

પોલિસીનું શીર્ષક	કેડિટ અને કલેક્શન પોલિસી	પોલિસી ID	4834
કીવર્ડ્સ	કેડિટ, કલેક્શન, ઘાલખાધ		

I. પોલિસીનો ઉદ્દેશ્ય

કોનિફર રેવન્યુ સાયકલ સોલ્યુશન્સ ("કોનિફર") એ કેવી રીતે ડાર્ટમાઉથ હેલ્થ(Dartmouth Health)માટે કોન્ટ્રાક્ટેડ એજન્ટ તરીકે દર્દીના ખાતાના બેલેન્સને અનુસરવા અને સંતોષવા તે સ્થાપિત કરવા.

II. પોલિસીનું કાર્યક્ષેત્ર

આ પોલિસી કેડિટ અને કલેક્શન પ્રક્રિયાઓ માટે જવાબદાર તમામ કર્મચારીઓ અને ડાર્ટમાઉથ હેલ્થ(Dartmouth Health) દ્વારા બિલ કરાયેલા તમામ બેલેન્સને લાગુ પડે છે. આ પોલિસી તે DH સભ્ય સુવિધાઓને લાગુ પડે છે જે એપિક સિસ્ટમનો ઉપયોગ કરે છે.

III. વ્યાખ્યાઓ

કલેક્શન એજન્સી ડિફોલ્ટ તરીકે ગણવામાં આવતા બેલેન્સ એકત્રિત કરતો તૃતીય પક્ષ.

દેવાદાર: જેનું દેવું હોય તે વ્યક્તિ.

ડન લેવલ: દર્દીના પ્રાપ્ય કાઉન્ટ(એકાઉન્ટ્સ)ના સંબંધમાં દર્દી સાથે વાતચીતનું સ્તર. ડન સ્તર જેટલું ઊંચું હશે, બેલેન્સને ડિફોલ્ટ માટે ધ્યાનમાં લેવામાં આવવાની સંભાવના તેટલી જ નજીકની હશે.

ડિફોલ્ટ: સ્ટેટમેન્ટ પર ઓળખવામાં આવેલી ચુકવણીની શરતો અનુસાર ચુકવણી કરવામાં ન આવી હોય તેવું બેલેન્સ, તેની કોઈ ચુકવણી વ્યવસ્થા સ્થાપિત હોતું નથી અને તેને એક્ટિવ રિસીવેબલ્સમાંથી કલેક્શન એજન્સીમાં ટ્રાન્સફર કરવામાં આવે છે.

બાંધધરી આપનાર: કોઈપણ દર્દી કે જેની ઉંમર 18 વર્ષથી વધુ હોય, ભલે દર્દીનો વીમો લેવામાં આવ્યો હોય તો પણ, તેને બાંધધરી આપનાર તરીકે ઓળખવામાં આવે છે (જ્યાં સુધી રાજ્ય અથવા કોર્ટ દ્વારા અન્યથા ઉલ્લેખિત ન હોય). 18 વર્ષથી ઓછી ઉંમરના કોઈપણ દર્દી માટે, માતા-પિતા અથવા કાનૂની વાલી બાંધધરી આપનાર તરીકે સૂચિબદ્ધ થશે.

ECA: અસાધારણ કલેક્શન એક્શન

ડાર્ટમાઉથ હેલ્થ(Dartmouth Health): આ પોલિસીના હેતુઓ માટે ડાર્ટમાઉથ હેલ્થ (Dartmouth Health) સિસ્ટમના સભ્યો (DH) એલિસ પેક ડે મેમોરિયલ હોસ્પિટલ(Alice Peck Day Memorial Hospital), ચેશાયર મેડિકલ સેન્ટર(Cheshire Medical Center), ડાર્ટમાઉથ હિચકોક ક્લિનિક(Dartmouth Hitchcock Clinic), માઉન્ટ છે. એસ્કટની હોસ્પિટલ એન્ડ હેલ્થ સેન્ટર(Ascutey Hospital and Health Center) , ન્યૂ લંડન હોસ્પિટલ(New London Hospital), મેરી હિચકોક મેમોરિયલ હોસ્પિટલ(Mary Hitchcock Memorial Hospital), હેમ્પસ્ટીડ હોસ્પિટલ,(Hampstead Hospital), સધર્ન વર્મોન્ટ મેડિકલ સેન્ટર (Southern Vermont Medical Center), વેલી રિજનલ (Valley Regional), અને વર્મોન્ટ અને ન્યૂ હેમ્પશાયર માટે વિઝિટિંગ નર્સ અને હોસ્પાઇસ (Visiting Nurse and Hospice for Vermont and New Hampshire). ન્યૂ હેમ્પશાયર અને વર્મોન્ટની અન્ય તમામ હોસ્પિટલો(hospitals)ને બિન-સભ્ય સુવિધાઓ ગણવામાં આવે છે.

આ પોલિસી તે DH સભ્ય સુવિધાઓને લાગુ પડે છે જે એપિક સિસ્ટમનો ઉપયોગ કરે છે.

IV. પોલિસી સંબંધી નિવેદન

- DH નિયમિતપણે દર્દી માટે સૌથી તાજેતરની બાંયધરી આપનાર વીમા માહિતી એકત્રિત કરવાનો પ્રયાસ કરે છે અને હાલના વીમા અને લાભોની ચકાસણી સાધનો દ્વારા કવરેજ અને ખિસ્સા બહારની જવાબદારીને ચકાસવાનો પ્રયાસ કરે છે.
- સેવા પહેલાં અથવા સેવા સમયે માંગવામાં આવેલી ચુકવણી વ્યવસ્થા માટે સહ-વીમા અને કપાતપાત્ર બેલેન્સ જેવા ખિસ્સા બહારના ખર્ચનો અંદાજ લગાવવામાં આવે છે.
 - સેવાઓ પ્રદાન કર્યા પછી દર્દી પાસે ખિસ્સામાંથી ખર્ચ ચૂકવવાનો વિકલ્પ હોઈ શકે છે.
 - કેટલીક સેવાઓ માટે અગાઉથી ચુકવણીની જરૂર પડી શકે છે (દા.ત., કોસ્મેટિક, સાંભળવાનું સાધન વગેરે).
- કોઈપણ બિનચૂકવાયેલ બાકી રકમો માટે, DH બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટ બહાર પાડશે અને સંપૂર્ણ ચુકવણીની વિનંતી કરશે.
- જ્યાં સુધી બજેટ આયોજન પ્રક્રિયામાં દર્શાવેલ લઘુત્તમ ચુકવણીની આવશ્યકતાઓ પૂરી થતી હોય ત્યાં સુધી આંશિક ચુકવણીઓ સ્વીકારવામાં આવે છે. "બજેટ ચુકવણી અને પુનઃસ્થાપન યોજના પ્રક્રિયાઓ જુઓ: રેવન્યુ મેનેજમેન્ટ ડિવિઝન" (નીચે લિંક કરેલ છે)
- બેલેન્સ વસૂલાતપાત્ર ન હોય ત્યારે બાકી બેલેન્સને વસૂલાતમાં મોકલવામાં આવી શકે છે અને તે સમયે, બેલેન્સને કલેક્શન એજન્સીમાં લઈ જવામાં આવે છે, જે ડિફોલ્ટ તરીકે ગણવામાં આવે છે, અથવા બાકી બેલેન્સને ઘાલખાધ તરીકે વર્ગીકૃત કરી શકાય છે.

A. સેલ્ફ પે બેલેન્સીસ

- સેલ્ફ પે બેલેન્સીસ એવા શુલ્કને રજૂ કરે છે જે બાંયધરી આપનારની જવાબદારી છે.
- આમાં શામેલ છે પરંતુ અહીં સુધી મર્યાદિત નથી:
 - વીમા વિનાની વ્યક્તિઓ માટેના ખાતાઓ પર બેલેન્સીસ.
 - વીમા અથવા તૃતીય-પક્ષની ચુકવણી પછીના બેલેન્સીસ જેમાં આ શામેલ છે:
 - દર્દીની વીમા યોજના દ્વારા વ્યાખ્યાયિત કરાયેલા ચાર્જીસને નોન કવર્ડ સર્વિસિસ તરીકે ગણવામાં આવે છે
 - સહ-ચુકવણીઓ
 - સહ-વીમો
 - કપાતપાત્ર રકમો

મુદ્રિત કોપિ ફક્ત સંદર્ભ માટે છે. નવીનતમ આવૃત્તિ માટે કૃપા કરીને ઇલેક્ટ્રોનિક કોપિ જુઓ.

સંદર્ભ ID #4834, આવૃત્તિ #13

મંજૂરીની તારીખ: 05/01/2025

કુલ 2માંનું પેજ 6

- બાંયધરી આપનારા કે જેઓ પોતાનો વીમો બિલ કરે છે અને DH ને સોંપણી ન કરવાનું પસંદ કરે છે
- દર્દીની સુવિધા માટેની વસ્તુઓ

B. સેલ્ફ પેમાં ટ્રાફર્સ

- બેલેન્સ બાંયધરી આપનાર પાસે જાય છે અને તૃતીય-પક્ષ ચુકવણીકારો સાથેની સેવાઓ માટે ચુકવણીની પતાવટ પછી જ વિગતો મોકલવામાં આવે છે, સિવાય કે નીચેની શરતો પૂરી ન થાય:
 - ચુકવણી મેળવવાના વારંવાર પ્રયત્નો કરવા છતાં, ચુકવણીકર્તા દ્વારા દાવાનો નિર્ણય કરવામાં DH સફળ રહ્યું નથી.
 - DHને તૃતીય પક્ષ વીમાદાતા દ્વારા સૂચિત કરવામાં આવ્યું છે કે બાંયધરી આપનારે દાવાના નિર્ણય માટે જરૂરી માહિતી માટેની વિનંતીઓનો જવાબ આપ્યો નથી.
 - બાંયધરી આપનાર વીમાની ખોટી માહિતી આપે છે. દર્દીને જનરેટ કરવામાં આવેલ પ્રથમ સ્ટેટમેન્ટ ગ્રાહક સેવાનો ફોન નંબર અને વીમાની માહિતી જો તે સાચી ન હોય તો અપડેટ કરવાની વિનંતી પ્રદાન કરશે.

C. પેશન્ટ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટ્સ

- બાંયધરી આપનારાઓને હાલમાં નીચે મુજબ સ્ટેટમેન્ટ્સ પ્રાપ્ત થાય છે:
 - રિઝોલ્યુટ હોસ્પિટલ બિલિંગ
 - હોસ્પિટલની તમામ સેવાઓ અને તમામ હોસ્પિટલ આધારિત MD ઓફિસની મુલાકાતો.
 - રિઝોલ્યુટ પ્રોફેશનલ બિલિંગ
 - પ્રદાતાઓ માટે વ્યવસાયિક ફી (દાંતની સેવાઓ સહિત હોસ્પિટલ આધારિત એમ્બ્યુલેટરી સેવાઓને બાદ કરતાં).
- હોસ્પિટલ અને ક્લિનિક સેવાઓ માટે સ્ટેટમેન્ટ્સ રજૂ કરવા માટે સામાન્ય માર્ગદર્શન નીચે પ્રમાણે છે:
 1. સ્ટેટમેન્ટ્સ સામાન્ય રીતે માસિક ધોરણે રજૂ કરવામાં આવે છે.
 2. તમામ વિગતો બાંયધરી આપનારના સ્તરે જનરેટ થાય છે, જેનો અર્થ છે કે એક જ વિગત પર બહુવિધ મુલાકાતો અથવા બહુવિધ ઇન્વોઇસેસ સૂચિબદ્ધ કરવામાં આવશે.
 3. પોસ્ટ કરેલી ચુકવણીઓના આધારે સ્ટેટમેન્ટ બનાવતા પહેલા આગામી સ્ટેટમેન્ટની તારીખો અને ડનિંગ લેવલ સોંપવામાં આવે છે.
 4. ડનિંગને સ્થગિત કરવા માટે, સ્થાપિત બજેટ યોજનાને લગતી લઘુત્તમ ચુકવણી કરવી આવશ્યક છે.
 5. બાંયધરી આપનારાઓ કે જેઓ સમયસર ચુકવણીની લઘુત્તમ આવશ્યકતાઓને પૂર્ણ કરતા હોય તેઓને આગલા સ્તર પર ડનિંગ એડવાન્સ આપવામાં આવશે નહીં.

D. કલેક્શન એજન્સી રેફરલ્સ

- દર્દી નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર છે કે કેમ તે નિર્ધારિત કરવા માટે વ્યાજબી પ્રયાસો કરતા પહેલા DH કેડિટ રિપોર્ટિંગ એજન્સીઓને જાણ કરવા જેવી અસાધારણ વસૂલાતની કાર્યવાહી (ECA) નો ઉપયોગ કરશે નહીં. દર્દી નાણાકીય સહાય (આમાં અનુમાનિત પાત્રતાનો ઉપયોગ શામેલ છે) માટે પાત્ર છે કે કેમ તે નિર્ધારિત કરવા માટે વાજબી પ્રયાસો કર્યા પછી જ દર્દીને વસૂલાત માટે મોકલવામાં આવશે. કોઈપણ અપવાદને મુખ્ય નાણાકીય અધિકારી દ્વારા મંજૂર કરવું આવશ્યક છે. નાણાકીય સહાયની પાત્રતા અંગેની કાર્યવાહી વિશેની માહિતી માટે, કૃપા કરીને અમારી "આરોગ્ય સંભાળ સેવાઓ માટેની નાણાકીય સહાય નીતિ" જુઓ (નીચેની લિંક જુઓ). નકલો ઓનલાઈન ઉપલબ્ધ છે અથવા પેશન્ટ ફાયનાન્સિયલ સર્વિસીસ ઓફિસમાં વિનંતી કરી

શકાય છે અથવા 844-808-0730 પર કોલ કરીને દર્દીઓને મેઇલ કરી શકાય છે

- પ્રથમ પોસ્ટ-ડિસ્ચાર્જ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટ મોકલ્યા પછી ઓછામાં ઓછા 120 દિવસ અને DH કલેક્શન નોટિસ મોકલ્યાના ઓછામાં ઓછા 30 દિવસ પહેલાં DH કલેક્શન એજન્સીની કાર્યવાહીથી દૂર રહેશે.

E. અનુમાનિત ચેરિટી

નાણાકીય જરૂરિયાતનું મૂલ્યાંકન કરવા માટે દર્દીની માહિતીની સમીક્ષા કરવા માટે DH ત્રીજા પક્ષનો ઉપયોગ કરી શકે છે. આ સમીક્ષા આરોગ્યસંભાળ ઉદ્યોગ-માન્ય, અનુમાનિત મોડેલનો ઉપયોગ કરે છે જે સાર્વજનિક રેકૉર્ડ ડેટાબેસીસ પર આધારિત છે. આ મોડેલ સામાજિક-આર્થિક અને નાણાકીય ક્ષમતા સ્કોરની ગણતરી કરવા માટે સાર્વજનિક રેકૉર્ડ ડેટાનો સમાવેશ કરે છે જેમાં આવક, સ્ત્રોતો અને તરલતા માટેના અંદાજો શામેલ છે. નિયમ સેટ દરેક દર્દીનું સમાન ધોરણો પર મૂલ્યાંકન કરવા માટે રચાયેલ છે અને ડાર્ટમાઉથ-હેલ્થ (Dartmouth Health) સિસ્ટમ માટે ઐતિહાસિક નાણાકીય સહાયની મંજૂરી સામે માપાંકિત થયેલ છે.

અનુમાનિત મોડેલમાંથી માહિતીનો ઉપયોગ DH દ્વારા એવા કેસોમાં અનુમાનિત પાત્રતા પ્રદાન કરવા માટે કરી શકાય છે કે જ્યાં દર્દી દ્વારા સીધી પ્રદાન કરવામાં આવેલી માહિતીનો અભાવ હોય. મેડિકેર(Medicare) પછી બેલેન્સ માટે અનુમાનિત નાણાકીય સહાય ઉપલબ્ધ નથી.

સ્ટેટમેન્ટ પછી, દેવું વસૂલવાની સૂચનાઓ પછી અને ખાતાને બહારની વસૂલાત એજન્સીને રેફરલ કર્યા પહેલાં, 120 દિવસથી વધુ સમય પછી, બાકી રકમને ધ્યાનમાં લીધા વિના, નાણાકીય સહાય અરજી પૂર્ણ કરવાના વિકલ્પની સૂચનાનો પ્રતિભાવ ન આપનારા દર્દીઓને નાણાકીય સહાય પૂરી પાડવા માટે અનુમાનિત સ્ક્રીનીંગનો ઉપયોગ કરવામાં આવે છે. પ્રોબેટ એકાઉન્ટ્સ કે જેની સમયસીમા પૂરી થઈ ગઈ છે તે અનુમાનિત સ્ક્રીનીંગ માટે પાત્ર છે.

અનુમાનિત ચેરિટી પરંપરાગત FAP પ્રક્રિયાઓનું સ્થાન લેતી નથી; તેનો ઉપયોગ આ પ્રયત્નોને પૂરક બનાવવા માટે થાય છે, અને તે એવા દર્દીઓ માટે છે કે જેઓ પરંપરાગત FAP પ્રક્રિયા માટે અન્યથા પ્રતિભાવ આપતા નથી. આ દર્દીઓ માટેના અવરોધોને દૂર કરવા અને દર્દીને અમારા લાભમાં સુધારો કરવાના પ્રયાસરૂપે, હોસ્પિટલ ધાલખાધ અમલમાં મૂકતાં પહેલાં ઇલેક્ટ્રોનિક સ્ક્રીનીંગ પ્રક્રિયાનો ઉપયોગ કરે છે. અનુમાનિત ચેરિટી માટે પાત્રતા ધરાવતા દર્દીઓને ધાલખાધ વસૂલાત એજન્સી સાથે મૂકવામાં આવશે નહીં.

આ પ્રોગ્રામમાં સમાવેશ સાર્વજનિક રેકૉર્ડની માહિતીનો ઉપયોગ કરીને સ્કોરિંગ અલ્ગોરિધમ પર આધારિત છે અને સામાન્ય રીતે સ્વાઇડિંગ ફ્રી સ્કેલનો ઉપયોગ કરતું નથી. આંશિક ડિસ્કાઉન્ટને અનુમાનિત ચેરિટી સાથે મંજૂરી આપવામાં આવતી નથી. વિશિષ્ટ વસ્તી વિષયક વસ્તીમાં નીચેનાનો સમાવેશ કરવાનો હેતુ છે:

- મિલકત અથવા ઓળખ વગરમા કુટુંબ વિના મૃત્યુ પામેલ મૃતક
- અસ્થાયી, ઘરવિહોણી વ્યક્તિ
- કોઈ સહાયક જૂથ વિનાના કુટુંબથી વિખૂટા પડી ગયેલી વ્યક્તિઓ
- દર્દીઓ પ્રતિભાવ આપતા નથી અથવા પરંપરાગત પ્રક્રિયા પૂર્ણ કરવામાં અસમર્થ છે

અનુમાનિત ચેરિટી સ્કોરિંગમાં સામાજિક-આર્થિક પરિબળ અને બિન-ક્રેડિટ આધારિત ડેટાનો સમાવેશ થાય છે. સ્ક્રીનીંગ પ્રક્રિયા જાહેર ડેટાબેઝનો લાભ લે છે જેમાં નીચેની માહિતી હોય છે:

- ઉપલોક્તા વ્યવહારો
- કોર્ટ રેકૉર્ડ્સ

- સંપત્તિની માલિકી
- ઘરની માલિકી વિરુદ્ધ ભાડુઆત
- વસ્તી વિષયક, પ્રદેશનું અર્થશાસ્ત્ર
- રોજગારની સ્થિતિ
- યુટિલિટી ફાઇલો
- સરકારી
- ફાઇલો (નાદારી, SSN, મૃત વ્યક્તિઓ)

અનુમાનિત ચેરિટી કેડિટ બ્યુરોના રિપોર્ટિંગ ડેટા પર આધાર રાખતી નથી અને કેડિટ રિપોર્ટિંગ પર કોઈ સોફ્ટ હિટ્સ છોડતી નથી. પ્રાપ્ત માહિતીમાં 0 (સૌથી વધુ જરૂરિયાતમંદ) થી 1000 (ઓછામાં ઓછી જરૂરિયાતવાળા) ના અનુમાનિત ચેરિટી સ્કોરનો સમાવેશ થાય છે. માહિતી આવક, અસ્કયામતો અને તરલતા સહિતના જાણીતા પરિબલોના આધારે બાંયધરી આપનારની જરૂરિયાતનું અનુમાન કરે છે, પરંતુ તેના સુધી મર્યાદિત નથી.

પાત્ર ખાતાઓની ઓળખ

- એક બિલિંગ ફ્લેગ પાત્ર એકાઉન્ટ્સમાં ઉમેરવામાં આવશે
- મેડિકેર માટે પાત્ર થનારને બાકાત રાખવામાં આવશે
- જો મંજૂર કરવામાં આવે, તો EPIC એડજસ્ટમેન્ટ કોડ્સનો ઉપયોગ પાત્ર ખાતાઓને ઓળખવા માટે કરવામાં આવશે
 - વીમા અને કોડ પછી 5027 અનુમાનિત મફત સંભાળ
 - 5026 અનુમાનિત મફત સંભાળ

F. વેન્ડર કેડિટ પોલિસી

- DH પાસે ક્લાયંટ/વેન્ડર એકાઉન્ટ્સની નીચેની ત્રણ શ્રેણીઓ છે:
 - સંશોધન અભ્યાસ ખાતાઓ
 - કોમર્શિયલ ક્લાયન્ટ એકાઉન્ટ્સ (દા.ત., હોસ્પિટલ, SNF, સિટી એકાઉન્ટ્સ, લેબ, વગેરે).
 - વ્યવસાયિક આરોગ્ય એકાઉન્ટ્સ કે જેમાં રોજગારની શરત તરીકે એમ્પ્લોયર દ્વારા જરૂરી સેવાઓ માટે કરાર હોય છે, તેના માટે એમ્પ્લોયર દ્વારા ચુકવણી કરવામાં આવશે.
- માસિક સ્ટેટમેન્ટ તૈયાર કરવામાં આવે છે અને સ્ટેટમેન્ટની તારીખના 30 દિવસની અંદર ચુકવવાપાત્ર હોય છે.
- આ એકાઉન્ટ્સ પર બજેટની કોઈ વ્યવસ્થા કરવામાં આવશે નહીં.
- 30 દિવસથી વધુ જૂના ખાતાઓને એક પત્ર મોકલવામાં આવે છે જેમાં બાકીની રકમનો ઉલ્લેખ કરવામાં આવે છે અને નોટિસ આપવામાં આવે છે કે ચુકવણી ચાલુ ન રાખવાથી તમામ બાકી બેલેન્સ પર દર મહિને 1.5%ના દરે વ્યાજ વસૂલવામાં આવી શકે છે.
- DH કસૂરવાર એકાઉન્ટ્સ વસૂલાત એજન્સીઓને મોકલવાનો અધિકાર અનામત રાખે છે.

G. નાદાર ખાતાઓ

- બેન્કરપ્સી કોર્ટ દ્વારા બે પ્રકારની નાદારીની નોટિસ મોકલવામાં આવે છે:
 - ફાઇલ કરવાની શરૂઆત કરવાની નોટિસ
 - દેવાદારનું ડિસ્ચાર્જ/અસ્વીકરણ
- એકવાર DH ને નાદારી વિશે સૂચિત કરવામાં આવે તે પછી, વસૂલાતના તમામ પ્રયાસો બંધ થઈ જવા

જોઈએ.

- DH દ્વારા શરૂ થવાની નોટિસ પ્રાપ્ત થઈ છે.
 - ફાઇલિંગ વ્યક્તિગત અથવા સંયુક્ત હોઈ શકે છે અને બાળકો સૂચિબદ્ધ નથી.
 - પરિવારના તમામ સભ્યોની ઓળખ કરવી આવશ્યક છે અને નાદારીની કાર્યવાહી શરૂ થઈ છે તેવી દરેક ખાતામાં નોંધ થવી જોઈએ અને ફાઇલ કરવાની તારીખ નોંધવી જોઈએ.
 - જો કોઈ એકાઉન્ટ બહારની કલેક્શન એજન્સીમાં મૂકવામાં આવ્યું હોય, તો ખાતાની નોંધ લેવી જોઈએ, એજન્સીને સૂચિત કરવી જોઈએ, અને ફાઇલિંગની એક નકલ તેના રેકૉર્ડ માટે નાદારી કોર્ટમાં મોકલવી જોઈએ.
 - નોટિસમાં દર્શાવેલા તમામ ચાર્જિસ નાદારીના હેતુઓ માટે સામેલ કરવામાં આવશે.
 - નાદારી નાણાકીય વર્ગમાં તમામ શુલ્ક અપડેટ કરવા જોઈએ.
- જ્યારે નાદારીને અંતિમ સ્વરૂપ આપવામાં આવે છે, ત્યારે અદાલત કાં તો અસ્વીકરણ અથવા દેવાદાર નોટિસનું ડિસ્ચાર્જ મોકલશે.

અસ્વીકરણ થવાના સંજોગોમાં, DH કલેક્શન ફરી શરૂ કરી શકે છે.

- જો DH ને ડિસ્ચાર્જ મળે તો અમારે એપિક સિસ્ટમમાં કોઈપણ બેલેન્સ એડજસ્ટ કરવું પડશે.
- નાદારીને લગતા તમામ એકાઉન્ટ્સે અંતિમ પરિણામની નોંધ લેવાની રહેશે.
- વસૂલાત એજન્સીઓને સૂચિત કરવામાં આવશે અને કોઈપણ સહાયક દસ્તાવેજો મોકલવામાં આવશે.

H. મુકદ્દમાના દાવા

- DH, દર્દીનું પ્રતિનિધિત્વ કરતા એટર્ની દ્વારા મોકલવામાં આવેલ લેટર ઓફ સિક્યોરિટી (LOP)ની પ્રાપ્તિ પર, સ્વ-યુકવણી બેલેન્સની શોધમાં ઘટાડો કરશે અથવા મુકદ્દમામાં ખાતાઓ માટે ગૌણ બેલેન્સનો દાવો કરશે, દાવો કરનાર દર્દીને કોઈપણ અનુગામી પતાવટમાં DHના હિતનું રક્ષણ કરશે.
- જો પતાવટનો ઇનકાર કરવામાં આવે તો બેલેન્સ ગેરેન્ટર પાસે પાછું ફરે છે અને યુકવણીની વ્યવસ્થા કરવામાં આવે છે.
- DH હોસ્પિટલના હિત માટે જવાબદારીના કેસોમાં પૂર્વાધિકાર નોંધાવવાનો અધિકાર અનામત રાખે છે.

V. સંદર્ભો - N/A

જવાબદાર માલિક:	રેવન્યુ મેનેજમેન્ટ ડિવિઝન	સંપર્ક:	કિમ્બર્લી મેન્ડર
મંજૂરકર્તા:	ઓફિસ ઓફ પોલિસી સપોર્ટ (Office of Policy Support); મેન્ડર, કિમ્બર્લી; મુહલેન, જૂહોન (Mender, Kimberly; Muhlen, John)	સંસ્કરણ#	13
હાલની મંજૂરીની તારીખ:	05/01/2025	જૂનો દસ્તાવેજ ID:	
પોલિસી લાગુ થવાની તારીખ:	05/01/2025		
સંબંધિત પોલિસિઝ અને પ્રક્રિયાઓ:	બજેટ યુકવણી અને પુનઃસ્થાપન યોજના પ્રક્રિયાઓ: રેવન્યુ મેનેજમેન્ટ ડિવિઝન આરોગ્ય સેવાઓ સંબંધી પોલિસી માટે નાણાકીય સહાય		
સંબંધિત કાર્ય સહાયક:			

મુદ્રિત કોપિ ફક્ત સંદર્ભ માટે છે. નવીનતમ આવૃત્તિ માટે કૃપા કરીને ઇલેક્ટ્રોનિક કોપિ જુઓ.

સંદર્ભ ID #4834, આવૃત્તિ #13

મંજૂરીની તારીખ: 05/01/2025

કુલ 6માંનું પેજ 6