

လူနာ ငွေကောက်ခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းမှု မူဝါဒ

ဌာန- ဓနသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး ရင်းမြစ်များ	မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- သက်ဆိုင်ရာလူပုဂ္ဂိုလ်များထံမှ လက်ကျန်ငွေများကို စီမံခြင်းဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ
စာမျက်နှာ- 1 ၏ ၉	စိစစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
စတင်သက်ဝင်သည့်ရက်စွဲ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်စစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉၊ ဩဂုတ် ၂၀၂၀၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေလ ၂၀၂၂၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃
တာဝန်ဝတ္တရား စိစစ်ခြင်း- ဒါရိုက်တာ၊ CFR	အညွှန်းနံပါတ်- မရှိပါ

ရည်ရွယ်ချက်

ဓနသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး ရင်းမြစ်များ (CFR) သည် ကြွေးမြီမျှတမှုရှိရေး ကျင့်ထုံး အက်ဥပဒေ အပါအဝင် ဥပဒေနှင့် စည်းမျဉ်းအားလုံးနှင့်ကိုက်ညီသည့် အကျိုးများ ထိရောက်သော လူနာ ငွေကောက်ခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများပေးရန် ရည်ရွယ်သည်။ ဤ လူနာ ငွေကောက်ခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းမှု မူဝါဒသည် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် လူနာငွေကောက်ခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းမှုဆိုင်ရာ အထွေထွေလမ်းညွှန်ချက်များကို ပံ့ပိုးပြီး ဓနသဟာယ ကျန်းမာရေး အဖွဲ့အစည်း (CHC) ပိုင်ဆိုင်သော အဖွဲ့တိုင်းအပေါ်သက်ရောက်၍ ဓနသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး ရင်းမြစ်များ (CFR) မှ ငွေကောက်ခံသည်။ ဤမူဝါဒသည် "ပုံမှန်ထက်ပိုသည့် စုဆောင်းမှု လုပ်ဆောင်ချက်များ" (ECAs) မစတင်မီ လူတစ်ဦးသည် ဘဏ္ဍာရေးအထောက်အပံ့အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီကြောင်း ဆုံးဖြတ်ရန်အတွက် လုပ်ဆောင်ရန်လိုအပ်သော "သင့်လျော်သည့် အားထုတ်မှုများ" အပါအဝင် ဤစုဆောင်းမှု လုပ်ဆောင်ချက်များ လုပ်ဆောင်မည့် လုပ်ငန်းစဉ်နှင့် အချိန်အတိုင်းအတာကိုလည်း ဖော်ပြသည်။

အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်များ

- လျှောက်ထားရန်ကာလ ဆိုသည်မှာ လူနာတစ်ဦးအနေဖြင့် ဘဏ္ဍာရေးအထောက်အပံ့အတွက် လျှောက်ထားနိုင်သော အချိန်အတိုင်းအတာဖြစ်ပါသည်။ လျှောက်ထားရန်ကာလသည် စောင့်ရှောက်မှုပေးသည့်ရက်တွင် စတင်ပြီး ပထမဆုံး ငွေကြေးကြေညာစာတမ်းကို လူနာထံ ပေးပို့ပြီးနောက် ရက်ပေါင်း ၂၄၀ ပြီးနောက်တွင် ပြီးဆုံးသည်။
- ပုံမှန်ထက်ပိုသည့် စုဆောင်းမှု လုပ်ဆောင်ချက် (ECA) ဆိုသည်မှာ လူနာမှ သုံးစွဲသူခရက်ဒစ် အစီရင်ခံသည့်အေဂျင်စီ သို့မဟုတ် ခရက်ဒစ်ဗျူရီများအကြောင်း မှားယွင်းသည့်အချက်အလက်များ တိုင်ကြားခြင်း၊ လူနာ၏ ကြွေးမြီကို အခြားသူသို့ရောင်းချခြင်း နှင့်/သို့မဟုတ် စောင့်ရှောက်မှုကို ရွှေ့ဆိုင်းခြင်း ပါဝင်သည့် ဥပဒေ သို့မဟုတ် တရားစီရင်ရေး လုပ်ငန်းစဉ် (လစာ အကြွေးသိမ်းခြင်း အပါအဝင်) ကိုယ်တိုင်ပေး ငွေလက်ကျန် ပေးချေမှု ရယူခြင်းနှင့်သက်ဆိုင်သည့် လူတစ်ဦးအပေါ် အရေးယူဆောင်ရွက်မှုမှန်သမျှကို ဆိုလိုသည်။
- ကြွေးမြီရှင် ဆိုသည်မှာ CHC ၏ စုဆောင်းရေး အေဂျင်စီသို့ ပို့ထားသော အကောင့်ဖွင့်လက်ကျန်ငွေရှိသည့် လူနာတစ်ဦးကို ဆိုလိုသည်။

လူနာ ငွေကောက်ခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းမှု မူဝါဒ

ဌာန- ဓနသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး ရင်းမြစ်များ	မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- သက်ဆိုင်ရာလူပုဂ္ဂိုလ်များထံမှ လက်ကျန်ငွေများကို စီမံခြင်းဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ
စာမျက်နှာ- 2၏ ၉	စိစစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
စတင်သက်ဝင်သည့်ရက်စွဲ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်စစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉၊ ဩဂုတ် ၂၀၂၀၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေလ ၂၀၂၂၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃
တာဝန်ဝတ္တရား စိစစ်ခြင်း- ဒါရိုက်တာ၊ CFR	အညွှန်းနံပါတ်- မရှိပါ

- D. ဘဏ္ဍာရေးအထောက်အပံ့ ဆိုသည်မှာ ဘဏ္ဍာရေး အထောက်အပံ့ မူဝါဒ (FAP) အရ ထိုသို့သော လျှော့စျေးများအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည်ဟုဆုံးဖြတ်သော လူနာများကိုပေးသည့် အခမဲ့ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆိုလိုသည်။
- E. ဘဏ္ဍာရေး အထောက်အပံ့ မူဝါဒ (FAP) ဆိုသည်မှာ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု စံသတ်မှတ်ချက်များ၊ တွက်ချက်ခြင်းအတွက် ကုန်ကျစရိတ် အခြေခံ၊ မူဝါဒ အကောင်အထည်ဖော်ခြင်းအတွက် နည်းလမ်း၊ မူဝါဒကို အများသိဖြန့်ချိရန် အတိုင်းအတာများနှင့် အချို့သော ဝင်ငွေလမ်းညွှန်ချက်များနှင့်ကိုက်ညီသော လူနာများအတွက် ရရှိနိုင်သည့် ဘဏ္ဍာရေးထောက်ပံ့မှုဖော်ပြချက်တို့ပါဝင်သည့် CHC ၏ ဘဏ္ဍာရေးအထောက်အပံ့မူဝါဒကို ဆိုလိုသည်။
- F. လူနာ ဆိုသည်မှာ ဆေးဖက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှု ရရှိသူ သို့မဟုတ် ဆေးဖက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှု ရရှိသူအတွက် ဘဏ္ဍာရေးအရတာဝန်ရှိသူ (အစရှိသော- အာမခံပေးသူ) ကို ဆိုလိုသည်။
- G. ရိုးရှင်းသည့် အနှစ်ချုပ် (PLS) ဆိုသည်မှာ ရှင်းလင်း၊ တိကျပြီး နားလည်ရလွယ်သော ဘာသာစကားဖြင့် ဘဏ္ဍာရေး အထောက်အပံ့ မူဝါဒအရ CHC က ကမ်းလှမ်းကြောင်း လူတစ်ဦးကိုအသိပေးသည့် အနှစ်ချုပ်ကို ဆိုလိုသည်။ PLS ကို <https://medcenterhealth.org/cfr/billing-policies/financial-assistance> တွင် ရရှိနိုင်သည်။
- H. Quick-Pay လျှော့စျေးဆိုသည်မှာ ယခုမူဝါဒအတွင်း ပါဝင်သည့်အတိုင်း လျှောက်ထားပြီး အကျုံးဝင်သည့် လူနာများအတွက် ရရှိနိုင်သည့် 10% လျှော့စျေးကို ဆိုလိုပါသည်။
- I. ကန့်သတ်ကာလ ဆိုသည်မှာ ECAs ကို စတင်၍မရသည့်ကြားကာလကို ဆိုလိုသည်။ ကန့်သတ်ကာလသည် ပထမဆုံး ငွေကြေးကြေညာစာတမ်းကို ပေးအပ်ချိန်တွင် စတင်ပြီး ပထမဆုံး ငွေပေးသည့်ကြေညာစာတမ်း ရက်စွဲမှ ရက်ပေါင်း ၁၂၀ တွင် ပြီးဆုံးသည်။
- J. Self-Pay လျှော့စျေးဆိုသည်မှာ ယခုမူဝါဒတွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း CHC ဆေးရုံများ၊ အချို့သော သမားတော်များနှင့် ဆေးရုံမဟုတ်သည့် ဌာနများ စသည်တို့တွင် ရရှိသည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် 40% လျှော့စျေးကို ဆိုလိုပါသည်။
- K. အသိပေးကာလ ဆိုသည်မှာ ကြေညာချက်များနှင့် အသိပေးချက်များအား လူနာများထံ ပေးအပ်သည့်ကာလကို အခန်း ၄ တွင် အသေးစိတ်ဖော်ပြထားသည့် ကာလကို ဆိုလိုသည်။

လူနာ ငွေကောက်ခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းမှု မူဝါဒ

ဌာန- ဓနသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး ရင်းမြစ်များ	မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- သက်ဆိုင်ရာလူပုဂ္ဂိုလ်များထံမှ လက်ကျန်ငွေများကို စီမံခြင်းဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ
စာမျက်နှာ- 3၏ ၉	စိစစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
စတင်သက်ဝင်သည့်ရက်စွဲ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်စစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉၊ ဩဂုတ် ၂၀၂၀၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေလ ၂၀၂၂၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃
တာဝန်ဝတ္တရား စိစစ်ခြင်း- ဒါရိုက်တာ၊ CFR	အညွှန်းနံပါတ်- မရှိပါ

မူဝါဒ

လူနာ ငွေကောက်ခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းမှု မူဝါဒသည် CHC ၏ လမ်းစဉ်နှင့် တသမတ်တည်းဖြစ်ပြီး ဖက်ဒရယ် အဖိုးနည်း စောင့်ရှောက်မှု အက်ဥပဒေနှင့် ကိုက်ညီသည်။ အရေးပေါ်သို့မဟုတ် ဆေးဖက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှု လိုအပ်ချက် ရရှိသထားသောလူနာအားလုံးကို ဖက်ဒရယ် လူနာ ကာကွယ်ရေးနှင့် အဖိုးနည်း စောင့်ရှောက်ရေး အက်ဥပဒေနှင့် ၎င်း၏ အကောင်အထည်ဖော်ဆောင်ရွက်ရေး စည်းမျဉ်းများအတိုင်း ကောင်းမွန်စွာရရှိရေးကို အခမဲ့ သို့မဟုတ် လျှော့စျေးဖြင့် လျှောက်ထားခွင့် ပေးအပ်ရမည်။ CHC သည် ၎င်း၏ဝန်ဆောင်မှုများပေးရာတွင် လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ နိုင်ငံသားဖြစ်မှု၊ နိုင်ငံသား၊ နိုင်ငံခြားသားဖြစ်မှု၊ အယူဝါဒ၊ လိင်၊ လိင်ရွေးချယ်မှု၊ အသက် သို့မဟုတ် မသန်မစွမ်းဖြစ်မှုအပေါ် ခွဲခြားခြင်းမရှိပါ။

သက်ဆိုင်ရာ ဘဏ္ဍာရေး အထောက်အပံ့ မူဝါဒနှင့်အတူ ဤမူဝါဒသည် လူနာအကောင့်များ စုဆောင်းခြင်းနှင့်သက်ဆိုင်သည့် CHC ၏ လုပ်ငန်းစဉ်များကို တည်ထောင်သည်။ ဤမူဝါဒ၏ရည်ရွယ်ချက်သည် မိမိတို့အကောင့်များအား မပေးနိုင် သို့မဟုတ် မပေးလိုသည့် လူနာတစ်ဦးချင်း၏ လိုအပ်ချက်များအား ဘဏ္ဍာရေးအရ ကြီးကြပ်မှု လိုအပ်ချက်ကို ဆီလျော်စွာ ညီမျှမှုရှိစေရန်ဖြစ်သည်။

အရေးကြီးသည့် အမှားများ သို့မဟုတ် အပ်ဒိတ်များ ပြင်ဆင်ခြင်း သို့မဟုတ် ဝက်ဘ်ဆိုက်များ၊ ဖုန်းနံပါတ်များ၊ လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ချိန်များစသည့် အပ်ဒိတ်များ လုပ်ဆောင်သည့်အခါ ဘုတ်အဖွဲ့ အတည်ပြုချက် မလိုပါ။

မှတ်ချက်- အောက်ပါလုပ်ငန်းစဉ်သည် အထွေထွေသဘောသဘာဝရှိပြီး သီးခြားအခြေအနေများသည် လူနာနှင့် စိတ်ကြိုက်သတ်မှတ်ထားသော ဆက်သွယ်ပြောဆိုမှုများ လိုအပ်သည်ဟု ဖော်ပြလျက်ရှိသည်။ ဤဆက်သွယ်ပြောဆိုမှုများတွင် ဖုန်းခေါ်ဆိုမှုများ၊ အာမခံဝန်ဆောင်မှုပေးသူ လိုအပ်သောဖောင်များ၊ လူနာက သူတို့၏ အာမခံဝန်ဆောင်မှုပေးသူကို ဆက်သွယ်ရန်တောင်းဆိုမှုများ အစရှိသည်တို့ ပါဝင်နိုင်သည်။

I. ရယူထားသော အဖွဲ့များ

CHC သည် လူနာ စာရင်းအင်းစနစ်များတွင်ရှိပြီး ဤမူဝါဒ၏ သတ်မှတ်ကာလများနှင့် မကိုက်ညီသည့် နှင့်/သို့မဟုတ် ဤမူဝါဒ၏ စည်းကမ်းချက်များအားလုံးကို အကောင်အထည်ဖော်ခြင်းကို အတားအဆီးဖြစ်စေသည့် ကန့်သတ်ချက်များရှိသည့် အဖွဲ့များကို ရယူသည့်အချိန်များ ရှိနိုင်သည်။ CHC သည် Meditech က ပံ့ပိုးမပေးနိုင်သော လက်ခံရရှိနိုင်သည့်အကောင့် လုပ်ဆောင်ချက်များကို စီမံရန်လိုအပ်သည့် အခြားသော လူနာ စာရင်းအင်းစနစ်များကို ထည့်သွင်းခြင်း သို့မဟုတ်

လူနာ ငွေကောက်ခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းမှု မူဝါဒ

ဌာန- ဓနသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး ရင်းမြစ်များ	မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- သက်ဆိုင်ရာလူပုဂ္ဂိုလ်များထံမှ လက်ကျန်ငွေများကို စီမံခြင်းဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ
စာမျက်နှာ- 4၏ ၉	စိစစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
စတင်သက်ဝင်သည့်ရက်စွဲ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်စစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉၊ ဩဂုတ် ၂၀၂၀၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေလ ၂၀၂၂၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃
တာဝန်ဝတ္တရား စိစစ်ခြင်း- ဒါရိုက်တာ၊ CFR	အညွှန်းနံပါတ်- မရှိပါ

အသုံးပြုခြင်းလည်း ရှိနိုင်သည်။ ဤကိစ္စရပ်တစ်ခုခုတွင် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဦးစားပေးအချက်မှာ စုဆောင်းမှုကို အများဆုံးဖြစ်စေပြီး ရရှိနိုင်သောစနစ်များကို ဆက်လက်အသုံးပြုရင်းဖြင့် ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းခြင်းသည် ဥပဒေနှင့် စည်းမျဉ်းများကို လိုက်နာကြောင်း သေချာစေရန်ဖြစ်သည်။ အဖွဲ့အစည်းတစ်လျှောက်တွင် လူနာများကို တသမတ်တည်း ငွေကောက်ခံကြောင်း သေချာစေရန်အလို့ငှာ လူနာအားမက်ဆွေပို့ခြင်း ကဲ့သို့သော/အလားတူ ဘာသာစကားနှင့် အလားတူ အချိန်ကန့်သတ်ချက်များ Meditech ပြင်ပမှ စနစ်များ၌ ရှိနိုင်သည်။

II. အထောက်အထားခိုးယူမှု ကာကွယ်ရေး

PHI အပြောင်းအလဲများ- CFR ဝန်ထမ်းအပါအဝင် CHC ဝန်ထမ်းသည် သူတို့စနစ်အတွင်း အချက်အလက်ရှိသည့် လူနာ သို့မဟုတ် အကောင့်ပိုင်ရှင်က တင်ပြသော PHI ကို အတည်ပြုရမည်ဖြစ်ပြီး တင်ပြသောအချက်အလက်က စနစ်ရှိမှတ်တမ်းများနှင့် ကိုက်ညီမှုသာလျှင် တောင်းဆိုထားသော အပြောင်းအလဲကို ပြုလုပ်ရမည်ဖြစ်သည်။

လူနာအကောင့်တစ်ခုရှိ လိပ်စာ၊ အာမခံအချက်အလက် သို့မဟုတ် အခြားသော အထောက်အထား အချက်အလက်ကို ပြောင်းလဲရန်တောင်းဆိုမှုတစ်ခု ရရှိသည့်အခါ CHC ဝန်ထမ်းသည် အောက်ပါအချက်အလက်များကို ရယူရမည်- မွေးသက္ကရာဇ်၊ Meditech တွင် သိမ်းဆည်းထားသော လူနာ၏ လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ် နောက်ဆုံး ၄ လုံးနှင့် ရရှိနိုင်လျှင် ယာဉ်မောင်းလိုင်စင်အမှတ်။

III. ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းခြင်း ကျင့်ထုံးများ

- ဤမူဝါဒ၏ စည်းကမ်းချက်များနှင့်အညီ CHC သည် ပေးအပ်ထားသော ဆေးဖက်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေမှုကို ECA က ရယူရန်အပါအဝင် ဥပဒေအရ အရေးယူဆောင်ရွက်နိုင်သည်။
- ကုန်၏ အခန်း ၅၀၁(၃) တွင် သတ်မှတ်ထားသည့် "ဆီလျော်သည့် အားထုတ်မှုများ" နှင့် လူနာတစ်ဦးသည် ဘဏ္ဍာရေးအထောက်အပံ့ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်း ရှိ၊ မရှိ သတ်မှတ်ရန်အတွက် သက်ဆိုင်ရာစည်းကမ်းချက်များကို ပြုလုပ်ခြင်းမတိုင်မီ CHC သည် ECAS တွင် တိုက်ရိုက်ဖြစ်စေ သွယ်ဝိုက်၍ဖြစ်စေ ထိတွေ့ပါဝင်မည်မဟုတ်ပါ။ CHC သည် ကန့်သတ်ကာလတွင် ECAs ကို လုပ်ဆောင်မည်မဟုတ်ပါ။

လူနာ ငွေကောက်ခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းမှု မူဝါဒ

ဌာန- ဓနသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး ရင်းမြစ်များ	မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- သက်ဆိုင်ရာလူပုဂ္ဂိုလ်များထံမှ လက်ကျန်ငွေများကို စီမံခြင်းဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ
စာမျက်နှာ- 5၏ ၉	စိစစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
စတင်သက်ဝင်သည့်ရက်စွဲ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်စစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉၊ ဩဂုတ် ၂၀၂၀၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေလ ၂၀၂၂၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃
တာဝန်ဝတ္တရား စိစစ်ခြင်း- ဒါရိုက်တာ၊ CFR	အညွှန်းနံပါတ်- မရှိပါ

- C. CHC သည် လူနာများက သူတို့၏ငွေတောင်းခံလွှာများကို ဖြေရှင်းရာတွင် အကူအညီဖြစ်စေရန်အတွက် ပြင်ပမှပေးချေသူများကို ဖော်ထုတ်ပေးရန် ဆီလျော်သည့်အားထုတ်မှုကို ပြုလုပ်ပါမည်။ CHC သည် အောက်ပါအရေးယူဆောင်ရွက်ချက်များကိုလည်း လုပ်ဆောင်ပါမည်-
1. လူနာသည် မပေးချေရသေးသော ငွေတောင်းခံလွှာများ ရှိနေကြောင်း အတည်ပြုခြင်း။
 2. ပြင်ပ ပေးချေသူများက ခွင့်ပြုထားသောပမာဏအားလုံးကို ကောက်ယူခြင်း။
 3. ပေးရန်ကျန် အာမခံငွေတောင်းမှုဆိုင်ရာ ငွေပေးချေမှုပြဿနာများကို လူနာများနှင့်အတူ လုပ်ဆောင်ခြင်း။
 4. CHC က ကမ်းလှမ်းချက်များကို လျှောက်ထားရာတွင် လူနာများအား သင့်လျော်သည့်အထောက်အပံ့ ပေးအပ်ခြင်း။
 5. အထက်ဖော်ပြပါ အဆင့်များကို လုပ်ဆောင်ပြီးသည့်အခါ လူနာများ၌ရှိသော ဘဏ္ဍာရေး တာဝန်ယူမှုများဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကုန်ကျစရိတ်ပမာဏအား လူနာကို ငွေတောင်းခံလွှာပို့ခြင်း။
- D. ကျန်းမာရေးအာမခံ (အဓိကနှင့် အရံ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ အပါအဝင်)၊ လိပ်စာနှင့် ပုဂ္ဂလိကအာမခံ သို့မဟုတ် ရရှိနိုင်သော အများပြည်သူ အထောက်အပံ့ အစီအစဉ်များမှတစ်ဆင့် လူနာက အကျိုးဝင်မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်း ရှိ၊ မရှိ သတ်မှတ်ရန်အတွက် သက်ဆိုင်သော ဘဏ္ဍာရေးရင်းမြစ်များနှင့်သက်ဆိုင်သည့် တိကျသောအချက်အလက်ပေးရန်သည် လူနာ၏တာဝန်ဖြစ်သည်။ လူနာအနေဖြင့် မည်သည့်အာမခံဝန်ဆောင်မှုပေးသူမဆိုထံမှ ရရန်ရှိသော အကျိုးခံစားခွင့်များကို တာဝန်သတ်မှတ်ပေးရန်ဖြစ်သည်။
- E. ကျန်းမာရေးအာမခံဆိုင်ရာ အချက်အလက် (အဓိကနှင့် အရံ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ) သည် မမှန်ကန်ပါက သို့မဟုတ် စောင့်ရှောက်ရေးကာလတွင် သက်တမ်းလွန်နေပါက လူနာတွင် စောင့်ရှောက်ရေးကာလတွင် ပံ့ပိုးပေးနိုင်သည့် မှန်ကန်၍ သက်တမ်းရှိသော ကျန်းမာရေးအာမခံ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးနှင့်အတူ CHC ကို ပံ့ပိုးပေးရန် ပထမဆုံးငွေတောင်းခံမှု ကြေညာစာရရှိပြီးနောက် ရက်ပေါင်း ၆၀ ရှိပါမည်။ CHC သည် မှန်ကန်သော သို့မဟုတ် သက်တမ်းလွန် ပံ့ပိုးမှုကို စာဖြင့်ရေးသား၍ လူနာကိုအသိပေးရမည်။ မှန်ကန်၍ သက်တမ်းရှိသော ကျန်းမာရေးအာမခံအချက်အလက်ကို ဤအချိန်ကာလအတွင်း ပံ့ပိုးပေးနိုင်ပါက CHC သည် လူနာကိုယ်စား အာမခံကို ဖိုင်တွဲရန် ငြင်းဆန်ခွင့်ရှိသည်။

လူနာ ငွေကောက်ခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းမှု မူဝါဒ

ဌာန- ဓနသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး ရင်းမြစ်များ	မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- သက်ဆိုင်ရာလူပုဂ္ဂိုလ်များထံမှ လက်ကျန်ငွေများကို စီမံခြင်းဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ
စာမျက်နှာ- 6၏ ၉	စိစစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
စတင်သက်ဝင်သည့်ရက်စွဲ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်စစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉၊ ဩဂုတ် ၂၀၂၀၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေလ ၂၀၂၂၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃
တာဝန်ဝတ္တရား စိစစ်ခြင်း- ဒါရိုက်တာ၊ CFR	အညွှန်းနံပါတ်- မရှိပါ

- F. လူနာတွင် သင့်လျော်သည့် သမားတော် လမ်းညွှန်မှု(များ) ရရှိခွင့်ရှိပြီး အာမခံဝန်ဆောင်မှုပေးသူထံမှ သင့်လျော်သည့် လမ်းညွှန်မှု(များ) ရယူရန်ပျက်ကွက်မှုကြောင့်ဖြစ်သော မပေးချေရသေးသည့် ငွေတောင်းခံမှုများအတွက်လည်း တာဝန်ရှိနိုင်သည်။
- G. အသိပေးကာလတွင် လက်ကျန်ငွေကောက်ခံမှုအတွက် မတူညီသော လူနာအကောင့်ကြေညာချက် အနည်းဆုံးသုံးခုကို အသိပေးကာလမပြီးဆုံးမီတွင် လူနာ၏ နောက်ဆုံးသိရှိထားသောလိပ်စာသို့ အီးမေးလ်ပို့မည်။ CHC သည် လူနာတစ်ဦးက ဘဏ္ဍာရေးအထောက်အပံ့အတွက် ပြည့်စုံသောလျှောက်လွှာကို တင်သွင်းပြီးသည့်အခါ ထပ်ဆောင်း လူနာအကောင့် ကြေညာစာတမ်းကို မေးလ်ပို့မည်မဟုတ်ပါ။

လူနာအကောင့် ကြေညာစာတမ်းအားလုံးတွင် ဘဏ္ဍာရေးအထောက်အပံ့မူဝါဒအကြောင်း အချက်အလက်ပေးနိုင်သော ရုံး သို့မဟုတ် ဌာန၏ ဖုန်းနံပါတ်၊ FAP၊ ဘဏ္ဍာရေးအထောက်အပံ့လျှောက်လွှာနှင့် ရိုးရှင်းသောအနှစ်ချုပ်မိတ္တူတို့ကို ရရှိနိုင်သောဝက်ဘ်ဆိုက် အပါအဝင် လူနာအား ဘဏ္ဍာရေးအထောက်အပံ့ ရရှိနိုင်မှုအကြောင်း အသိပေးသော စာဖြင့်ရေးသားသတိပေးချက်တစ်ခု ပါဝင်မည်။

- H. ဤမူဝါဒတွင်ဖော်ပြထားသော ECAs တစ်ခုခုနှင့် ထိတွေ့ခြင်း သို့မဟုတ် ရှေ့ဆက်ခြင်းမတိုင်မီ အောက်ပါတို့အကြောင်း စာဖြင့်ရေးသားအသိပေးချက်ကို လူနာ၏ နောက်ဆုံးသိရသောလိပ်စာသို့ ပေးပို့မည်-
၁. ၎င်းကစတင်ရန် (သို့မဟုတ် ရှေ့ဆက်ရန်) ရည်ရွယ်သော သီးသန့်ကောက်ခံမှု လုပ်ဆောင်ချက်များကို ဖော်ပြရန်
 ၂. ထိုသို့သော လုပ်ဆောင်ချက်(များ) စတင်ပြီး (သို့မဟုတ် ရှေ့ဆက်ပြီး)နောက် သတ်မှတ်ကာလတစ်ခု ပေးအပ်ရန်
- I. CHC သည် FAP အကြောင်းနှင့် ဘဏ္ဍာရေးအထောက်အပံ့လုပ်ငန်းစဉ်တွင် အကူအညီရယူနိုင်ပုံအကြောင်းကို လူနာအား နှုတ်အားဖြင့်အသိပေးရန် သင့်လျော်သောအားထုတ်မှုကိုလည်း ပြုလုပ်မည်ဖြစ်သည်။
- J. ECAs သည် ECA သတိပေးချက်ကို ထုတ်ပြန်ပြီးနောက် ရက်ပေါင်း ၃၀ ကျော်ပြီးမှသာလျှင် စတင်မည်ဖြစ်သည်။

လူနာ ငွေကောက်ခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းမှု မူဝါဒ

ဌာန- ဓနသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး ရင်းမြစ်များ	မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- သက်ဆိုင်ရာလူပုဂ္ဂိုလ်များထံမှ လက်ကျန်ငွေများကို စီမံခြင်းဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ
စာမျက်နှာ- 7 ၏ ၉	စိစစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
စတင်သက်ဝင်သည့်ရက်စွဲ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်စစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉၊ ဩဂုတ် ၂၀၂၀၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေလ ၂၀၂၂၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃
တာဝန်ဝတ္တရား စိစစ်ခြင်း- ဒါရိုက်တာ၊ CFR	အညွှန်းနံပါတ်- မရှိပါ

K. လူနာသည် လျှောက်လွှာတင်ရန်ကာလတွင် ဘဏ္ဍာရေးအထောက်အပံ့လျှောက်လွှာတင်ပါက ECAs ကို ဆိုင်းငံ့ထားမည်။

IV. လူနာ ငွေတောင်းခံခြင်း လုပ်ငန်းစဉ်

အောက်ပါကဏ္ဍသည် လူနာများထံပို့သော အသိပေးချက်များ လုပ်ဆောင်ပုံကို ဖော်ပြသည်။ ငွေပေးချေမှု အစီအစဉ်များအတွက် ငွေပေးချေမှု အစီအစဉ်များဆိုင်ရာ မူဝါဒကို ကြည့်ပါ။ ဘဏ္ဍာရေးအထောက်အပံ့အတွက် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဘဏ္ဍာရေးအထောက်အပံ့မူဝါဒကို ကြည့်ပါ။

A. အာမခံပါဝင်သော ဆေးရုံအကောင့်များ

လျှော့စျေးများ - အာမခံရှိသည့် လူနာများအနေဖြင့် ၎င်းတို့၏ ဝန်ဆောင်မှု ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်၏ ကိုယ်ပိုင်အိတ်စိုက်ထုတ်ငွေပို့ငှ (ပူးတွဲပေးဆောင်ငွေမပါ) ကို ဝန်ဆောင်မှု လုပ်ဆောင်စဉ်တွင် အပြည့်အဝ ပေးချေထားလျှင် ၎င်းတို့အနေဖြင့် Quick-Pay လျှော့စျေးအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီသည်။ ဝန်ဆောင်မှုလုပ်ဆောင်ချိန်တွင် လူနာပေးဆောင်ရမည့် ပေးဆောင်ရန်ငွေ (ပူးတွဲပေးဆောင်ငွေမပါ) ပြည့်သွားပြီး ကျွန်ုပ်တို့က ကြွေးကျန် ကနဦးခန့်မှန်းစရိတ်ထက် များသည်ဟု နောက်ပိုင်းတွင် ဆုံးဖြတ်ပါက လူနာအနေဖြင့် CFR ထံ ဆက်သွယ်ကာ ခြားနားချက်အပေါ် လက်ရှိ Quick-Pay လျှော့စျေးနှင့် ညီမျှသည့် လျှော့စျေးကို ရရှိနိုင်ပါသည်။ သို့ရာတွင် ထပ်တိုးပေးရမည့် အိတ်စိုက်ထုတ်ငွေပမာဏကို ပထမအကြိမ် ရှင်းတမ်းအတွင်း ပေးချေရပါသည်။ လူနာပူးတွဲပေးဆောင်ငွေက Quick-Pay လျှော့စျေးအတွက် အရည်အချင်း မပြည့်မီပါ။

ဝန်ဆောင်မှု ခန့်မှန်းပမာဏကို ကျွန်ုပ်တို့ဘက်က ပေးဆောင်နိုင်ခြင်းမရှိသည့် အခြေအနေများတွင် လူနာများအနေဖြင့် Quick-Pay လျှော့စျေး (ပူးတွဲပေးဆောင်ငွေမပါ) ကို CFR သို့ ဆက်သွယ်ကာ ပထမအကြိမ် ရှင်းတမ်းအတွင်း ရယူနိုင်ပါသည်။ လျှော့စျေးရယူရန်အတွက် ပေးဆောင်ငွေကို ပထမအကြိမ် ရှင်းတမ်း၏ နောက်ဆုံးသတ်မှတ်ရက်တွင် လက်ခံရရှိရမည်။

လူနာ ငွေကောက်ခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းမှု မူဝါဒ

ဌာန- ဓနသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး ရင်းမြစ်များ	မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- သက်ဆိုင်ရာလူပုဂ္ဂိုလ်များထံမှ လက်ကျန်ငွေများကို စီမံခြင်းဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ
စာမျက်နှာ- 8၈၊ ၉	စိစစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
စတင်သက်ဝင်သည့်ရက်စွဲ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်စစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉၊ ဩဂုတ် ၂၀၂၀၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေလ ၂၀၂၂၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃
တာဝန်ဝတ္တရား စိစစ်ခြင်း- ဒါရိုက်တာ၊ CFR	အညွှန်းနံပါတ်- မရှိပါ

အာမခံအတွက် ငွေပေးချေသူသည် အကောင့်ကိုစီမံပြီး ၎င်းတို့၏ ငွေလွှဲပြောင်းခြင်း အကြံပေးချက်ကို ကျွန်ုပ်တို့ထံပို့ပြီးနောက် လက်ကျန်ငွေသည် ကိုယ်တိုင်ပေးအဖြစ် ကျန်ရစ်မည်။ ကိုယ်တိုင်ပေးလက်ကျန်ငွေများကို အောက်ပါကြေညာချက်မက်ဆေ့နှင့်အတူ ရက် ၃၀ ကာလတစ်ခုဖြင့် လူနာထံငွေတောင်းခံမည်။

ကြေညာချက် ၁- အာမခံပေးချေပြီးနောက် လူနာထံပေးပို့သည့် ပထမဆုံးကြေညာချက်ကို ငွေပေးချေမှုအတွက် ပထမဆုံးတောင်းဆိုမှုအဖြစ် သတ်မှတ်မည်။ ကြေညာချက်တွင် အောက်ပါဘာသာစကား ပါဝင်သည်-

သင့်လက်ကျန်ငွေ ယခုသတ်မှတ်ရက်ပြည့်ပြီ။ သင့်ငွေပေးချေမှုနှင့်အတူ ဤကြေညာချက်အောက်တွင် ငွေပေးချေသည့်ကူပွန် ထည့်ပေးပါ။ သတ်မှတ်ရက်မကျော်မီ ပေးချေစေလိုသည် သို့မဟုတ် ငွေပေးချေမှုနည်းလမ်းများအကြောင်း ဆွေးနွေးရန်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့ထံ (270) 745-1100 သို့မဟုတ် (800) 756-1581 တွင် ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

ကြေညာချက် 2- အာမခံပေးချေပြီးနောက် လူနာထံပေးပို့သည့် ဒုတိယကြေညာချက်ကို ငွေပေးချေမှုအတွက် ဒုတိယတောင်းဆိုမှုအဖြစ် သတ်မှတ်မည်။ ကြေညာချက်တွင် အောက်ပါဘာသာစကား ပါဝင်သည်-

သင့်ငွေပေးချေမှုက သတ်မှတ်ရက်ကျော်သွားပါပြီ။ ထပ်ဆောင်းကောက်ခံခြင်း လုပ်ဆောင်ချက်များ မဖြစ်ပေါ်စေရန်အတွက် ပေးရန်ကျန်ပမာဏကို ယနေ့ပေးချေပါ။ သင့်တွင်မေးလိုသည်များရှိပါက (270) 745-1100 သို့မဟုတ် (800) 786-1581 တွင် ကျွန်ုပ်တို့ထံဖုန်းခေါ်ပါ။

ကြေညာချက် ၃- အာမခံပေးချေပြီးနောက် လူနာထံပေးပို့သည့် တတိယကြေညာချက်ကို ငွေပေးချေမှုအတွက် တတိယတောင်းဆိုမှုအဖြစ် သတ်မှတ်မည်။ ကြေညာချက်တွင် အောက်ပါဘာသာစကား ပါဝင်သည်-

သင့်ငွေပေးချေမှုသည် သတ်မှတ်ကာလကို ကျော်လွန်နေသည်မှာ အလွန်ကြာပါပြီ။ ကျွန်ုပ်တို့ကို ချက်ချင်းဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ ၁၀ ရက်အတွင်း ငွေပေးချေမှုကို အပြည့်မရရှိပါက သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့ထံမဆက်သွယ်ပါက သင့်အကောင့်ကို ငွေကောက်ခံသည့်အေဂျင်စီသို့ ပို့ရပါလိမ့်မည်။

လူနာ ငွေကောက်ခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းမှု မူဝါဒ

ဌာန- ဓနသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး ရင်းမြစ်များ	မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- သက်ဆိုင်ရာလူပုဂ္ဂိုလ်များထံမှ လက်ကျန်ငွေများကို စီမံခြင်းဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ
စာမျက်နှာ- ၅၆၂	စိစစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
စတင်သက်ဝင်သည့်ရက်စွဲ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်စစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉၊ ဩဂုတ် ၂၀၂၀၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေလ ၂၀၂၂၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃
တာဝန်ဝတ္တရား စိစစ်ခြင်း- ဒါရိုက်တာ၊ CFR	အညွှန်းနံပါတ်- မရှိပါ

စာအမှတ် ၄- အာမခံပေးချေပြီးနောက် လူနာထံပေးပို့သည့် စတုတ္ထကြေညာချက်ကို ငွေပေးချေမှုအတွက် စာအမှတ် ၄ နှင့် နောက်ဆုံးတောင်းဆိုမှုအဖြစ် သတ်မှတ်မည်။ ကြေညာချက်တွင် အောက်ပါဘာသာစကား ပါဝင်သည်-

လူနာအမည်

ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ- [ဆေးရုံအမည်]

အကောင့် #- [အကောင့် #]

ဝန်ဆောင်မှုရက်စွဲ

လက်ကျန်ငွေ \$xxx.xx

အထက်ပါအကောင့်သည် ငွေပေးရန်ရက်လွန်နေပါပြီ။ ငွေအပြည့်ပေးချေမှု သို့မဟုတ် ဘဏ္ဍာရေးအထောက်အပံ့လျှောက်လွှာ အတည်ပြုချက်ကို ဤစာရရှိသည့်ရက်စွဲမှစ၍ ရက်ပေါင်း (၃၀) အတွင်း ရရှိရမည်။

ပေးချေရန် ပျက်ကွက် သို့မဟုတ် ဘဏ္ဍာရေးအထောက်အပံ့လျှောက်လွှာတစ်စုံ ပြည့်စုံအောင်မဖြည့်နိုင်ဘဲ ဝန်ဆောင်မှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးအထောက်အပံ့ အတည်ပြုချက် မရရှိလျှင် ထိုပမာဏကို ငွေကောက်ခံသည့်အေဂျင်စီထံ အပ်ရပါမည်။ ၎င်းသည် သင်၏ ခရက်ဒစ်အစီရင်ခံစာတွင် ကြွေးမြီအစီရင်ခံမှုကို ရရှိစေပြီး ပစ္စည်း အာမခံအဖြစ်သိမ်းမှု နှင့်/သို့မဟုတ် လစာတိုက်ရိုက်သုံးစွဲခွင့်တစ်ခု ဖြစ်ပေါ်မည်ဖြစ်သည်။

ထိုသို့အရေးယူရန်မလိုအပ်မီတွင် ဤအကောင့်ကို ဖြေရှင်းစေလိုပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့၏ရည်မှန်းချက်မှာ အကောင်းဆုံးသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို သင့်လျော်သည့်နှုန်းထားဖြင့် ပေးအပ်ရန်ဖြစ်သည်။

ကျွန်ုပ်တို့၏ လုပ်ငန်းရုံးသို့ (270)745-1100 သို့မဟုတ် 800-786-1581 တွင် ဆက်သွယ်ပါ။ ကျွန်ုပ်တို့၏ ရုံးချိန်များမှာ

လူနာ ငွေကောက်ခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းမှု မူဝါဒ

ဌာန- ဓနသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး ရင်းမြစ်များ	မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- သက်ဆိုင်ရာလူပုဂ္ဂိုလ်များထံမှ လက်ကျန်ငွေများကို စီမံခြင်းဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ
စာမျက်နှာ- 10၏ ၉	စိစစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
စတင်သက်ဝင်သည့်ရက်စွဲ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်စစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉၊ ဩဂုတ် ၂၀၂၀၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေလ ၂၀၂၂၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃
တာဝန်ဝတ္တရား စိစစ်ခြင်း- ဒါရိုက်တာ၊ CFR	အညွှန်းနံပါတ်- မရှိပါ

တနင်္လာမှ သောကြာ၊ နံနက် ၈ နာရီမှ ညနေ ၄ နာရီ ၃၀ မိနစ်

လေးစားစွာဖြင့်၊

ငွေကောက်ခံသည့်ဌာန

B. အာမခံမပါဝင်သော ဆေးရုံအကောင့်များ

လျှော့စျေးများ - အာမခံမရှိသည့် လူနာများအနေဖြင့် Self-Pay လျှော့စျေးနှင့် Quick-Pay လျှော့စျေး တစ်ခုအတွက် အရည်အချင်း ပြည့်မီပါသည်။ ကိုယ်တိုင်ပေး လျှော့စျေးကို အာမခံမရှိဘဲ ဆေးရုံအကောင့်အားလုံးတွင် အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။ လူနာများအနေဖြင့် ဝန်ဆောင်မှုခန့်မှန်းပွိုင့်ကို ဝန်ဆောင်မှုလုပ်ချိန်တွင် အပြည့်အဝ ပေးဆောင်ထားပါက Quick-Pay လျှော့စျေးကိုလည်း ရရှိနိုင်ပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှုလုပ်ဆောင်ချိန်တွင် လူနာပေးဆောင်ရမည့် ပေးဆောင်ရန်ငွေ (ပူးတွဲပေးဆောင်ငွေမပါ) ပြည့်သွားပြီး ကျွန်ုပ်တို့က ကြွေးကျန်သည် ကနဦး ခန့်မှန်းစရိတ်ထက် များသည်ဟု နောက်ပိုင်းတွင် ဆုံးဖြတ်ပါက လူနာအနေဖြင့် CFR ထံ ဆက်သွယ်ကာ ခြားနားချက်အပေါ် လက်ရှိ Quick-Pay လျှော့စျေးပမာဏနှင့် ညီမျှသည့် လျှော့စျေးကို ရရှိနိုင်ပါသည်။ သို့ရာတွင် ထပ်တိုးပေးရမည့် အိတ်စိုက်ထုတ်ငွေပမာဏကို ပထမအကြိမ်ရှင်းတမ်းအတွင်း ပေးချေရပါသည်။

ဝန်ဆောင်မှုခန့်မှန်းပမာဏကို ကျွန်ုပ်တို့ဘက်က ပေးဆောင်နိုင်ခြင်းမရှိသည့် အခြေအနေများတွင် လူနာများအနေဖြင့် Quick-Pay လျှော့စျေးကို CFR သို့ ဆက်သွယ်ကာ ပထမအကြိမ် ရှင်းတမ်းအတွင်း ရယူနိုင်ပါသည်။ လျှော့စျေးရယူရန်အတွက် ပေးဆောင်ငွေကို ပထမအကြိမ် ရှင်းတမ်း၏ နောက်ဆုံးသတ်မှတ်ရက်တွင် လက်ခံရရှိရမည်။

ကြေညာချက် ၁- အာမခံမရှိသောလူနာများသည် ငွေပေးချေမှုအတွက် ပထမဆုံးတောင်းဆိုမှုကို အောက်ပါစာစဉ်များနှင့်အတူ ဆေးရုံအကောင့် ဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် ငွေပေးချေမှု ပြီးနောက် ပထမဆုံး ကြေညာချက်ကာလအတွင်း ရရှိမည်။

လူနာ ငွေကောက်ခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းမှု မူဝါဒ

ဌာန- ဓနသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး ရင်းမြစ်များ	မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- သက်ဆိုင်ရာလူပုဂ္ဂိုလ်များထံမှ လက်ကျန်ငွေများကို စီမံခြင်းဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ
စာမျက်နှာ- 11၏ ၉	စိစစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
စတင်သက်ဝင်သည့်ရက်စွဲ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်စစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉၊ ဩဂုတ် ၂၀၂၀၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေလ ၂၀၂၂၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃
တာဝန်ဝတ္တရား စိစစ်ခြင်း- ဒါရိုက်တာ၊ CFR	အညွှန်းနံပါတ်- မရှိပါ

သင့်လက်ကျန်ငွေ ယခုသတ်မှတ်ရက်ပြည့်ပြီ။ သင့်ငွေပေးချေမှုနှင့်အတူ ဤကြေညာချက်အောက်တွင် ငွေပေးချေသည့်ကူပွန် ထည့်ပေးပါ။ သင့်တွင်အာမခံမရှိပါက သင်၏လက်ကျန်ငွေကို အပြည့်ပေးချေ သို့မဟုတ် ငွေပေးချေမှုအစီအစဉ်တစ်ခု စီစဉ်ရန် ခေါ်ဆိုသည့်အခါ ၄၀% လျှော့စျေးတစ်ကြိမ် ရရှိ မည်။ သတ်မှတ်ရက်မကျော်မီ ပေးချေစေလိုသည် သို့မဟုတ် ငွေပေးချေမှုနည်းလမ်းများအကြောင်း ဆွေးနွေးရန်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့ထံ (270) 745-1100 သို့မဟုတ်(800) 786-1581 တွင် ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ ကျွန်ုပ်တို့၏ ငွေပေးချေမှုမူဝါဒကို ဤကြေညာချက်နောက်ကျောတွင် ကြည့်ရှုနိုင်သည်။

ကြေညာချက် 2- လူနာထံပေးပို့သည့် ဒုတိယကြေညာချက်ကို ငွေပေးချေမှုအတွက် ဒုတိယတောင်းဆိုမှုအဖြစ် သတ်မှတ်မည်။ ကြေညာချက်တွင် အောက်ပါဘာသာစကား ပါဝင်သည်-

သင့်ငွေပေးချေမှုက သတ်မှတ်ရက်ကျော်သွားပါပြီ။ ထပ်ဆောင်းကောက်ခံခြင်း လုပ်ဆောင်ချက်များ မဖြစ်ပေါ်စေရန်အတွက် ပေးရန်ကျန်ပမာဏကို ယနေ့ပေးချေပါ။ သင့်တွင်မေးလိုသည်များရှိပါက (270) 745-1100 သို့မဟုတ် (800) 786-1581 တွင် ကျွန်ုပ်တို့ထံဖုန်းခေါ်ပါ။

ကြေညာချက် 3- လူနာထံပေးပို့သည့် တတိယကြေညာချက်ကို ငွေပေးချေမှုအတွက် တတိယတောင်းဆိုမှုအဖြစ် သတ်မှတ်မည်။ ကြေညာချက်တွင် အောက်ပါဘာသာစကား ပါဝင်သည်-

သင့်ငွေပေးချေမှုသည် သတ်မှတ်ကာလကို ကျော်လွန်နေသည်မှာ အလွန်ကြာပါပြီ။ ကျွန်ုပ်တို့ကို ချက်ချင်းဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ ၁၀ ရက်အတွင်း ငွေပေးချေမှုကို အပြည့်မရရှိပါက သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့ထံမဆက်သွယ်ပါက သင့်အကောင့်ကို ငွေကောက်ခံသည့်အေဂျင်စီသို့ ပို့ရပါလိမ့်မည်။

စာအမှတ် ၄- လူနာထံပေးပို့သည့် စတုတ္ထကြေညာချက်ကို ငွေပေးချေမှုအတွက် စာအမှတ် ၄ နှင့် နောက်ဆုံးတောင်းဆိုမှုအဖြစ် သတ်မှတ်မည်။ ကြေညာချက်တွင် အောက်ပါဘာသာစကား ပါဝင်သည်-

လူနာ ငွေကောက်ခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းမှု မူဝါဒ

ဌာန- ဓနသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး ရင်းမြစ်များ	မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- သက်ဆိုင်ရာလူပုဂ္ဂိုလ်များထံမှ လက်ကျန်ငွေများကို စီမံခြင်းဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ
စာမျက်နှာ- 12၏ ၉	စိစစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
စတင်သက်ဝင်သည့်ရက်စွဲ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်စစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉၊ ဩဂုတ် ၂၀၂၀၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေလ ၂၀၂၂၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃
တာဝန်ဝတ္တရား စိစစ်ခြင်း- ဒါရိုက်တာ၊ CFR	အညွှန်းနံပါတ်- မရှိပါ

လူနာအမည်

ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ- [ဆေးရုံအမည်]

အကောင့် #- [အကောင့် #]

ဝန်ဆောင်မှုရက်စွဲ

လက်ကျန်ငွေ \$xxx.xx

အထက်ပါအကောင့်သည် ငွေပေးရန်ရက်လွန်နေပါပြီ။ ငွေအပြည့်ပေးချေမှု သို့မဟုတ် ဘဏ္ဍာရေးအထောက်အပံ့လျှောက်လွှာ အတည်ပြုချက်ကို ဤစာရရှိသည့်ရက်စွဲမှစ၍ ရက်ပေါင်း (၃၀) အတွင်း ရရှိရမည်။

ငွေပေးချေရန် သို့မဟုတ် ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာကို ဖြည့်ရန် ပျက်ကွက်လျှင်နှင့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေကြေးအကူအညီ ရယူရန် ခွင့်ပြုချက်ကို မရရှိလျှင် ပေးချေရမည့်ပမာဏကို ကြွေးကျန်တောင်းခံသည့် အေဂျင်စီထံ လွှဲပေးခံရနိုင်ပါသည်။ ၎င်းသည် သင်၏ ခရက်ဒစ်အစီရင်ခံစာတွင် ကြွေးမြီအစီရင်ခံမှုကို ရရှိစေပြီး ပစ္စည်း အာမခံအဖြစ်သိမ်းမှု နှင့်/သို့မဟုတ် လစာတိုက်ရိုက်သုံးစွဲခွင့်တစ်ခု ဖြစ်ပေါ်မည်ဖြစ်သည်။

ထိုသို့အရေးယူရန်မလိုအပ်မီတွင် ဤအကောင့်ကို ဖြေရှင်းစေလိုပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့၏ရည်မှန်းချက်မှာ အကောင်းဆုံးသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို သင့်လျော်သည့်နှုန်းထားဖြင့် ပေးအပ်ရန်ဖြစ်သည်။

ကျွန်ုပ်တို့၏ လုပ်ငန်းရုံးသို့ (270)745-1100 သို့မဟုတ် 800-786-1581 တွင် ဆက်သွယ်ပါ။ ကျွန်ုပ်တို့၏ ရုံးချိန်များမှာ

တနင်္လာမှ သောကြာ၊ နံနက် ၈ နာရီမှ ညနေ ၄ နာရီ ၃၀ မိနစ်

လေးစားစွာဖြင့်၊

ငွေကောက်ခံသည့်ဌာန

လူနာ ငွေကောက်ခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းမှု မူဝါဒ

ဌာန- ဓနသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး ရင်းမြစ်များ	မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- သက်ဆိုင်ရာလူပုဂ္ဂိုလ်များထံမှ လက်ကျန်ငွေများကို စီမံခြင်းဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ
စာမျက်နှာ- 13၏ ၉	စိစစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
စတင်သက်ဝင်သည့်ရက်စွဲ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်စစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉၊ ဩဂုတ် ၂၀၂၀၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေလ ၂၀၂၂၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃
တာဝန်ဝတ္တရား စိစစ်ခြင်း- ဒါရိုက်တာ၊ CFR	အညွှန်းနံပါတ်- မရှိပါ

C. အာမခံရှိသော သမားတော်နှင့် ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုမဟုတ်သည့် အကောင်များ

အာမခံအတွက် ငွေပေးချေသူသည် အကောင့်ကိုစီမံပြီး ၎င်းတို့၏ ငွေလွှဲပြောင်းခြင်း အကြံပေးချက်ကို ကျွန်ုပ်တို့ထံပို့ပြီးနောက် လက်ကျန်ငွေသည် ကိုယ်တိုင်ပေးအဖြစ် ကျန်ရစ်မည်။ ကိုယ်တိုင်ပေးလက်ကျန်ငွေများကို အောက်ပါကြေညာချက်မက်ဆွေနှင့်အတူ ရက် ၃၀ ကာလတစ်ခုဖြင့် လူနာထံငွေတောင်းခံမည်။

ကြေညာချက် ၁- အာမခံပေးချေပြီးနောက် လူနာထံပေးပို့သည့် ပထမဆုံးကြေညာချက်ကို ငွေပေးချေမှုအတွက် ပထမဆုံးတောင်းဆိုမှုအဖြစ် သတ်မှတ်မည်။ ကြေညာချက်တွင် အောက်ပါဘာသာစကား ပါဝင်သည်-

သင့်လက်ကျန်ငွေ ယခုသတ်မှတ်ရက်ပြည့်ပြီ။ သင့်ငွေပေးချေမှုနှင့်အတူ ဤကြေညာချက်အောက်တွင် ငွေပေးချေသည့်ကုပွန် ထည့်ပေးပါ။ သတ်မှတ်ရက်မကျော်မီ ပေးချေစေလိုသည် သို့မဟုတ် ငွေပေးချေမှုနည်းလမ်းများအကြောင်း ဆွေးနွေးရန်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့ထံ (270) 745-1100 သို့မဟုတ်(800) 786-1581 တွင် ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

ကြေညာချက် 2- အာမခံပေးချေပြီးနောက် လူနာထံပေးပို့သည့် ဒုတိယကြေညာချက်ကို ငွေပေးချေမှုအတွက် ဒုတိယတောင်းဆိုမှုအဖြစ် သတ်မှတ်မည်။ ကြေညာချက်တွင် အောက်ပါဘာသာစကား ပါဝင်သည်-

သင့်ငွေပေးချေမှုက သတ်မှတ်ရက်ကျော်သွားပါပြီ။ ထပ်ဆောင်းကောက်ခံခြင်း လုပ်ဆောင်ချက်များ မဖြစ်ပေါ်စေရန်အတွက် ပေးရန်ကျန်ပမာဏကို ယနေ့ပေးချေပါ။ သင့်တွင်မေးလိုသည်များရှိပါက (270) 745-1100 သို့မဟုတ် (800) 786-1581 တွင် ကျွန်ုပ်တို့ထံဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

လူနာ ငွေကောက်ခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းမှု မူဝါဒ

ဌာန- ဓနသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး ရင်းမြစ်များ	မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- သက်ဆိုင်ရာလူပုဂ္ဂိုလ်များထံမှ လက်ကျန်ငွေများကို စီမံခြင်းဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ
စာမျက်နှာ- 14၏ ၉	စိစစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
စတင်သက်ဝင်သည့်ရက်စွဲ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်စစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉၊ ဩဂုတ် ၂၀၂၀၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေလ ၂၀၂၂၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃
တာဝန်ဝတ္တရား စိစစ်ခြင်း- ဒါရိုက်တာ၊ CFR	အညွှန်းနံပါတ်- မရှိပါ

ကြေညာချက် 3- အာမခံပေးချေပြီးနောက် လူနာထံပေးပို့သည့် တတိယကြေညာချက်ကို ငွေပေးချေမှုအတွက် တတိယတောင်းဆိုမှုအဖြစ် သတ်မှတ်မည်။ ကြေညာချက်တွင် အောက်ပါဘာသာစကား ပါဝင်သည်-

သင့်ငွေပေးချေမှုသည် သတ်မှတ်ကာလကို ကျော်လွန်နေသည်မှာ အလွန်ကြာပါပြီ။ ကျွန်ုပ်တို့ကို ချက်ချင်းဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ ၁၀ ရက်အတွင်း ငွေပေးချေမှုကို အပြည့်မရရှိပါက သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့ထံမဆက်သွယ်ပါက သင့်အကောင့်ကို ငွေကောက်ခံသည့်အရင်စီသို့ ပို့ရပါလိမ့်မည်။

D. အာမခံမရှိသော သမားတော်နှင့် ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုမဟုတ်သည့် အကောင့်များ

လျှော့စျေးများ - အာမခံမရှိသည့်လူနာများအနေဖြင့် အချို့သော လက်တွေ့ဆောင်ရွက်ချက်များတွင် လည်းကောင်း သို့မဟုတ် လူနာများအတွက် စရိတ်စက ကုန်ကျမှု မြင့်မားသည့် နေရာများတွင်လည်းကောင်း Self-Pay လျှော့စျေးအတွက် အရည်အချင်း ပြည့်မီပါသည်။ လက်ရှိတွင် ဤပရိုဖိုင်နှင့်ကိုက်ညီသော အဖွဲ့များမှာ- Barren River Regional Cancer Center, ENT of Bowling Green, Med Center Health General Surgery, Medical Center Health Heart, Lung, & Vascular, Medical Center Neuroscience Services, Medical Center Orthopaedics & Sports Medicine, Medical Center Psychiatry, Med Center Health Radiation Oncology, Med Center Hematology & Oncology, Med Center Health Surgical Specialist of Albany, နှင့် The Medical Center Surgical Weight Loss Program အဖွဲ့များ။ ဤပရိုဖိုင်နှင့်ကိုက်ညီစေရန် စီမံခန့်ခွဲရေးက သတ်မှတ်ပေးသည့် အခြားသော အစီအစဉ်များ သို့မဟုတ် အဖွဲ့များသည်လည်း ကိုယ်တိုင်ပေးအကောင့်များအတွက် တူညီသောလျှော့စျေးပေးအပ်ရမည်။

ကြေညာချက် ၁- လူနာထံပေးပို့သည့် ပထမဆုံးကြေညာချက်ကို ငွေပေးချေမှုအတွက် ပထမဆုံးတောင်းဆိုမှုအဖြစ် သတ်မှတ်မည်။ ကြေညာချက်တွင် အောက်ပါဘာသာစကား ပါဝင်သည်-

လူနာ ငွေကောက်ခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းမှု မူဝါဒ

ဌာန- ဓနသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး ရင်းမြစ်များ	မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- သက်ဆိုင်ရာလူပုဂ္ဂိုလ်များထံမှ လက်ကျန်ငွေများကို စီမံခြင်းဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ
စာမျက်နှာ- 15၏ ၉	စိစစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
စတင်သက်ဝင်သည့်ရက်စွဲ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်စစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉၊ ဩဂုတ် ၂၀၂၀၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေလ ၂၀၂၂၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃
တာဝန်ဝတ္တရား စိစစ်ခြင်း- ဒါရိုက်တာ၊ CFR	အညွှန်းနံပါတ်- မရှိပါ

သင့်လက်ကျန်ငွေ ယခုသတ်မှတ်ရက်ပြည့်ပြီ။ သင့်ငွေပေးချေမှုနှင့်အတူ ဤကြေညာချက်အောက်တွင် ငွေပေးချေသည့်ကူပွန် ထည့်ပေးပါ။ သတ်မှတ်ရက်မကျော်မီ ပေးချေစေလိုသည် သို့မဟုတ် ငွေပေးချေမှုနည်းလမ်းများအကြောင်း ဆွေးနွေးရန်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့ထံ (270) 745-1100 သို့မဟုတ် (800) 786-1581 တွင် ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

ကြေညာချက် 2- လူနာထံပေးပို့သည့် ဒုတိယကြေညာချက်ကို ငွေပေးချေမှုအတွက် ဒုတိယတောင်းဆိုမှုအဖြစ် သတ်မှတ်မည်။ ကြေညာချက်တွင် အောက်ပါဘာသာစကား ပါဝင်သည်-

သင့်ငွေပေးချေမှုက သတ်မှတ်ရက်ကျော်သွားပါပြီ။ ထပ်ဆောင်းကောက်ခံခြင်း လုပ်ဆောင်ချက်များ မဖြစ်ပေါ်စေရန်အတွက် ပေးရန်ကျန်ပမာဏကို ယနေ့ပေးချေပါ။ သင့်တွင်မေးလိုသည်များရှိပါက (270) 745-1100 သို့မဟုတ် (800) 786-1581 တွင် ကျွန်ုပ်တို့ထံဖုန်းခေါ်ပါ။

ကြေညာချက် 3- လူနာထံပေးပို့သည့် တတိယကြေညာချက်ကို ငွေပေးချေမှုအတွက် တတိယတောင်းဆိုမှုအဖြစ် သတ်မှတ်မည်။ ကြေညာချက်တွင် အောက်ပါဘာသာစကား ပါဝင်သည်-

သင့်ငွေပေးချေမှုသည် သတ်မှတ်ကာလကို ကျော်လွန်နေသည်မှာ အလွန်ကြာပါပြီ။ ကျွန်ုပ်တို့ကို ချက်ချင်းဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။ ၁၀ ရက်အတွင်း ငွေပေးချေမှုကို အပြည့်မရရှိပါက သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့ထံမဆက်သွယ်ပါက သင့်အကောင့်ကို ငွေကောက်ခံရေးအေဂျင်စီထံ ပေးပို့နိုင်ပါသည်။

E. အခြား Self-Pay အစီအစဉ်များ

စီမံခန့်ခွဲမှုသည် အခြား Self-Pay အစီအစဉ်များနှင့်အတူ ဖန်တီးနိုင်သလို လူနာအားလုံးအတွက် ရရှိနိုင်သည့် သီးသန့်ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သီးသန့်နေရာများတွင်လည်း ဆက်လက်ထားရှိနိုင်ပါသည်။ ၎င်းတို့ကို ကာလသတ်မှတ်ချက်ဖြင့် ကန့်သတ်နိုင်သည် သို့မဟုတ် အကန့်အသတ်မရှိဘဲ ထားနိုင်ပြီး စီမံခန့်ခွဲမှုက အချိန်မရွေး

လူနာ ငွေကောက်ခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းမှု မူဝါဒ

ဌာန- ဓနသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး ရင်းမြစ်များ	မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- သက်ဆိုင်ရာလူပုဂ္ဂိုလ်များထံမှ လက်ကျန်ငွေများကို စီမံခြင်းဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ
စာမျက်နှာ- 16၏ ၉	စိစစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
စတင်သက်ဝင်သည့်ရက်စွဲ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်စစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉၊ ဩဂုတ် ၂၀၂၀၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေလ ၂၀၂၂၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃
တာဝန်ဝတ္တရား စိစစ်ခြင်း- ဒါရိုက်တာ၊ CFR	အညွှန်းနံပါတ်- မရှိပါ

ရပ်ဆိုင်းနိုင်သည်။ ယေဘုယျအားဖြင့် အဆိုပါ အစီအစဉ်များအတွက် လူနာများအနေဖြင့် ရရှိသည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ဝန်ဆောင်မှုပွဲပေး ပေးရန် လိုသည်။ အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုများ၏ နမူနာတွင် ငွေသားဖြင့် ပေးရသည့် ကျောင်းကျန်းမာရေး စစ်ဆေးမှုများ သို့မဟုတ် Orthopedics Plus Physical Therapy ပြန်လည်ထူထောင်ရေး အသုံးအဆောင်များကို အချိန်အတိုင်းအတာ တစ်ခုကြာအောင် လက်ခံရယူခြင်းတို့ ပါဝင်ပါသည်။

V. ငွေကောက်ခံမှု လုပ်ဆောင်ချက်များ

အကောင့်တစ်ခုသည် ကြေညာချက်ကာလတစ်ခုမှတစ်ဆင့်ဖြစ်စေ အခြားနည်းလမ်းများဖြင့်ဖြစ်စေ ပေးချေခြင်းမရှိဟု ကျိုးကြောင်းဆီလျော်စွာ သတ်မှတ်လိုက်ပြီးနောက် CFR သည် ကျွန်ုပ်တို့၏ ငွေကောက်ခံရေးအေဂျင်စီက ဖုန်းအဆက်အသွယ်နှင့် အလားတူဆက်သွယ်မှုများမှတစ်ဆင့် ကြွေးမြီပေးရန်ရှိအကောင့်များမှ ငွေပေးချေမှုကို အပြည့်ရရှိရန် လုပ်ဆောင်ခွင့်ပေးမည်ဖြစ်သည်။ ငွေကောက်ခံသည့်အေဂျင်စီသည် ဖက်ဒရယ် ကြွေးမြီကောက်ခံခြင်း ကျင့်ထုံးများဆိုင်ရာအက်ဥပဒေ၊ ဖက်ဒရယ် HIPAA စည်းကမ်းချက်များ၊ ၅၀၁ (၃) နှင့် အခြားသော သက်ဆိုင်ရာ ဥပဒေနှင့် စည်းကမ်းချက်များကို လိုက်နာလိမ့်မည်။ စုဆောင်းရေးအေဂျင်စီများ သို့မဟုတ် ဖက်ဒရယ် စည်းမျဉ်းက ခွင့်ပြုထားသည့် \$50 ထက်ပိုသော သို့မဟုတ် ၎င်းနှင့်ညီမျှသော သို့မဟုတ် အနည်းဆုံးပမာဏရှိသော အကောင့်များကို မြီစားများ၏ ခရက်ဒစ်မှတ်တမ်းတွင် အစီရင်ခံသွားမည်။

လက်ကျန်ငွေကောက်ခံရန်အတွက် အထက်ဖော်ပြပါ ဆီလျော်သောအားထုတ်မှုများက မအောင်မြင်ဘဲ ပေါင်းစည်းထားသောအကောင့်များ၏ လက်ကျန်ငွေက ခွင့်ပြုလျှင် IRS စည်းကမ်းချက် ၅၀၁ (၃) တွင် သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း ပုံမှန်ထက်ပိုသော ငွေကောက်ခံမှု လုပ်ဆောင်ချက်များ (ECA) ကို လုပ်ဆောင်နိုင်သည်။ ဤ ECAs တွင် လူတစ်ဦးချင်းအကြောင်း မမှန်အချက်အလက်ကို ခရက်ဒစ်အေဂျင်စီသို့ အစီရင်ခံခြင်းနှင့် ဝန်ထမ်းဖြစ်သူ နှင့်/သို့မဟုတ် ပစ္စည်း အကြွေးသိမ်းခံရသူအပေါ် လစာမှတိုက်ရိုက်သုံးခွင့်တို့ ပါဝင်သည်။ ငွေကောက်ခံသည့်အေဂျင်စီသည် ဥပဒေအရ အရေးယူဆောင်ရွက်မှုကို မလုပ်ဆောင်မီတွင် နောက်ဆုံးသတိပေးစာကို မြီစားထံသို့ ပို့မည်ဖြစ်သည်။ CFR သည် ပိုင်ဆိုင်မှုပိတ်သိမ်းခြင်း သို့မဟုတ် အထက်ဖော်ပြပါအဆင့်များထက်ကျော်၍ လုပ်ဆောင်ခြင်းကို ပုံမှန်မဟုတ်သည့် အခြေအနေများနှင့် အကြီးတန်းစီမံခန့်ခွဲမှု (ဒုဥက္ကဋ္ဌနှင့်အထက်) ခွင့်ပြုချက်ဖြင့် လုပ်ဆောင်မှုမှလွဲ၍ ခွင့်မပြုပါ။

လူနာ ငွေကောက်ခံခြင်းနှင့် စုဆောင်းမှု မူဝါဒ

ဌာန- ဓနသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး ရင်းမြစ်များ	မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- သက်ဆိုင်ရာလူပုဂ္ဂိုလ်များထံမှ လက်ကျန်ငွေများကို စီမံခြင်းဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ
စာမျက်နှာ- 17၏ ၉	စိစစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
စတင်သက်ဝင်သည့်ရက်စွဲ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်စစ်သည့် ရက်စွဲများ- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉၊ ဩဂုတ် ၂၀၂၀၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေလ ၂၀၂၂၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃
တာဝန်ဝတ္တရား စိစစ်ခြင်း- ဒါရိုက်တာ၊ CFR	အညွှန်းနံပါတ်- မရှိပါ

ကျွန်ုပ်တို့၏ရည်မှန်းချက်မှာ ငွေပေးချေနိုင်ခြင်းမရှိသူများအား ဝန်ဆောင်မှုဆက်လက်ပေးနိုင်ရန်အလို့ငှာ ငွေကြေးတတ်နိုင်သူများထံမှ ငွေပေးချေမှုများ ကောက်ယူရန်ဖြစ်သည်။