



परिशिष्ट B – भुक्तानी योजनासम्बन्धी दिशानिर्देशहरू	RC-002 परिशिष्ट B
Penn State Health राजस्व चक्र	प्रभावकारी मिति: फेब्रुअरी 2025

क्षेत्र तथा उद्देश्य कागजात तल उल्लेख गरिएका Penn State Health का निम्न अङ्गहरूका मानिस तथा प्रक्रियाहरूमा लागूयोग्य हुन्छः

X	Penn State Health का साझा गरिएका सेवाहरू		Penn State College of Medicine
X	Milton S. Hershey Medical Center	X	चिकित्सा समूह – शैक्षिक अभ्यास विभाग (Academic Practice Division)
X	St. Joseph Medical Center	X	चिकित्सा समूह - सामुदायिक अभ्यास विभाग (Community Practice Division)
X	Holy Spirit Medical Center	X	Penn State Health Life Lion, LLC
X	Hampden Medical Center	X	Pennsylvania Psychiatric Institute
X	Lancaster Medical Center		

नीति तथा प्रक्रियासम्बन्धी बयानहरू

ग्राहक सेवा र वित्तीय परामर्श कर्मचारीहरूले बिरामीहरूलाई पूर्व-व्यवस्थित मासिक भुक्तानी मार्फत आफ्नो व्यक्तिगत दायित्वहरू पूरा गर्ने क्षमता कसरी प्रदान गर्ने छन् भनेर परिभाषित गर्ने।

- बिरामीले बाँकी रहेको रकम पूर्ण रूपमा तिर्न नसकेमा भुक्तानी योजना स्थापना गरिने छ र टेलिफोन, व्यक्तिगत रूपमा वा मेल/इमेल मार्फत यसको व्यवस्था गर्न सकिन्छ।
- कर्मचारी सदस्यले बिरामी र परिवारका अन्य सदस्यहरूका खाताहरूका लागि बिरामी लेखा प्रणालीको अनुसन्धान गर्छन्। परिवारका प्रत्येक सदस्यको छुट्टै भुक्तानी योजना हुनुपर्छ।
- बाँकी रहेको रकम(हरू) पूरा गर्न, प्रत्येक बिरामीको लेखा प्रणालीमा छुट्टै भुक्तानी योजना स्थापना गरिनुपर्छ।
- कर्मचारीहरूले स्वीकार्य दुई हप्ता वा मासिक भुक्तानी योजना संकेत गर्नुपर्छ।
 - बिरामीले समय सीमा भित्र दुई हप्तामा वा मासिक रूपमा रकम तिर्न असमर्थ छन् भने PSH वित्तीय सहायताको बारेमा छलफल गर्नुपर्छ।
- आवश्यक मासिक भुक्तानी निम्न दिशानिर्देशहरू प्रयोग गरेर स्थापित गरिने छः

ब्यालेन्स रकम	द्विसाप्ताहिक किस्ताहरूका सङ्ख्या	मासिक किस्ताहरूका सङ्ख्या
\$50-\$2000	4,9,13,19,26	2,4,6,9,12
\$2001-\$2500	4,9,13,19,26,32	2,4,6,9,12,15
\$2501-\$3000	6,13,19,26,32,39	3,6,9,12,15,18
\$3001-\$3500	6,13,19,26,32,39,45	3,6,9,12,15,18,21
\$3501-\$4500	9,13,26,32,39,52	4,6,12,15,18,24
\$4501-\$7500	3,26,32,39,52,65	6,12,15,18,24,27,30
\$7501 र सोभन्दा माथि	13,26,39,52,65,77,90	6,12,18,24,30,36,42

- \$50 भन्दा कम ब्यालेन्सका लागि भुक्तानी योजनाहरू सिर्जना गर्न सकिँदैन।
- न्यूनतम किस्ता रकम प्रति महिना \$25 हो तर यो रकम जमानतकर्ताले आफ्नो भुक्तानी योजनाका लागि तोकेको ब्यालेन्स आकार र समयसीमामा आधारित हुने छ।

अपवादहरूका लागि प्रबन्धकलाई भेट्नुहोस्। व्यवस्थापनले कम परिस्थितिहरूका लागि दिशानिर्देशहरू बाहिर भुक्तानी योजनाहरू स्वीकृति गर्न सक्छ।

सम्बन्धित नीतिहरू र सन्दर्भहरू

RC-002 बिरामीको ऋण तथा रकम सङ्कलन नीति

स्वीकृति

अधिकार प्राप्त:	Paula Tinch, वरिष्ठ उपाध्यक्ष तथा प्रमुख वित्तीय अधिकारी
स्वीकृत:	Nicholas Haas, उपाध्यक्ष राजस्व चक्र

उत्पत्ति र पुनरावलोकनको मिति

आरम्भ मिति: 7/16/19

पुनरावलोकनका मिति(हरू): 4/15/21, 2/27/2023, 1/29/2025

सामग्री पुनरावलोकनकर्ता तथा योगदानकर्ताहरू

प्रबन्धक, वित्तीय परामर्श

प्रबन्धक, ग्राहक सेवा