

ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਦੀ ਤਰੀਕ: 20 ਫ਼ਰਵਰੀ 2024

ਪਾਲਿਸੀ ਦਾ ਸਿਰਲੇਖ:

ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ

ਹਰ ਤਿੰਨ ਸਾਲਾਂ ਬਾਅਦ ਇਹਨਾਂ ਦੁਆਰਾ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ:  
ਸੇਵਕਾਈ ਦੇ ਬੋਰਡ ਆਫ਼ ਡਾਇਰੈਕਟਰਜ਼

ਸਮੀਖਿਆ ਦੀ ਤਰੀਕ: 01 ਮਾਰਚ 2027 ਸੇਮਵਾਰ

## ਪਾਲਿਸੀ

ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) (ਅਤੇ ਹਰੇਕ Trinity Health ਸੇਵਕਾਈ) ਦੀ ਇਹ ਪਾਲਿਸੀ ਹੈ ਕਿ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੇ ਰਾਜ ਜਾਂ ਸੰਘੀ ਕਨੂੰਨ ਦੇ ਤਹਿਤ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਅਤੇ ਗੈਰ-ਚੋਣਵੀਆਂ ਡਾਕਟਰੀ ਪੱਖੋਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਾਸਤੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸਹਿਯੋਗ ਸਬੰਧੀ ਲੋੜ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਿਆ ਜਾਵੇ। ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਤੋਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸਹਿਯੋਗ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਤੈਅ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸਬੰਧੀ ਲੋੜਾਂ, ਵਿੱਤੀ ਸਰੋਤਾਂ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਦੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ੇ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਵਿਸਤਾਰ-ਸਹਿਤ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਦਾ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। Trinity Health ਉਹਨਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਤੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕਰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹਨ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸ ਪਾਲਿਸੀ ਵਿੱਚ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ)।

### I. ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡ

ਇਸ ਸੈਕਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਵਰਣਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਉਹਨਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜੋ ਸੇਵਾ ਵਾਲੇ ਇਲਾਕੇ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਸ ਪਾਲਿਸੀ ਵਿੱਚ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ)। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਆਪਣੇ ਸੇਵਾ ਇਲਾਕੇ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੇ ਉਹਨਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਏਗੀ ਜੋ ਸੇਵਕਾਈ ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਾਲਿਸੀ (Financial Assistance Policy, FAP) ਦੇ ਤਹਿਤ ਯੋਗ ਹਨ ਅਤੇ ਜੋ ਕਿਸੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਾਲੀ ਜਾਂ ਜਾਨਲੇਵਾ ਸਥਿਤੀ ਨਾਲ ਆਉਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹਨ।

Trinity Health ਕਿਸੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਫ਼ੈਸਿਲਿਟੀ ਵਿੱਚ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰੇਗੀ (ਕਾਫ਼ੀ ਹੱਦ ਤੱਕ ਸਬੰਧਤ ਕਿਸੇ ਸੰਸਥਾ ਦੁਆਰਾ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਫ਼ੈਸਿਲਿਟੀ ਵਿੱਚ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਮੇਤ) ਅਤੇ ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਹੇਠਾਂ ਦੱਸੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰੇਗੀ:

A. ਸਵੈ-ਭੁਗਤਾਨ ਵਾਲੇ ਉਹਨਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਡਾਕਟਰੀ ਪੱਖੋਂ ਜ਼ਰੂਰੀ

1. ਸਾਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਜੋ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ ਇਸਦੇ ਲਈ ਯੋਗ ਠਹਿਰਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ
  2. ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਸੰਭਾਵਤ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼।
- B. ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਭੁਗਤਾਨਕਰਤਾ/ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਤੋਂ ਕਵਰੇਜ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਬਕਾਇਆ ਪਏ ਕੁਝ ਭੁਗਤਾਨ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸੇਵਕਾਈ ਇਸ ਪਾਲਿਸੀ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਭਾਗ ਲੈਂਦੀ ਹੈ/ਜਾਂ ਜਿਸ ਨਾਲ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਕਰਦੀ ਹੈ।

ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਜਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਸਰੋਤ ਦੀ ਪਰਵਾਹ ਕੀਤੇ ਬਗੈਰ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਹਨਾਂ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਈਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ ਜੋ ਸੇਵਕਾਈ ਦੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਆਉਂਦੇ ਹਨ। ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਬਾਰੇ ਕੁਝ ਵੀ ਤੈਅ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਅਜਿਹੀ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਜਾਰੀ ਰਹੇਗੀ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਸਥਿਰ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦੀ।

ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ Trinity Health ਤੋਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ:

- A. ਕਾਸਮੈਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਚੋਣਵੀਆਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਹਨਾਂ ਦੀ ਡਾਕਟਰੀ ਪੱਖੋਂ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- B. ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਅਤੇ ਜਿਹਨਾਂ ਦਾ ਬਿੱਲ ਸੇਵਕਾਈ ਦੁਆਰਾ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ (ਜਿਵੇਂ, ਸੁਤੰਤਰ ਡਾਕਟਰ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਡਿਊਟੀ ਨਰਸਿੰਗ, ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਟ੍ਰਾਂਸਪੋਰਟ, ਆਦਿ)।
- C. ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਉਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਰੱਖ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿਹੜੀਆਂ ਕਿਸੇ ਬੀਮਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਦੀ ਲੋਕੇਸ਼ਨ 'ਤੇ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਪਰ Trinity Health ਸੇਵਕਾਈ ਦੇ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ; ਬਸ਼ਰਤੇ ਸੰਘੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ ਐਂਡ ਐਕਟਿਵ ਲੇਬਰ ਐਕਟ (Emergency Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA) ਦੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਪੂਰੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹੋਣ।

ਹੇਠਾਂ ਦੱਸੇ ਮਰੀਜ਼ Trinity Health ਤੋਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਯੋਗ ਹਨ:

- A. ਬੀਮਾ-ਰਹਿਤ ਮਰੀਜ਼ ਜਿਹਨਾਂ ਦੀ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨ ਸੰਘੀ ਗਰੀਬੀ ਪੱਧਰ (Federal Poverty Level, FPL) ਦੇ 200% ਜਾਂ ਇਸਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ, ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਖਰਚਿਆਂ 'ਤੇ 100% ਛੋਟ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣਗੇ।
- B. ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨੀ ਵਿੱਚ ਉਚੇਰੀ ਛੋਟ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਵਾਲੇ ਰਾਜਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਬੀਮਾ-ਰਹਿਤ ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਬੀਮਾਕ੍ਰਿਤ ਮਰੀਜ਼ ਵੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਖਰਚਿਆਂ 'ਤੇ ਛੋਟ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣਗੇ।
- C. ਬੀਮਾ-ਰਹਿਤ ਮਰੀਜ਼ ਜਿਹਨਾਂ ਦੀ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨ FPL ਦੇ 200% ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੈ ਅਤੇ FPL ਦੇ 400% ਤੋਂ ਉੱਪਰ ਨਹੀਂ ਵਧਦੀ ਹੈ (ਜਾਂ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਉਚੇਰੀ %, ਜੋ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੋਵੇ) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਖਰਚਿਆਂ 'ਤੇ ਛੋਟ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣਗੇ। ਇਸ ਪੱਧਰ ਦੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ ਤੋਂ ਹਿਸਾਬ ਲਗਾਈ ਗਈ, ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬਿਲ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਰਕਮ (Amounts Generally Billed, AGB) ਤੋਂ ਵੱਧ ਖਰਚਾ ਨਹੀਂ ਵਸੂਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

- D. ਬੀਮਾਕ੍ਰਿਤ ਮਰੀਜ਼ ਜਿਹਨਾਂ ਦੀ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨ FPL ਦੇ 400% ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ, ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਕਟੌਤੀਯੋਗ, ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਰਕਮਾਂ ਵਾਸਤੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣਗੇ, ਬਸ਼ਰਤ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਨਾਲ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵਿੱਚ ਕੀਤੇ ਗਏ ਪ੍ਰਬੰਧ ਅਜਿਹੀ ਕੋਈ ਸਹਾਇਤਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਉਣ ਤੋਂ ਮਨ੍ਹਾ ਨਾ ਕਰਦੇ ਹੋਣ।

ਡਾਕਟਰੀ ਪੱਖੋਂ ਮੁਥਾਜ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਾਸਤੇ ਵੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਡਾਕਟਰੀ ਪੱਖੋਂ ਮੁਥਾਜ ਮਰੀਜ਼ ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਬੀਮਾਕ੍ਰਿਤ ਮਰੀਜ਼ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਅਪਲਾਈ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਤਬਾਹਕੁੰਨ ਹਾਲਾਤ ਕਰਕੇ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਕਿਸੇ ਘਟਨਾ ਲਈ ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨ ਦੇ 20% ਤੋਂ ਵੀ ਵੱਧ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨ ਦੇ 20% ਤੋਂ ਵੱਧ ਦੀ ਰਕਮ (ਜਾਂ ਰਾਜ ਦੇ ਕੁੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਠਲੀ %, ਜੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੋਵੇ) ਬੀਮਾਕ੍ਰਿਤ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨਾਂ, ਸਹਿ-ਬੀਮਿਆਂ ਅਤੇ ਕਟੌਤੀਆਂ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਯੋਗ ਹੋਵੇਗੀ। ਬੀਮਾ-ਰਹਿਤ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਡਾਕਟਰੀ ਪੱਖੋਂ ਮੁਥਾਜ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਛੋਟਾਂ, ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਸੇਵਕਾਈ ਦੀ AGB ਤੋਂ ਜਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਤਬਾਹਕੁੰਨ ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚੇ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨ ਨਾਲ ਅਨੁਪਾਤ ਨੂੰ ਵਾਪਸ 20% ਤੱਕ ਲਿਆਉਣ ਜਿੰਨੀ ਰਕਮ ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੋਣਗੀਆਂ।

## II. ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਤੋਂ ਵਸੂਲੀ ਜਾਂਦੀ ਰਕਮ ਦਾ ਹਿਸਾਬ ਲਗਾਉਣ ਦਾ ਅਧਾਰ

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਤੋਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਪੱਖੋਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਰ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ AGB ਤੋਂ ਵੱਧ ਖਰਚਾ ਨਹੀਂ ਵਸੂਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। Trinity Health ਅੰਦਰੂਨੀ ਮਾਲੀਆ ਜ਼ਾਬਤੋ (Internal Revenue Code) ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 501(f) ਅਨੁਸਾਰ, AGB ਦਾ ਹਿਸਾਬ ਲਗਾਉਣ ਵਾਸਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ Medicare ਕਲੇਮਾਂ ਦੀ ਕੁੱਲ ਰਾਸ਼ੀ ਨੂੰ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਏ ਕੁੱਲ ਖਰਚਿਆਂ ਨਾਲ ਵੰਡਦੇ ਹੋਏ, ਲੁੱਕ-ਬੈਕ ਵਿਧੀ ਦਾ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰਦੀ ਹੈ।

AGB ਦਾ ਹਿਸਾਬ ਲਗਾਉਣ ਦੇ ਬਿਓਰੇ ਅਤੇ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ, ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਤੋਂ ਜਾਂ ਪੇਸ਼ੈਂਟ ਬਿਜ਼ਨਸ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਸੈਂਟਰ (Patient Business Services Center) ਨੂੰ 800-494-5797 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ, ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

## III. ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਦਾ ਤਰੀਕਾ

ਮਰੀਜ਼ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਹੋਈ FAP ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨੂੰ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾ ਕੇ, ਜਾਂ ਸੰਭਾਵੀ ਸਕੋਰਿੰਗ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਜ਼ਰੀਏ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਯੋਗਤਾ ਸੇਵਾ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਮਰੀਜ਼ ਦੀਆਂ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਲੋੜਾਂ, ਵਿੱਤੀ ਸਰੋਤਾਂ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਦੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਅਤੇ ਜਾਇਜ਼ੇ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਯੋਗ ਠਹਿਰਾਇਆ ਗਿਆ ਮਰੀਜ਼, ਉਸ ਸੇਵਾ ਦੀ ਪਹਿਲੀ ਤਰੀਕ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ ਛੇ ਮਹੀਨਿਆਂ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਯੋਗ ਹੋਵੇਗਾ ਜਿਸਦੇ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਦਾ ਫ਼ੈਸਲਾ ਲਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਯੋਗਤਾ ਲਈ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ, ਜੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਸਮੇਤ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਪੂਰੇ ਸਹਿਯੋਗ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ:

- A. ਸਾਰੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣ ਸਮੇਤ, FAP ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ; ਅਤੇ
- B. ਸਾਰੀ ਉਪਲਬਧ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਭਾਗੀਦਾਰੀ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਰਕਾਰੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਪਰ ਇਹਨਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਤ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਅਜਿਹੇ ਸਰਕਾਰੀ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਸਕਾਰਾਤਮਕ ਉਪਰਾਲੇ ਕਰੇਗੀ ਜਿਹਨਾਂ ਲਈ ਉਹ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਜੋ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇ ਕਿਸੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਢੰਗ ਨਾਲ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਸੀਮਤ ਸਮਾਂ ਮਿਆਦ ਵਾਸਤੇ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਨ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰੇ।

ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਅਧੂਰੀ FAP ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰੇਗੀ ਅਤੇ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਬਾਰੇ ਸਪਸ਼ਟ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇਗੀ, ਜੋ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਉਣੇ ਹੋਣਗੇ।

ਜੇ FAP ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ, ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਆਦ ਦੇ ਅੰਦਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇਣ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਰਾਖਵਾਂ ਰੱਖਦੀ ਹੈ।

ਜੇ ਮਰੀਜ਼ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਉਹ ਹੇਠਾਂ ਦੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ FAP ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਦੀ ਇੱਕ ਮੁਫਤ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- A. ਦਾਖਲੇ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ, ਜਾਂ ਸੇਵਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਏ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਲੋਕੇਸ਼ਨ 'ਤੇ ਵਿੱਤੀ ਸਲਾਹਕਾਰ ਤੋਂ FAP ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰੋ;
- B. ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਤੋਂ FAP ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨੂੰ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰਕੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕਰੋ;
- C. ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਪੋਸਟ ਕੀਤੇ ਹੋਏ ਅਤੇ FAP ਲਈ ਨੋਟਿਸਾਂ ਅਤੇ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਵਰਤਮਾਨ ਪਤੇ 'ਤੇ ਪੇਸ਼ੈਂਟ ਬਿਜ਼ਨਸ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਸੈਂਟਰ (Patient Business Services Center) ਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਬੇਨਤੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ; ਜਾਂ
- D. ਪੇਸ਼ੈਂਟ ਬਿਜ਼ਨਸ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਸੈਂਟਰ ਨੂੰ 800-494-5797 'ਤੇ ਜਾਂ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਪੋਸਟ ਕੀਤੇ ਹੋਏ ਅਤੇ FAP ਲਈ ਨੋਟਿਸਾਂ ਅਤੇ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਵਰਤਮਾਨ ਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

#### IV. ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਣ

Trinity Health ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸੰਭਾਵੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਯੋਗ ਬਣਾਉਣ ਵਾਸਤੇ ਅੰਦਾਜ਼ਾ ਲਗਾਉਣ ਵਾਲੇ ਇੱਕ ਮਾਡਲ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੇਗੀ। ਸਰਕਾਰੀ ਆਮਦਨ ਦੇ ਗੇੜ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਸੰਭਾਵੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜੇ ਕਿਸੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਠਹਿਰਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਉਸਨੂੰ FAP ਦੇ ਤਹਿਤ ਉਪਲਬਧ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਦਾਰ ਸਹਾਇਤਾ ਨਾਲੋਂ ਘੱਟ ਦੇ ਲਈ ਯੋਗ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ Trinity Health:

- A. ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਨਿਰਣੇ ਦੇ ਅਧਾਰ ਬਾਰੇ ਸੂਚਿਤ ਕਰੇਗੀ ਅਤੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ ਕਿਵੇਂ ਅਪੀਲ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ FAP ਦੇ ਤਹਿਤ ਉਪਲਬਧ ਵਧੇਰੇ ਉਦਾਰ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ;
- B. ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਅਪੀਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਵਧੇਰੇ ਉਦਾਰ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 30 ਦਿਨਾਂ ਦਾ ਸਮਾਂ ਦੇਵੇਗੀ; ਅਤੇ
- C. ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਦੀ ਮਿਆਦ ਦੇ ਅਖੀਰ ਤੱਕ ਮਰੀਜ਼ ਦੁਆਰਾ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਈ ਗਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮੁਕੰਮਲ FAP ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ 'ਤੇ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰੇਗੀ।

## V. ਸੂਚਨਾ ਦਾ ਕਾਰਗਰ ਲੈਣ-ਦੇਣ

ਸੇਵਕਾਈ (Ministry), ਆਪਣੀਆਂ ਜਨਤਕ ਲੋਕੇਸ਼ਨਾਂ 'ਤੇ ਸੇਵਕਾਈ ਦੀ FAP ਬਾਰੇ ਬੁਨਿਆਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਸਾਈਨ ਬੋਰਡ ਲਗਾਏਗੀ ਅਤੇ ਬੋਰਡਾਂ ਨੂੰ ਡਿਸਪਲੇ ਕਰੇਗੀ। ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਆਪਣੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ FAP, ਅਸਾਨ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸੰਖੇਪ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਅਤੇ ਇੱਕ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਫਾਰਮ ਪੋਸਟ ਕਰੇਗੀ ਅਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ 'ਤੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸੇਵਕਾਈ ਦੀ FAP, ਅਸਾਨ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸੰਖੇਪ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਫਾਰਮ ਉਪਲਬਧ ਕਰਵਾਏਗੀ।

## VI. ਬਿਲਿੰਗ ਅਤੇ ਵਸੂਲੀ ਦੀ ਕਾਰਜ-ਵਿਧੀ

ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਭੁਗਤਾਨ ਸਬੰਧੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਲਈ ਅਜਿਹੇ ਬਿਲਿੰਗ ਅਤੇ ਵਸੂਲੀ ਵਿਹਾਰਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰੇਗੀ ਜੋ ਨਿਰਪੱਖ, ਇਕਸਾਰ ਅਤੇ ਰਾਜ ਅਤੇ ਸੰਘੀ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋਣ। ਭੁਗਤਾਨ ਨਾ ਕਰਨ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ Trinity Health ਜੋ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਉਹਨਾਂ ਦਾ ਵਰਣਨ ਇੱਕ ਵੱਖਰੀ ਬਿਲਿੰਗ ਅਤੇ ਵਸੂਲੀ ਕਾਰਜ-ਵਿਧੀ ਵਿੱਚ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਬਿਲਿੰਗ ਅਤੇ ਵਸੂਲੀ ਕਾਰਜ-ਵਿਧੀ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ, ਪੇਸ਼ੈਂਟ ਬਿਜ਼ਨਸ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਸੈਂਟਰ ਨੂੰ 800-494-5797 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਜਾਂ ਈਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਬੇਨਤੀ ਕਰਕੇ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। Trinity Health ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਠਹਿਰਾਏ ਗਏ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਖਿਲਾਫ਼ ਅਸਧਾਰਨ ਵਸੂਲੀ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿੱਚ ਰੋਕਾਂ ਬਾਰੇ 501(r) ਅਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੇ ਰਾਜ ਦੇ ਕਨੂੰਨ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਉਦੋਂ ਤੱਕ Trinity Health ਕੋਈ ਵਸੂਲੀ ਕਰਨ, ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਰਟੀ 'ਤੇ ਪੁਨਰ-ਗ੍ਰਹਿਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਲਗਾਉਣ ਜਾਂ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਸੂਚਨਾ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਬਿਊਰੋ ਨੂੰ ਦੇਣ ਲਈ ਕਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗੀ।

ਜੇ ਕਿਸੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੇ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਦੀ ਮਿਆਦ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਯੋਗਤਾ ਤੈਅ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਹਨ, ਤਾਂ Trinity Health ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਉਸ ਰਕਮ ਨਾਲੋਂ ਵੱਧ ਰਕਮ ਦਾ ਵਾਪਸੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰ ਦੇਵੇਗੀ ਜਿਸਦੇ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਯੋਗ ਠਹਿਰਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਅਜਿਹੀ ਰਕਮ \$5.00 ਤੋਂ ਘੱਟ ਨਾ ਹੋਵੇ।

## VII. ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ

ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਫ਼ੈਸਿਲਿਟੀ ਵਿੱਚ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਪੱਖੋਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰਾਂ ਦੀ ਅਜਿਹੀ ਸੂਚੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਸਪਸ਼ਟ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਇਹ ਦੱਸਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕਿਹੜੇ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ FAP ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਅਨੁਸਾਰ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਜਿਹੜੇ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਨ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਇਸ FAP ਤੋਂ ਅਲੱਗ ਰੱਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ, ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਤੋਂ ਜਾਂ ਪੇਸ਼ੈਂਟ ਬਿਜ਼ਨਸ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਸੈਂਟਰ (Patient Business Services Center) ਨੂੰ 800-494-5797 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ, ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

## VIII. ਹੋਰ ਛੋਟਾਂ

ਜੇ ਮਰੀਜ਼ ਇਸ ਪਾਲਿਸੀ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਅਨੁਸਾਰ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਅਤੇ ਜਿਹਨਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਪੱਖੋਂ ਜ਼ਰੂਰੀ/ਗੈਰ-ਚੋਣਵੀਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲਦੀ ਹੈ, ਉਹ ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਦੁਆਰਾ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੋਰ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਹੋਰ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲੋੜ-ਅਧਾਰਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਅਤੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਾਲਿਸੀ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਸੇਵਕਾਈ ਦੀ ਮਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

## ਦਾਇਰਾ/ਵਰਤੋਂਯੋਗਤਾ

ਇਹ Trinity Health ਦੀ ਇੱਕ ਮਿਰਰ ਪਾਲਿਸੀ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ, ਇਸ ਮਿਰਰ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਹਰੇਕ ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਅਤੇ ਸਿਸਟਮ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹਰ ਉਸ ਸਹਾਇਕ ਅਦਾਰੇ ਦੁਆਰਾ ਅਪਣਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ ਜੋ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਦੇਖਭਾਲ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਬਿੱਲ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਮਿਰਰ ਨੀਤੀ, ਵਿੱਤ ਪਾਲਿਸੀ 1, Trinity Health ਦੀ ਸਿਸਟਮ ਵਿਆਪੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਪ੍ਰਵਾਨਾਂ ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਂਦੀ ਹੈ। Trinity Health ਸੰਗਠਨ ਜੋ ਹੋਰ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀ ਮਰੀਜ਼ ਦੇਖਭਾਲ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਬਿੱਲ ਦਿੰਦੇ ਹਨ, ਇੱਕ ਅਜਿਹੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਾਲਿਸੀ ਅਪਣਾਉਣਗੇ ਜੋ ਉਸ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੀ ਹੋਵੇ ਜਿੱਥੇ ਸੇਵਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜੋ ਉਹਨਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੀ ਹੈ ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸਹਿਯੋਗ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਰਾਜ ਦਾ ਕਾਨੂੰਨ ਸਿਸਟਮ ਵਿਆਪੀ ਕਾਰਜ-ਵਿਧੀਆਂ ਦੀ ਥਾਂ ਲਵੇਗਾ ਅਤੇ ਸੇਵਕਾਈ ਰਾਜ ਦੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕੰਮ ਕਰੇਗੀ।

ਇਸ ਪਾਲਿਸੀ ਦਾ ਮਕਸਦ ਸੇਵਕਾਈ ਦੀ ਇਸ ਵਚਨਬੱਧਤਾ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਹੈ:

- ਜਿਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਅਸੀਂ ਸੇਵਾ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਸਾਡੀਆਂ ਕਮਿਊਨਿਟੀਆਂ ਵਿਚਲੇ ਗਰੀਬ ਅਤੇ ਪਛੜੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਹਮਦਰਦੀ, ਮਾਣ ਅਤੇ ਸਤਿਕਾਰ ਨਾਲ ਕੁਆਲਿਟੀ ਵਾਲੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਉਣਾ।
- ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਪਰਵਾਹ ਕੀਤੇ ਬਗੈਰ, ਹਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨਾ; ਅਤੇ
- ਉਹਨਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨਾ ਜੋ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਪੂਰਾ ਜਾਂ ਕੁਝ ਹਿੱਸੇ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਸਾਡੀਆਂ ਕਮਿਊਨਿਟੀਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਇੱਕ ਦਿਆਲੂ ਅਤੇ ਕਾਇਆ-ਕਲਪ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਰੋਗ-ਮੁਕਤੀ ਦੀ ਮੌਜੂਦਗੀ ਵਜੋਂ ਇੰਜੀਲ (Gospel) ਦੀ ਭਾਵਨਾ ਵਿੱਚ ਇਕੱਠੇ ਮਿਲ ਕੇ ਸੇਵਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦਾ ਇੱਕ ਭਾਈਚਾਰਾ ਹੈ। ਸਾਡੀਆਂ ਮੁੱਖ ਕਦਰਾਂ-ਕੀਮਤਾਂ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ "ਗਰੀਬੀ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਪ੍ਰਤੀ ਵਚਨਬੱਧਤਾ" ਦੇ ਅਨੁਰੂਪ, ਅਸੀਂ ਲੋੜਵੰਦ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਪ੍ਰਤੀ ਖਾਸ ਧਿਆਨ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕਮਜ਼ੋਰ ਹਨ, ਜਿਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਉਹ ਲੋਕ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ ਅਤੇ ਉਹ ਵੀ ਜਿਹਨਾਂ ਦੇ ਸੀਮਤ ਸਾਧਨਾਂ ਕਰਕੇ ਉਹਨਾਂ ਲਈ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸਬੰਧੀ ਖਰਚਿਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਬੇਹੱਦ ਔਖਾ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

## ਪਰਿਭਾਸ਼ਾਵਾਂ

**ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ**

- a. ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਸਨੂੰ Medicaid ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਜ਼ਰੀਏ Medicaid ਲਈ ਅਯੋਗ ਠਹਿਰਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਜਿਸਨੂੰ ਰਾਜ ਦੇ Medicaid ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੁਆਰਾ Medicaid ਬੈਨਿਫਿਟਾਂ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

- Trinity Health ਲਈ ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਪਹਿਲੀ-ਲੋੜ ਵਜੋਂ Medicaid ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰੇ।
- b. ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਸਨੂੰ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਯੋਗ ਠਹਿਰਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ।
- c. ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਸਨੇ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਦੀ ਮਿਆਦ ਖਤਮ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਹੈ।
- d. ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਸਨੇ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਜਾਂ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਸਹਿਯੋਗ ਦੇਣ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਹੈ।

**ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬਿੱਲ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਰਕਮਾਂ (Amounts Generally Billed, "AGB")** ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਉਹਨਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਪੱਖੋਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਰ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਬਿੱਲ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਰਕਮਾਂ, ਜਿਹਨਾਂ ਕੋਲ ਅਜਿਹੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨ ਲਈ ਇੰਸੂਰੈਂਸ ਹੈ, ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਦੇ ਤੀਬਰ (acute) ਅਤੇ ਡਾਕਟਰ ਦੀ AGB ਦਾ ਹਿਸਾਬ ਸਿਸਟਮ ਦਫ਼ਤਰ ਜਾਂ ਸੇਵਕਾਈ ਦੁਆਰਾ, 30 ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਦੇਰੀ ਨਾਲ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਦੀ ਤਰੀਕ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਛੁੱਟੀ ਮਿਲਣ ਦੀ ਸਭ ਤੋਂ ਹਾਲੀਆ ਤਰੀਕ ਤੱਕ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕਲੇਮਾਂ ਦੇ ਬਾਰਾਂ ਮਹੀਨਿਆਂ ਦਾ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਸਲਾਨਾ ਪੱਧਰ 'ਤੇ, ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ Medicare ਦੇ ਕਲੇਮਾਂ ਦੇ ਕੁੱਲ ਜੋੜ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਕਲੇਮਾਂ ਲਈ ਸਮੁੱਚੇ ਜਾਂ "ਕੁੱਲ" ਖਰਚਿਆਂ ਨਾਲ ਵੰਡਦੇ ਹੋਏ ਲੁੱਕ-ਬੈਕ ਵਿਧੀ ਦਾ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਲਗਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ।

**ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਦੀ ਮਿਆਦ** ਉਸ ਦਿਨ ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਦਿਨ ਦੇਖਭਾਲ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸ ਤਰੀਕ ਤੋਂ 240 ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਖਤਮ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਫੇਰ --

- a. 30 ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਉਸ ਮਿਆਦ ਦੇ ਅਖੀਰ ਵਿੱਚ, ਜੇ ਸੰਭਾਵੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਜਾਂ ਪਿਛਲੀ FAP ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਦਾਰ ਸਹਾਇਤਾ ਨਾਲੋਂ ਘੱਟ ਲਈ ਯੋਗ ਠਹਿਰਾਏ ਗਏ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਉਦਾਰ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਸਤੇ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਲਈ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
- b. ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਲਿਖਤੀ ਨੋਟਿਸ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਉਹ ਅੰਤਮ ਤਰੀਕ, ਜਿਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ECAs ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਦੋਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਜੋ ਵੀ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਹੋਵੇ।

**ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਦੇਖਭਾਲ** ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਕਨੂੰਨ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 1867 ਵਿੱਚ ਪਰਿਭਾਸ਼ਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। Trinity Health ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਖੇ ਕਿਸੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਚਾਹੁਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਬਰੈਰ ਕਿਸੇ ਵਿਤਕਰੇ ਦੇ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਪਰਵਾਹ ਕੀਤੇ ਬਰੈਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਸੰਘੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ ਐਂਡ ਲੇਬਰ ਐਕਟ (Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA) ਦੇ ਤਹਿਤ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ, ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਟ੍ਰਾਂਸਫ਼ਰ ਸਬੰਧੀ ਲੋੜਾਂ ਸਮੇਤ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਸੰਘੀ ਅਤੇ ਰਾਜ ਦੀ ਸਾਰੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕੰਮ ਕਰੇਗੀ।

**ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨ** ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਹਾਲ ਹੀ ਦੀਆਂ ਪੇਅ ਸਟੱਬਸ ਜਾਂ ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੁਆਰਾ ਦਿਖਾਏ ਗਏ ਅਨੁਸਾਰ, ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨ ਵਿੱਚ ਉਸ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਸਾਰੇ ਬਾਲਗ ਜੀਆਂ ਦੀ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੀ ਮਿਆਦ ਜਾਂ ਪਿਛਲੇ ਟੈਕਸ ਸਾਲ ਦੀ ਸਲਾਨਾ ਆਮਦਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। 18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ, ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨ ਵਿੱਚ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮਤਰੇਏ ਮਾਪਿਆਂ ਦੀ, ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰਾਂ ਦੀ ਸਲਾਨਾ ਆਮਦਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਕਮਾਈ ਦਾ ਸਬੂਤ ਕਮਾਈ ਦੀ ਵਰਤਮਾਨ ਦਰ ਨੂੰ ਧਿਆਨ

ਵਿੱਚ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ, ਸਾਲ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ-ਤੋਂ-ਮੌਜੂਦਾ ਤਰੀਕ ਤੱਕ ਦੀ ਪਰਿਵਾਰਕ ਆਮਦਨ ਨੂੰ ਸਲਾਨਾ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਲੈ ਕੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

**ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ** ਦਾ ਅਰਥ ਹੈ ਉਹਨਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਸਹਾਇਤਾ (ਦਾਨ, ਛੋਟਾਂ, ਆਦਿ) ਜਿਹਨਾਂ ਵਾਸਤੇ Trinity Health ਦੁਆਰਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਡਾਕਟਰੀ ਪੱਖੋਂ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਪੂਰਾ ਖਰਚਾ ਦੇਣਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੋਵੇਗਾ ਜੋ ਅਜਿਹੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ।

**ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਾਲਿਸੀ (Financial Assistance Policy, “FAP”)** ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਇੱਕ ਲਿਖਤੀ ਪਾਲਿਸੀ ਅਤੇ ਕਾਰਜ-ਵਿਧੀ ਜੋ §1.501(r)-4(b) ਵਿੱਚ ਵਰਣਨ ਕੀਤੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੀ ਹੈ।

**ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪਾਲਿਸੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ (“FAP ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ”)** ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਉਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਨਾਲ ਲਗਾਏ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਦੀ FAP ਦੇ ਤਹਿਤ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਾਸਤੇ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਤੋਂ ਲਿਖਤੀ ਜਾਂ ਜ਼ਬਾਨੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ (ਜਾਂ ਦੋਵਾਂ ਨੂੰ ਮਿਲਾ ਕੇ) ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।

**ਆਮਦਨ** ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ ਮਿਹਨਤਾਨਾ, ਤਨਖਾਹਾਂ, ਤਨਖਾਹ ਅਤੇ ਸਵੈ-ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਦੀ ਆਮਦਨ, ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ ਮੁਆਵਜ਼ਾ, ਵਰਕਰਜ਼ ਕੰਪਨੀ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਸੇਸ਼ਲ ਸਿਕਿਓਰਟੀ ਤੋਂ ਭੁਗਤਾਨ, ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ, ਵੈਟਰਨਜ਼ ਬੈਨਿਫਿਟ, ਚਾਈਲਡ ਸਪੋਰਟ, ਗੁਜ਼ਾਰਾ ਭੱਤਾ, ਵਿਦਿਅਕ ਸਹਾਇਤਾ, ਸਰਵਾਈਵਰ ਬੈਨਿਫਿਟ, ਪੈਨਸ਼ਨਾਂ, ਰਿਟਾਇਰਮੈਂਟ ਆਮਦਨ, ਨਿਯਮਤ ਬੀਮਾ ਅਤੇ ਸਲਾਨਾ ਭੁਗਤਾਨ, ਜਗੀਰਾਂ ਅਤੇ ਟ੍ਰਸਟਾਂ ਤੋਂ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀ ਆਮਦਨ, ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਕਿਰਾਏ, ਵਿਆਜ/ਡਿਵੀਡੈਂਡ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਫੁਟਕਲ ਸਰੋਤਾਂ ਤੋਂ ਆਮਦਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

**ਡਾਕਟਰੀ ਪੱਖੋਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ** ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ Trinity Ministry ਦੁਆਰਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਕੋਈ ਵੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਪ੍ਰੋਡਕਟ ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਦੁਆਰਾ ਵਾਜਬ ਰੂਪ ਵਿੱਚ, ਕਿਸੇ ਬਿਮਾਰੀ, ਸੱਟ, ਰੋਗ ਜਾਂ ਇਸਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ, ਪਛਾਣ, ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਣ ਵਜੋਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਡਾਕਟਰੀ ਪੱਖੋਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਉਹ ਚੋਣਵੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ/ਸਰਕਾਰੀ ਭੁਗਤਾਨ/ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਉਹ ਕਾਸਮੈਟਿਕ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਜੋ ਸਰੀਰ ਦੇ ਸਧਾਰਨ, ਜਾਂ ਸਧਾਰਨ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ, ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਅੰਗ ਦੀ ਖੁਬਸੂਰਤੀ ਨੂੰ ਵਧਾਉਣ ਲਈ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

**ਸੇਵਕਾਈ** (ਜਿਸਨੂੰ ਕਈ ਵਾਰ Health Ministry ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਸੇਵਕਾਈ ਵਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਦਾ ਅਰਥ ਹੈ Trinity Health ਦੀ ਪਹਿਲੀ ਟਿਅਰ ਦੀ (ਸਿੱਧੀ) ਸਹਾਇਕ, ਸਹਿਯੋਗੀ, ਜਾਂ ਸੰਚਾਲਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਡਵੀਜ਼ਨ ਜੋ ਗਵਰਨਿੰਗ ਬਾਡੀ ਨੂੰ ਕਾਇਮ ਰੱਖਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਕੋਲ Trinity Health ਸਿਸਟਮ ਸੰਚਾਲਨਾਂ ਦੇ ਇੱਕ ਨਿਰਧਾਰਤ ਹਿੱਸੇ ਦੀ ਰੋਜ਼ਮਰਾ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਕਿਸੇ ਭੂਗੋਲਿਕ ਬਜ਼ਾਰ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਸੇਵਾ ਲਾਈਨ ਜਾਂ ਕਾਰੋਬਾਰ ਪ੍ਰਤੀ ਸਮਰਪਣ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸੇਵਕਾਈਆਂ ਵਿੱਚ ਮਿਸ਼ਨ ਸੇਵਕਾਈਆਂ, ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸੇਵਕਾਈਆਂ ਅਤੇ ਖੇਤਰੀ ਸੇਵਕਾਈਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ।

**ਮਿਰਰ ਪਾਲਿਸੀ** ਦਾ ਅਰਥ ਹੈ Trinity Health ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਵਾਨਤ ਮਾਡਲ ਪਾਲਿਸੀ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਜੇ ਉਚਿਤ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਕੰਮਕਾਜ ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਹਰੇਕ ਸੇਵਕਾਈ (Ministry) ਲਈ ਇਸ ਵਰਗੀ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਅਪਣਾਉਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ, ਪਰ ਸਥਾਨਕ ਸਟਾਈਲ ਤਰਜੀਹਾਂ ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਣ ਲਈ ਇਸਦੇ ਫ਼ਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਇਹ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਰਾਜ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਕਨੂੰਨਾਂ ਅਤੇ ਨਿਯਮਾਂ ਜਾਂ ਲਾਇਸੈਂਸ ਅਤੇ ਮਾਨਤਾ ਸਬੰਧੀ ਲੋੜਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਅਜਿਹੀ ਮਿਰਰ ਪਾਲਿਸੀ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ELT ਮੈਂਬਰ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੈ।



**ਪਾਲਿਸੀ** ਦਾ ਅਰਥ ਹੈ Trinity Health, ਇਸ ਦੀਆਂ ਸੇਵਕਾਈਆਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਅਦਾਰਿਆਂ ਲਈ ਅਹਿਮੀਅਤ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਬਾਰੇ ਉੱਚ-ਪੱਧਰੀ ਸੇਧ ਦਾ ਬਿਆਨ ਜਾਂ ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਬਿਆਨ ਜੋ Trinity Health ਦੇ, ਇਸ ਦੀਆਂ ਸੇਵਕਾਈਆਂ ਦੇ ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਅਦਾਰਿਆਂ ਦੇ ਸੰਚਾਲਨ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਹੋਰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਪਾਲਿਸੀਆਂ ਜਾਂ ਤਾਂ ਇਕੱਲੇ ਪੱਧਰ ਤੇ, ਸਿਸਟਮ ਵਿਆਪੀ ਜਾਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇਣ ਵਾਲੀ ਸੰਸਥਾ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀਆਂ ਮਿਰਰ ਪਾਲਿਸੀਆਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

**ਕਾਰਜ-ਵਿਧੀ** ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿਸੇ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਦਾ ਵਰਣਨ।

**ਸੇਵਾ ਦਾ ਇਲਾਕਾ** ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਮੁਢਲੇ ਬਜ਼ਾਰ ਜਿਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸੇਵਕਾਈਆਂ ਦੁਆਰਾ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਉਹਨਾਂ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਕੋਡਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੁਆਰਾ ਦਰਸਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ।

**ਮਿਆਰਾਂ ਜਾਂ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ** ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਉਹ ਵਾਧੂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਮਾਰਗ-ਦਰਸ਼ਨ ਜੋ ਉਹਨਾਂ ਕਾਰਜ-ਵਿਧੀਆਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਜਿਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਮਾਨਤਾ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਜਾਂ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਸੰਗਠਨਾਂ ਦੁਆਰਾ ਵਿਕਸਤ ਕੀਤੀਆਂ ਕਾਰਜ-ਵਿਧੀਆਂ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ।

**ਸਹਾਇਕ** ਦਾ ਅਰਥ ਹੈ ਇੱਕ ਅਜਿਹੀ ਕਨੂੰਨੀ ਸੰਸਥਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕੋਈ Trinity ਸੇਵਕਾਈ ਇੱਕੋ-ਇੱਕ ਕਾਰਪੋਰੇਟ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਇੱਕਮਾਤਰ ਸ਼ੇਅਰਹੋਲਡਰ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

**ਬੀਮਾ-ਰਹਿਤ ਮਰੀਜ਼** ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਜੋ ਬੀਮਾ-ਰਹਿਤ ਹੈ, ਜਿਸ ਕੋਲ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲਾਗਤ ਦੇ ਸਾਰੇ ਜਾਂ ਕੁਝ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵਪਾਰਕ ਤੀਜੀ-ਧਿਰ ਦੇ ਬੀਮਾਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਕੋਈ ਤੀਜੀ-ਧਿਰ ਕਵਰੇਜ, ਕੋਈ ERISA ਪਲਾਨ, ਕੋਈ ਸੰਘੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (ਬਗੈਰ ਕਿਸੇ ਸੀਮਾ ਦੇ Medicare, Medicaid, SCHIP, ਅਤੇ CHAMPUS ਸਮੇਤ), ਵਰਕਰਜ਼ ਕੰਪਨਸੇਸ਼ਨ, ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਤੀਜੀ-ਧਿਰ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ।

## ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਵਿਭਾਗ

ਇਸ ਮਿਰਰ ਪਾਲਿਸੀ ਬਾਰੇ ਅੱਗੇ ਦਾ ਮਾਰਗ-ਦਰਸ਼ਨ ਸੇਵਕਾਈ ਦੀ ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਲੀਡਰਸ਼ਿਪ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

## ਮਨਜ਼ੂਰੀਆਂ

**ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ:** 14 ਜੂਨ 2014, Trinity Health ਦੇ ਬੋਰਡ ਆਫ਼ ਡਾਇਰੈਕਟਰਜ਼ ਦੀ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਮੇਟੀ

**ਬਾਅਦ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ/ਸੇਧ (ਸੇਧਾਂ):** 18 ਸਤੰਬਰ 2014; 1 ਜੁਲਾਈ 2017; 8 ਦਸੰਬਰ 2021, 6 ਦਸੰਬਰ 2023, 20 ਫਰਵਰੀ 2024

## EXHIBIT B

### Provider List

All physicians, providers and practice groups listed are independent contractors and are not employed by Saint Agnes Medical Center and will bill separately and are not covered by the hospital Financial Assistance Policy.

#### Anesthesia Consultants of Fresno

Aiken, Melanie M, MD  
Ali, Mustafa, MD  
Athwal, Sukhdeep S, DO  
Cepero, Oscar A, MD  
Chae, Sung M, MD  
Christensen, Cory C, DO  
Chung, Byung J, MD  
Corbin, John F, MD  
Cyrus, Maurice D, CRNA  
Etiz, William, DO  
Fellows, Jason, MD  
Foelschow, James, MD  
Habeeb, Rizwan H, MD  
Hadfield, Brian G, DO  
Hutchins, Ty W, MD  
Hynes-Harris, James, MD  
Ikemiya, Kenneth A, MD  
Jin, John Y, MD  
Kielmeyer, Rory, CRNA  
Kim, Yang J, MD  
Larsen, Lance, MD  
LeRoy, Brandon J, CRNA  
Madsen, Joshua S, MD  
Maxwell, Elisa O, MD  
Motie, Andre S, MD  
Mulder, Stephen D, MD  
Nielsen, Vernon C, CRNA  
OHara, Michael P, CRNA  
Patrick, Shannon K, CRNA  
Pearce, Scott, DO  
Pettus, Sonya D, MD  
Preston, Ryan K, MD  
Ritchey, William J, CRNA  
Shukla, Alok, MD  
Sufi, Kanwarjit S, MD  
Sung, Ik H, MD  
Tseng, Tony H, MD  
Van Putten, Clifton O, MD  
Wall, Andrew J, MD  
Wang, Natalie Y, MD  
Wiggins, Michael H, MD

#### Vituity

Alam, George A, MD  
Alhadi, Sameir A, MD  
Anaya, Andres M, MD  
Arabian, Jayme L, NP  
Beaird, Dallas T, MD  
Biltz, John H, NP  
Brix, Ronald D, MD  
Caldwell, Jonathan D, MD  
Cosgrove, Kathryn E, PA  
Donkor, Jimmy A, MD  
Dornhofer, Peter L, MD  
Fernandez, Sam E, NP  
Frye, Blair L, PA  
Gill, Navdeep S, MD  
Givertz, Alan, MD  
Givertz, Dessere H, PA  
Gustafson, Lauren E, MD  
Habibe, Michael N, MD  
Helm, Travis A, MD  
Hinton, Sylvia K, PA  
Irwin-Singh, Crystal L, DO  
Kaur, Pawandeep, NP  
Kellar, Jesse Z, MD  
Khara, Gagandeep K, NP  
Lam, Michelle K, NP  
Leveque, Eric A, DO  
Magana-Camacho, Yolanda, PA  
Manzo, Uriel, MD  
Mullen, John F, NP  
Ochoa, Cesar O, MD  
Paredes, Maria Cecilia, NP  
Patel, Chirag V, NP  
Pipkorn, Christina A, PA  
Pitcher, Tracy J, MD  
Polach, Jacqueline F, PA  
Richmond, Kali, PA  
Roberson, Geralyn A, NP  
Roberts, Mercedes, PA  
Schneider, Daniel P, DO  
Septer, Michelle D, NP  
Songey, Stephanie M, DO

**Anesthesia Consultants of Fresno - continued**

Yang, Susie T, MD  
Zupp, Richard R, MD

**c-CARE**

Arekapudi, Subramanyeswara, MD  
Aulakh, Amardeep S, DO  
Estrada, Dexter T, MD  
Gupta, Sachin, MD  
Hackett, Leonard T, MD  
Hager, Steven J, DO  
Haseeb, Abdul M, MD  
Jawien, William J, MD  
Lemon, Robert H, MD  
Parveez, Rabia, MD  
Pascuzzo, Joseph M, DO  
Rao, Ravi D, MD

**Forefront Radiology (X-ray, CT scan, MRI, Interventional Radiology)**

Alapati, Sampath K, MD  
Bailey, Lin H, MD  
Borst, Richard F, MD  
Clutson, Richard, MD  
DeStJeor, Larry J, MD  
Efird, Terril A, MD  
Forsythe, James C, MD  
Gasser, Tyler G, MD  
Gusdorff, Jonathan M, DO  
Kessler, Michael J, MD  
Mak, Ceayee, MD  
Pugmire, Brian S, MD  
Raines-Hepple, Robert P, MD  
Stanford, Steve R, MD  
Yang, Roberta, MD  
Rogers-Neufeld, Bonna, MD  
Balfour, Stephen A, MD  
Davis, Trevor Z, DO  
Kim, Stanley T, MD  
Ng, Brian B, MD  
Pruett, Benjamin J, DO  
Tower, Sean W, MD

**Valley Metabolic Imaging (Nuclear Medicine)**

Bernard, Mark S, MD  
Gould-Simon, Aron J, MD

REVISED 8/2024

**Vituity - continued**

Sorensen, Camie, MD  
Thiesen, Jordan D, DO  
Vo, Daniel D, MD  
Wells, Jeff C, MD  
Zappa, Dane A, DO

**Quality Nighthawk Teleradiology Group**

Bryce, Thomas J, MD  
Chan, Brandon, MD  
Farooki, Aamer Z, MD  
Siddiqi, Saif H, MD  
Tseng, Ian K, MD  
Vaid, Rajesh R, MD  
Wei, Stephen C, MD

**OB ED Coverage**

Bedi, Kristopher, DO  
Dickinson, Wade A, MD  
Gade, Gopal Reddy, MD  
Grewal, Ajanamjot K, MD  
Hernandez, Daniel I, MD  
Holmes, Amie E, MD  
Marquez, Camilla L, MD  
Singleton, Chrystal, MD  
Vishwanath, Vasanth M, MD

**Saint Agnes Pathology Medical Group**

Chen, Tzen Kuang, MD  
Fang, Wei, MD/PHD  
Tschang, Tai-Po, MD  
Zhou, Fan, MD

**Sierra Imaging Associates (Radiology)**

Alson, Mark D, MD  
Azmoon, Leyla M, MD

**SAMP Hospitalists**

Almodovar, Kyle, DO  
Alvarado, Rudolph, MD  
Bajpai, Saurabh, DO  
Bhinder, Parambir, MD  
Kaur, Shaninder, MD  
Khan, Sidrah, MD  
Martinez-Cuellar, Jorge, MD  
Nareddy, Chinnapa, MD  
Onyeje, Ogonna, MD  
Palakodety, Naga Swati, MD  
Ramakuri, Monica, MD  
Reddy, Samathha R, MD  
Sattar, Subrina, MD  
Sevel, Garry, MD  
Shah, Maulik, MD  
Shurbaji, Adam, MD  
Singh, Navjit, MD  
Sivasubramanian, Anita, MD  
Smith, Christopher Bryan, MD  
Smith, Christopher Robert, MD  
Wang, Jiakun, MD

**Central California Hospital Medicine  
Group Inc.**

Baig, Nabil A, DO  
Bedrosian, Armen H, MD  
Gill, Gurjiwan K, DO  
Johal, Dharampal S, MD  
Narain, Gurinder P, MD  
Reddy, Manthani, MD  
Reddy, Venkataramana K, MD  
Shah, Udayan K, MD  
Sidhu, Gurcharan S, MD  
Sidhu, Sukhampal S, MD  
Singh, Ranjeet, MD  
Sood, Pawan K, MD  
Zadsalamat, Alireza, DO

**Intensivists**

Aftab, Waqas, MD  
Arab, Talal, MD  
Bharati, Pankaj, MD  
Chavez, Juan, MD  
Daniel, Vijai, MD  
Gill, Kuldeep, MD  
Nat, Amritpal, MD  
Nicola, Catalin, MD  
Pyreddy, Lovrdu, MD  
Rad, Seyed Ali Mohammadi, MD  
Rashid, Saqib, MD  
Shaikh, Mohammad, MD  
Warner, Gregory, MD

**Academic**

D'Morias, Linet, MD  
Elhassas, Mohammad, MD  
Hakimipour, Mehdi, MD  
Kaur, Jasleen, MD  
Mann, Rupinder, MD  
Moya, Michael, MD  
Rizvi, Bishara, MD  
Tevendale, Robert, MD

**EXHIBIT C**

**Trinity Health West Region  
2024 Federal Poverty Level (FPL) & Charity Adjustment Guidelines**

**For West Region Residents**

	100%	138%	200%	201%	300%	350%	400%
Family Size	Income	Income to:	Income to:	Income to:	Income to:	Income to:	Income over:
1	\$15,060	\$20,783	\$30,120	\$30,271	\$45,180	\$52,710	\$60,240
2	\$20,440	\$28,207	\$40,880	\$41,084	\$61,320	\$71,540	\$81,760
3	\$25,820	\$35,632	\$51,640	\$51,898	\$77,460	\$90,370	\$103,280
4	\$31,200	\$43,056	\$62,400	\$62,712	\$93,600	\$109,200	\$124,800
5	\$36,580	\$50,480	\$73,160	\$73,526	\$109,740	\$128,030	\$146,320
6	\$41,960	\$57,905	\$83,920	\$84,340	\$125,880	\$146,860	\$167,840
7	\$47,340	\$65,329	\$94,680	\$95,153	\$142,020	\$165,690	\$189,360
8	\$52,720	\$72,754	\$105,440	\$105,967	\$158,160	\$184,520	\$210,880
Additional Persons, add	\$5,380	\$7,424	\$10,760	\$10,814	\$16,140	\$18,830	\$21,520
Charity Write-off Boise	100%	100%	100%	73.6%	73.6%	73.6%	0%
Charity Write-off Nampa	100%	100%	100%	75.9%	75.9%	75.9%	0%
Charity Write-off Ontario	100%	100%	100%	75%	50%	25%	0%
Charity Write-off Baker	100%	100%	100%	75%	50%	25%	0%
Charity Write-off Fresno	100%	100%	100%	76.8%	76.8%	76.8%	0%
Uninsured Discount	35%	35%	35%	35%	35%	35%	35%

**For the State of Oregon Residents  
Insured and Uninsured**

**Effective 01/01/2021**

Family Income as a % of FPL	% Insured Discount	Uninsured Discount
0%-200%	100% of patient responsibility	35%
200% - 300%	75% of patient responsibility	35%
300% - 350%	50% of patient responsibility	35%
350% - 400%	25% of patient responsibility	35%

**Average Medicare Contractual Adjustment (Amount Generally Billed or AGB)**

RHM	Inpatient		Outpatient		Total Facility	
	FY24	FY25	FY24	FY25	FY24	FY25
<b>Baker</b>	7.20%	26.29%	56.32%	54.26%	46.30%	49.3%
<b>Boise</b>	72.65%	74.19%	72.56%	72.74%	72.60%	73.6%
<b>Nampa</b>	76.84%	76.76%	74.95%	75.36%	75.80%	75.9%
<b>Ontario</b>	59.51%	64.08%	76.58%	76.56%	72.00%	73.3%
<b>Fresno</b>	75.35%	74.22%	81.00%	82.04%	77.10%	76.8%