

CoxHealth ကောက်ခံသည့်မူဝါဒ

CoxHealth သည် ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် ကောက်ခံခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်နှင့် သင်နှင့် သင့်မိသားစုအတွက် ရရှိနိုင်သည့် အရင်းအမြစ်များအား သင့်အနေဖြင့် နားလည်စေရန် အကူအညီပေးလိုပါသည်။

CoxHealth သည် လူနာ၏ ငွေပေးနိုင်မှုကို ထည့်သွင်းတွက်ဘဲ အရေးပေါ်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အခြေအနေများအတွက် ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမရှိဘဲ စောင့်ရှောက်မှုကို ဖြည့်ဆည်းပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ သင့်တွင် Medicare၊ Medicaid၊ အစိုးရ သို့မဟုတ် အခြားသော ကျန်းမာရေးအာမခံ ကဲ့သို့သော အာမခံအကျိုးဝင်မှုရှိနေပါက CoxHealth သည် သင်၏ကုသမှုကိုလိုက်၍ အာမခံကို ငွေတောင်းခံမည်ဖြစ်ပါသည်။ သင့်တွင် အာမခံရှိထားပြီး သင်၏ အကျိုးဝင်မှု သို့မဟုတ် သင်၏အကျိုးခံစားခွင့်အဆင့်များနှင့်ပတ်သက်၍ မေးမြန်းစရာများရှိပါက သင်၏အာမခံပံ့ပိုးပေးသူကို ဆက်သွယ်ပေးပါ။ သင့်တွင် အာမခံမရှိဘဲ သေချာသည့်ဝင်ငွေလမ်းညွှန်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီပါက သင်သည် ဆေးရုံကုန်ကျစရိတ်များ လျော့ချခြင်းနှင့် အတိုးမဲ့ ငွေပေးချေမှု အစီအစဉ်များပါဝင်သည့် ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီအတွက် လျှောက်ထားနိုင်မည်ဖြစ်ပါသည်။ CoxHealth ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီ မူဝါဒ (FAP) နှင့် လျှောက်ထားခြင်းနှင့်ပတ်သက်သည့် သတင်းအချက်အလက်များကို ပိုမိုရရှိနိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် ရေးသားအသိပေးချက်ကို ရရှိရန် တောင်းဆိုမှု ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် လူနာဝန်ဆောင်မှုများကိုယ်စားလှယ်နှင့် စကားပြောဆိုခြင်း သို့မဟုတ် 417-269-0523 ထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့် အီလက်ထရွန်းနစ်နည်းအရ ဆက်သွယ်ဆက်ဆံနိုင်ပါသည်။ သတင်းအချက်အလက်များနှင့် လျှောက်ထားခြင်းဖောင်များကိုလည်း CoxHealth ဆေးရုံ၊ ဆေးခန်း နေရာ၊ သို့မဟုတ် www.coxhealth.com တို့ထံမှ ရရှိနိုင်ပါသည်။

ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်နေ့

ကြိုတင်၍ သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်နေ့တွင် သင့်အား ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ခန့်မှန်းထားသည့် တာဝန်ဝတ္တရားကို ပေးချေရန် တောင်းဆိုမည် ဖြစ်ပါသည်။ သင့်တွင် အာမခံရှိပါက ခန့်မှန်းထားသည့် တာဝန်ဝတ္တရားအား သင်၏အာမခံအကျိုးခံစားခွင့်များပေါ်တွင် အခြေခံကာ ဆုံးဖြတ်မည်ဖြစ်ပါ သည်။ သင့်တွင် အာမခံမရှိပါက စပေါ်ငွေတောင်းခံမည်ဖြစ်ပါသည်။ သင်သည် CoxHealth အရေးပေါ်ဌာနတွင် စောင့်ရှောက်မှုလက်ခံရရှိပါက သင့် အနေဖြင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစစ်ဆေးမှုကို မရမချင်း ငွေပေးချေမှုကို တောင်းခံမည်မဟုတ်ပါ။

ငွေတောင်းခံခြင်း ထုတ်ပြန်ချက်များ

သင်၏ကုသမှုအရ ငွေတောင်းခံခြင်း ထုတ်ပြန်ချက်များအား သင်ကျသင့်သည့် မည်သည့်ပမာဏအတွက်မဆို သင့်ထံသို့ မေးလ်ပို့ပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီအား မည်သို့လျှောက်ထားရမည်ဆိုသည်နှင့် ပတ်သက်၍ သင်၏ငွေတောင်းခံလွှာနှင့်အတူ သတင်းအချက်အလက်များ ပေးပို့ ပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ ထုတ်ပြန်ချက်၏ ရက်ပေါင်း သုံးဆယ် (30) အတွင်း ငွေပေးချေမှုကို အပြည့်အဝပေးရန် မျှော်မှန်းထားပါသည်။ သင်၏ဘေလ်ကို ပေးချေရန် အကူအညီလိုအပ်ပါက၊ ငွေပေးချေမှုဆိုင်ရာ စီစဉ်မှုများကို ပြုလုပ်လိုပါက၊ သို့မဟုတ် ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကူအညီအတွက် စဉ်းစားလိုပါက၊ ကောက်ခံသည့်အေဂျင်စီနှင့်အတူ သင့်အကောင့်အား နေရာချထားမှုကိုရှောင်ရှားရန် ငွေတောင်းခံခြင်း ထုတ်ပြန်ချက်ပေါ်တွင် စာရင်းပြုစုထားသည့် ဖုန်းနံပါတ်ကို ခေါ်ဆိုကာ ကျွန်ုပ်တို့ထံ ချက်ခြင်းဆက်သွယ်ရန် အရေးကြီးပါသည်။ သင်သည် သင်၏ကနဦး ငွေတောင်းခံခြင်းထုတ်ပြန်ချက်ပြီးသည့် နောက် ရက်ပေါင်း နှစ်ရာလေးဆယ် (24) ရက်အထိ ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီအတွက် လျှောက်ထားနိုင်မည်ဖြစ်ပါသည်။ ထို့အပြင် ငွေတောင်းခံခြင်း ထုတ်ပြန်ချက်များတွင် သင့်အကောင့်နှင့်ပတ်သက်၍ သင့်ထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုမှုများ ပြုလုပ်မည်ဖြစ်ပါသည်။

တစ်ခုချင်းဖော်ပြထားသည့်ဘေလ်အတွက် ဘေလ် စုံစမ်းမေးမြန်းမှုများ၊ အငြင်းပွားမှုများ သို့မဟုတ် တောင်းဆိုမှု

သင့်တွင် မေးမြန်းလိုသည်များရှိပါက သို့မဟုတ် သင်၏ဘေလ်နှင့်ပတ်သက်၍ အငြင်းပွားစရာများရှိခဲ့ပါက ငွေတောင်းခံခြင်းထုတ်ပြန်ချက်ပေါ်တွင် စာရင်းပြုစုထားသည့်ဖုန်းနံပါတ်ဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့ထံ ဆက်သွယ်ပေးပါ။ CoxHealth မှ ဖြည့်ဆည်းပေးသည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် တစ်ခုချင်းဖော်ပြ ထားသည့် ကုန်ကျစရိတ်ထုတ်ပြန်ချက်များအား တောင်းဆိုကာ ရရှိနိုင်ပါသည်။

ငွေပေးချေမှုဆိုင်ရာ စီစဉ်မှုများ

သင်၏ကျသင့်ငွေကို အပြည့်အဝပေးနိုင်ပါက ငွေတောင်းခံခြင်းထုတ်ပြန်ချက်ပေါ်တွင် စာရင်းပြုစုထားသည့် ဖုန်းနံပါတ်ဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့ထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်း ဖြင့် ငွေပေးချေမှုဆိုင်ရာ စီစဉ်မှုများအား ပြုလုပ်နိုင်မည်ဖြစ်ပါသည်။ ငွေပေးချေမှုဆိုင်ရာ စီစဉ်မှုများအား ကောက်ခံသည့်အေဂျင်စီဖြင့် သင်၏အကောင့် အား နေရာချထားမှုကို ရှောင်ရှားရန် အောက်ဖော်ပြပါ လမ်းညွှန်ချက်များအရ CoxHealth မှ သဘောတူမည်ဖြစ်ပါသည်။ သင်သည် အောက်ဖော်ပြပါ ငွေပေးချေမှုပမာဏများကို မပေးနိုင်ဟု ယုံကြည်ပါက စဉ်းစားသုံးသပ်ရန်အတွက် ပြီးမြောက်ထားသည့် ငွေကြေးဆိုင်ရာထုတ်ပြန်ချက်ကို လိုအပ်မည် ဖြစ်ပါသည်။

CoxHealth ဆေးရုံ တစ်ရုံစီအတွက် လမ်းညွှန်ချက်များ -

ကျသင့်ငွေသတ်မှတ်ချက်	ပေးရမည့်လများ	ပေးချေမှုပမာဏ
\$49 နှင့် ထို့ထက်နည်း	အပြည့်	အပြည့်
\$50-\$300	3 လ	\$50-\$ 100
\$ 301-\$ 450	5 လ	\$ 60-\$ 90
\$ 451-\$ 600	6 လ	\$ 75-\$ 100
\$ 601-\$ 900	7 လ	\$ 85-\$ 128
\$ 901-\$ 1500	8 လ	\$ 112-\$ 187
\$ 1501-\$ 3000	12 လ	\$ 125-\$ 250
\$ 3001-\$ 6000	15 လ	\$ 200-\$ 400
\$ 6001-9,999	18 လ	\$ 333 နှင့်အထက်
\$ 10,000 ကျော်	24 လ	\$ 416 နှင့်အထက်

ဆေးခန်းတစ်ခုချင်းစီ (**Ferrell-Duncan** ဆေးခန်း၊ **CoxHealth** ဒေသဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ၊ **CoxHealth Branson** ဆေးခန်းများ၊ **CoxHealth Monett** ဆေးခန်းများနှင့် **Cox Barton County** ဆေးခန်းများ) အတွက် လမ်းညွှန်ချက်များ -

ကျသင့်ငွေသတ်မှတ်ချက်	ပေးရမည့်လများ	ပေးချေမှုပမာဏ
\$ 49 နှင့် ထို့ထက်နည်း	အပြည့်	အပြည့်
\$ 50-\$300	3 လ	\$ 50-\$ 100
\$ 301-\$ 450	5 လ	\$ 60-\$ 90
\$ 451-\$ 600	6 လ	\$ 75-\$ 100
\$ 601-\$ 900	7 လ	\$ 85-\$ 128
\$ 901-\$ 1500	8 လ	\$ 112-\$ 187
\$ 1500 ကျော်	12 လ	\$ 125 နှင့်အထက်

ကောက်ခံသည့်အေဂျင်စီများ

CoxHealth သည် မပေးရသေးသည့် ကျသင့်ငွေများအား ကောက်ခံရာတွင် အကူအညီဖြစ်စေရန် ကောက်ခံသည့်အေဂျင်စီများကို အသုံးပြုပါသည်။ ကျသင့်ငွေမှာ ရက်ပေါင်း တစ်ရာနှစ်ဆယ် (120) သို့မဟုတ် ထို့ထက်ပိုကျော်နေပြီး ဖွဲ့စည်းထားသည့် ငွေပေးချေမှုအစီအစဉ်တွင် သတ်မှတ်ထားခြင်း မရှိပါက CoxHealth သည် ကောက်ခံမည့် ကောက်ခံသည့်အေဂျင်စီထံ အကောင့်ကို ပေးပို့ပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ ကောက်ခံစဉ်တွင် ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကူအညီအတွက် လျှောက်ထားခြင်းအား အချိန်မရွေးလက်ခံမည်ဖြစ်ပါသည်။ လျှောက်ထားခြင်းကို လက်ခံရရှိသည်နှင့် ကောက်ခံမှုကို ရပ်ဆိုင်းထား မည်ဖြစ်ပါသည်။

ကျသင့်ငွေမှာ ရက်ပေါင်း နှစ်ရာလေးဆယ် (240) ပြီးနောက်တွင် ဆက်လက်ကျန်ရှိနေသေးပါက CoxHealth သည် 1) ၎င်းကို ခရက်ဒစ်သတင်းပို့ခြင်း အဆောက်အအုံထံ သတင်းပို့မည်ဖြစ်ပါသည်။ 2) လူနာအပေါ်တွင် အများပြည်သူဆိုင်ရာအရေးယူမှုကို စတင်မည်ဖြစ်ပါသည်။ သို့မဟုတ် 3) တစ်ဦးချင်းစီ

၏ ပိုင်ဆိုင်မှုပေါ်တွင် ပိုင်ဆိုင်မှုထားရှိမည်ဖြစ်ပါသည်။ အဆိုပါလုပ်ဆောင်ချက်များ မစတင်မီတွင် ကြိုတင်၍ CoxHealth သည် တစ်ဦးချင်းအနေဖြင့် FAP အောက်တွင် အကူအညီအတွက် အကျိုးဝင်ခြင်း ရှိ မရှိကို ဆုံးဖြတ်ရန် ဆီလျော်သည့်လုပ်ဆောင်ချက်များကို လုပ်ဆောင်မည်ဖြစ်ပါသည်။ ကောက်ယူ သည့်လုပ်ဆောင်ချက် စတင်ခြင်းမပြုမီ ရက် သုံးဆယ် (30) ကြိုတင်၍ CoxHealth သည် -

- i. (က) အကျိုးဝင်သူများအတွက် ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီကို ရရှိနိုင်သည်ဟု ညွှန်ပြထားသော (ခ) CoxHealth မှ ထိုအရေးယူမှုကို လုပ်ဆောင်ပြီးနောက်နေ့တွင် CoxHealth မှ လုပ်ဆောင်ရန် ရည်ရွယ်ထားသည်များအား ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာထားမှုများကို လူနာထံ အသိပေး အကြောင်းကြားမည်ဖြစ်ပါသည်။

- ii. FAP ၏ အလွတ်ဘာသာစကားအနှစ်ချုပ် မိတ္တူနှင့် FAP လျှောက်ထားခြင်းမိတ္တူအား မည်သို့ရယူရမည်ဆိုသည့် သတင်းအချက်အလက်များကို ပံ့ပိုးပေးထားမည်ဖြစ်ပါသည်။
- iii. လူနာကိုဆက်သွယ်ရန်နှင့် ထင်ရှားသည့် အကြွေးနှင့် FAP ရှိနေမှုအား နှုတ်ဖြင့်အသိပေးရန် ကြိုးပမ်းပါသည်။

ဥပဒေအရအရေးယူမှုအား ပေးချေခြင်းမရှိသည့် ကျသင့်ငွေ တစ်စုံတစ်ရာပေါ်တွင် သို့မဟုတ် ပေးချေခြင်းမရှိသည့် ကျသင့်ငွေစုစုပေါင်း နှစ်ထောင်ငါးရာဒေါ်လာ (\$2,500.00) သို့မဟုတ် ထို့ထက်ပို၍ ပေါ်တွင် လုပ်ဆောင်မည်ဖြစ်ကြောင်း သတိပြုပေးပါ။ CoxHealth သည် ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီအတွက် အတည်ပြုထားသည့်တောင်းဆိုချက်၏ရလဒ်ဖြစ်သည့် တစ်စုံတစ်ရာသော ဒစ်စကောင့်ပေးထားသည့်ပမာဏများကို ပေးချေမှုမရှိခြင်းအတွက် ဥပဒေအရအရေးယူခြင်း ပြုလုပ်မည်မဟုတ်သောကြောင့် ဒစ်စကောင့်သည် FAP အောက်ရှိ အရည်အချင်းပြည့်မီသော တစ်ဦးချင်းအတွက် တိကျသင့်လျော်စွာ သက်ရောက်မည်ဖြစ်ပါသည်။ ထိုသို့သောဒစ်စကောင့်များပြီးသည့်နောက် ကျန်ရှိနေသည့်ကျသင့်ငွေများအား ဥပဒေအရအရေးယူမှုအပါအဝင် ကောက်ခံသည့်လုပ်ဆောင်ချက်အရ သက်ရောက်စေမည်ဖြစ်ပါသည်။

ခရက်ဒစ်ဗျူရီထံ ပေးချေခြင်းမရှိသည့် ကျသင့်ငွေကို အစီရင်ခံခြင်း၊ အများပြည်သူဆိုင်ရာ အရေးယူမှုကို စတင်ခြင်း၊ သို့မဟုတ် တစ်ဦးချင်းစီ၏ ပိုင်ဆိုင်မှုပေါ်တွင် ပိုင်ဆိုင်ခွင့်ထားရှိခြင်းတို့ မလုပ်ဆောင်မီ FAP တစ်ဦးချင်းအား အသိပေးရန် ဆီလျော်သည့်လုပ်ဆောင်ချက်များကို လုပ်မည်ဖြစ်ပါသည်။

CoxHealth သည် ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီ ဒစ်စကောင့်ကိုလျှောက်ထားပြီးနောက် ကျန်ရှိနေသည့်ကျသင့်ငွေအတွက် အတိုးနှုန်းကို ကောက်ခံမည်မဟုတ်ပါ။ သို့ရာတွင် CoxHealth သည် ၎င်း၏ တစ်ဦးတည်းဆုံးဖြတ်ချက်အရ 1) အာမခံသူသည် သူ သို့မဟုတ် သူမ၏ ငွေပေးချေမှု သဘောတူညီချက်ကို ပျက်ကွက်ပါက၊ သို့မဟုတ် 2) ကျသင့်ငွေအား ကောက်ခံခြင်းများအတွက် ညွှန်းဆိုထားပါက ပေးရမည့်ကျသင့်ငွေပေါ်တွင် အတိုးကောက်ခံမည်ဖြစ်ပါသည်။

ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီ

ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီနှင့်ပတ်သက်၍ လွတ်လပ်စွာမေးမြန်းပါ။ ကူညီဖို့အတွက် ကျွန်ုပ်တို့ရှိနေပါသည်။