

शीर्षक	बिरामीको बाँकी रकम बिलिड तथा संकलन गर्ने		
नम्बर	NH-LD-FM 111.5	अन्तिम पटक संशोधित/समीक्षा प्रभावकारी भएको मिति:	जनवरी 1, 2016
TJC का कार्यहरू	अविच्छिन्न स्याहार (कन्टिनम अफ केयर)		
यो लागू हुने	नोभान्ट हेल्थका: अस्पतालहरू, नोभान्ट हेल्थ मेडिकल ग्रुप (NHmg), स्वतन्त्र इमेजिड सेन्टरहरू, स्वतन्त्र सर्जरी सेन्टरहरू, स्वास्थ्य लाभ सेन्टरहरू, क्याटन मर्चेन्ट हाउस, प्रिन्स विलियम क्यान्सर सेन्टर, कर्पोरेट विभागहरू (NMG साउथपार्क सेवाहरू - CRNA हरू मात्र)		

## I. कार्यक्षेत्र / उदेश्य

नोभान्ट हेल्थ अन्तर्गत बिरामीहरूको बाँकी रकम बिलिड तथा संकलन गर्ने प्रक्रियाको बारेमा मार्गदर्शन प्रदान गर्नु।

"एकपटकमा एकजना गरेर समुदायहरूको स्वास्थ्यमा सुधार ल्याउने" भन्ने नोभान्ट हेल्थ ("NH") को मिशनले नोभान्ट हेल्थ फाइदाको लागि नभएर हामी बन्ने समुदायको सामाजिक उत्तरदायित्वका लागि हो भन्ने आशय देखाउँछ। यस नीतिको उदेश्य निर्धारित समयको सीमा तथा प्रक्रियाको बारेमा व्याख्या गर्नु हो जसद्वारा नोभान्ट हेल्थ वा अन्य अधिकृत पक्षद्वारा तेस्रो पक्षका भुक्तानकर्ता वा बिरामीहरूका लागि क्षतिपूर्तिको अनुरोध गरिन्छ।

## II. नीति

### A. सेवाहरूको भुक्तानी।

यो NH को नीति हो जसले, उयपुक्त भएमा कुनै व्यक्तिको भुक्तानी गर्न सक्ने क्षमता वा नोभान्ट हेल्थ परोपकार नीति अन्तर्गतको आर्थिक सहायताको योग्यतालाई ध्यानमा नराखेर NH को EMTALA नीति अन्तर्गत आवश्यक परेमा अतिरिक्त सेवाहरूका साथै चिकित्सकीय रूपमा आकस्मिक वा अत्यावश्यक सेवाहरू प्रदान गर्दछ।

भुक्तानी गर्नका लागि तेस्रो पक्ष नभएका बिरामीहरूका लागि, बिरामी कुनै पनि संघीय, राष्ट्रिय, वा स्थानिय

संस्थाका योग्यताहरूको लागि मूल्याङ्कन गरिएको छ वा बिरामी NH को परोपकार स्याहार वा अन्य आर्थिक सहायता प्रदान गर्ने कार्यक्रम वा समुदायिक/तेस्रो पक्षको कार्यक्रमहरूका लागि योग्य छ भनेर निश्चित गर्नका लागि सुविधास्थल वा क्लिनिक बिरामीहरूसँग कार्य गर्नमा प्रतिबद्ध छ।

तेस्रो पक्ष बिमा (हरू) भएका बिरामीहरूका लागि, सुविधास्थल वा क्लिनिक समयमा बिलिङ तथा संकलन गर्ने प्रयास गर्नेछ। NH ले भुक्तानकर्तासँग कन्ट्र्याक्ट गरेसम्म तथा यदि सेवाको समयमा सहि जानकारी प्रदान गरियो भने NH बिरामीको बिमा फाइल गर्नेछ। बिरामीहरूले सेवाको दौरान सुविधास्थलमा आफ्नो बाँकी रकमको भुक्तानी गर्नु उनीहरूको उत्तरदायित्व हो।

भुक्तानी गर्न बाँकी रहेको अवस्थामा, नोभान्ट हेल्थ निम्न कार्यवाहीहरू उठाउन सक्छ: संकलनका लागि बाह्य एजेन्सीलाई खाता प्रस्तुत गर्ने वा क्रेडिट एजेन्सीलाई दोषीको खाताको रिपोर्ट गर्ने, यस नीति भन्दा अगाडि सेट गरिएको भए मात्र। बिरामीहरूलाई भुक्तानी गरेन भने दायरा भन्दा बाहिर गएर सम्पत्तीमा अधिकार प्राप्त गर्नु, सम्पत्तीमा बन्द गर्नु, बैंक खाता वा अन्य व्यक्तिगत सम्पत्ती कब्जा गर्नु, मुद्दा हाल्नु, ज्याला कटौती वा पक्राउ गर्ने वा कुनै अदालती मुद्दा लगायतका कानूनी वा न्यायिक कार्यवाही गर्न पाइने छैन। यसको अतिरिक्त, नोभान्ट हेल्थको च्यारिटी केयर नीति अन्तर्गत प्रदान गरिएका पछिल्ला हेरचाहको एकपटक वा सो भन्दा बढि पटक बिलको भुक्तानी नगरेको कारणले नोभान्ट हेल्थ बिरामीलाई चिकित्साशास्त्रको अनुसार आवश्यक हेरचाह प्रदान गर्नुपूर्व भुक्तानी बिलम्बन वा अस्वीकार, वा भुक्तानीको माँग गर्दैन।

#### B. च्यारिटी केयरको लागि योग्यता पत्ता लगाउने प्रभावकारी प्रयासहरू।

नोभान्ट हेल्थको च्यारिटी केयर नीति अन्तर्गतको आर्थिक सहायताको लागि बिरामीको योग्यता पत्ता लगाउनका लागि प्रभावकारी प्रयासहरू गर्नुपूर्व NH र /वा NH द्वारा कन्ट्र्याक्ट गरिएका तेस्रो पक्षका विक्रेताहरू अतिरिक्त संकलन क्रियाकलापहरू ( " ECAs" ) गर्ने छैनन्।

तलका II.B.1, II.B.2, II.B.3 र II.B.4 सेक्सनहरूमा रेखाङ्कित गरिएका स्टेपहरू प्रभावकारी प्रयासहरू अन्तर्गत पर्दछन्।

1. अतिरिक्त संकलन क्रियाकलापहरू आरम्भ गर्नु पूर्वी ECAs आरम्भ गर्नु भन्दा कम्तिमा पनि 30 दिन पूर्व, जुन सूचना अवधि समाप्त हुनु भन्दा पूर्व आरम्भ गर्न सकिदैन, NH निम्न कुराहरू गर्नेछ:

- बिरामीहरूलाई लिखित सूचना प्रदान गर्ने जसले (1) परोपकार स्याहार नीति अन्तर्गत योग्य व्यक्तिहरूका लागि आर्थिक सहायता उपलब्ध छ भनेर जानकारी दिन्छ; (2) भुक्तानी प्राप्त गर्नका लागि NH ले पहल गर्न चाहेको ECA उल्लेख गर्छ; र (3) अन्तिम मिति उल्लेख गर्छ जस

पश्चात त्यस्ता ECA(हरू) सुरु गरिन सक्छ र यो मिति लिखित सूचना प्रदान गरिएको मितिबाट 30 दिनको अवधिमा पर्नेछैन; र

- (b) बिरामीहरूलाई माथि उल्लिखित सूचनाको साथमा सजिलै बुझ्नेगरी लेखिएको सारांश प्रदान गर्नेछ; र
- (c) यसको परोपकार स्याहार नीति र बिरामीले आवेदन प्रक्रियामा कसरी सहायता प्राप्त गर्न सक्छ भन्ने बारेमा मौखिक रूपमा सूचित गर्नका लागि उचित प्रयास गर्नेछ।

2. अपूर्ण आवेदन पेश गरिएको यदि आवेदन अवधिमा बिरामीले अपूर्ण आवेदन पेश गरेमा, नोभान्ट हेल्थले निम्न लिखित कुराहरू गर्नेछ:

- (a) NH ले सो व्यक्ति परोपकार स्याहारको लागि योग्य छ कि छैन भनेर निर्धारण नगर्दासम्म स्याहार बापत भुक्तानी प्राप्त गर्न गरिएको कुनैपनि ECA हरू स्थगन गर्नेछ र ECA पहल गर्ने छैन वा पहिले पहल गरिएको कुनैपनि ECA को आधारमा थप कदम चालिनेछैन।
- (b) बिरामीलाई परोपकार नीति अन्तर्गत आवश्यक पर्ने अतिरिक्त जानकारी र /वा कागजपत्रहरू वा आवेदनलाई पूरा गर्नका लागि पेश गर्नुपर्ने आवेदनको बारेमा व्याख्या गर्ने लिखित सूचना प्रदान गर्नेछ जसमा परोपकार स्याहार नीतिको बारेमा जानकारी प्रदान गर्न र आवेदन प्रक्रियामा सहायता गर्न सक्ने NH कार्यालय वा विभागको, वा यदि NH ले आवेदन प्रक्रियामा सहायता गर्न सक्दैन भने, त्यस्तो सहायता प्रदान गर्ने कम्तिमा एउटा गैर-नाफामुखी वा सरकारी निकायको टेलिफोन नम्बर र ठेगाना सहितको सम्पर्क जानकारी समावेश हुन्छ; र
- (c) यदि आवेदन अवधिमा पूरा गरिएको आवेदन प्राप्त भएमा, यो नीतिको खण्ड II.B.3 को आवश्यकताहरू पूर्ति गर्छ।

3. पूर्ण आवेदन पेश गरिएको यदि बिरामीले आवेदन अवधिमा पूर्ण आवेदन पेश गरेमा, NH ले निम्न लिखित कुराहरू गर्नेछ:

- (a) NH ले सो व्यक्ति परोपकार स्याहारको लागि योग्य छ कि छैन भनेर निर्धारण नगर्दासम्म स्याहार बापत भुक्तानी प्राप्त गर्न गरिएको कुनैपनि ECA हरू स्थगन गर्नेछ र ECA पहल गर्ने छैन वा पहिले पहल गरिएको कुनैपनि ECA को आधारमा थप कदम चालिनेछैन।
- (b) परोपकार स्याहार नीति अन्तर्गत सहायता प्राप्त गर्नका लागि बिरामी योग्य छ कि छैन भनी निर्धारण गर्नेछ र बिरामीलाई यस योग्यता निर्धारणको बारेमा लिखित रूपमा सूचित गर्नेछ, साथै बिरामी कस्तो सहायताको लागि योग्य छ, र के आधारमा यो निर्धारण गरिएको हो भन्ने कुराको बारेमा पनि सूचित गर्नेछ।
- (c) यदि बिरामी सहायताको लागि योग्य छ भने, बिरामीले स्याहारको लागि परोपकार स्याहार अन्तर्गत

भुक्तान गर्नेपने भनी तोकिएको रकमभन्दा बढी भुक्तान गरेको भएमा, सो रकम NH ले बिरामीलाई फिर्ता गर्नेछ (\$5 भन्दा कम रकम , वा सूचना वा आन्तरिक राजस्व बुलेटिनमा प्रकाशित अन्य मार्दर्शनले तोकेको त्यस्तै अन्य रकम फिर्ता गर्नु पर्दैन); र

(d) परोपकार स्याहार नीति अन्तर्गत समाविष्ट स्याहारको लागि भुक्तानी प्राप्त गर्न बिरामी विरुद्ध रिएको कुनैपनि ECA (ऋण बिक्री बाहेक) लाई उल्टाउनको लागि NH ले उपलब्ध उचित उपायहरू अपनाउनेछ। जस्तै उपभोक्ता रिपोर्टिङ निकाय वा क्रेडिट ब्यूरोलाई रिपोर्ट गरिएको कुनैपनि प्रतिकूल जानकारीलाई बिरामीको क्रेडिट रिपोर्टबाट हटाउन सकिन्छ।

4. *अनुमानिक परोपकार स्याहार योग्यता*। तेस्रो पक्षद्वारा प्रदान गरिएको जानकारी वा पहिलेको परोपकार स्याहार योग्यता निर्धारणको आधारमा NH ले बिरामी यसको परोपकार स्याहार योजना अन्तर्गत निःशुल्क स्याहारको लागि योग्य रहेको कुरा अनुमानिक रूपमा निर्धारण गर्न सक्नेछ।

5. *एकभन्दा बढी पटक स्याहार प्राप्त गरिएको*। बिरामीले एकभन्दा बढी पटक स्याहार प्राप्त गरेकोमा सोको लागि यदि NH ले बिरामीले तिर्न बाँकी बिललाई एकै ठाउँमा जोडेमा, ती बिलहरूको भुक्तानी प्राप्त गर्नका लागि NH ले कुनै ECA पहल गर्नु अघि यसले कुल जोडमा समावेश गरिएको सबैभन्दा हालको स्याहारको पहिलो पोस्ट-डिस्चार्ज (डिस्चार्ज पछिको) बिलिङ विवरण प्रदान गरेको मितिबाट 120 दिनसम्म प्रतीक्षा गर्नेछ।

6. *मेडिकेड योग्यता*। NH को परोपकार स्याहार नीति अन्तर्गत आर्थिक सहायताको लागि पूर्ण आवेदन प्राप्त गरिसकेपछि RCS लाई बिरामी मेडिकेडको लागि योग्य छ जस्तो लागेमा, मेडिकेडको आवेदन भरेर पेश गरेपछि बिरामी मेडिकेडको लागि योग्यता योग्य छ वा छैन भन्ने कुरा निर्धारण नहुँदासम्मका लागि NH को परोपकार स्याहार नीति अन्तर्गत निर्धारित योग्यतालाई स्थगन गर्न सकिन्छ।

7. *NH ले उचित प्रयास मापदण्ड पूर्ति गरेको छ कि छैन भन्ने कुराको निर्धारण*। नोभान्ट हेल्थले कुनै ECA पहल गर्नु अघि, व्यक्ति परोपकार स्याहारको लागि योग्य छ कि छैन र ECA पहल गर्न मिल्छ वा मिल्दैन भन्ने कुरा निर्धारण गर्नका लागि, यो नीति अनुरूप, उचित प्रयास गरिएको छ वा छैन भन्ने कुरा निर्धारण गर्न NH रेभेन्यु साइकल स्टेयरिङ कमिटी (NH Revenue Cycle Steering Committee), वा यसद्वारा निर्दिष्ट व्यक्तिले यस सम्बन्धमा समीक्षा गरी अन्तिम फैसला गर्नेछ।

8. *तेस्रो पक्षहरूसँग करार गर्ने*। यदि NH ले आवेदन प्रक्रिया दौरान तेस्रो पक्षलाई ऋण सिफारिस वा बिक्री गर्छ भने, NH ले तेस्रो पक्षबाट निम्न कुराहरू सम्मिलित लिखित सम्झौता प्राप्त गर्नुपर्छ: (i) NH ले माथि खण्ड II.B. मा उल्लेख गरिएका उचित प्रयासका मापदण्डहरू पूर्ति नगर्दासम्म यस पक्षले बिरामी विरुद्ध कुनैपनि ECA पहल गर्ने छैन; (ii) यदि बिरामीले आवेदन अवधिमा आवेदन पेश गरेमा, यो पक्षले सो बिरामी विरुद्ध

कुनैपनि ECA लाई स्थगन गर्नेछ; (iii) यदि बिरामीले आवेदन अवधिमा आवेदन पेश गरेमा र NH ले उनीहरू यसको परोपकार स्याहार नीति अन्तर्गत सहायता पाउन योग्य छन् भनी निर्धारण गरेमा, यस पक्षले समयमै निम्न कुराहरू गर्नेछ: a) परोपकार स्याहार नीति अन्तर्गत बिरामीले स्याहार प्राप्त गरे बापत भुक्तानी गर्नेछैन र भुक्तानी गर्न बाध्यकारी हुनेछैन भनी सुनिश्चित गर्न सम्झौतामा उल्लिखित कार्यविधिहरू पालना गर्नेछ; b) बिरामी विरुद्ध गरिएको कुनैपनि ECA रद्द गर्नका लागि उचित उपायहरू अपनाउनेछ; र c) यसले ऋण सिफारिस वा बिक्री गरेको कुनैपनि सह-ठेकेदारबाट लिखित सम्झौता प्राप्त गर्नेछ र सह-ठेकेदारले पनि माथिका आवश्यकताहरू पालना गरिरहेको छ भनेर सुनिश्चित गर्नेछ।

### C. बिलिङ विवरणहरू।

सबै बिलिङ विवरणहरूमा बिरामीहरूलाई NH को परोपकार स्याहार नीति अन्तर्गत आर्थिक सहायता उपलब्ध रहेको कुरा जानकारी गराउने सुस्पष्ट लिखित सूचना समावेश हुनुपर्छ जसमा परोपकार स्याहार नीति र आवेदन प्रक्रियाको बारेमा जानकारी प्रदान गर्न सक्ने NH कार्यालय वा विभागको टेलिफोन नम्बर, र परोपकार स्याहार नीति, आवेदन फाराम र स्पष्ट बुझ्नेगरि लेखिएको सारांशको प्रति प्राप्त गर्न सकिने वेबसाइटको ठेगाना (वा URL) पनि सम्मिलित गर्नुपर्छ।

### D. बिललाई प्रतिवाद गर्ने।

बिरामीसँग बिलको विषयमा कुनै प्रश्न भए मा, बिरामीले बिलमा उल्लिखित फोन नम्बरमा फोन गर्नुपर्छ। बिरामी वा उसको/उनको प्रतिनिधिले बिलको मितिबाट 35 दिन भित्रमा सुविधास्थललाई विवादित वस्तु(हरू)को सूचना र प्रतिवाद गर्नुको कारण पेश गरेर बिललाई प्रतिवाद गर्न सक्नेछ। बिलमा उल्लिखित नम्बरमा फोन गरेर सूचना दिन सकिनेछ। विवादको सूचना दिइएको मिति वा कुनैपनि अतिरिक्त जानकारी वा कागजपत्र उपलब्ध गराउन अनुरोध गरिएको मिति मध्ये जुन पछि हुन्छ त्यस मितिबाट 14 व्यवसाय दिन भित्रमा रेभेन्यु साइकल विशेषज्ञले सो विवादलाई समाधान गर्नेछ।

विवादको समाधान प्रति बिरामीलाई चित्त नबुझेको खण्डमा, बिरामी वा उसको/उनको प्रतिनिधिले निर्णय पत्रको मितिबाट 35 दिन भित्रमा सुविधास्थललाई अपीलको सूचना र अपिल गर्नुको आधार पेश गरेर त्यस्तो निर्णयलाई अपील गर्न सक्नेछ। अपीलको सूचना दिइएको मिति वा कुनैपनि अतिरिक्त जानकारी वा कागजपत्र उपलब्ध गराउन अनुरोध गरिएको मिति मध्ये जुन पछि हुन्छ त्यस मितिबाट 14 व्यवसाय दिन भित्रमा रेभेन्यु साइकलको भाइस प्रेसिडेन्टले सो अपीललाई समाधान गर्नेछ।

बिल सम्बन्धी सम्पूर्ण विवादहरू समाधान गर्नका लागि बिरामी र उसको/उनको प्रतिनिधिले विवाद र अपील प्रक्रिया मार्फत जानुपर्छ। माथि उल्लिखित चरणहरू पालना नगरिकन चेकमा "पूर्ण रूपमा चुक्ता" उल्लेख गरेर विवादित रकमको आंशिक भुक्तानी गर्न चेक पठाउँदैमा तिर्न बाँकी रकम चुक्ता हुनेछैन र

नोभान्ट हेल्थले अझैपनि पूरा रकमको भुक्तानी माग गर्न सकेछ।

यो प्रक्रिया स्थान वा प्रदायक अनुसार फरक हुन सक्छ।

#### E. अनुमानित शुल्क र शुल्कहरूको सूची अनुरोध गर्ने।

बिरामीले प्रायः प्रयोग गरिने 100 वटा DRG, 20 वटा सबैभन्दा आम बहिरंग इमेजिङ पद्धति, र 20 वटा सबैभन्दा आम बहिरंग शल्यक्रिया पद्धतिका लागि लाग्ने अनुमानित शुल्क प्राप्त गर्न सकेछ। यो अनुरोध लिखित रूपमा, विद्युतीय माध्यमबाट वा हुलाकद्वारा पठाउन सकिन्छ र यो अनुरोध प्राप्त भएको तीन व्यवसाय दिन भित्रमा यो जानकारी प्रदान गरिनेछ। बिरामीले आफ्नो बिलमा उल्लिखित नम्बरमा फोन गरेर वा आफ्नो बिलमा उल्लिखित ठेगानामा इमेल गरेर पनि यो अनुरोध गर्न सकेछ।

बिरामीले साधारण व्यक्तिले बुझ्न सक्ने भाषामा शुल्कहरूको निश्चित प्रकृति वा बिरामीको खर्चको विवरण उल्लेख गरिएको शुल्कहरूको सूची अनुरोध गर्न सक्छ। विवरण सूचीकृत नगरिएको बिलमा, बिरामीसँग निःशुल्क रूपमा शुल्कहरूको सूची भएको बिल अनुरोध गर्ने अधिकार छ भन्ने सूचना समावेश हुनेछ। डिस्चार्ज भएको तीन वर्ष भित्र वा जबसम्म सुविधास्थलले बिरामी बिल भुक्तान गर्नका लागि उत्तरदायी रहेको दाबी गर्छ तबसम्म बिरामीले कुनैपनि समयमा शुल्कहरूको सूची अनुरोध गर्न सकेछ।

#### F. रकम फिर्ता पाउन अनुरोध गर्ने।

बिरामीले आफ्नो बिलमा उल्लिखित नम्बरमा फोन गरेर रकम फिर्ता/अधिक भुक्तानीको बारेमा सोधपूछ गर्न सकेछ। सम्पूर्ण अधिक भुक्तानीहरूलाई त्यस बारेमा सूचना प्राप्त गरेको मितिबाट 45 दिन भित्रमा फिर्ता गरिनेछ।

#### G. यो नीतिको प्रति।

बिरामीको बिलमा उल्लिखित नम्बरमा फोन गरेर अनुरोध गरेमा निःशुल्क रूपमा यो नीतिको एउटा प्रति प्राप्त गर्न सकिन्छ; वा यसको लागि तपाईंले बिरामीको बिलमा उल्लिखित ठेगानामा इमेल पठाउन पनि सक्नुहुन्छ। यो नीतिको प्रति नोभान्ट हेल्थको वेबसाइटमा पनि पाउन सकिन्छ।

#### H. प्रचलित कानूनहरू अनुपालन।

सबै NH सुविधास्थलहरू र चिकित्सकका कार्यालयहरूले लागू भए अनुसार NCGS 131E-91 सहित तर यतिमै सीमित नरही, लागू भए अनुसार उक्त सुविधास्थल वा कार्यालय अवस्थित ठाउँको निष्पक्ष बिलिङ तथा संकलन नियम कानूनहरूसँग सुसंगत रहेर ऋणहरूलाई सम्हाल्नेछन्।

**अपवर्जनहरू:** यो नीति नोभान्ट हेल्थका सुविधास्थलहरू र चिकित्सकीय समूह अभ्यासमा प्रदान गरिएका

सेवाहरूमा मात्र लागू हुन्छ। स्वतन्त्र चिकित्सक वा चिकित्सा पेशेवरद्वारा प्रदान गरिएका सेवाहरूमा यो लागू हुँदैन। यो नीति नोभान्ट हेल्थको लागि काम नगर्ने एनेस्थेजियोलोजिस्ट, रेडियोलोजिस्ट, र प्याथोलोजिस्टहरू सहित तर यतिमै सीमित नरही अन्य कुनैपनि चिकित्सक वा स्वास्थ्य स्याहार प्रदायकले अस्पताल/सुविधास्थल भित्र वा बाहिर प्रदान गरेका सेवाहरूमा पनि लागू हुँदैन।

### III. योग्य कर्मचारी

रेभेन्यु साइकल सेवाहरूको कर्मचारी

### IV. उपकरण

उपलब्ध छैन

### V. कार्यविधि

*यो कार्यविधिले कर्मचारीलाई यो नीतिका लक्षहरू पूरा गर्नमा सहायता गर्ने मार्गदर्शकको रूपमा काम गर्नेछ। यी कार्यविधि मार्गदर्शनहरू पालना गर्दा, कर्मचारीहरूले उनीहरूको कार्यक्षेत्र र/वा कामका जिम्मेवारीहरू भित्र रही आफ्नो विवेक प्रयोग गर्नेछन् भनी अपेक्षा गरिन्छ।*

### VI. कागजपत्र

उपलब्ध छैन

### VII. परिभाषाहरू

आवेदन अवधि - हेरचाह प्रदान गरिने दिन देखि नै समय शुरू हुँदै छ र हेरचाहका लागि प्रदान गरिएको प्रथम पोस्ट-डिस्चार्ज बिलिङ स्टेटमेन्टको मितिको 240 दिनमा समाप्त हुँदैछ वा नोभेन्ट हेल्थले बिरामीको उपचार आरम्भ गर्नका लागि अतिरिक्त संकलन कार्यको आवश्यकता भएको सूचना दिन्छ भने, समाप्ति मिति उक्त लिखित सूचनामा उल्लेखित गरिएको हुन्छ।

प्रोपकार स्याहार - NH प्रोपकार स्याहार नीतिमा सम्मिलित योग्यताको मानदण्ड पुरा गरेको आधारमा प्रोपकार स्याहार पाउनका लागि मनोनयनमा पर्न योग्य कम आम्दानी भएको बिमा नगराएको बिरामी।

अतिरिक्त संकलन कार्य - मेडिकल सुविधास्थलको प्रोपकार स्याहार नीति अन्तर्गत स्याहार प्रदान गरिए वाफत बिलको भुक्तानीसँग सम्बन्धित कुनै पनि व्यक्तिको विरुद्ध मेडिकल सुविधास्थलद्वारा उठाइएको कुनै पनि कार्यावाही, जस्तै कुनै व्यक्तिको डेब्ट अन्य अर्को पार्टिलाई बेच्ने, ग्राहकको क्रेडिट रिपोर्ट गर्ने संस्था वा क्रेडिट ब्यूरोहरूमा व्यक्तिको प्रतिकूल जानकारीको रिपोर्ट गर्ने, वा विलम्ब वा अस्वीकार गर्ने, वा मेडिकल सुविधास्थलको प्रोपकार स्याहार नीति अन्तर्गत पछिल्लो पटक प्रदान गरिएका स्याहारका लागि एक वा सो भन्दा बढि बिलको भुक्तानी नगरेका कारणले चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्याहार प्रदान गर्नु पूर्व भुक्तानीको माँग गर्ने जस्ता कार्यावाहीको लागि कानूनी तथा न्यायिक कार्यविधिको आवश्यकता पर्दछ। न्याय, समस्या समाधान वा व्यक्तिको बिमारीका लागि अस्पतालद्वारा प्रदान गरिएको स्याहारको बाँकी रकमको लागि बिरामी (वा उ वा उनको प्रतिनिधि) सँगको सम्झौता कार्य वलपूर्वक गर्न राष्ट्रिय कानून अन्तर्गत नोभेन्ट हेल्थलाई यसको लागि अधिकार दिएको छैन।

परिवार - श्रीमान, श्रीमती, र एउटै घरमा बस्ने तथा करका लागि आश्रित ठहरिएका कुनै पनि बालबालिका (सौतेला बालबालिका)।

आम्दानी - कर , खर्च तथा बालबालिकाको सहायताको लागि घटाइएको रकमहरू भन्दा पूर्व सबै स्रोतहरूबाट प्राप्त वार्षिक पारिवारिक आम्दानी तथा नगद लाभहरू। W-2 भुक्तानीको स्टब, फिर्ता कर , वा च्यारिटी स्थिति पत्ता लगाउनका लागि आवश्यक ठहरिएका अन्य कागजातहरूको समीक्षा गरेर आम्दानीहरूको प्रमाण पत्ता लगाउन सकिन्छ।

अन्तरंग - नोभेन्ट हेल्थ सुविधास्थलमा सेवाहरूको लागि भर्ना गरिएको व्यक्ति, तथा सामान्यतया 24 घण्टा भन्दा बढि बस्ने बिरामी।

चिकित्सकीय रूपमा आकस्मिक - अकस्मात घट्ने जीवन घातक वा असक्षमताको अवस्था जसलाई समयमा उपचार नगरे वाफत गम्भीर हानि अथवा जीवन वा कुनै अंग गुमाउन सकिन्छ।

चिकित्सकीय रूपमा अत्यावश्यक - जीवन घातक नमानिने तर स्याहारसँग सम्बन्धित क्लिनिकल मान्यताको आधारमा मनोनयन गर्न योग्य, आवश्यक, र /वा उपयुक्त मानिएको मेडिकल स्याहार।

सूचना अवधि - स्याहारको पहिलो मितिमा शुरू हुन्छ र प्रदान गरिएको स्याहारको पोस्ट-डिस्चार्जको पहिलो बिलिङको 120 दिन पछि समाप्त हुन्छ।

### NHMG - नोभेन्ट हेल्थ मेडिकल ग्रुप

पर्यवेक्षण - भर्ना नभइकन नोभेन्ट हेल्थ सुविधास्थलमा 24 घण्टासम्म बस्नुपर्ने भर्ना नभएका बिरामी वर्ग।

भर्ना नभएका बिरामी - नोभेन्ट हेल्थ सुविधास्थलमा उपचार/स्याहार प्राप्त गर्ने सेवाको प्राप्त गरेको दिन नै घर फिर्ता हुने व्यक्ति।

सरल भाषाको सारांश - नोभेन्ट हेल्थ सुविधास्थल प्रोपकार स्याहार नीति अन्तर्गत गरेको आर्थिक सहायताको प्रस्तावको बारेमा सूचना प्रदान गरेको लिखित कथन र सफा, संक्षिप्त, तथा बुझ्न सजिलो हुने भाषामा निम्न जानकारी प्रदान गर्दछ: (i) प्रोपकार स्याहार नीति अन्तर्गत आवश्यक योग्यता तथा प्रस्ताव गरिएको सहायताको बारेमा संक्षिप्त विवरण; (ii) प्रोपकार स्याहार अन्तर्गतको सहायताको लागि आवेदन कसरी गर्ने भन्ने बारेमा संक्षिप्तमा सारांश; (iii) प्रत्यक्ष वेबसाइट ठेगाना (वा URL) तथा वास्तविक स्थाबहरू जहाँ व्यक्तिले प्रोपकार स्याहार नीतिको प्रतिलिपि तथा आवेदन फारम प्राप्त गर्न सक्छ; (iv) एउटा व्यक्तिले प्रोपकार स्याहार नीतिको निः शुल्क प्रतिलिपि तथा आवेदन फारम कसरी प्राप्त गर्न सक्छ भन्ने बारेमा निर्देशनहरू; (v) टेलिफोन नम्बर तथा प्रोपकार स्याहार नीतिको बारेमा जानकारी प्रदान गर्न सक्ने सुविधा भएको कार्यालय वा विभागको वास्तविक स्थान अथवा आवेदनसँग सम्बन्धित सहायता प्रदान गर्न सक्ने वा सहायता प्रदान गर्न सक्ने फायदाको उद्देश्य नभएको वा सरकारी संस्थाहरूको कार्यालय वा विभाग; (vi) यदि उपयुक्त भएमा, प्रोपकार स्याहार नीति, आवेदन तथा सरल भाषाको सारांशको अन्य भाषाहरूमा अनुवादको उपलब्धता कथन , र (vii) प्रोपकार स्याहारको योग्य व्यक्ति सामान्यतया उहि आकस्मिक स्याहार वा चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक अन्य स्याहारका लागि बिमा भएको व्यक्तिलाई लगाइने रकम भन्दा बढि चार्ज गर्ने छैन भन्ने बारेमा कथन।

### RCS – रिभेन्यु साइकल सेवाहरू

## VIII. सम्बन्धित कागजातहरू

- संकलनको माँग-पत्र; चिकित्सको पत्र; आपत्तिजनक व्यवस्था; बिमा नगरेको व्यक्तिको छूट; भुक्तानी

योजना; भर्नाहरू; शुल्कहरू र आर्थिक परामर्श

- [परोपकार स्याहार NH-Dept-FIN-BCD-111.1 v.2](#)

**IX. सन्दर्भहरू**

उपलब्ध छैन

**X. पेश गर्ने**

नोभान्ट हेल्थ बिरामीले तिर्न बाँकी रकम बिलिङ तथा संकलन उप -समिति

**XI. मुख्य शब्दहरू**

बिलिङ, संकलन गर्ने, संकलन, बिरामीको बाँकी रकम , खारिजी, खराब ऋण , बिमा दाबीहरू, अत्यधिक, बिलिङ, खराब ऋण , शुल्कहरू

XII. प्रारम्भिक प्रभावकारी मिति	08/2014
संशोधन प्रभावकारी हुने मिति	01/01/2016
समीक्षा गरिएको मिति (कुनै परिवर्तन छैन)	
अर्को समीक्षा हुने मिति	01/2019

## हस्ताक्षर पाना

शीर्षक	बिरामीको बाँकी रकम बिलिड तथा संकलन गर्ने
नम्बर	NH-LD-FM-111.5
TJC का कार्यहरू	अविच्छिन्न स्याहार (कन्टिनम अफ केयर)
यो लागू हुने	नोभान्ट हेल्थ रेभेन्यु साइकल
कार्य	प्रारम्भिक

### स्वीकृत गर्ने:

शीर्षक	स्वीकृत गर्ने	हस्ताक्षर	मिति
SVP, सेभेन्यु साइकल	Richelle Menke Fleischer (रिचर मेन्के फ्लेइस्चर)		विद्युतीय हस्ताक्षर हेर्नुहोस्

### समितिहरू स्वीकृत गर्ने:

समिति:	अध्यक्ष/निर्दिष्ट व्यक्ति	मिति
NHMG क्लिनिक मापदण्डहरू/बिरामी सुरक्षा समिति	John Card (जोन कार्ड), MD, अध्यक्ष	