

လူနာ ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် အကြွေးကောက်ခံခြင်း ပေါ်လစီ

ဌာန-နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ	ပေါ်လစီဖော်ပြချက်- ကာယကံရှင်များ၏ အကြွေး လက်ကျန်နှင့် ပါတ်သက်သည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်း လမ်းညွှန်များ
စာမျက်နှာ- 1 of 17	သုံးသပ်သည့်နေ့ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၇
အကျိုးသက်ရောက်နေ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉
တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း ညွှန်ကြားရေးမှူး- CFR	ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်။ N/A

ရည်ရွယ်ချက်

နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ (Commonwealth Financial Resources-CFR)သည် Fair Debt Collection Proactive Act ၏စည်းမျဉ်းများအပါအဝင်၊ ဥပဒေနှင့် စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများအားလုံးကို လိုက်နာသော၊ အကျိုးရှိပြီး ထိရောက်သည့် ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် အကြွေးတောင်းခံခြင်း ဝန်ဆောင်မှုကို ပေးရန် ရည်ရွယ်သည်။ ဤ Patient Billing & Collection Policy ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် အကြွေးကောက်ခံခြင်း အတွက် ယေဘုယျညွှန်ကြားချက်များပေးပြီး၊ ယင်းကို Commonwealth Health Corporation (CHC)က ပိုင်ဆိုင်သည့် Commonwealth Financial Resources (CFR)က ကျသင့်ငွေ တောင်းခံသောအဖွဲ့အစည်းတိုင်းတွင် ကျင့်သုံးသည်။ ဤပေါ်လစီသည် 'Extraordinary Collection Actions (ECAs) အစမပြုခင် ပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦး တစ်ယောက်က ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီရရန် အရည်အချင်းပြည့်မပြည့်ဆုံးဖြတ်ရန် လိုအပ်သည်။ 'သင့်တင့်သော ကြိုးစားအားထုတ်မှုများ' အပါအဝင် ဤအကြွေးတောင်းခံခြင်း လုပ်ဆောင်ချက်အတွက် လုပ်နည်းစဉ်နှင့် အချိန်ကာလ သတ်မှတ်ချက်ကိုလည်း ဖော်ပြသည်။

အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်

က။ လျှောက်လွှာတင်ကာလဆိုသည်မှာ လူနာမှ ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီ လျှောက်နိုင်သောကာလကို ဆိုလိုသည်။ လျှောက်လွှာတင်ကာလသည် ကုသမှုခံယူသည့်နေ့တွင် စတင်ပြီး၊ လူနာဆေးရုံဆင်း ကုသစရိတ် တောင်းခံ စာထုတ်ပေးသည့်နေ့မှ ရက်ပေါင်း ၂၄၀ ပြည့်သည့်နေ့တွင် ကုန်ဆုံးသည်။

ခ။ သာမန်ထက်လွန်သောအကြွေးကောက်ခံရေး လုပ်ဆောင်ချက်(Extraordinary Collection Action ECA) ဆိုသည်မှာ ဥပဒေရေး သို့မဟုတ် တရားစီရင်ရေး လုပ်ထုံးလုပ်နည်း (လစာဖြတ်ပေးခြင်း အပါအဝင်) ပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးတစ်ယောက်ထံမှ ကိုယ်တိုင်ပေး ကုသစရိတ် လက်ကျန်ကောက်ခံရန် လုပ်ဆောင်ချက်များကို ဆိုလိုပြီး၊ လူနာ၏ကောင်းကျိုးမပေးသော သတင်းအချက်အလက်များကို စားသုံးသူကြွေးမြီ အစီရင်ခံ အေဂျင်စီ သို့မဟုတ် ကြွေးမြီဗျူရိုရုံးသို့လည်းကောင်း၊ လူနာ၏အကြွေးကို တစ်ဆင့်ရောင်းချသူထံသို့ ယင်းသတင်းပို့ခြင်းနှင့် စောင့်ရှောက်မှုရွှေ့ဆိုင်းခြင်းတို့ ပါဝင်သည်။

လူနာ ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် အကြွေးကောက်ခံခြင်း ပေါ်လစီ

ဌာန-နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ	ပေါ်လစီဖော်ပြချက်- ကာယကံရှင်များ၏ အကြွေးလက်ကျန်နှင့် ပါတ်သက်သည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းလမ်းညွှန်များ
စာမျက်နှာ- 2 of 17	သုံးသပ်သည့်နေ့ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
အကျိုးသက်ရောက်နေ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉
တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း ညွှန်ကြားရေးမှူး- CFR	ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်။ N/A

ဂ။ ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီဆိုသည်မှာ ဤ Financial Assistance Policy (FAP) အောက်တွင် ကုသစရိတ် ချိန်ညှိခြင်းခံစားရန် အရည်အချင်းပြည့်မီသူများအား အခမဲ့ သို့မဟုတ် လျှော့စျေးဖြင့် ကုသပေးခြင်း ဖြစ်သည်။

ဃ။ ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီပေးရေးပေါ်လစီဆိုသည်မှာ အရည်အချင်းပြည့်မီခြင်းစံ၊ အခြေခံကုသစရိတ် တွက်ချက်နည်း၊ ပေါ်လစီလျှောက်ရန် နည်းလမ်းများ၊ ပေါ်လစီကြော်ငြာရန် လုပ်ဆောင်ချက်များနှင့် အချို့သော ဝင်ငွေလမ်းညွှန်ချက်များနှင့် အကျိုးဝင်သူ လူနာအတွက် ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီအစီအစဉ်ရ နိုင်ရန် စတင်ခြင်းတို့ ပါဝင်သည်။

င။ လူနာဆိုသည်မှာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုရရှိသူ သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုရရှိသူအတွက် ငွေကြေးအရ တာဝန်ရှိသူ (အာမခံသူ)ကို ခေါ်သည်။

စ။ ရိုးရှင်းသောဘာသာစကားအနှစ်ချုပ် (Plain Language Summary-PLS) ဆိုသည်မှာ ဤပေါ်လစီ အောက် တွင် CHC က ကမ်းလှမ်းသော အကူအညီကို ရှင်းလင်း၊ လိုရင်းတိုရှင်း၊ အလွယ်တကူနားလည် နိုင်ရန် အနှစ်ချုပ်ပြီး သက်ဆိုင်ရာပုဂ္ဂိုလ်ကို အသိပေးခြင်းကို ဆိုလိုသည်။ PLS ကို <https://cfrbilling.patientcompass.com/RA/General/BillingPolicies> တွင် ရနိုင်ပါသည်။

ဆ။ ကန့်သတ်ချက်ကာလဆိုသည်မှာ ECA များကို မစတင်နိုင်သည့်အချိန်ကာလကို ခေါ်သည်။ ကန့်သတ်ချက် ကာလသည် ပထမဆုံး လူနာဆေးရုံဆင်း ကျသင့်ငွေတောင်းခံစာ ထုတ်ပေးသည့်နေ့တွင် စတင်ပြီး၊ ပထမဆုံး ကျ သင့်ငွေတောင်းခံခြင်းစာ ထုတ်ပေးပြီး ရက်ပေါင်း ၁၂၀ ပြည့်သည့်နေ့တွင် ကုန်ဆုံးသည်။

မူဝါဒ

ဤလူနာကျသင့်ငွေ တောင်းခံခြင်းနှင့် အကြွေးကောက်ခံခြင်းပေါ်လစီသည် CHC ၏ခံယူထားသည့်တာဝန်နှင့် တစ်သတ်မတ်တည်းဖြစ်ပြီး၊ Federal Affordable Care Act ကို လေးစားလိုက်နာသည်။ အရေးပေါ် သို့မဟုတ် ဆေးဘက်အရ လိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှု ရရှိသည့်လူနာအားလုံးကို Federal Patient Protection နှင့် Affordable Care Act နှင့် ယင်းက အကောင်အထည်ဖော်သော စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများကို လိုက်နာသောအားဖြင့်

လူနာ ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် အကြွေးကောက်ခံခြင်း ပေါ်လစီ

ဌာန-နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ	ပေါ်လစီဖော်ပြချက်- ကာယကံရှင်များ၏ အကြွေး လက်ကျန်နှင့် ပါတ်သက်သည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်း လမ်းညွှန်များ
စာမျက်နှာ- 3 of 17	သုံးသပ်သည့်နေ့ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၇
အကျိုးသက်ရောက်နေ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉
တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း ညွှန်ကြားရေးမှူး- CFR	ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်။ N/A

အခမဲ့နှင့် လျှော့စျေးစောင့်ရှောက်မှု လျှောက်ခွင့်ပေးမည်။ CHC က လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ မူရင်းနိုင်ငံသားဖြစ်မှု၊ နိုင်ငံသားဖြစ်ခြင်း၊ နိုင်ငံခြားသားဖြစ်ခြင်း၊ အယူဝါဒ၊ ကျား/မ ဖြစ်ခြင်း၊ လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာရွေးချယ်မှု၊ အသက်အရွယ် သို့မဟုတ် မသန်မစွမ်းဖြစ်မှုတို့အပေါ် အခြေခံ၍ဝန်ဆောင်မှု ထောက်ပံ့ရာတွင် ခွဲခြားဆက်ဆံမှု ရှိမည်မဟုတ်ပါ။

ဤပေါ်လစီနှင့် သက်ဆိုင်ရာ Financial Assistance Policy တို့သည် လူနာအချက်အလက်ကောက်ခံခြင်းနှင့် ပတ်သက်သည့် CHC ၏ လုပ်ထုံးလုပ်နည်းကို ထူထောင်သည်။ ဤပေါ်လစီ၏ရည်ရွယ်ချက်သည် ဘဏ္ဍာရေးစီမံခန့်ခွဲမှု လိုအပ်ချက်နှင့် မိမိတို့အကြွေးစာရင်းကို မရှင်းနိုင် သို့မဟုတ် ရှင်းရန်ဆန္ဒမရှိသူ လူနာများ၏လိုအပ်ချက်ကို မျှမျှတတ ချိန်ညှိရန် ဖြစ်သည်။

မှတ်ချက်။ ။ အောက်ပါလုပ်ငန်းစဉ်များသည် သဘာဝအလျောက် ယေဘုယျကျပြီး၊ အချို့အခြေအနေများက လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံပေးသူနှင့် ကိုက်ညီသောဆက်သွယ်ရေးလိုအပ်ကြောင်း ညွှန်ပြကောင်း ညွှန်ပြပါလိမ့်မည်။ ဤဆက်သွယ်ရေးတွင် ဖုန်းခေါ်ခြင်း၊ အာမခံကုမ္ပဏီက လိုအပ်သောပုံစံများ၊ လူနာကို ၎င်းတို့၏အာမခံကုမ္ပဏီကို ခေါ်ရန် တောင်းဆိုခြင်းများ ပါဝင်ပါလိမ့်မည်။

၁။ ရယူထားသောအဖွဲ့အစည်းများ

တစ်ခါတစ်ရံ CHC သည် ဤပေါ်လစီ၏သတ်မှတ်ချက်နှင့် သဟဇာတမဖြစ်သော လူနာအစီရင်ခံစာစနစ်တွင် ရှိပြီး၊ ဤပေါ်လစီသတ်မှတ်ချက်များကို အကောင်အထည်ဖော်ရန် ဟန့်တားသည့် ကန့်သတ်ချက်များရှိသောအဖွဲ့အစည်း များကို ရယူကောင်းရယူနိုင်သည်။ ထိုအခြေအနေများတွင် ကျွန်ုပ်တို့၏အာရုံသည် ကျသင့်ငွေကောက်ခံခြင်းနှင့် အကြွေးတောင်းခံခြင်းတို့က ဥပဒေများနှင့် စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများကို သေချာစွာ လိုက်နာရန်နှင့် တစ်ချိန်တည်း တွင် အချက်အလက်ကောက်ခံခြင်းကို တိုးမြှင့်စေရန်နှင့် ရနိုင်သောစနစ်ကို ဆက်လက်အသုံးပြုသွားရန် ဖြစ်သည်။ ဤအဖွဲ့အစည်းများကို CHC ၏သတ်မှတ်ထားသော လူနာအစီရင်ခံစာသို့ ပြောင်းနေစဉ် ကျွန်ုပ်တို့၏ ပေါ်လစီသို့ စောလျင်စွာ ပြောင်းရွှေ့ရန် ကြိုးစားပါမည်။

လူနာ ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် အကြွေးကောက်ခံခြင်း ပေါ်လစီ

ဌာန-နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ	ပေါ်လစီဖော်ပြချက်- ကာယကံရှင်များ၏ အကြွေးလက်ကျန်နှင့် ပါတ်သက်သည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းလမ်းညွှန်များ
စာမျက်နှာ- 4 of 17	သုံးသပ်သည့်နေ့ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၇
အကျိုးသက်ရောက်နေ့- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉
တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း ညွှန်ကြားရေးမှူး- CFR	ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်။ N/A

၂။ ကိုယ်ပိုင်အမှတ်အသား အစိုးရခြင်းမှ ကာကွယ်ခြင်း

PHI အပြောင်းအလဲများ။ CFR အမှုထမ်းအပါအဝင် CHC ဝန်ထမ်းများသည် လူနာ သို့မဟုတ် အကောင်ပိုင်ရှင်က တင်ပြလာသော PHI ကို မိမိတို့၏ရုံးရှိ အကောင်အချက်အလက်များနှင့် တိုက်ကြည့်ရမည်ဖြစ်ပြီး တင်ပြသော အချက်အလက်နှင့် ရုံးရှိအချက်အလက်တို့ ကိုက်ညီမှုရှိမှသာ တောင်းဆိုသောအပြောင်းအလဲကို လုပ်ပေးရမည်။

လူနာ၏မှတ်တမ်းရှိ လိပ်စာ၊ အာမခံအချက်အလက်များနှင့် အခြားသက်သေပြချက်များကို ပြောင်းရန် တောင်းဆိုလာသောအခါ CHC အမှုထမ်းက အောက်ပါတို့ကို တောင်းဆိုရမည် -
 မွေးနေ့၊ Meditech တွင် သွင်းထားသည့် လူနာ၏ လူမှုလုံခြုံရေးကဒ် နံပါတ် နောက်ဆုံး ဂဏန်း (၄) လုံး နှင့် ကားမောင်းလိုင်စင်နံပါတ် (ရနိုင်လျှင်)။

၃။ ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် အကြွေးကောက်ခံခြင်း လုပ်ထုံးများ

က။ ဤပေါ်လစီနှင့် တစ်သမတ်တည်းဖြစ်လျက် CHC သည် ဆောင်ရွက်ပေးထားသော ဆေးဝါးကုသပေးခြင်း ဝန်ဆောင်မှုအတွက် ပေးချေမှုကို ECA များသုံးပြီး၊ ဥပဒေရေးရာ အရေးယူမှု ပြုလုပ်နိုင်သည်။

ခ။ CHC သည် IR Code အခန်း ၅၀၁ (အာရ်)နှင့် သက်ဆိုင်ရာ စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများတွင် ဖော်ပြသကဲ့သို့ လူနာသည် ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီရရန် အရည်အချင်းမီမီ 'သင့်တင့်သောအားထုတ်မှု' အရ ဆုံးဖြတ်ချက် မချမှတ်ခြင်း တိုက်ရိုက်သော်လည်းကောင်း၊ သွယ်ဝိုက်၍သော်လည်းကောင်း ECA များကို သုံးမည်မဟုတ်ပါ။

ဂ။ CHC သည် ကျသင့်ငွေ တောင်းခံလွှာ ဖြေရှင်းရေးနှင့် ပတ်သက်ပြီး၊ လူနာများကို ကူညီနိုင်ရန် အခြားပေးပေး နိုင်မည့်သူ ဖော်ထုတ်ရန် တတ်နိုင်သမျှ ကြိုးစားမည်။ CHC သည် အောက်ပါတို့ကိုလည်း လုပ်ဆောင်ပါမည်။

- (၁) လူနာသည် မပေးချေသော ကျသင့်ငွေတောင်းခံလွှာများအတွက် အကြွေးတင်ကြောင်း တရားဝင်စေခြင်း
- (၂) အခြားပေးပေးသူထံမှ ခွင့်ပြုသောငွေပမာဏကို ကောက်ခံခြင်း

လူနာ ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် အကြွေးကောက်ခံခြင်း ပေါ်လစီ

ဌာန-နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ	ပေါ်လစီဖော်ပြချက်- ကာယကံရှင်များ၏ အကြွေး လက်ကျန်နှင့် ပါတ်သက်သည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်း လမ်းညွှန်များ
စာမျက်နှာ- 5 of 17	သုံးသပ်သည့်နေ့ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
အကျိုးသက်ရောက်နေ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉
တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း ညွှန်ကြားရေးမှူး- CFR	ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်။ N/A

- (၃) ကျန်ရှိသော အာမခံတောင်းဆိုမှု ပေးချေခြင်းကိစ္စ ဖြေရှင်းနိုင်ရေး လူနာနှင့် လက်တွဲလုပ်ကိုင်ခြင်း
- (၄) CHC က ကမ်းလှမ်းသောဘဏ္ဍာရေးအကူ အညီလျှောက်ရေးတွင် လူနာကို အသိပေးခြင်းနှင့် သင့်တော်သော အကူအညီပေးခြင်း
- (၅) အထက်တွင် ဖော်ပြသောအဆင့်များကို လိုက်နာပြီးနောက် လူနာများထံသို့ ဝန်ဆောင်မှုကျသင့်ငွေ တောင်းခံသည့် အကြွေးတောင်းစာ ပေးပို့ခြင်း

ဃ။ လူနာသည် ပုဂ္ဂလိက အာမခံ သို့မဟုတ် အများပြည်သူ အကူအညီပေးရေး အစီအစဉ်မှတစ်ဆင့် ကုန်ကျစရိတ် ကာမိခြင်းရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်နိုင်ရန် လူနာသည် CHC အား ကျန်းမာရေးအာမခံ ကုမ္ပဏီ (အဓိကနှင့် သာမည အပါအဝင်)၊ လိပ်စာနှင့် သက်ဆိုင်ရာ ဘဏ္ဍာရေးအရင်းအမြစ်များနှင့် ပတ်သက်သည့် တိကျသောအချက်အလက်များပေးရန် တာဝန်ရှိသည်။ လူနာကို ၎င်း၏အာမခံကုမ္ပဏီများထံမှ တစ်ခုခုကို ၎င်း၏အကြွေးဆပ်ပေးမည့် ကုမ္ပဏီ သတ်မှတ်ရမည်။

င။ လူနာသည် သင့်လျော်သောဆရာဝန်၏လွှဲပြောင်းစာရရန် တာဝန်ရှိပြီး၊ အာမခံပေးသူထံမှ သင့်လျော်သော ပြောင်းလွှဲစာမရသောကြောင့် ရသင့်သောလျော်ကြေးမရခြင်းတို့ အတွက်လည်း တာဝန်ရှိကောင်း ရှိနိုင်သည်။

စ။ သတိပေးချက်ကာလတွင် အကြွေးတောင်းခံရန်အတွက် လူနာ၏မှတ်တမ်းထုတ်ပြန်ချက်များကို နောက်ဆုံးသိရသော လူနာ၏လိပ်စာသို့ သတိပေးချက်ကာလမကုန်ဆုံးမီ အနည်းဆုံး (၃) ခါ ပေးပို့ရမည်။ လူနာက ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီ လျှောက်လွှာတင်ပြီးလျှင် CHC အနေဖြင့် အခြားလူနာ၏ မှတ်တမ်းထုတ်ပြန်ချက်များ ထပ်ပို့ရန် လိုအပ်တော့မည်မဟုတ်ပါ။

လူနာမှတ်တမ်းထုတ်ပြန်ချက်များအားလုံးသည် Financial Assistance Policy, Financial Assistance Application လုပ်ထုံးလုပ်နည်းအပြင် FAP, Financial Assistance Application နှင့် Plain Language Summary မိတ္တူများ ရရှိနိုင်သောဝက်ဘ်ဆိုက် စသည့်အချက်အလက်များ ပေးနိုင်၊ ပြောနိုင်သည့် ရုံးဖုန်းနံပါတ်နှင့် ဌာန (၂) မျိုးစလုံးတို့ ပါသော၊ သိသာမြင်သာသော သတိပေးစာ ပါဝင်ရမည်။

လူနာ ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် အကြွေးကောက်ခံခြင်း ပေါ်လစီ

ဌာန-နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ	ပေါ်လစီဖော်ပြချက်- ကာယကံရှင်များ၏ အကြွေးလက်ကျန်နှင့် ပါတ်သက်သည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းလမ်းညွှန်များ
စာမျက်နှာ- 6 of 17	သုံးသပ်သည့်နေ့ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
အကျိုးသက်ရောက်နေ့- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉
တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း ညွှန်ကြားရေးမှူး- CFR	ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်။ N/A

ဆ။ ဤပေါ်လစီတွင် ဖော်ပြသော ECA များမှ တစ်ခုခုကို အသုံးမပြုခင် သို့မဟုတ် ပြန်မစီ နောက်ဆုံးသိရသော လူနာ၏လိပ်စာသို့ သတိပေးစာ ပေးပို့ရမည်။ ယင်းစာတွင် -

- (၁) CHC က ရည်ရွယ်ထားသည့် တိကျသော အစပျိုးအရေးယူမည့် အစီအစဉ် (သို့မဟုတ် ပြန်လည်စတင်မည့် အစီအစဉ်) ကို ဖော်ပြရမည်။
- (၂) ယင်းအရေးယူမှုစတင်မည့် (သို့မဟုတ် ပြန်လည်စတင်မည့်) သတ်မှတ်ချက် နောက်ဆုံးအချိန်ကို ပေးထားမည်။

ဇ။ CHC သည် လူနာကို FAP အကြောင်းနှင့် ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီလျှောက်လွှာ လုပ်ထုံးလုပ်နည်းအတွက် အကူအညီရနိုင်မည့် နည်းလမ်းများကို လူနာအား နှုတ်ဖြင့် ကျိုးကြောင်းဆီလျော်စွာ အသိပေးရန် ကြိုးပမ်းရမည်။

ဈ။ ECA သတိပေးစာ ထုတ်ပြီး ရက်ပေါင်း (၃၀) ပြည့်သည်နှင့် ECA များကို စတင်နိုင်သည်။

ည။ လူနာသည် လျှောက်လွှာတင်ကာလအတွင်းတွင် Financial Assistance လျှောက်လွှာကို တင်လျှင် ECA များကို ရပ်ဆိုင်းထားမည်။

၄။ လူနာ ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်း နည်းစနစ်

လူနာထံသို့ ပို့သော သတိပေးချက်၏ တိုးတက်မှုကို အောက်ပါအပိုင်းက ဖော်ပြသည်။ ငွေပေးချေမှု အစီအစဉ်အတွက် ကျေးဇူးပြု၍ Payment Arrangement Policy ကိုကြည့်ပါ။ ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီ သတင်းအချက်အလက်များအတွက် ကျေးဇူးပြု၍ ကျွန်ုပ်တို့၏ Financial Assistance Policy ကို ကြည့်ပါ။

(က) အာမခံနှင့်ဆက်နွယ်သော ဆေးရုံစာရင်းအင်းများ

လျှော့ဈေး- အာမခံရှိထားသောလူနာများသည် ကုသမှုခံယူစဉ် ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ် (Co-Pays မပါ)ကို

လူနာ ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် အကြွေးကောက်ခံခြင်း ပေါ်လစီ

ဌာန-နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ	ပေါ်လစီဖော်ပြချက်- ကာယကံရှင်များ၏ အကြွေး လက်ကျန်နှင့် ပါတ်သက်သည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်း လမ်းညွှန်များ
စာမျက်နှာ- 7 of 17	သုံးသပ်သည့်နေ့ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၇
အကျိုးသက်ရောက်နေ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉
တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း ညွှန်ကြားရေးမှူး- CFR	ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်။ N/A

အပြီးပေးချေပါက ချက်ချင်းလက်ငင်းပေးလျှော့ဈေး (Quick-Pay discount) ၁၀% ရရှိနိုင်သည်။ အကယ်၍ ကုသမှုခံယူစဉ် လူနာမှ (Co-Pays မပါ) ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်ကို ပေးချေခဲ့သော်လည်း အမှန်အကန် ကုန်ကျစရိတ်မှာ ကနဦးခန့်မှန်းချက်ထက်ပိုများနေပါလျှင် အကြွေးပေးချေရန် သတ်မှတ်ထားသည့်ပထမကာလအတွင်း ထပ်မံပေးသွင်းနိုင်ပါက မည်သည့်ပမာဏမဆို လျှော့ဈေး ၁၀% ကမ်းလှမ်းခံရမည်ဖြစ်သည်။ Co-Pays စနစ်ရှိ ထားသောလူနာများသည် Quick-Pay လျှော့ဈေး ၁၀% မရနိုင်ပါ။

ကုသမှုခံယူနေစဉ် ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ် အသိပေးနိုင်ခြင်းမရှိသောအခြေအနေမျိုးဖြစ်နေပါက ကုန်ကျစရိတ် ပေးသွင်းရန် သတ်မှတ်ထားသည့်ပထမကာလအတွင်း လူနာများက ပေးချေနိုင်ခဲ့လျှင် (Co-Pays မပါ) ချက်ချင်းလက်ငင်းပေး လျှော့ဈေး ၁၀% ခံစားရရှိမည်။ အကြွေးတောင်းစာပါ သတ်မှတ်ရက်အတွင်း ပေးချေမှသာ လျှော့ဈေး ရရှိနိုင်မည်ဖြစ်သည်။

ကုန်ကျစရိတ် အကျဉ်း - ဆေးကုသစရိတ်ကျသင့်ငွေ နောက်ဆုံးပမာဏ သိရသည့်အခါ ဆေးရုံငွေစာရင်း အကောင့် တစ်ခုစီက လိုအပ်သော ကုန်ကျစရိတ်အကျဉ်းနှင့်အတူ အစီရင်ခံစာ တစ်စောင်ကို လက်ခံရရှိသည်။ အာမခံနှင့် ဆက်နွယ်သော ဆေးရုံစာရင်းအင်းများအတွက် ကျွန်ုပ်တို့သည် လူနာ/အာမခံသူထံသို့ အောက်ပါ စကားလုံး အသုံးအနှုန်းဖြင့် ရေးသားသည့်အစီရင်ခံစာတစ်စောင် ပေးပို့သည်။

ငွေပေးချေမှု တောင်းခံရန် မဟုတ်

{ဆေးရုံဆေးခန်းအမည်...} ကို ရွေးချယ်သောကြောင့် ကျေးဇူးတင်ရှိပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့သည် အာမခံအချက်အလက်များအောက်တွင် ထည့်ထားသည့်အာမခံကုမ္ပဏီကို ကျသင့်ငွေတောင်းခံပါမည်။ သင့် အာမခံပေါ်လစီအရ သင်ပေးရမည့်အကြွေးကို ကျွန်ုပ်တို့ နောက်ပိုင်းတွင် တောင်းခံပါမည်။ ယင်းတွင် သင့် အာမခံကုမ္ပဏီက ဆုံးဖြတ်ထားသော နှုတ်ယူပြီးသည့်ငွေပမာဏ(Deductibles)၊ ပူးတွဲငွေပေးချေမှုနှင့် အာမခံက မကာမိသော ဝန်ဆောင်မှုများပါဝင်သည်။

လူနာ ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် အကြွေးကောက်ခံခြင်း ပေါ်လစီ

ဌာန-နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ	ပေါ်လစီဖော်ပြချက်- ကာယကံရှင်များ၏ အကြွေး လက်ကျန်နှင့် ပါတ်သက်သည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်း လမ်းညွှန်များ
စာမျက်နှာ- 8 of 17	သုံးသပ်သည့်နေ့ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
အကျိုးသက်ရောက်နေ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉
တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း ညွှန်ကြားရေးမှူး- CFR	ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်။ N/A

အာမခံကုမ္ပဏီက ငွေစာရင်းကိုစစ်ဆေးပြီး ကျွန်ုပ်တို့ထံ ငွေလွှဲပြောင်းကြောင်း အသိပေးပြီးသည့်နောက်တွင် ကျန်ရှိသောအကြွေးမှာ ကိုယ်တိုင်ပေးရန် ဖြစ်သည်။ Patient Compass က ဆေးရုံငွေစာရင်းအင်းကို အာမခံသူ၏ နောက်ဆုံးနာမည်ကို အခြေခံပြီး Alpha-Split 20 Day Cycle သို့ ကူးပြောင်းပေးသည်။

Alpha-Split 20-Day Cycle: 1-A, 2-B, 3-C, 4-D, 5-E, 6-F, 7-G, 8-H, 9-I&J, 10-K, 11-L, 12-M, 13-N&O, 14-P, 15-Q&R, 16-S, 17-T, 18-U&V, 19-W, 20-X,Y&Z.

ထုတ်ပြန်ချက် (၁)။ ။ အာမခံကုမ္ပဏီက ငွေပေးချေပြီးနောက် လူနာထံသို့ ပထမဆုံးပေးပို့သော ထုတ်ပြန်ချက်ကို ပထမဆုံးငွေပေးချေမှု တောင်းခံလွှာအဖြစ်ယူဆသည်။ ထုတ်ပြန်ချက်တွင် အောက်ပါ စကားအသုံးအနှုန်း မျိုးပါရှိပါသည်။

သင့် အာမခံကုမ္ပဏီက ၎င်းတို့ ပေးရမည့် သင်၏ကုန်ကျစရိတ်ကို ပေးချေပြီးဖြစ်သည်။ သင့် အာမခံပေါ်လစီက ကျန်ရှိသေးသောကုန်ကျစရိတ်မှာ သင်၏တာဝန်ဖြစ်ကြောင်းကို ကျွန်ုပ်တို့ထံသို့ အကြောင်းကြားထားပါသည်။

ထုတ်ပြန်ချက် (၂)။ ။ အာမခံကုမ္ပဏီက ငွေပေးချေပြီးနောက် လူနာထံသို့ ဒုတိယအကြိမ်ပေးပို့သော ထုတ်ပြန်ချက်ကို ဒုတိယအကြိမ်ငွေပေးချေမှု တောင်းခံလွှာအဖြစ်ယူဆသည်။ ထုတ်ပြန်ချက်တွင် အောက်ပါ စကားအသုံးအနှုန်းမျိုးပါရှိပါသည်။

သင့် လက်ကျန်ပေးသွင်းရန် ယခု အချိန်စေ့ပြုဖြစ်သည်။ ကျေးဇူးပြု၍ သင့်ငွေ ပေးချေမှုနှင့်အတူ ဤထုတ်ပြန်ချက် အောက်ပိုင်းရှိ ငွေပေးချေမှုဖြတ်ပိုင်း (Coupon) ကို ထည့်ပေးပါ။ ကျေးဇူးပြုပြီး သတ်မှတ်ရက် မကျော်လွန်ခင် ပေးသွင်းပါ သို့မဟုတ် ငွေပေးချေမှုရွေးချယ်စရာအကြောင်း ဆွေးနွေးရန် ကျွန်ုပ်တို့ကို ဖုန်းနံပါတ် (၂၇၀) ၇၄၅-၁၁၀၀ သို့မဟုတ် (၈၀၀) ၇၈၆-၁၅၈၁ သို့ ဆက်သွယ်ပါ။

ထုတ်ပြန်ချက် (၃)။ ။ အာမခံကုမ္ပဏီက ငွေပေးချေပြီးနောက် လူနာထံသို့ တတိယအကြိမ်ပေးပို့သော ထုတ်ပြန်ချက်ကို တတိယအကြိမ်ငွေပေးချေမှု တောင်းခံလွှာအဖြစ်ယူဆသည်။ ထုတ်ပြန်ချက်တွင် အောက်ပါ စကားအသုံးအနှုန်းမျိုးပါရှိပါသည်။

လူနာ ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် အကြွေးကောက်ခံခြင်း ပေါ်လစီ

ဌာန-နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ	ပေါ်လစီဖော်ပြချက်- ကာယကံရှင်များ၏ အကြွေးလက်ကျန်နှင့် ပါတ်သက်သည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းလမ်းညွှန်များ
စာမျက်နှာ- 9 of 17	သုံးသပ်သည့်နေ့ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၇
အကျိုးသက်ရောက်နေ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉
တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း ညွှန်ကြားရေးမှူး- CFR	ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်။ N/A

သင့် အကြွေးဆပ်ရန် အချိန်လွန်နေပြီဖြစ်သည်။ နောက်တစ်ဆင့်တက်သည့် ကောက်ခံခြင်းမျိုးမှ ကင်းလွတ်နိုင်ရန် ကျေးဇူးပြု၍ တင်ရှိသောအကြွေးကို ယနေ့ပေးချေပါ။ မေးမြန်းလိုလျှင် ကျေးဇူးပြု၍ ကျွန်ုပ်တို့ကို ဖုန်းနံပါတ် (၂၇၀) ၇၄၅-၁၁၀၀ သို့မဟုတ် (၈၀၀) ၇၈၆-၁၅၈၁ သို့ ဆက်သွယ်ပါ။

ထုတ်ပြန်ချက် (၄)။ ။ အာမခံကုမ္ပဏီက ငွေပေးချေပြီးနောက် လူနာထံသို့ စတုတ္ထအကြိမ်ပေးပို့သော ထုတ်ပြန်ချက်ကို စတုတ္ထအကြိမ်ငွေပေးချေမှု တောင်းခံလွှာအဖြစ်ယူဆသည်။ ထုတ်ပြန်ချက်တွင် အောက်ပါ စကားအသုံးအနှုန်းမျိုးပါရှိပါသည်။

သင့် အကြွေးဆပ်ရန် ဆိုးဆိုးဝါးဝါးအချိန်လွန်နေပြီဖြစ်သည်။ ကျေးဇူးပြု၍ ကျွန်ုပ်တို့ကို ချက်ခြင်း ဆက်သွယ်ပါ။ အကယ်၍ သင့် အကြွေးကို (၁၀) ရက်အတွင်း အပြည့်ပေးချေလျှင် သို့မဟုတ် သင့်ထံမှ တစ်စုံတစ်ရာမကြားလျှင် သင်၏အကောင်ကို အကြွေးကောက်ခံရေးအေဂျင်စီသို့ ပို့ကောင်းပို့ပါလိမ့်မည်။

ပေးစာ ၅ ။ ။ အာမခံကုမ္ပဏီက ငွေပေးချေပြီးနောက် လူနာထံသို့ ပဉ္စမအကြိမ်ပေးပို့သော ထုတ်ပြန်ချက်ကို ပဉ္စမအကြိမ်ငွေပေးချေမှု တောင်းခံလွှာအဖြစ်ယူဆသည်။ ထုတ်ပြန်ချက်တွင် အောက်ပါ စကားအသုံးအနှုန်း မျိုးပါရှိပါသည်။

လူနာအမည် -
 ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ (ဆေးရုံအမည်) -
 အကောင့်နံပါတ် # [အကောင့်#] -
 ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်နေ့စွဲ -
 လက်ကျန် \$ xxx.xx

အထက်ပါ အကောင့်သည် အကြွေးဆပ်ရန် ယခုအချိန်ကျော်လွန်နေပါပြီ။ ငွေ အပြည့်ပေးချေမှု သို့မဟုတ် ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီ လျှောက်လွှာလက်ခံအတည်ပြုချက်ကို ဤစာပါ ရက်စွဲမှ ရက်ပေါင်း သုံးဆယ် (၃၀) အတွင်း လက်ခံရရှိရမည်။

လူနာ ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် အကြွေးကောက်ခံခြင်း ပေါ်လစီ

ဌာန-နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ	ပေါ်လစီဖော်ပြချက်- ကာယကံရှင်များ၏ အကြွေးလက်ကျန်နှင့် ပါတ်သက်သည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းလမ်းညွှန်များ
စာမျက်နှာ- 10 of 17	သုံးသပ်သည့်နေ့ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၇
အကျိုးသက်ရောက်နေ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉
တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း ညွှန်ကြားရေးမှူး- CFR	ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်။ N/A

ပေးချေရန် သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီ လျှောက်လွှာတင်ပြီး လက်ခံအတည်ပြုချက် ရရန် ပျက်ကွက်လျှင် အကြွေးငွေပမာဏကို အကြွေးကောက်ခံရေးအေဂျင်စီသို့ လွှဲပြောင်းခံရသည့်အဖြစ်သို့ ရောက်နိုင်သည်။ အကျိုးဆက်အနေဖြင့် သင်၏အကြွေးအစီရင်ခံချက် (Credit report)တွင် အကြွေးရှိကြောင်းကို တိုင်ကြားခြင်း၊ အိမ်ခြံမြေရောင်းရငွေမှဖြတ်တောက်ပိုင်ခွင့်နှင့် လုပ်ခလစာဖြတ်တောက်ခြင်းသို့ ရောက်နိုင်သည်။

ထိုအရေးယူဆောင်ရွက်မှုများ မလိုအပ်မီ ဤအကောင် (အကြွေးလက်ကျန်)ကို ကျွန်ုပ်တို့ ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းသင့်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့၏ရည်ရွယ်ချက်သည် အကောင်းဆုံးဆေးဘက်ဆိုင်ရာစောင့်ရှောက်မှုကို အသင့်လျော်ဆုံးဈေးနှုန်းဖြင့် ပေးရန်ဖြစ်သည်။ ကျေးဇူးပြု၍ ကျွန်ုပ်တို့၏ရုံးဖုန်းနံပါတ် (၂၇၀) ၇၄၅-၁၁၀၀ သို့မဟုတ် (၈၀၀) ၇၈၆-၁၅၈၁ သို့ ခေါ်ဆိုပါ။ ရုံးချိန်မှာ နံနက် (၈) နာရီမှ ညနေ (၄) နာရီအထိ၊ တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့အထိ။

လေးစားစွာဖြင့်

အကြွေးကောက်ခံရေးဌာန

(ခ) အာမခံနှင့်မဆက်နွယ်သော ဆေးရုံစာရင်းအင်းများ

လျှော့ဈေး- အာမခံမရှိထားသော လူနာများသည် ကိုယ်တိုင်ပေးလျှော့ဈေး (Self-pay discount) နှင့် ချက်ချင်းလက် ငင်းပေးလျှော့ဈေး (Quick-pay discount) ရရှိနိုင်သည်။ ကိုယ်တိုင်ပေးလျှော့ဈေး ၃၀% မှာ အာမခံ မရှိထားသော ဆေးရုံအကောင် (accounts)အသီးသီးနှင့် သက်ဆိုင်ပြီး အကောင်သို့ ပေးသွင်းရန်အခြေအနေမရှိသေးသရွေ့ အကျိုးဝင်နေမည်ဖြစ်သည်။ ကုသမှုခံယူစဉ် ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်ကို အပြီးပေးချေပါက နောက်ထပ် ချက်ချင်း လက်ငင်းပေးလျှော့ဈေး ၁၀% ခံစားရရှိမည်။ အကယ်၍ ကုသမှုခံယူစဉ် လူနာမှ ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်ကို ပေးချေခဲ့ သော်လည်း အမှန်အကန်ကုန်ကျစရိတ်မှာ ကနဦးခန့်မှန်းချက် ထက်ပိုများနေပါလျှင် အကြွေးပေးချေရန် သတ်မှတ်ထားသည့်ပထမကာလအတွင်း ထပ်မံ ပေးသွင်းနိုင်ပါက

လူနာ ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် အကြွေးကောက်ခံခြင်း ပေါ်လစီ

ဌာန-နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ	ပေါ်လစီဖော်ပြချက်- ကာယကံရှင်များ၏ အကြွေးလက်ကျန်နှင့် ပါတ်သက်သည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းလမ်းညွှန်များ
စာမျက်နှာ- 11 of 17	သုံးသပ်သည့်နေ့ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၇
အကျိုးသက်ရောက်နေ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉
တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း ညွှန်ကြားရေးမှူး- CFR	ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်။ N/A

မည်သည့် ပမာဏမဆို လျော့စွဲဈေး ၁၀% ကမ်းလှမ်းခံရမည်ဖြစ်သည်။

ကုသမှုခံယူနေစဉ် ခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ် အသိပေးနိုင်ခြင်းမရှိသောအခြေအနေမျိုးဖြစ်နေပါက ကုန်ကျစရိတ် ပေးသွင်းရန် သတ်မှတ်ထားသည့်ပထမကာလအတွင်း လူနာများက ပေးချေနိုင်ခဲ့လျှင် ချက်ချင်းလက်ငင်း ပေးလျော့ဈေး ၁၀% ခံစားရရှိမည်။ အကြွေးတောင်းစာပါ သတ်မှတ်ရက်အတွင်း ပေးချေမှသာ လျော့ဈေး ရရှိနိုင် မည်ဖြစ်သည်။

ထုတ်ပြန်ချက် (၁)။ ။ အာမခံ မရှိသောလူနာများသည် ပထမဆုံး ငွေပေးချေမှု တောင်းခံလွှာကို ဝန်ဆောင်မှု အပြီး သို့မဟုတ် ဆေးရုံစာရင်းအတွက် ဆေးရုံဆင်းသောနေ့မှ (၁၀) ရက်အတွင်း ဤစကားလုံး အသုံးအနှုန်းများဖြင့် ရရှိပါလိမ့်မည်။

သင်သည် အာမခံမဲ့ ဖြစ်နေပြီး၊ သင်၏အကြွေးလက်ကျန်ကို အပြည့်ပေးချေလိုလျှင် ၃၀% လျော့ဈေး တစ်ကြိမ် ရရှိမည် သို့မဟုတ် ပေးချေမှုအစီအစဉ်အတွက် ဆက်သွယ်ပါ။ လျော့ဈေးကို ကျွန်ုပ်တို့၏ ပေးချေမှုပေါ်လစီအတိုင်း ပေးသွင်းမှသာ ခံစားရရှိနိုင်မည်။ ကျေးဇူးပြု၍ ဤထုတ်ပြန်ချက်၏ကျောဘက်ရှိ ကျွန်ုပ်တို့၏ငွေပေးချေမှု ပေါ်လစီကို လေ့လာသုံးသပ်ပါ။

ထုတ်ပြန်ချက် (၂)။ ။ လူနာထံသို့ ပေးပို့သော ဒုတိယအကြိမ်ထုတ်ပြန်ချက်ကို ဒုတိယအကြိမ်ငွေပေးချေမှု တောင်းခံလွှာအဖြစ်ယူဆသည်။ ထုတ်ပြန်ချက်တွင် အောက်ပါ စကားအသုံးအနှုန်းမျိုးပါရှိပါသည်။

သင့် လက်ကျန်ပေးသွင်းရန် ယခု အချိန်စေ့ပြီဖြစ်သည်။ ကျေးဇူးပြု၍ သင့်ငွေ ပေးချေမှုနှင့်အတူ ဤထုတ်ပြန်ချက် အောက်ပိုင်းရှိ ငွေပေးချေမှုဖြတ်ပိုင်း (Coupon) ကို ထည့်ပေးပါ။ ကျေးဇူးပြုပြီး သတ်မှတ်ရက် မကျော်လွန်ခင် ပေးသွင်းပါ သို့မဟုတ် ငွေပေးချေမှုရွေးချယ်စရာအကြောင်း ဆွေးနွေးရန် ကျွန်ုပ်တို့ကို ဖုန်းနံပါတ် (၂၇၀) ၇၄၅-၁၁၀၀ သို့မဟုတ် (၈၀၀) ၇၈၆-၁၅၈၁ သို့ ဆက်သွယ်ပါ။

ထုတ်ပြန်ချက် (၃)။ ။ လူနာထံသို့ ပေးပို့သော တတိယအကြိမ်ထုတ်ပြန်ချက်ကို တတိယအကြိမ်ငွေပေးချေမှု တောင်းခံလွှာအဖြစ်ယူဆသည်။ ထုတ်ပြန်ချက်တွင် အောက်ပါ စကားအသုံးအနှုန်းမျိုးပါရှိပါသည်။

လူနာ ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် အကြွေးကောက်ခံခြင်း ပေါ်လစီ

ဌာန-နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ	ပေါ်လစီဖော်ပြချက်- ကာယကံရှင်များ၏ အကြွေးလက်ကျန်နှင့် ပါတ်သက်သည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းလမ်းညွှန်များ
စာမျက်နှာ- 12 of 17	သုံးသပ်သည့်နေ့ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
အကျိုးသက်ရောက်နေ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉
တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း ညွှန်ကြားရေးမှူး- CFR	ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်။ N/A

သင့် အကြွေးဆပ်ရန် အချိန်လွန်နေပြီဖြစ်သည်။ နောက်တစ်ဆင့်တက်သည့် ကောက်ခံခြင်းမျိုးမှ ကင်းလွတ်နိုင်ရန် ကျေးဇူးပြု၍ တင်ရှိသောအကြွေးကို ယနေ့ပေးချေပါ။ မေးမြန်းလိုလျှင် ကျေးဇူးပြု၍ ကျွန်ုပ်တို့ကို ဖုန်းနံပါတ် (၂၇၀) ၇၄၅-၁၁၀၀ သို့မဟုတ် (၈၀၀) ၇၈၆-၁၅၈၁ သို့ ဆက်သွယ်ပါ။

ထုတ်ပြန်ချက် (၄)။ ။ လူနာထံသို့ ပေးပို့သော စတုတ္ထအကြိမ်ထုတ်ပြန်ချက်ကို စတုတ္ထအကြိမ်ငွေပေးချေမှု တောင်းခံလွှာအဖြစ်ယူဆသည်။ ထုတ်ပြန်ချက်တွင် အောက်ပါ စကားအသုံးအနှုန်းမျိုးပါရှိပါသည်။

သင့် အကြွေးဆပ်ရန် ဆိုးဆိုးဝါးဝါးအချိန်လွန်နေပြီဖြစ်သည်။ ကျေးဇူးပြု၍ ကျွန်ုပ်တို့ကို ချက်ခြင်း ဆက်သွယ်ပါ။ အကယ်၍ သင့် အကြွေးကို ၁၀ ရက်အတွင်း အပြည့်ပေးချေလျှင် သို့မဟုတ် သင့် ထံမှ တစ်စုံတစ်ရာမကြားလျှင် သင်၏အကောင်ကို အကြွေးကောက်ခံရေးအေဂျင်စီသို့ ပို့ကောင်းပို့ပါလိမ့်မည်။

ပေးစာ ၅ ။ ။ လူနာထံသို့ ပေးပို့သော ပဉ္စမအကြိမ်ငွေပေးချေမှု တောင်းခံလွှာသည် ပဉ္စမအကြိမ် ပေးစာနှင့် နောက်ဆုံး ငွေပေးချေမှုတောင်းခံလွှာ အဖြစ်ယူဆသည်။

လူနာအမည် -
 ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ (ဆေးရုံအမည်) -
 အကောင်နံပါတ် # [အကောင်#] -
 ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်နေ့စွဲ -
 လက်ကျန် \$ xxx.xx

အထက်ပါ အကောင်သည် အကြွေးဆပ်ရန် ယခုအချိန်ကျော်လွန်နေပါပြီ။ ငွေ အပြည့်ပေးချေမှု သို့မဟုတ် ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီ လျှောက်လွှာလက်ခံအတည်ပြုချက်ကို ဤစာပါ ရက်စွဲမှ ရက်ပေါင်း သုံးဆယ် (၃၀) အတွင်း လက်ခံရရှိရမည်။

လူနာ ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် အကြွေးကောက်ခံခြင်း ပေါ်လစီ

ဌာန-နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ	ပေါ်လစီဖော်ပြချက်- ကာယကံရှင်များ၏ အကြွေးလက်ကျန်နှင့် ပါတ်သက်သည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းလမ်းညွှန်များ
စာမျက်နှာ- 13 of 17	သုံးသပ်သည့်နေ့ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
အကျိုးသက်ရောက်နေ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉
တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း ညွှန်ကြားရေးမှူး- CFR	ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်။ N/A

ပေးချေရန် သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီ လျှောက်လွှာတင်ပြပြီး လက်ခံအတည်ပြုချက် ရရန် ပျက်ကွက်လျှင် အကြွေးငွေပမာဏကို အကြွေးကောက်ခံရေးအေဂျင်စီသို့ လွှဲပြောင်းခံရသည့်အဖြစ်သို့ ရောက်နိုင်သည်။ အကျိုးဆက်အနေဖြင့် သင်၏အကြွေးအစီရင်ခံချက် (Credit report)တွင် အကြွေးရှိကြောင်းကို တိုင်ကြားခြင်း၊ အိမ်ခြံမြေရောင်းရငွေမှဖြတ်တောက်ပိုင်ခွင့်နှင့် လုပ်ခလစာဖြတ်တောက်ခြင်းသို့ ရောက်နိုင်သည်။

ထိုအရေးယူဆောင်ရွက်မှုများ မလိုအပ်မီ ဤအကောင် (အကြွေးလက်ကျန်)ကို ကျွန်ုပ်တို့ ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းသင့်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့၏ရည်ရွယ်ချက်သည် အကောင်းဆုံးဆေးဘက်ဆိုင်ရာစောင့်ရှောက်မှုကို အသင့်လျော်ဆုံးဈေးနှုန်းဖြင့် ပေးရန်ဖြစ်သည်။ ကျေးဇူးပြု၍ ကျွန်ုပ်တို့၏ရုံးဖုန်းနံပါတ် (၂၇၀) ၇၄၅-၁၁၀၀ သို့မဟုတ် (၈၀၀) ၇၈၆-၁၅၈၁ သို့ ခေါ်ဆိုပါ။ ရုံးချိန်မှာ နံနက် (၈) နာရီမှ ညနေ (၄) နာရီအထိ။ တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့အထိ။

လေးစားစွာဖြင့်

အကြွေးကောက်ခံရေးဌာန

(ဂ) အာမခံနှင့် ဆက်နွယ်သော ဆရာဝန်နှင့် ဆေးရုံမဟုတ်သော ငွေစာရင်းအင်းများ

အာမခံကုမ္ပဏီက အကောင်စွာရင်းကို စစ်ဆေးပြီး၊ ကျွန်ုပ်တို့ထံ ငွေလွှဲပြောင်းကြောင်း အသိပေးပြီးနောက်တွင် ကျန်ရှိ သောအကြွေးမှာ ကိုယ်တိုင်ပေးရန် ဖြစ်သည်။ Patient Compass က ဆေးရုံငွေစာရင်းကို လုပ်ထုံးလုပ်နည်းအတိုင်း အာမခံသူ၏နောက်ဆုံးနာမည်ကို အခြေခံပြီး 30 Day Cycle သို့ ကူးပြောင်းပေးသည်။

ထုတ်ပြန်ချက် (၁)။ ။ အာမခံကုမ္ပဏီက ငွေပေးချေပြီးနောက် လူနာထံသို့ ပထမဆုံးပေးပို့သော ထုတ်ပြန်ချက်ကို ပထမဆုံးငွေပေးချေမှု တောင်းခံလွှာအဖြစ်ယူဆသည်။ ထုတ်ပြန်ချက်တွင် အောက်ပါ စကားအသုံးအနှုန်းမျိုးပါရှိပါသည်။

လူနာ ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် အကြွေးကောက်ခံခြင်း ပေါ်လစီ

ဌာန-နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ	ပေါ်လစီဖော်ပြချက်- ကာယကံရှင်များ၏ အကြွေး လက်ကျန်နှင့် ပါတ်သက်သည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်း လမ်းညွှန်များ
စာမျက်နှာ- 14 of 17	သုံးသပ်သည့်နေ့ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၇
အကျိုးသက်ရောက်နေ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉
တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း ညွှန်ကြားရေးမှူး- CFR	ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်။ N/A

သင့် အာမခံကုမ္ပဏီက ၎င်းတို့ ပေးရမည့် သင်၏ကျန်ကျစရိတ်ကို ပေးချေပြီးဖြစ်သည်။ သင့် အာမခံပေါ်လစီက ကျန်ရှိသေးသောကျန်ကျစရိတ်မှာ သင်၏တာဝန်ဖြစ်ကြောင်းကို ကျွန်ုပ်တို့ထံသို့ အကြောင်းကြားထားပါသည်။

ထုတ်ပြန်ချက် (၂)။ ။ အာမခံကုမ္ပဏီက ငွေပေးချေပြီးနောက် လူနာထံသို့ ဒုတိယအကြိမ်ပေးပို့သော ထုတ်ပြန်ချက်ကို ဒုတိယအကြိမ်ငွေပေးချေမှု တောင်းခံလွှာအဖြစ်ယူဆသည်။ ထုတ်ပြန်ချက်တွင် အောက်ပါ စကားအသုံးအနှုန်းမျိုးပါရှိပါသည်။

သင့် လက်ကျန်ပေးသွင်းရန် ယခု အချိန်စေ့ပြီဖြစ်သည်။ ကျေးဇူးပြု၍ သင့်ငွေ ပေးချေမှုနှင့်အတူ ဤထုတ်ပြန်ချက် အောက်ပိုင်းရှိ ငွေပေးချေမှုဖြတ်ပိုင်း (Coupon) ကို ထည့်ပေးပါ။ ကျေးဇူးပြုပြီး သတ်မှတ်ရက် မကျော်လွန်ခင် ပေးသွင်းပါ သို့မဟုတ် ငွေပေးချေမှုရွေးချယ်စရာအကြောင်း ဆွေးနွေးရန် ကျွန်ုပ်တို့ကို ဖုန်းနံပါတ် (၂၇၀) ၇၄၅-၁၁၀၀ သို့မဟုတ် (၈၀၀) ၇၈၆-၁၅၈၁ သို့ ဆက်သွယ်ပါ။

ထုတ်ပြန်ချက် (၃)။ ။ အာမခံကုမ္ပဏီက ငွေပေးချေပြီးနောက် လူနာထံသို့ တတိယအကြိမ်ပေးပို့သော ထုတ်ပြန်ချက်ကို တတိယအကြိမ်ငွေပေးချေမှု တောင်းခံလွှာအဖြစ်ယူဆသည်။ ထုတ်ပြန်ချက်တွင် အောက်ပါ စကားအသုံးအနှုန်းမျိုးပါရှိပါသည်။

သင့် အကြွေးဆပ်ရန် အချိန်လွန်နေပြီဖြစ်သည်။ နောက်တစ်ဆင့်တက်သည့် ကောက်ခံခြင်းမျိုးမှ ကင်းလွတ်နိုင်ရန် ကျေးဇူးပြု၍ တင်ရှိသောအကြွေးကို ယနေ့ပေးချေပါ။ မေးမြန်းလိုလျှင် ကျေးဇူးပြု၍ ကျွန်ုပ်တို့ကို ဖုန်းနံပါတ် (၂၇၀) ၇၄၅-၁၁၀၀ သို့မဟုတ် (၈၀၀) ၇၈၆-၁၅၈၁ သို့ ဆက်သွယ်ပါ။

ထုတ်ပြန်ချက် (၄)။ ။ အာမခံကုမ္ပဏီက ငွေပေးချေပြီးနောက် လူနာထံသို့ စတုတ္ထအကြိမ်ပေးပို့သော ထုတ်ပြန်ချက်ကို စတုတ္ထအကြိမ်ငွေပေးချေမှု တောင်းခံလွှာအဖြစ်ယူဆသည်။ ထုတ်ပြန်ချက်တွင် အောက်ပါ စကားအသုံးအနှုန်းမျိုးပါရှိပါသည်။

သင့် အကြွေးဆပ်ရန် ဆိုးဆိုးဝါးဝါးအချိန်လွန်နေပြီဖြစ်သည်။ ကျေးဇူးပြု၍ ကျွန်ုပ်တို့ကို ချက်ခြင်း ဆက်သွယ်ပါ။ အကယ်၍ သင့် အကြွေးကို ၁၀ ရက်အတွင်း အပြည့်မပေးချေလျှင် သို့မဟုတ် သင့် ထံမှ တစ်စုံတစ်ရာမကြားလျှင် သင်၏အကောင်ကို အကြွေးကောက်ခံရေးအေဂျင်စီသို့ ပို့ကောင်းပို့ပါလိမ့်မည်။

လူနာ ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် အကြွေးကောက်ခံခြင်း ပေါ်လစီ

ဌာန-နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ	ပေါ်လစီဖော်ပြချက်- ကာယကံရှင်များ၏ အကြွေး လက်ကျန်နှင့် ပါတ်သက်သည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်း လမ်းညွှန်များ
စာမျက်နှာ- 15 of 17	သုံးသပ်သည့်နေ့ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၇
အကျိုးသက်ရောက်နေ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉
တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း ညွှန်ကြားရေးမှူး- CFR	ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်။ N/A

(ဃ) အာမခံနှင့်မဆက်နွှယ်သော ဆရာဝန်နှင့်ဆေးရုံမဟုတ်သော ဝန်ဆောင်မှုများ၏ငွေစာရင်းအင်းများ

လျှော့စျေး- ကိုယ်တိုင်ပေးလျှော့စျေးရရှိနိုင်သော အာမခံမရှိထားသည့်လူနာများသည် အချို့သောကုသမှုနှင့် ကုသသည့်နေရာအလိုက် ကုန်ကျစရိတ်မှာ မြင့်မားတတ်သည်။

လက်ရှိ သီးခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသောနေရာများမှာ ဘာရင်ရေလာ (Barren River) ဒေသဆိုင်ရာကင်ဆာ စင်တာ၊ ဘိုးလင်းဂရင်း (Bowling Green) နားနာခေါင်းလည်ချောင်း ၊ အထွေထွေကျန်းမာရေးခွဲ စိတ်စင်တာ (Med Center Health General Surgery)၊ နှလုံးအထူးကု ကျန်းမာရေးစင်တာ (Medical Center Heart Institute)၊ အာရုံကြောဆိုင်ရာကျန်းမာရေးစင်တာ (Medical Center Neuroscience Services)၊ အရိုးနှင့်အား ကစားကျန်းမာရေး (Medical Center Orthopaedics & Sports Medicine)၊ စိတ်ကျန်းမာရေးစင်တာ (Medical Center Psychiatry) နှင့် ကိုယ်အလေးချိန်လျှော့ချရေးခွဲစိတ် အစီအစဉ်စင်တာ (The Medical Center Surgical Weigh Loss program) တို့ဖြစ်သည်။ စီမံ ခန့်ခွဲရေးအဖွဲ့မှ ဆုံးဖြတ်သည့် အခြားသော အစီအစဉ် သို့မဟုတ် သီးသန့်နေရာများတွင်လည်း ကိုယ်တိုင်ပေး အကောင်အထွေထွေအတွက် တူညီသောလျှော့စျေး ပေးကောင်းပေးပါလိမ့်မည်။ ကိုယ်တိုင်ပေး ၃၀% လျှော့စျေးသည် အကောင်အထွေထွေသွင်းရန် အခြေအနေမ ပေးသေးသရွေ့အကျိုးဝင်နေမည်ဖြစ်သည်။

ထုတ်ပြန်ချက် (၁)။ ။ အာမခံ မရှိသောလူနာများသည် ပထမဆုံး ငွေပေးချေမှု တောင်းခံလွှာကို ၎င်းတို့၏ အကောင်အထွေထွေ ကုန်ကျစရိတ်များကို စာရင်းသွင်းပြီး (၄) ရက်အကြာတွင် ဤစကားလုံး အသုံးအနှုန်းများဖြင့် ရရှိ ပါလိမ့်မည်။

ဖော်ပြထားသည့် ငွေပမာဏသည် သင်ပေးဆပ်ရန် တင်သည့်အကြွေးပမာဏဖြစ်သည်။ ကျေးဇူးပြု၍ (၁၀) ရက် အတွင်း ပေးချေပါ။

ထုတ်ပြန်ချက် (၂)။ ။ လူနာထံသို့ ပေးပို့သော ဒုတိယအကြိမ်ထုတ်ပြန်ချက်ကို ဒုတိယအကြိမ်ငွေပေးချေမှု တောင်းခံလွှာအဖြစ်ယူဆသည်။ ထုတ်ပြန်ချက်တွင် အောက်ပါ စကားအသုံးအနှုန်းမျိုးပါရှိပါသည်။

လူနာ ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် အကြွေးကောက်ခံခြင်း ပေါ်လစီ

ဌာန-နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ	ပေါ်လစီဖော်ပြချက်- ကာယကံရှင်များ၏ အကြွေးလက်ကျန်နှင့် ပါတ်သက်သည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းလမ်းညွှန်များ
စာမျက်နှာ- 16 of 17	သုံးသပ်သည့်နေ့ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
အကျိုးသက်ရောက်နေ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉
တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း ညွှန်ကြားရေးမှူး- CFR	ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်။ N/A

သင့် လက်ကျန်ပေးသွင်းရန် ယခု အချိန်စေ့ပြီဖြစ်သည်။ ကျေးဇူးပြု၍ သင့်ငွေ ပေးချေမှုနှင့်အတူ ဤထုတ်ပြန်ချက်အောက်ပိုင်းရှိ ငွေပေးချေမှုဖြတ်ပိုင်း (Coupon) ကို ထည့်ပေးပါ။ ကျေးဇူးပြုပြီး သတ်မှတ်ရက် မကျော်လွန်ခင် ပေးသွင်းပါ သို့မဟုတ် ငွေပေးချေမှုရွေးချယ်စရာအကြောင်း ဆွေးနွေးရန် ကျွန်ုပ်တို့ကို ဖုန်းနံပါတ် (၂၇၀) ၇၄၅-၁၁၀၀ သို့မဟုတ် (၈၀၀) ၇၈၆-၁၅၈၁ သို့ ဆက်သွယ်ပါ။

ထုတ်ပြန်ချက် (၃)။ ။ လူနာထံသို့ ပေးပို့သော တတိယအကြိမ်ထုတ်ပြန်ချက်ကို တတိယအကြိမ်ငွေပေးချေမှု တောင်းခံလွှာအဖြစ်ယူဆသည်။ ထုတ်ပြန်ချက်တွင် အောက်ပါ စကားအသုံးအနှုန်းမျိုးပါရှိပါသည်။

သင့် အကြွေးဆပ်ရန် အချိန်လွန်နေပြီဖြစ်သည်။ နောက်တစ်ဆင့်တက်သည့် ကောက်ခံခြင်းမျိုးမှ ကင်းလွတ်နိုင်ရန် ကျေးဇူးပြု၍ တင်ရှိသောအကြွေးကို ယနေ့ပေးချေပါ။ မေးမြန်းလိုလျှင် ကျေးဇူးပြု၍ ကျွန်ုပ်တို့ကို ဖုန်းနံပါတ် (၂၇၀) ၇၄၅-၁၁၀၀ သို့မဟုတ် (၈၀၀) ၇၈၆-၁၅၈၁ သို့ ဆက်သွယ်ပါ။

ထုတ်ပြန်ချက် (၄)။ ။ လူနာထံသို့ ပေးပို့သော စတုတ္ထအကြိမ်ထုတ်ပြန်ချက်ကို စတုတ္ထအကြိမ်ငွေပေးချေမှု တောင်းခံလွှာအဖြစ်ယူဆသည်။ ထုတ်ပြန်ချက်တွင် အောက်ပါ စကားအသုံးအနှုန်းမျိုးပါရှိပါသည်။

သင့် အကြွေးဆပ်ရန် ဆိုးဆိုးဝါးဝါးအချိန်လွန်နေပြီဖြစ်သည်။ ကျေးဇူးပြု၍ ကျွန်ုပ်တို့ကို ချက်ခြင်း ဆက်သွယ်ပါ။ အကယ်၍ သင့် အကြွေးကို (၁၀) ရက်အတွင်း အပြည့်ပေးချေလျှင် သို့မဟုတ် သင့် ထံမှ တစ်စုံတစ်ရာမကြားလျှင် သင်၏အကောင်ကို အကြွေးကောက်ခံရေးအေဂျင်စီသို့ ပို့ကောင်းပို့ပါလိမ့်မည်။

၅။ အကြွေးကောက်ခံခြင်း လုပ်ဆောင်ချက်များ

ထုတ်ပြန်ချက်အဆင့်ဆင့်ကို ဖြတ်သန်း၍ဖြစ်စေ၊ အခြားနည်းများဖြင့် ဖြစ်စေ ကောက်ခံပြီးနောက် ငွေစာရင်းတစ်ခု အတွက် ပေးချေမှု ရရှိမည်မဟုတ်ဟု ကျိုးကြောင်းဆီလျော်စွာ ဆုံးဖြတ်လျှင် CFR အနေဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ အကြွေး

လူနာ ကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် အကြွေးကောက်ခံခြင်း ပေါ်လစီ

ဌာန-နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ	ပေါ်လစီဖော်ပြချက်- ကာယကံရှင်များ၏ အကြွေးလက်ကျန်နှင့် ပါတ်သက်သည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းလမ်းညွှန်များ
စာမျက်နှာ- 17 of 17	သုံးသပ်သည့်နေ့ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇
အကျိုးသက်ရောက်နေ- ဖေဖော်ဝါရီ ၂၀၀၅	ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၀၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ ဧပြီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ မေ ၂၀၁၆၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ မတ် ၂၀၁၉
တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း ညွှန်ကြားရေးမှူး- CFR	ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်။ N/A

ကောက်ခံရေး အေဂျင်စီကို ကြွေးဆုံးစာရင်းအတွက် ငွေပေးချေမှုအပြည့်အဝပြန်ရရန် တယ်လီဖုန်း ဆက်သွယ်မှုနှင့် ပေးစာများ မှတစ်ဆင့် တောင်းရန် တာဝန်ပေးမည်ဖြစ်သည်။ အကြွေးကောက်ခံရေးအေဂျင်စီအနေဖြင့် Federal Debt Collection Practices Act, Federal HIPAA စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများ ၅၅၁ (အာရ်) တို့အပြင် အခြား သက်ဆိုင်သည့်စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများကို လိုက်နာပါမည်။ အကြွေးကောက်ခံရေးအေဂျင်စီသည် အကြွေးဆပ်နိုင်သည့်အခြေအနေမရှိသော အကြွေးရှင်နှင့် ကောက်ခံရန်မဖြစ်နိုင်ဟု ယူဆသည့် စာရင်းများကို လေ့လာပြီး ဖော်ထုတ်ရမည်။ လက်ကျန်ကို အပြည့်မပေးချေနိုင်သော ကြွေးရှင်များအတွက် ငွေပေးချေမှုအစီအစဉ် လုပ်ပေးကောင်း လုပ်ပေးနိုင်သည်။ တစ်ဦးချင်းလက်ကျန် (၂၅) ဒေါ်လာ ထက်ကျော်သော စာရင်းကို ကြွေးရှင်၏အကြွေးသမိုင်း (Credit History) သို့ ပို့မည်ဖြစ်သည်။

အကယ်၍ အကြွေးလက်ကျန် ကောက်ခံရန် သင့်တင့်လျောက်ပတ်သော ကြိုးစားမှု မအောင်မြင်ဖြစ်ပြီး စုစုပေါင်း စာရင်း လက်ကျန်အရ လိုအပ်သည်ဟု ယူဆလျှင် IRS Regulation 501 (r) အရ Extraordinary Collection Actions (ECA) လမ်းကို လိုက်ကောင်းလိုက်နိုင်သည်။ ယင်း ECA များတွင် ကြွေးရှင်၏ မကောင်းသော သတင်းအချက်အလက်များကို ကြွေးမြီအေဂျင်စီသို့ အကြောင်းကြားခြင်း၊ အလုပ်အကိုင်ရှိသူကို လုပ်ခလစာဖြတ်ပေးခြင်းနှင့်/သို့မဟုတ် အိမ်ခြံမြေရောင်းရငွေမှဖြတ်တောက်ပိုင်ခွင့်တို့ ပါဝင်သည်။ ကြွေးကောက်ခံရေးအေဂျင်စီက ဥပဒေရေးရာ အရေးယူမှုမပြုလုပ်ခင် အကြွေးရှင်ကို နောက်ဆုံးအသိပေးစာ ပို့လိမ့်မည်။ သာမန်ထက် ထူးခြားသော အခြေအနေဖြစ်ပြီး Senior Management (Vice President သို့မဟုတ် ပို၍ ရာထူးမြင့်သော) ၏သဘောတူညီချက်အရ မဟုတ်လျှင် CFR သည် အိမ်ခြံမြေချိပ်ပိတ်ခြင်း သို့မဟုတ် အထက်တွင် ဖော်ပြထားသော အဆင့်ထက် ကျော်လွန်ခြင်းကို ခွင့်ပြုမည်မဟုတ်ပါ။

ကျွန်ုပ်တို့၏ရည်မှန်းချက်သည် မတတ်နိုင်သောသူများကို ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု ဆက်လက်ပေးနိုင်ရန်အတွက် ငွေကြေးတတ်နိုင်သူများ ထံမှ ကျသင့်သောငွေပေးချေမှုကို ကောက်ခံရန်ဖြစ်သည်။