

MAIMONIDES মেডিকেল সেন্টার

কোড: FIN-55 (নতুন)

তারিখ: নভেম্বর 3, 2015

বিষয়: বিলিং ও সংগ্রহের নীতিমালা

I. নীতিমালা

Maimonides মেডিকেল সেন্টার (“Maimonides” অথবা “হাসপাতাল”) ন্যায়সঙ্গতভাবে বিল করা ও সংগ্রহ করার অনুশীলন বজায় রাখার জন্য প্রতিশ্রুতিবদ্ধ। এই নীতিমালাটি Maimonides-এর বিলিং ও সংগ্রহের অনুশীলনকে বাস্তবায়ন করে।

II. অর্থ পরিশোধ না করা হলে গৃহীত পদক্ষেপ

A. অর্থ পরিশোধ না করা হলে যে পদক্ষেপগুলো গ্রহণ করা হয়

চিকিৎসা সেবার জন্য কোনো রোগী বিল পরিশোধ না করলে, বিল সংগ্রহ করার জন্য হাসপাতাল নিম্নলিখিত ব্যবস্থাগুলো গ্রহণ করতে পারে:

- অনুচ্ছেদ II.B-এ উল্লিখিত শর্ত সাপেক্ষে একটি সংগ্রহকারী (কালেকশন) এজেন্সির কাছে রোগীর অ্যাকাউন্ট রেফার করা হতে পারে; এবং/অথবা
- রোগীর বিরুদ্ধে যেকোনো ধরনের আইনি অথবা বিচারিক প্রক্রিয়া গ্রহণ করার কমপক্ষে 30 দিন আগে FAP সম্পর্কে রোগীকে অবহিত করা সহ অনুচ্ছেদ III.B-এর শর্ত অনুযায়ী হাসপাতালের আর্থিক সহায়তা নীতিমালা (“FAP”)-এর অধীনে রোগীর সহায়তা পাওয়ার যোগ্যতা নির্ধারণের জন্য যুক্তিসঙ্গত প্রচেষ্টার পরেই কেবল এই ধরনের আইনি পদক্ষেপ গ্রহণ করা যাবে। এছাড়াও, হাসপাতাল থেকে ছাড়া পাওয়ার পরে প্রথম বিলিং স্টেটমেন্টের দিন থেকে কমপক্ষে 120 দিনের মধ্যে Maimonides এই ধরনের আইনি ব্যবস্থা গ্রহণ করবে না।

হাসপাতাল যা যা করবে না:

- রোগী সম্পর্কে কোনো ধরনের নেতিবাচক তথ্য রিপোর্ট করবে না অথবা কনজুমার ক্রেডিট রিপোর্টিং এজেন্সি বা ক্রেডিট ব্যুরোর কাছে বকেয়া অ্যাকাউন্টগুলো রেফার করবে না;
- রোগীর কাছ থেকে পাওনা তৃতীয় পক্ষের কাছে বিক্রি করবে না;
- হাসপাতালের FAP-এর অধীনে আগে প্রদত্ত সেবার জন্য এক বা একাধিক বিল পরিশোধ না করার কারণে কোনো রোগীকে চিকিৎসাগতভাবে আবশ্যিক সেবা প্রদানে বিলম্ব করবে না বা তা প্রদানে অস্বীকৃতি জানাবে না; অথবা
- চিকিৎসাগতভাবে আবশ্যিক সেবা প্রদানের আগে হাসপাতালের FAP-এর অধীনে আগে দেয়া সেবার জন্য বিল পরিশোধ করার শর্ত আরোপ করবে না।

B. সংগ্রহের অনুশীলনের ক্ষেত্রে সীমাবদ্ধতাসমূহ

অনুচ্ছেদ III.B অনুযায়ী কোনো রোগী FAP-এর জন্য যোগ্য কিনা তা নির্ধারণ করার জন্য গ্রহণযোগ্য প্রচেষ্টা না নেয়ার আগে হাসপাতাল সেই রোগীর অ্যাকাউন্টকে সংগ্রহের জন্য রেফার করবে না। একজন রোগীর কাছ থেকে পাওনা বিল সংগ্রহের (কালেকশন) কাছে রেফার করার আগে রোগীকে কমপক্ষে 30-দিনের লিখিত নোটিশ দেয়া হবে। একটি অ্যাকাউন্ট সংগ্রহ বিভাগের কাছে চলে গেলে,

হাসপাতাল এবং/অথবা তার কর্মচারী, প্রতিনিধি অথবা কনট্রাক্টররা নিম্নলিখিত কাজগুলো করতে পারবে না:

- দেনাদারের ব্যাংক অ্যাকাউন্ট ফ্রিজ করতে পারবে না;
- একজন দেনাদারের পেরোল চেক গার্নিশ করতে পারবে না, যদি না তা পেশেন্ট অ্যাকাউন্টের পরিচালক বা ভাইস প্রেসিডেন্ট অথবা হাসপাতালের সাথে অ্যাফিলিয়েটেড বিলিং কোম্পানি, বা এক্সিকিউটিভ ফিজিশিয়ান সিস্টেমস (Executive Physician Systems) কর্তৃক অনুমোদিত হয়;
- দেনাদারের বিরুদ্ধে দেওয়ানি গ্রেপ্তারের অনুরোধ জানাতে পারবে না;
- দেনাদারের প্রাথমিক বাসস্থান জোরপূর্বক বিক্রি অথবা ফোরক্লোজার (বন্ধকী সম্পত্তির দখলগ্রহণ) করতে চাইতে পারবে না; অথবা
- এমন কোনো কার্যক্রম গ্রহণ করতে পারবে না যার ফলে দেনাদার স্বাভাবিক মাসিক ভাড়া, ইউটিলিটি বা খাদ্যদ্রব্যের ব্যয় নির্বাহ করতে পারবেন না।

হাসপাতালের সাথে সংগ্রহকারী সব এজেন্টের চুক্তিতে অবশ্যই শর্ত থাকবে যে (a) প্রযোজ্য ক্ষেত্রে কিভাবে আর্থিক সহায়তার জন্য আবেদন করতে হয় সে বিষয়ে রোগীদেরকে তথ্য প্রদান সহ এই নীতিমালা অনুসরণ করতে হবে; এবং (b) কোনো ধরনের আইনি ব্যবস্থা গ্রহণের আগে হাসপাতাল থেকে লিখিত অনুমতি নিতে হবে।

পরিষেবা গ্রহণ করার সময় যদি কোনো রোগীকে মেডিকেইডের জন্য যোগ্য হিসেবে নির্ধারণ করা হয়ে থাকে, তাহলে সেসব পরিষেবার জন্য মেডিকেইডের পেমেন্ট পাওয়া গেলে রোগীর কাছ থেকে সংগ্রহের জন্য অনুমতি দেওয়া হবে না।

III. প্রক্রিয়া ও সময়সীমা

A. সাধারণ শর্তসমূহের সারসংক্ষেপ

হাসপাতাল থেকে প্রথম ছাড়া পাওয়ার পরে পাঠানো বিলের তারিখ থেকে কমপক্ষে 240 দিন পর্যন্ত Maimonides FAP-এর আবেদনপত্র গ্রহণ করবে।

রোগীর কাছ থেকে FAP-এর পূর্ণঙ্গ আবেদনপত্র পাওয়ার 30 দিনের মধ্যে FAP-এর আবেদন অনুমোদন বা প্রত্যখ্যানের বিষয়টি Maimonides রোগীদেরকে লিখিতভাবে অবহিত করবে। FAP-অনুমোদনের বিজ্ঞপ্তিগুলোতে অবশ্যই পাওনা অর্থের বিস্তারিত ব্যাখ্যা থাকবে। FAP-প্রত্যখ্যানের বিজ্ঞপ্তিতে অবশ্যই প্রত্যখ্যানের বিস্তারিত কারণ উল্লেখ থাকবে।

এই নীতিমালার অধীনে আবশ্যিক এমন কোনো মুদ্রিত লিখিত বিজ্ঞপ্তি অবশ্যই দৃষ্টিগ্রাহ্য জায়গায় লাগাতে হবে অথবা রোগীকে পাঠানো কোনো বিজ্ঞপ্তি অবশ্যই স্পষ্টভাবে পাঠ করার মত যথেষ্ট বড় আকারের হতে হবে। এই নীতিমালার অধীনে Maimonides রোগীদের কাছে যেকোনো লিখিত নোটিশ বা যোগাযোগ ইলেকট্রনিক উপায়ে (যেমন, ইমেইলের মাধ্যমে) পাঠাতে পারবে, যদি রোগী এই পছন্দটি বেছে নেয়া সম্পর্কে জানিয়ে থাকেন।

B. আর্থিক সহায়তার জন্য যোগ্যতা নির্ধারণের ক্ষেত্রে যুক্তিসঙ্গত প্রচেষ্টা

শুধুমাত্র কোনো তৃতীয় পক্ষের তথ্য অথবা আগে FAP-এর জন্য নির্ধারণ করা যোগ্যতার ভিত্তিতে Maimonides কোনো রোগীর ব্যাপারে সিদ্ধান্ত গ্রহণ করে না। নিচে উল্লিখিত প্রয়োজনীয় শর্তগুলো

পূরণ করার মাধ্যমে Maimonides কোনো রোগীর FAP পাওয়ার যোগ্যতা নির্ধারণের জন্য যুক্তিসঙ্গতভাবে চেষ্টা করবে।

1. সাধারণ বিজ্ঞপ্তির শর্তাবলি

নিম্নলিখিত সবগুলো কাজ করার মাধ্যমে Maimonides কোনো রোগীকে FAP সম্পর্কে অবহিত করবে:

- রোগীকে একটি লিখিত নোটিশ প্রদান করবে যেখানে উল্লেখ থাকবে যে, যোগ্য রোগীদের জন্য আর্থিক সহায়তার ব্যবস্থা রয়েছে, সেবার বিনিময়ে পেমেন্ট সংগ্রহের জন্য Maimonides (অথবা অন্য কোনো অনুমোদিত পক্ষ) যে পদক্ষেপ গ্রহণ করবে তার বিবরণ, এবং এমন একটি তারিখ উল্লেখ থাকবে যার পরে এই ধরনের কার্যক্রম শুরু করা হতে পারে, যা লিখিত নোটিশ প্রদান করার তারিখের পর থেকে 30 দিনের আগে হবে না;
- লিখিত নোটিশের সাথে সাথে FAP-এর একটি সহজ ভাষায় সারসংক্ষেপ; এবং
- Maimonides-এর FAP সম্পর্কে এবং FAP আবেদন প্রক্রিয়ায় রোগী কিভাবে সহায়তা পেতে পারে সে বিষয়ে রোগীকে মৌখিকভাবে জানানোর জন্য যুক্তিসঙ্গতভাবে চেষ্টা করা হবে।

2. FAP-এর জন্য অসম্পূর্ণ আবেদনপত্র

যদি আবেদনপত্র জমা দেয়ার সময়সীমার মধ্যে কোনো রোগী FAP-এর জন্য অসম্পূর্ণ আবেদনপত্র জমা দেয়, তাহলে Maimonides যা করবে:

- রোগীকে একটি লিখিত নোটিশ দেবে যেখানে FAP অথবা FAP আবেদনের অধীনে প্রয়োজনীয় অতিরিক্ত তথ্য ও কাগজপত্রের বিষয়ে বর্ণনা থাকবে, যা FAP আবেদন সম্পন্ন করার জন্য অবশ্যই জমা দিতে হবে এবং যেখানে যোগাযোগের নিম্নলিখিত তথ্য অন্তর্ভুক্ত থাকবে: Maimonides Medical Center Financial Services Department, 983 48th Street, Brooklyn, New York 11219।
- প্রদত্ত সেবার জন্য পেমেন্ট সংগ্রহের যেকোনো ব্যবস্থা স্থগিত রাখবে যতক্ষণ পর্যন্ত না: একটি পূর্ণাঙ্গ FAP আবেদনের উপর ভিত্তি করে রোগী FAP-এর জন্য যোগ্য কিনা তা হাসপাতাল নির্ধারণ করে এবং একটি পূর্ণাঙ্গ FAP আবেদন সম্পন্ন করার জন্য প্রয়োজ্য আবশ্যিক শর্তগুলো পালন করে (এই নীতিমালার অনুচ্ছেদ III.B.3-এ বর্ণিত), অথবা FAP-এর কোনো অসম্পূর্ণ আবেদনের ক্ষেত্রে, অতিরিক্ত তথ্য এবং/অথবা কাগজপত্র প্রদানের জন্য রোগীকে যে অনুরোধ জানানো হয়েছে সেই অনুরোধের জন্য প্রদত্ত যুক্তিসঙ্গত সময়সীমার মধ্যে রোগী সাড়া দিতে ব্যর্থ হয়ে থাকে।

এই পরিপ্রেক্ষিতে আবেদন করার সময় শুরু হয় সেই তারিখ থেকে সেবা প্রদান করা হয়েছে সেই তারিখ থেকে এবং শেষ হয় নিচে উল্লিখিত তারিখের মধ্যে যেটি পরে আসে সেই তারিখ: হাসপাতাল থেকে ছাড়ার পর প্রদত্ত সেবার জন্য যে তারিখে প্রথম বিলের স্টেটমেন্ট দেয়া হয় তার 240 দিন পর অথবা আবশ্যিক লিখিত নোটিশে যে সময়সীমা উল্লেখ থাকে সেই তারিখে।

যদি কোনো রোগী আবেদন করার সময়সীমার মধ্যে একটি অসম্পূর্ণ FAP আবেদন জমা দিয়ে থাকেন এবং পরবর্তীতে আবেদন করার সময়সীমার মধ্যেই সেই FAP আবেদন সম্পন্ন করে থাকেন, অথবা যদি পরে, অতিরিক্ত তথ্য এবং/অথবা কাগজপত্র জমা দেয়ার জন্য প্রদত্ত যুক্তিসঙ্গত সময়সীমার মধ্যে সেগুলো জমা দিয়ে থাকেন, তাহলে রোগী আবেদন করার সময়সীমার মধ্যেই একটি পূর্ণাঙ্গ FAP আবেদনপত্র জমা দিয়েছেন বলে বিবেচনা করা হবে।

3. FAP-এর পূর্ণাঙ্গ আবেদনপত্র

যদি আবেদনপত্র জমা দেয়ার সময়সীমার মধ্যে কোনো রোগী পূর্ণাঙ্গ FAP আবেদনপত্র জমা দেন, তাহলে Maimonides নিম্নলিখিত কাজগুলো করবে:

- পূর্ণাঙ্গ FAP আবেদনের উপর ভিত্তি করে ঐ রোগী FAP পাওয়ার জন্য যোগ্য কিনা এবং এই অনুচ্ছেদে বর্ণিত FAP-এর আবেদনপত্র সম্পূর্ণ করার সাথে সংশ্লিষ্ট অন্যান্য শর্তগুলো রোগী পূরণ করেছেন কিনা তা নির্ধারণের আগে প্রদত্ত সেবার জন্য পেমেন্ট সংগ্রহের যে কোনো ব্যবস্থা স্থগিত করবে।
- রোগী সেবার জন্য FAP পাওয়ার যোগ্য কিনা তা নির্ধারণ করবে এবং এই সিদ্ধান্ত সম্পর্কে যার মধ্যে রয়েছে, প্রযোজ্য ক্ষেত্রে, সেই সব সহায়তা যা পাওয়ার জন্য রোগী যোগ্য) ও এই সিদ্ধান্তের ভিত্তি সম্পর্কে Maimonides একটি পূর্ণাঙ্গ আবেদনপত্র পাওয়ার 30 দিনের মধ্যে রোগীকে লিখিতভাবে অবহিত করবে। FAP অনুমোদনের বিস্তৃতিগুলোতে অবশ্যই পাওনা অর্থের পরিমাণ সম্পর্কে একটি বিস্তারিত ব্যাখ্যা এবং রোগী শতকরা যে হারে মূল্যছাড় পাওয়ার যোগ্য তা অন্তর্ভুক্ত থাকতে হবে। FAP প্রত্যাখ্যাত হওয়া সম্পর্কে প্রদত্ত বিস্তৃতিগুলোতে অবশ্যই প্রত্যাখ্যান করার ভিত্তি, কিভাবে প্রত্যাখ্যানের বিরুদ্ধে আপিল করতে হয় এবং কিভাবে স্বাস্থ্য বিভাগ (Department of Health)-এর সাথে যোগাযোগ করতে হবে সে সম্পর্কিত তথ্য অন্তর্ভুক্ত থাকতে হবে। যেসব ক্ষেত্রে মুখোমুখি সাক্ষাৎকার নেয়া হয়, সেসব ক্ষেত্রে রোগীদেরকে আবেদন অনুমোদন এবং রোগী যে পরিমাণ মূল্যছাড় পাবে সে সম্পর্কে অথবা আবেদন প্রত্যাখ্যানের বিষয়ে অবিলম্বে অবহিত করা হয়ে থাকে। এই ক্ষেত্রে রোগীর বাসায় একটি লিখিত বিস্তৃতিও ডাকযোগে পাঠানো হয়।
- এছাড়াও, যদি রোগীর আর্থিক সহায়তার আবেদন অনুমোদিত হয়, তাহলে আর্থিক পরিষেবা বিভাগ নিবন্ধন পদ্ধতির (AHS) “মন্তব্য” অংশে যোগ্যতা নির্ধারণের বিষয়টি নথিভুক্ত করবে, যার মধ্যে অন্তর্ভুক্ত থাকবে (a) হাসপাতালে ভর্তি থাকা রোগীর পরিষেবার জন্য এবং (b) বহির্বিভাগের রোগীর পরিষেবার জন্য প্রযোজ্য সুনির্দিষ্ট মূল্যছাড়, এমনকি যদি রোগীর বর্তমান সেবার ক্ষেত্রে শুধুমাত্র এক ধরনের পরিষেবা প্রয়োজন হয় তাহলেও (যেমন, হাসপাতালে ভর্তি থাকা রোগীর পরিষেবা)।

Maimonides যদি কোনো রোগীকে FAP-এর জন্য যোগ্য হিসেবে নির্ধারণ করে থাকে, তাহলে Maimonides নিম্নলিখিত কাজগুলো করবে:

- রোগী যদি বিনামূল্যে সেবা ছাড়া অন্য কোনো ধরনের সহায়তা পাওয়ার জন্য যোগ্য হয়ে থাকে, তাহলে রোগীকে এমন একটি বিলিং স্টেটমেন্ট প্রদান করবে যেখানে FAP পাওয়ার জন্য যোগ্যতাসম্পন্ন একজন রোগী হিসেবে গৃহীত সেবার জন্য রোগীকে কত পরিশোধ করতে হবে, কিভাবে এই পরিমাণটি নির্ধারণ করা হয়েছে, এবং সেবার জন্য রোগী কিভাবে ‘সাধারণভাবে বিলকৃত পরিমাণ’ (Amount Generally Billed)-এর তথ্য পেতে পারে তা বর্ণিত থাকবে (‘সাধারণভাবে বিলকৃত পরিমাণ’-এর সংজ্ঞা জানতে FIN-28 ও FIN-29 দেখুন)।
- FAP-এর জন্য যোগ্যতাসম্পন্ন একজন ব্যক্তি হিসেবে সেবা গ্রহণের জন্য রোগী ব্যক্তিগতভাবে যতটুকু অর্থ পরিশোধের জন্য দায়বদ্ধ থাকবেন তার অতিরিক্ত কোনো অর্থ তিনি পরিশোধ করে থাকলে (Maimonides-কে অথবা সেবার জন্য রোগীর কাছ থেকে পাওনা অর্থ আদায়ের জন্য Maimonides অন্য কোনো পক্ষের কাছে রেফার করে থাকলে তাদেরকে) তা তাকে ফেরত দেবে, যদি না অতিরিক্ত অর্থের পরিমাণ \$5 এর কম, অথবা IRS কর্তৃক প্রকাশিত অন্য কোনো নির্দেশনায় নির্ধারিত কোনো পরিমাণের সমান হয়।

- সেবার বিনিময়ে অর্থ আদায়ের জন্য রোগীর বিরুদ্ধে গৃহীত কোনো ধরনের ব্যবস্থা বাতিল করতে লভ্য সব যুক্তিসঙ্গত পদক্ষেপ গ্রহণ করবে।

বিল পেমেন্ট না করার জন্য রোগীর বিরুদ্ধে কোনো ব্যবস্থা গ্রহণ শুরু করার আগে, এই পরিপ্রেক্ষিতে আবেদন করার সময় শুরু হয় সেই তারিখ থেকে সেবা প্রদান করা হয়েছে সেই তারিখ থেকে এবং শেষ হয় নিচে উল্লিখিত তারিখের মধ্যে যেটি পরে আসে সেই তারিখে: হাসপাতাল থেকে ছাড়ার পর প্রদত্ত সেবার জন্য যে তারিখে প্রথম বিলের স্টেটমেন্ট দেয়া হয় তার 240 দিন পর অথবা আবশ্যিক লিখিত নোটিশে যে সময়সীমা উল্লেখ থাকে সেই তারিখে।

কোনো রোগী FAP-এর জন্য যোগ্য নয়, তা নির্ধারণে Maimonides এমন কোনো তথ্যের উপর নির্ভর করতে পারবে না যা তারা অনির্ভরযোগ্য অথবা ভুল বলে মনে করে অথবা যা রোগীর কাছ থেকে জোর করে অথবা বল প্রয়োগ করার মাধ্যমে সংগ্রহ করা হয়েছে। এই উদ্দেশ্যে, বল প্রয়োগ করার অনুশীলনের মধ্যে অন্তর্ভুক্ত রয়েছে, কোনো রোগীকে জরুরি চিকিৎসা সেবা দেয়ার ক্ষেত্রে বিলম্ব করা অথবা দিতে অস্বীকার করা, যতক্ষণ পর্যন্ত সেই বিলম্বিত বা প্রত্যাখ্যাত সেবার জন্য সেই রোগীর FAP-এর যোগ্যতা নির্ধারণের জন্য রোগীর কাছ থেকে অনুরোধকৃত তথ্য পাওয়া না যায়।

Maimonides যদি এমন কোনো রোগীর কাছ থেকে একটি পূর্ণাঙ্গ FAP আবেদন পায় যিনি মেডিকেইডের জন্য যোগ্যতা অর্জন করতে পারবেন বলে ধারণা করা হয়, তাহলে রোগীর মেডিকেইড আবেদন সম্পন্ন করে তা জমা দেয়ার পর এবং রোগীর মেডিকেইডের জন্য যোগ্যতা নির্ধারণ না হওয়া পর্যন্ত Maimonides সেই সেবার জন্য রোগীর FAP-এর জন্য যোগ্যতা নির্ধারণের কাজটি স্থগিত রাখতে পারে।

FAP-এর অনুল্লেখ III.F অনুযায়ী রোগী FAP-এর যোগ্যতা নির্ধারণী সিদ্ধান্তের বিরুদ্ধে আপিল করতে পারবেন।

IV. দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্তৃপক্ষ

হাসপাতালের FAP-এর অধীনে (FIN-28 ও FIN-29 দেখুন) কোনো ব্যক্তির আর্থিক সহায়তা প্রাপ্তির যোগ্যতা নির্ধারণ করতে Maimonides যুক্তিসঙ্গত পদক্ষেপ গ্রহণ করেছে কিনা তা নির্ধারণের চূড়ান্ত কর্তৃত্ব ও দায়িত্ব হলো আর্থিক পরিষেবা বিভাগের (অনুল্লেখ III.B-তে যেভাবে বর্ণনা করা হয়েছে), এবং কোনো বিল পরিশোধ না করার কারণে রোগীর বিরুদ্ধে কোনো ধরনের আইনি অথবা বিচারিক প্রক্রিয়া গ্রহণ করার জন্য হাসপাতাল কোনো ধরনের কার্যক্রমে যুক্ত হতে পারে কিনা তা নির্ধারণের চূড়ান্ত কর্তৃত্ব ও দায়িত্ব হলো পেশেন্ট অ্যাকাউন্টস বিভাগের (উপরে অনুল্লেখ II.A-এ যেভাবে আলোচনা করা হয়েছে)।

V. নিয়ন্ত্রণসমূহ

এই নীতিমালা মেনে চলা নিশ্চিত করার জন্য পেশেন্ট অ্যাকাউন্টস-এর সিনিয়র ভাইস প্রেসিডেন্ট সংশ্লিষ্ট প্রক্রিয়াগুলো নির্দিষ্ট সময় পর পর পর্যালোচনা করবেন।

কোড: FIN-55 (নতুন)

তারিখ: নভেম্বর 3, 2015

পামেলা এস. ব্রাইয়ার (Pamela S. Brier)
প্রেসিডেন্ট ও CEO

সূত্র:

26 C.F.R. 1.501(r)-6

আর্থিক সহায়তা নীতিমালা FIN-28 (সংশোধিত)

বহির্বিভাগের রোগীদের মানসিক স্বাস্থ্য পরিষেবার জন্য আর্থিক সহায়তা নীতিমালা
(Outpatient Mental Health Services Financial Assistance Policy) FIN-29
(সংশোধিত)

পেশেন্ট অ্যাকাউন্টস-বিলিং অনুশীলনের নীতিমালা (Patient Accounts-Billing
Practices Policy) FIN-21

উৎস

বিভাগ:

আইন বিভাগ/আর্থিক পরিষেবা

203097488.9

H:\A_JOYCE\POLICIES\FIN 55 (NEW) Nov 3 2015