

ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အကူအညီပေးရေး မူဝါဒ၊ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများ

| | |
|--|--|
| ဌာန- နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ | မူဝါဒဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ဘဏ္ဍာရေး အကူအညီပေးရေး လမ်းညွှန်ချက်များ |
| စာမျက်နှာ ၁ မှ ၁၅ | သုံးသပ်သည့်နေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၈၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉ |
| အကျိုးသက်ရောက်နေ့- ဇွန်လ ၂၀၀၄ | ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- အောက်တိုဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၃၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃ |
| တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း- ညွှန်ကြားရေးမှူး CFR | ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်- N/A |

ရည်ရွယ်ချက်

ကျွန်ုပ်တို့ အလုပ်အကျွေးပြုနေသောပြည်သူများကို ၎င်းတို့လိုအပ်နေသောစောင့်ရှောက်မှုကို ပေးနိုင်ရန် ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် ဆီလျော်မှု၊ ဥပဒေ၊ စည်းမျဉ်းနှင့် အခွန်ဆိုင်ရာတာဝန်ယူမှုများ ဘောင်အတွင်းမှ လှုပ်ရှားနေစဉ် နေသဟာယဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ (Commonwealth Financial Resources-CFR)က Commonwealth Health Corporation (CHC) ဆေးရုံများနှင့် ၎င်းတို့ တိုက်ရိုက် ပိုင်ဆိုင်သောအဖွဲ့ ဝင်ဆေးခန်း များ၏လူနာများကို ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအကူအညီပေးပါမည်။ ဤပေါ်လစီ၏ ရည်ရွယ်ချက်မှာ CHC က အရည်အချင်းမီ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုရရှိရေး၊ အားလုံးက တတ်နိုင်ပြီး လက်လှမ်းမီရေး၊ တတ်နိုင် မတတ်နိုင်မှုပေါ် မူမတည်ဘဲ ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီရရှိနိုင်ရေး သို့မဟုတ် အခြားသူများက ကျခံပေးနိုင်ရေး နည်းလမ်းများ ဖော်ထုတ်ရန်ဖြစ်သည်။ ဤပေါ်လစီသည် CHC က ပိုင်ဆိုင်သော(သို့) စီမံခန့်ခွဲသော ဆေးရုံများ အတွက် ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီ ရရှိနိုင်ရေးအခြေခံမှု ဘောင်ချပေးသည်။

ဤ Financial Assistance Policy (FAP) သည် Internal Revenue Code (IRC) အခန်း ၅၀၁(အာရ်)နှင့် ယင်းနှင့်သက်ဆိုင်သည့် စည်းမျဉ်းများကို လိုက်နာရန် ရည်ရွယ်သည်။ ဤပေါ်လစီက (၁) ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီ လျှောက်နည်း၊ (၂) ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီရရန် အရည်အချင်းပြည့်မီခြင်းစံ၊ (၃) အခြေခံလူနာကုသစရိတ် ငွေပမာဏတွက်ချက်ခြင်း တို့ကို ဖော်ပြသည်။ အွန်လိုင်းလိပ်စာ- <https://medcenterhealth.org/cfr/billing-policies/> က လူထုအကြွေးကောက်ခံခြင်းနှင့် ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီမရနိုင်သောလူနာများအတွက် စားသုံးသူကြွေးမြီအစီရင်ခံခြင်းဌာနသို့ အကြောင်းကြားခြင်း အပါအဝင်၊ ကုသစရိတ်မပေးချေသောအချိန်တွင် CHC ဆေးရုံများက လုပ်ဆောင်ရမည့်အချက်များကို ရှင်းပြထားပါသည်။

ပူးတွဲပါ Financial Assistance Participating Hospital Facilities တွင် ဤဘဏ္ဍာရေး အကူအညီပေါ်လစီကမိသောအဖွဲ့ဝင်များနှင့် ဤပေါ်လစီက မကမိသော CHC မဟုတ်သည့်အဖွဲ့အစည်း များကို တိတိကျကျစာရင်းတင်ထားပါသည်။

ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အကူအညီပေးရေး မူဝါဒ၊ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများ

| | |
|--|--|
| ဌာန- နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ | မူဝါဒဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ဘဏ္ဍာရေး အကူအညီပေးရေး လမ်းညွှန်ချက်များ |
| စာမျက်နှာ ၁ မှ ၁၅ | သုံးသပ်သည့်နေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၈၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၀၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉ |
| အကျိုးသက်ရောက်နေ့- ဇွန်လ ၂၀၀၄ | ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- အောက်တိုဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၁၀၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၃၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃ |
| တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း- ညွှန်ကြားရေးမှူး CFR | ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်- N/A |

အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်

က။ လျှောက်လွှာတင်ကာလဆိုသည်မှာ လူနာမှ ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီ သို့မဟုတ် ကြီးမားသောအကူအညီပေးရေး လျှောက်နိုင်သောကာလကို ဆိုလိုသည်။ လျှောက်လွှာတင်ကာလသည် ကုသမှုခံယူသည့်နေ့တွင် စတင်ပြီး၊ လူနာဆေးရုံဆင်း ကုသစရိတ် တောင်းခံစာထုတ်ပေးသည့်နေ့မှ ရက်ပေါင်း ၂၄၀ ပြည့်သည့်နေ့တွင် ကုန်ဆုံးသည်။

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

ဂ။ ကြီးမားသောအကူအညီပေးရေး ဆိုသည်မှာ ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီအတွက် အကျိုးမဝင်သော်လည်း ကြီးမားသောအကူအညီပေးရေး လမ်းညွှန်ချက်များအောက်ရှိ ချိန်ညှိမှုများအတွက် အကျိုးဝင်သော လူနာများကို ပေးသည့် လျှော့စျေးဝန်ဆောင်မှုဖြစ်သည်။

ဃ။ ငွေကြေးအကူအညီဆိုသည်မှာ ဤငွေကြေးအကူအညီ မူဝါဒ (FAP) အရ ထိုသို့သော နှုန်းထားပြင်ဆင်ချက်များအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည်ဟု ဆုံးဖြတ်ခံထားရသည့် လူနာများကို ပံ့ပိုးပေးထားသော အခမဲ့ သို့မဟုတ် ဈေးလျှော့ပေးသည့် ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆိုလိုပါသည်။

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

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

ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အကူအညီပေးရေး မူဝါဒ၊ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများ

| | |
|--|--|
| ဌာန- နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ | မူဝါဒဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ဘဏ္ဍာရေး အကူအညီပေးရေး လမ်းညွှန်ချက်များ |
| စာမျက်နှာ ၁ မှ ၁၅ | သုံးသပ်သည့်နေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၈၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉ |
| အကျိုးသက်ရောက်နေ့- ဇွန်လ ၂၀၀၄ | ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- အောက်တိုဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၃၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃ |
| တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း- ညွှန်ကြားရေးမှူး CFR | ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်- N/A |

ခ။ ရိုးရှင်းသောဘာသာစကားအနှစ်ချုပ် (Plain Language Summary-PLS)ဆိုသည်မှာ ဤပေါ်လစီ အောက်တွင် CHC က ကမ်းလှမ်းသောအကူအညီကို ရှင်းလင်း၊ လိုရင်းတိုရှင်း၊ အလွယ်တကူနားလည် နိုင်ရန် အနှစ်ချုပ်ပြီး သက်ဆိုင်ရာပုဂ္ဂိုလ်ကို အသိပေးခြင်းကို ဆိုလိုသည်။ PLS ကို <https://medcenterhealth.org/cfr/billing-policies/financial-assistance/> တွင် ရနိုင်ပါသည်။

မူဝါဒ

ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီကို CHC ၏ခံယူထားသည့်တာဝန်နှင့် စံအရ ပေးမည်ဖြစ်သည်။ ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီ အရည်အချင်းပြည့်မီခြင်းကို ဤပေါ်လစီတွင် ပြဌာန်းထားသော လမ်းညွှန်ချက်အားလုံးနှင့် ကိုက်ညီသော အသက်အာမခံ မရှိသူနှင့် အာမခံအလုံအလောက်မရှိသူ လူနာများအတွက် စဉ်းစားပေးမည်။ ဤဘဏ္ဍာရေးအကူအညီပေါ်လစီ လိုအပ်ချက်အားလုံးနှင့် အပြည့်အဝ မကိုက်ညီသော လူနာများကိုမူ ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီပေးရန် ငြင်းပယ်ကောင်း ငြင်းပယ်လိမ့်မည်။

Federal Emergency Medical Treatment and Labor Act (EMTALA) စည်းမျဉ်းများအရ မည်သည့်လူနာကိုမျှ လိုအပ်သောဆေးစစ်စမ်းသပ်ခြင်း၊ ကုသရန်လိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် အခြားသို့ လွှဲပြောင်းနိုင် အောင် တည်ငြိမ်စေခြင်းတို့ မလုပ်ပေးမီ၊ ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီ သို့မဟုတ် ငွေပေးချေနိုင်မှုအချက်အလက်များ စိစစ်ခြင်း မလုပ်ရ။

ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီရရှိနိုင်ရန် လူနာအနေဖြင့် ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီကို လျှောက်လွှာတင်ချိန်အတွင်း လျှောက်ရမည်။

အတည်ပြုခံရသော Financial Assistance Application တို့သည် လက်ခံလောက်သောအဖိုးအခအတွက် အတည်ပြုပြီး ၆ လအတွင်း တရားဝင်ဖြစ်သည်။ အတည်ပြုပြီးပါက ဤလက်ခံလောက်သောအဖိုးအခများကို ဤပေါ်လစီနှင့် ကိုက်ညီသော လူနာအကောင့်ထဲသို့ ထည့်ပေးလိမ့်မည်။

ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အကူအညီပေးရေး မူဝါဒ၊ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများ

| | |
|--|--|
| ဌာန- နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ | မူဝါဒဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ဘဏ္ဍာရေး အကူအညီပေးရေး လမ်းညွှန်ချက်များ |
| စာမျက်နှာ ၁ မှ ၁၅ | သုံးသပ်သည့်နေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၈၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉ |
| အကျိုးသက်ရောက်နေ့- ဇွန်လ ၂၀၀၄ | ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- အောက်တိုဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၃၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃ |
| တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း- ညွှန်ကြားရေးမှူး CFR | ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်- N/A |

ဤမူဝါဒကို ကျွန်ုပ်တို့၏အကြွေးကောက်ခံရေးရုံးက ကောက်ခံရေးရုံးသို့ အပို့ခံရသည့်စာရင်းများအတွက် ကျင့်သုံးမည်ဖြစ်သည်။

၁။ ဤမူဝါဒတွင် အကျုံးဝင်သောဝန်ဆောင်မှုများ

ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီသည် ဤအစီအစဉ်တွင် ပါဝင်သော CHC ဆေးရုံများနှင့် ယင်းတို့က ပိုင်ဆိုင်သော Financial Assistance Participating Hospital Facilities တွင် ဖော်ပြထားသည့်အဖွဲ့အစည်းများတွင် အရေးပေါ် သို့မဟုတ် အခြားဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုရရန် ကြိုးစားသူ သို့မဟုတ် ရရှိသူများအတွက် ရရှိနိုင်ပါသည်။

ဆေးပညာအရ လိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှုဆိုသည်မှာ စမ်းသပ်စစ်ဆေးပြီး သို့မဟုတ် ဆေးပညာအရလိုအပ်သည်ဟု ကျိုးကြောင်းဆီလျော်စွာ သံသယရှိပြီး၊ အသင့်တော်ဆုံးကုသမှုကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားလျက် နာမကျန်းသို့မဟုတ် ထိခိုက်မှုကို ဖော်ထုတ်ရန် သို့မဟုတ် ကုသရန်လိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုကိုခေါ်သည်။ လူနာ၏ကျန်းမာရေးအခြေအနေအပေါ် မူတည်ပြီး စောင့်ရှောက်မှုပေးရန် အသင့်တော်ဆုံးနေရာသည် နေအိမ်၊ ဆရာဝန်၏ဆေးခန်း၊ ပြင်ပလူနာဌာန သို့မဟုတ် နာတာရှည်စောင့်ရှောက်ကုသမှုဌာန သို့မဟုတ် ဆေးရုံကုတင်လည်း ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ ဆေးပညာအရ လိုအပ်ချက်ဖြစ်ရန် ဝန်ဆောင်မှုသည်

- (က) နာမကျန်းမှု သို့မဟုတ် ထိခိုက်မှုကို ရှာဖွေရန်၊ ကုသရန် သို့မဟုတ် ကာကွယ်ရန် လိုအပ်ရမည်။
- (ခ) လူနာ၏စမ်းသပ်စစ်ဆေးချက်နှင့် ကုသမှုအခြေအနေနှင့် တစ်သမတ်တည်း ဖြစ်ရမည်။
- (ဂ) ရပ်ကွက်အတွင်း ကောင်းမွန်သောဆေးဖက်ကျင့်သုံးမှုစံနှင့် ကိုက်ညီမှုရှိရမည်။
- (ဃ) လူနာ၊ လူနာစောင့်ရှောက်သူ သို့မဟုတ် ဆရာဝန်၏အဓိကအဆင်ပြေမှုအတွက် မဟုတ်ဘဲ ဆေးဘက်ဆိုင် ရာအကြောင်းကြောင့် ဖြစ်ရမည်။

ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အကူအညီပေးရေး မူဝါဒ၊ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများ

| | |
|--|--|
| ဌာန- နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ | မူဝါဒဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ဘဏ္ဍာရေး အကူအညီပေးရေး လမ်းညွှန်ချက်များ |
| စာမျက်နှာ ၁ မှ ၁၅ | သုံးသပ်သည့်နေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၈၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉ |
| အကျိုးသက်ရောက်နေ့-ဖွန်လ ၂၀၀၄ | ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- အောက်တိုဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၃၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃ |
| တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း- ညွှန်ကြားရေးမှူး CFR | ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်- N/A |

(င) လူနာ၏ဘဏ္ဍာရေး သို့မဟုတ် မိသားစုအခြေအနေကြောင့်မဟုတ်ဘဲ လူနာ၏ကျန်းမာရေး အခြေအနေကြောင့် အသင့်တော်ဆုံး စောင့်ရှောက်မှုဖြစ်ရမည်။

အခြားမှတ်ချက်မရှိလျှင် အောက်ပါဝန်ဆောင်မှုများသည် ဤပေါ်လစီအောက်တွင် ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီရရန် အရည်အချင်းမပြည့်မီပါ။

- ဆေးဘက်အရ လိုအပ်သည်ဟုမယူဆသော အလှူအပအတွက် ခွဲစိတ်ခြင်း
- ဆေးဘက်အရ လိုအပ်သည်ဟု မယူဆသော အလွန်နှင့် ယင်းနှင့်ဆက်စပ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများ
- သားကြောဖြတ်ခြင်း၊ သားအိမ်တွင် မျိုးဥထည့်ခြင်းအပါအဝင် စိတ်ကြိုက်ကလေးမွေးဖွားခြင်းဆိုင်ရာ လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ
- FDA ထောက်ခံချက်မရထားသော လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ၊ စက်ကိရိယာများ သို့မဟုတ် ခန္ဓာကိုယ်တွင်း ထည့်သွင်းပစ္စည်းများ အပါအဝင် စမ်းသပ်လေ့လာဆဲ လုပ်ငန်းစဉ်များ
- ဈေးလျှော့ပေးရန် ရည်ရွယ်ချက်မဟုတ်ဘဲ ဝန်ဆောင်မှုများကို စုပေါင်း၍ ဈေးဖြတ်ခြင်းနှင့် အားလုံးခြုံငုံရန် ရည်ရွယ်သောဈေး
- CHC မဟုတ်သည့် အဖွဲ့အစည်းက ပေးသည့် ဝန်ဆောင်မှု
- အထူးအစားထိုး မျက်ကပ်မှန်၏ တန်ဖိုး
- နားလေးသူများ သုံးသော နားကြပ်နှင့် နားကြပ်ပြင်ခြင်း
- ဆေးဘက်အရ လိုအပ်သည်ဟုမယူဆသော အခြားစိတ်ကြိုက် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ

၂။ ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီလျှောက်ခြင်းနည်းလမ်းများ - လူနာများသည် အောက်ပါနည်းလမ်းတစ်ခုခုကို သုံးပြီး ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီလျှောက်နိုင်သည်။

ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အကူအညီပေးရေး မူဝါဒ၊ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများ

| | |
|--|--|
| ဌာန- နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ | မူဝါဒဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ဘဏ္ဍာရေး အကူအညီပေးရေး လမ်းညွှန်ချက်များ |
| စာမျက်နှာ ၁ မှ ၁၅ | သုံးသပ်သည့်နေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၈၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉ |
| အကျိုးသက်ရောက်နေ့- ဇွန်လ ၂၀၀၄ | ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- အောက်တိုဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၃၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃ |
| တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း- ညွှန်ကြားရေးမှူး CFR | ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်- N/A |

(က) မှတ်ပုံတင်စာရင်းသွင်းချိန် သို့မဟုတ် မသွင်းမီ CFR သို့မဟုတ် CHC အမှုထမ်းထံတွင် ၎င်းတို့သည် အသက် အာမခံမရှိသူ သို့မဟုတ် အာမခံအလုံအလောက်မရှိသူ သို့မဟုတ် ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီလိုအပ် သူဖြစ်ကြောင်း အသိပေးခြင်း။

(ခ) ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီလျှောက်လွှာကို CHC ဝက်ဘ်ဆိုက်မှ ဒေါင်းလုတ်ဆွဲ၊ ပရင့်ထုတ်ပြီး ပြည့်စုံစွာ ဖြည့်စွက်ထားသောလျှောက်လွှာကို ဝက်ဘ်ဆိုက်တွင် ဖော်ပြသည့်လိပ်စာသို့ ပို့ခြင်း။ ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီ လျှောက်လွှာရနိုင်သောလင့်ခ်မှာ- <https://medcenterhealth.org/cfr/billing-policies/financial-assistance/> ဖြစ်သည်။

(ဂ) ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီလျှောက်လွှာပုံစံကို ဖုန်းနံပါတ် ၈၀၀-၇၆၆-၁၅၈၁ သို့မဟုတ် ၂၇၀-၇၄၅-၁၁၀၀ သို့ခေါ်၍ တောင်းခြင်း။ FAP ၏ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီလျှောက်လွှာနှင့် ရိုးရှင်းသောဘာသာစကား အနှစ်ချုပ်(PLS)ကို လူနာထံသို့ အခမဲ့ပို့ပေးပါမည်။

၃။ အရည်အချင်းပြည့်မီခြင်းစံနှင့် ဆုံးဖြတ်ချက်ချခြင်း

(က) ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီ လျှောက်ထားသူများသည် အရည်အချင်းပြည့်မီပါက ပြည်သူ့ပရိုဂရမ်များတွင် အကျိုးဝင်ရေး လျှောက်ထားရန် လိုအပ်သည်။ ၎င်းတို့၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေမည့် ပရိုဂရမ်များလျှောက်ထားရာတွင် မပူးပေါင်းသော လူနာများသည် ၎င်းတို့၏ ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီမှာ ငြင်းပယ်ကောင်းငြင်းပယ်ခံရနိုင်သည်။

ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အကူအညီပေးရေး မူဝါဒ၊ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများ

| | |
|--|--|
| ဌာန- နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ | မူဝါဒဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ဘဏ္ဍာရေး အကူအညီပေးရေး လမ်းညွှန်ချက်များ |
| စာမျက်နှာ ၁ မှ ၁၅ | သုံးသပ်သည့်နေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၈၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉ |
| အကျိုးသက်ရောက်နေ့- ဇွန်လ ၂၀၀၄ | ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- အောက်တိုဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၃၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃ |
| တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း- ညွှန်ကြားရေးမှူး CFR | ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်- N/A |

(ခ) CFR ၏ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီလမ်းညွှန်ချက်များသည် ဖေဖော်ဝါရီလအတွင်း သို့မဟုတ် ယင်းဝန်းကျင် တွင် Federal Register က နှစ်စဉ် ထုတ်ဝေသည့်အတိုင်း ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲမွဲတေမှုအဆင့် (Federal Poverty Level-FPL)၏ ၁ ရာခိုင်နှုန်းတွင် အခြေခံသည်။

(ဂ) အရည်အချင်းပြည့်မီခြင်းသည် မှတ်ပုံတင်ထားသောမိသားစုဝင်ငွေ သို့မဟုတ် အခန်း ၃။ (ဂ) တွင် ဖော်ပြထားသော လူထုအကူအညီပေးခြင်းအစီအစဉ်တွင် ပါဝင်ကြောင်း သက်သေပြနိုင်မှုအပေါ် မူတည်သည်။ ဝင်ငွေအပေါ် အခြေခံ၍ ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီရရှိနိုင်ရန် အောက်ပါစာရွက်စာတမ်းများကို ပေးနိုင်ရမည်။

၁။ လုပ်ခလစာဖြတ်ပိုင်း (အနီးဆုံးလအလိုက် ၃ ခု)၊ လူမှုထောက်ပံ့ကြေးရရှိကြောင်းစာ၊ ကလေးစရိတ် ချက်လက်မှတ် (အနီးဆုံးလအလိုက် ၃ ခု) စသည်ဖြင့်။

၂။ W-2's အပါအဝင် ဖက်ဒရယ်အခွန်ပေးဆောင်ခြင်းဖြတ်ပိုင်းနှင့် CFR က ဆုံးဖြတ်ထားသည့် ဖက်ဒရယ်အခွန် ပေးဆောင်ခြင်းဖြတ်ပိုင်းတွင် ပါသောအရေးပါသည့်စာမျက်နှာများ။

၃။ ဘဏ်ငွေစာရင်းရှင်းတမ်း၊ ဖွင့်ထားသောဘဏ်စာရင်းအားလုံး၊ စာရင်းဖွင့်နှင့် စာရင်းပိတ်လက်ကျန် ဖော်ပြလျက်။

တောင်းခံထားသောဘဏ္ဍာရေးအကူအညီသည် ဒေါ်လာ ၁၀၀၀ ထက်များပြီး၊ လူနာထံမှ ခွင့်ပြုချက်ရရှိလျှင် ယင်းစာရွက်စာတမ်းများကို ကြွေးမြီအစီရင်ခံစာများ ဝယ်ယူရန်လည်းကောင်း၊ ဖုန်းဖြင့် မှန်မမှန် စစ်ဆေးခြင်း ဖြင့်လည်းကောင်း၊ သို့မဟုတ် အခြားနည်းလမ်းများဖြင့် မှန်မမှန်စစ်ဆေးကောင်း စစ်ဆေးပါမည်။

(ဃ) အတည်ပြု၍ရသော Medicaid, Food Stamp နှင့်အခြား ဆင်းရဲသားစောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်များ အတွက် အရည်အချင်းမီသူ ပုဂ္ဂိုလ်များနှင့် မိသားစုများသည် ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီလမ်းညွှန်ချက်စံများကို မီသည်ဟု ယူဆရပါမည်။ အကြောင်းမှာ

ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အကူအညီပေးရေး မူဝါဒ၊ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများ

| | |
|--|--|
| ဌာန- နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ | မူဝါဒဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ဘဏ္ဍာရေး အကူအညီပေးရေး လမ်းညွှန်ချက်များ |
| စာမျက်နှာ ၁ မှ ၁၅ | သုံးသပ်သည့်နေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၈၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉ |
| အကျိုးသက်ရောက်နေ့- ဇွန်လ ၂၀၀၄ | ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- အောက်တိုဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၃၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃ |
| တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း- ညွှန်ကြားရေးမှူး CFR | ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်- N/A |

၎င်းတို့၏စာရင်းများက ကျွန်ုပ်တို့၏ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီလမ်းညွှန် ချက်စံမီသည်ဟု ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သည့် အာမခံချက်ပေးသောအစီအစဉ်ကိုသုံးပြီး၊ စာရင်းများကို အတည်ပြုမည်ဖြစ်သောကြောင့်ဖြစ်သည်။

(င) ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီလျှောက်လွှာသည် ငွေသားအဖြစ် အလွယ်တကူ ပြောင်းနိုင်သောပိုင်ဆိုင်မှုစာရွက်စာ တမ်းများကိုစစ်ဆေးရန် လိုအပ်သည်။ Checking ဘဏ်စာရင်းများ၊ ငွေစုဘဏ်စာရင်းများ၊ CD များ၊ စတော့ ရှယ်ယာများနှင့် ဝန်ခံစာချုပ်များ၏လက်ကျန်များ။ ခွင့်ပြုချက်ရရှိလျှင် ယင်းစာရွက်စာတမ်းများကို ကြွေးမြီအစီ ရင်ခံစာများဖြင့်လည်းကောင်း၊ ဖုန်းဖြင့်စစ်ဆေးခြင်းဖြင့်လည်းကောင်း သို့မဟုတ် အခြားနည်းများဖြင့်လည်း ကောင်း မှန်မမှန်စစ်ဆေးပါမည်။

(စ) ပိုင်ဆိုင်မှုစစ်ဆေးခြင်း။ အထက်ပါပိုင်ဆိုင်မှုမှတ်တမ်းများအရ မိသားစု၏ ဒေါ်လာ ၁၀,၀၀၀ ထက်ပိုသော ပိုင်ဆိုင်မှုကို လူနာ၏ဘဏ္ဍာရေး အကူအညီရရန် အရည်အချင်းဆုံးဖြတ်ရာတွင် ပင်ငွေအဖြစ် ထည့်သွင်းစဉ်း စားမည်။ ပိုင်ဆိုင်မှုမှတ်တမ်းများမထုတ်ပေးသောလူနာများသည် ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီချိန်ညှိခြင်းအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမည်မဟုတ်ပါ။

(ဆ) FPL အတွက် မိသားစုအရေအတွက် ထည့်သွင်းဆုံးဖြတ်ခြင်းရည်ရွယ်ချက်များအတွက် အိမ်ထောင်စုရှိ လူပုဂ္ဂိုလ်များတွင် အိမ်ထောင်ဘက်များနှင့် အိမ်ထောင်စုပါ စုစုပေါင်းမီခို နေထိုင်သူများ ပါဝင်ပါသည်။

ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အကူအညီပေးရေး မူဝါဒ၊ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများ

| | |
|--|--|
| ဌာန- နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ | မူဝါဒဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ဘဏ္ဍာရေး အကူအညီပေးရေး လမ်းညွှန်ချက်များ |
| စာမျက်နှာ ၁ မှ ၁၅ | သုံးသပ်သည့်နေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၈၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉ |
| အကျိုးသက်ရောက်နေ့- ဇွန်လ ၂၀၀၄ | ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- အောက်တိုဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၃၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃ |
| တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း- ညွှန်ကြားရေးမှူး CFR | ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်- N/A |

(၈) အကူအညီငွေပမာဏချိန်ညှိမှုကို ဆုံးဖြတ်ရာတွင် Financial Assistance Policy သို့မဟုတ် Catastrophic Assistance ချိန်ညှိမှုမှ တန်ဖိုးပိုများသောချိန်ညှိမှုကို ယူမည်ဖြစ်သည်။

(၉) မပြည့်စုံသောလျှောက်လွှာများကိုပြန်ပြင်ရန် တောင်းဆိုခြင်း အပါအဝင် ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီရရှိရေးအရည်အချင်းပြည့်မီမှုဆုံးဖြတ်ချက်ချရာတွင် ကျိုးကြောင်းဆီလျော်စွာစဉ်းစားဆုံးဖြတ်ပါမည်။

(ည) ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီလျှောက်လွှာများကို ဆေးရုံမှတ်ပုံတင်ဧရိယာတွင်လည်းကောင်း၊ Commonwealth Financial Resources ဖုန်းနံပါတ် ၂၇၀-၇၄၅-၁၁၀၀ သို့မဟုတ် ၈၀၀-၇၈၆-၁၅၈၁ သို့ခေါ်ဆို၍လည်းကောင်း၊ ကျွန်ုပ်တို့၏ဝက်ဘ်ဆိုက်သို့ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှု၍လည်းကောင်း ရနိုင်ပါသည်။

၄။ ငွေကြေးအကူအညီဆိုင်ရာ လျှော့ဈေးများ

- A. ဤမူဝါဒတွင် ဖော်ပြထားသည့် စံနှုန်းများနှင့်ကိုက်ညီသည့် လူနာများသည် အောက်တွင် အသေးစိတ်ဖော်ပြထားသည့် လျှော့ဈေးများအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနိုင်ပါသည်။
- B. FPL ၏ 200% နှင့်အောက် ဝင်ငွေရှိသော လူနာများ သို့မဟုတ် ပုဒ်မ III D. အရ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော လူနာများသည် လူနာပေးရမည့် ငွေ၏ 100% နှင့်ညီမျှသည့် လျှော့ဈေးများကို ပေးအပ်ခံရမည်ဖြစ်သည်။

ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အကူအညီပေးရေး မူဝါဒ၊ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများ

| | |
|--|--|
| ဌာန- နေသဘာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ | မူဝါဒဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ဘဏ္ဍာရေး အကူအညီပေးရေး လမ်းညွှန်ချက်များ |
| စာမျက်နှာ ၁ မှ ၁၅ | သုံးသပ်သည့်နေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၈၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉ |
| အကျိုးသက်ရောက်နေ့- ဇွန်လ ၂၀၀၄ | ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- အောက်တိုဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၃၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃ |
| တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း- ညွှန်ကြားရေးမှူး CFR | ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်- N/A |

C. FPL ၏ 200% ထက်များသော်လည်း FPL ၏ 300% နှင့် အောက် ဝင်ငွေရှိသော လူနာများသည် လူနာပေးရမည့် ငွေ၏ 50% လျော့စျေးကို လက်ခံရရှိမည်ဖြစ်သည်။ သံသယကင်းရှင်းစေရန်အတွက် ဤလျော့စျေးများကို ကိုယ်တိုင်ပေး လျော့စျေး သို့မဟုတ် အမြန်ပေး လျော့စျေးတွင် ပေါင်းထည့်မည်ဖြစ်ပြီး လူနာပေးရမည့် လက်ကျန်ငွေကို လျော့ချရန် ဤလျော့စျေးများကို အသုံးပြုပြီးနောက် တွက်ချက် သွားမည်ဖြစ်သည်။

i. ဥပမာ - လူနာပေးရမည့် ငွေ \$5,000 နှင့် FPL ၏ 300% နှင့်ညီမျှသော ဝင်ငွေရှိသည့် လူနာတစ်ယောက်သည် လူနာပေးရမည့် လက်ကျန်ငွေကို \$3,000 သို့ လျော့သွားစေမည့် ကိုယ်တိုင်ပေး လျော့စျေး 40% ကို လက်ခံရရှိနိုင်ပါသည်။ ငွေကြေးအကူအညီအတွက် ထပ်ဆောင်း 50% လျော့စျေးကို နောက်ထပ်ပေါင်းထည့်၍ ပေးရမည့် လက်ကျန်ငွေကို \$1,500 သို့ ထပ်မံလျော့ချနိုင်သည်။

D. FPL ၏ 300% ထက်များ၍ FPL ၏ 400% နှင့်အောက် ဝင်ငွေရှိသော လူနာများသည် လူနာပေးရမည့် ငွေ၏ 25% လျော့စျေးကို လက်ခံရရှိနိုင်ပါသည်။ သံသယကင်းရှင်းစေရန်အတွက် ဤလျော့စျေးများကို ကိုယ်တိုင်ပေး လျော့စျေး သို့မဟုတ် အမြန်ပေး လျော့စျေးတွင် ပေါင်းထည့်မည်ဖြစ်ပြီး လူနာပေးရမည့် လက်ကျန်ငွေကို လျော့ချရန် ဤလျော့စျေးများကို အသုံးပြုပြီးနောက် တွက်ချက်သွားမည်ဖြစ်သည်။

i. လူနာပေးရမည့် ငွေ \$5,000 နှင့် FPL ၏ 400% နှင့်ညီမျှသော ဝင်ငွေရှိသည့် လူနာတစ်ယောက်သည် လူနာပေးရမည့် လက်ကျန်ငွေကို \$3,000 သို့ လျော့သွားစေမည့် ကိုယ်တိုင်ပေး လျော့စျေး 40% ကို လက်ခံရရှိနိုင်ပါသည်။ ငွေကြေးအကူအညီအတွက် ထပ်ဆောင်း 25% လျော့စျေးကို နောက်ထပ်ပေါင်းထည့်၍ ပေးရမည့် လက်ကျန်ငွေကို \$2,250 သို့ ထပ်မံလျော့ချနိုင်သည်။

ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အကူအညီပေးရေး မူဝါဒ၊ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများ

| | |
|--|--|
| ဌာန- နေသဘာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ | မူဝါဒဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ဘဏ္ဍာရေး အကူအညီပေးရေး လမ်းညွှန်ချက်များ |
| စာမျက်နှာ ၁ မှ ၁၅ | သုံးသပ်သည့်နေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၈၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉ |
| အကျိုးသက်ရောက်နေ့- ဇွန်လ ၂၀၀၄ | ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- အောက်တိုဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၃၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃ |
| တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း- ညွှန်ကြားရေးမှူး CFR | ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်- N/A |

၅။ ယေဘုယျ ကျသင့်ငွေ ပမာဏ

CHC သည် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုအတွက် အာမခံချက်ရှိပြီး၊ ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီရနိုင်သူမည်သူ့ကိုမျှ အရေးပေါ်အတွက်ဖြစ်စေ၊ အခြားဆေးကုသမှုလိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုအတွက်ဖြစ်စေ၊ ယေဘုယျကျသင့်ငွေပမာဏ (Amount Generally Billed-AGB) ထက် ပိုတောင်းမည်မဟုတ်ပါ။ AGB ကိုဆုံးဖြတ်ရန်အတွက် CHC သည် အသုံးတည့်မည့် Medicare နည်းကို သုံးမည်။ ဆိုလိုသည်မှာ အကယ်၍ ထိုပုဂ္ဂိုလ်သည် Medicare ကို အခမဲ့ရရှိသူဖြစ်ပြီး စောင့်ရှောက်မှုကုန်ကျစရိတ်အတွက် AGB သတ်မှတ်ခြင်းသည် Medicare က အဆုံးစွန် ခွင့်ပြုသောစောင့်ရှောက်မှုဖြစ်မည်ဆိုလျှင် (ပူးတွဲပေးချေခြင်း၊ ပူးတွဲအာမခံခြင်းနှင့် နှုတ်ယူပြီးသား Deduction ပုံစံ ဖြင့် Medicare က ပေးဆပ်မည့်ပမာဏနှင့် အမွေခံက ပေးချေရန်ရှိသောငွေပမာဏ နှစ်မျိုးစလုံးအပါအဝင်) CHC က သုံးသင့်သည်ဟု ယူဆသောကျသင့်ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် သင်္ကေတစနစ်ကို သုံးမည်။ ဤကိစ္စအတွက် အသုံးတည့်မည့်နည်းလမ်းများအောက်ရှိ AGB အတွက် ရွေးချယ်မည်ဖြစ်ပြီး၊ ထိုငွေပမာဏကိုပေါ်လစီက ကာမိသော ထိုဆေးရုံတွင် အရေးပေါ်နှင့်အခြားဆေးဘက်စောင့်ရှောက်မှုအားလုံးတွင် AGB အနေဖြင့် ကျင့်သုံးမည် ဖြစ်သည်။

၆။ ကြီးမားသောအကူအညီပေးရေးလမ်းညွှန်ချက်များ

လူနာ/အာမခံပေးသူသည် ၎င်း၏ဝင်ငွေနှင့် နှိုင်းယှဉ်လျှင် လွန်စွာများသော ငွေပမာဏကိုအကြွေးတင်ကောင်း တင်နိုင်သော်လည်း ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီအတွက် အရည်အချင်းမပြည့်မီပါ။ အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော် ကျွန်ုပ်တို့က 'ဆေးဘက်ဆိုင်ရာဆင်းရဲခြင်း' ဟု လူသိများသည့်အဖြစ်ကို မဖန်တီးလိုသောကြောင့် အောက်ပါလမ်းညွှန်ချက်များကို Financial Assistance Application အတွက် ကျင့်သုံးပါသည်။ Catastrophic Assistance Guidelines အောက်ရှိ Catastrophic Assistance သည် Internal Revenue Code အခန်း ၅၀၁ (r) အရ ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီမဟုတ်ပါ။

ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အကူအညီပေးရေး မူဝါဒ၊ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများ

| | |
|--|--|
| ဌာန- နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ | မူဝါဒဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ဘဏ္ဍာရေး အကူအညီပေးရေး လမ်းညွှန်ချက်များ |
| စာမျက်နှာ ၁ မှ ၁၅ | သုံးသပ်သည့်နေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၈၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉ |
| အကျိုးသက်ရောက်နေ့- ဇွန်လ ၂၀၀၄ | ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- အောက်တိုဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၃၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃ |
| တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း- ညွှန်ကြားရေးမှူး CFR | ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်- N/A |

- ၁။ အရည်အချင်းပြည့်မီမှု- အောက်ပါလမ်းညွှန်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီသော လူနာများသည် သီးသန့်အကောင့်များသို့ ထည့်ပေးသော လျှော့ဈေးများကို ခံစားနိုင်ခွင့်ရှိသည်။
- (က) ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီအတွက် အရည်အချင်းမပြည့်မီဟု သတ်မှတ်ခံထားရသော လူနာများ၊
 - (ခ) လူတစ်ဦးပါသည့် အိမ်ထောင်စုအတွက် FPL ၏ အဆ 20 (2000%) အောက် လျော့နည်းသော အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေကို ရရှိသည့် လူနာများ။ ဤလိုအပ်ချက်၏ ရည်ရွယ်ချက်မှာ ငွေကြေးတတ်နိုင်သူအား ကျန်းမာရေးအာမခံချက်မဝယ်ရန် အားပေးသည့်မက်လုံးများကို ကန့်သတ်ရန်ဖြစ်သည်။
 - (ဂ) ပေးအပ်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများသည် ဤပေါ်လစီတွင် သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း ဆေးကုသမှုအရ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှု ဖြစ်ရမည်။
 - (ဃ) လူနာ ဘေလီပေးဆောင်ရန် တာဝန်ရှိမှု အချိုးသည် အိမ်ထောင်စု၏ နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ ၂၀% ထက် ပို၍များပြားရမည်။
 - (င) ၎င်းတို့သည် အရည်အချင်းပြည့်မီသည်ဟု သတ်မှတ်ခံထားရပါက ပြည်သူ့ပရိဝေဂ်များတွင် အကျိုးဝင်ရေး လျှောက်ထားရန် လိုအပ်သည်။
- ၂။ Catastrophic Assistance ပမာဏများ - အတည်ပြုပေးထားသော Catastrophic Assistance လျှောက်ထားသူများထံမှ ပမာဏကို ၎င်းတို့၏မှတ်တမ်းတင်၊ စစ်ဆေးထားသောမိသားစုတစ်စု တစ်နှစ်ဝင်ငွေအပါအဝင် အထက်အပါ Asset Test အရ လူနာ၏လက်ငင်းလိုအပ် ချက်ထက်ကျော်လွန်သော ၎င်းတို့၏ပိုင်ဆိုင်မှု စုစုပေါင်း၏ ၅၀% တွင် ကန့်သတ်ထားပါမည်။ ဤတွက်ချက်မှုထက် ပို၍များပြားသော ပမာဏများကို လူနာ၏ အကောင့်တွင် ချိန်ညှိ၍ ထည့်ပေးပါမည်။
- ၃။ ဤကန့်သတ်ထားသောငွေပမာဏကို ၁၀ နှစ်အတွင်း ပေးချေရန် ခွင့်ပြုမည်ဖြစ်ပြီး CFR ညွှန်ကြားရေးမှူး၏သဘောတူညီမှုဖြင့် ၁၅ နှစ်အထိ ပေးချေခွင့်ပြုမည်။
- ၄။ ငွေပေးချေမှုကို နှစ်ရှည်ပေးချေမှုအနေဖြင့် သတ်မှတ်မည်။ ဆိုလိုသည်မှာ သဘောတူညီစာချုပ် ချုပ်မည်ဖြစ်ပြီး၊ ကျန်ရှိသောအကြွေးအတွက် ပေးချေမှုသည် အတိုးမဲ့ ဖြစ်ရမည်။

ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အကူအညီပေးရေး မူဝါဒ၊ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများ

| | |
|--|--|
| ဌာန- နေသဘာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ | မူဝါဒဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ဘဏ္ဍာရေး အကူအညီပေးရေး လမ်းညွှန်ချက်များ |
| စာမျက်နှာ ၁ မှ ၁၅ | သုံးသပ်သည့်နေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၈၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉ |
| အကျိုးသက်ရောက်နေ့- ဇွန်လ ၂၀၀၄ | ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- အောက်တိုဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၃၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃ |
| တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း- ညွှန်ကြားရေးမှူး CFR | ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်- N/A |

၇။ မပေးချေသောအကြွေးကောက်ခံခြင်းများ

CHC သည် သက်ဆိုင်သောဖက်ဒရယ်ဥပဒေက အနက်ဖွင့်သကဲ့သို့ CHC ၏ Financial Assistance Policy အောက်တွင် လူနာ၏ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီရနိုင်၊ မရနိုင်ဆုံးဖြတ်ရန် သင့်တင့်သော အားထုတ်မှုမရှိဘဲ သာမန်ထက်လွန်သော အကြွေးကောက်ခံခြင်း (Extraordinary Collection Actions-ECA)ကိုသုံးမည်မဟုတ်ပါ။ လျှောက်လွှာတင်ကာလတွင် လူနာက Financial Assistance Application တင်လျှင် ECA ကို ဆိုင်းငံ့ထားမည်ဖြစ်သည်။ အကယ်၍ ပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးတစ်ယောက်သည် ၎င်း၏အကြွေးလက်ကျန်ကို ဆပ်ရန် ကြိုးစားသော်လည်း အခက်အခဲရှိသည်ဆိုလျှင် CHC က အကြွေးဆပ်ချိန်တိုးချဲ့ပေးနိုင်မည်နည်းလမ်း ရှာဖွေပေးပါမည်။

မပေးချေသောအကြွေးရှိပါက CHC ဝန်ဆောင်မှုက လုပ်ကောင်းလုပ်နိုင်သည့်အရေးယူ ဆောင်ရွက်မှုများ အတွက် အွန်လိုင်းစာမျက်နှာ <https://medcenterhealth.org/cfr/billing-policies> ရှိ CHC ၏ Patient Billing and Collections Policy ကို ကိုးကားပါ။ ဤပေါ်လစီကို CFR ၏ Customer Service ဖုန်းနံပါတ် ၁-၈၀၀-၇၈၆-၁၅၈၁ သို့မဟုတ် ၂၇၀-၇၄၅-၁၁၀၀ သို့ခေါ်ဆို၍ အခမဲ့ရနိုင်ပါသည်။

၈။ ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီနှင့် ယင်းနှင့်သက်ဆိုင်သည့်အချက်အလက်များ အသိပေးခြင်း

CHC ၏ Financial Assistance Policy (FAP), Financial Assistance Application နှင့် Plain Language Summary (FAP အတွက် စာရွက်စာတမ်းများ)ကို CHC လူနာအားလုံးအတွက် အောက်ပါအတိုင်း ရနိုင်သည်။

- ၁။ FAP ဖြစ်သော Financial Assistance Application နှင့် Plain Language Summary ကို CHC ၏ဝက်ဘ်ဆိုက် <https://medcenterhealth.org/cfr/billing-policies/financial-assistance/> တွင် ရနိုင်သည်။ ယေဘုယျအားဖြင့် သက်ဆိုင်ရာလုပ်ထုံးလုပ်နည်းအလိုက် ဝက်ဘ်ဆိုက်တွင် ရှာနိုင်ပါသည်။ FAP စာရွက်စာတမ်းများကို ဝက်ဘ်ဆိုက်မှ ပရင့်ထုတ်နိုင်ပါသည်။
- ၂။ FAP မိတ္တူများဖြစ်သော Financial Assistance Application နှင့် Plain Language Summary တို့ကို မှတ်ပုံတင်ဧရိယာနှင့် အရေးပေါ်ဌာနများတွင် တောင်းယူနိုင်ပါသည်။

ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အကူအညီပေးရေး မူဝါဒ၊ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများ

| | |
|--|--|
| ဌာန- နေသဘာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ | မူဝါဒဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ဘဏ္ဍာရေး အကူအညီပေးရေး လမ်းညွှန်ချက်များ |
| စာမျက်နှာ ၁ မှ ၁၅ | သုံးသပ်သည့်နေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၈၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉ |
| အကျိုးသက်ရောက်နေ့- ဇွန်လ ၂၀၀၄ | ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- အောက်တိုဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၃၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃ |
| တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း- ညွှန်ကြားရေးမှူး CFR | ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်- N/A |

၃။ မှတ်ပုံတင်ဧရိယာအားလုံးက လူနာများအား PLS ကိုကမ်းလှမ်းပါသည်။

၄။ ဆေးရုံ၊ ဆေးခန်းဧည့်သည်များကို ကျသင့်ငွေတောင်းလွှာများတွင် အသိပေးချက် ထည့်ခြင်း၊ အရေးပေါ်ဌာနများ ဝင်ခွင့်ပြုခြင်းနှင့် မှတ်ပုံတင်ခြင်းဌာနများ၊ ဆေးရုံရုံးခန်းများ၊ ဆေးရုံဆေးခန်းပရိုဂရမ်များရှိ လူနာဘဏ္ဍာရေးဝန်ဆောင်မှုရုံးများနှင့် CHC က ရွေးချယ်သောအများပြည်သူနေရာများတွင် အသိပေးစာ ထည့်ခြင်းအားဖြင့် FAP အကြောင်းနှင့် FAP စာရွက်စာတမ်းများ ရနိုင်ကြောင်း အသိပေးအကြောင်းကြားသည်။

၅။ ဆေးရုံတိုင်းက လူနာများကိုပေးသောလမ်းညွှန်ချက်စာရွက်များတွင် ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီရနိုင်မှုကို အသိပေးသည့်အချက်များ ထည့်သွင်းထားသည်။

၆။ CHC သည် ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီအလိုအပ်ဆုံးဟု ထင်သည့်အသိုင်းအဝိုင်းကို လက်လှမ်းမီနိုင်ရန် CHC ၏ဝန်ဆောင်မှုနှင့် တွဲသည့်အများပြည်သူကျန်းမာရေးအတွက် ဆောင်ရွက်နေသောအစိုးရ အေဂျင်စီများနှင့် အမြတ်ရရန် မရည်ရွယ်သောအဖွဲ့အစည်းများအား ဤပေါ်လစီအကြောင်းကို အသိပေးထားမည်ဖြစ်သည်။

၇။ အင်္ဂလိပ်စာအားနည်းသော လူဦးရေ၏အစိတ်အပိုင်းငယ်ဖြစ်သော ရပ်ကွက်အတွင်းရှိ ၅% သို့မဟုတ် ၁၀၀၀ ခန့်ရှိသောအိမ်ပိုင်ရှင်များအတွက် ၅၀၁ (အာရ်)က ကာမိသော ပေါ်လစီကို ဘာသာပြန်ပေး ပါလိမ့်မည်။

၉။ အခြားထည့်သွင်းစဉ်းစားချက်များ

ဤ Financial Assistance Policy: Hospital Facilities သည် IRS Regulation 501 (r) အောက်ရှိ Financial Assistance Policy (FAP) အဖြစ် သတ်မှတ်ရန်ဖြစ်ပြီး၊ ယင်း Regulation ၏အလိုအပ်ချက်များကိုမိရန်လိုသည်။ Financial Assistance: Non-hospital Facilities ပေါ်လစီမှာ IRS Regulation 501 (r) အောက်ရှိ FAP မဟုတ်ပါ။

ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အကူအညီပေးရေး မူဝါဒ၊ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများ

| | |
|--|--|
| ဌာန- နေသဘာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ | မူဝါဒဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ဘဏ္ဍာရေး အကူအညီပေးရေး လမ်းညွှန်ချက်များ |
| စာမျက်နှာ ၁ မှ ၁၅ | သုံးသပ်သည့်နေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၈၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉ |
| အကျိုးသက်ရောက်နေ့- ဇွန်လ ၂၀၀၄ | ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- အောက်တိုဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၃၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃ |
| တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း- ညွှန်ကြားရေးမှူး CFR | ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်- N/A |

ဤပေါ်လစီလမ်းညွှန်ချက်များ ကျင့်သုံးရန်အသုံးပြုသည့်ကိရိယာဖြစ်ပြီး၊ CFR ဝန်ထမ်းက လိုအပ်သလိုစီစဉ် တည်းဖြတ်၍ CFR ညွှန်ကြားရေးမှူးက အတည်ပြုရမည်။ ဤပေါ်လစီ၏လိုအပ်ချက်များကို တိကျစွာ အကောင်အထည်ဖော်မှသာ အတည်ပြုရမည်။

Plain Language Summary (PLS) သည် ဤပေါ်လစီ၏လိုအပ်ချက်ကို အကျဉ်းချုပ်ရန်ဖြစ်ပြီး၊ CFR ညွှန်ကြားရေးမှူးက အတည်ပြုရမည်။

အခြားအကောင့်များအားလုံးကို Financial Assistance ချိန်ညှိခြင်း မပြုလုပ်ခင် ပြောင်းပြန် လှန်ရန် ဖြစ်သည်။

ဤပေါ်လစီနှင့်အတူ အသုံးပြုသော Financial Assistance Application သည် ဤပေါ်လစီ၏လိုအပ်ချက်များ ကို တိတိကျကျထင်ဟပ်စေရန်ဖြစ်ပြီး၊ CFR ညွှန်ကြားရေးမှူးက အတည်ပြုရမည်။

ဆက်စပ်နေသော Financial Assistance: Participating Hospital Facilities နှင့် Financial Assistance: Participating Non-hospital Facilities ၏အချုပ်ပိုများကိုလည်း (၃)လတစ်ခါ လိုအပ်သလိုပြုပြင်မွမ်းမံရန် ဖြစ်ပြီး၊ CPR ညွှန်ကြားရေးမှူးက အတည်ပြုရမည်။

လူနာ/အာမခံသူက Financial Assistance Application ဖြည့်စွက်ခြင်း၊ တိကျသောသတင်းအချက်အလက်များပေးခြင်း၊ ကျွန်ုပ်တို့ဆီသို့ လျှောက်လွှာနှင့်အထောက်အထားစာရွက်စာတမ်းများ အချိန်မီ ရောက်ရှိရန် ကျွန်ုပ်တို့နှင့် ပူးပေါင်းလုပ်ကိုင်ခြင်းနှင့် ဘဏ္ဍာရေးအခြေအနေအပြောင်းအလဲရှိပါက ကျွန်ုပ်တို့ထံ အကြောင်းကြားရန် တာဝန်ရှိသည်။

ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အကူအညီပေးရေး မူဝါဒ၊ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများ

| | |
|--|--|
| ဌာန- နေသဟာယ ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များ | မူဝါဒဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံ ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ဘဏ္ဍာရေး အကူအညီပေးရေး လမ်းညွှန်ချက်များ |
| စာမျက်နှာ ၁ မှ ၁၅ | သုံးသပ်သည့်နေ့- ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၈၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၀၈၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၀၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉ |
| အကျိုးသက်ရောက်နေ့- ဇွန်လ ၂၀၀၄ | ပြန်လည်ပြင်ဆင်သောနေ့- အောက်တိုဘာ ၂၀၀၇၊ ဒီဇင်ဘာ ၂၀၀၉၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၃၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၁၄၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၄၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၁၅၊ စက်တင်ဘာ ၂၀၁၇၊ ဇူလိုင် ၂၀၁၉၊ နိုဝင်ဘာ ၂၀၂၁၊ မေ ၂၀၂၂၊ ဧပြီ ၂၀၂၃ |
| တာဝန်ယူမှုသုံးသပ်ခြင်း- ညွှန်ကြားရေးမှူး CFR | ရည်ညွှန်းချက် အမှတ်စဉ်- N/A |

အသေးစားမှားယွင်းမှုများကို ပြင်ဆင်ခြင်း၊ Participating Entities နှင့် Federal Poverty Guidelines များစာရင်း၊ ဝက်ဘ်ဆိုက်မှပေါ်လစီအပိုင်းတို့အား ပြုပြင်ခြင်းနှင့် Financial Assistance Application နှင့် အလုပ်တိုးတက်မှုမှတ်တမ်းအတွက် အတည်ပြုချက်မလိုအပ်ပါ။ ဤပေါ်လစီတွင် တိတိကျကျဖော်ပြထားလျှင် ထိုကဲ့သို့သောအပြောင်းအလဲများကို CFR ညွှန်ကြားရေးမှူးက အတည်ပြုရမည်။