

## वित्तीय सहयोग नीति

स्वीकृत गर्ने:	स्वीकृत गरिएको पछिल्लो मिति:	जारी गरिएको मिति:	संस्करण:
			2018-1

प्रिन्ट गरिएका प्रतिहरू सन्दर्भमा लागि माल हुन् । पछिल्लो संस्करणका लागि कृपया विद्युतीय प्रति हेनुहोस् ।

## वित्तीय सहयोग नीति

हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेशन हस्पिटल (**Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital**) को नीति भनेको बिरामीहरूलाई जाति, सम्प्रदाय वा भुक्तानी गर्ने क्षमतालाई ध्यानमा नराखिकन चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्याहार उपलब्ध गराउनु रहेको छ । हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेशन हस्पिटलमा उपलब्ध गराइएका सेवाहरूको भुक्तानी गर्न उपाय नभएका बिरामीहरूले वित्तीय सहयोग अनुरोध गर्न सक्रेछन् जसलाई तल उल्लेखित शर्त तथा बन्देजहरूको अधिनमा रहेर उपलब्ध गराइनेछ ।

### I. पृष्ठभूमि

- A. हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेशन हस्पिटल अन्तरड पुनर्स्थापना सेवा प्रदान गर्ने अस्पताल हो जसलाई **UPMC Pinnacle** द्वारा साधारणतया आफ्नो वित्तीय सहयोग नीतिको हिस्साको रूपमा बीमा नभएका बिरामीहरूलाई उपलब्ध गराइने निःशुल्क स्याहार अनुरूप रहने तरिकामा सञ्चालन तथा व्यस्थापन गरिन्छ ।
- B. हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेशन हस्पिटल चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्याहार उपलब्ध गराउन प्रतिबद्ध छ । "चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्याहार" बिरामीहरूलाई उनीहरूको जाति, सम्प्रदाय वा भुक्तानी गर्ने क्षमतालाई ध्यानमा नराखिकन उपलब्ध गराइन्छ ।
- C. वित्तीय सहयोग नीति अन्तर्गत वित्तीय सहयोग प्राप्त गर्नका लागि योग्य रहने प्रमुख लाभार्थीहरूमा यु.एस. डिपार्टमेन्ट अफ हेल्थ एण्ड ह्युमन सर्भिसेज (अमेरिकी स्वास्थ्य तथा मानव सेवा विभाग) द्वारा समय-समयमा प्रकाशित गरिने र सेवाको मितिमा लागू रहेको सङ्घीय गरिबी आयसम्बन्धी निर्देशिकाहरू (**FPG**) अनुसार परिवारको वार्षिक आय 250% भन्दा बढी नहुने बिरामीहरू हुन्छन् भन्ने उद्देश्य राखिएको छ । वित्तीय वा व्यक्तिगत कठिनाइ वा विशेष चिकित्सकीय परिस्थितिहरूको सामना गरिरहेका

बिरामीहरू पनि सहयोगका लागि योग्य हुन सक्रेछन् । कुनै पनि परिस्थितिहरूमा यस नीति अन्तर्गत वित्तीय सहयोगका लागि योग्य हुने बिरामीलाई उक्त स्याहारका सामान्यतया लगाइने शुल्कको रकमभन्दा बढी शुल्क लगाइनेछैन ।

- D. बिरामीहरूले वित्तीय सहयोग वा भुक्तानीका अन्य स्वरूपहरू प्राप्त गर्न वा भुक्तानी गर्न सक्रे आफ्नो व्यक्तिगत क्षमताका आधार आफ्नो स्याहारमा लागेका खर्चहरूमा योगदान दिनका लागि हेलेन एम. सिम्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलका प्रक्रियाहरूमा सहयोग गर्ने अपेक्षा राखिन्छ ।

## II. परिभाषाहरू

"परिवारको वार्षिक आय" लाई सेन्सस ब्युरो (जनगणना ब्युरो) को परिभाषा प्रयोग गरेर निर्धारण गरिन्छ जसले सङ्घीय गरिबी निर्देशिकाहरू गणना गर्दा निम्न आयलाई प्रयोग गर्छ:

- यसमा पारिश्रमिक, बेरोजगारी क्षतिपूर्ति, कर्मचारी क्षतिपूर्ति, सामाजिक सुरक्षा, पूरक सुरक्षा आय, सार्वजनिक सहयोग, सेवानिवृत्तबाट प्राप्त हुने आय, ब्याज, लाभांश, भाडा, रोयलटी, इस्टेटबाट हुने आय, गुठी वा ट्रस्ट, शैक्षिक सहयोग, मानाचामल खर्च, बच्चाको भरणपोषण खर्च, घरपरिवारभन्दा बाहिरबाट प्राप्त हुने सहयोग र अन्य विविध श्रोतहरू पर्दछन् ।
- गैर-नगद सुविधाहरू (जस्तै कि फुड स्ट्याम्प तथा आवाससम्बन्धी अनुदारहरू) लाई गणना गरिदैन ।
- आयलाई कर लगाइनु पूर्वको स्थितिमा निर्धारण गरिन्छ ।
- यदि व्यक्ति आफ्नो परिवारसँगै बस्छन् भने "परिवारको वार्षिक आय" मा परिवारका सबै सदस्यहरूको आय समावेश हुन्छ ।

"आवेदन" ले (a) आफै आएर, अनलाइनमा वा प्रतिनिधिसँग फोनबाट हेलेन एम. सिम्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलको वित्तीय सहयोग आवेदन भरेर वा (b) आवेदनको पूरा भरिएको प्रतिलाई हेलेन एम. सिम्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटललाई हुलाकर्मार्फत पठाएर वा अन्य तरिकामा बुझाएर यस नीति अन्तर्गत आवेदन दिने प्रक्रियालाई बुझाउँछ ।

"CBO" ले सेन्ट्रल बिलिङ एण्ड कलेक्सन अफिसलाई बुझाउँछ ।

"परिवार" को अर्थ बिरामी, बिरामीको पति/पत्री (पति/पत्री जहाँसुकै बसे भएतापनि) र बिरामीका बिरामीसँगै बसे अठार वर्षभन्दा कम उमेरका प्राकृतिक वा धर्मसन्तान राखिएका सबै बच्चाहरू हुनेछ । यदि बिरामी अठार वर्षभन्दा कम उमेरका छन्/छिन् भने परिवारमा बिरामी, बिरामीका प्राकृतिक वा धर्म सन्तान राख्ने आमाबुबा (आमाबुबा जहाँसुकै बसे भएतापनि र बिरामीको घरमा बसे सो आमाबुबाको अठार वर्षभन्दा कम उमेरका प्राकृतिक वा धर्मसन्तान राखिएका सबै बच्चाहरू पर्नेछन् ।

"FPG" को अर्थ यु.एस. डिपार्टमेन्ट अफ हेल्थ एण्ड ह्युमन सर्भिसेज (अमेरिकी स्वास्थ्य तथा मानव सेवा

विभाग) द्वारा समय-समयमा प्रकाशित गरिने र सेवाको मितिमा लागू रहेको सङ्खीय गरिबी आयसम्बन्धी निर्देशिकाहरू हुनेछ ।

"बीमा भएका बिरामीहरू" भनाले कुनै सरकारी वा निजी स्वास्थ्य बीमा भएका व्यक्तिहरू हुन् ।

"चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्याहार" भनेको Medicare द्वारा परिभाषित गरिएका त्यस्ता सेवाहरू हुन् जो सेवाहरू उपलब्ध गराइएको समयमा सामान्यतया स्वास्थ्य सेवाका मान्यताप्राप्त व्यावसायिक मापदण्डहरू अनुसार निदान गर्न र रोकथाम, प्यालिएटिभ (पीडा कम गर्ने), रोग निवारक वा पुनर्स्थापकीय उपचारहरू उपलब्ध गराउनका लागि उचित तथा आवश्यक हुन्छन् । चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्याहारमा बहिरड सेवा अन्तर्गतका प्रेस्कूप्सन औषधिहरू पर्दैनन् ।

"नीति" को अर्थ हाल लागू रहेको यो वित्तीय सहयोग नीति हुनेछ ।

"बीमा नभएका बिरामीहरू" मा निम्न व्यक्तिहरू पर्दछन्: (i) सरकारी वा निजी स्वास्थ्य बीमा नभएका व्यक्तिहरू; (ii) जसको बीमाका सुविधाहरू प्रयोग गरेर पूरै सकिएको छ; वा (iii) बिरामीले खोजिरहेको चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्याहारलाई नसमेट्ने बीमा सुविधाहरू भएका व्यक्तिहरू ।

### III. अन्य नीतिहरूसँग सम्बन्ध

- A. आकस्मिक चिकित्सकीय सेवाहरूसँग सम्बन्धित नीति - हेलेन एम. सिम्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलमा आकस्मिक सेवाहरू उपलब्ध गराईँदैन ।
- B. प्रेस्कूप्सन औषधिको कभरेज - आफ्ना प्रेस्कूप्सन औषधिहरूको खर्चहरूमा सहयोग आवश्यक पर्ने बिरामीहरू फर्मास्युटिकल कम्पनीहरूद्वारा प्रदान गरिने बिरामी सहयोग कार्यक्रमहरू मध्ये कुनै एक कार्यक्रमका लागि योग्य हुन सक्छन् ।

### IV. वित्तीय सहयोगका योग्यतासम्बन्धी मापदण्डहरू

तलका योग्यताहरू पूरा गरेर हेलेन एम. सिम्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलमा स्याहार खोज्ने बिरामीहरू यस नीति अन्तर्गत खण्ड VII मा वर्णन गरिएका सहयोगका लागि योग्य हुन्छन् ।

#### A. आयमा आधारित वित्तीय सहयोग -

1. बिमा नभएका र परिवारको वार्षिक आय FPG को 250% भन्दा बढी नहुने बिरामीहरू,
2. अन्तरड अस्पताल सेवाहरूका लागि चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्याहार खोजिरहेका बिरामीहरू, र
  - a. र यो नीति गैर-निवासी अन्तर्राष्ट्रिय बिरामीहरूमा लागू हुँदैन ।

#### B. सहयोगका लागि योग्य हुने थप तरिकाहरू - यस नीति अन्तर्गत अन्य तरिकामा वित्तीय सहयोगका लागि

योग्य नहुने तर चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्याहारमा लाग्ने शुल्क भुक्तानी गर्न नसक्रे बिरामीले निम्न परिस्थितिहरूमा सहयोग खोज्न सक्छेष्ठन्:

1. असाधारण परिस्थितिहरू - आफूले (रोग लागेर अन्तिम अवस्थामा भएको वा एकासी गम्भीर चिकित्सकीय समस्या) लगायत एकदमै ठूलो व्यक्तिगत वा वित्तीय कठिनाइको सामना गरिरहेको भनेर जानकारी गराउने बिरामीहरू ।
2. विशेष चिकित्सकीय परिस्थितिहरू - हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलका मेडिकल स्टाफद्वारा माल उपलब्ध गराउन सकिने उपचार खोजिरहेका वा स्याहारको निरन्तरताका लागि हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलबाट उपलब्ध गराइने चालू चिकित्सकीय सेवाहरूबाट लाभ प्राप्त गर्ने बिरामीहरू ।

असाधारण परिस्थिति वा विशेष चिकित्सकीयहरूको कारणले गर्दा सहयोगका लागि गरिएका अनुरोधहरूलाई केस अनुसार मूल्याङ्कन गरिनेछ र त्यसका बारेमा CBO म्यानेजरद्वारा निर्णय लिइनेछ ।

C. Medicaid स्किनिङ - हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलमा स्याहार खोजिरहेका बीमा नभएका बिरामीहरूलाई उनीहरू Medicaid का लागि योग्य हुन्छन् कि हुन्न भनेर निर्धारण गर्न प्रतिनिधिद्वारा सम्पर्क गर्न सकिनेछ । यस नीति अन्तर्गत वित्तीय सहयोगका लागि योग्य हुनका निम्ति बीमा नभएका बिरामीहरूले अनिवार्य रूपमा Medicaid योग्यता प्रक्रियामा सहकार्य गर्नुपर्छ ।

## V. आवेदन दिने प्रक्रिया

### A. आयमा आधारित वित्तीय सहयोग

1. उपचारको समय तय गर्ने वा बिल तयार गर्ने प्रक्रियाको कुनै पनि समयमा आयमा आधारित वित्तीय सहयोग खोज्ने कुनै पनि बिरामीले वित्तीय सहयोग आवेदन भर्न सक्छेष्ठन् र निजलाई पछिल्लो 30 दिनका लागि परिवारको वार्षिक आयसम्बन्धी जानकारी उपलब्ध गराउन भनिनेछ । परिवारको वार्षिक आयको प्रमाणका रूपमा तेस्रो पक्षको आय प्रमाणीकरण सेवाहरू प्रयोग गर्न सकिनेछ । वित्तीय सहयोग आवेदन हाम्रा भर्ना क्षेत्रहरू, अनलाइनमा [www.simpson-rehab.com](http://www.simpson-rehab.com) वा हाम्रो सेवास्थल वा व्यापारिक कार्यालयमा प्रतिनिधिबाट प्राप्त गर्न सकिनेछ ।
2. यदि दुई श्रोतहरूबाट प्राप्त जानकारीमा भिन्नता रहेको खण्डमा हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलका प्रतिनिधिले परिवारको वार्षिक आयलाई समर्थन गर्ने थप जानकारी माग गर्न सकुहन्छ ।

### B. असाधारण परिस्थितिहरू

हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलका कर्मचारीले धेरै शुल्क उठेको वा धेरै शुल्क उठ्ने जोखिममा

रहेको वा एकदमै ठूलो व्यक्तिगत वा वित्तीय कठिनाइ सामना गरिरहेको भनेर जानकारी गराउने कुनै पनि बिरामीका लागि आवेदनको प्रक्रिया सुरु गर्नुहुनेछ । हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलका कर्मचारीले बिरामीबाट वित्तीय परिस्थितिहरू र व्यक्तिगत कठिनाइहरूका बारेमा जानकारी सङ्कलन गर्नुहुनेछ । CFO वा उहाँको प्रतिनिधिको निर्देशन अनुसार CBO म्यानेजरद्वारा निर्णयहरू लिइनेछ । बिरामीलाई अन्तिम निर्णयका बारेमा सूचित गरिनेछ ।

#### C. विशेष चिकित्सकीय परिस्थितिहरू

हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलका कर्मचारीले उपचारको समय तय गर्ने वा भर्ना प्रक्रियाको दौरान सम्भावित विशेष चिकित्सकीय परिस्थितिहरू पहिचान गरिएको कुनै पनि बिरामीका लागि आवेदनको प्रक्रिया सुरु गर्नुहुनेछ र प्रतिनिधिले बिरामीलाई हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलको मेडिकल स्टाफद्वारा मात्र उपलब्ध गराइने उपचार आवश्यक पर्छ कि पर्दैन र स्याहारको निरन्तरका लागि हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलबाट उपलब्ध गराइने चालू चिकित्सकीय सेवाहरूबाट लाभ हुन्छ कि हुन्न भनेर उपचार वा स्याहार उपलब्ध गराइरहनुभएको वा गराउनुहुने चिकित्सकबाट सिफारिस माग गर्नुहुनेछ । विशेष चिकित्सकीय परिस्थितिहरूका बारेमा निर्णयहरू उपचार गर्ने चिकित्सकद्वारा लिइनेछ । विशेष चिकित्सकीय परिस्थितिहरूका कारणले गर्दा वित्तीय सहयोगका लागि योग्य नभएमा त्यस बारेमा बिरामीलाई लिखितमा सूचित गरिनेछ ।

#### D. अपूर्ण वा जानकारी छुटेका आवेदनहरू

बिरामीहरूलाई आवेदनमा जानकारी छुटेका बारेमा सूचित गरिनेछ र छुटेको जानकारी उपलब्ध गराउनका लागि मनासिब अवसर प्रदान गरिनेछ ।

### VI. योग्यता निर्धारण प्रक्रिया

#### A. वित्तीय अन्तर्वार्ता

हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलका प्रतिनिधिले वित्तीय अन्तर्वार्ताका लागि उपचारका लागि समय तय गर्दाको बेला वित्तीय सहयोगका लागि बीमा नभएका सबै बिरामीहरूलाई टेलिफोनबाट सम्पर्क गर्ने प्रयास गर्नुहुनेछ । प्रतिनिधिले परिवारको आय, परिवारको आयका श्रोतहरू र यस नीति अन्तर्गत योग्यतालाई समर्थन गर्ने अन्य कुनै पनि वित्तीय वा गम्भीरतालाई घटाउने परिस्थितिहरू लगायतका जानकारीका बारेमा सोध्नुहुनेछ र आवेदन भर्नमा सहायता गर्नुहुनेछ । अपोइन्टमेन्टको समयमा वा भर्ना भएपछि बिरामीहरूलाई हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलका प्रतिनिधिलाई भेट्न र आवेदनमा हस्ताक्षर गर्न भनिनेछ ।

#### B. आवेदनहरूको प्राप्ति

आफै आएर, अनलाइन, हुलाक वा कसैमार्फत भरिएर बुझाइएका कुनै पनि आवेदनलाई मूल्याङ्कन तथा अगाडिका प्रक्रियाहरूका लागि हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलका प्रतिनिधिकहाँ पठाइनेछ ।

### C. योग्यताको निर्धारण

हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलका प्रतिनिधिले सबै वित्तीय सहयोग आवेदनहरूको मूल्याङ्कन गरेर अगाडिको प्रक्रिया बढाउनुहोनेछ । बिरामीलाई योग्यताको निर्धारणका बारेमा पलट्टारा सूचित गरिनेछ ।

100% वित्तीय सहयोगभन्दा कमका लागि योग्य हुने बिरामीहरूले कति शुल्क भुक्तानी गर्नुपर्नेछ भनेर अनुमानित खर्चको विवरण प्राप्त गर्नेछन् र उनीहरूलाई भुक्तानीको व्यवस्थाहरू मिलाउनका लागि अनुरोध गरिनेछ ।

### VII. बिरामीहरूलाई लगाइने शुल्कहरू गणना गर्ने आधार, कार्यक्षेत्र र वित्तीय सहयोगको अवधि

यस अन्तर्गत आयमा आधारित वित्तीय सहयोग प्राप्त गर्नका लागि योग्य बिरामीहरूले आयसम्बन्धी निम्न मापदण्डहरू अनुसार सहयोग प्राप्त गर्नेछन्:

- यदि तपाईंको परिवारको आय **FPG** को 250% सम्म छ भने तपाईंले निःशुल्क स्याहार प्राप्त गर्नुहुनेछ वा बीमाले भुक्तानी गरिसकेपछि बिरामीको दायित्वलाई 100% अपलेखन (दायित्वबाट हटाउने) गरिनेछ ।
- तपाईं एकासी गम्भीर चिकित्सकीय समस्या वा उपचार गराउँदा गराउँदै शुल्क तिर्न नसक्ने स्थितिमा पुगेको जस्ता विशिष्ट परिस्थितिहरूका आधारमा मामिला अनुसार **CBO** को विवेकमा दरहरूमा छुटहरू पाउन पनि योग्य हुन सक्छुनेछ ।

हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलको **Medicaid** कभरेज र वित्तीय सहयोग स्क्रिनिङ प्रक्रिया अनुसार गर्न नसक्ने वा प्रक्रिया पूरा गर्न असफल हुने बिरामीहरूलाई वित्तीय सहयोग योग्यताबाट हटाइनेछ ।

यदि पछि उपलब्ध गराइने जानकारीले हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटललाई पहिले उपलब्ध गराइएको जानकारी गलत थियो भनेर सङ्केत गरेमा पहिलेका छुटसम्बन्धी निर्णयहरूलाई परिमार्जन गरिनेछ ।

यसमा प्रयोग भएको "सामान्यतया शुल्क लगाइने रकम" को अर्थ युनाइटेड स्टेट्स डिपार्टमेन्ट अफ ट्रेजरी (राज्यकोष विभाग) वा इन्टरनल रेभेन्यु सर्भिस (आन्तरिक राजस्व सेवा) द्वारा उक्त शब्दावलीलाई परिभाषित गरेर जारी गरिएको निर्देशिकामा उल्लेखित अर्थ नै हुन्छ । "सामान्यतया शुल्क लगाइने रकम" कसरी गणना गरिन्छ भन्ने विस्तृत विवरणका लागि परिशिष्ट **A** हेर्नुहोस् । परिशिष्ट **A** लाई वार्षिक रूपमा अद्यावधिक गरिन्छ र यो अनलाइनमा [www.simpson-rehab.com](http://www.simpson-rehab.com) मा, हाम्रा भर्ना क्षेत्रहरूमा उपलब्ध छ र यसलाई हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलका प्रतिनिधिबाट अनुरोध गरेर पनि प्राप्त गर्न सकिन्छ ।

हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलले बिरामी आयमा आधारित वित्तीय सहयोगका लागि योग्य छन् भनेर

निर्धारण गरिसकेपछि सो निर्धारण योग्यता समीक्षाको मितिबाट नब्बे (90) दिनका लागि मान्य हुन्छ । नब्बे (90) दिनपनि, बिरामीले थप वित्तीय सहयोग अनुरोध गर्नका लागि नयाँ आवेदन भर्नुपर्ने हुनसक्छ ।

## VIII. गैर-भुक्तानीका लागि कारवाहीभन्दा पहिले वित्तीय सहयोगका लागि योग्यताको निर्धारण

### A. वित्तीय सहयोगका योग्यता निर्धारण गर्नका लागि बिल तयार गर्ने र मनासिब प्रयासहरू

हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलले भर्ना वा सेवाको समयमा वा सोभन्दा पहिले बिरामी यस नीति अन्तर्गत सहयोगका लागि योग्य छन् कि छैनन् भनेर निर्धारण गर्न प्रयास गर्छ । यदि डिस्चार्ज वा सेवाभन्दा पहिले बिरामी वित्तीय सहयोगका लागि योग्य नरहेको भनेर निर्धारण गरिएको अवस्थामा हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलले सेवाका लागि शुल्क लगाउनेछ । यदि बिरामीको बीमा छ भने हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलले रेकर्डमा भएको बिरामीको बीमा कम्पनीलाई लागेका शुल्कहरूको बिल पठाउनेछ । बिरामीको बीमा कम्पनीबाट बिलको सम्बन्धमा निर्णय प्राप्त भएपछि भुक्तानी गर्न बाँकी रहने कुनै पनि शुल्कका लागि बिल सिधै बिरामीलाई दिइनेछ । यदि बिरामीको बीमा छैन भने हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलले लागेका शुल्कहरूको बिल सिधै बिरामीलाई दिनेछ । बिरामी डिस्चार्ज भएपछि सुरु हुनेगरी बिरामीहरूले 120 दिनको अवधिमा बिरामीको रेकर्डमा लेखिएको ठेगानामा पठाइने चारवटासम्म बिलसम्बन्धी विवरण प्राप्त गर्नेछन् । भुक्तानी गर्न बाँकी रहेको रकम भएका बिरामीहरूले मात्र बिलसम्बन्धी विवरण प्राप्त गर्नेछन् । बिलसम्बन्धी विवरणमा यस नीतिको सरल भाषामा सारांश र वित्तीय सहायताका लागि कसरी आवेदन दिने भन्ने जानकारी रहन्छ । योग्यता निर्धारणका लागि मनासिब प्रयासहरूमा निम्न पर्दछन्: भर्ना भएपछि नीतिका बारेमा बिरामीलाई सूचना र बिरामीको बिलका सम्बन्धमा बिरामीलाई लिखित तथा मौखिक जानकारी दिने, कुनै पनि कानुनी कार्यवाही वा मुद्दा सुरु गर्नुभन्दा पहिले कम्तीमा पनि 30 दिने पहिले नीति र सहयोगका लागि आवेदन दिने प्रक्रियाका बारेमा टेलिफोनबाट व्यक्तिलाई सूचित गर्नका लागि प्रयास गर्ने, र भुक्तानी गर्न बाँकी रहेको शुल्कको सम्बन्धमा पहिलो बिलसम्बन्धी विवरणको 240 दिनभित्र यस नीति अन्तर्गत सहयोगका लागि बुझाइएको कुनै पनि वित्तीय सहयोग आवेदन वा यदि पछिको कुनै मितिमा हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलको तरफबाट काम गर्ने सङ्कलन एजेन्सीले भुक्तानी गर्न बाँकी रहेको शुल्क सङ्कलन गरेर हस्पिटललाई बुझाइसकेपछि प्राप्त हुने वित्तीय सहयोग आवेदनको लिखित प्रतिउत्तर दिने ।

### B. भुक्तानी गर्न बाँकी रहेका शुल्कहरूको सङ्कलन कार्य

यदि 120 दिनको अवधिमा चारवटासम्म बिलसम्बन्धी विवरण पठाइसकेपछि पनि बिरामीको भुक्तानी गर्न बाँकी रहेको शुल्कहरू छन् भने बिरामीबाट लिनुपर्ने शुल्कलाई हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटललाई प्रतिनिधित्व गर्ने सङ्कलन एजेन्सीलाई सङ्कलन कार्यका लागि रेफर गरिनेछ । हेलेन एम. सिम्प्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटललाई प्रतिनिधित्व गर्ने सङ्कलन एजेन्सीहरूले बाँकी रहेको शुल्कका बारेमा

जानकारी सङ्कलन एजेन्सीलाई पठाएपछिको समयबाट 18 महिनासम्म सङ्कलनका लागि उपयुक्त कदम चाल्न सक्छन् । बाँकी रहेको शुल्कका बारेमा जानकारी सङ्कलन एजेन्सीलाई रेफर गरिसकेपछि पनि विरामीले यस नीति अन्तर्गत वित्तीय सहयोगका लागि आवेदन दिन सक्छन् । डिस्चार्ज भएपछि भुक्तानी गर्न बाँकी रहेको शुल्कसहितको बिलसम्बन्धी विवरण पठाएको कम्तीमा पनि 120 दिन कटिसकेपछि र केस अनुसार यदि विरामीको भुक्तानी गर्न बाँकी रहेको शुल्क छ र उनले हेलेन एम. सिम्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटल वा यसको तरफबाट काम गर्ने सङ्कलन एजेन्सीद्वारा अनुरोध गर्दा जानकारी वा भुक्तानीसम्बन्धमा सहयोग गर्दैनन् भने हेलेन एम. सिम्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलले कानुनी कार्यवाही वा मुद्दामार्फत सङ्कलन कार्यलाई अगाडि बढाउन सक्छ ।

विरामी वित्तीय सहयोगका योग्य हुन सक्छन् कि सकदैनन् भनेर निर्धारण गर्नका लागि मनासिब प्रयासहरू नगरिकन कुनै पनि मामिलामा विरामीलाई चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्याहारमा ढिलाइ गरिनेछैन वा त्यसलाई अस्वीकार गरिनेछैन । हेलेन एम. सिम्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलमा, वित्तीय सहयोगका लागि योग्य नमानिसकिएको बीमा नभएको विरामीले नयाँ सेवाहरूका लागि समय मिलाउन खोज्दा सो विरामीलाई प्रतिनिधिद्वारा सम्पर्क गरिनेछ जसले नीतिका बारेमा विरामीलाई जानकारी गराउनुहुनेछ र अनुरोध गरिएको खण्डमा वित्तीय सहयोगका लागि आवेदन सुरु गर्न विरामीलाई मद्दत गर्नुहुनेछ ।

### C. समीक्षा तथा स्वीकृति

हेलेन एम. नीति अन्तर्गत सहयोगका लागि विरामी योग्य छन् कि छैनन् भनेर मूल्याङ्कन गर्नका लागि मनासिब प्रयासहरू गरिएका थिए कि थिएनन् र भुक्तानी गर्न बाँकी रहेको शुल्कका लागि असाधारण सङ्कलन कार्यहरूका बारेमा समीक्षा तथा निर्णय गर्ने अधिकार हेलेन एम. सिम्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलका प्रतिनिधिसँग हुन्छ ।

## IX. हेलेन एम. सिम्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटल वित्तीय सहयोग नीति अन्तर्गत नसमेटिने चिकित्सकहरू

निश्चित सेवाहरू हेलेन एम. सिम्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटल वित्तीय सहयोग नीतिद्वारा नसमेटिएका चिकित्सकहरूद्वारा उपलब्ध गराइन्छ । यी सेवाहरूलाई [www.pinnaclehealth.org](http://www.pinnaclehealth.org) मा अनलाइन उपलब्ध UPMC Pinnacle वित्तीय सहयोग नीतिद्वारा समेटिन सकिनेछ ।

हेलेन एम. सिम्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलमा यस नीति अन्तर्गत नसमेटिएका चिकित्सकहरूका बारेमा नामसहितको जानकारी परिशिष्ट **B**, प्रदायक सूचीमा दिइएको छ । यस सूचीलाई लैमासिक रूपमा अद्यावधिक गरिन्छ र यो अनलाइनमा [www.simpson-rehab.com](http://www.simpson-rehab.com) मा, हाम्रा भर्ना क्षेत्रहरूमा पनि उपलब्ध छ र यसलाई हेलेन एम. सिम्सन रिहेबिलिटेसन हस्पिटलका प्रतिनिधिबाट अनुरोध गरेर पनि प्राप्त गर्न सकिन्छ ।