

નીતિનું નામ:	હેલ્થકેર ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ (HFA)
નીતિ નંબર:	નીતિ અને પ્રક્રિયા 502
વિભાગ:	નાણાકીય
કાર્યાત્મક ક્ષેત્ર:	નાણાકીય
દ્વારા મંજૂર:	બોન સિક્યોર્સ મર્સી હેલ્થ, ઇન્ક. (Bon Secours Mercy Health, Inc.) બોર્ડ ઓફ ડિરેક્ટર્સ
અસરકારક તારીખ:	1/3/2026
સંસ્કરણ:	7.0
નીતિ સ્થિતિ:	મંજૂર કરેલ

I. નીતિ

IRS સંહિતા વિભાગ 501(r) દ્વારા સ્થાપિત થયેલ મુજબ, આ HFA નીતિ BSMH હેલ્થકેર સુવિધાઓ દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી તમામ કટોકટી અને અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી હોય તેવી સંભાળને લાગુ પડે છે.

II. હેતુ

તેના સમુદાયોના સ્વાસ્થ્યને સુધારવાના તેના મિશનને ધ્યાનમાં લેતા, ગરીબો અને વંચિતો પર વિશેષ ભાર મૂકવાની સાથે, અને ઇસુના ઉપચાર મંત્રાલયની ભાવના સાથે, BSMH સમુદાયની જરૂરિયાતોને અનુલક્ષીને જાતિ, ઉંમર, લિંગ, વંશીય પૃષ્ઠભૂમિ, રાષ્ટ્રીય મૂળ, નાગરિકત્વ, પ્રાથમિક ભાષા, ધર્મ, શિક્ષણ, રોજગાર અથવા વિદ્યાર્થીની સ્થિતિ, સ્વભાવ, સંબંધ, વીમા કવરેજ, સમુદાયની સ્થિતિ અથવા અન્ય કોઈપણ ભેદભાવપૂર્ણ ભિન્ન પરિબલને ધ્યાનમાં લીધા વિના જવાબદાર નાણાકીય સહાય પૂરી પાડવા માટે પ્રતિબદ્ધ છે.

HFA એ એક પ્રોગ્રામ છે જેને બોન સિક્યોર્સ મર્સી હેલ્થ (Bon Secours Mercy Health) દ્વારા સંપૂર્ણપણે ભંડોળ પૂરું પાડવામાં આવે છે. તે આરોગ્ય વીમા વિનાના દર્દીઓને અને માત્ર આંશિક વીમા કવરેજ ધરાવતા દર્દીઓને આવરી લે છે (એટલે કે વીમા વિનાના અને ઓછા વીમાવાળા) જેઓ અહીં દર્શાવવામાં આવેલ આવક અને અન્ય પાત્રતા માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે.

III. અવકાશ

આ HFA નીતિ યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સ ઓફ અમેરિકા ("USA") માં નીચેની BSMH આરોગ્ય સુવિધાઓને લાગુ પડે છે અને તેમાં USA ની બહાર સ્થિત કોઈપણ હોસ્પિટલોનો સમાવેશ થતો નથી:

Cincinnati

- મર્સી હેલ્થ - એન્ડરસન હોસ્પિટલ (Mercy Health – Anderson Hospital)

નીતિનું નામ:	HFA	અંતિમ સમીક્ષા તારીખ:	1/23/2026	પૃષ્ઠ:	1
સંસ્કરણ:	7.0	અંતિમ સંશોધિત તારીખ:	1/23/2026	મૂળ તારીખ:	12/12/2019

- મર્સી હેલ્થ - ક્લેરમોન્ટ હોસ્પિટલ (Mercy Health – Clermont Hospital)
- મર્સી હેલ્થ - ફેરફિલ્ડ હોસ્પિટલ (Mercy Health – Fairfield Hospital)
- જ્યુઈશ હોસ્પિટલ - મર્સી હેલ્થ (The Jewish Hospital – Mercy Health)
- મર્સી હેલ્થ - વેસ્ટ હોસ્પિટલ
- મર્સી હેલ્થ - કિંગ્સ મિલ્સ હોસ્પિટલ

કેન્ટુકી

- મર્સી હેલ્થ - લોર્ડેસ હોસ્પિટલ (Mercy Health - Lourdes Hospital)
- મર્સી હેલ્થ - માર્કમ એન્ડ વોલેસ હોસ્પિટલ (Mercy Health - Marcum and Wallace Hospital)

લિમા

- મર્સી હેલ્થ - સેન્ટ રીટાનું મેડિકલ સેન્ટર (Mercy Health - St. Rita's Medical Center)

લોરેન

- મર્સી હેલ્થ - લોરેન હોસ્પિટલ (Mercy Health – Lorain Hospital)
- મર્સી હેલ્થ - એલન હોસ્પિટલ (Mercy Health - Allen Hospital)

સ્પ્રિંગફીલ્ડ

- મર્સી હેલ્થ - સ્પ્રિંગફીલ્ડ રિજનલ મેડિકલ સેન્ટર (Mercy Health - Springfield Regional Medical Center)
- મર્સી હેલ્થ - અર્બના હોસ્પિટલ (Mercy Health – Urbana Hospital)

ટોલેડો

- મર્સી હેલ્થ - સેન્ટ વિન્સેન્ટ મેડિકલ સેન્ટર (Mercy Health - St. Vincent Medical Center)
- મર્સી હેલ્થ - પેરીસબર્ગ હોસ્પિટલ (Mercy Health – Perrysburg Hospital)
- મર્સી હેલ્થ - સેન્ટ ચાર્લ્સ હોસ્પિટલ (Mercy Health - St. Charles Hospital)
- મર્સી હેલ્થ - સેન્ટ એની હોસ્પિટલ (Mercy Health - St. Anne Hospital)
- મર્સી હેલ્થ - ડિફેન્સ હોસ્પિટલ (Mercy Health - Defiance Hospital)
- મર્સી હેલ્થ - ટિફિન હોસ્પિટલ (Mercy Health - Tiffin Hospital)
- મર્સી હેલ્થ - વિલાર્ડ હોસ્પિટલ (Mercy Health - Willard Hospital)

નીતિનું નામ:

HFA

સંસ્કરણ:

7.0

અંતિમ સમીક્ષા તારીખ:

1/23/2026

અંતિમ સંશોધિત
તારીખ:

1/23/2026

પૃષ્ઠ:

2

મૂળ તારીખ:

12/12/2019

યંગસ્ટાઉન

- મર્સી હેલ્થ - સેન્ટ એલિઝાબેથ યંગસ્ટાઉન હોસ્પિટલ (Mercy Health - St. Elizabeth Youngstown Hospital)
- મર્સી હેલ્થ - સેન્ટ એલિઝાબેથ બોર્ડમેન હોસ્પિટલ (Mercy Health - St. Elizabeth Boardman Hospital)
- મર્સી હેલ્થ - સેન્ટ જોસેફ વોરેન હોસ્પિટલ (Mercy Health - St. Joseph Warren Hospital)

રિચમોન્ડ

- બોન સિક્યોર્સ - સેન્ટ ફ્રાન્સિસ મેડિકલ સેન્ટર (Bon Secours - St. Francis Medical Center)
- બોન સિક્યોર્સ - રિચમોન્ડ કોમ્યુનિટી હોસ્પિટલ (Bon Secours - Richmond Community Hospital)
- બોન સિક્યોર્સ - મેમોરિયલ રિજનલ મેડિકલ સેન્ટર (Bon Secours - Memorial Regional Medical Center)
- બોન સિક્યોર્સ - સેન્ટ મેરી હોસ્પિટલ (Bon Secours - St. Mary's Hospital)

રપ્પહાનોક

- રપ્પહાનોક જનરલ હોસ્પિટલ (Rappahannock General Hospital)

હેમ્પટન રોડ્સ

- બોન સિક્યોર્સ મેરી ઇમેક્યુલેટ હોસ્પિટલ (Bon Secours Mary Immaculate Hospital)
- બોન સિક્યોર્સ મેરીવ્યુ મેડિકલ સેન્ટર (Bon Secours Maryview Medical Center)
- બોન સેકોર્સ હાર્બર વ્યુ મેડિકલ સેન્ટર (Bon Secours Harbour View Medical Center)

દક્ષિણ કેરોલિના

- સેન્ટ ફ્રાન્સિસ ડાઉનટાઉન (St. Francis Downtown)
- સેન્ટ ફ્રાન્સિસ ઇસ્ટસાઇડ (St. Francis Eastside)
- સેન્ટ ફ્રાન્સિસ મિલેનિયમ (St. Francis Millennium)

દક્ષિણ વર્જિનિયા

- બોન સેકોર્સ - સધર્ન વર્જિનિયા મેડિકલ સેન્ટર (Bon Secours - Southern Virginia Medical

નીતિનું નામ: HFA

સંસ્કરણ: 7.0

અંતિમ સમીક્ષા તારીખ: 1/23/2026

અંતિમ સંશોધિત તારીખ: 1/23/2026

પૃષ્ઠ: 3

મૂળ તારીખ: 12/12/2019

Center)

- બોન સેકોર્સ - સાઉથસાઇડ મેડિકલ સેન્ટર (Bon Secours - Southside Medical Center)
- બોન સિક્યોર્સ - સાઉથમ્પ્ટન મેડિકલ સેન્ટર (Bon Secours - Southampton Medical Center)

BSMH, BSMH મેડિકલ ગ્રુપ પ્રેક્ટિસ સ્થાનો દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટે એક અલગ BSMH મેડિકલ ગ્રુપ હેલ્થકેર નાણાકીય સહાય નીતિ અને બિલિંગ અને સંગ્રહ નીતિ જાળવી રાખે છે. BSMH, BSMH અર્જન્ટ કેર સવલતો પર પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટે અલગ BSMH અર્જન્ટ કેર નાણાકીય સહાય નીતિ અને બિલિંગ અને સંગ્રહ નીતિ પણ જાળવી રાખે છે.

IV. નીતિ વિગતો (સહાયક મુદ્દાઓ)

કટોકટીની તબીબી સંભાળ પૂરી પાડવાની પ્રતિબદ્ધતા:

BSMH, ભેદભાવ વિના, વ્યક્તિઓને આ HFA નીતિ હેઠળ સહાય માટે પાત્ર છે અથવા નહીં તે ધ્યાનમાં લીધા વિના, કટોકટીની તબીબી પરિસ્થિતિઓની સંભાળ પૂરી પાડે છે. BSMH હેલ્થકેર સુવિધાઓ એવી ક્રિયાઓમાં સામેલ થશે નહીં જે વ્યક્તિઓને કટોકટીની તબીબી સંભાળ મેળવવાથી રોકે છે, જેમ કે કટોકટી વિભાગના દર્દીઓને કટોકટીની તબીબી પરિસ્થિતિઓ માટે સારવાર લેતા પહેલાં ચૂકવણી કરવાની માંગ કરવી અથવા કટોકટીની તબીબી સંભાળ ભેદભાવ વિના, જોગવાઈમાં દખલ કરતી દેવું વસૂલવાની પ્રવૃત્તિઓને મંજૂરી આપવી. EMTALA ના સંદર્ભમાં કટોકટી ટ્રાન્સફર સહિતની કટોકટીની મેડિકલ સેવાઓ, દરેક હોસ્પિટલ સંબંધિત EMTALA નીતિના અનુસંધાનમાં તમામ BSMH દર્દીઓને બિન-ભેદભાવપૂર્ણ રીતે પૂરી પાડવામાં આવે છે.

HFA માટે પાત્ર સેવાઓ:

આ HFA નીતિ BSMH હેલ્થકેર સુવિધાઓ દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી તમામ કટોકટી અને અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળને લાગુ પડે છે. પ્રદાતાઓની સૂચિ એક અલગ દસ્તાવેજમાં જાળવવામાં આવે છે. સાર્વજનિક સભ્યો આ નીતિમાં આપેલ સંપર્ક સૂચિ દ્વારા અને ઓનલાઇન www.bsmhealth.org/financial-assistance, www.mercy.com/financial-assistance, અને www.fa.bonsecours.com પર સરળતાથી તેને વિના મૂલ્યે મેળવી શકે છે.

નીચેની સેવાઓ આ HFA નીતિ હેઠળ આવરી લેવામાં આવતી નથી:

- “તબીબી રીતે જરૂરી નથી” ગણવામાં આવતી સેવાઓ

નીતિનું નામ:

HFA

સંસ્કરણ:

7.0

અંતિમ સમીક્ષા તારીખ:

1/23/2026

અંતિમ સંશોધિત તારીખ:

1/23/2026

પૃષ્ઠ:

4

મૂળ તારીખ:

12/12/2019

HFA પાત્રતા માપદંડ:

- આવક
 - HFA માટે અરજી કરવા માટે, દર્દી અથવા પરિવારના સભ્યએ અરજીની તારીખ અથવા સેવાની તારીખ પહેલાં ઓછામાં ઓછા 3 મહિના (12 મહિના સુધી) માટેની કુલ આવક સહિત આ અરજી પૂર્ણ કરવી આવશ્યક છે. નીચે વિગતવાર અનુમાનિત પાત્રતા માટે પાત્રતા ધરાવતા દર્દીઓને બાદ કરતાં આવકનો પુરાવો જરૂરી છે. વિગતો માટે નીચે HFA વિભાગ માટેની અરજી પ્રક્રિયા જુઓ.
 - જો દર્દી અથવા પરિવારના સભ્ય આવકના સ્તરને પ્રમાણિત કરે છે જે અરજદારને ઓહિયો હેલ્થકેર એશ્યોરન્સ પ્રોગ્રામ (Ohio's Healthcare Assurance Program, HCAP) હેઠળ ડિસ્કાઉન્ટેડ કેર માટે લાયક ઠરે છે તો આવકના પુરાવાની જરૂર નથી.
 - તૃતીય પક્ષ આવક સ્કોરિંગનો ઉપયોગ એવી પરિસ્થિતિઓમાં આવકની ચકાસણી કરવા માટે થઈ શકે છે જ્યાં આવકની ચકાસણી અન્ય પદ્ધતિઓ દ્વારા મળી શકાતી નથી.
- સંપત્તિઓ
 - એવી પરિસ્થિતિઓ પણ હોય છે જેમાં વ્યક્તિઓએ આવકની જાણ કરી ન હોય પરંતુ આરોગ્યસંભાળ સેવાઓ માટે ચૂકવણી કરવા માટે નોંધપાત્ર સંપત્તિ ઉપલબ્ધ હોય. આ પરિસ્થિતિઓમાં, BSMH એ કોઈપણ સંપત્તિનું મૂલ્યાંકન કરી શકે છે અને જે રોકડમાં કન્વર્ટિબલ તરીકે વર્ગીકૃત કરવામાં આવી હોય અને દર્દીના આવશ્યક દૈનિક જીવન ખર્ચ માટે બિનજરૂરી હોય તેના માટે દસ્તાવેજી પુરાવાની જરૂર પડી શકે છે.
- ફેડરલ ગરીબી માર્ગદર્શિકા
 - HFA પાત્રતા FPG ના 400% સુધીના વિસ્તૃત આવક સ્તરો પર આધારિત છે અને સંબંધિત બજાર વિસ્તારને લાગુ પડતા સ્વાઇડિંગ સ્કેલ માટે પ્રમાણિત છે. મંજૂરી કુટુંબના સભ્યોની સંખ્યા, જેમાં 18 વર્ષથી ઓછી ઉંમરના કુદરતી અથવા દત્તક બાળકોનો સમાવેશ થાય છે, અને કુટુંબની આવક પર આધારિત છે.
 - જો કોઈ આશ્રિત અક્ષમ હોય અને અઢાર વર્ષથી વધુ ઉંમરના હોય, તો/તેને HFA અરજી માટે કુટુંબના કદમાં સામેલ કરી શકાય છે.
 - અરજી પ્રક્રિયા માટે સેવાની તારીખથી અમલમાં આવતા FPGs પ્રભાવમાં છે. તે ફેડરલ રજીસ્ટર માં દર વર્ષે આરોગ્ય અને માનવ સેવા વિભાગ (Department of Health and Human Services) (HHS) દ્વારા જારી કરવામાં આવે છે.

નીતિનું નામ:

HFA

સંસ્કરણ:

7.0

અંતિમ સમીક્ષા તારીખ:

1/23/2026

અંતિમ સંશોધિત તારીખ:

1/23/2026

પૃષ્ઠ:

5

મૂળ તારીખ:

12/12/2019

- વર્તમાન અને ઐતિહાસિક FPGs <https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines> પર ઉપલબ્ધ છે.
- 200% FPG અથવા તેનાથી નીચેના આવકનું સ્તર ધરાવતી વ્યક્તિઓ મફત સંભાળ મેળવી શકે છે. અનુક્રમે 201% થી 300% FPG અને 301% થી 400% FPG આવક સ્તર ધરાવતી વ્યક્તિઓ, જોડાણ 2 પરના ચાર્ટના આધારે ડિસ્કાઉન્ટેડ સાથે સંભાળ મેળવે છે. 201%-300% FPG અને 301% થી 400% FPG આવક સ્તરો માટે ચોક્કસ ટકાવારી ડિસ્કાઉન્ટ વાર્ષિક ધોરણે અપડેટ કરવામાં આવશે. ગણતરી કરેલ ટકાવારીઓ હોવા છતાં, ઉપર જણાવ્યા મુજબ, આ નીતિ હેઠળ પાત્રતાના નિર્ધારણ મુજબ, નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર દર્દી પાસેથી કટોકટી અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ માટે AGB કરતાં વધુ શુલ્ક લેવામાં આવશે નહીં.
- સ્વ-ચૂકવણી ડિસ્કાઉન્ટ
 - આ નીતિમાં વર્ણવેલ કોઈપણ નાણાકીય સહાયના ડિસ્કાઉન્ટ માટે પાત્ર ન હોય તેવા વીમા વિનાના દર્દીઓ માટે, BSMH તેમના હોસ્પિટલના બિલમાં જોડાણ 2 માં દર્શાવેલ મુજબ સ્વચાલિત (સ્વ-ચૂકવણી) ડિસ્કાઉન્ટનું વિસ્તરણ કરે છે. આ સ્વ-ચૂકવણી ડિસ્કાઉન્ટનો અર્થ-પરીક્ષણ નથી, અને તેથી જ કલમ 501(r) AGB જરૂરિયાતને આધીન નથી, અને BSMH દ્વારા ફોર્મ 990, શેડ્યૂલ H માં નાણાકીય સહાય તરીકે જાણ કરવામાં આવી નથી.
- ભૌગોલિક ક્ષેત્ર
 - BSMH હેલ્થકેર સુવિધા દ્વારા સેવા આપવામાં આવે છે તે સમુદાયમાં રહેતા દર્દીઓને HFA ઓફર કરવામાં આવશે. સમુદાયની બહાર રહેતા તે દર્દીઓ માટે, આકસ્મિક સંજોગોનું દસ્તાવેજીકરણ કરવું જોઈએ અને PFS મેનેજર દ્વારા મંજૂર કરવામાં આવવું જોઈએ અને તે તબીબી રીતે જરૂરી અથવા આપત્તિજનક પ્રકૃતિનું હોવું જોઈએ.
- કપાતપાત્ર
 - જે દર્દીઓ વીમા પછી કોઈપણ અને તમામ સ્વ-ચૂકવણી બેલેન્સ ધરાવતા હોય, તેમને દર્દીઓની કપાતપાત્ર (સહ-ચૂકવણી અને સહ-વીમાની રકમ સહિત) બેલેન્સને આ નીતિના ફેડરલ ગરીબી માર્ગદર્શિકા વિભાગ હેઠળ સ્વાઇડિંગ સ્કેલ ચાર્ટ હેઠળ દર્શાવેલ તેમની વર્તમાન કુટુંબની આવક મુજબ સ્વાઇડિંગ સ્કેલના આધારે ચૂકવણીની જરૂર પડશે.
 - હસ્તાક્ષરિત અરજી પ્રાપ્ત થયા પછી, માહિતીની સમીક્ષા કરવામાં આવશે, આવકની ચકાસણી કરવામાં આવશે અને પાત્રતા નિર્ધારણ કરવામાં આવશે. નિર્ધારણ અંગે દર્દીને લેખિતમાં જાણ કરવામાં આવશે.

નીતિનું નામ: HFA
સંસ્કરણ: 7.0

અંતિમ સમીક્ષા તારીખ: 1/23/2026
અંતિમ સંશોધિત તારીખ: 1/23/2026

પૃષ્ઠ: 6
મૂળ તારીખ: 12/12/2019

- અનુમાનિત પાત્રતા
 - દર્દીઓને વ્યક્તિગત જીવનના સંજોગોના આધારે નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર હોવા માટે અનુમાનિત કરવામાં આવે છે, જેમાં નીચેનાનો સમાવેશ થાય છે પરંતુ તે તેના સુધી મર્યાદિત નથી:
 - દર્દીની આવક 200% ફેડરલ ગરીબી માર્ગદર્શિકાથી ઓછી છે અને તેને સ્વ-ચૂકવણી માટે યોગ્ય ગણવામાં આવે છે;
 - દર્દીને SNF માં રજા આપવામાં આવે છે;
 - દર્દીનું મૃત્યુ થાય છે જેની કોઈ જાણીતી મિલ્કત અથવા વીમો નથી;
 - રાજ્ય-ભંડોળ પ્રિસ્ક્રિપ્શન કાર્યક્રમો;
 - બેઘર અથવા બેઘર ક્લિનિકમાંથી સંભાળ મેળવવી;
 - મહિલા, શિશુ અને બાળકોના કાર્યક્રમો (Women, Infants and Children programs, WIC) માં સહભાગિતા;
 - ફૂડ સ્ટેમ્પ પાત્રતા;
 - સબસિડીવાળા શાળા મધ્યાહ્ન ભોજન કાર્યક્રમની પાત્રતા;
 - રાજ્ય અથવા સ્થાનિક સહાયતાના અન્ય કાર્યક્રમો માટે પાત્રતા જેઓ ભંડોળ વિનાના છે (દા.ત., Medicaid spend-down);
 - નેશનલ એસોસિએશન ઓફ ફ્રી ક્લિનિક્સ દ્વારા રેફર કરવામાં આવતા દર્દીઓ;
 - Medicaid પાત્ર દર્દીઓ, જ્યારે નીચેના માપદંડો લાગુ થાય છે:
 - સેવા પૂરી પાડવામાં આવ્યા પછી Medicaid પાત્રતાની જરૂરિયાતો પૂરી થાય છે;
 - Medicaid માટે પાત્ર એન્કાઉન્ટર માટે બિન-આવરી લેવામાં આવેલ શુલ્ક લાગુ થાય છે; અને
 - પ્રદાતા ઓળખપત્ર અથવા કરારબદ્ધ નથી.
 - ઓછી આવક/સબસિડીવાળા આવાસ માન્ય સરનામા તરીકે પ્રદાન કરવામાં આવે છે; અથવા
 - અન્ય નોંધપાત્ર અવરોધો હોય છે.

નીતિનું નામ:

HFA

સંસ્કરણ:

7.0

અંતિમ સમીક્ષા તારીખ:

1/23/2026

અંતિમ સંશોધિત
તારીખ:

1/23/2026

પૃષ્ઠ:

7

મૂળ તારીખ:

12/12/2019

- અનુમાનિત નાણાકીય સહાયની પાત્રતા ધરાવતા દર્દીઓને 100% નાણાકીય સહાય પૂરી પાડવામાં આવશે.
- અનુમાનિત નાણાકીય સહાયની પાત્રતા ધરાવતા દર્દીઓને આવકના માપદંડ, સંપત્તિ પાત્રતાના માપદંડોને પૂર્ણ કરવાની અથવા નાણાકીય સહાયની અરજી પૂર્ણ કરવાની જરૂર રહેશે નહીં.
- દર્દી નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર છે કે કેમ તે નક્કી કરવામાં મદદ કરવા માટે કેડિટ સ્કોર જેવી માહિતી મેળવવા માટે BSMH ઉપલબ્ધ સંસાધનોનો ઉપયોગ કરશે (દા.ત. ટેક્નોલોજી સોલ્યુશન્સ, સેવા સંસ્થાઓ વગેરે).
- સહકાર
 - દર્દીઓ/બાહેધરી આપનારાઓએ મોટર વાહન અથવા અન્ય અકસ્માતની માહિતી સહિત તમામ તૃતીય-પક્ષ માહિતી, લાભોના સંકલન માટેની વિનંતીઓ, પૂર્વ-અસ્તિત્વમાં રહેલી માહિતી અથવા દાવાઓનો નિર્ણય કરવા માટે જરૂરી અન્ય માહિતી, વગેરે સહિત તમામ તૃતીય-પક્ષ માહિતી પૂરી પાડવામાં સહકાર આપવો જોઈએ.
 - જ્યારે અરજીની પ્રક્રિયા કરવામાં આવી રહી હોય, ત્યારે જે દર્દીઓ Medicaid-પાત્ર હોઈ શકે છે તેઓ Medicaid માટે અરજી કરે તે માટે BSMH વિનંતી કરશે. HFA પ્રાપ્ત કરવા માટે, દર્દીએ Medicaid માટે અરજી કરવી જોઈએ અને તે નીચેના સિવાયના કોઈપણ કારણોસર નકારવામાં આવશે:
 - લાગુ પડતું નથી;
 - અરજી પ્રક્રિયા સાથે અનુસરવામાં આવ્યું નથી;
 - વિનંતી કરેલ ચકાસણીઓ પ્રદાન કરી નથી.
- અરજીની ચોકસાઈ
 - જો અરજીની ચોકસાઈ અંગે વાજબી શંકા હોય તો આ HFA નીતિ હેઠળ નાણાકીય સહાય નકારી શકાય છે. જો દર્દી/બાંધધરી આપનાર જરૂરી દસ્તાવેજો અને/અથવા અરજીની સ્પષ્ટતા કરવા માટે વિનંતી કરેલ માહિતી પૂરી પાડે છે, તો નાણાકીય સહાયની વિનંતી પર પુનર્વિચાર કરવામાં આવી શકે છે. પુનર્વિચારણાની સમીક્ષા કરવામાં આવશે અને પ્રત્યેક કેસના આધારે હાથ ધરવામાં આવશે.

નીતિનું નામ: HFA
સંસ્કરણ: 7.0

અંતિમ સમીક્ષા તારીખ: 1/23/2026
અંતિમ સંશોધિત તારીખ: 1/23/2026

પૃષ્ઠ: 8
મૂળ તારીખ: 12/12/2019

HFA માટે અરજી પ્રક્રિયા:

- અરજી પત્રકો પૂર્વ-પ્રવેશ, પ્રવેશ/નોંધણી અને કેટલીક વૈકલ્પિક નોંધણી સાઇટ્સ પર ઉપલબ્ધ કરાવવામાં આવે છે જેથી અરજી પ્રક્રિયાની વહેલી ઓળખ અને શરૂઆત થઈ શકે. આ નીતિના અંતમાં સંપર્ક સૂચિમાં દર્શાવ્યા મુજબ BSMH નો સંપર્ક કરીને પણ અરજી ફોર્મ મેળવી શકાય છે.
- જ્યાં ઉપલબ્ધ હશે ત્યાં BSMH અરજી ફોર્મ પર ડિજિટલ સહીઓ સ્વીકારશે.
- મેરીલેન્ડના દર્દીઓ માટે, રાજ્યના કાયદા મુજબ નાણાકીય સહાય માટે અલગ અરજી ફાઇલ કરવાની જરૂર છે. અરજી અહીંથી મળી શકે છે www.bsmhealth.org/financial-assistance, www.fa.bonsecours.com અથવા આ નીતિના અંતે સંપર્ક સૂચિમાં દર્શાવેલ મુજબ BSMH નો સંપર્ક કરીને મેળવી શકાય છે.
- BSMH આવક, કુટુંબનું કદ અથવા અરજીમાં અસ્પષ્ટ હોઈ શકે તેવી કોઈપણ માહિતીની મૌખિક સ્પષ્ટતા સ્વીકારી શકે છે.
- મંજૂર કરેલ અરજીઓને સેવાની શરૂઆતની તારીખથી 240 દિવસના સમયગાળા માટે સંચાલિત કરવામાં આવશે અને સેવાની અગાઉની તારીખો કે જેમાં અરજીની મુદત પૂરી થઈ ગઈ હોય તેને પૂર્વવર્તી રીતે લાગુ કરવામાં આવશે નહીં.
- ઓહિયોના દર્દીઓ માટે, હોસ્પિટલ કેર એશ્યોરન્સ પ્રોગ્રામ (Hospital Care Assurance Program, HCAP) ને આ માટે પૂર્ણ કરેલ અરજીની જરૂર છે:
 - ઇનપેશન્ટ એડમિશન સિવાય કે દર્દીને ડિસ્ચાર્જના 45 દિવસની અંદર સમાન અંતર્ગત સ્થિતિ માટે ફરીથી દાખલ કરવામાં આવે છે.
 - મંજૂર બહારના દર્દીઓની અરજીઓ સેવાની શરૂઆતની તારીખથી 90 દિવસ સુધી અસરકારક છે.
 - ઇનપેશન્ટ એડમિશનના પ્રથમ દિવસ પછી તરત જ 90-દિવસના સમયગાળા માટે દર્દી માટે બહારના દર્દીઓની સેવાઓને આવરી લેવા માટે ઇનપેશન્ટ અરજીનો ઉપયોગ કરી શકાય છે.
 - HCAP સેવાની પાત્ર તારીખો માટે અરજીનો સમયગાળો ખરાબ દેવાની સ્થિતિને ધ્યાનમાં લીધા વિના, દર્દીને મોકલવામાં આવેલી પ્રથમ ફોલો-અપ નોટિસની તારીખથી 3 વર્ષનો છે. 3-વર્ષની અરજી અવધિ કરતાં જૂની HCAP માટેની અરજીઓ નકારવામાં આવશે અને લેખિત સૂચના મોકલવામાં આવશે.

નીતિનું નામ: HFA
સંસ્કરણ: 7.0

અંતિમ સમીક્ષા તારીખ: 1/23/2026
અંતિમ સંશોધિત તારીખ: 1/23/2026

પૃષ્ઠ: 9
મૂળ તારીખ: 12/12/2019

આપત્તિજનક પરિસ્થિતિઓ માટે નાણાકીય સહાય:

- આપત્તિજનક પરિસ્થિતિ માટે નાણાકીય સહાય આ નીતિ હેઠળ ઉપલબ્ધ છે.
- આપત્તિજનક નાણાકીય સહાયને એવી રીતે વ્યાખ્યાયિત કરવામાં આવે છે કે જે દર્દીની પાસે તમામ તૃતીય પક્ષો દ્વારા ચૂકવણી કર્યા પછી તબીબી અથવા હોસ્પિટલના બિલ બાકી હોય જે દર્દીની કુલ નોંધાયેલ આવકના 25% કરતા વધારે હોય અને દર્દી બાકીનું બિલ ચૂકવવામાં અસમર્થ હોય.
- નાણાકીય સહાયની પ્રક્રિયા શરૂ કરવા માટે, નાણાકીય સહાયની અરજી સબમિટ કરવી જોઈએ. ઉપર HFA વિભાગ માટેની અરજી પ્રક્રિયા જુઓ.

દર્દીઓ પાસેથી વસૂલવામાં આવતી રકમની ગણતરી માટેનો આધાર:

- આ નીતિ હેઠળ પાત્રતાના નિર્ધારણ પછી, નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર દર્દી પાસેથી કટોકટી અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ માટે AGB કરતાં વધુ શુલ્ક લેવામાં આવશે નહીં. ઓછામાં ઓછું વાર્ષિક, BSMH, લાગુ પડતું હોય તેમ, સેવા માટે Medicare ફી દ્વારા મંજૂર કરાયેલા દાવાઓના આધારે લુક-બેક પદ્ધતિને અનુસરીને દરેક BSMH હેલ્થકેર સુવિધા અને તમામ ખાનગી આરોગ્ય વીમા કંપનીઓ કે જેઓ 12-મહિનાના સમયગાળા દરમિયાન હોસ્પિટલ સુવિધાને દાવાઓ ચૂકવે છે (જેમ કે 1986ના આંતરિક રેવન્યુ કોડની કલમ 501(r) હેઠળ ટ્રેઝરી રેગ્યુલેશન્સ દ્વારા વ્યાખ્યાયિત કરવામાં આવી છે, જેમ કે સુધારેલ છે) માટે AGB ટકાવારીની ગણતરી કરે છે. સાર્વજનિક સભ્યો કોઈપણ BSMH હેલ્થકેર સુવિધા માટે વર્તમાન AGB ટકાવારી (અને ગણતરીનું વર્ષ) લેખિતમાં અને મફતમાં BSMHનો સંપર્ક કરીને આ નીતિના અંતે સંપર્ક સૂચિમાં દર્શાવેલ અથવા ઓનલાઇન www.bsmhealth.org/financial-assistance, www.mercy.com/financial-assistance, અને www.fa.bonsecours.com પર મેળવી શકે છે.
- BSMH આ નીતિ હેઠળ નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર વ્યક્તિઓ પાસેથી કુલ શુલ્કની ચૂકવણીનું બિલ આપશે નહીં અથવા અપેક્ષા રાખશે નહીં.
- ઓછામાં ઓછું વાર્ષિક રીતે, BSMH વીમા પછી કોઈપણ અને તમામ સ્વ-ચૂકવણી બેલેન્સ ધરાવતા દર્દીઓને લાગુ પડતા સ્લાઇડિંગ સ્કેલ ડિસ્કાઉન્ટની સમીક્ષા કરશે અને સમાયોજિત કરશે (ઉપર કપાતપાત્ર વિભાગ જુઓ).
- કારણ કે મેરીલેન્ડ કાયદો અને ફેડરલ ટેક્સ કાયદો બંને દર્દીઓ પાસેથી વસૂલવામાં આવતી રકમને મર્યાદિત કરે છે, FAP પાત્ર વ્યક્તિ અથવા વીમા વિનાની વ્યક્તિ પાસેથી કટોકટી અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ માટે AGB ના ઓછા અથવા મેરીલેન્ડ હેલ્થ સર્વિસીસ (Maryland Health Services) કોસ્ટ રિવ્યુ કમિશન દ્વારા નક્કી કરાયેલ નિયમનિત યાર્જ કરતાં વધુ વસૂલવામાં આવશે નહીં.

નીતિનું નામ: HFA
સંસ્કરણ: 7.0

અંતિમ સમીક્ષા તારીખ: 1/23/2026
અંતિમ સંશોધિત તારીખ: 1/23/2026

પૃષ્ઠ: 10
મૂળ તારીખ: 12/12/2019

ચૂકવણી ન કરવામાં આવે તેવી ઘટનામાં લેવાતા પગલાં:

- ચૂકવણી ન થવાના કિસ્સામાં BSMH જે પગલાં લઈ શકે છે તેનું વર્ણન અલગ **બિલિંગ અને કલેક્શન પોલિસી**માં કરવામાં આવ્યું છે. સાર્વજનિક સભ્યો BSMH PFS પાસેથી BSMH અથવા BSMHGMG નો સંપર્ક કરીને આ નીતિના અંતમાં સંપર્ક સૂચિમાં દર્શાવેલ અથવા ઓનલાઇન પર આ અલગ રીતે નીતિની મફત નકલ મેળવી શકે છે www.bsmhealth.org/financial-assistance, www.mercy.com/financial-assistance, અને www.fa.bonsecours.com.

HFA નીતિનો વ્યાપકપણે પ્રચાર કરવાનાં પગલાં:

- BSMH આ HFA નીતિ, અરજી ફોર્મ અને નીતિનો સાદી ભાષામાં સારાંશ તેની વેબસાઇટ પર વ્યાપકપણે ઉપલબ્ધ કરે છે અને સેવા આપતા સમુદાયોમાં નીતિનો વ્યાપકપણે પ્રચાર કરવા માટે વધારાના પગલાં પણ લાગુ કરે છે.
- BSMH હેલ્થકેર સુવિધાઓ દર્દીઓને આ HFA નીતિની સાદા ભાષામાં સારાંશની પેપર કોપી ઇનટેક પ્રક્રિયાના ભાગરૂપે આપે છે; બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટ્સમાં એક સ્પષ્ટ લેખિત સૂચના સામેલ કરે છે જે પ્રાપ્તકર્તાઓને આ HFA નીતિ હેઠળ નાણાકીય સહાયની ઉપલબ્ધતા વિશે સૂચિત કરે છે અને જાણ કરે છે; અને દેખીતી રીતે જાહેર પ્રદર્શનો સેટ કર્યા છે જે દર્દીઓને સૂચિત કરે છે અને હોસ્પિટલની સુવિધામાં જાહેર સ્થળોએ આ HFA નીતિ વિશે જાણ કરે છે, જેમાં ઓછામાં ઓછા, કટોકટીના રૂમ (જો કોઈ હોય તો) અને પ્રવેશ વિસ્તારોનો સમાવેશ થાય છે.
- BSMH એવી તમામ નોંધપાત્ર વસ્તીને પણ સમાવે છે જેઓ મર્યાદિત અંગ્રેજી પ્રાવિણ્ય છે તેઓને આ HFA નીતિ, અરજી ફોર્મ અને નીતિનો સાદી ભાષાનો સારાંશ આવી વસ્તી દ્વારા બોલાતી પ્રાથમિક ભાષામાં અનુવાદ કરીને આપે છે.

ઓહિયોના રહેવાસીઓ માટે સૂચના— ઓહિયો હોસ્પિટલ કેર એશ્યોરન્સ પ્રોગ્રામ (Ohio Hospital

Care Assurance Program, HCAP): BSMH એવા વ્યક્તિઓને, જેઓ ઓહિયોના રહેવાસીઓ છે, અને તેઓ Medicaid પ્રાપ્તકર્તા નથી, અને જેમની આવક સંઘીય ગરીબી રેખા પર અથવા તેનાથી ઓછી છે, તેમને વ્યક્તિગત, મૂળભૂત, તબીબી રીતે જરૂરી હોસ્પિટલ-સ્તરની સેવાઓ વિના શુલ્ક પૂરી પાડે છે. પ્રત્યારોપણ સેવાઓ અને પ્રત્યારોપણ સાથે સંકળાયેલ સેવાઓના અપવાદ સિવાય, આવરી લેવામાં આવેલી સેવાઓ એ ઓહિયો મેડિકેડ પ્રોગ્રામ (Ohio Medicaid Program) હેઠળ આવરી લેવામાં આવતી ઇનપેશન્ટ અને બહારના દર્દીઓની સેવાઓ છે. અપંગતા નાણાકીય સહાયના પ્રાપ્તકર્તાઓ સહાય માટે પાત્ર છે. ઓહિયોના રહેવાસીઓ એવી વ્યક્તિને કહેવામાં આવે છે જે ઓહિયોમાં સ્વેચ્છાએ રહે છે અને જે અન્ય રાજ્યમાં જાહેર સહાય પ્રાપ્ત કરી

નીતિનું નામ:

HFA

સંસ્કરણ:

7.0

અંતિમ સમીક્ષા તારીખ:

1/23/2026

અંતિમ સંશોધિત તારીખ:

1/23/2026

પૃષ્ઠ:

11

મૂળ તારીખ:

12/12/2019

રહ્યા નથી. ઓહિયોના રહેવાસીઓ માટે નાણાકીય સહાય માટેની વિનંતીઓ પહેલાં HCAP માટે પ્રક્રિયા કરવામાં આવે છે, અને તે પછી આ HFA નીતિની જોગવાઈઓને આધીન છે.

V. વ્યાખ્યાઓ

- **AGB** – વીમા કવરેજ ધરાવતી વ્યક્તિઓને કટોકટી અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ માટે સામાન્ય રીતે બિલની રકમ.
- **BSMH** – બોન સિક્યોર્સ મર્સી હેલ્થ (Bon Secours Mercy Health)
- **BSMH હેલ્થકેર સુવિધાઓ** - બોન સિક્યોર્સ મર્સી હેલ્થ હોસ્પિટલ
- **EMTALA** – ફેડરલ ઇમરજન્સી મેડિકલ ટ્રીટમેન્ટ એન્ડ એક્ટિવ લેબર એક્ટ.
- **FPG** – યુ.એસ. ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ હેલ્થ એન્ડ હ્યુમન સર્વિસીસ ફેડરલ ગરીબી માર્ગદર્શિકા.
- **HCAP** – ઓહિયો હોસ્પિટલ કેર એશ્યોરન્સ પ્રોગ્રામ.(Ohio Hospital Care Assurance Program).
- **HFA** - હેલ્થકેર ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ.
- **HFA Policy** – BSMH હેલ્થકેર ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ નીતિ (BSMH Healthcare Financial Assistance Policy).
- **PFS** – દર્દી નાણાકીય સેવાઓ વિભાગ (Patient Financial Services Department).
- **SNF** – કુશળ નર્સિંગ સુવિધા.

નીતિનું નામ: HFA
સંસ્કરણ: 7.0

અંતિમ સમીક્ષા તારીખ: 1/23/2026
અંતિમ સંશોધિત તારીખ: 1/23/2026

પૃષ્ઠ: 12
મૂળ તારીખ: 12/12/2019

VI. જોડાણો

જોડાણ 1 - BSMH સંપર્ક માહિતી વિભાગ

જોડાણ 2 - BSMH હોસ્પિટલ સ્વાઇડિંગ સ્કેલ ડિસ્કાઉન્ટ ચાર્ટ

VII. સંબંધિત નીતિઓ

આ HFA નીતિ હેઠળ નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર ન હોય તેવા બિનવીમાવાળાના અથવા ઓછા વીમાવાળા દર્દીઓ માટે BSMH અન્ય વિકલ્પો પ્રદાન કરે છે. વધુ માહિતી માટે, કૃપા કરીને નીચેની BSMH નીતિઓ જુઓ:

- BSMH બિલિંગ અને સંગ્રહ નીતિ (BSMH Billing and Collections Policy)
- BSMH બિન વીમા/સ્વયં-ચૂકવણી ડિસ્કાઉન્ટ નીતિ (BSMH Uninsured / Self-Pay Discount Policy)

BSMH, BSMH મેડિકલ ગ્રુપ પ્રેક્ટિસ સ્થાનો અને અર્જન્ટ કેર સુવિધાઓ માટે અલગ હેલ્થકેર નાણાકીય સહાય અને બિલિંગ અને સંગ્રહ નીતિઓ જાળવે છે. વધુ માહિતી માટે, કૃપા કરીને નીચેની નીતિઓ જુઓ:

- BSMH મેડિકલ ગ્રુપ આરોગ્ય સંભાળ નાણાકીય સહાયતા નીતિ (BSMH Medical Group Healthcare Financial Assistance Policy)
- BSMH મેડિકલ ગ્રુપ બિલિંગ અને સંગ્રહ નીતિ (BSMH Medical Group Billing and Collections Policy)
- BSMH અર્જન્ટ કેર આરોગ્ય સંભાળ નાણાકીય સહાયતા નીતિ (BSMH Urgent Care Healthcare Financial Assistance Policy)
- BSMH અર્જન્ટ કેર બિલિંગ અને સંગ્રહ નીતિ (BSMH Urgent Care Billing and Collections Policy)

નીતિનું નામ: HFA
સંસ્કરણ: 7.0

અંતિમ સમીક્ષા તારીખ: 1/23/2026
અંતિમ સંશોધિત તારીખ: 1/23/2026

પૃષ્ઠ: 13
મૂળ તારીખ: 12/12/2019

VIII. સંસ્કરણ નિયંત્રણ

સંસ્કરણ	તારીખ	વર્ણન	દ્વારા તૈયાર કરવામાં આવેલ
1.0	11/25/2019	હેલ્થકેર ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ (HFA)	ફાયનાન્સ/ટ્રેવિસ ક્રમ
2.0	2/18/2021	હેલ્થકેર ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ (HFA)	ફાયનાન્સ/ટ્રેવિસ ક્રમ
3.0	2/17/2022	હેલ્થકેર ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ (HFA)	ફાયનાન્સ/ટ્રેવિસ ક્રમ
4.0	1/24/2023	હેલ્થકેર ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ (HFA)	ફાયનાન્સ/ટ્રેવિસ ક્રમ
5.0	1/22/2024	હેલ્થકેર ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ (HFA)	ફાયનાન્સ/ટ્રેવિસ ક્રમ
6.0	1/24/2025	હેલ્થકેર ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ (HFA)	ફાયનાન્સ/ટ્રેવિસ ક્રમ
7.0	1/23/2026	હેલ્થકેર ફાઇનાન્શિયલ આસિસ્ટન્સ (HFA)	ફાયનાન્સ/ટ્રેવિસ ક્રમ

નીતિનું નામ: HFA
સંસ્કરણ: 7.0

અંતિમ સમીક્ષા તારીખ: 1/23/2026
અંતિમ સંશોધિત તારીખ: 1/23/2026

પૃષ્ઠ: 14
મૂળ તારીખ: 12/12/2019

જોડાણ 1

સંપર્ક માહિતી:

વધુ માહિતી માટે, કૃપા કરીને મર્સી હેલ્થ હોસ્પિટલ (Mercy Health hospitals) માટે નીચે પ્રમાણે BSMH નો સંપર્ક કરો:

વેબસાઈટ	www.bsmhealth.org/financial-assistance www.mercy.com/financial-assistance	
ટેલિફોન	1-855-732-0138	
મેલ દ્વારા	મર્સી હેલ્થ પબ્લિક બેનિફિટ્સ ડિપાર્ટમેન્ટ PO બોક્સ 631774 Cincinnati, OH 45263-1774	
વ્યક્તિગત	મર્સી હેલ્થ - એન્ડરસન હોસ્પિટલ (Mercy Health - Anderson Hospital) 7500 State Road Cincinnati, OH 45255 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) મર્સી હેલ્થ - ક્લેરમોન્ટ હોસ્પિટલ (Mercy Health - Clermont Hospital) 3000 Hospital Drive Batavia, Ohio 45103 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) મર્સી હેલ્થ - ફેરફિલ્ડ હોસ્પિટલ (Mercy Health - Fairfield Hospital) 3000 Mack Road Fairfield, Ohio 45014 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) જ્યુઈશ હોસ્પિટલ - મર્સી હેલ્થ (The Jewish Hospital - Mercy Health) 4777 E. Galbraith Road Cincinnati, Ohio 45236 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) મર્સી હેલ્થ - વેસ્ટ હોસ્પિટલ (Mercy Health - West Hospital) 3300 Mercy Health Blvd., Cincinnati, Ohio 45211	મર્સી હેલ્થ - સેન્ટ ચાર્લ્સ હોસ્પિટલ (Mercy Health - St. Charles Hospital) 2600 Navarre Avenue Oregon, OH 43616 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) મર્સી હેલ્થ - સેન્ટ એની હોસ્પિટલ (Mercy Health - St. Anne Hospital) 3404 W. Sylvania Avenue Toledo, OH 43623 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) મર્સી હેલ્થ - ડિફિયન્સ હોસ્પિટલ (Mercy Health - Defiance Hospital) 1404 E. Second Street Defiance, OH 43512 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) મર્સી હેલ્થ - ટિફિન હોસ્પિટલ (Mercy Health - Tiffin Hospital) 45 St. Lawrence Drive Tiffin, OH 44883 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) મર્સી હેલ્થ - વિલાર્ડ હોસ્પિટલ (Mercy Health - Willard Hospital) 1100 Neal Zick Rd. Willard, OH 44890

નીતિનું નામ: HFA

સંસ્કરણ: 7.0

અંતિમ સમીક્ષા તારીખ: 1/23/2026

અંતિમ સંશોધિત તારીખ: 1/23/2026

પૃષ્ઠ: 15

મૂળ તારીખ: 12/12/2019

વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) મર્સી હેલ્થ - કિંગ્સ મિલ્સ હોસ્પિટલ 5440 કિંગ્સ આઇવેન્ડ ડ્રાઇવ મેસન, ઓહિયો 45040 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) Mercy Health - Springfield Regional Medical Ctr 100 Medical Center Drive (at West North St) Springfield, Ohio, 45504 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) મર્સી હેલ્થ - અર્બના હોસ્પિટલ (Mercy Health - Urbana Hospital) 904 Scioto St, Urbana, OH 43078 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) મર્સી હેલ્થ - સેન્ટ રીટાનું મેડિકલ સેન્ટર (Mercy Health - St. Rita's Medical Center) 730 W. Market St. Lima, OH 45801 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) મર્સી હેલ્થ - લોર્ડેસ હોસ્પિટલ (Mercy Health - Lourdes Hospital) 1530 Lone Oak Rd Paducah, KY 42003 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) મર્સી હેલ્થ - માર્કમ એન્ડ વોલેસ હોસ્પિટલ (Mercy Health - Marcum and Wallace Hospital) 60 Mercy Court Irvine, KY 40336 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) મર્સી હેલ્થ - સેન્ટ વિન્સેન્ટ મેડિકલ સેન્ટર (Mercy Health - St. Vincent Medical Center) 2213 Cherry Street Toledo, OH 43608 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling)	વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) મર્સી હેલ્થ - પેરીસબર્ગ હોસ્પિટલ (Mercy Health - Perrysburg Hospital) 12623 Eckel Junction Rd. Perrysburg, OH 43551 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) મર્સી હેલ્થ - સેન્ટ એલિઝાબેથ યંગસ્ટાઉન હોસ્પિટલ (Mercy Health - St. Elizabeth Youngstown Hospital) 1044 Belmont Ave. Youngstown, OH 44501 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) મર્સી હેલ્થ - સેન્ટ એલિઝાબેથ બોર્ડમેન હોસ્પિટલ (Mercy Health - St. Elizabeth Boardman Hospital) 8401 Market St. Boardman, OH 44512 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) મર્સી હેલ્થ - સેન્ટ જોસેફ વોરેન હોસ્પિટલ (Mercy Health - St. Joseph Warren Hospital) 667 Eastland Avenue Warren, Ohio 44484 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) મર્સી હેલ્થ - લોરેન હોસ્પિટલ (Mercy Health - Lorain Hospital) 3700 Kolbe Rd. Lorain, OH 44053 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) મર્સી હેલ્થ - એલન હોસ્પિટલ (Mercy Health - Allen Hospital) 200 W. Lorain St. Oberlin, Ohio 44074 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling)
--	--

નીતિનું નામ: HFA
 સંસ્કરણ: 7.0

અંતિમ સમીક્ષા તારીખ: 1/23/2026
 અંતિમ સંશોધિત તારીખ: 1/23/2026

પૃષ્ઠ: 16
 મૂળ તારીખ: 12/12/2019

માહિતી:

વધુ માહિતી માટે, કૃપા કરીને બોન સિક્યોર્સ હોસ્પિટલ (Bon Secours hospitals) માટે નીચે મુજબ BSMH નો સંપર્ક કરો:

વેબસાઇટ	www.fa.bonsecours.com	
ટેલિફોન	804-342-1500 (સ્થાનિક રિયમોન્ડ) 877-342-1500	
મેલ દ્વારા	બોન સિક્યોર્સ મર્સી હેલ્થ ફાઇનાન્સિયલ એઇડ (Bon Secours Mercy Health Financial Aid) P.O. Box 631360 Cincinnati, OH 45263-1360	
વ્યક્તિગત	બોન સેકોર્સ સેન્ટ ફ્રાન્સિસ મેડિકલ સેન્ટર (Bon Secours St. Francis Medical Center) 13710 St. Francis Boulevard Midlothian, VA 23114 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) બોન સિક્યોર્સ - રિચમન્ડ કોમ્યુનિટી હોસ્પિટલ (Bon Secours – Richmond Community Hospital) 1500 N. 28th Street Richmond, VA 23223 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) બોન સેકોર્સ મેમોરિયલ પ્રાદેશિક મેડિકલ સેન્ટર (Bon Secours Memorial Regional Medical Center) 8260 Atlee Road Mechanicsville, VA 23116 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) બોન સેકોર્સ સેન્ટ મેરી હોસ્પિટલ (Bon Secours St. Mary's Hospital) 5801 Bremon Road Richmond, VA 23226 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) રપ્પહાનોક જનરલ હોસ્પિટલ (Rappahannock General Hospital) 101 Harris Road Kilmarnock, VA 22482 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling)	બોન સિક્યોર્સ મેરી ઇમેક્યુલેટ હોસ્પિટલ (Bon Secours Mary Immaculate Hospital) 2 Bernadine Dr Newport News, VA 23602 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) બોન સિક્યોર્સ મેરીવ્યુ મેડિકલ સેન્ટર (Bon Secours Maryview Medical Center) 3636 High Street Portsmouth, VA 23707 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) બોન સેકોર્સ હાર્બર વ્યૂ મેડિકલ સેન્ટર 1020 બોન સેકોર્સ ડ્રાઇવ સફોક, VA 23435 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) સેન્ટ ફ્રાન્સિસ ડાઉનટાઉન (St. Francis Downtown) One St. Francis Drive Greenville, SC 29601 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) સેન્ટ ફ્રાન્સિસ ઇસ્ટસાઇડ (St. Francis Eastside) 125 Commonwealth Drive Greenville, SC 29615

નીતિનું નામ: HFA
સંસ્કરણ: 7.0

અંતિમ સમીક્ષા તારીખ: 1/23/2026
અંતિમ સંશોધિત તારીખ: 1/23/2026

પૃષ્ઠ: 17
મૂળ તારીખ: 12/12/2019

	બોન સેકોર્સ - સાઉથસાઇડ મેડિકલ સેન્ટર (Bon Secours - Southside Medical Center) 200 Medical Park Blvd Petersburg, VA 23805 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) બોન સેકોર્સ - સધર્ન વર્જિનિયા મેડિકલ સેન્ટર (Bon Secours - Southern Virginia Medical Center) 727 N Main Street Emporia, VA 23847 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) બોન સેકોર્સ સાઉથમ્પ્ટન મેડિકલ સેન્ટર (Bon Secours Southampton Medical Center) 100 Fairview Drive Franklin, VA 23851 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling)	વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling) સેન્ટ ફ્રાન્સિસ મિલેનિયમ (St. Francis Millennium) 2 Innovation Drive Greenville, SC 29607 વિભાગ: નાણાકીય પરામર્શ (Financial Counseling)
--	--	---

જોડાણ 2

1 માર્ચ, 2026 થી અમલમાં					
હોસ્પિટલ		0-200% FPG	201% - 300% FPG	301% - 400% FPG	વીમા વિનાનું/સ્વ-ચૂકવણી ડિસ્કાઉન્ટ
મર્સી હેલ્થ - લોર્ડેસ હોસ્પિટલ (Mercy Health - Lourdes Hospital)		100%	79%	79%	40%
મર્સી હેલ્થ - માર્કમ એન્ડ વોલેસ હોસ્પિટલ (Mercy Health - Marcum and Wallace Hospital)		100%	73%	73%	40%
મર્સી હેલ્થ - એન્ડરસન હોસ્પિટલ (Mercy Health - Anderson Hospital)		100%	78%	78%	40%
મર્સી હેલ્થ - ક્લેરમોન્ટ હોસ્પિટલ (Mercy Health – Clermont Hospital)		100%	78%	78%	40%
નીતિનું નામ:	HFA	અંતિમ સમીક્ષા તારીખ:	1/23/2026	પૃષ્ઠ:	18
સંસ્કરણ:	7.0	અંતિમ સંશોધિત તારીખ:	1/23/2026	મૂળ તારીખ:	12/12/2019

મર્સી હેલ્થ - ફેરફિલ્ડ હોસ્પિટલ (Mercy Health – Fairfield Hospital)	100%	79%	79%	40%
યહૂદી હોસ્પિટલ	100%	77%	77%	40%
મર્સી હેલ્થ - વેસ્ટ હોસ્પિટલ (Mercy Health – West Hospital)	100%	79%	79%	40%
મર્સી હેલ્થ - કિંગ્સ મિલ્સ હોસ્પિટલ	100%	75%	75%	40%
મર્સી હેલ્થ - સ્પ્રિંગફીલ્ડ રિજનલ મેડિકલ સેન્ટર (Mercy Health - Springfield Regional Medical Center)	100%	81%	81%	40%
મર્સી હેલ્થ - અર્બના હોસ્પિટલ (Mercy Health – Urbana Hospital)	100%	79%	79%	40%
મર્સી હેલ્થ - ડિફિઅન્સ હોસ્પિટલ (Mercy Health - Defiance Hospital)	100%	72%	72%	40%
મર્સી હેલ્થ - ટિફિન હોસ્પિટલ (Mercy Health - Tiffin Hospital)	100%	69%	69%	40%
મર્સી હેલ્થ - વિલાર્ડ હોસ્પિટલ (Mercy Health - Willard Hospital)	100%	64%	64%	40%
મર્સી હેલ્થ - સેન્ટ વિન્સેન્ટ મેડિકલ સેન્ટર (મર્સી હેલ્થ - સેન્ટ એની હોસ્પિટલ, મર્સી હેલ્થ - સેન્ટ ચાર્લ્સ હોસ્પિટલ અને મર્સી હેલ્થ - પેરિસબર્ગ હોસ્પિટલનો સમાવેશ થાય છે)	100%	85%	85%	40%
મર્સી હેલ્થ - એલન હોસ્પિટલ (Mercy Health - Allen Hospital)	100%	75%	75%	40%
મર્સી હેલ્થ - લોરેન હોસ્પિટલ (Mercy Health – Lorain Hospital)	100%	79%	79%	40%
મર્સી હેલ્થ - સેન્ટ રીટા મેડિકલ સેન્ટર (Mercy Health - St. Rita's Medical Center)	100%	80%	80%	40%
મર્સી હેલ્થ - સેન્ટ એલિઝાબેથ બોર્ડમેન હોસ્પિટલ (Mercy Health - St. Elizabeth Boardman Hospital)	100%	80%	80%	40%

નીતિનું નામ: HFA
સંસ્કરણ: 7.0

અંતિમ સમીક્ષા તારીખ: 1/23/2026
અંતિમ સંશોધિત તારીખ: 1/23/2026

પૃષ્ઠ: 19
મૂળ તારીખ: 12/12/2019

મર્સી હેલ્થ - સેન્ટ એલિઝાબેથ યંગસ્ટાઉન હોસ્પિટલ (Mercy Health - St. Elizabeth Youngstown Hospital)	100%	80%	80%	40%
મર્સી હેલ્થ - સેન્ટ જોસેફ વોરેન હોસ્પિટલ (Mercy Health - St. Joseph Warren Hospital)	100%	81%	81%	40%
બોન સિક્યોર્સ - મેમોરિયલ રિજનલ મેડિકલ સેન્ટર (Bon Secours - Memorial Regional Medical Center)	100%	80%	80%	40%
બોન સિક્યોર્સ - રિચમન્ડ કોમ્યુનિટી હોસ્પિટલ (Bon Secours - Richmond Community Hospital)	100%	80%	80%	40%
બોન સિક્યોર્સ - સેન્ટ ફ્રાન્સિસ મેડિકલ સેન્ટર (Bon Secours - St. Francis Medical Center)	100%	77%	77%	40%
બોન સિક્યોર્સ - સેન્ટ મેરી હોસ્પિટલ (Bon Secours - St. Mary's Hospital)	100%	77%	77%	40%
બોન સિક્યોર્સ મેરી ઇમેક્યુલેટ હોસ્પિટલ (Bon Secours Mary Immaculate Hospital)	100%	77%	77%	40%
બોન સિક્યોર્સ મેરીવ્યુ મેડિકલ સેન્ટર (Bon Secours Maryview Medical Center)	100%	78%	78%	40%
બોન સેકોર્સ હાર્બર વ્યૂ મેડિકલ સેન્ટર (મે 2025 થી શરૂ થાય છે)	100%	*નીચે જુઓ	*નીચે જુઓ	40%
રપ્પહાનોક જનરલ હોસ્પિટલ (Rappahannock General Hospital)	100%	59%	59%	40%
સેન્ટ ફ્રાન્સિસ ડાઉનટાઉન (St. Francis Downtown)	100%	81%	81%	40%
સેન્ટ ફ્રાન્સિસ ઇસ્ટસાઇડ (St. Francis Eastside)	100%	81%	81%	40%
સેન્ટ ફ્રાન્સિસ મિલેનિયમ (St. Francis Millennium)	100%	81%	81%	40%

નીતિનું નામ:

HFA

સંસ્કરણ:

7.0

અંતિમ સમીક્ષા તારીખ:

1/23/2026

અંતિમ સંશોધિત તારીખ:

1/23/2026

પૃષ્ઠ:

20

મૂળ તારીખ:

12/12/2019

બોન સિક્યોર્સ - સધર્ન વર્જિનિયા મેડિકલ સેન્ટર (એમ્પોરિયા) (Bon Secours - Southern Virginia Medical Center (Emporia))	100%	90%	90%	70%
બોન સિક્યોર્સ - સાઉથમ્પ્ટન મેડિકલ સેન્ટર (ફ્રેન્કલિન) (Bon Secours - Southampton Medical Center (Franklin))	100%	83%	83%	70%
બોન સિક્યોર્સ - સાઉથસાઇડ મેડિકલ સેન્ટર (પીટર્સબર્ગ) (Bon Secours - Southside Medical Center (Petersburg))	100%	91%	91%	70%

*બોન સેકોર્સ હાર્બર વ્યૂ મેડિકલ સેન્ટર AGB ની ગણતરી કરવા માટે અને તેના ઓપરેશનના પ્રથમ પૂર્ણ વર્ષ માટે 201% - 400% FPG ની વચ્ચેના દર્દીઓ માટે ડિસ્કાઉન્ટની ગણતરી કરવા માટે સંભવિત મેડિકેર પદ્ધતિને અનુસરશે. તેથી ડિસ્કાઉન્ટ દરેક કેસના આધારે નક્કી કરવામાં આવશે.

વીમા વિનાના દર્દીઓ માટે સમાયોજન કુલ શુલ્ક પર લાગુ થાય છે, અને વીમાધારક દર્દીઓ માટે સમાયોજન બાકીની રકમ પર લાગુ થાય છે.

નીતિનું નામ: HFA
સંસ્કરણ: 7.0

અંતિમ સમીક્ષા તારીખ: 1/23/2026
અંતિમ સંશોધિત તારીખ: 1/23/2026

પૃષ્ઠ: 21
મૂળ તારીખ: 12/12/2019