

ਗ਼ਲਤਫ਼ਹਿਮੀਆਂ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਸਥਾਪਿਤ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੀਤੀ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਾਡੇ ਸਟਾਫ਼ ਦੇ ਕਿਸੀ ਸਦੱਸ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਸ ਨੀਤੀ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਕੇ ਖੁਸ਼ੀ ਹੋਵੇਗੀ।

- ਅਸੀਂ ਸਾਰੀਆਂ ਮੁੱਖ ਵਪਾਰਕ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀਆਂ, ਮੈਡੀਕੇਅਰ, DSHS, L&I, ਅਤੇ ਟ੍ਰਾਈਕੇਅਰ ਨੂੰ ਬਿੱਲ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।
- ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਤਾਂ ਤੱਕ ਬਿੱਲ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਰਡ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਨਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੀਏ। ਫਾਈਲ 'ਤੇ ਕਾਰਡ ਜਾਂ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਤੁਸੀਂ ਬਿੱਲ ਅਦਾ ਕਰਨ ਦੇ ਜੁੰਮੇਵਾਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਬੀਮਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਤਾਂ ਸੇਵਾ ਲੈਣ ਦੇ ਸਮੇਂ ਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਮੰਨਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਕੁਝ ਅਜਿਹੇ ਸਮੇਂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਦੋਂ ਕਿ ਪੂਰਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਸੰਭਵ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇੱਕ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ ਤੈਅ ਕਰਨ ਲਈ [360-734-1420](tel:360-734-1420) ਵਿਕਲਪ 3 ਤੇ ਫੋਨ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਬਿੱਲਿੰਗ ਵਿਭਾਗ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।
- ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਸੇਵਾ ਲੈਣ ਦੇ ਸਮੇਂ ਤੇ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਗਾਹਕ ਅਤੇ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਇੱਕ ਸਮਝੌਤਾ ਹੈ।
- ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਵਿਵਾਦ ਵਾਲੇ ਦਾਅਵੇ ਲਈ ਕੋਈ ਜੁੰਮੇਵਾਰੀ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਦਾਅਵੇ ਨੂੰ ਨਾਮਨਜ਼ੂਰ ਕਰ ਦਿੰਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਨੂੰ ਰੋਕ ਦਿੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਅਖੀਰ ਵਿੱਚ ਬਕਾਇਆ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਜੁੰਮੇਵਾਰ ਹੋ।
- ਮਰੀਜ਼ ਦੀਆਂ ਜੁੰਮੇਵਾਰੀਆਂ
  1. ਮਰੀਜ਼ ਸਾਡੇ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਬੀਮਾ ਕਾਰਡ ਦੀ ਇੱਕ ਮੌਜੂਦਾ ਕਾਪੀ ਦੇਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਸੈਕੰਡਰੀ ਅਤੇ ਤੀਜੇ ਪਲਾਨ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੈ। ਮਰੀਜ਼ ਸੇਵਾ ਲੈਣ ਦੇ ਸਮੇਂ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੈ।
  2. ਮਰੀਜ਼ ਸਹਿਮਤ ਹੈ ਕਿ ਜੇ ਉਸਦੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਉਸ ਦੀ ਮੁੱਖ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਰੈਫਰਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਰੈਫਰਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਜੁੰਮੇਵਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ।
  3. ਮਰੀਜ਼ NW ਗੈਸਟਰੋਐਨਟ੍ਰੋਲਾਜੀ/ਐਨਡੋਸਕੋਪੀ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਅਪਡੇਟ ਕੀਤੀ ਹੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਘਰ ਦਾ ਪਤਾ ਅਤੇ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੈ।
  4. ਮਰੀਜ਼ ਬਿੱਲ ਮਿਲਣ ਦੇ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬਕਾਏ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੈ।
  5. ਉਹ ਮਰੀਜ਼ ਜਿਹੜੇ ਆਪਣੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਨੂੰ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਨੋਟਿਸ (48 ਘੰਟਿਆਂ) ਦੇ ਬਿਨਾਂ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਾਡੀ ਪ੍ਰੈਕਟਿਸ ਤੋਂ ਹਟਾਏ ਜਾਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਹੈ।
  6. ਉਹ ਮਰੀਜ਼ ਜੋ ਆਪਣੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦੇ ਹਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਤੋਂ ਨਾ-ਆਉਣ ਦੀ ਫੀਸ ਲਈ ਜਾਵੇਗੀ।  
ਕਾਰਵਾਈ, ਇੰਫ਼ੂਜ਼ਨ ਜਾਂ ਨਵੇਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ - \$50.00 ਸਿਸਟਮ ਵਿੱਚ ਕਾਇਮ (ਪੁਰਾਣੇ) ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਆਫ਼ਿਸ ਵਿਜ਼ਿਟ - \$25.00
  7. ਮਰੀਜ਼ ਜੋ ਆਪਣੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਲਈ 10 ਜਾਂ ਵਧੇਰੇ ਮਿੰਟ ਦੇਰੀ ਨਾਲ ਆਉਂਦੇ ਹਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਫੇਰ ਕਦੀ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
  8. ਬਿਨਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਖਾਤੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸੰਗ੍ਰਹਿ ਏਜੰਸੀ ਕੋਲ ਭੇਜੇ ਗਏ ਖਾਤਿਆਂ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਸਾਡੀ ਪ੍ਰੈਕਟਿਸ ਤੋਂ ਹਟਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
  9. ਉਹ ਮਰੀਜ਼ ਜੋ ਸਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਇਲਾਜ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਅਨੁਕੂਲ ਨਹੀਂ ਹਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਉਸ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਾਡੀ ਪ੍ਰੈਕਟਿਸ ਤੋਂ ਹਟਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
  10. ਮਰੀਜ਼ ਸਹਿਮਤ ਹੈ ਕਿ NWG/NWEC ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਦੀ ਇੱਕ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਫੀਚਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ, ਮਰੀਜ਼ ਰਾਹੀਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾਣ ਵਾਲਿਆਂ ਫਾਰਮੇਸੀਆਂ ਤੋਂ ਦਵਾਈ ਦੀ ਸੂਚੀ ਮੰਗਵਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।
  11. ਮਰੀਜ਼ ਸਹਿਮਤ ਹੈ ਕਿ ਜੇ ਇੱਕ ਈ-ਮੇਲ ਪਤਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਆਪਣੇ-ਆਪ ਹੀ ਸਾਡੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਪੋਰਟਲ ਤੇ ਆਉਣ ਲਈ ਸੱਦਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

12. ਮਰੀਜ਼ ਈ-ਮੇਲ ਪਤੇ ਵਿੱਚ ਆਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬਦਲਾਵ ਬਾਰੇ ਸਾਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ੁੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵੇਗਾ।
  13. ਮਰੀਜ਼ ਈ-ਮੇਲ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਲਈ ਜ਼ੁੰਮੇਵਾਰੀ ਨੂੰ ਮੰਨਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸਾਡਾ ਦਫ਼ਤਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਜਿਹੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਸਦੱਸ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਦੋਸਤ ਲਈ ਜ਼ੁੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।
  14. ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਬੀਮਾ ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨਾ ਤੁਹਾਡਾ ਹੱਕ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਵਿਜ਼ਿਟ ਬਾਰੇ ਰਿਪੋਰਟ ਨਾ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਬਿੱਲਿੰਗ ਵਿਭਾਗ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।
  15. ਮਰੀਜ਼ ਸਹਿਮਤ ਹੈ ਕਿ NWG/NWEC ਮਰੀਜ਼ ਨਾਲ ਉੱਚਿਤ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ, ਟੈਲੀਫੋਨ, ਮੇਲ, ਪੋਸਟਲ) ਢੰਗ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- NW ਗੈਸਟਰੋਐਨਟ੍ਰੋਲੋਜੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬਿੱਲ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਤਸੱਲੀਬਖਸ਼ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਹਰ ਸੰਭਵ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੇਗਾ। ਹਾਲਾਂਕਿ ਜੇ ਸੇਵਾ ਦੇਣ ਦੇ 90 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸ ਦਫ਼ਤਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਪੈਸਾ ਇਕੱਠਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ। NW ਗੈਸਟਰੋਐਨਟ੍ਰੋਲੋਜੀ ਇੱਕ ਬਾਹਰੀ ਉਗਰਾਹੀ ਏਜੰਸੀ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ।

*ਲਾਭ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਰਿਲੀਜ਼: ਮੈਂ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਦਾਅਵਿਆਂ ਲਈ ਕੋਈ ਵੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਰਿਲੀਜ਼ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਬੀਮਾ ਲਾਭ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਅਦਾ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬਕਾਇਆ ਭੁਗਤਾਨ ਲਈ ਆਰਥਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ੁੰਮੇਵਾਰ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ NW ਗੈਸਟਰੋਐਨਟ੍ਰੋਲੋਜੀ/NW ਐਂਡੋਸਕੋਪੀ ਤਾਂ ਤੱਕ ਮੇਰੇ ਬੀਮੇ ਨੂੰ ਬਿੱਲ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗੀ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਬੀਮਾ ਕਾਰਡ ਦੀ ਇੱਕ ਮੌਜੂਦਾ ਕਾਪੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਨਾ ਦਿੱਤੀ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਮੈਂ ਅਜਿਹਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ, ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਸਮੁੱਚੇ ਬਿੱਲ ਲਈ ਖੁਦ ਵੀ ਜ਼ੁੰਮੇਵਾਰ ਹਾਂ।*

**ਮੈਂ ਉੱਤੇ ਦਿੱਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਅਤੇ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ।**

---

ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ

---

ਤਾਰੀਖ

---

ਪ੍ਰਿੰਟ ਕੀਤਾ ਨਾਂ

---

ਜਨਮ ਦੀ ਤਾਰੀਖ