

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 1, કુલ 33

1.0 પોલિસી નિવેદન

Kaiser Foundation Health Plans (KFHP) અને Kaiser Foundation Hospitals (KFH) નબળા લોકોની સંભાળની સુલભતા માટે સુવિધા પૂરી પાડે તેવા કાર્યક્રમો પૂરા પાડવા માટે પ્રતિબદ્ધ છે. આ પ્રતિબદ્ધતામાં સંકટકાલીન અને તબીબી રીતે આવશ્યક સંભાળ પ્રાપ્ત કરવા માટે સેવાઓ માટે ચુકવણી કરવાની ક્ષમતા અવરોધક હોય ત્યારે લાયક ઓછી આવક ધરાવતા વીમા રહિત અને ઓછો વીમો ધરાવતા દર્દીઓને નાણાકીય સહાય પૂરી પાડવાનો સમાવેશ થાય છે.

2.0 હેતુ

આ પોલિસી Medical Financial Assistance (MFA) પ્રોગ્રામ મારફત સંકટકાલીન અને તબીબી રીતે આવશ્યક સેવાઓ માટે લાયક ઠરવા અને તેને મેળવવા માટેની પાત્રતા માટેની આવશ્યકતાઓનું વર્ણન કરે છે. આ જરૂરિયાતો, યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સના ઇન્ટર્નલ રેવન્યુ કોડની કલમ 501(r) અને લાયક સેવાઓ, કેવી રીતે એક્સેસ મેળવવું, પ્રોગ્રામની પાત્રતાનો માપદંડ, MFA એવોર્ડનું માળખું, એવોર્ડની રકમની ગણતરી માટે આધાર અને તબીબી બિલોની ચુકવણી થયેલ ન હોય તેવા કિસ્સામાં માન્ય પગલાંથી સંબંધિત, રાજ્યના લાગુ નિયમો સાથે સુસંગત છે.

3.0 અવકાશ

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

3.1 Kaiser Foundation Health Plan, Inc. (KFHP);

3.2 Kaiser Foundation Hospitals (KFH); અને

3.3 KFHP/Hની પેટા સંસ્થાઓ.

3.4 આ પોલિસી, *Kaiser Permanente*ના પ્રદેશો માટેની પુરવણી, જોડાણો 1-8માં દર્શાવેલ Kaiser Foundationની હોસ્પિટલો અને હોસ્પિટલ-સંબંધિત ક્લિનિક પર લાગુ પડે છે.

4.0 વ્યાખ્યાઓ

પુરવણી A – પારિભાષિક શબ્દકોશ જુઓ.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 2, કુલ 33

5.0 જોગવાઈઓ

KFHP/H એ દર્દીની વય, વિકલાંગતા, જાતિ, વંશ, ધાર્મિક જોડાણ અથવા વસાહતની સ્થિતિ, જાતીય ઓરિએન્ટેશન, રાષ્ટ્રીય મૂળ અને દર્દી સ્વાસ્થ્ય ક્વરેજ ધરાવે છે કે નહીં તે બાબતોને ધ્યાનમાં લીધા વિના પાત્ર દર્દીઓ માટે કટોકટી અને તબીબી રીતે આવશ્યક સંભાળ મેળવવા માટે નાણાકીય અવરોધોને ઓછા કરવા માટે આવકના સાધનોની તપાસ કરેલાં MFA પ્રોગ્રામ જાળવે છે.

5.1 MFA પોલિસી હેઠળ પાત્ર હોય અને પાત્ર ન હોય તેવી સેવાઓ

5.1.1 પાત્ર સેવાઓ. MFA કેટલીક (1) કટોકટી સંભાળ સહિત તબીબી રીતે જરૂરી આરોગ્ય સંભાળ સેવાઓ; (2) ફાર્મસીની સેવાઓ અને ઉત્પાદનો; અને (3) Kaiser Permanente (KP) સુવિધાઓ (દા.ત. હોસ્પિટલ, હોસ્પિટલ-સંબંધિત ક્લિનિક, તબીબી કેન્દ્રો અને તબીબી ઓફિસની ઇમારતો) ખાતે, KFHP/Hથી બહારના દર્દીને, પત્રથી મળેલા ઓર્ડર અને સ્પેશિયલ્ટી ફાર્મસી અથવા KP પ્રદાતાઓ દ્વારા પ્રદાન કરવામાં આવતા તબીબી પુરવઠા પર નીચે વર્ણન કર્યા મુજબ લાગુ થઈ શકે છે:

5.1.1.1 તબીબી રીતે આવશ્યક સેવાઓ. KP પ્રદાનકર્તા દ્વારા ઓર્ડર કરેલી કે પ્રદાન કરેલી સંભાળ, સારવાર અથવા સેવાઓ કે જે તબીબી પરિસ્થિતિની રોકથામ, તેનાં મૂલ્યાંકન, નિદાન અથવા તેની સારવાર માટે આવશ્યક હોય અને જે મુખ્યત્વે દર્દી અથવા તબીબી સંભાળ પ્રદાનકર્તાની સુવિધા માટે ન હોય.

5.1.1.2 પ્રિસ્ક્રિપ્શન અને ફાર્મસી પરથી પુરવઠો. KFHP/H ફાર્મસી ખાતે પ્રસ્તુત કરેલાં પ્રિસ્ક્રિપ્શનો કે જે KP પ્રદાતાઓ અને કરાર આધારિત પ્રદાતાઓ, KP સિવાયનાં કટોકટી વિભાગ અને તાત્કાલિક સંભાળ પ્રદાતાઓ, ડોક્ટર ઓફ મેડિસિન ઇન ડેન્ટિસ્ટ્રી (DMD) અને ડોક્ટર ઓફ ડેન્ટલ સર્જરી (DDS) દ્વારા લખાયેલા હોય.

5.1.1.2.1 જેનરીક દવાઓ. જ્યારે પણ શક્ય હોય ત્યારે જેનરીક દવાઓના ઉપયોગને પ્રાથમિકતા આપવામાં આવે છે.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 3, કુલ 33

5.1.1.2.2 બ્રાંડવાળી દવાઓ. KP પ્રદાતા દ્વારા પ્રિસ્ક્રાઇબ કરેલી બ્રાંડના નામવાળી દવાઓ ત્યારે પાત્ર હોય છે જ્યારે:

5.1.1.2.2.1 પ્રિસ્ક્રિપ્શન પર “ડિસ્પેન્સ એસ રિટન” (DAW) નોંધાયેલું હોય, અથવા

5.1.1.2.2.2 કોઈ સમકક્ષ જનરિક દવા ઉપલબ્ધ ન હોય.

5.1.1.2.3 કાઉન્ટર પરથી દવાઓ અથવા ફાર્મસીનો પુરવઠો. આ ઉત્પાદનો ત્યારે પાત્ર છે જ્યારે:

5.1.1.2.3.1 કોઈ KP પ્રદાતાએ પ્રિસ્ક્રિપ્શન લખ્યું હોય અથવા ઓર્ડર આપ્યો હોય;

5.1.1.2.3.2 વસ્તુનું KP ફાર્મસીમાંથી વિતરણ કરવામાં આવ્યું હોય; અને

5.1.1.2.3.3 તે વસ્તુ KP ફાર્મસીમાં નિયમિત રીતે ઉપલબ્ધ હોય.

5.1.1.2.4 Medicareના લાભાર્થીઓ. ફાર્મસીમાં માફીના સ્વરૂપમાં Medicareના ભાગ D હેઠળ સમાવિષ્ટ પ્રિસ્ક્રિપ્શનવાળી દવાઓ માટે Medicareના લાભાર્થીઓને લાગુ પડે છે.

5.1.1.2.5 દાંત સંબંધી દવાઓ. જો દાંતની સારવાર માટે દવાઓ તબીબી રીતે આવશ્યક હોય, તો કોઈ DMD અથવા DDS દ્વારા પ્રિસ્ક્રાઇબ કરેલી આઉટપેશન્ટ દવાઓ સ્વીકાર્ય છે.

5.1.1.3 ડ્યુરેબલ મેડિકલ ઇક્વિપ્મેન્ટ (DME). લાગુ DME, KP સુવિધાઓ દ્વારા નિયમિત રીતે ઉપલબ્ધ સાધન સુધી મર્યાદિત છે અને તે KFHP/H દ્વારા જે તબીબી જરૂરિયાતના માપદંડને પૂરો કરે છે તે દર્દીને આપવામાં આવે છે. DMEનો ઓર્ડર, DMEની માર્ગદર્શિકાઓ અનુસાર કોઈ KP પ્રદાતા દ્વારા કરેલો હોવો આવશ્યક છે.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 4, કુલ 33

5.1.1.4 Medicaid દ્વારા નકારાયેલી સેવાઓ. તબીબી સેવાઓ, પ્રિસ્ક્રિપ્શનો, ફાર્મસીના પુરવઠા અને DME કે જે રાજ્યના Medicaid પ્રોગ્રામ દ્વારા કવર કરવામાં આવતા નથી, પરંતુ તબીબી રીતે આવશ્યક હોવા માટે નિર્ધારિત છે અને KP પ્રદાતા દ્વારા ઓર્ડર કરાયેલ છે (દા.ત., નવજાતની સુન્નત, હર્નિયા સંબંધી સેવાઓ, ફાર્માસ્યુટિકલ સંયોજનો, લક્ષણોની સારવાર કરવા માટેની દવાઓ વગેરે).

5.1.1.5 આરોગ્ય શિક્ષણના વર્ગો. દર્દીની સારવારના પ્લાનના ભાગરૂપે કોઈ KP પ્રદાતા દ્વારા ભલામણ કરવામાં આવેલા હોય તેવા KP દ્વારા શેડ્યૂલ કરાયેલા અને પ્રદાન કરવામાં આવેલા ઉપલબ્ધ વર્ગો.

5.1.1.6 અપવાદરૂપ ધોરણે ઉપલબ્ધ સેવાઓ. કેટલીક અપવાદરૂપ સ્થિતિઓમાં, નીચે સમજાવેલ ઉચ્ચ તબીબી ખર્ચની પાત્રતાના માપદંડને પૂરો કરનારા હોસ્પિટલમાંથી ડિસ્ચાર્જ થનારા દર્દીને સુવિધા આપવા માટે જરૂરી પસંદગીની સેવાઓ અને પુરવઠા પર MFA લાગુ થઈ શકે છે, વિભાગ 5.6.2 જુઓ. જો દર્દી માપદંડ પૂરો કરે છે, તો કવર કરવામાં આવેલી સેવાઓમાં કુશળ નર્સિંગ, વયગાળાની સંભાળ અને KP સિવાયની સુવિધા ખાતે પ્રદાન કરાયેલી ક્સ્ટોડિયલ સેવાઓ સામેલ થઈ શકે છે. પુરવઠામાં KP પ્રદાતા દ્વારા પ્રિસ્ક્રાઇબ અથવા ઓર્ડર કરવામાં આવેલા અને નીચે વર્ણવ્યા મુજબ કોઈ કરાર કરેલ/વિકેતા દ્વારા પૂરા પડાયેલા DMEનો સમાવેશ થઈ શકે છે.

5.1.1.6.1 કુશળ નર્સિંગ સેવાઓ, વયગાળાની સંભાળ અને ક્સ્ટોડિયલ સેવાઓ. કરાર કરેલ KP સુવિધા દ્વારા હોસ્પિટલમાં દાખલ દર્દીને ડિસ્ચાર્જની સુવિધા આપવા માટે એક પ્રિસ્ક્રાઇબ કરેલ તબીબી આવશ્યકતા સાથે આપવામાં આવે છે.

5.1.1.6.2 ડ્યુરેબલ મેડિકલ ઇક્વિપ્મેન્ટ (DME). DME માર્ગદર્શિકાઓ અનુસાર વિકેતા દ્વારા પૂરા પાડેલા DME કે જેને કોઈ KP પ્રદાતા દ્વારા ઓર્ડર કરેલ છે અને જેને KFHP/H DME વિભાગ મારફતે કરાર કરેલ કોઈ વિકેતા દ્વારા પૂરા પાડવામાં આવેલ છે.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 5, કુલ 33

5.1.2 બિન-પાત્ર સેવાઓ. બની શકે કે MFA આને લાગુ ન થાય:

5.1.2.1 KP પ્રદાતા દ્વારા નક્કી કરવામાં આવ્યા મુજબ જે સેવાઓને કટોકટીની કે તબીબી રીતે આવશ્યક ગણવામાં ન આવતી હોય. નીચે એવી સેવાઓના ઉદાહરણોની એક બિન-વિસ્તૃત સૂચિ છે કે જે સેવાઓ કટોકટી વખતની નથી અથવા તબીબી રીતે આવશ્યક નથી:

5.1.2.1.1 મુખ્યત્વે દર્દીના દેખાવને બહેતર બનાવવાના હેતુસરની ત્વચારોગ સંબંધિત સેવાઓ સહિત, કોસ્મેટિક સર્જરી અથવા સેવાઓ.

5.1.2.1.2 વંધ્યત્વની સારવાર અને તેના નિદાનને લગતી સેવાઓ સહિતની સેવાઓ.

5.1.2.1.3 છૂટક તબીબી પૂરવઠા.

5.1.2.1.4 એક્ઝ્યુપંક્યર, ચિરોપ્રેક્ટિક અને મસાજ સેવાઓ સહિતના વૈકલ્પિક ઉપચારો.

5.1.2.1.5 જાતીય નબળાઈની સારવાર માટેનાં ઇન્જેક્શન અને ઉપકરણો.

5.1.2.1.6 સરોગેસીની સેવાઓ.

5.1.2.1.7 તૃતીય પક્ષની જવાબદારી, વ્યક્તિગત વીમા રક્ષણ અથવા કામદારોના વળતરના કેસથી સંબંધિત સેવાઓ.

5.1.2.1.8 KP સિવાયનો આરોગ્ય વીમો ધરાવતા દર્દીઓ માટેની સેવાઓ. કટોકટી સિવાયની અથવા બિન-તાત્કાલિક સેવાઓ અને આઉટપેશન્ટ ફાર્મસી પુરવઠા કે જે દર્દીના KP સિવાયના આરોગ્ય કવરેજ હેઠળ કવર કરવામાં આવે છે, જેના માટે દર્દીએ પસંદગીના KP સિવાયના પ્રદાતાઓ અને ફાર્મસીના ઉલ્લેખિત નેટવર્કનો ઉપયોગ જરૂરી છે.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 6, કુલ 33

5.1.2.2 પ્રિસ્ક્રિપ્શનો અને ફાર્મસી પુરવઠા કે જે કટોકટી વખતે કે તબીબી રીતે જરૂરી ગણાતા નથી. પ્રિસ્ક્રિપ્શનો અને ફાર્મસી પુરવઠા કે જે કટોકટી વખતે કે તબીબી રીતે જરૂરી ગણાતા નથી, તેમાં નીચે મુજબનો સમાવેશ થાય છે, પરંતુ આટલે સુધી જ તે મર્યાદિત નથી:

5.1.2.2.1 દવાઓ કે જેને ફાર્મસી અને ઉપચારાત્મક સમિતિ દ્વારા માન્ય કરવામાં આવી નથી.

5.1.2.2.2 KP પ્રદાતા દ્વારા પ્રિસ્ક્રાઇબ કે ઓર્ડર કરવામાં ન આવેલ કાઉન્ટર પરથી લેવામાં આવતી દવાઓ અને પુરવઠા.

5.1.2.2.3 પ્રિસ્ક્રિપ્શન વિના મળતી દવાઓ અને પુરવઠો કે જે KP ફાર્મસીમાં નિયમિત રીતે ઉપલબ્ધ હોતા નથી અને તેને પાસ ઓર્ડર કરવા આવશ્યક હોય છે.

5.1.2.2.4 તૃતીય પક્ષની જવાબદારીથી સંબંધિત પ્રિસ્ક્રિપ્શનો, વ્યક્તિગત વીમા રક્ષણ અથવા કામદારોના વળતરના કિસ્સાઓ.

5.1.2.2.5 વિશિષ્ટ રીતે બાકાત રાખવામાં આવેલી દવાઓ (દા.ત. પ્રજનનક્ષમતા, કોસ્મેટિક, જાતીય નબળાઈ).

5.1.2.3 Low Income Subsidy (LIS) પ્રોગ્રામ માટે પાત્ર અથવા તેમાં નોંધણી કરાવનાર Medicareના ભાગ Dના નોંધણીકારો માટે પ્રિસ્ક્રિપ્શનો. Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS)ની માર્ગદર્શિકાઓ અનુસાર, LIS પ્રોગ્રામમાં નોંધાયેલા અથવા તે માટે પાત્ર હોય તેવા Medicare Advantage ભાગ Dમાં નોંધાયેલા લાભાર્થીઓ માટેની પ્રિસ્ક્રિપ્શનવાળી દવાઓના બાકી ખર્ચનો હિસ્સો.

5.1.2.4 KPની સુવિધાઓની બહાર પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ. MFA પોલિસી ફક્ત KP સુવિધાઓ પર અથવા KP પ્રદાનકર્તાઓ દ્વારા પ્રદાન કરાયેલી સેવાઓન પર જ લાગુ થાય છે.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 7, કુલ 33

5.1.2.4.1 KP પ્રદાતા દ્વારા ભલામણ કરવા પર પણ, MFA માટે તમામ અન્ય સેવાઓ અયોગ્ય છે.

5.1.2.4.2 KP સિવાયની તબીબી ઓફિસ, તાત્કાલિક સંભાળ સુવિધાઓ અને કટોકટી વિભાગો ખાતે પૂરી પાડવામાં આવેલી સેવાઓ તેમજ KP સિવાયના હોમ હેલ્થ, આશ્રયસ્થાન, આરોગ્યપ્રદ સંભાળ અને કસ્ટોડિયલ કેર સેવાઓ બાકાત છે, સિવાય કે તેની ઉપરની કલમ 5.1.1.6 ના અનુસંધાનમાં એક અપવાદ તરીકે ઓળખ થઈ હોય.

5.1.2.5 ડ્યુરેબલ મેડિકલ ઇક્વિપ્મેન્ટ (DME). KP પ્રદાતા દ્વારા ઓર્ડર કરવામાં આવી છે કે નહીં, તેને ધ્યાનમાં લીધા વિના કોઈ કરાર કરેલા વિકેતા દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવેલા DMEને બાકાત રાખવામાં આવે છે, સિવાય કે તેની ઉપરોક્ત કલમ 5.1.1.6 અનુસાર એક અપવાદ તરીકે ઓળખ થઈ હોય.

5.1.2.6 પરિવહન સેવાઓ અને મુસાફરી ખર્ચા. MFA પ્રોગ્રામ કટોકટી કે કટોકટી સિવાયના પરિવહન કે મુસાફરી સંબંધિત ખર્ચાઓ (એટલે કે, રહેઠાણ અને ભોજન)ની ચુકવણી કરવામાં દર્દીની મદદ કરતું નથી.

5.1.2.7 હેલ્થ પ્લાનનાં પ્રિમિયમ. MFA પ્રોગ્રામ આરોગ્ય સંભાળના કવરેજ (એટલે કે દેવું અથવા પ્રીમિયમ) સાથે સંકળાયેલા ખર્ચની ચુકવણી કરવામાં મદદ કરતો નથી.

5.1.3 પ્રદેશ-વિશિષ્ટ પાત્ર અને બિન-પાત્ર સેવાઓ અને ઉત્પાદનો સંબંધિત વધારાની માહિતી, પરિશિષ્ટમાં આપેલી છે. *Kaiser Permanente પ્રદેશો માટેની પુસ્તકો, જોડાણો 1-8* જુઓ.

5.2 પ્રદાતાઓ. MFA ફક્ત એવી પાત્ર સેવાઓ પર લાગુ થાય છે કે જે MFA પોલિસી લાગુ હોય તેવા તબીબી સંભાળ પ્રદાતાઓ દ્વારા આપવામાં આવી હોય. *Kaiser Permanente પ્રદેશો માટેની પુસ્તકો, જોડાણો 1-8* જુઓ.

5.3 પ્રોગ્રામ વિશેની માહિતીના સ્ત્રોતો અને MFA માટે કેવી રીતે અરજી કરવી. MFA પ્રોગ્રામ અને કેવી રીતે અરજી કરવી એ વિશેની વધારાની માહિતીનો સાર પરિશિષ્ટમાં આપવામાં આવ્યો છે. *Kaiser Permanente પ્રદેશો માટેની પુસ્તકો, જોડાણો 1-8* જુઓ.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 8, કુલ 33

5.3.1 પ્રોગ્રામ વિશેની માહિતીના સ્ત્રોતો. MFA પોલિસીની નકલો, અરજી માટેનાં ફોર્મ, સૂચનાઓ અને સાદી ભાષામાં સારાંશો (એટલે કે, પોલિસીના સારાંશો અથવા પ્રોગ્રામના ચોપાનિયા) KFHP/Hની વેબસાઇટથી, ઇમેઇલ દ્વારા, વ્યક્તિગત રૂપે અથવા યુ.એસ. ટપાલ દ્વારા, નિ:શુલ્ક સાર્વજનિક રીતે ઉપલબ્ધ કરાવવામાં આવે છે.

5.3.2 MFA માટે અરજી કરવી. MFA પ્રોગ્રામ માટે અરજી કરવા, દર્દીએ KP સેવાઓ માટેની બાકી બેલેન્સનું બિલ, KP સાથે શેડ્યૂલ કરેલી એપોઇન્ટમેન્ટ અથવા ઉપર વર્ણવ્યા મુજબ યોગ્ય સેવાઓ માટે KP પ્રદાતા દ્વારા ઓર્ડર કરાયેલ ફાર્મસી પ્રિસ્ક્રિપ્શન દ્વારા કોઈ તાત્કાલિક જરૂરિયાતને પ્રસ્તુત કરવી આવશ્યક છે. દર્દી ઓનલાઇન, રૂબરૂમાં, ટેલિફોનથી અથવા કાગળ પર અરજી સહિતની ઘણી રીતોથી MFA પ્રોગ્રામ માટે અરજી કરી શકે છે.

5.3.2.1 KP MFA પ્રોગ્રામ. દર્દીઓએ, જ્યાં તેઓ KPની સેવાઓ પ્રાપ્ત કરી રહ્યાં છે તે KP સેવા ક્ષેત્રમાં MFA પ્રોગ્રામ માટે અરજી કરવી આવશ્યક છે.

5.3.2.2 જાહેર અને ખાનગી પ્રોગ્રામની યોગ્યતા માટે દર્દીઓની તપાસ. KFHP/H તમામ વ્યક્તિઓને, આરોગ્ય સંભાળ સેવાઓને એક્સેસ કરવાની ખાતરી કરવા માટે, એકંદર વ્યક્તિગત આરોગ્ય માટે અને દર્દીની મિલકતોના રક્ષણ માટે આરોગ્ય વીમાનું કવરેજ મેળવવા માટે પ્રોત્સાહિત કરે છે. Medicaid અને Health Benefit Exchange પર ઉપલબ્ધ કવરેજ સહિત ઉપલબ્ધ સહાયતા માટેનાં પ્રોગ્રામને ઓળખવામાં અને તેના માટે અરજી કરવામાં, KFHP/H વીમા રહિત દર્દીઓ અથવા તેમના ગેરેન્ટરની સહાયતા કરશે. Medicaid અથવા Health Benefit Exchange પર ઉપલબ્ધ કવરેજ માટે પાત્ર ગણવામાં આવેલા દર્દીને તે પ્રોગ્રામ માટે અરજી કરવાની જરૂર પડી શકે છે. દર્દીઓ કે જેમની નાણાકીય સ્થિતિ Medicaidની આવકની પાત્રતાના માપદંડોને ઓળંગે છે, તેમણે Medicaid માટે અરજી કરવાની જરૂર પડશે નહીં.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 9, કુલ 33

5.4 MFA માટે અરજી કરવા માટે આવશ્યક માહિતી. MFA પ્રોગ્રામ તેમજ Medicaid અને Health Benefit Exchange પર ઉપલબ્ધ સબસિડીવાળા કવરેજ માટે યોગ્યતા નક્કી કરવા માટે દર્દીની નાણાકીય સ્થિતિની ખાતરી કરવા માટે સંપૂર્ણ વ્યક્તિગત, નાણાકીય અને અન્ય માહિતી આવશ્યક છે. દર્દી સહાય માટે અરજી કરે ત્યારે દરેક સમયે દર્દીની નાણાકીય સ્થિતિની ખાતરી કરવામાં આવે છે.

5.4.1 નાણાકીય માહિતી પૂરી પાડવી. દર્દીઓએ તેમની MFA અરજીમાં ઘરના સભ્યોની સંખ્યા અને ઘરની આવક સંબંધી માહિતી સામેલ કરવાની જરૂર છે, જોકે, નાણાકીય સ્થિતિની ચકાસણી કરવા દેવા માટે સબમિટ કરવામાં આવતા નાણાકીય દસ્તાવેજો વૈકલ્પિક છે સિવાય કે KP દ્વારા વિશિષ્ટ રીતે માંગવામાં આવ્યા હોય.

5.4.1.1 નાણાકીય દસ્તાવેજો વિના નાણાકીય સ્થિતિની ચકાસણી કરવી. જો MFA અરજી સાથે નાણાકીય દસ્તાવેજો સામેલ કરવામાં આવ્યાં નથી, તો દર્દીની નાણાકીય સ્થિતિની ચકાસણી બાહ્ય ડેટા સ્ત્રોતોની મદદથી કરવામાં આવશે. જો દર્દીની નાણાકીય સ્થિતિ બાહ્ય ડેટા સ્ત્રોતોનો ઉપયોગ કરીને ચકાસી શકાતી નથી, તો દર્દીને તેમની નાણાકીય સ્થિતિની ચકાસણી કરવા દેવા માટે MFA પ્રોગ્રામની અરજીમાં વર્ણવેલા નાણાકીય દસ્તાવેજો સબમિટ કરવાનું કહેવામાં આવી શકે છે.

5.4.1.2 નાણાકીય દસ્તાવેજો વડે નાણાકીય સ્થિતિની ચકાસણી કરવી. જો MFA અરજી સાથે નાણાકીય દસ્તાવેજો સામેલ કરવામાં આવ્યા છે, તો પાત્રતા પ્રદાન કરવામાં આવેલી માહિતીના આધારે રહેશે.

5.4.2 પૂર્ણ માહિતી પ્રદાન કરવી. વિનંતી કરેલી તમામ વ્યક્તિગત, નાણાકીય અને અન્ય માહિતી એક વખત પ્રાપ્ત થયા બાદ MFA પ્રોગ્રામ માટેની પાત્રતા નક્કી કરવામાં આવે છે.

5.4.3 અપૂર્ણ માહિતી. જો વિનંતી કરેલી માહિતી અધૂરી પ્રાપ્ત થયેલી હોય, તો વ્યક્તિગત રીતે, મેઇલ દ્વારા અથવા ટેલિફોન દ્વારા દર્દીને સૂચિત કરવામાં આવે છે. દર્દી ખૂટતી માહિતીને આનાથી 30 દિવસની અંદર પૂરી પાડી શકશે: નોટિસ પત્ર દ્વારા મોકલ્યાની, વ્યક્તિગત વાતચીત થયાની, અથવા ટેલિફોન પર વાતચીત થયાની તારીખ. અધૂરી માહિતીના કારણે MFA નકારવામાં આવી શકે છે.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 10, કુલ 33

5.4.4 વિનંતી કરેલી માહિતી ઉપલબ્ધ નથી. જે દર્દી પાસે પ્રોગ્રામની અરજીમાં દર્શાવ્યા મુજબ વિનંતી કરેલી માહિતી ન હોય, તેઓ પાત્રતા નક્કી કરવા માટે અન્ય ઉપલબ્ધ દસ્તાવેજો બાબતે ચર્ચા કરવા માટે KFHP/Hનો સંપર્ક કરી શકશે.

5.4.5 કોઈ નાણાકીય માહિતી ઉપલબ્ધ નથી. દર્દીએ ઓછામાં ઓછી મૂળભૂત નાણાકીય માહિતી (એટલે કે, આવક, જો કોઈ હોય તો અને તેનો સ્ત્રોત) પ્રદાન કરવાની અને તેની માન્યતાને પ્રમાણિત કરાવવાની જરૂર છે, જ્યારે: (1) તેમની નાણાકીય સ્થિતિની ચકાસણી બાહ્ય ડેટા સ્ત્રોતનો ઉપયોગ કરીને ચકાસી શકાતી નથી; (2) વિનંતી કરેલી નાણાકીય માહિતી ઉપલબ્ધ નથી; અને (3) પાત્રતાને રજૂ કરી શકે તેવા કોઈ અન્ય દસ્તાવેજો હાજર નથી. જો નીચેનામાંથી કોઈપણ લાગુ થતું હોય, તો દર્દી દ્વારા મૂળભૂત નાણાકીય માહિતી પૂરી પાડવી અને તેને પ્રમાણિત કરવી જરૂરી છે:

5.4.5.1 દર્દી બેઘર છે અથવા ઘર વિહોણાં ક્લિનિકમાંથી સંભાળ પ્રાપ્ત કરે છે.

5.4.5.2 કોઈ આવક ધરાવતા ન હોય, તેમના નોકરીદાતા પાસેથી કોઈ ઔપચારીક આવક મેળવતા ન હોય (સ્વ-રોજગાર ધરાવતા હોય તેને બાદ કરીને), નાણાકીય ભેટો મેળવતા હોય અથવા ગયા વર્ષે સંઘ અથવા સ્ટેટ ઇન્કમ ટેક્સ રિટર્ન ફાઇલ કરવાની આવશ્યકતા ન હોય તેવા દર્દી.

5.4.5.3 દર્દી કોઈ જાણીતી રાષ્ટ્રીય કે પ્રાદેશિક આપદા અથવા જાહેર આરોગ્ય કટોકટી દ્વારા પ્રભાવિત થયા હોય (નીચે વિભાગ 5.11નો સંદર્ભ લો).

5.4.6 દર્દીનો સહકાર. તમામ વિનંતી કરવામાં આવેલી માહિતી પૂરી પાડવા માટે દર્દીએ વાજબી પ્રયાસ કરવાની આવશ્યકતા છે. જો તમામ માંગેલી માહિતી પ્રદાન કરવામાં ન આવે, તો પાત્રતા નિર્ધારિત કરતી વખતે સંજોગોને ધ્યાનમાં લેવામાં આવી શકે છે.

5.5 સંભવિત પાત્રતા નિર્ધારણ. દર્દીનું કોઈ દેવું બાકી હોય તે સ્થિતિમાં, KP આઉટરીચના પ્રયાસોનો જવાબ આપ્યો ન હોય અને અરજી કરી ન હોય પરંતુ અન્ય ઉપલબ્ધ માહિતી નાણાકીય મુશ્કેલીને પ્રમાણિત કરતી હોય, તો પૂર્ણ કરેલી અરજીની ગેરહાજરીમાં નાણાકીય સહાયતા મંજૂર થઈ શકે છે.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 11, કુલ 33

જો પાત્ર હોવા તરીકે નિર્ધારિત થાય, તો દર્દીએ નાણાકીય સ્થિતિની ચકાસણી કરવા માટે વ્યક્તિગત, નાણાકીય અથવા અન્ય માહિતી પ્રદાન કરવાની જરૂર નથી અને તેને આપમેળે MFA એવોર્ડ સોંપવામાં આવશે. અનુમાનિત પાત્રતા નિર્ધારણ માટે કારણ અને સહાયક માહિતી દર્દીના એકાઉન્ટમાં નોંધવામાં આવશે અને દર્દીની વધારાની નોંધો સામેલ કરવામાં આવી શકે છે. જો દર્દી અગાઉથી પાત્ર થયા હોય અથવા નાણાકીય મુશ્કેલીના સંકેતો હોય, તો દર્દીને પાત્ર હોવા તરીકે માનવામાં આવે છે અને દસ્તાવેજની જરૂરિયાતને છોડી દેવામાં આવે છે.

5.5.1 અગાઉથી પાત્ર થયેલા. એવી સ્થિતિઓ કે જ્યાં એવો પુરાવો હોય કે દર્દીએ નીચે નોંધાયેલ જાહેર અને ખાનગી સહાયતા પ્રોગ્રામો માટે નોંધણી કરી છે અથવા સંભવિત રીતે યોગ્યતા મેળવવા માટે નાણાકીય તપાસ પ્રક્રિયા દ્વારા નિર્ધારિત થયા હોય, તો તેઓ MFA પ્રોગ્રામ માટે પાત્ર (એટલે કે, પ્રીક્વોલિફાય થયેલા) છે. જો દર્દી નીચે આપેલા માપદંડમાંથી કોઈપણને પૂરો કરે તો દર્દીને અગાઉથી પાત્ર થયેલા માનવામાં આવે છે:

5.5.1.1 કોમ્યુનિટી MFA (CMFA) પ્રોગ્રામમાં નોંધણી કરાવેલી હોય કે જે માટે દર્દીને રેફર કરવામાં આવ્યા હોય અને આના મારફતે અગાઉથી પાત્ર થયા હોય: (1) સંઘ, રાજ્ય અથવા સ્થાનિક સરકાર, (2) ભાગીદારી કરતી કોમ્યુનિટી-આધારિત સંસ્થા અથવા (3) KFHP/H પ્રાયોજિત કોમ્યુનિટી આરોગ્યની ઇવેન્ટ ખાતે.

5.5.1.2 ઓછી આવક ધરાવતા દર્દીઓ અને નિયુક્ત KFHP/H અધિકારી દ્વારા અગાઉ પાત્ર ઠેરાવાયેલ દર્દીઓની સંભાળ માટે એક્સેસ સપોર્ટ આપવા માટે ડિઝાઇન કરવામાં આવેલા KP Community Benefit પ્રોગ્રામમાં નોંધાયેલ છે.

5.5.1.3 કોઈ વિશ્વસનીય આવકના સાધનની તપાસ કરેલ આરોગ્ય કવરેજ પ્રોગ્રામ (દા.ત. Medicaid, Medicare Low Income Subsidy પ્રોગ્રામ, Health Benefit Exchange પર ઉપલબ્ધ સબસિડીવાળા કવરેજ)માં નોંધણી કરાવેલી છે અથવા તે માટે પાત્ર હોવા તરીકે અનુમાનિત છે.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 12, કુલ 33

5.5.1.4 વિશ્વસનીય આવકના સાધનોની તપાસ કરેલ જાહેર સહાયતા પ્રોગ્રામમાં નોંધાયેલા છે (દા.ત., મહિલા, શિશુ અને બાળકોના પ્રોગ્રામો, પૂરક પોષણ અને સહાયતા પ્રોગ્રામો, ઓછી આવક ધરાવતા ઘરગથ્થુ ઉર્જા સહાયતા પ્રોગ્રામો, મફત અથવા ઓછા ખર્ચે લંચ પ્રોગ્રામ).

5.5.1.5 ઓછી આવક ધરાવતા અથવા સબસિડીવાળા આવાસોમાં રહે છે.

5.5.1.6 છેલ્લા 30 દિવસમાં શરૂ થયેલા અગાઉના MFA એવોર્ડ આપવામાં આવ્યા હતા.

5.5.2 નાણાકીય મુશ્કેલીના સંકેતો. જે દર્દીએ KP સુવિધામાં સંભાળ મેળવી છે અને જેમના માટે નાણાકીય મુશ્કેલીના સંકેતો (દા.ત., ભૂતકાળની બાકી બેલેન્સ અથવા ચુકવણી કરવામાં અસમર્થતા) છે, તેમના માટે KP દ્વારા બાહ્ય ડેટા સ્ત્રોતોનો ઉપયોગ કરીને પ્રોગ્રામની પાત્રતા અને નાણાકીય મુશ્કેલી માટે તપાસ કરવામાં આવી શકે છે. જો પાત્ર હોય, તો દર્દીને માત્ર યોગ્ય બાકી બેલેન્સ માટે MFA એવોર્ડ પ્રાપ્ત થશે.

5.5.2.1 KP દ્વારા પાત્રતા નિર્ધારણ. KP દર્દીઓની બાકી બેલેન્સનું દેવું એકત્રીકરણ એજન્સી પાસે મૂકવામાં આવ્યા પહેલાંના સમય માટે દર્દીઓની પ્રોગ્રામની પાત્રતા માટે તપાસ કરી શકે છે.

5.5.2.1.1 બાકી જાતે ચુકવણી કરવાની બેલેન્સ. KP એવા દર્દીઓની તપાસ કરશે કે જેમને આવકના સાધનની તપાસનાં માપદંડના આધારે પ્રોગ્રામની પાત્રતા માટે દેવું એકત્રીકરણ એજન્સી સાથે પ્લેસમેન્ટ માટે ઓળખવામાં આવ્યા છે. નીચે વિભાગ 5.6.1 જુઓ.

5.5.2.1.2 નાણાકીય મુશ્કેલીના સંકેતો. બાકી બેલેન્સ ધરાવતા કેટલાક દર્દીઓ માટેની નાણાકીય માહિતી પાત્રતા નક્કી કરવા માટે ઉપલબ્ધ ન હોઈ શકે, પરંતુ KPને જાણ કરાયેલી નાણાકીય મુશ્કેલીઓના અન્ય સંકેતો ઓછી આવકના નિર્ધારણ તરફ દોરી શકે છે. પાત્ર બાકી

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 13, કુલ 33

બેલેન્સ MFA પ્રોગ્રામ પર લાગુ કરવામાં આવશે અને તે એકત્રીકરણનાં વધુ પગલાંઓને આધીન રહેશે નહીં. નાણાકીય મુશ્કેલીના સંકેતોમાં સામેલ 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 યુ.એસ. બહારના નાગરિક છે; તેમણે KP સાથે તેમના એકાઉન્ટ વિશે વાતચીત કરી નથી; અને એકત્રીકરણના વાજબી પ્રયાસો દર્શાવે છે કે દર્દી પાસે તેમના મૂળ દેશમાં નાણાકીય અથવા સંપત્તિની મિલકત 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; તે પરિણીત નથી; તેની આવકના કોઈ સંકેતો નથી; અને KP દર્દીનો સંપર્ક કરવામાં અસમર્થ છે.

5.5.2.1.2.3 કોઈ મિલકત/સંપત્તિ અથવા દેવા માટે જવાબદાર કોઈ સંબંધીના રેકોર્ડ વિના દર્દીનું મૃત્યુ થયું છે.

5.5.2.1.2.4 દર્દીનું મૃત્યુ થયું છે, અને પ્રમાણિત વસિયત અથવા મિલકત નાદારી દર્શાવે છે.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 14, કુલ 33

5.6 પ્રોગ્રામની પાત્રતાનો માપદંડ. પ્રદેશ-વિશિષ્ટ પુરવણીના વિભાગ Vમાં આપેલા સારાંશ મુજબ, MFA માટે અરજી કરનાર દર્દીના આવકના સાધનોની તપાસ કરીને પાત્રતા માપદંડ અથવા ઉચ્ચ તબીબી ખર્ચનો માપદંડ પૂર્ણ કરે, તો નાણાકીય સહાયતા માટે તે પાત્ર થઈ શકે છે. *Kaiser Permanente પ્રદેશી માટેની પુરવણી, જોડાણો 1-8* જુઓ.

5.6.1 આવકના સાધનની તપાસનો માપદંડ. દર્દીનું મૂલ્યાંકન એ નક્કી કરવા માટે કરવામાં આવે છે કે દર્દી આવકના સાધનની તપાસની પાત્રતાના માપદંડને પૂરો કરે છે કે નહીં.

5.6.1.1 આવકના સ્તર પર આધારિત પાત્રતા. ફેડરલ પોવર્ટી ગાઇડલાઇન્સ (FPG)ની ટકાવારી તરીકે KFHP/Hના આવકની સાધનના પરીક્ષણના માપદંડ માટે ઓછી અથવા સમાન ઘરેલુ આવક ધરાવતા દર્દી નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર છે. આવકના સાધનની તપાસમાં સંપત્તિને ધ્યાનમાં લેવામાં આવતી નથી.

5.6.1.2 પરિવારની આવક. આવકની જરૂરિયાતો ધરના સભ્યો પર લાગુ પડે છે. અહીં પરિવારનો અર્થ છે એકલ વ્યક્તિ અથવા જન્મ, લગ્ન, અથવા દત્તકથી સંબંધિત બે કે તેથી વધુ વ્યક્તિઓનો સમૂહ કે જેઓ સાથે રહે છે. ધરના સભ્યોમાં જીવનસાથી, પાત્ર ઘરેલું ભાગીદારો, બાળકો, સંભાળ રાખનાર સંબંધીઓ, સંભાળ રાખનાર સંબંધીઓના બાળકો અને અન્ય એવી વ્યક્તિઓનો સમાવેશ થઈ શકે છે કે જેમના માટે એકલ વ્યક્તિ, જીવનસાથી, ઘરેલું ભાગીદાર અથવા માતાપિતા આર્થિક રીતે જવાબદાર છે જેઓ પરિવારમાં રહે છે.

5.6.2 ઉચ્ચ તબીબી ખર્ચનો માપદંડ. દર્દી ઉચ્ચ તબીબી ખર્ચની પાત્રતાના માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે કે કેમ તે નિર્ધારિત કરવા માટે દર્દીનું મૂલ્યાંકન કરવામાં આવે છે.

5.6.2.1 ઉચ્ચ તબીબી ખર્ચ પર આધારિત પાત્રતા. કોઈપણ કુલ ઘરેલુ આવક સ્તરવાળા દર્દી જે પાત્ર સેવાઓ માટે અરજી કરતા પહેલાં 12 મહિનાથી વધુ સમયગાળાથી તબીબી અને ફાર્મસી માટે જાતે કરવાના ખર્ચો વહન કરતા હોય, જે ખર્ચ વાર્ષિક ઘરેલું આવકના 10% કરતાં વધુ અથવા તેની સમકક્ષ હોય, તે દર્દી નાણાકીય સહાયતા માટે પાત્ર છે.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 15, કુલ 33

5.6.2.1.1 KFHP/Hના જાતે કરવાના ખર્ચા. KP

સુવિધાઓ ખાતે થયેલ તબીબી અને ફાર્મસી ખર્ચમાં સહયુક્તવણીઓ, ડિપોઝીટ, સંયુક્ત વીમો અને પાત્ર સેવાઓથી સંબંધિત કપાતો સામેલ છે.

5.6.2.1.2 KFHP/H સિવાયના જાતે કરવાના ખર્ચા. KP

સિવાયની સુવિધાઓ ખાતે ચુકવવામાં આવેલ તબીબી, દવા અને દાંતને લગતા ખર્ચા, જે પાત્ર સેવાથી સંબંધિત હોય અને દર્દી (કોઈ ડિસ્કાઉન્ટ અથવા માફ કરેલી રકમને બાદ કરીને) દ્વારા કરવામાં આવેલ હોય તેનો સમાવેશ થાય છે. KP સિવાયની સુવિધાઓમાંથી પ્રાપ્ત કરેલી સેવાઓ માટે દર્દીએ તબીબી ખર્ચાના દસ્તાવેજો પૂરાપ પાડવાના રહેશે.

5.6.2.1.2.1 જો KFHP/H સિવાયના પ્રદાતા કે જ્યાં ચાર્જ વસૂલવામાં આવે છે, તે નાણાકીય સહાય પ્રોગ્રામ ઓફર કરે છે કે જેના માટે દર્દી પાત્ર હોઈ શકે છે, તો ચાર્જને પાત્ર તબીબી ખર્ચ ગણવામાં આવે તે પહેલાં દર્દીઓએ અરજી કરવી આવશ્યક છે.

5.6.2.1.3 હેલ્થ પ્લાનનાં પ્રિમિયમ. દર્દીએ જાતે કરેલા ખર્ચાને આરોગ્ય સારવારના કવરેજથી સંબંધિત ખર્ચમાં જોડવામાં આવતા નથી (એટલે કે, ચુકવવાપાત્ર રકમ અથવા પ્રીમિયમ).

5.7 અસ્વીકૃતિઓ અને અપીલ

5.7.1 અસ્વીકૃતિઓ. જે દર્દી MFA પ્રોગ્રામ માટે અરજી કરતા હોય અને લેખિત અથવા મૌખિક જાણ કરવામાં આવેલા પાત્રતાના માપદંડ પૂર્ણ કરતા ન હોય, તેની અથવા તેણીની MFA માટેની વિનંતી અસ્વીકૃત થાય છે.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 16, કુલ 33

5.7.2 MFA અસ્વીકૃતિની સામે કેવી રીતે અપીલ કરવી. જે દર્દીઓના MFA અસ્વીકૃત કરવામાં આવે છે અથવા મંજૂર કરવામાં આવે છે અને તેઓ માને છે કે તેઓ ઉચ્ચ MFA એવોર્ડ માટે પાત્ર છે, તેઓ નિર્ણયની વિરુદ્ધ અપીલ કરી શકે છે. દર્દીઓને અપીલ કરવા પ્રોત્સાહિત કરવામાં આવે છે જો તેઓ: (1) અગાઉ નાણાકીય દસ્તાવેજો સબમિટ કર્યા નથી, અથવા (2) તેમની ઘરની આવક બદલાઈ ગઈ છે. અપીલ પ્રક્રિયા પૂર્ણ કરવા માટેની સૂચનાઓ, MFA અસ્વીકૃતિ અને મંજૂરી પત્રોમાં તેમજ MFA વેબસાઇટમાં સામેલ 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 એવોર્ડનું માળખું. MFA એવોર્ડ, પાત્ર ભૂતકાળના યુક્તવવાપાત્ર અથવા બાકી બેલેન્સ, દેવું એકત્રીત કરનારી એજન્સી પાસે રાખેલા બેલેન્સ અને બાકી શુલ્ક પર લાગુ થાય છે. MFA એવોર્ડમાં KP પ્રદાતા દ્વારા નિર્ધારિત કર્યા મુજબ કોઈપણ આવશ્યક ફોલો-અપ સેવાઓ માટે પાત્રતાનો સમયગાળો પણ સામેલ હોઈ શકે છે.

5.8.1 એવોર્ડનો આધાર. MFA પ્રોગ્રામ દ્વારા યુક્તવવામાં આવતી દર્દીની કિંમતનો દર્દી પાસે સ્વાસ્થ્ય સંભાળ કવરેજ છે કે નહીં તેના પર અને દર્દીની ઘરની આવકના આધારે નક્કી કરવામાં આવે છે.

5.8.1.1 આરોગ્ય સંભાળના કવરેજ (વીમા રહિત) વિના MFA માટે પાત્ર દર્દી. એક પાત્ર વીમા રહિત દર્દીને તમામ પાત્ર સેવાઓન માટેના દર્દીએ કરેલા ખર્ચ પર છૂટ મળે છે.

5.8.1.2 આરોગ્ય સંભાળનું કવરેજ ધરાવતા (વીમો ધરાવતા) MFA માટે પાત્ર દર્દી પાત્ર વીમો ધરાવતા દર્દીને તમામ લાયક સેવાઓ માટે દર્દીએ કરવાના એ ખર્ચ પર છૂટ મળે છે કે જેના માટે (1) દર્દી વ્યક્તિગત રીતે જવાબદાર છે અને (2) તેમના વીમા કેરીયર દ્વારા તેની યુક્તવણી કરવામાં આવતી નથી. વીમા દ્વારા કવર કરવામાં ન આવતા બિલના ભાગને નિર્ધારિત કરવા માટે દર્દીએ દસ્તાવેજો પૂરા પાડવાના રહેશે, જેમ કે ફાયદાઓની સમજ (EOB. વીમો ધરાવતા પાત્ર દર્દીએ કોઈપણ નામંજૂર દાવાઓ માટે તેમના વીમા કેરીયર પાસે અપીલ દાખલ કરવી જરૂરી છે. વીમો ધરાવતા પાત્ર દર્દીઓએ તેમના વીમા કેરીયર દ્વારા અપીલ નકારવાના દસ્તાવેજો પૂરા પાડવા જરૂરી છે.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 17, કુલ 33

5.8.1.2.1 વીમા કેરીયર પાસેથી પ્રાપ્ત થયેલી યુક્વણીઓ.

વીમો ધરાવતા પાત્ર દર્દીને KFHP/H દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટેની કોઈપણ યુક્વણીઓ કે જે દર્દીને તે દર્દીના વીમા કેરીયર પાસેથી પ્રાપ્ત થાય છે, તે માટે KFHP/H પર સાઇન અપ કરવું જરૂરી છે.

5.8.1.3 ડિસ્કાઉન્ટનું શેડ્યુલ. તબીબી આર્થિક સહાયતા માટે લાયક ઠરનારા દર્દી પાસેથી KP દ્વારા ચાર્જ કરવામાં આવતી રકમનો આધાર પ્રોગ્રામ માટે દર્દીના લાયક ઠરવા માટે ઉપયોગમાં લેવાયેલા પાત્રતાના માપદંડના પ્રકાર પર હોય છે. પોલિસી હેઠળ ઉપલબ્ધ ડિસ્કાઉન્ટ વિશે વધારાની માહિતીનો સારાંશ, સંબંધિત પુસ્તકોમાં આપવામાં આવ્યો છે. *Kaiser Permanente પ્રદેશો માટેની પુસ્તકો, જોડાણો 1-8* જુઓ.

5.8.1.3.1 સંભવિત પાત્રતા નિર્ધારણ – પૂર્વ લાયકાત.

MFA પાત્રતા માટે અગાઉથી લાયક ઠરેલા દર્દીને (વિભાગ 5.5.1 માં સારાંશ મુજબ) દર્દી પોતે જવાબદાર હોય તેવા દર્દીએ કરેલા ખર્ચ પર 100% MFA છૂટ અથવા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટેના શુલ્ક પ્રાપ્ત થશે.

5.8.1.3.2 KP દ્વારા સંભવિત પાત્રતા નિર્ધારણ – બાકી

સેલ્ફ-પે બેલેન્સ. જે દર્દી આવકના સાધનની તપાસના માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે, તે દર્દીએ કરવાના ખર્ચ અથવા દર્દી જવાબદાર હોય તેવી પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓના શુલ્કના ભાગ પર સ્વાઇડિંગ સ્કેલ MFA છૂટ મેળવશે.

5.8.1.3.3 KP દ્વારા સંભવિત પાત્રતા નિર્ધારણ –

નાણાકીય મુશ્કેલીના સંકેતો. જે દર્દી નાણાકીય મુશ્કેલીના માપદંડોના સંકેતોને પૂર્ણ કરે છે, તે દર્દીની કિંમત પર અથવા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટેના શુલ્કના જે ભાગ માટે દર્દી જવાબદાર છે તેના પર 100% MFA છૂટ મેળવશે.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 18, કુલ 33

5.8.1.3.4 દર્દી પરીક્ષણના માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે. જે દર્દી આવકના સાધનની તપાસના માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે, તે દર્દીએ કરવાના ખર્ચ અથવા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓના શુલ્કના જે ભાગ માટે દર્દી જવાબદાર છે તેના પર સ્વાઇડિંગ સ્કેલ MFA છૂટ મેળવશે.

5.8.1.3.5 દર્દી ઉચ્ચ તબીબી ખર્ચના માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે. જે દર્દી જે ઉચ્ચ તબીબી ખર્ચના માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે, તે દર્દીની કિંમત અથવા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓના શુલ્કના જે ભાગ માટે દર્દી જવાબદાર છે તેના પર 100% MFA છૂટ મેળવશે.

5.8.1.4 પતાવટમાંથી વળતરો. KFHP/H તૃતીય પક્ષની જવાબદારી / વ્યક્તિગત વીમા સંરક્ષણ પતાવટો, યુકવણીકારો અથવા અન્ય કાયદેસર રીતે જવાબદાર પક્ષોમાંથી જે લાગુ પડે, તેની પાસેથી વળતર મેળવે છે.

5.8.2 એવોર્ડની પાત્રતાની મુદત. ફોલો-અપ સેવાઓ માટેની પાત્રતાની મુદત મંજૂરીની અથવા સેવાઓ પૂરી પાડ્યાની અથવા દવા આપ્યાની તારીખથી શરૂ થાય છે. પાત્રતા માટેની અવધિનો સમયગાળો ફક્ત મર્યાદિત સમયનો છે અને તે KPની વિવેકબુદ્ધિથી વિવિધ રીતે નક્કી કરવામાં આવે છે, જેમાં નીચેનાનો સમાવેશ થાય છે:

5.8.2.1 ચોક્કસ સમયગાળો. પાત્ર ફોલો-અપ સેવાઓ અને ડૂબેલા દેવાનાં રેફરલ પહેલાં ઓળખાયેલી દર્દીના ખર્ચની બાકી બેલેન્સ માટે મહત્તમ 365 દિવસ.

5.8.2.2 કુશળ નર્સિંગ, કસ્ટોડિયલ સેવાઓ અને વયગાળાની સંભાળ. KPની બહાર પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટે મહત્તમ 30 દિવસ.

5.8.2.3 ડ્યુરેબલ મેડિકલ ઇક્વિપ્મેન્ટ. વિકેતા દ્વારા પૂરા પાડવામાં આવતા તબીબી સાધન માટે મહત્તમ 180 દિવસ.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 19, કુલ 33

5.8.2.4 સારવારનો સમયગાળો અથવા સંભાળનો એપિસોડ.

KP પ્રદાનકર્તા દ્વારા નક્કી થયેલ સારવારના સમયગાળા અને/અથવા સંભાળના એપિસોડ માટે મહત્તમ 180 દિવસ.

5.8.2.5 નાણાકીય સહાય માટે ફરીથી અરજી કરવી. હાલના એવોર્ડની સમાપ્તિ તારીખ પહેલાંના શરૂઆતના ત્રીસ (30) દિવસ અને તે પછી કોઈપણ સમયે, દર્દી પ્રોગ્રામ માટે ફરીથી અરજી કરી શકે છે.

5.8.3 એવોર્ડ રદબાતલ કરવો, તે પાછો ખેંચવો અથવા તેમાં સુધારો કરવો. ચોક્કસ સંજોગોમાં, KFHP/H તેની વિવેકબુદ્ધિ મુજબ MFA એવોર્ડને રદબાતલ કરી શકે છે, તેને પાછો ખેંચી શકે છે અથવા તેમાં સુધારો કરી શકે છે. પરિસ્થિતિઓમાં આ મુજબ સમાવેશ થાય છે:

5.8.3.1 છેતરપિંડી, ચોરી, અથવા નાણાકીય ફેરફારો. છેતરપિંડી, ખોટી રજૂઆત, ચોરી, દર્દીની નાણાકીય સ્થિતિમાં ફેરફારોના કિસ્સામાં, અથવા અન્ય પરિસ્થિતિઓ કે જેમાં MFA પ્રોગ્રામની પ્રામાણિકતાનો ભંગ થતો હોય.

5.8.3.2 જાહેર અને ખાનગી આરોગ્ય કવરેજના પ્રોગ્રામ માટે પાત્ર. જાહેર અને ખાનગી આરોગ્ય કવરેજ પ્રોગ્રામ માટે તપાસ કરેલા દર્દીને પાત્ર માનવામાં આવે છે, પરંતુ તે પ્રોગ્રામ માટેની અરજી પ્રક્રિયામાં તેઓ સહકાર આપતા નથી.

5.8.3.3 યુકવણીના અન્ય સ્ત્રોતોની ઓળખ. દર્દી MFA એવોર્ડ મેળવે ત્યાર પછી આરોગ્ય કવરેજ અથવા અન્ય યુકવણીના સ્ત્રોતોની ઓળખ થાય, તો જૂની સ્થિતિ મુજબ પાત્ર સેવાઓના ખર્ચા ફરી બિલ કરવામાં આવશે. જો આમ થાય, તો દર્દીને બિલના તે ભાગ માટે બિલ આપવામાં આવતું નથી કે (1) જેના માટે તે અથવા તેણી વ્યક્તિગત રૂપે જવાબદાર હોય અને (2) જે તેના આરોગ્ય કવરેજ કે અન્ય યુકવણીના સ્ત્રોત દ્વારા યુકવવામાં આવતું ન હોય.

5.8.3.4 આરોગ્ય કવરેજમાં ફેરફાર. જે દર્દી આરોગ્ય સંભાળના કવરેજમાં ફેરફારો અનુભવે, તેને MFA પ્રોગ્રામ માટે ફરી અરજી કરવાનું કહેવામાં આવશે.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 20, કુલ 33

5.8.3.5 પરિવારની આવકમાં ફેરફાર. જે દર્દી ધરેલું સારવારમાં ફેરફાર અનુભવે, તેને MFA પ્રોગ્રામ માટે ફરી અરજી કરવાનું કહેવામાં આવશે.

5.9 શુલ્કની સીમા. Kaiser Foundation Hospital ખાતે પ્રસ્તુત કરેલા હોસ્પિટલના પાત્ર ખર્ચા માટે, MFA પાત્ર હોય તેવા દર્દીઓ પાસેથી સંપૂર્ણ રકમ (એટલે કે, કુલ શુલ્ક) લેવાની મનાઈ છે. Kaiser Foundation Hospital ખાતે પાત્ર હોસ્પિટલની સેવાઓ મેળવી હોય અને MFA પ્રોગ્રામ માટે પાત્ર હોય, પણ MFA એવોર્ડ પ્રાપ્ત થયેલ ન હોય અથવા MFA એવોર્ડની મનાઈ કરવામાં આવી હોય, તે દર્દી પાસેથી તે સેવાઓ માટે સામાન્ય રીતે લેવામાં આવતા બિલ (AGB) કરતાં વધુ શુલ્ક લગાવવામાં આવતું નથી.

5.9.1 સામાન્ય રીતે લેવામાં આવતું બિલ. કટોકટી અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ માટે સામાન્ય રીતે લેવામાં આવતું બિલ (AGB) જે વ્યક્તિઓ આવી સંભાળને આવરી લેતો વીમો ધરાવે છે તે KP સુવિધાઓ માટે નિર્ધારિત કરવામાં આવે છે, જેને લાગુ પ્રદેશ-વિશિષ્ટ પુરવણીના વિભાગ VII માં વર્ણવવામાં આવેલ છે. *Kaiser Permanente પ્રદેશો માટેની પુરવણી, જોડાણો 1-8* જુઓ.

5.10 એકત્રીકરણનાં પગલાં

5.10.1 વાજબી સૂચના પ્રયાસો. KFHP/H અથવા તેના વતી કાર્ય કરનારી દેવુ એકત્રિત કરતી એજન્સી MFA પ્રોગ્રામ માટેનું જૂની ચુકવવાપાત્ર અથવા બાકી રકમ માટે દર્દીને જાણ કરવા માટે વાજબી પ્રયાસો કરે છે. વાજબી સૂચનાના પ્રયાસોમાં આ સામેલ છે:

5.10.1.1 પ્રથમ ડિસ્ચાર્જ સ્ટેટમેન્ટ પછી 120 દિવસમાં એક લેખિત નોટિસ દ્વારા ખાતા ધારકને જણાવવામાં આવે છે કે પાત્રતા ધરાવતી વ્યક્તિઓ માટે MFA ઉપલબ્ધ છે

5.10.1.2 એકત્રીકરણ માટેનાં વિશિષ્ટ પગલાં (ECAs)ની સૂચિ સાથે લેખિત નોટિસ પૂરી પાડવી કે KFHP/H અથવા દેવુ એકત્રીકરણ કરતી એજન્સી બેલેન્સની ચુકવણી કરવાનો હેતુ રાખે છે અને આ પગલાં માટેની સમયમર્યાદા, લેખિત નોટિસથી 30 દિવસ કરતાં વહેલી હોતી નથી.

5.10.1.3 પ્રથમ હોસ્પિટલના દર્દીના સ્ટેટમેન્ટ સાથે MFA પોલિસીનો સરળ ભાષામાં સાર પૂરો પાડવો.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 21, કુલ 33

5.10.1.4 MFA પોલિસી અને MFA અરજીની પ્રક્રિયા મારફતે સહાય કેવી રીતે મેળવવી તેના વિશે ખાતા ધારકને મૌખિક રીતે જાણ કરવાનો પ્રયાસ કરવો.

5.10.1.5 જૂનું ચુકવવાપાત્ર અથવા દર્દીનું બાકી બેલેન્સ, દેવું વસૂલ કરતી એજન્સીને ટ્રાન્સફર કરવામાં આવે તે પહેલાં, વિનંતી કરવા પર પ્રોગ્રામની પાત્રતા નક્કી કરવી.

5.10.2 એકત્રીકરણ માટેનાં વિશિષ્ટ પગલાં સસ્પેન્ડ થયા. દર્દી સામે એકત્રીકરણ માટેનાં વિશિષ્ટ પગલાં (ECA) માટે પોતાના વતી સંચાલન માટે, દેવું એકત્રીકરણ એજન્સીને કાર્યવાહી માટે અનુમતિ આપતું નથી જો દર્દી:

5.10.2.1 સક્રિય MFA એવોર્ડ ધરાવતા હોય, અથવા

5.10.2.2 ECA શરૂ થયા બાદ MFA અરજી કરી હોય. અંતિમ પાત્રતાનો નિર્ણય કરવામાં ન આવે ત્યાં સુધી ECAને સસ્પેન્ડ રાખવામાં આવેલ હોય.

5.10.3 એકત્રીકરણનાં માન્ય વિશિષ્ટ પગલાં.

5.10.3.1 વાજબી પ્રયાસોનો અંતિમ નિર્ણય. કોઈ ECA શરૂ કરતા પહેલાં, રિજનલ રેવેન્યુ સાઇકલ પેશન્ટ ફાઇનાન્સિયલ સર્વિસનાં લીડર નીચેની બાબતોની ખાતરી કરે છે:

5.10.3.1.1 MFA પ્રોગ્રામની દર્દીને જાણ કરવા માટે વાજબી પ્રયાસોની કરવા, અને

5.10.3.1.2 MFA માટે અરજી કરવા માટે પ્રથમ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટથી ઓછામાં ઓછા 240 દિવસ દર્દીને પૂરા પાડવામાં આવ્યાં છે.

5.10.3.2 ગ્રાહક ધિરાણ એજન્સી અથવા ધિરાણ માટેનાં બ્યુરોને જાણ કરવી. KFHP/H અથવા તેના વતી કાર્ય કરતી દેવું એકત્રીકરણ એજન્સી ગ્રાહક ધિરાણની જાણ કરવાની એજન્સી અથવા ધિરાણ માટેનાં બ્યુરોને વિપરીત માહિતી આપી શકે છે.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 22, કુલ 33

5.10.3.3 કાનૂની અથવા નાગરિક પગલાં. કોઈપણ કાનૂની કે નાગરિક પગલાં ભરતાં પહેલાં, KFHP/H બાહ્ય ડેટા સ્ત્રોતનો ઉપયોગ કરીને દર્દી MFA પ્રોગ્રામ માટે પાત્ર છે કે નહીં તે નક્કી કરવા તેની અને તેણીની નાણાકીય સ્થિતિની ખરાઈ કરશે.

5.10.3.3.1 MFA માટે પાત્ર. MFA પ્રોગ્રામ માટે પાત્ર હોય તેવા દર્દીઓ માટે કોઈ વધારાનાં પગલાં લેવામાં આવતા નથી. MFA માટે પાત્ર થયેલાં ખાતાં રદ કરવામાં આવે છે અને પાછળની અસરથી પરત કરવામાં આવે છે.

5.10.3.3.2 MFA માટે પાત્ર નથી. ખૂબ મર્યાદિત કિસ્સાઓમાં, ક્ષેત્રીય ચીફ ફાયનાન્શિયલ ઓફિસર અથવા કન્ટ્રોલર પાસેથી પહેલાં માન્યતા મેળવીને નીચેના પગલાં લેવામાં આવી શકે છે:

5.10.3.3.2.1 વેતનનું ગાર્નિશમેન્ટ

5.10.3.3.2.2 કાનૂની/નાગરિક પગલાં. બેરોજગાર હોય અને અન્ય કોઈ નોંધપાત્ર આવક ન ધરાવતી વ્યક્તિ વિરુદ્ધ કોઈ કાનૂની પગલાં ભરવામાં આવતા નથી.

5.10.3.3.2.3 નિવાસો પર ભોગવટો રાખવો.

5.10.4 પ્રતિબંધિત એકત્રીકરણ માટેનાં વિશિષ્ટ પગલાં. KFHP/H કોઈપણ સંજોગોમાં નીચે મુજબની કાર્યવાહી કરતી નથી અથવા તેના માટે દેવુ એકત્રીકરણ કરતી એજન્સીને અનુમતિ આપતી નથી:

5.10.4.1 કટોકટી વખતે અથવા તબીબી રીતે આવશ્યક સંભાળ પૂરી પાડતા પહેલાં બાકીના લેણાના કારણે ખાતા ધારકની જૂની સંભાળ મુલતવી રાખવી અથવા નકારવી.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 23, કુલ 33

5.10.4.2 ખાતા ધારકના દેવાનું તૃતીય પક્ષને વેચાણ કરવું.

5.10.4.3 મિલકતનો કબજો લેવો અથવા ખાતા સ્થગિત કરવાં.

5.10.4.4 ધરપકડ માટે વોરંટની માંગ કરવી.

5.10.4.5 શરીરને કબજે રાખવા માટે રીટ્સની માંગ કરવી.

5.11 આપદા અને જાહેર આરોગ્યની કટોકટી વખતે પ્રતિસાદ. રાજ્ય અથવા સંઘ સરકાર દ્વારા જે ઘટનાને એક આપદા અથવા જાહેર આરોગ્યની કટોકટી તરીકે યોગ્ય ઠરાવવામાં આવે તેનાથી અસરગ્રસ્ત કોમ્યુનિટી અને દર્દીઓને ઉપલબ્ધ સહાયતામાં વધારો કરવા માટે KFHP/H તેના MFA પ્રોગ્રામની પાત્રતાના માપદંડમાં અને અરજીની પ્રક્રિયામાં હંગામી ધોરણે ફેરફાર કરી શકે છે.

5.11.1 પાત્રતામાં સંભવિત ફેરફારો. MFA પાત્રતાના માપદંડમાં હંગામી ફેરફારોમાં આ સામેલ હોઈ શકે છે:

5.11.1.1 પાત્રતાના પ્રતિબંધોને સસ્પેન્ડ કરવા.

5.11.1.2 આવકના સાધનની તપાસ કરવાના માપદંડની મર્યાદા વધારવી.

5.11.1.3 ઉચ્ચ તબીબી ખર્ચના માપદંડની મર્યાદા ઘટાડવી.

5.11.2 લાગુ કરવાની પ્રક્રિયામાં સંભવિત ફેરફારો. MFAના લાગુ કરવાની પ્રક્રિયાના હંગામી ફેરફારોમાં આ સામેલ હોઈ શકે છે:

5.11.2.1 દર્દીને મૂળભૂત નાણાકીય માહિતી પૂરી પાડવાની મંજૂરી આપવી (એટલે કે, આવક, જો કોઈ હોય તો, અને સ્ત્રોત) અને તેની માન્યતાની ખાતરી આપવાની રહેશે જ્યારે (1) બાહ્ય સ્ત્રોતનો ઉપયોગ કરી તેની અથવા તેણીની નાણાકીય સ્થિતિની ખાતરી થઈ શકે નહીં, (2) વિનંતી કરેલી માહિતી ઉપલબ્ધ ન હોય અને (3) પાત્રતા દર્શાવી શકે તેવા અન્ય કોઈ પુરાવા અસ્તિત્વમાં ન હોય.

5.11.2.2 પરિવારની આવકનું નિર્ધારણ કરતી વખતે તે ઘટનાને લીધે વેતન/ રોજગારન પર થનારા ભાવિ નુકસાનના પ્રભાવને ધ્યાનમાં લેવું.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 24, કુલ 33

5.11.3 સાર્વજનિક રીતે ઉપલબ્ધ માહિતી. MFA પ્રોગ્રામના હંગામી ફેરફારોને વર્ણવતી માહિતી, MFA પ્રોગ્રામના વેબ પેજ પર અને અસરગ્રસ્ત વિસ્તારોમાં KP સુવિધાઓ પર સાર્વજનિક રીતે ઉપલબ્ધ કરાવવામાં આવે છે.

6.0 પુરવણીઓ/સંદર્ભો

6.1 પુરવણીઓ

6.1.1 પરિશિષ્ટ A – પારિભાષિક શબ્દકોશ

6.2 જોડાણો

6.2.1 જોડાણ 1 – Kaiser Permanente Colorado માટે પરિશિષ્ટ

6.2.2 જોડાણ 2 – Kaiser Permanente Georgia માટે પરિશિષ્ટ

6.2.3 જોડાણ 3 – Kaiser Permanente Hawaii માટે પરિશિષ્ટ

6.2.4 જોડાણ 4 – Kaiser Permanente Mid-Atlantic States માટે પરિશિષ્ટ

6.2.5 જોડાણ 5 – Kaiser Permanente Northern California માટે પરિશિષ્ટ

6.2.6 જોડાણ 6 – Kaiser Permanente Northwest માટે પરિશિષ્ટ

6.2.7 જોડાણ 7 – Kaiser Permanente Southern California માટે પરિશિષ્ટ

6.2.8 જોડાણ 8 – Kaiser Permanente Washington માટે પરિશિષ્ટ

6.3 સંદર્ભો

6.3.1 Patient Protection and Affordable Care Act, Public Law 111-148 (124 Stat. 119 (2010))

6.3.2 Federal Register and the Annual Federal Poverty Guidelines

6.3.3 Internal Revenue Service Publication, 2014 Instructions for Schedule H (Form 990)

6.3.4 Internal Revenue Service Notice 2010-39

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 25, કુલ 33

- 6.3.5** Internal Revenue Service Code, 26 CFR Parts 1, 53, and 602, RIN 1545-BK57; RIN 1545-BL30; RIN 1545-BL58 – Additional Requirements for Charitable Hospitals
- 6.3.6** California Hospital Association – Hospital Financial Assistance Policies & Community Benefit Laws, 2015 Edition
- 6.3.7** Catholic Health Association of the United States – A Guide for Planning & Reporting Community Benefit, 2012 Edition
- 6.3.8** પ્રદાતાઓની સૂચિઓ. KFHP/H વેબસાઇટ પર આ માટે પ્રદાતાની સૂચિઓ ઉપલબ્ધ છે:
- 6.3.8.1** હવાઈનું Kaiser Permanente (www.kp.org/mfa/hawaii)
- 6.3.8.2** નોર્થવેસ્ટ Kaiser Permanente (www.kp.org/mfa/nw)
- 6.3.8.3** નોર્થન કેલિફોર્નિયાનું Kaiser Permanente (www.kp.org/mfa/ncal)
- 6.3.8.4** સાઉથર્ન કેલિફોર્નિયાનું Kaiser Permanente (www.kp.org/mfa/scal)
- 6.3.8.5** વોશિંગ્ટનનું Kaiser Permanente (www.kp.org/mfa/wa)

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1વી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 26, કુલ 33

પરિશિષ્ટ A – પારિભાષિક શબ્દકોશ

કોમ્યુનિટી MFA (CMFA) – આયોજિત તબીબી આર્થિક સહાયતા પ્રોગ્રામ કે જે KP સુવિધાઓ ખાતે ઓછી આવકવાળા વીમા રહિત અને અપર્યાપ્ત વીમો ધરાવતા દર્દીઓને જરૂરી તબીબી સારવાર આપતી સમુદાય આધારિત અને સુરક્ષા પૂરી પાડતી સંસ્થાઓ સાથે મળીને કાર્ય કરે છે.

દેવું એકત્રીકરણ કરતી એજન્સી – એક વ્યક્તિ અથવા સંસ્થા કે જે, પ્રત્યક્ષ અથવા પરોક્ષ રીતે પગલાં ભરીને, દેવું ધરાવતા અથવા જેના પર દેવું કરવાનો આરોપ છે તેની પાસેથી દેવું એકત્ર કરે છે, તેને એકત્ર કરવા માટેનાં પગલાં ભરે છે અથવા એકત્ર કરવાના પ્રયાસો કરે છે.

ડ્યુરેબલ મેડિકલ ઇક્વિપ્મેન્ટ (DME) – તેમાં આનો સમાવેશ થાય છે, પરંતુ તેના પૂરતા મર્યાદિત નથી: સ્ટાન્ડર્ડ કેન્સ, ઘોડી, નેબ્યુલાઇઝર, હેતુસરનો લાભકારક પુરવઠા, ઘરમાં ઉપયોગ માટે ડોર ટ્રેક્શન યુનિટ, વ્હીલચેર, વોકર, હોસ્પિટલ માટેની પથારીઓ અને DMEના માપદંડ દ્વારા નક્કી કર્યા મુજબ ઘરમાં ઉપયોગ માટે ઓક્સિજન. DMEમાં ઓર્થોટીક્સ, પ્રોસ્થેટીક્સ (જેમ કે ડાયનેમિક સ્પ્લીટ્સ/ ઓર્થોસીસ, અને આર્ટિફિશિયલ લેરિક્સ અને પુરવઠા) અને કાઉન્ટર પર ઉપલબ્ધ પુરવઠા અને સોફ્ટ ગુડ્સ (દા.ત. યુરોલોજીકલ સપ્લાઇઝ અને ઘાવ સંબંધિત પુરવઠા)નો સમાવેશ થતો નથી.

પાત્ર દર્દી – આ પોલિસીમાં વર્ણવેલ પાત્રતાના માપદંડો પૂર્ણ કરતી વ્યક્તિ, પછી ભલે તે દર્દી (1) વીમા રહિત હોય; (2) સાર્વજનિક પ્રોગ્રામ મારફતે કવર મેળવતા હોય (દા.ત. Medicare, Medicaid, અથવા સ્વાસ્થ્ય વીમા એક્સચેન્જ મારફતે ખરીદવામાં આવેલું સબસિડીવાળું આરોગ્ય સંભાળનું કવરેજ); (3) KFHP સિવાય અન્ય આરોગ્ય પ્લાનથી વીમો ધરાવતા હોય; અથવા (4) KFHP દ્વારા કવર કરવામાં આવતા હોય.

બાહ્ય ડેટા સ્ત્રોતો – તૃતીય પક્ષના વિકેતાઓ સાર્વજનિક રેકોર્ડના ડેટાબેઝના આધારે એક મોડલનો ઉપયોગ કરીને નાણાકીય જરૂરિયાતની આકારણી કરવા માટે દર્દીની વ્યક્તિગત માહિતીની સમીક્ષા કરતા હોય છે, જે દર્દી નાણાકીય ક્ષમતાના સ્કોરની ગણતરી કરવા માટે સમાન માનકોના આધારે દરેક દર્દીની આકારણી કરે છે.

ફેડરલ પોવર્ટી ગાઇડલાઇન (FPG) – યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સના આરોગ્ય અને માનવીય સેવાઓ વિભાગ દ્વારા નક્કી કરવામાં આવ્યા મુજબ ગરીબી નક્કી કરવા માટે આવકની કક્ષા, જેને સંઘનાં રજિસ્ટરમાં વાર્ષિક ધોરણે અપડેટ કરવામાં આવે છે.

નાણાકીય પરામર્શ – આ પ્રક્રિયાનો ઉપયોગ KP સુવિધાઓમાં આપવામાં આવતી સેવાઓ માટે ચુકવણી કરવા માટે ઉપલબ્ધ વિવિધ નાણાકીય અને આરોગ્ય કવરેજના વિકલ્પોને ઓળખવામાં દર્દીને સહાય કરવા માટે થાય છે. નાણાકીય સલાહ મેળવતા દર્દીઓમાં જાતે ચુકવણી, વીમા રહિત, ઓછો વીમો ધરાવતા અને સંપૂર્ણ દર્દી જવાબદારી ચુકવવા માટે અસમર્થતા દર્શાવી હોય તેવા દર્દીઓનો સમાવેશ થાય છે, પરંતુ આટલે સુધી જ મર્યાદિત નથી.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 27, કુલ 33

બેઘર – નીચે વર્ણન કર્યા મુજબ કોઈ વ્યક્તિનના જીવન ધોરણનું વર્ણન કરતી સ્થિતિ:

- માનવ રહેઠાણ ન હોય તેવા સ્થળોમાં, જેમ કે કાર, બગીચા, કુટપાથ, ત્યાગ કરવામાં આવેલ બિલ્ડિંગ (શેરી પર).
- કટોકટી સમયના આશ્રય સ્થાનમાં.
- મૂળ રીતે શેરીમાંથી અથવા કટોકટી સમયના આશ્રય સ્થાનોમાંથી આવતા બેઘર લોકો માટેના પરીવર્તનશીલ અથવા સહાયક નિવાસમાં.
- ઉપરોક્તમાંથી કોઈપણ સ્થળોમાં પરંતુ હોસ્પિટલ અથવા અન્ય સંસ્થામાં ટૂંકો સમય (સતત 30 જેટલા દિવસ) વિતાવતા હોય.
- ખાનગી નિવાસ એકમમાંથી એક સપ્તાહમાં હાંકી કાઢવામાં આવ્યાં હોય અથવા ઘરેલું હિસાની સ્થિતિથી કાઢી મુકાયાને પરિણામે કોઈ ઘર ન હોય અને વ્યક્તિ સ્ત્રોતોની ખોટ ધરાવતા હોય અને નિવાસ હાંસલ કરવા માટે સહાય નેટવર્ક્સની આવશ્યકતા હોય.
- માનસિક સ્વાસ્થ્ય અથવા માદક પદાર્થોના સેવનની સારવાર માટેની સુવિધા જેવી સંસ્થામાં વ્યક્તિએ 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 નેટવર્ક્સની આવશ્યકતા હોય.

KP – આમાં Kaiser Foundationની હોસ્પિટલો અને સંબંધિત-હોસ્પિટલ ક્લિનિક, Kaiser Foundationનાં આરોગ્ય પ્લાન, Permanente Medical Groups અને તેમના સંબંધિત સહાયકોનો સમાવેશ થાય છે, Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC) સિવાય.

KP સુવિધાઓ – બિલ્ડિંગના બાહ્ય અને આંતરિક ભાગ સહિત કોઈપણ ભૌતિક જગ્યા, જે દર્દીને સારવાર આપવા સહિત KPનાં વ્યાવસાયિક કાર્યનું સંચાલન કરવા માટે KPની માલિકીની હોય અથવા તેમણે ભાડા પર લીધેલી હોય. (દા.ત. બિલ્ડિંગ, અથવા KP માળ, એકમ, અથવા અન્ય નોન-KP બિલ્ડિંગનો બાહ્ય અથવા આંતરીક વિસ્તાર).

આવકના સાધનોની તપાસ – એવી રીત કે જેના દ્વારા બાહ્ય માહિતીના સ્ત્રોતો અથવા દર્દી દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવેલી માહિતીનો સાર્વજનિક કવરેજ પ્રોગ્રામ અથવા MFA માટે પાત્રતા નક્કી કરવા માટે ઉપયોગ થાય છે, જેનો આધાર વ્યક્તિની પરિવારની આવક ફેડરલ પોવર્ટી ગાઇડલાઇન્સની નક્કી કરેલી ટકાવારી કરતાં વધુ છે કે નહીં તે હોય છે.

Medical Financial Assistance (MFA) – પોતાની જરૂરી તબીબી સેવાઓ, ઉત્પાદનો અથવા દવાના તમામ અથવા અમુક ખર્ચા માટે ચુકવણી કરી ન શકતા હોય તેવા લોકો અથવા જેમના સાર્વજનિક અને ખાનગી ચુકવણીના સ્ત્રોતો વપરાઈ ગયા છે તેવા પાત્ર દર્દીઓ માટે તબીબી ખર્ચા ચુકવવા માટે આર્થિક પુરસ્કાર આપે છે. આ સહાયતા અંતર્ગત દર્દીની સંભાળ માટે કરવામાં આવેલા કેટલાક કે બધા ખર્ચ કરવા માટે સંબંધિત વ્યક્તિઓ પ્રોગ્રામના માપદંડ પૂરા કરે તે જરૂરી છે.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 28, કુલ 33

તબીબી પુરવઠા – ફરી-ઉપયોગ કરી ન શકાય તેવી તબીબી સામગ્રીઓ જેમ કે સ્ક્રીટ્સ, સ્લિંગ્સ, ઈજાના ડ્રેસિંગ માટેની સામગ્રી અને પાટા કે જે તબીબી રીતે આવશ્યક સેવા પૂરી પાડતી વખતે માન્ય સ્વાસ્થ્ય પ્રદાતા દ્વારા લગાડવામાં આવેલ હોય અને જે સામગ્રીઓ અન્ય સ્થળેથી દર્દી દ્વારા ખરીદવામાં આવી હોય અથવા હાંસલ કરવામાં આવી હોય તેને બાદ કરીને.

દર્દીનો ખર્ચ – KP સુવિધાઓ (દા.ત. હોસ્પિટલ, હોસ્પિટલ-સંબંધિત ક્લિનિક, તબીબી કેન્દ્રો, તબીબી ઓફિસની બિલ્ડિંગ અને આઉટપેશન્ટ ફાર્મસી) પર પ્રાપ્ત કરેલી સંભાળ માટે દર્દીને બિલ કરવામાં આવેલા શુલ્કનો ભાગ કે જે વીમા અથવા કોઈ સાર્વજનિક ભંડોળ પ્રાપ્ત આરોગ્ય સંભાળ પ્રોગ્રામ દ્વારા ભરપાઈ કરવામાં આવતો નથી.

ફાર્મસી ખર્ચમાં માફી – ઓછી આવક ધરાવતા KP Senior Advantage Medicare ભાગ Dના જે સભ્યો Medicare ભાગ D હેઠળ સમાવિષ્ટ આઉટપેશન્ટ પ્રિસ્ક્રિપ્શનવાળી દવાઓ માટે તેમનો ખર્ચ ભોગવી શકવા માટે અસમર્થ હોય, તેમને નાણાકીય સહાય પૂરી પાડે છે.

સેફ્ટી નેટ – એ વ્યવસ્થાનું સૂચન કરે છે જે નોનપ્રોફિટ સંસ્થાઓ અને/અથવા સરકારી એજન્સીઓ હોય જે જાહેર હોસ્પિટલ, કોમ્યુનિટી ક્લિનિક, ચર્ચ, બેઘરોનું આશ્રય, મોબાઇલ હેલ્થ યુનિટ, સ્કુલ વગેરેમાં વીમા રહિત લોકોને પ્રત્યક્ષ તબીબી સંભાળ સેવાઓ પૂરી પાડતી હોય.

અન્ડરઇન્સ્યોર્ડ (વીમા હેઠળ) – એવી વ્યક્તિ કે જે આરોગ્ય સંભાળનું કવરેજ ધરાવતા હોવા છતાં જેના માટે વીમાના પ્રીમિયમ, સહયુક્તવણીઓ, સહવીમા અને કપાતોની ચુકવણી કરવાની જવાબદારી એક એવો ગંભીર નાણાકીય બોજ બની રહે છે કે જાતે કરવાના ખર્ચના લીધે દર્દી આરોગ્ય સંભાળની આવશ્યક સેવાઓ મેળવવામાં વિલંબ કરે છે અથવા મેળવતા નથી.

વીમા રહિત – એવી વ્યક્તિ છે જેઓ કોઈ સ્વાસ્થ્ય સંભાળ વીમો અથવા ફેડરલ- અથવા સ્ટેટ - પ્રાયોજિત નાણાકીય સહાય ધરાવતા નથી, જેથી કરીને સ્વાસ્થ્ય સંભાળ સેવાઓ માટે ચુકવણી કરવામાં મદદ કરી શકાય.

સંવેદનશીલ વસ્તીઓ – વસ્તી વિષયક સમૂહો કે જેમના આરોગ્ય અને સુખાકારીને સામાજિક આર્થિક સ્થિતિ, બીમારી, વંશીયતા, વય અને અન્ય નબળાં પરીબળોના કારણે સામાન્ય વસ્તી કરતાં વધુ જોખમ હોવાનું માનવામાં આવે છે.

બોડી એટેચમેન્ટની રીટ – એ એક કાર્યવાહી છે કે જેને કરવા માટે કોર્ટ અધિકારીઓને આદેશ આપે છે, જેથી નાગરિક અનાદર કરનારી વ્યક્તિને કોર્ટમાં લાવી શકાય, એક પ્રકારે ધરપકડ વોરંટની સમાન.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 29, કુલ 33

પુરવણી: **Kaiser Permanente Southern California**
(કૈસર પર્માનન્ટ સધર્ન કેલિફોર્નિયા)

પુરવણીના અમલીકરણની તારીખ: **1 જાન્યુઆરી, 2024**

I. Kaiser Foundation Hospitals. આ પોલિસી તમામ KFHP/H સુવિધાઓ (દા.ત., હોસ્પિટલ, હોસ્પિટલ-સંબંધિત ક્લિનિક, મેડિકલ સેન્ટર અને મેડીકલ ઓફીસની બિલ્ડીંગ) અને આઉટપેશન્ટ ફાર્મસીઓને લાગુ પડે છે. સાઉથર્ન કેલિફોર્નિયામાં Kaiser Permanente (કૈસર પરમાનેન્ટ) હોસ્પિટલોમાં આ મુજબનો સમાવેશ થાય છે:

KFH Anaheim	KFH Moreno Valley
KFH Irvine	KFH San Diego
KFH Baldwin Park	KFH West Los Angeles
KFH Fontana	KFH Woodland Hills
KFH South Bay	KFH Downey
KFH Los Angeles	KFH Ontario
KFH Panorama	KFH Zion
KFH Roseville	KFH San Marcos

નોંધ: Kaiser Foundation Hospitals, હોસ્પિટલ ફેર પ્રાઇઝિંગ પોલિસી, California સ્વાસ્થ્ય અને સુરક્ષા કોડ §127400 નું પાલન કરે છે.

સધર્ન કેલિફોર્નિયામાં Kaiser Foundation Hospitalsમાં કટોકટી મેડિકલ સેવાઓ પ્રદાન કરતા કોઈ કટોકટી ફિઝિશિયને પણ કાયદા મુજબ, વીમા રહિત દર્દીઓને અથવા ફેડરલ પોવર્ટી લેવલના 400% પર અથવા તેની નીચેના દર્દીઓને કે જેમના ઉચ્ચ તબીબી ખર્ચા છે તેમને ડિસ્કાઉન્ટ પ્રદાન કરવું આવશ્યક છે.

II. MFA પોલિસી હેઠળ પાત્ર અને બિન-પાત્ર હોય તેવી વધારાની સેવાઓ

a. વધારાની પાત્ર સેવાઓ

i. **બેધર દર્દીઓ માટે પરિવહન.** KP હોસ્પિટલ અથવા KP ઇમર્જન્સી ડિપાર્ટમેન્ટ્સમાંથી સરળતાથી રજા લઈ શકે તે માટે બેધર લોકો હેતુ સંકટ અને બિન-સંકટની સ્થિતિ માટે ઉપલબ્ધ છે.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 30, કુલ 33

b. વિશેષ ગેર-લાયક સેવાઓ.

- i. શ્રાવ્ય સાધનો
- ii. દ્રષ્ટિ સાધનો

III. MFA પોલિસીને આધીન અને આધીન ન હોય તેવા પ્રદાતાઓ.

Kaiser Foundation Hospitalsમાં MFA પોલિસીને આધીન હોય તેવા અને આધીન ન હોય તેવા પ્રદાતાઓની સૂચિ સામાન્ય લોકો માટે, વિના મૂલ્યે, KFHP/H MFA વેબસાઇટ www.kp.org/mfa/scal પર ઉપલબ્ધ છે.

IV. પ્રોગ્રામની માહિતી અને MFA માટે અરજી કરવી. MFA પોલિસી, અરજી માટેનાં ફોર્મ, સૂચનાઓ અને સરળ ભાષામાં સારાંશ (એટલે કે પ્રોગ્રામના ચોપાનિયા)ની નકલો સહિતની MFA પ્રોગ્રામની માહિતી ઇલેક્ટ્રોનિક સ્વરૂપ અથવા હાર્ડ કોપિમાં, વિના મૂલ્યે, જાહેર જનતા માટે ઉપલબ્ધ છે. દર્દી MFA પ્રોગ્રામ માટે, KFHP/H તરફથી મળેલી સંભાળ દરમિયાન અથવા પછી, ઓનલાઇન, રૂબરૂમાં, ટેલિફોન દ્વારા અથવા કાગળ વડે અરજી સહિત અનેક રીતે અરજી કરી શકે છે. (પોલિસીના વિભાગો 5.3 અને 5.4નો સંદર્ભ લો.)

- a. **KFHP/H વેબસાઇટ પરથી અરજી પૂર્ણ કરી અને ઓનલાઇન સબમિટ કરો.** દર્દી MFA ની વેબસાઇટ પરથી ઇલેક્ટ્રોનિકલી અરજીની માહિતી ભરવાનું શરૂ કરી અને સબમિટ કરી શકે છે જે અહીં છે www.kp.org/mfa/scal.
- b. **KFHP/H વેબસાઇટ પરથી પ્રોગ્રામની માહિતી ડાઉનલોડ કરો.** MFAની વેબસાઇટ www.kp.org/mfa/scal પર પ્રોગ્રામ વિશેની માહિતીની ઇલેક્ટ્રોનિક નકલો ઉપલબ્ધ છે.
- c. **ઇલેક્ટ્રોનિક રીતે પ્રોગ્રામની માહિતીની વિનંતી કરો.** પ્રોગ્રામ માહિતીની ઇલેક્ટ્રોનિક નકલો CSS-MFA-DEPARTMENT@KP.org પર વિનંતી કરવા પર ઇમેઇલ દ્વારા ઉપલબ્ધ છે.
- d. **પ્રોગ્રામની માહિતી પ્રાપ્ત કરો અથવા વ્યક્તિગત રીતે અરજી કરો.** Kaiser Foundation Hospitals વિભાગ I માં દર્શાવેલ Kaiser Foundation Hospitalsમાં દાખલ થવા પર અને ઇમરજન્સી રૂમ ડિપાર્ટમેન્ટ ખાતે પ્રોગ્રામ માહિતી ઉપલબ્ધ છે.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 31, કુલ 33

- e. પ્રોગ્રામની માહિતીની વિનંતી કરો અથવા ટેલિફોન દ્વારા અરજી કરો. માહિતી પૂરી પાડવા, MFAની પાત્રતા નક્કી કરવા અને MFA માટે અરજી કરવા માટે દર્દીને સહાય કરવા માટે સલાહકારો ટેલિફોન પર ઉપલબ્ધ છે. અહીં સલાહકારોનો સંપર્ક કરી શકાય છે:

ટેલિફોન નંબર: 1-800-390-3507

- f. પ્રોગ્રામની માહિતીની વિનંતી કરો અથવા પત્ર દ્વારા અરજી કરો. દર્દી પ્રોગ્રામની માહિતીની વિનંતી કરી શકે છે અને ઇમેઇલ દ્વારા સંપૂર્ણ MFA પ્રોગ્રામની અરજી સબમિટ કરીને MFA માટે અરજી કરી શકે છે. માહિતીની વિનંતીઓ અને અરજીઓ અહીં પત્ર દ્વારા મોકલી શકાશે:

Kaiser Permanente
Attention: Medical Financial Assistance
P.O. Box 7086
Sacramento, CA 91109-7086

- g. પૂર્ણ કરેલી અરજી રૂબરૂમાં પહોંચાડો. દરેક Kaiser Foundation Hospitalમાં પ્રવેશ ડિપાર્ટમેન્ટમાં વ્યક્તિગત રીતે સંપૂર્ણ અરજીઓ મોકલી શકાશે.

- V. પાત્રતાનો માપદંડ. MFA માટેની પાત્રતા નક્કી કરતી વખતે દર્દીની પરિવારની આવક ધ્યાનમાં લેવામાં આવે છે. (પોલિસીના વિભાગ 5.6.1 નો સંદર્ભ લો.)

- a. આવકના સાધનની તપાસનો માપદંડ: ફેડરલ પોવર્ટી ગાઇડલાઇનના 400% સુધી.

- VI. ડિસ્કાઉન્ટનું શેડ્યુલ. તબીબી આર્થિક સહાયતા માટે લાયક ઠરનારા દર્દી પાસેથી KP દ્વારા ચાર્જ કરવામાં આવતી રકમનો આધાર પ્રોગ્રામ માટે દર્દીના લાયક ઠરવા માટે ઉપયોગમાં લેવાયેલા પાત્રતાના માપદંડના પ્રકાર પર હોય છે.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 32, કુલ 33

- a. દર્દી પરીક્ષણના માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે. જે દર્દી આવકના સાધનની તપાસના માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે, તે દર્દીએ કરવાના ખર્ચ અથવા પૂરી પાડવામાં આવતી KPની સેવાઓના શુલ્કના જે ભાગ માટે દર્દી જવાબદાર છે તેના પર સ્લાઇડિંગ સ્કેલ છૂટ મેળવશે. ડિસ્કાઉન્ટની રકમ, દર્દીની પરિવારની આવક નીચે આપેલ ફેડરલ પોવર્ટી લેવલ (FPL)ની ગાઇડલાઇનની અંદર ક્યાં આવે છે તેના આધારે નિર્ધારિત કરવામાં આવે છે:

ફેડરલ પોવર્ટી લેવલની ગાઇડલાઇન		નાણાકીય સહાયતામાં ડિસ્કાઉન્ટ
દ્વારા	પ્રતિ	
0% - 200%		100% ડિસ્કાઉન્ટ
201% - 400%		50% ડિસ્કાઉન્ટ

જો આંશિક ડિસ્કાઉન્ટ (100%થી ઓછો) આપવામાં આવે, તો બાકી બેલેન્સ પૂર્ણરૂપે ચુકવવું આવશ્યક છે અથવા દર્દી પાસે વ્યાજ-મુક્ત પેમેન્ટ પ્લાન સેટ અપ કરવાનો વિકલ્પ છે.

- VII. સામાન્ય રીતે લેવામાં આવતા બિલ (AGB)ની ગણતરી માટે આધાર.** KFHP/H લૂક બેક પદ્ધતિનો ઉપયોગ કરીને કોઈપણ કટોકટી અથવા અન્ય જરૂરી તબીબી સંભાળ માટે AGBના દર સાથે સંભાળ માટેના કુલ શુલ્કનો ગુણાકાર કરીને AGB નક્કી કરે છે. AGBનો દર અને ગણતરી સંબંધિત માહિતી KFHP/H MFAની વેબસાઇટ www.kp.org/mfa/scal પર ઉપલબ્ધ છે.

- VIII. રિફંડ.** KP એ તેમના સક્રિય MFA એવોર્ડની અવધિમાં દર્દી પાસેથી ભૂલથી પૈસા લઇ લીધા હોય એવા કેસોમાં, દર્દીએ ચૂકવેલ કોઈપણ રકમ રિફંડ કરવામાં આવશે જે સક્રિય MFA એવોર્ડ દ્વારા આવરી લેવામાં આવેલી જોઈએ.

- a. કોડ ઓફ સિવીલ પ્રોસિજરની કલમ 685.010માં દર્શાવેલા દરે વ્યાજ લેવામાં આવશે; તારીખની શરૂઆતમાં દર્દી દ્વારા કરવામાં આવેલી ચુકવણી હોસ્પિટલ મારફતે પ્રાપ્ત કરવામાં આવે છે. વર્તમાન દર 10% છે.

પોલિસીનું શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડિરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 33, કુલ 33

IX. સૂચનાઓ.**a. તમારા બિલની ચુકવણી કરવામાં મદદ**

એવી મફત ઉપભોક્તા સલાહ સંસ્થાઓ છે જે તમને બિલિંગ અને પેમેન્ટની પ્રક્રિયાને સમજવામાં મદદ કરશે. વધુ માહિતી માટે, તમે Health Consumer Allianceને 888-804-3536 પર કોલ કરી શકો છો અથવા healthconsumer.org પર જઈ શકો છો.

b. Hospital Bill Complaint પ્રોગ્રામ

Hospital Bill Complaint પ્રોગ્રામ એ રાજ્ય સ્તરનો પ્રોગ્રામ છે, જે તમે તમારા હોસ્પિટલ બિલની ચુકવણી કરવામાં મદદ મેળવવા માટે યોગ્ય છો કે નહીં તે વિશેના હોસ્પિટલનાં નિર્ણયોની સમીક્ષા કરે છે. જો તમને લાગતું હોય કે તમારી નાણાકીય સહાયતાને ખોટી રીતે નકારી દેવાઈ છે, તો તમે Hospital Bill Complaint પ્રોગ્રામ વડે એક ફરિયાદ નોંધાવી શકો છો. વધુ માહિતી માટે અને ફરિયાદ નોંધાવવા માટે HospitalBillComplaint.hcai.ca.gov પર જાઓ.

c. ધ્યાન આપો: ભાષા સહાયતા

જો તમને તમારી ભાષામાં મદદની જરૂર હોય, તો કૃપા કરીને 1-800-464-4000 (TTY 711) પર કોલ કરો. મદદ, અઠવાડિયાના સાતેય દિવસ અને દિવસના 24 કલાક ઉપલબ્ધ છે, રજાના દિવસ સિવાય. દિવ્યાંગ લોકો માટે સહાયતા અને સેવાઓ, જેમ કે દસ્તાવેજો બ્રેઇલમાં, મોટી પ્રિન્ટમાં, ઓડિયો અને અન્ય એક્સેસિબલ ઇલેક્ટ્રોનિક ફોર્મેટમાં પણ ઉપલબ્ધ છે. આ સેવાઓ મફત છે.