



# Allegheny Health Network

## مقصد

اس پالیسی کا مقصد مریضوں کو الگھینی ہیلتھ نیٹ ورک (AHN) کی مالیاتی اعانت کی پالیسی ("پالیسی") کے بارے میں معلومات فراہم کرنا ہے۔ پالیسی AHN میں اپنے طبی بل سے متعلق مالیاتی اعانت کے لیے مریض کی اہلیت کے تعین، اہل مریضوں کے لیے دستیاب مالیاتی اعانت کی قسموں، اور اس پالیسی کے تحت کون سی خدمات شامل ہیں کون سی شامل نہیں ہیں، ساتھ ہی مالیاتی اعانت کے اہل مریضوں سے متعلق بلنگ اور وصولی کی پالیسی کے لیے طریقہ کار کا خاکہ پیش کرتی ہے۔ اس کے علاوہ، پالیسی مریض کی بلنگ اور وصولی کی کارروائی کا بھی خاکہ پیش کرتی ہے جو ان مریضوں سے متعلق ہے جو اس پالیسی کے تحت تعاون طلب اور حاصل کرتے ہیں۔

## دائرہ عمل

AHN کے مشن میں کمیونٹی میں لوگوں کو طبی نگہداشت تک رسائی کی پیشکش کرنا شامل ہے، جس میں وہ لوگ شامل ہیں جنہیں محدود مالیاتی وسائل اور آمدنی کی وجہ سے خدمات کے لیے رقم کی ادائیگی کرنے میں پریشانی کا سامنا ہو سکتا ہے۔ AHN لوگوں کی ادائیگی کی اہلیت سے قطع نظر، بغیر کسی امتیاز کے، ہنگامی طبی کیفیات کے لیے نگہداشت فراہم کرے گا۔ اس پالیسی کا اطلاق AHN ہسپتالوں کی طرف سے فراہم کردہ تمام ہنگامی اور دیگر طبی طور پر ضروری نگہداشت پر ہوتا ہے، جس میں ان ہسپتالوں میں واضح طور پر کسی بھی متعلقہ ادارے (جیسا کہ انٹرنل ریونیو سروس کی طرف سے وضاحت کی گئی ہے) کی طرف سے فراہم کردہ نگہداشت شامل ہے۔

AHN ہسپتالوں میں جو اس پالیسی کے مستوجب ہیں الگھینی جنرل ہسپتال، الگھینی ویلی ہسپتال، کیننس برگ ہسپتال، فوربس ہسپتال، گروو سٹی، جیفرسن ہسپتال، سینٹ ونسینٹ ہسپتال، ویسٹ پین ہسپتال، ویسٹ فیلڈ میموریل ہسپتال، ویکسفرڈ ہسپتال، AHN ہارمر نیبریوڈ ہسپتال، AHN میکڈانلیس ہسپتال، AHN برینٹوڈ نیبریوڈ ہسپتال اور AHN ہیمفیلڈ نیبریوڈ ہسپتال شامل ہیں۔ فراہم کنندگان کی مکمل فہرست کے لیے ضمیمہ C دیکھیں جن پر ان پالیسیوں کا اطلاق ہوتا ہے اور جن پر ان پالیسیوں کا اطلاق نہیں ہوتا ہے۔ ویسٹ فیلڈ، نیویارک، خدمت کے علاقہ کے لیے اضافی اور علیحدہ شرائط ضمیمہ E میں مذکور ہے۔

اس پالیسی کا وقتاً فوقتاً جائزہ لیا جاتا رہے گا اور کاروباری ضروریات کے پیش نظر اس میں کسی بھی وقت نظر ثانی کی جاسکتی ہے۔ اس پالیسی کو AHN بورڈ آف ڈائریکٹرز اور قابل اطلاق AHN ہسپتال بورڈ آف ڈائریکٹرز کی طرف سے اپنایا گیا ہے اور اس پالیسی میں کسی اہم تبدیلی کے لیے ان بورڈز کی منظوری لازمی ہے؛ البتہ، اگر، AHN اور AHN ہسپتالز کے بورڈز نے AHN کے چیف فائنانس آفیسر کو پالیسی میں ایسی کسی تبدیلی کا، جو پالیسی کے قابل اطلاق قوانین کے مطابق ہونے کے لیے ضروری ہو، اور کسی دیگر غیر اہم تبدیلیوں کا اختیار دیا ہو جسے وہ ضروری یا مطلوبہ خیال کریں تو ایسا کیا جاسکتا ہے۔

## تعریفیں

**عام طور پر بل میں شامل رقم [ Amounts Generally Billed - AGB ] کی تعریف عام طور پر جتنی رقم کا بل ہنگامی یا طبی لحاظ سے ضروری دیگر نگہداشت کے لیے ان افراد کو بھیجا جاتا ہے جن کے پاس سیکشن 1.501(b)-5(r) کے بموجب تعین کردہ نگہداشت پر محیط بیمہ ہے۔**

داخلی محصولات کے سیکشن 501(r) کے تقاضوں کے موافق، 26 C.F.R. حصہ 1، 53، اور 602 کے مطابق ہنگامی یا دیگر طبی ضروری نگہداشت کے واسطے AGB کا تعین کرنے کے لیے "AHN پیچھے دیکھیں" طریقہ کا استعمال کرتا ہے۔ AGB نے ہنگامی اور دوسری تمام طبی طور پر ضروری نگہداشت کے لیے AHN کے تمام دعووں کی کل رقم کو تقسیم کر کے حساب کتاب کیا ہے جو کہ پہلے 12 مہینے کے وقفہ کے دوران ان دعووں کے لیے متعلقہ مجموعی اخراجات کے جوڑے سے نجی بیمہ کنندہ، Medicare کی مفت سروسز، اور Medicaid کی طرف سے اجازت یافتہ ہے۔ ہسپتال کے AGB کے حساب کتاب کے لیے ضمیمہ D ملاحظہ کریں۔

داخلی محصولات کے سیکشن 501(r) کے رہنما اصولوں کی بنیاد پر، AHN مالیاتی اعانت کے لیے اہل افراد کو فراہم کردہ ہنگامی یا دیگر طبی طور پر ضروری نگہداشت کے لیے چارج کردہ رقم کو محدود کرتا ہے۔ مالیاتی اعانت کے لیے اہلیت کے تعین کے بعد، ان افراد سے AGB سے زیادہ چارج نہیں کیا جائے گا

لوگ AGB اور اس کے حساب کتاب کے طریقہ سے متعلق معلومات تحریری طور پر اور مفت میں درج ذیل ویب سائٹ [<https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>] پر جا کر حاصل کر سکتے ہیں یا درج ذیل پتہ پر تحریری طور پر، درخواست جمع کروا کے حاصل کر سکتے ہیں:

Charity Care Policy  
Director Financial Advocacy  
Allegheny Health Network  
10th Floor, 4 Allegheny Center  
Pittsburgh, PA 15212

**کچھ ایسی املاک جن کو مالی تعاون کا حساب لگانے وقت ملحوظ نہیں کیا جائے گا:** مالیاتی اعانت کے لیے اہلیت کا تعین کرنے میں حساب کتاب کے حصہ کے طور پر پنشن فنڈز سے علیحدہ کردہ ریٹائرمنٹ فنڈز، 401(k) یا دیگر مساوی ریٹائرمنٹ سے متعلق سرمایہ کاری کے کھاتے، ایک رہائش، اور ایک گاڑی کو شامل نہیں کیا جائے گا۔

**ہنگامی طبی کیفیت:** سوشل سیکیورٹی ایکٹ (42 U.S.C. 1395dd) کے سیکشن 1867 کے مفہوم کے تحت وضاحت کردہ۔ ہنگامی طبی کیفیت کو بذات خود عیاں ہونے والی کافی شدت والی فوری علامات (بشمول شدید درد، نفسیاتی خلل اور/یا منشیات کے بیجا استعمال سے متعلق علامات) کے طور پر بیان کیا گیا ہے، جو اس طرح کی ہو کہ فوری طبی توجہ نہ ملنے کے نتیجے میں (1) فرد (یا حاملہ خاتون کے سلسلے میں، حاملہ خاتون یا اس کے نوزائیدہ بچے کی صحت) کو سنگین خطرہ ہو، (2) جسمانی اعمال میں شدید نقص، یا (3) جسمانی اعضاء یا حصے میں سنگین فعلی فتور پیدا ہونے کا خطرہ ہو۔

**وصولی کی غیر معمولی کارروائیاں [Extraordinary Collection Actions (ECAs)]:** داخلی محصولات کے سیکشن 501(r) کے تحت درج ذیل کو شامل کرنے کے لیے تعریف کی گئی ہے:

- دوسرے فریق کو قرض کی فروخت، ماسوائے کچھ مخصوص کچھ استثنات کے

- کزیومر کریڈٹ کی رپورٹنگ ایجنسیوں یا کریڈٹ بیوروز کو منفی معلومات دینا
- ایسی کارروائی کرنا جس میں قانونی یا عدالتی طریق کار کی ضرورت ہو، جس میں درج ذیل شامل ہے لیکن اسی تک محدود نہیں ہے:

- املاک پر دعویٰ کرنا (مخصوص استثنائت کے ساتھ)
- غیر منقولہ املاک پر تالہ بندی
- بینک اکاؤنٹ یا دیگر کسی ذاتی املاک کو قبضے میں لے لینا یا ضبط کرنا
- دیوانی کارروائی شروع کرنا
- کسی شخص کی گرفتاری کی وجہ بننا
- کسی فرد کو جسمانی تعلق سے متعلق فرمان کا مستوجب بنانا
- تنخواہ کی ضبطی

**گنیہ:** مردم شماری بیورو کی تعریف کے مطابق، دو یا زائد افراد کا ایک گروپ جو ایک ساتھ رہتا ہو اور جن کے درمیان پیدائشی، شادی، یا گود لینے کا رشتہ ہو۔ داخلی محصولات کی سروس کے ضابطوں کے مطابق، اگر مریض اپنے انکم ٹیکس ریٹرن پر کسی فرد کے منحصر ہونے کا دعویٰ کرتا ہے، تو اسے اس پالیسی کے تحت مالیاتی اعانت کی فراہمی کے مقصد کے لیے منحصر خیال کیا جا سکتا ہے۔

غربت سے متعلق وفاقی رہنما اصول (Federal Poverty Guidelines) : غربت کے وفاقی رہنما اصول وہ رہنما اصول ہیں جن کی ریاست ہائے متحدہ کے ضابطہ کے عنوان 42 کے سیکشن 9902 کے ذیلی سیکشن (2) کے اختیار کے تحت ریاست ہائے متحدہ امریکہ کے ڈپارٹمنٹ آف ہیلتھ اینڈ ہیومن سروسز کی طرف سے وفاقی رجسٹر میں ہر سال تازہ کاری کی جاتی ہے۔

**مالیاتی اعانت:** AHN ہاسپٹلز، ملازمت پیشہ معالجین، اور بے روزگار معالجین اور دیگر الحاق شدہ تنظیموں کی طرف سے مریضوں کو فراہم کی گئی خدمات کے چارجز کے لیے مکمل یا جزوی موافقت جو کہ ضمیمہ C میں مذکور ہے، اس کا تعین پروگرام کی اہلیت کے ذریعے کیا جاتا ہے، جو AHN کی اہلیت کے معیار پر مبنی ہے۔

**ضمانت دار (Guarantor):** مریض کے علاوہ ایسا فرد جو مریض کے بل یا قرض کی ادائیگی میں ناکام ہونے یا نا اہل ہونے کی صورت میں مریض کے بل یا قرض کی ادائیگی کے لیے ذمہ دار ہوتا ہے۔

**مجموعی چارجز (Gross Charges):** مریض کی نگہداشت کی خدمات کی فراہمی کے لیے معاہدہ جاتی الاؤنسز (بشمول گفت و شنید سے طے کردہ جھوٹ)، محصول سے کل کٹوتیاں، ادائیگیوں کو لاگو کرنے سے پہلے AHN کی مکمل مقررہ شرحیں اور کل چارجز۔

**آمدنی (Income):** خاندانی آمدنی میں تنخواہ، بہتہ، بے روزگاری کا معاوضہ، چائلڈ سپورٹ، کوئی بھی طبی اعانت کی ذمہ داریاں، گزارہ بہتہ، سوشل سیکیورٹی آمدنی، معذوری سے متعلق ادائیگی، پینشن یا سبکدوشی کی آمدنی، کرایہ، رائلٹیز، املاک اور ٹرسٹ سے ہونے والی آمدنی، قانونی فیصلے، منافع (منقسمہ) اور سود کی آمدنی ساتھ ہی کسی بھی قسم کی قابل ٹیکس آمدنی شامل ہے جب تک کہ اسے یہاں نوٹ کردہ کے بطور خصوصی طور پر خارج نہ کر دیا گیا ہو۔ کچھ مخصوص اشیاء کو اس پالیسی کے بموجب ٹیسٹ انجام دینے میں غور کیے جانے سے خارج کر دیا جائے گا جن میں بنیادی رہائش گاہ میں حصہ داری، ریٹائرمنٹ (سبکدوشی) پلان اکاؤنٹس، اور تدفین کے مقصد کے لیے ناقابل تنسیخ ٹرسٹس، اور وفاقی یا ریاستی کالج سیونگز پلانز شامل ہیں۔ 18 سال سے کم عمر کے مریضوں کے لیے، خاندانی آمدنی میں والدین اور/یا سوتیلے والدین، غیرشادی شدہ یا گھریلو پارٹنرز شامل ہوتے ہیں (جو نابالغ کے ساتھ رہ بھی سکتے ہیں اور نہیں بھی)۔

اس پالیسی کے مقاصد کے لیے، سالانہ آمدنی، مریض کی طرف سے فراہم کردہ آمدنی کی معلومات کا استعمال کرتے ہوئے سالانہ بنیاد پر آمدنی کا تعین کرنا ہے۔ عام طور پر، سالانہ آمدنی کو ٹیکس ریٹرنز، W-2، تنخواہ کی رسیدوں اور/یا دیگر متعلقہ معاون دستاویزات اور درخواست کی کارروائی کے دوران AHN کو فراہم کردہ معلومات کے ذریعے ان رقوم کی تازہ ترین باضابطہ جدول کاری کا جائزہ لے کر حاصل کیا جاتا ہے۔ لاگو ہونے پر، حالیہ پورے سال کی آمدنی کی معلومات دستیاب نہ ہونے یا مریض کی آمدنی میں ہونے کی حالیہ تبدیلیوں کا جائزہ لیے جانے کا جواز ہونے پر سالانہ آمدنی کا تخمینہ نکالنے کے لیے AHN ان آمدنی کی معلومات پر معقول طریقہ کار لاگو کر سکتا ہے۔

AHN کی طرف سے مناسب فیصلہ کی درخواست کے ساتھ حالیہ حالات جیسے کہ ملازمت کا خاتمہ، ملازمت کا حصول، ملازمت میں تبدیلی، وغیرہ پر، اس پالیسی کے تحت مالیاتی اعانت کے واسطے سالانہ آمدنی اور اہلیت کا تعین کرنے کے لیے AHN کی کلی صوابدید پر، غور کیا جا سکتا ہے۔

**منقولہ اثاثے (Liquid Assets):** منقولہ اثاثے میں مریض یا ضمانت دار کے پاس موجود نقد، چیکنگ، بچت اور منی مارکیٹ اکاؤنٹس، سرٹیفیکٹس آف ڈپازٹ، میچول فنڈز، بانڈز اور دیگر مساوی مالیاتی دستاویزات شامل ہیں۔ ضمیمہ F میں دکھائی گئی رقوم سے زیادہ منقولہ اثاثے کا اطلاق مالیاتی اعانت پر غور کرنے سے پہلے AHN کسی بھی بل یا واجب الادا قرض داری پر ہو گا۔

**طبی اخراجات میں تنگی (Medical Hardship):** اس پالیسی کے مقاصد کے لیے، ایسے افراد جن کے مریض تمام منقولہ اثاثے، بیمہ اور دیگر فریق ثالث کے فوائد کی خستگی کے بعد بقایا جات کے لیے ذمہ دار ہیں، فرد کی سالانہ آمدنی کے 25% کی تکمیل کرتا ہے یا اس سے تجاوز کرتا ہے اسے طبی اخراجات میں تنگی والا تصور کیا جائے گا۔

**طبی طور پر لازمی (Medically Necessary):** سنٹرز فار Medicare اینڈ Medicaid سروسز نے اس کی وضاحت بیماری یا چوٹوں کی تشخیص یا علاج کے لیے مناسب اور ضروری خدمات یا اشیاء کے بطور خصوصی طور پر کی ہے۔

مالیاتی اعانت کے واسطے اہل ہونے کے لیے معیار (اور حاصل کرنے کا طریقہ کار)

1. طریقہ کار کا جائزہ

مالیاتی اعانت کی تلاش کرنے والے مریض سلسلہ وار طور پر اہم مراحل میں شامل ہوں گے جن کی درجہ بندی ذیل میں کی گئی ہے۔

- A. پالیسی کے تحت مریض اہلیت کی شرائط اور دستیاب مالیاتی اعانت کی سطح سے متعلق سمجھ حاصل کرتے ہیں
- B. مریض درخواست کی کارروائی کو مکمل کرتے ہیں
- C. AHN مالیاتی اعانت کے تعین کو مکمل کرتا ہے
- D. منظور ہو جانے پر، مریض کے اکاؤنٹ پر مالیاتی اعانت کا اطلاق ہوتا ہے

2. اہلیت اور دستیاب مالیاتی اعانت کے لیے معیار

**ریائٹس:** مریض کو ریاست ہائے متحدہ امریکہ کا شہری یا ریاست ہائے متحدہ امریکہ کا مستقل قانونی ریائٹس، اور دولت مشترکہ پنسلوانیہ کا باشندہ، یا ویسٹ فیلڈ میموریل ہاسپٹل کے لیے NY ریاست کا باشندہ ہونا چاہئے۔ اگر بین الاقوامی مریض یا غیر مجاز تارکین وطن Medicaid کے اہل ہیں تو وہ مالیاتی اعانت کے اہل ہو سکتے ہیں۔ ریاست سے باہر اور بین الاقوامی مریضوں کے لیے خصوصی حالات ہو سکتے ہیں (جیسے کار حادثہ، ناگہانی بیماری) جس کے تحت ایسے افراد پر، AHN کی کلی صوابدید پر، اس پالیسی کے تحت مالیاتی اعانت کی اہلیت کے لیے غور کیا جا سکتا ہے۔

**پہلے فنڈنگ کے دیگر دستیاب ذرائع کے حصول کے لیے مریض کی ضرورت:** مریض کو درخواست دینے اور دستیاب نگہداشت صحت کے فائدے کے متبادل کے لیے مخلصانہ کوشش کا مظاہرہ کرنے کا اہل ہونا چاہئے) جیسے Medicaid کی اہلیت اور دیگر حسب استطاعت نگہداشت کے قانون کے مراعات والے نگہداشت صحت کے فائدے کے پروگرامز، (یا اس بات کی شہادت/ ثبوت فراہم کرنے چاہیے کہ مریض Medicaid یا دوسرے پروگراموں کے تحفظ کے لیے اہلیت کے تقاضوں کی تکمیل کرنے میں ناکام ہوگا۔

• **فنڈنگ کے دوسرے ذرائع کی تلاش کرنے سے انکار کرنا:** مالیاتی اعانت ان مریضوں کے لیے دستیاب نہیں ہوگی جو اپنے لیے دستیاب بیمہ کے اختیارات کو استعمال کرنے سے انکار کریں گے اور وہ مریض جنہوں نے بیمہ کی ادائیگی کے وسائل کو ختم نہیں کیا ہے (جیسے، Medicare تاحیات مخصوص ایام)۔

**مالیاتی اعانت کے تحت احاطہ کردہ خدمات کی قسمیں:** مالیاتی اعانت کا اطلاق صرف ہنگامی اور دیگر طبی طور پر ضروری خدمات پر ہی ہوگا۔ اس پالیسی کے تحت مالیاتی اعانت کے ذریعے کچھ مخصوص خدمات احاطہ کردہ نہیں ہیں جیسے ضمیمہ A میں مذکور کیا گیا ہے۔ مالیاتی اعانت ان ذمہ داریوں کے لیے دستیاب نہیں ہوگی جب مریض ڈسچارج ہونے سے انکار کرتا ہے اور اضافی چارجز لگاتا ہے جیسے طبی لحاظ سے غیر ضروری تصور کیا جاتا ہے۔ فارماسیوٹیکل لاگتوں سے قطع نظر، مالیاتی اعانت کی رعایتوں کا اطلاق صرف داخلی مریض والے قیام یا بیرونی مریض کی خدمات کے دوران AHN کے ذریعے دوا دینے پر ہوتا ہے۔ ان رعایتوں کا اطلاق دیگر دواؤں یا میل آرڈر نسخہ جات پر نہیں ہوتا ہے۔ مالیاتی اعانت ان خدمات پر لاگو نہیں ہوتی ہے جس کا احاطہ ایسا بیمہ بردار کرتا ہے جس کی خدمات سے قانونی چارہ جوئی، مریض کے تعاون کے فقدان، یا مریض کی طرف سے فراہم کردہ غلط معلومات فراہم کرنے (یا اس پر بھروسہ کرنے) کی وجہ سے انکار کیا گیا ہو۔

**مالیاتی اعانت کی حد کی شرائط اور حساب و کتاب:** تین بنیادی مالیاتی معیار ہیں جن کا اطلاق اس بات کا تعین کرنے کے لیے کیا جاتا ہے کہ آیا مریض کے پاس ادائیگی کے لیے معاشی وسائل ہیں اور آیا وہ مریض اس پالیسی کے تحت مالیاتی اعانت کی اہلیت کی تکمیل کرتا ہے، یہ فرض کیا جاتا ہے کہ پالیسی میں موجود دوسرے معیار (جیسے کہ ریانش) کی بھی تکمیل ہوتی ہے۔

1. سب سے پہلے، مریض کے منقولہ اثاثے کا تعین کیا جاتا ہے (منقولہ اثاثے کی پہلے کی تعریف دیکھیں)۔ اگر منقولہ اثاثہ ضمیمہ F میں مذکور حساب کردہ حد سے زیادہ ہوتا ہے، تو حد سطح سے زیادہ کی منقولہ اثاثے کو مریض کے اوپر AHN کے کسی بھی بقیہ جات کی ادائیگی کے لیے استعمال کیا جائے گا۔

2. مرحلہ ایک کے مکمل ہو جانے کے بعد، مریض کے پاس اب بھی بقیہ جات باقی ہیں، تو مریض کا تجزیہ آمدنی کی بنیاد پر کیا جائے گا۔ اگر مریض اور/یا ضمانت دار کے گھرانے کی آمدنی وفاقی سطح غربت (FPL) کے رہنما اصولوں سے 200% یا اس سے کم ہے، تو مریض اب بھی جس بقیہ جات کے لیے ذمہ دار ہے اس کے 100% اور جس کے لیے اس پالیسی کے تحت مالیاتی اعانت دستیاب ہے، اسے AHN کی طرف سے معاف کر دیا جائے گا۔ ایسے مریض یا ضمانت دار کے لیے کوئی بھی مالیاتی اعانت دستیاب نہیں ہے جس کی سالانہ آمدنی FPL کے 200% سے زیادہ ہے جب تک کہ وہ ذیل میں وضاحت کردہ طبی اخراجات میں تنگی کے تحت اہل نہ ہو۔ موجودہ رہنما اصول اور FPL ٹیبل کے لیے ضمیمہ B دیکھیں۔

3. مرحلہ 2 کے متبادل کے طور پر، مریض طبی اخراجات میں تنگی کو بیان کر سکتا ہے۔ طبی اخراجات میں تنگی کے معیار کی تکمیل کرنے والے مریض FPL رہنما اصولوں سے 200% یا اس سے کم آمدنی والے مریض کی طرح ہی مالیاتی اعانت کے لیے اہل ہیں۔

عام طور پر AHN ان مریضوں کو مالیاتی اعانت فراہم نہیں کرتا جن کی آمدنی FPL کے 200% سے زیادہ ہے جب تک کہ وہ طبی اخراجات میں تنگی کے معیار کی تکمیل نہیں کرتے۔

AHN مریض کو مالی اعانت کے لیے قیاساً منظوری دینے کے واسطے گزشتہ کسی بھی مالی اعانت کی اہلیت کے تعین کا استعمال نہیں کرتا ہے۔ مریض کی مالی اعانت ختم ہو جانے پر، مریض کو مالی اعانت کے لیے دوبارہ درخواست دینی چاہئے۔ عام طور پر، ایک بار اہل ہو

جانے پر، اس پالیسی کے تحت اہل ہونے والا فرد مالیاتی اعانت کے لیے دوبارہ اہل ہونے سے پہلے مالیاتی اعانت کے لیے چھ مہینے کے وقفہ تک اہل رہتا ہے۔ اس کے علاوہ، AHN کے کسی بھی ہسپتال میں مالیاتی اعانت کی جمع کی گئی اور منظور کی گئی درخواست کا اطلاق ویسٹ فیلڈ میموریل ہسپتال کے علاوہ AHN کے سبھی ہسپتالوں میں ہوتا ہے۔

### 3. درخواست کا عمل

مریض کو عام طور پر پالیسی کے تحت غور کیے جانے کے لیے AHN مالیاتی اعانت کے فارم کو مکمل کرنا چاہئے۔

مریضوں کو آمدنی اور/یا اثاثے کے ثبوت کے طور پر ذیل میں مذکور معاون دستاویزات کے ایک یا زیادہ فارمز کو مکمل کرنا چاہئے۔

- وفاقی انکم ٹیکس فارم 1040 یا دیگر وفاقی فارم (فارمز) جن کا استعمال سابقہ سال کے لیے ٹیکسز کی رپورٹ دینے کے واسطے کیا گیا ہے (آمدنی میں کسی بھی نمایاں تبدیلیوں کی وضاحت کے ساتھ)

- ادائیگی کی رسیدوں کی کاپیاں (گزشتہ 30 دنوں کی)

- درخواست دہی کے عمل کے حصے کے طور پر کسی موصولہ آمدنی کی تحریری تصدیق (جیسے نفعہ، چائلڈ سپورٹ، معذوری کا معاوضہ، پنشنز، کرایے کی آمدنی، اپنے روزگار سے آمدنی کی تصدیق (گزشتہ مہینے کے لیے منافع اور نقصان کی اسٹیٹمنٹ)، سوشل سیکیورٹی، بے روزگاری کا معاوضہ، VA فوائد، کارکن کے معاوضہ کی درخواست کی جا سکتی ہے)

- مالیاتی اعانت کی درخواست کی تاریخ سے قبل سب سے حالیہ مہینے کے بینک کے اسٹیٹمنٹس

- خدمات کی تاریخوں پر آئے دیوالیہ پن کے نوٹسز کو دیوالیہ پن کے عمل میں زیر غور لایا جاتا ہے

- رسمی حلف نامہ جو مریض/ضمانت دار کی آمدنی/اثاثے کی معلومات کی عکاسی کرتا ہے وہ انہیں مالیاتی اعانت کے لیے اہل بنا سکتا ہے

- قابل اطلاق اور دستیاب ہونے پر، بے گھروں کی پناہ گاہ میں رہائش کا ثبوت یا بے گھر ہونے کا اشارہ

درخواستیں AHN کے سب سے پہلے مریض کو ڈسچارج کے بعد بل کی اسٹیٹمنٹس بھیجنے کی تاریخ سے 240 دنوں کے اندر موصول ہو جانی چاہئے ("درخواست کا عرصہ")۔ درخواست کے اس عرصہ کے اندر مریض کی طرف سے مکمل درخواست جمع کروانے میں ناکام ہونے یا تمام ضروری معاون دستاویزات کے ساتھ درخواست کو واپس کرنے میں ناکام ہونے پر مالیاتی اعانت سے انکار کیا جا سکتا ہے۔

- اطلاع کا عرصہ ایسا عرصہ ہے جس کے دوران AHN کو کسی فرد کو اس پالیسی کے بارے میں مطلع کرنا چاہئے۔ یہ عرصہ اس تاریخ سے شروع ہوتا ہے جب کسی فرد کو نگہداشت فراہم کی جاتی ہے اور اس کا اختتام AHN کے نگہداشت کے لئے کسی فرد کو ڈسچارج کے بعد پہلے بل کی اسٹیٹمنٹ فراہم کرنے کے بعد 120ویں دن پر ہوتا ہے۔ اگر مریض اطلاعاتی عرصہ ختم ہو جائے تک مالیاتی اعانت کے لیے درخواست جمع کروانے میں ناکام رہتا ہے، تو AHN مریض کے اکاؤنٹ سے وصول کرنے کے لیے غیر معمولی کارروائیوں (ECAs) میں مصروف عمل ہو سکتا ہے۔

- AHN کسی فرد کی طرف سے لمبے عرصے کے دوران جمع کروائی گئی درخواستوں کو قبول اور ان پر کارروائی کر سکتا ہے جو AHN کی طرف سے اس مریض کو ڈسچارج کے بعد پہلے بل کی اسٹیٹمنٹ فراہم کرنے کے بعد 240 دن پر ختم ہوتا ہے۔

- کسی بھی درخواستوں کے لیے اضافی معلومات درکار ہونے پر مریض کو اضافی معلومات کی درخواست کرنے کے سلسلے میں ایک خط بھیجا جائے گا۔ اس کے علاوہ، مریض کو اضافی معلومات کی ضرورت ہونے کے بارے میں مطلع کرنے کے لیے ایک فون کال بھی کی جا سکتی ہے۔ اگر مریض کے اہل ہونے کے لیے ضروری تمام معلومات درخواست کے وقفہ سے 240 دن کے اندر موصول نہیں ہوتی ہیں، تو AHN کی طرف سے مالیاتی اعانت کے لیے درخواست کو خارج کر دیا جائے گا۔

- مکمل تائیدی دستاویز کے ساتھ مکمل مالیاتی اعانت کی درخواستیں درج ذیل پتہ پر جمع کرائی جائیں۔ مالیاتی بیروکاری کا محکمہ اس پالیسی کے سلسلے میں معلومات فراہم کر سکتا ہے اور یہ مالیاتی اعانت کے واسطے اہلیت کے تعین کے لیے مریضوں کے ساتھ کام کرنے کا ذمہ دار ہے۔

**AHN Revenue Cycle Operations**  
**Financial Advocacy**  
**4 Allegheny Center, 10<sup>th</sup> Floor**  
**Pittsburgh, Pa 15212**

اس پالیسی کے بارے میں معلومات یا درخواست کو مکمل کرنے کے سلسلے میں مدد کے لیے مریضوں کو AHN مالیاتی بیروکاری کا محکمہ سے 1-855-493-2500 پر رابطہ کرنا چاہئے۔

#### 4. مالیاتی اعانت کا تعین

مریض کو منظوری مل جانے کے بعد، منظوری کی تاریخ سے چھ مہینوں تک کے لیے مالیاتی اعانت کی منظوری دی جاتی ہے۔ AHN پہلے کے اکاؤنٹس میں مریض کے پہلے ڈسچارج کے بعد بل کی اسٹیٹمنٹ سے 240 دنوں کے اندر مالیاتی اعانت کو لاگو کرے گا جو مالیاتی اعانت کی درخواست کو تحریک دیتا ہے۔ تاہم، AHN کے پاس سیکشن 501(r) کے تحت عام طور پر ضروری پیمانہ وقت سے زیادہ کے لیے مالیاتی اعانت کی ماضی کی درخواست کو محدود کرنے کا حق محفوظ ہے۔ عام طور پر، اس تحدید کا اطلاق تب نہیں ہو گا جب مریض کے موجودہ مالی حالات اور منظوری سے پہلے چھ مہینے میں ان کی مالی حالات کے درمیان غیر معمولی فرق موجود ہو اور جب یہ فرق واضح اشارہ کے ساتھ بھی ہو کہ بقایہ طبی بلوں کی ادائیگی کے لیے پہلے کے وقفہ میں مناسب فنڈ یا آمدنی موجود تھی۔

مالیاتی اعانت کی رعایتوں کا اطلاق مریض کے ذمہ والی رقوم پر ہوتا ہے؛ اس میں انشورنس کی ریٹرز کی بقایہ رقوم شامل نہیں ہوں گی۔ اس بات کا تعین کرنے میں کہ آیا کوئی فرد مالیاتی اعانت کا اہل ہے اس میں متعدد مختلف حالات شامل ہو سکتے ہیں، جن میں درج ذیل شامل ہیں:

- مریض کے پاس طبی اعانت یا معقول بیمہ کا تحفظ نہیں ہے
  - مریض کے بیمہ کے فوائد ختم ہو چکے ہیں
  - بنیادی بیمہ نے ادائیگی فراہم کر دی ہے لیکن ثانوی ذمہ داری موجود ہے
  - مریض کو طبی اخراجات میں تنگی کی وجہ سے نادار خیال کیا گیا ہو
  - بقایہ رقم کی بنیاد پر متوفی مریض کی املاک ختم ہو جائیں گی (خالی ہو جائے گی)
  - مریض نے رسمی دیوالیہ پن کا فیصلہ فراہم کیا ہے جو زیر بحث تاریخوں پر فراہم کی گئی خدمات کے لیے مریض کی طرف سے ادائیگی کرنے کی ذمہ داری کو متاثر کرتا ہو
  - مریض بے گھر ہے یا بے گھروں کی پناہ میں رہنے کو ثابت کیا ہے
- AHN مالیاتی اعانت کے لیے تمام درخواستوں پر فوراً کارروائی کرے گا اور مالیاتی اعانت کے لیے مریض یا درخواست دہندہ کی اہلیت کے بارے میں تحریری طور پر مکمل شدہ درخواست موصول ہونے کے 14 دنوں کے اندر مریض یا درخواست دہندہ کو اپنے فیصلے کے بارے میں بتائے گا۔
- AHN اس پالیسی یا مالیاتی اعانت کی درخواست کے فارم میں وضاحت کردہ معلومات یا دستاویزات کے علاوہ، مریض کے معلومات یا دستاویزات فراہم کرنے میں ناکام ہونے کی بنیاد پر درخواست کو مسترد نہیں کرے گا۔

مریض AHN کی طرف سے کسی بھی مالیاتی اعانت کو مسترد کیے جانے پر نظرثانی کے لیے کہہ سکتا ہے۔ مریض کو مالیاتی اعانت کے مسترد کیے جانے کی اطلاع ملنے کے 30 دنوں کے اندر زبانی یا تحریری طور پر درخواست جمع کروانی چاہئے۔ AHN کو نظرثانی کی درخواست موصول ہونے کے بعد، مالیاتی پیروکاری کے محکمہ کی انتظامیہ کے کسی رکن یا اس کے قائم مقام کی طرف سے موصول ہونے کے 30 دنوں کے اندر نظرثانی کی جائے گی اور کسی اضافی معلومات کی تصدیق کی جائے گی جو درخواست کردہ نظرثانی کی تکمیل کے لیے درکار ہو۔

اگر مالیاتی اعانت کی منظوری سے مریض کے اکاؤنٹ میں کریڈٹ بیلنس بنتا ہے (مریض کی طرف سے براہ راست گزشتہ یا مریض کی جانب سے مریض کے بل کی ذمہ داری والے حصہ کی ادائیگی کرنے کے نتیجہ میں ہونے والا کریڈٹ)، تو مریض یا متعلقہ وصول کنندہ (جو بھی صورتحال ہو) کو ان وقفہ کے دوران نگہداشت فراہم کرنے کی وجہ سے ہونے والی مریض کی ادائیگیوں کی باز ادائیگی کر دی جائے گی جس میں مالیاتی اعانت فراہم کی گئی ہے لیکن صرف ان اکاؤنٹس یا خدمات کی تاریخوں کے لیے جن میں مالیاتی اعانت خاص طور پر قابل اطلاق ہوگی۔

مالیاتی اعانت کے لیے منظوری کے سبب پیدا ہونے والے مریض کے اکاؤنٹ کی کسی بھی ایڈجسٹمنٹ کو AHN کے کسی بھی مناسب مجاز اہلکار سے منظور شدہ ہونا چاہئے۔ اس پالیسی کے تحت مجوزہ مریض کے اکاؤنٹ کی ایڈجسٹمنٹس (مجموعی چارجز پر مبنی) کو درج ذیل سطحوں کی منظوری ملنی چاہئے:

\$0-\$10,000	مالیاتی پیروکاری کا قائم مقام
\$10,001 تا \$50,000	مالیاتی پیروکاری کا ڈائریکٹر
\$50,001 تا \$100,000	ریونیو سائیکل نائب صدر
\$100,001 تا \$250,000	چیف ریونیو سائیکل آفیسر

AHN کے چیف فائنانسٹیل آفیسر یا ان کا قائم مقام مریض کی ان تمام اکاؤنٹ ایڈجسٹمنٹس کا جائزہ لے گا اور اسے منظور کرے گا جو مالیاتی اعانت سے متعلق اور \$250,000 سے زیادہ ہیں۔

## 5. احتمالی اہلیت کا تعین

AHN اس بات کو سمجھتا ہے کہ کچھ مریض مالیاتی اعانت کی درخواست مکمل نہیں کر پاتے ہیں، دستاویز کی درخواست کی تکمیل نہیں کر پاتے، یا بصورت دیگر درخواست کی کارروائی کے تین ردعمل ظاہر نہیں کر پاتے ہیں۔ اس کے نتیجہ میں، ایسے حالات ہو سکتے ہیں جن کے تحت مریض مالیاتی اعانت کے اہل ہو سکتے ہیں جس کا تعین مالیاتی اعانت کی درخواست کو مکمل کیے بغیر کیا جاتا ہے۔ ان حالات کے تحت، AHN ہاسپٹلز مالی ضروریات کے لیے انفرادی تشخیص انجام دینے کے واسطے معلومات کے دوسرے ذرائع کا استعمال کر سکتا ہے۔ یہ معلومات AHN کو مریض کی طرف سے براہ راست فراہم کی گئی معلومات کی غیر حاضری میں دستیاب بہترین تخمینے کو استعمال کر کے ردعمل ظاہر نہ کرنے والے مریضوں کی مالی ضروریات کے بارے میں باخبر فیصلہ لینے کا اہل بناتی ہیں۔

AHN مالیاتی ضرورت تک رسائی کے واسطے مریض کی معلومات کا جائزہ لینے کے لیے فریق ثالث کا استعمال کر سکتا ہے۔ اس جائزہ میں نگہداشت صحت کی انڈسٹری میں معروف ماڈل کا استعمال کیا جاتا ہے جو عوامی ریکارڈ ڈیٹابیس پر مبنی ہے۔ یہ پیشگوئی کا ماڈل سماجی-معاشی اور مالیاتی صلاحیت کے اسکور کا حساب کرنے کے لیے عوامی ریکارڈ ڈیٹا کو شامل کرتا ہے جن میں آمدنی، اثاثے، اور سیال پذیری کے لیے تخمینے شامل ہیں۔ اس ٹیکنالوجی کو ان معیارات کا استعمال کرتے ہوئے ہر ایک مریض تک رسائی کے لیے ڈیزائن کیا گیا ہے جسے ہم عام طور پر اس پالیسی کے تحت لاگو کرتے ہیں اور اس کا استعمال تب ہوتا ہے جب مریض کی جانب سے خصوصی معلومات دستیاب نہیں ہوتی ہیں۔



AHN اس احتمالی کارروائی کا جائزہ لینے کے لیے وقت پر اقدامات کرے گا اور اس بات پر غور کرے گا کہ آیا اس کے نتیجہ میں مریض کی درخواست کی روایتی کارروائی کو مکمل کرنے کی صلاحیت کی عدم موجودگی میں AHN قابل قبول مالیاتی اعانت کے لیے درخواست پر غور کرے گا۔

جب احتمالی اہلیت کے لیے بنیاد کے بطور ایسی فریق ثالث ٹیکنالوجی کا استعمال کیا جاتا ہے، تو پالیسی کے تحت پیشکش کردہ رعایت اہل خدمات کے لیے صرف خدمت کی خصوصی تاریخ کو ہی دی جائے گی اور مریض کو ان حالات میں ایسے تعین اور فوائد کے بارے میں مطلع کر دیا جائے گا جہاں اس ضابطہ کے تحت ایسی مواصلت درکار ہوتی ہے۔

## 6. مالیاتی اعانت سے متعلق بلنگ اور وصولی کے مخصوص پہلو

AHN فریق ثالث کی تمام مناسب باز ادائیگی کو حاصل کرنے کی کوشش کرتا ہے جو پیش کی گئی خدمات کے لیے واجب الادا ہے تاکہ مریض اور AHN پر سے مالیاتی بوجھ کم ہو سکے۔ جب فریق ثالث کا تحفظ پیش کی گئی خدمات کا احاطہ کرنے میں ناکام رہتا ہے، یا فریق ثالث کا کوئی بھی تحفظ مؤثر نہ ہونے پر، AHN مریض سے پیش کی گئی خدمات کے لیے مناسب ادائیگی کی توقع کرتا ہے جب تک کہ مریض کو اس پالیسی کے تحت مالیاتی اعانت موصول نہ ہو جائے۔ AHN کی بلنگ اور وصولی کی پالیسیاں وفاقی اور ریاستی ضوابط اور نگہداشت صحت کی بلنگ اور وصولیوں کی نگرانی کرنے والے قوانین کی تعمیل میں ہونی چاہئیں۔

AHN مالیاتی اعانت کے لیے نااہل مریضوں، یا ایسے مریضوں کے خلاف عمومی وصولی کی کارروائی (ECAs بھی) کر سکتا ہے جو واجب الادا رقوم کی ادائیگی میں نیک نیتی کے ساتھ مزید تعاون نہیں کر رہے ہیں۔

AHN عام طور پر اکاؤنٹ کے حصہ کے لیے ذمہ دار مریض پر وصولی کی معمول کی کارروائی کو لاگو کرتا ہے۔ اگر مریض کی ذمہ داری والا حصہ وصولی کی عمومی کوششوں کے بعد غیر ادا شدہ رہتا ہے، تو AHN ریونیو سائیکل آفس اسائنمنٹ کو اس کی نافذ العمل پالیسیوں اور طریق کاروں کے مطابق غیر ادا شدہ بیلنس کو بیڈ ڈیٹ (ڈوے ہوئے قرض) کی حالت میں تفویض یا تجویز کرے گا۔

اکاؤنٹ کی بیڈ ڈیٹ کے بطور درجہ بندی کیے جانے کے بعد، AHN جمع کرنے کی کارروائی کو جاری رکھنے کے لیے متعدد اقدامات کر سکتا ہے۔ AHN اکاؤنٹ کو جمع کرنے کے لیے ایک یا زائد ECAs کو استعمال کر سکتا ہے۔ تاہم، AHN، اپنی کلی صوابدید پر، اکاؤنٹس سے متعلق کوئی بھی ECAs انجام دینے سے پہلے مالیاتی اعانت کے لیے اہلیت کا تعین کرنے کے واسطے احتمالی اہلیت کی تکنیکوں کے استعمال کا انتخاب کر سکتا ہے جہاں مریض کی طرف سے مالیاتی درخواست کی کوئی بھی درخواست نہ دی گئی ہو۔ اگر مریض مالیاتی اعانت کے لیے احتمالی اہلیت کے تقاضوں کی تکمیل کرتا ہے تو کوئی بھی ECAs شروع نہیں کیے جائیں گے اور اکاؤنٹ پر جمع کاری کی کوششیں ملتوی کر دی جائیں گی۔

مریض کے جن اکاؤنٹس کو احتمالی اہلیت دی گئی ہے اس پالیسی کے تحت اس کی درجہ بندی رفاہی نگہداشت کے طور پر کی جائے گی۔ ایسے اکاؤنٹس جمع کاریوں کے لیے نہیں بھیجے جائیں گے، وصولی کی مزید کارروائی کے مستوجب نہیں ہوں گے، اور ہسپتال کے بیڈ ڈیٹ کے اخراجات میں شامل نہیں ہوں گے۔

ہنگامی طبی کیفیات کی نگہداشت کے سلسلے میں AHN کی پالیسی خدمات سے پہلے ادائیگی وصول کرنے یا ایسی جمع کاری کی سرگرمیوں کو ممنوع قرار دیتی ہے جو ہنگامی طبی نگہداشت کے التزامات کے ساتھ مداخلت کرتی ہو۔

ڈسچارج کے بعد پہلے بل کی اسٹیٹمنٹ بھیجنے سے 120 دنوں کے اندر اور مریض کے مالیاتی اعانت کے لیے اہل ہونے کا تعین کرنے کے لیے پہلے مناسب کوششیں کیے بغیر کسی بھی مریض کے خلاف کوئی بھی ECAs انجام نہیں دی جائے گی۔ AHN مالیاتی پیروکاری کا محکمہ اس بات کا تعین کرنے کے لیے ذمہ دار ہے کہ کوئی بھی ECAs انجام دینے سے پہلے مریض کے مالیاتی اعانت کے لیے اہل ہونے کا تعین کرنے کے لیے مناسب کوششیں کی گئی ہیں۔ معقول کوششوں میں شامل ہو سکتی ہیں، لیکن یہ ان تک محدود نہیں ہیں:

- اس بات کا تعین کہ مریض پر غیر ادا شدہ بل بقایا ہے اور یہ کہ AHN کی طرف سے فریق ثالث ادائیگی کے تمام ذرائع کی شناخت ہو گئی ہے اور بل بنا دیا گیا ہے

- کسی غیر بیمہ شدہ مریض کے خلاف اس وقت تک وصولی کی کارروائیوں پر روک لگانا جب تک کہ مریض کو اس پالیسی سے آگاہ نہ کر دیا جائے اور اسے مالی اعانت کے لیے درخواست دینے کا موقع دیا جائے
- اگر کسی ایسی اضافی معلومات یا دستاویزات کی ضرورت ہے جیسے مالیاتی اعانت کی اہلیت کے تعین کے لیے جمع کرنا ضروری ہے تو مریض کو تحریری طور پر مطلع کریں
- اس بات کی تصدیق کرنا کہ آیا مریض نے Medicaid، یا دیگر سرکاری کفالت یافتہ نگہداشت کے پروگرامز کے تحت ہیلتھ کوریج کے لیے درخواست جمع کروائی ہے اور اس طرح کی گزارش کے لیے دستاویزات حاصل کرنا
- AHN اس درخواست کے لیے نگہداشت صحت کے احاطہ کے لیے زیرالتواء ہونے تک ECAs انجام نہیں دے گا، لیکن احاطہ کا تعین ہونے کے بعد، وصولی کی عمومی کارروائیاں سامنے آئیں گی، بشرطیکہ اس پالیسی کے تحت مریض کو کوئی بھی دیگر فوائد دستیاب نہ ہوں
- مریض کو ECAs کا تحریری نوٹس بھیجنا کہ اگر مریض نے مالیاتی اعانت کی درخواست مکمل نہیں کی ہے تو AHN اسے شروع یا دوبارہ شروع کر سکتا ہے
- مریض کو ECAs کے لیے نوٹس بھیجنا کہ AHN اسے شروع یا دوبارہ شروع کر سکتا ہے اگر واجب الادا ادائیگی تحریری نوٹس کے 30 دنوں کے بعد نہیں موصول ہوتی ہے
- وفاقی رہنما اصولوں کے تحت، AHN کے پاس مریض کو ڈسچارج کے بعد پہلے بل کی اسٹیٹمنٹ بھیجنے کی تاریخ سے 120 دن کی اطلاعی عرصہ کے بعد ECAs انجام دینے کی اجازت ہے۔ تاہم، 120 دن کے ابتدائی اطلاعی عرصہ کے بعد 120 دن کے دوران AHN کسی بھی وقت مریض سے مالیاتی اعانت کی درخواست قبول کرے گا اور اس پر کارروائی کرے گا، اور اس وقفہ کے دوران اس وقت تک ECA کی کوششیں ختم کر دی جائیں گی جب تک یہ تعین نہ ہو جائے کہ آیا مریض مالیاتی اعانت کے لیے اہل ہے۔ اسی طرح، کل وقفہ جس کے دوران AHN مالی معاونت کی درخواست کو قبول کرے گا اور اس پر کارروائی کرے گا مریض کو ڈسچارج کے بعد پہلے بل کی اسٹیٹمنٹ بھیجنے کی تاریخ سے 240 دن ہوگا۔
- کوئی بھی کلیکشن ایجنسی، قانونی فرم، یا انفرادی لوگ مریض کے خلاف AHN کے بل کی ادائیگی نہ کرنے کے لیے AHN کے چیف ریونیو سائیکل آفیسر یا اس کے قائم مقام کی تحریری منظوری کے بغیر قانونی کارروائی شروع نہیں کر سکتے۔
- مریض کے دیوالیہ ہونے کی صورت میں، AHN کو دیوالیہ پن کی درخواست کے ثبوت ملنے کے بعد، دیوالیہ پن کی درخواست کی تاریخ سے پہلے اور اس تاریخ تک تمام خدمات کے بقایا اخراجات کے بیلنسز کے لیے جمع کاری کی کارروائیاں فوری طور پر ختم کر دی جائیں گی۔

### مالیاتی اعانت کی رپورٹ کرنا

- AHN تمام وفاقی، ریاستی، اور مقامی قوانین، اصول اور ضابطوں اور رپورٹ کرنے کے تقاضوں کی تعمیل کرے گا جس کا اطلاق ان سرگرمیوں پر ہوتا ہے جس کا انعقاد اس پالیسی کے بموجب ہوتا ہے۔
- مالیاتی اعانت کی عمل کاریاں اور طریق کار پر موقتی طور پر نظرثانی کی جائے گی تاکہ اس بات کو یقینی بنایا جا سکے کہ پالیسی کا نظم یہاں پر مذکور کے مطابق کیا جاتا ہے۔
- مالیاتی پیروکاری محکمے کی انتظامیہ ایک پرنسپل انٹرنل ڈپارٹمنٹ ہے جو چیف ریونیو سائیکل آفیسر کی نگرانی میں اور AHN کے کنٹرولر کے تعاون سے جمع کاری، دستاویز سازی، اور اطلاع دہی کے لیے ذمہ دار ہے۔

## پالیسی کی اشاعت

یہ پالیسی AHN ہسپتال کے ہر احاطہ شدہ خدمت کے علاقہ میں بنیادی زبانوں میں دستیاب ہوگی۔ اس پالیسی کی کاغذی کاپیاں، درخواست فارم، اور اس پالیسی کا آسان زبان میں خلاصہ درخواست کیے جانے پر، ہسپتال کی سہولیات میں مقررہ عوامی مقامات پر، بشمول کم از کم ہنگامی کمرہ میں (اگر ہو) اور داخلے کی جگہوں میں، اور بذریعہ ڈاک بلامعاوضہ دستیاب ہوگا۔ AHN ہمارے مریضوں اور ملاقاتیوں کو اس طریقے سے مطلع کرنے کے لیے معیاری سائن بورڈ، اور کتابچے کا استعمال کرتا ہے جو ان کمیونٹی کے ان ممبران تک پہنچنے کے لیے معقول طور پر توقع کی جاتی ہے جنہیں سب سے زیادہ مالیاتی اعانت کی ضرورت ہو۔ اس کے علاوہ، یہ پالیسی، درخواست فارم کے ساتھ، اور آسان زبان میں خلاصہ کے ساتھ AHN کی ویب سائٹ <https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills> پر دستیاب ہیں۔

## حوالہ جات

داخلی محصولات کا سیکشن (r)501

26 وفاقی ضابطوں کا کوڈ 1.501-1 (r) تا 71.501 (r)

AHN ہنگامی طبی علاج اور لیبر ایکٹ پالیسی (پالیسی کی صورتحال کی آئی ڈی 2538428)۔

## منسلکات

ضمیمہ A: مالیاتی اعانت کی پالیسی کے ذریعے غیر احاطہ شدہ خدمات

ضمیمہ B: غربت سے متعلق وفاقی رہنما اصول

ضمیمہ C: ہنگامی یا دیگر طبی طور پر لازمی نگہداشت فراہم کرنے والے فراہم کنندگان کی فہرست

ضمیمہ D: الیگھنی ہیلتھ نیٹ ورک سہولت AGB کا شمار

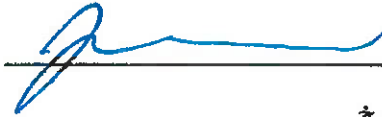
ضمیمہ E: ویسٹ فیلڈ میموریل ہسپتال فائنانشیل اسسٹنس کے لیے علیحدہ اور اضافی تقاضے

ضمیمہ F: منقولہ اثاثے کی رقوم

*Rachel D. Verville*

دستخط / تاریخ

چیف ریونیو سائیکل آفیسر



دستخط / تاریخ

چیف فائنانشیل آفیسر