

नीति का नाम:	हेल्थकेयर वित्तीय सहायता (Healthcare Financial Assistance, HFA)
नीति संख्या:	नीति और प्रक्रिया 502
विभाग:	वित्त
कार्यात्मक क्षेत्र:	बॉन सिकॉर्स मर्सी हेल्थ (Bon Secours Mercy Health), इंक. निदेशक
अनुमोदनकर्ता	मंडल
लागू होने की तारीख:	3/1/2024
संस्करण:	5.0
नीति की स्थिति:	अनुमोदित

## I. नीति

जैसा कि IRS कोड धारा 501(r) द्वारा निर्धारित किया गया है, यह HFA नीति BSMH हेल्थकेयर सुविधा-केंद्रों द्वारा प्रदान की गई सभी आपातकालीन और चिकित्सकीय रूप से आवश्यक अन्य देखभाल पर लागू होती है।

## II. प्रयोजन

गरीबों और अल्पसेवित व्यक्तियों पर विशेष जोर देते हुए, अपने समुदायों के स्वास्थ्य में सुधार लाने के अपने मिशन को ध्यान में रखते हुए, और यीशु के उपचार मंत्र की भावना से, BSMH नस्ल, उम्र, लिंग, जातीय पृष्ठभूमि, राष्ट्रीय मूल, नागरिकता, प्राथमिक भाषा, धर्म, शिक्षा, रोजगार या छात्र की स्थिति, प्रवृत्ति, संबंध, बीमा कवरेज, सामुदायिक स्थिति, या किसी अन्य भेदभावपूर्ण विभेदक कारक पर ध्यान न देते हुए समुदाय की आवश्यकताओं के लिए वित्तीय सहायता प्रदान करने के लिए प्रतिबद्ध है।

HFA ऐसा प्रोग्राम है जो पूरी तरह से बॉन सिकॉर्स मर्सी हेल्थ (Bon Secours Mercy Health) द्वारा वित्तपोषित है। इसमें बिना स्वास्थ्य बीमा वाले और केवल आंशिक बीमा कवरेज वाले (अर्थात् अबीमित और अल्पबीमित) ऐसे रोगियों को शामिल किया जाता है, जो यहाँ वर्णित आय और अन्य पात्रता मानदंडों को पूरा करते हैं।

## III. कार्यक्षेत्र

यह HFA नीति संयुक्त राज्य अमेरिका ("USA") में निम्नलिखित BSMH स्वास्थ्य सुविधा-केंद्रों पर लागू होती है और इसमें USA से बाहर स्थित कोई भी अस्पताल शामिल नहीं है:

### सिनसिनाटी

- Mercy Health – एंडरसन हॉस्पिटल
- Mercy Health – क्लेरमॉट हॉस्पिटल
- Mercy Health – फेयरफील्ड हॉस्पिटल
- द जेविश हॉस्पिटल – Mercy Health
- Mercy Health – वैस्ट हॉस्पिटल
- Mercy Health - किंग्स मिल्स अस्पताल

### केंटकी

- Mercy Health - लोर्डस हॉस्पिटल

नीति का नाम:	HFA	पिछली समीक्षा की तारीख:	1/22/2024	पृष्ठ:	1
संस्करण:	5.0	पिछले संशोधन की तारीख:	1/22/2024	मूल तारीख:	12/12/2019

- Mercy Health - मार्कम एंड वालेस हॉस्पिटल

### लीमा

- Mercy Health - सेंट रीटा मेडिकल सेंटर

### लोरेन (Lorain)

- Mercy Health – लोरेन हॉस्पिटल
- Mercy Health - एलेन हॉस्पिटल

### स्प्रिंगफील्ड

- Mercy Health - स्प्रिंगफील्ड रीज़नल मेडिकल सेंटर
- Mercy Health – अर्बाना हॉस्पिटल

### टोलेडो

- Mercy Health - सेंट विन्सेंट मेडिकल सेंटर
- Mercy Health – पैरिसबर्ग हॉस्पिटल
- Mercy Health - सेंट चार्ल्स हॉस्पिटल
- Mercy Health - सेंट ऐनी हॉस्पिटल
- Mercy Health - डिफायंस हॉस्पिटल
- Mercy Health - टिफिन हॉस्पिटल
- Mercy Health - विलार्ड हॉस्पिटल

### यंगस्टाउन

- Mercy Health - सेंट एलिज़ाबेथ यंगस्टाउन हॉस्पिटल
- Mercy Health - सेंट एलिज़ाबेथ बोर्डमैन हॉस्पिटल
- Mercy Health - सेंट जोसफ वारेन हॉस्पिटल

### रिचमंड

- Bon Secours - सेंट फ्रांसिस मेडिकल सेंटर
- Bon Secours – रिचमंड कम्यूनिटी हॉस्पिटल
- Bon Secours - मैमोरियल रीज़नल मेडिकल सेंटर
- Bon Secours - सेंट मेरी हॉस्पिटल

### रेप्पाहेन्नोक

- रेप्पाहेन्नोक जनरल हॉस्पिटल

### हैम्पटन रोड्स

नीति का नाम:	HFA	पिछली समीक्षा की तारीख:	1/22/2024	पृष्ठ:	2
संस्करण:	5.0	पिछले संशोधन की तारीख:	1/22/2024	मूल तारीख:	12/12/2019

- Bon Secours मैरी इमैक्युलेट हॉस्पिटल
- Bon Secours मैरीव्यू मेडिकल सेंटर
- हार्बर व्यू में Bon Secours हैल्थ सेंटर

#### दक्षिणी केरोलिना

- सेंट फ्रांसिस डाउनडाउन
- सेंट फ्रांसिस ईस्टसाइड
- सेंट फ्रांसिस मिलेनियम

#### दक्षिणी वर्जीनिया

- Bon Secours - सदर्न वर्जीनिया मेडिकल सेंटर
- Bon Secours - साउथसाइड मेडिकल सेंटर
- Bon Secours - साउथैम्पटन मेडिकल सेंटर

BSMH BSMH मेडिकल ग्रुप द्वारा प्रदान की जाने वाली सेवाओं के लिए एक अलग BSMH मेडिकल ग्रुप हैल्थकेयर वित्तीय सहायता नीति और बिलिंग और संग्रह नीति बनाए रखता है। BSMH BSMH तत्काल देखभाल सुविधाओं में प्रदान की जाने वाली सेवाओं के लिए एक अलग BSMH तत्काल देखभाल वित्तीय सहायता नीति और बिलिंग और संग्रह नीति भी रखता है।

#### IV. नीति विवरण (सहायक बातें)

##### आपातकालीन चिकित्सा देखभाल प्रदान करने के लिए प्रतिबद्धता:

BSMH व्यक्तियों को इस बात पर ध्यान दिए बगैर, बिना भेदभाव के आपातकालीन चिकित्सा स्थितियों के लिए देखभाल प्रदान करता है इस पर विचार किए बिना कि वे इस HFA नीति के तहत सहायता के पात्र हैं या नहीं। BSMH हैल्थकेयर सुविधा-केंद्र ऐसे कार्यों में संलग्न नहीं होंगे जो व्यक्तियों को आपातकालीन चिकित्सा देखभाल प्राप्त करने से हतोत्साहित करते हों, जैसे यह माँग करना कि आपातकालीन विभाग के रोगी आपातकालीन चिकित्सा स्थितियों का उपचार प्राप्त करने से पहले भुगतान करें या ऐसे ऋण एकत्रण कार्यकलापों की अनुमति देना जो बिना किसी भेदभाव के आपातकालीन चिकित्सा देखभाल प्रदान करने में हस्तक्षेप करते हों। EMTALA के अनुसरण में आपातकालीन स्थानांतरण सहित आपातकालीन चिकित्सा सेवाएं BSMH के सभी रोगियों को हर अस्पताल की संबंधित EMTALA नीति के अनुसरण में गैर-भेदभावपूर्ण तरीके से प्रदान की जाती हैं।

##### HFA के लिए पात्र सेवाएं:

यह HFA नीति BSMH हैल्थकेयर सुविधा-केंद्रों द्वारा प्रदान की गई सभी आपातकालीन और चिकित्सकीय रूप से आवश्यक अन्य देखभाल पर लागू होती है। प्रदाताओं की सूची एक अलग दस्तावेज़ में रखी जाती है। आम लोग इसे इस नीति में दी गई संपर्क सूची के माध्यम से तथा [www.bsmhealth.org/financial-assistance](http://www.bsmhealth.org/financial-assistance), [www.mercy.com/financial-assistance](http://www.mercy.com/financial-assistance), और [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com) पर ऑनलाइन रूप से आसानी से निःशुल्क प्राप्त कर सकते हैं।

नीति का नाम:	HFA	पिछली समीक्षा की तारीख:	1/22/2024	पृष्ठ:	3
संस्करण:	5.0	पिछले संशोधन की तारीख:	1/22/2024	मूल तारीख:	12/12/2019

**निम्नलिखित सेवाएं इस HFA नीति के तहत शामिल नहीं हैं:**

- ऐसी चीज़ों जो "चिकित्सकीय रूप से आवश्यक नहीं" मानी जाती हैं।

**HFA की पात्रता मानदंड:**

- आय
  - HFA के लिए आवेदन करने के लिए, रोगी या परिवार के सदस्य को आवेदन करने की तारीख या सेवा की तारीख से पहले न्यूनतम 3 महीने (12 महीने तक) की सकल आय शामिल करते हुए आवेदन पत्र भरना होगा। आय का प्रमाण आवश्यक है, उन रोगियों के लिए यह ज़रूरी नहीं है जो नीचे वर्णित संभावित पात्रता की अर्हता प्राप्त करते हैं। विवरण के लिए नीचे HFA सेवान की आवेदन पत्र प्रक्रिया देखें।
  - यदि कोई रोगी या परिवार का सदस्य ऐसा आय स्तर अनुप्रमाणित करता है जिससे आवेदक ओहियो के हैल्थकेयर एश्योरेंस प्रोग्राम (HCAP) के तहत रियायती देखभाल का पात्र बन जाता है, तो आय के प्रमाण की आवश्यकता नहीं है।
  - दृतीय पक्ष आय स्कोरिंग का उपयोग ऐसी स्थितियों में आय को सत्यापित करने के लिए किया जा सकता है, जहाँ आय सत्यापन अन्य विधियों के माध्यम से प्राप्त नहीं किया जा सकता।
- संपत्तियाँ
  - ऐसी परिस्थितियाँ होती हैं जिनमें व्यक्तियों के पास सूचित की गई आय न हो, लेकिन उनके पास हैल्थकेयर सेवाओं का भुगतान करने के लिए महत्वपूर्ण संपत्तियाँ उपलब्ध हों। इन परिस्थितियों में, BSMH ऐसी किन्हीं भी संपत्तियों का मूल्यांकन कर सकता है और उनके प्रलेखित प्रमाण की माँग कर सकता है जिन्हें नकदी में परिवर्तित करने योग्य के रूप में वर्गीकृत किया जाता है और जो रोगी के आवश्यक दैनिक रहन-सहन खर्च के लिए अनावश्यक हैं।
- फ़ेडरल पोवर्टी गाइडलाइन्स (Federal Poverty Guidelines)
  - HFA की पात्रता FPG के 400% तक विस्तारित आय स्तरों पर आधारित है और संबंधित बाजार क्षेत्र पर लागू होने वाले स्लाइडिंग पैमाने पर आनुपातिक रूप से आकलित की जाती है। अनुमोदन परिवार के सदस्यों की संख्या पर आधारित होता है, जिसमें 18 वर्ष से कम के सामान्य या दत्तक बच्चे, और पारिवारिक आय शामिल हैं।
  - यदि कोई आश्रित विकलांग हो और अठारह वर्ष से अधिक आयु का/की हो, तो उसे HFA आवेदन पत्र के लिए परिवार में शामिल किया जा सकता है।
  - सेवा की तारीख पर लागू FPGs आवेदन पत्र प्रक्रिया के लिए लागू हैं। वे हर साल हैल्थ एंड हैंडिमन सर्विसेज़ विभाग (Department of Health and Human Services) (HHS) द्वारा फ़ेडरल रजिस्टर में जारी किए जाते हैं।

नीति का नाम:	HFA	पिछली समीक्षा की तारीख:	1/22/2024	पृष्ठ:	4
संस्करण:	5.0	पिछले संशोधन की तारीख:	1/22/2024	मूल तारीख:	12/12/2019

- वर्तमान और ऐतिहासिक FPGs <https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines> पर उपलब्ध हैं।
- 200% FPG या उससे कम आय स्तर वाले व्यक्ति निःशुल्क देखभाल प्राप्त करते हैं। 201% से 300% FPG, और 301% से 400% FPG आय स्तर वाले व्यक्ति, क्रमशः संलग्नक 2 पर दिए गए चार्ट के आधार पर रियायती देखभाल प्राप्त करते हैं। 201%-300% FPG और 301% से 400% FPG आय स्तर के लिए विशिष्ट प्रतिशत छूटों को वार्षिक रूप से अद्यतन किया जाएगा। इस नीति के तहत पात्रता निर्धारण के बाद, ऊपर उल्लेख किए अनुसार गणना किए गए प्रतिशतों के बावजूद, वित्तीय सहायता के पात्र रोगी से AGB की तुलना में आपातकालीन या चिकित्सकीय रूप से आवश्यक अन्य देखभाल के लिए अधिक शुल्क नहीं लिया जाएगा।
- स्व-भुगतान छूट
  - उन अबीमित रोगियों के लिए जो इस नीति में वर्णित किसी भी वित्तीय सहायता छूट के पात्र नहीं हैं, BSMH संलग्नक 2 पर किए गए उल्लेख के अनुसार उनके अस्पताल बिलों के लिए स्वतः (स्व-भुगतान) छूट प्रदान करता है। यह स्व-भुगतान छूट साधन परीक्षित नहीं है, और इसलिए सेक्षण 501(r) AGB अपेक्षा के अधीन नहीं है, और इसे BSMH द्वारा फॉर्म 990, अनुसूची H पर वित्तीय सहायता के रूप में रिपोर्ट नहीं किया जाता है।
- भौगोलिक क्षेत्र
  - BSMH हैल्थकेयर सुविधा-केंद्रों द्वारा सेवित समुदायों में रहने वाले रोगियों को HFA की पेशकश की जाएगी। उन रोगियों के लिए जो समुदाय से बाहर रहते हैं, आंशिक रूप से औचित्यपूर्ण परिस्थितियों को PFS प्रबंधक द्वारा प्रलेखित और अनुमोदित करना होगा और ये प्रकृति में चिकित्सकीय रूप से आवश्यक या आकस्मिक होने चाहिए।
- कटौती योग्य धनराशियाँ
  - ऐसे रोगियों के लिए, जिनके पास बीमा के बाद कोई भी और सभी स्व-भुगतान शेष हों, रोगियों की कटौती योग्य शेष धनराशि (सह-भुगतान और सह-बीमा राशियों सहित) में आरोपित की जाने वाली शेष धनराशियों के लिए इस नीति के फ़ेडरल पोवर्टी गाइडलाइन्स (Federal Poverty Guidelines) सेक्षण के तहत स्लाइडिंग स्केल चार्ट के तहत उल्लिखित उनकी मौजूदा घरेलू आय को देखते हुए स्लाइडिंग स्केल के आधार पर भुगतान करने की आवश्यकता होगी।
  - हस्ताक्षरित आवेदन पत्र प्राप्त होने पर जानकारी की समीक्षा की जाएगी, आय सत्यापित की जाएगी, और पात्रता निर्धारित की जाएगी। रोगी को निर्धारण के बारे में लिखित में सूचित किया जाएगा।
- प्रकल्पित पात्रता
  - रोगियों को व्यक्तिगत जीवन परिस्थितियों के आधार पर वित्तीय सहायता का पात्र माना जाता है, जिनमें ये शामिल हैं लेकिन इन्हीं तक सीमित नहीं हैं:

नीति का नाम:	HFA	पिछली समीक्षा की तारीख:	1/22/2024	पृष्ठ:	5
संस्करण:	5.0	पिछले संशोधन की तारीख:	1/22/2024	मूल तारीख:	12/12/2019

- रोगी की आय 200% फ़ेडरल पोवर्टी गाइडलाइन्स से कम हो और इसे स्व-वेतन माना जाता हो;
  - रोगी को SNF में डिस्चार्ज किया गया हो;
  - रोगी की मृत्यु हो गई हो और उसके पास कोई ज्ञात संपत्ति नहीं हो और 200% फ़ेडरल पोवर्टी गाइडलाइन्स से कम हो;
  - राज्य द्वारा वित्तपोषित प्रिसक्रिप्शन कार्यक्रम;
  - बेघर या बेघर क्लिनिक से देखभाल प्राप्त की;
  - महिला, शिशु और बाल कार्यक्रमों (WIC) में भागीदारी;
  - फूड स्टैम्प पात्रता;
  - रियायती स्कूल लंच कार्यक्रम पात्रता;
  - ऐसे अन्य राज्य या स्थानीय सहायता कार्यक्रमों की पात्रता जो वित्तपोषित न हो (जैसे, Medicaid चिकित्सा व्यय करना);
  - ऐसे रोगी जिन्हें राष्ट्रीय निःशुल्क क्लिनिक संघ (National Association of Free Clinics) के माध्यम से संदर्भित किया जाता है;
  - Medicaid के पात्र रोगी, जब निम्नलिखित मानदंड लागू होते हैं:
    - Medicaid की पात्रता संबंधी अपेक्षाओं को सेवा प्रदान करने के बाद पूरा किया जाता है;
    - Medicaid पात्र मिलने पर कवर न किए गए प्रभार उत्पन्न होते हैं; तथा
    - प्रदाता का क्रेडेंशियल या अनुबंध न हो।
  - कम आय/सब्सिडी वाले आवास को वैध पते के रूप में प्रदान किया जाता हो; या
  - अन्य महत्वपूर्ण बाधाएं मौजूद हों।
- प्रकल्पित वित्तीय सहायता की पात्रता रखने वाले के रूप में निर्धारित रोगियों को 100% वित्तीय सहायता प्रदान की जाएगी।
  - प्रकल्पित वित्तीय सहायता की पात्रता रखने वाले के रूप में निर्धारित रोगियों को आय मानदंड, संपत्ति पात्रता मानदंड को पूरा करने या वित्तीय सहायता आवेदन पत्र भरने की आवश्यकता नहीं होगी।
  - BSMH क्रेडिट स्कोर जैसी जानकारी प्राप्त करने के लिए उपलब्ध संसाधनों (जैसे प्रौद्योगिकी समाधान, सेवा संगठन, इत्यादि) का उपयोग करेगा, जिससे यह पता लगाया जा सके कि क्या कोई रोगी वित्तीय सहायता का पात्र माना जाता है।

नीति का नाम:	HFA	पिछली समीक्षा की तारीख:	1/22/2024	पृष्ठ:	6
संस्करण:	5.0	पिछले संशोधन की तारीख:	1/22/2024	मूल तारीख:	12/12/2019

- सहयोग
  - रोगी/गारंटर मोटर वाहन या अन्य दुर्घटना की जानकारी, लाभों के समन्वय के अनुरोधों, पहले से मौजूद जानकारी, या दावों पर निर्णय करने के लिए आवश्यक अन्य जानकारी सहित तृतीय-पक्ष की सभी जानकारी प्रदान करने में सहयोग करेंगे।
  - आवेदन पत्र पर कार्रवाई किए जाने के समय, BSMH, Medicaid के पात्र रोगियों से Medicaid के लिए आवेदन करने का अनुरोध करेगा। HFA प्राप्त करने के लिए, रोगी को Medicaid के लिए आवेदन करना होगा और उसे निम्नलिखित के सिवाय किसी भी कारण से यह अस्वीकार किया जा सकता है:
    - आवेदन नहीं किया;
    - आवेदन पत्र प्रक्रिया का पालन नहीं किया;
    - अनुरोध किए गए सत्यापन प्रदान नहीं किए।
- आवेदन पत्र की सत्यता
  - इस HFA नीति के तहत वित्तीय सहायता तब अस्वीकार की जा सकती है, यदि किसी आवेदन पत्र की सत्यता पर उचित संदेह हो। यदि रोगी/गारंटर आवेदन पत्र को स्पष्ट करने के लिए अनुरोध किए गए आवश्यक दस्तावेज और/या जानकारी प्रदान कर देता है, तो वित्तीय सहायता के अनुरोध पर पुनर्विचार किया जा सकता है। पुनर्विचार की समीक्षा की जाएगी तथा इस पर मामला-दर-मामला आधार पर कार्रवाई की जाएगी।

#### HFA के लिए आवेदन पत्र प्रक्रिया:

- शीघ्र पहचान और आवेदन पत्र प्रक्रिया आरंभ करने को सुगम बनाने के लिए आवेदन पत्रों को दाखिला-पूर्व, दाखिला / पंजीकरण, और कई वैकल्पिक पंजीकरण साइटों पर उपलब्ध कराया जाता है। इस नीति के अंत में संपर्क सूची में किए वर्णन अनुसार BSMH से संपर्क करके भी आवेदन पत्र प्राप्त किए जा सकते हैं।
- मैरीलैंड में रोगियों को, राज्य कानून में वित्तीय सहायता के लिए अलग आवेदन पत्र दाखिल करना अपेक्षित है। आवेदन पत्र [www.bsmhealth.org/financial-assistance](http://www.bsmhealth.org/financial-assistance), [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com) पर या इस नीति के अंत में दी गई संपर्क सूची में वर्णित BSMH से संपर्क करके प्राप्त किया जा सकता है।
- BSMH आय, परिवार के आकार या किसी भी ऐसी जानकारी के मौखिक स्पष्टीकरणों को स्वीकार कर सकता है, जो किसी आवेदन पत्र पर अस्पष्ट हो।
- अनुमोदित आवेदन पत्र सेवा की प्रारंभिक तारीख से 240 दिनों की अवधि तक मान्य होंगे और इन्हें सेवा की पिछली तारीखों में पूर्वव्यापी रूप से लागू नहीं किया जाता है जिसमें आवेदन की अवधि समाप्त हो गई हो।
- ओहियो के रोगियों के लिए, हॉस्पिटल केयर एश्योरेंस प्रोग्राम (Hospital Care Assurance Program, HCAP) के लिए निम्नलिखित के लिए भरा हुआ आवेदन अपेक्षित होता है:
  - इनपेशेंट दाखिला, यदि रोगी एक ही अंतर्निहित स्थिति के लिए डिस्चार्ज के 45 दिनों के भीतर दोबारा भर्ती न किया गया हो।

नीति का नाम:	HFA	पिछली समीक्षा की तारीख:	1/22/2024	पृष्ठ:	7
संस्करण:	5.0	पिछले संशोधन की तारीख:	1/22/2024	मूल तारीख:	12/12/2019

- अनुमोदित आउटपेशेंट आवेदन पत्र, सेवा की प्रारंभिक तारीख से 90 दिनों तक लागू हैं।
- इनपेशेंट दाखिले के पहले दिन के तुरंत बाद 90-दिन की अवधि में रोगी के लिए आउटपेशेंट सेवाओं को कवर करने के लिए इनपेशेंट आवेदन पत्र का भी उपयोग किया जा सकता है।
- सेवा की HCAP पात्र तारीखों के लिए आवेदन की अवधि किसी रोगी को भेजे गए पहले फॉलो-अप नोटिस की तारीख से 3 साल की है, चाहे दूबे हुए ऋण की स्थिति जो भी हो। 3-वर्ष की आवेदन अवधि से अधिक पुराने HCAP के पात्र आवेदन पत्रों को अस्वीकार कर दिया जाएगा और लिखित नोटिस भेजा जाएगा।

#### आपातपूर्ण स्थितियों के लिए वित्तीय सहायता:

- आपातपूर्ण स्थिति के लिए वित्तीय सहायता इस नीति के तहत उपलब्ध है।
- आपातपूर्ण वित्तीय सहायता को ऐसे रोगी के रूप में परिभाषित किया जाता है, जिसके सभी तीसरे पक्षों द्वारा भुगतान के बाद चिकित्सा या अस्पताल के बिल रोगी की कुल सूचित आय के 25% से अधिक हों और रोगी शेष बिल का भुगतान करने में असमर्थ हो।
- वित्तीय सहायता प्रक्रिया शुरू करने के लिए, वित्तीय सहायता आवेदन पत्र प्रस्तुत किया जाना चाहिए। उपयुक्त HFA सेक्षन की आवेदन पत्र प्रक्रिया देखें।

#### रोगियों पर प्रभारित धनराशियों की गणना करने के लिए आधार:

- इस नीति के तहत पात्रता का निर्धारण करने के बाद, वित्तीय सहायता के पात्र रोगी से AGB की तुलना में आपातकालीन या चिकित्सकीय रूप से आवश्यक अन्य देखभाल के लिए अधिक पैसा नहीं लिया जाएगा। कम से कम वार्षिक रूप से, BSMH, जैसा लागू हो, सेवा के लिए Medicare शुल्क और सभी निजी स्वास्थ्य बीमाकर्ताओं जो 12 महीने की अवधि के दौरान अस्पताल सुविधा-केंद्र को दावों का भुगतान करते हों, द्वारा अनुमत वाले दावों के आधार पर लुक-बैक विधि का पालन करते हुए हर BSMH हैत्यकेयर सुविधा-केंद्र के लिए AGB प्रतिशत की गणना करता है (जैसा कि यथासंशोधित आंतरिक राजस्व संहिता, 1986 की धारा 501(r) के तहत ट्रेजरी विनियमों द्वारा परिभाषित है)। कोई भी व्यक्ति किसी भी BSMH हैत्यकेयर सुविधा-केंद्र के लिए मौजूदा AGB प्रतिशत (और गणना का विवरण) BSMH से संपर्क करके लिखित रूप में तथा निःशुल्क प्राप्त कर सकता है, जैसा कि इस नीति के अंत में संपर्क सूची में दर्शाया गया है, या ऐसा [www.bsmhealth.org/financial-assistance](http://www.bsmhealth.org/financial-assistance), [www.mercy.com/financial-assistance](http://www.mercy.com/financial-assistance), और [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com) पर ऑनलाइन किया जा सकता है।
- BSMH इस नीति के तहत वित्तीय सहायता की अर्हता प्राप्त करने वाले व्यक्तियों को सकल प्रभारों का बिल नहीं भेजेगा या उनसे इसके भुगतान की उम्मीद नहीं करेगा।
- कम से कम सालाना, BSMH बीमे के बाद कोई भी और सभी स्व-भुगतान शेष धनराशियों वाले रोगियों पर लागू स्लाइडिंग स्केल छूट की समीक्षा और समायोजन करेगा (ऊपर कटौती योग्य धनराशि सेक्षन देखें)।
- मैरीलैंड कानून और संघीय टैक्स कानून - दोनों उन धनराशियों को सीमित करते हैं जो रोगियों से चार्ज की जा सकती हैं, इसलिए FAP पात्र व्यक्ति या अबीमित व्यक्ति से आपातकालीन या चिकित्सकीय रूप से आवश्यक

नीति का नाम:	HFA	पिछली समीक्षा की तारीख:	1/22/2024	पृष्ठ:	8
संस्करण:	5.0	पिछले संशोधन की तारीख:	1/22/2024	मूल तारीख:	12/12/2019

अन्य देखभाल के लिए AGB से कम या मैरीलैंड स्वास्थ्य सेवाएं लागत समीक्षा आयोग (Maryland Health Services Cost Review Commission) द्वारा निर्धारित विनियमित प्रभार से अधिक पैसा नहीं लिया जाएगा।

#### गैर-भुगतान की स्थिति में उठाए जाने वाले कदम:

- BSMH गैर-भुगतान की स्थिति में जो कदम उठा सकता है, वे अलग **बिलिंग और एकत्रण नीति** में वर्णित हैं। आप लोग इस नीति के अंत में दी गई संपर्क सूची किए गए उल्लेख के अनुसार BSMH या BSMHGMG से संपर्क करके BSMH PFS से इस अलग नीति की मुफ्त प्रतिलिपि प्राप्त कर सकते हैं या इसे [www.bsmhealth.org/financial-assistance](http://www.bsmhealth.org/financial-assistance), [www.mercy.com/financial-assistance](http://www.mercy.com/financial-assistance), और [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com) पर ऑनलाइन प्राप्त कर सकते हैं।

#### HFA नीति का व्यापक रूप से प्रचार करने के उपाय:

- BSMH इस HFA नीति, आवेदन पत्र और नीति के सरल भाषा में सारांश को अपनी वेबसाइट पर व्यापक रूप से उपलब्ध कराता है और सेवित समुदायों में नीति का व्यापक रूप से प्रचार करने के लिए अतिरिक्त उपायों को लागू करता है।
- BSMH हैल्थकेयर सुविधा-केंद्र दाखिला प्रक्रिया के भाग के रूप में रोगियों को इस HFA नीति के आसान भाषा में सारांश की कागज़ी प्रति प्रदान करता है; इस HFA नीति के तहत वित्तीय सहायता की उपलब्धता के बारे में प्राप्तकर्ताओं को सूचित और आगाह करने वाले बिलिंग विवरणों पर विशिष्ट लिखित नोटिस शामिल करता है; और इसने ऐसे विशिष्ट सार्वजनिक प्रदर्शन स्थापित किए हैं जो अस्पताल के सुविधा-केंद्र में सार्वजनिक स्थानों पर इस HFA नीति के बारे में रोगियों को सूचित करते हैं जिसमें न्यूनतम रूप से, आपातकालीन कक्ष (यदि कोई हो) और दाखिला क्षेत्र शामिल हैं।
- BSMH इस HFA नीति, आवेदन पत्र और नीति के सरल भाषा में सारांश को ऐसे लोगों द्वारा बोली जाने वाली प्राथमिक भाषा(ओं) में अनुवाद करके उन सभी अहम लोगों को भी सुविधा प्रदान करता है, जो अंग्रेजी में कम दक्ष हैं।

#### **ओहियो के निवासियों को नोटिस— ओहियो हॉस्पिटल केयर एश्योरेंस प्रोग्राम (Hospital Care Assurance Program, HCAP):**

BSMH ऐसे व्यक्तियों को वैयक्तिक, बुनियादी, चिकित्सकीय रूप से आवश्यक अस्पताल-स्तरीय सेवाएँ निःशुल्क प्रदान करता है जो ओहियो के निवासी हैं, Medicaid प्राप्तकर्ता नहीं हैं, और जिनकी आय संघीय गरीबी रेखा के बराबर या इससे कम है। प्रत्यारोपण सेवाओं और प्रत्यारोपण से जुड़ी सेवाओं के सिवाय, कवर की गई सेवाएँ ओहियो Medicaid प्रोग्राम के तहत कवर की गई इनपेशेंट और आउटपेशेंट सेवाएँ हैं। विकलांगता वित्तीय सहायता के प्राप्तकर्ता सहायता के पात्र हैं। ओहियो रेज़िडेंसी ऐसे व्यक्ति द्वारा स्थापित की गई है, जो ओहियो में स्वेच्छा से रह रहा हो और जिसे दूसरे राज्य में सार्वजनिक सहायता नहीं मिल रही हो। ओहियो के निवासियों के लिए वित्तीय सहायता के अनुरोधों पर पहले HCAP के लिए कार्रवाई की जाती है, और इसके बाद ये अन्यथा इस HFA नीति के प्रावधानों के अधीन होते हैं।

#### V. परिभाषा

नीति का नाम:	HFA	पिछली समीक्षा की तारीख:	1/22/2024	पृष्ठ:	9
संस्करण:	5.0	पिछले संशोधन की तारीख:	1/22/2024	मूल तारीख:	12/12/2019

- AGB** – ऐसी धनराशियाँ जिनका बिल आम तौर पर बीमा कवरेज वाले व्यक्तियों को आपातकालीन या चिकित्सकीय रूप से आवश्यक अन्य देखभाल के लिए भेजा जाता है।
- BSMH** – बॉन सिकॉर्स मर्सी हेल्थ (Bon Secours Mercy Health)
- BSMH हेल्थकेयर सुविधाएं** - बॉन सिकॉर्स मर्सी हेल्थ अस्पताल
- EMTALA** – संघीय आपातकालीन चिकित्सा उपचार और सक्रिय प्रसव अधिनियम (Federal Emergency Medical Treatment and Active Labor Act)।
- FPG** - अमेरिकी स्वास्थ्य एवं मानव सेवाएं विभाग (U.S. Department of Health & Human Services) फ़ेडरल पोवर्टी गाइडलाइन्स (Federal Poverty Guidelines)।
- HCAP** - ओहियो हॉस्पिटल केयर एश्योरेंस प्रोग्राम।
- HFA** - हेल्थकेयर वित्तीय सहायता।
- HFA नीति** – BSMH हेल्थकेयर वित्तीय सहायता नीति।
- PFS** – रोगी वित्तीय सेवाएँ विभाग।
- SNF** – कुशल नर्सिंग सुविधा-केंद्र।

## VI. संलग्नक

संलग्नक 1 - BSMH संपर्क जानकारी अनुभाग

संलग्नक 2 - BSMH अस्पताल स्लाइडिंग स्केल डिस्काउंट चार्ट

## VII. संबंधित नीतियाँ

BSMH ऐसे अबीमित या अल्पबीमित रोगियों के लिए अन्य विकल्पों की पेशकश करता है, जो इस HFA नीति के तहत वित्तीय सहायता के पात्र नहीं होते। अतिरिक्त जानकारी के लिए, कृपया निम्नलिखित BSMH नीतियाँ देखें:

- BSMH बिलिंग और एकत्रण नीति
- BSMH अबीमित / स्व-भुगतान छूट नीति

BSMH, BSMH चिकित्सा समूह अभ्यास स्थानों और तत्काल देखभाल सुविधाओं के लिए अलग स्वास्थ्य देखभाल वित्तीय सहायता और बिलिंग और संग्रह नीतियां बनाए रखता है। अतिरिक्त जानकारी के लिए, कृपया निम्नलिखित नीतियाँ देखें:

नीति का नाम:	HFA	पिछली समीक्षा की तारीख:	1/22/2024	पृष्ठ:	10
संस्करण:	5.0	पिछले संशोधन की तारीख:	1/22/2024	मूल तारीख:	12/12/2019

- BSMH मेडिकल ग्रुप हेल्पकेयर वित्तीय सहायता नीति
- BSMH मेडिकल ग्रुप बिलिंग और एकत्रण नीति
- BSMH तत्काल देखभाल हेल्पकेयर वित्तीय सहायता नीति
- BSMH तत्काल देखभाल बिलिंग और एकत्रण नीति

### VIII. संस्करण नियंत्रण

संस्करण	तारीख	विवरण	निर्माता
1.0	11/25/2019	हेल्पकेयर वित्तीय सहायता (Healthcare Financial Assistance, HFA)	वित्त/ट्रैविस क्रम
2.0	2/18/2021	हेल्पकेयर वित्तीय सहायता (Healthcare Financial Assistance, HFA)	वित्त/ट्रैविस क्रम
3.0	2/17/2022	हेल्पकेयर वित्तीय सहायता (Healthcare Financial Assistance, HFA)	वित्त/ट्रैविस क्रम
4.0	1/24/2023	हेल्पकेयर वित्तीय सहायता (Healthcare Financial Assistance, HFA)	वित्त/ट्रैविस क्रम
5.0	1/22/2024	हेल्पकेयर वित्तीय सहायता (Healthcare Financial Assistance, HFA)	वित्त/ट्रैविस क्रम

नीति का नाम:

HFA

पिछली समीक्षा की

1/22/2024

पृष्ठ:

11

संस्करण:

5.0

तारीख:

1/22/2024

मूल तारीख:

12/12/2019

पिछले संशोधन की

तारीख:

नीति का नाम:

HFA

संस्करण:

5.0

पिछली समीक्षा की

तारीखः

पिछले संशोधन की

तारीखः

1/22/2024

1/22/2024

पृष्ठः

12

मूल तारीखः

12/12/2019

संलग्नक 1

**संपर्क सूचना:**

अधिक जानकारी के लिए, कृपया BSMH से Mercy Health अस्पतालों के लिए निम्नानुसार संपर्क करें:

वेबसाइट	<a href="http://www.bsmhealth.org/financial-assistance">www.bsmhealth.org/financial-assistance</a> <a href="http://www.mercy.com/financial-assistance">www.mercy.com/financial-assistance</a>	
टेलीफोन	1-855-732-0138	
मेल द्वारा	दया स्वास्थ्य सार्वजनिक लाभ विभाग PO Box 631774 Cincinnati, OH 45263-1774	
व्यक्तिगत रूप से	<p><b>Mercy Health - एंडरसन हॉस्पिटल</b> 7500 State Road Cincinnati, OH 45255 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – क्लेरमॉट हॉस्पिटल</b> 3000 Hospital Drive Batavia, Ohio 45103 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – फेयरफील्ड हॉस्पिटल</b> 3000 Mack Road Fairfield, Ohio 45014 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>द जैविश हॉस्पिटल – Mercy Health</b> 4777 E. Galbraith Road Cincinnati, Ohio 45236 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – वैस्ट हॉस्पिटल</b> 3300 Mercy Health Blvd., Cincinnati, Ohio 45211 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - किंग्स मिल्स अस्पताल</b> 5440 Kings Island Drive Mason, Ohio 45040 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - स्प्रिंगफील्ड रीज़नल मेडिकल Ctr</b> 100 Medical Center Drive (at West North St) Springfield, Ohio, 45504 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – अर्बाना हॉस्पिटल</b> 904 Scioto St, Urbana, OH 43078 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - सेंट रीटा मेडिकल सेंटर</b> 730 W. Market St. Lima, OH 45801 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - लोर्डस हॉस्पिटल</b> 1530 Lone Oak Rd Paducah, KY 42003</p>	<p><b>Mercy Health - सेंट चार्ल्स हॉस्पिटल</b> 2600 Navarre Avenue Oregon, OH 43616 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - सेंट ऐनी हॉस्पिटल</b> 3404 W. Sylvania Avenue Toledo, OH 43623 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - डिफायंस हॉस्पिटल</b> 1404 E. Second Street Defiance, OH 43512 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - टिफिन हॉस्पिटल</b> 45 St. Lawrence Drive Tiffin, OH 44883 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - विलार्ड हॉस्पिटल</b> 1100 Neal Zick Rd. Willard, OH 44890 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – पेरिसबर्ग हॉस्पिटल</b> 12623 Eckel Junction Rd. Perrysburg, OH 43551 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - सेंट एलिजाबेथ यंगस्टाउन हॉस्पिटल</b> 1044 Belmont Ave. Youngstown, OH 44501 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - सेंट एलिजाबेथ बोर्डमैन हॉस्पिटल</b> 8401 Market St. Boardman, OH 44512 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - सेंट जोसफ वारेन हॉस्पिटल</b> 667 Eastland Avenue Warren, Ohio 44484 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – लॉरेन हॉस्पिटल</b> 3700 Kolbe Rd.</p>

नीति का नाम:	HFA	पिछली समीक्षा की तारीख:	1/22/2024	पृष्ठ:	13
संस्करण:	5.0	पिछले संशोधन की तारीख:	1/22/2024	मूल तारीख:	12/12/2019

<p>Dept: Financial Counseling  <b>Mercy Health - मार्कम एंड वालेस हॉस्पिटल</b>  60 Mercy Court Irvine, KY 40336  Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health - सेंट विन्सेंट मेडिकल सेंटर</b>  2213 Cherry Street  Toledo, OH 43608  Dept.: Financial Counseling</p>	Lorain, OH 44053 Dept: Financial Counseling <b>Mercy Health - एलेन हॉस्पिटल</b> 200 W. Lorain St. Oberlin, Ohio 44074 Dept: Financial Counseling
--	---

**जानकारी:**

अधिक जानकारी के लिए, कृपया BSMH से **Bon Secours** अस्पतालों के लिए निम्नानुसार संपर्क करें:

वेबसाइट	<a href="http://www.fa.bonsecours.com">www.fa.bonsecours.com</a>		
टेलीफोन	804-342-1500 (स्थानीय रिचमंड) 877-342-1500		
मेल द्वारा	Bon Secours Mercy Health Financial Aid P.O. Box 631360 Cincinnati, OH 45263-1360		
व्यक्तिगत रूप से	<p><b>Bon Secours सेंट फ्रांसिस मेडिकल सेंटर</b>  13710 St. Francis Boulevard  Midlothian, VA 23114  Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Bon Secours – रिचमंड कम्प्यूनिटी हॉस्पिटल</b>  1500 N. 28th Street  Richmond, VA 23223  Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Bon Secours मैमोरियल रीज़नल मेडिकल सेंटर</b>  8260 Atlee Road  Mechanicsville, VA 23116  Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Bon Secours सेंट मेरी हॉस्पिटल</b>  5801 Bremo Road  Richmond, VA 23226  Dept: Financial Counseling</p> <p><b>रेप्पाहेन्नोक जनरल हॉस्पिटल</b>  101 Harris Road  Kilmarnock, VA 22482  Dept: Financial Counseling</p>	<p><b>Bon Secours मैरी इमैकुलेट हॉस्पिटल</b>  2 Bernadine Dr  Newport News, VA 23602  Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Bon Secours मैरीबू मेडिकल सेंटर</b>  3636 High Street  Portsmouth, VA 23707  Dept: Financial Counseling</p> <p><b>हार्बर व्यू में Bon Secours हैल्थ सेंटर</b>  5818 Harbour View Boulevard  Suffolk, VA 23435  Dept: Financial Counseling</p> <p><b>सेंट फ्रांसिस डाउनडाउन</b>  One St. Francis Drive  Greenville, SC 29601  Dept: Financial Counseling</p> <p><b>सेंट फ्रांसिस ईस्टसाइड</b>  125 Commonwealth Drive  Greenville, SC 29615  Dept: Financial Counseling</p> <p><b>सेंट फ्रांसिस मिलेनियम</b>  2 Innovation Drive  Greenville, SC 29607  Dept: Financial Counseling</p>	

नीति का नाम:

HFA

पिछली समीक्षा की तारीख:  
पिछले संशोधन की तारीख:

1/22/2024

पृष्ठ:

14

संस्करण:

5.0

1/22/2024

मूल तारीख:

12/12/2019

**जानकारी:**

अधिक जानकारी के लिए, कृपया BSMH से सदर्न वर्जीनिया अस्पतालों के लिए निम्नानुसार संपर्क करें:

वेबसाइट	<a href="http://www.bsmhealth.org/financial-assistance">www.bsmhealth.org/financial-assistance</a> <a href="http://www.fa.bonsecours.com">www.fa.bonsecours.com</a>
टेलीफोन	804-342-1500 (स्थानीय रिचमंड) 877-342-1500
मेल द्वारा	Bon Secours Mercy Health Financial Aid P.O. Box 631360 Cincinnati, OH 45263-1360
व्यक्तिगत रूप से	<b>Bon Secours Mercy Health Petersburg LLC</b> (पहले साउथसाइट रीज़नल मेडिकल सेंटर (Southside Regional Medical Center) के नाम से जाना जाता था) 200 Medical Park Blvd Petersburg, VA 23805 <b>Bon Secours Mercy Health Emporia LLC</b> (पहले सदर्न वर्जीनिया रीज़नल मेडिकल सेंटर के नाम से जाना जाता था) 727 N Main Street Emporia, VA 23847 <b>Bon Secours Mercy Health Franklin LLC</b> (पहले साउथैम्प्टन मैमोरियल हॉस्पिटल के रूप में जाना जाता था) 100 Fairview Drive Franklin, VA 23851

नीति का नाम:

HFA

पिछली समीक्षा की

1/22/2024

पृष्ठ:

15

संस्करण:

5.0

तारीख:

1/22/2024

मूल तारीख:

12/12/2019

पिछले संशोधन की

तारीख:

1 मार्च, 2024 से लागू

अस्पताल	0-200% FPG	201% - 300% FPG	301% - 400% FPG	अबीमित/स्व-भुगतान छूट
Mercy Health - लोर्डस हॉस्पिटल	100%	79%	79%	40%
Mercy Health - मार्कम एंड वालेस हॉस्पिटल	100%	72%	72%	40%
Mercy Health - एंडरसन हॉस्पिटल	100%	77%	77%	40%
Mercy Health - क्लेरमॉट हॉस्पिटल	100%	77%	77%	40%
Mercy Health - फेयरफील्ड हॉस्पिटल	100%	77%	77%	40%
यहूदी अस्पताल	100%	76%	76%	40%
Mercy Health - वैस्ट हॉस्पिटल	100%	78%	78%	40%
Mercy Health - किंग्स मिल्स अस्पताल	100%	*नीचे देखें	*नीचे देखें	40%
Mercy Health - स्प्रिंगफील्ड रीज़नल मेडिकल सेंटर	100%	79%	79%	40%
Mercy Health - अर्बाना हॉस्पिटल	100%	76%	76%	40%
Mercy Health - डिफायंस हॉस्पिटल	100%	71%	71%	40%
Mercy Health - टिफिन हॉस्पिटल	100%	66%	66%	40%
Mercy Health - विलार्ड हॉस्पिटल	100%	60%	60%	40%
Mercy Health - सेंट विन्सेंट मेडिकल सेंटर (Mercy Health - सेंट ऐनी अस्पताल और Mercy Health - सेंट चार्ल्स अस्पताल सहित)	100%	84%	84%	40%
Mercy Health - एलैन हॉस्पिटल	100%	76%	76%	40%
Mercy Health - लोरेन हॉस्पिटल	100%	78%	78%	40%
Mercy Health - सेंट रीटा मेडिकल सेंटर	100%	79%	79%	40%
Mercy Health - सेंट एलिज़ाबेथ बोर्डमैन हॉस्पिटल	100%	78%	78%	40%
Mercy Health - सेंट एलिज़ाबेथ यंगस्टाउन हॉस्पिटल	100%	79%	79%	40%
Mercy Health - सेंट जोसफ वारेन हॉस्पिटल	100%	80%	80%	40%
Bon Secours - मैमोरियल रीज़नल मेडिकल सेंटर	100%	78%	78%	40%
Bon Secours - रिचमंड कम्यूनिटी हॉस्पिटल	100%	78%	78%	40%
Bon Secours - सेंट फ्रांसिस मेडिकल सेंटर	100%	75%	75%	40%
Bon Secours - सेंट मेरी हॉस्पिटल	100%	75%	75%	40%
Bon Secours मेरी इमैकुलेट हॉस्पिटल	100%	76%	76%	40%
Bon Secours मेरीव्यू मेडिकल सेंटर	100%	77%	77%	40%
हार्बर व्यू में Bon Secours हैल्थ सेंटर	100%	77%	77%	40%
रेप्पाहेनोक जनरल हॉस्पिटल	100%	57%	57%	40%

नीति का नाम:

HFA

पिछली समीक्षा की तारीख:

1/22/2024

पृष्ठ:

16

संस्करण:

5.0

पिछले संशोधन की तारीख:

1/22/2024

मूल तारीख:

12/12/2019

सेंट फ्रांसिस डाउनडाउन	100%	81%	81%	40%
सेंट फ्रांसिस ईस्टसाइड	100%	81%	81%	40%
सेंट फ्रांसिस मिलेनियम	100%	81%	81%	40%
Bon Secours - सदर्न वर्जीनिया मेडिकल सेंटर (एम्पोरिया)	100%	89%	89%	70%
Bon Secours - साउथैम्पटन मेडिकल सेंटर (फ्रैंकलिन)	100%	81%	81%	70%
Bon Secours - साउथसाइड मेडिकल सेंटर (पीटर्सबर्ग)	100%	90%	90%	70%

\*Mercy Health - किंग्स मिल्स अस्पताल AGB की गणना करने और 201% - 400% FPG के बीच के रोगियों के लिए अपने संचालन के पहले वर्ष के लिए छूट की भावी चिकित्सा पद्धति का पालन करेगा। इसलिए छूट मामले-दर-मामले आधार पर निर्धारित की जाएगी।

**अबीमित रोगियों के लिए समायोजन सकल प्रभारों पर लागू किया जाता है, और बीमित रोगियों के लिए समायोजन शेष धनराशि पर लागू किया जाता है।**

नीति का नाम:	HFA	पिछली समीक्षा की तारीख:	1/22/2024	पृष्ठ:	17
संस्करण:	5.0	पिछले संशोधन की तारीख:	1/22/2024	मूल तारीख:	12/12/2019