોગ્ય પગલા ભરવામાં આવેલ છે તે હકીકતને આધારે શરતી મંજૂરી છે. જો અરજદાર આમ કરવામાં નિષ્ફળ જાય તો અરજી નકારવામાં આવશે.

એફએપી-યોગ્યતા અંગેના નિર્ણયની કામકાજના પાંચ (5) દિવસમાં લેખિતમાં દર્દીને જાણ કરવામાં આવશે.

જો અધૂરી અરજી મળી હોય તો બીઆઈઆર દ્વારા એફએપીની પ્લેઈન લેંગ્વેજ સમરી (“પીએલએસ”) પૂરી પાડશે. પીએલએસ એક લેખિત નિવેદન છે, જે હોસ્પિટલ સુવિધા માટે આર્થિક સહાયની ઓફરને વ્યક્તિગત રીતે મંજૂરી આપે છે તેમજ સરળતાથી સમજી શકાય તે ભાષામાં સ્પષ્ટ રીતે અને સરળ શબ્દોમાં આ એફએપી અંગે વધારાની માહિતી પૂરી પાડવામાં આવે છે. એફએપી-યોગ્યતા અંગે નિર્ણય કરવા જરૂરી વધારાની માહિતી/દસ્તાવેજ અંગે લેખિત નોટિસ પણ દર્દીને આપવામાં આવશે. તેમ જ વિનંતી કરવામાં આવેલ દસ્તાવેજ ઉપલબ્ધ કરવા દર્દીને ચોક્કસ સમય (30 દિવસ) પણ આપવામાં આવશે. આ ઉપરાંત, બીઆઈઆર અને કોઈ પણ એવા ત્રીજા પક્ષકારો કે જે તેમના વતી કામ કરતા હોય છે તે આ સમય ગાળા દરમિયાન ચુકવણી મેળવવા માટે કોઈપણ એક્સ્ટ્રાઓર્ડિનરી કલેક્શન એક્શન્સ (“ઈસીએ”) (આ એફએપીમાં ચર્ચા કરેલ પત્ર) રદ કરવામાં આવશે.

એક વખત દર્દી સંપૂર્ણ અરજી રજૂ કરે એટલે બીઆઈઆર, અથવા અન્ય ત્રીજા પક્ષકારો તેમના વતી કામ કરે છે, વ્યક્તિ સામે શરૂ કરવામાં આવેલ કોઈપણ ઈસીએ અટકાવવામાં આવશે. તેઓ પદ્ધતિથી સમયસર એફએપી-યોગ્યતા નક્કી કરવા જરૂરી પ્રક્રિયા પણ કરશે અને નિર્ણયની લેખિતમાં સંબંધિત પક્ષકાર અથવા વ્યક્તિને જાણ કરશે.

જો દર્દીને એફએપી માટે લાયક માનવામાં આવે છે તો બીઆઈઆર એફએપી-યોગ્યતા અંગેની વ્યક્તિગત લેણી રકમને નિર્દેશિત કરતા અપડેટેડ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટ પૂરું પાડશે, નીચે જે અંગે વધુ ચર્ચા કરવામાં આવી છે તે અમાઉન્ટ જનરલી બિલ્ડ (એજીબી)થી માહિતી કેવી રીતે બનેલ છે અને રકમ કેવી રીતે નક્કી કરવામાં આવી છે, વ્યક્તિ દ્વારા વિશેષ ચુકવણી સાથે રિફન્ડ, અને દેવા વસૂલીને લઈ દર્દી સામે અગાઉની જવાબદારીને લઈ ઈસીએને ફેરબદલી કરવા યોગ્ય તમામ નિર્ણય સાથે પગલાં ભરવા સાથે ત્રીજા પક્ષકારો સાથે કામ કરવામાં આવે છે.

દર્દી પાસે વસૂલવામાં આવતી રકમની પાયારૂપ ગણતરી:

ઈન્ટર્નલ રેવન્યુ કોડ §501(r)(5) મુજબ જો તબીબી દ્રષ્ટિએ આરોગ્ય કાળજીની જરૂર હોય તેવા સંજોગોમાં એફએપી-યોગ્યતા ધરાવતા દર્દીઓ પાસેથી આ પ્રકારની આરોગ્ય સેવાને આવરતા ઈન્સ્યોરન્સ કવરિંગથી વ્યક્તિગત કરતા વધારે ચાર્જીસ વસૂલ કરશે નહીં.

આ એફએપી અંતર્ગત સહાય માટે યોગ્યતા ધરાવતા તમામ દર્દીઓ આ ડિસ્કાઉન્ટ માટે યોગ્યતા ધરાવી શકે છે. તેમા એવા તમામ બિનવિમાકૃત દર્દીઓ અને વિમાકૃત દર્દીઓનો સમાવેશ થાય છે જેમના પરિવારની કુલ આવક એફપીજીથી 100 ટકા વધારે હોય પરંતુ 200 ટકા કરતાં ઓછી હોય છે.

બીઆઈઆર એ તેની એજીબી ટકાવારીની ગણતરી કરવા લૂક-બેક પદ્ધતિ અપનાવી છે. મેડિકેર-ફી-ફોર-સર્વિસ+પ્રાઈવેટ હેલ્થ ઈન્સ્યોર્સ દ્વારા 12 મહિનાના સમયગાળામાં મંજૂર કરવામાં આવેલ તમામ દાવાને આધારે આ એજીબી ટકાવારીની વાર્ષિક ધોરણે ગણતરી કરવામાં આવે છે, તે આ દાવા સાથે જોડાયેલ કુલ ચાર્જીસથી વિભાજીત કરવામાં આવે છે. એજીબી નક્કી કરવા કુલ ચાર્જીસને લાગુ થવાપાત્ર એજીબી ટકા અમલી બનશે.

એજીબી ટકાવારી અને ટકાવારીની કેવી રીતે ગણતરી કરવામાં આવી હતી તે અંગેની વધારાની માહિતી વિનંતીને આધારે અને કોઈ પણ ચાર્જ વગર ઉપલબ્ધ બને છે.

ઈન્ટરનલ રેવન્યુ કોડ §501(f)(5) મુજબ તબીબી દ્રષ્ટિએ આવશ્યક આરોગ્યલક્ષી સેવાઓ માટે એજીબી કરતા વધુ પ્રમાણમાં કોઈપણ વ્યક્તિગત રીતે નક્કી કરવામાં આવેલ એફએપી-યોગ્યતાને લઈ ચાર્જ વસુલ કરવામાં આવશે નહીં. આ ઉપરાંત કોઈપણ એફએપી-વ્યક્તિગત યોગ્યતા એજીબી કરતા ઓછા દરથી જ હંમેશા ચાર્જ વસુલવામાં આવશે અથવા આ એફએપી અંતર્ગત કોઈપણ ડિસ્કાઉન્ટેડ રેટથી ઉપલબ્ધ બને છે.

બહુચરિત એફએપી, અરજી અને પીએલએસ:

બીઆઈઆરની એફએપી, અરજી અને પીએલએસ અંગેજી તથા 1,000 વ્યક્તિ કરતા ઓછી અથવા બીઆઈઆરની પ્રાથમિક સેવા વિસ્તારના 5 ટકા કરતાં ઓછી લિમિટેડ પ્રોફિસિયન્સ ઈન ઈઝિશ (એલઈપી) ધરાવતા લોકોની પ્રાથમિક ભાષામાં ઉપલબ્ધ છે.

એફએપી, અરજી અને પીએલએસ તમામ બીઆઈઆરની વેબસાઈટ (www.bacharach.org) પર ઉપલબ્ધ છે તેમ જ વિનંતી કરીને કોઈપણ ચાર્જ વગર મફતમાં મેળવી શકાય છે. તમે (609) 748-5454 કોલ કરીને આ દસ્તાવેજો માટે વિનંતી કરી શકો છો. આ ઉપરાંત એડમિશન અને બિઝનેસ ઓફિસોનો સમાવેશ ધરાવતી હોસ્પિટલ સુવિધાના વિવિધ ક્ષેત્રોમાં પેપરની કોપી પણ ઉપલબ્ધ છે.

આર્થિક સહાયની ઉપલબ્ધતા વિશે અમારા દર્દીઓને માહિતગાર કરવા સાઈન અથવા ડિસપ્લેઝ એડમિટીંગ/રજિસ્ટ્રેશન ડિપાર્ટમેન્ટ્સમાં ઉપલબ્ધ હોય છે.

ઇનટેક પ્રક્રિયાના ભાગરૂપે તમામ દર્દીઓને પીએલએસની એક નકલની ઓફર કરવામાં આવશે.

બીઆઈઆર બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટ મારફતે આર્થિક સહાયની ઉપલબ્ધતા અંગે દર્દીને જાણ કરવામાં આવશે. દરેક બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટ આર્થિક સહાયની ઉપલબ્ધતા અંગે પ્રાપ્તકર્તાને માહિતગાર કરતી સ્પષ્ટ લેખિત નોટિસનો સમાવેશ ધરાવે છે. સ્ટેટમેન્ટમાં એ વેબસાઈટનો પણ સમાવેશ થાય છે જ્યાં વ્યક્તિગત રીતે એફએપી, અરજી અને પીએલએસની નકલો પ્રાપ્ત કરી શકાય છે. આ ઉપરાંત દર્દીઓને આર્થિક સહાયની ઉપલબ્ધતા અને અરજીની પ્રક્રિયાને લગતા કોઈ પ્રશ્નો હોય તો તેઓ કોલ કરી શકે તે માટે તેમા ટેલિફોન નંબરનો પણ સમાવેશ ધરાવે છે.

બિલિંગની પ્રક્રિયા:

ઈનપેશન્ટ- બિલ ડિસચાર્જ બાદ આશરે દશ (10) દિવસે દૈનિક રજૂ કરવામાં આવે છે.

આઉટપેશન્ટ- બિલ દરેક મહિનાની પહેલી અને 15મીએ તથા ડિસચાર્જ સમયે રજૂ કરવામાં આવે છે.

કેટલાક બિલ્સ ત્રીસ દિવસ(30) નો ચક્રિય સમયગાળો ધરાવે છે અને મહિનાના પ્રથમ દિવસે જ રજૂ કરવામાં આવે છે. અન્ય કેટલાક બિલ પંદર (15) દિવસનો ચક્રિય સમય ધરાવે છે અને મહિનાના પહેલી અને 15મીએ રજૂ કરવામાં આવે છે. ફાયનાન્સિયલ ક્લાસ આ નિર્ધારણ કરશે.

રિબિલ્સ અને સેકન્ડરી-બિલ્સ દરરોજ રજૂ કરવામાં આવે છે.

તમામ યુબી04 અને 1500 ઈ-પ્રિમાઈસ સિસ્ટમમાંથી ડાઉનલોડ કરવામાં આવે છે.

ઈનપેશન્ટ ક્લેઈમ (દાવા) એડિટેડ કરવામાં આવે છે અને સમાન દિવસે રજૂ કરવામાં આવે છે. અન્ય તમામ ક્લાઈમ (દાવા) એડિટેડ કરવામાં આવે છે અને ત્રણ (3) દિવસમાં રજૂ કરવામાં આવે છે. જ્યાં સુધી તમામ દાવા રજૂ કરવામાં ન આવે ત્યાં સુધી સમસ્યા ધરાવતા અને દાવા ચુકી જનાર નિદાન (ડાઈઝ્નોસિસ)ને દરરોજ અપડેટ કરવામાં આવે છે.

દાવા દરરોજ ટ્રાન્સમિટેડ કરવામાં આવે છે.

યુકવણી ઈલેક્ટ્રોનિક રેમિટેન્સિસ અને કો-પે બેન્ચિસ મારફતે સ્વયંસંચાલિત રીતે થઈ જાય છે. અન્ય તમામ યુકવણી મેન્યુઅલી કરવામાં આવે છે. દૈનિક યુકવણી વીમા કંપની દ્વારા અલગ તારવવામાં આવે છે અને ફાયનાન્સિયલ ક્લાસ તથા પેશન્ટના પ્રકારને અસાઈન કરવામાં આવ્યા પ્રમાણે દરેક પ્રતિનિધિને તે અંગે જાણ કરવામાં આવે છે.

કઈ પ્રક્રિયા કરવામાં આવી રહી છે તેને નિર્દેશિત કરીને ક્રેડિટ નોટ્સને લઈ કોઈ ઈન્કાર અને અપડેટને પ્રતિનિધિ દ્વારા તપાસવામાં આવશે.

આ સમીક્ષા દરમિયાન કોઈપણ કામગીરી કરવા સાથે ખાતા અને દસ્તાવેજની સ્થિતિને રજૂ કરવા ક્રેડિટ નોટ્સનો ઉપયોગ કરવામાં આવે છે. મહત્ત્વની તારીખને આધારે એક્શન ડેટનો ફોલો અપ સાથે ઉપયોગ કરવામાં આવે છે. જો એક્શન ડેટ અત્યંત મહત્ત્વની હોય તો નોંધ અસાઈન થયેલ ફાયનાન્સિયલ ક્લાસ અને પેશન્ટ ટાઈપ પ્રમાણે બિલર્સની વર્ક ક્યુ પ્રમાણે દર્શાવવામાં આવશે.

કલેક્શનની પ્રક્રિયા:

આઉટપેશન્ટ ખાતા કોઈ પણ ચાર્જ પ્રવૃત્તિ વગર સાઈઠ (60) દિવસ બાદ મેન્યુલી ડિસચાર્જ કરવામાં આવે છે. એવા કેટલાક સંજોગો હોય છે જેમાં આઉટપેશન્ટ એકાઉન્ટ (હોસ્પિટલમાં રહ્યા વગર સારવાર લેતા દર્દીના ખાતા) ને ડિસચાર્જ નહીં કરવા વોરન્ટ હોય છે. આ એકાઉન્ટ (ખાતા) પર્મનન્ટ રીપિટીંગ આઉટપેશન્ટ તરીકે કોડેડ કરવામાં આવે છે.

ડિસચાર્જ કરવામાં આવેલ તમામ ખાતાનો નિકાલ કરવામાં આવે છે અને પ્રાઈવેટ પે એકાઉન્ટ તરીકે કોડ આપવામાં આવે છે, જેનો અર્થ એવો થાય છે કે દર્દી પાસે બેલેન્સ ડ્યુ છે, ત્યારબાદ તેને મેઈલર સાઈકલમાં રાખવામાં આવે છે. મેઈલર્સને પ્રત્યેક મહિનાની લગભગ 15મીના રોજ અથવા તેની આસપાસ બહારની

એજન્સિ (મેડહોટ) દ્વારા પ્રિન્ટ કરવામાં આવે છે. જો મેન્યુઅલી ફેરફાર કરવામાં ન આવે તો મેઈલર્સ દ્વારા નિકાલ કરવામાં આવશે અને આશરે 2 મેઈલર્સ બાદ દર્દીના ખાતાની બેડ ડેટ એકાઉન્ટ તરીકે સમીક્ષા કરવામાં આવશે.

જ્યારે ખાતુ (એકાઉન્ટ) બેડ ડેટનો દરજ્જો હાંસલ કરે ત્યારે જો 30 દિવસમાં રકમની ચુકવણી ન કરવામાં આવે તો કલેક્શન લેટર ગેરન્ટર (બાંધધરી આપનાર)ને સલાહ માટે પાઠવવામાં આવે છે. તે બાહ્ય કલેક્શન એજન્સિને મોકલવામાં આવશે. જો 30 દિવસમાં રકમની ચુકવણી ન કરવામાં આવે તો બીજો પત્ર ગેરન્ટરને પાઠવીને યોગ્ય સલાહ લેવામાં આવે છે, જે હવે બહારની કલેક્શન એજન્સિ સાથે મુકવામાં આવે છે.

આ ખાતા મૂળાક્ષરોથી બે કલેક્શન એજન્સિઓ વચ્ચે વહેંચાયેલ હોય છે. તે દરેક પાસે પ્રાપ્તિ માટે છ (6) મહિના હોય છે. જો છ મહિનામાં કોઈ પ્રવૃત્તિ ન થાય તો, તે ત્યારબાદ અટકાવવામાં આવે છે અને અન્ય કલેક્શન એજન્સિ સમક્ષ રજૂ કરવામાં આવે છે. બીજા પ્લેસમેન્ટ બાદ છ મહિના માટે કોઈ પ્રવૃત્તિ ન થાય તો તે રાઈટ-ઓફ કરવામાં આવે છે. દરેક ખાતું પ્લેસમેન્ટના સમયે એજન્સિનું નામ, તારીખ અને રકમથી દર્શાવવામાં આવે છે, જેથી કોઈપણ સમયે પ્લેસમેન્ટના સમયે સરળતાથી પૂર્ણ કરી શકાય.

પ્રક્રિયાને રાઈટ-ઓફ કરવી:

ફોલો-અપ સ્ટાફ તેમની નોકરીની જવાબદારીઓ સાથે સંબંધિત ખાતાઓની સમીક્ષા કરશે અને સંભવિત યોગ્ય ખાતાના વ્યવહારોને રાઈટ-ઓફ કરવામાં આવે છે. અન્ય બિઝનેસ ઓફિસ સ્ટાફ તેમની નોકરીની જવાબદારીના ભાગરૂપે ચોક્કસ ખાતાના વ્યવહારોને સંભવિત યોગ્યતા સાથે રાઈટ-ઓફ કરી શકે છે. સંબંધિત ખાતાઓ અંગે રાઈટ-ઓફ સંબંધિત માપદંડને પૂર્ણ કરવામાં બિલિંગ સંબંધિત ભૂલોનો ખાતામાં સમાવેશ થઈ શકે છે, જે ત્રીજા પક્ષકાર પાસેથી દર્દીને, અગાઉની શરતો અથવા અમાન્ય સેવાની સ્થિતિમાં કોઈ વસૂલાત કરી શકાતી નથી.

સ્ટાફ દ્વારા રાઈટ-ઓફ કરવા સંબંધિત માહિતી અને ટેકારૂપ દસ્તાવેજોને એકત્રિત કરશે.

સ્ટાફ દ્વારા રાઈટ-ઓફની પરિસ્થિતિની વિસ્તૃત માહિતી સાથે અનકલેક્ટેડ એકાઉન્ટ્સ રાઈટ-ઓફ રિસ્કવેસ્ટ તૈયાર કરશે અને એસિ.બિઝનેસ ઓફિસ મેનેજર યોગ્ય રાઈટ-ઓફ કોડ સાથે અસાઈન કરશે તેમજ તેને બિઝનેસ ઓફિસ મેનેજર સમક્ષ આગળ મોકલશે.

બિઝનેસ ઓફિસ મેનેજર રાઈટ-ઓફની વિનંતીને ધ્યાનમાં લેશે અને નીચેની માર્ગદર્શિકાનું પાલન કરીને તેને મંજૂરી આપશે અથવા માન્ય નહીં કરે.

કર્મચારીની

બિઝનેસ ઓફિસ મેનેજર

ચીફ ફાયનાન્સિયલ ઓફિસર

એડમિનિસ્ટ્રેટર/સીઈઓ

માન્ય મર્યાદા

5,000 ડોલર મહત્તમ

5,000 ડોલર-25,000 ડોલર

25,001 ડોલર+

ઈન્ટર્નલ રેવન્યુ કોડનું પાલન§501(r)(6):

“સૂચિત સમયગાળા”ની સમાપ્તિ અગાઉ ઈન્ટર્નલ વેલન્યુ કોડ§501(r)(6) દ્વારા કરવામાં આવેલ વ્યાખા પ્રમાણે બીઆઈઆર કોઈપણ ઈસીએમાં જોડાયેલ નથી. સૂચિત સમયગાળો 120 દિવસના સમય તરીકે નિર્ધારિત કરેલ છે, જે પ્રથમ પોસ્ટ-ડિસ્ચાર્જ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટની તારીખથી શરૂ થાય છે, તે સમય અગાઉ ઈસીએ દ્વારા દર્દી સામે પ્રક્રિયા શરૂ કરી શકે નહીં.

સૂચિત સમયગાળો પૂર્ણ થયા બાદ અથવા ત્રીજા પક્ષકાર દ્વારા તેમના વતી કાર્યવાહી કરે છે, જે એફએપી દ્વારા યોગ્યતા અંગે ચોક્કસ નિર્ણય ન લેવામાં આવે અથવા આર્થિક સહાય માટે વ્યક્તિગત રીતે અયોગ્ય ઠરાયેલ હોય તેવા સંગોજોમાં બિનચુકવાયેલ રકમ માટે ઈસીએ દર્દી સામે ભરી શકે છે.

1. કલેક્શન એજન્સિના સંદર્ભમાં;
2. અગાઉ પૂરી પાડવામાં આવેલ આરોગ્યલક્ષી કાળજી માટે વ્યક્તિગત રીતે ચુકવણી નહીં કરવાને લીધે તબીબી દ્રષ્ટિએ આવશ્યક આરોગ્યલક્ષી સેવા પૂરી પાડતા પહેલા મુલત્વી રાખવી, ઈન્કાર કરવો અથવા ચુકવણી જરૂરી ગણવામાં આવે;અને
3. વ્યક્તિ સામે નાગરિક પગલા ભરવાની શરૂઆત.

સૂચિત સમયગાળા બાદ ગુનાહિત દર્દી ખાતાઓને લઈ ઈસીએને લઈ શરૂઆત કરવા બીઆઈઆર ત્રીજા પક્ષકારો અધિકૃત છે. આ એફએપી અંતર્ગત આર્થિક સહાય માટે વ્યક્તિ યોગ્યતા ધરાવે છે કે નહીં તે અંગે નિર્ણય લેવાની બીઆઈઆર યોગ્ય પ્રયત્નોને સુનિશ્ચિત કરશે. કોઈપણ ઈસીએની શરૂઆત અગાઉ ઓછામાં ઓછા 30 દિવસ પહેલા બીઆઈઆર દ્વારા નીચે પ્રમાણેના પગલાં ભરવામાં આવશે:

1. દર્દીને લેખિત નોટિસ આપવામાં આવે છે, જેમાં:
 - a. યોગ્યતા ધરાવતા દર્દીઓ માટે આર્થિક સહાય ઉપલબ્ધ હોવાના નિર્દેશ કરવામાં આવે છે;
 - b. સારવાર માટે ચુકવણી મેળવવા પગલા ભરવાનો બીઆઈઆર ઈરાદો ધરાવે છે તેની ઈસીએ દ્વારા ઓળખ કરવામાં આવે છે; અને
 - c. ચોક્કસ સમય સીમા જણાવવી, જ્યારબાદ ઈસીએ પગલાં ભરી શકે છે.
2. આ લેખિત નોટિફિકેશન સાથે દર્દી પીએલએસની નકલ પ્રાપ્ત કરે છે;અને
3. એફએપી વિશે વ્યક્તિને મૌખિક જાણ કરી યોગ્ય પગલાં ભરવામાં આવે છે અને તેમાં વ્યક્તિ આર્થિક સહાય અરજીની પ્રક્રિયા કરી કેવી રીતે સહાયતા મેળવી શકે છે તેની પણ જાણ કરવામાં આવે છે.

<p>બચરચ ઈન્સ્ટિટ્યુટ ફોર રિહેબિલિટેશન શિર્ષક આર્થિક સહાય નીતિ (“એફએપી”)</p> <p>જીન વુક્સ્ટા __ દ્વારા માન્યતા પ્રાપ્ત —</p>	<p>મૂળ: 04/87 સમીક્ષા કરાયેલ: 04/88, 04/89, 04/90, 04/91, 10/92, 09/93, 05/02, 05/05</p> <p>સુધારવામાં આવેલ: 04/90, 09/94, 06/99, 08/07, 05/12, 1/16</p>	<p>નીતિ# 12.2.3</p> <p>કેએફ:</p> <p>પેજ 1 પૈકી 1</p>
---	--	--

પરિશિષ્ટ એ- સેવા પૂરી પાડનારની યાદી:

બચરચ ઈન્સ્ટિટ્યુટ ફોર રિહેબિલિટેશનમાં દર્દીઓને બહારના લોકો દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી નીચેની સેવાઓને બીઆઈઆરની આર્થિક સહાય નીતિ (એફએપી)માં આવરવામાં આવતી નથી:

નોન-રિહેબિલિટેટીવ સર્વિસિસ અંગે ડોક્ટરની કન્સલ્ટીંગ
લેબ અને રેડિયોલોજી ટેસ્ટીંગ
ડાયાલિસિસને લગતી સેવાઓ
એમ્બ્યુલન્સ/ પરિવહન સેવાઓ
પ્રોસ્થેટિક અને ઓર્થોટિક સેવાઓ

બચરચ ઈન્સ્ટિટ્યુટ ફોર રિહેબિલિટેશન શિર્ષક: આર્થિક સહાય નીતિ (“એફએપી”) જીન વુક્સ્ટા __ દ્વારા માન્યતા પ્રાપ્ત __	મૂળ: 04/87 સમીક્ષા કરાયેલ 04/88, 04/89, 04/90, 04/91, 10/92, 09/93, 05/02, 05/05 સુધારવામાં આવેલ: 04/90, 09/94, 06/99, 08/07, 05/12, 1/16	નીતિ# 12.2.3 કેએફ: પેજ 1 પૈકી 1
---	--	---

પરિશિષ્ટ બી- સ્લાઈડિંગ ફી સ્કેલ:

બચરચ ઈન્સ્ટિટ્યુટ ફોર રિહેબિલિટેશન, આઈએનસી.

વિષય/વિષય: એડમિનિસ્ટ્રેટર સબસ્યુડાઈઝ કેર ફંડ	વિભાગ નાણાકીય સેવાઓ	નીતિ# બસ. ઓફિસ	એલડી 1.1.8	મે-15
--	------------------------	-------------------	---------------	-------

પરિવારનું કદ:	1	2	3	4	5	6	7	8	દર્દી દ્વારા યુકવણી:
	\$12,700	\$17,240	\$21,720	\$26,200	\$30,680	\$35,160	\$39,640	\$44,120	0%
	\$14,036	\$18,964	\$23,892	\$28,820	\$33,784	\$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	\$52,156	\$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	\$43,400	\$52,400	\$61,360	\$70,320	\$79,280	\$88,240	100%

જીન વુક્સ્ટા
 દ્વારા અધિકૃત રચના કરવામાં આવી તેની તારીખ 06/88 સમીક્ષા કરાયેલ: 04/93

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

સુધારવામાં આવેલ: 05/15

4/94,5/95, 5/96, 4/97, 6/99,

8/07, 5/12, 3/13, 3/14, 5/15

A. આર્થિક સહાય કાર્યક્રમ માટે યોગ્યતા અંગે નિર્ણય લેવા વિનંતી

છેલ્લા 3 અને 12 મહિના માટે આવકના પૂરવા જોડવા

બચરય ઈન્સ્ટિટ્યુટ ફોર રિહેબિલિટેશન

પ્રોમોના, ન્યુ જર્સી 08240

વિનંતીની તારીખ: _____

આ સાથે હું અહીં બચરય ઈન્સ્ટિટ્યુટ ફોર રિહેબિલિટેશન ખાતે આર્થિક સહાય કાર્યક્રમ માટે મારી યોગ્યતા અંગે લેખિત નિર્ણય કરવા બચરય ઈન્સ્ટિટ્યુટ ફોર રિહેબિલિટેશનને વિનંતી કરું છું. હું સમજું છું કે મારા દ્વારા મારી વાર્ષિક આવક અને પરિવારના કદ અંગે જે માહિતી પૂરી પાડવામાં આવી છે તે બચરય હોસ્પિટલ દ્વારા ચકાસણીને આધિન છે. હું એવી પણ સમજણ ધરાવું છું કે જો મારા દ્વારા રજૂ કરવામાં આવેલી ખોટી માહિતીને આધારે નિર્ણય લેવામાં આવ્યો હોય તો આ પ્રકારના નિર્ણયને પરિણામે આર્થિક સહાય કાર્યક્રમ (સબસ્યુડાઈઝ્ડ ફંડિંગ પ્રોગ્રામ) મારફતે જે સેવાઓ પૂરી પાડવામાં આવે છે તેનો ઈન્કાર કરી શકાશે, અને મને જે સેવાઓ પૂરી પાડવામાં આવી હોય તેનો ખર્ચ (ચાર્જ) ચુકવવા હું જવાબદાર બનીશ.

1. નામ: _____

પ્રથમ

મિડલ (મધ્ય)

અંતિમ

સરનામું: _____

નંબર અને ગલી (સ્ટ્રીટ)

શહેર

રાજ્ય ઝીપ કોડ

ટેલિફોન# () _____

જન્મ તારીખ: _____

સામાજિક સુરક્ષા# _____

2. વ્યવસાય: _____

નોકરી દાતા: _____

મેડિકેર #: _____

મેડિકેડ #: _____

અન્ય વિમો: _____

વિમા (ઈન્સ્યોરન્સ) નું આઈ.ડી.

3. આવક: અરજદારની આવક અને અરજદાર સાથે પરિવારમાં સાથે રહેતી અન્ય વ્યક્તિ:

છેલ્લા 3 મહિના માટે કુલ

છેલ્લા 12 મહિના માટે કુલ

વેતન.....

ખેતી અથવા સ્વ-રોજગારી.....

જાહેર સહાયતા.....

વિકલાંગતા.....	_____	_____
સામાજીક સુરક્ષા.....	_____	_____
બેરોજગારીને લગતુ વળતર.....	_____	_____
હડતાલનાં લાભો.....	_____	_____
નિર્વાહ ખર્ચ.....	_____	_____
બાળ સહાય.....	_____	_____
લશ્કરી કુટુંબ ફાળવણી.....	_____	_____
પેન્શન.....	_____	_____
ડિવિડન્ડ, વ્યાજ, ભાડુ.....	_____	_____

4. પરિવારનું કદ (કુટુંબના સભ્યોની સંખ્યા): અરજદાર સાથે પરિવારમાં રહેતી વ્યક્તિઓના નામો

નામ	સંબંધ	ઉંમર
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

5. સર્વિસનો પ્રકાર: ઈનપેશન્ટ() આઉટપેશન્ટ ()
સર્વિસ: _____

હું એસએસઆઈ એસએસડી માટે (સર્કલ એક): અરજી કરું છું.
મેડિકેડ/પ્રકાર: _____

અરજી કર્યાની તારીખ: _____ કેસ વર્કરનું નામ: _____

મારા દ્વારા આપવામાં આવેલી ઉપરોક્ત માહિતી મારી જાણકારી પ્રમાણે સત્ય અને શ્રેષ્ઠ હોવાની હું પુષ્ટિ કરું છું.

_____ તારીખ

_____ સહી