

1 UPMC  
2 नीति तथा कार्यविधि सम्बन्धी म्यानुअल  
3

4 नीति: HS-RE0722 \*  
5 सूचकांक शीर्षक: आय  
6

7 विषय: वित्तीय सहायता प्रक्रिया

8 मिति: मे 9, 2018  
9

10 I. नीति

11  
12 UPMC ले स्वास्थ्य स्याहार आवश्यकता भएका तथा बीमा नभएका, बीमा भन्दा बाहिर  
13 रहेका, सरकारी कार्यक्रमको लागि अयोग्य, सरकारी सहायताको लागि योग्य नभएका  
14 व्यक्तिहरू (उदाहरणको लागि Medicare वा Medicaid) वा Medicaid को लागि स्वीकृत प्राप्त  
15 तर मेडिकल सहायताले विशिष्ट चिकित्साशास्त्र द्वारा अनिवार्य गरेका सेवालाई खुल्ला  
16 रूपमा लिइएको छ भने वा अन्यथा चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्याहारको लागि  
17 भुक्तान गर्न अयोग्य व्यक्तिहरूलाई वित्तीय सहायता उपलब्ध गराउन प्रतिबद्ध छ।  
18 UPMC ले स्वास्थ्य स्याहार सेवाहरू आवश्यक भएका व्यक्तिहरूको आर्थिक क्षमताको  
19 कारणले गर्दा उनीहरूलाई स्याहार खोज्न वा प्राप्त गर्नबाट वञ्चित गर्दैन भनी सुनिश्चित  
20 गर्ने प्रयास गर्दछ।  
21

22 UPMC ले यसका संसाधनहरूलाई जिम्मेवारीपूर्ण तरिकाले व्यवस्थित गर्न र आवश्यकता  
23 परेको बेला अधिकतम संख्यामा रहेका व्यक्तिहरूलाई उपयुक्त स्तरको सहायता उपलब्ध  
24 गराउनका लागि बिरामीहरूले आफ्नो व्यक्तिगत भुक्तान क्षमताको आधारमा उनीहरूको  
25 स्याहार शुल्कमा योगदान पुर्याउने अपेक्षा राखिएको छ।  
26

27 वित्तीय सहायताका लागि आवेदन दिएका बिरामीहरूले वित्तीय सहायता वा अन्य  
28 प्रकारको भुक्तानी प्राप्त गर्नका लागि UPMC का कार्यविधिहरूमा सहयोग गर्ने अपेक्षा पनि  
29 गरिएको छ, स्वास्थ्य बीमा खरिद गर्ने आर्थिक क्षमता भएका बिरामीहरूलाई यो सहकार्य  
30 गर्न प्रोत्साहन गरिन्छ।  
31

32 संघीय आकस्मिक मेडिकल उपचार र श्रम ऐन (EMTALA) नियमहरू अनुसार, मेडिकल  
33 स्क्रिनिङ जाँचको प्रतिपादन पूर्व कुनै पनि बिरामीहरू वित्तीय सहायता वा भुक्तानी  
34 जानकारीको लागि र उपयुक्तता अनुसार बिरामीको उपचार वा ट्रान्सफरका लागि

35 तिनीहरूको स्थिति स्थिर बनाउन आवश्यक सेवाहरूको आवश्यक हदसम्म जाँच गरिनेछैन।  
 36 उमेर, लिङ्ग, जाति, सामाजिक वा बसाइसराई स्थिति, यौन झुकाव, लैंगिक पहिचान वा  
 37 धार्मिक संबद्धताको आधारमा वित्तीय सहायता प्रदान गरिनेछैन।  
 38

39 यस नीति अन्तर्गत सन्दर्भित गरिएका नीतिहरूको लिङ्कहरू सेक्सन VIII मा फेला पार्न सकिन्छ।  
 40

## 41 II. उद्देश्य

42  
 43 नीतिले वित्तीय सहायताका योग्यता आवश्यकताहरूको विभिन्न प्रकार र स्तरहरू,  
 44 समावेश गरिएका वा नगरिएका सेवाहरू र सुरक्षित वित्तीय सहायताको प्रक्रियालाई  
 45 संबोधन गर्छ।  
 46  
 47

## 48 III. कार्यक्षेत्र

49  
 50 यो नीति संयुक्त राज्य आधारित सबै पूर्ण एकीकृत UPMC अस्पताल र चिकित्सक  
 51 प्रदायकहरूमा लागू हुन्छ। (संलग्नहरू हेर्नुहोस् - सुविधास्थल र प्रदायक सूचीहरू)।  
 52

## 53 IV. परिभाषा

54  
 55 यस नीतिको उद्देश्यको लागि, तलका शर्तहरू निम्न बमोजिम परिभाषित गरिएको छः  
 56

57 आकस्मिक स्याहार वा आकस्मिक उपचार: EMTALA (आकस्मिक मेडिकल उपचार र  
 58 सक्रिय श्रम ऐन) ले परिभाषित गरे अनुसार आकस्मिक स्वास्थ्य अवस्थाहरूका लागि  
 59 स्याहार वा उपचार।  
 60

61 वित्तीय सहायता: वित्तीय सहायता स्थापित मापदण्ड पूरा गर्ने व्यक्तिहरूलाई निःशुल्क  
 62 वा छुटमा स्वास्थ्य स्याहार सेवाहरूको प्रावधान हो।  
 63

64 परिवार: संयुक्त राज्यको जनगणना ब्यूरोले परिभाषित गरे अनुसार, एकसाथ बसोबास  
 65 गर्ने र जन्म, अंगीकरण, विवाह, समलिङ्गि विवाह, अविवाहित वा पारिवारिक साझेदारको  
 66 सम्बन्ध भएका दुई वा दुई भन्दा धेरै व्यक्तिको समूहलाई जनाउँछ।  
 67

68 अबीमाकृत: UPMC बाट प्राप्त स्वास्थ्य स्याहार सेवाहरूको लागि उसको/उनको भुक्तान  
 69 जिम्मेवारीहरू पूरा गर्न सहयोग गर्न बिरामीसँग कुनै पनि बीमा स्तर छैन (निजी वा

70 सरकारी) वा हिंसा अपराधका पीडितहरू, स्वतः बीमा, तेस्रो पक्ष जिम्मेवारी, इत्यादि जस्ता  
71 अन्य सम्भावित सहायता विकल्पहरू छैन।

72  
73 बीमा पूरा नभएको: बिरामीसँग केही बीमा स्तर (निजी वा सरकारी) वा हिंसा अपराधका  
74 पीडितहरू, स्वतः बीमा, तेस्रो पक्ष जिम्मेवारी, इत्यादि जस्ता अन्य सम्भावित सहायता  
75 विकल्पहरू छ तर बिरामीको आफ्नो व्यक्तिगत खर्चहरू हुन्छ जुन खर्च UPMC का स्वास्थ्य  
76 स्याहार सेवाहरूका लागि भुक्तान गर्ने उसको/उनको आर्थिक क्षमताभन्दा बढी हुन्छ।

77  
78 आम्दानी/पारिवारिक आम्दानी: आम्दानी/पारिवारिक आम्दानी सबै योग्य पारिवारिक  
79 सदस्यहरूको आम्दानीको निम्न स्रोतहरूको गणना गरी निर्धारण गरिन्छ।

- 80
- 81 • ज्याला, तलब, टिप्स
  - 82 • व्यवसायको आम्दानी
  - 83 • सामाजिक सुरक्षा आम्दानी
  - 84 • पेन्सन वा सेवानिवृत्ति आम्दानी
  - 85 • लाभांशहरू र ब्याज
  - 86 • भाडा र राजस्वहरू
  - 87 • बेरोजगारी भत्ता
  - 88 • कर्मचारी क्षतिपूर्ति आम्दानी
  - 89 • निर्वाह व्यय र बाल सहायता
  - 90 • कानूनी निर्णयहरू
  - 91 • नगद, बैंक खाता र मुद्रा बजार खाताहरू
  - 92 • बचतका परिपक्क प्रमाण पत्रहरू, साझा कोषहरू, प्रतिज्ञा पत्र वा बिना राजस्व  
93 सल्लिजैसँग नगदमा सार्न मिल्ने अन्य लगानीहरू
  - 94 • समर्थन चिठ्ठीहरू
  - 95 • अन्य आम्दानी, जस्तै ट्रस्ट कोषहरू, परोपकारी फाउन्डेसनहरू, इत्यादि बाट प्राप्त  
96 आम्दानी।

97  
98 आम्दानी निर्धारण गर्न समावेश नगरिएका निम्न वस्तुहरू:

- 99
- 100 • प्राथमिक बासस्थान
  - 101 • सेवानिवृत्ति कोष
  - 102 • प्राथमिक सवारी

103

104 गरीबी: संघीय गरीबी निर्देशिकाको 250% भन्दा कम आम्दानी।

105  
106 छुटप्राप्त स्याहार: बीमा नभएको र आम्दानी संघीय गरीबी निर्देशिकाको 251% देखि 400%  
107 को बीचमा पर्छ।

108  
109 वित्तीय वा मेडिकल कठिनाई: संघीय गरीबी निर्देशिकाको 250% भन्दा बढी वार्षिक  
110 पारिवारिक आम्दानी र UPMC द्वारा उपलब्ध मेडिकल सेवाहरूको परिणाम स्वरूप  
111 व्यक्तिगत खर्च वा बिरामीको दायित्व पारिवारिक आम्दानीको 15% भन्दा धेरै हुने  
112 बिरामीहरूलाई छुटको रूपमा प्रदान गरिने वित्तीय सहायता।

113  
114 संघीय गरीबी निर्देशिका: संघीय गरीबी निर्देशिका संयुक्त राज्य कोडको शीर्षक 42 को  
115 खण्ड 9902 को उपखण्ड (2) को प्रभुत्व अन्तर्गत संयुक्त राज्यको स्वास्थ्य तथा मानव  
116 सेवा विभागको संघीय रजिष्टरमा वार्षिक रूपमा अद्यावधिक हुन्छन्। हालको संघीय  
117 गरीबी निर्देशिका <http://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines> मा सन्दर्भित गर्न सकिन्छ।

118  
119 सम्भावित परोपकारी स्याहार: बिरामीको भुक्तान क्षमताको जानकारी उपलब्ध गराउने  
120 सार्वजनिक रूपमा उपलब्ध बाह्य डाटा स्रोतहरूको प्रयोग।

## 121 122 V. योग्यता

123  
124 A. यस नीति अन्तर्गत योग्य सेवाहरू। UPMC प्रदायकबाट आकस्मिक तथा  
125 चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक अन्य स्याहार खोज्ने वा प्राप्त गर्ने योग्य  
126 व्यक्तिहरूको लागि वित्तीय सहायता उपलब्ध छ। वित्तीय सहायता नीति (FAP) ले  
127 पेनसिलभानिया को Commonwealth ले परिभाषित गरे अनुरूप चिकित्सकीय रूपमा  
128 आवश्यक स्याहारलाई समावेश गर्छ। पेनसिलभानियाको Commonwealth 55 Pa  
129 कोड § 1101.21a ले निम्न बमोजिम मेडिकल अनिवर्यताको व्याख्या गर्छ:

130  
131 बिमारी, चोटपटक वा अशक्तताको उचित उपचार वा व्यवस्थापनको लागि  
132 आवश्यक सेवा, वस्तु, कार्यविधि वा स्याहारको स्तर हो जसले:

133  
134 (1) बिमारी, अवस्था, चोटपटक वा अशक्तताको धावालाई रोकथाम गर्नेछ वा  
135 विश्वसनीय रूपमा रोकथाम गर्ने अपेक्षा गरिएको छ; वा

- 136 (2) बिमारी, अवस्था, चोटपटक वा अशक्तताको शारीरिक, मानसिक वा  
 137 विकासात्मक प्रभावलाई कम गर्नेछ वा सुधार गर्नेछ वा विश्वसनीय रूपमा  
 138 कम गर्ने वा सुधार गर्ने अपेक्षा गरिएको छ; वा  
 139 (3) प्रापकको प्रकार्य क्षमता र समान उमेरको प्रापकका लागि उपयुक्त ती प्रकार्य  
 140 क्षमताहरू दुबैलाई ध्यानमा राखेर दैनिक क्रियाकलापहरू गर्न अधिकतम  
 141 प्रकार्य क्षमता प्राप्त गर्न वा कायम राख्न प्रापकलाई सहायता गर्नेछ।  
 142

143 **B. चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक भएको वा नभएको स्याहारको बाबजुद यस नीति**  
 144 **अन्तर्गत वित्तीय सहायताका लागि योग्य नहुने सेवाहरूमा निम्न समावेश छन्:**  
 145

- 146 a. कस्मेटिक शल्यक्रियालाई चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक मानिएको छैन  
 147 b. सबै प्रत्यारोपण र सम्बन्धित सेवाहरू  
 148 c. ब्यारीएट्रिक्स र सबै सम्बन्धित सेवाहरू  
 149 d. प्रजनन सम्बन्धित कार्यविधिहरू (इन-भिट्रो उर्वरण, भ्यासेक्टोमी, इत्यादि)  
 150 e. अक्कुपञ्चर  
 151 f. भर्चुअल विशेषज्ञता स्याहार र परामर्श सेवाहरू सहित अनलाइन भर्चुअल  
 152 स्वास्थ्य स्याहार भ्रमणहरू र सम्बन्धित टेलिमेडिसिन सेवाहरू  
 153 g. कुनै पनि UPMC आकस्मिक स्याहार स्थानमा सम्पन्न गरिने सेवाहरू  
 154 h. प्याकेजको मूल्य निर्धारण - प्याकेज मूल्यमा समावेश गरिएका सेवाहरू  
 155 एकमुष्ठ हुन्छन् र कुनै पनि रूपमा छुट नहुने संयुक्त दर लागू हुन्छ।  
 156 i. प्राइभेट ड्यूटी नर्सिङ  
 157 j. गैर UPMC संस्थाद्वारा उपलब्ध र बिलिङ गरिएका सेवाहरू जसमा प्रयोगशाला  
 158 वा निदानात्मक परीक्षण, दन्त चिकित्सा, दृष्टि र बोली, पेशागत वा फिजिकल  
 159 थेरापीहरू समावेश हुन सक्छन्  
 160 k. UPMC मा सम्पन्न सेवाहरूको शुल्कको आधारमा स्वास्थ्य लाभ पहलसँग  
 161 सम्बन्धित वा यसको परिणाम ल्याउन सक्ने विचाराधीन मामिलामा समावेश  
 162 भएको बिरामीले प्राप्त गरेका बिरामी खाता वा सेवाहरू  
 163 l. लेजर आइ सर्जरी, श्रवण यन्त्र, इत्यादि जस्ता अन्य गैर-समावेश सेवाहरू।  
 164  
 165  
 166  
 167  
 168

169 VI. योग्यता तथा सहायता मापदण्ड

170

171 A. UPMC को लक्ष्य र मान्यता अनुसार वित्तीय सहायता प्रदान गरिनेछ। अभीमाकृत  
 172 र बीमा पूरा नभएका बिरामीहरू र UPMC द्वारा उपलब्ध गराइएका सेवाहरूको  
 173 लागि आफ्नो व्यक्तिगत खर्चमा पूर्ण भुक्तान गर्न आर्थिक रूपमा कठिनाई हुनेछ  
 174 भनी अपेक्षा गरिएका व्यक्तिहरूका लागि वित्तीय सहायता योग्य मानिनेछ।  
 175 संघीय, राज्य र स्थानीय कानूनको अनुसार वित्तीय सहायता प्रदान गरिनेछ।  
 176 यदि योग्य भएमा वित्तीय सहायताका लागि आवेदन दिने आवेदकले उपलब्ध  
 177 कभरेजका लागि साथै UPMC द्वारा उपलब्ध गराइएको स्याहारका लागि  
 178 सार्वजनिक वा निजी स्वास्थ्य बीमा भुक्तानी विकल्पहरूका लागि सार्वजनिक  
 179 कार्यक्रमहरूमा आवेदन दिन आवश्यक हुन्छ। आवेदकहरूको स्वास्थ्य स्याहार  
 180 सेवाहरूको भुक्तानी गर्ने कार्यक्रमहरूका लागि आवेदन दिन सहकार्य नगर्ने  
 181 बिरामीहरूको वित्तीय सहायता अस्वीकार गर्न सकिनेछ। UPMC ले सार्वजनिक र  
 182 निजी कार्यक्रमहरूका लागि आवेदन दिन बिरामीहरूको मद्दतमा सकारात्मक  
 183 प्रयासहरू गर्नेछ।

184

185 विशेषगरी, कोपे मात्र समावेश गर्ने रकममा बिरामीका लागि वा बीमा  
 186 आवश्यकताहरू (जस्तै अधिकार र/वा रिफरलहरू प्राप्त गर्ने) मा विश्वसनीय रूपमा  
 187 अनुपालना गर्ने व्यक्ति असफल हुँदा वा बिरामीले योग्यता आवश्यकताहरू पूरा  
 188 गरेको छ वा छैन भनी त्यसको पर्वाह बिना उपलब्ध बीमा कभरेज अफ्ट आउट  
 189 गर्ने व्यक्तिहरूका लागि वित्तीय सहायता उपलब्ध छैन।

190

191 यसका साथै, सेवा क्षेत्र बसोबास गर्ने व्यक्तिहरूमा यो नीति लागू हुनेछैन र  
 192 UPMC प्रदायकबाट उपचार गराउनका लागि यात्रा गर्न आवश्यक हुनेछ। सेवा  
 193 क्षेत्रमा UPMC केन्द्रका सबै निकटवर्ती काउण्टीहरू समावेश छन्। बिरामीलाई  
 194 आकस्मिक उपचार गरिएको अवस्थामा बाहेक गैर-आवासीय अन्तर्राष्ट्रिय  
 195 बिरामीहरू वित्तीय सहायताबाट वर्जित छन्। UPMC ले आफ्नो एकल निर्णयमा  
 196 सबै सम्बन्धित तथ्य र परिस्थितिहरूको लेखाजोखा गरेपछि यी अपवर्जनहरूमा  
 197 छुट दिन सक्नेछ। साथै, UPMC ले प्रकल्पित परोपकार स्याहार प्रयोग गर्ने  
 198 बिरामीहरूका लागि वित्तीय सहायता स्वीकृत गर्न सक्नेछ।

199

200 B. **बिरामी वित्तीय सहायताका योग्यता मार्गदर्शनहरू।** यहाँ अन्यथा उल्लेख गरिएको  
 201 बाहेक, यस नीति अन्तर्गत योग्य सेवाहरू संयुक्त राज्यको स्वास्थ्य तथा मानव

202 सेवा विभागद्वारा प्रकाशित संघीय गरीबी स्तर निर्देशिकाको सन्दर्भमा निर्धारित  
 203 गरिए अनुसार आर्थिक आवश्यकता अनुसार स्लाइडिड शुल्क स्केलको आधारमा  
 204 बिरामीलाई उपलब्ध गराइनेछ।<sup>1</sup>

205  
 206 1. दरिद्रता:

207  
 208 A. जब बिरामी *अबीमाकृत* छ र बिरामीको र/वा उत्तरदायी पक्ष  
 209 (उदाहरणमा, अभिभावक, जीवनसाथी, इत्यादि) को आम्दानी संघीय  
 210 गरीबी निर्देशिकामा तोकिएको स्तरको 250% वा सोभन्दा मुनि भएमा,  
 211 बिरामीलाई प्रदायकद्वारा प्रदान गरिने स्याहारमा 100% छुटका लागि  
 212 स्वीकृत गरिनेछ। यसको अर्थ सेवाको शुल्क पूर्ण रूपमा छुट हुन्छ।

213  
 214 B. जब बिरामीको *बीमा पूरा भएको छैन* र बिरामीको र/वा उत्तरदायी पक्ष  
 215 (उदाहरणमा, अभिभावक, जीवनसाथी, इत्यादि) को आम्दानी संघीय  
 216 गरीबी निर्देशिकामा तोकिएको स्तरको 250% वा सोभन्दा मुनि भएमा,  
 217 बिरामी वित्तीय सहायताका लागि योग्य हुन्छ। बिरामीको बीमा  
 218 कम्पनीलाई शुल्क लगाइनेछ, यदि स्वीकृत भयो भने, यो को-पेमेन्ट  
 219 हुँदाको अवस्थामा बाहेक, बिरामीले बीमापछि कुनै पनि बिरामी दायित्व  
 220 वहन गर्नुपर्नेछैन। यदि पर्याप्त बीमा नभएको बिरामीको आम्दानी  
 221 संघीय गरीबी निर्देशिकामा तोकिएको स्तरको 250 प्रतिशतभन्दा धेरै छ  
 222 भने, बिरामी वित्तीय वा मेडिकल कठिनाईको रूपमा वित्तीय  
 223 सहायताका लागि योग्य हुन सक्नेछ।

224  
 225 2. छुटप्राप्त स्याहार: सहायता बिरामीको र/वा उत्तरदायी पक्षको आम्दानी  
 226 अनुसार छुटको रूपमा वा बिरामीको दायित्वमा कमीको रूपमा हुन सक्छ।

227  
 228 अबीमाकृत बिरामी र/वा उत्तरदायी पक्ष (उदाहरणमा, अभिभावक,  
 229 जीवनसाथी, इत्यादि) को आम्दानी संघीय गरीबी निर्देशिकामा तोकिएको

---

<sup>1</sup> चालू वर्षको लागि संघीय गरीबी निर्देशिका <http://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines> मा उपलब्ध छन। प्रदायकको संघीय गरीबी निर्देशिकाको प्रयोगलाई संयुक्त राज्यको स्वास्थ्य तथा मानव सेवा विभागद्वारा प्रकाशित संघीय गरीबी निर्देशिका अद्यावधिकहरूको संयोजनमा वार्षिक रूपमा अद्यावधिक गरिनेछ।

230 स्तरको 250% भन्दा बढी तथा 400% वा सोभन्दा कम छ भने, उक्त  
 231 बिरामीले तल निर्धारित गरिए बमोजिम सामान्यतया लिइने शुल्क (AGB)  
 232 को सबै खातामा बिरामीको दायित्व कटौतीको रूपमा वित्तीय सहायता  
 233 राप्त गर्न योग्य हुन्छ।  
 234

235 3. वित्तीय वा मेडिकल कठिनाई: यदि बिरामी र वा उत्तरदायी पक्ष  
 236 (उदाहरणको लागि, अभिभावक, जीवनसाथी, इत्यादि) को आम्दानी संघीय  
 237 गरीबी स्तरभन्दा 250% ले बढी छ भने, उनीहरूलाई वित्तीय वा मेडिकल  
 238 कठिनाई सहायताका लागि विचार गर्न सकिनेछ। बिरामीको व्यक्तिगत  
 239 खर्च वा बिरामीको दायित्व परिवारको आम्दानी भन्दा 15% ले बढी छ वा  
 240 बिरामीको मेडिकल बिल यति धेरै छ कि त्यसलाई तिर्दा बिरामीको वित्तीय  
 241 अवस्था अत्यन्तै खराब हुने जोखिम छ भने, UPMC ले त्यस्ता बिरामीलाई  
 242 सहायता प्रदान गर्नका लागि विचार गर्नेछ। परिवारको दायित्व परिवारको  
 243 आम्दानी को 15% वा AGB मध्ये जुन कम हुन्छ त्योभन्दा बढि हुन नदिन  
 244 वित्तीय सहायताको रूपमा शुल्कमा समायोजन गरिनेछ।  
 245

246 यस नीतिमा जे सुकै उल्लेख गरिएको भए तापनि, यदि सेवाको 100% शुल्क चुक्ता  
 247 गर्न पर्याप्त नहुने वित्तीय सहायता प्रदान गरियो भने, यो नीति अन्तर्गत  
 248 छुटप्राप्त स्याहार प्राप्त गर्न योग्य बिरामीहरूबाट असुल गर्न बाँकी रकम तल  
 249 निर्धारित गरे अनुसार सामान्यतया लिइने शुल्क (AGB) भन्दा बढी हुनेछैन।  
 250 UPMC ले आफ्नो स्वविवेकमा वित्तीय स्रोतहरूको कमी भएका बिरामीलाई  
 251 मेडिकल स्याहार उपलब्ध गराउने यस नीतिको मूलभूत उद्देश्य हासिल गर्नको लागि  
 252 सबै सम्बन्धित तथ्य तथा परिस्थितिहरूमाथि विचार गरेर योग्यता मापदण्डहरूमा  
 253 छुट दिन वा परिमार्जन गर्न सक्छ।  
 254

## 255 VII. सामान्य रूपमा बिलमा लेखिएको रकम

256  
 257 UPMC ले यस्तो स्याहारको लागि बीमा क्षेत्रमा भएका कोहीपनि योग्य व्यक्तिलाई  
 258 आकस्मिक वा अन्य चिकित्सा शास्त्र अनुसार अनिवार्य गरेका सेवाहरूको लागि सामान्यतया  
 259 लिइने शुल्क (AGM) भन्दा बढी शुल्क लगाउने छैन। UPMC ले AGB निर्धारण गर्न  
 260 लुक-ब्याक विधि प्रयोग गर्नेछ। AGB को हिसाब मेडिकेयरको फि-फर-सर्भिस र (मेडिकेडद्वारा  
 261 व्यवस्थित भुक्तानीकर्ताहरू सहित) नीजि स्वास्थ्य बीमाहरूले स्वीकार्ने सबै दाबीहरूलाई  
 262 प्रयोग गरेर गरिन्छ। यसका लागि, UPMC ले यस नीतिले समाविष्ट गरेको कुनै पनि



263 अस्पतालको न्यूनतम शुल्क चयन गरेर त्यसलाई यस नीति अन्तर्गत समाविष्ट सम्पूर्ण  
264 आकस्मिक वा अन्य चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्याहारमा लागू गर्नेछ। हाल हिसाब  
265 गरिएको न्यूनतम रकम 13% हो र परिणामस्वरूप 87% छुट पाइन्छ।  
266

### 267 VIII. वित्तीय सहायताको लागि निवेदन गर्दै

268  
269 UPMC को नीति र बिरामीको वित्तीय आवश्यकताको मूल्याङ्कनको आधारमा योग्यता  
270 निर्धारण गरिनेछ। अबिमाकृत र बिमा भन्दा बहिरका बिरामीहरूलाई वित्तीय सहायता  
271 नीति र निवेदन पेश गर्नको लागि प्रक्रियाको जानकारी गराइने छ। यदि योग्य भएमा  
272 वित्तीय सहायताका लागि आवेदन दिने आवेदकले उपलब्ध कभरेजका लागि र साथै  
273 UPMC द्वारा उपलब्ध गराइएको स्याहारका लागि सार्वजनिक वा निजी स्वास्थ्य बीमा  
274 भुक्तानी विकल्पहरूका लागि सार्वजनिक कार्यक्रमहरूमा आवेदन दिन आवश्यक हुन्छ।  
275 UPMC ले आवेदन प्राप्त गरेको मितिबाट 30 दिनभित्रमा वित्तीय सहायताको अनुरोधलाई  
276 प्रक्रियामा लैजानेछ। यदि कुनै कागजात छुटेको छ भने, बिरामीलाई यस अनुरोधको  
277 प्रतिक्रिया दिन थप 30 दिनको समय दिइनेछ।  
278

279 UPMC ले बिरामीहरूलाई स्वास्थ्य सहायता र अन्य उपलब्ध सार्वजनिक तथा निजी  
280 कार्यक्रमहरूको फाइदाहरू वर्णन गर्न उचित कार्यहरू बनाउँछ र सेवाहरूको लागि कार्यक्षेत्र  
281 उपलब्ध गराउने ति कार्यक्रमहरूमा जानकारी उपलब्ध गराउँछ।  
282

283 सार्वजनिक तथा निजी कार्यक्षेत्रमा जानकारी र UPMC का वित्तीय सहायता नीति  
284 सजिलोसँग बुझ्न सक्ने, संस्कृति रूपमा उचित भाषा र उपयुक्त अस्पताल सेवा क्षेत्र  
285 समुदायहरूमा बोलिने अति प्रचलित भाषाहरूमा बिरामीहरूलाई सूचित गराइने छ।  
286

#### 287 A. आवेदन प्रक्रिया:

288  
289 सामान्यतया, बिरामीले लागू हुने संघीय तथा कनवेल्थ सरकारी सहायता कार्यक्रमहरूको  
290 लागि निवेदन दिएर ती कार्यक्रममा सहभागी हुन अयोग्य ठहर नहुँदासम्म बिरामी  
291 वित्तीय सहायताको लागि योग्य हुँदैन। UPMC ले संघीय र कनवेल्थ सरकारी  
292 कार्यक्रमहरूको लागि सूचित गर्न र/वा निवेदन गर्न बिरामीहरूलाई सहयोग गर्न स्रोतहरू  
293 उपलब्ध गराउने छ। UPMC ले मेडिकल सहायता वा अन्य साझा सरकारी सहायता  
294 कार्यक्रमहरूको लागि कागजातहरू बिना वित्तीय सहायताको प्रक्रिया गर्न बिरामी अयोग्य  
295 छ भनी निर्णय गर्न सक्छ।  
296

297 सबै निवेदकहरूले UPMC को वित्तीय सहायता निवेदन फाराम (संलग्न हेर्नुहोस्) पुरा गर्ने  
 298 र अनुरोध गरिएका कागजातहरू उपलब्ध गराउनको लागि अपेक्षित गरेका हुन्छन्।  
 299 निवेदनसँग कागजातहरू समावेश गरिएको छैन भने, निवेदनमा साझा गरिएको वित्तीय  
 300 जानकारी वित्तीय सहायता निर्धारण बनाउनको लागि प्रयोग हुन सक्नेछ। बिरामीको  
 301 हस्ताक्षर उपलब्ध गराइएको जानकारीको मान्यतामा साक्षीको रूपमा प्रयोग हुनेछ।  
 302 थपमा, पूर्ण निवेदनहरू र सहायक कानूनी कागजातहरू थप उपयुक्त निवेदन प्रक्रियामा  
 303 नतिजा प्रकाशन गर्ने बढी संभावना हुँदा, संभावित वित्तीय सहायता (तल परिभाषित) वा  
 304 अन्यथा UPMC को कार्य स्वतन्त्रतामा यस नीति द्वारा उपलब्ध गराइए बमोजिम पूर्ण निवेदन र  
 305 सहायक कानूनी कागजातहरूको अनुपस्थितिमा वित्तीय सहायता निर्णायक हुन सक्छ।  
 306

307 वित्तीय सहायताका आवेदनहरू निम्न कार्यालयमा पेश गरिनुपर्छ:

309 बिरामी वित्तीय सेवा केन्द्र

310 UPMC

311 Quantum 1 Building

312 2 Hot Metal Street

313 Pittsburgh, PA 15203

314 1-800-371-8359 विकल्प 2

315  
 316 वित्तीय सहायताको लागि अनुरोध प्रक्रिया तुरुन्त हुने छ र UPMC ले पूर्ण निवेदन प्राप्त  
 317 भएको 30 दिन भित्र लिखित रूपमा बिरामी वा निवेदकलाई सूचित गर्ने छ। कुनैपनि  
 318 वित्तीय सहायताको लागि योग्यता अस्वीकार भयो भने, बिरामीले कुनैपनि समयमा पुनः  
 319 निवेदन गर्न सक्छन्। बिरामीलाई वित्तीय सहायता अस्वीकार गरिएको खण्डमा र बाँकी  
 320 रकम चुक्ता गर्ने स्रोत वा भुक्तान योजना स्थापित गरिएको छैन भने, निरन्तरताको  
 321 लागि खाता तेस्रो पक्ष संकलन एजेन्सीमा हस्तान्तरण हुन सक्नेछ। कृपया UPMC को  
 322 बिलिड र संकलन नीति HS-RE0724 हेर्नुहोस्।

323  
 324 If the patient is approved for financial assistance, the eligible patient balances will be  
 325 adjusted accordingly for services up to one year prior to the approval of the application.  
 326 The application will remain on file for 3-months and may be used to grant financial  
 327 assistance within the 3-month time period without requesting additional financial  
 328 information. Cancer patient's applications will be approved for a 6month forward time  
 329 period to ensure a continuation of care.  
 330

331 वित्तीय सहायता योग्यताको लागि स्वीकृत समयावधि बिरामीलाई सहायताको लागि  
 332 योग्य ठहर गरिएको मिति र योग्य ठहर भएको मितिभन्दा एक वर्ष अगाडि सुरु हुनेछ।

333 एक वर्षभन्दा पहिलेको सेवा मितिलाई UPMC को स्वविवेकमा अवस्था हेरेर विचार गर्न  
334 सकिनेछ।

335  
336 यदि कुनै बिरामीलाई आवेदन प्रक्रिया मार्फत वित्तीय सहायताका लागि स्वीकृत गरियो र  
337 बिरामीले वित्तीय सहायताका लागि योग्य खाताहरूमा भुक्तानी गरेको भएमा;  
338 सह-भुक्तानीहरू बाहेक, \$5 भन्दा बढीका भुक्तानीलाई स्वीकृत वित्तीय सहायताको  
339 स्तरलाई कायम राख्दै फिर्ता गरिनेछ।  
340

### 341 **B. संभावित वित्तीय सहायता योग्यता:**

342 संभावित दरिद्रता:

343  
344 UPMC ले वित्तीय सहायता पुरा गर्न वा आवश्यक कागजातहरू उपलब्ध गराउन सबै  
345 बिरामीहरू योग्य छन् भनी पहिचान गर्छ। यस नीतिमा परिभाषित गरिएका सामान्य  
346 निवेदनहरू र आय मूल्याङ्कनको अभाव हुँदा पनि वित्तीय सहायता अनुबद्ध हुँदा विभिन्न  
347 अवस्थाहरू हुन सक्छन् र बिरामीहरू सहायताको लागि चुनिन्छन्। भुक्तानको लागि  
348 बिरामीको योग्यताको मूल्याङ्कनको सामान्य पाठ्यक्रममा, UPMC, यसका एकल कार्य  
349 स्वतन्त्रामा संकलन गर्ने नसक्ने बिरामीको खाताको रूपमा घोषित हुन सक्छ र योग्यता  
350 मापदण्ड पुरा गरेको रूपमा वर्गीकरण हुन्छ। संभावित योग्यता जिवन परिस्थितिको  
351 आधारमा बिरामीलाई स्वीकृत हुन सक्नेछ जस्तै:

- 352 1. घरविहिन वा घरविहिन क्लिनिकबाट स्याहर प्राप्त;
- 353 2. महिला, नवजात शिशु, र बालबालिका कार्यक्रममा सहभागिता (WIC);
- 354 3. (पुरक पोषण सहायता कार्यक्रम) SNAP का फाइदाहरू प्राप्त गर्दै;
- 355 4. अन्य राज्य वा स्थानीय सहायता कार्यक्रमहरूको लागि योग्यता, जस्तै अन्यायपूर्ण  
356 अपराधहरूका पीडितहरू;
- 357 5. कुनैपनि ज्ञात वैयक्तिक सम्पत्ति नभएका मृतक बिरामी।  
358

359 संभावित वित्तीय योग्यता स्थापित हुँदा, पूर्ण 100% छुट उपलब्ध हुनेछ।  
360

361 अन्य संभावित योग्यता:

362  
363 UPMC को निवेदन प्रक्रियामा गैर जिम्मेवार हुने बिरामीहरूको लागि, हालैको मेडिकल  
364 सहायता निवेदनबाट संभावित ढाँचा वा जानकारीद्वारा उपलब्ध गराइएको अनुमानित  
365  
366

367 आय र परिवारको आकार जस्ता जानकारीका अन्य स्रोतहरू वित्तीय आवश्यकताको  
 368 व्यक्तिगत मूल्याङ्कन बनाउन प्रयोग गरिन सक्छ। यस जानकारीले बिरामीद्वारा प्रत्यक्ष  
 369 उपलब्ध गराइएका जानकारीको अनुपस्थितिमा उत्कृष्ट उपलब्ध अनुमानहरूको प्रयोग गरी  
 370 गैर जिम्मेवारी बिरामीहरूको वित्तीय आवश्यकतामा सूचित निर्णय बनाउन UPMC लाई  
 371 सक्षम पार्ने छ।

372  
 373 वित्तीय रूपमा आवश्यक परेका बिरामीहरूको सहयोगको उद्देश्यको लागि, UPMC ले  
 374 वित्तीय आवश्यकता जाँच गर्नको लागि बिरामीहरूको जानकारी समिक्षा गर्न तेस्रो पक्षको  
 375 प्रयोग गर्न सक्छ। यो समिक्षाले स्वास्थ्य स्याहर उद्योग पहिचान, सार्वजनिक रेकर्ड  
 376 डाटावेसमा आधारित आगामी ढाँचाको प्रयोग गर्छ। ढाँचाले सामाजिक-आर्थिक र आम्दानी,  
 377 स्रोतहरू र सम्पत्तिको लागि अनुमानहरू समावेश गर्ने वित्तीय क्षमताको गणना गर्न  
 378 सार्वजनिक रेकर्डको लगतलाई मिश्रित गर्छ। ढाँचाको नीति सेट प्रत्येक बिरामीलाई एउटै  
 379 तहमा जाँचा गर्न बनाइएको हुन्छ र UPMC को लागि ऐतिहासिक वित्तीय सहायता  
 380 स्वीकृतिहरू बिरुद्ध अंशशोधित गर्छ। भावी ढाँचाले परम्परागत निवेदन प्रक्रिया अनुसार  
 381 वित्तीय सहायताको लागि ऐतिहासिक रूपमा चुनिएका अन्य बिरामीहरूको नमूनाको रूपमा  
 382 रहेका बिरामी छन् भने पनि UPMC लाई सक्षम पार्छ।

383  
 384 बिरामीले प्रत्यक्ष रूपमा उपलब्ध गराएको जानकारी नहुँदाको अवस्थामा UPMC ले  
 385 संभावित योग्यताको प्रतिपादन गर्न भविष्यसूचक मोडेलबाट प्राप्त जानकारीको प्रयोग गर्न  
 386 सक्छ। कार्य क्षेत्र उपलब्धता सुनिश्चित गर्ने कार्यहरू असफल भएका छन भने, भावी  
 387 ढाँचाले वित्तीय रूपमा आवश्यक परेका बिरामीहरूमा संभावित योग्यता प्रतिपादन गर्न  
 388 प्रणालीगत तरिका उपलब्ध गराउँछ।

389  
 390 संभावित नियमको सेट अन्तर्गत बिरामी अधिकतम वित्तीय सहायता प्राप्त गर्न योग्य  
 391 नभएको अवस्थामा, बिरामीले अझैपनि आवश्यक जानकारी प्रदान गरी परम्परागत  
 392 वित्तीय सहायता निवेदन प्रक्रियाबाट निवेदन दिन सक्छन्। बिरामीले संभावित योग्यता  
 393 प्रक्रिया मार्फत वित्तीय सहायता अस्वीकार गर्दा, वित्तीय सहायता निवेदनसँगै बिरामीलाई  
 394 एउटा चिठ्ठी प्रेषित हुनेछ। तेस्रो पक्ष संकलन एजेन्सीलाई खाता पठाउनु पूर्व बिरामीसँग  
 395 निवेदन प्रक्रिया पूरा गर्न 30 दिन हुनेछ।

396  
 397 संभावित स्क्रिनिङले UPMC लाई वित्तीय आवश्यकता रहेका बिरामीहरूलाई व्यवस्थित  
 398 ढङ्गले पहिचान गर्न, प्रशासनिक भार कम गर्न र वित्तीय सहायता निवेदन प्रक्रियामा

399 जिम्मेवार नभएका बिरामीहरूलाई वित्तीय सहायता उपलब्ध गराउन सहायता गरेर  
400 समुदायलाई लाभ दिन्छ।  
401

#### 402 IX. वित्तीय सहायता र सम्बन्धित जानकारीको सूचना

403  
404 UPMC को वित्तीय सहायता नीति (FAP), वित्तीय सहायता नीति (FAP) को निवेदन  
405 फाराम र वित्तीय सहायता नीति (FAP) को सरल भाषाको सारांश (“FAP कागजातहरू”)  
406 निम्न बमोजिम सबै UPMC बिरामीहरूको लागि उपलब्ध हुनेछः  
407

- 408 A. वित्तीय सहायता नीति, FAP निवेदन फाराम र FAP को सरल भाषाको सारांश  
409 UPMC को वेबसाइट, ([http://www.upmc.com/about/community-](http://www.upmc.com/about/community-commitment/financial-assistance/Pages/default.aspx)  
410 [commitment/financial-assistance/Pages/default.aspx](http://www.upmc.com/about/community-commitment/financial-assistance/Pages/default.aspx)) मा उपलब्ध छ, सामान्य  
411 रूपमा यस साइटमा प्रयोगरत कार्यविधिद्वारा खोजमूलक छ। FAP का  
412 कागजातहरू वेबसाइटबाट प्रिन्ट गर्न सकिनेछ।  
413
- 414 B. वित्तीय सहायता नीति, FAP निवेदन फाराम र FAP को सरल भाषाको सारांशहरू  
415 UPMC अस्पतालहरू र मेल द्वारा दुवै सार्वजनिक स्थानहरूमा अनुरोध मार्फत र  
416 बिना शुल्क उपलब्ध हुन्छ।  
417
- 418 C. सुविधामा निरीक्षकहरूलाई FAP तथा FAP का कागजातहरूको उपलब्धता बिरामीका  
419 बिलहरूमा सूचनाद्वारा र सुविधा परिसरहरूमा रहेका आकस्मिक कोठा, आकस्मिक  
420 स्याहर केन्द्र, भर्ना तथा दर्ता विभाग, अस्पताल व्यवसाय कार्यलय र बिरामी  
421 वित्तीय सेवा कार्यलयहरूमा र UPMC अनुसार छनोट गर्ने सक्ने अन्य सार्वजनिक  
422 ठाउँहरूमा प्रेषित गरेर सूचित तथा जानकारी गराइन्छ। सार्वजनिक वेबसाइटहरूमा  
423 पनि जानकारी समावेश गरिनेछ। वित्तीय सहायताको लागि बिरामीहरूको  
424 सिफारिस चिकित्सक, नर्स, वित्तीय पदामर्शदाता, सामाजिक कार्यकर्ता, मामिला  
425 व्यवस्थापक, गरूहरू र अन्य गरी कोहीपनि UPMC का कर्मचारी वा मेडिकल  
426 कर्मचारीद्वारा सिफारिस गर्छन्।  
427

#### 428 X. अपिल तथा द्वन्द्व पुनः समाधान

429  
430 यस वित्तीय सहायता नीतिको निवेदममा द्वन्द्व सकिएको क्षणमा बिरामीहरूले UPMC  
431 बाट समीक्षा खोज्न सक्छन्। बिरामीहरूले अस्वीकार गरिएको वित्तीय सहायता पश्चात  
432 उनीहरूको योग्यताको पनि अपिल गर्न सक्छन्।

433 द्द्वन्द र अपिलहरू UPMC को आय चक्रका निर्देशक, बिरामी अधिवक्ता द्वारा सहकार्य  
 434 गरी समाधान हुन सक्छ। द्द्वन्द वा अपिलका आधारहरू लेखनमा हुनुपर्छ र वित्तीय  
 435 सहायता योग्यतामा निर्णयको द्द्वन्द वा सूचनलाई प्रकाशित गरी बिरामीले भोगेको 30 दिन  
 436 भित्र बुझाउनु पर्छ।

437

438 विवाद वा अपीलहरू निम्न कार्यालयमा पेश गर्नुपर्छ:

439

440 निर्देशक, UPMC आय चक्र, बिरामीको अधिवक्ता

441 Quantum 1 Building

442 2 Hot Metal Street

443 Pittsburgh, PA 15203

444

#### 445 XI. गैर-भुक्तानीको क्षणमा संकलनहरू

446

447 UPMC उपयुक्त संघीय कानूनहरू द्वारा परिभाषित गरेको अतिरिक्त संकलन कार्यहरूमा  
 448 सामेल हुने छैन। व्यक्ति पहिल्यै वित्तीय सहायता प्राप्त हो भने र उसले/उनले कठिन  
 449 परिस्थितिमा पनि आ-आफना बाँकी रकम भुक्तान गर्न असल आचरणमा सहकार्य  
 450 गरिरहेको छ भने, UPMC ले विस्तारित भुक्तान योजनको प्रस्ताव गर्ने प्रयत्न गर्नेछ।

451

452 UPMC बिलिड र संकलन नीति HS-RE0724 मा गैर-भुक्तानीको क्षणमा अस्पताल सुविधाले  
 453 लिन कार्यहरूको लागि उल्लेख गर्नुहोस्। यो नीति बिरामी वित्तीय सेवा केन्द्र 1-800-371-8359  
 454 सँग सहकार्य गरी निःशुल्क प्राप्त गर्न सकिन्छ।

455

#### 456 XII. नियामक आवश्यकताहरू

457

458 यो नीतिको कार्यान्वयनमा, UPMC व्यवस्थापन र सुविधाहरू सबै उपयुक्त संघीय, राज्य  
 459 र स्थानीय कानून, नियम र नीतिहरूसँग पालना हुनेछ।

460

#### 461 XIII. रेकर्ड राख्नु

462

463 UPMC ले उचित नियन्त्रणहरू र गर्नको लागि र सबै बाहिरी तथा भित्र इजाजत प्राप्त  
 464 आवश्यकताहरू प्राप्त गर्न वित्तीय सहायताको दस्तावेज गर्नेछ।

465

#### 466 XIV. यस नीति भित्र उल्लिखित नीतिहरू

467

[HS-RE0724 बिरामी बिलिड तथा संकलन](#)

- 468 **हस्ताक्षर:** जेफ्रे पोर्टर  
469 उपाध्यक्ष, आम्दानी चक्र
- 470 **मूल:** अक्टोबर 1, 1999
- 471 **स्वीकृतिहरू:**  
472 नीति समीक्षा सह-समिति: अप्रिल 12, 2018  
473  
474 कार्यकारी कर्मचारी: अप्रिल 27, 2018 (मे 9, 2018 देखि प्रभावकारी)
- 475 **सर्वप्रथम:** नोभेम्बर 9, 2017 (नोभेम्बर 14, 2017 देखि प्रभावकारी)
- 476 **प्रायोजक:** सह-निर्देशक, आम्दानी चक्र  
477  
478
- 479 **संलग्नकहरू**  
480  
481
- 482 \*कार्यक्षेत्र नामक खण्डमा उल्लेख गरिएका UPMC का व्यावसायिक एकाइहरूका सन्दर्भमा, यस नीतिले एउटै  
483 विषयवस्तुलाई समेट्ने व्यक्तिगत व्यावसायिक एकाइका नीतिहरूलाई प्रतिस्थापन गर्नेछ। व्यवसाय एकाइ नीतिहरूको  
484 क्षेत्रमा सोही विषय वस्तु निर्धारण गरी सबै म्यानुअलहरू बाट तानिएको हुनुपर्छ।  
485

## सुविधा सूची

UPMC Presbyterian Shadyside, Oakland campus  
UPMC Presbyterian Shadyside, Shadyside campus  
Western Psychiatric Institute and Clinic  
Children's Hospital of Pittsburgh of UPMC  
Magee-Women's Hospital of UPMC  
UPMC St. Margaret  
UPMC Passavant, McCandless campus  
UPMC Passavant, Cranberry campus  
UPMC McKeesport  
UPMC Mercy  
UPMC Bedford  
UPMC East  
UPMC Hamot  
UPMC Northwest  
UPMC Altoona  
UPMC Horizon, Shenango campus  
UPMC Horizon, Farrell campus  
UPMC Jameson  
UPMC Kane  
The Williamsport Hospital d/b/a Williamsport Regional Medical Center  
Divine Providence Hospital of the Sisters of Christian Charity d/b/a  
Divine Providence Hospital  
Muncy Valley Hospital  
Soldiers and Sailors Memorial Hospital  
UPMC Susquehanna Lock Haven d/b/a Lock Haven Hospital  
UPMC Susquehanna Sunbury d/b/a Sunbury Community Hospital  
Mon Yough Community Services



## प्रदायकको सूची

Butler Cancer Associates, Inc.  
Center for Emergency Medicine of Western Pennsylvania, Inc.  
Donahue & Allen Cardiology-UPMC, Inc.  
Erie Physicians Network-UPMC, Inc.  
Fayette Oncology Associates  
Fayette Physician Network, Inc.  
Great Lakes Physician Practice, P.C.  
Hematology Oncology Association  
Heritage Valley/UPMC Multispecialty Group, Inc.  
Jefferson/UPMC Cancer Associates  
Lexington Anesthesia Associates, Inc.  
Mountain View Cancer Associates, Inc.  
Oncology-Hematology Association, Inc.  
Passavant Professional Associates, Inc.  
Regional Health Services, Inc.  
Renaissance Family Practice-UPMC, Inc.  
Tri-State Neurosurgical Associates-UPMC, Inc.  
University of Pittsburgh Cancer Institute Cancer Services  
University of Pittsburgh Physicians, Inc.  
UPMC Altoona Partnership for a Health Community  
UPMC Altoona Regional Health Services, Inc.  
UPMC and the Washington Hospital Cancer center  
UPMC Community Medicine , Inc.  
UPMC Complete Care, Inc.  
UPMC Emergency Medicine, Inc.  
UPMC Multispecialty Group, Inc.  
UPMC/HVHS Cancer Center  
UPMC/Jameson Cancer Center  
UPMC/St. Clair Hospital Cancer Center  
UPMC/Conemaugh Cancer Center  
Susquehanna Physician Services d/b/a Susquehanna Health  
Medical Group-SHMG  
Tioga Healthcare Providers-THCP