

**ນະໂຍບາຍລະບົບຮັກສາສຸຂະພາບແມໂມຣບົວ ເຮີແມນ  
(MEMORIAL HERMANN HEALTH SYSTEM POLICY)**

**ຫົວຂໍ້ຂອງນະໂຍບາຍ:** ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ວັນທີອອກແຈ້ງການ: 12/19/2017

ສະບັບທີ: 4

**ຈຸດປະສົງໃນການອອກນະໂຍບາຍ:**

ລະບົບຮັກສາສຸຂະພາບແມໂມຣບົວ ເຮີແມນ (“MHHS”) ປະຕິບັດກົດໝາຍລາຍຮັບພາຍໃນ (Internal Revenue Code) ພາກ 501(c)(3) ບັນດາໂຮງໝໍທີ່ບໍລິການດູແລສຸຂະພາບ ຊຶ່ງມີຄວາມຈໍາເປັນສໍາລັບຄາວຕີ້ ແຮຣີ (Harris), ມອນທ໌ ໂກເມີຣີ (Montgomery), ຟອດເບັນ (Fort Bend) ແລະບັນດາຄາວຕີ້ທີ່ຢູ່ອ້ອມຂ້າງ. MHHS ມີພັນທະໃນການຈັດຫາການຊ່ວຍເຫຼືອສໍາລັບຊຸມຊົນໃນຮູບແບບຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ ຫຼື ມີປະກັນໄພຕ່າງໆ, ໂດຍບໍ່ມີການຈໍາແນກ, ຊຶ່ງເປັນຜູ້ທີ່ຕ້ອງການບໍລິການສຸກເສີນ ຫຼື ບໍລິການອື່ນໆທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ໂດຍບໍ່ຄ່າ ນຶ່ງເຖິງຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍເງິນຂອງຄົນເຈັບ.

ເປົ້າໝາຍຂອງນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ (FAP, Financial Assistance Policy) ນີ້ແມ່ນເພື່ອສະໜອງວິທີການຢ່າງເປັນລະບົບສໍາລັບການກໍານົດ ແລະ ຈັດຫາການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃຫ້ແກ່ຜູ້ທີ່ MHHS ບໍລິການພາຍໃນ ຊຸມຊົນ.

**ຂອບເຂດຄວາມຮັບຜິດຊອບ:**

FAP ນີ້ສາມາດໃຊ້ໄດ້ສໍາລັບບັນດາສູນບໍລິການກ່ຽວກັບໂຮງໝໍທີ່ມີໃບຢັ້ງຢືນ

ງຢືນຈາກລັດຖະບານ ຊື່ ງປະຕິບັດໂດຍບັນດາໂຮງໝໍ ຂອງ MHHS ພາກທີ 501(c)(3) ຊື່ ງປະກອບດ້ວຍ:

ໂຮງໝໍ ເມໂມຣບົວ ເຮີແມນ ເກຣດເຕີ ຮາຍ (Memorial Hermann Greater Heights Hospital)

ໂຮງໝໍ ເມໂມຣບົວ ເຮີແມນ ເຄທິ (Memorial Hermann Katy Hospital)

ສູນສຸຂະພາບໃນຕົວເມືອງເມໂມຣບົວ ເມໂມຣບົວ ເຮີແມນ (Memorial Hermann Memorial City Medical Center)

ເມໂມຣບົວ ເຮີແມນ – ສູນສຸຂະພາບເທັກຊັດ (Texas Medical Center)

- ໂຮງໝໍ ໄຊເຟຣສ໌ ເມໂມຣບົວເຮີແມນ (Memorial Hermann Cypress Hospital)
- ໂຮງໝໍ ເມໂມຣບົວເຮີແມນ ດ້ານກະດູກ ແລະ ກະດູກສັນຫລັງ (Memorial Hermann Orthopedic and Spine Hospital)

ໂຮງໝໍ ພາກຕາເວັນອອກສຽງເໜືອ ເມໂມຣບົວ ເຮີແມນ (Memorial Hermann Northeast Hospital)

ໂຮງໝໍ ພັກພື້ນເມໂມຣບົວເຮີແມນ ເຄທິ, (Memorial Hermann Rehabilitation Hospital Katy), L.L.C.

ໂຮງໝໍ ພາກຕາເວັນອອກສຽງໃຕ້ ເມໂມຣບົວ ເຮີແມນ (Memorial Hermann Southeast Hospital)

- ໂຮງໝໍ ເພຍແລວ ເມໂມຣບົວ ເຮີແມນ (Memorial Hermann Pearland Hospital)

ໂຮງໝໍ ພາກຕາເວັນຕົກສຽງໃຕ້ ເມໂມຣບົວ ເຮີແມນ (Memorial Hermann Southwest Hospital)

ໂຮງໝໍ ຊູກາແລນ ເມໂມຣບົວ ເຮີແມນ (Memorial Hermann Sugar Land Hospital)

ສູນຮັກສາສຸຂະພາບ ເດືອດແລນ ເມໂມຣບົວ ເຮີແມນ (Memorial Hermann The Woodlands Medical Center)

ເມໂມຣບົວ ເຮີແມນ TIRR (TIRR Memorial Hermann)

MHHS ປະຕິບັດກັບບັນດາສູນຮູບພາບຂອງຄົນເຈັບນອກ, ຢາສໍາລັບນັກກິລາ ແລະ ສູນພື້ນຟູ, ແລະ ບັນດາສູນສຸກເສີນຕ່າງໆ ຊື່ ງຂຶ້ນໃຫ້ບໍລິການ, ບັນດາພະແນກຂອງຄົນເຈັບນອກຢູ່ໃນໂຮງໝໍ ທີ່ມີລາຍຊື່ ຂ້າງເທິງນີ້ ນ, ແລະ ພວກເຂົາຖືກຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ FAP ນີ້.

MHHS

ຍັງເປັນຜູ້ ດໍາເນີນການຫ້ອງທົດລອງໃນການບົ່ງມະຕິພະຍາດຄົນເຈັບນອກ ກຊື່ ງຢູ່ ພາຍໃຕ້ ການຄຸ້ມຄອງຂອງ FAP ນີ້.

ຊື່ ແຈງກໍ່ ບົວກໍ່ ບນະໂຍບາຍ:

1. ເພື່ອໃຫ້ ສອດຄ່ອງກັບຄຸນຄ່າຂອງ MHHS ທາງດ້ານມະນຸດສະທໍາ ແລະ ການໃຫ້ ການບໍລິການ, ມັນແມ່ນ ບນະໂຍບາຍຂອງ MHHS ທີ່ ຈະຈັດຫາການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃຫ້ແກ່ ຄົນເຈັບທີ່ ຕ້ອງ ການ. ນອກຈາກນັ້ນ, ຈຸດປະສົງຂອງ FAP ນີ້ ແມ່ນເພື່ອຈັດຫາໂຄງປະກອບທີ່ ຢູ່ ໃນການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃ ຫ້ ຄົນເຈັບທີ່ ຕ້ອງການສຸກເສີນ ຫຼື ຕ້ອງການເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບທີ່ ຈໍາເປັນ ໂດຍທີ່ MHHS ເປັນຜູ້ ສະໜອງໃຫ້.
2. FAP ນີ້ ກໍ່ ານົດເກນສະເພາະ ແລະ ຂະບວນການໃນການສະໜັກ ກຊື່ ງ MHHS ຈະຂະຫຍາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃຫ້ແກ່ ບຸກຄົນທີ່ ບໍ່ ສາມາດ ຈ່າຍຄ່າບໍລິການເຕັມໄດ້. ສໍາລັບຜູ້ ທີ່ ໄດ້ ຮັບສິດ (Presumptively Eligible) ແມ່ນຈະໄດ້ ຮັບບໍລິການໂດຍບໍ່ ເສຍຄ່າໃຊ້ ຈ່າຍ (ເບິ່ງຂັ້ນຕອນຢູ່ ພາກທີ 4).
3. FAP ນີ້ ໃຊ້ ກັບບຸກຄົນທີ່ ມີຄວາມສຸກເສີນ ຫຼື ມີຄວາມຈໍາເປັນໄດ້ ຮັບການດູແລດ້ານສຸຂະພາບ ທີ່ ໂຮງໝໍ MHHS ເປັນຜູ້ ສະໜອງໃຫ້. FAP ນີ້ ບໍ່ ສາມາດໃຊ້ ກັບຜູ້ ຈັດຫາບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບທີ່ ຢູ່ ນອກໂຮງໝໍ ແລະ ບໍ່ ສາມາດໃຊ້ ກັບການບໍລິການຂອງແພດ. ທ່ານສາມາດເບິ່ງລາຍຊື່ ຜູ້ ໃຫ້ ບໍລິການສຸກເສີນ ຫຼື ການເບິ່ງແຍງທີ່ ຈໍາເປັນດ້ານສຸຂະພາບອື່ນໆ ໃນບັນດາໂຮງໝໍ ຕ່າງໆ ທີ່ ເປັນຜູ້ ທີ່ ໄດ້ ຮັບການຄຸ້ມຄອງການບໍລິການ ຊື່ ງເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງ FAP ນີ້, ແລະ

ລາຍຊື່ຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການບໍ່ຖືກຄຸ້ມຄອງ  
ຊື່ງເປັນສ່ວນໜຶ່ງໃນ FAP ນີ້ ແລະຢູ່ໃນເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາທີ່:

<http://www.memorialhermann.org/financialassistanceprogram/>. ສໍາເນົາ

ເອກະສານຟຣີ ແມ່ນມີຢູ່ໃນພະແນກສຸກເສີນ ແລະ  
ເຂດລົງທະບຽນຂອງໂຮງໝໍ. ສໍາເນົາເອກະສານຟຣີ ສາມາດໄດ້ຮັບທາງໄປສະນີ  
ຫຼື ໂທເຂົ້າຫາ (713) 338-5502 ຫຼື 1-800-526-2121, ຕົວເລືອກ 5.

4. FAP ອະທິບາຍເກນທີ່ຖືກນໍາໃຊ້ໂດຍ MHHS

ໃນການຄິດໄລ່ຈໍານວນສ່ວນຫຼຸດຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ,  
ຖ້າວ່າມີ, ມາດຕະການ MHHS ຈະຕ້ອງປະຕິບັດເພື່ອເຜີຍແຜ່ FAP ນີ້  
ຢ່າງກວ້າງຂວາງ ພາຍໃນຊຸມຊົນທີ່ບໍ່ລິການໂດຍ MHHS,  
ຂະບວນການທີ່ນໍາໃຊ້ໂດຍ MHHS

ໃນການກໍານົດສິດໃນການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ແລະ  
ຂະບວນການສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ການກະທໍາທີ່ MHHS  
ອາດຈະປະຕິບັດໃນກໍລະນີບໍ່ມີລາຍຈ່າຍ

ແມ່ນອະທິບາຍຢູ່ໃນນະໂຍບາຍທີ່ແຍກອອກຕ່າງຫາກ,  
ນະໂຍບາຍການອອກໃບບິນ ແລະ ການຮັບກເກັບເງິນຂອງ MHHS (MHHS Billing and  
Collections Policy). ນະໂຍບາຍນີ້ ສາມາດດາວໂຫຼດໄດ້ຈາກເວັບໄຊທ໌ຂອງ MHHS  
ທີ່: <http://www.memorialhermann.org/financialassistanceprogram/>, ຫຼື

ສໍາເນົາເອກະສານຟຣີ ສາມາດເອົາໄດ້ຢູ່ພະແນກສຸກເສີນ (Emergency  
Department) ແລະ ບ່ອນລົງທະບຽນຂອງໂຮງໝໍ. ສໍາເນົາເອກະສານຟຣີ  
ສາມາດໄດ້ຮັບທາງໄປສະນີ ຫຼື ໂທເຂົ້າຫາ (713) 338-5502 ຫຼື 1-800-526-  
2121, ຕົວເລືອກ 5.

5. ຕ້ອງການໄດ້ຮັບສິດສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ,  
ຄົນເຈັບຕ້ອງຂຶ້ນໃບສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃຫ້ສໍາເລັດ  
ແລະສົ່ງໃຫ້ (ສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບສິດ (Presumptively Eligible))  
ພ້ອມດ້ວຍເອກະສານຢັ້ງຢືນອື່ນໆທີ່ຈໍາເປັນ.

ໃບສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ມີກໍານົດສິ່ງບໍ່ເກີນ  
240 ວັນຫຼັງຈາກວັນທີ່ອອກໃບບິນຄັ້ງທໍາອິດ

ທີ່ໄດ້ສົ່ງໃຫ້ສໍາລັບການບໍລິການ  
ຊື່ງທ່ານຮັບຮ້ອງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ.  
ອາດຈະໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນ  
ດັ່ງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍຢູ່ໃນຂັ້ນຕອນໃນພາກທີ 9.  
ບໍ່ມີຫົວຂໍ້ອັນໃດຢູ່ໃນ FAP ນີ້  
ທີ່ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ສູງກວ່າກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານ ຫຼື  
ກົດໝາຍທ້ອງຖິ່ນ ຫຼື  
ກົດລະບົບຕ່າງໆທີ່ປັດຈຸບັນນີ້ມີຜົນສັກສິດ.

6. ຈໍານວນເງິນໃດກໍ່ຕາມທີ່ໄດ້ຈ່າຍໃຫ້ຄົນເຈັບເກີນຈໍານວນທີ່ຄົນ  
ເຈັບມີສິດໄດ້ຮັບ  
ຫຼັງຈາກສະໝັກຂໍສ່ວນຫຼຸດຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ສາມາດນໍາໃຊ້ໄດ້ ຈະຖືກສົ່ງຄືນໃຫ້ທຸກໄລຍະຂອງການດູແລ.

7. ອະນຸມັດເທື່ອສຸດທ້າຍເພື່ອລະບຸວ່າ MHHS  
ໄດ້ໃຊ້ຄວາມພະຍາຍາມຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນເພື່ອກໍານົດສິດຂອງ FAP  
ທີ່ອາໄສຢູ່ຫ້ອງການບໍລິການທຸລະກິດຂອງຄົນເຈັບ MHHS (MHHS  
Patient Business Services Office). FAP ນີ້  
ມີເຈດຕະນາທີ່ຈະໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນຂອງ MHHS  
ເພື່ອໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບຄຸນຄ່າທາງດ້ານມະນຸດສະທໍາ ແລະ  
ການໃຫ້ການບໍລິການ FAP ນີ້  
ບໍ່ໄດ້ສ້າງຂຶ້ນມາເພື່ອສະເໜີໃຫ້ມີການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ  
ແບບພິເສດໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບຜູ້ໃດຜູ້ໜຶ່ງ ແລະສ້າງສິດທິ ຫຼື  
ພັນທະຕ່າງໆ ທີ່ບໍ່ມີສັນຍາຜູ້ກມັດ. FAP ນີ້ ອາດຈະຖືກປັບປຸງໂດຍ  
MHHS ໃນອະນາຄົດ ແລະຖືກຮັບຮອງໂດຍຄະນະບໍລິຫານ (Board of Directors)  
ຫຼືຜູ້ອອກແບບດ້ວຍການຕັດສິນໃຈພົງຜ່າຍດັ່ງ.

8. ນະໂຍບາຍ ແລະ ຂະບວນການຕ່າງໆທີ່ລະບຸຢູ່ໃນນີ້  
ແມ່ນເພື່ອໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບກົດລະບົບຂອງລັດເທັກຊັດ ແລະ ພາກທີ  
501(r) ຂອງກົດໝາຍລາຍຮັບພາຍໃນ (Internal Revenue Code) ແລະ  
ຄູ່ມືທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.

**ຄໍາສັບ ແລະ ຄໍາ ານ ິຍາມ:**

1. ການສະໜັກ: ໜ້າຍຸຕິ ງ ການສະໜັກຂໍ ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ (Financial Assistance) ຊຶ່ງຄົນເຈັບ ຈະຕ້ອງເປັນຜູ້ຂັບ.
2. ໄລຍະເວລາຂອງການສະໜັກ: ໃນໄລຍະເວລາຂອງການສະໜັກ, MHHS ຈະຮັບເອົາ ແລະ ດໍາເນີນຂັ້ນຕອນການສະໜັກເພື່ອຂໍ ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ໄລຍະເວລາຂອງການສະໜັກເລີ່ມຕົ້ນຈາກ ວັນທີ່ທ່ານ ຈັດຫາການດູແລບຸກຄົນ ແລະ ສິ້ນສຸດ 240 ວັນ ຫຼັງຈາກວັນທີ່ອອກໃບບົນຄັ້ງທໍາອິດສໍາລັບການດູແລ.
3. ຈໍານວນເງິນທີ່ຈະອອກໃບໃບບົນຕາມປົກກະຕິ (AGB, Amounts Generally Billed):
 

ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຈະບໍ່ຖືກເກັບເງິນເພື່ອຂຶ້ນໃນກໍລະນີສຸກເສີນ ຫຼື ການເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນ ທີ່ຫຼາຍກວ່າຈໍານວນເງິນທີ່ອອກໃບບົນຮັບເກັບເງິນ (AGB) ໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ມີປະກັນ.

  - a. ເປີເຊັນ AGB ຂອງ MHHS ຖືກຄິດໄລ່ໂດຍໃຊ້ວິທີ “ເບິ່ງ-ຄືນ”, ຊຶ່ງແມ່ນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບການບໍລິການ Medicare ທັງໝົດທີ່ອະນຸມັດໃຫ້ ໂດຍຫານໃຫ້ຈໍານວນເງິນລວມທັງໝົດທີ່ຮັບເກັບ ສໍາລັບຜູ້ທີ່ຖືກຮັບເກັບໃນໄລຍະ 12 ເດືອນ. ເງິນສ່ວນຫຼຸດທີ່ມີໃຫ້ສໍາລັບຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ມີຄວາມ ເໝາະສົມໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການ ເງິນ ຈະຖືກທົບທວນບົນພື້ນຖານຂອງຂີດຈໍາກັດທີ່ໄລ່ເປັນເປີເຊັນຂອງ AGB ເພື່ອຮັບປະກັນວ່າ ຄົນເຈັບຈະບໍ່ຖືກຮັບເກັບຫຼາຍກວ່າຄ່າ AGB.

b. ເປີເຊັນຂອງ AGB ສາມາດພົບເຫັນຢູ່ໃນ ການສະແດງ A - ຈຳນວນເງິນທີ່ ອອກບົນຮັບກຳນົດໄປ ການຄິດໄລ່ ຂອງ FAP.

c. ເປີເຊັນຂອງ AGB ທີ່ໄດ້ ຮັບການທົບທວນ ຈະຕ້ອງຖືກຄິດໄລ່ ແຕ່ລະປີ ແລະ ຖືກນຳໃຊ້ໃນມື້ທີ 120 ຫຼັງຈາກເວີ້ ມປີໃນປະຕິບັດ.

4. ລາຍໄດ້ ຂອງຄອບຄົວລວມທັງໝົດໃນແຕ່ລະປີ: ສັງລວມເງິນທີ່ ຫາມາໄດ້ ແລະ ເງິນສົດໃນແຕ່ລະປີ ຂອງແຕ່ລະຄອບຄົວ ທີ່ໄດ້ ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກທຸກແຫຼ່ງທີ່ມາ ກ່ອນຈ່າຍອາກອນ, ລົບໃຫ້ ລາຍຈ່າຍໃນການອຸປະຖຳເດັກ, ຊື່ງສາມາດລາຍງານໃຫ້ກັບ ການບໍລິການລາຍຮັບພາຍໃນຂອງສະຫະລັດ (United States Internal Revenue Service). ລາຍໄດ້ ຂອງຄອບຄົວ ແມ່ນໄລ່ ລວມທັງເງິນທີ່ ຫາມາໄດ້, ເງິນຊົດເຊີຍການຫວ່າງງານ, ການຊົດເຊີຍແຮງງານ, ປະກັນສັງຄົມ, ລາຍໄດ້ ປະກັນເສີມ, ການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງລັດ, ລາຍຈ່າຍຂອງທະຫານຜ່ານເສີມ, ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ທີ່ລອດຊີວິດ, ລາຍໄດ້ ຈາກບໍານານ, ເງິນບັນຜົນ, ຄ່າລົບົງດູ, ການອຸປະຖຳເດັກນ້ອຍ, ແລະ ແຫຼ່ງທີ່ມາອື່ນໆ ໂດຍບໍ່ມີຂີດຈຳກັດ.

5. ການບໍລິການທີ່ເປັນທາງເລືອກ:  
ການບໍລິການຕ່າງໆໃນການປີ່ນປົວເງິນ ອນໄຂທີ່ບໍ່ຕ້ອງການຄວາມເອົາໃຈໃສ່ ທັນທີ. ການບໍລິການທີ່ເປັນທາງເລືອກປະກອບດ້ວຍ ຂັ້ນຕອນຕ່າງໆທີ່ ມີຜົນປະໂຫຍດແກ່ຄົນເຈັບ, ແຕ່ວ່າບໍ່ແມ່ນສິ່ງສຸກເສີນ ແລະ ລວມມີ ການບໍລິການທີ່ ຈຳເປັນໃນການປີ່ນປົວສຸຂະພາບ ແລະ ການບໍລິການທີ່ ຈຳເປັນທີ່ບໍ່ແມ່ນການປີ່ນປົວສຸຂະພາບ, ເຊັ່ນ: ເຄື່ອງສຳອາງ ແລະ ການຜ່າຕັດແຂ້ວ ເພື່ອຊ່ວຍເສີມຄວາມງາມ ຫຼື ຂັ້ນຕອນທີ່ເປັນທາງເລືອກອື່ນໆ ຊື່ງບໍ່ໄດ້ ຮັບການຄຸ້ມຄອງສະເພາະຂອງແຜນປະກັນສຸຂະພາບ.

ການບໍລິການແບບເປັນທາງເລືອກທີ່ບໍ່ມີຄວາມຈໍາເປັນຕໍ່ການດູແລ  
ແສງ, ຂະພາບ ຈະບໍ່ຖືວ່າເປັນການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ.

6. ການບໍລິການສຸກເສີນ:

ການບໍລິການຕ່າງໆທີ່ຈັດຫາໃຫ້ຄົນເຈັບສໍາລັບເງື່ອນໄຂຂອງການດູ  
ແລສຸກ, ຂະພາບດ້ວຍ ຫມວດອາການເຈັບແບບຕ້ອງການປິ່ນປົວສຸກເສີນ  
(ລວມທັງອາການເຈັບປວດຂັ້ນຮຸນແຮງ), ຊື່ງວ່າ  
ຖ້າບໍ່ມີການເອົາໃຈໃສ່ປິ່ນປົວແບບສຸກເສີນອາດເຮັດໃຫ້ບຸກຄົນດ  
ື່ງກ່າວ (ຫຼື ຜູ້ຍິງຖືພາ, ແມ່ຍິງຫຼື ເດັກນ້ອຍຢູ່ໃນທ້ອງ)  
ໄດ້ຮັບອັນຕະລາຍຂັ້ນຮ້າຍແຮງ, ຫຼື  
ເຮັດການເຮັດວຽກຂອງຊື້ນສ່ວນໃນຮ່າງກາຍໄດ້ຮັບຜົນກະທົບຮຸນແຮງ,  
ຫຼື ເຮັດໃຫ້ອະໄວຍະວະໃນຮ່າງກາຍຫຼື  
ຊື້ນສ່ວນໃນຮ່າງກາຍບໍ່ເຮັດວຽກຖືກຊື້ນຮຸນແຮງ.

7. ການເຄື່ອນໄຫວໃນການເກັບເງິນພິເສດ (ECAs, Extraordinary Collection Actions):

ເຫຼື່ອນີ້ແມ່ນການເຄື່ອນໄຫວໃນການເກັບເງິນທີ່ຕ້ອງການ  
ຂັ້ນຕອນການດໍາເນີນງານກ່ຽວກັບກົດໝາຍຫຼື  
ການດໍາເນີນຄະດີຂອງສານ, ແລະ ຍັງສາມາດພົວພັນກັບກົດຈະກໍາອື່ນ  
ເຊັ່ນ: ຂາຍໜີ້ໃຫ້ແກ່ຄູ່ຮ່ວມງານອື່ນຫຼື  
ລາຍງານຂໍ້ມູນໃນແງ່ລົບໃຫ້ຕົວແທນຫຼື  
ຄະນະກຳມະການທີ່ມີສິນເຊື່ອ. MHHS ບໍ່ມີຂໍ້ຜູກມັດໃນ ECAs, ຫຼື  
ບໍ່ໄດ້ອະນຸຍາດໃຫ້ຕົວແທນເກັບເງິນຂອງພວກເຂົາ  
ມີຂໍ້ຜູກມັດຢູ່ໃນ ECAs.  
ຂໍ້ມູນອື່ນໆກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍໃນການເກັບເງິນຂອງ MHHS  
ສາມາດພົບໄດ້ຢູ່ໃນ ນະໂຍບາຍໃນການອອກໃບປິ່ນ ແລະ ການເກັບເງິນ MHHS  
(MHHS Billing and Collections Policy) ທີ່ ແຍກອອກຈາກ MHH;  
ເອົາສໍາເນົານະໂຍບາຍນີ້ຟຣີທາງອອນລາຍທີ່:  
<http://www.memorialhermann.org/financialassistanceprogram/> ຫຼື  
ເອກະສານສໍາເນົາຟຣີສາມາດຂໍໄດ້ທີ່ ພະແນກສຸກເສີນ ແລະ



ບ່ອນລົງທະບຽນຂອງໂຮງໝໍ ຫຼື ທາງໂທລະສັບ (713) 338-5502 ຫຼື 1-800-526-2121, ເລື້ອຍ 5.

8. ຄອບຄົວ: ຄົນເຈັບ,  
ຄູ່ສົມລົດຂອງຄົນເຈັບ/ຄູ່ທີ່ບໍ່ໄດ້ແຕ່ງງານແຕ່ຖືກຮັບຮູ້ໃນສະຫະພັນຂອງພົນລະເມືອງ, ພໍ່ແມ່ຂອງຄົນເຈັບ ຫຼື ຜູ້ປົກຄອງ (ໃນກໍລະນີຄົນເຈັບທີ່ເປັນແດັກນ້ອຍ), ແລະ ຜູ້ທີ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ການດູແລ ທີ່ຮັບກຳລັງຄ່າສົ່ງອາກອນລາຍໄດ້ຄົນຂອງຄົນເຈັບ ຫຼື ຂອງພໍ່ແມ່, ແລະ ອາໄສຢູ່ໃນຄົວເຮືອນຂອງຄົນເຈັບ ຫຼື ພໍ່ແມ່ ຫຼື ຜູ້ປົກຄອງ.

9. ລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດບານກາງ (FPL, Federal Poverty Level):  
ລະດັບຂອງລາຍໄດ້ທີ່ຄິດວ່າບຸກຄົນດັ່ງກ່າວຢູ່ໃນເກນຂອງຄວາມທຸກຍາກ. ລະດັບຂອງລາຍໄດ້ນີ້ແມ່ນຂຶ້ນກັບຂະໜາດຂອງຄົນໃນຄອບຄົວ. ລະດັບຄວາມທຸກຍາກໄດ້ຖືກປັບປຸງແຕ່ລະປີ ໂດຍພະແນກສາທາລະນະສຸກ ແລະ ການບໍລິການມະນຸດຂອງສະຫະລັດ (United States Department of Health and Human Services) ແລະ ຖືກເຜີຍແຜ່ຢູ່ໃນໃບລົງທະບຽນຂອງລັດບານກາງ (Federal Register). ສໍາລັບຈຸດປະສົງຂອງ FAP ນີ້, ລະດັບຄວາມທຸກຍາກສະແດງໃຫ້ເຫັນຄູ່ມືທີ່ອອກເຜີຍແຜ່ເຫຼົ່ານີ້ ທີ່ສະແດງໃຫ້ເຫັນລາຍໄດ້ລວມຍອດ. FPL ໄດ້ຖືກໃຊ້ເພື່ອຈຸດປະສົງຂອງ FAP ນີ້ ຈະຖືກປັບປຸງໃນແຕ່ລະປີ.

a. FPLs ໃນບັດຈຸບັນສາມາດພົບໄດ້ໃນການສະແດງ B - ຄູ່ມືຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດບານກາງ ຂອງ FAP.

10. ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ໝາຍເຖິງ ການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ສະເໜີໃຫ້ໂດຍ MHHS ແກ່ຄົນເຈັບ ຜູ້ທີ່ມີເກນໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຈໍານວນໜຶ່ງ ແລະ ສິດທິອື່ນໆດັ່ງທີ່ກຳນົດໄວ້ໃນ FAP ເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ພວກເຂົາໄດ້ຮັບຊັບສິນທີ່ເປັນເງິນ

ທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນໃນການຈ່າຍຄ່າບົ່ງແຍງສຸຂະພາບ ຫຼື ການບໍລິການດູແລສຸຂະພາບແບບສຸກເສີນ ທີ່ MHHS ເປັນຜູ້ສະໜອງໃຫ້ໃນໂຮງໝໍທີ່ກ່າວມາ. ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບປະກອບດ້ວຍຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນ, ຄົນເຈັບທີ່ມີລາຍໄດ້ຕ່ຳ, ແລະ ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງບາງສ່ວນ ແຕ່ວ່າບໍ່ສາມາດຈ່າຍສ່ວນທີ່ເຫຼືອຈຳນວນໜຶ່ງຫຼືທັງໝົດ ທີ່ຢູ່ໃນໃບບິນດ້ານການແພດຂອງພວກເຂົາ.

11. ການບໍລິການທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນໃນການດູແລສຸຂະພາບ:

ການບໍລິການຕ່າງໆ ຫຼື ການສະໜອງຕ່າງໆ ທີ່ຖືກຈັດຫາໃຫ້ເພື່ອ ການບົ່ງມະຕິພະຍາດ, ການດູແລໂດຍກົງ, ແລະ ການປິ່ນປົວສຸຂະພາບ, ໄດ້ຕາມມາດຕະຖານຂອງການດູແລສຸຂະພາບທີ່ດີໃນເຂດທ້ອງຖິ່ນ, ຖືກຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຖືກພິດຈາລະນາວ່າ ມີຄວາມຈຳເປັນໃນການດູແລສຸຂະພາບຈາກ Medicare ແລະ ໂຄງການ Medicaid, ແລະ ໂດຍຫລັກແລ້ວບໍ່ແມ່ນເພື່ອອຳນວຍຄວາມສະດວກໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບ ຫຼື ແພດ/ໝໍ. ການບໍລິການທີ່ຈຳເປັນໃນການດູແລສຸຂະພາບ ບໍ່ລວມເຖິງການຜ່າຕັດເພື່ອຄວາມສວຍງາມ ຫຼື ການບໍລິການບໍ່ກ່ຽວກັບການດູແລສຸຂະພາບ, ເຊັ່ນ: ການບໍລິການດ້ານສັງຄົມ, ການສຶກສາ ຫຼື ກ່ຽວກັບອາຊີບ.

12. ສັງລວມພາສາທີ່ງ່າຍໄປ (PLS, Plain Language Summary): ພາສາທີ່ງ່າຍໄປ ສັງລວມ

FAP ຂອງ MHHS ປະກອບດ້ວຍ: (a) ລາຍລະອຽດໂດຍຫຍໍ້ຂອງເງື່ອນໄຂທີ່ໄດ້ຮັບສິດ ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຖືກນຳສະເໜີ; (b) ລາຍຊື່ຂອງເວັບໄຊ ແລະ ສະຖານທີ່ທີ່ສາມາດສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ; (c) ຄຳແນະນຳວິທີທີ່ຈຳເປັນ ຫຼື FAP ພຣີ; (5) ຂໍ້ມູນໃນການຕິດຕໍ່ໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນຂະບວນການສະໝັກ; (6) ເອກະສານທີ່ແປເປັນພາສາຕ່າງໆຂອງ FAP ແລະ ເອກະສານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;

ແລະ (7) ຄໍາຊີ້ແຈງເພື່ອຢັ້ງຢືນວ່າ  
ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ຖືກລະບຸວ່າມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການ  
ເງິນ  
ຈະຖືກຮັບກູ້ບ່ອນທີ່ເກີນຈໍານວນທີ່ອອກໃບບົນທີ່ໄປໃນກໍລະນີ  
ສຸກເສີນຫຼືການບໍລິການທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນດ້ານການແພດ.

13. ຄວາມສາມາດໄດ້ຮັບສິດທິເປັນໄປໄດ້ຫຼື  
ການໄດ້ຮັບສິດທິມີຄວາມເປັນໄປໄດ້:  
ການພິຈາລະນາສິດໃນການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ  
ທີ່ໄດ້ສ້າງຂຶ້ນມາໂດຍອົງໃສ່ເກນສະເພາະ  
ຊຶ່ງພິສູດຄວາມຈໍາເປັນດ້ານການເງິນໃນສ່ວນຂອງຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີ  
ປະກັນ  
ໂດຍບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງຂຶ້ນໃບສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ.

14. ຄວາມພະຍາຍາມທີ່ສົມເຫດສົມຜົນ: MHHS  
ຈະໃຊ້ຄວາມພະຍາຍາມຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນເພື່ອແຈ້ງການໄປຫາ  
ຄົນເຈັບກ່ຽວກັບ FAP ຂອງ MHHS ໂດຍມີສັງລວມພາສາທີ່ວ່າ (Plain  
Language Summary) ຂອງ FAP ໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບກ່ອນອອກຈາກໂຮງໝໍ.  
ນອກຈາກນັ້ນ, MHHS ຈະປະຕິບັດຂັ້ນຕອນຕໍ່ໄປນີ້  
ເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ຄົນເຈັບຮູ້ກ່ຽວກັບ FAP MHHS:

- a. ການສະໝັກທີ່ບໍ່ສົມບູນ: ຖ້າວ່າຄົນເຈັບ ແລະ/ຫຼື  
ຄອບຄົວສົ່ງໃບສະໝັກທີ່ບໍ່ສົມບູນ, MHHS  
ຈະຂຶ້ນແຈ້ງການທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ອະທິບາຍວ່າ  
ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມຫຼືເອກະສານອື່ນໃດ  
ທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນ.
- b. ໃບສະໝັກທີ່ສົມບູນ: ຖ້າວ່າຄົນເຈັບ ແລະ/ຫຼື  
ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບ  
ສົ່ງໃບສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ສົມບູນ,

MHHS ຈະຂຽນແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນ  
 ທີ່ປະກອບເອກະສານຕັດສິນວ່າ  
 ຄົນເຈັບມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໄດ້ທັນ  
 ວລາທີ່ກ່າວໄດ້ແລະ  
 ແຈ້ງການໃຫ້ຄົນເຈັບຮູ້ເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບຜົນຂອງ  
 ການຕັດສິນ (ລວມມີ:  
 ການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຄົນເຈັບມີສິດໄດ້ຮັບຖ້າວ່າໃຊ້ໄດ້)  
 ແລະ ພື້ນຖານຂອງການຕັດສິນນີ້. ແຈ້ງການສະບັບນີ້  
 ຍັງຈະປະກອບດ້ວຍ  
 ຈຳນວນເງິນທີ່ເປັນເປົ້າໝາຍຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ  
 (ສຳລັບໃບສະໝັກທີ່ຖືກອະນຸມັດ) ຫຼື  
 ເຫດຜົນໃນການປະຕິເສດ ແລະ ລາຍຈ່າຍທີ່ຄາດໄວ້ຈາກຄົນເຈັບ  
 ແລະ/ຫຼື ຄອບຄົວທີ່ອາດຈະມີ. ຄົນເຈັບ ແລະ/ຫຼື  
 ຄອບຄົວຈະສືບຕໍ່ໄດ້ຮັບການຊື້ແຈ້ງໃນຊ່ວງໄລຍະຂອງການຕົວ  
 າຄາໃນ  
 ໃບສະໝັກທີ່ສົມບູນ.

c. ການຊື້ແຈ້ງໃຫ້ຄົນເຈັບ: MHHS ຈະສົ່ງຊຸດເອກະສານຊື້ແຈ້ງ  
 ທີ່ອະທິບາຍບັນຊີ ແລະ  
 ຈຳນວນເງິນທີ່ຄົນເຈັບເປັນໜີ້.  
 ການຊື້ແຈ້ງໃຫ້ຄົນເຈັບ ຈະປະກອບດ້ວຍ  
 ການຮັບຮ້ອງທີ່ຄົນເຈັບຮັບຜິດຊອບໃນການແຈ້ງໃຫ້ MHHS  
 ຮັບຮູ້ກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງປະກັນສຸຂະພາບທີ່ມີຢູ່,  
 ແຈ້ງການຂອງ FAP MHHS,  
 ໝາຍເລກໂທລະສັບເພື່ອຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ,  
 ແລະ ທີ່ຢູ່ຂອງເວັບໄຊທີ່ສາມາດເອົາເອກະສານຂອງ FAP.

d. ເວັບໄຊທ໌ຂອງ MHHS: ເວັບໄຊທ໌ຂອງ MHHS ຈະປະກາດແຈ້ງການ  
 ຢູ່ໃນສະຖານທີ່ທີ່ຄົນທີ່ໄປຮັບຮູ້ດີຊື່

ເປັນບ່ອນທີ່ມີການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ,  
 ໂດຍມີການອະທິບາຍຂັ້ນຕອນຂອງການສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອ  
 ດ້ານການເງິນ. MHHS ຈະຕິດປະກາດ FAP ນີ້  
 ດ້ວຍລາຍຊື່ຂອງຜູ້ຈັດຫາ  
 ຊື່ເປັນຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ແລະ  
 ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ພາຍໃຕ້ FAP, ສັງຄວມພາສາທີ່ໄປ,  
 ໃບສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ແລະ  
 ນະໂຍບາຍການອອກໃບບິນ ແລະ ການເກັບເງິນ  
 ຢູ່ໃນເວັບໄຊທ໌ຂອງ MHHS:  
<http://www.memorialhermann.org/financialassistanceprogram/>. MHHS  
 ຈະມີສໍາເນົາເອກະສານເຫຼົ່ານີ້ຟຣີຕາມຄວາມຕ້ອງການ  
 ຢູ່ພະແນກສຸກເສີນ ແລະ ບ່ອນລົງທະບຽນ.

15. ຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນຂັ້ນຕໍ່າ:  
 ຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງທັງໝົດ ຫຼື ສ່ວນໃດສ່ວນໜຶ່ງ  
 ພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍຂອງປະກັນ  
 ຊື່ເປັນຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການດູແລສຸກເສີນ ຫຼື  
 ໄດ້ຮັບການດູແລສຸຂະພາບທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນ  
 ມີເງິນຕິດຖົງທີ່ເກີນສິດທີ່ພວກເຂົາຈະຈ່າຍ  
 ຈໍານວນເງິນທີ່ຍັງເຫຼືອສໍາລັບການດູແລທີ່ໄດ້ຮັບ.

16. ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນ:  
 ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງທັງໝົດ ຫຼື  
 ສ່ວນໃດສ່ວນໜຶ່ງ ພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍຂອງການປະກັນສຸຂະພາບ ແລະ  
 ບໍ່ແມ່ນຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຈາກປະກັນສຸຂະພາບຂອງລັດ ຫຼື  
 ຂອງເອກະຊົນ, ຜົນປະໂຫຍດຈາກສຸຂະພາບ, ຫຼື  
 ໂຄງການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບອື່ນໆ (ລວມທັງ: ປະກັນເອກະຊົນ, Medicare,  
 ຫຼື Medicaid, ຫຼື ການຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ເຄາະຮ້າຍຈາກຄະດີອາຍາ (Crime  
 Victims Assistance) ແລະ

ຜູ້ທີ່ບໍ່ສາມາດໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍຈາກການບາດເຈັບ  
ໂດຍຈຸດປະສົງຂອງການຊົດເຊີຍແຮງງານ, ປະກັນລົດທີ່ໃຊ້ເຄື່ອງຈັກ,  
ຫຼືໜີ້ສິນຫຼືປະກັນບຸກຄົນທີ່ສາມ, ທີ່ຕັດສິນໂດຍ MHHS  
ອົງໃສ່ເອກະສານແລະຂໍ້ມູນທີ່ຄົນເຈັບຈັດຫາມາໃຫ້ຫຼື  
ໄດ້ຮັບຈາກແຫຼ່ງອື່ນໆເພື່ອຈ່າຍຄ່າບໍລິການດູແລສຸຂະພາບທີ່  
MHHS ຈັດຫາໃຫ້.

ເກນຂອງການທົບທວນ:

1. ການສື່ສານ: ເພື່ອເຮັດໃຫ້ຄົນເຈັບ, ຄອບຄົວ ແລະ ຊຸມຊົນທີ່ກວ້າງຂວາງຮັບຮູ້ວ່າ ມີການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, MHHS ຈະປະຕິບັດຂັ້ນຕອນຕ່າງໆ ເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ຄົນເຈັບ ແລະ ຜູ້ເຂົ້າຢ້ຽມຢາມໂຮງໝໍ ໄດ້ຮັບຮູ້ວ່າມີການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ແລະ ເຜີຍແຜ່ FAP ນີ້ຢ່າງກວ້າງຂວາງ ໃຫ້ສະມາຊິກໃນຊຸມຊົນທີ່ກວ້າງຂວາງທີ່ຖືກບໍລິການຢູ່ໃນແຕ່ລະໂຮງໝໍ. ມາດຕະການເຫຼົ່ານີ້ປະກອບດ້ວຍ:

- a. ການຍົນຍອມຂອງຄົນເຈັບ:
  - ການຍົນຍອມໃຫ້ມີການດູແລສຸຂະພາບ ທີ່ໄດ້ຖືກເຊັນໃນເວລາລົງທະບຽນ ສໍາລັບບໍລິການດູແລສຸຂະພາບ ປະກອບດ້ວຍ: ການຊີ້ແຈ້ງວ່າ ຖ້າມີການບໍລິການກ່ຽວກັບການກຸສົນທີ່ຈໍາເປັນ, ການພິຈາລະນາສິດທິ ຄວນຈະໄດ້ຮັບການສະເໜີໃນເວລາເຂົ້າໂຮງໝໍ ຫຼື ໃນເວລາໄດ້ຮັບໃບບົນລາຍການຕ່າງໆ ຫຼື ຄໍາຊີ້ແຈ້ງ.
- b. ການປຶກສາດ້ານການເງິນ: ຄົນເຈັບຂອງ MHHS ຄວນຈະຊອກຂໍ້ມູນ ຈາກທີ່ປຶກສາດ້ານການເງິນຂອງໂຮງໝໍຂອງພວກເຂົາ ຖ້າວ່າພວກເຂົາຄິດວ່າຈະມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກໃນການຈ່າຍເງິນໃນສ່ວນຮັບຜິດຊອບຂອງພວກເຂົາຢູ່ໃນໃບບົນຂອງໂຮງໝໍ. ທີ່ປຶກສາດ້ານການເງິນຂອງພວກເຂົາຈະໃຊ້ທຸກຄວາມພະຍາຍາມໃນການຊ່ວຍເຫຼືອຄົນເຈັບຜູ້ບໍ່ມີປະກັນ, ມີປະກັນຂັ້ນຕໍ່າ, ຫຼື ພະເຊີນກັບຂໍ້ຫຍຸ້ງຍາກກ່ຽວກັບການຊອກເງິນມາຈ່າຍຄ່າບໍ່

ລິການດູແລສ, ຂະພາບ ທີ່ ພວກເຮົາຈັດຫາໃຫ້.  
ທີ່ ປຶກສາດ້ານການເງິນ

ອາດຈະກວດສອບສິດຂອງຄົນເຈັບຈາກໂປຣແກຣມໃຫ້ ທີ່ ນັ້ນ ນຸ່ງຂອ  
ງລັດບານ, ຊ່ວຍໃນການຮັບກູ້ເງິນຊົດເຊີຍຄ່າແຮງງານ ຫຼື  
ໜີ້ສິນ, ສ້າງແຜນຈ່າຍເງິນທີ່ ມີການຍືດເວລາໃຫ້, ຫຼື  
ຊ່ວຍໃຫ້ ຄົນເຈັບສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ.

c. ສັງຄວມພາສາທີ່ ວ່າໄປ ແລະ ການສະໜັກ: ສໍາເນົາຂອງ  
ສັງຄວມພາສາທີ່ ວ່າໄປຂອງ FAP ຂອງ MHHS ແລະ  
ສໍາເນົາໃບສະໜັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ  
ຈະມີໃຫ້ ຄົນເຈັບທຸກຄົນສໍາລັບການບໍລິການໄດ້ໄວທີ່ ສຸດ  
. MHHS ຈະ  
ມີສໍາເນົາເອກະສານເຫຼືອ ທີ່ ພິມຕາມຄວາມຕ້ອງການ  
ຢູ່ ພະແນກສຸກເສີນ ແລະ ບ່ອນລົງທະບຽນ.  
ສໍາເນົາເອກະສານສາມາດໄດ້ຮັບທາງໂປສະນີ ຫຼື ໂທໄປທີ່ 713-  
338-5502 ຫຼື 1-800-526-2121, ເລືອກ 5.

d. ສໍາເນົາເອກະສານແປພາສາ: MHHS ແບ່ງ FAP, ສັງຄວມພາສາ ທີ່ ວ່າໄປ,  
ໃບສະໜັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ແລະ  
ນະໂຍບາຍການອອກໃບບິນ ແລະ ການເກັບເງິນ  
ສໍາລັບຜູ້ ທີ່ ມີຄວາມສາມາດດ້ານພາສາອັງກິດຈໍາກັດ  
ທີ່ ສະເໜີໃຫ້ ຫັກອອກທ້າຍເຊັ່ນ (5%) ຫຼື 1,000  
ຄົນຂອງຊຸມຊົນທີ່ ບໍລິການໄດ້ຍ່າງໝໍ. MHHS  
ຈະໃຫ້ສໍາເນົາເອກະສານພິມ ທີ່ ມີຢູ່ ໃນເວັບໄຊທ໌ ຂອງ MHHS  
ແລະ ສາມາດຂໍໄດ້ ຈາກ ພະແນກສຸກເສີນ ແລະ  
ບ່ອນລົງທະບຽນຢູ່ ໃນໂຮງໝໍ. ສໍາເນົາເອກະສານພິມ  
ສາມາດໄດ້ຮັບທາງໂປສະນີ ຫຼື ໂທໄປທີ່ 713-338-5502 ຫຼື 1-  
800-526-2121, ເລືອກ 5.



e. ແຈ້ງການ: ແຈ້ງການການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທຸກສະບັບ ຈະຕິດຢູ່ໃນສະຖານທີ່

ທີ່ຄົນທີ່ໄປສາມາດເຫັນໄດ້ຢ່າງຊັດເຈນລວມທັງ:

ພະແນກສຸກເສີນ ແລະ ບ່ອນລົງທະບຽນຄົນເຈັບຂອງ MHHS

ໂດຍບໍ່ຈຳກັດພົງແຕ່ເທື່ອນັ້ນ. ການແຈ້ງການ

ຈະຊີ້ແຈງວ່າມີການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ແລະ

ໝາຍເລກໂທລະສັບຕິດຕໍ່ທີ່ປຶກສາດ້ານການເງິນ

ເພື່ອສອບຖາມຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.

f. ເວັບໄຊທ໌: ເວັບໄຊທ໌ຂອງ MHHS

ຈະຕິດປະກາດແຈ້ງການຢູ່ສະຖານທີ່

ທີ່ຄົນຮັບຮູ້ວ່າມີການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ,

ຊຶ່ງຈະອະທິບາຍຂັ້ນຕອນຂອງການສະໜັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. MHHS ຈະຕິດປະກາດ FAP

ດ້ວຍລາຍຊື່ຂອງຜູ້ຈັດຫາຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ແລະ

ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ພາຍໃຕ້ FAP, ສັງລວມພາສາທີ່ໄປ,

ໃບສະໜັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ແລະ

ນະໂຍບາຍໃນການອອກໃບບົນ ແລະ

ການເກັບເງິນຢູ່ໃນເວັບໄຊທ໌ຂອງ MHHS:

<http://www.memorialhermann.org/financialassistanceprogram/>

<http://www.memorialhermann.org/financialassistanceprogram/>

g. ໃບບົນ ແລະ ຄໍາຊີ້ແຈງຂອງຄົນເຈັບ: ຄໍາຊີ້ແຈງຂອງຄົນເຈັບ

ຈະປະກອບດ້ວຍການຮັບຮູ້ທີ່ຄົນເຈັບຮັບຜິດຊອບໃນການແຈ້ງໃຫ້ MHHS ຮັບຮູ້ວ່າມີການຄຸ້ມຄອງປະກັນສຸຂະພາບ; ແລະ

ຈະປະກອບດ້ວຍແຈ້ງການຂອງ FAP MHHS,

ໝາຍເລກໂທລະສັບເພື່ອຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ແລະ

ທີ່ຢູ່ເວັບໄຊທ໌

ທີ່ສາມາດຮັບເອົາເອກະສານຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ.

ທີ່ສາມາດຮັບເອົາເອກະສານຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ.

h. ສິ່ງທາງໄປສະນີ ຫຼື ແຜ່ກ: ຄົນເຈັບສາມາດຂໍສໍາເນົາເອກະສານຟຣີ ດ້ວຍການຂົນເປັນລາຍລັກອັກສອນໄປທາງໄປສະນີ ຫຼື ສິ່ງແຜ່ກ ຫາທິ່ຢູ່ລຸ່ມນີ້ ໂດຍມີການບອກຊື່ເຕັມ ແລະ ບອກທິ່ຢູ່ໄປສະນີ ທີ່ພວກເຂົາຕ້ອງການໃຫ້ MHHS ສິ່ງສໍາເນົາເອກະສານໄປໃຫ້.

ລະບົບຮັກສາສຸຂະພາບ ເມໂມຣບົວ ເຮີແມນ  
Attn: Financial Assistance  
909 Frostwood  
Suite 3:100  
Houston, Texas 77024  
FAX: 713-338-6500

2. ການກ່າວອີງ:

ການຊ່ວຍເຫຼືອ ອດ້ານການເງິນ ແມ່ນຖືກພິຈາລະນາຕາມ ຂັ້ນຕອນຕ່າງໆ ທີ່ກ່ຽວກັບການປະເມີນຄວາມຕ້ອງການດ້ານການເງິນ ຂອງແຕ່ລະຄົນ.

ຂັ້ນຕອນເຫຼົ່ານີ້ ແມ່ນໄດ້ອະທິບາຍຂ້າງລຸ່ມນີ້:

- a. ການພິຈາລະນາ ຄວາມສາມາດໄດ້ຮັບສິດທິເປັນໄປໄດ້ (Presumptive Eligibility) ແມ່ນສໍາເລັດຕາມເກນທີ່ໄດ້ອະທິບາຍຢູ່ໃນຂະບວນການ ພາກທີ 4 ລຸ່ມນີ້. ຖ້າວ່າຄົນເຈັບໄດ້ຮັບສິດທິມີຄວາມເປັນໄປໄດ້ (Presumptively Eligible) ສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອ ອດ້ານການເງິນ, ໃບສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອ ອດ້ານການເງິນ ແມ່ນບໍ່ມີຄວາມຈໍາເປັນ. ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ຄົນເຈັບ ຫຼື ຜູ້ຄ້າປະກັນຈະຕ້ອງຮ່ວມກັບຂັ້ນຕອນການກວດກາ ແລະ ສະໜອງຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວ ຫຼື ຂໍ້ມູນດ້ານການເງິນ ແລະ

ເອກະສານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຕິດສິນຂອງຄວາມສາມາດໄດ້ຮັບ  
ສິດທີ່ເປັນໄປໄດ້ (Presumptive Eligibility);

b. ຂັ້ນຕອນໃນການສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ  
ຊື່ງຄົນເຈັບຫຼືຜູ້ຄ້າປະກັນຄາດວ່າຈະຮ່ວມມືກັນ ແລະ  
ສະໜອງຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວຫຼືຂໍ້ມູນດ້ານການເງິນ ແລະ  
ເອກະສານກ່ຽວກັບການພິຈາລະນາຄວາມຈໍາເປັນທາງດ້ານການເງິນ;

c. MHHS ຈະໃຊ້ຄວາມພະຍາຍາມຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນ  
ໃນການພິຈາລະນາວ່າແຕ່ລະຄົນມີສິດໄດ້ຮັບ-FAP  
ເພື່ອລວມການສະໜອງແຈ້ງການໃຫ້ຄົນເຈັບກ່ຽວກັບ FAP ຂອງ  
MHHS ເປັນພາສາທີ່ໄປກ່ອນຈະອອກໂຮງໝໍ. ນອກຈາກນັ້ນ,  
MHHS ຈະປະຕິບັດຕາມຂັ້ນຕອນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້  
ເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ຄົນເຈັບຮັບຮູ້ກ່ຽວກັບ FAP ຂອງ MHHS:

i. ການສະໝັກທີ່ບໍ່ສົມບູນ: ຖ້າວ່າຄົນເຈັບ ແລະ/ຫຼື  
ຄອບຄົວສົ່ງໃບສະໝັກທີ່ບໍ່ສົມບູນ, MHHS  
ຈະໃຫ້ແຈ້ງການທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນ  
ທີ່ອະທິບາຍວ່າຂໍ້ມູນຫຼື  
ເອກະສານເພີ່ມເຕີມອັນໃດ  
ແມ່ນມີຄວາມຈໍາເປັນພາຍໃນສິ່ງສົບຫ້າ (45) ວັນ  
ນັບຈາກໄດ້ຮັບໃບສະໝັກເບື້ອງຕົ້ນ.

ii. ການຊີ້ແຈ້ງໃຫ້ຄົນເຈັບ: ການຊີ້ແຈ້ງຂອງຄົນເຈັບ  
ຈະປະກອບດ້ວຍການຊີ້ແຈ້ງທີ່ຄົນເຈັບ  
ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບແຈ້ງໃຫ້ MHHS ໄດ້ຮັບຊາບວ່າ  
ຖ້າມີການຄຸ້ມຄອງປະກັນສຸຂະພາບ ແລະ ຈະລວມທັງ  
ແຈ້ງການ FAP ຂອງ MHHS,  
ໝາຍເລກໂທລະສັບເພື່ອຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ  
ນ, ແລະ ທີ່ຢູ່ເວັບໄຊທີ່ເອກະສານຂອງ FAP  
ສາມາດຮັບໄດ້.

iii. ເວັບໄຊທ໌ຂອງ MHHS: ເວັບໄຊທ໌ຂອງ MHHS ຈະຕິດປະກາດແຈ້ງການຢູ່ສະຖານທີ່ ທີ່ຄົນຮັບຮູ້ດົວ ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ຊຶ່ງຈະອະທິບາຍຂັ້ນຕອນຂອງການສະໜັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ຢູ່ໃນເວັບໄຊທ໌ຂອງ MHHS:

<http://www.memorialhermann.org/financialassistanceprogram/>,

MHHS ຈະຕິດປະກາດ FAP ຂອງພວກເຂົາ ໂດຍມີລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຕ່າງໆ ທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ FAP, ສັງລວມພາສາທີ່ໄວໄປ, ໃບສະໜັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອ, ແລະ ນະໂຍບາຍກ່ຽວກັບການອອກໃບບິນ ແລະ ການເກັບເງິນ.

iv. ເອກະສານແມ່ນມີໃຫ້ຕາມການຮ້ອງຂໍ: MHHS ຈະມີສໍາເນົາເອກະສານຂອງ FAP ພຣິ ໂດຍມີລາຍຊື່ຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ຊຶ່ງໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ບໍ່ຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ FAP, ສັງລວມພາສາທີ່ໄວໄປ, ໃບສະໜັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອ, ແລະ ນະໂຍບາຍກ່ຽວກັບການອອກໃບບິນ ແລະ ການເກັບເງິນ ຊຶ່ງມີໃຫ້ຕາມການຮ້ອງຂໍຈາກພະແນກສຸກເສີນ ແລະ ບ່ອນລົງທະບຽນ.

d. ການໃຊ້ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ມີການເຜີຍແຜ່ອອກສູ່ສາທາລະນະ ຊຶ່ງມີຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຄົນເຈັບຫຼື ຄວາມສາມາດຂອງຜູ້ປະກັນໃນການຈ່າຍລວມທັງ ຄະແນນສົນເຊື່ອ ໂດຍຜ່ານ TransUnion ຫຼື Experian;

e. ການທົບທວນບັນຊີຄ້າງຊໍາລະຂອງຄົນເຈັບ ທີ່ສາມາດໄດ້ຮັບກ່ອນມີບໍລິການສົ່ງເງິນຄືນໃຫ້ແກ່ MHHS ແລະ ລາຍຈ່າຍຂອງຄົນເຈັບຫຼື ປະຫວັດການເປັນໜີ້ທີ່ບໍ່ຄ່ອຍດີ;

- f. ລະດັບຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ MHHS ຈັດຫາໃຫ້ແມ່ນອີງຕາມລາຍໄດ້, ຂະໜາດຂອງຄອບຄົວ ແລະ FPL. ທັງຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນ ແລະ ມີປະກັນສາມາດສະໜັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ; ແລະ
  - g. ຄວາມສາມາດຂອງຄົນເຈັບໃນການໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຈະອີງຕາມເກນລຸ່ມນີ້ ແລະ ອາດຈະອີງຕາມສະຖານະການເງິນຂອງຄົນເຈັບ, ສະພາບການເງິນທີ່ຫຼຸດລົງ ແລະ ຜົນປະໂຫຍດຈາກການດູແລສຸຂະພາບຂອງບຸກຄົນທີ່ສາມາດມີຢູ່. ຄູ່ມືກໍ່ບົວກັບຄວາມສາມາດຂອງການໄດ້ຮັບສິດ ຈະໄດ້ຮັບການທົບທວນແຕ່ລະປີ ຫຼັງຈາກຄູ່ມືຂອງ FPL ໄດ້ ອອກເຜີຍແຜ່ ໂດຍລັດບານກາງ. ບັນດາຄອບຄົວທີ່ມີລາຍໄດ້ເກີນຄູ່ມືທີ່ລະບຸໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້ ສາມາດໄດ້ຮັບການກວດກາພິຈາລະນາແຜນຈ່າຍເງິນ.
3. ຄວາມສາມາດໄດ້ຮັບສິດໃນການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບ: ໂດຍອີງຕາມ FPLs, ຫຼັກເກນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ ຈະສາມາດຖືກນໍາໃຊ້ເພື່ອກໍານົດສ່ວນຫລຸດທີ່ສະເໜີໃຫ້ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນ ແລະ ໄດ້ຮັບປະກັນຂັ້ນຕໍ່າ ຊຶ່ງເໝາະສົມຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບປະກັນຂັ້ນຕໍ່າ ຕ້ອງມີໃບບົນປະກັນຂອງພວກເຂົາ ກ່ອນຈະເໝາະສົມໄດ້ຮັບເງິນບໍລິຈາກ. ເງິນສ່ວນຫລຸດທີ່ມີໃຫ້ສໍາລັບຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ມີຄວາມເໝາະສົມໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຈະຖືກທົບທວນບົນພື້ນຖານຂອງຂີດຈໍາກັດທີ່ໄລ່ເປັນເປີເຊັນຂອງ AGB ເພື່ອຮັບປະກັນວ່າ ຄົນເຈັບຈະບໍ່ຖືກຮັບກັບຫຼາຍກວ່າຄ່າ AGB.

a. ການເບີ່ງແຍງໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ:

- i. ຖ້າວ່າລາຍໄດ້ລວມຢູ່ໃນຄອບຄົວປະຈຳປີຂອງຄົນເຈັບທາງ  
 ມີປະກັນເທົ່າກັບຫຼື  
 ໜ້ອຍກວ່າສອງຮ້ອຍເປີເຊັນ (200%)  
 ຂອງຄູ່ມືຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດບານກາງໃນບັດຈຸບັນ  
 (Federal Poverty Guidelines), ດັ່ງທີ່ລະບຸຢູ່ໃນ  
 ຕາຕະລາງຄວາມສາມາດໄດ້ຮັບສິດໃນການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການ  
 ນເງິນຂອງລາຍໄດ້ລວມຍອດ (Gross Income Financial Assistance  
 Eligibility Table) (ຮູບສະແດງ A -  
 ຈຳນວນເງິນທີ່ອອກໃບບົນໂດຍທີ່ໄປການຄິດໄລ່),  
 ຄົນເຈັບ (ຫຼືຜ່າຍທີ່ຮັບຜິດຊອບອື່ນ)  
 ຈະມີສິດໄດ້ຮັບການດູແລຜຣີ (ສ່ວນຫຼຸດ 100%) ແລະ  
 ຈະບໍ່ເປັນໜີ້  
 ສ່ວນໃດສ່ວນໜຶ່ງທີ່ຢູ່ໃນຍອດຂອງບັນຊີ.
- ii. ຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບຫຼັກ  
 ໂດຍຜ່ານ Medicare ແລະ  
 ມີຄວາມໝາະສົມໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຄັ້ງທຳອິດສອງຜ່ານ  
 Medicaid ຈະໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດໜຶ່ງຮ້ອຍເປີເຊັນ (100%)  
 ໃນຍອດເຫຼືອຫຼັງຈາກອອກໃບບົນ Medicaid ແລະ  
 ໄດ້ຮັບການຕັດສິນໃຫ້ຮັບກຳປັບຈາກ THMP ຫຼື  
 ຜູ້ຈ່າຍ Medicaid ທີ່ມີການບໍລິຫານຈັດການ (Managed  
 Medicaid).

b. ການເບີ່ງແຍງທີ່ໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດ:

- i. ຄົນເຈັບ/ບຸກຄົນ  
 ທີ່ມີລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວລວມຍອດປະຈຳປີ (Annual  
 Gross Family Income) ເກີນສອງຮ້ອຍເປີເຊັນ (200%)  
 ແຕ່ບໍ່ສູງກວ່າສີ່ຮ້ອຍເປີເຊັນ (400%)

ຂອງຄູ່ມືຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດບານກາງໃນບັດຄູບັນ  
(Federal Poverty Guidelines)

ອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດໃນມູນຄ່າເງິນທີ່ອອກ  
ໃບບິນໃຫ້ຕາມປົກກະຕິ (AGB)

ສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນ.

- ii. ຄົນເຈັບທີ່ມີອັດໃນບັນຊີທີ່ເປັນໜີ້ຢູ່ໃນໃບບິນ  
ຂອງໂຮງໝໍ ອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດ  
ຖ້າວ່າໄດ້ຕາມທຸກເກນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້: 1)  
ຍອດຄົງເຫຼືອທີ່ເກີນສິບເປີເຊັນ (10%)  
ຂອງລາຍໄດ້ຢູ່ໃນຄອບຄົວລວມຍອດປະຈຳປີ (Annual Gross  
Family Income) ຂອງບຸກຄົນດັ່ງກ່າວ; 2)  
ພວກເຂົາບໍ່ສາມາດຈ່າຍເງິນທັງໝົດທີ່  
ສ່ວນໃດສ່ວນໜຶ່ງທີ່ເປັນຍອດເຫຼືອຢູ່ໃນໃບບິນ;  
ແລະ 3) ຍອດຄົງເຫຼືອຢູ່ໃນໃບບິນຢ່າງໜ້ອຍ \$5,000.  
ພາຍໃຕ້ສະພາບເຫຼົ່ານີ້, ຄົນເຈັບທີ່  
ຜູ້ຄຸ້ມປະກັນອາດຈະມີສ່ວນຮ່ວມກັບຂະບວນການ FAP  
ແລະ ສະໜອງຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວທີ່  
ຂໍ້ມູນດ້ານການເງິນ ແລະ  
ເອກະສານກ່ຽວກັບການສ້າງຂໍ້ມູນຂັ້ນກຳນົດຂອງສິດທິ.  
ຖ້າວ່າຖືກຮັບຮອງແລ້ວ,  
ຄົນເຈັບຈະຮັບຜິດຊອບຈ່າຍເງິນບໍ່ເກີນສິບເປີເຊັນ  
(10%) ຂອງລາຍໄດ້ລວມຍອດຂອງຄອບຄົວປະຈຳປີ (Annual  
Gross Family Income)  
ໃຫ້ແກ່ຍອດຄົງຄ້າງຢູ່ໃນບັນຊີທີ່ເປັນໜີ້ ຫຼື  
ບັນຊີຂອງ AGB ຈະຖືກນໍາໃຊ້,  
ມູນຄ່າໃດກໍຕາມທີ່ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອໜ້ອຍກວ່າ  
ແລະ ຫຼາຍທີ່ສຸດ  
ສໍາລັບສະພາບດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບ.

4. ຄວາມສາມາດໄດ້ຮັບສິດທິເປັນໄປໄດ້ (Presumptive Eligibility):

ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນອາດຈະຖືກພິຈາລະນາວ່າມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂຶ້ນກັບແກນໃດໜຶ່ງທີ່ມີລາຍຊື່ລຸ່ມນີ້.

ຫຼັງຈາກມີຢ່າງໜ້ອຍໜຶ່ງແກນທີ່ໄດ້ຮັບການພິສູດ, ຈະບໍ່ມີການຮ້ອງຂໍຫຼັກຖານພິສູດຈາກລາຍໄດ້ອື່ນ.

ລາຍຊື່ຂ້າງລຸ່ມນີ້ແມ່ນຕົວແທນຂອງສະພາບທີ່ລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວຄົນເຈັບແມ່ນໜ້ອຍກວ່າສອງເທົ່າຂອງ FPL ແລະ ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດໜຶ່ງຮ້ອຍເປີເຊັນ (100%) ຂອງມູນຄ່າດ້ານການດູແລສຸຂະພາບທີ່ຈໍາເປັນ. ການກວດສອບ Presumptive Eligibility ສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນຄວນຈະດໍາເນີນການໃຫ້ສໍາເລັດໂດຍໄວ

ຫຼັງຈາກທີ່ໄດ້ຮັບບໍລິການຄວາມຈໍາເປັນດ້ານສຸຂະພາບ ແລະ ກ່ອນຈະອອກໃບບິນສໍາລັບບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນ.

ເມື່ອມີການແຈ້ງສະຖານະພາບ Presumptive Eligibility ທີ່ມີຄວາມເປັນໄປໄດ້, MHHS ຈະເກັບເອກະສານຊື່ແຈ້ງຂອງຄົນເຈັບ (Patient Statement) ໄວ້ເປັນເວລາ (30) ວັນ

ໃນເວລາສໍາເລັດຂະບວນການທົບທວນ Presumptive Eligibility.

ຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນບຸກຄົນທີ່ສາມ (ໂດຍບໍ່ແມ່ນໂຄງການຂອງລັດ ຫຼື ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອປະຈໍາທ້ອງຖິ່ນ, ເຊັ່ນ: Medicaid) ຈະບໍ່ຖືກພິຈາລະນາໃຫ້ໄດ້ຮັບ Presumptive Eligibility ແລະ ຈະຖືກຮັບຮອງໃຫ້ສົ່ງໃບສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ.

- a. ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນ
  - ທີ່ມີເງື່ອນໄຂຄົບຕາມແກນຕໍ່ໄປນີ້
  - ຈະຖືກພິຈາລະນາໄດ້ຮັບ Presumptively Eligible
  - ທີ່ມີສ່ວນຫຼຸດໜຶ່ງຮ້ອຍເປີເຊັນ (100%)
  - ຂອງມູນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສຸກເສີນຫຼື
  - ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການດູແລສຸຂະພາບທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນ:



- i. ຄົນບໍ່ມີບ້ານ ຫຼື  
ໄດ້ຮັບການດູແລຈາກຄວາມຕ້ອງການຂອງຄົນບໍ່ມີບ້ານ;
- ii. ການເຂົ້າຮ່ວມຢູ່ໃນໂຄງການຂອງແມ່ຍິງ, ເດັກອ່ອນ ແລະ ເດັກນ້ອຍ (WIC, Women, Infants and Children programs);
- iii. ຄວາມສາມາດໄດ້ຮັບສິດຈາກຝຸດສະແຕັມ (Food Stamp);
- iv. ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານໂພຊະນາການເສີມ (SNAP, Supplemental Nutrition Assistance Program);
- v. ຄວາມສາມາດໄດ້ຮັບສິດຈາກໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງລັດ ຫຼື ທ້ອງຖິ່ນ (ຕົວຢ່າງ: Medicaid ທີ່ຈ່າຍ-ຫລຸດລົງ);
- vi. ເຄຫາສະຖານຂອງຜູ້ທີ່ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າ/ຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ແມ່ນສະໜອງໃຫ້ດ້ວຍທີ່ຢູ່ທີ່ຖືກຕ້ອງ;
- vii. ການໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນສໍາລັບການບໍລິການດູແລສຸຂະພາບ;
- viii. ຜູ້ທີ່ມີບັນຫາທາງດ້ານປະສາດ ບໍ່ມີຄົນເປັນຕົວແທນໃຫ້ຄົນເຈັບ;
- ix. ການລົ້ມລະລາຍຂອງຄົນໃນບັດຈຸບັນ;
- x. ການຖືກກັກຂັງຢູ່ໃນສະຖາບັນຂອງການລົງໂທດ;
- xi. ຄົນເຈັບເສຍຊີວິດໂດຍບໍ່ຮູ້ຊັບສິນ; ຫຼື
- xii. ຕາມການພິຈາລະນາຂອງຮູບແບບການໃຫ້ຄະແນນທາງດ້ານເອເລັກໂຕຣນິກ (ອະທິບາຍຂ້າງລຸ່ມນີ້).

**b. ຮູບແບບການໃຫ້ຄະແນນທາງດ້ານເອເລັກໂຕຣນິກ:**

ເມື່ອຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນຫຼື ຜູ້ອໍາປະກັນ ບໍ່ຂຽນໃບສະໝັກ FAP ໃຫ້ສໍາເລັດ ຫຼື ບໍ່ຈັດຫາເອກະສານດ້ານການເງິນທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນໃນການກໍານົດສິດ, ບັນຊີອາດຈະຖືກກວດສອບໂດຍການໃຊ້ຮູບແບບການໃຫ້ຄະແນນດ້ານເອເລັກໂຕຣນິກ (ESM, electronic scoring model) ທີ່ໄດ້ຮັບຈາກຄະແນນໂດຍອີງໃສ່ ເກນໃນການລວມເອົາ ປະເພດຂອງການເງິນ, ການບໍ່ປ່ຽນເງິນບໍລິຈາກທີ່ຜ່ານມາ, ການວ່າຈ້າງ,

ລະຫັດໄປສະນີ, ອາຍຸ, ປະຫວັດການຈ່າຍເງິນ, ໜີ້ເສຍໃນໄລຍະຜ່ານມາ, ຍອດຄົງເຫຼືອໃນບັນຊີ ແລະ ແຫຼ່ງຂອງການຮັບ. ຖ້າວ່າຄະແນນຂອງ ESM ລະບຸ ຄວາມເປັນໄປໄດ້ທີ່ສູງກວ່າທີ່ບັນຊີຈະມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມໄດ້ຮັບ FAP, ບັນຊີທີ່ບໍ່ມີການປະກັນ ອາດຈະມີຄວາມເປັນໄປໄດ້ທີ່ຈະໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດຂອງ FAP ໂດຍອີງຕາມ FAP ນີ້.

5. ຂອບເຂດເວລາຂອງການໄດ້ຮັບສິດ:

- a. ສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນ, ການພິຈາລະນາ ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ແລະ Presumptive Eligibility ຈະມີຜົນສັກສິດຍ້ອນຫຼັງ ສໍາລັບຍອດຄົງຄ້າງທັງໝົດທີ່ຈ່າຍດ້ວຍຕົວເອງ ແລະ ຊ່ວງເວລາຂອງການດູແລໃນບັດຈຸບັນ. ຄົນເຈັບທີ່ສາມາດໄດ້ຮັບສິດ ຈະຖືກພິຈາລະນາອີງຕາມບັດໃຈທີ່ກ່ານົດຢູ່ໃນຂັ້ນຕອນ ພາກທີ 3 ແລະ ຈະບໍ່ເສຍຜົນປະໂຫຍດສໍາລັບລາຍຈ່າຍທັນທີ ຫຼື ທັນເວລາ. ນອກຈາກນັ້ນ, ໃບສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ (Financial Assistance Application) ຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນເມື່ອເຕີມ ຕາມທີ່ຄາດໄວ້ເປັນເວລາທີ່ກເດືອນ ໂດຍບໍ່ມີການເຄື່ອນໄຫວອື່ນໆທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນສໍາລັບ ຄົນເຈັບ. ຄົນເຈັບຈະແຈ້ງໃຫ້ MHHS ຮັບຊາບ ຖ້າມີການປ່ຽນແປງສະຖານະພາບດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບ ທີ່ເກີດຂຶ້ນໃນໄລຍະຫົກ (6) ເດືອນ ຊຶ່ງອາດຈະມີຜົນກະທົບຕໍ່ການພິຈາລະນາສິດການຊ່ວຍເຫຼືອ ດ້ານການເງິນພາຍໃນສາມສິບ (30) ວັນ ນັບຈາກມີການປ່ຽນແປງ. ເມື່ອຄົນເຈັບບໍ່ສາມາດເປີດເຜີຍການປ່ຽນແປງຕ່າງໆຂອງສະຖ ານະພາບກໍ່ບົວກັບລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວ

ອາດຈະເຮັດໃຫ້ເງື່ອນໄຂຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນເປັນໄມ້ຄະຈາກ MHHS ຫຼັງຈາກມີການປັບປຸງສະຖານະພາບ.

6. ການບໍລິການສຸກເສີນ ຫຼື

ມີຄວາມຈຳເປັນດ້ານການດູແລສຸຂະພາບ:

ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແມ່ນມີຂີດຈຳກັດຕໍ່ເຫດສຸກເສີນ ຫຼື ການບໍລິການທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນດ້ານການດູແລສຸຂະພາບ ທີ່ໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກໂຮງໝໍ. ບໍ່ມີຫຍັງຢູ່ໃນພາກນີ້ ມີເຈດຕະນາທີ່ຈະປ່ຽນແປງພັນທະ ຫຼື ການປະຕິບັດຂອງ MHHS ເພື່ອໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບກົດໝາຍຂອງລັດບານກາງ ຫຼື ລັດ ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວເງື່ອນໄຂໃນການດູແລສຸຂະພາບສຸກເສີນ ໂດຍບໍ່ພິຈາລະນາສິດໃນການຈ່າຍຂອງຄົນເຈັບ.

7. ຂັ້ນຕອນໃນການສະໜັກ

a. ວິທີສະໜັກໃບສະໜັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຄວນຈະສຳເລັດສົມບູນ ແລະ

ສົ່ງໄປພ້ອມດ້ວຍເອກະສານຢັ້ງຢືນຕ່າງໆ.

ສຳເນົາໃບສະໜັກຟຣີ ມີໃຫ້ດາວໂຫລດຢູ່ໃນເວັບໄຊທ໌ຂອງ:

<http://www.memorialhermann.org/financialassistanceprogram>. ສຳເນົາ

ເອກະສານຟຣີ ຍັງສາມາດເອົາໄດ້ຈາກພະແນກສຸກເສີນ ແລະ

ບ່ອນລົງທະບຽນຢູ່ໃນໂຮງໝໍ.

ສຳເນົາເອກະສານສາມາດໄດ້ຮັບທາງໄປສະນີ ຫຼື ໂທໄປທີ່ 713-338-5502 ຫຼື 1-800-526-2121, ເລື້ອຍ 5.

b. ຜູ້ສະໜັກອາດຈະສົ່ງໃບສະໜັກທີ່ສົມບູນ ແລະ

ເອກະສານຢັ້ງຢືນຕ່າງໆໄປຫາທີ່ປຶກສາດ້ານການເງິນຂອງໂຮງໝໍ ຫຼື ສົ່ງທາງໄປສະນີໄປຫາທີ່ຢູ່ລຸ່ມນີ້.

ຄົນເຈັບສາມາດຮູ້ບ່ອນຢູ່ຂອງທີ່ປຶກສາດ້ານການເງິນໂດຍການເຂົ້າໄປຫາບ່ອນໃຫ້ຂໍ້ມູນ ແລະ

ຂໍລິມັກທີ່ປຶກສາດ້ານການເງິນ.

ຖ້າມີຂໍ້ຂ້ອງໃຈກ່ຽວກັບຂັ້ນຕອນໃນການສະໝັກ, ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຂຽນໃບສະໝັກ, ຫຼື ກວດສອບສະຖານະພາບຂອງການສະໝັກທີ່ໄດ້ສົ່ງໄປແລ້ວ, ທີ່ບໍ່ສາດ້ານການເງິນຂອງໂຮງໝໍ ປະຈຳການຢູ່ໂຮງໝໍ ເພື່ອໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານ ຫຼື ທ່ານສາມາດໂທຫາ

713-338-5502 ຫຼື 1-800-526-2121, ເລືອກ 5.

c. ສາມາດສົ່ງໃບສະໝັກທີ່ສົມບູນໄປທີ່:

ລະບົບຮັກສາສຸຂະພາບ ເມໄມຣວ໌ວ ເຮີແມນ

Attn: Financial Assistance

909 Frostwood

Suite 3:100

Houston, Texas 77024

-ຫຼື-

FAX: 713-338-6500

d. ບຸກຄົນໃດໜຶ່ງຕໍ່ໄປນີ້

ອາດຈະຮ້ອງຂໍພິຈາລະນາການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຫຼື Presumptive Eligibility ໃນເວລາສະໝັກ: (i) ຄົນເຈັບຫຼື ຜູ້ຄ້າປະກັນ; (ii) ຕົວແທນຂອງຄົນເຈັບຫຼື ຜູ້ຄ້າປະກັນ; (iii) ຕົວແທນຄົນໜຶ່ງຂອງ MHHS ໃນນາມຂອງຄົນເຈັບ/ໃບສະໝັກ; ຫຼື (iv) ໜ້ອຍໜຶ່ງຂອງຄົນເຈັບ.

e. ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ການພິຈາລະນາທີ່ສະຫລຸບບ່ອນຢູ່ບ່ອນອື່ນໃນ FAP ນີ້, ມັນແມ່ນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຄົນເຈັບໃນການຮ່ວມມື ແລະ ເຂົ້າຮ່ວມຢ່າງເຕັມສ່ວນໃນຂັ້ນຕອນຂອງການສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ສິ່ງດັ່ງກ່າວນີ້ປະກອບດ້ວຍ ການສະໜອງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບບຸກຄົນທີ່ ສາມາດມີຢູ່ໃດໜຶ່ງ; ການຈັດຫາວິທີການທີ່ທັນເວລາ ແລະ ກົງໄປກົງມາຂອງທຸກເອກະສານ ແລະ ໃບຢັ້ງຢືນ ທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນໃນການສະໝັກຂໍທຶນໂດຍຜ່ານລັດຖະບານ ຫຼື ໂຄງການອື່ນໆ (ຕົວຢ່າງ: Medicare, Medicaid, ໜີ້ສິນຂອງບຸກຄົນທີ່ສາມ, ກອງທຶນສໍາລັບຜູ້ເຄາະຮ້າຍຈາກຄະດີອາຍາ ແລະ ອື່ນໆ) ຫຼື ພິຈາລະນາສິດທິຂອງຄົນເຈັບສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ເມື່ອບໍ່ສາມາດເຮັດສິ່ງນັ້ນໄດ້ ອາດຈະມີຜົນກະທົບໃນແງ່ລົບໃນການພິຈາລະນາໃບສະໝັກການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບ.

ຄົນເຈັບໄດ້ຖືກສອບຖາມໃນການຈັດຫາຂໍ້ມູນ, ໃບຢັ້ງຢືນ ແລະ ເອກະສານພາຍໃນສາມສິບ (30) ວັນຂອງການຮ້ອງຂໍຈາກ MHHS ຍົກເວັ້ນ ສະພາບທີ່ຖືກບັງຄັບໃຫ້ເຂົ້າມາຢູ່ໃນສະພາບຄວາມສົນໃຈຂອງ MHHS. ຍົກເວັ້ນໃນກໍລະນີ Presumptive Eligibility, ການສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຕ້ອງໄດ້ສໍາເລັດ ແລະ ຖືກເຊັນຮັບຮອງໂດຍຄົນເຈັບ (ຫຼື ຜູ້ຄຸ້ມຄອງປະກັນ/ຕົວແທນ).

f. ທີ່ປຶກສາດ້ານການເງິນສາມາດຊ່ວຍຜູ້ສະໝັກປະຕິບັດຕາມຂັ້ນຕອນຂອງການສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ຖ້າວ່າຄົນເຈັບເສຍຊີວິດ ແລະ ບໍ່ສາມາດລະບຸຜູ້ຮັບຜິດຊອບໄດ້, ຕົວແທນຂອງ MHHS ສາມາດ

ດໍາເນີນການຮ້ອງຂໍ ແລະ ຂົນໃບສະໝັກ ໂດຍໃຊ້ຂໍ້ມູນ ແລະ ເອກະສານທີ່ມີຢູ່.

8. ລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວ:

- a. ຄົນເຈັບສາມາດຈັດຫາເອກະສານດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ໜຶ່ງສະບັບ ຫຼື ຫຼາຍກວ່າ ເພື່ອສ້າງລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວ, ຖ້າວ່າເອກະສານດັ່ງກ່າວແມ່ນມີ. ຖ້າວ່າມີຫຼາຍກວ່າໜຶ່ງຄົນທີ່ຖືກວ່າຈ້າງໃນຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບ, ແຕ່ລະຄົນຕ້ອງສົ່ງເອກະສານສະບັບໜຶ່ງ ຫຼື ຫຼາຍກວ່ານັ້ນດັ່ງລຸ່ມນີ້:
  - i. ໃບສົ່ງອາກອນລາຍໄດ້ຂອງລັດບານກາງລັດສຸດ;
  - ii. ແບບຟອມ W-2 ແລະ 1099 ລັດສຸດ;
  - iii. ຫົວຂໍ້ວນຈ່າຍເງິນລັດສຸດ (ຫຼື, ຖ້າວ່າມີ, ສໍາເນົາຄໍາຊີ້ແຈງຂອງການຫວ່າງງານ, ຈົດໝາຍປະກັນສັງຄົມ ແລະ ອື່ນໆ);
  - iv. ຄໍາຊີ້ແຈງຈາກນາຍຈ້າງ ຖ້າວ່າຈ່າຍເປັນເງິນສົດ; ຫຼື
  - v. ຫຼັກຖານພິສູດອື່ນໆຈາກບຸກຄົນທີ່ສາມ ກໍ່ບົວກັບລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວ.
- b. ໃບສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຈະຕ້ອງບໍ່ເປົ່າງຄືວ່າບໍ່ສົມບູນ ອົງຕາມຄວາມບໍ່ສາມາດທີ່ຈະຈັດຫາເອກະສານ, ຖ້າວ່າຄົນເຈັບຈັດຫາເອກະສານຢ່າງໜ້ອຍໜຶ່ງສະບັບກໍ່ບົວກັບລາຍໄດ້ຂອງສະມາຊິກຄອບຄົວແຕ່ລະຄົນ (ລວມທັງຄົນເຈັບ) ທີ່ມີລາຍຊື່ຂ້າງເທິງນັ້ນ ແລະ ໄດ້ເຊັນໃສ່ໃບຢັ້ງຢືນ, ຫຼື ໃນກໍລະນີຄົນເຈັບບໍ່ສາມາດສະໜອງເອກະສານດັ່ງກ່າວ, ຊື່ງເປັນຜູ້ທີ່ໄດ້ເຊັນໃສ່ໃບຢັ້ງຢືນ.

- c. ຍົກເວັ້ນໃນກໍລະນີ Presumptive Eligibility, ຜູ້ສະໝັກຕ້ອງເຊັນໃສ່ໃນໃບຢັ້ງຢືນການສະໝັກ. MHHS ອາດຈະຍົກເລີກຫຼືແກ້ໄຂການພິຈາລະນາ ຖ້າວ່າຫຼັກຖານໃນພາຍຫຼັງພົບສູດໃຫ້ເຫັນວ່າ ຜູ້ສະໝັກໃຫ້ເອກະສານຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ.

ເອກະສານເພີ່ມເຕີມ: FAP ຂອງ MHHS ບໍ່ຕ້ອງການເອກະສານຂອງ ຊັບສິນຫຼືລາຍຈ່າຍ. ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ຜູ້ສະໝັກອາດຈະເລືອກຈັດຫາເອກະສານເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບ ຊັບສິນ, ລາຍຈ່າຍ, ລາຍໄດ້, ໜີ້ສິນທີ່ຄ້າງຊ່າລະຫຼື ສະພາບອື່ນໆ ຊຶ່ງຈະສະແດງໃຫ້ເຫັນຄວາມລ່າບາກດ້ານການເງິນ ໃນການສົ່ງເສີມການຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ທີ່ເທົ່າກັບຫຼື ຫຼາຍກວ່າຈໍານວນເງິນທີ່ພວກເຂົາມີສິດໄດ້ຮັບອີງຕາມ FAP ນີ້.

9. ຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງຫຼືເຂົ້າໃຈຜິດ:

ຖ້າມີການພິຈາລະນາວ່າ ຜູ້ສະໝັກ ເຈດຕະນາທີ່ຈະໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ ຫຼື ເຮັດໃຫ້ເຂົ້າໃຈຜິດ ກໍ່ບົວກັບຄວາມສາມາດຂອງພວກເຂົາໃນການຈ່າຍຄ່າດູແລສຸຂະພາບ, MHHS ອາດຈະປະຕິເສດໃບສະໝັກຂອງຜູ້ສະໝັກໃນປັດຈຸບັນ ຫຼື ໃນອະນາຄົດ. ໃນກໍລະນີໃຫ້ຂໍ້ມູນບໍ່ຖືກຕ້ອງ ຍ້ອນຂາດຄວາມຊື່ສັດທີ່ບໍ່ດີ, MHHS ຈະອີງໃສ່ຂໍ້ມູນທີ່ຖືກຕ້ອງໃນການພິຈາລະນາຕັດສິນ. ຖ້າວ່າມີການຕັດສິນການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໄປແລ້ວ ໂດຍອີງຕາມເງື່ອນໄຂຂອງຂໍ້ມູນທີ່ຜິດພາດໂດຍເຈດຕະນາຂອງຄົນເຈັບ, MHHS ອາດຈະຕັດສິນໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນກ່ອນໜ້ານີ້ເປັນ ໄມຄະ, ຊຶ່ງໃນສໍານວນຂອງ MHHS

ຍັງຮັກສາສິດທາງດ້ານກົດໝາຍທຸກຢ່າງ  
ເພື່ອຂໍລາຍຈ່າຍຈາກຄົນເຈັບໃນຈຳນວນເງິນທີ່ເປັນໜີ້.  
ຖ້າວ່າຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງນັ້ນມີໂດຍບໍ່ເຈດຕະນາ, MHHS  
ຈະທົບທວນການພິຈາລະນາຄືນໃໝ່ ອີງໃສ່ຂໍ້ມູນທີ່ຖືກຕ້ອງ.

**ເອກະສານອ້າງອີງ:**

ນະໂຍບາຍການໂອນຄົນເຈັບ (EMTALA ແລະ  
ການປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍໂອນຍ້າຍຂອງເທັກຊັດ (Texas  
Transfer Act Compliance))  
ສັງລວມພາສາທີ່ໄປກ່ຽວກັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ  
ນ  
ໃບສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອ  
ອດ້ານການເງິນ  
ນະໂຍບາຍການອອກໃບບິນ ແລະ  
ການເກັບເງິນ



ການສະແດງຂໍ້ມູນ:

ຮູບສະແດງ A - ການຄິດໄລ່ຈຳນວນເງິນທີ່ອອກໃບບິນທີ່ໄປ

ການສະແດງ B - ຄູ່ມືຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດບານກາງ

ສືບຕໍ່ໜ້າຕໍ່ໄປ.

**ຮູບສະແດງ A -**

**ການຄິດໄລ່ຈຳນວນເງິນທີ່ອອກໃບບິນທີ່ວ່າ**

ຈຳນວນເງິນທີ່ອອກໃບບິນທີ່ວ່າແມ່ນອີງໃສ່ຂັ້ນຕອນການອອກໃບບິນ ແລະ ການອອກລະຫັດ, MHHS ໃຊ້ສຳລັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສຳລັບການບໍລິການ Medicare ໃນກໍລະນີສຸກເສີນຫຼື

ການບໍລິການທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນດ້ານການດູແລສຸຂະພາບ.

ລາຍຈ່າຍທີ່ອະນຸມັດໃຫ້ທັງໝົດຈາກ Medicare

ຈະຖືກແຍກອອກໂດຍການເກັບເງິນຄ່າໃບບິນທັງໝົດ

ສຳລັບການຮັບເກັບເງິນດັ່ງກ່າວ, ແລະ ຈຳນວນນັ້ນຈະຖືກຫັກອອກຈາກ 1

ເມື່ອຄິດໄລ່ເປີເຊັນຂອງ AGB.

AGB % ສຳລັບ IP (ຄົນເຈັບໃນ) = Medicare IP ລາຍຈ່າຍທີ່ສາມາດຈ່າຍໄດ້ / Medicare IP ມູນຄ່າທັງໝົດ

AGB % ສຳລັບ OP (ຄົນເຈັບນອກ) = Medicare OP ລາຍຈ່າຍທີ່ສາມາດຈ່າຍໄດ້ / Medicare OP ມູນຄ່າທັງໝົດ

ອີງໃສ່ແຕ່ລະປີ, AGB ໄດ້ຖືກຄິດໄລ່ແຍກຕ່າງຫາກສຳລັບແຕ່ລະໂຮງໝໍ, ແຕ່ວ່າໂຮງໝໍ MHHS ທຸກແຫ່ງຈະປັບໃຊ້ເປີເຊັນຕໍ່ສຸດຂອງ AGB ຈາກໂຮງໝໍທຸກແຫ່ງ.

| ສິ່ງອຳນວຍຄວາມສະດວກ  | ຄົນເຈັບໃນ | ຄົນເຈັບນອກ |
|---|-----------|------------|
| ໂຮງໝໍ ເມໂມຣົວເຮ ແມນ ເກຣດເຕີ ຮາຍ (Memorial Hermann Greater Heights Hospital)     | 32%       | 12%        |
| ເມໂມຣົວເຮ ແມນ - ສູນສຸຂະພາບເທກຊັດ (Texas Medical Center)                         | 30%       | 26%        |
| ໂຮງໝໍ ເມໂມຣົວເຮ ແມນ ເຄທິ (Memorial Hermann Katy Hospital)                       | 30%       | 11%        |
| ໂຮງໝໍ ພັນຟູເມໂມຣົວເຮ ແມນ - ເຄທິ   | 49%       | 17%        |
| ສູນສຸຂະພາບໃນຕວມ ອງເມໂມຣົວເຮ ແມນ (Memorial Hermann Memorial City Medical Center) | 30%       | 15%        |
| ໂຮງໝໍ ພາກຕາເວນອອກສຽງເໜືອ ເມໂມຣົວເຮ ແມນ (Memorial Hermann Northeast Hospital)    | 31%       | 13%        |
| ໂຮງໝໍ ພາກຕາເວນອອກສຽງໃຕ້ ເມໂມຣົວເຮ ແມນ (Memorial Hermann Southeast Hospital)     | 33%       | 13%        |
| ໂຮງໝໍ ພາກຕາເວນອອກສຽງໃຕ້ ເມໂມຣົວເຮ ແມນ (Memorial Hermann Southwest Hospital)     | 30%       | 13%        |
| ໂຮງໝໍ ຊູກາແລນ ເມໂມຣົວເຮ ແມນ (Memorial Hermann Sugar Land Hospital)              | 31%       | 13%        |

|  |     |     |
|--|-----|-----|
| ສູນຮັກສາສຸຂະພາບເດືອນວຽດແລນເມໂມຣົວເຮັດແມນ (Memorial Hermann The Woodlands Medical Center) | 31% | 12% |
| ເມໂມຣົວເຮັດແມນ TIRR (TIRR Memorial Hermann)  | 31% | 22% |
| ໂຮງໝໍ ສູນຍຸກ າເມໂມຣົວເຮັດແມນ - ກຸ່ມທຳອິດ   | 30% | 13% |
| ໂຮງໝໍ ສູນຍຸກ າເມໂມຣົວເຮັດແມນ - ອົງກອນ  | 30% | 14% |
| ໂຮງໝໍ ທອມບອດເມໂມຣົວເຮັດແມນ   | N/A | 11% |
| ໂຮງໝໍ ກຸ່ມທຳອິດເມໂມຣົວເຮັດແມນ  | N/A | 13% |

ສົກປີ 2019 (ກໍລະກົດ 2018 – ມິຖຸນາ 2019) ຈໍານວນ AGB ແມ່ນມີດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ຈໍານວນເງິນທີ່ອອກໃບບິນທີ່ໄປຂອງຄົນເຈັບນອກ: 11%
- ຈໍານວນເງິນທີ່ອອກໃບບິນທີ່ໄປຂອງຄົນເຈັບໃນ: 30%

ສືບຕໍ່ໜ້າຕໍ່ໄປ.

**ຮູບສະແດງ B –**

**ຄູ່ມືກ່ຽວກັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດບານກາງ**

ຕາຕະລາງສິດທິຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນລາຍໄດ້ລວມຍອດປະຈຳເດືອນ ໄດ້ຖືກທົບທວນເມື່ອມູນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຖືກເຮັດໃຫ້ ຄູ່ມືຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດບານກາງ. ຕາຕະລາງຖືກປັບປຸງໃນແຕ່ລະປີ.

ຕາຕະລາງສິດທິຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນລາຍໄດ້ລວມຍອດປະຈຳເດືອນ ໝາຍເຖິງຕາຕະລາງລາຍໄດ້ປັດຈຸບັນທີ່ MHHS ໃຊ້ໃນການກຳນົດສິດສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ FAP ນີ້.

ຕາຕະລາງສິດທິຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ລາຍໄດ້ລວມຍອດຂອງຄອບຄົວປະຈຳເດືອນ ແມ່ນອີງໃສ່ຄູ່ມືຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດບານກາງ ແລະ ຕາຕະລາງຂອງຄວາມສາມາດໄດ້ຮັບສິດຂອງໂຮງໝໍເຂດຄາວຕີ້ແຮຣີ, ໄດ້ມີການປັບປຸງຕະຫຼອດເວລາໂດຍຕົວແທນຂອງລັດບານເຫຼົ່ານັ້ນ ແລະ ສາມາດເບິ່ງຕາຕະລາງດັ່ງກ່າວ.

ກະລຸນາເບິ່ງຕາຕະລາງລຸ່ມນີ້:

| ລະບົບຮັກສາສ, ຂະພາບ ເມໂມຣບົວ ເຮີແມນ                                    |               |                  |               |                  |               |                  |
|---|---------------|------------------|---------------|------------------|---------------|------------------|
| ຕາຕະລາງສິດທິຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນລາຍໄດ້ລວມຍອດ                    |               |                  |               |                  |               |                  |
| ຄູ່ມືຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດບານກາງ ປີ 2018 (FPG, Federal Poverty Guidelines) |               |                  |               |                  |               |                  |
| ລາຍໄດ້ລວມຍອດປະຈຳປີ ຫຼື ປະຈຳເດືອນ                                      |               |                  |               |                  |               |                  |
| ຈະມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນອີງໃສ່ຈຳນວນພົນໃນຄອບຄົວ.           |               |                  |               |                  |               |                  |
|   | 100% ຂອງ FPG  |                  | 200% ຂອງ FPG  |                  | 400% FPG      |                  |
| ຈຳນວນພົນ ໃນຄອບຄົວ   | ລາຍໄດ້ ປະຈຳປີ | ລາຍໄດ້ ປະຈຳເດືອນ | ລາຍໄດ້ ປະຈຳປີ | ລາຍໄດ້ ປະຈຳເດືອນ | ລາຍໄດ້ ປະຈຳປີ | ລາຍໄດ້ ປະຈຳເດືອນ |
| 1   | \$12,140      | \$1,012          | \$24,280      | \$2,023          | \$48,560      | \$4,047          |

|   |          |         |          |         |           |          |
|---|----------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| 2 | \$16,460 | \$1,372 | \$32,920 | \$2,743 | \$65,840  | \$5,487  |
| 3 | \$20,780 | \$1,732 | \$41,560 | \$3,463 | \$83,120  | \$6,927  |
| 4 | \$25,100 | \$2,092 | \$50,200 | \$4,183 | \$100,400 | \$8,367  |
| 5 | \$29,420 | \$2,452 | \$58,840 | \$4,903 | \$117,680 | \$9,807  |
| 6 | \$33,740 | \$2,812 | \$67,480 | \$5,623 | \$134,960 | \$11,247 |
| 7 | \$38,060 | \$3,172 | \$76,120 | \$6,343 | \$152,240 | \$12,687 |
| 8 | \$42,380 | \$3,532 | \$84,760 | \$7,063 | \$169,520 | \$14,127 |

ສໍາລັບຄອບຄົວທີ່ມີຈໍານວນພົນຫຼາຍກວ່າ 8 ຄົນ, ຕົວຢ່າງ \$4,320 ໃຫ້ແຕ່ລະຄົນເພື່ອກໍານົດຄູ່ມືຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດບານກາງ (Federal Poverty Guideline).