वित्तीय सहायता नीति	PFS-051
Penn State Health का आय चक्र	**लागू होने की तारीख** फ़रवरी 2025

कार्य-क्षेत्र और उद्देश्य *यह दस्तावेज़ नीचे बताए गए Penn State Health के घटकों से जुड़े लोगों और प्रक्रियाओं पर लागू होता है:*

X	Penn State Health से जुड़ी साझा सेवाएँ		Penn State College of Medicine
X	Milton S. Hershey Medical Center	X	चिकित्सा समूह - शैक्षणिक अभ्यास प्रभाग
	St. Joseph Medical Center	X	चिकित्सा समूह - सामुदायिक अभ्यास प्रभाग
	Holy Spirit Medical Center	X	Spirit Physician Services, Inc.
X	Hampden Medical Center	X	Penn State Health Life Lion, LLC
X	Lancaster Medical Center	X	Pennsylvania Psychiatric Institute
X	Lancaster Orthopedic Group		

उद्देश्य

Penn State Health (PSH) के मिशन के अनुसार कवर किए गए स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता या स्थान द्वारा प्रदान की गई चिकित्सकीय रूप से आवश्यक या आकस्मिक देखभाल हासिल करने वाले चुने गए रोगियों के लिए वित्तीय सहायता के अनुरोध और अनुमोदन के मानदंड को परिभाषित करना।

प्रदाता सूची परिशिष्ट A, B, C, D और E उन स्वास्थ्य देखभाल प्रदाताओं / सेवाओं की सूचियां हैं जो इस वित्तीय सहायता नीति के अंतर्गत आती या नहीं आती हैं।

कार्य-क्षेत्र

सभी कर्मचारी जो वित्त संबंधी चिंताओं को व्यक्त करने वाले रोगी के साथ संपर्क कर सकते हैं।

नीति और प्रक्रिया विवरण

परिभाषाएँ

अमाउंट जनरली बिल्ड (Amount Generally Billed, AGB) परिभाषा: सकल शुल्क पर AGB या सीमा की गणना PSH द्वारा आंतरिक राजस्व सेवा (Internal Revenue Services, IRS) 501R अंतिम नियम के अनुसार लुकबैक पद्धति का उपयोग करके की जाती है। PSH निजी स्वास्थ्य बीमाकर्ताओं और Medicare द्वारा भुगतान किए गए सभी दावों के औसत भुगतान की गणना करने के लिए इस पद्धति का प्रयोग

करेगा। पात्र व्यक्तियों से केवल आपातकालीन या केवल चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल के लिए बिल की गई राशि से अधिक शुल्क नहीं लिया जाएगा। PSH अनुरोध करने वाले रोगियों को वर्तमान AGB गणना की एक मुफ़्त लिखित प्रति उपलब्ध कराएगा। इसे चैरिटी केयर (वित्तीय सहायता) छूट के साथ भ्रमित नहीं किया जाएगा, जो कि लोगों के आर्थिक सहायता प्रोग्राम (Financial Assistance Program, FAP) स्वीकृत होने पर 100% पर लागू होती है।

बैलेंस बिलिंग - सरप्राइज़ बिल: संघीय कानून, नो सरप्राइज़ एक्ट (No Surprises Act) के अनुसार, Penn State Health रोगियों को सरप्राइज़ बिल मिलने से बचाने के लिए प्रतिबद्ध है, जो उन रोगियों को तब प्राप्त होगा जब Penn State Health सुविधा या प्रदाता, जिससे वे देखभाल प्राप्त करते हैं, उनकी स्वास्थ्य योजना, नेटवर्क से बाहर हो। जब कोई आउट-ऑफ़-नेटवर्क प्रदाता या सुविधा रोगियों को उनकी स्वास्थ्य योजना के भुगतान के लिए सहमत और किसी सेवा के लिए आउट-ऑफ़-नेटवर्क प्रदाता या सुविधा द्वारा चार्ज की गई पूरी राशि के बीच अंतर के लिए बिल देती है, तो इसे "बैलेंस बिलिंग" के रूप में जाना जाता है। "सरप्राइज़ बिल" अनपेक्षित बैलेंस बिल हैं। नो सरप्राइज़ एक्ट (No Surprises Act) किसी आउट-ऑफ़-नेटवर्क प्रदाता या सुविधा से आपातकालीन देखभाल के लिए देखे जाने पर, या जब कोई आउट-ऑफ़-नेटवर्क प्रदाता रोगी का इन-नेटवर्क अस्पताल में इलाज करता है, तब रोगियों को उच्चतर बिल हासिल करने से बचाता है। अगर कोई Penn State Health सुविधा या प्रदाता नेटवर्क से बाहर है, तो Penn State Health कवर की गई आपातकालीन सेवाओं या स्थिरीकरण के बाद की सेवाओं के लिए बैलेंस बिल नहीं करेगा।

गणनीय संपत्तियों को उन संपत्तियों के रूप में परिभाषित किया जाता है जिन्हें स्वास्थ्य देखभाल संबंधी देनदारियों के भुगतान के लिए उपलब्ध माना जाता है, जैसे कि नकद/बैंक खाते, जमा प्रमाणपत्र, बांड, स्टॉक, म्यूचुअल फ़ंड या पेंशन संबंधी लाभ। स्वास्थ्य सेवा विभाग (Department of Health Services, DHS) चिकित्सा सहायता बुलेटिन, अस्पताल अप्रतिपूर्ति देखभाल कार्यक्रम और चैरिटी संबंधी योजनाओं में परिभाषित गणनीय संपत्तियों में घर, वाहन, घरेलू सामान जैसी गैर-तरल संपत्तियां शामिल नहीं हैं। 401k, व्यक्तिगत सेवानिवृत्ति खाता (Individual Retirement Account, IRA) खाते या आस्थगित वार्षिकियां जैसे सेवानिवृत्ति निधि को तरल संपत्ति से बाहर रखा गया है।

आकस्मिक देखभाल: आपातकालीन चिकित्सा स्थिति वाले रोगी को प्रदान की गई देखभाल, जिसे इस प्रकार परिभाषित किया गया है:

- पर्याप्त गंभीरता (जैसे, गंभीर दर्द, मानसिक गड़बड़ी और/या मादक द्रव्यों के सेवन के लक्षण वगैरह) के तीव्र लक्षणों से प्रकट होने वाली एक चिकित्सा स्थिति, जैसे कि तत्काल चिकित्सा ध्यान न दिए जाने से निम्नलिखित में से किसी परिणाम के होने की उम्मीद की जा सकती है:
    - रोगी के स्वास्थ्य (या गर्भवती महिला के संबंध में, महिला या उसके अजन्मे बच्चे के स्वास्थ्य के संबंध में) को गंभीर खतरे में डालना, या
    - शारीरिक कार्यों के लिए गंभीर हानि या
    - किसी भी शारीरिक अंग या भाग की गंभीर शिथिलता।
    - एक गर्भवती महिला के संबंध में जिसे संकुचन हो रहा है कि प्रसव से पहले किसी अन्य अस्पताल में सुरक्षित स्थानांतरण के लिए अपर्याप्त समय है, या यह कि स्थानांतरण महिला या उसके अजन्मे बच्चे के स्वास्थ्य या सुरक्षा के लिए खतरा पैदा कर सकता है।

संघीय गरीबी आय स्तर स्वास्थ्य और मानव सेवा विभाग (Department of Health and Human Services, HHS) द्वारा हर साल जनवरी में संघीय रजिस्ट्री में प्रकाशित किए जाते हैं।
https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines

वित्तीय सहायता का मतलब है मुफ़्त देखभाल या रियायती देखभाल हासिल करने की योग्यता। ऐसे रोगी जो गैर-बीमित/बीमित हैं और आवश्यक चिकित्सकीय देखभाल प्राप्त कर रहे हैं, जो सरकारी या अन्य बीमा कवरेज के लिए अयोग्य हैं, और जिनकी पारिवारिक आय अमेरिकी संघीय गरीबी स्तर (U.S. Federal Poverty Level) के 300% या उससे कम है, वे इस नीति के तत्वावधान में मुफ़्त देखभाल के योग्य होंगे।

चिकित्सकीय तौर पर आवश्यक का मतलब स्वास्थ्य देखभाल संबंधी सेवाएँ होगा जो एक प्रदाता, विवेकपूर्ण नैदानिक निर्णय का इस्तेमाल करते हुए, किसी बीमारी, चोट, रोग या उसके लक्षणों को रोकने, मूल्यांकन करने, निदान या इलाज करने के उद्देश्य से रोगी को उपलब्ध कराएगा, और ऐसा

- चिकित्सा पद्धति के आमतौर पर स्वीकृत मानकों के हिसाब से किया जाएगा।
    - इन उद्देश्यों के लिए, "चिकित्सा पद्धति के आमतौर पर स्वीकृत मानकों" का मतलब है ऐसे मानक जो विशेषज्ञ समीक्षित चिकित्सा साहित्य में प्रकाशित विश्वसनीय वैज्ञानिक साक्ष्य पर आधारित होते हैं, जो आमतौर पर संबंधित चिकित्सा समुदाय द्वारा मान्यता प्राप्त या अन्यत्र नैदानिक निर्णय से जुड़े नीति में शामिल मुद्दों में तय किए गए मानकों के मुताबिक होते हैं।

- नैदानिक रूप से उपयुक्त, प्रकार, आवृत्ति, सीमा, साइट और अवधि के संदर्भ में और रोगी की बीमारी, चोट या रोग के लिए प्रभावी समझा गया।
- मुख्य रूप से रोगी, चिकित्सक या दूसरी स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता की सुविधा के लिए नहीं हैं और किसी वैकल्पिक सेवा या सेवाओं के अनुक्रम से अधिक महंगा नहीं है, कम से कम उस रोगी की बीमारी, चोट या बीमारी के निदान या उपचार के बराबर चिकित्सीय या नैदानिक परिणाम उत्पन्न करने की संभावना हो।
- जाँच या प्रयोगात्मक मानी जाने वाली सेवाओं, चीज़ों या प्रक्रियाओं को मामले-दर-मामले के आधार पर समझा जाएगा।
- आपातकालीन चिकित्सा स्थिति के लिए आवश्यक चिकित्सा उपचार।

प्रकल्पित वित्तीय सहायता एक ऐसे व्यक्ति को संदर्भित करती है जिसे गरीब माना जाता है और जो वित्तीय सहायता के लिए योग्य होता है। यहाँ रोगी द्वारा या प्रौद्योगिकी स्रोतों के माध्यम से पर्याप्त जानकारी उपलब्ध कराई जाती है जो PSH को यह निर्धारित करने की सुविधा प्रदान करती है कि रोगी वित्तीय सहायता के लिए योग्य है। प्रौद्योगिकी संबंधी स्रोतों में सुरक्षित चिकित्सा सहायता संबंधी योग्यता और सत्यापन (Medical Assistance Eligibility and Verification) वेब पोर्टल शामिल हैं, जैसे Compass और NaviNet, लेकिन इन तक सीमित नहीं। प्रकल्पित दान का समर्थन करने वाले कारकों में बेघर होना, कोई आय नहीं होना, महिलाओं, शिशुओं और बच्चों के कार्यक्रमों (Women's, Infants and Children's programs, WIC) के लिए योग्यता, खाद्य टिकट योग्यता, वैध पते के तौर पर प्रदान किया गया कम आय वाला आवास, मृत मरीज़ जिनके पास राज्य-वित्त पोषित प्रिस्क्रिप्शन संबंधी कार्यक्रमों में कोई ज्ञात संपत्ति या योग्यता न होने तक शामिल हैं, लेकिन इन्हीं तक सीमित नहीं हैं।

गैर-बीमित रोगी का मतलब है एक ऐसा व्यक्ति जिसके पास बिल के सभी या किसी भाग के लिए किसी तृतीय पक्ष के बीमाकर्ता, कर्मचारी सेवानिवृत्ति आय सुरक्षा अधिनियम (Employee Retirement Income Security Act, IRSA) योजना, संघीय स्वास्थ्य देखभाल कार्यक्रम (Federal Health Care Program) (State Health Insurance Marketplace, Medicare, Medicaid, राज्य बच्चों का स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम (State Children's Health Insurance Program, SCHIP), और Tricare सहित), श्रमिकों के मुआवज़े, चिकित्सा बचत खाते या अन्य कवरेज के ज़रिए स्वास्थ्य देखभाल कवरेज नहीं है। जिन रोगियों ने अपने स्वास्थ्य बीमा कवरेज को समाप्त कर दिया है या रोगी की बीमा पॉलिसी में उल्लिखित कवर न की गई सेवाएँ हैं, उन्हें गैर-बीमित नहीं माना जाएगा।

नीति और/या प्रक्रिया संबंधी विवरण

अधिसूचना:

- यह वित्तीय सहायता नीति, वित्तीय सहायता आवेदन, और एक सामान्य भाषा में लिखित सारांश जनता के अनुरोध पर उपलब्ध कराया जाएगा।
- रोगी के बिलिंग विवरण में वित्तीय सहायता की उपलब्धता के संबंध में जानकारी होगी।
- इस कार्यक्रम की उपलब्धता की सूचना अस्पताल में रोगी के पंजीकरण वाले क्षेत्रों, क्लीनिकों और PSH वेब साइट पर पोस्ट की जाएगी।
- वित्तीय सहायता नीति और आवेदन सभी आउट पेशेंट क्लिनिक से जुड़े स्थान वाली साइटों पर उपलब्ध होंगे।
- अगर किसी भी आबादी की प्राथमिक भाषा 1,000 से कम या सेवा देने वाले समुदाय का 5% है, तो उस भाषा में FAP उपलब्ध कराया जाएगा।
- वित्तीय सहायता नीति और आवेदन उन सामुदायिक आउटरीच कार्यक्रमों में उपलब्ध कराए जाएँगे जिनमें PSH भाग लेता है।
- 120/240 दिन का नियम - 120 दिन की अवधि जिसके दौरान अस्पताल सुविधा को किसी व्यक्ति को FAP के बारे में सूचित करने की ज़रूरत होती है और 240 दिन की अवधि जिसके दौरान अस्पताल सुविधा को व्यक्ति के माध्यम से प्रस्तुत आवेदन पर कार्रवाई करने की ज़रूरत होती है। PSH पहले बिलिंग स्टेटमेंट की तारीख के बाद कम से कम 120 दिनों की समाप्ति वाली अधिसूचना अवधि के दौरान नोटिस उपलब्ध कराएगा। अस्पताल की सुविधा किसी ऐसे व्यक्ति के खिलाफ़ असाधारण वसूली कार्यवाही (extraordinary collection actions, ECA) शुरू नहीं कर सकती है, जिसकी FAP संबंधी योग्यता पहले पोस्ट डिस्चार्ज स्टेटमेंट के 120 दिनों से पहले निर्धारित नहीं की गई है।
- PSH, 501R बिलिंग और वसूली अनिवार्यताओं का अनुपालन करता है।
- PSH, जहाँ लागू हो, नो सरप्राइज़स एक्ट (No Surprises Act) का अनुपालन करेगा।

योग्यता संबंधी मापदंड:

- वित्तीय सहायता नीचे दिए गए दिशा-निर्देशों के अनुसार पारिवारिक आय के आधार पर स्वीकृत की जाती है। योग्य रोगी आवश्यक चिकित्सकीय सेवाओं के लिए 100% मुफ़्त देखभाल के पात्र होंगे। PSH, गैर-बीमित FAP संबंधी योग्यता या गैर-FAP पात्र व्यक्तियों से आपातकालीन या अन्य आवश्यक चिकित्सकीय देखभाल के लिए आमतौर पर बिल की गई राशि (AGB) से अधिक शुल्क नहीं लेगा।

परिवार का आकार	सकल आय		छूट
1	$	46,950.00	100%
2	$	63,450.00	100%
3	$	79,950.00	100%
4	$	96,450.00	100%
5	$	112,950.00	100%
6	$	129,450.00	100%
7.	$	145,950.00	100%
8	$	162,450.00	100%

*8 (आठ) से अधिक लोगों वाले परिवार के लिए, प्रत्येक अतिरिक्त व्यक्ति के लिए $16,500.00 जोड़ें।

- वित्तीय सहायता के लिए मूल्यांकन, वित्तीय सहायता आवेदन पूरा होने के साथ शुरू होता है। यह पूरा होना, गारंटर द्वारा हस्ताक्षरित और फ़िलहाल दिनांकित होना ज़रूरी है। (अटैचमेंट देखें)
- मरीज़ को संयुक्त राज्य का नागरिक, स्थायी कानूनी निवासी या PA निवासी होना चाहिए जो निवास का प्रमाण (US से बाहर रहने वाले गैर- US नागरिकों को छोड़कर) दे सकता है।
- वित्तीय सहायता के लिए स्वीकृत होने से पहले रोगी को चिकित्सा सहायता, संघीय या राज्य बीमा बाज़ार (जब तक कि छूट का प्रमाण नहीं दिया जाता है) या किसी अन्य लागू तृतीय-पक्ष वाले भुगतान के स्रोत के लिए आवेदन करना होगा।
    - स्व-भुगतान करने वाले बच्चों को आंशिक वित्तीय सहायता की पेशकश की जा सकती है, जिन्हें चिकित्सा सहायता के लिए आवेदन करने से छूट है।
- चिकित्सा बिलों के भुगतान के लिए दूसरे सभी विकल्प समाप्त हो गए हैं, जिनमें ये शामिल हैं, लेकिन इन्हीं तक सीमित नहीं हैं; चर्च या निजी धन जुटाना, धर्मार्थ कार्यक्रम या अनुदान। वैकल्पिक भुगतान विकल्पों को अपनाने में रोगी या गारंटर की ओर से असहयोग उन्हें वित्तीय सहायता पर विचार करने से अयोग्य ठहरा सकता है।
    - वित्तीय सहायता की पेशकश नहीं की जा सकती अगर रोगी के पास अपने बिल का भुगतान करने के लिए पर्याप्त गणना योग्य संपत्ति है और उन गणना योग्य संपत्तियों के समापन से रोगी को अधिक कठिनाई नहीं होगी।
    - किसी भी मृत रोगी को **RC-12 मृतक रोगी/गारंटर खाता समाधान नीति** में स्थापित मानदंडों के आधार पर वित्तीय सहायता उपलब्ध कराई जाएगी।
    - मुफ़्त देखभाल क्लीनिकों (जैसे, Hope Within, Centre Volunteers in Medicine, आदि) वाले कार्यक्रमों के परिणामस्वरूप, निःशुल्क देखभाल क्लीनिक के माध्यम से इकट्ठी या तय की गई वित्तीय जानकारी के आधार पर वित्तीय सहायता प्रदान की जा सकती है।

    - वैकल्पिक सेवाएँ, जैसे, लेकिन केवल कॉस्मेटिक, इनविट्रो/बांझपन, चश्मा, कान की मशीन, लिंग प्रत्यारोपण या कुछ गैस्ट्रिक बाय-पास प्रक्रियाओं तक सीमित नहीं हैं इस FAP के अंतर्गत शामिल नहीं हैं।
    - सह-भुगतान या कटौती योग्य रोगी बैलेंस वाली आय आधारित बीमा योजनाओं को वित्तीय सहायता के योग्य माना जा सकता है।
    - वित्तीय सहायता के लिए योग्यता की अवधि एक वर्ष है। PSH को अपने विवेक से भुगतान करने की रोगी की क्षमता के नए आवेदन और मूल्यांकन का अनुरोध करने का अधिकार है।
    - Lancaster Cleft Palate Clinic में देखे गए बच्चों को 100% वित्तीय सहायता दी जा सकती है।

आवेदन करने की प्रक्रिया:

- वित्तीय सहायता आवेदन PSH वेबसाइट के माध्यम से, किसी भी क्लिनिक स्थान पर व्यक्तिगत रूप से या मेल के ज़रिए ऑनलाइन उपलब्ध होंगे।
- रोगी को आय और परिवार के आकार के मानदंडों को पूरा करने के लिए निम्नलिखित पूर्ण, उपयुक्त सहायक घरेलू दस्तावेज प्रदान किए जाने ज़रूरी हैं।
    - हाल ही में दाखिल की गई संघीय आयकर रिटर्न
    - सबसे हाल ही के चार (4) पेस्टब्स
    - सबसे हाल ही के चार (4) बैंक स्टेटमेंट्स
    - सामाजिक सुरक्षा आय निर्धारण
    - बेरोज़गारी के समय आय
    - पेंशन से आय
    - सम्पदा या दायित्व निपटान से वितरण की पुष्टि (वित्तीय सहायता पर तब तक विचार नहीं किया जाएगा जब तक कि संपत्ति या मुकदमे का अंतिम निपटान नहीं हो जाता)।
    - चिकित्सा सहायता या स्वास्थ्य बीमा बाज़ार का निर्धारण।
    - नागरिकता का प्रमाण या वैध स्थायी निवास की स्थिति (ग्रीन कार्ड)।
    - अगर परिवार की कोई आय नहीं है, तो ऐसे व्यक्ति (व्यक्तियों) से पत्र जो जीवन यापन के खर्च में सहायता कर रहे हैं।
    - वित्तीय सहायता के लिए योग्यता तय करने के लिए वित्तीय सहायता आवेदन की पर्याप्त समीक्षा करने के लिए PSH द्वारा आवश्यक समझी गई कोई अन्य जानकारी।
- अगर आवेदन के भीतर प्रदान की गई जानकारी उचित निर्धारण करने के लिए अपर्याप्त है, तो अतिरिक्त जानकारी प्रदान करने के लिए गारंटर से संपर्क किया जाएगा।

मूल्यांकन का तरीका और प्रक्रिया

- रोगी द्वारा FAP आवेदन जमा करने के बाद, PSH रोगी के विरुद्ध किसी भी ECA को निलंबित कर देगा, भले ही आवेदन पूरा हो या न हो।

वित्तीय सहायता के लिए अनुमोदन स्तर इस प्रकार हैं:

स्टाफ़ लेवल:	**वित्तीय आवेदन एसोसिएट/ वित्तीय काउन्सलर**	**वरिष्ठ एसोसिएट**	**टीम प्रबंधक**	**मैनेजर/वरिष्ठ निदेशक आय चक्र**	**उपाध्यक्ष आय चक्र संचालन या मुख्य वित्तीय अधिकारी**
राशि:	< $500	<$5,000	<$25,000	<$100,000	>$100,000

- एक बार आवेदन की समीक्षा होने के बाद, निर्धारण को संप्रेषित करने के लिए रोगी या गारंटर को एक टेलीफ़ोन कॉल और पत्र भेजा जाएगा।
- वित्तीय सहायता का निर्धारण करने वाला व्यक्ति तदनुसार बिलिंग सिस्टम में रोगी के खाते का दस्तावेज़ीकरण करेगा और "समीक्षा के लिए अनुरोध" फ़ॉर्म पर हस्ताक्षर करेगा। खाते को आगे के संचालन के लिए स्टाफ़ के उपयुक्त सदस्य के पास भेजा जाएगा।
- अगर कोई रोगी वित्तीय सहायता के लिए योग्यता प्राप्त करता है और एक संस्था के रूप में कोबरा लाभों के लिए योग्य है, तो PSH मासिक बीमा प्रीमियम का भुगतान करने का विकल्प चुन सकता है।
- दान अनुमोदन पर, किसी भी क्रेडिट रिपोर्टिंग एजेंसी को रिपोर्ट किया गया ऋण 30 दिनों में वापस ले लिया जाएगा।
- एक बार वित्तीय सहायता समायोजन रोगी के प्राप्य खातों में डाल दिए जाने के बाद, प्राप्त किसी भी पिछले या बाद के भुगतानों को रोगी को वापस कर दिया जाएगा।
- जिन रोगियों के खाते पहले ही संग्रह एजेंसी को भेजे जा चुके हैं, वे अब भी आवेदन कर सकते हैं और वित्तीय सहायता के लिए स्वीकृत किए जा सकते हैं।
- अगर वित्तीय सहायता स्वीकृत हो जाती है, तो उपयुक्त स्टाफ़ सदस्य सिस्टम समायोजन में प्रवेश करेगा और मरीज़ों के मेडिकल रिकॉर्ड नंबर के तहत सभी खुली भेंटों की पहचान और समीक्षा करेगा एवं वित्तीय सहायता छूट लागू करेगा।
    - गैर-भुगतान और/या वित्तीय परामर्श से संपर्क करने में विफलता और/या आवेदन जमा करने या पूरी तरह पूर्ण करने में विफलता के कारण ऐसी कार्यवाहियाँ हो सकती हैं जो **RC-002 रोगी क्रेडिट और संग्रह नीति** में उल्लिखित हैं।

- PSH प्रतिधारण नीतियों के अनुसार वित्तीय आवेदन और/या वित्तीय जानकारी की एक प्रति सात वर्षों के लिए रखी जाती है।
- उसी कैलेंडर वर्ष में वित्तीय सहायता के लिए अतिरिक्त अनुरोधों को सहायक दस्तावेज़ीकरण की ज़रूरत नहीं हो सकती है, जब तक कि फ़ाइल में पहले से मौजूद जानकारी में बदलाव न हो।
- प्रबंधन, परिस्थितियों को कम करने के लिए अपने विवेक का प्रयोग कर सकता है, जैसे, लेकिन इन तक सीमित नहीं: (उदाहरण इस प्रकार हैं):
  - मरीज़ की आय दान संबंधी दिशानिर्देश से अधिक है; हालाँकि, एक भयावह चिकित्सा घटना के कारण उनका चिकित्सा ऋण वार्षिक आय से अधिक हो गया है।
  - रोगी को एक मुकदमे से एक समझौता हासिल होता है जो खाते की शेष राशि से कम है और अंतर का भुगतान करने के लिए पर्याप्त व्यक्तिगत गणना योग्य परिसंपत्ति/आय नहीं है।
  - रोगी भुगतान करने के लिए पैसे उधार लेने के लिए तैयार है, लेकिन खाते पर देय पूरी राशि के लिए योग्य नहीं है (उधार देने वाली संस्था से सत्यापन ज़रूरी है)।
  - रोगी अन्य संपत्तियों को समाप्त करने के लिए तैयार है जो शेष राशि के हिस्से को कवर करते हैं।
  - रोगी वित्तीय आवेदन पूरा नहीं करता है, लेकिन निर्णय लेने के लिए पर्याप्त आय/वित्तीय जानकारी हासिल की जाती है।

इस दस्तावेज़ में संदर्भित सभी नीतियाँ PSH वेबसाइट पर समीक्षा के लिए उपलब्ध हैं और अनुरोध पर मुद्रित करने के लिए उपलब्ध हैं।

यह नीति Penn State Health का एक स्वैच्छिक, धर्मार्थ लक्ष्य तय करती है। इस तरह न तो इस नीति और न ही इसके किसी उल्लंघन को अस्पताल की ओर से या किसी रोगी या तृतीय पक्ष के किसी अधिकार के लिए कोई कानूनी दायित्व बनाने के लिए माना जाएगा।

संबंधित नीतियाँ और संदर्भ

इस नीति के परिशिष्ट में शामिल हैं:

- **परिशिष्ट A** - वित्तीय सहायता कार्यक्रम द्वारा कवर किए जाने वाले प्रदाता/सेवाएँ - Hershey Medical Center
- **परिशिष्ट B** - पीवित्तीय सहायता कार्यक्रम द्वारा कवर किए जाने वाले प्रदाता/सेवाएँ - CPMG
- **परिशिष्ट C** - Holy Spirit Health System Physician Groups
- **परिशिष्ट D** - Penn State Health Life Lion LLC

- **<u>परिशिष्ट E</u>** - Penn State Health Hampden Medical Center
- स्पष्ट भाषा संबंधी सारांश और वित्तीय सहायता आवेदन

नोट: आमतौर पर, सभी Penn State Health Hershey Medical Center और सामुदायिक अभ्यास विभाग चिकित्सक परिशिष्ट में उल्लिखित के अतिरिक्त इस वित्तीय सहायता कार्यक्रम का सम्मान करेंगे।

स्वीकृतियाँ

अधिकृत:	Paula Tinch, वरिष्ठ उपाध्यक्ष और मुख्य वित्तीय अधिकारी
स्वीकृत:	Nicholas Haas, उपाध्यक्ष आय चक्र

उत्पत्ति और समीक्षा की तारीख

उत्पत्ति की तारीख: 10/1/2010

समीक्षा की तारीख (तारीखें): 10/10, 02/16, 6/17, 2/18, 2/19, 1/20, 9/20, 3/21,10/22,1/23, 10/23,2/24,2/25

संशोधित: 10/10; 1/12, 12/14, 02/16 - 10/10 पॉलिसी बदली गई; 6/17, 2/18, 10/18, 11/18, 2/19, 1/20, 9/20, Spirit Physician Services, Inc. को जोड़ा गया; 3/21 ने Penn State Life Lion LLC. को जोड़ा गया, 11/21, 10/2022,1/2023, 10/23, Pennsylvania Psychiatric Institute को जोड़ा गया 2/24, 2/25

विषय-वस्तु समीक्षक और योगदानकर्ता

आय चक्र के वरिष्ठ निदेशक; प्रबंधक रोगी एक्सेस वित्तीय परामर्श

परिशिष्ट A

Penn State Health Hershey Medical Center

वित्तीय सहायता कार्यक्रम द्वारा कवर किए जाने वाले प्रदाता/सेवाएं

- तीव्र दर्द प्रबंधन (Acute Pain Management)
- एलर्जी इम्यूनोलॉजी (Allergy Immunology)
- एनाटॉमिक पैथोलॉजी (Anatomic Pathology)
- एनेस्थीसिया (Anesthesia)
- एनेस्थीसिया क्रिटिकल केयर (Anesthesia Critical Care)
- तीव्र दर्द प्रबंधन (Acute Pain Management)
- कार्डियोलॉजी (Cardiology)
- कार्डियोलॉजी क्रिटिकल केयर (Cardiology Critical Care)
- कार्डियोलॉजी सीटी सर्जरी (Cardiology Ct Surgery)
- कार्डियोलॉजी हार्ट फ़ेल्योर (Cardiology Heart Failure)
- कार्डियोलॉजी इंटरवेंशनल कार्डियोलॉजी (Cardiology Interventional Cardiology)
- कार्डियोलॉजी इंटरवेंशनल रेडियोलॉजी (Cardiology Interventional Radiology)
- क्लीनिकल पैथोलॉजी (Clinical Pathology)
- कोलोरेक्टल सर्जरी (Colorectal Surgery)
- दंत चिकित्सा सर्जरी (Dentistry Surgery)
- त्वचाविज्ञान Mohs (Dermatology Mohs)
- त्वचा विज्ञान (Dermatology)
- डर्मेटोपैथोलॉजी (Dermatopathology)
- आपातकालीन चिकित्सा (Emergency Medicine)
- एन्डोक्रनोलॉजी (Endocrinology)
- परिवार चिकित्सा (Family Medicine)
- महिला पेल्विक चिकित्सा (Female Pelvic Medicine)
- गैस्ट्रोएंटरोलॉजी (Gastroenterology)
- स्त्री रोग ऑन्कोलॉजी (Gynecologic Oncology)
- हेमटोलॉजी ऑन्कोलॉजी (Hematology Oncology)
- हेमटोलॉजी ऑन्कोलॉजी पैथोलॉजी (Hematology Oncology Pathology)
- अस्पताल में भर्ती होने संबंधी चिकित्सा (Hospitalist Medicine)
- संक्रामक रोग (Infectious Disease)
- आंतरिक चिकित्सा (Internal Medicine)
- मातृ भ्रूण चिकित्सा (Maternal Fetal Medicine)
- नेफ्रोलॉजी (Nephrology)
- न्यूरोलॉजी (Neurology)
- न्यूरोलॉजी मिर्गी (Neurology Epilepsy)
- तंत्रिका विज्ञान (Neurology Neuromuscular)
- न्यूरोलॉजी स्ट्रोक (Neurology Stroke)
- तंत्रिका मनोविज्ञान (Neuropsychology)
- न्यूरोसर्जरी (Neurosurgery)
- न्यूरोसर्जरी क्रिटिकल केयर (Neurosurgery Critical Care)

- नाभिकीय चिकित्सा (Nuclear Medicine)
- प्रसूति विज्ञान स्त्री रोग विज्ञान* (Obstetrics Gynecology*)
- नेत्र विज्ञान* (Ophthalmology*)
- ओप्टामीटरी (Optometry)
- आर्थोपेडिक सर्जरी (Orthopedic Surgery)
- ओटोलरिन्गोलॉजी* (Otolaryngology*)
- दर्द प्रबंधन (Pain Management)
- उपशामक चिकित्सा (Palliative Medicine)
- बाल चिकित्सा किशोर चिकित्सा (Pediatric Adolescent Medicine)
- बाल चिकित्सा एलर्जी इम्यूनोलॉजी (Pediatric Allergy Immunology)
- बाल चिकित्सा कार्डियोलॉजी (Pediatric Cardiology)
- बाल चिकित्सा कार्डियोलॉजी टेलीमेडिसिन (Pediatric Cardiology Telemedicine)
- बाल चिकित्सा बाल शोषण
- बाल चिकित्सा क्रिटिकल केयर (Pediatric Critical Care)
- बाल चिकित्सा Ct सर्जरी (Pediatric Ct Surgery)
- बाल चिकित्सा एंडोक्रिनोलॉजी (Pediatric Endocrinology)
- बाल चिकित्सा गैस्ट्रोएंटरोलॉजी (Pediatric Gastroenterology)
- बाल चिकित्सा आनुवंशिकी (Pediatric Genetics)
- बाल चिकित्सा हेमेटोलॉजी ऑन्कोलॉजी (Pediatric Hematology Oncology)
- बाल चिकित्सा हॉस्पिटेलिस्ट (Pediatric Hospitalist)
- बाल चिकित्सा संक्रामक रोग (Pediatric Infectious Disease)
- बाल चिकित्सा नवजात विज्ञान (Pediatric Neonatology)
- बाल चिकित्सा नेफ्रोलॉजी (Pediatric Nephrology)
- बाल चिकित्सा न्यूरोलॉजी (Pediatric Neurology)
- बाल चिकित्सा उपशामक देखभाल (Pediatric Palliative Care)
- बाल चिकित्सा पल्मोनरी मेड (Pediatric Pulmonary Med)
- बाल चिकित्सा पुनः स्थापन विकास (Pediatric Rehab Development)
- बाल चिकित्सा रुमेटोलॉजी (Pediatric Rheumatology)
- बाल चिकित्सा सर्जरी (Pediatric Surgery)
- बाल चिकित्सा विज्ञान (Pediatrics)
- शारीरिक चिकित्सा पुनर्सुधार (Physical Medicine Rehab)
- शारीरिक थैरेपी (Physical Therapy)
- प्लास्टिक सर्जरी (Plastic Surgery)
- पादचिकित्सा (Podiatry)
- मनश्चिकित्सा (Psychiatry)
- पल्मोनरी मेडिसिन (Pulmonary Medicine)
- विकिरण कैंसर विज्ञान (Radiation Oncology)
- रेडियोलोजी (Radiology)
- प्रजनन एंडोक्रिनोलॉजी (Reproductive Endocrinology)
- रुमेटोलॉजी (Rheumatology)
- नींद की दवा (Sleep Medicine)
- स्पोर्ट्स मेडिसिन (Sports Medicine)
- स्पोर्ट्स मेडिसिन सेंट कॉलेज (Sports Medicine St College)
- सर्जरी जनरल (Surgery General)

- सर्जरी मिनिमली इनवेसिव सर्जरी (Surgery Minimally Invasive Surgery)
- सर्जरी ऑन्कोलॉजी (Surgery Oncology)
- सर्जरी थोरैसिक (Surgery Thoracic)
- प्रत्यारोपण सर्जरी (Transplant Surgery)
- ट्रॉमा सर्जरी (Trauma Surgery)
- ट्रॉमा सर्जरी क्रिटिकल केयर (Trauma Surgery Critical Care)
- यूरोगाइनेकोलॉजी और मिनिमली इनवेसिव सर्जरी (Urogynecology And Minimally Invasive Surgery)
- मूत्रविज्ञान* (Urology*)
- वेस्कुलर सर्जरी (Vascular Surgery)

***वित्तीय सहायता कार्यक्रम द्वारा कवर नहीं होने वाले प्रदाताओं/सेवाओं को देखें**

वित्तीय सहायता कार्यक्रम द्वारा कवर नहीं होने वाले प्रदाता/सेवाएँ

- कॉस्मेटिक सर्जरी (Cosmetic Surgery)
- सुनने में सहायता संबंधी सेवाएँ (Hearing Aid Services)
- कुछ गैस्ट्रिक बाईपास प्रक्रियाएँ (Some gastric bypass Procedures)
- इनविट्रो/बांझपन सेवाएँ (Invitro/Infertility Services)
- ऑप्टिकल शॉप (Optical Shop)
- शिश्न प्रत्यारोपण (Penile Implants)

Penn State Health Medical Group द्वारा गैर-नियोजित चिकित्सकों के लिए, यह नीति उनकी सेवाओं पर लागू नहीं होती है। इन स्वास्थ्य देखभाल प्रदाताओं द्वारा बिल किए गए पेशेवर शुल्क के भुगतान की ज़िम्मेदारी रोगी की है और यह इस नीति के तहत छूट या वित्तीय सहायता के योग्य नहीं है। यह नीति केवल Penn State Health Milton S. Hershey Medical Center में प्रदान की जाने वाली आपातकालीन और अन्य आवश्यक चिकित्सकीय देखभाल के लिए सुविधा शुल्क पर लागू होती है।

परिशिष्ट B

सामुदायिक अभ्यास प्रभाग

वित्तीय सहायता कार्यक्रम द्वारा कवर किए जाने वाले प्रदाता/सेवाएं

- कार्डियोलॉजी (Cardiology)
- कार्डियोवास्कुलर (Cardiovascular)
- क्रिटिकल केयर (Critical Care)
- परिवार से जुड़े तरीके (Family Practice)
- गैस्ट्रोएंटरोलॉजी (Gastroenterology)
- सामान्य सर्जरी (General Surgery)
- जेरिएट्रिक चिकित्सा (Geriatric Medicine)
- हेमटोलॉजी (Hematology)
- अस्पताल में भर्ती होने से संबंधी (Hospitalist)
- आंतरिक चिकित्सा (Internal Medicine)
- इंटरवेंशनल कार्डियोलॉजी (Interventional Cardiology)
- परमाणु कार्डियोलॉजी (Nuclear Cardiology)
- स्त्री रोग विज्ञान (Gynecology)
- कैंसर विज्ञान (Oncology)
- आर्थोपेडिक सर्जरी (Orthopedic Surgery)
- बाल चिकित्सा विज्ञान (Pediatrics)
- पल्मोनरी (Pulmonary)
- रेडियोलोजी (Radiology)
- नींद की दवा (Sleep Medicine)
- रुमेटोलॉजी (Rheumatology)

परिशिष्ट C

Spirit Physician Services, Inc.

वित्तीय सहायता कार्यक्रम द्वारा कवर किए जाने वाले प्रदाता/सेवाएं

- एनेस्थीसिया (Anesthesia)
- स्वभावजन्य स्वास्थ्य (Behavioral Health)
- कार्डियोलॉजी (Cardiology)
- कार्डिएक कैथ और EP लैब्स (Cardiac Cath & EP Labs)
- कार्डिएक पुनःस्थापन और रखरखाव (Cardiac Rehab & Maintenance)
- कार्डिएक इमेजिंग सेवाएं (Cardiac Imaging Services)
- कार्डियोथोरेसिक सर्जरी (Cardiothoracic Surgery)
- नैदानिक पोषण (Clinical Nutrition)
- CMSL -वयस्क PCP (CMSL-Adult PCPs)
- CMSL -बाल चिकित्सा PCP (CMSL-Pediatric PCPs)
- त्वचाविज्ञान/Moh की सर्जरी (Dermatology/Moh's Surgery)
- आपातकालीन चिकित्सा (Emergency Medicine)
- एन्डोक्रनोलॉजी (Endocrinology)
- गैस्ट्रोएंटरोलॉजी/एंडोस्कोपी (Gastroenterology/Endoscopy)
- सामान्य सर्जरी/ स्तन कैंसर केंद्र (General Surgery/Breast Cancer Center)
- अस्पताल में भर्ती होने से संबंधी - वयस्क (Hospitalists – Adults)
- हेपेटोलॉजी आउटरीच (Hepatology Outreach)
- संक्रामक रोग (Infectious Diseases)
- इंफ़्यूज़न केंद्र आउटपेशेंट (Infusion Center Outpatient)
- इंटरवेंशनल रेडियोलॉजी (Interventional Radiology)
- लेबोरेटरी/पैथोलॉजी (Laboratory/Pathology)
- न्यूरोलॉजी (Neurology)
- न्यूरोसर्जरी (Neurosurgery)
- NICU
- व्यावसायिक स्वास्थ्य (Occupational Health)
- हड्डी रोग (Orthopedics)
- ऑर्थोटिक्स (Orthotics)
- ओस्टॉमी (Ostomy)
- प्रशामक केयर (Palliative Care)
- बाल चिकित्सा विशेषज्ञता (Pediatric Specialties)
- फ़ार्मेसी (Pharmacy)
- पादचिकित्सा (Podiatry)
- प्लास्टिक सर्जरी (Plastic Surgery)
- रेडियोलोजी (Radiology)
- विकिरण ऑन्कोलॉजी/विकिरण चिकित्सा (Radiation Oncology/ Radiation Therapy)

- पुनःस्थापन संबंधी/PT/OT (Rehabilitative/PT/OT)
- पल्मोनरी/क्रिटिकल केयर (Pulmonary/Critical Care)
- नींद की दवा (Sleep Medicine)
- SNF
- टेलीमेड (Telemed)
- ट्रॉमा (Trauma)
- तत्काल देखभाल (Urgent Care)
- वेस्कुलर सर्जरी (Vascular Surgery)
- महिलाओं का स्वास्थ्य (Women's Health)
- घाव देखभाल/हाइपरबेरिक सेंटर्स (Wound Care/Hyperbaric Centers)

परिशिष्ट D

Penn State Health Life Lion LLC

परिशिष्ट E

Penn State Health Hampden Medical Center (प्रभावी 10/1/21)