

FIN 025			
MHS			
عنوان: بل کاری اور کولیشن پالیسی			
تشریح شدہ تاریخ: 1/15/13	آخری نظر ثانی تاریخ: 03/21/2024	آخری نظر ثانی کی تاریخ: 01/24/2025	نافذ العمل ہونے کی تاریخ: 01/24/2025
ڈپارٹمنٹ جنریٹنگ پالیسی: مالیات			صفحہ 1 از 4

ی سیلاب:

میٹھوڈسٹ ہیلتھ سسٹم (Methodist Health System, MHS) معیاری بلنگ اور وصولی کے طریقوں کا اطلاق کر کے تمام مریضوں کی مالی ذمہ داریوں کو پورا کرنے میں مدد کرنے کے لیے وقف عمل ہے۔ MHS مریضوں اور ان کے قابل اطلاق ادائیگی کنندگان کو بروقت اور درست بنیادوں پر بل دے گا اور تمام بقایا کھاتوں پر ایسی سرگرمیوں پر لاگو شدہ مقامی، ریاستی اور وفاقی قوانین کے مطابق باوقار کاروبار کی طرح معیاری کسٹمر سروس اور بروقت فالو اپ فراہم کرے گا۔

راہ قیڑ:

1. MHS غیر بیمہ شدہ یا کم بیمہ شدہ مریضوں سے بل چارجز کی ادائیگی کی درخواست کرے گا جب تک کہ مریض مالی امداد یا دیگر پروگراموں کے لیے اہل نہ ہو جیسا کہ ذیل میں بیان کیا گیا ہے۔
فنڈنگ کے دیگر ذرائع کے لیے ادا کرنے کی صلاحیت اور اہلیت کو اس وقت مدنظر رکھا جا سکتا ہے جب سروس فراہم کی جاتی ہے، ماسوائے جب مریض ایمرجنسی میڈیکل ٹریٹمنٹ اینڈ لیبر ایکٹ (EMTALA) کے تقاضوں کو پورا کرتا ہے جیسا کہ سوشل سیکیورٹی ایکٹ (42 U.S.C. 1395dd) کے سیکشن 1867 میں واضح کیا گیا ہے۔ یہ قانون تقاضا کرتا ہے کہ کوئی بھی ہسپتال جو طبی اسکریننگ کا معائنہ فراہم کرنے کے لیے Medicare سے ادائیگی قبول کرتا ہے تاکہ یہ معلوم کیا جا سکے کہ ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ میں آنے والے کسی بھی مریض کی ہنگامی طبی حالت ہے اور اگر ایسا ہے تو ایسی حالت کو مستحکم کرنے کے لیے ہسپتال کی صلاحیتوں کے اندر علاج فراہم کیا جائے۔ EMTALA کے تحت مطلوبہ اسکریننگ اور علاج مریض کی شہریت، ریاستہائے متحدہ میں قانونی حیثیت یا سروسز کی ادائیگی کی اہلیت سے قطع نظر فراہم کی جانی چاہیے۔ EMTALA کے پورا ہونے کے بعد، MHS عمومی بلنگ اور کلیکشن کے طریقوں پر عمل کرے گا (MHS پالیسی - PC 033_ ایمرجنسی میڈیکل ٹریٹمنٹ اینڈ لیبر ایوبلیویشن EMTALA_ کے دیگر مخصوص تقاضوں کے لیے ملاحظہ کریں)۔
2. MHS غیر معمولی کلیکشن ایکشنز (ECAs) میں مشغول نہیں ہے۔ سنٹرل بلنگ آفس یہ تعین کرنے کی ذمہ داری رکھتا ہے کہ MHS نے یہ تعین کرنے کے لیے معقول کوششیں کی ہیں کہ آیا کوئی فرد مالی امداد کا اہل ہے اور اس لیے وہ معمول کی وصولی کے عمل میں مشغول ہو سکتا ہے، جو کہ ECAs نہیں ہیں، تاکہ کسی بھی مریض سے واجب الادا رقم وصول کی جا سکے، اگر مالی امداد یا دیگر فنڈنگ کے ذرائع کی نشاندہی نہیں کی جاتی ہے۔
3. MHS تمام غیر بیمہ شدہ مریضوں کو فنڈنگ کے دیگر ذرائع (مثلاً بیمہ، فریق ثالث کی ذمہ داری، موجودہ حکومتی پروگرام) کے لیے مفت اسکریننگ فراہم کرتا ہے؛ دوسرے فنڈنگ ذرائع کے لیے مریض کی ممکنہ اہلیت کا تعین کیا جاتا ہے جیسا کہ: Medicaid، Crime Victims، County Indigent، معذوری، MHS مالی امداد کی پالیسی اور ادائیگی کرنے کی اہلیت۔
4. مریض جن کے پاس فنڈنگ کا کوئی دوسرا ذریعہ نہیں ہے اور وہ مالی امداد کے لیے اہل نہیں ہیں وہ کل چارجز پر لاگو غیر بیمہ شدہ رعایت کے اہل ہوں گے (MHS پالیسی - Fin008 لاگو مخصوص رعایتوں کے لیے غیر بیمہ شدہ کے لیے رعایت ملاحظہ کریں)۔ غیر بیمہ شدہ رعایت اس وقت لاگو ہوتی ہے جب مریض کو کھاتے سے بل دیا جاتا ہے۔ مزید برآں، مریض غیر بیمہ شدہ رعایت کے لاگو ہونے کے بعد بیلنس پر ادائیگی کے پلان کا بندوبست کر سکتا ہے۔ MHS کی مالی معاونت کی پالیسی میں بیان کردہ فلیٹ ریٹ خدمات کو غیر بیمہ شدہ رعایت سے خارج کر دیا گیا ہے۔
5. کم بیمہ شدہ مریض اپنے چارجز کے ایک حصے پر غیر بیمہ شدہ رعایت یا ادائیگی کے پلان کے اہل ہو سکتے ہیں، اگر ان کے لیے دستیاب کسی بھی پلان کے تحت ان کے بینیفٹس ختم ہو گئے ہوں یا ان کے بیمہ پلان میں سروسز شامل نہ ہوں۔
6. ایک بار جب کوئی مریض مالی امداد کا اہل ہو جاتا ہے، تو MHS مالی امداد کی پالیسی کے تحت اہل ہونے والی رقوم کے لیے مزید بلنگ اور وصولی کی کارروائی نہیں کی جائے گی۔ تاہم، مریض کے چارجز کا وہ حصہ، جو مالی معاونت کا اہل ثابت نہیں ہوتا ہے، بلنگ اور کلیکشن کی کارروائیوں سے مشروط ہے جیسا کہ ذیل میں بیان کیا گیا ہے۔

ثالثی

1. اگر کوئی مریض اور/یا ذمہ دار فریق اکاؤنٹ کے بیلنس پر تنازعہ کرتا ہے اور بل کے حوالے سے دستاویزات کی درخواست کرتا

1. ، تو CBO دس (10) دنوں کے اندر (اگر ممکن ہوا) تحریری طور پر مطلوبہ دستاویزات فراہم کرنے کے لیے معقول اقدامات کرے گا اور اضافی وصولی کی کارروائی کے لیے اکاؤنٹ کا حوالہ دینے سے پہلے کم از کم 30 دنوں کے لیے اکاؤنٹ روک کر رکھے گا۔
2. منتخب اکاؤنٹس کے لیے جہاں مریض \$1,000 یا اس سے زیادہ کا مقروض ہے، MHS مریض کو پابند ثالثی میں حصہ لینے کی پیشکش کو توسیع دے سکتا ہے۔ اس طرح کے اکاؤنٹس کو کم از کم 30 دنوں کے لیے رکھا جائے گا تاکہ مریض کو کلیکشن کی مزید سرگرمی کے لیے بھیجنے جانے سے قبل، جواب دینے کا وقت دیا جائے۔ MHS کلیکشن کی سرگرمی کے ایک حصے کے طور پر ECAs میں مشغول نہیں ہوگا۔ اگر مریض ثالثی کو قبول کرتا ہے، تو ثالثی کی از الہ کاری تک اکاؤنٹ ہولڈ پر رکھا جائے گا۔

فرضی اور پیشگی اہلیت کے عمل کار

1. MHS دستیاب مالی امداد کا تعین کرنے کے لیے معقول کوششیں کرے گا اگر مریض کا MHS مالی معاونت کی پالیسی میں بیان کردہ احتمالی اہلیت کے عمل کے تحت مالی امداد کا اہل ہونے کا تعین کیا جاتا ہے یا اگر مریض اہلیت کی تعین کاریوں کے تحت اہل ہے۔ بصورت دیگر، معقول کوششیں تشکیل دینے کے لیے ذیل میں دیئے گئے اطلاع کے عمل پر عمل کیا جانا چاہیے۔
2. اس پالیسی کے تحت کیے گئے اہلیت کے کسی بھی تعین کے لیے، اگر مریض دستیاب سب سے زیادہ فراخدلی امداد کا اہل نہیں ہوتا ہے (مالی طور پر مفلس)، تو مریض کو مالی طور پر مفلس ثابت ہونے کے طریقوں سے مطلع کیا جائے گا اور اسے کلیکشن ایجنسی کو بھیجے جانے سے پہلے درخواست دینے کے لیے مناسب وقت دیا جائے گا۔

مریض کی اطلاع کا عمل کار

1. جس وقت کوئی مریض خدمات کے لیے پیش کیا جائے گا، رجسٹریشن ٹیم مریض کو آئٹمائزڈ اسٹیٹمنٹ کی الیکٹرانک ڈیلیوری پیش کرے گی۔ اگر مریض الیکٹرانک ڈیلیوری سے آپٹ اوٹ کرتا ہے تو آئٹمائزڈ اسٹیٹمنٹ بذریعہ ڈاک بھیجا جائے گی۔ ایک بار جب مریض کے اکاؤنٹ میں بیلنس قائم ہو جاتا ہے، تو MHS آئٹمائزڈ اسٹیٹمنٹ مریض کو یا تو الیکٹرانک یا بذریعہ ڈاک بھیجے گا۔ غیر بیمہ شدہ مریضوں کے لیے، آئٹمائزڈ اسٹیٹمنٹ ڈسچارج کے 4 دن بعد فراہم کی جاتی ہے اور بیمہ شدہ مریضوں کے لیے، آئٹمائزڈ اسٹیٹمنٹ انشورنس کی ادائیگی موصول ہونے کے 30 دنوں کے بعد فراہم کی جاتی ہے۔ آئٹمائزڈ اسٹیٹمنٹ بھیجنے کے بعد، MHS 120 دن کی مدت میں ایک ابتدائی پوسٹ ڈسچارج اسٹیٹمنٹ اور کم از کم ایک اضافی اسٹیٹمنٹ بھیجے گا۔ ہر پوسٹ ڈسچارج بلنگ اسٹیٹمنٹ مریض کو مطلع کرے گی کہ اہل افراد کے لیے مالی امداد دستیاب ہے۔
2. ڈسچارج کے بعد بلنگ کے حتمی بیان میں MHS مالی امداد کی پالیسی کے بارے میں مریض کو مطلع کرنے والی سادہ زبان کا خلاصہ فراہم کیا گیا ہے۔ یہ بیان مریض کو یہ بھی مطلع کرے گا کہ اکاؤنٹ کلیکشن والی ایجنسی کو تفویض کیا جائے گا۔ MHS کلیکشن کی سرگرمی کے ایک حصے کے طور پر ECAs میں مشغول نہیں ہوگا۔ آخری بعد از ڈسچارج اسٹیٹمنٹ مریض کو کم از کم 30 دن پہلے فراہم کی جائے گی جس سے MHS نے قرض وصولی کی خراب سرگرمیاں شروع کی ہیں۔

3. بصورت اگر MHS مریض کی دیکھ بھال کے لیے متعدد بقایا بلوں کا انضمام کرتا ہے، پہلی بعد از ڈسچارج بلنگ اسٹیٹمنٹ کی تعریف مریض کی دیکھ بھال کی تازہ ترین قسط کے ذریعے کی جائے گی۔
4. مکمل ادائیگی کے لیے MHS مریضوں کو فون کال کر سکتا ہے۔ ہر بار جب مریض کو بلایا جاتا ہے تو مریض کو MHS کی مالی معاونت کی پالیسی اور درخواست دینے کے طریقہ سے آگاہ کیا جا سکتا ہے۔ اگر مکمل ادائیگی ممکن نہیں ہے اور مریض مالی امداد کا اہل نہیں ہے، تو ادائیگی کا پلان پیش کیا جا سکتا ہے۔ خراب قرضوں کی وصولی شروع کرنے سے کم از کم 30 دن پہلے، MHS فرد کو MHS مالی امداد کی پالیسی اور درخواست کے عمل میں مدد کیسے حاصل کی جائے، کے متعلق زبانی طور پر مطلع کرنے کی معقول کوشش کرے گا۔

5. MHS قرض کی فروخت میں داخل ہو سکتا ہے اگر قرض کے خریدار کے ساتھ قانونی طور پر پابند تحریری معاہدہ ہو اور درج ذیل تین (r) 501 عناصر پورے کیے جاتے ہیں:
- a. خریدار کو قرض کی ادائیگی حاصل کرنے کے لیے کسی بھی ECA میں شامل نہ ہونے پر متفق ہونا چاہیے۔
- b. خریدار کو قرض پر سود نہ لینے پر راضی ہونا چاہیے۔
- c. MHS یا خریدار کی طرف سے یہ تعین کرنے پر کہ فرد مالی امداد کا اہل ہے قرض MHS کے ذریعے واپس کیا جا سکتا ہے یا اسے واپس کرنا چاہیے۔
- d. اگر فرد کا FAP کا اہل ہونے کا تعین کیا جاتا ہے اور ہسپتال کی سہولت کے ذریعے قرض واپس نہیں کیا جاتا یا واپس نہیں

بلایا جاتا، تو خریدار کو معاہدے میں بیان کردہ طریقہ کار پر عمل کرنا چاہیے۔ معاہدے میں یہ یقینی بنانا چاہیے کہ فرد ادائیگی نہ کرے، اور اس کی ادائیگی کرنے کی کوئی ذمہ داری نہیں ہے، تو قرض خریدار اور ہسپتال کی سہولیات اکٹھی، اس سے کہیں زیادہ ذاتی طور پر بطور FAP اہل فرد ادائیگی کرنے کے لیے ذمہ دار ہیں۔

6. MHS کسی بھی ممکنہ فریق ثالث کی آمدنی یا کسی فریق ثالث کی طرف سے ادا کردہ کوریج کے خلاف ایسے معاملات میں جہاں خدمات کسی حادثے کے نتیجے میں فراہم کی گئی ہوں جس کا فریق ثالث ذمہ دار ہو سکتا ہے، کے خلاف "حق/استحقاق" دائر کر سکتا ہے۔ MHS کسی بھی مریض یا ان کی جائیداد کے خلاف براہ راست کوئی حق/استحقاق دائر نہیں کرے گا۔
7. ایسے معاملات میں جہاں ایک مریض مالی امداد کی نامکمل درخواست جمع کراتا ہے، MHS فرد کو مالی امداد کی درخواست مکمل کرنے کے بارے میں مطلع کرے گا۔ اگر کوئی فرد پہلی پوسٹ ڈسچارج بلنگ اسٹیٹمنٹ سے شروع ہونے پر، پہلے 240 دنوں کے دوران ایک مالی امداد کی نامکمل درخواست جمع کراتا ہے، تو MHS کلیکشن کی جاری سرگرمیوں کو معطل کر دے گا اور مریض کو ایک تحریری نوٹس فراہم کرے گا جس میں مالی امداد کی درخواست کو حتمی شکل دینے کے لیے درکار اضافی معلومات اور/یا دستاویزات، بشمول مناسب MHS رابطہ کی معلومات کی وضاحت کی گئی ہو گی۔
8. MHS مالی امداد کی مکمل درخواستیں قبول کرے گا، عمل کرے گا، اور بلنگ اور وصولی کی تمام تر کوششوں کے دوران، مالی امداد کے لیے موزوں افراد کو اہل بنائے گا جو ڈسچارج کے بعد کے پہلی بلنگ اسٹیٹمنٹ سے 240 دنوں تک ہیں۔
9. پہلے 240 دنوں کے دوران موصول ہونے والی مالی امداد کی مکمل درخواستیں، پہلی بعد از ڈسچارج بلنگ اسٹیٹمنٹ سے شروع ہونے والی کسی بھی وصولی کی سرگرمیوں کی معطلی کا آغاز کریں گی جو جاری و نافذ ہیں جبکہ MHS یہ تعین کرتا ہے کہ آیا مریض مالی امداد کا اہل ہے یا نہیں۔ اہلیت کا ایک بار تعین کر لینے کے بعد MHS مریض کو تحریری طور پر تعین اور اس کی وجہ کے بارے میں مطلع کرے گا۔ درخواست کی منظوری سے پہلے کی گئی کوئی بھی ادائیگی واپس نہیں کی جائے گی۔
10. اگر مریض کا واجب الادا رقم کے 100% سے کم پر امداد کا اہل ہونے کا تعین کیا جاتا ہے، تو MHS مریض کو ایک بلنگ اسٹیٹمنٹ فراہم کرے گا جو کہ جزوی مالی امداد کی ایڈجسٹمنٹ لاگو ہونے کے بعد فرد پر واجب الادا رقم کی نشاندہی کرتا ہے۔ اس بیان میں یہ شامل ہوگا کہ مریض کس طرح مالی امداد کے عمل یا لاگو کردہ ایڈجسٹمنٹ سے متعلق معلومات حاصل کر سکتا ہے۔
11. مالی امداد کی اہلیت کا تعین ہونے کے بعد، MHS نگہداشت کے لیے ادائیگی حاصل کرنے کے سلسلے میں فرد کے خلاف وصولی کی سرگرمی کو روکنے کے لیے معقول طور پر دستیاب اقدامات کرے گا۔
12. مالی امداد کی درجہ بندی کی سفارش MHS ڈائریکٹر آف پیشنٹ اکاؤنٹس یا ڈائریکٹر آف پیشنٹ ایکسس کے ذریعے کی جا سکتی ہے اور اس کی سینٹرل بلنگ آفس کے VP یا ریونیو سائیکل کے SVP کی جانب سے منظوری دی جائے گی۔
13. اس بلنگ اور وصولی کی پالیسی کے ساتھ ساتھ MHS مالی امداد کی پالیسی، خلاصہ FAP اور FAP کے لیے درخواست کی ایک تحریری کاپی MHS کی ویب سائٹ سے یہاں سے ڈاؤن لوڈ کر کے حاصل کی جا سکتی ہے :
<https://www.methodisthealthsystem.org/patients-visitors/financial-assistance/> یا ذاتی طور پر، North 4040 Central Expressway, Dallas, TX 75204 یا 214-947-6300 پر کال کر کے یا ٹول فری 866-364-9344 پر کال کر کے۔
14. ڈیلاس کے میتھوڈسٹ ہسپتال d/b/a میتھوڈسٹ ہیلتھ سسٹم (MHS)، d/b/a میتھوڈسٹ سیلینا میڈیکل سینٹر (MCEL)، d/b/a میتھوڈسٹ چارلٹن میڈیکل سینٹر (MCMC)، d/b/a میتھوڈسٹ ڈیلاس میڈیکل سینٹر (MDMC)، d/b/a میتھوڈسٹ مینسفییلڈ میڈیکل سینٹر (MMMC)، d/b/a میتھوڈسٹ مڈلوتھین میڈیکل سینٹر (MLMC)، d/b/a میتھوڈسٹ رچرڈسن میڈیکل سینٹر (MRMC)، اور d/b/a میتھوڈسٹ ساؤتھ لیک میڈیکل سینٹر (MSMC)، کے لیے بلنگ اور کلیکشن پالیسی اور طریقہ کار کو اپناتے ہیں۔

تعریفات:

غیر معمولی کلیکشن ایکشنز (ECAs) میں درج ذیل شامل ہیں :

1. کسی فرد کے قرض کی فروخت جہاں قرض کی فروخت کے لیے 501 (r) کے رہنما اصول پورے نہیں ہوتے ہیں (تفصیلات کے لیے اوپر آئٹم نمبر 5 دیکھیں جب قرض کی فروخت کو قرض کی فروخت نہیں سمجھا جائے گا)۔
 2. صارف کریڈٹ رپورٹنگ ایجنسیوں یا کریڈٹ بیورو کو کسی فرد سے متعلق معلومات کی اطلاع دینا
 3. موجودہ یا پچھلے بلز کی عدم ادائیگی کی وجہ سے طبی طور پر ہنگامی نگہداشت کو موخر کرنا یا انکار کرنا
 4. ایسی کارروائیاں جن کے لیے قانونی یا عدالتی عمل کی ضرورت ہوتی ہے، جیسا کہ: انفرادی جائیداد پر حق/استحقاق کرنا، حقیقی جائیداد پر مرہونہ کی ضبطی، بینک اکاؤنٹ یا ذاتی املاک کو ضبط کرنا، دیوانی عدالتی کارروائیاں، گرفتاری، یا عدالتی قبضہ کا حکم۔
- اس میں ذاتی چوٹ کی وجہ سے نگہداشت صحت کی خدمات حاصل کرنے والے فرد پر واجب الادا فیصلے، تصفیہ، یا سمجھوتہ کی آمدنی پر رکھا گیا حق شامل نہیں ہے۔

متعلقہ دستاویزات

غیر بیمہ شدہ کے لیے رعایت MHS-پالیسی Fin008

مالی امداد کی پالیسی MHS-پالیسی Fin006

ایمرجنسی میڈیکل علاج اور لیبر کی تشخیص کاری MHS-پالیسی PC033

زیواجتے پلے کے ریٹھڈایت لا اوسد نیم ے راب ے کمڈنرومیم سا ے بس فآ س نائف ٹیروپراک، رتفد راد مڈاکی سیلاپ سا
سینا جی جیہد وک رسیفآ ل شنائف فیچ/بٹنڈیزیر پ سا و ٹکیز گیا ے مHS