

| | | |
|---------------------------------------|-------------------------------|--|
| موضوع: مریضوں کیلئے مالیاتی معاونت | صفحہ 1 از 26 | پالیسی # NMHC FIN 03.0012 |
| عنوان: مالیاتی معاونت | اس کی نظر ثانی: 02/01/2016 | ورژن: 2.0 موثر تاریخ: 09/01/2016 |
| | | بٹانے کی تاریخ: |

اسکوپ: ذیل میں نشاندہی کردہ اداروں اور ان کی سبسٹریز اور الحاق یافتگان پر اطلاق ہوتا ہے

| | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> NM – Lake Forest Hospital | <input checked="" type="checkbox"/> NM – Northwestern Memorial Hospital |
| <input checked="" type="checkbox"/> NM – Central DuPage Hospital | <input checked="" type="checkbox"/> NM – Northwestern Medical Group |
| <input checked="" type="checkbox"/> NM – Delnor Hospital | <input checked="" type="checkbox"/> NM – Regional Medical Group |
| <input checked="" type="checkbox"/> NM – Valley West Hospital | <input checked="" type="checkbox"/> NM – Kishwaukee Hospital |
| <input checked="" type="checkbox"/> NM – Kishwaukee Physician Group | <input checked="" type="checkbox"/> NM – Marianjoy Rehabilitation * |
| <input checked="" type="checkbox"/> NM – Home Health & Hospice | <input checked="" type="checkbox"/> NM – Marianjoy Medical Group* |
| NM – سسٹم کے افعال / NMHC کے ملازمین | |
| <input type="checkbox"/> NM – دیگر (نام درج کریں) **ذیل میں** متاثرہ افراد کا سیکشن دیکھیں** | |

*2018/1/9 سے Marianjoy Rehabilitation اور Medical Group Marianjoy پر لاگو ہوتا ہے۔

*1 ستمبر 2020 سے این ایم ہنٹلی (Huntley-NM)، این ایم مک ہینری (McHenry-NM) اور این ایم ووڈ اسٹاک (Woodstock-NM) پر اطلاق ہوتا ہے۔

I. مقصد:

نا کافی مالی ذرائع والے لوگوں کو مالیاتی معاونت فراہم کرنے کی فراہمی سے متعلق Northwestern Memorial HealthCare پالیسی کی وضاحت کے لیے۔

II. پالیسی اسٹیٹمنٹ:

A. Northwestern Memorial HealthCare اور اس کے الحاق یافتگان (جنہیں یہاں مجموعی طور پر "NMHC" کہا جاتا ہے)، NMHC کمیونٹی کے ان اراکین کی ضروریات پوری کرنے کے لیے پر عزم ہیں جو NMHC الحاق یافتگان سے موصول کردہ لازمی طبی امداد کی ادائیگی کی قابل نہیں ہیں، بشمول بلا تحدید وہ جو غیر انشورڈ، کم انشورڈ، یا سرکاری پروگرام کے لیے نابل یا بصورت دیگر ادائیگی کے قابل نہیں ہیں۔ مالیاتی معاونت کی تفویض اور ترجیح میں کمیونٹی کی کئی ضروریات، NMHC کا بطور اکیڈمک میڈیکل سنٹر مشن، وسائل کی تفویض کے لیے اس کے مالیاتی پروٹوکولز اور قابل اطلاق قانون اور ضوابط کو ملحوظ خاطر رکھا جائے گا۔ مذکورہ بالا کے ہوتے ہوئے، NMHC افراد کو ان کی اس پالیسی کے تحت مالیاتی معاونت کے لیے اہلیت سے قطع نظر بلا تفریق ایمرجنسی طبی حالتوں کے لیے نگہداشت فراہم کرے گی۔

B. مالیاتی معاونت ایک سے زائد پروگرامز کے ذریعے دستیاب ہے (مجموعی طور پر، 'مالیاتی معاونت پروگرام' یا 'پروگرام') بشمول مندرجہ ذیل:

1. انشورڈ مریض کی مفت اور رعایتی نگہداشت (بیان کردہ ضمیمہ B)

2. غیر انشورڈ مریض کی مفت اور رعایتی نگہداشت پروگرام (بیان کردہ ضمیمہ C)

3. مفروضہ اہلیت (بیان کردہ ضمیمہ D)

4. نائب صدر، ریونیو سائیکل کی جانب سے منظور شدہ آئندہ کے پروگرامز جو ضمیمہ جات کے بطور شامل کیے جانے چاہئیں۔

III. متاثرہ افراد:

یہ پالیسی NMHC انتظامیہ کی تمام سطحوں اور ان اداروں کے عملے پر لاگو ہوتی ہیں جو ضمیمہ 2-A پر مندرج ہیں اور کمیونٹی کی ضروریات پوری کرنے کے لیے وسائل کی تفویض اور ترجیح کاری میں شامل ہیں۔ یہ پالیسی ان فزیشنز پر قابل اطلاق نہیں ہے جو NMHC Hospital الحاق یافتہ پر ملازم ہیں مگر ان پر جو بصورت دیگر NMHC فزیشن الحاق یافتہ کی جانب سے ملازمت پر یا کانٹریکٹ پر ہیں۔ یہ پالیسی ہر الحاق یافتہ پر علیحدہ ہستی کے بطور لاگو ہوتی ہے اور، جب تک بصورت دیگر یہاں فراہم کردہ ہو، ہر الحاق یافتہ کا اس پالیسی کے تقاضوں کو انفرادی طور پر پورا کرنا ضروری ہے۔ ہر الحاق یافتہ پر ایمرجنسی یا دیگر طبی طور پر لازمی نگہداشت پہنچانے والے فراہم کنندگان اور آیا ایسی نگہداشت صحت فراہم کنندگان اس پالیسی میں کورڈ ہیں یا نہیں کی ایک فہرست Financial Counseling Department کی جانب سے برقرار رکھی جائے گی اور اسے حوالے میں ضمیمہ G کے بطور شامل کیا جائے گا۔

IV. ذمہ داریاں:

- Financial Counseling Department کا NMHC علاج سے پہلے یا اس کے دوران مالیاتی معاونت کے لیے درخواست کنندہ کی معاونت کا ذمہ دار ہے۔
- NMHC کے اندر کی جگہیں جو بلنگ انکوائری، کسٹمر سروس اور خود ادائیگی کی پیروی کا نظم کرتی ہیں سروسز کی فراہمی کے بعد درخواست کنندہ کی معاونت کریں گی۔
- The Revenue Cycle Division، بشمول اوپر سیکشنز IV.A اور IV.B میں مندرج ڈیپارٹمنٹس اور جگہیں مالیاتی معاونت کی درخواستوں کی منظوری اور تمام سپورٹنگ دستاویزات حاصل کرنے کی ذمہ دار ہیں۔
- The Revenue Cycle Division مریضوں کو چارج کی جانے والی رقم کو کیلکولیٹ کرنے کی بنیاد اور درخواست پر ایسی کیلکولیشن کی وضاحت کرنے کا ذمہ دار ہے۔

V. تعریفیں:

کیپٹلانڈ اصطلاحات جن کی وضاحت یہاں نہیں کی گئی ضمیمہ A میں بیان کردہ ہیں۔

VI. اطلاع:

مریض، ضمانتی، ان کے خاندان اور وسیع تر کمیونٹی کو NMHC کی مالیاتی معاونت کی پالیسی سے باخبر رکھنے کے لیے، NMHC Hospital الحاق یافتگان کو ملاقاتیوں کو اس پالیسی کی سہولیات سے مطلع کرنے اور اس پالیسی کی وسیع پیمانے پر تشہیر کرنے کے لیے اقدامات لینے چاہئیں۔ مخصوص اطلاعاتی اقدامات کو قابل اطلاق قانون کی تعمیل میں ہونا چاہیے اور ضمیمہ E میں انہیں واضح طور پر بیان ہونا چاہیے۔

VII. اہلیت کا تعین:

A. جب اہلیت کا تعین ہو: مالیاتی معاونت کے لیے درخواست کنندہ کی اہلیت کا تعین جلد از جلد ہونا چاہیے۔ ایسے کیسز میں جہاں مریض ایمرجنسی کے علاوہ کسی سروسز کا متلاشی ہو، جہاں ممکن ہو تعین کا شیڈول اور/یا سروسز فراہم کرنے سے پہلے تعین ضروری ہے۔

B. درخواست کے تقاضے: تاوقتیکہ اہلیت کا تعین گزشتہ طور پر کیا جا چکا ہو یا تاوقتیکہ بصورت دیگر پالیسی کے اندر فراہم کردہ ہو، مریض یا ضمانتی کا مالیاتی معاونت کے لیے درخواست کا مکمل کرنا اور سپورٹنگ دستاویزات فراہم کرنا ضروری ہے جو قانون کی تعمیل میں درخواست کنندہ کی مالیاتی حالت (بشمول بطور درخواست، درخواست کنندہ کے خاندان سے متعلق معلومات) اور دیگر معلومات جو مالیاتی معاونت کی اہلیت کے تعین کے لیے ضروری ہو سے متعلق معلومات فراہم کرتی ہو۔ درخواست کی جمع آوری کے ٹائم فریمز اور دیگر درخواست سے متعلق ٹائم فریمز کا قانون کی تعمیل میں ہونا اور ضمیمہ F میں بیان ہونا ضروری ہے۔ درخواست NMHC کی جانب سے فراہم کردہ ایک فارم میں دستیاب ہوگی اور Illinois Hospital Uninsured Patient Discount Act اور دیگر قابل اطلاق قانون کی شرائط کے مطابق ہوگی۔ تاوقتیکہ بصورت دیگر یہاں یا کسی ضمیمہ میں فراہم کردہ ہو، درخواستیں صرف ان افراد کی جانب سے قبول کی جائیں گی جن کا گزشتہ طور پر 12 ماہ کے دوران NMHC سے تعلق رہا ہو یا جن کی کوئی آئندہ اپائنٹمنٹ یا داخلہ ہو۔ مریضوں کو ایک (1) درخواست مکمل کرنا ہوگی جسے تمام NMHC الحاق یافتگان کا تسلیم کرنا ضروری ہے۔

C. منظوری کی طوالت:

1. منظوری کے بعد، NMHC کو اس وقت تک مالیاتی معاونت فراہم کرنی ہے جب تک ادائیگی کے متبادل ذرائع سیکور نہ ہو جائیں۔ درخواست کنندگان کا اپلائی کرنے میں تعاون اور جب قابل اطلاق ہو ادائیگی کے متبادل ذرائع سیکور کرنا متوقع ہے۔ اسی طرح، اہلیت کا تعین اگلے اندراج کے عرصے کے نفاذ تک درست ہو گا جہاں درخواست کنندہ انشورنس کوریج حاصل کرے گا۔ مذکورہ بالا کے ہوتے ہوئے، مندرجہ ذیل پابندیاں لاگو ہوتی ہیں:

- a. ایمرجنسی سروسز کے لیے مالیاتی سروسز ایمرجنسی سروسز اور کسی بھی متعلق استحکامی نگہداشت تک محدود ہو سکتی ہے؛
- b. NMHC Hospital الحاق یافتہ سروسز کے لیے مالیاتی معاونت ضمنی بنیادوں پر منظور ہو سکتی ہے اور ایسی منظوری اضافی پروگرام تقاضوں اور اسکریننگ پروسیجرز سے مشروط ہو سکتی ہے جو سیکشن IX میں بیان کردہ ہیں؛
- c. اہلیت کا تعین 12 ماہ سے آگے نہیں بڑھنا چاہیے۔

2. درخواست کنندہ پر لازم ہے کہ وہ اپنی مالی حالت کی تبدیلیوں سے NMHC کو فوری طور پر آگاہ کرے جس سے گزشتہ طور پر منظور شدہ عرصے کے دوران ان کی اہلیت متاثر ہو سکتی ہے۔ کسی درخواست کنندہ کی اپنی مالی صورتحال میں ہونے والی تبدیلیوں سے NMHC کو 30 دن میں آگہی فراہم کرنے میں ناکامی سے درخواست کنندہ کی مفت یا رعایتی نگہداشت موصول کرنے یا مستقبل میں مالیاتی معاونت کے لیے کوالیفائی کرنے کی اہلیت متاثر ہو سکتی ہے۔

3. NMHC کی مالیاتی معاونت کی پالیسی کمیٹی اس وقت کی طوالت کا تعین کرے گی جس میں کوالیفیکیشن کے متبادل طریقوں پر مبنی اہلیت کا تعین (ذیل میں سیکشن VII.D دیکھیں) درست رہے گی؛ بشرطیکہ، تاہم وقت کی طوالت بارہ (12) ماہ سے زیادہ نہیں ہونی چاہیے۔

4. اگر کسی مریض کی اہلیت علاج کے دوران ختم ہو جاتی ہے اور علاج کا فراہم کنندہ یہ تصدیق کرتا ہے کہ نگہداشت کی منتقلی مریض کے لیے نقصان دہ ہو سکتی ہے تو مریض اور/یا علاج کا فراہم کنندہ استثناء کے لیے درخواست کر سکتے ہیں جس کی تقویم مفت نگہداشت کی کمیٹی کرے گی، NMHC میڈیکل ڈائریکٹر یا اس کے نامزد شدہ کسی شخص، نائب صدر، Revenue Cycle کی منظوری سے مشروط اور اس پالیسی کے سیکشن XV کی تعمیل میں ہو گی۔

D. کوالیفیکیشن کے متبادل طریقے: NMHC (یا اس کے ایجنٹ)، اس کی صوابدید پر، ایک مریض یا ضمانتی کی مالیاتی معاونت کی اہلیت کا تعین ایک مکمل درخواست کے علاوہ کسی ذریعے سے کر سکتے ہیں۔ ایسی صورتحال میں، اہلیت کے تعین میں کریڈٹ رپورٹنگ ایجنسیز کی جانب سے فراہم کردہ معلومات، عوامی ریکارڈز یا دیگر واقعی اور منطقی طور پر درست مریض یا ضمانتی کی پروگرام کی اہلیت کے تعین کے ذرائع استعمال کئے جا سکتے ہیں۔

E. معلومات چھپانا: اگر جائزے کے پراسیس کے دوران کبھی بھی ایسا ظاہر ہوتا ہے کہ درخواست کنندہ نے متعلقہ معلومات جان بوجھ کر چھپائی ہے، جھوٹی معلومات فراہم کی ہے، یا غلط معلومات فراہم کی ہے، جن کا ثبوت کریڈٹ ایجنسیز یا دیگر دستیاب ذرائع سے حاصل کردہ معلومات سے ملتا ہے، اور درخواست کنندہ NMHC کی تسلی کے لیے تضاد حل کرنے سے قاصر رہتا ہے تو درخواست کنندہ کو مالیاتی معاونت کے لیے ڈس کوالیفائی کیا جا سکتا ہے، جس کا نتیجہ تضادات کے حل ہونے تک معمول کے مطابق وصولی کی کوششوں میں نکلے گا۔ مذکورہ بالا کے ہوتے ہوئے، NMHC ایسی معلومات جن پر اس کے پاس یہ یقین کرنے کی وجہ ہو کہ وہ ناقابل اعتماد یا غلط ہیں یا درخواست کنندہ سے پریشانی کے دوران یا استبدادی طریقوں (بشمول ایمرجنسی میڈیکل حالتوں میں کسی فرد کو نگہداشت دینے میں تاخیر یا منع کرنا جب تک اس نے درخواست کردہ معلومات فراہم نہ کر دی ہوں) سے حاصل کردہ معلومات کی بنیاد پر مالیاتی معاونت مسترد نہیں کرے گا۔

VIII. کو ایفاننگ سروسز:

- A. NMHC Hospital الحاق یافتگان صرف طبی طور پر ضروری سروسز کے لیے مالیاتی معاونت فراہم کریں گے جس کے لیے درخواست کنندہ کلینکل پروگرام کے معیار پر پورا اترتا ہو اور بصورت دیگر مالی طور پر ذمہ دار ہو۔
- B. ٹرانسپلانٹس اور ٹرانسپلانٹ سے متعلقہ سروسز کا تعین ایک مختلف پراسیس کی تعمیل میں ہوتا ہے اور انہیں اس پالیسی میں بطور ضمیمہ شامل کیا جا سکتا ہے۔
- C. اس پالیسی میں ایسا کچھ نہیں جو NMHC کو مریضوں کو غیر معمولی سروسز فراہم کرنے کا تقاضہ کرتا ہو۔

IX. اضافی پروگرام تقاضے اور اسکریننگ پروسیجرز:

- بعض پروسیجرز کے لیے مالیاتی معاونت اضافی پروگرام تقاضوں اور/یا اسکریننگ پروسیجرز سے مشروط ہو سکتی ہے۔ اضافی اسکریننگ تقاضوں کی مواصلت مریضوں اور فزیشنز سے ہونی چاہیے۔ مثال کے طور پر سے اور بغیر پابندی کے، ایسے تقاضے اور اسکریننگ پروسیجرز میں مندرجہ ذیل شامل ہو سکتے ہیں:
- A. مالیاتی معاونت کی اہلیت جاری رکھنے کے لیے مریض کی موجودہ مالیاتی صورتحال کی دوبارہ جانچ، بشمول انشورنس کوریج کی دستیابی؛
- B. مریض کی جانب سے قابل ادائیگی بقایا رقم کے حساب سے ادائیگی کا انتظام سیکور کرنا یا بصورت دیگر ادائیگی کا پلان ترتیب دینا؛ یا
- C. منتخب پروسیجرز کی تقویم تاکہ یقینی بنایا جا سکے کہ دیگر علاج کے طریقے ختم ہو گئے ہیں، یا اگر گزشتہ طور پر آزمائے گئے ہوں تو کامیابی کی امید، اور/یا بعد از نگہداشت ذرائع آزمائے جائیں، یا
- D. موزوں سطح یا قسم کے فراہم کنندہ سے سروسز سیکور کرنا۔

X. فریق ثالث ذرائع ختم ہونا:

- A. مالیاتی معاونت صرف خود ادائیگی کے بقایا جات پر لاگو ہوگی، تمام فریق ثالث فوائد/ذرائع ختم ہونے کے بعد، جن میں یہ شامل ہیں مگر ان تک محدود نہیں، انشورنس کیپرٹرز کی جانب سے فوائد (مثال کے طور پر صحت، گھر، گھر کا قرضہ، ملازم کی تلافی، یا آجر کی طرف سے فنڈ کردہ واپسی کے اکاؤنٹس)، سرکاری پروگرامز (مثال کے طور پر Medicaid، Medicare یا دیگر وفاقی، ریاستی یا مقامی پروگرامز)، یا قانونی مقدمے سے متعلق، سیٹلمنٹس، اور/یا نجی فنڈ ریزنگ کوششیں (مجموعی طور پر فریق ثالث فنڈنگ ذرائع)۔ مالیاتی معاونت موصول کرنے والے مریض اور جنہیں طبی لازمی نگہداشت درکار ہے (ایمرجنسی سروسز کے علاوہ) کو جب بھی ممکن ہو، Medicaid، ہیلتھ انشورنس ایکسچینج، یا دیگر دستیاب ادائیگی کے پروگرامز کے لیے اسکرین کیا جانا چاہیے اور اگر اہل پائے جائیں، تو مریض کو پروسیجر شیڈول کیے جانے اور سروسز کی فراہمی سے قبل اندراج کے تقاضوں کے ساتھ مکمل طور پر تعاون کرنا چاہیے۔ اہل مریض جو دستیاب Medicaid، ہیلتھ انشورنس ایکسچینج یا دیگر دستیاب ادائیگی کے پروگرامز میں اندراج میں ناکام ہوتے ہیں یا اسے مسترد کرتے ہیں، مالیاتی معاونت کے لیے نا اہل ہو سکتے ہیں۔ مریضوں کو Medicaid، ہیلتھ انشورنس ایکسچینج، یا دیگر دستیاب ادائیگی کے پروگرامز کے لیے فائل کرنے سے متعلق کم از کم ایک (1) تحریری نوٹس دینا چاہیے اور یہ کہ ایسا کرنے میں ناکامی ان کی مالیاتی معاونت کے لیے اہلیت کو نقصان پہنچا سکتی ہے۔ Medicaid، ہیلتھ انشورنس ایکسچینج، یا دیگر دستیاب ادائیگی کے پروگرامز میں اندراج میں درخواست کنندہ کی مدد کی کوششیں، اگر کوئی ہوں، ڈاکیومنٹ کرنا چاہیے۔
- B. اگر کوئی مریض ایمرجنسی سروسز کے علاوہ کسی نگہداشت کا متلاشی ہے اور HMO یا PPO سے کورڈ ہے اور NMHC درون نیٹ ورک فراہم کنندہ نہیں ہے تو مریض کو اپنے شراکت دار فراہم کنندگان سے نگہداشت حاصل کرنے کی ہدایت کرنی چاہیے اور وہ مالیاتی معاونت کے لیے اہل نہیں ہو گا۔ مالی معاونت نیٹ ورک سے باہر کی لاگتوں کے لیے دستیاب نہیں ہے۔

XI. چارجز کی پابندی:

رعایتیں مالیاتی معاونت کے پروگرامز کے بیچ تبدیل ہو سکتی ہیں۔ رعایتوں کی کیلکولیشن اس پالیسی کے مختلف ضمیموں میں بیان کی جائے گی۔ تاہم، تمام مالیاتی معاونت کے پروگرامز میں، NMHC Hospital الحاق یافتگان کی جانب سے مالیاتی معاونت پروگرام کے لیے اہل افراد کو فراہم کردہ ایمرجنسی طبی حالتوں کی نگہداشت یا دیگر طبی طور پر لازمی نگہداشت کے لیے چارج کردہ قابل اطلاق وفاقی غربت کی سطح سالانہ گھریلو آمدنی جو 600% سے کم یا اس جتنی ہو والی رقم کو ایسی نگہداشت کا کور رکھنے والے افراد کو عمومی طور پر چارج کیے جانے والے بل سے زیادہ نہیں ہونی چاہیے (رقم عمومی طور بل کردہ رعایت)۔

XII. ایمرجنسی طبی نگہداشت:

- A. ایمرجنسی میڈیکل ٹریٹمنٹ اینڈ لیبر ایکٹ کی تعمیل کو بیان کرنے والی NMHC پالیسی کی مطابقت سے، NMHC الحاق یافتگان کو افراد کو بلا تفریق، ایمرجنسی میڈیکل صورتحال سے متعلق نگہداشت فراہم کرنی چاہیے اس بات سے قطع نظر کہ وہ نگہداشت کے لیے ادائیگی کر سکتے ہیں یا مالیاتی معاونت کے اہل ہیں۔
- B. NMHC Hospital الحاق یافتگان کو ایسی کارروائیوں میں مشغول نہیں ہونا چاہیے جو لوگوں کی ایمرجنسی طبی حالتوں کے لیے نگہداشت حاصل کرنے کی حوصلہ شکنی کریں، جس میں یہ شامل ہیں لیکن ان تک محدود نہیں:
1. اس ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ کے مریض سے طبی اسکریننگ یا علاج برائے ایمرجنسی طبی صورتحال موصول کرنے سے پہلے ادائیگی کا تقاضہ کرنا؛ یا
 2. ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ یا NMHC Hospital الحاق یافتہ کی دیگر جگہوں میں قرض جمع کرنے کی سرگرمیوں کی اجازت دینا جہاں ایسی سرگرمیاں ایمرجنسی طبی حالتوں کی بلا تفریق فراہمی کو متاثر کر سکتی ہیں۔

XIII. ریفنڈز:

مالیاتی معاونت کا اطلاق تمام اوپن بقایا جات پر کیا جائے گا۔ ریفنڈز کا جائزہ NMHC مفت نگہداشت کی کمیٹی کرے گی اور یہ قانون کے مطابق فراہم کیے جائیں گے۔

XIV. الحاق یافتہ کے تعین کی ہم ربطی:

NMHC الحاق یافتگان کو اہلیت کے مشترکہ تعین کے لیے اپنی کوششیں ہم ربط کرنی چاہئیں۔

XV. استثنا اور ایبلز:

NMHC فزیشنز اور/یا کلینیکنز کسی مریض کے طرف سے مالیاتی معاونت کی درخواست کر سکتے ہیں، تاہم، مریض کو درخواست کو سپورٹ کرنے کے لیے لازمی معلومات اور دستاویزات فراہم کرنی ہوں گی۔ اگر فزیشن یا مریض اہلیت یا پروگرام کے تعین سے متفق نہیں ہیں یا اگر فزیشن یا مریض پالیسی میں کسی استثنا کی درخواست کر رہے ہیں تو، تقویم کے لیے مفت نگہداشت کی کمیٹی کو استثنا کے لیے ایک اپیل یا درخواست بھیجنی چاہیے، جو نائب صدر، Revenue Cycle کی منظوری سے مشروط ہو۔ تعین اس وقت تک حتمی اور واجب ہوگا جب تک مریض یا فزیشن اہم نئی یا اضافی معلومات فراہم نہیں کرتے جن سے معاونت کے لیے کوالیفیکیشن کی وضاحت ہو (مثال کے طور پر آمدنی میں تبدیلی، ملازمت چھوٹنا اور دیگر حالات جو گزشتہ جائزے کو معقول حد تک تبدیل کرتے ہوں)۔

XVI. عدم ادائیگی کے لیے کارروائیاں:

NMHC کریڈٹ اور کلیکشن پالیسی، ان کارروائیوں کی وضاحت کرتی ہے جو واجب الادا رقم کی عدم ادائیگی کے لیے لئے جا سکتے ہیں۔ عوام کے اراکین NMHC کریڈٹ اور کلیکشن پالیسی کی مفت کاپی Financial Counseling Department سے رابطہ کر کے حاصل کر سکتے ہیں۔

XVII. موجودہ پروگرامز پر اطلاق:

اس پالیسی کی مؤثر تاریخ سے قبل مریضوں کو ایوارڈ کی گئی مالیاتی معاونت صرف ایوارڈ میں نشاندہی کردہ دورانیہ وقت میں کم ہو گی۔ ایسی مالیاتی معاونت کی ميعاد ختم ہونے پر، اس پالیسی کا اطلاق ہو گا۔

XVIII. پالیسی اپ ڈیٹ شیڈول:

اس پالیسی کا کم از کم ہر پانچ سال میں یا حسب ضرورت بنیادوں پر جائزہ لیا جائے گا یا اپ ڈیٹ کی جائے گی۔

XIX. رپورٹنگ:

NMHC مالیاتی معاونت پروگرام سے متعلق تمام درکار معلومات مناسب سرکاری ایجنسیز کو رپورٹ کرے گا۔

XX. مانیٹرنگ اور حقیقی اپ ڈیٹس:

A. اس پالیسی کی مستقل مانیٹرنگ کے لیے مالیاتی معاونت کی پالیسی کمیٹی ذمہ دار ہو گی۔ یہاں پریکٹسز کا جائزہ لیا جائے گا بشمول آیا:

1. مریض کی اہلیت کی جانچ کے لیے کنٹرولز تشکیل دیے گئے ہیں؛
2. مالیاتی معاونت اسٹیٹس کے لیے اہل اور/یا موصول کرنے والے مریضوں کی معلومات ٹریک کی اور برقرار رکھی جاتی ہے؛
3. مالیاتی معاونت کی موجودگی کی مواصلت کمیونٹی اور اس کے مریضوں سے کی جاتی ہے؛
4. فراہمیاں دستیاب ہیں تاکہ کمیونٹی اراکین کی ایمرجنسی طبی حالتوں میں نگہداشت تلاش کرنے میں حوصلہ شکنی نہ ہو؛ اور
5. مالیاتی معاونت موصول کرنے والے مریضوں کے خلاف کلیکشن کارروائیاں مناسب طور پر لی جائیں۔

B. نائب صدر، Revenue Cycle پالیسی پر غیر اساسی اپ ڈیٹس کر سکتے ہیں (مثال کے طور پر موجودہ وفاقی غربت کے رہنما خطوط ظاہر کرنے کے لیے، پتے میں تبدیلیوں کے لیے وغیرہ)۔

XXI. حوالہ جات:

- A. الینوائے ہاسپٹل ان انشورڈ پیشمنٹ ڈسکاؤنٹ ایکٹ [ILCS 89 210/]
- B. الینوائے فیئر پیشمنٹ بلنگ ایکٹ [ILCS 88 210/]
- C. انٹرنل ریونیو کوڈ سیکشن 501(ترمیم شدہ)
- D. سوشل سیکورٹی ایکٹ [U.S.C. 1395dd 42]

XXII. ضمیمہ جات:

ضمیمہ A: تعریفیں

ضمیمہ A-1: وفاقی غربت کے رہنما خطوط

ضمیمہ A-2: NMHC الحاق یافتگان

ضمیمہ B: انشورڈ مریض کی مفت اور رعایتی نگہداشت

ضمیمہ C: غیر انشورڈ مریض کی مفت اور رعایتی نگہداشت

ضمیمہ D: مفروضہ اہلیت

ضمیمہ E: عمومی اطلاع - HOSPITAL_NMHC الحاق یافتگان

| | | |
|---------------------------|---------|----------------|
| پالیسی # NMHC FIN 03.0012 | صفحہ | عنوان: |
| ورژن: 2.0 | 7 از 26 | مالیاتی معاونت |

ضمیمہ F: قابل اطلاق ٹائم فریمز اور انفرادی مریض کے اطلاعاتی تقاضے - HOSPITAL NMHC الحاق یافتگان

ضمیمہ G: فراہم کنندہ کی فرسٹیں

ضمیمہ H: ایب ٹیسٹنگ مالیاتی معاونت

XXIII. منظوری:

Andrew Scianimanico
نائب صدر، Revenue Cycle

ذمہ دار فریق:

مالیاتی کمیٹی کے اراکین
ٹیکس اور ریگولیٹری جائزہ کمیٹی کے اراکین
مالیاتی معاونت پالیسی کمیٹی اراکین
نائب صدر، فائننس
سینیئر نائب صدر، ایڈمنسٹریشن
جنرل کونسل کا آفس
کارپوریٹ کمپلائنس اور انٹیگریٹی

تجزیہ کار:

Dean M. Harrison
صدر اور CEO
Northwestern Memorial HealthCare
الیکٹرونک منظوری: 2016/11/02

منظوری کے فریقین:

John Orsini
سینیئر نائب صدر اور CFO
Northwestern Memorial HealthCare
الیکٹرونک منظوری: 2016/29/01

XXIV. جانزے کی سرگزشت:

تحریری: 2011/01/05 – مقامی NMH پالیسی ریٹائرڈ
نظر ثانی شدہ 2014/29/12 – 2016/1/2 سے مؤثر پالیسی کے لیے - NMHC کی جگہ لینا ہے 03.0012 v1.0-
2011/1/6 – مفت اور رعایتی نگہداشت
نظر ثانی شدہ: 2016/17/08 – 2016/1/9 سے مؤثر پالیسی کے لیے - اسکوپ کو CDH-NM، Delnor-NM اور NM-
RMG شامل کرنے کے لیے اپ ڈیٹ کیا گیا ہے ورنہ کوئی دیگر مواد کی اپ ڈیٹس نہیں ہیں
2018/01/09: اپ ڈیٹ کردہ اسکوپ میٹرکس - 2018/1/9 سے Marianjoy Rehabilitation اور Marianjoy
Medical Group پر لاگو ہوتا ہے۔
2020/11/08: NMHC ٹیکس اور ریگولیٹری جائزہ کمیٹی نے NW علاقے کے اسپتالوں (بتلے، مک ہینری اور ووڈ
اسٹاک) کو 1 ستمبر 2020 سے مؤثر NMHC مالیاتی معاونت میں منتقل کرنے کی منظوری دی ہے

ضمیمہ A: تعریفیں

الحاق یافتگان: NMHC کی جانب سے کنٹرول کردہ، کنٹرول کرنے والی اور عمومی کنٹرول کے تحت۔ وہ NMHC الحاق یافتگان جن پر اس پالیسی کا اطلاق ہوتا ہے **ضمیمہ 2-A** پر مندرج ہیں۔ اس پالیسی کے مقاصد کے لیے، 'الحاق یافتگان' کی اصطلاح میں وہ NMHC الحاق یافتگان شامل نہیں ہیں جن پر اس پالیسی کو اپنانے کی قانونی طور پر یا بصورت دیگر پابندی ہے۔

عمومی طور پر بل کردہ رقم/عمومی طور پر بل کردہ رعایت: یہ یقینی بنانے کے لیے درکار رعایت بیرونی مریض وزٹ یا اندرونی مریض قیام کے دوران NMHC Hospital الحاق یافتہ کی جانب سے پالیسی کے تحت اہل افراد کو فراہم کردہ ایمرجنسی میڈیکل حالتوں یا دیگر طبی طور پر لازمی نگہداشت کی رقم Medicare یا ایسی نگہداشت کور کرنے والی کمرشل انشورنس رکھنے والے افراد کو عمومی طور پر بل کردہ رقم سے زیادہ نہیں ہے ('عمومی طور پر بل کردہ رقم')۔ رقم کی عمومی طور پر بل کردہ رعایت کی کیلکولیشن لک-بیک طریقے پر مبنی قانون کی تعمیل میں ہونی چاہیے۔ ہر NMHC Hospital الحاق یافتہ کو اپنی رقم کی عمومی طور پر بل کردہ رعایت خود کیلکولیٹ کرنا چاہیے۔ ہر NMHC Hospital الحاق یافتہ ہر استعمال کردہ طریقے کی ایک تحریری وضاحت NMHC مالیاتی کونسلنگ ڈیپارٹمنٹ سے رابطہ کر کے حاصل کی جا سکتی ہے۔ فریزش الحاق یافتگان کو NMHC پر قابل اطلاق رقم کی عمومی طور پر بل کردہ رعایت لاگو کرنی چاہیے۔

درخواست کنندہ: درخواست کنندہ وہ شخص ہے جو مالیاتی معاونت کے لیے درخواست جمع کرواتا ہے، بشمول مریض اور/یا مریض کا ضمانتی۔

درخواست: ایک مالیاتی معاونت کی درخواست۔

درخواست کا عرصہ: وہ عرصہ جس کے دوران NMHC Hospital الحاق یافتہ کو کسی فرد کی طرف سے جمع کروائی گئی درخواست کو قبول اور پراسیس کرنا ضروری ہے، اس کا تعین کرنے کی معقول کوششوں کے ساتھ کہ آیا وہ فرد مالیاتی معاونت کا اہل ہے۔ NMHC Hospital الحاق یافتہ کی جانب سے کسی فرد کو فراہم کردہ کسی بھی قسم کی نگہداشت کے لحاظ سے، درخواست کا عرصہ فرد کو فراہم کردہ نگہداشت کی تاریخ سے شروع ہوتا ہے اور NMHC Hospital الحاق یافتہ کے (یعنی میلز، الیکٹرونکلی بھیجتا ہے یا دستی طور پر ڈیلیور کرتا ہے) فرد کو نگہداشت کے لیے پہلے بعد از ڈسچارج بلنگ کی اسٹیٹمنٹ فراہم کرنے کی تاریخ کے 240 دن ختم ہوتا ہے۔

بل کردہ چارج (چارجز): اس سروس کی فیس جو NMHC الحاق کنندہ کے ماسٹر چارج شیڈول پر مبنی ہے اور سروس کے وقت مؤثر ہے اور الحاق یافتہ مستقل اور یکساں طور پر مریضوں کو کسی قسم کے کانٹریکچوئل الاونسز، رعایتیں اور کٹوتیاں لاگو کرنے سے پہلے تبدیل کرتا ہے۔

نگہداشت کی لاگت کی رعایت: اس رقم کے برابر رعایت جو ہر NMHC Affiliate Hospital's Medicare کی لاگت رپورٹ ان اکاؤنٹس کے چارجز پر جو مالیاتی معاونت کے لیے اہل کے بطور نشاندہی کردہ ہیں سے کل چارج پر لاگت تناسب کو ضرب دے کر آتی ہے۔ مذکورہ بالا کے ہوتے ہوئے، NMHC انتظامی سہولت کے لیے واحد نگہداشت کی لاگت رعایت قائم کر سکتی ہے جو مریض کے لیے سب سے زیادہ فائدہ مند ہو۔ نگہداشت کی لاگت کی رعایت رقم پر عمومی طور پر بل کردہ رعایت جتنا یا اس سے زیادہ ہونا چاہیے۔

رعایتی نگہداشت: مفت نگہداشت کے علاوہ بل کردہ چارجز سے کم پر فراہم کردہ نگہداشت۔ رعایتوں میں نگہداشت کی لاگت کی رعایت اور رقم کی عمومی طور پر بل کردہ رعایت۔

ایمرجنسی طبی حالت: ایمرجنسی طبی حالت سوشل سیکیورٹی ایکٹ (U.S.C. 1395dd 42) کے سیکشن 1867 میں بیان کردہ جیسی ہونی چاہیے۔

ایمرجنسی سروسز: ایمرجنسی سروسز میں ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ سے ایمرجنسی طبی حالتوں کے لیے موصول کردہ سروسز، وہ سروسز جن پر کبھی انکار نہیں کیا سکتا اور دیگر سروسز جو نائٹ صدر، Revenue Cycle کی جانب سے نشاندہی کردہ ہوں اور اس پالیسی کی ضمیمہ میں وقتاً فوقتاً بیان کی جاتی ہیں۔

غیر معمولی کلیکشن کارروائی (کارروائیاں): وہ کارروائیاں جو NMHC Hospital الحاق یافتہ کسی فرد کے خلاف مالیاتی معاونت پروگرام کے تحت کورڈ نگہداشت کے لیے بل کی ادائیگی حاصل کرنے کے لیے کر سکتا ہے۔ ایسے ECAs کو NMHC مالیاتی پالیسی: کریڈٹ اور کلیکشن میں مزید بیان کیا گیا ہے اور ان میں، مثال کے طور پر سے، گزشتہ طور پر فراہم کردہ نگہداشت کی ادائیگی اور/یا کسی کی جائیداد پر حق مراجعت رکھنا شامل ہو سکتا ہے۔

خاندان کا سائز: درخواست کنندہ کے حالیہ ترین ٹیکس ریٹرن کے 'فائلنگ اسٹیٹس' کے تحت مندرج افراد کی تعداد۔ اگر کوئی ٹیکس ریٹرن دستیاب نہیں ہے، تو خاندان کا سائز درخواست کنندہ کے گھر میں رہنے والے افراد کو مانا جائے گا۔ اگر کوئی دوسرا فرد اس

شخص کو اپنے ٹیکس ریٹرن میں متوسل کے بطور کلیم کرتا ہے تو خاندان کے سائز میں انحصار کلیم کرنے والے کے گھر کے لوگ شامل ہو سکتے ہیں۔

وفاقی غربت کے رہنما خط (خطوط): United States Department of Health and Human Services کی جانب سے USC 42 (2)9902 کی اتھارٹی کے تحت وفاقی رجسٹر میں وقتاً فوقتاً آپ ڈیٹ کردہ وفاقی غربت کے رہنما خطوط ضمیمہ I-A کے بطور منسلک رہنما خطوط کو وفاقی رجسٹر اور United States Department of Health and Human Services ویب سائٹ پر نئی وفاقی غربت کے رہنما خطوط کے بعد سالانہ تیس (30) دن کے اندر ایڈجسٹ ہونا چاہیے۔

مالیاتی معاونت: مختلف پروگرامز (مجموعی طور پر 'مالیاتی معاونت پروگرام' یا 'پروگرام') کے تحت مالیاتی معاونت کے NMHC معیار پر پورا اترنے والے ان مریضوں کو فراہم کردہ مفت نگہداشت یا رعایتی نگہداشت پر قابل انتساب رقم اور جو اپنی تمام یا جزوی نگہداشت صحت کی سروسز کی ادائیگی سے قاصر ہیں۔ مالیاتی معاونت میں ناقابل واپسی رقم یا وہ چارجز جو کلیکٹ نہیں ہو سکتے جو آمدنی کے بطور ریکارڈ تو ہیں مگر مریض کی ادائیگی کی اہلیت نا ہونے کے باعث رائٹ آف ہو چکے ہیں Medicaid یا دیگر ذرائع سے ٹیسٹ کردہ سرکاری پروگرامز یا Medicare اور ان پروگرامز سے کمایا گیا ریونیو کے بیچ فراہم کردہ نگہداشت کی لاگت کا فرق؛ یا کسی بھی فریق ثالث کے ادائیگی کرنے والے کے ساتھ کانٹریکچوئل ایڈجسٹمنٹس۔

مفت نگہداشت کی کمیٹی: مریضوں کے مخصوص مسائل پر اس پالیسی کا اطلاق کرنے سے متعلق سوالات پر روشنی ڈالنے کے لیے ذمہ دار کمیٹی۔ مفت نگہداشت کی کمیٹی پالیسی پر کی گئی اپیلز اور استننا کا جائزہ لے گی۔

مفت نگہداشت: بل کردہ چارجز سے ایک رعایت ایک سو فیصد (100%) کے برابر ہوتی ہے۔

مالیاتی معاونت پالیسی کمیٹی: NMHC الحاق یافتہ اور NMHC کے نمائندوں پر مشتمل وہ کمیٹی، جو پالیسی کے اعتبار سے تجاویز پیش کرتی ہے اور پالیسی کے نفاذ میں الحاق یافتگان کے بیچ آپریشنل الاٹمنٹ کو یقینی بناتی ہے۔ مالیاتی معاونت کمیٹی کو آپریشنز، جنرل کونسل کے آفس، انٹرنل آڈٹ ڈیپارٹمنٹ، دی آفس آف کارپوریٹ کمپلائنس اینڈ انٹیگرٹی اور ایکسٹرنل افیئرز سے نمائندے شامل کرنے چاہئیں۔ مالیاتی معاونت کمیٹی کو اپنی سرگرمیاں ٹیکس اور ریگولیٹری کمیٹی کو رپورٹ کرنی چاہئیں۔

ضمانتی: وہ فرد جو مریض کو فراہم کی جانے والی سروسز کا مالی طور پر ذمہ دار ہے۔

گھریلو آمدنی: درخواست کنندہ کے گھر کو قابل انتساب آمدنی U.S. Bureau of the Census پر مبنی تعریفات گھریلو آمدنی میں تمام قبل از ٹیکس کمائیاں، بے روزگاری کی تلافی، ملازم کی تلافی، سوشل سیکورٹی، سپلیمنٹل سیکورٹی آمدنی، عوامی مدد کی ادائیگیاں، فوجی ادائیگیاں، سروسز فائدہ، پینشن یا ریٹائرمنٹ آمدنی، سود، ڈیویڈنڈز، کرائے، رائٹیز، جائیداد سے آمدنی، ٹرسٹس، تعلیمی مدد، نان و نفقہ، گھر سے باہر کی مدد اور دیگر متفرق ذرائع شامل ہیں۔ غیر نقد فوائد (جیسے SNAP اور گھریلو سبسڈیز) گھریلو آمدنی میں شمار نہیں ہوتے۔ زیادہ مخصوص طور پر، گھریلو آمدنی ایڈجسٹ کردہ کل آمدنی کے برابر ہے جو درخواست کنندہ کے حالیہ ترین ٹیکس ریٹرن پر مندرج ہو، چائلڈ سپورٹ ادائیگی کو منہا کرنے کے لیے ایڈجسٹ کردہ اور ٹیکس ایگزیمٹ انٹرسٹ کی رقم کا اضافہ کرنے کے لیے، نان ٹیکسیبل پینشن اور اینیوٹی ادائیگیاں، IRA تقسیم اور سوشل سیکورٹی اور دیگر آمدنی جو ایڈجسٹ کردہ کل آمدنی میں شامل نہ ہو مگر درخواست کنندہ کو دستیاب ہو۔ تاہم، اگر درخواست کنندہ نشاندہی کرتا ہے کہ درخواست کنندہ کے حالیہ ترین ٹیکس ریٹرن پر مندرج ایڈجسٹ کردہ کل آمدنی درست نہیں ہے (مثال کے طور پر درخواست کنندہ اب نوکری پر نہیں ہے یا اسے کوئی اور رقم ادا کی جا رہی ہے)، تو گھریلو آمدنی دیگر دستیاب دستاویزات کی بنیاد پر کیلکولیٹ کی جائے گی (مثال کے طور پر ادائیگی کے اسٹیز، بے روزگاری کی اسٹیٹمنٹس وغیرہ)، ایک بار پھر چائلڈ سپورٹ ادائیگیوں کو ایڈجسٹ کرنے کے لیے ایڈجسٹ کردہ اور ٹیکس ایگزیمٹ انٹرسٹ کو شامل کرنے کے لیے، نان ٹیکسیبل اور اینیوٹی ادائیگیاں، IRA تقسیم اور سوشل سیکورٹی اور درخواست کنندہ کو دستیاب دیگر آمدنی۔ گھریلو آمدنی میں گھر کے تمام اراکین کی آمدنی شامل ہے۔

الینوائے رہائشی: الینوائے رہائشی وہ مریض ہے جو الینوائے میں رہتا ہے اور غیر معینہ مدت تک الینوائے میں رہنا چاہتا ہے۔ صرف نگہداشت صحت موصول کرنے کے مقصد سے الینوائے میں واپس منتقل ہونا Illinois Hospital Uninsured Patient Discount (HUPDA) ("Act") کے تحت رہائشی تقاضے کو پورا نہیں کرتا۔ HUPDA تقاضہ کرتا ہے کہ غیر انشورڈ مریض الینوائے کا رہائشی ہو، مگر اس کے لیے مریض کا قانونی طور پر ریاست ہائے متحدہ امریکہ کا رہائشی ہونا ضروری نہیں ہے۔ مریضوں کو الینوائے کی رہائش کا ثبوت فراہم کرنا پڑ سکتا ہے جیسے کہ HUPDA کے تحت فراہم کیا گیا ہے۔ صرف نگہداشت صحت موصول کرنے کے مقصد سے الینوائے میں واپس منتقل ہونا اس تعریف کے تحت رہائش کے تقاضے کو پورا نہیں کرتا۔

انشورڈ مریض: بیلٹھ انشورنس کی پالیسی کے تحت کورڈ ایک مریض یا عوامی یا نجی بیلٹھ انشورنس، صحت سے متعلق فائدہ، یا دیگر بیلٹھ کوریج کے پروگرامز، بشمول زیادہ کٹوتی والے بیلٹھ انشورنس پلانز، ملازم کی تلافی، حادثے کی لائبلٹی انشورنس یا دیگر فریق ثالث لائبلٹی کا مستفید۔

طبی طور پر لازمی: کوئی بھی اندرونی مریض یا بیرونی مریض نگہداشت صحت کی سروس بشمول فارماسوٹیکلز یا سپلائیز، مریض جیسی کلینکل پریزیپٹیشن والے بینفٹریز کے لیے وفاقی سوشل سیکورٹی کے عنوان XVIII کے تحت کورڈ۔ 'طبی طور پر لازمی' سروس میں مندرجہ ذیل شامل نہیں: (1) غیر طبی سروسز جیسے سوشل اور ہنرمندی سے متعلق سروسز؛ یا (2) انتخاب پر منحصر کاسمیٹک سرجری، لیکن حادثے، بیماری، پیدائشی خرابی، بد ہیئت کی وجہ سے جسم کے خراب ہونے کو درست کرنے کے لیے ڈیزائن کردہ پلاسٹک سرجری نہیں۔

کبھی انکار نہ کریں: NMHC کے کبھی انکار نہ کرنے کے معیار پر پورا اترنے والی سروسز جن میں وقت کے ساتھ ترمیم ہو سکتی ہے۔

NMHC Hospital الحاق یافتہ (یافتگان): NMHC کے ہسپتال کے بطور لائسنس یافتہ الحاق یافتگان۔ وہ NMHC ہسپتال الحاق یافتگان جن پر اس پالیسی کا اطلاق ہوتا ہے ضمیمہ A-2 پر مندرج ہیں۔

NMHC فزیشن الحاق یافتہ (یافتگان): فزیشن بیرونی مریض سیٹنگ میں طبی نگہداشت فراہم کرنے والے NMHC کے الحاق یافتگان۔ وہ NMHC فزیشن الحاق یافتگان جن پر اس پالیسی کا اطلاق ہوتا ہے ضمیمہ A-2 پر مندرج ہیں۔

غیر رہائشی: غیر رہائشی وہ مریض ہے جو الینوائے کا رہائشی نہیں ہے۔

مریض: سروسز موصول کرنے والا فرد۔

سادہ زبان کا خلاصہ: ایک واضح، بلیغ اور سمجھنے کے لیے آسان تحریری اسٹیٹمنٹ جو ایک فرد کو مطلع کرتی ہے کہ NMHC Hospital الحاق یافتہ مالیاتی معاونت فراہم کرتی ہے اور مندرجہ ذیل معلومات فراہم کرے: (i) اس پالیسی کے تحت فراہم کردہ اہلیت کے تقاضے اور مدد کی ایک جامع وضاحت؛ (ii) پالیسی کے تحت مدد کے لیے اپلائی کرنے کا ایک مختصر خلاصہ؛ (iii) ویب سائٹ پتہ (یا URL) اور فزیکل مقامات (بشمول کمروں کے نمبر) کی ایک براہ راست فہرست جہاں اس پالیسی اور مالیاتی معاونت کی درخواستوں کی کاپی حاصل کی جا سکتی ہو؛ (iv) میل کے ذریعے مالیاتی معاونت کی پالیسی اور درخواست کی کاپی حاصل کرنے کے طریقے سے متعلق ہدایات؛ (v) ان آفسز یا ڈپارٹمنٹس کی رابطے کی معلومات (بشمول ٹیلیفون نمبرز اور فزیکل مقام، اگر قابل اطلاق ہو) جو کسی فرد کو درخواست کے پراسیس سے متعلق معلومات فراہم کر سکتے ہوں؛ (vi) ترجموں کی دستیابی اور (vii) ایک اسٹیٹمنٹ کہ کسی بھی مالیاتی معاونت کے اہل مریض کو عموماً بل کردہ رقم سے زیادہ چارج نہیں کیا جائے گا۔

خود ادائیگی کے پیکیج پر مبنی قیمت کی سروسز: ایک ہی قیمت پر پیش کردہ کئی سروسز جس کی رعایت اس طرح ہے کہ ایک قیمت تمام انفرادی سروسز سے کم ہوتی ہے جو سروسز کے پیکیج پر مشتمل ہے۔

انشورٹ مریض: ایک مریض جو ہیلتھ انشورنس کی انشورنس کے تحت کورڈ نہیں ہے یا عوامی یا نجی ہیلتھ انشورنس، صحت سے متعلق فائدہ، یا دیگر ہیلتھ کوریج کے پروگرامز، بشمول زیادہ کٹوتی والے ہیلتھ انشورنس پلانز، ملازم کی تلافی، حادثے کی لائبلٹی انشورنس یا دیگر فریق ثالث لائبلٹی کا بینفٹری نہیں ہے۔

Andrew Scianimanico
نائب صدر، Revenue Cycle

مالک:
عنوان:

ضمیمہ A:
تعریفات

موثر تاریخ: 2018/01/01

Andrew Scianimanico
نائب صدر، Revenue Cycle
منظوری: 2018/01/01

منظوری:

جائزے کی سرگزشت:

تحریر کردہ: 2015/03/03

نظر ثانی شدہ: 2017/29/12

ضمیمہ 1-A: وفاقی غربت کے رہنما خطوط

| 251% - FPL کے 600% تک | FPL کے 250% تک | 2021 وفاقی غربت کی آمدنی کی سطحیں (FPL) | |
|--------------------------|-------------------|--|--------------------------------------|
| گھریلو آمدنی | | | خاندان کا سائز |
| \$32,200 - \$77,280 | \$32,200 | \$12,880 | 1 |
| \$43,550 - \$104,520 | \$43,550 | \$17,420 | 2 |
| \$54,900 - \$131,760 | \$54,900 | \$21,960 | 3 |
| \$66,250 - \$159,000 | \$66,250 | \$26,500 | 4 |
| \$77,600 - \$186,240 | \$77,600 | \$31,040 | 5 |
| \$88,950 - \$213,480 | \$88,950 | \$35,580 | 6 |
| \$100,300 - \$240,720 | \$100,300 | \$40,120 | 7 |
| \$111,650 - \$267,960 | \$111,650 | \$44,660 | 8 |
| \$11,350 - \$27,240 | \$11,350 | \$4,540 | فی اضافی خاندان کا رکن، شامل کریں |

حوالہ جات:

42 USC 9902(2)

Andrew Scianimanico
نائب صدر، Revenue Cycle

مالک:
عنوان:

ضمیمہ 1-A:
وفاقی غربت کے رہنما خطوط

موثر تاریخ: 2021/02/18

Andrew Scianimanico
نائب صدر، Revenue Cycle
الیکٹرونک منظوری: 2020/06/03

منظوری:

جانزے کی سرگزشت:

تحریر کردہ: 2015/03/03

نظر ثانی شدہ: 2021/02/18

نظر ثانی شدہ: 2018/02، 2019/01/23، 2020/01/28، 2021/02/09

ضمیمہ 2-A: NMHC الحاق یافتگان

A. ہسپتال الحاق یافتگان

1. Northwestern Memorial Hospital
2. Northwestern Medicine Lake Forest Hospital
3. Northwestern Medicine Central DuPage Hospital
4. Northwestern Medicine Delnor Hospital
5. Kishwaukee Hospital
6. Valley West Hospital
7. Northwestern Medicine - Ben Gordon Center
8. Marianjoy Rehabilitation

B. فزیشن الحاق یافتگان

1. Northwestern Medical Group
2. Northwestern Medicine Regional Medical Group
3. Kishwaukee Physician Group
4. Marianjoy Medical Group

Andrew Scianimanico
نائب صدر، Revenue Cycle

مالک:
عنوان:

ضمیمہ A:
NMHC الحاق یافتگان

موثر تاریخ: 2018/01/09

Andrew Scianimanico
نائب صدر، Revenue Cycle
منظوری کی تاریخ: 2018/01/09

منظوری:

جانزے کی سرگزشت:

تحریر کردہ: 2015/03/03
نظر ثانی شدہ: 2016/12/07
نظر ثانی شدہ: 2017/29/12
نظر ثانی شدہ: 2018/01/09
تجزیہ کردہ: 2019/29/01

ضمیمہ B: انشورڈ مریض کی مفت اور رعایتی نگہداشت

I. مفت اور رعایتی نگہداشت

NMHC انشورڈ مریضوں کو مفت نگہداشت اور رعایتی نگہداشت فراہم کرتی ہے جیسے کہ اس ضمیمہ B میں فراہم کردہ ہے۔

II. سروسز

A. ذیل میں ضمیمہ سیکشن II.B میں فراہم کردہ کے علاوہ، انشورڈ مریضوں کے لیے مفت نگہداشت اور رعایتی نگہداشت تمام طبی طور پر لازمی سروسز کے لیے دستیاب ہو گی۔

B. انشورڈ مریضوں کے لیے مفت نگہداشت اور رعایتی نگہداشت مندرجہ ذیل سروسز کے لیے دستیاب نہیں ہو گی:

1. غیر طبی لازمی سروسز؛
2. نیٹ ورک سے باہر کی سروسز؛
3. اسپیشلٹی فارمیسی سروسز؛ علاوہ اس کے کہ ہیپاٹائٹس سی منفی ٹرانسپلانٹ وصول کنندگان کو دی جانے والی اینٹی وائرل ادویات جنہیں NMHC میں ہیپاٹائٹس سی مثبت ڈونر عضو موصول ہوتا ہے، اس پالیسی کے تحت ملحوظ خاطر رکھا جا سکتا ہے، ایسی ادویات کے لیے انشورنس یا دیگر واپسیوں کو محفوظ بنانے کی تمام معقول کوششوں کے بعد موزوں وقت کے حساب سے روک دیا گیا ہے۔ ایسی ادویات کی فراہمیوں کی مواصلت Northwestern Specialty Pharmacy کے ذریعے ہونی چاہیے۔
4. NMHC فزیشن الحاق یافتگان، تولیدی علاج (کچھ تولیدی تحفظ اخراجات کے علاوہ)؛ بصارت کی درستگی کے پروسیجرز، بشمول تاہم بلا تحدید LASIK؛ اور غیر NMHC الحاق یافتہ لیبارٹری سے لی گئی لیب سروسز، پائیدار طبی ساز و سامان، آنکھوں کے چشمے، کانٹیکٹس اور سماعتی آلات؛
5. مریض مشترکہ انشورنس یا کٹوتیاں اگر درخواست کنندہ بصورت دیگر مفت نگہداشت کے لیے کوالیفائی کرتا ہو؛
6. مشترکہ ادائیگیاں؛
7. خود ادائیگی پیکج پر مبنی قیمت کی سروسز؛ اور

C. ڈسچارج پر منتقلی کے مقاصد کے لیے فراہم کردہ نان فارمیولری فارماسوٹیکلز کو نگہداشت کی قیمت کی رعایت کے مطابق ہونا چاہیے۔

III. رہائش کے تقاضے

A. انشورڈ مریض جو الینوائے کے رہائشی ہیں اور جنہیں لازمی طبی سروسز موصول ہوتی ہیں مفت نگہداشت اور رعایتی نگہداشت کے لیے اہل ہیں۔ گزشتہ کے برخلاف، ایمرجنسی سروسز موصول کرنے والے انشورڈ درخواست کنندگان کے لیے کوئی رہائشی تقاضے نہیں ہوں گے۔

B. ایمرجنسی سروسز موصول کرنے والے انشورڈ مریضوں کے علاوہ، وہ انشورڈ مریض جو غیر رہائشی ہیں (بشمول لیکن بلا تحدید ریاست سے باہر بیرونی منتقلیاں) اور جو لازمی طبی سروسز موصول کرتے ہیں، مفت نگہداشت کے اہل نہیں ہیں۔

IV. مفت اور رعایتی نگہداشت کی کیلکولیشن

NMHC اہل انشورڈ مریضوں کو دو طریقوں کے ذریعے مفت اور رعایتی نگہداشت فراہم کرتی ہے: 'انشورڈ سلائیڈنگ فی اسکیل معاونت' اور 'انشورڈ تباہی کی معاونت'۔ اگر درخواست کنندہ دونوں طریقوں کے تحت کوالیفائی کرتا ہے تو NMHC وہ طریقہ اپلائی کرے گی جو درخواست کنندہ کے لیے زیادہ فائدہ مند ہو گا۔ کسی بھی طریقے کے تحت کوالیفیکیشن سے قطع نظر، اگر یہ ماننے کی کوئی وجہ ہے کہ درخواست کنندہ کے پاس اس کے خاندان کے سائز پر قابل اطلاق وفاقی غربت کے رہنما خطوط سے 600% زائد رقم کے اثاثے موجود ہیں اور وہ طبی سروسز کی ادائیگی کے لیے دستیاب ہیں، تو NMHC درخواست کنندہ سے ان اثاثوں کی معلومات فراہم کرنے کا تقاضہ کر سکتا ہے، اور مفت نگہداشت کی کمیٹی ان اثاثوں کو مد نظر رکھ کر یہ فیصلہ کر سکتی ہے کہ مفت نگہداشت یا رعایتی نگہداشت فراہم کرنی ہے، اور اگر کرنی ہے تو کس حد تک۔

A. انشورڈ سلائڈنگ فی اسکیل معاونت

انشورڈ سلائڈنگ فی اسکیل درخواست کے تحت معاونت مندرجہ ذیل طریقے سے کیلکولیٹ کی جاتی ہے:

1. **مفت نگہداشت:** انشورڈ الینوائے رہائشی جن کی گھریلو آمدنی 250% یا اس سے کم ہے، یا درخواست کنندہ کے خاندان کے سائز پر قابل اطلاق موجودہ وفاقی غربت کے رہنما خطوط سے کم ہے، 100% رعایت کے اہل ہوں گے۔ رعایت کو-انشورنس اور کٹوتیوں پر لاگو ہو گی، ساتھ ہی طبی طور پر لازمی سروسز پر بھی جو انشورنس سے کورڈ نہیں ہیں۔
2. **رعایتی نگہداشت:** طبی طور پر لازمی سروسز جو انشورنس کے ذریعے کورڈ نہیں ہے، انشورڈ الینوائے رہائشی جن کی گھریلو آمدنی خاندان پر قابل اطلاق موجودہ وفاقی غربت کے رہنما خطوط کے 250% سے زیادہ اور 600% سے کم یا اس کے برابر ہے، وہ رقم عموماً بل کردہ رعایت جتنی یا اس سے زیادہ رعایت کے اہل ہوں گے۔

B. انشورڈ تباہی کی معاونت

1. ایک انشورڈ مریض جس کی گھریلو آمدنی درخواست کنندہ کے خاندان کے سائز پر قابل اطلاق موجودہ وفاقی غربت کے رہنما خطوط کے 250% اور 600% تک ہے، کسی بھی بارہ ماہ کے عرصے میں کل ادائیگی درخواست کنندہ کی گھریلو آمدنی کے 25% سے زیادہ نہیں ہونی چاہیے۔
2. NMHC کو تباہی کی کیلکولیشن میں درخواست کنندہ کی NMHC Hospital الحاق یافتگان اور NMHC فزیشن الحاق یافتگان کو واجب الادا کل ادائیگی کو شامل کرنا چاہیے۔ اگر شامل ہو تو، ایڈجسٹ کردہ کل ادائیگی کو NMHC Hospital الحاق یافتگان اور NMHC فزیشن الحاق یافتگان کے بیچ بقایا رقم کے تناسب کے اعتبار سے تقسیم کرنا چاہیے۔

Andrew Scianimanco
نائب صدر، Revenue Cycle

مالک:
عنوان:

ضمیمہ A
مفت اور رعایتی نگہداشت

موثر تاریخ: 2019/01/08

Andrew Scianimanco
نائب صدر، Revenue Cycle
منظوری کی تاریخ: 2019/18/07

منظوری:

جانزے کی سرگزشت:

تحریر کردہ: 2015/03/03

نظر ثانی شدہ: 2016/17/8

نظر ثانی شدہ: 2017/29/12، 2019/18/07

ضمیمہ C: غیر انشورڈ مریض کی مفت اور رعایتی نگہداشت

I. غیر انشورڈ مفت اور رعایتی نگہداشت

NMHC غیر انشورڈ مریضوں کو مفت نگہداشت اور رعایتی نگہداشت فراہم کرتی ہے جیسے کہ اس ضمیمہ C میں فراہم کردہ ہے۔

II. سروسز

A. ذیل میں ضمیمہ سیکشن II.B میں فراہم کردہ کے علاوہ، غیر انشورڈ مریضوں کے لیے مفت نگہداشت اور رعایتی نگہداشت تمام طبی طور پر لازمی سروسز کے لیے دستیاب ہو گی۔

B. غیر انشورڈ مریضوں کے لیے مفت نگہداشت اور رعایتی نگہداشت مندرجہ ذیل سروسز کے لیے دستیاب نہیں ہو گی:

1. NMH اسپیشلٹی فارمیسی سروسز؛

2. NMHC فزیشن الحاق یافتگان، تولیدی علاج (کچھ تولیدی تحفظ اخراجات کے علاوہ)؛ بصارت کی درستگی کے پروسیجرز، بشمول تاہم بلا تحدید LASIK؛ اور غیر NMHC الحاق یافتہ لیبارٹری سے لی گئی لیب سروسز، پائیدار طبی ساز و سامان اور سپلائرز، آنکھوں کے چشمے، کانٹیکٹس اور سماعتی آلات؛

III. رہائش کے تقاضے

ان غیر انشورڈ مریضوں کے لیے مفت اور رعایتی نگہداشت دستیاب ہوگی جو الینوائے کے رہائشی ہیں۔ غیر رہائشی جو غیر انشورڈ مریض ہیں مفت نگہداشت یا رعایتی نگہداشت کے اہل نہیں ہیں۔ گزشتہ کے برخلاف، ایمرجنسی سروسز موصول کرنے والے غیر انشورڈ درخواست کنندگان کے لیے کوئی رہائشی تقاضے نہیں ہوں گے۔

IV. مفت اور رعایتی نگہداشت کی کیلکولیشن

NMHC الینوائے ہاسپٹل ان انشورڈ پیشنٹ ڈسکاؤنٹ ایکٹ کی تعمیل میں غیر انشورڈ مریضوں کو مفت اور رعایتی نگہداشت فراہم کرے گا۔ NMHC اہل غیر انشورڈ مریضوں کو دو طریقوں کے ذریعے مفت اور رعایتی نگہداشت فراہم کرتی ہے: 'غیر انشورڈ سلائیڈنگ فی اسکیل معاونت' اور 'غیر انشورڈ تباہی کی معاونت'۔ اگر ایک درخواست کنندہ دونوں طریقوں کے تحت کوالیفائی کرتا ہے تو NMHC وہ طریقہ اپلائی کرے گی جو درخواست کنندہ کے لیے زیادہ فائدہ مند ہو گا۔ کسی بھی طریقے کے تحت کوالیفیکیشن سے قطر نظر، اگر یہ ماننے کی کوئی وجہ ہے کہ درخواست کنندہ کے پاس اس کے خاندان کے سائز پر قابل اطلاق وفاقی غربت کے رہنما خطوط سے 600% زائد رقم کے اثاثے موجود ہیں اور وہ طبی سروسز کی ادائیگی کے لیے دستیاب ہیں، تو NMHC درخواست کنندہ سے ان اثاثوں کی معلومات فراہم کرنے کا تقاضہ کر سکتا ہے، اور مفت نگہداشت کی کمیٹی ان اثاثوں کو مد نظر رکھ کر یہ فیصلہ کر سکتی ہے کہ مفت نگہداشت یا رعایتی نگہداشت فراہم کرنی ہے، اور اگر کرنی ہے تو کس حد تک۔

A. غیر انشورڈ سلائیڈنگ فی اسکیل

1. مفت نگہداشت: درخواست کنندہ جس کی گھریلو آمدنی اس وقت کے درخواست کنندہ کے خاندان کے سائز پر قابل اطلاق موجود وفاقی غربت کے رہنما خطوط کے مطابق 250% یا اس سے کم ہے مفت نگہداشت کے لیے اہل ہوگا۔

2. نگہداشت کی لاگت کی رعایت: درخواست کنندہ جس کی گھریلو آمدنی 250% سے زیادہ ہے اور اس وقت کے درخواست کنندہ کے خاندان کے سائز پر قابل اطلاق موجود وفاقی غربت کے رہنما خطوط کے مطابق 600% شامل ہے پر مفت نگہداشت کے لیے اہل ہوگا۔

B. غیر انشورڈ تباہی کی معاونت

1. اوپر موجود سیکشن IV.A.2 کی تعمیل میں معاونت کے لیے کوالیفائی کرنے والے درخواست کنندگان کے لیے، کسی بھی بارہ ماہ کی عرصے میں ادائیگی مریض کی گھریلو آمدنی کے 25% سے تجاوز نہیں کرنی چاہیے۔

2. NMHC کو تباہی کی کیلکولیشن میں مریض کی NMHC Hospital الحاق یافتگان اور NMHC فزیشن الحاق یافتگان کو واجب الادا کل ادائیگی کی رقم کو شامل کرنا چاہیے۔ اگر شامل ہو تو، ایڈجسٹ کردہ کل ادائیگی کو NMHC Hospital الحاق یافتگان اور NMHC فزیشن الحاق یافتگان کے بیچ بقایا رقم کے تناسب کے اعتبار سے تقسیم کرنا چاہیے۔

| | | |
|---------------------------|----------|-----------------------------------|
| پالیسی # NMHC FIN 03.0012 | صفحہ | ٹائٹل: مالیاتی معاونت |
| ورژن: 2.2 | 17 از 26 | ضمیمہ C: غیر انشورڈ مریض کی رعایت |

حوالہ جات .V

- A. الیوائے فیئر پینٹ بلنگ ایکٹ [ILCS 88 210/]
B. الیوائے ہاسپٹل ان انشورڈ پینٹ ڈسکاؤنٹ ایکٹ [ILCS 89 210/]

Andrew Scianimanico
نائب صدر، Revenue Cycle

مالک:
عنوان:

ضمیمہ C:
غیر انشورڈ مریض کی رعایت

موثر تاریخ: 2019/01/09

Scianimanico Andrew
نائب صدر، Revenue Cycle
منظوری کی تاریخ: 2018/01/01

منظوری:

جانزے کی سرگزشت:

تحریر کردہ: 2015/03/03

نظر ثانی شدہ: 2016/17/08

نظر ثانی شدہ: 2017/29/12، 2019/01/08

ضمیمہ D: مفروضہ اہلیت

I. مفروضہ اہلیت

غیر انشورڈ مریض جو ذیل میں سیکشنز III اور IV کے تقاضوں اور معیار پر پورا اترتا ہے، اس ضمیمہ D کے تعمیل میں مفت نگہداشت کے لیے اہل مانا جاتا ہے۔ اہل فرض کیے جانے والے مریضوں کو مالیاتی معاونت کی درخواست مکمل کرنے کی ضرورت نہیں ہے، تاہم، مریضوں کا یہ ظاہر کرنا ضروری ہے کہ وہ ذیل میں سیکشنز III اور IV کے تقاضوں اور معیار پر پورے اترتے ہیں۔

II. تعریفیں

مندرجہ ذیل تعریفات، جیسے کہ الینوائے فیئر پیشنٹ بلنگ ایکٹ میں واضح کردہ ہیں، اس ضمیمہ D پر لاگو ہوتی ہیں:

- A. 'مریض' سے مراد وہ فرد ہے جو NMHC سے سروسز موصول کر رہا ہو یا کوئی بھی فرد جو NMHC سے موصول ہونے والی سروسز کا ضمانتی ہو۔
- B. 'مفروضہ اہلیت' کا مطلب مالیاتی معاونت کے لیے اہلیت جس کا تعین بذریعہ مفروضہ اہلیت کے معیار کے ریفرنس سے ہو جو مریض کی طرف سے مالیاتی ضرورت کو ظاہر کرتا ہو۔
- C. 'مفروضہ اہلیت کا معیار' کا مطلب وہ زمرے ہیں جو مالیاتی ضرورت ظاہر کرنے کے لیے نشاندہی کردہ ہیں۔
- D. 'مفروضہ اہلیت کی پالیسی' کا مطلب تحریری دستاویزات ہیں جو اس مفروضہ اہلیت کے معیار کو بیان کرتی ہیں جس سے کسی مریض کی مالی ضرورت کا تعین ہوتا ہے اور NMHC اسے مریض کی مالیاتی معاونت کی اہلیت جانچنے کے لیے NMHC کی مزید کسی اسکروتی کے بغیر استعمال کرتی ہے۔ یہ ضمیمہ D NMHC کی مفروضہ اہلیت کی پالیسی قائم کرتا ہے۔

III. رہائش کے تقاضے

مفروضہ اہلیت تمام الینوائے رہائشیوں پر لاگو ہوتی ہے۔ مفروضہ اہلیت غیر رہائشیوں کے لیے دستیاب یا ان پر لاگو نہیں ہوگی۔

IV. معیار

مندرجہ ذیل مفروضہ اہلیت کا معیار NMHC کی مفروضہ اہلیت پالیسی کے لیے NMHC کے مالیاتی معاونت کے پروگرام کی تعمیل میں رہنما خطوط طے کرتا ہے۔ وہ غیر انشورڈ مریض جو مندرجہ ذیل میں سے ایک یا دو پروگرامز کے تحت اہلیت ظاہر کرتا ہے اسے مفت نگہداشت کے لیے اہل مانا جائے گا، اور اسے ایسی مالیاتی معاونت کے لیے اضافی سپورٹنگ دستاویزات فراہم کرنے کی ضرورت نہیں ہوگی:

- A. بے گھر ہونا
- B. مرحوم کی جائیداد نہ ہونا
- C. ذہنی معذوری اور مریض کا کوئی متولی نہ ہونا
- D. Medicaid اہلیت، لیکن سروس کی تاریخ نہیں یا نان کورڈ سروس کے لیے
- E. مندرجہ ذیل معاونت پروگرامز میں کم آمدنی والے افراد کا اندراج جن کا اہلیت کا معیار اس وقت کی وفاقی غربت آمدنی کے رہنما خطوط کے مطابق 250% یا اس سے کم ہو:

1. Women, Infants and Children Nutrition Program (WIC)
2. Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP)
3. Illinois Free Lunch and Breakfast Program
4. Low Income Home Energy Assistance Program (LIHEAP)

5. طبی نگہداشت تک رسائی فراہم کرنے والے منظم کمیونٹی پر مبنی پروگرام میں اندراج جو محدود کم آمدنی کی مالی حیثیت کو ممبرشپ کے لیے بطور معیار جانچتا ہے اور دستاویز بند کرتا ہے

6. طبی سروسز کے لیے معاونت گرانٹ کی رسید

F. مریض کی جانب سے سروسز موصول کرنے کے بعد اور ایسے کسی بل کے جاری کرنے سے پہلے NMHC کی کسی مریض کے بل پر مالیاتی معاونت کا اطلاق کرنے کی اہلیت کو یقینی بنانے کے لیے، مریض کو NMHC کو مفروضہ اہلیت کا نوٹس اور سپورٹنگ دستاویزات جلد از جلد فراہم کرنا چاہیے، ترجیحی طور پر مالیاتی معاونت درخواست پر اسس کے دوران۔ جس حد تک اہلیت کی معلومات مریض کے نوٹس کے بغیر دستیاب ہو، NMHC کو ایسی معلومات مفروضہ اہلیت کے اطلاق کے لیے استعمال کرنی چاہیے۔ NMHC ایسی صورتحالوں میں بھی NMHC سروسز کے لیے مفروضہ اہلیت کا اطلاق کرے گی جہاں مریض بلنگ مکمل ہو جانے کے بعد نوٹس اور سپورٹنگ دستاویزات فراہم کرتا ہے۔

V. حوالہ جات

فیئر پیشنٹ بلنگ ایکٹ [ILCS 88/27 210]

Andrew Scianimanco
نائب صدر، Revenue Cycle

مالک:
عنوان:

ضمیمہ A:
NMHC الحاق یافتگان

موثر تاریخ: 2018/01/01

Andrew Scianimanco
نائب صدر، Revenue Cycle
منظوری کی تاریخ: 2018/01/01

منظوری:

جانزے کی سرگزشت:

تحریر کردہ: 2013/12

نظر ثانی شدہ: 2014/12 – گزشتہ ورژن ضمیمہ 1.0 v NMHC 03.0012 –A 2011/1/6 پر

تجزیہ کردہ: 2016/08

نظر ثانی شدہ: 2017/29/12

ضمیمہ E: عمومی اطلاع- HOSPITAL NMHC الحاق یافتگان

I. HOSPITAL NMHC الحاق یافتگان کے لیے مخصوص اطلاعاتی اقدامات

مریضوں، ضمانتیوں اور ان کی فیملیز اور وسیع تر کمیونٹی کو NMHC کے مالیاتی معاونت پروگرام سے آگاہ کرنے کے لیے، HOSPITAL NMHC الحاق یافتگان کو مالیاتی معاونت کی پالیسی، مالیاتی معاونت کی درخواست، مالیاتی معاونت کی درخواست کے پراسیس کی تفصیل، اور مالیاتی معاونت کا سادہ زبان میں خلاصہ (مجموعی طور پر اس ضمیمہ E کے مقاصد کے لیے)، کو کمیونٹی کے اندر NMHC کی طرف سے پیش کیے جانے کے لیے وسیع طور پر تشہیر کے لیے اقدامات لینے چاہئیں۔ مخصوص اطلاعی اقدامات میں مندرجہ ذیل شامل ہونا چاہیے:

A. HOSPITAL NMHC الحاق یافتہ ویب سائٹس اور NMHC ویب سائٹس پر مواد کو وسیع طور پر دستیاب بنایا جائے:

1. مواد کے مکمل اور موجودہ ورژنز ویب سائٹس پر صریحاً موجود ہونے چاہئیں۔
2. انٹرنیٹ پر رسائی رکھنے والا فرد کسی مخصوص کمپیوٹر ہارڈویئر یا سافٹ ویئر (اس سافٹ ویئر کے علاوہ جو عوام کے اراکین کو کسی فی کی ادائیگی کے بغیر دستیاب ہوں) کے بغیر مواد تک رسائی، اسے ڈاؤن لوڈ، ملاحظہ یا پرنٹ کر سکتا ہو اور NMHC یا HOSPITAL NMHC الحاق یافتہ کو کسی فیس کی ادائیگی کے بغیر اور کوئی اکاؤنٹ بنانے بغیر یا بصورت دیگر ذاتی طور پر قابل شناخت معلومات فراہم کرنے کی ضرورت کے بغیر۔
3. NMHC اور HOSPITAL NMHC الحاق یافتگان کو کسی بھی فرد کو جو مواد آن لائن رسائی کرنے کا طریقہ پوچھتا ہو، براہ راست اس ویب صفحہ کا ویب سائٹ پتہ، یا URL، فراہم کرنا چاہیے جہاں مواد پوسٹ ہے۔

B. درخواست پر اور بغیر چارج کے میل اور عوامی مقامات پر دستیاب مواد کی کاغذی کاپیاں بنائیں، بشمول NMHC HOSPITAL الحاق یافتگان کے داخلہ اور رجسٹریشن ایریاز اور ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ میں۔

C. HOSPITAL NMHC الحاق یافتہ کی سائنچ کے داخلے اور رجسٹریشن ایریاز اور ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹس پر یہ صریح طور پر پوسٹ کریں، 'آپ ہسپتال کے کو ایفائیڈ مریضوں کو آفر کردہ شرائط و ضوابط کے تحت مالیاتی معاونت کے اہل ہو سکتے ہیں'۔ مزید معلومات کے لیے [ہسپتال کے مالیاتی معاونت کے رابطہ کی معلومات داخل کریں]۔ علامت انگریزی اور کسی بھی ایسی زبان میں ہونی چاہیے جو 1000 سے کم افراد یا اس کمیونٹی کی 5 فیصد کی بنیادی زبان کی ہونی چاہیے جسے NMHC Hospital Facility سروس فراہم کرتا ہے یا ان آبادیوں کی جو NMHC HOSPITAL الحاق یافتہ سے متاثر یا واسطہ پڑتا ہو۔

D. HOSPITAL NMHC الحاق یافتہ جن کمیونٹیوں کو سروس فراہم کرتا ہے ان کے ممبرز کو اس پالیسی سے متعلق مطلع اور آگاہ کریں اور یہ کہ اس پالیسی اور درخواست کے پراسیس اور مواد کی کاپیوں سے متعلق مزید معلومات کہاں اور کیسے حاصل کی جا سکتی ہے۔ اطلاع اس طور پر معقول طریقے سے کیلکولیٹ کردہ ہونی چاہیے کہ یہ کمیونٹی کے ان ممبرز تک پہنچے جنہیں مالیاتی معاونت حاصل کرنے کی زیادہ ضرورت ہو سکتی ہے۔ 'معقول طور پر کیلکولیٹ کردہ' کمیونٹی کے ان ممبرز کی بنیادی طور بولی جانے زبان (زبانیں) ملحوظ خاطر رکھتی ہے جنہیں HOSPITAL NMHC الحاق یافتہ سروس فراہم کرتا ہے، اس کے ساتھ ہی کمیونٹی اور HOSPITAL NMHC الحاق یافتہ کی دیگر خصوصیات۔

E. HOSPITAL NMHC الحاق یافتہ کی جانب سے جو بھی مریض نگہداشت موصول کرتا ہے اسے اس پالیسی کے متعلق مطلع اور آگاہ کریں اور یہ کہ اس پالیسی اور درخواست اور ساتھ ہی مواد کی کاپیوں کے متعلق مزید معلومات کہاں اور کیسے حاصل کی جائے۔ مخصوص طور پر، ہر HOSPITAL NMHC الحاق یافتہ کو:

1. داخلے یا ڈسچارج کے پراسیس کے بطور اس پالیسی کی سادہ زبان میں خلاصے کی ایک کاغذی کاپی پیش کرنا؛
 2. بلنگ اسٹیٹمنٹس میں ایک صریح تحریری نوٹس شامل کرنا جو افراد کو اس پالیسی کے تحت موصول کنندگان کو مالیاتی معاونت کی دستیابی سے مطلع اور آگاہ کرتا ہو اور اس میں HOSPITAL NMHC الحاق یافتہ یا اس پالیسی اور درخواست کے پراسیس سے متعلق معلومات فراہم کر سکنے والے ڈیپارٹمنٹ کا ٹیلیفون نمبر اور براہ راست ویب سائٹ پتہ (یا URL) جہاں اس پالیسی، درخواست اور اس پالیسی کا سادہ زبان میں خلاصہ حاصل کیا جا سکے؛ اور
 3. صریح عوامی ڈسپلینز (یا دیگر معقول طریقے سے کیلکولیٹ کردہ اقدامات جو مریض کی توجہ حاصل کر سکیں) سیٹ اپ کریں جو مریضوں کو HOSPITAL NMHC الحاق یافتہ کی اس پالیسی سے متعلق عوامی مقامات پر مطلع اور آگاہ کریں، بشمول، کم از کم ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ اور داخلے کے ایریاز میں۔
- F. مواد انگریزی میں اور دوسرے زبانوں میں ترجمہ کردہ ہونا چاہیے جو 1000 سے کم افراد یا HOSPITAL NMHC

Facility کی طرف سے جس کمیونٹی کو سروس فراہم کی جاتی ہو اس کے 5 فیصد یا وہ آبادیاں جو NMHC Hospital سے زیادہ متاثر ہو سکتی ہیں یا جن کا واسطہ پڑ سکتا ہے کی بنیادی زبان ہو۔

G. ہر الحاق یافتہ کے علاوہ نگہداشت صحت کے فراہم کنندگان جو ہر الحاق یافتہ پر ایمرجنسی یا دیگر طبی طور پر لازمی نگہداشت فراہم کرتے ہیں اور آیا ایسی نگہداشت صحت فراہم کنندگان اس پالیسی میں کورڈ ہیں یا نہیں کی ایک فہرست مالیاتی کونسلنگ ڈپارٹمنٹ کی جانب سے برقرار رکھی جائے گی اور اسے یہاں پر ریفرنس سے تشکیل دیا جائے گا۔

II. حوالہ جات

A. انٹرنل ریونیو کوڈ سیکشن 501 (ترمیم شدہ)

B. فیئر پیشنٹ بلنگ ایکٹ [ILCS 88/27 210]

Andrew Scianimanco
نائب صدر، Revenue Cycle

مالک:
عنوان:

ضمیمہ A:
تعریفات

موثر تاریخ: 2016/01/02

Andrew Scianimanco
نائب صدر، Revenue Cycle
منظوری کی تاریخ: 2016/01/02

منظوری:

جائزے کی سرگزشت:

تحریر کردہ: 2015/03/03

ضمیمہ F: قابل اطلاق ٹائم فریمز اور انفرادی مریض کے اطلاعاتی تقاضے-NMHC Hospital الحاق یافتگان

I. بلنگ کے ٹائم کا دورانیہ

الینوائے فینر پیسنٹ بلنگ ایکٹ کی تعمیل میں، مریضوں کو ڈسچارج یا بیرونی مریض کی رسید کے بعد، جو بھی زیادہ ہو، ساٹھ (60) دن کے اندر مالیاتی معاونت کے لیے درخواست دینے کی ہدایت دینی چاہیے اور NMHC کو غیر انشورڈ مریضوں کو ساٹھ (60) دن گزرنے سے قبل بل نہیں بھیجنے چاہئیں۔ اگرچہ NMHC ساٹھ (60) دن کے عرصے کے بعد مریضوں کو بل کر سکتا ہے، اسے پھر بھی، درخواست کے عرصے کے دوران کسی بھی وقت موصول کردہ درخواستوں کو پراسیس کرنا چاہیے۔

II. غیر معمولی کلیکشن کارروائیوں سے پہلے اہلیت کا تعین کرنے کے لیے درکار کوششیں

A. مطلع کرنے کی ضرورت

غیر معمولی کلیکشن کارروائی (ECA) سے پہلے، NMHC Hospital الحاق یافتہ کو اس ضمیمہ F میں بیان کردہ اقدامات لے کر معقول کوششیں کر کے یہ تعین کرنا چاہیے کہ فرد مالیاتی معاونت کے لیے اہل ہے یا نہیں۔ مخصوص طور پر، NMHC Hospital الحاق یافتہ کی جانب سے کسی بھی فرد کو فراہم کردہ کسی بھی قسم کی نگہداشت کے تناظر میں، NMHC Hospital الحاق یافتہ کو مندرجہ ذیل اقدامات لینے چاہئیں:

1. ادائیگی حاصل کرنے کے لیے کسی بھی قسم کے ECAs کا آغاز کرنے سے پہلے فرد کو مالیاتی معاونت پروگرام سے متعلق آگاہ کریں جیسے کہ اس ضمیمہ F میں بیان کردہ ہے اور NMHC Hospital الحاق یافتہ کی جانب سے پہلا بعد از ڈسچارج بلنگ اسٹیٹمنٹ برائے نگہداشت کا بل فراہم کیے جانے سے 120 دنوں تک ایسے کسی ECAs کا آغاز کرنے سے پرہیز کریں (اس میں ضمیمہ F کے پیراگراف سیکشن II.C میں بیان کردہ ECA کو استثناء حاصل ہے)۔ نوٹ: اگر نگہداشت کی ایک سے زائد اقساط جمع ہو جائیں تو 120 دن کا عرصہ میزان میں شامل نگہداشت کی حالیہ ترین قسط کے پہلے بعد از ڈسچارج بلنگ اسٹیٹمنٹ سے ہوگا۔

2. کسی فرد کے درخواست کے عرصے میں نامکمل درخواست جمع کروانے کی صورت میں، فرد کو مطلع کریں کہ درخواست کس طرح مکمل کی جائے اور فرد کو ایسا کرنے کے لیے ایک معقول موقع دیا جائے جیسے کہ اس ضمیمہ F کے سیکشن II.D میں بیان کردہ ہے۔

3. کسی فرد کے درخواست کے عرصے میں مکمل درخواست جمع کروانے کی صورت میں، تعین کریں کہ فرد نگہداشت کے لیے مالیاتی معاونت کا اہل ہے یا نہیں جیسے کہ اس ضمیمہ F کے سیکشن II.E میں بیان کردہ ہے۔

B. عمومی اطلاع

NMHC Hospital الحاق یافتہ کو مریضوں اور/یا ضمانتوں کو ادائیگی حاصل کرنے کے لیے ایک یا زائد (ECA(s) کا آغاز کرنے سے کم از کم 30 دن قبل مندرجہ ذیل اقدامات کے ذریعے مالیاتی معاونت پروگرام سے متعلق آگاہ کرنا چاہیے:

1. فرد کو ایک تحریری نوٹس فراہم کریں جس میں نشاندہی کی گئی ہو کہ مالیاتی معاونت اہل افراد کے لیے دستیاب ہے، ان (ECA(s) کی نشاندہی کی گئی ہو جو NMHC Hospital الحاق یافتہ (یا کوئی اور مجاز فریق) نگہداشت کی ادائیگی حاصل کرنے کے لیے لینے کا ارادہ رکھتا ہے، اور وہ تاریخ بیان کرتا ہو جس کے بعد ایسے کسی (ECA(s) کا آغاز ہو سکتا ہے اور وہ تاریخ نوٹس فراہم کرنے کے بعد 30 دن سے پہلے کی نہ ہو؛

2. اوپر بیان کردہ تحریری نوٹس کے ساتھ فرد کو مالیاتی معاونت پروگرام کا سادہ زبان میں ایک خلاصہ فراہم کریں؛

3. فرد کو مالیاتی معاونت پروگرام سے متعلق زبانی مطلع کرنے کی معقول کوشش کریں اور کس طرح وہ فرد درخواست کے پراسیس کے ذریعے معاونت حاصل کر سکتا ہے۔

C. گزشتہ نگہداشت کی عدم ادائیگی کی وجہ سے نگہداشت کو ملتوی یا مسترد کرنا

کسی ECA کے گزشتہ نگہداشت کی عدم ادائیگی کی وجہ سے ملتوی یا مسترد ہونے کی صورت میں، NMHC Hospital الحاق یافتہ فرد کو مالیاتی معاونت پروگرام سے متعلق ECA کا آغاز کرنے سے 30 دن قبل آگاہ کر سکتا ہے، اگر NMHC Hospital الحاق یافتہ مندرجہ ذیل پر عمل کرتا ہے:

1. بصورت دیگر اس ضمیمہ F کے سیکشن II.B کے تقاضے پورا کرتا ہے لیکن، سیکشن II.B میں بیان کردہ نوٹس کے برخلاف، فرد کو درخواست اور تحریری نوٹس فراہم کرتا ہے جو یہ نشاندہی کرتا ہے کہ اہل افراد کے لیے مالیاتی معاونت دستیاب ہے اور آخری تاریخ بیان کرتا ہے، اگر کوئی ہو، جس کے بعد NMHC Hospital الحاق یافتہ گزشتہ طور پر فراہم کردہ نگہداشت کے لیے فرد کی جمع کردہ کوئی جمع کردہ درخواست (یا، اگر قابل اطلاق ہو تو مکمل کردہ) قبول یا پراسیس نہیں کرے گا۔ یہ ڈیڈ لائن تحریری نوٹس کی فراہمی کے بعد 30 دن سے پہلے کی یا گزشتہ طور پر فراہم کردہ نگہداشت کے پہلے بعد از ڈسچارج بلنگ اسٹیٹمنٹ کی تاریخ کے 240 دن سے پہلے کی نہیں ہونی چاہیے۔
2. اگر کوئی فرد اوپر بیان کردہ ڈیڈ لائن پر یا اس سے قبل (یا کسی بھی وقت اگر NMHC Hospital الحاق یافتہ نے فرد کو ایسی کوئی ڈیڈ لائن فراہم نہیں کی ہے) گزشتہ طور پر فراہم کردہ نگہداشت کے لیے درخواست جمع کرواتا ہے، درخواست کو فوری طور پر پراسیس کرتا ہے۔

D. نامکمل درخواست

اگر کوئی درخواست کنندہ درخواست کے عرصے میں نامکمل درخواست جمع کرواتا ہے، تو NMHC Hospital الحاق یافتہ کو:

1. کسی بھی ECAs کو معطل کر دینا چاہیے؛
2. فرد کو تحریری نوٹس فراہم کرنا چاہیے کہ اسے اپنی درخواست مکمل کرنے کے لیے کون سے اضافی مواد درکار ہیں۔ تحریری نوٹس میں مالیاتی معاونت پروگرام کا سادہ زبان میں خلاصہ اور NMHC Hospital الحاق یافتہ آفس یا ڈیپارٹمنٹ جو مالیاتی پروگرام سے متعلق معلومات فراہم کر سکے اور اس آفس یا ڈیپارٹمنٹ جو درخواست کے پراسیس سے متعلق معاونت فراہم کر سکے کا نمبر اور فزیکل مقام شامل ہونا چاہیے۔ فرد کو درخواست کے عرصے کے آخر تک یا نوٹس موصول کرنے کے (30) دن کے اندر اضافی مواد فراہم کر دینا چاہیے، کسی غیر معمولی صورتحال کی وجہ سے ملنے والی استثنا کے ساتھ۔

E. مکمل درخواست

اگر کوئی درخواست کنندہ درخواست کے عرصے میں مکمل درخواست جمع کرواتا ہے، تو NMHC Hospital الحاق یافتہ کو:

1. فرد کے خلاف کوئی بھی ECAs معطل کر دینے چاہئیں؛
2. تعین اور ڈاکیومنٹ کرنا چاہیے کہ آیا فرد مالیاتی معاونت کے لیے اہل ہے یا نہیں؛
3. فرد کو اہلیت کے تعین سے تحریری طور پر مطلع کریں، بشمول، اگر قابل اطلاق ہو، جس مالیاتی معاونت کے لیے فرد اہل ہے اور تعین کی بنیاد، اور
4. اگر فرد مالیاتی معاونت کے لیے اہل ہے تو NMHC Hospital الحاق یافتہ کو:

a. اس فرد کو (جس کا تعین مفت نگہداشت کے علاوہ مالیاتی معاونت کے لیے اہل کے بطور کیا گیا ہے) ایک بلنگ اسٹیٹمنٹ فراہم کی جائے جس میں فرد کے بطور مالیاتی معاونت کے اہل فرد کے بطور واجب الادا رقم کی نشاندہی ہوگی، اس رقم کا تعین کیسے کیا گیا اور حالتیں، یا بیان کرتی ہو کہ فرد کس طرح نگہداشت کے لیے رقم عمومی طور پر بل کردہ کے متعلق معلومات کیسے حاصل کر سکتا ہے؛

b. تمام رقم کی واپسی (بجز اس کے کہ \$5.00 سے کم یا نوٹس کے ذریعے بیان کردہ یا انٹرنل ریونیو بلٹن میں شائع کردہ دیگر رہنمائی کردہ رقم) جو فرد نے نگہداشت کے لیے ادا کی ہوں بشمول درخواست میں شامل اور اس رقم سے زیادہ جو مالیاتی معاونت کے لیے اس پر واجب الادا ہونے کا تعین کیا گیا ہو؛ اور

c. تمام ECAs کی واپسی (قرض کی سیل کی استثنا کے ساتھ)۔

F. NMHC Hospital الحاق یافتہ اس ضمیمہ F میں بیان کردہ تمام اطلاعاتی تقاضوں کو ڈاکیومنٹ کرے گا۔

G. اس ضمیمہ کا اطلاق 26-C.F.R. 1.501(r) کی تعمیل میں ہونا چاہیے۔ جس حد تک یہ ضمیمہ F 26 C.F.R. 1.501(r) سے غیر ہم آہنگ ہے یا جس حد تک 26-C.F.R. 1.501(r) اس ضمیمہ F کے اطلاق پر مزید تفصیل فراہم کرتا ہے، 26-C.F.R. 501(r) فیصلہ کرے گا۔

III. حوالہ جات

A. انٹرنل ریونیو کوڈ سیکشن 501(ترمیم شدہ)

B. فیئر پیشنٹ بلنگ ایکٹ [ILCS 88/27 210]

Andrew Scianimanico
نائب صدر، Revenue Cycle

مالک:
عنوان:

ضمیمہ A:
تعریفات

موثر تاریخ: 2016/01/02

Andrew Scianimanico
نائب صدر، Revenue Cycle
منظوری کی تاریخ: 2016/01/02

منظوری:

جانزے کی سرگزشت:
تحریر کردہ: 2015/03/03

ضمیمہ G: فراہم کنندہ کی فہرستیں

I. اس پالیسی سے مشروط یا غیر مشروط فراہم کنندگان

- A. مالیاتی کونسل کو ہر NMHC Hospital الحاق یافتہ کی طرف سے NMHC Hospital الحاق یافتہ کے اپنے علاوہ ان فراہم کنندگان، جو ایمرجنسی یا دیگر طبی طور پر لازمی نگہداشت فراہم کرتے ہیں کی فہرست برقرار رکھے گا اور نشاندہی کرے گا کہ وہ اس پالیسی کی تحت کورڈ نہیں ہیں۔
- B. یہ فہرست درخواست کے لیے NMHC Hospital الحاق یافتہ کی ویب سائٹ پر دستیاب ہونی چاہیے۔ مالیاتی کونسل ڈپارٹمنٹ کی طرف سے فہرست کی کاغذی کاپیاں بھی مفت دستیاب ہونی چاہئیں۔
- C. یہ فہرست کم از کم ہر چوتھے ماہ اپ ڈیٹ ہونی چاہیے۔

II. حوالہ جات

- A. انٹرنل ریونیو کوڈ سیکشن 501 (ترمیم شدہ)
- B. انٹر ریونیو نوٹس 46-2015

Andrew Scianimanic
نائب صدر، Revenue Cycle

مالک:
عنوان:

ضمیمہ A:
تعریفات

موثر تاریخ: 2016/01/09

Andrew Scianimanic
نائب صدر، Revenue Cycle
منظوری کی تاریخ: 2016/22/08

منظوری:

جانزے کی سرگزشت:
تحریر کردہ: 2015/03/03
نظر ثانی شدہ: 2016/17/08

ضمیمہ H: لیب ٹیسٹنگ مالیاتی معاونت

I. مریض کی لیب ٹیسٹنگ مالیاتی معاونت کی تفصیل

- A. NMHC NM لیب، NMH کے ڈپارٹمنٹ، ہیلتھ لیب اور Central DuPage Hospital کے ڈپارٹمنٹ کے ذریعے لیب ٹیسٹنگ سروس تک رسائی فراہم کرنے کے لیے پر عزم ہے۔ لیب ٹیسٹنگ مالیاتی معاونت NM لیب اور ہیلتھ لیب ٹیسٹنگ سروسز برائے اسپیسیمین جو فزیکل آفسز سے لئے گئے ہوں اور NM لیب اور ہیلتھ لیب یا بھیجے گئے ہوں یا NM لیب اور ہیلتھ کلب ڈرا سینٹرز سے حاصل کردہ اسپیسیمینز کے نتیجے سے مریض کے بقایا جات تک محدود ہے۔
- B. NMHC NM لیب اور ہیلتھ لیب مریضوں کی مریضوں پر واجب الادا رقم کے لیے بقایا جات پر مالیاتی معاونت کے لیے جانچ کریں گے۔
- C. سرکاری پروگرام بینفیشریز کے لیے لیب ٹیسٹنگ مالیاتی معاونت دستیاب نہیں ہے (بشمول Medicare Advantage اور Medicaid کے زیر نظم نگہداشت کے پلانز)۔
- D. لیب ٹیسٹنگ مالیاتی معاونت کا انتظام NMHC مریض اکاؤنٹنگ سروسز کے ذریعے اس کے خود کار مریض اسٹیٹمنٹ پراسیس کے ذریعے کیا جاتا ہے اور یہ خودکار طور پر اہل مریض کے بقایا جات پر لاگو ہو جائے گی۔

II. سروسز

- A. NM لیب اور ہیلتھ لاب کے ذریعے فراہم کردہ ہسپتال اور پیشہ ورانہ طبی طور پر لازمی لیب ٹیسٹنگ۔
- B. مالیاتی معاونت کلانٹ کی بل کردہ سروسز پر لاگو نہیں ہوتی، جبکہ NM لیب اور ہیلتھ لیب لیبارٹری سروسز انجام دے سکتے ہیں اور ان سروسز کے لیے بلنگ انشورنس کیریئرز اور مریضوں کے بجائے براہ راست فزیشن پریکٹسز کو بل کر سکتے ہیں۔ کلانٹ کی بل کردہ سروس مریض کلانٹ کی جانب سے بل کیے جاتے ہیں، NM لیب یا ہیلتھ لیب کی جانب سے نہیں۔

III. رہائش کے تقاضے

لیب ٹیسٹنگ کی مالیاتی معاونت کے ساتھ کوئی رہائشی تقاضے وابستہ نہیں ہیں۔

IV. کیکولیشن لیب ٹیسٹنگ مالیاتی معاونت

- A. NMHC 600% FPL سے کم والے مریض کے بقایا جات پر ادائیگی کے لیے نوے فیصد (90%) رعایت کا اطلاق کرے گا۔
- B. دیگر رعایتیں لیب ٹیسٹنگ مالیاتی معاونت کے بعد لاگو ہو سکتی ہیں۔

نامک: Andrew Scianimanco
عنوان: Revenue Cycle، نائب صدر

ضمیمہ A:
لیب ٹیسٹنگ مالیاتی معاونت

موثر تاریخ: 2019/26/02

Andrew Scianimanco
نائب صدر، Revenue Cycle
منظوری کی تاریخ: 2019/26/02

منظوری:

جانزے کی سرگزشت:

تحریر کردہ: 2017/03/06