

પોલિસીનું શીર્ષક મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ નેશનલ કોમ્યુનિટી હેલ્થ	અસરકારક તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2023
દસ્તાવેજ માલિક ડિરેક્ટર, મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ	પુષ્ટિ 1 કુલ 23

1.0 પોલીસી નિવેદન

નબળી વસતિઓ માટે સંભાળની સુલભતામાં સુવિધા આપતા પ્રોગ્રામ્સ પ્રદાન કરવા માટે કેસર ફાઉન્ડેશન હેલ્થ પ્લાન્સ (Kaiser Foundation Health Plans, (KFHP)) અને કેસર ફાઉન્ડેશન હોસ્પિટલ્સ (Kaiser Foundation Hospitals (KFHP)) સમર્પિત છે. જ્યારે આપાતકાલીન અને તબીબી રીતે આવશ્યક સંભાળની સુલભતા મેળવવામાં સેવાઓ માટે યુક્તવર્ણી કરવાની ક્ષમતા અવરોધક હોય ત્યારે વીમારહિત અને ઓછી વીમો ધરાવતા લાયક ઓછી આવક ધરાવતા દર્દીઓને આર્થિક સેવા પ્રદાન કરવાનો પણ આ પ્રતિબદ્ધતામાં સમાવેશ થાય છે.

2.0 હેતુ

આ પોલિસી મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ (Medical Financial Assistance, (MFA)) પ્રોગ્રામ મારફત આપાતકાલીન અને તબીબી રીતે જરૂરી સેવાઓ માટે આર્થિક સહાયતા મેળવવા માટે લાયક થવા માટેની આવશ્યકતાઓનું વર્ણન કરે છે. આ આવશ્યકતાઓ યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સ ઇન્ટર્નલ રેવન્યુ કોડની કલમ 501(r) અને લાયક સેવાઓ, સુલભતા કેવી રીતે મેળવવી, પ્રોગ્રામની લાયકાતનાં માપદંડ, MFA ફાળવણીઓનું માળખું, ફાળવણી રકમોની ગણતરી કરવા માટેનાં આધારો અને તબીબી બિલોની બિનયુક્તવર્ણીની ઘટનાઓમાં અનુમતી હોય તેવી કાર્યવાહીઓને સંબોધતા લાગુ પડતા સ્ટેટનાં નિયમનો સાથે અનુપાલનમાં છે.

3.0 અવકાશ

3.1 નીચેની સંસ્થાઓ અને તેની પેટા સંસ્થાઓ (સમુહિત રીતે "KFHP/H" તરીકે ઓળખાય છે) દ્વારા રોજગાર મેળવતા કર્મચારીઓને આ પોલિસી લાગુ થાય છે:

3.1.1 કેસર ફાઉન્ડેશન હેલ્થ પ્લાન, ઇન્ક.

3.1.2 Kaiser Foundation Hospitals; અને

3.1.3 KFHP/HPની પેટા સંસ્થાઓ.

3.2 આ પોલિસી Kaiser Foundation Hospitals અને હોસ્પિટલ-સંલગ્ન ક્લિનિક્સને લાગુ પડે છે જે કેસર પરમેનેન્ટ પ્રેક્ષો, જોડાણો 1-8 માટે એડેન્ડામાં સૂચિબદ્ધ છે.

4.0 વ્યાખ્યાઓ

પૂરવણી B – પારિભાષિક શબ્દકોશ જુઓ.

5.0 જોગવાઈઓ

KFHP/HP એ નબળાં-તપાસ થયેલ MFA પ્રોગ્રામની જાળવણી કરે છે જેથી દર્દીની વય, ખોડખાંપણ, જાતિ, વંશ, ધાર્મિક સામેલગીરી અથવા વસાહતી સ્થિતિ, જાતીય કેન્દ્રીકરણ, રાષ્ટ્રીય મૂળ, અને દર્દી સ્વાસ્થ્ય કવચ ધરાવે છે કે કેમ તે બાબતોને ધ્યાને ન લેતા લાયક દર્દીઓ માટે ઇમરજન્સી અને તબીબી આવશ્યક સંભાળ મેળવવા માટે નાણાંકીય બંધનોને હળવાં કરી શકાય.

પોલિસીનું શીર્ષક મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ નેશનલ કોમ્યુનિટી હેલ્થ	અસરકારક તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2023
દસ્તાવેજ માલિક ડિરેક્ટર, મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ	પૃષ્ઠ 2 કુલ 23

5.1 MFA પોલિસી હેઠળ લાયક અને બિનલાયક હોય તેવી સેવાઓ.

5.1.1 લાયક સેવાઓ. MFA અમુક (1) કટોકટી અને તબીબી રીતે જરૂરી આરોગ્ય સંભાળ સેવાઓ પર લાગુ થઈ શકે છે; (2) ફાર્મસી સેવાઓ અને ઉત્પાદનો; અને (3) Kaiser Permanente (કૈસર પરમેનેન્ટ) (KP) સુવિધાઓ (દા.ત., હોસ્પિટલો, હોસ્પિટલ-સંલગ્ન ક્લિનિક્સ, તબીબી કેન્દ્રો અને તબીબી કચેરીની ઇમારતો), KFHP/H બહારના દર્દીઓની ફાર્મસીઓમાં અથવા KP પ્રદાતાઓ દ્વારા આપવામાં આવેલ તબીબી પુરવઠો, નીચે વર્ણવ્યા પ્રમાણે:

5.1.1.1 તબીબી રીતે આવશ્યક સેવાઓ. KP પ્રદાતા દ્વારા ઓર્ડર કરવામાં આવેલી અથવા પ્રદાન કરવામાં આવતી એવી સંભાળ, સારવાર, અથવા સેવાઓ જે તબીબી સ્થિતિનાં નિયંત્રણ, મૂલ્યાંકન, નિદાન અથવા સારવાર માટે આવશ્યક હોય અને દર્દી અથવા તબીબી સંભાળ પ્રદાતા માટે મુખ્યત્વે સાનુકૂળતા માટે ન હોય.

5.1.1.2 પ્રિસ્ક્રિપ્શન્સ અને ફાર્મસી પુરવઠાઓ. KFHP/H આઉટપેશન્ટ ફાર્મસી ખાતે રજુ કરવામાં આવેલ અને KP પ્રદાતાઓ, નોન-KP ઇમરજન્સી ડિપાર્ટમેન્ટ પ્રદાતાઓ, નોન-KP અરજન્ટ કેર પ્રદાતાઓ, અને KP કરારબદ્ધ પ્રદાતાઓ, ડોક્ટર ઓફ મેડિસિન ઇન ડેન્ટિસ્ટ્રી (DMD) અને ડોક્ટર ઓફ ડેન્ટલ સર્જરી (DDS) દ્વારા લખાયેલ પ્રિસ્ક્રિપ્શન્સ.

5.1.1.2.1 જેનરીક દવાઓ. જ્યારે પણ શક્ય હોય ત્યાં જેનરીક દવાઓનો ઉપયોગ.

5.1.1.2.2 બ્રાંડ દવાઓ. KP પ્રદાતા દ્વારા સૂચવવામાં આવેલી બ્રાંડ નેમ દવાઓ લાયક છે જ્યારે બેમાંથી એક:

5.1.1.2.2.1 પ્રિસ્ક્રિપ્શન પર "ડિસ્પેન્સ એઝ રીટન" (DAW) નોંધાયેલ છે, અથવા

5.1.1.2.2.2 કોઈ જેનરીક સમકક્ષ ઉપલબ્ધ નથી.

5.1.1.2.3 ઓવર-ઘ-કાઉન્ટર દવાઓ અથવા ફાર્મસી પુરવઠા. આ ઉત્પાદનો પાત્ર છે જ્યારે:

5.1.1.2.3.1 એક KP પ્રદાતાએ પ્રિસ્ક્રિપ્શન અથવા ઓર્ડર લખ્યો છે.

5.1.1.2.3.2 આઇટમ KP આઉટપેશન્ટ ફાર્મસીમાંથી વિતરિત કરવામાં આવે છે; અને

5.1.1.2.3.3 આઇટમ KP ફાર્મસીમાં નિયમિતપણે ઉપલબ્ધ છે.

5.1.1.2.4 મેડિકર લાભાર્થીઓ. ફાર્મસી વેઇવરના સ્વરૂપમાં મેડિકર પાર્ટ D હેઠળ સમાવિષ્ટ પ્રિસ્ક્રિપ્શન દવાઓ માટે મેડિકર લાભ મેળવનારાંને લાગુ.

પોલિસીનું શીર્ષક મેડિકલ ફાઇનાન્સિયલ આસિસ્ટન્સ	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ નેશનલ કોમ્યુનિટી હેલ્થ	અસરકારક તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2023
દસ્તાવેજ માલિક ડિરેક્ટર, મેડિકલ ફાઇનાન્સિયલ આસિસ્ટન્સ	પુષ્ટ 3 કુલ 23

5.1.1.2.5 ડેન્ટલ દવાઓ. ડેન્ટલ સેવાઓની સારવાર માટે DMD અથવા DDS દ્વારા સૂચવવામાં આવેલી તબીબી રીતે જરૂરી બહારના દર્દીઓની દવાઓ.

5.1.1.3 ડ્યુરેબલ મેડિકલ ઇક્વીપમેન્ટ (DME). DME માર્ગદર્શિકાઓ સાથેનાં અનુપાલનમાં KP પ્રદાતા દ્વારા ઓર્ડર કરવામાં આવ્યા હોય અને KFHP/H દ્વારા એવા દર્દીને પૂરા પાડવામાં આવ્યા હોય જે તબીબી રીતે આવશ્યક માપદંડો પૂર્ણ કરતા હોય. KP સુવિધાઓમાંથી નિયમિતપણે ઉપલબ્ધ વસ્તુઓ સુધી મર્યાદિત.

5.1.1.4 આરોગ્ય શિક્ષણ વર્ગો. દર્દીની સારવારના ભાગ રૂપે કોઈ KP પ્રદાતા દ્વારા સૂચવવામાં આવેલ હોય તેવી KP દ્વારા નક્કી કરવામાં અને પ્રદાન કરવામાં આવેલ ઉપલબ્ધ વર્ગો સંબંધિત ફી.

5.1.1.5 અપવાદરૂપ ધોરણે ઉપલબ્ધ સેવાઓ. અપવાદની રચના કરતી કેટલીક પરિસ્થિતિઓમાં, MFA આના પર લાગુ થઈ શકે છે: (1) કુશળ નર્સિંગ, મધ્યવર્તી સંભાળ અને બિન-KP સુવિધા પર પૂરી પાડવામાં આવતી કસ્ટોડિયલ સેવાઓ; અને (2) KP પ્રદાતા દ્વારા નિર્ધારિત અથવા ઓર્ડર કરેલ DME અને નીચે વર્ણવ્યા મુજબ કરાર કરેલ/વિકેતા દ્વારા સખાય કરેલ. અપવાદ માટે લાયક થવા, દર્દીએ નીચે સેક્શન 5.6.2 માં વર્ણવેલા ઉચ્ચ તબીબી ખર્ચનાં માપદંડને પૂર્ણ કરવાની આવશ્યકતા છે.

5.1.1.5.1 કુશળ નર્સિંગ સેવાઓ, મધ્યવર્તી સંભાળ અને કસ્ટોડિયલ સેવાઓ. હોસ્ટિપલમાંથી ઇનપેશન્ટ ડિસ્ચાર્જની સુવિધા આપવા દર્દીને કરારબદ્ધ KP સુવિધા દ્વારા પ્રદાન કરવામાં આવેલી પ્રીસ્ક્રાઇબ કરેલી તબીબી જરૂરીયાતો.

5.1.1.5.2 ડ્યુરેબલ મેડિકલ ઇક્વીપમેન્ટ (DME). DME માર્ગદર્શિકાઓ સાથે અનુપાલનમાં હોય અને KFHP/H DME ડિપાર્ટમેન્ટ મારફત કરારબદ્ધ વેન્ડર દ્વારા પૂરા પાડવામાં આવતા હોય તેવા KP પ્રદાતા દ્વારા ઓર્ડર કરવામાં આવેલા વેન્ડર દ્વારા પૂરા પાડવાનાં DME.

5.1.2 બિન-લાયક સેવાઓ. MFA આને લાગુ ન પણ થાય:

5.1.2.1 KP પ્રદાતા દ્વારા નક્કી કરવામાં આવ્યા અનુસાર તાત્કાલિક અથવા તબીબી રીતે આવશ્યક ન ગણવામાં આવી હોય તેવી સેવાઓ. નીચે આપેલ સેવાઓના ઉદાહરણોની બિન-સંપૂર્ણ સૂચિ છે જે બિન-તાત્કાલિક છે અથવા તબીબી રીતે જરૂરી નથી:

5.1.2.1.1 મુખ્યત્વે દર્દીનો દેખાવ સુધારવાનાં હેતુ માટે હોય તેવી ડર્મેટોલોજી સેવાઓ સહિત, કોસ્મેટિક સર્જરી અથવા સેવાઓ.

પોલિસીનું શીર્ષક મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ નેશનલ કોમ્યુનિટી હેલ્થ	અસરકારક તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2023
દસ્તાવેજ માલિક ડિરેક્ટર, મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ	પુષ્ટ 4 ફુલ 23

- 5.1.2.1.2** વંધ્યત્વ સારવાર અને ડાયગ્નોસ્ટિક્સ સહિત સંબંધિત સેવાઓ.
- 5.1.2.1.3** છૂટક તબીબી પુરવઠો.
- 5.1.2.1.4** એક્યુપંક્ચર, ચિરોપ્રેક્ટિક અને મસાજ સેવાઓ સહિત વૈકલ્પિક ઉપચાર.
- 5.1.2.1.5** જાતીય તકલીફની સારવાર માટે ઇન્જેક્શન અને ઉપકરણો.
- 5.1.2.1.6** સરોગસી સેવાઓ.
- 5.1.2.1.7** તૃતીય પક્ષ, વ્યક્તિગત વીમા સુરક્ષાની જવાબદારી અથવા કામદારોના વળતરના કિસ્સાઓ સંબંધિત સેવાઓ.
- 5.1.2.1.8 નોન-KP આરોગ્ય વીમા સાથેનાં દર્દીઓ માટેની સેવાઓ.** દર્દીનાં નોન-KP આરોગ્ય કવરેજ હેઠળ આવરતી હોય તેવી બિન-આપાતકાલિન અથવા બિન-તાત્કાલિક સેવાઓ અને આઉટપેશન્ટ ફાર્મસી પુરવઠા જેનાં માટે દર્દીને પસંદગીનાં નોન-KP પ્રદાતાઓ અને ફાર્મસીઓનાં ચોક્કસ નેટવર્કનો ઉપયોગ કરવાની આવશ્યકતા હોય.
- 5.1.2.2 પ્રિસ્ક્રિપ્શન્સ અને ફાર્મસી પુરવઠાઓ.** પ્રિસ્ક્રિપ્શનો અને પુરવઠો તાત્કાલિક અથવા તબીબી રીતે જરૂરી ન ગણાય તેમાં સમાવેશ થાય છે, પરંતુ આના સુધી મર્યાદિત નથી:
 - 5.1.2.2.1** દવાઓ કે જેને ફાર્મસી અને થેરાપ્યુટિક્સ કમિટી દ્વારા મંજૂરી આપવામાં આવી નથી.
 - 5.1.2.2.2** ઓવર-ઘ-કાઉન્ટર દવાઓ અને પુરવઠો KP પ્રદાતા દ્વારા સૂચવવામાં અથવા ઓર્ડર કરવામાં આવ્યો નથી.
 - 5.1.2.2.3** ઓવર-ઘ-કાઉન્ટર દવાઓ અને પુરવઠો જે KP ફાર્મસીમાં નિયમિતપણે ઉપલબ્ધ નથી અને ખાસ મંગાવવો આવશ્યક છે.
 - 5.1.2.2.4** તૃતીય પક્ષની જવાબદારી, વ્યક્તિગત વીમા સુરક્ષા અથવા કામદારોના વળતરના કેસોને લગતી પ્રિસ્ક્રિપ્શનો.
 - 5.1.2.2.5** ખાસ કરીને બાકાત દવાઓ (દા.ત., પ્રજનનક્ષમતા, કોસ્મેટિક, જાતીય તકલીફ).
- 5.1.2.3 લો ઇનકમ સબસીડી (Low Income Subsidy, LIS) પ્રોગ્રામ માટે લાયક અથવા પ્રવેશ મેળવેલ મેડિકર પાર્ટ D માં નોંધાયેલ લોકો માટે માટે પ્રિસ્ક્રિપ્શન્સ.** સેન્ટર્સ ફોર મેડિકર એન્ડ મેડિકેઇડ સર્વિસીસ (CMS) માર્ગદર્શનો સાથે સુસંગત, મેડિકર પાર્ટ D નોંધાયેલ હોય જેઓ લાયક હોય અથવા LIS પ્રોગ્રામમાં નોંધાયેલ હોય તેવા માટે પ્રિસ્ક્રિપ્શન દવાઓ માટે બાકી રહેતા ખર્ચ વહેંચણી.

પોલિસીનું શીર્ષક મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ નેશનલ કોમ્યુનિટી હેલ્થ	અસરકારક તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2023
દસ્તાવેજ માલિક ડિરેક્ટર, મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ	પુષ્ટ 5 કુલ 23

5.1.2.4 KP સુવિધાઓ બહાર પુરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ. MFA પોલિસી ફક્ત KP સુવિધાઓ પર અથવા KP પ્રદાતાઓ દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓને લાગુ પડે છે. KP પ્રદાતા તરફથી ભલામણ હોય તો પણ, MFA માટે તમામ અન્ય સેવાઓ ગેરલાયક છે. નોન-KP મેડિકલ ઓફિસીસ, અરજન્ટ કેર ફેસિલીટીસ અને ઇમરજન્સી ડિપાર્ટમેન્ટ ખાતે પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ, તથા નોન-KP હોમ હેલ્થ, હોસ્પિટલ, રેક્યુપરેટિવ કેર, અને કસ્ટોડિયલ કેર સર્વિસીસ બાકાત છે, ઉપરનાં સેક્શન 5.1.1.5 નાં અનુપાલનમાં અપવાદ તરીકે ઓળખ કરાયેલી ન હોય ત્યાં સુધી.

5.1.2.5 ડ્યુરેબલ મેડિકલ ઇક્વિપમેન્ટ (Durable Medical Equipment, (DME).) ઉપરોક્ત કલમ 5.1.1.5 અનુસાર અપવાદ તરીકે ઓળખવામાં આવે તો, કોન્ટ્રાક્ટેડ વિકેતા દ્વારા પૂરા પાડવામાં આવેલ DMEને KP પ્રદાતા દ્વારા ઓર્ડર કરવામાં આવ્યો હોય કે કેમ તે ધ્યાનમાં લીધા વિના બાકાત રાખવામાં આવે છે.

5.1.2.6 પરિવહન સેવાઓ અને મુસાફરી ખર્ચ. MFA પ્રોગ્રામ દર્દીઓને તાત્કાલિક અથવા બિન-આપાતકાલીન પરિવહન અથવા મુસાફરી સંબંધિત ખર્ચાઓ (એટલે કે, રહેવા અને ભોજન) માટે ચુકવણી કરવામાં મદદ કરતું નથી.

5.1.2.7 હેલ્થ પ્લાન પ્રિમિયમ્સ. MFA પ્રોગ્રામ આરોગ્ય સંભાળના કવરેજ (દા.ત. દેવું અથવા પ્રિમિયમ) સાથે સંકળાયેલા ખર્ચની ચુકવણી કરવામાં મદદ કરતું નથી.

5.1.3 પ્રદેશ-વિશિષ્ટ પાત્ર અને બિન-પાત્ર સેવાઓ અને ઉત્પાદનો સંબંધિત વધારાની માહિતી સંબંધિત પરિશિષ્ટમાં સ્થિત છે. જુઓ કેસર પરમેનેન્ટ પ્રદેશો માટેની પુસ્તકી, જોડાણો 1-8.

5.2 પુસ્કર્તા. MFA માત્ર તબીબી સંભાળ પ્રદાતાઓ દ્વારા વિતરિત કરવામાં આવતી યોગ્ય સેવાઓ પર લાગુ થાય છે જેમને MFA પોલિસી લાગુ પડે છે. જુઓ કેસર પરમેનેન્ટ પ્રદેશો માટેની પુસ્તકી, જોડાણો 1-8.

5.3 પ્રોગ્રામ માહિતી સ્ત્રોતો અને MFA માટે કેવી રીતે અરજી કરવી. MFA પ્રોગ્રામ વિશે વધારાની માહિતી અને અરજી કેવી રીતે કરવી તેનો સારાંશ સંબંધિત પરિશિષ્ટમાં આપવામાં આવ્યો છે. જુઓ કેસર પરમેનેન્ટ પ્રદેશો માટેની પુસ્તકી, જોડાણો 1-8.

5.3.1 પ્રોગ્રામ વિશેની માહિતીના સ્ત્રોતો. MFA પોલિસીની નકલો, અરજી માટેના ફોર્મ, સૂચનાઓ અને સાદી ભાષામાં સારાંશો (દા.ત., પોલિસીના સારાંશો અથવા પ્રોગ્રામના બ્રોશર) લોકોને KFHP/H ની વેબસાઇટથી, ઇમેઇલ દ્વારા, વ્યક્તિગત રૂપે અથવા યુ.એસ. ટપાલ દ્વારા ઉપલબ્ધ કરાવવામાં આવે છે.

5.3.2 MFA માટે અરજી કરવી. MFA પ્રોગ્રામ માટે અરજી કરવા માટે, દર્દીએ KP સેવાઓ માટે બાકી બેવેન્સ માટે બિલ, KP સાથેની નિર્ધારિત એપોઇન્ટમેન્ટ અથવા ઉપર વર્ણવ્યા અનુસાર લાયક સેવાઓ માટે KP પ્રદાતા દ્વારા ઓર્ડર કરવામાં આવતા ફાર્મસી પ્રીસ્ક્રિપ્શન દ્વારા ઉભી થતી તાત્કાલિક જરૂરીયાતનું નિરૂપણ કરવાની આવશ્યકતા છે. દર્દી ઓનલાઇન, રૂબરૂમાં, ટેલીફોનથી અથવા કાગળ પર અરજી સહિતની ઘણી રીતોથી MFA પ્રોગ્રામ માટે અરજી કરી શકે છે.

પોલિસીનું શીર્ષક મેડિકલ ફાઇનાન્સિયલ આસિસ્ટન્સ	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ નેશનલ કોમ્યુનિટી હેલ્થ	અસરકારક તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2023
દસ્તાવેજ માલિક ડિરેક્ટર, મેડિકલ ફાઇનાન્સિયલ આસિસ્ટન્સ	પુષ્ટ 6 ફેબ્રુઆરી 23

5.3.2.1 KP MFA પ્રોગ્રામ. દર્દીઓએ KP સેવા ક્ષેત્રમાં MFA પ્રોગ્રામ માટે અરજી કરવી જરૂરી છે કે તેઓ KP તરફથી સેવાઓ મેળવી રહ્યાં છે.

5.3.2.2 પબ્લીક અને પ્રાઇવેટ પ્રોગ્રામ લાયકાત માટે દર્દીઓની તપાસ. KFHP/H તમામ વ્યક્તિઓને એકંદર વ્યક્તિગત આરોગ્ય માટે આરોગ્યસંભાળ સંબંધી સેવાઓ સુલભ કરવાનું સુનિશ્ચિત કરવા અને દર્દીની સંપત્તિઓનાં રક્ષણ માટે આરોગ્ય વીમા કવરેજ મેળવવા માટે પ્રોત્સાહિત કરે છે. KFHP/H વીમા વિનાના દર્દીઓ અથવા તેમના બાંધધરી આપનારાઓને Medicaid અને હેલ્થ બેનિફિટ એક્સચેન્જ પર ઉપલબ્ધ કવરેજ સહિત ઉપલબ્ધ સહાય પ્રોગ્રામ્સને ઓળખવામાં અને અરજી કરવામાં મદદ કરશે. જે દર્દીને Medicaid અથવા હેલ્થ બેનિફિટ એક્સચેન્જ પર ઉપલબ્ધ કવરેજ માટે લાયક માનવામાં આવે છે તેણે તે પ્રોગ્રામ્સ માટે અરજી કરવાની જરૂર પડી શકે છે. નાણાંકીય સ્થિતિ ધરાવતા દર્દીઓ કે જે Medicaid આવક પાત્રતા માપદંડોને ઓળંગે છે તેઓએ Medicaid માટે અરજી કરવાની જરૂર રહેશે નહીં.

5.4 MFA માટે અરજી કરવા માટે આવશ્યક માહિતી. MFA પ્રોગ્રામ માટે પાત્રતા તેમજ Medicaid માટેની પાત્રતા અને હેલ્થ બેનિફિટ એક્સચેન્જ પર ઉપલબ્ધ સબસિડીવાળા કવરેજ નક્કી કરવા દર્દીની નાણાંકીય સ્થિતિ ચકાસવા માટે સંપૂર્ણ વ્યક્તિગત, નાણાંકીય અને અન્ય માહિતી જરૂરી છે. સહાય માટે અરજી કરે ત્યારે દરેક સમયે દર્દીની નાણાંકીય સ્થિતિની ખરાબ કરવામાં આવે છે.

5.4.1 નાણાંકીય માહિતી પૂરી પાડવી. દર્દીઓએ તેમની MFA અરજી સાથે ધરના કદ અને ધરની આવકની માહિતીનો સમાવેશ કરવો જરૂરી છે, જો કે, KP દ્વારા ખાસ વિનંતી ન કરવામાં આવે તો, નાણાંકીય સ્થિતિની ચકાસણીને મંજૂરી આપવા માટે નાણાંકીય દસ્તાવેજો સબમિટ કરવું વૈકલ્પિક છે.

5.4.1.1 નાણાંકીય દસ્તાવેજો વિના નાણાંકીય સ્થિતિની ચકાસણી કરવી. જો MFA એપ્લિકેશન સાથે નાણાંકીય દસ્તાવેજો કરણ શામેલ ન હોય, તો દર્દીની નાણાંકીય સ્થિતિ બાહ્ય ડેટા સ્ત્રોતોનો ઉપયોગ કરીને ચકાસવામાં આવશે. જો દર્દીની નાણાંકીય સ્થિતિ બાહ્ય ડેટા સ્ત્રોતોનો ઉપયોગ કરીને ચકાસી શકાતી નથી, તો દર્દીને તેમની નાણાંકીય સ્થિતિની ચકાસણીની મંજૂરી આપવા માટે MFA પ્રોગ્રામ એપ્લિકેશનમાં વર્ણવેલ નાણાંકીય દસ્તાવેજો સબમિટ કરવાનું કહેવામાં આવી શકે છે.

5.4.1.2 નાણાંકીય દસ્તાવેજો સાથે નાણાંકીય સ્થિતિની ચકાસણી કરવી. જો MFA એપ્લિકેશન સાથે નાણાંકીય દસ્તાવેજોનો સમાવેશ કરવામાં આવ્યો હોય, તો પાત્રતા પૂરી પાડવામાં આવેલ માહિતી પર આધારિત હશે.

5.4.2 સંપૂર્ણ માહિતી પૂરી પાડવી. વિનંતી કરવામાં આવેલી તમામ વ્યક્તિગત, નાણાંકીય, અને અન્ય માહિતી એક વખત પ્રાપ્ત થઇ જાય ત્યારબાદ MFA પ્રોગ્રામની લાયકાત નક્કી કરવામાં આવે છે.

5.4.3 અપૂર્ણ માહિતી. પ્રાપ્ત કરવામાં આવેલ આવશ્યક માહિતી જો અધુરી પ્રાપ્ત થયેલ હોય તો વ્યક્તિગત રીતે, મેઇલ દ્વારા, અથવા ટેલીફોન દ્વારા દર્દીને જાણ કરવામાં આવશે. દર્દી ખૂટતી માહિતી ક્યાંથી 30 દિવસની અંદર સબમિટ કરી શકે છે: નોટિસ

પોલિસીનું શીર્ષક મેડિકલ ફાઇનાન્સિયલ આસિસટન્સ	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ નેશનલ કોમ્યુનિટી હેલ્થ	અસરકારક તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2023
દસ્તાવેજ માલિક ડિરેક્ટર, મેડિકલ ફાઇનાન્સિયલ આસિસટન્સ	પુષ્ટ 7 કુલ 23

મોકલવામાં આવી હતી તે તારીખ, વ્યક્તિગત વાતચીત થઈ હતી અથવા ટેલિફોન વાતચીત થઈ હતી. અધૂરી માહિતીના કારણે MFA નો ઇન્કાર કરવામાં આવી શકે છે.

5.4.4 વિનંતી કરવામાં આવેલ માહિતી ઉપલબ્ધ ન હોય. પ્રોગ્રામ એપ્લિકેશનમાં માંગવામાં આવેલ માહિતી જો દર્દી ધરાવતા ન હોય તો તેઓ KFHP/H નો સંપર્ક કરી શકશે જેથી લાયકાત દર્શાવી શકે તેવા અન્ય ઉપલબ્ધ દસ્તાવેજો વિશે ચર્ચા કરી શકાય.

5.4.5 કોઇ નાણાંકીય માહિતી ઉપલબ્ધ ન હોય. દર્દીએ ઓછામાં ઓછી મૂળભૂત નાણાંકીય માહિતી (એટલે કે આવક, જો કોઈ હોય તો અને સ્ત્રોત) પૂરી પાડવી જરૂરી છે અને તેની માન્યતાને પ્રમાણિત કરે છે જ્યારે: (1) બાહ્ય ડેટા સ્ત્રોતોનો ઉપયોગ કરીને તેમની નાણાંકીય સ્થિતિ ચકાસી શકાતી નથી; (2) વિનંતી કરેલ નાણાંકીય માહિતી ઉપલબ્ધ નથી; અને (3) અન્ય કોઈ દસ્તાવેજો અસ્તિત્વમાં નથી જે યોગ્યતા દર્શાવી શકે. જો નીચેનામાંથી કોઈ લાગુ પડતું હોય તો દર્દી પાસેથી મૂળભૂત નાણાંકીય માહિતી અને પ્રમાણીકરણ જરૂરી છે:

5.4.5.1 દર્દી બેઘર છે અથવા બેઘર ક્લિનિકમાંથી સંભાળ મેળવનાર છે.

5.4.5.2 દર્દીની કોઈ આવક નથી, તેઓ તેમના એમ્પ્લોયર પાસેથી ઔપચારિક પગાર સ્ટબ મેળવતા નથી (જેઓ સ્વ-રોજગાર છે તે સિવાય), નાણાંકીય ભેટો મેળવે છે, અથવા અગાઉના કરવેરા વર્ષમાં ફેડરલ અથવા રાજ્ય આવકવેરા રિટર્ન ફાઇલ કરવાની જરૂર ન હતી.

5.4.5.3 દર્દી જાણીતી રાષ્ટ્રીય અથવા પ્રાદેશિક આપત્તિ અથવા જાહેર આરોગ્ય કટોકટીથી પ્રભાવિત થયો છે (નીચે વિભાગ 5.11 નો સંદર્ભ લો).

5.4.6 દર્દી સહકાર. તમામ વિનંતી કરવામાં આવેલ માહિતી પૂરી પાડવા માટે દર્દીએ વાજબી પ્રયાસ કરવાની આવશ્યકતા છે. જો વિનંતી કરેલી બધી માહિતી પૂરી પાડવામાં ન આવે, તો પાત્રતા નક્કી કરતી વખતે સંજોગો ધ્યાનમાં લેવામાં આવી શકે છે.

5.5 સંભવિત લાયકાત નિર્ધારણ. દર્દી પાસે બાકી બેલેન્સ હોય, KP આઉટરીય પ્રયાસોનો પ્રતિસાદ ન આપ્યો હોય અને અરજી કરી ન હોય તેવી પરિસ્થિતિમાં પૂર્ણ કરેલ અરજીની ગેરહાજરીમાં નાણાંકીય સહાય મંજૂર થઈ શકે છે પરંતુ અન્ય ઉપલબ્ધ માહિતી નાણાંકીય મુશ્કેલીને સમર્થન આપે છે. જો પાત્ર હોવાનું નક્કી કરવામાં આવે, તો દર્દીએ નાણાંકીય સ્થિતિ ચકાસવા માટે વ્યક્તિગત, નાણાંકીય અથવા અન્ય માહિતી પૂરી પાડવાની જરૂર નથી અને તેને આપમેળે MFA એવોર્ડ સોંપવામાં આવશે. અનુમાનિત પાત્રતાના નિર્ધારણ માટેનું કારણ અને સહાયક માહિતી દર્દીના ખાતામાં દસ્તાવેજીકૃત કરવામાં આવશે અને વધારાની દર્દી નોંધો શામેલ કરી શકાય છે. દર્દીને પાત્ર હોવાનું માનવામાં આવે છે અને જો દર્દી પૂર્વ લાયકાત ધરાવતા હોય અથવા નાણાંકીય મુશ્કેલીના સંકેતો હોય તો દસ્તાવેજની જરૂરિયાતો માફ કરવામાં આવે છે.

5.5.1 પૂર્વલાયક. એવી પરિસ્થિતિઓ જ્યાં એવા પુરાવા છે કે દર્દી નોંધાયેલ છે અથવા નીચે નોંધેલ જાહેર અને ખાનગી સહાયતા પ્રોગ્રામ્સ માટે સંભવિત રૂપે લાયક બનવા માટે નાણાંકીય તપાસ પ્રક્રિયા દ્વારા નિર્ધારિત કરવામાં આવે છે તે MFA પ્રોગ્રામ માટે લાયક (એટલે કે, પૂર્વ-લાયકાત) માનવામાં આવે છે. જો દર્દી નીચેનામાંથી કોઈપણ માપદંડને પૂર્ણ કરે તો દર્દીને પૂર્વ-લાયક ગણવામાં આવે છે:

પોલિસીનું શીર્ષક મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ નેશનલ કોમ્યુનિટી હેલ્થ	અસરકારક તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2023
દસ્તાવેજ માલિક ડિરેક્ટર, મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ	પૃષ્ઠ 8 કુલ 23

- 5.5.1.1** કોમ્યુનિટી મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ (Medical Financial Assistance, (MFA) (CMFA) પ્રોગ્રામમાં નોંધાયેલ હોય જેમાં દર્દીને મોકલવામાં આવ્યાં હોય અને આ રીતે પૂર્વલાયક થયા હોય (1) ફેડરલ, સ્ટેટ અથવા લોકલ ગવર્નમેન્ટ, (2) ભાગીદાર કોમ્યુનિટી-સ્થિત સંસ્થા, અથવા (3) KFHP/H પ્રાયોજિત કોમ્યુનિટી હેલ્થ પ્રોગ્રામ ખાતે.
- 5.5.1.2** લો-ઇન્કમ ધરાવતા દર્દીઓ માટે સંભાળનો સહાય ઉપયોગ કરવા માટે તૈયાર કરવામાં આવેલ KP કોમ્યુનિટી બેનિફિટ પ્રોગ્રામમાં નોંધાયેલ હોય અથવા નિયુક્ત KFHP/H વ્યક્તિ દ્વારા પૂર્વલાયક થયેલ હોય.
- 5.5.1.3** વિશ્વસનીય આજીવિકાના સાધનની તપાસ સ્વાસ્થ્ય કવરેજ પ્રોગ્રામ (દા.ત., મેડિકેડ, મેડિકેર લો ઇન્કમ સબસિડી પ્રોગ્રામ) માં નોંધાયેલ છે અથવા તેને પાત્ર હોવાનું માનવામાં આવે છે.
- 5.5.1.4** વિશ્વસનીય આજીવિકાના સાધનની તપાસ જાહેર સહાયતા પ્રોગ્રામમાં નોંધાયેલ છે (દા.ત., મહિલા, શિશુ અને બાળકોના પ્રોગ્રામ્સ, પૂરક પોષણ અને સહાયતા પ્રોગ્રામ્સ).
- 5.5.1.5** ઓછી આવકવાળા અથવા સબસિડીવાળા આવાસમાં રહે છે.
- 5.5.1.6** છેલ્લાં 30 દિવસમાં શરૂ થયેલ MFA ફાળવણી પહેલાં મંજૂર થયા હોય.
- 5.5.2 નાણાંકીય મુશ્કેલીના સંકેતો.** જે દર્દીને KP સુવિધામાં સંભાળ મળી છે અને જેમના માટે નાણાંકીય મુશ્કેલીના સંકેતો છે (દા.ત., ભૂતકાળની બાકી બેલેન્સ અથવા ચુકવણી કરવામાં અસમર્થતા) તે KP અને ટેવું વસૂલાત એજન્સીઓ દ્વારા બાહ્ય ડેટા સ્ત્રોતોનો ઉપયોગ કરીને પ્રોગ્રામની પાત્રતા અને નાણાંકીય મુશ્કેલી માટે તપાસવામાં આવી શકે છે. જો લાયક હોય, તો દર્દી માત્ર લાયક બાકી રકમો માટે જ MFA ફાળવણી મેળવશે.
- 5.5.2.1 KP દ્વારા પાત્રતા નિર્ધારણ.** KP દર્દીઓને તેમની બાકી બેલેન્સ ટેવું કલેક્શન એજન્સી પાસે મૂકવામાં આવે તે પહેલાં પ્રોગ્રામ પાત્રતા માટે તપાસ કરી શકે છે.
- 5.5.2.1.1 બાકી સેલ્ફ-પે બેલેન્સિસ.** KP વિભાગ 5.6.1 પ્રોગ્રામ પાત્રતા માપદંડમાં વર્ષાવ્યા મુજબ માધ્યમ-પરીક્ષણ માપદંડોના આધારે પ્રોગ્રામ પાત્રતા માટે ડેટ કલેક્શન એજન્સી સાથે પ્લેસમેન્ટ માટે ઓળખાયેલા દર્દીઓની તપાસ કરશે.
- 5.5.2.1.2 નાણાંકીય મુશ્કેલીના સંકેતો.** બાકી બેલેન્સ ધરાવતા કેટલાક દર્દીઓ માટેની નાણાંકીય માહિતી યોગ્યતા નક્કી કરવા માટે ઉપલબ્ધ ન હોઈ શકે, પરંતુ KP ને જાણ કરાયેલી નાણાંકીય મુશ્કેલીઓના અન્ય સંકેતો ઓછી આવકના નિર્ધારણ તરફ દોરી શકે છે. પાત્ર બાકી બેલેન્સ MFA પ્રોગ્રામ પર લાગુ કરવામાં આવશે અને વધુ વસૂલાત ક્રિયાઓને આધીન રહેશે.

પોલિસીનું શીર્ષક મેડિકલ ફાઇનાન્સિયલ આસિસ્ટન્સ	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ નેશનલ કોમ્યુનિટી હેલ્થ	અસરકારક તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2023
દસ્તાવેજ માલિક ડિરેક્ટર, મેડિકલ ફાઇનાન્સિયલ આસિસ્ટન્સ	પૃષ્ઠ 9 કુલ 23

નહીં. નાણાંકીય મુશ્કેલીના સંકેતોમાં શામેલ હોઈ શકે છે, પરંતુ તે આના સુધી મર્યાદિત નથી:

5.5.2.1.2.1 દર્દી સ્પોન્સરશિપ, સામાજિક સુરક્ષા નંબર, ટેક્સ રેકોર્ડ્સ અથવા માન્ય બિલિંગ સરનામાં વિના નોન-યુ.એસ. નાગરિક છે; c સાથે તેમના ખાતા વિશે વાતચીત કરી નથી; અને વાજબી એકત્રીકરણ પ્રયાસો દર્શાવે છે કે દર્દી પાસે તેમના મૂળ દેશમાં નાણાંકીય અથવા સંપત્તિ સંસાધનો નથી.

5.5.2.1.2.2 દર્દી પાસે અગાઉ પૂરી પાડવામાં આવેલ KP સેવાઓ માટે બાકી બેલેન્સ છે અને ત્યારથી તે લાંબા સમય સુધી જેલમાં કેદ છે; પરિણીત નથી; આવકના કોઈ સંકેતો નથી; અને KP દર્દીનો સંપર્ક કરવામાં અસમર્થ છે.

5.5.2.1.2.3 દર્દીનું મૃત્યુ કોઈ મિલકત/સંપત્તિ અથવા દેવા માટે જવાબદાર કોઈ સંબંધીનો રેકોર્ડ ન હોય.

5.5.2.1.2.4 દર્દીનું મૃત્યુ થયું છે, અને પ્રોબેટ અથવા એસ્ટેટ નાદારી દર્શાવે છે.

5.5.2.2 ડેબ્ટ કલેક્શન એજન્સી દ્વારા પાત્રતા નિર્ધારણ. ડેબ્ટ કલેક્શન એજન્સી પાસે બાકી રહેલ બેલેન્સ નિયમિતપણે પ્રોગ્રામની પાત્રતા અને નાણાંકીય મુશ્કેલીઓ માટે તપાસવામાં આવશે.

5.5.2.2.1 નાણાંકીય મુશ્કેલીના સંકેતો. ડેબ્ટ કલેક્શન એજન્સીઓ અન્ય નાણાંકીય માહિતી (દા.ત., ભૂતકાળની નાદારી, નોન-કેપી દેવું, કેડિટ ઇતિહાસ, ચુકવણી કરવાની વૃત્તિ વગેરે) અને સામાજિક-આર્થિક બાબતો (દા.ત., ઘરની માલિકી) નો ઉપયોગ કરીને દર્દીના ખાતાઓની સ્વતંત્ર સમીક્ષા કરશે જે નાણાંકીય મુશ્કેલીના નિર્ધારણ તરફ જઈ શકે. જો લાયક હોય, તો દર્દી માત્ર લાયક બાકી રકમો માટે જ MFA ફાળવણી મેળવશે. પાત્ર બાકી બેલેન્સ KP ને પરત કરવામાં આવશે, MFA પ્રોગ્રામ પર લાગુ કરવામાં આવશે અને વધુ વસૂલાત ક્રિયાઓને આધીન રહેશે નહીં.

5.6 પ્રોગ્રામ લાયકાત માપદંડ. પ્રદેશ-વિશિષ્ટ પરિશિષ્ટના વિભાગ V માં સારાંશ આપ્યા મુજબ, MFA માટે અરજી કરનાર દર્દી માધ્યમ-પરીક્ષણ અથવા ઉચ્ચ તબીબી ખર્ચના માપદંડના આધારે નાણાંકીય સહાય માટે લાયક ઠરી શકે છે. જુઓ *કૈસર પરમેનેન્ટ પ્રદેશો માટેની પુસ્તકો, જોડાણો 1-8*.

પોલિસીનું શીર્ષક મેડિકલ ફાઇનાન્સિયલ આસિસ્ટન્સ	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ નેશનલ કોમ્યુનિટી હેલ્થ	અસરકારક તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2023
દસ્તાવેજ માલિક ડિરેક્ટર, મેડિકલ ફાઇનાન્સિયલ આસિસ્ટન્સ	પુષ્ટિ 10 ફેબ્રુ 23

- 5.6.1 આજીવિકાના સાધનની તપાસનો માપદંડ.** દર્દી આજીવિકાના સાધનની તપાસની લાયકાતનો માપદંડ પૂર્ણ કરે તો નિર્ણય કરવા માટે દર્દીનું મૂલ્યાંકન કરવામાં આવે છે.
- 5.6.1.1 આવકના સ્તર અનુસાર પાત્રતા.** ફેડરલ પોવર્ટી ગાઇડલાઇન્સ (Federal Poverty Guidelines, (FPG))ની ટકાવારી તરીકે KFHP/H ના નબળાં પરીક્ષણ માપદંડ માટે દર્દી ઓછી અથવા સમાન એકંદર ધરેલુ આવક ધરાવતા દર્દી નાણાંકીય સહાય માટે લાયક છે. સાધન-પરીક્ષણમાં સંપત્તિને ધ્યાનમાં લેવામાં આવતી નથી.
- 5.6.1.2 ધરેલુ આવક.** ઘરના પરીવારનાં સભ્યો માટે લાગુ આવકની આવશ્યકતાઓ. ઘર અર્થાત એકલ વ્યક્તિ અથવા જન્મ, લગ્ન, અથવા દત્તક લેવા સંબંધિત જેઓ સાથે રહેતા હોય તેવા બે અથવા વધારે વ્યક્તિઓનો સમૂહ છે. ઘરના સભ્યોમાં જીવનસાથી, લાયક સ્થાનિક ભાગીદારો, બાળકો, સંભાળ રાખનાર સંબંધીઓ, સંભાળ રાખનાર સંબંધીઓના બાળકો અને અન્ય વ્યક્તિઓનો સમાવેશ થઈ શકે છે કે જેમના માટે એકલ વ્યક્તિ, પત્ની, ધરેલું ભાગીદાર અથવા માતાપિતા આર્થિક રીતે જવાબદાર છે જેઓ પરિવારમાં રહે છે.
- 5.6.2 ઉંચા તબીબી ખર્ચનો માપદંડ.** દર્દી ઉચ્ચ તબીબી ખર્ચ પાત્રતા માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે કે કેમ તે નિર્ધારિત કરવા માટે દર્દીનું મૂલ્યાંકન કરવામાં આવે છે.
- 5.6.2.1 ઉંચા તબીબી ખર્ચ આધારિત લાયકાત.** વાર્ષિક ઘરગથ્થુ આવકના 10% કરતાં વધારે અથવા તેની બરાબર અરજી કર્યા પહેલાંના 12-મહિનાના સમયગાળામાં પાત્ર સેવાઓ માટે ખિસ્સા બહારના તબીબી અને ફાર્મસી ખર્ચ સાથે કોઈપણ કુલ ઘરગથ્થુ આવક સ્તરનો દર્દી નાણાંકીય સહાય માટે પાત્ર છે.
- 5.6.2.1.1 KFHP/H પોતાના પૈસે કરેલા ખર્ચ.** KP ફેસેલીટી ખાતે થયેલ કોપેમેન્ટ, ડિપોઝીટ, કોઇન્સ્યોરન્સ, અને લાયક સેવાઓ માટે સંલગ્ન કપાતો સહિત થયેલ તબીબી અને દવા ખર્ચ.
- 5.6.2.1.2 નોન-KFHP/H પોતાના પૈસે કરેલા ખર્ચ.** નોન-KP ફેસેલીટી ખાતે પૂરાં પાડવામાં આવેલ તબીબી, દવા અને ડેન્ટલ ખર્ચ, જે લાયક તબીબી આવશ્યક સેવા સંલગ્ન હોય, અને દર્દી (કોઇ ડિસ્કાઉન્ટ્સ અથવા જતા કરેલ હોય તે બાદ કરતા) દ્વારા કરવામાં આવેલ હોય તેનો સમાવેશ થાય છે. નોન-KP સુવિધામાંથી સેવા પ્રાપ્ત કરી હોય તે માટે તબીબી ખર્ચનું દસ્તાવેજીકરણ દર્દીએ પૂરું પાડવાનું રહેશે.
- 5.6.2.1.2.1** જો નોન-KFHP/H પ્રદાતા જ્યાં ચાર્જ વસૂલવામાં આવે છે તે ફાઇનાન્સિયલ આસિસ્ટન્સ પ્રોગ્રામ ઓફર કરે છે જેના માટે દર્દી પાત્ર હોઈ શકે છે, ચાર્જને પાત્ર તબીબી ખર્ચ ગણવામાં આવે તે પહેલાં દર્દીઓએ અરજી કરવી આવશ્યક છે.

પોલિસીનું શીર્ષક મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ નેશનલ કોમ્યુનિટી હેલ્થ	અસરકારક તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2023
દસ્તાવેજ માલિક ડિરેક્ટર, મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ	પુષ્ટ 11 ફેબ્રુ 23

5.6.2.1.3 હેલ્થ પ્લાન પ્રિમિયમ્સ. દર્દીએ પોતે કરેલા ખર્ચને આરોગ્ય સારવારના કવરેજથી સંબંધિત ખર્ચમાં જોડવામાં આવતા નથી (દા.ત., ચૂકવવાને પાત્ર રખમ અથવા પ્રીમિયમ).

5.7 અસ્વીકૃતિઓ અને અપીલો

5.7.1 અસ્વીકૃતિઓ. એક દર્દી જે MFA પ્રોગ્રામ માટે અરજી કરે છે અને પાત્રતાના માપદંડોને પૂર્ણ કરતા નથી તેમને લેખિતમાં જાણ કરવામાં આવે છે કે MFA માટેની તેમની વિનંતી નકારવામાં આવી છે.

5.7.2 MFA અસ્વીકૃતિને કેવી રીતે અપીલ કરવી. જે દર્દીઓને MFA નકારવામાં આવ્યા છે અથવા મંજૂર કરવામાં આવ્યા છે અને તેઓ માને છે કે તેઓ ઉચ્ચ MFA પુરસ્કાર માટે લાયક છે તેઓ નિર્ણયની અપીલ કરી શકે છે. દર્દીઓને અપીલ કરવા માટે પ્રોત્સાહિત કરવામાં આવે છે જો તેઓએ (1) અગાઉ નાણાંકીય દસ્તાવેજો સબમિટ કર્યા ન હોય અથવા (2) તેમની ઘરની આવક બદલાઈ ગઈ હોય. અપીલ પ્રક્રિયા પૂર્ણ કરવા માટેની સૂચનાઓ MFA નામંજૂર અને મંજૂરી પત્રો તેમજ MFA વેબસાઇટમાં શામેલ છે. નિયુક્ત KFHP/H સ્ટાફ દ્વારા અપીલોની સમીક્ષા કરવામાં આવે છે. દર્દીઓને તેમની અપીલના પરિણામની લેખિતમાં જાણ કરવામાં આવે છે. અપીલના તમામ નિર્ણયો અંતિમ છે.

5.8 ફાળવણી માળખું. MFA પુરસ્કારો લાયક ભૂતકાળના બાકી અથવા બાકી બેલેન્સ, ડેબ્ટ કલેક્શન એજન્સી પાસે રાખેલા બેલેન્સ અને બાકી શુલ્ક પર લાગુ થાય છે. MFA ફાળવણીઓમાં KP પ્રદાતા દ્વારા નિર્ધારણ કર્યા અનુસારની કોઇપણ આવશ્યક ફોલો અપ સેવાઓ માટે લાયકાતનાં સમયગાળાનો પણ સમાવેશ થઇ શકે છે.

5.8.1 ફાળવણીનો આધાર. MFA પ્રોગ્રામ દ્વારા ચૂકવવામાં આવતી દર્દીની કિંમત દર્દીની આરોગ્ય સંભાળ કવરેજ છે કે કેમ અને દર્દીની ઘરની આવકના આધારે નક્કી કરવામાં આવે છે.

5.8.1.1 સ્વાસ્થ્ય સંભાળ કવરેજ (વીમારહિત) વિના MFA-લાયક દર્દી. એક લાયક વીમારહિત દર્દી તમામ લાયક સેવાઓનાં દર્દી ખર્ચ પર છૂટ મેળવે છે.

5.8.1.2 આરોગ્ય સંભાળ કવરેજ (વીમાસહિત) સાથે MFA-લાયક દર્દી. તમામ લાયક વીમિત દર્દી તમામ લાયક સેવાઓ (1) જેના માટે દર્દી અંગત રીતે જવાબદાર હોય અને (2) તેમના વીમા કેરીયર દ્વારા ચૂકવણી થઇ ન હોય તેવી તમામ લાયક સેવાઓ માટેનાં દર્દી ખર્ચ પર છૂટ મેળવે છે. દર્દીએ દસ્તાવેજીકરણ પૂરું પાડવાનું રહેશે, જેમ કે એક્સ્પ્લેનેશન ઓફ બેનિફિટ્સ (Explanation of Benefits, (EOB)), જેથી વીમા દ્વારા સમાવિષ્ટ ન હોય તે બીલના ભાગો નક્કી કરી શકાય. પાત્ર વીમાધારક દર્દીએ કોઇપણ નામંજૂર દાવાઓ માટે તેમના વીમા કેરીયર પાસે અપીલ દાખલ કરવી જરૂરી છે. પાત્ર વીમાધારક દર્દીઓએ તેમના વીમા કેરીયર દ્વારા અપીલ નકારવાના દસ્તાવેજો પ્રદાન કરવા જરૂરી છે.

5.8.1.2.1 ઇન્સ્યુરન્સ કેરીયર પાસેથી પ્રાપ્ત ચૂકવણીઓ. દર્દીનાં ઇન્સ્યુરન્સ કેરીયર પાસેથી KFHP/H દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવેલ સેવાઓ માટે કોઇ ચૂકવણી માટે લાયક દર્દીએ KFHP/H ને સહી કરી આપવાની રહેશે.

પોલિસીનું શીર્ષક મેડિકલ ફાઇનાન્સિયલ આસિસ્ટન્સ	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ નેશનલ કોમ્યુનિટી હેલ્થ	અસરકારક તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2023
દસ્તાવેજ માલિક ડિરેક્ટર, મેડિકલ ફાઇનાન્સિયલ આસિસ્ટન્સ	પુષ્ટિ 12 ફેબ્રુ 23

5.8.1.3 છૂટનું શેડ્યુલ. તબીબી આર્થિક સહાયતા માટે લાયક થતા દર્દી પાસેથી KP દ્વારા ચાર્જ કરવામાં આવતી રકમો પ્રોગ્રામ માટે દર્દી લાયક થાય તે માટે ઉપયોગમાં લેવાતા લાયકાતનાં માપદંડનાં પ્રકાર પર આધાર રાખે છે. પોલિસી હેઠળ ઉપલબ્ધ ડિસ્કાઉન્ટ વિશે વધારાની માહિતીનો સારાંશ સંબંધિત અડેન્ડમમાં આપવામાં આવ્યો છે. જુઓ *કૈસર પરમેનેન્ટ પ્રદેશો માટેની પુસ્તકાલય, જોડાણો 1-8.*

5.8.1.3.1 સંભવિત લાયકાત નિર્ધારણ - પૂર્વલાયકાત. MFA પાત્રતા માટે પૂર્વ-લાયકાત ધરાવતા દર્દીને (વિભાગ 5.5.1 માં સારાંશ મુજબ) દર્દીના ખર્ચ પર 100% MFA ડિસ્કાઉન્ટ અથવા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટેના શુલ્ક પ્રાપ્ત થશે જેના માટે દર્દી જવાબદાર છે.

5.8.1.3.2 KP દ્વારા સંભવિત લાયકાત નિર્ધારણ - બાકી સ્વ-પે બેલેન્સ. એક દર્દી જે અર્થ-પરીક્ષણ માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે તે દર્દીના ખર્ચ પર સ્વાઇડિંગ સ્કેલ MFA ડિસ્કાઉન્ટ મેળવશે અથવા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ કે જેના માટે દર્દી જવાબદાર છે તેના માટેના શુલ્કના હિસ્સા પર મળશે.

5.8.1.3.3 કેપી દ્વારા સંભવિત લાયકાત નિર્ધારણ - નાણાકીય હાડમારીના સંકેતો. એક દર્દી જે નાણાકીય મુશ્કેલીના માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે તેને દર્દીના ખર્ચ અથવા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટેના શુલ્ક પર 100% ડિસ્કાઉન્ટ મળે છે જેના માટે દર્દી જવાબદાર છે.

5.8.1.3.4 ડેબ્ટ કલેક્શન એજન્સી દ્વારા સંભવિત લાયકાત નિર્ધારણ. એક દર્દી જે નાણાકીય મુશ્કેલી માટે વિકેતાના માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે તેને દર્દીની કિંમત પર 100% MFA ડિસ્કાઉન્ટ અથવા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટેના શુલ્કના ભાગ પર મળશે જેના માટે દર્દી જવાબદાર છે.

5.8.1.3.5 દર્દી અર્થ-પરીક્ષણ માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે. જે દર્દી અર્થ-પરીક્ષણ માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે તેને દર્દીની કિંમત અથવા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટેના શુલ્કના ભાગ પર સ્વાઇડિંગ સ્કેલ MFA ડિસ્કાઉન્ટ પ્રાપ્ત થશે જેના માટે દર્દી જવાબદાર છે.

5.8.1.3.6 ઉંચા તબીબી ખર્ચનો માપદંડ પૂર્ણ કરે છે. જે દર્દી ઉચ્ચ-તબીબી ખર્ચના માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે તેને દર્દીના ખર્ચ પર 100% MFA ડિસ્કાઉન્ટ અથવા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટેના શુલ્ક પ્રાપ્ત થશે જેના માટે દર્દી જવાબદાર છે.

5.8.1.4 પતાવટમાંથી વળતરો. ત્રાહિત પક્ષની જવાબદારી / વ્યક્તિગત વીમા સુરક્ષા પતાવટો, ચુકવણીકર્તાઓ, અથવા અન્ય કાનૂની જવાબદાર પક્ષો પાસેથી KFHP/H લાગુ પડે તે અનુસાર વળતર માંગે છે.

પોલિસીનું શીર્ષક મેડિકલ ફાઇનાન્સિયલ આસિસ્ટન્સ	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ નેશનલ કોમ્યુનિટી હેલ્થ	અસરકારક તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2023
દસ્તાવેજ માલિક ડિરેક્ટર, મેડિકલ ફાઇનાન્સિયલ આસિસ્ટન્સ	પુષ્ટ 13 ફેબ્રુ 23

5.8.2 પુરસ્કાર પાત્રતાની મુદત. અનુસરણ સેવાઓ માટે લાયકાતનો સમયગાળો મંજૂરીની તારીખ અથવા સેવાઓ પૂરી પાડવામાં આવી હતી તે તારીખથી અથવા દવા આપવામાં આવી હતી તે તારીખથી શરૂ થાય છે. લાયકાતની અવધીનો સમયગાળો માત્ર મર્યાદિત સમયનો છે અને KP ની વિવેકબુદ્ધિ પર આ સહિતનાં વિવિધ માર્ગો દ્વારા નક્કી કરવામાં આવે છે:

5.8.2.1 ચોક્કસ સમયગાળો. લાયક અનુવર્તી સેવાઓ માટે મહત્તમ 365 દિવસ અને ખરાબ દેવું રેફરલ પહેલાં ઓળખાયેલ બાકી દર્દી ખર્ચ બેલેન્સ.

5.8.2.2 કુશળ નર્સિંગ, કસ્ટોડિયલ સેવાઓ અને મધ્યવર્તી સંભાળ. KP ની બહાર પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટે મહત્તમ 30 દિવસ.

5.8.2.3 ડ્યુરેબલ મેડિકલ ઇક્વીપમેન્ટ. મહત્તમ દિવસો 180 વેન્ડર દ્વારા પૂરા પાડવામાં આવતા તબીબી ઉપકરણ માટે.

5.8.2.4 સારવારનો સમયગાળો અથવા સંભાળનો એપિસોડ. મહત્તમ 180 દિવસો KP પ્રદાતા દ્વારા નક્કી થયેલ સારવારના ચોક્કસ સમયગાળા અને/અથવા સંભાળના એપિસોડ માટે.

5.8.2.5 પબ્લીક અને પ્રાઇવેટ હેલ્થ કવરેજ પ્રોગ્રામ્સ માટે સંભવિત રીતે લાયક દર્દીઓ. જ્યારે દર્દી સાર્વજનિક અને ખાનગી આરોગ્ય કવરેજ પ્રોગ્રામ્સ માટે અરજી કરે છે ત્યારે તેને મદદ કરવા માટે મહત્તમ 90 દિવસ.

5.8.2.6 વન-ટાઇમ (એક વખતની) ફાર્મસી ફાળવણી. MFA પ્રોગ્રામમાં અરજી કરતા પહેલાં, વન-ટાઇમ ફાર્મસી ફાળવણી માટે દર્દી લાયક છે જો દર્દી (1) સક્રિય અથવા બાકી MFA ફાળવણી ધરાવતા ન હોય, (2) KFHP/H ફાર્મસી પર KP પ્રદાતા દ્વારા લેખિત પ્રિસ્ક્રીપ્શન ભરે (3) પ્રિસ્ક્રીપ્શનની ચુકવણી કરવામાં અસમર્થતા દર્શાવે, અને (4) MFA પાત્રતા નક્કી કરવા માટે નાણાંકીય સલાહકાર ઉપલબ્ધ નથી. એક-વખતનો પુરસ્કાર દરેક દર્દીને માત્ર એક જ વાર ઉપલબ્ધ છે, તે એક દિવસ સુધી મર્યાદિત છે અને તેમાં કેપી પ્રદાતા દ્વારા તબીબી રીતે યોગ્ય રીતે નિર્ધારિત દવાઓનો વ્યાજબી પુરવઠો શામેલ છે.

5.8.2.7 નાણાંકીય સહાય માટે ફરીથી અરજી કરવી. પ્રવર્તમાન ફાળવણીની સમાપ્તિ તારીખ પહેલા ત્રીસ (30) દિવસો પહેલા શરૂ થતાં અને ત્યારબાદ કોઇપણ સમયે, દર્દીએ પ્રોગ્રામ માટે ફરીથી અરજી કરવી પડી શકે છે.

5.8.3 ફાળવણી રદબાતલ, પાછી ખેંચવી, અથવા સુધારો કરવો. અમુક ચોક્કસ સંજોગોમાં, તેની વિવેકબુદ્ધિ મુજબ KFHP/H MFA ફાળવણી રદબાતલ કરી શકે, પાછી ખેંચી શકે અને સુધારી શકે છે. પરિસ્થિતિઓમાં આ મુજબ સમાવેશ થાય છે:

5.8.3.1 છેતરપિંડી, ચોરી, અથવા નાણાંકીય ફેરફારો. છેતરપિંડી, ખોટું અર્થઘટન, ચોરી, દર્દીની નાણાંકીય સ્થિતિમાં ફેરફારોના કિસ્સામાં, અથવા અન્ય પરિસ્થિતિઓ જેમાં MFA પ્રોગ્રામની સુદૃઢતાનો ભંગ થતો હોય.

5.8.3.2 પબ્લીક અને પ્રાઇવેટ હેલ્થ કવરેજ પ્રોગ્રામ્સ માટે લાયક. પબ્લીક અને પ્રાઇવેટ હેલ્થ કવરેજ પ્રોગ્રામ્સ માટે પરીક્ષણ થયેલ દર્દીને લાયક થવા માટે

પોલિસીનું શીર્ષક મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ નેશનલ કોમ્યુનિટી હેલ્થ	અસરકારક તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2023
દસ્તાવેજ માલિક ડિરેક્ટર, મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ	પુષ્ટિ 14 ફેબ્રુ 23

માનવામાં આવે છે પરંતુ તે પ્રોગ્રામ્સ માટે અરજી પ્રક્રિયા સાથે તેઓ સહકાર આપતા નથી.

5.8.3.3 અન્ય યુકવણી સ્ત્રોતોની ઓળખ. MFA ફાળવણી દર્દી મેળવે ત્યારબાદ હેલ્થ કવરેજ અથવા અન્ય યુકવણી સ્ત્રોતોની ઓળખ થાય તો જૂની સ્થિતિ મુજબ લાયક સેવાઓના ખર્ચા ફરી બિલ કરવામાં આવશે. જો આમ થાય, તો દર્દીને બિલના તે ભાગ માટે બિલ આપવામાં આવતું નથી કે (1) જેના માટે દર્દી વ્યક્તિગત રૂપે જવાબદાર હોય અને (2) જે તેમના આરોગ્ય કવરેજ કે અન્ય યુકવણી સ્ત્રોત દ્વારા યુકવવામાં આવતું ન હોય.

5.8.3.4 આરોગ્ય કવરેજમાં ફેરફાર. જો કોઈ દર્દીને આરોગ્યની સારવારના કવરેજમાં કોઈ ફેરફારો જણાય, તો તેને MFA પ્રોગ્રામ માટે ફરી અરજી કરવાનું કહેવામાં આવી શકે છે.

5.8.3.5 ઘરેલું આવકમાં ફેરફાર. જો કોઈ દર્દીને ઘરેલું આવકમાં કોઈ ફેરફારો જણાય, તો તેને MFA પ્રોગ્રામ માટે ફરી અરજી કરવાનું કહેવામાં આવી શકે છે.

5.9 ચાર્જિસની મર્યાદા. MFA-પાત્ર દર્દીઓ પાસેથી કેસર ફાઉન્ડેશન હોસ્પિટલમાં આપવામાં આવેલા પાત્ર હોસ્પિટલ શુલ્ક માટે સંપૂર્ણ ડોલરની રકમ (એટલે કે, ગ્રોસ ચાર્જિસ) વસૂલવા પર પ્રતિબંધ છે. કેસર ફાઉન્ડેશન હોસ્પિટલ ખાતે લાયક હોસ્પિટલ સેવાઓ મેળવી હોય અને MFA પ્રોગ્રામ માટે લાયક હોય, પણ MFA ફાળવણી પ્રાપ્ત થયેલ ન હોય અથવા MFA ફાળવણીનો ઇન્કાર કર્યો હોય, તો તે દર્દી પાસેથી તે સેવાઓ માટે સામાન્ય રીતે લેવામાં આવે છે તે બિલ (AGB) કરતાં વધુ ચાર્જ લેવામાં આવતો નથી.

5.9.1 સામાન્ય રીતે બિલ રકમો. સામાન્ય રીતે બિલ (AGB) ઇમરજન્સી અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ માટે જે વ્યક્તિઓ આવી સંભાળને આવરી લેતી વીમો ધરાવે છે તે KP સુવિધાઓ માટે નિર્ધારિત કરવામાં આવે છે, જે લાગુ પ્રદેશ-વિશિષ્ટ પરિશિષ્ટના વિભાગ VII માં વર્ણવવામાં આવે છે. જુઓ *કેસર પરમેનેન્ટ પ્રદેશી માટેની પુસ્તકો, જોડાણો 1-8*.

5.10 એકત્રિકરણની કાર્યવાહીઓ.

5.10.1 વાજબી સૂચના આપવાનાં પ્રયાસો. MFA પ્રોગ્રામ વિશે જૂની યડત અથવા બાકી રકમ માટે દર્દીને જાણ કરવા માટે KFHP/H અથવા તેના વતી કાર્ય કરતી કલેક્શન એજન્સી વાજબી પ્રયાસો કરે છે. વાજબી સૂચના આપવાનાં પ્રયાસો આ મુજબ છે:

5.10.1.1 લાયક હોય તેના માટે MFA ઉપલબ્ધ હોય તે ખાતા ધારકને જાણ કરતું પ્રથમ મુક્તિ-બાદનું નિવેદન 120 દિવસમાં એક લેખિત નોટિસ આપવી.

5.10.1.2 એક્સ્ટ્રાઓર્ડિનરી કલેક્શન એક્શન્સ (Extraordinary Collection Actions, (ECAs))ની સૂચિ સાથે લેખિત નોટિસ પૂરી પાડવી જે KFHP/H અથવા ડેબ્ટ કલેક્શન એજન્સી સિલકની યુકવણી કરવાનો હેતુ રાખે છે, અને આ પગલાં માટેની સમયમર્યાદા, લેખિત નોટિસથી 30 દિવસ કરતાં વહેલા હોતી નથી.

5.10.1.3 પ્રથમ હોસ્પિટલ દર્દી નિવેદન સાથે MFA પોલિસીનો સરળ ભાષામાં સારાંશ પૂરો પાડવો.

પોલિસીનું શીર્ષક મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ નેશનલ કોમ્યુનિટી હેલ્થ	અસરકારક તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2023
દસ્તાવેજ માલિક ડિરેક્ટર, મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ	પુષ્ટિ 15 ફેબ્રુઆરી 23

- 5.10.1.4** MFA પોલિસી અને MFA એપ્લિકેશન પ્રક્રિયા મારફતે સહાય કેવી રીતે મેળવવી તેના વિશે ખાતાધારકને મૌખિક રીતે જાણ કરવાનો પ્રયાસ કરવો.
- 5.10.1.5** પાછલી ચડત અથવા બાકી દર્દી રકમો ડેબ્ટ કલેક્શન એજન્સીને ટ્રાન્સફર કરવામાં આવે તે પહેલા વિનંતી પર પ્રોગ્રામની લાયકાતનું નિર્ધારણ કરવું.
- 5.10.2** રદ થયેલ એક્સ્ટ્રાઓર્ડિનરી કલેક્શન એક્શન્સ. દર્દી સામે કસ્ટ્રા ઓર્ડિનરી કલેક્શન એક્શન્સ (ECA) માટે પોતાના વતી સંચાલન માટે KFHP/H ડેબ્ટ કલેક્શન એજન્સીને કાર્યવાહી માટે અનુમતિ આપતું નથી જો દર્દી:
- 5.10.2.1** સક્રિય MFA ફાળવણી ધરાવતા હોય, અથવા
- 5.10.2.2** ECA શરૂ થયા બાદ MFA અરજી કરી હોય. અંતિમ લાયકાત નિર્ણય કરવામાં ન આવે ત્યાં સુધી ECA રદ થાય છે.
- 5.10.3** માન્ય એક્સ્ટ્રા ઓર્ડિનરી કલેક્શન એક્શન્સ હોય.
- 5.10.3.1** વાજબી પ્રયાસોનો અંતિમ નિર્ણય. કોઈ ECA લાગુ કરતા પહેલાં, ક્ષેત્રીય રેવન્યુ સાયકલ પેશન્ટ ફાયનાન્સીયલ સર્વિસીસ લીડર નીચેની બાબતોની ખાતરી કરે છે:
- 5.10.3.1.1** MFA પ્રોગ્રામના દર્દીને જાણ કરવા માટે વાજબી પ્રયાસોની સમાપ્તિ, અને
- 5.10.3.1.2** MFA માટે અરજી કરવા માટે પ્રથમ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટથી ઓછામાં ઓછા 240 દિવસો દર્દીને પૂરાં પાડવામાં આવ્યાં છે.
- 5.10.3.2** કન્ઝ્યુમર ક્રેડિટ એજન્સીઝ અથવા ક્રેડિટ બ્યુરોને જાણ કરવી. KFHP/H અથવા તેના વતી કાર્ય કરતી ડેબ્ટ લેક્શન એજન્સી કન્ઝ્યુમર ક્રેડિટ રીપોર્ટિંગ એજન્સીઝ અથવા ક્રેડિટ બ્યુરોને વિપરીત માહિતી આપી શકે છે.
- 5.10.3.3** કાનૂની અથવા સિવિલ કાર્યવાહીઓ. કોઈપણ અદાલતી કે કાનૂની કાર્યવાહીઓ કરતા પહેલાં, KFHP/H દર્દી MFA પ્રોગ્રામ માટે લાયક છે કે નહીં તે નક્કી કરવા માટેના બાહ્ય ડેટા સ્ત્રોતનો ઉપયોગ કરીને દર્દીની આર્થિક સ્થિતિની ખરાઈ કરે છે.
- 5.10.3.3.1** MFA માટે લાયક. MFA પ્રોગ્રામ માટે લાયક હોય તેવા દર્દીઓ માટે કોઈ વધારાની કાર્યવાહીઓ કરવામાં આવતી નથી. MFA માટે લાયક થયેલ ખાતાં રદ થયાં છે અને જૂનાં આધારે પરત કરવામાં આવે છે.
- 5.10.3.3.2** MFA માટે બિન લાયક. ખૂબ મર્યાદિત કિસ્સાઓમાં, ક્ષેત્રીય ચીફ ફાયનાન્સીયલ ઓફિસર અથવા કન્ટ્રોલર પાસેથી પહેલાં માન્યતા સાથે નીચેના પગલાં લેવામાં આવી શકે છે:
- 5.10.3.3.2.1** દેવાદારને મજૂરી નહીં આપવાનો હુકમ
- 5.10.3.3.2.2** કાનૂની/ સિવિલ પગલાં. બેરોજગાર અને અન્ય નોંધપાત્ર આવક વિનાની વ્યક્તિ સામે કાનૂની કાર્યવાહી કરવામાં આવતી નથી.

પોલિસીનું શીર્ષક મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ નેશનલ કોમ્યુનિટી હેલ્થ	અસરકારક તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2023
દસ્તાવેજ માલિક ડિરેક્ટર, મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ	પુષ્ટ 16 ફેબ્રુ 23

5.10.3.3.2.3 નિવાસો પર ભોગવટો રાખવો.

5.10.4 પ્રતિબંધિત એક્સ્ટ્રા ઓર્ડિનરી કલેક્શન એક્શન્સ. KFHP/H ડેબ્ટ કલેક્શન એજન્સીઓને કોઈપણ સંજોગોમાં નીચેની ક્રિયાઓ કરવા દેતું નથી, પરવાનગી આપતું નથી અથવા પરવાનગી આપતું નથી:

5.10.4.1 એકાઉન્ટ ધારક દ્વારા અગાઉના બેલેન્સની ચુકવણી ન કરવાને કારણે સંભાળને સ્થગિત કરો અથવા નામંજૂર કરો, અથવા કટોકટી અથવા તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ પૂરી પાડતા પહેલા ચુકવણીની જરૂર છે.

5.10.4.2 ખાતાધારકની ઉધારોનું ત્રાહિત પક્ષને વેચાણ કરવું.

5.10.4.3 મિલ્કતનો કબ્જો લેવો અથવા ખાતા સ્થગિત કરવાં.

5.10.4.4 ધરપકડ માટે વોરંટની માંગ કરવી.

5.10.4.5 શરીરનો કબ્જો જાળવી રાખવા માટે રીટ્સની માંગ કરવી.

5.11 આપત્તિ અને જાહેર આરોગ્ય કટોકટી પ્રતિભાવ. સ્ટેટ અથવા ફેડરલ ગવર્નમેન્ટ દ્વારા આપત્તિ અથવા જાહેર આરોગ્ય ઇમરજન્સી તરીકે ઓળખ થઇ હોય તેવી જાણીતી ઘટના દ્વારા અસરગ્રસ્ત સમુદાયો અને દર્દીઓને ઉપલબ્ધ સહાયતા વધારવા માટે KFHP/H હંગામી રીતે તેનાં MFA પ્રોગ્રામનાં લાયકાતનાં માપદંડ અને અરજીની પ્રક્રિયાઓ બદલી શકે છે.

5.11.1 સંભવિત લાયકાતનાં ફેરફારો. MFA લાયકાતનાં માપદંડમાં હંગામી ફેરફારોમાં આ મુજબનો સમાવેશ થઇ શકે છે:

5.11.1.1 પાત્રતા પ્રતિબંધો સ્થગિત.

5.11.1.2 માધ્યમ-પરીક્ષણ માપદંડની સીમામર્યાદા વધારવી.

5.11.1.3 ઉચ્ચ તબીબી ખર્ચનાં માપદંડની સીમામર્યાદા ઘટાડવી.

5.11.2 સંભવિત અરજી પ્રક્રિયાનાં ફેરફારો. MFA અરજી પ્રક્રિયામાં હંગામી ફેરફારોમાં આ મુજબનો સમાવેશ થઇ શકે છે:

5.11.2.1 દર્દીને પ્રાથમિક નાણાંકીય માહિતી પૂરી પાડવાની અનુમતિ આપવી (જેમ કે, આવક, જો હોય, અને સ્ત્રોત) અને તેનાં પ્રમાણિકરણની ખરાઇ કરવાની અનુમતિ આપવી જ્યારે (1) બાહ્ય સ્ત્રોતનો ઉપયોગ કરી તેમની નાણાંકીય સ્થિતિની ખરાઇ થઇ શકે નહીં, (2) ઘટનાને કારણે વિનંતી કરવામાં આવેલ માહિતી ઉપલબ્ધ ન હોય અને (3) લાયકાત દર્શાવી શકે તેવા અન્ય કોઇ પુરાવા અસ્તિત્વમાં ન હોય.

5.11.2.2 ઘરેલું આવકનું નિર્ધારણ કરતી વખતે ઘટનાને કારણે ભવિષ્યમાં વેતન/નોકરી ગુમાવવાનાં પ્રભાવને વિચારણામાં લેવો.

5.11.3 જાહેર જનતા માટે ઉપલબ્ધ માહિતી. હંગામી MFA પ્રોગ્રામ ફેરફારો વર્ણવતી માહિતી MFA પ્રોગ્રામ વેબ પેજ પર અને અસરગ્રસ્ત ક્ષેત્રોમાં KP સુવિધાઓ પર જાહેર જનતા માટે ઉપલબ્ધ કરાવવામાં આવે છે.

પોલિસીનું શીર્ષક મેડિકલ ફાઇનાન્સિયલ આસિસટન્સ	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ નેશનલ કોમ્યુનિટી હેલ્થ	અસરકારક તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2023
દસ્તાવેજ માલિક ડિરેક્ટર, મેડિકલ ફાઇનાન્સિયલ આસિસટન્સ	પુષ્ટ 17 ફુલ 23

6.0 પરિશિષ્ટ/સંદર્ભ

6.1 પરિશિષ્ટ

- 6.1.1 પરિશિષ્ટ A - પ્રાદેશિક લાગુ
- 6.1.2 પરિશિષ્ટ B – પારિભાષિક શબ્દકોશ

6.2 જોડાણો

- 6.2.1 જોડાણ 1 - કેસર પરમેનેન્ટ કોલોરાડો માટે પરિશિષ્ટ
- 6.2.2 જોડાણ 2 - કેસર પરમેનેન્ટ જ્યોર્જિયા માટે પરિશિષ્ટ
- 6.2.3 જોડાણ 3 - કેસર પરમેનેન્ટ હવાઈ માટે પરિશિષ્ટ
- 6.2.4 જોડાણ 4 - કેસર પરમેનેન્ટ મિડ-એટલાન્ટિક સ્ટેટ્સ માટે પરિશિષ્ટ
- 6.2.5 જોડાણ 5 - કેસર પરમેનેન્ટ ઉત્તરી કેલિફોર્નિયા માટે પરિશિષ્ટ
- 6.2.6 જોડાણ 6 - કેસર પરમેનેન્ટ નોર્થવેસ્ટ માટે પરિશિષ્ટ
- 6.2.7 જોડાણ 7 - કેસર પરમેનેન્ટ સધર્ન કેલિફોર્નિયા માટે પરિશિષ્ટ
- 6.2.8 જોડાણ 8 - કેસર પરમેનેન્ટ વોશિંગ્ટન માટે પરિશિષ્ટ

6.3 અન્ય સંદર્ભો

- 6.3.1 દર્દીનું રક્ષણ અને વાજબી સારવાર અધિનિયમ, જાહેર કાયદો 111-148 (124 સ્ટેટ . 119 (2010))
- 6.3.2 ફેડરલ રજીસ્ટર એન્ડ એન્યુઅલ ફેડરલ પોવર્ટી ગાઇડલાઇન્સ
- 6.3.3 ઇન્ટર્નલ રેવન્યુ સર્વિસ પબ્લીકેશન, 2014 ઇન્ટ્રક્શન ફોર શેડ્યુલ H (ફોર્મ 990)
- 6.3.4 ઇન્ટર્નલ રેવન્યુ સર્વિસ નોટિસ 2010-39
- 6.3.5 ઇન્ટર્નલ રેવન્યુ સેવા કોડ, 26 CFR પાર્ટ્સ 1, 53, એન્ડ 602, RIN 1545-BK57; RIN 1545-BL30; RIN 1545-BL58 – ચેરિટેબલ હોસ્પિટલ્સ માટે વધારાની જરૂરીયાતો
- 6.3.6 કેલીફોર્નિયા હોસ્પિટલ એસોસિએશન – હોસ્પિટલ ફાયનાન્સ આસિસટન્સ પોલિસીસ એન્ડ કોમ્યુનિટી બેનેફિટ લોઝ, 2015 એડિશન
- 6.3.7 કેથોલિક હેલ્થ એસોસિએશન ઓફ ધી યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સ – એ ગાઇડ ફોર પ્લાનીંગ એન્ડ રીપોર્ટિંગ કોમ્યુનિટી બેનેફિટ, 2012 એડિશન
- 6.3.8 પુરસ્કર્તા સૂચિઓ. KFHP/H વેબસાઇટ્સ પર આ માટે પ્રદાતાની સૂચિઓ ઉપલબ્ધ છે:
 - 6.3.8.1 Kaiser Permanente of Hawaii (કેસર પર્માનન્ટ ઓફ હવાઈ) (www.kp.org/mfa/hawaii)
 - 6.3.8.2 Kaiser Permanente of Northwest (કેસર પર્માનન્ટ ઓફ નોર્થવેસ્ટ) (www.kp.org/mfa/nw)

પોલિસીનું શીર્ષક મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસટન્સ	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ નેશનલ કોમ્યુનિટી હેલ્થ	અસરકારક તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2023
દસ્તાવેજ માલિક ડિરેક્ટર, મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસટન્સ	પુષ્ટ 18 ફુલ 23

- 6.3.8.3** Kaiser Permanente of Northern California (કૈસર પર્માનન્ટ ઓફ નોર્થન કેલિફોર્નિયા) (www.kp.org/mfa/ncal)
- 6.3.8.4** Kaiser Permanente of Southern California (કૈસર પર્માનન્ટ ઓફ સધર્ન કેલિફોર્નિયા) (www.kp.org/mfa/scal)
- 6.3.8.5** Kaiser Permanente of Washington (કૈસર પર્માનન્ટ ઓફ વોશિંગ્ટન) (www.kp.org/mfa/wa)

પોલિસીનું શીર્ષક મેડિકલ ફાઇનાન્સિયલ આસિસ્ટન્સ	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ નેશનલ કોમ્યુનિટી હેલ્થ	અસરકારક તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2023
દસ્તાવેજ માલિક ડિરેક્ટર, મેડિકલ ફાઇનાન્સિયલ આસિસ્ટન્સ	પુષ્ટિ 19 ફેબ્રુઆરી 23

પરિશિષ્ટ B – પારિભાષિક શબ્દકોશ

સમુદાય MFA (CMFA) - આયોજિત તબીબી આર્થિક સહાયતા પ્રોગ્રામ્સને કે જે KP સુવિધાઓ ખાતે ઓછી આવકવાળા બિનવીમાફત અને અપર્યાપ્ત વીમાફત દર્દીઓને જરૂરી તબીબી સારવાર આપતી સમુદાય આધારિત અને સુરક્ષા વ્યવસ્થા કરતી સંસ્થાઓ સાથે મળીને કાર્ય કરે છે.

ડેબ્ટ કલેક્શન એજન્સી - એવી વ્યક્તિ જે પ્રત્યક્ષ અથવા પરોક્ષ કાર્યવાહી દ્વારા, કલેક્શનનાં વ્યવહારો હાથ ધરે છે અથવા ઋણ આપનાર અથવા ઋણ લેનારને લેવાનાં થતા અથવા આપવાનાં થતાં હોય તેવા આરોપિત ઋણ ને કલેક્ટ કરવાનાં પ્રયાસો કરે છે.

ડ્યુરેબલ મેડિકલ ઇક્વિપમેન્ટ (Durable Medical Equipment, (DME)) - જેમાં માનક કેન, કચ, નેબ્યુલાઇઝર, હેતુપૂર્વકનો લાભ પહોંચડતા પૂરવઠા, ઘર ઉપયોગ કરવા માટે ઓવર ઘ ડોર ટ્રેક્શન યુનિટ, વ્હીલચેર, વોકર, હોસ્પિટલના પલંગ અને DME માપદંડ દ્વારા ઉલ્લેખિત મુજબ ઘરે ઉપયોગ માટેનો ઓક્સિજનનો સમાવેશ થાય છે, પરંતુ તેટલા પૂરતું મર્યાદિત નથી. DME ઓર્થોટીકસ, પ્રોસ્થેટીકસ (જેમ કે ડાયનેમિક સ્વીટ્સ/ ઓર્થોસીસ, અને આર્ટિફિશિયલ લેરીક્ષ અને દવાઓ) અને ઓવર-ઘ-કાઉન્ટર પુરવઠાઓ અને સોફ્ટ ગુડ્સ (જેમ કે યુરોલોજીકલ પુરવઠા અને ઘાવ પુરવઠા) નો સમાવેશ કરતું નથી.

લાયક દર્દી - એટલે કે એવી વ્યક્તિ કે જે આ પોલિસીમાં પાત્રતા માટે દર્શાવેલ માપદંડોની પૂર્તિ કરે છે, પછી ભલે તે દર્દી (1) બિનવીમાફત હોય; (2) સાર્વજનિક પ્રોગ્રામ્સ મારફતે કવરેજ પ્રાપ્ત થતું હોય (દા.ત., મેડિકેર, મેડીકેડ અથવા હેલ્થ ઇન્સ્યોરન્સ એક્સચેન્જ તરફથી ખરીદેલ સહાયિત આરોગ્ય સંભાળ કવરેજ); (3) તે KFHP સિવાય અન્ય કોઈ પ્લાન દ્વારા વીમાફત હોય; અથવા (4) KFHP દ્વારા વીમાફત હોય.

બાહ્ય ડેટા સ્ત્રોતો - એટલે ત્રાહિત-પક્ષનાં વેન્ડરો છે જેનો જાહેર રેકોર્ડ ડેટાબેઝ આધારિત નમુનાનો ઉપયોગ કરીને નાણાંકીય જરૂરીયાતની આકારણી કરવા માટે દર્દીની વ્યક્તિગત માહિતીની સમીક્ષા કરવા માટે ઉપયોગ કરવામાં આવે છે, જે દર્દીની આર્થિક ક્ષમતાનો સ્કોર ગણવા માટે એકસમાન ધારાધોરણોનાં આધાર પર દરેક દર્દીની આકારણીઓ કરે છે.

ફેડરલ પોવર્ટી ગાઇડલાઇન્સ (Federal Poverty Guidelines, (FPG)) - જે યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સ ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ હેલ્થ અને હ્યુમન સર્વિસ દ્વારા નક્કી કરવામાં આવે તે મુજબ ગરીબી રેખા માટેની વાર્ષિક આવકના સ્તરો સ્થાપિત કરે છે અને દર વર્ષે ફેડરલ રજિસ્ટરમાં તેમાં સુધારો-વધારો કરવામાં આવે છે.

નાણાકીય પરામર્શ - એ દર્દીઓને KP સુવિધાઓમાં પ્રસ્તુત કરાતી સેવાઓ માટે ચૂકવણી માટે ઉપલબ્ધ વિવિધ નાણાકીય અને આરોગ્ય કવરેજ વિકલ્પો શોધવામાં દર્દીની સહાય કરવા માટે વપરાતી પ્રક્રિયા છે. ફાયનાન્સીયલ કાઉન્સેલિંગ મેળવતા દર્દીઓમાં આ મુજબ સમાવેશ થાય છે, પરંતુ મર્યાદિત નથી, સેલ્ફ-પે, વીમારહિત, વીમાહેઠળ, અને સંપૂર્ણ દર્દી જવાબદારી ચૂકવવા માટે અસમર્થતા દર્શાવી હોય તે.

બેધર - વ્યક્તિની રહેવાની પરિસ્થિતિ માટે સ્થિતિ વર્ણનકર્તા, નીચે વર્ણવ્યા પ્રમાણે:

- માનવ રહેઠાણ ન હોય તેવા સ્થળોમાં, જેમ કે કાર્સ, પાર્ક્સ, કુટપાથ, ત્યાગ કરવામાં આવેલ બિલ્ડીંગ (શરી પર).
- ઇમરજન્સી આશ્રયસ્થાનમાં.
- મૂળ શેરી અને ઇમરજન્સી આશ્રયસ્થાનોમાંથી આવતા બેધર લોકો માટેના પરીવર્તનશીલ અથવા સહાયક નિવાસમાં.
- ઉપરોક્તમાંથી કોઇપણ સ્થળોમાં પરંતુ હોસ્પિટલ અથવા અન્ય સંસ્થામાં ટૂંકી સમય (સતત 30 દિવસો) વિતાવતા હોય.
- ખાનગી નિવાસ એકમમાંથી એક સપ્તાહમાં હાંકી કાઢવામાં આવ્યાં હોય અથવા ઘરેલું હિસા સ્થિતિથી કાઢી મૂક્યા હોય પરિણામે કોઇ ઘર ન હોય અને વ્યક્તિ સ્ત્રોતોની ખોટ ધરાવતા હોય અને નિવાસ હાંસલ કરવા માટે સહાય નેટવર્ક્સની આવશ્યકતા હોય.

પોલિસીનું શીર્ષક મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ નેશનલ કોમ્યુનિટી હેલ્થ	અસરકારક તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2023
દસ્તાવેજ માલિક ડિરેક્ટર, મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ	પુષ્ટ 20 ફેબ્રુ 23

- માનસિક સ્વાસ્થ્ય અથવા આવશ્યક ગેરવર્તણૂક સારવાર સુવિધા જેવી સંસ્થામાં વ્યક્તિ સતત 30 દિવસથી વધુ નિવાસ કર્યો હોય અને તેમાંથી એક સપ્તાહમાં છૂટા કરવામાં આવ્યાં હોય અને પરિણામે કોઈ ઘર ન હોય અને વ્યક્તિ સ્ત્રોતોની ખોટ ધરાવતા હોય અને નિવાસ હાંસલ કરવા માટે સામાજિક સહાય નેટવર્કની આવશ્યકતા હોય.

KP - માં કૈસર ફાઉન્ડેશન હોસ્પિટલ પ્લાન્સ, પર્મનન્ટ મેડિકલ ગ્રુપ્સ અને કૈસર પરમેનન્ટ ઇન્શ્યોરન્સ કંપની (Kaiser Permanente Insurance Company, (KPIC)) સિવાયની, તેમની સંબંધિત શાખા કંપનીઓનો સમાવેશ થાય છે.

KP સુવિધાઓમાં - દર્દીને સારવાર આપવાના સ્થાન (દા.ત. ઇમારત અથવા KP ફ્લોર, યુનિટ અથવા KP ની માલિકીનાં ન હોય તેવા અન્ય આંતરિક અને બાહ્ય વિસ્તારો) સહિત, KP વ્યવસાય કાર્યોનાં સંચાલનમાં KP ની માલિકી ધરાવતા અથવા તેના દ્વારા લીઝ પર લીધેલ બિલ્ડિંગના બાહ્ય અથવા આંતરિક ભાગ સહિત કોઈપણ ભૌતિક પરિસરોનો સમાવેશ કરે છે.

આજીવિકાના સાધનની તપાસ - એક પદ્ધતિ છે કે જેના દ્વારા વ્યક્તિની આવક ફેડરલ પોવર્ટી ગાઇડલાઇન્સમાં ઉલ્લેખિત ટકાવારી કરતાં વધુ છે કે કેમ તેના આધારે સાર્વજનિક કવરેજ પ્રોગ્રામ અથવા MFA માટે પાત્રતા નક્કી કરવા માટે દર્દી દ્વારા પ્રદાન કરવામાં આવેલ બાહ્ય સ્ત્રોત અથવા માહિતી ઉપયોગમાં લેવાય છે.

મેડિકલ ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ (Medical Financial Assistance, (MFA)) - પોતાના જરૂરી તબીબી સેવાઓ, ઉત્પાદનો અથવા મેડિકેશનના તમામ અથવા અમુક ખર્ચા માટે ચૂકવણી કરી ન શકતા હોય તેવા લોકો અથવા જેઓનાં સાર્વજનિક અને ખાનગી અદાકર્તા સ્ત્રોતો વપરાઈ ગયા છે તેવા લાયક દર્દીઓ માટે તબીબી ખર્ચા ચૂકવવા માટે આર્થિક ફાળવણી કરે છે. વ્યક્તિઓએ સારવારના અમુક અથવા તમામ દર્દી ખર્ચા ચૂકવવામાં સહાયતા માટે પ્રોગ્રામ માપદંડોની પૂર્તિ કરવી આવશ્યક છે.

તબીબી પુરવઠા - બિન-પુનઃઉપયોગી તબીબી સામગ્રીઓને સંદર્ભિત કરે છે જેમ કે, સ્પિંટ, સ્વિંગ, ઘાવનાં ડ્રેસિંગ્સ અને બેન્ડેજ કે જે તબીબી રૂપે જરૂરી સેવા પ્રદાન કરતી વખતે લાઇસન્સવાળા સ્વાસ્થ્ય સેવા પ્રદાતા દ્વારા ઉપયોગમાં લેવાય છે અને દર્દીએ બીજા સ્ત્રોતથી ખરીદેલ અથવા મેળવેલ સામગ્રીઓનો સમાવેશ થતો નથી.

દર્દી ખર્ચ - અર્થાત KP સુવિધાઓ (દા.ત. હોસ્પિટલ, હોસ્પિટલ સંલગ્ન ક્લિનિક્સ, તબીબી કેન્દ્રો, તબીબી ઓફિસ ઇમારતો અને આઉટપેશન્ટ ફાર્મસીઓ) પર મેળવેલી સંભાળ માટે દર્દીને ચાર્જ કરેલાં બિલનો એવો હિસ્સો જે વીમા અથવા જાહેર ભંડોળ ધરાવતા આરોગ્ય સંભાળ પ્રોગ્રામ દ્વારા ભરપાઇ કરવામાં આવ્યો ન હોય.

ફાર્મસી વેઇવર - એ ઓછી આવકવાળા KP ના વરિષ્ઠ એડવાન્સેજ મેડિકેર પાર્ટ D સભ્યો કે જેઓ મેડિકેર પાર્ટ D હેલ્થ કવર થતી આઉટપેશન્ટ પ્રીસ્ક્રિપ્શન દવાઓ માટે તેમના ખર્ચાને પહોંચી વળે તેમ નથી તેમને આર્થિક સહાય આપે છે.

સેફ્ટી નેટ - એવી નોનપ્રોફિટ સંસ્થાઓ અને/અથવા સરકારી એજન્સીઓની પ્રણાલી છે જે સાર્વજનિક હોસ્પિટલ, સમુદાય ક્લિનિક, યર્થ, બેઘર માટે આશ્રયસ્થાન, ચલિત સ્વાસ્થ્ય સેવા એકમ, શાળા વગેરે જેવી સમુદાય વ્યવસ્થામાં બીનવીમાફત વ્યક્તિને સીધી તબીબી સંભાળ સેવાઓ પ્રદાન કરે છે.

અપર્યાપ્ત વીમાફત - એ એક એવી વ્યક્તિ છે, કે જેને એમ લાગે છે કે, વીમાનું પ્રીમિયમ, કોપેમેન્ટ, સહિયારો વીમો અથવા કપાતપાત્ર રકોમો એ નોંધપાત્ર આર્થિક બોજારૂપ છે જેને દર્દી વિલંબથી ચૂકવે છે અથવા ખિસામાંથી ખર્ચ થવાને કારણે જરૂરી આર્થિક સેવા મેળવતા નથી.

બિનવીમાફત - એવી વ્યક્તિ કે જે આરોગ્ય સારવાર સેવાઓ માટે આરોગ્ય વીમો ધરાવતી નથી અથવા આ સેવાઓ માટે ફેડરલ કે રાજ્ય દ્વારા અપાતી આર્થિક સહાય મેળવતી નથી.

નબળી વસ્તીઓમાં - એવા વસ્તી વિષયક જૂથો છે કે જેમનું આરોગ્ય અને કલ્યાણ સામાજિક-આર્થિક સ્થિતિ, બીમારી, જાતી, ઉંમર અને અક્ષમતાઓના અન્ય પરિબલોને લીધે સામાન્ય વસ્તીના લોકો કરતાં વધુ જોખમમાં હોવાનું માનવામાં આવેલ હોય.

બોડી એટેચમેન્ટ રિટ - એ અદલાત દ્વારા નિર્દેશિત અધિકારીઓ જે કાયદાનો અનાદર કરતી જણાય તેવી વ્યક્તિઓને કોર્ટ સમક્ષ હાજર કરવા માટે કોર્ટ દ્વારા શરૂ કરાતી અધિકારીઓને નિર્દેશિત કરવાની પ્રક્રિયા છે.

પૂરવણી: Kaiser Permanente Northern California

પૂરવણીના અમલીકરણની તારીખ: જૂન 1લી, 2023

I. કેસર ફાઉન્ડેશન હોસ્પિટલ્સ. આ પોલીસી તમામ KFHP/H સુવિધાઓ (દા.ત., હોસ્પિટલ્સ, હોસ્પિટલ-સંલગ્ન ક્લિનિક્સ, મેડીકલ સેન્ટર્સ અને મેડીકલ ઓફીસ બિલ્ડિંગ્સ) અને બહારના દર્દીઓની ફાર્મસીઓને લાગુ પડે છે. ઉત્તરી કેલિફોર્નિયામાં Kaiser Foundation Hospitals માં આમનો સમાવેશ થાય છે:

KFH Antioch (એન્ટીઓચ)	KFH Richmond (રીચમોન્ડ)	KFH San Rafael (સાન રાફેલ)
KFH Fremont (ફ્રમોન્ટ)	KFH Roseville (રોઝવિલે)	KFH Santa Rosa (સાન્ટા રોસા)
KFH Fresno (ફ્રેસ્નો)	KFH Redwood City (રેડવુડ સિટી)	KFH South Sacramento (સાઉથ સેક્રામેન્ટો)
KFH San Leandro (સાન લીન્ડ્રો)	KFH Sacramento (સેક્રામેન્ટો)	KFH South San Francisco (સાઉથ સાન ફ્રાન્સીસ્કો)
KFH Manteca (માન્ટેકા)	KFH Santa Clara (સાન્ટા ક્લારા)	KFH Vacaville (વાકાવિલે)
KFH Modesto (મોડેસ્ટો)	KFH San Francisco (સાન ફ્રાન્સીસ્કો)	KFH Vallejo (વાલેજો)
KFH Oakland (ઓકલેન્ડ)	KFH San Jose (સાન જોસ)	KFH Walnut Creek (વોલનટ ક્રીક)

નોંધ: કેસર ફાઉન્ડેશન હોસ્પિટલ, હોસ્પિટલ ફેર પ્રાઇઝિંગ પોલીસી, કેલિફોર્નિયા સ્વાસ્થ્ય અને સુરક્ષા કોડ §127400 નું પાલન કરે છે.

II. MFA નીતિ હેઠળ લાયક અને બિનલાયક હોય તેવી વિશેષ સેવાઓ

a. વિશેષ લાયક સેવાઓ

- બેઘર દર્દીઓ માટે પરિવહન.** KP હોસ્પિટલ્સ અથવા KP ઇમરજન્સી ડિપાર્ટમેન્ટમાંથી ડિસ્ચાર્જની સુવિધા માટે આપાતકાલીન અને બિન-આપાતકાલીન પરિસ્થિતિઓ માટે બેઘર દર્દીઓ માટે પરિવહન ઉપલબ્ધ છે.

b. વિશેષ બિનલાયક સેવાઓ

- શ્રાવ્ય સાધનો
- ઓપ્ટિકલ પૂરવઠાઓ

III. MFA પોલીસીને આધીન પ્રદાતાઓ અને આધીન ન હોય તેવા પ્રદાતાઓ. Kaiser Foundation Hospitals માં MFA નીતિને આધીન હોય તેવા અને આધીન ન હોય તેવા પ્રદાતાઓની સૂચિ સામાન્ય લોકો માટે, વિના મૂલ્યે, KFHP/H MFA વેબસાઇટ www.kp.org/mfa/ncal પર ઉપલબ્ધ છે.

IV. પ્રોગ્રામ માહિતી અને MFA માટે કેવી રીતે અરજી કરવી. MFA પોલીસી, અરજી ફોર્મ્સ, સૂચનાઓ, અને સરળ ભાષામાં સાર (જેમ કે પ્રોગ્રામ બ્રાઉચર્સ) ની નકલો સહિતની MFA પ્રોગ્રામ માહિતી ઇલેક્ટ્રોનિક સ્વરૂપ અથવા હાર્ડ કોપીમાં, વિના મૂલ્યે, જાહેર જનતા માટે ઉપલબ્ધ છે. દર્દી MFA પ્રોગ્રામ માટે, KFHP/H તરફથી મળેલી સંભાળ દરમિયાન અથવા પછી, ઓનલાઇન, રૂબરૂમાં, ટેલિફોન દ્વારા અથવા

પેપર એપ્લિકેશન સહિત અનેક રીતે અરજી કરી શકે છે. (પોલિસીના વિભાગો 5.3 અને 5.4 નો સંદર્ભ લો.)

- a. **KFHP/H વેબસાઇટ પરથી ઓનલાઇન અરજી પૂરી કરો અને સબમિટ કરો.** દર્દી MFA વેબસાઇટ www.kp.org/mfa/ncal પરથી ઇલેક્ટ્રોનિક રીતે અરજીની માહિતી શરૂ કરી શકે છે અને સબમિટ કરી શકે છે.
- b. **KFHP/H વેબસાઇટ પરથી પ્રોગ્રામની માહિતી ડાઉનલોડ કરો.** MFA ની વેબસાઇટ www.kp.org/mfa/ncal પર પ્રોગ્રામ વિશેની માહિતીની ઇલેક્ટ્રોનિક નકલો ઉપલબ્ધ છે.
- c. **પ્રોગ્રામ માહિતીની ઇલેક્ટ્રોનિક રીતે વિનંતી કરો.** MFA-Public-Inbox@kp.org પર વિનંતી કરવામાં આવ્યે પ્રોગ્રામ માહિતીની ઇલેક્ટ્રોનિક નકલો ઇમેઇલ દ્વારા ઉપલબ્ધ હોય છે.
- d. **પ્રોગ્રામ માહિતી પ્રાપ્ત કરો અથવા વ્યક્તિગત રીતે અરજી કરો.** કેસર ફાઉન્ડેશન હોસ્પિટલ્સ વિભાગ 1 માં દર્શાવેલ કેસર ફાઉન્ડેશન હોસ્પિટલ્સમાં દાખલ થવા પર, ઇમરજન્સી રૂમ અને પેશન્ટ ફાયનાન્સીયલ એડવાઇઝર્સ ડિપાર્ટમેન્ટ ખાતે પ્રોગ્રામ માહિતી ઉપલબ્ધ છે.
- e. **પ્રોગ્રામ માહિતીની અરજી કરો અથવા ટેલીફોન દ્વારા અરજી કરો.** ટેલીફોન પર સલાહકારો ઉપલબ્ધ છે જેથી માહિતી પૂરી પાડી શકાય, MFA લાયકાત નક્કી કરી શકાય, અને MFA માટે અરજી કરવા માટે દર્દીને સહાય કરી શકાય. સલાહકારોનો અહીં સંપર્ક કરી શકાય છે:
ટેલિફોન: 1-800-390-3507
- f. **પ્રોગ્રામ માહિતીની વિનંતી કરો અથવા ટપાલ દ્વારા અરજી કરો.** દર્દી પ્રોગ્રામ માહિતીની ઇમેઇલ દ્વારા અરજી કરી શકશે અને મેઇલ મારફતે સંપૂર્ણ MFA પ્રોગ્રામ અરજી જમા કરાવી MFA માટે દર્દી અરજી કરી શકશે. માહિતી વિનંતીઓ અને અરજીઓ અહીં મેઇલ કરી શકાશે:

Kaiser Permanente
Attention: Medical Financial Assistance Unit
P.O. Box 30006
Walnut Creek, California 94598

- g. **પૂર્ણ કરેલી અરજી રૂબરૂમાં પહોંચાડો.** દરેક કેસર ફાઉન્ડેશન હોસ્પિટલમાં પ્રવેશ અથવા ફાયનાન્સીયલ એડવાઇઝર્સ ડિપાર્ટમેન્ટ્સમાં વ્યક્તિગત રીતે સંપૂર્ણ અરજીઓ મોકલી શકાશે.

V. લાયકાતોના માપદંડ. MFA લાયકાત નક્કી કરતી વખતે દર્દીની ઘરેલુ આવક ધ્યાનમાં લેવામાં આવે છે. (પોલિસીના વિભાગ 5.5.1 નો સંદર્ભ લો.)

- a. આજીવિકાના સાધનની તપાસનો માપદંડ: ફેડરલ ગરીબી માર્ગદર્શિકાના 400% સુધી.

VI. છૂટનું શેડ્યુલ. તબીબી આર્થિક સહાયતા માટે લાયક થતા દર્દી પાસેથી KP દ્વારા ચાર્જ કરવામાં આવતી રકમો પ્રોગ્રામ માટે દર્દી લાયક થાય તે માટે ઉપયોગમાં લેવાતા લાયકાતનાં માપદંડનાં પ્રકાર પર આધાર રાખે છે.

- a. **દર્દી આજીવિકાના સાધનની તપાસનો માપદંડ પૂર્ણ કરે છે.** જે દર્દી મીન્સ-ટેસ્ટિંગ માપદંડ પુરા કરે છે તેને દર્દીનાં ખર્ચ અથવા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટેના શુલ્ક પર સ્વાઇડિંગ સ્કેલ ડિસ્કાઉન્ટ મળે છે જેના માટે દર્દી જવાબદાર છે. દર્દીની ઘરની આવક નીચે મુજબ ફેડરલ પોવર્ટી લેવલ (Federal Poverty Level, FPL) માર્ગદર્શિકામાં ક્યાં આવે છે તેના આધારે ડિસ્કાઉન્ટની રકમ નક્કી કરવામાં આવે છે:

ફેડરલ પોવર્ટી લેવલ માર્ગદર્શિકા		ફાઇનાન્શિયલ આસિસટન્સ ડિસ્કાઉન્ટ
થી	સુધી	
0%	200%	100% ડિસ્કાઉન્ટ
201%	400%	50% ડિસ્કાઉન્ટ

જો આંશિક ડિસ્કાઉન્ટ (100% કરતા ઓછું) મંજૂર કરવામાં આવે, તો બાકીની રકમ પુરી ચૂકવવી જરૂરી છે અથવા દર્દી પાસે વ્યાજ-મુક્ત ચૂકવણી યોજના સેટ કરવાનો વિકલ્પ છે.

- VII.** એમાઉન્ટ્સ જનરલી બિલ્ડ (Amounts Generally Build, (AGB)) ની ગણતરી માટે આધાર. KFHP/H એ લૂક બેક પદ્ધતિનો ઉપયોગ કરીને કોઈપણ ઈમરજન્સી અથવા અન્ય જરૂરી તબીબી સંભાળ માટે AGB રેટ સાથે સંભાળ માટેના કુલ ચાર્જીસનો ગુણાકાર કરીને AGB નક્કી કરે છે. AGB રેટ અને ગણતરી સંબંધિત માહિતી KFHP/H MFA વેબસાઇટ www.kp.org/mfa/ncal પર ઉપલબ્ધ છે.
- VIII.** રિફંડ. એવા કેસોમાં KP એ તેમના સક્રિય MFA એવોર્ડની અવધિમાં દર્દી પાસેથી ભૂલથી પૈસા લઇ લીધા હોય, તો દર્દીએ ચૂકવેલ કોઈપણ રકમ રિફંડ કરવામાં આવશે જે સક્રિય MFA એવોર્ડ દ્વારા આવરી લેવામાં આવવી જોઈએ.
- કોડ ઓફ સિવિલ પ્રોસીજરનાં સેક્શન 685.010 માં દર્શાવેલ દરે વ્યાજમાં વધારો થશે; જેની શરૂઆત દર્દી દ્વારા કરેલી ચૂકવણીની પ્રાપ્તિ હોસ્પિટલને થાય તે તારીખથી થાય છે. વર્તમાન દર 10% છે.