

HENRY FORD ROCHESTER HOSPITAL

બિલિંગ અને કલેક્શન પોલિસી

July 1, 2024

નીતિ/સિદ્ધાંતો

તે Henry Ford Rochester Hospital (“સંસ્થા”) ની નાણાકીય સહાય નીતિ (અથવા “FAP”) અનુસાર સંસ્થામાં કટોકટી અને અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ પૂરી પાડવા માટે સામાજિક રીતે ન્યાયી પ્રેક્ટિસની ખાતરી કરવા માટેની નીતિ છે. આ બિલિંગ અને કલેક્શન પોલિસી ખાસ કરીને એવા દર્દીઓ માટે બિલિંગ અને કલેક્શન પ્રેક્ટિસને સંબોધવા માટે બનાવવામાં આવી છે કે જેમને નાણાકીય સહાયની જરૂર છે અને તેઓ સંસ્થા દ્વારા સંભાળ પ્રાપ્ત કરે છે.

તમામ બિલિંગ અને કલેક્શન પ્રેક્ટિસ વ્યક્તિગત માનવ ગરિમા અને સામાન્ય સારપ, ગરીબીમાં જીવતા વ્યક્તિઓ અને અન્ય નબળા લોકો માટે વિશેષ ધ્યાન અને તેમની પડખે ઊભા રહેવું, અને સમાન વિભાજન સાથેના ન્યાય અને પ્રબંધન પ્રત્યે અમારી પ્રતિબદ્ધતા અને આદર દર્શાવશે. સંસ્થાના કર્મચારીઓ અને એજંટો એવી ઢબે વર્તાવ કરશે, જે કેથલિક દ્વારા પ્રાયોજિત સુવિધાની પોલિસીઓ અને મૂલ્યોને પ્રતિબિંબિત કરતો હોય, જેમાં દર્દીઓ અને તેમનાં કુટુંબો સાથે ગરિમા, આદર અને દયાભાવના સાથે વર્તન કરવાનો પણ સમાવેશ થાય છે.

આ બિલિંગ અને કલેક્શન પોલિસી સંસ્થા દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી તમામ કટોકટી અને અન્ય તબીબી જરૂરી સંભાળને લાગુ પડે છે, જેમાં રોજગાર કરનાર ચિકિત્સક સેવાઓ અને વર્તન સ્વાસ્થ્યનો સમાવેશ થાય છે. આ બિલિંગ અને કલેક્શન પોલિસી ચૂકવણીની વ્યવસ્થાને લાગુ પડતી નથી. કે જે “ઇમરજન્સી” નથી તેવી સંભાળ અને અન્ય “તબીબી જરૂરી સંભાળ” માટે (જે શરતો સંસ્થાના FAP માં વ્યાખ્યાયિત કરવામાં આવી છે).

વ્યાખ્યાઓ

1. “501(r)” એટલે ઇન્ટર્નલ રેવન્યુ કોડની કલમ 501(r) અને તેની હેઠળ સમાવી લેવામાં આવતા વિનિયમો.
2. “એક્સ્ટ્રાઓર્ડિનરી કલેક્શન એક્શન્સ (વસૂલીની અસાધારણ કાર્યવાહીઓ)” અથવા “ECA”નો અર્થ છે વસૂલીની નીચે પૈકીની કોઈ પણ પ્રવૃત્તિઓ, જે 501(r) હેઠળ નિયંત્રણોને આધીન હોય:
 - a. દર્દીનું ઋણ અન્ય પક્ષકારને ચૂકવવું, સિવાય કે ખરીદદાર નીચે વર્ણવ્યા પ્રમાણેના અમુક અંકુશોને આધીન હોય.
 - b. કન્ઝ્યુમર ક્રેડિટ રિપોર્ટિંગ એજંસીઓ અથવા ક્રેડિટ વ્યૂરોને દર્દી વિશેની પ્રતિકૂળ માહિતીની જાણ કરવી.

- c. FAP હેઠળ અગાઉ આવરી લેવામાં આવેલી પૂરી પાડવામાં આવેલી સંભાળ માટેનાં એક કે વધુ બિલો દર્દી ચૂકવી શક્યા ન હોય તેને કારણે તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ પૂરી પાડતાં પહેલાં ચૂકવણી મુલત્વી રાખવી અથવા નકારવી અથવા ચૂકવણીની માંગ કરવી.
- d. એવી કાર્યવાહીઓ જે માટે કાનૂની કે ન્યાયિક પ્રક્રિયા આવશ્યક બને, દેવાળિયાપણાની જાહેરાત જે વ્યક્તિગત ઈજાની કાર્યવાહીમાં ફાઇલ કરેલા દાવાઓ સિવાય. આ કાર્યવાહીઓમાં નીચેનાનો સમાવેશ થાય છે, પરંતુ તે માત્ર તેના પૂરતી મર્યાદિત નથી,
 - i. દર્દીની મિલકત પર ધારણાધિકાર મૂકવો,
 - ii. દર્દીની મિલકત છોડાવવાનો હક રદ કરવો,
 - iii. દર્દીના બેન્ક ખાતા કે અન્ય વ્યક્તિગત સંપત્તિમાંથી ફરજિયાત ઉધરાણું કરવું અથવા ખાતું કે સંપત્તિ ટાંચમાં લેવા અથવા જમ કરવા,
 - iv. દર્દી સામે ફોજદારી કાર્યવાહી શરૂ કરવી, અને
 - v. દર્દીનાં વેતનો કાનૂની રીતે જમ કરવા માટે નોટિસ મોકલવી.

ECA માં નીચેનામાંથી કોઈપણનો સમાવેશ થતો નથી (પછી ભલે ECA માટે ઉપર નિર્ધારિત કરેલા માપદંડો અન્યથા સામાન્યપણે પૂરા થતા હોય):

- a. દર્દીના ઋણનું વેચાણ જો, વેચાણ પૂર્વે, કાનૂની રીતે બંધનકર્તા લેખિત સમજૂતી ઋણના ખરીદદાર સાથે અસ્તિત્વ ધરાવતી હોય જે અનુસાર
 - i. ખરીદદારને સંભાળ માટે ચૂકવણી મેળવવા માટે કોઈ પણ ECA પ્રવૃત્ત થવાની મનાઈ ફરમાવવામાં આવી હોય;
 - ii. ખરીદદારને ઋણ વેચવાના સમયે ઇન્ટર્નલ રેવન્યુ કોડની કલમ 6621(a)(2) હેઠળના અમલી દરના વધારાના દરે ઋણમાં વ્યાજ વસૂલવાની મનાઈ ફરમાવવામાં આવે છે (અથવા નોટિસ દ્વારા નક્કી કરાયેલ આવો અન્ય વ્યાજદર અથવા અન્ય માર્ગદર્શન કે જે ઇન્ટર્નલ રેવન્યુ બુલેટિનમાં પ્રકાશિત થયેલ હોય);
 - iii. દર્દી નાણાકીય સહાયતા માટે લાયક છે એવો નિર્ણય સંસ્થા અથવા ખરીદદાર લેવામાં આવે ત્યારે સંસ્થા દ્વારા ઋણ પરત કરવાપાત્ર અથવા પાછું ખેંચવાપાત્ર બને છે; અને
 - iv. દર્દી પર ખરીદદાર અને સંસ્થા બંનેને FAP અનુસાર પોતે જે રકમ વ્યક્તિગત રીતે ચૂકવવા માટે જવાબદાર હોય તેના કરતાં વધુ રકમ દર્દી ન ચૂકવે તેની ખાતરી કરતી સમજૂતીમાં સૂચવેલ કાર્યપ્રણાલીઓનું ખરીદદાર પાલન કરે તે જરૂરી છે, જો દર્દી નાણાકીય સહાયતા માટે લાયક હોવાનું જણાય અને ઋણ સંસ્થાને પરત કરવામાં ન આવે અથવા સંસ્થા દ્વારા પાછું ખેંચવામાં ન આવે;
- b. સંસ્થાએ જેના માટે સંભાળ પૂરી પાડી હોય તેવી વ્યક્તિગત ઈજાઓના પરિણામે દર્દીની વિરુદ્ધમાં જતા નિર્ણય, માંડવાળ, કે સમાધાનથી જે આવક થાય તેના પર રાજ્યના કાનૂન હેઠળ સંસ્થાને જે લાદવાનો અધિકાર હોય એવો કોઈ પણ કબ્જો; અથવા
- c. દેવાળિયાપણાની કોઈ પણ કાર્યવાહીમાં દાવો દાખલ કરવો.

3. “FAP”નો અર્થ છે સંસ્થાની નાણાકીય સહાય નીતિ, જે સંસ્થાના અને Henry Ford Health’s હેલ્થ ના મિશનને આગળ ધપાવવા માટે અને 501(r)નું પાલન થાય તે પ્રમાણે લાયક દર્દીઓને નાણાકીય સહાયતા પૂરી પાડવા માટેની નીતિ છે.
4. “FAP અરજી” નો અર્થ છે નાણાકીય સહાય માટેની અરજી.
5. “નાણાકીય સહાયતા” નો અર્થ છે સંસ્થાની FAP અનુસાર સંસ્થા દર્દીને પૂરી પાડી શકે એવી સહાયતા.
6. “સંસ્થા” નો અર્થ થાય છે Henry Ford Rochester Hospital વધારાની માહિતીની વિનંતી કરવા માટે, પ્રશ્નો અથવા ટિપ્પણીઓ સુપ્રત કરવા માટે, અથવા અપીલ સુપ્રત કરવા માટે તમે નીચે જણાવેલા કાર્યાલયનો અથવા સંસ્થા તરફથી તમે મેળવો એવી કોઈ પણ લાગુ પડતી નોટિસ કે પત્રમાં સૂચવેલા કાર્યાલયનો સાંપર્ક કરી શકો છો:

Henry Ford Rochester Hospital
 Attn: Financial Counseling FAP
 9250 Reliable Parkway
 Chicago, IL 60686-0001

7. “દર્દી” એટલે એવી વ્યક્તિ જે સંસ્થા તરફથી સારવાર મેળવતી હોય (અથવા જેણે સંભાળ મેળવી હોય) અને અન્ય કોઈ પણ વ્યક્તિ એ આવી સારવાર માટે આર્થિક રીતે જવાબદાર હોય (જેમાં કુટુંબીજનો અને વાલીઓનો પણ સમાવેશ થાય છે).

બિલિંગ અને કલેક્શન પ્રેક્ટિસ

પૂરી પાડવામાં આવેલી સેવાઓ માટે અને દર્દીઓ સાથે સંવાદ કરવા માટે દર્દીઓને નિયમિતપણે જારી કરાતાં બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટ્સ માટે સંસ્થા એક ક્રમબદ્ધ પ્રક્રિયા જાળવે છે. સંસ્થા દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટે દર્દી દ્વારા ચૂકવણી ન કરવાની ઘટનામાં, સંસ્થા ચૂકવણી મેળવવા માટેની ક્રિયાઓમાં જોડાઈ શકે છે, જેમાં ટેલિફોન, મેઇલ, ઈમેલ દ્વારા અને વ્યક્તિગત રીતે વાતચીત કરવાના પ્રયાસોનો સમાવેશ થાય છે, પરંતુ તેના સુધી મર્યાદિત નથી. ચૂકવણી મેળવવા માટે સંસ્થા ભાગ્યે જ અસાધારણ સંગ્રહ ક્રિયાઓ અથવા “ECA” નો ઉપયોગ કરે છે. જો કે, અમારી નાણાકીય સહાય નીતિ (“FAP”) હેઠળ જરૂરિયાતમંદ દર્દીઓ માટે સંસ્થાના સંસાધનો ઉપલબ્ધ રહે અને તેમને નિર્દેશિત કરવામાં આવે તેની ખાતરી કરવા માટે, સંસ્થા આત્યંતિક સંજોગોમાં ECAનો ઉપયોગ કરી શકે છે, જેમાં અવેતન બેલેન્સ સાથે સંબંધિત એકાઉન્ટ્સનો સમાવેશ થાય છે જે એ વૈકલ્પિક સેવાઓ સંબંધિત છે કે જે ઇમર્જન્સી નથી અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી કાળજી નથી, એવી પરિસ્થિતિઓ કે જ્યાં દર્દી પાસે નોંધપાત્ર સંસાધનો હોય (દા.ત., ઉચ્ચ નેટવર્થ) અને બાકી રકમ ચૂકવવાનો ઇનકાર કરી રહ્યા હોય, અથવા જ્યાં સંસ્થા માને છે કે બિનચૂકવણી એ તેની FAP અથવા આ નીતિની શરતોનો ઇરાદાપૂર્વક દુરુપયોગ છે. તે આત્યંતિક સંજોગોમાં, સંસ્થા આ બિલિંગ અને કલેક્શન પોલિસીમાં સમાવિષ્ટ જોગવાઈઓ અને પ્રતિબંધોને આધીન, એક અથવા વધુ ECA નો ઉપયોગ કરી શકે છે. સંસ્થાના FAP હેઠળ માત્ર આંશિક નાણાકીય સહાય માટે લાયકાતને લીધે અથવા FAP હેઠળ સંપૂર્ણ નાણાકીય સહાય માટે લાયક હોય તેવા

ખાતાઓ પર સહ-યુકવણીના સંદર્ભમાં બાકી રહેલી રકમ ધરાવતા ખાતાઓ માટે સંસ્થા ECA નો ઉપયોગ કરતી નથી. Henry Ford Health સિનિયર વાઈસ પ્રેસિડેન્ટ/મુખ્ય મહેસૂલ અધિકારીને તે નક્કી કરવાની અંતિમ સત્તા છે કે સંસ્થાએ નાણાકીય સહાયની પાત્રતા નક્કી કરવા માટે વાજબી પ્રયાસો કર્યા છે અને આત્યંતિક સંજોગો એવા છે કે સંસ્થા કેસ-દર-કેસ આધારે ECA માં જોડાઈ શકે.

501(r) ના અનુસંધાને, આ બિલિંગ અને કલેક્શન પોલિસી એ નક્કી કરવા માટે સંસ્થાએ જે વાજબી પ્રયાસો કરવા જોઈએ તે નક્કી કરે છે કે શું દર્દી તેના FAP હેઠળ નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર છે કે નહીં અથવા ECA માં જોડાવા માટે કોઈ આત્યંતિક સંજોગો અસ્તિત્વમાં છે. એકવાર નિર્ધારિત કરવામાં આવે કે આત્યંતિક સંજોગો અસ્તિત્વમાં છે અને દર્દી FAP હેઠળ નાણાકીય સહાય માટે લાયક નથી, સંસ્થા અહીં વર્ણવ્યા મુજબ એક અથવા વધુ ECA સાથે આગળ વધી શકે છે.

1. FAP એપ્લિકેશન પ્રક્રિયા. નીચે પ્રદાન કરેલ સિવાય, દર્દી કોઈપણ સમયે સંસ્થા દ્વારા પ્રાપ્ત કટોકટી અને અન્ય તબીબી આવશ્યક સંભાળના સંદર્ભમાં કોઈપણ સમયે FAP એપ્લિકેશન સબમિટ કરી શકે છે. નાણાકીય સહાયતા માટે યોગ્યતાના નિર્ણયો નીચેના સામાન્ય વર્ગોના આધારે લેવામાં આવશે.
 - a. પૂર્ણ FAP એપ્લિકેશનો. દર્દીના કિસ્સામાં જેણે પૂર્ણ FAP એપ્લિકેશન સબમિટ કરી છે, સંસ્થા, સમયસર, સંભાળ માટે યુકવણી મેળવવા માટે કોઈપણ ECA સ્થગિત કરશે, પાત્રતા નક્કી કરશે અને લેખિત સૂચના પ્રદાન કરશે, જે નીચે આપેલ છે.
 - b. અનુમાનિત પાત્રતા નિર્ધારણ. જો દર્દી FAP હેઠળ ઉપલબ્ધ સૌથી વધુ ઉદાર સહાય કરતાં ઓછી રકમ માટે પાત્ર હોવાનું અનુમાનિત રીતે નિર્ધારિત થાય છે, તો સંસ્થા દર્દીને નિર્ધારણ માટેના આધારની જાણ કરશે અને દર્દીને વધુ ઉદાર સહાય માટે અરજી કરવા માટે વાજબી સમયગાળો આપશે.
 - c. કોઈ અરજી સુપ્રત કરી ન હોય એવી સ્થિતિમાં નોટિસ અને પ્રક્રિયા. પૂર્ણ FAP અરજી સુપ્રત કરવામાં આવી ન હોય અથવા FAPના અનુમાનિત યોગ્યતાના માપદંડો હેઠળ યોગ્યતા નક્કી કરવામાં આવી ન હોય તે સિવાય દર્દીને સંભાળ માટે રજા આપ્યા બાદનું જે પ્રથમ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટ મોકલવામાં આવે તેની તારીખથી ઓછામાં ઓછા 120 દિવસો માટે ECA શરૂ કરવાનું ટાળશે. સંભાળના એક કરતાં વધુ એપિસોડના કિસ્સામાં, આ સૂચનાની જોગવાઈઓ સમેકિત હોઈ શકે છે, જેમાં એકત્રિકરણમાં સમાવિષ્ટ સંભાળના સૌથી તાજેતરના એપિસોડના આધારે સમયમર્યાદા નક્કી કરવામાં આવશે. FAP અરજી સબમિટ ન કરી હોય તેવા દર્દી પાસેથી સંભાળ માટે યુકવણી મેળવવા માટે એક (1) અથવા વધુ ECA(ઓ) શરૂ કરતા પહેલા અને આત્યંતિક સંજોગો ECA ના ઉપયોગને યોગ્ય ઠેરવે છે કે કેમ તે નક્કી કરવામાં આવે તે પહેલાં, સંસ્થાએ નીચેની કાર્યવાહી કરવી જોઈએ:
 - i. દર્દીને એક લેખિત સૂચના આપો જે પાત્રતા ધરાવતા દર્દીઓ માટે નાણાકીય સહાયતા ઉપલબ્ધ હોવાનું દર્શાવતી હોય, સંભાળ માટે યુકવણી પ્રાપ્ત કરવાના હેતુથી લેવામાં આવતા ECA(s)ના પગલાંને ઓળખે અને આપવામાં આવેલ લેખિત સૂચના પછી 30 દિવસ પહેલાંની ના હોય તેવી સમયસીમા દર્શાવે જેના પછી આવા ECA(s)ના પગલા લેવાની શરૂઆત કરવામાં આવી શકે;
 - ii. દર્દીને FAP સરળ ભાષામાં સાર પૂરો પાડશે; અને

iii. દર્દીને FAP અને FAP અરજીની પ્રક્રિયા વિશે મૌખિક રીતે જાણ કરવા માટે વાજબી પ્રયત્નો કરશે.

d. અપૂર્ણ FAP અરજીઓ. અપૂર્ણ FAP અરજી સબમિટ કરનાર દર્દીના કિસ્સામાં, સંસ્થા દર્દીને FAP એપ્લિકેશન કેવી રીતે પૂર્ણ કરવી તે વિશે લેખિતમાં સૂચિત કરશે અને દર્દીને આ કરવા માટે ત્રીસ (30) દિવસનો સમય આપશે. આ સમય દરમિયાન કોઈ પણ પેન્ડિંગ ECA રદ કરવામાં આવશે, અને લેખિત નોટિસમાં (i) FAP હેઠળ જરૂરી વધારાની માહિતી અને/અથવા દસ્તાવેજો અથવા અરજી પૂરી કરવા માટે જરૂરી હોય એવી FAP અરજીનું વર્ણન કર્યું હશે, અને (ii) સંપર્કની યોગ્ય માહિતીનો સમાવેશ કરવામાં આવશે.

2. સંભાળને મુલતવી રાખવા કે નકારવા અંગેનાં નિયંત્રણો. જ્યાં FAP હેઠળ આવરી લેવામાં આવેલી અગાઉ પૂરી પાડવામાં આવેલી સંભાળ માટે દર્દી એક કે વધુ બિલો ચૂકવવામાં નિષ્ફળ જાય તેના કારણે FAP આપેલી વ્યાખ્યા પ્રમાણે સંસ્થા તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ પૂરી પાડતાં પહેલાં ચૂકવણી મુલતવી રાખવાનો કે નકારવાનો અથવા ચૂકવણી કરવામાં આવે તેવો આગ્રહ રાખવાનો સંસ્થાનો આશય હોય તો દર્દીને FAP અરજી અને લાયક દર્દીઓ માટે નાણાકીય સહાયતા ઉપલબ્ધ હોવાનું સૂચવતી લેખિત નોટિસ પૂરી પાડવામાં આવશે.

3. નિર્ણયની અધિસૂચના.

a. નિર્ણયો. એક વખત દર્દીના ખાતામાં પૂરી થયેલી FAP અરજી પ્રાપ્ત થયા બાદ સંસ્થા યોગ્યતા નક્કી કરવા માટે FAP અરજીનું મૂલ્યાંકન કરશે અને દર્દીને લેખિતમાં આખરી નિર્ણય વિશે પિસ્તાળીસ (45) કેલેન્ડર દિવસોમાં જાણ કરશે. અધિસૂચનામાં દર્દી કેટલી રકમ ચૂકવવા માટે નાણાકીય રીતે જવાબદાર છે તે રકમના નિર્ધારણનો સમાવેશ કરાશે. જો FAP માટેની અરજી નકારવામાં આવે તો નકાર માટેનું કારણ સમજાવતી નોટિસ અને અપીલ કે પુનર્વિચાર માટેની સૂચનાઓ મોકલવામાં આવશે.

b. રિફંડ. FAP હેઠળ દર્દી જે રકમ ચૂકવવા માટે નાણાકીય રીતે જવાબદાર હોવાનું નિર્ધારિત કરવામાં આવે તે રકમથી વધી જતી સંભાળ માટે દર્દીએ ચૂકવેલી રકમ માટે સંસ્થા રિફંડ પૂરું પાડશે, સિવાય કે વધારાની રકમ \$5.00થી ઓછી હોય.

c. ECA(s) પાછા ખેંચવા. FAP હેઠળ જેટલી હદ સુધી દર્દી નાણાકીય સહાય માટે લાયક હોવાનું નિર્ધારિત કરવામાં આવે, સંસ્થા સંભાળ માટે ચૂકવણી મેળવવા માટે દર્દીની સામે લેવામાં આવેલા કોઈ પણ ECAને પાછા ખેંચવા માટેનાં તમામ વાજબીપણે ઉપલબ્ધ પગલાંઓ લેશે. આવા વાજબીપણે ઉપલબ્ધ પગલાંઓમાં સામાન્ય રીતે દર્દી વિરુદ્ધના કોઈ પણ નિર્ણયને રદ કરવાનાં પગલાંઓ, દર્દીની સંપત્તિ પરથી કોઈ પણ કબ્જો કે ટાંચ હટાવવાનાં પગલાંઓ, અને દર્દીના ક્રેડિટ રિપોર્ટમાંથી એવી કોઈ પણ પ્રતિકૂળ માહિતી દૂર કરવી કે જે કન્ઝ્યુમર રિપોર્ટિંગ એજંસી અથવા ક્રેડિટ બ્યૂરોને જણાવવામાં આવી હોય, વગેરે પગલાંઓનો સમાવેશ થાય છે, પરંતુ તે માત્ર તેના પૂરતા જ મર્યાદિત નથી.

4. અપીલ. નાણાકીય સહાયતા માટેની યોગ્યતાને નકારતી અધિસૂચના મળ્યાના ચૌદ (14) કેલેન્ડર દિવસોની અંદર દર્દી સંસ્થાને વધારાની માહિતી પૂરી પાડીને યોગ્યતાના નકાર સામે અપીલ કરી શકે છે. આખરી

નિર્ણય માટે બધી અપીલોની સંસ્થા દ્વારા સમીક્ષા કરવામાં આવશે. જો આખરી નિર્ણય નાણાકીય સહાયના અગાઉના નકારની પુષ્ટિ કરે તો લેખિત અધિસૂચના દર્દીને મોકલવામાં આવશે.

5. વસૂલીઓ. ઉપરોક્ત પ્રક્રિયાઓના નિષ્કર્ષ પર (દર્દી નાણાકીય સહાય માટે તેના FAP હેઠળ પાત્ર છે કે કેમ તે નિર્ધારિત કરવા માટેના વ્યાજબી પ્રયાસો સહિત) અને સંગઠન દ્વારા નિર્ધારિત થવા પર કે ECA ના ઉપયોગને યોગ્ય ઠેરવતા આત્યંતિક સંજોગો અસ્તિત્વમાં છે, પેશન્ટ બીલ અને પેમેન્ટ પ્લાનની સ્થાપના, પ્રક્રિયા અને દેખરેખ માટે સંસ્થાની પ્રક્રિયાઓમાં નિર્ધારિત કર્યા મુજબ, સંસ્થા બિનવિમિત અને ઓછા વીમા ધરાવતા દર્દીઓ સામે ECA સાથે આગળ વધી શકે છે. અહીં ઓળખવામાં આવેલા નિયંત્રણોને આધિન, સંસ્થા બહારની કોઈ પ્રતિષ્ઠિત બેડ ડેટ કલેક્શન એજન્સી અથવા બેડ ડેટ એકાઉન્ટોની પ્રક્રિયા પૂરી પાડતા અન્ય સેવા પ્રદાતાઓનો ઉપયોગ કરી શકે છે અને આવી એજન્સી અથવા સેવા પ્રદાતાઓએ તૃતીય પક્ષોને લાગુ પડતી 501(r)ની જોગવાઈઓનું પાલન કરવાનું રહેશે.