



| | |
|--|-------------------------------|
| પરિશિષ્ટ B - ચુકવણી યોજના માર્ગદર્શિકા | RC-002 પરિશિષ્ટ B |
| Penn State Health રેવન્યુ સાઇકલ | અમલીકરણ તારીખ: એપ્રિલ 2021 |

કાર્યક્ષેત્ર અને ઉદ્દેશ આ દસ્તાવેજ નીચે સૂચવવામાં આવેલા લોકો અને Penn State Health ઘટકોની પ્રક્રિયાઓને લાગુ પડે છે:

| | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Penn State Health શેડ સર્વિસિસ | <input type="checkbox"/> | Penn State College of Medicine |
| <input type="checkbox"/> | Milton S. Hershey Medical Center | <input type="checkbox"/> | મેડિકલ ગ્રુપ - એકેડેમિક પ્રેક્ટિસ ડિવિઝન |
| <input type="checkbox"/> | St. Joseph Medical Center | <input type="checkbox"/> | મેડિકલ ગ્રુપ - કોમ્યુનિટી પ્રેક્ટિસ ડિવિઝન |
| <input type="checkbox"/> | Holy Spirit Medical Center | <input type="checkbox"/> | Penn State Health Life Lion, LLC |
| <input type="checkbox"/> | Hampden Medical Center (10/1/21 લાગુ) | | |

નીતિ અને પ્રક્રિયા નિવેદનો

ગ્રાહક સેવા સ્ટાફ દર્દીઓને અગાઉથી ગોઠવાયેલ માસિક ચુકવણી દ્વારા વ્યક્તિગત જવાબદારી સંતોષવાની ક્ષમતા કેવી રીતે પ્રદાન કરશે તે વ્યાખ્યાયિત કરવા માટે.

- જ્યારે દર્દી બાકી રહેતુ બેલેન્સ (ઓ) સંપૂર્ણ પણે ચુકવવા માટે સક્ષમ ન હોય અને ટેલિફોન પર, વ્યક્તિગત રીતે અથવા મેઇલ/ઇમેઇલ દ્વારા સ્થાપિત કરી શકાય ત્યારે ચુકવણી યોજના સ્થાપિત કરવામાં આવશે.
- ગ્રાહક સેવા સ્ટાફ સભ્ય દર્દી અને પરિવારના અન્ય સભ્યોના ખાતાઓ માટે હસ્તાક્ષર અને એક્લિપ્સ બિલિંગ સિસ્ટમ્સ પર સંશોધન કરે છે. પરિવારના દરેક સભ્યની એક અલગ ચુકવણી યોજના હોવી જોઈએ.
- બાકી બેલેન્સને પૂર્ણ કરવા માટે, દરેક સિગ્નેચર અને એક્લિપ્સ બિલિંગ સિસ્ટમ્સમાં એક અલગ ચુકવણી યોજના સ્થાપિત કરવી જોઈએ.
- ગ્રાહક સેવા સ્ટાફ સ્વીકાર્ય (ધોરણ) ચુકવણી યોજના સૂચવવી જોઈએ અને દર્દીને પૂછવું જોઈએ કે તેઓ શું માસિક ચુકવણી કરવા સક્ષમ છે.
 - સ્ટાન્ડર્ડ એગ્રીમેન્ટની રકમનો ઉપયોગ પહેલા કરવો જોઈએ. જો દર્દી સ્ટાન્ડર્ડ એગ્રીમેન્ટ ટાઇમ ફ્રેમમાં રકમ ચુકવવામાં અસમર્થ હોય તો નાણાકીય સહાય અંગે ચર્ચા થવી જોઈએ. “પ્રમાણભૂત કરાર” અને “પરવાનગી પાત્ર અપવાદ” વચ્ચેની ચુકવણી અપવાદ તરીકે સ્વીકારી શકાય છે.

- જરૂરી માસિક ચુકવણી નીચેની માર્ગદર્શિકાનો ઉપયોગ કરીને સ્થાપિત કરવામાં આવશે:

| ચુકવણી માર્ગદર્શિકા | | |
|---------------------|----------------|---------------------|
| બાકી રહેતુ બેલેન્સ | પ્રમાણભૂત કરાર | પરવાનગી પાત્ર અપવાદ |
| \$0-\$199 | આપવાની રકમ | - |
| \$200-\$499 | 4 મહિના | 6 મહિના |
| \$500-\$999 | 8 મહિના | 12 મહિના |
| \$1000-\$5000 | 12 મહિના | 15 મહિના |
| >\$5001 | 18 મહિના | 24 મહિના |

જો દર્દી ઉપરોક્ત માર્ગદર્શિકા અનુસાર ચુકવણી કરવા માટે સક્ષમ ન હોય, તો અરજી પૂર્ણ કરવી આવશ્યક છે

- \$200.00 થી ઓછા બાકી બેલેન્સને \$50.00 હેઠળ માસિક ચુકવણી આપવામાં આવશે નહીં.

અપવાદો માટે મેનેજરને મળો. મેનેજમેન્ટ સંજોગોને હળવા બનાવવા માટે માર્ગદર્શિકાની બહાર ચુકવણી યોજનાઓને મંજૂરી આપી શકે છે.

સંબંધિત નીતિઓ અને સંદર્ભો

RC-002 દર્દીની શાખ અને વસૂલાત નિતિ

મંજૂરીઓ

| | |
|-----------------|---|
| પ્રમાણિત કરનાર: | Paula Tinch, સિનિયર વાઇસ પ્રેસિડન્ટ અને ચિફ ફાયનાન્સિયલ ઓફિસર |
| મંજૂરી આપનાર: | Dan Angel, રેવન્યુ સાયકલના વાઈસ પ્રેસિડન્ટ |

બનાવ્યાની તારીખ અને સમીક્ષાઓ

મૂળ તારીખ: 7/16/19

સમીક્ષા તારીખ (ઓ): 4/15/21

વિષય સમીક્ષકો અને યોગદાન કરનારાઓ

મેનેજર, ફાઇનાન્સિયલ કાઉન્સેલર્સ