

શીર્ષક	સખાવતી કાળજી		
ક્રમાંક		છેલ્લો સુધારો/સમીક્ષા કર્યાની અસરકારક તારીખ:	જાન્યુઆરી 16
ટીજેસી કાર્યો	એલડી-એફએમ		
અહીં લાગુ થશે			

I. વ્યાપ / હેતુ

ધ નોવાન્ટ હેલ્થ ("NH") ધ્યેય વિધાન, "સમુદાયોના દરેક વ્યક્તિનું આરોગ્ય સુધારવું", નોવાન્ટ હેલ્થનો બિન-લાભકારી વારસો અને જ્યાં અમે સ્થિત છીએ ત્યાંના સમુદાયો તરફનું સામાજિક ઉત્તરદાયિત્વ પ્રતિબિંબિત કરે છે.

II. નીતિ

તમામ નોવાન્ટ હેલ્થ સહયોગીઓ ("નોવાન્ટ હેલ્થ") લાયકાત ધરાવતા ઓછી આવકના લાયક દરદીઓને સખાવતી કાળજી (મફત કાળજી) પૂરી પાડશે. સમુદાયની અન્ય લાભકારી સેવાઓની સાથોસાથ આ સેવા નોવાન્ટ હેલ્થ મિશન પૂર્ણ કરવા માટે અનિવાર્ય છે.

આ નીતિનો હેતુ તેવા દરદીઓને સખાવતી કાળજી પૂરી પાડવા માટે માપદંડો અને શરતો પ્રસ્થાપિત કરવાનો છે જેમની નાણાકીય સ્થિતિ કટોકટી અથવા તબીબી કારણે આવશ્યક સેવાઓ માટે ચુકવણી કરવી અવ્યવહારૂ અથવા અશક્ય બનાવે છે. આ નીતિ વિકલ્પો હોય તેવી સેવાઓ આવરતી નથી. આ નીતિ હેઠળ પ્રસ્થાપિત લાયકાતના માપદંડોને જે વ્યક્તિઓ પૂર્ણ કરે તેઓ કટોકટી અથવા તબીબી કારણોસર આવશ્યક સેવાઓ પ્રાપ્ત કરવા લાયક ઠરે છે. માહિતીની ગોપનીયતા અને વૈયક્તિક ગૌરવ તેવા તમામ લોકો માટે જાળવી રખાશે જેઓ આ નીતિ હેઠળ સહાય માંગતા હોય.

આ નીતિમાં કોઈ પણ પરિવર્તનોને નોવાન્ટ હેલ્થ એક્ઝિક્યુટિવ લિડરશીપ ટીમ અને/અથવા નોવાન્ટ હેલ્થ બોર્ડના ડિરેક્ટરો દ્વારા જ માન્યતા આપી શકાશે.

A. સખાવતી કાળજી માટે લાયકાત.

1. સેવા ક્ષેત્ર –

- હોસ્પિટલના દરદીઓ: આ નીતિ હેઠળ વ્યાખ્યાયિત હોય તે અનુસાર નોવાન્ટ હેલ્થ સર્વિસ એરિયા (બિડાણ જુઓ)ની અંદરના નિવાસીઓ સખાવતી કાળજી માટે અરજી કરવા લાયક છે.

- b. બિન પ્રદાતા આધારિત ફિઝિશ્યન ક્લિનિક ("ફિઝિશ્યન ક્લિનિક)નાં દરદીઓ: પ્રત્યેક ક્લિનિક ખાતે વ્યાખ્યાયિત અને દસ્તાવેજિત હોય અને દરદી દ્વારા વિનંતી કર્યો ઉપલબ્ધ કરવામાં આવે તે અનુસાર દરદીઓએ ક્લિનિક માટેના પરંપરાગત સેવા ક્ષેત્રમાં નિવાસ કરવાનો રહેશે.
- c. નોન-અક્યુટ કેર સવલત ખાતેના આઉટપેશન્ટ રેડિયોલોજી ("આઉટપેશન્ટ રેડિયોલોજી") દરદીઓ: આ નીતિ હેઠળ વ્યાખ્યાયિત છે તે અનુસાર સવલતની 25 માઇલની ત્રિજ્યાની અંદર નિવાસ કરતા દરદીઓ સખાવતી કાળજી માટે અરજી કરવા લાયક છે.

લાગુ નોવાન્ટ હેલ્થ સર્વિસ એરિયાબહારના દરદીઓની માર્કેટ પ્રમુખો અને/અથવા તેમના પ્રતિનિધિઓ દ્વારા સમીક્ષા થશે અને માન્યતા અપાશે. અગાઉની માન્યતા વિનાના, આયોજીત પંજીકરણો માટે, અપાયેલ સેવા માટે દરદીઓ ચુકવણી કરે તેવી અપેક્ષા રાખવામાં આવે છે જો દરદી નોવાન્ટ હેલ્થ સર્વિસ એરિયા બહાર નિવાસ કરતા હોય.

2. પ્રસ્થાપિત દરદી. ફિઝિશ્યન ક્લિનિકના કિસ્સામાં દરદી એવા દરદી હોવા જોઇશે જેઓએ નોવાન્ટ હેલ્થ ગ્રૂપ પ્રાથમિક સંભાળ તબીબ દ્વારા અગાઉના ત્રણ (3) વર્ષની અંદર સારવાર આપવામાં આવી હોય.
3. આવક. દરદી બિન-વીમેદાર હોવા જોઇશે, પાત્રતા પ્રોગ્રામોની જેમને પહોંચ ન હોય, કુટુંબની વાર્ષિક આવક ઉપલબ્ધ ચાલુ વર્ષની સમવાયી ગરીબી માર્ગદર્શિકાના 300% બરાબર અથવા તેના કરતા ઓછી હોય અને જેઓ નોંધપાત્ર પ્રવાહી અસ્કયામતો (એટલેકે હાથપરની સિલક) ધરાવતા ન હોય. વીમેદાર પક્ષોને આવરણ માત્ર મર્યાદિત સંજોગોમાં અપાશે જે મેનેજમેન્ટની સમીક્ષા અને તમામ સખાવતી કાળજી દસ્તાવેજોની માન્યતાને આધિન હશે.
4. આવરિત સેવાઓ. હોસ્પિટલ અને આઉટપેશન્ટ રેડિયોલોજી દરદીઓ માટે આવરિત સેવાઓમાં અમાવેશ થાય છે કટોકટીની અને તબીબી રીતે આવશ્યક સેવાઓ જે નોવાન્ટ હેલ્થ હોસ્પિટલ, પ્રદાતા આધારિત પ્રેક્ટિસ અથવા આઉટપેશન્ટ રેડિયોલોજી સેટિંગ ખાતે પ્રાપ્ત થઈ હોય. ફિઝિશ્યન ક્લિનિકના દરદીઓ માટે આવરિત સેવાઓ ફિઝિશ્યન મૂલ્યાંકન દ્વારા નિર્ધારિત થશે. આવરિત સેવાઓમાં સૌંદર્યલક્ષી, વૈકલ્પિક, બિન-તાકીદની તપાસો, સેવાઓ કે કાર્યપ્રણાલીઓ, ફળદ્રુપતા સેવાઓ અથવા પ્રાયોગિક સારવારોનો સમાવેશ થતો નથી. ફિઝિશ્યન ક્લિનિકોના કિસ્સામાં આવરિત સેવા તરીકે પ્રિસ્ક્રિપ્શન (લખી આપવામાં આવેલ) સેવાનો સમાવેશ થતો નથી.
5. અન્ય આરોગ્ય આવરણ. આ નીતિ હેઠળ એવા દરદીઓ સખાવતી કાળજી માટે લાયક ઠરતા નથી જેઓ નિયોક્તા પ્રાયોજીત આરોગ્ય પ્લાનમાં સહભાગી ન થયાનું જાણમાં હોય અને/અથવા પ્રોગ્રામની જરૂરિયાતોના બિન-અનુપાલનને કારણે સરકાર દ્વારા

પ્રાયોજીત આરોગ્ય આવરણ માટે લાયકાત ધરાવતા ન હોય. આ નિષેધ તેવા દરદીઓને લાગુ નથી જેઓએ અફોર્ડેબલ કેર એક્ટ દ્વારા પ્રસ્થાપિત હેલ્થકેર વિનિમયમાં સહભાગી ન થવાનું પસંદ કર્યું હોય તે જાણમાં હોય.

6. વિશિષ્ટ સંજોગો. સંપદા અથવા ત્રાહિત પક્ષ આવરણ વિનાના સદ્ગત દરદીઓને સખાવતી કાળજીની લાયકાત માટે વિચારવામાં આવશે. નાદારી નોંધાવી હોય એવા દરદીઓ પણ સખાવતી કાળજી માટે લાયક ઠરી શકે.

B. અરજી - દરદી દ્વારા સખાવતી કાળજીની લાયકાતની ખરાઈ કરવા માટે જરૂરી તમામ મદદરૂપ ડેટા પૂરી પાડતી અરજી પૂર્ણ કરવાની રહેશે અને તે બિઝનેસ ઓફિસ, મહેસૂલ સાયકલ એડવોકેટ અથવા સવલત કે ક્લિનિક ખાતેના નાણાકીય સલાહકારને પરત કરવાની રહેશે. મદદરૂપ ડેટામાં સામેલ છે આવકના પુરાવાના દસ્તાવેજો જેમકે W2 પત્રકો, પે સ્ટબ્સ અથવા પાછલા વર્ષના આવકવેરા પત્રકો. આવક સ્ત્રોત વિનાના દરદીઓએ પોતાની હાલની નાણાકીય સ્થિતિના આધારે સખાવતી કાળજી વિચારણા માટે તેમની જરૂરિયાત દર્શાવતો સર્પોર્ટ માટેનો પત્ર પૂરો પાડવાનો રહેશે. પત્રોમાં ઓછામાં ઓછું એટલું જણાવવું પડશે કે દરદી પાસે પૂરા પાડવા માટે કોઈ મદદરૂપ નાણાકીય દસ્તાવેજો નથી. જુઓ વિભાગ G નીચે. સવલત અથવા ક્લિનિક બિઝનેસ ઓફિસ ખાતે અરજીઓ જાળવી રાખવામાં આવશે અને સખાવતી કાળજી માટે વિનંતી કરનાર વ્યક્તિઓને પૂરી પાડવામાં આવશે અથવા જેઓને સખાવતી કાળજી માટે સંભવિત ઉમેદવારો તરીકે ઓળખી કાઢવામાં આવ્યા હોય. અરજીઓ અંગ્રેજી અને સ્પેનિશમાં ઉપલબ્ધ છે. આ નીતિના વિભાગ ઓમાં સૂચિત કોઈ પણ ફોન નંબરો પર નાણાકીય સલાહકારનો સંપર્ક સાધીને અરજી પૂર્ણ કરવા માટે સહાય પૂરી પાડવામાં આવી શકે તેમ બને.

C. અરજી આધારિત નિધારણ - પૂર્ણ થયેલ દસ્તાવેજો પ્રાપ્ત થાય ને લાયકાત નિધારણ થાય એટલે સવલત અથવા ક્લિનિકના નિર્ણય અંગે પ્રત્યેક અરજીદારને સૂચનાપત્ર મોકલવામાં આવશે. જો દરદી લાયકાતની જરૂરિયાતો પૂર્ણ કરે તો તેઓને સખાવતી કાળજી પ્રાપ્ત કરવા લાયક ઠેરવવામાં આવશે. દરદીઓ જેઓ અપૂર્ણ અરજીઓ રજૂ કરે અને/અથવા ટેકારૂપ દસ્તાવેજો પૂરા નહીં પાડે તેમનો ફોન અથવા મેઇલ મારફત સંપર્ક સાધવામાં આવશે.

D. સંભવનીય લાયકાત નિર્ધારણ -જો કોઈ અરજી પ્રાપ્ત ન થાય તો 120 દિવસના બિલિંગ ચક્ર પૂર્ણ થયે સખાવતી કાળજી માટે સંભવનીય લાયકાત માટે ખાતાની સમીક્ષા કરવામાં આવી શકે. કોઈ પણ ખાતું જેનું વીમા આવરણ ન હોય તેની સમીક્ષા, એક ડેટા અને એનેલિટિક્સ કંપની, એક્સ્પેરિયન હેલ્થકેર મારફત ધરના સદસ્યોની સંખ્યા અને ધરની આવક સંપાદિત કરી, તેમજ સૌથી તાજેતરની સમવાયી ગરીબી માર્ગદર્શિકા પર આધારિત સમવાયી ગરીબી ટકાવારીની ગણતરી કરીને થઈ શકે છે. કોઈ પણ ખાતું જેની સમવાયી ગરીબી ટકાવારી

300%થી ઓછી હોય અને કોઈ વીમા આવરણ ન હોય તે સખાવતી કાળજી મેળવવા લાયક ઠરશે અને તે એવા કોઈ પણ શુલ્કો સામે 100% સમાયોજન એવી સેવાઓ માટે મેળવશે જે આ પોલિસી હેઠળ આવરિત હોય.

- E. કટોકટીની અને તબીબી રીતે જરૂરી કાળજી આપતા પ્રદાતાઓ – NH સવલત પ્રત્યેક NH સવલત ખાતે એવા પ્રદાતાઓની સૂચિ જાળવશે જેઓ કટોકટી અને તબીબી રીતે જરૂરી કાળજી પૂરી પાડે છે જે ઓળખી કાઢી શકે કે આ પોલિસી હેઠળ કયા પ્રદાતાઓ આવરિત છે ("પ્રદાતાઓની સૂચિ"). આ સૂચિ નિયમિતરૂપે NH ગવર્નિંગ બોર્ડની પરવાનગી વિના અદ્યતન કરી શકાય. આ પોલિસીના વિભાગ Oમાં સૂચિત કોઈ પણ ફોન નંબરો પર નાણાકીય સલાહકારનો સંપર્ક કરીને અથવા નોવાન્ટ હેલ્થની વેબસાઇટ મારફત પ્રદાતાઓની યાદી મેળવી શકાશે.
- F. લાયકાત સમયગાળો – સખાવતી કાળજી અરજી અને દસ્તાવેજો દર છ મહિને અદ્યતન કરવાનાં રહેશે, અથવા તો તે છ મહિનાની અવધિમાં કોઈ પણ સમયે જ્યારે દરદીના કુટુંબની આવક અથવા વીમાની સ્થિતિમાં એટલું પરિવર્તન આવે કે દરદી ગેરલાયક ઠરે. છ મહિનાનાં સમયગાળામાં થતી પ્રત્યેક મુલાકાતની અન્ય ઉમેદવારી પ્રોગ્રામ્સ સાથેની સંભાવ્ય પહોંચ માટે સમીક્ષા કરવામાં આવશે.
- G. કોઈ સહાયક નાણાકીય દસ્તાવેજીકરણ નહીં - આવકના સ્ત્રોત વિનાના દરદીઓનું વર્ગીકરણ સખાવતી તરીકે થશે જો તેમની પાસે નોકરી, ટપાલ સરનામું, આવાસ કે વીમો ન હોય. તેવા દરદીઓ માટે વિચારણા થવી જોઈએ જેઓ પોતાની નાણાકીય સ્થિતિ અંગે પર્યાપ્ત માહિતી પૂરી પાડે નહીં. આવક સ્ત્રોત વિનાના દરદીઓએ પોતાની હાલની નાણાકીય સ્થિતિના આધારે સખાવતી કાળજી વિચારણા માટે તેમની જરૂરિયાત દર્શાવતો સર્પોર્ટ માટેનો પત્ર પૂરો પાડવાનો રહેશે. પત્રોમાં ઓછામાં ઓછું એટલું જણાવવું પડશે કે દરદી પાસે પૂરા પાડવા માટે કોઈ મદદરૂપ નાણાકીય દસ્તાવેજો નથી. સખાવતી કાળજી આ નીતિ હેઠળ અરજીદારની તેવા દસ્તાવેજ અથવા માહિતી પૂરી પાડવાની નિષ્ફળતાના આધારે નકારી શકાશે નહીં જે નીતિ અથવા અરજી પત્રક દ્વારા વ્યક્તિએ રજૂ કરવી જરૂરી માનવામાં આવતી હોય નહીં.
- H. બિલિંગ અને જમા કરવાની કૃતિઓ –નોવાન્ટ હેલ્થની બિલિંગ અને જમા કરવાની પ્રવૃત્તિઓ વિષયક માહિતી માટે કૃપા કરી નોવાન્ટ હેલ્થની બિલિંગ અને જમા કરવાની નીતિ જુઓ. આ પોલિસીના વિભાગ ઓમાં સૂચિત કોઈ પણ ફોન નંબરો પર નાણાકીય સલાહકારનો સંપર્ક કરીને અથવા નોવાન્ટ હેલ્થની વેબસાઇટ મારફત પ્રદાતાઓની યાદી મેળવી શકાશે.
- I. સખાવતી કાળજીની અમલી તારીખ. તેવું ઇચ્છનીય હોવા છતાં કે સખાવતી કાળજી, સેવાના સમયથી સંભવ એટલી નજીક હોય દરદીની લાયકાત ઠેરવી શકાય, જ્યાં સુધી દરદી જરૂરી

દસ્તાવેજો અરજીના સમયગાળામાં રજૂ કરે, સખાવતી કાળજી પૂરી પાડવામાં આવશે.

- J. નોંધની જાળવણી –સંભવિત સખાવતી કાળજીના દરદીઓ સંબંધિત રેકોર્ડ ઉપયોગ માટે સળતાથી સંપાદિત થવા જોઈશે. પુનઃપ્રાપ્તિ માટે દસ્તાવેજોની છબીઓની પહોંચ જે સખાવતી કાળજી સંબંધિત હોય તે નિમ્નલિખિત ક્ષેત્રોમાં હિસાબ અથવા દરદીના તબીબી નોંધ સ્તરે મેળવી શકાશે:
- NHMG રેવેન્યુ સાયકલ: અરજીના દસ્તાવેજો તાળાબંધ ફાઇલ કેબિનેટોમાં 30 દિવસ સુધી રાખવામાં આવે છે અને પછી સંગ્રહ માટે હાયલેન્ડ ઓનબેઝમાં સ્કેન કરવામાં આવે છે.
 - NH આઉટપેશન્ટ રેડિયોલોજી સવલતો: સંગ્રહ માટે દસ્તાવેજોને સેન્ટ્રીસીટીની અંદર દસ્તાવેજ પ્રબંધન પ્રણાલિમાં સ્કેન કરવામાં આવે છે.
 - NH ઈનવિઝન અક્યુટ સવલતો: સંગ્રહ માટે દસ્તાવેજોને સિમેન્સ ઈડીએમ સિસ્ટમમાં સ્કેન કરવામાં આવે છે
 - NH ડાયમેન્શન અક્યુટ સવલતો: સંગ્રહ માટે દસ્તાવેજોને ડાયમેન્શન્સમાં મિડિયા મેનેજરની અંદર સ્કેન કરવામાં આવે છે.
- K. શુલ્કો. કોઈ પણ સખાવતી માટે લયક વ્યક્તિને કટોકટી અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી કાળજી માટે આ નીતિ હેઠળ ખર્ચ થશે નહીં. આ નીતિ હેઠળ જો નોવાન્ત હેલ્થ કટોકટી અથવા અન્ય તબીબી રીતે આવશ્યક કાળજી માટે ખર્ચ કરાવે તો તે સામાન્યપણે બિલ કરવામાં આવતી રકમો નિર્ધારિત કરવા સંભવિત પદ્ધતિનો ઉપયોગ કરશે જે મેડિકેઇડ દરો ("AGB")નો ઉપયોગ કરશે અને તે સખાવત માટે લાયક વ્યક્તિને AGB કરતા વધુ ચાર્જ કરશે નહીં.
- L. સખાવત કાળજી અંદાજ પત્રક. સખાવત કાળજીની ઉપલબ્ધતા નોવાન્ત હેલ્થના અંદાજ પત્રકના અથવા અન્ય નાણાકીય અંકુશોના આધારે મર્યાદિત હોઈ શકે છે જેનો પ્રભાવ નોવાન્ત હેલ્થની નાણાકીય રીતે જીવંત રહેવાની ક્ષમતા પર પડી શકે છે.
- M. જાહેર સૂચના અને પોસ્ટિંગ – નોવાન્ત હેલ્થ જાહેર જનતાને આ નીતિ હેઠળ પૂરી પાડવામાં આવતી સહાય વિશે માહિતી નીચે મુજબ ઉપલબ્ધ કરાવશે:
- NHની વેબસાઇટ પર આ નીતિ, અરજી અને સરળ ભાષામાં સારાંશ ઉપલબ્ધ થશે;
 - આ નીતિની કાગળની નકલો, અરજી અને સરળ ભાષામાં સારાંશ વિનંતી કરવાથી ઉપલબ્ધ થઈશે અને તે નિશુલ્ક હશે, બન્ને રીતે મેઇલ તેમજ સંપૂર્ણ નોવાન્ત હેલ્થ સવલતોના જાહેર સ્થળો પર, જેમાં સામેલ છે લઘુતમ ઈઆર પર અને દાખલ કરવાના ક્ષેત્રોમાં;

- સખાવતી કાઠજી બ્રોશર્સ, જે વાચકને આ નીતિ હેઠળ ઉપલબ્ધ સહાયની જાણ કરે, કે કેવી રીતે આ પોલિસી વિશે વધુ માહિતી મેળવવી તેમજ અરજીની પ્રક્રિયા, અને કેવી રીતે આ પોલિસીની નકલો મેળવવી, અરજી અને સરળ ભાષામાં સારાંશ નોવાન્ત હેલ્થ સર્વિસ એરિયાસના વિવિધ મફત સામુદાયિક આરોગ્ય ક્લિનિક્સ પર ઉપલબ્ધ રહેશે;
- ગ્રહણ કરવાના કે રજા આપવાની પ્રક્રિયાના ભાગરૂપે દાર્દીઓને સરભાષામાં સારાંશની કાગળની નકલ આપવામાં આવશે;
- બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટ્સ પર સુસ્પષ્ટ સૂચના વાચકને આ પોલિસી વિશે જાણ કરવા માટે હશે જે વિગતે નોવાન્ત હેલ્થની બિલિંગ એન્ડ કલેક્શન્સ પોલિસીમાં દર્શાવેલ છે; અને
- લઘુતમ ઈઆર અને દાખલ કરવાના ક્ષેત્રો સહિત, નોવાન્ત હેલ્થ સવલતોના તમામ જાહેર સ્થળો પર દરદીઓને આ પોલિસીની જાણ કરવા માટે સુસ્પષ્ટ જાહેર ડિસ્પ્લે કરવામાં આવશે.

N. એલઈપી વ્યક્તિઓ માટે તેની પહોંચ - એવી તમામ નોંધપાત્ર વસ્તીઓ જ્યાં અંગ્રેજીની મર્યાદિત નિપુણતા હોય ("LEP") ત્યાં નોવાન્ત હેલ્થ આ પોલિસી, અરજી પત્રક અને સરળ ભાષા સારાંશ ઉપલબ્ધ કરાવશે. તે નિર્ધારિત કરવા કે વસ્તી નોંધપાત્ર છે, નોવાન્ત હેલ્થ સર્વિસ એરિયાની અંદર રહેલ LEP ભાષા જૂથ નિધારિત કરવા નોવાન્ત હેલ્થ વાજબી પદ્ધતિનો ઉપયોગ કરશે.

- O. પોલિસીની ઉપલબ્ધતા અને સંબંધિત દસ્તાવેજો. હોસ્પિટલના દરદીઓ માટે, આ પોલિસીની નકલ, સરળ ભાષા સારાંશ, પ્રદાતાઓની સૂચિ અને બિલિંગ એન્ડ કલેક્શન્સ પોલિસી નીચે મુજબ મેળવી શકાશે:
- નોવાન્ત હેલ્થની વેબસાઇટની મુલાકાત અહીં લો
<http://www.novanthealth.org/GiveBack/FinancialAssistance.aspx>
 - કોઇપણ નોવાન્ત હેલ્થ હોસ્પિટલ ખાતે નાણાકીય સલાહના કાર્યાલયની મુલાકાત લઇને.
 - 888-844-0080 પર કસ્ટમર સર્વિસને ટોલ ફ્રી ફોન કરીને
 - કોઇ પણ નોવાન્ત હેલ્થ હોસ્પિટલનાં નાણાકીય કાઉન્સેલરને નીચે સૂચિત નંબરો પર ફોન કરીને:
 - કોઇ પણ નોવાન્ત હેલ્થ હોસ્પિટલનાં નાણાકીય કાઉન્સેલરને નીચે સૂચિત નંબરો પર ફોન કરીને:

Novant Health Forsyth Medical Center Novant Health Clemmons Medical Center Novant Health Kernersville Medical Center Novant Health Medical Park Hospital Novant Health Thomasville Medical Center Novant Health Rowan Medical Center	(336) 718-5393
Novant Health Presbyterian Medical Center Novant Health Matthews Medical Center Novant Health Huntersville Medical Center Novant Health Charlotte Orthopedic Hospital Novant Health Brunswick Medical Center	(704) 384-0539
Novant Health Prince William Medical Center Novant Health Heathcote Medical Center Novant Health Haymarket Medical Center	(703) 369-8020

ફિઝિશિયન ક્લિનિક અને આઉટપેશન્ટ રેડિયોલોજી માટે, સખાવતી કાળજી નીતિની નકલ, સરળ ભાષા સારાંશ, અરજી અને નિર્લિંગ અને કલેક્શન નીતિ જે તે ક્લિનિકનો સંપર્ક કરીને મેળવી શકાશે.

બાકાત બાબતો: આ નીતિ માત્ર નોવાન્ટ હેલ્થ સંબંધો (અફિલિએટ્સ) પર મળેલ સેવાઓને લાગુ થાય છે અને કોઈ પણ સ્વતંત્ર ફિઝિશિયનો કે પ્રેક્ટિશ્નરો દ્વારા અપાયેલ સેવાઓ માટે લાગુ નથી. આ નીતિ એવી સેવાઓ માટે પણ લાગુ નથી જે તબીબો અથવા અન્ય આરોગ્ય કાળજી પ્રદાતાઓ દ્વારા હોસ્પિટલ/સવલત બહાર આપવામાં આવેલ હોય જેમાં એનેસ્થેસિઓલોજિસ્ટ, રેડિયોલોજિસ્ટ અને/અથવા પેથોલોજિસ્ટ સામેલ છે પરંતુ એમના સુધી મર્યાદિત નથી, જેઓ નોવાન્ટ હેલ્થ દ્વારા નિયુક્ત કરવામાં આવેલ હોય.

III. લાયકાત ધરાવતા કર્મચારીઓ

લાગુ નહીં

IV. સાધનો

લાગુ નહીં

V. કાર્યપ્રણાલી

નીતિના લક્ષ્યો મેળવવા માટે કાર્યપ્રણાલી કર્મચારીઓને સહાયતા આપવા માર્ગદર્શિકાનું કાર્ય કરે છે. આ કાર્યપ્રણાલી મુજબની માર્ગદર્શિકા અનુસરતી વખતે કર્મચારીઓ પાસે પોતાની ધારણા વાપરવાની અપેક્ષા રાખવામાં આવે છે જે પ્રેક્ટિસના અને/અથવા કાર્યની જવાબદારીઓના વ્યાપમાં હોય.

લાગુ નહીં

VI. દસ્તાવેજીકરણ

લાગુ નહીં

VII. વ્યાખ્યાઓ

સંબંધ - જેમાં સામેલ છે નોવાન્ટ હેલ્થ, ઇન્ક અને કોઇ પણ નોવાન્ટ હેલ્થના નામ હેઠળ કાર્ય કરતી સંસ્થા અથવા સંપૂર્ણ સ્વામિત્વ હેઠળની સંસ્થા.

અરજી સમયગાળો - સમયગાળો જે વ્યક્તિને કાળજી પૂરી પાડવામાં આવે તે તારીખથી શરૂ થાય અને જ્યારે વ્યક્તિને કાળજી માટેનું પ્રથમ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટ આપવામાં આવે તેના 240^મ દિવસે અંત થાય.

સખાવતી કાળજી - સેવાઓ જે કોઇ માંદગી, ઇજા, અવસ્થા, રોગ, અથવા તેના લક્ષણોની સારવાર માટે જરૂરી હોય અને જે દવાઓના સ્વીકાર્ય માનકો પૂર્ણ કરે જેનો જો તાત્કાલિક ઇલાજ ન કરવામાં આવે તો તેનાથી આરોગ્ય સ્થિતિમાં પ્રતિકૂળ પરિવર્તન લાવી શકે.

ઉમેદવારી કાર્યક્રમ - સરકારી કાર્યક્રમ જે વસ્તીના અમુક ભાગને વિશિષ્ટ આરોગ્ય કાળજીના લાભની બાંધધરી આપે. આમાં એક્ઝેમ્પલ કેર એક્ટ દ્વારા પ્રસ્થાપિત કરવામાં આવેલ હેલ્થકેર વિનિમયનો સમાવેશ નથી.

પરિવાર - ખાધાખોરાકી અને બાળકોના નિર્વાહ ખર્ચને બાદ કરતાં, તમામ સ્ત્રોતોમાંથી આવતી વેરા પહેલાની વાર્ષિક કૌટુંબિક આવક અને રોકડ લાભ.

આવક - ખાધાખોરાકી અને બાળકોના નિર્વાહ ખર્ચને બાદ કરતાં, તમામ સ્ત્રોતોમાંથી આવતી વેરા પહેલાની વાર્ષિક કૌટુંબિક આવક અને રોકડ લાભ.

તબીબી રીતે આવશ્યક સેવાઓ - તેવી અવસ્થા માટે સેવાઓ જેની જો સવેળા સારવાર ન થાય તો દરદીની આરોગ્ય સ્થિતિ પર અવળા પરિવર્તન તરફ દોરી જાય.

સરળ ભાષા સારાંશ - લેખિત વિધાન જે વ્યક્તિને જાણ કરે કે નોવાન્ટ હેલ્થ સવલત આ નીતિ હેઠળ નાણાકીય સહાય પૂરી પાડે છે અને નીચે મુજબની વધારાની માહિતીને તે ભાષામાં પૂરી પાડે છે જે સરળ, સ્પષ્ટ અને જે સરળતાથી સમજાઇ જાય છે: (i) ધર્માદા કાળજી નીતિ હેઠળ મળતી સહાય અને લાયકાત જરૂરિયાતોનું ટૂંક વર્ણન; (ii) ધર્માદા કાળજી નીતિ હેઠળ કેવી રીતે સહાય માટે

અરજી કરવી તેનું ટૂંક વર્ણન; (iii) ડાયરેક્ટ વેબસાઇટ સરનામું (અથવા URL) અને ભૌતિક સ્થળો જ્યાં વ્યક્તિ ધર્માદા કાળજી નીતિની નિઃશુલ્ક નકલ મેળવી શકે અને અરજી ફોર્મ મેળવી શકે; (iv) ધર્માદા કાળજી નીતિની નિઃશુલ્ક નકલ અને અરજી ફોર્મ કેવી રીતે મેળવવી તે વિશે સૂચનાઓ; (v) સવલત કાર્યાલય અથવા વિભાગ જે ધર્માદા કાળજી નીતિ વિશે માહિતી પૂરી પાડી શકે તેમના ટેલિફોન નંબર અને ભૌતિક સ્થાન સહિત સંપર્ક માહિતી અને ક્યાં તો કાર્યાલય અથવા વિભાગ જે અરજી આપવાથી સહાય આપી શકે અથવા બિનલાભકારી અથવા સરકારી એજન્સી જે સહાય આપી શકાય; (vi) ધર્માદા કાળજી નીતિના અનુવાદો, અરજી અને સરળ ભાષા સારાંશની ઉપલબ્ધતા વિશે વિધાન, જો તે લાગુ હોય, અને (vii) નિવેદન કે ધર્માદા કાળજી માટે લાયક વ્યક્તિ પાસેથી એ રકમથી વધુ શુલ્ક વસુલ કરવામાં ન આવે જે સામાન્યતઃ વીમા ધરાવતા વ્યક્તિઓ પાસેથી શુલ્ક વસુલવામાં આવતો હોય, જે સમાન કટોકટી માટેની કાળજી અથવા કોઈ અન્ય તબીબી રીતે આવશ્યક કાળજી આવરી લેતી હોય.

પરંપરાગત સેવા ક્ષેત્ર - સુસંગત ફિઝિશ્યન ક્લિનિક દ્વારા નિરંતર લાગુ થયેલ અને વ્યાખ્યાયિત અને જેમાં તેમનાં 80-90% દરદીઓ સામેલ હોય.

VIII. સંબંધિત દસ્તાવેજો

કેટેટ્રોફિક સેટલમેન્ટ, અનઈન્શ્યોર્ડ ડિસ્કાઉન્ટ, પેમેન્ટ પ્લાન, દાખલ થવાનો, શુલ્ક અને નાણાકીય સલાહસૂચન, બિલિંગ અને કલેક્શન્સ

IX. સંદર્ભો

લાગુ નહીં

X. રજૂ કરનાર વ્યક્તિ

નોવાન્ટ હેલ્થ સખાવતી કાળજી/ ડૂબેલી રકમની પેટા સમિતિ

XI. મુખ્ય શબ્દો

ધર્માદા, બિનવીમેદાર દરદી, ધર્માદા કાળજી, નાણાકીય સહાય

XII.	શરૂઆતની અમલી તારીખ	જુન 1, 2015
	સુધારા અમલી બનવાની તારીખો	01/2016
	સમીક્ષા થયાની તારીખો (કોઈ પરિવર્તનો નહીં)	
	આગામી સમીક્ષા માટેની તારીખ	જાન્યુઆરી 2019

હસ્તાક્ષર શીટ

શીર્ષક	સખાવતી કાળજી
ક્રમાંક	
ટીજેસી કાર્યો	એલડી-એફએમ
અહીં લાગુ થશે	
એક્શન	સુધારો થયો

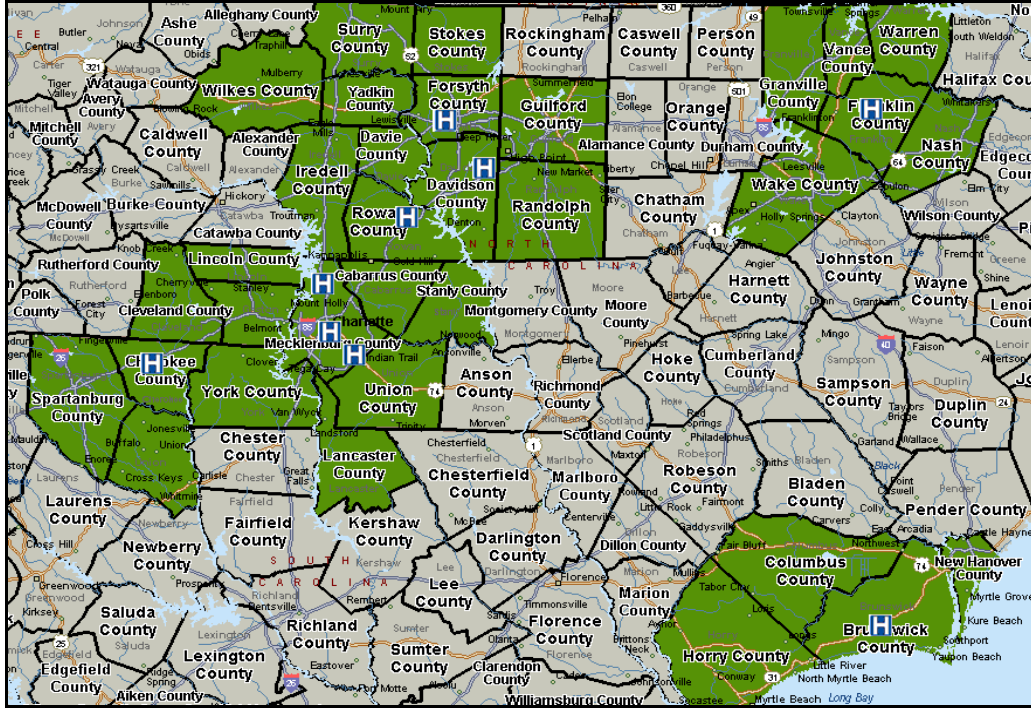
દ્વારા માન્ય:

શીર્ષક	દ્વારા માન્ય	સહી	તારીખ

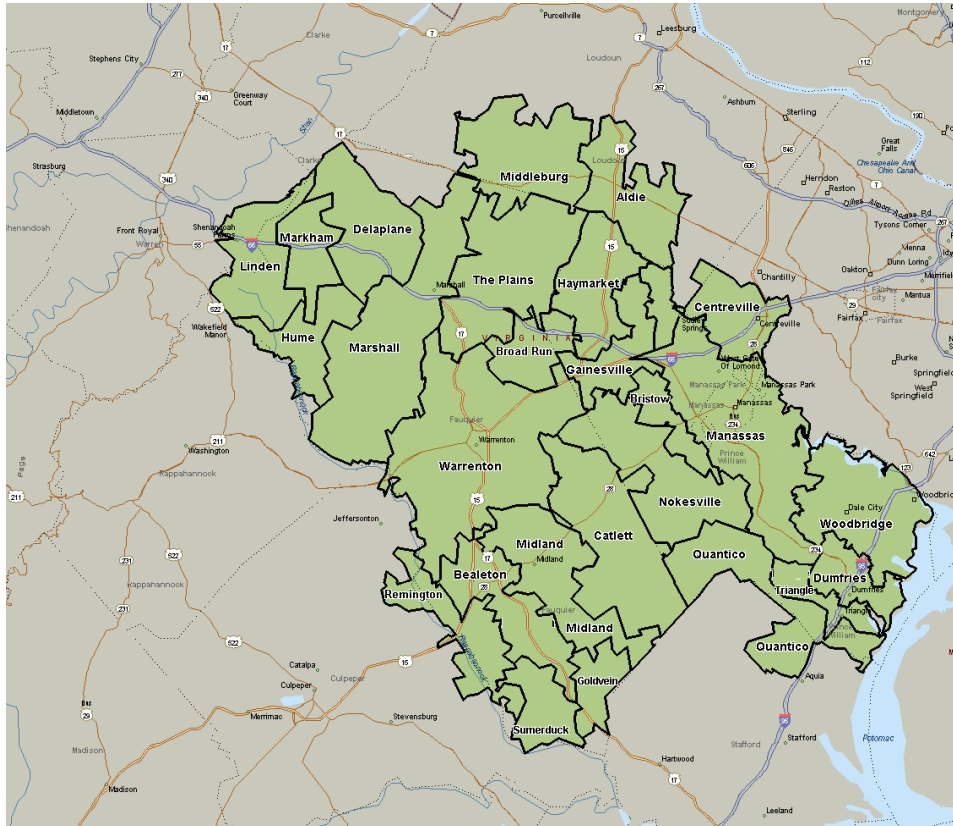
આ વ્યક્તિ દ્વારા સમિતિઓ માન્ય થઈ:

સમિતિ	ચેરપર્સન/ડેઝિગ્નિ	તારીખ

એનસી અને એસસી સર્વિસ એરિયા



ઉત્તરીય વીએ સર્વિસ એરિયા



નાણાકીય સહાય અરજી

I. દરદીની વસ્તી વિષયક માહિતી

દરદીનું નામ: _____
(છેલ્લું) (પ્રથમ) (વચ્ચેનું) (SSN) (DOB)

બાંધધરી આપનારનું નામ: _____
(છેલ્લું) (પ્રથમ) (વચ્ચેનું) (SSN) (DOB)

સરનામું: _____
(માર્ગ) (શહેર) (રાજ્ય) (ઝિપ કોડ)

(ફોન): _____

II. ઘર વિષયક માહિતી

વૈવાહિક સ્થિતિ (એક પર ગોળાકાર કરો)	વિવાહિત	અવિવાહિત	છુટા થયેલ	ઘરના કુલ સભ્યો:
------------------------------------	---------	----------	-----------	-----------------

આશ્રિતોના નામ(મો) (વધારાના આશ્રિતો માટે અલગ પત્રક બીડો)	આશ્રિતની જન્મ તારીખ

III. નોકરી/આવક

દરદી/જામીન આપનાર નિયોક્તા:
એકંદર માસિક આવક રકમ: \$
આવક સ્ત્રોત - કૃપા કરી હાલની પરિસ્થિતિની ખરાબ અથવા ખુલાસો બીડો
અન્ય આવક સ્ત્રોત અને એકંદર માસિક રકમ: \$
કુલ વાર્ષિક એકંદર ઘરની આવક: \$

IV. વીમા ખરાબ

શું તમારી પાસે આરોગ્ય વીમો છે?	હા	ના
જો હા હોય તો કૃપા કરી સમજાવો: (વીમા કંપનીનું નામ, સરનામું, પોલિસી/જથ નંબર અને લવાજમ ભરનારની માહિતી સામેલ કરો)		
શું તમે નોકરી કરો છો?	હા	ના
જો હા હોય, તો વર્તમાન નિયોક્તાની માહિતી સૂચિત કરો:		
જો ના હોય તો છેલ્લા નિયોક્તાની માહિતી સૂચિત કરો (તારીખો સહિત):		

હું પ્રમાણિત કરું છું કે પૂરી પાડવામાં આવેલ માહિતી મારી જાણ મુજબ બિલકુલ સાચી છે. હું સમજું છું કે અપ્રમાણિક કે ગેરમાર્ગે દોરનારી માહિતી મને કોઈ પણ નાણાકીય સહાય માટે ગેરલાયક ઠેરવશે. પૂરી પાડવામાં આવેલ માહિતી પ્રમાણિત કરવા અને સમવાયી અને રાજ્યના કાયદા અનુરૂપ બિલિંગ અને કલેક્શન્સ માટે આવશ્યક માહિતી જાહેર કરવા હું અધિકૃતિ આપું છું. કોઈ વિચારણા કરવામાં આવે તે પહેલાં આવકના પુરાવાની આવશ્યકતા પડી શકે છે. નીચેની બાબતો માટે સ્વીકાર્ય પુરાવો પરંતુ ત્યાં સુધી મર્યાદિત નહીં: પેચેક સ્ટબની નકલ, પાછલા વર્ષના ટેક્સ રિટર્ન અથવા નિયોક્તા પાસેથી વર્તમાન વેતન અને કાર્ય કર્યાના કલાકો દર્શાવતો પત્ર.

દરદી સહી/જામીનદાર		તારીખ:
ઇન્ટરવ્યુ લેનારની સહી		તારીખ:
મેનેજરની સહી		તારીખ:
ડિરેક્ટરની સહી		તારીખ:
SVPની સહી		તારીખ:
ટિપ્પણીઓ		

Notice of nondiscrimination

Novant Health complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Novant Health does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Novant Health:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters
 - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:
 - Qualified interpreters
 - Information written in other languages

If you need these services, please contact Novant Health interpreter services toll-free at 1-855-526-4411, then select option 3. TDD/TTY: 1-800-735-8262.

If you believe that Novant Health has not provided these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance with:

Patient services department
Attn: Section 1557 coordinator
200 Hawthorne Lane
Charlotte, NC 28204

Telephone: 1-888-648-7999 (toll-free)
TDD/TTY: 1-800-735-8262

NovantHealth.org/home/contact-us.aspx

You may file a grievance by mail, in person at the Novant Health facility where care was provided, or by submitting the form at the link above. If you need help filing a grievance, call toll-free, 1-888-648-7999 or TDD/TTY 1-800-735-8262.

You may also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available online at ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf, or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)
Complaint forms are available at hhs.gov/ocr/office/file/index.html

ATTENTION: Language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-526-4411. Select option 3. TDD/TTY: 1-800-735-8262.



Notice of nondiscrimination

Español (Spanish)	ATENCIÓN: Los servicios de asistencia lingüísticos, gratuitos, están disponibles para usted. Llame al 1-855-526-4411. Seleccione la opción 3. TDD/TTY: 1-800-735-8262.
繁體中文 (Chinese)	注意：您可以享受免費的語言協助服務。請撥打1-855-526-4411。選擇選項3。TDD/TTY：1-800-735-8262。
Tiếng Việt (Vietnamese)	CHÚ Ý: Có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Gọi 1-855-526-4411. Chọn tùy chọn 3. TDD/TTY: 1-800-735-8262.
한국어 (Korean)	주의: 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 1-855-526-4411 번으로 전화하십시오. 옵션 3을 선택하십시오. TDD/TTY: 1-800-735-8262.
Français (French)	IMPORTANT : Des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Appelez le +1 855 526 4411. Sélectionnez l'option 3. Dispositif de télécommunication pour sourds et malentendants : +1 800 735 8262.
العربية (Arabic)	ملاحظة: خدمات المساعدة اللغوية المجانية متاحة لك. اتصل على الرقم 1-855-526-4411. اختر الخيار 3. جهاز الاتصال الكتابي/الهاتف النصي: 1-800-735-8262.
Русский (Russian)	ВНИМАНИЕ: Для вас доступна бесплатная услуга языковой поддержки. Позвоните по телефону 1-855-526-4411. Выберите вариант 3. Текстовый телефон/телетайп: 1-800-735-8262.
Tagalog (Tagalog – Filipino)	ATENSYON: May mga libreng serbisyo ng tulong sa wika na available sa iyo. Tumawag sa 1-855-526-4411. Piliin ang opsyon 3. TDD/TTY: 1-800-735-8262.
فارسی (Farsi)	برائے توجہ: 1-855-526-4411 خدمات ترجمہ بہ طور رایگان در اختیار تان قرار دارد. با شماره 1-855-526-4411 را انتخاب کنید. تماس بگیرند. گزینه TDD/TTY: 1-800-735-8262
አማርኛ (Amharic)	ማሳሰቢያ:- የጥንቃቄ እርዳታ አገልግሎቶች በነጻ ይገኛሉ። በ 1-855-526-4411 ላይ ይደውሉ። አማራጭ 3ን ይምረጡ። TDD/TTY:- 1-800-735-8262.
Deutsch (German)	HINWEIS: Es stehen Ihnen kostenlose Sprachassistenzen zur Verfügung. Wählen Sie +1 855 526 4411. Wählen Sie Option 3 aus. TDD/TTY: 1 800 735 8262.
اُردُو (Urdu)	برائے توجہ: آپ کے لیے زبان سے متعلق اعانت کی خدمات، مفت دستیاب ہیں۔ 1-855-526-4411 پر فون کریں۔ اختیار 3 چنیں۔ TDD/TTY: 1-800-735-8262
हिंदी (Hindi)	ध्यान दें: आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-855-526-4411 को कॉल करें। विकल्प 3 चुनें। TDD/TTY: 1-800-735-8262.
ગુજરાતી (Gujarati)	સાવધાન: તમારા માટે ભાષા સહાય સેવાઓ, વિના મૂલ્યે, ઉપલબ્ધ છે. 1-855-526-4411 પર કોલ કરો. વિકલ્પ 3 પસંદ કરો. TDD/TTY: 1-800-735-8262.
বাংলা (Bengali)	মনোযোগ দিন: আপনার জন্য বিনামূল্যে ভাষা সহায়তা পরিষেবা লভ্য আছে। 1-855-526-4411 নম্বরে ফোন করুন। বিকল্প 3 নির্বাচন করুন। TDD/TTY: 1-800-735-8262।