## ငွေကြေးထောက်ပံ့ခြင်း မူဝါဒ - ဆေးရုံပြင်ပ ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များ

| | |
|---|---|
| **ဌာန- Commonwealth Financial Resources (ဓနသဟာယ ငွေကြေးရင်းမြစ်များ)** | **မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံပြင်ပ ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များအတွက် ပရဟိတအဖွဲ့အား ငွေကြေးလျှော့ပေးခြင်းများကို ခွင့်ပြုရန် လမ်းညွှန်ချက်များ** |
| **စာမျက်နှာ- 1 တွင် 10** | **ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့ရက်များ- 2017 ခုနှစ် စက်တင်ဘာလ၊ 2019 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ ၊ 2022 ခုနှစ် မေလ** |
| **သက်ရောက်သည့် နေ့ရက် - 1 ရက်၊ ဇန်နဝါရီလ၊ 2016 ခုနှစ်** | **ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့ရက်များ - 2017 ခုနှစ် စက်တင်ဘာလ၊ 2019 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ, ဧပြီလ 2023 ခုနှစ်** |
| **ပြန်လည်သုံးသပ်မှု တာဝန်ခံ - CFR ဒါရိုက်တာ** | **အကိုးအကား နံပါတ်- မရှိ** |

**<u>ရည်ရွယ်ချက်</u>**

ကျိုးကြောင်းဆင်ခြင်မှု၊ ဥပဒေ၊ စည်းမျဉ်းနှင့် ဘဏ္ဍာရေး တာဝန်ခံမှုဆိုင်ရာ အကန့်အသတ်များအတွင်း ရှိနေစဉ် အဖွဲ့ဝင်များ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုကို ဝန်ဆောင်မှုပေးနိုင်စေရန် ဓနသဟာယ ငွေကြေးရင်းမြစ်များ (CFR) က CHC ၏ ဆေးရုံပြင်ပ ပေါင်းစည်းပါဝင်သော အလေ့အထများနှင့် ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များရှိ လူနာများအား ငွေကြေးအထောက်အပံ့ကို ပေးပြီး စီမံလုပ်ဆောင်ပါမည်။

ဤမူဝါဒအရ အကျုံးဝင်သော သတ်မှတ် CHC အဖွဲ့ဝင်များနှင့် ဤမူဝါဒအရ အကျုံးမဝင်သော CHC နှင့် ပတ်သက်မှုမရှိသည့် အဖွဲ့အစည်းများကို ငွေကြေးထောက်ပံ့ခြင်း- ဆေးရုံပြင်ပ ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များတွင် ပါဝင်ဆောင်ရွက်ခြင်း ပူးတွဲဖော်ပြချက်တွင် စာရင်းပြုစုထားပါသည်။

**<u>အဓိပ္ပါယ်သတ်မှတ်ချက်များ</u>**

A. <u>ဘေးအန္တရာယ်ဆိုင်ရာ အထောက်အပံ့</u> ဆိုသည်မှာ ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် ကိုက်ညီမှုမရှိသော်လည်း ဘေးအန္တရာယ်ဆိုင်ရာ အထောက်အပံ့ လမ်းညွှန်ချက်များအောက်ရှိ ချိန်ညှိပြင်ဆင်မှုများအတွက် ကိုက်ညီသော လူနာများကို ပံ့ပိုးပေးသည့် လျှော့ပေါ့ ဝန်ဆောင်မှုများဖြစ်ပါသည်။
B. <u>ငွေကြေးအကူအညီ</u> ဆိုသည်မှာ ဤငွေကြေးအကူအညီ မူဝါဒ (FAP) အရ ထိုသို့သော နှုန်းထားပြင်ဆင်ချက်များအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည်ဟု ဆုံးဖြတ်ခံထားရသည့် လူနာများကို ပံ့ပိုးပေးထားသော အခမဲ့ သို့မဟုတ် ဈေးလျှော့ပေးသည့် ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆိုလိုပါသည်။
C. <u>ငွေကြေးထောက်ပံ့ခြင်း မူဝါဒ (FAP)</u> ဆိုသည်မှာ သတ်မှတ်ချက် ကိုက်ညီမှု စံနှုန်းများ၊ မူဝါဒ လျှောက်ထားမှု နည်းလမ်း၊ မူဝါဒကို အများသိရှိစေရန် အစီအမံများ ပါဝင်ပြီး အချို့သော ဝင်ငွေဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီသည့် လူနာများအတွက် ရနိုင်သော ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ပရိုဂရမ်ကို စတင်ပေးသည့် ဤငွေကြေးထောက်ပံ့ခြင်း မူဝါဒ ဖြစ်ပါသည်။

## ငွေကြေးထောက်ပံ့ခြင်း မူဝါဒ - ဆေးရုံပြင်ပ ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များ

| | |
|---|---|
| **ဌာန- Commonwealth Financial Resources (မနသဟာယ ငွေကြေးရင်းမြစ်များ)** | **မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံပြင်ပ ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များအတွက် ပရဟိတအဖွဲ့အား ငွေကြေးလျှော့ပေးခြင်းများကို ခွင့်ပြုရန် လမ်းညွှန်ချက်များ** |
| **စာမျက်နှာ- 2 တွင် 10** | **ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့ရက်များ- 2017 ခုနှစ် စက်တင်ဘာလ၊ 2019 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ ၊ 2022 ခုနှစ် မေလ** |
| **သက်ရောက်သည့် နေ့ရက် - 1 ရက်၊ ဇန်နဝါရီလ၊ 2016 ခုနှစ်** | **ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့ရက်များ - 2017 ခုနှစ် စက်တင်ဘာလ၊ 2019 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ, ဧပြီလ 2023 ခုနှစ်** |
| **ပြန်လည်သုံးသပ်မှု တာဝန်ခံ - CFR ဒါရိုက်တာ** | **အကိုးအကား နံပါတ်- မရှိ** |

D. <u>လူနာ</u> ဆိုသည်မှာ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှု လက်ခံရယူနေသူ သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှု လက်ခံရယူနေသူအတွက် ငွေကြေးအရ တာဝန်ရှိသူ (ဆိုလိုသည်မှာ- အာမခံပေးသူ) ဖြစ်ပါသည်။

**<u>မူဝါဒ</u>**

ဤမူဝါဒတွင် သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း လက်ကျန်ငွေသည် လူနာဘက်မှ တာဝန်ယူရမည်ဟု ဆုံးဖြတ်သတ်မှတ်ထားသည့်အခါ သက်တမ်း ခြောက်လအောက်ရှိသော အကျုံးမဝင်သည့် ဆေးဝါးအကူ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အကောင့်များ အပါအဝင် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ သို့မဟုတ် ကုသမှုများအတွက် သုံးနေဆဲ၊ ကြွေးမြီကင်းသော အကောင့်များအားလုံးတွင် ဤမူဝါဒကို သုံးနိုင်ပါသည်။ လူနာများသည် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ကို အောက်ပါ မူဝါဒတွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။ အတည်ပြုပြီး လျှောက်လွှာများသည် ကျသင့်သည့် ပြည့်မီမှု ကုန်ကျစရိတ်များအတွက် အတည်ပြုပြီး ခြောက်လအတွင်း သက်တမ်းရှိပါမည်။ အတည်ပြုပြီးသည်နှင့် ဤပြည့်မီမှု ကုန်ကျစရိတ်များကို ဤမူဝါဒနှင့်ညီသော လူနာအကောင့်သို့ ထည့်သွင်းပေးပါမည်။ ဤမူဝါဒကို ကျွန်ုပ်တို့၏ ကြွေးမြီကောက်ခံရေး အေဂျင်စီက ကြွေးမြီရှိ အကောင့်များအတွက် သုံးပါမည်။

### I. <u>ဤမူဝါဒတွင် အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ</u>

**ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှု** ဆိုသည်မှာ စမ်းသပ်စစ်ဆေးထား၍ဖြစ်စေ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ စောင့်ရှောက်မှု အလိုအပ်ဆုံးဖြစ်သည်ဟု ထည့်သွင်းစဉ်းစားရန် ကျိုးကြောင်းဆင်ခြင် ယူဆ၍ဖြစ်စေ နာမကျန်းမှု သို့မဟုတ် ထိခိုက်ဒဏ်ရာကို သတ်မှတ်ဖော်ထုတ်ရန် သို့မဟုတ် ကုသရန်အတွက် လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများဖြစ်ပါသည်။ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်အရ ဝန်ဆောင်မှုသည်-

1. နာမကျန်းမှု သို့မဟုတ် ထိခိုက်ဒဏ်ရာကို သတ်မှတ်ဖော်ထုတ်ရန်၊ ကုသရန် သို့မဟုတ် ကာကွယ်ရန် လိုအပ်ပါသည်၊

## ငွေကြေးထောက်ပံ့ခြင်း မူဝါဒ - ဆေးရုံပြင်ပ ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များ

| | |
|---|---|
| **ဌာန- Commonwealth Financial Resources (မနသဟာယ ငွေကြေးရင်းမြစ်များ)** | **မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံပြင်ပ ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များအတွက် ပရဟိတအဖွဲ့အား ငွေကြေးလျှော့ပေးခြင်းများကို ခွင့်ပြုရန် လမ်းညွှန်ချက်များ** |
| **စာမျက်နှာ- 3 တွင် 10** | **ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့ရက်များ- 2017 ခုနှစ် စက်တင်ဘာလ၊ 2019 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ ၊ 2022 ခုနှစ် မေလ** |
| **သက်ရောက်သည့် နေ့ရက် - 1 ရက်၊ ဇန်နဝါရီလ၊ 2016 ခုနှစ်** | **ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့ရက်များ - 2017 ခုနှစ် စက်တင်ဘာလ၊ 2019 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ, ဧပြီလ 2023 ခုနှစ်** |
| **ပြန်လည်သုံးသပ်မှု တာဝန်ခံ - CFR ဒါရိုက်တာ** | **အကိုးအကား နံပါတ်- မရှိ** |

2. လူနာ၏ ရောဂါရှာဖွေမှုနှင့် ကုသမှု အခြေအနေအတိုင်း တစ်သမတ်တည်း ဖြစ်ရပါမည်၊
3. အဖွဲ့အစည်းရှိ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကောင်းမွန်သောအလေ့အထ စံသတ်မှတ်ချက်များနှင့်အညီ ဖြစ်ရပါမည်၊
4. လူနာ၏ အဆင်ပြေမှု၊ လူနာစောင့်၏ အဆင်ပြေမှု သို့မဟုတ် လူနာ၏ ဆရာဝန် အဆင်ပြေမှုကြောင့် မဟုတ်ဘဲ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကြောင်းရင်းများအတွက် ပံ့ပိုးပေးရပါမည်၊ ထို့အပြင်
5. လူနာ၏ ငွေကြေး သို့မဟုတ် မိသားစု အခြေအနေကြောင့် မဟုတ်ဘဲ လူနာ၏ ကျန်းမာရေးအခြေအနေအရ ဆုံးဖြတ်သတ်မှတ်ထားသည့် လူနာအတွက် အသင့်တော်ဆုံးသော စောင့်ရှောက်မှုအဆင့် ဖြစ်ရပါမည်။

**မှတ်ချက်ပြုထားခြင်းမရှိပါက ဖော်ပြပါဝန်ဆောင်မှုများသည် ဤမူဝါဒအောက်ရှိ ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် ကိုက်ညီမှုမရှိပါ-**

- ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်အရ မဟုတ်ဘဲ အလှအပ ခွဲစိတ်ပြုပြင်မှု
- ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်အရ မဟုတ်ဘဲ အဝလွန်ခြင်းဆိုင်ရာကုသမှုနှင့် ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှု အားလုံး
- မျိုးပွားမှုနှင့် ဆက်စပ်သည့် စိတ်ကြိုက် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများဖြစ်သော ဖန်ပြွန်သန္ဓေဆောင်ခြင်း၊ အမျိုးသား သားကြောဖြတ်ခြင်း စသဖြင့် အကန့်အသတ်မရှိ ပါဝင်သည်။
- FDA ထောက်ခံချက် မရှိသော လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ၊ စက်ပစ္စည်းများ သို့မဟုတ် ကိုယ်တွင်းအစားထိုး ပစ္စည်းများအပါအဝင် လက်တွေ့စမ်းသပ်မှု လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ
- ပက်ကေ့ချ်ဈေးနှုန်း သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများကို အစုအဝေးတစ်ခုအနေဖြင့် ကောက်ခံပြီး အခြားလျှော့ဈေးပုံစံများနှင့် မသက်ဆိုင်သည့် သီးသန့်နှုန်းထားတွင် အကျုံးဝင်ပါသည်။
- CHC မဟုတ်သည့် အဖွဲ့က ပံ့ပိုးသော ဝန်ဆောင်မှုများ
- အထူးအစားထိုး မျက်ကပ်မှန် ကုန်ကျစရိတ်
- နားကြားကိရိယာနှင့် နားကြားကိရိယာ ပြုပြင်မှု
- ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်အရ မဟုတ်သည့် အခြားစိတ်ကြိုက် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ

## ငွေကြေးထောက်ပံ့ခြင်း မူဝါဒ - ဆေးရုံပြင်ပ ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များ

| | |
|---|---|
| **ဌာန- Commonwealth Financial Resources (မနသဟာယ ငွေကြေးရင်းမြစ်များ)** | **မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံပြင်ပ ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များအတွက် ပရဟိတအဖွဲ့အား ငွေကြေးလျှော့ပေးခြင်းများကို ခွင့်ပြုရန် လမ်းညွှန်ချက်များ** |
| **စာမျက်နှာ- 4 တွင် 10** | **ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့ရက်များ- 2017 ခုနှစ် စက်တင်ဘာလ၊ 2019 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ ၊ 2022 ခုနှစ် မေလ** |
| **သက်ရောက်သည့် နေ့ရက် - 1 ရက်၊ ဇန်နဝါရီလ၊ 2016 ခုနှစ်** | **ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့ရက်များ - 2017 ခုနှစ် စက်တင်ဘာလ၊ 2019 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ, ဧပြီလ 2023 ခုနှစ်** |
| **ပြန်လည်သုံးသပ်မှု တာဝန်ခံ - CFR ဒါရိုက်တာ** | **အကိုးအကား နံပါတ်- မရှိ** |

II. **<u>ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားခြင်း နည်းလမ်းများ</u>**- လူနာများသည် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ကို ဖော်ပြပါနည်းလမ်းများအတိုင်း လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်-

a. ၎င်းတို့သည် အာမခံမထားသော သို့မဟုတ် အာမခံထားရှိသော လူနာ သို့မဟုတ် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လိုအပ်ကြောင်း စာရင်းသွင်းခြင်းမပြုမီ သို့မဟုတ် စာရင်းသွင်းချိန်တွင် CFR သို့မဟုတ် CHC ဝန်ထမ်းများအား အသိပေးခြင်း။

b. CHC ဝက်ဘ်ဆိုဒ်မှ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာကို ဒေါင်းလုဒ်လုပ်ပြီး ပရင့်ထုတ်၍ ဖြည့်စွက်ပြီး လျှောက်လွှာပုံစံကို ဝက်ဘ်ဆိုဒ်ပါ လိပ်စာထံ မေးလ်ပို့ခြင်း။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာအတွက် လင့်ခ်သည် ဖော်ပြပါအတိုင်းဖြစ်သည်- https://medcenterhealth.org/cfr/billing-policies/financial-assistance

c. ဖော်ပြပါဖုန်းနံပါတ်မှတစ်ဆင့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာပုံစံကို တောင်းဆိုပါ- 800-786-1581 သို့မဟုတ် 270-745-1100 ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာနှင့် FAP ၏ ရိုးရှင်းသော ဘာသာစကား အကျဉ်းချုပ် (PLS) ကို လူနာများထံ အခမဲ့ မေးလ်ပို့ပါမည်။

III. **<u>သတ်မှတ်ချက်ကိုက်ညီမှု စံနှုန်းများနှင့် သတ်မှတ်ဆုံးဖြတ်ချက်-</u>**

A. ငွေကြေးအကူအညီအတွက် လျှောက်ထားသူများသည် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါက အာမခံအကျုံးဝင်မှုအတွက် အစိုးရအစီအစဉ်များကို လျှောက်ထားရန် လိုအပ်ပါသည်။ မိမိတို့၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကုန်ကျစရိတ်များကို ပေးချေပေးနိုင်သည့် အစီအစဉ်များကို လျှောက်ထားရာ၌ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှု မရှိသည့် လူနာများသည် ၎င်းတို့၏ ငွေကြေးအကူအညီကို ငြင်းပယ်ခံရနိုင်ပါသည်။

B. CFR ၏ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လမ်းညွှန်ချက်များသည် နှစ်စဉ် ဖေဖော်ဝါရီလတွင် သို့မဟုတ် ထိုအချိန်ဝန်းကျင်တွင် Federal Register က ထုတ်ပြန်သော ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲမွဲတေမှု အဆင့် (FPL) ၏ တစ်ရာခိုင်နှုန်းအပေါ် အခြေခံပါသည်။

## ငွေကြေးထောက်ပံ့ခြင်း မူဝါဒ - ဆေးရုံပြင်ပ ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များ

| | |
|---|---|
| **ဌာန- Commonwealth Financial Resources (မနသဟာယ ငွေကြေးရင်းမြစ်များ)** | **မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံပြင်ပ ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များအတွက် ပရဟိတအဖွဲ့အား ငွေကြေးလျှော့ပေးခြင်းများကို ခွင့်ပြုရန် လမ်းညွှန်ချက်များ** |
| **စာမျက်နှာ- 5 တွင် 10** | **ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့ရက်များ- 2017 ခုနှစ် စက်တင်ဘာလ၊ 2019 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ ၊ 2022 ခုနှစ် မေလ** |
| **သက်ရောက်သည့် နေ့ရက် - 1 ရက်၊ ဇန်နဝါရီလ၊ 2016 ခုနှစ်** | **ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့ရက်များ - 2017 ခုနှစ် စက်တင်ဘာလ၊ 2019 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ, ဧပြီလ 2023 ခုနှစ်** |
| **ပြန်လည်သုံးသပ်မှု တာဝန်ခံ - CFR ဒါရိုက်တာ** | **အကိုးအကား နံပါတ်- မရှိ** |

C. သတ်မှတ်ချက်ကိုက်ညီမှုကို အောက်ပါ အပိုင်း III D တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း အများပြည်သူ ထောက်ပံ့ရေး ပရိုဂရမ်များတွင် ပါဝင်မှု အထောက်အထား သို့မဟုတ် စာရွက်စာတမ်းပါ အိမ်ထောင်စု ဝင်ငွေတွင် အခြေခံမည်ဖြစ်ပါသည်။ ဝင်ငွေအဆင့်အပေါ် အခြေခံသော ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီရန် အလို့ငှာ ဖော်ပြပါ စာရွက်စာတမ်းများ၏ မိတ္တူများကို ပံ့ပိုးပေးရပါမည်-

   a. လစာဖြတ်ပိုင်းများ (နောက်ဆုံး ဖြတ်ပိုင်း 3 ခု)၊ လူမှုဖူလုံရေး အကျိုးခံစားခွင့် စာလွှာ၊ စားစရိတ် ချက်လက်မှတ်များ (နောက်ဆုံး 3 ခု) အစရှိသဖြင့်။
   b. W-2 နှင့် CFR က ဆုံးဖြတ်သည့်အတိုင်း ဖက်ဒရယ် အခွန်ပြန်တမ်း၏ အကျုံးဝင်သော စာမျက်နှာအားလုံးအပါအဝင် ဖက်ဒရယ် အခွန်ပြန်တမ်း။
   c. ဘဏ်စာရင်းရှင်းတမ်းများ- အဖွင့်လက်ကျန်ငွေပမာဏနှင့် နောက်ဆုံးလက်ကျန်ငွေပမာဏကို ဖော်ပြလျက် ဖွင့်ထားသည့် ဘဏ်အကောင့်အားလုံး။

တောင်းဆိုထားသည့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ပမာဏသည် $1,000 အထက်ဖြစ်ပါက ခရက်ဒစ် ရီပို့တ်များရှိ ဝယ်ယူမှု၊ တယ်လီဖုန်းဖြင့် အတည်ပြုမှု သို့မဟုတ် အခြားသော နည်းလမ်းများမှတစ်ဆင့် ယင်းစာရွက်စာတမ်းကို စစ်ဆေးအတည်ပြုနိုင်ပါသည်၊ ထို့အပြင် ယင်းအဆင့်များကို လုပ်ဆောင်ရန် လူနာထံမှ ခွင့်ပြုချက် ရယူပါသည်။

D. စိစစ်နိုင်ပြီး သီးခြားစီ မှန်ကန်ကြောင်း စိစစ်ထားသော Medicaid ၊ Food Stamp များနှင့် အခြား ငွေကြေးမတတ်နိုင်သူများအတွက် စောင့်ရှောက်မှု ပရိုဂရမ်များ အဖို့ရာ အရည်အချင်းပြည့်မီသူများ သို့မဟုတ် မိသားစုများအား ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လမ်းညွှန်ချက်များကို ပြည့်မီသည်ဟု မှတ်ယူပါမည်၊ အကြောင်းမှာ ၎င်းအကောင့်သည် ကျွန်ုပ်တို့၏ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လမ်းညွှန်ချက်များအရ ပြည့်မီကြောင်း သင့်တင့်သော အာမခံချက်ကို ပေးသည့် ကိရိယာများ သို့မဟုတ် ပရိုဂရမ်များမှတစ်ဆင့် အကောင့်များကို အတည်ပြုထားသောကြောင့် ဖြစ်ပါသည်။

E. ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားလွှာတွင် ငွေသားအဖြစ် အလွယ်တကူပြောင်းလဲနိုင်သော ပိုင်ဆိုင်မှုများကို အတည်ပြုရန် စာရွက်စာတမ်းများ လိုအပ်ပါသည်- စာရင်းရှင်အကောင့်များ၊

## ငွေကြေးထောက်ပံ့ခြင်း မူဝါဒ - ဆေးရုံပြင်ပ ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များ

| | |
|---|---|
| **ဌာန- Commonwealth Financial Resources (မနသဟာယ ငွေကြေးရင်းမြစ်များ)** | **မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံပြင်ပ ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များအတွက် ပရဟိတအဖွဲ့အား ငွေကြေးလျှော့ပေးခြင်းများကို ခွင့်ပြုရန် လမ်းညွှန်ချက်များ** |
| **စာမျက်နှာ- 6 တွင် 10** | **ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့ရက်များ- 2017 ခုနှစ် စက်တင်ဘာလ၊ 2019 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ ၊ 2022 ခုနှစ် မေလ** |
| **သက်ရောက်သည့် နေ့ရက် - 1 ရက်၊ ဇန်နဝါရီလ၊ 2016 ခုနှစ်** | **ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့ရက်များ - 2017 ခုနှစ် စက်တင်ဘာလ၊ 2019 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ, ဧပြီလ 2023 ခုနှစ်** |
| **ပြန်လည်သုံးသပ်မှု တာဝန်ခံ - CFR ဒါရိုက်တာ** | **အကိုးအကား နံပါတ်- မရှိ** |

စုငွေအကောင့်များ၊ CD များ၊ စတော့များနှင့် စာချုပ်များရှိ လက်ကျန်ငွေများ။ ခွင့်ပြုချက်နှင့်အတူ ခရက်ဒစ်ရီပို့တ်များ၊ တယ်လီဖုန်းဖြင့် အတည်ပြုမှု သို့မဟုတ် အခြားသော နည်းလမ်းများမှတစ်ဆင့် ယင်းစာရွက်စာတမ်းကို အတည်ပြုနိုင်ပါသည်။

F. ပိုင်ဆိုင်မှု စစ်ဆေးခြင်း- အထက်တွင် ဖော်ပြထားသော ပိုင်ဆိုင်မှု အချက်အလက်မှတစ်ဆင့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့အဖို့ရာ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုအတွက် လူနာ၏ ဝင်ငွေကို ဆုံးဖြတ်ရာတွင် $10,000 အထက်ရှိသော မိသားစု၏ ငွေသားအဖြစ် အလွယ်တကူပြောင်းလဲနိုင်သော ပိုင်ဆိုင်မှုများကို ဝင်ငွေအဖြစ် ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါမည်။ ဤတွက်ချက်မှုအတွက် လိုအပ်သော ပိုင်ဆိုင်မှု အချက်အလက်ကို မပေးသွင်းနိုင်သော လူနာများသည် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ချိန်ညှိချက်များအတွက် အကျုံးမဝင်နိုင်ပါ။

G. FPL အတွက် အိမ်ထောင်စုဝင်အရေအတွက်ကို သတ်မှတ်ခြင်း ရည်ရွယ်ချက်များအတွက် အိမ်ထောင်စုရှိ ပုဂ္ဂိုလ်များတွင် အိမ်ထောင်ဖက်နှင့် အိမ်ထောင်စုအတွင်းရှိ မှီခိုသူအရေအတွက် စုစုပေါင်း ပါဝင်ပါသည်။

H. ချိန်ညှိချက် ပမာဏကို ဆုံးဖြတ်ရာတွင် ငွေကြေးထောက်ပံ့ခြင်း မူဝါဒ သို့မဟုတ် ဘေးအန္တရာယ်ဆိုင်ရာ အထောက်အပံ့ ချိန်ညှိချက်အောက်ရှိ ချိန်ညှိချက်ထက် ပိုများသော ပမာဏကို ယူပါသည်။

I. ငွေကြေးအကူအညီအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ရာတွင် ကျွန်ုပ်တို့သည် မပြည့်စုံသည့် လျှောက်လွှာများကို ပြည့်စုံအောင် ဖြည့်စွက်ရန် အချက်အလက်များ တောင်းဆိုခြင်းအပါအဝင် ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သော ကြိုးစားအားထုတ်မှုများကို ပြုလုပ်ပါမည်။

J. မည်သည့် ဆေးရုံ စာရင်းသွင်းဧရိယာမဆိုတွင် ဖြစ်စေ၊ 270-745-1100 သို့မဟုတ် 800-786-1581 မှတစ်ဆင့် Commonwealth Financial Resources ကို ခေါ်ဆို၍ ဖြစ်စေ ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝက်ဘ်ဆိုက်ကို ဝင်ရောက်၍ ဖြစ်စေ ငွေကြေးဆိုင်ရာ အထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာကို ရယူနိုင်ပါသည်။

## ငွေကြေးထောက်ပံ့ခြင်း မူဝါဒ - ဆေးရုံပြင်ပ ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များ

| | |
|---|---|
| **ဌာန- Commonwealth Financial Resources (မနသဟာယ ငွေကြေးရင်းမြစ်များ)** | **မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံပြင်ပ ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များအတွက် ပရဟိတအဖွဲ့အား ငွေကြေးလျှော့ပေးခြင်းများကို ခွင့်ပြုရန် လမ်းညွှန်ချက်များ** |
| **စာမျက်နှာ- 7 တွင် 10** | **ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့ရက်များ- 2017 ခုနှစ် စက်တင်ဘာလ၊ 2019 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ ၊ 2022 ခုနှစ် မေလ** |
| **သက်ရောက်သည့် နေ့ရက် - 1 ရက်၊ ဇန်နဝါရီလ၊ 2016 ခုနှစ်** | **ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့ရက်များ - 2017 ခုနှစ် စက်တင်ဘာလ၊ 2019 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ, ဧပြီလ 2023 ခုနှစ်** |
| **ပြန်လည်သုံးသပ်မှု တာဝန်ခံ - CFR ဒါရိုက်တာ** | **အကိုးအကား နံပါတ်- မရှိ** |

**IV. ငွေကြေးအကူအညီဆိုင်ရာ လျှော့စျေးများ-**

a. ဤမူဝါဒတွင် ဖော်ပြထားသည့် စံနှုန်းများနှင့် ကိုက်ညီသည့် လူနာများသည် အောက်တွင်အသေးစိတ်ဖော်ပြထားသည့် လျှော့စျေးများအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနိုင်ပါသည်။

b. FPL ၏ 200% နှင့် အောက် ဝင်ငွေရှိသော လူနာများ သို့မဟုတ် ပုဒ်မ **III D**. အရ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော လူနာများသည် လူနာပေးရမည့်ငွေ၏ 100% နှင့် ညီမျှသည့် လျှော့စျေးများကို ပေးအပ်ခံရမည်ဖြစ်သည်။

c. FPL ၏ 200% ထက်များသော်လည်း FPL ၏ 300% နှင့် အောက် ဝင်ငွေရှိသော လူနာများသည် လူနာပေးရမည့်ငွေ၏ 50% လျှော့စျေးကို လက်ခံရရှိမည်ဖြစ်သည်။ ယုံမှားသံသယကင်းစေရန်အတွက် ဤလျှော့စျေးများကို ကိုယ်တိုင်ပေး လျှော့စျေး သို့မဟုတ် အမြန်ပေး လျှော့စျေးတွင် ပေါင်းထည့်မည်ဖြစ်ပြီး လူနာပေးရမည့် လက်ကျန်ငွေမှန်သမျှကို လျှော့ချရန် ဤလျှော့စျေးများကို အသုံးပြုပြီးနောက် တွက်ချက်သွားမည်ဖြစ်သည်။
    i. ဥပမာ- လူနာပေးရမည့်ငွေ $5,000 နှင့် FPL ၏ 300% နှင့်ညီမျှသော ဝင်ငွေရှိသည့် လူနာတစ်ယောက်သည် လူနာပေးရမည့် လက်ကျန်ငွေကို $3,000 သို့ လျှော့သွားစေမည့် ကိုယ်တိုင်ပေး လျှော့စျေး 40% ကို လက်ခံရရှိနိုင်ပါသည်။ ငွေကြေးအကူအညီအတွက် ထပ်ဆောင်း 50% လျှော့စျေးကို နောက်ထပ်ပေါင်းထည့်၍ ပေးရမည့် လက်ကျန်ငွေကို $1,500 သို့ ထပ်မံလျှော့ချနိုင်သည်။

d. FPL ၏ 300% ထက်များ၍ FPL ၏ 400% နှင့်အောက် ဝင်ငွေရှိသော လူနာများသည် လူနာပေးရမည့်ငွေ၏ 25% လျှော့စျေးကို လက်ခံရရှိနိုင်ပါသည်။ ယုံမှားသံသယကင်းစေရန်အတွက် ဤလျှော့စျေးများကို ကိုယ်တိုင်ပေး လျှော့စျေး သို့မဟုတ်

| | |
|---|---|
| **ဌာန- Commonwealth Financial Resources (မနသဟာယ ငွေကြေးရင်းမြစ်များ)** | **မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံပြင်ပ ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များအတွက် ပရဟိတအဖွဲ့အား ငွေကြေးလျှော့ပေးခြင်းများကို ခွင့်ပြုရန် လမ်းညွှန်ချက်များ** |
| **စာမျက်နှာ- 8 တွင် 10** | **ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့ရက်များ- 2017 ခုနှစ် စက်တင်ဘာလ၊ 2019 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ ၊ 2022 ခုနှစ် မေလ** |
| **သက်ရောက်သည့် နေ့ရက် - 1 ရက်၊ ဇန်နဝါရီလ၊ 2016 ခုနှစ်** | **ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့ရက်များ - 2017 ခုနှစ် စက်တင်ဘာလ၊ 2019 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ, ဧပြီလ 2023 ခုနှစ်** |
| **ပြန်လည်သုံးသပ်မှု တာဝန်ခံ - CFR ဒါရိုက်တာ** | **အကိုးအကား နံပါတ်- မရှိ** |

အမြန်ပေး လျှော့စျေးတွင် ပေါင်းထည့်မည်ဖြစ်ပြီး လူနာပေးရမည့် လက်ကျန်ငွေမှန်သမျှကို လျှော့ချရန် ဤလျှော့စျေးများကို အသုံးပြုပြီးနောက် တွက်ချက်သွားမည်ဖြစ်သည်။

i. ဥပမာ- လူနာပေးရမည့်ငွေ $5,000 နှင့် FPL ၏ 400% နှင့် ညီမျှသော ဝင်ငွေရှိသည့် လူနာတစ်ယောက်သည် လူနာပေးရမည့် လက်ကျန်ငွေကို $3,000 သို့ လျော့သွားစေမည့် ကိုယ်တိုင်ပေး လျှော့စျေး 40% ကို လက်ခံရရှိနိုင်ပါသည်။ ငွေကြေးအကူအညီအတွက် ထပ်ဆောင်း 25% လျှော့စျေးကို နောက်ထပ်ပေါင်းထည့်၍ ပေးရမည့် လက်ကျန်ငွေကို $2,250 သို့ ထပ်မံလျှော့ချနိုင်သည်။

## V. <u>ဘေးအန္တရာယ်ဆိုင်ရာ အထောက်အပံ့ လမ်းညွှန်ချက်များ</u>

ကျွန်ုပ်တို့၏ စံငွေကြေးအထောက်အပံ့ လမ်းညွှန်ချက်ကို မပြည့်မီသေးသော်လည်း လူနာ၏ ဝင်ငွေနှင့် ကြီးကြီးမားမား ဆက်နွှယ်မှုရှိသော ငွေပမာဏကို ၎င်းအနေဖြင့် ဆုံးရှုံးရသည့် အခြေအနေများ ရှိနိုင်သောကြောင့် ဖြစ်ပါသည်။ ထို့အပြင် "ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ မွဲတေမှု" ဟု သိရှိကြသော အခြေအနေကို မဖန်တီးလိုသောကြောင့်ဖြစ်ပြီး ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားမှုများအတွက် ဖော်ပြပါ လမ်းညွှန်ချက်များကိုလည်း ကျွန်ုပ်တို့ ကျင့်သုံးပါမည်-

A. သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု- ဖော်ပြပါလမ်းညွှန်ချက်များသို့ ပြည့်မီသည့် လူနာများသည် သီးခြားအကောင့်များနှင့် ဆိုင်သော ဒစ်စကောင့်များကို ရရှိနိုင်ပါသည်-

a. ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် သတ်မှတ်ချက်မပြည့်မီကြောင်း သတ်မှတ်ခံထားရသည့် လူနာများ၊

b. လူတစ်ဦးပါသည့် အိမ်ထောင်စုအတွက် FPL ၏ အဆ 20 (2000%) အောက်လျှော့နည်းသော အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေကို ရရှိသည့် လူနာများ။ ဤသတ်မှတ်ချက်၏ ရည်ရွယ်ချက်သည် ငွေကြေးတတ်နိုင်သူအား ကျန်းမာရေးအာမခံ မဝယ်ရန် အားပေးသည့် မက်လုံးများကို ကန့်သတ်ရန်ဖြစ်ပါသည်။

**ငွေကြေးထောက်ပံ့ခြင်း မူဝါဒ - ဆေးရုံပြင်ပ ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များ**

| ဌာန- Commonwealth Financial Resources (မနသဟာယ ငွေကြေးရင်းမြစ်များ) | မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံပြင်ပ ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များအတွက် ပရဟိတအဖွဲ့အား ငွေကြေးလျှော့ပေးခြင်းများကို ခွင့်ပြုရန် လမ်းညွှန်ချက်များ |
|---|---|
| စာမျက်နှာ- 9 တွင် 10 | ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့ရက်များ- 2017 ခုနှစ် စက်တင်ဘာလ၊ 2019 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ ၊ 2022 ခုနှစ် မေလ |
| သက်ရောက်သည့် နေ့ရက် - 1 ရက်၊ ဇန်နဝါရီလ၊ 2016 ခုနှစ် | ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့ရက်များ - 2017 ခုနှစ် စက်တင်ဘာလ၊ 2019 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ, ဧပြီလ 2023 ခုနှစ် |
| ပြန်လည်သုံးသပ်မှု တာဝန်ခံ - CFR ဒါရိုက်တာ | အကိုးအကား နံပါတ်- မရှိ |

c. ပေးအပ်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများသည် ဤမူဝါဒတွင် သတ်မှတ်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း ဆေးကုသမှုအရ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုဖြစ်ရပါမည်။
d. ကျသင့်ငွေတွင် လူနာက ပေးဆောင်ရန် တာဝန်ရှိသည့် အချိုးသည် အိမ်ထောင်စု နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ၏ 20% ထက် များရပါမည်။
e. လူနာများသည် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည်ဟု သတ်မှတ်ထားပါက အကျုံးဝင်မှုအတွက် အများပြည်သူ ပရိုဂရမ်များတွင် လျှောက်ထားရန် လိုအပ်ပါသည်။

B. ဘေးအန္တရာယ်ဆိုင်ရာ အထောက်အပံ့ ပမာဏများ- အတည်ပြုပြီးသော ဘေးအန္တရာယ်ဆိုင်ရာ အထောက်အပံ့ လျှောက်ထားသူများမှ ပမာဏကို ၎င်းတို့၏ စာရင်းဝင်နှင့် အတည်ပြုပြီး အိမ်ထောင်စု နှစ်စဉ်ဝင်ငွေနှင့် အထက်ပါ ပိုင်ဆိုင်မှု စစ်ဆေးမှုအရ ၎င်းတို့၏ လက်ငင်း လိုအပ်ချက်များကို ကျော်လွန်သည့် လူနာ၏ ငွေကြေးအဖြစ် အလွယ်တကူပြောင်းနိုင်သော ပိုင်ဆိုင်မှု ပမာဏ စုစုပေါင်း၏ 50% တွင် ကန့်သတ်ထားပါမည်။ ဤတွက်ချက်မှုထက် ပိုများသော ပမာဏများကို လူနာ၏ အကောင့်တွင် ချိန်ညှိ၍ ထည့်ပေးပါမည်။

C. ဤကန့်သတ် ပမာဏအား ပေးချေမှုကို 10 နှစ်အထိတာ ကာလအတွင်း ပေးချေရန် ခွင့်ပြုပါမည်၊ CFR ဒါရိုက်တာ၏ ခွင့်ပြုချက်ဖြင့်ဆိုပါက 15 နှစ်အထိတာ ကာလအတွင်းအထိ ခွင့်ပြုပါမည်။

D. ငွေပေးချေမှုများကို ကာလရှည်ပေးချေမှုအဖြစ် သတ်မှတ်မည်ဖြစ်ပါသည်။ ဆိုလိုသည်မှာ သဘောတူစာချုပ်ချုပ်ဆိုမည်ဖြစ်ပြီး ကြွေးကျန်၏ ကျန်ရှိသောအချိုးအတွက် ပေးချေမှုသည် အတိုးမဲ့ ဖြစ်ပါမည်။

## VI. __အခြားထည့်သွင်းစဉ်းစားချက်များ__

ဤငွေကြေးထောက်ပံ့ခြင်း မူဝါဒ- ဆေးရုံပြင်ပ ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များသည် IRS Regulation 501(r) အောက်ရှိ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒတစ်ခု (FAP) မဟုတ်ပါ။

**ငွေကြေးထောက်ပံ့ခြင်း မူဝါဒ - ဆေးရုံပြင်ပ ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များ**

| | |
|---|---|
| **ဌာန- Commonwealth Financial Resources (ဓနသဟာယ ငွေကြေးရင်းမြစ်များ)** | **မူဝါဒ ဖော်ပြချက်- CHC ဆေးရုံပြင်ပ ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များအတွက် ပရဟိတအဖွဲ့အား ငွေကြေးလျှော့ပေးခြင်းများကို ခွင့်ပြုရန် လမ်းညွှန်ချက်များ** |
| **စာမျက်နှာ- 10 တွင် 10** | **ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့ရက်များ- 2017 ခုနှစ် စက်တင်ဘာလ၊ 2019 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ ၊ 2022 ခုနှစ် မေလ** |
| **သက်ရောက်သည့် နေ့ရက် - 1 ရက်၊ ဇန်နဝါရီလ၊ 2016 ခုနှစ်** | **ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့ရက်များ - 2017 ခုနှစ် စက်တင်ဘာလ၊ 2019 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ, ဧပြီလ 2023 ခုနှစ်** |
| **ပြန်လည်သုံးသပ်မှု တာဝန်ခံ - CFR ဒါရိုက်တာ** | **အကိုးအကား နံပါတ်- မရှိ** |

ငွေကြေးအထောက်အပံ့၊ ဘေးအန္တရာယ်နှင့် ဆေးဝါးစောင့်ရှောက်မှု လုပ်ဆောင်ချက်စာရင်းများသည် ဤမူဝါဒပါ လမ်းညွှန်ချက်များကို ကျင့်သုံးရန် CHC က သုံးသော နည်းစနစ်များဖြစ်ပြီး CFR ဝန်ထမ်းများက လိုအပ်သလို ပြန်လည်သုံးသပ်ရန်နှင့် CFR ဒါရိုက်တာက အတည်ပြုရန် ဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းတို့သည် ဤမူဝါဒအရ သတ်မှတ်ချက်များကို အတိအကျ အကောင်အထည်ဖော်လုပ်ဆောင်မှသာ ၎င်းတို့ကို အတည်ပြုရန် ဖြစ်ပါသည်။

ဤမူဝါဒနှင့်အတူ သုံးသော ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာသည် ဤမူဝါဒ၏ သတ်မှတ်ချက်များအတိုင်း အတိအကျဖြစ်စေရန် ဖြစ်ပြီး CFR ဒါရိုက်တာက အတည်ပြုပါမည်။

စပ်လျဉ်းသော ငွေကြေးထောက်ပံ့ခြင်း- ဆေးရုံပြင်ပ ပံ့ပိုးမှုအင်္ဂါရပ်များတွင် ပါဝင်ဆောင်ရွက်ခြင်း ပူးတွဲဖော်ပြချက်ကို သုံးလတစ်ကြိမ် လိုအပ်သည့်အတိုင်း အသစ်ဖြည့်စွက်ပြင်ဆင်ပြီး CFR ဒါရိုက်တာက အတည်ပြုပါသည်။

ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာကို ပြီးစီးအောင် လုပ်ဆောင်ရန်၊ တိကျသော အချက်အလက်ကို ပေးရန်၊ ၎င်းတို့၏ ငွေကြေးဆိုင်ရာ အခြေအနေတို့ရှိ ပြောင်းလဲမှုတိုင်းကို ကျွန်ုပ်တို့အား အကြောင်းကြားရန်နှင့် ကျွန်ုပ်တို့ထံသို့ လျှောက်လွှာများနှင့် အထောက်အထား စာရွက်စာတမ်းများကို အချိန်မီ ပေးပို့ရန်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့နှင့် ဆောင်ရွက်ရန်သည် လူနာ၏ တာဝန်ဖြစ်ပါသည်။

အသေးစား ချို့ယွင်းချက်များကို ပြင်ဆင်ခြင်း၊ ပါဝင်သည့် ပုဂ္ဂိုလ်အဖွဲ့အစည်းများ စာရင်း၊ ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲမွဲတေမှု လမ်းညွှန်ချက်များ၊ ဝက်ဘ်ဆိုက်ရှိ မူဝါဒများ၏ တည်နေရာကို အသစ်ဖြည့်စွက်ပြင်ဆင်ခြင်းနှင့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာနှင့် မှတ်တမ်းစာရွက်တို့တွင် ပြောင်းလဲမှုများသည် ဘုတ်အဖွဲ့ အတည်ပြုချက် မလိုအပ်ပါ။ ဤမူဝါဒတွင် သီးခြားဖော်ပြထားသော တစ်နည်းနည်းဖြင့် မဟုတ်ပါက ယင်းပြောင်းလဲမှုများသည် CFR ဒါရိုက်တာ၏ အတည်ပြုမှု လိုအပ်ပါသည်။