

ਸਵੈ-ਭੁਗਤਾਨ ਬਿਲਿੰਗ ਅਤੇ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਨੀਤੀ (CA)

ਬੇਦਾਅਵਾ

PDF ਬੇਦਾਅਵਾ ਕਾਨੂੰਨੀ ਨੋਟਿਸ: ਇਹ PDF 3/4/2026 ਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ। PDF ਨੂੰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਜੋਂ ਨਹੀਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ। ਅਧਿਕਾਰਤ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਬਿਨਾਂ ਨੋਟਿਸ ਦੇ ਬਦਲੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। Lucidoc ਇੱਥੇ ਸ਼ਾਮਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ ਸਮੱਗਰੀਆਂ ਦੀ ਸੰਪੂਰਨਤਾ, ਸ਼ੁੱਧਤਾ, "ਅਪ-ਟੂ-ਡੇਟਨੈਸ", ਜਾਂ ਉਚਿਤਤਾ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਨੁਮਾਇੰਦਗੀ ਜਾਂ ਵਾਰੰਟੀ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਵੀਨਤਮ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਾਸਤੇ Lucidoc ਨੂੰ ਦੇਖੋ।

ਗੁਪਤਤਾ ਕਾਨੂੰਨੀ ਨੋਟਿਸ: ਇਸ PDF ਵਿੱਚ ਗੁਪਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਸਿਰਫ ਪਤਾ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਲਈ ਹੈ। ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅਧਿਕਾਰ ਵੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਟ੍ਰਾਂਸਮਿਸ਼ਨ ਟਰੱਸਟ ਵਿੱਚ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਿਸਦਾ ਇੱਕੋ ਇੱਕ ਉਦੇਸ਼ ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ ਨੂੰ ਪਹੁੰਚਾਉਣਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਗਲਤੀ ਨਾਲ ਇਹ ਟ੍ਰਾਂਸਮਿਸ਼ਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸ ਟ੍ਰਾਂਸਮਿਸ਼ਨ ਦੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਰਤੋਂ, ਪ੍ਰਜਨਨ, ਜਾਂ ਪ੍ਰਸਾਰ ਦੀ ਸਖਤੀ ਨਾਲ ਮਨਾਹੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇੱਛਤ ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਭੇਜਣ ਵਾਲੇ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਸੂਚਿਤ ਕਰੋ ਅਤੇ ਇਸ ਫਾਈਲ ਨੂੰ ਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਿਟਾਓ।

ਪ੍ਰਵਾਨਗੀਆਂ

- ਕਮੇਟੀ ਦੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ: ਵਿੱਤ ਪਰਿਸ਼ਦ ਨੂੰ 9/25/2025 ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ
- ਕਮੇਟੀ ਦੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ: ਗੈਰ-ਕਲੀਨਿਕਲ ਨੀਤੀ ਸਮੀਖਿਆ ਟੀਮ - ਮਾਲੀਆ ਚੱਕਰ 7/24/2025 ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ
- ਕਮੇਟੀ ਦੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ: AH ਸਿਸਟਮ ਬੋਰਡ ਨੂੰ 11/18/2025 ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ

ਸੇਧ ਸੂਝ

ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ID:	13863
ਸੰਸ਼ੋਧਨ ਨੰਬਰ:	4
ਮਾਲਕ:	ਰੋਬਰਟ ਵਾਲਟਨ, ਸੀਨੀਅਰ. ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਪੇਸ਼ੈਂਟ ਫਾਈਨੈਂਸੀਅਲ ਸਰਵਿਸਜ਼
ਸੇਧ ਅਧਿਕਾਰਤ ਮਿਤੀ:	11/21/2025

ਸੇਧ ਨੋਟ:

ਮੌਜੂਦਾ ਨੀਤੀ ਅਤੇ 2025 ਲਈ ਐਥੀਨ ਲਾਅ ਦੀ ਸੇਧ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਅੰਤਰ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨਾ।

☒ ਸਿਸਟਮਵਾਈਡ ਸਟੈਂਡਰਡ ਪਾਲਿਸੀ

☐ ਸਿਸਟਮਵਾਈਡ ਮਾਡਲ ਨੀਤੀ

ਸਟੈਂਡਰਡ ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ 13863

ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਮਾਰਗ: ਗੈਰ-ਕਲੀਨਿਕਲ

ਵਿਭਾਗ: ਮਾਲੀਆ ਚੱਕਰ

ਮਿਆਰੀ ਪਾਲਿਸੀ: ਸਵੈ-ਭੁਗਤਾਨ ਬਿਲਿੰਗ ਅਤੇ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਨੀਤੀ (CA)

ਨੀਤੀ ਦਾ ਸਾਰਾਂਸ਼/ਇਰਾਦਾ:

Adventist Health ਸਹੂਲਤਾਂ ਸਮਰਪਿਤ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ - ਡਾਕਟਰਾਂ, ਨਰਸਾਂ, ਟੈਕਨੀਸ਼ੀਅਨਾਂ, ਪ੍ਰਬੰਧਨ, ਟਰੱਸਟੀਆਂ, ਵਲੰਟੀਅਰਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਸਮਰਪਿਤ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀ ਇੱਕ ਟੀਮ 'ਤੇ ਬਣਾਈਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ। ਇਕੱਠੇ ਮਿਲ ਕੇ, ਇਹ ਵਿਅਕਤੀ ਆਪਣੇ ਭਾਈਚਾਰਿਆਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਲਈ ਸੇਵਾ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਸੇਵਾ ਕਰਨ ਦੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਤੇ ਹਮਦਰਦੀ 'ਤੇ ਬਣੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਰਿਸ਼ਤੇ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਆਪਸੀ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਤੇ ਸਦਭਾਵਨਾ ਦੁਆਰਾ, Adventist Health ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਆਪਣੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣਗੇ। ਇਹ ਨੀਤੀ ਉਸ ਰਿਸ਼ਤੇ ਨੂੰ ਮਜ਼ਬੂਤ ਕਰਨ ਅਤੇ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਪਰਵਾਹ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਇਹ ਨੀਤੀ Adventist Health ਦੀ ਸਵੈ-ਤਨਖਾਹ ਬਿਲਿੰਗ ਅਤੇ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਨੀਤੀ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਨੀਤੀ ਵਰਣਨ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ Adventist Health ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਕਰਜ਼ੇ ਨੂੰ ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਏਜੰਸੀਆਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਾਹਰੀ ਅਦਾਰਿਆਂ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਅਡਵਾਂਸ ਕਰੇਗੀ।

ਇਸ ਨੀਤੀ ਦਾ ਇਰਾਦਾ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸੰਘੀ, ਪ੍ਰਾਂਤਕੀ ਅਤੇ ਸਥਾਨਕ ਕਨੂੰਨਾਂ ਅਤੇ ਅਧਿਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਤਾਮੀਲ ਕਰਨਾ ਹੈ।

ਪਰਿਭਾਸ਼ਾਵਾਂ

- ਚੈਰਿਟੀ ਕੇਅਰ** - ਮੁਫਤ ਦੇਖਭਾਲ ਉਦੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਗਾਰੰਟਰ ਤੋਂ Adventist Health ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਉਮੀਦ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ।
- ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀਆਂ** - ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀਆਂ, ਕਰਜ਼ੇ ਦੇ ਖਰੀਦਦਾਰ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਹੇਠਾਂ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ), ਜਾਂ ਕਰਜ਼ੇ ਦੇ ਹੋਰ ਸਪੁਰਦਦਾਰ ਜੋ Adventist Health ਦੀਆਂ ਸਹਾਇਕ ਜਾਂ ਸਹਿਯੋਗੀ ਨਹੀਂ ਹਨ।
- ਕਰਜ਼ਾ ਖਰੀਦਦਾਰ** - ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਇਕਾਈ ਜੋ ਨਿਯਮਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਚਾਰਜ-ਆਫ ਖਪਤਕਾਰਾਂ ਦੇ ਕਰਜ਼ੇ ਨੂੰ ਖਰੀਦਣ ਦੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਵਿੱਚ ਰੁੱਝੀ ਹੋਈ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਇਹ ਖੁਦ ਕਰਜ਼ਾ ਇਕੱਠਾ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ ਲਈ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਨੂੰ ਕਿਰਾਏ 'ਤੇ ਲੈਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਸੰਗ੍ਰਹਿ ਮੁਕੱਦਮੇਬਾਜ਼ੀ ਲਈ ਇੱਕ ਅਟਾਰਨੀ-ਐਟ-ਲਾਅ ਨੂੰ ਕਿਰਾਏ 'ਤੇ ਲੈਂਦਾ ਹੈ।

4. **ਛੋਟ ਵਾਲੀ ਸੰਭਾਲ** - ਉਨ੍ਹਾਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਤੋਂ ਕਟੌਤੀ ਜੋ ਨਕਦ, ਤੁਰੰਤ ਜਾਂ ਅਗਾਊਂ ਭੁਗਤਾਨ, ਜਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਲਈ, ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਸਵੈ-ਅਦਾਇਗੀ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।
5. **ਅਸਾਧਾਰਣ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਕਾਰਵਾਈ (ECA)** - ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਬਿੱਲ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ Adventist Health ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਕਰਜ਼ੇ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਇਕੱਠਾ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਵੇਚਣਾ, ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਮੁਲਤਵੀ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨਾ, ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਤਨਖਾਹ ਨੂੰ ਸਜਾਉਣਾ, ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਅਸਲ ਜਾਇਦਾਦ 'ਤੇ ਅਧਿਕਾਰ ਰੱਖਣਾ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਕਾਨੂੰਨੀ ਜਾਂ ਨਿਆਂਇਕ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
6. **ਸੰਕਟਕਾਲੀਨ ਡਾਕਟਰੀ ਸੰਭਾਲ** - ਸੰਕਟਕਾਲੀਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੰਭਾਲ ਵੱਲ ਸੰਕੇਤ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ Adventist Health ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ ਐਂਡ ਲੇਬਰ ਐਕਟ ਨੀਤੀ (EMTALA) #AD-06-019-S ਵਿੱਚ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।
7. **ਜ਼ਰੂਰੀ ਰਹਿਣ ਦੇ ਖਰਚੇ (ELE)** - ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਖਰਚਿਆਂ ਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਰਹਿਣ ਦੇ ਖਰਚੇ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ: ਕਿਰਾਇਆ ਜਾਂ ਘਰ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਅਤੇ ਰੱਖ-ਰਖਾਅ, ਭੋਜਨ, ਘਰੇਲੂ ਸਪਲਾਈ, ਲਾਂਡਰੀ ਅਤੇ ਸਫਾਈ, ਉਪਯੋਗਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਟੈਲੀਫੋਨ, ਕੱਪੜੇ, ਡਾਕਟਰੀ ਅਤੇ ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ, ਬੀਮਾ, ਸਕੂਲ ਜਾਂ ਬਾਲ ਦੇਖਭਾਲ, ਬਾਲ ਜਾਂ ਪਤੀ-ਪਤਨੀ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ, ਆਵਾਜਾਈ ਅਤੇ ਆਟੋ ਖਰਚੇ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਬੀਮਾ, ਗੈਸ, ਮੁਰੰਮਤ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ਤਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਅਸਾਧਾਰਣ ਖਰਚੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।
8. **ਅਸਾਧਾਰਣ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਕਾਰਵਾਈ (ECA)** - ECA ਕਿਸੇ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਤੋਂ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਲਈਆਂ ਗਈਆਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਜਾਂ ਨਿਆਂਇਕ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਹਨ ਜਿਸਨੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੀ ਹੈ ਜਾਂ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ। ਕਿਸੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਕਰਜ਼ੇ ਨੂੰ ਉਗਰਾਹੀ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਵੇਚਣਾ ਵੀ ਇੱਕ ECA ਹੈ। ਹੋਰ ਉਦਾਹਰਣਾਂ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਤਨਖਾਹ ਨੂੰ ਸਜਾਉਣਾ, ਉਲਟ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਰਿਪੋਰਟਿੰਗ, ਜਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਮੁਲਤਵੀ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।
9. **ਸੰਕਟਕਾਲੀਨ ਡਾਕਟਰੀ ਸੰਭਾਲ** - ਸੰਕਟਕਾਲੀਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੰਭਾਲ ਵੱਲ ਸੰਕੇਤ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ Adventist Health ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ ਐਂਡ ਲੇਬਰ ਐਕਟ ਨੀਤੀ (EMTALA) #AD-06-019-S ਵਿੱਚ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।
10. **ਜ਼ਰੂਰੀ ਰਹਿਣ ਦੇ ਖਰਚੇ (ELE)** - ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਖਰਚਿਆਂ ਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਰਹਿਣ ਦੇ ਖਰਚੇ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ: ਕਿਰਾਇਆ ਜਾਂ ਘਰ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਅਤੇ ਰੱਖ-ਰਖਾਅ, ਭੋਜਨ, ਘਰੇਲੂ ਸਪਲਾਈ, ਲਾਂਡਰੀ ਅਤੇ ਸਫਾਈ, ਉਪਯੋਗਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਟੈਲੀਫੋਨ, ਕੱਪੜੇ, ਡਾਕਟਰੀ ਅਤੇ ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ, ਬੀਮਾ, ਸਕੂਲ ਜਾਂ ਬਾਲ ਦੇਖਭਾਲ, ਬਾਲ ਜਾਂ ਪਤੀ-ਪਤਨੀ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ, ਆਵਾਜਾਈ ਅਤੇ ਆਟੋ ਖਰਚੇ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਬੀਮਾ, ਗੈਸ, ਮੁਰੰਮਤ ਅਤੇ ਕਿਸ਼ਤਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਅਸਾਧਾਰਣ ਖਰਚੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।
11. **ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ -**
 - a. **18 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ** ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਵਿੱਚ ਪਤੀ/ਪਤਨੀ, ਘਰੇਲੂ ਸਾਥੀ, ਅਤੇ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਨਿਰਭਰ ਬੱਚੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਜਾਂ ਜੇ ਕੋਈ ਵੀ ਉਮਰ ਅਪੰਗ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਉਹ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਅਤੇ

- b. **18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ** ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰਾਂ, ਜਾਂ 18 ਤੋਂ 20 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਨਿਰਭਰ ਬੱਚੇ ਲਈ, ਮਾਪੇ, ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ, ਅਤੇ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਹੋਰ ਬੱਚੇ, ਜਾਂ ਜੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਉਮਰ ਦਾ ਅਪਾਹਜ ਹੈ, ਮਾਪੇ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ, ਦੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

12. **FAP** – ਐਡਵੈਂਟਿਸਟ ਸਿਹਤ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ।

13. **ਫੈਡਰਲ ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ** - ਇੰਟਰਨਲ ਰੈਵੇਨਿਊ ਸਰਵਿਸ (IRS) ਫਾਰਮ ਟੈਕਸਯੋਗ ਆਮਦਨੀ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। IRS ਫਾਰਮ IRS ਨੂੰ ਭੇਜੇ ਗਏ, ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਅਤੇ ਤਾਰੀਖ ਵਾਲੇ ਫਾਰਮਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

14. **ਫੈਡਰਲ ਗਰੀਬੀ ਲੈਵਲ (FPL)** - ਗਰੀਬੀ ਦੇ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਯੂਨਾਈਟਿਡ ਸਟੇਟਸ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਆਫ ਹੈਲਥ ਐਂਡ ਹਿਊਮਨ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਆਪਣੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਅਥਾਰਟੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਫੈਡਰਲ ਰਜਿਸਟਰ ਵਿੱਚ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਅਪਡੇਟ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

15. **ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ** – ਚੈਰਿਟੀ ਸੰਭਾਲ ਅਤੇ ਛੋਟ ਵਾਲੀ ਸੰਭਾਲ ਜਿਵੇਂ ਕਿ Adventist Health ਦੇ FAP ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

16. **ਗੁੱਡ ਫੇਥ ਅੰਦਾਜ਼ਾ** – ਉਹਨਾਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਵੈ-ਭੁਗਤਾਨ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਆਈਟਮਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਾਸਤੇ ਕਿਸੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਬਿੱਲ ਦਾ ਅਨੁਮਾਨ।

17. **ਉੱਚ ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚੇ** - ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਦੇ ਵੀ ਤੌਰ ਤੇ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ:

- a. Adventist Health ਫੈਸਿਲਿਟੀ ਵਿਖੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਾਲਾਨਾ ਜੇਬ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਖਰਚੇ, ਜੋ ਕਿ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨੀ ਜਾਂ ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨੀ ਦੇ ਦਸ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ (10%) ਤੋਂ ਘੱਟ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹਨ।
- b. ਸਾਲਾਨਾ ਜੇਬ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਖਰਚੇ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨੀ ਦੇ ਦਸ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ (10%) ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਅਦਾ ਕੀਤੇ ਗਏ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚਿਆਂ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ।

18. **ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨ** - ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਸੰਚਤ ਆਮਦਨ। ਇਸ ਆਮਦਨੀ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- a. ਕੁੱਲ ਉਜਰਤਾਂ, ਤਨਖਾਹਾਂ, ਸੁਝਾਅ, ਆਦਿ।
- b. ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ ਮੁਆਵਜ਼ਾ, ਮਜ਼ਦੂਰਾਂ ਦਾ ਮੁਆਵਜ਼ਾ, ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ, ਪੂਰਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਆਮਦਨ, ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ, ਬਜ਼ੁਰਗਾਂ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ, ਬਚੇ ਹੋਏ ਲਾਭ, ਪੈਨਸ਼ਨ ਜਾਂ ਰਿਟਾਇਰਮੈਂਟ ਆਮਦਨੀ
- c. ਵਿਆਜ, ਲਾਭਅੰਸ਼, ਰਾਇਲਟੀ, ਕਿਰਾਏ ਦੀਆਂ ਜਾਇਦਾਦਾਂ, ਜਾਇਦਾਦਾਂ ਅਤੇ ਟਰੱਸਟਾਂ ਤੋਂ ਆਮਦਨ, ਗੁਜ਼ਾਰਾ ਭੱਤਾ, ਬਾਲ ਸਹਾਇਤਾ, ਪਰਿਵਾਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰੋਂ ਸਹਾਇਤਾ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਫੁਟਕਲ ਸਰੋਤ

19. **ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ** - ਇੱਕ ਸੇਵਾ "ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ" ਜਾਂ "ਡਾਕਟਰੀ ਜ਼ਰੂਰਤ" ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਇਹ ਵਾਜਬ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ (a) ਜੀਵਨ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰਨ ਲਈ, ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਅਪੰਗਤਾ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ, (b) ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ, ਜਾਂ (c) ਕਿਸੇ ਬਿਮਾਰੀ, ਸੱਟ, ਸਥਿਤੀ ਜਾਂ ਬਿਮਾਰੀ ਨੂੰ ਰੋਕਣ, ਨਿਦਾਨ ਕਰਨ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ, ਕਿਸੇ ਬਿਮਾਰੀ, ਸੱਟ, ਸਥਿਤੀ ਜਾਂ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ, ਅਤੇ (d) ਦਵਾਈ ਦੇ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ।
20. **ਜੇਬ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਖਰਚੇ** - ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕੋਈ ਵੀ ਖਰਚਾ ਜੋ ਬੀਮੇ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੁਆਰਾ ਵਾਪਸ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ Medicare ਕੋਪੇਅ ਜਾਂ Medi-Cal ਲਾਗਤ ਸਾਂਝਾਕਰਨ।
21. **ਪੇਸੈਂਟ ਫਾਈਨੈਂਸ਼ੀਅਲ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ (PFS)** - Adventist Health ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਜੋ ਭੁਗਤਾਨਾਂ ਨੂੰ ਬਿਲਿੰਗ, ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ ਅਤੇ ਭੁਗਤਾਨਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ।
22. **ਵਿਸਤਰਿਤ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ** - Adventist Health ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਕੀਤੇ ਗਏ ਭੁਗਤਾਨਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਲੜੀ।
23. **ਵਾਜਬ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ** - ਇੱਕ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮਾਸਿਕ ਭੁਗਤਾਨ ਇੱਕ ਮਹੀਨੇ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨੀ ਦੇ 10 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਜ਼ਰੂਰੀ ਰਹਿਣ-ਸਹਿਣ ਦੇ ਖਰਚਿਆਂ ਵਾਸਤੇ ਕਟੌਤੀਆਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉੱਪਰ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ)
24. **ਸਵੈ-ਭੁਗਤਾਨ ਮਰੀਜ਼** - ਇੱਕ ਮਰੀਜ਼ ਜਿਸ ਕੋਲ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾਕਰਤਾ, ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੇਵਾ ਯੋਜਨਾ, Medicare, ਜਾਂ Medicaid ਤੋਂ ਤੀਜੀ-ਧਿਰ ਕਵਰੇਜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਅਤੇ ਜਿਸਦੀ ਸੱਟ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੇ ਮੁਆਵਜ਼ੇ, ਆਟੋਮੋਬਾਈਲ ਬੀਮਾ, ਜਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਅਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹੋਰ ਬੀਮੇ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਮੁਆਵਜ਼ਾਯੋਗ ਸੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਸਵੈ-ਭੁਗਤਾਨ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਚੈਰਿਟੀ ਸੰਭਾਲ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।
25. **ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦੀ ਕਵਰੇਜ** - ਬੀਮੇ ਜਾਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰੀਪੇਡ ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਪਾਲਸੀ ਜੋ ਕੁਝ ਘਟਨਾਵਾਂ ਤੋਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ ਖਰੀਦੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਿਹਤ, ਆਟੋਮੋਬਾਈਲ ਅਤੇ ਆਮ ਦੇਣਦਾਰੀ ਬੀਮਾ, ਆਦਿ।
26. **ਗ਼ੈਰ-ਬੀਮਾਯੁਕਤ ਮਰੀਜ਼** - ਉਹ ਮਰੀਜ਼ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਬੀਮਾ ਨਹੀਂ ਹੈ।
27. **ਘੱਟ ਬੀਮਾਯੁਕਤ ਮਰੀਜ਼** - ਇੱਕ ਮਰੀਜ਼ ਜਿਸ ਕੋਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਬੀਮਾ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ ਬੀਮਾ ਜਾਂ ਪ੍ਰੀਪੇਡ ਸੁਰੱਖਿਆ ਕਾਫ਼ੀ ਨਹੀਂ ਹੈ।
-

ਨੀਤੀ:

1. ਕੋਈ ਹੈਰਾਨੀ ਵਾਲੀ ਬਿਲਿੰਗ ਨਹੀਂ

- a. ਚੰਗੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਦਾ ਅਨੁਮਾਨ: ਕਨੂੰਨ ਦੇ ਤਹਿਤ, ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸਹੂਲਤਾਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨਕਾਂ ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਹਨਾਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਆਈਟਮਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਾਸਤੇ ਇੱਕ ਚੰਗੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਮਾਨ ਵਾਲੇ ਸਵੈ-ਅਦਾਇਗੀ ਅਤੇ ਬੀਮਾ-ਰਹਿਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਸਬੰਧਿਤ ਖਰਚੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਡਾਕਟਰੀ ਟੈਸਟ, ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਸਾਜ਼ੋ-ਸਾਮਾਨ, ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ। ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਜਾਣ 'ਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਇੱਕ ਚੰਗੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਦਾ ਅਨੁਮਾਨ ਵੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।
- i. ਘੱਟੋ ਘੱਟ 10 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਤਹਿ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਾਸਤੇ, ਚੰਗੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਦਾ ਅਨੁਮਾਨ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤਹਿ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 3 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
 - ii. ਘੱਟੋ ਘੱਟ 3 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਤਹਿ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਾਸਤੇ, ਸਮਾਂ-ਸਾਰਣੀ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 1 ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਚੰਗੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਦਾ ਅਨੁਮਾਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।
 - iii. ਜੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਕੋਈ ਬਿੱਲ ਮਿਲਦਾ ਹੈ ਜੋ ਉਸ ਸੁਵਿਧਾ ਜਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨਕ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਚੰਗੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਮਾਨ ਨਾਲੋਂ \$400 ਵੱਧ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਬਿੱਲ 'ਤੇ ਵਿਵਾਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।
- b. ਨੋਟਿਸ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤੀ: ਜਦੋਂ ਕਿਸੇ ਮਰੀਜ਼ ਕੋਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹ ਨੈਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੀ ਸੁਵਿਧਾ ਜਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨਕ ਕੋਲੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਹੂਲਤਾਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨਕਾਂ ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨੈਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੀ ਬਿਲਿੰਗ ਦਾ ਨੋਟਿਸ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਸੰਤੁਲਿਤ ਬਿੱਲ ("ਨੋਟਿਸ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤੀ") ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਨੈਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ Adventist Health ਸਹੂਲਤ ਵਿਖੇ ਇਲਾਜ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਲਈ ਇੱਕ ਨੋਟਿਸ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤੀ ਨਾਲ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।
- i. ਜੇ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਘੱਟੋ ਘੱਟ 72 ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤਹਿ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਘੱਟੋ ਘੱਟ 72 ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਨੋਟਿਸ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।
 - ii. ਜੇ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੇ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸੇਵਾ ਤਹਿ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਨੋਟਿਸ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।
 - iii. ਜੇ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਉਸੇ ਦਿਨ ਲਈ ਤਹਿ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਨੋਟਿਸ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੇ 3 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।
- c. ਇੱਕ ਚੰਗੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਦੇ ਅਨੁਮਾਨ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਜਾਂ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਾਸਤੇ, www.cms.gov/nosurprises/consumers 'ਤੇ ਜਾਓ, FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov ਨੂੰ ਈਮੇਲ ਕਰੋ, ਜਾਂ 1800-985-3059 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

2. ਬਿਲਿੰਗ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ

- a. ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਦੀ ਬਿਲਿੰਗ: ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ, Adventist Health ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਮਰੀਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਬਿੱਲ ਦੇਵੇਗੀ।
- b. ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਲਈ ਬੀਮਾਯੁਕਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਬਿਲਿੰਗ ਕਰਨਾ: ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ, Adventist Health ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਦੀ ਰਕਮ ਇਕੱਠੀ ਕਰੇਗੀ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਲਾਭਾਂ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ (EOB) ਦੁਆਰਾ ਗਣਨਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ।
- c. ਗੈਰ-ਬੀਮਾਯੁਕਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਬਿਲਿੰਗ: ਗੈਰ-ਬੀਮਾਯੁਕਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ, Adventist Health ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਬਿੱਲ ਦੇਵੇਗਾ।
- d. ਤੀਜੀ-ਧਿਰਦੀ ਅਦਾਇਗੀ: California ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਤਹਿਤ, ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ Adventist Health ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈਆਂ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦੁਆਰਾ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਗਾਰੰਟਰ ਨੂੰ ਭੇਜੀ ਗਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਦਾਇਗੀ ਦੀ ਪੂਰੀ ਰਕਮ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਦੇਵਦਾਰ ਤੀਜੀ-ਧਿਰ ਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦੇ ਤਹਿਤ ਕੋਈ ਕਾਨੂੰਨੀ ਨਿਪਟਾਰਾ, ਨਿਰਣਾ, ਜਾਂ ਅਵਾਰਡ ਮਿਲਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸੱਟ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਗਾਰੰਟਰ ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ Adventist Health ਨੂੰ ਉਸ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਵਾਜਬ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਰਕਮ ਤੱਕ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਬੰਧਤ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- e. ਆਈਟਮਾਈਜ਼ਡ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨਾ: ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਆਪਣੇ ਖਾਤੇ ਲਈ ਇੱਕ ਆਈਟਮਾਈਜ਼ਡ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

3. ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਅਰਜ਼ੀ

- a. Adventist Health ਫਿਰ ਤੋਂ Adventist Health ਦੀ ਸਹੂਲਤ 'ਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਦਾ ਸਾਰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗੀ। ਸਾਰੇ ਬਿੱਲ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਕੋਲ ਆਪਣੇ ਖਾਤਿਆਂ ਵਾਸਤੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ Adventist Health ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਦਾ ਮੌਕਾ ਹੋਵੇਗਾ। ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਵਿੱਚ ਚੈਰਿਟੀ ਕੇਅਰ, ਛੋਟ ਵਾਲੀ ਸੰਭਾਲ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।
- b. Adventist Health ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਅਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹਸਪਤਾਲ ਪੰਜੀਕਰਨ ਖੇਤਰ 'ਤੇ ਜਾ ਕੇ ਜਾਂ (844) 827-5047 'ਤੇ ਫ਼ੋਨ ਕਰਕੇ ਮੁਫ਼ਤ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। Adventist Health ਦੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, Adventist Health ਦੇ ਰੂਰਲ ਹੈਲਥ ਕਲੀਨਿਕ ਡਿਸਕਾਊਂਟਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, ਅਤੇ ਸਬੰਧਤ ਅਰਜ਼ੀ ਫਾਰਮ Adventist Health Help Paying Your Bill 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। Adventist Health ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਵੇਗੀ ਕਿ ਇਸ ਪਾਲਿਸੀ ਦਾ 1,000 ਤੋਂ ਘੱਟ ਲੋਕਾਂ ਜਾਂ ਆਬਾਦੀ ਦੇ ਪੰਜ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਦੁਆਰਾ ਬੋਲੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਹਰੇਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਅਨੁਵਾਦ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਜੋ ਹਰੇਕ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸੀਮਤ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਨਿਪੁੰਨ ਅਤੇ ਅਪੰਗ ਵਿਅਕਤੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਪਹੁੰਚ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਵਿਆਖਿਆ ਜਾਂ ਵਿਕਲਪਕ ਵੰਨਗੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਪਹੁੰਚਣਯੋਗ ਬਣਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ।

- c. Adventist Health ਅਤੇ ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਏਜੰਸੀਆਂ, ਕਰਜ਼ੇ ਦੇ ਖਰੀਦਦਾਰ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਪੁਰਦਦਾਰ ਜੋ Adventist Health ("ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀਆਂ") ਦੀ ਸਹਾਇਕ ਕੰਪਨੀ ਜਾਂ ਸਹਿਯੋਗੀ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਮਰੀਜ਼ ਕੋਲੋਂ ਸੰਗ੍ਰਹਿ ਦੀ ਪੈਰਵੀ ਨਹੀਂ ਕਰਨਗੇ ਜੋ Adventist Health ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਦੇ ਤਹਿਤ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇੱਕ ਵਾਜਬ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ ਬਾਰੇ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਕੇ ਬਕਾਇਆ ਬਿੱਲ ਦਾ ਨਿਪਟਾਰਾ ਕਰਨ ਦੀ ਨੇਕ ਨੀਅਤ ਨਾਲ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਹੇਠਾਂ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਾਂ ਵਾਜਬ ਰਕਮ ਦੇ ਨਿਯਮਤ ਅੰਸ਼ਕ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਕੇ।
- d. ਜੇ Adventist Health ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ ਚੈਰਿਟੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਛੋਟ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ Adventist Health ਸਿਰਫ ਯੋਗਤਾ ਅਤੇ ਕਰਜ਼ੇ ਦੇ ਬਕਾਏ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਆਮਦਨੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੇਗੀ। Adventist Health ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ ਦੀਆਂ ਸਰਗਰਮੀਆਂ ਵਾਸਤੇ ਨਹੀਂ ਵਰਤੇਗੀ।
- e. ਜੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ ਤੋਂ ਵੱਧ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ Adventist Health Adventist Health ਨੂੰ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਅਦਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਰਕਮ ਨੂੰ ਸਿਵਲ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕੋਡ ਸੈਕਸ਼ਨ 685.010 ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਦਰ 'ਤੇ ਵਿਆਜ ਸਮੇਤ ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ ਤੋਂ ਵੱਧ ਵਾਪਸ ਕਰ ਦੇਵੇਗੀ, Adventist Health ਦੁਆਰਾ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਅਜਿਹੀ ਰਕਮ \$5 ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਾ ਹੋਵੇ। Adventist ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਵਾਪਸ ਕਰ ਦੇਵੇਗਾ। ਹਾਲਾਂਕਿ, Adventist Health ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਅਦਾਇਗੀ ਨਾ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੇ Adventist Health ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ ਨੇ ਉਸ ਸਮੇਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣਾ ਸੀ ਜਦੋਂ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਬਿੱਲ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਅਤੇ ਇਹ ਜਾਂ ਤਾਂ (i) ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਆਖਰੀ ਭੁਗਤਾਨ ਤੋਂ ਪੰਜ ਸਾਲ ਜਾਂ ਵਧੇਰੇ ਸਮਾਂ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ ਜਾਂ (ii) ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਕਰਜ਼ਾ ਉਸ ਸਮੇਂ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ 1 ਜਨਵਰੀ 2022 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵੇਚਿਆ ਗਿਆ ਸੀ, ਉਸ ਸਮੇਂ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ।
- f. Adventist Health ਫੈਸਿਲਿਟੀਜ਼ ਉਗਰਾਹੀ ਦੀਆਂ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕ ਦੇਣਗੀਆਂ ਜਦ ਕੋਈ ਮਰੀਜ਼, ਜਾਂ ਗਾਰੰਟਰ, ਸਰਕਾਰੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ Medicaid/Medi-Cal ਵਾਸਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦੀ ਅਪੀਲ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ ਕੋਈ ਵੀ ਸਮਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਸੁਵਿਧਾ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਵਿਅਕਤੀ ਉਸ ਕਵਰੇਜ ਵਾਸਤੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਿਸ ਵਾਸਤੇ ਉਹਨਾਂ ਨੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਸੀ, ਜਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਿਯੋਗ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲ ਰਿਹਾ, ਤਾਂ ਸੰਗ੍ਰਹਿ ਦੀਆਂ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ਾਂ ਜਾਰੀ ਰਹਿ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਯੋਗਤਾ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲਤਾ, ਜਾਂ ਸਹਿਯੋਗ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲਤਾ ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਬੱਧ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

4. ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾਵਾਂ

- a. Adventist Health ਅਤੇ ਇਸਦੀਆਂ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀਆਂ ਗੈਰ-ਬੀਮਾਯੁਕਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਉੱਚ ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚਿਆਂ ਵਾਲੇ ਬੀਮਾਯੁਕਤ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਮਰੀਜ਼ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਅਤੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਨਾਲ ਬਕਾਇਆ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਰਕਮ ("ਵਿਸਤਾਰਿਤ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ") ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਦਾ ਵਿਕਲਪ ਪੇਸ਼ ਕਰਨਗੀਆਂ।

- b. ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ: Adventist Health ਉਨ੍ਹਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਵੀ ਕਰੇਗੀ ਜੋ ਇਕੋ ਕਿਸ਼ਤ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਦੀ ਰਕਮ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰੱਥਾ ਦਾ ਸੰਕੇਤ ਦਿੰਦੇ ਹਨ। ਵਧੀ ਹੋਈ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ 'ਤੇ Adventist Health Patient Financial Services ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਗੱਲਬਾਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨ, ਜ਼ਰੂਰੀ ਰਹਿਣ-ਸਹਿਣ ਦੇ ਖਰਚਿਆਂ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਸਿਹਤ ਬਚਤ ਖਾਤੇ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਉਪਲਬਧਤਾ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਸਾਰੀਆਂ ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ਵਿਆਜ-ਮੁਕਤ ਹੋਣਗੀਆਂ। ਜੇ Adventist Health ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ Extended Payment Plan 'ਤੇ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੇ, ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਇੱਕ "ਵਾਜਬ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ" ਬਣਾਵੇਗਾ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਇੱਕ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਭੁਗਤਾਨ ਵਜੋਂ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੋ ਇੱਕ ਮਹੀਨੇ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨੀ ਦੇ 10% ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਜ਼ਰੂਰੀ ਰਹਿਣ ਦੇ ਖਰਚਿਆਂ ਲਈ ਕਟੌਤੀਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ।
- c. ਇੱਕ ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਅਯੋਗ ਘੋਸ਼ਿਤ ਕਰਨਾ: Adventist Health ਇੱਕ Extended Payment Plan ਨੂੰ ਹੁਣ ਕਾਰਜਸ਼ੀਲ ਨਹੀਂ ਹੋਣ ਦਾ ਐਲਾਨ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਮਰੀਜ਼ 90 ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਮਿਆਦ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਲਗਾਤਾਰ ਸਾਰੇ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ। ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਗੈਰ-ਕਾਰਜਸ਼ੀਲ ਘੋਸ਼ਿਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, Adventist Health ਜਾਂ ਇਸਦੀਆਂ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀਆਂ ਮਰੀਜ਼ ਨਾਲ ਆਖਰੀ ਜਾਣੇ ਜਾਂਦੇ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਦੁਆਰਾ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਦੀ ਵਾਜਬ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਨਗੀਆਂ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਆਖਰੀ ਜਾਣੇ ਜਾਂਦੇ ਪਤੇ ਦੇ ਨਾਲ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਨੋਟਿਸ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਗੀਆਂ ਕਿ Extended Payment Plan ਗੈਰ-ਕਾਰਜਸ਼ੀਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਦੁਬਾਰਾ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨ ਦਾ ਮੌਕਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗੀ। Adventist Health ਜਾਂ Adventist Health ਦੀ ਤਰਫ਼ੋਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀ Extended Payment Plan 'ਤੇ ਮੁੜ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੇਗੀ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇੱਕ ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਗੈਰ-ਕਾਰਜਸ਼ੀਲ ਘੋਸ਼ਿਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਬਿਲਿੰਗ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 180 ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮਾਂ ਬੀਤ ਜਾਣ ਦੇ ਬਾਅਦ, Adventist Health ਜਾਂ ਇਸਦੀਆਂ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀਆਂ ਅਸਧਾਰਨ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਐਕਸ਼ਨ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਹੇਠਾਂ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ) ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

5. ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਅਭਿਆਸ

- a. ਸਬੰਧਿਤ ਰਾਜ ਅਤੇ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੀ ਤਾਮੀਲ ਕਰਦਿਆਂ, ਅਤੇ ਇਸ ਸਵੈ-ਭੁਗਤਾਨ ਬਿਲਿੰਗ ਅਤੇ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਨੀਤੀ ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਏ ਗਏ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, Adventist Health ਅਤੇ ਇਸ ਦੀਆਂ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀਆਂ ਬਕਾਇਆ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਬਕਾਏ ਨੂੰ ਇਕੱਠਾ ਕਰਨ ਲਈ ਅਸਧਾਰਨ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਐਕਸ਼ਨ ਸਮੇਤ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। Adventist Health ਅਤੇ ਇਸਦੀਆਂ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀਆਂ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਮਰੀਜ਼ ਤੋਂ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਦਾ ਪਿੱਛਾ ਨਹੀਂ ਕਰਨਗੀਆਂ ਜੋ Adventist Health ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਦੇ ਤਹਿਤ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇੱਕ ਬਕਾਇਆ ਬਿੱਲ ਦਾ ਨਿਪਟਾਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਚੰਗੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਨਾਲ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ। Adventist Health ਕਿਸੇ ਵੀ ਖਪਤਕਾਰ ਕਰੈਡਿਟ ਰਿਪੋਰਟਿੰਗ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਡਾਕਟਰੀ ਕਰਜ਼ੇ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗੀ।

b. ਅਸਧਾਰਨ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਐਕਸ਼ਨਸ ("ECAs") ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- i. ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਕਰਜ਼ੇ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਧਿਰ ਨੂੰ ਵੇਚਣਾ, ਸਿਵਾਏ;
 - ii. Adventist Health ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਦੇ ਤਹਿਤ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਪਹਿਲਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਇੱਕ ਜਾਂ ਵਧੇਰੇ ਬਿੱਲਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਨਾ ਕਰਨ ਦੇ ਕਾਰਨ, ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ (ਸੰਕਟਕਾਲੀਨ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਮੁਲਤਵੀ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨਾ, ਜਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪਾਉਣਾ;
 - iii. ਕੁਝ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕਾਨੂੰਨੀ ਜਾਂ ਨਿਆਂਇਕ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਲੀਨ, ਰੀਅਲ ਅਸਟੇਟ 'ਤੇ ਫੋਰਕਲੋਜ਼ਰ, ਕੁਰਕੀਆਂ/ਜ਼ਬਤੀਆਂ, ਇੱਕ ਸਿਵਲ ਕਾਰਵਾਈ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨਾ, ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਕੁਰਕੀ ਦੀ ਰਿੱਟ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋਣਾ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਤਨਖਾਹ ਨੂੰ ਗਾਰਨਿਸ਼ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।
- c. ECA ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਖਪਤਕਾਰ ਕਰੈਡਿਟ ਰਿਪੋਰਟਿੰਗ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਡਾਕਟਰੀ ਕਰਜ਼ੇ ਬਾਰੇ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- d. ECA ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਅਧਿਕਾਰ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਕਿ ਇੱਕ ਹਸਪਤਾਲ ਨਿੱਜੀ ਸੱਟਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ (ਜਾਂ ਉਸਦੇ ਨੁਮਾਇੰਦੇ) ਨੂੰ ਬਕਾਇਆ ਫੈਸਲੇ, ਨਿਪਟਾਰੇ ਜਾਂ ਸਮਝੌਤੇ ਦੀ ਕਮਾਈ 'ਤੇ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਤਹਿਤ ਦਾਅਵਾ ਕਰਨ ਦਾ ਹੱਕਦਾਰ ਹੈ ਜਿਸ ਲਈ ਇੱਕ ਹਸਪਤਾਲ ਨੇ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਹੈ।
- e. ECA ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰਨਾ: ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਬਿਲਿੰਗ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਘੱਟੋ ਘੱਟ 180 ਦਿਨ ਬੀਤ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਤੇ ਜਾਂ ਤਾਂ Adventist Health ਨੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਯੋਗ ਪਾਇਆ ਹੈ ਜਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਨੇ ਬਿੱਲ ਦੇਣ ਜਾਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਕਿਸੇ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਦਾ ਜਵਾਬ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤਾ ਹੈ, Adventist Health ਸਹੂਲਤ ਦੇ ਵਿੱਤੀ ਅਧਿਕਾਰੀ ਜਾਂ ਉਸਦੇ ਮਨੋਨੀਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਮਰਜ਼ੀ 'ਤੇ ਬਕਾਇਆ ਇਕੱਠਾ ਕਰਨ ਲਈ ECAs ਦਾ ਪਿੱਛਾ ਕਰਨ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਬਿੱਲ ਇੱਕ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀ ਕੋਲ ਰੱਖ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ Adventist Health ਉਨ੍ਹਾਂ ਬਿੱਲਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ECAs ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਕਈ ਐਪੀਸੋਡਾਂ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਬਕਾਇਆ ਬਿੱਲਾਂ ਨੂੰ ਇਕੱਠਾ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਇਕੱਤਰਤਾ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜ਼ਾ ਐਪੀਸੋਡ ਲਈ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਪੋਸਟ-ਡਿਸਚਾਰਜ ਬਿਲਿੰਗ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਤੋਂ 180 ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਤੱਕ ECA ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਰਹੇਜ਼ ਕਰੇਗਾ। ਜੇ ਮਰੀਜ਼ ਕੋਲ ਦਾਅਵਾ(ਦਾਅਵੇ) ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਕੋਈ ਬਕਾਇਆ ਅਪੀਲ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸਨੇ ਅਪੀਲ ਦੀ ਪ੍ਰਗਤੀ ਬਾਰੇ Adventist Health ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵਾਜਬ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਹੈ, ਤਾਂ Adventist Health ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਕਰੇਗੀ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਅਣ-ਭੁਗਤਾਨ ਬਿੱਲ ਨੂੰ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀ ਕੋਲ ਰੱਖਣ ਲਈ ਉਸ ਅਪੀਲ ਦਾ ਨਿਰਣਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ। Adventist ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਮਰੀਜ਼ ਵਾਸਤੇ ECAs ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗੀ ਜਾਂ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਰੱਖੇਗੀ ਜੇ Adventist Health ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਤਹਿਤ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਬਕਾਇਆ ਬਿੱਲ ਦਾ ਨਿਪਟਾਰਾ ਕਰਨ ਦੀ ਨੇਕ ਨਫ਼ਤ ਨਾਲ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ।

- f. ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਕੋਈ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀ ECAs ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰੇ, ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ:
- i. ਕੋਈ ਵੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਲਈ ਸੁਵਿਧਾ ਦੇ ਵਿੱਤ ਅਧਿਕਾਰੀ ਕੋਲ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਲਿਖਤੀ ਬੇਨਤੀ ਸੌਂਪਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਬੇਨਤੀ ਵਿੱਚ ਮੁਕਾਬਲੇ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਿਸ ਨਾਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਕਰਨਾ ਪਿਆ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਗਾਰੰਟਰ ਕੋਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਹੈ।
 - ii. ਸਹੂਲਤ ਫਾਇਨੈਂਸ ਅਫਸਰ ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹਰੇਕ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਇਸ ਅਥਾਰਟੀ ਨੂੰ ਡੈਲੀਗੇਟ ਨਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ।
 - iii. ਸਹੂਲਤਾਂ ਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਅਖਤਿਆਰ ਦੀ ਇੱਕ ਸਥਾਈ ਕਾਪੀ ਰੱਖਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਪ੍ਰਭਾਵ ਲਈ, ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ PFS ਮਰੀਜ਼ ਖਾਤੇ ਦੇ ਨੋਟਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
 - iv. ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਆਖਰੀ ਉਪਾਅ ਵਜੋਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਏਗੀ, ਤਾਂ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰੇਰਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਜਦੋਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਂ ਗਾਰੰਟਰਾਂ ਦੇ ਵਿੱਤੀ ਸਾਧਨਾਂ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ।
 - v. ਨੋਟਿਸ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ ਵਾਜਬ ਸਮਾਂ ਦੇਣ ਲਈ ਇਹਨਾਂ ਸਾਰੀਆਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਸਧਾਰਨ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਐਕਸ਼ਨ ਤੋਂ ਘੱਟੋ ਘੱਟ 30 ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਪਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ
- g. Adventist Health ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ ਦੇ ਤਹਿਤ ਚੈਰਿਟੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਛੋਟ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਯੋਗ ਪਾਏ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ, ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀ ਬਿਨਾਂ ਅਦਾਇਗੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਬਿੱਲਾਂ ਨੂੰ ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ ਦੇ ਸਾਧਨ ਵਜੋਂ ਤਨਖਾਹ ਕੁਰਕੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੀ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਅਸਲ ਜਾਇਦਾਦ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਅਧਿਕਾਰ ਦਾਇਰ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੀ।
- h. ਲੋੜੀਂਦੇ ਨੋਟਿਸ: ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ECA ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, Adventist Health ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਹੇਠ ਲਿਖੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਨਾਲ ਨੋਟਿਸ ਭੇਜੇਗੀ:
- i. ਬਿੱਲ ਦੀ ਸੇਵਾ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਜੋ ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ ਜਾਂ ਵੇਚਣ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ;
 - ii. ਜਿਸ ਇਕਾਈ ਨੂੰ ਬਿੱਲ ਸੌਂਪਿਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ ਜਾਂ ਵੇਚਿਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ;
 - iii. ਇੱਕ ਬਿਆਨ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ Adventist Health ਤੋਂ ਆਈਟਮਾਈਜ਼ਡ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਬਿੱਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਹੈ;
 - iv. ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਸਮੇਂ ਹਸਪਤਾਲ ਕੋਲ ਰਿਕਾਰਡ 'ਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਕਿਸਮ ਜਾਂ ਕੋਈ ਬਿਆਨ ਕਿ ਹਸਪਤਾਲ ਕੋਲ ਉਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ;
 - v. Adventist Health ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਇੱਕ ਅਰਜ਼ੀ;

vi. ਜਿਸ ਤਾਰੀਖ (ਤਾਰੀਖਾਂ) ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਬਾਰੇ ਇੱਕ ਨੋਟਿਸ ਭੇਜਿਆ ਗਿਆ ਸੀ, ਜਿਸ ਤਾਰੀਖ (ਤਾਰੀਖਾਂ) ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਭੇਜੀ ਗਈ ਸੀ, ਅਤੇ, ਜੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਰਜ਼ੀ 'ਤੇ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ।

i. ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀਆਂ

a. Adventist Health, ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ, ਇੱਕ ਬਾਹਰੀ ਸੰਗ੍ਰਹਿ ਏਜੰਸੀ ਰਾਹੀਂ ECAs ਦਾ ਸੰਚਾਲਨ ਕਰੇਗੀ। ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀਆਂ ਜੋ Adventist Health ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਬਿਨਾਂ ਅਦਾਇਗੀ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਬਿੱਲ ਇਕੱਤਰ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਉਹੀ ਕਰਜ਼ਾ ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਅਤੇ ਇਸ Adventist Health ਸਵੈ-ਭੁਗਤਾਨ ਬਿਲਿੰਗ ਅਤੇ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਨੀਤੀ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਏਗੀ।

b. ਜੇ Adventist Health ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਕਰਜ਼ੇ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਡੈਬਟ ਖਰੀਦਦਾਰ ਨੂੰ ਵੇਚਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ:

i. ਵਿਕਰੀ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵਿੱਚ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੀ ਭਾਸ਼ਾ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੇ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਰਜ਼ਾ ਖਰੀਦਦਾਰ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ Adventist Health ਕਿਸੇ ਵੀ ਖਾਤੇ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਤਾ ਦੇ ਕਾਰਨ ਬਕਾਇਆ ਗਲਤ ਹੋਣ ਦਾ ਨਿਰਣਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਚੈਰਿਟੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੈ।

ii. ਕਰਜ਼ਾ ਖਰੀਦਦਾਰ ਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਕਰਜ਼ੇ ਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਵੇਚਣ ਜਾਂ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਨਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ (ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਕੋਡ § 127444 ਵਿੱਚ ਵਰਣਨ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਮੂਲ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਟੈਕਸ-ਛੋਟ ਸੰਸਥਾ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ, ਜਾਂ ਜੇ ਕਰਜ਼ਾ ਖਰੀਦਦਾਰ ਵੇਚਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਇਕਾਈ ਨਾਲ ਮਿਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ)।

iii. ਕਰਜ਼ਾ ਖਰੀਦਦਾਰ ਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਕਰਜ਼ੇ 'ਤੇ ਵਿਆਜ ਜਾਂ ਫੀਸ ਨਾ ਵਸੂਲਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

iv. ਕਰਜ਼ੇ ਦੇ ਖਰੀਦਦਾਰ ਨੂੰ ਵਿੱਤੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਨਵੀਨਤਾ ਵਿਭਾਗ ਦੁਆਰਾ ਕਰਜ਼ਾ ਕੁਲੈਕਟਰ ਵਜੋਂ ਲਾਇਸੈਂਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ।

c. Adventist Health ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਸਾਲਾਨਾ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਹਰੇਕ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀ ਦੇ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਨ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰੇਗੀ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆਵਾਂ ਅਤੇ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀਆਂ ਬਾਰੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। Adventist Health ਸੰਗ੍ਰਹਿ ਏਜੰਸੀਆਂ ਦੀਆਂ ਸਰਗਰਮੀਆਂ ਬਾਰੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੇਗੀ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਕਰੇਗੀ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੋਧਾਂ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕਰੇਗੀ ਅਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਬੱਧ ਕਰੇਗੀ।

d. ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, Adventist Health ਨੂੰ ਕੁਲੈਕਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀ ਤੋਂ ਲਿਖਤੀ ਬਿਆਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਜੋ ਸਾਲਾਨਾ ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਾ ਹੋਣ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਕਿ ਉਹ Adventist Health ਦੀਆਂ ਨੀਤੀਆਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਰਾਜ ਅਤੇ ਸੰਘੀ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ।

- e. Adventist Health ਪੰਜ ਸਾਲਾਂ ਲਈ ਕਿਸੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੁਆਰਾ Adventist Health ਨੂੰ ਬਕਾਇਆ ਪੈਸੇ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਰਿਕਾਰਡ ਰੱਖੇਗੀ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:
- i. Adventist Health ਦੁਆਰਾ ਦਾਇਰ ਮੁਕੱਦਮੇਬਾਜ਼ੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਦਸਤਾਵੇਜ਼;
 - ii. ਇੱਕ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਅਤੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਸੰਬੰਧਿਤ ਰਿਕਾਰਡ ਜਿਸ ਦੁਆਰਾ Adventist Health ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਬਕਾਇਆ ਕਰਜ਼ੇ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਵੇਚਦੀ ਹੈ; ਅਤੇ
 - iii. (i) ਕਰਜ਼ਾ ਇਕੱਠਾ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਦੀ ਇੱਕ ਸਾਲਾਨਾ ਅਪਡੇਟ ਕੀਤੀ ਸੂਚੀ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ Adventist Health ਨੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦਾ ਕਰਜ਼ਾ ਸੌਂਪਿਆ ਜਾਂ ਵੇਚਿਆ ਅਤੇ (ii) Adventist Health ਦੁਆਰਾ ਰੱਖੇ ਗਏ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੁਆਰਾ ਬਕਾਇਆ ਕਰਜ਼ਿਆਂ ਲਈ ਮੁਕੱਦਮੇਬਾਜ਼ੀ ਦੀ ਪੈਰਵੀ ਕਰਨ ਲਈ।
- f. ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਮੈਡੀਕਲ ਕਰਜ਼ੇ ਦੀ ਨਿਯੁਕਤੀ ਜਾਂ ਵਿਕਰੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਕਿਸੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਲਈ ਸਪੁਰਦਦਾਰ ਜਾਂ ਖਰੀਦਦਾਰ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬਾਅਦ ਦੇ ਸਪੁਰਦਦਾਰ ਜਾਂ ਖਰੀਦਦਾਰ ਨੂੰ ਪੰਜ ਸਾਲਾਂ ਲਈ ਮੁਕੱਦਮੇਬਾਜ਼ੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਰਿਕਾਰਡ ਰੱਖਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਏਗੀ।

6. ਦਸਤਾਵੇਜ਼ੀਕਰਨ

1. ਗੁਪਤ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਰਜ਼ੀ
2. ਹਵਾਲਾ ਸਾਰਣੀਆਂ - ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਾਲਸੀ ਅੰਤਿਕਾ A FPL

ਮੈਨੂਅਲ:

ਅਟੈਚਮੈਂਟਸ:

(ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ)

www.ftc.gov
<http://www.aspe.hhs.gov/poverty/>
www.ftc.gov
 ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ-ਆਧਾਰਿਤ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਾਸਤੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ

ਹੋਰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼:

(ਜੇ ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤੇ ਹਨ)

ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ-ਆਧਾਰਿਤ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਾਸਤੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨੀਤੀ

ਸੰਘੀ ਨਿਯਮ:

ਹੋਰ

<https://www.cms.gov/nosurprises>

ਮਾਨਤਾ:

CALIFORNIA:

ਰਾਜ ਦੀਆਂ ਕੋਈ ਖਾਸ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੇਟ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ। ਕਾਰਪੋਰੇਟ ਪਾਲਸੀ ਲਿਖਤ ਅਨੁਸਾਰ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

HAWAII:

ਰਾਜ ਦੀਆਂ ਕੋਈ ਖਾਸ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੇਟ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ। ਕਾਰਪੋਰੇਟ ਪਾਲਸੀ ਲਿਖਤ ਅਨੁਸਾਰ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

OREGON:

<https://olis.leg.state.or.us/liz/2018R1/Downloads/MeasureDocument/HB4020>,
<https://olis.leg.state.or.us/liz/2019R1/Downloads/MeasureDocument/HB3076>

WASHINGTON:

ਰਾਜ ਦੀਆਂ ਕੋਈ ਖਾਸ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੇਟ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ। ਕਾਰਪੋਰੇਟ ਪਾਲਸੀ ਲਿਖਤ ਅਨੁਸਾਰ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਹਵਾਲੇ:

ADVENTIST HEALTH ਸਿਸਟਮ/ਵੈਸਟ
ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ:

ਇਕਾਈ ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ:

ਸਹਿਯੋਗ:

Robert Walton - ਸੀਨੀਅਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਪੇਸ਼ੈਂਟ ਫਾਈਨੈਂਸੀਅਲ ਸਰਵਿਸਜ਼

ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ

Amy K Miller - ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਰੈਵੇਨਿਊ ਸਾਈਕਲ ਕੰਪਲਾਇੰਸ

Brett W Sharp - ਮਲਟੀ-ਸਾਈਟ ਮੈਨੇਜਰ, ਰੈਵੇਨਿਊ ਇੰਟੈਗਰਿਟੀ

Cecilia Chowdhury - ਮਲਟੀ-ਸਾਈਟ ਮੈਨੇਜਰ, ਰੈਵੇਨਿਊ ਇੰਟੈਗਰਿਟੀ

Cheryl A Brooksher - ਸੀਨੀਅਰ. ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਰੇਵਸਾਈਕਲ ਲਰਨਿੰਗ, ਇੰਟੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਐਂਡ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟਸ

Christine D Hancock - ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਰੈਵੇਨਿਊ ਇੰਟੈਗਰਿਟੀ

Colleen A Fiore - ਸੀਨੀਅਰ. ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਐਨਲਿਸਟ

Dina M Brasel - ਮਲਟੀ-ਸਾਈਟ ਮੈਨੇਜਰ, ਰੈਵੇਨਿਊ ਇੰਟੈਗਰਿਟੀ

Elizabeth Sanchez-Schinina - ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ

Elvina Mnatsakanyan - ਮਲਟੀ-ਸਾਈਟ ਮੈਨੇਜਰ, ਰੈਵੇਨਿਊ ਇੰਟੈਗਰਿਟੀ

Erik Johansen - ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਪੇਸ਼ੈਂਟ ਫਾਈਨੈਂਸੀਅਲ ਸਰਵਿਸਜ਼

Jacalyn Liebowitz - ਸਿਸਟਮ ਚੀਫ ਨਰਸਿੰਗ ਅਫਸਰ

Jessica M Hoops - ਰਿਸਕ ਐਨਲਿਸਟ

Jessica Marquez - ਸਿਸਟਮ ਮੈਨੇਜਰ, ਰੈਵੇਨਿਊ ਇੰਟੈਗਰਿਟੀ - CDM ਐਂਡ ਸਟੈਂਡਰਡਜ਼

Jodi L Oldes - ਰੈਗੂਲੇਟਰੀ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ

Kyle Tomer - ਸੀਨੀਅਰ ਰਿਪੋਰਟਿੰਗ ਐਂਡ ਡਾਟਾ ਐਨਲਿਸਟ

Lori Esquivel - ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਪੇਸ਼ੈਂਟ ਐਕਸੈਸ

Luz Isabel I Rojas- ਮਲਟੀ-ਸਾਈਟ ਮੈਨੇਜਰ, ਰੈਵੇਨਿਊ ਇੰਟੈਗਰਿਟੀ

Megan T Pham - ਐਡਮਿਨਿਸਟ੍ਰੇਟਿਵ ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਰੈਵੇਨਿਊ ਇੰਟੈਗਰਿਟੀ / ਰੈਵੇਨਿਊ ਰਿਕਵਰੀ

Michael W Cantyne - ਸਿਸਟਮ ਮੈਨੇਜਰ, ਰੈਵੇਨਿਊ ਇੰਟੈਗਰਿਟੀ - CDM ਐਂਡ ਸਟੈਂਡਰਡਜ਼

Nirali A Desai - ਸਿਸਟਮ ਡਾਇਰੈਕਟਰ, ਅਕ੍ਰੈਡੀਟੇਸ਼ਨ, ਰੈਗੂਲੇਟਰੀ ਐਂਡ ਲਾਇਸੈਂਸਿੰਗ

Patricia C Romero - ਮਲਟੀ-ਸਾਈਟ ਮੈਨੇਜਰ, ਰੈਵੇਨਿਊ ਇੰਟੈਗਰਿਟੀ

Peter H Morgan - ਕੰਪਲਾਇੰਸ ਅਫਸਰ

Sarah M Janosz - ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਮੈਨੇਜਰ, ਪੋਲੀਸੀਜ਼ ਐਂਡ ਪ੍ਰੋਸੀਜਰਸ

Tammie S Milligan - ਮਲਟੀ-ਸਾਈਟ ਮੈਨੇਜਰ, ਰੈਵੇਨਿਊ ਇੰਟੈਗਰਿਟੀ

Victoria Y Luis - ਮਲਟੀ-ਸਾਈਟ ਮੈਨੇਜਰ, ਰੈਵੇਨਿਊ ਇੰਟੈਗਰਿਟੀ

ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ:

ADVENTIST HEALTH
SYSTEM/WEST:

(07/24/2025) ਗੈਰ-ਕਲੀਨਿਕਲ ਨੀਤੀ ਸਮੀਖਿਆ ਟੀਮ - ਮਾਲੀਆ ਚੱਕਰ, (09/25/2025) ਵਿੱਤ ਪ੍ਰੀਸ਼ਦ, (11/18/2025) AH ਸਿਸਟਮ ਬੋਰਡ

ADVENTIST HEALTH
SYSTEM/WEST INDIVIDUAL:

ਇਕਾਈ:

ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ

ਇਕਾਈ ਵਿਅਕਤੀਗਤ:

ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ

ਸਮੀਖਿਆ ਦੀ ਮਿਤੀ:

ਸੋਧ ਦੀ ਮਿਤੀ:

09/27/2022, 03/31/2023, 12/09/2024, 02/21/2025, 11/21/2025

ਅਗਲੀ ਸਮੀਖਿਆ ਦੀ ਮਿਤੀ:

11/20/2028

ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਮਾਰਗ:

ਗੈਰ-ਕਲੀਨਿਕਲ

ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੀਆਂ ਕਾਗਜ਼ੀ ਕਾਪੀਆਂ ਮੌਜੂਦਾ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਅਤੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਇਨ੍ਹਾਂ 'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ।

ਵਰਤਮਾਨ ਸੰਸਕਰਣ Lucidoc ਵਿੱਚ ਹੈ

<https://www.lucidoc.com/api/auth/login?org=10528&returnto=%2Fcgi%2Fdoc-gw.pl%3Fref%3Dahrsvl%3A13863%244>.