

ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီ မူဝါဒ

CoxHealth သည် ကျန်းမာရေးအာမခံမရှိသူများ သို့မဟုတ် ဆေးရုံ စရိတ်များပေးရန် အကူအညီလိုအပ်နေသူများအား ကူညီပေးလိုပါသည်။ ကိုယ်ကျိုးမဖက်သည့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအဖွဲ့အစည်းဖြစ်သည့် CoxHealth သည် ပိုမိုကောင်းမွန်သည့်ကျန်းမာရေးနှင့် ပိုမိုကောင်းမွန်သည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုမှတစ်ဆင့် ကျွန်ုပ်တို့၏လူနာများနှင့် ကျွန်ုပ်တို့၏အသိုက်အဝန်းများကို စောင့်ရှောက်ပေးပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ဝန်ထမ်းများသည် သင့်အား အောက်ပါတို့အတွက် ကူညီပေးနိုင်ပါသည် -

- Marketplace မှတစ်ဆင့် ကျန်းမာရေးအာမခံ လျှောက်ထားမှု
- Medicaid အကူအညီ သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းမှု လျှောက်ထားမှု
- သင်သည် CoxHealth ထံမှ

ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီအတွက် အ
အရည်အချင်းပြည့်မီခြင်း ရှိ မရှိ ဆုံးဖြတ်ပေးခြင်း

CoxHealth ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီ

ပထမဦးဆုံးတွင် သင်၏ငွေကြေးဆိုင်ရာ အခြေအနေများသည် သင်၏ စောင့်ရှောက်မှုကို ထိခိုက်စေမည်မဟုတ်ပါ။ လူနာအားလုံးသည် လေးစားမှုတူစွာ ဆက်ဆံခံရမည်ဖြစ်ပါသည်။ သေချာသည့် ဝင်ငွေလမ်းညွှန်ချက်များနှင့်ကိုက်ညီသည့် လူနာများသည် ဆေးရုံကုန်ကျစရိတ်များနှင့် ငွေပေးချေမှု အစီအစဉ်များကို လျှော့ချခြင်းအပါအဝင် CoxHealth ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမည်ဖြစ်ပါသည်။

ပူးတွဲပါ စာရင်း 1 အရ ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီအတွက် အကျုံးဝင်သည့်လူနာများအား ထိုသို့သောစောင့်ရှောက်မှုအတွက် အာမခံရိုထားသည့် တစ်ဦးချင်းထံ ယေဘုယျအားဖြင့် တောင်းခံသည့် ပမာဏထက် မပိုစေဘဲ ငွေတောင်းခံမည်ဖြစ်ပါသည်။ ယေဘုယျအားဖြင့် ကောက်ခံသည့်ပမာဏများနှင့် ၎င်း၏တွက်ချက်မှုနှင့် စပ်လျဉ်းသော သတင်းအချက်အလက်များအား ပူးတွဲပါ စာရင်း 1 တွင်၊ ငွေကြေးဆိုင်ရာအတိုင်ပင်ခံနှင့် စကားပြောဆိုခြင်းဖြင့် သို့မဟုတ် အောက်ပါနံပါတ်များကို ခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့် ရရှိနိုင်ပါသည်။

ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီအတည်ပြုချက်သည် အတည်ပြုသည့်နေ့မှ 6 လကြာအောင် အကျိုးသက်ရောက်မည်ဖြစ်ပါသည်။ ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီ အရည်အချင်းပြည့်မီသည့်စံနှုန်းများအတွက် မြွင်းချက်များအား တစ်ဦးချင်းပေါ်တွင် အခြေခံ၍ စဉ်းစားမည်ဖြစ်ပါသည်။

ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီအတွက် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရည်အချင်း ပြည့်မီမှုများ

CoxHealth သည် အရေးပေါ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကုသမှုနှင့် အသက်ဝင်သည့် အလုပ်သမား အက်ဥပဒေ (EMTALA) ၏ လိုအပ်ချက်များအရ

ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီအတွက် ပေးချေနိုင်မှု သို့မဟုတ် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို ထည့်တွက်ခြင်းမရှိဘဲ ထိုသို့သော စောင့်ရှောက်မှုကို ရှာဖွေ နေသည့် လူနာအားလုံးအတွက် အရေးပေါ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အခြေအနေများအတွက် စောင့်ရှောက်မှုကို မြွင်းချက်မရှိ ဖြည့်ဆည်းပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။

ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီကို အရေးပေါ်ဖြစ်ပြီး ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများ အတွက်သာ ရရှိမည်ဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းသည် အလှူအပေးရာ ခွဲစိတ်မှုကဲ့သို့သော ရွေးချယ်လုပ်ဆောင်မှုများတွင် သက်ရောက်မှုမရှိပါ။ ၎င်းကို အာမခံကုမ္ပဏီ သို့မဟုတ် အစိုးရ ပရိုဂရမ်ကဲ့သို့သော ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းမှ ပေးချေမည့် သင်၏ဝန်ဆောင်မှုများ၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းတွင်လည်း အသုံးပြုမရနိုင်ပါ။

ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီအတွက် ဝင်ငွေလမ်းညွှန်ချက်များ

သင်လက်ခံရရှိသည့် ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီ၏ ပမာဏသည် U.S. အစိုးရမှ နှစ်စဉ် သတ်မှတ်သည့် ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှု အဆင့်သတင်းအချက်အလက်များပေါ်တွင် အခြေခံပါသည်။ အဆိုပါ ဝင်ငွေအဆင့်များကို ပြသထားသည့် ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီ ဝင်ငွေနှင့် ဒစ်စကောင့် စာရင်းမှာ စာရင်း 2 တွင် ပူးတွဲပါရှိပါသည်။ သင်၏ ဝင်ငွေအမည် ဒစ်စကောင့်သည်လည်း သင့်မိသားစု၏ အရွယ်အစားပေါ် လိုက်၍ ထည့်တွက်မည်ဖြစ်ပါသည်။

ဤမူဝါဒတွင် ပါဝင်သည့် ပံ့ပိုးပေးသူများစာရင်းကို စာရင်း 3 အဖြစ် ပူးတွဲပေးထားပါသည်။ မည်သူနှင့်မျှမသက်ဆိုင်သည့် သမားတော်များကဲ့သို့သော အခြား ပံ့ပိုးပေးသူများမှ သီးခြား ငွေတောင်းခံမည့် အခြားသောဝန်ဆောင်မှုများသည် CoxHealth ၏ ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီမူဝါဒအောက်တွင် အကျုံးမဝင်ပါ။ အဆိုပါပံ့ပိုးပေးသူ အပြည့်အစုံစာရင်းအတွက် ပူးတွဲပါ စာရင်း 4 ကို ကြည့်ပေးပါ။ ထိုစာရင်းများကို အောက်ပါ သတင်းအချက်အလက်များ သုံး၍လည်း ရရှိနိုင်ပါသည်။

ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီကို လျှောက်ထားခြင်း

သင်သည် သင်၏ ကနဦးငွေတောင်းခံမှုပြီးသည့်နောက် ရက်ပေါင်း 240 အထိ သင့်စောင့်ရှောက်မှု မစမီ၊ စောင့်ရှောက်မှု အတွင်း သို့မဟုတ် စောင့်ရှောက်မှု ပြီးသည့်နောက် အချိန်မရွေး ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီအတွက် လျှောက်ထားနိုင်မည်ဖြစ်ပါသည်။ အကူအညီအား မည်သို့လျှောက်ထားရမည်ဆိုသည်နှင့် ပတ်သက်၍ သင်၏ ငွေတောင်းခံလွှာနှင့်အတူ သတင်းအချက်အလက်များ ပေးပို့ပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ ပူးတွဲပါ စာရင်း 5 တွင်လည်း လျှောက်ထားခြင်းကို ရရှိနိုင်ပြီး၊ CoxHealth ဖြည့်ဆည်းပေးမှုများတွင် တောင်းဆိုခြင်း အပါအဝင် ကန့်သတ်ထားခြင်း မရှိသော အရေးပေါ်ခန်းများနှင့် ခွင့်ပြုထားသည့်နေရာများတွင်၊ သို့မဟုတ် အောက်ပါဖုန်းနံပါတ်ကို ဖုန်းခေါ်ဆိုကာ မိတ္တူကို တောင်းခံခြင်းဖြင့် ရရှိ

နိုင်ပါသည်။ လျှောက်ထားခြင်းအတွက် ဝင်ငွေခွန်ပြန်ပေးမှု သို့မဟုတ် လစာပေးသည့်စာရွက်တို့ကဲ့သို့သော ဝင်ငွေအထောက်အထားတို့ လိုအပ်ပါသည်။ ဝင်ငွေသက်သေအဖြစ် အသုံးပြုနိုင်သည့် ဥပမာပေးထားသည့် စာရွက်စာတမ်းများအား လျှောက်ထားခြင်းဖောင်တွင် တွေ့ရှိနိုင်ပါသည်။

အာမခံမရှိသော သို့မဟုတ် Medicaid တွင် အကျုံးမဝင်သော/ စာရင်းသွင်းထားသော လူနာများသည် Medicaid နှင့် အကျုံးမဝင်သည့် အရေးပေါ်ဖြစ်ပြီး ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီတွင် အလိုအလျောက် အရည်အချင်းပြည့်မီပါသည်။ လူနာများအား လူနာ၏ ငွေကြေးဆိုင်ရာ နှင့်/ သို့မဟုတ် စီးပွားရေးအနေအထားပေါ်တွင် အခြေခံ၍ ထပ်တိုး ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီအတွက်လည်း အတည်ပြုပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ ထို အကူအညီအမျိုးအစားအတွက် အကျုံးမဝင်မှုသည် အနာတံအကောင့်များပေါ်ရှိ အကူအညီအတွက် လူနာများအနေဖြင့် အလိုအလျောက် အရည်အချင်းပြည့်မီမည်မဟုတ်ပါ။

ပြီးမြောက်သွားသည့် လျှောက်ထားခြင်းများအား လူကိုယ်တိုင်၊ မေးလ်ဖြင့်၊ သို့မဟုတ် ဖက်စ်ဖြင့် ဆေးရုံထံ ပြန်ပို့ပေးရမည် ဖြစ်ပါသည် -

CoxHealth
လိပ်မူရန် - ငွေကြေးဆိုင်ရာအတိုင်ပင်ခံများ
1423 N. Jefferson Ave.
Springfield, MO 65802
ဖက်စ် 417-269-0518

CoxHealth Branson
လိပ်မူရန် - ငွေကြေးဆိုင်ရာအတိုင်ပင်ခံများ
P O Box 650
Branson, MO 65615
ဖက်စ် 417-335-7071

CoxHealth Monett
လိပ်မူရန် - ငွေကြေးဆိုင်ရာအတိုင်ပင်ခံများ
801 N. Lincoln Ave.
Monett, MO 65708
ဖက်စ် 417-354-1185

Cox Barton ကောင်တီဆေးရုံ
လိပ်မူရန် - အရင်းအမြစ် ဆက်စပ်ပေးသူ
29 NW 1st Lane
Lamar, MO 64759
ဖက်စ် - 417-681-5266

သို့မဟုတ် အီလက်ထရွန်းနစ် မေးလ်ပို့ရန် - FinancialAssistanceApplications@CoxHealth.com

ဘယ်လောက်ကြာမှာပါလဲ။

သင်သည် သင်၏လျှောက်ထားခြင်းကို ပြီးမြောက်သည့်နေ့မှစ၍ အလုပ်လုပ်သည့်ရက် 10 - 15 ရက်အတွင်း တုန့်ပြန်မှုကို လက်ခံရရှိသင့်ပါသည်။ သင့်လျှောက်ထားခြင်းအား အချိန်နှင့်အမျှ လုပ်ဆောင်နေကြောင်း သေချာစေရန်အလို့ငှာ၊ ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် လိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းအားလုံးကို လက်ခံရရှိရန်မှာ အလွန်အရေးကြီးပါသည်။ သတင်းအချက်အလက်များကို ပိုမိုသိရှိရန် ကျွန်ုပ်တို့၏ လျှောက်ထားခြင်းကို ကြည့်ပါ။

စောင့်ဆိုင်းနေစဉ်တွင် ကျွန်ုပ်၏ဘေလ်နှင့်ပတ်သက်၍ ဘာလုပ်ရပါမည်လဲ။

သင်သည် လျှောက်ထားစဉ်လုပ်ငန်းစဉ် အတောအတွင်းတွင် CoxHealth နှင့် ငွေပေးချေမှုဆိုင်ရာ စီစဉ်မှုများကို ဖွဲ့စည်းထားသင့်ပါသည်။

ကောက်ခံခြင်းများ

သင်သည် ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီ အတည်ပြုချက်ပြီးသည့်နောက် ကျသင့်ငွေ ကျန်ရှိနေခြင်းအတွက် တာဝန်ရှိသည့်အခါ CoxHealth သည် ငွေပေးချေမှုဆိုင်ရာ စီစဉ်မှုများပေါ်တွင် သင့်နှင့်အတူ အလုပ်လုပ်ဆောင်မည်ဖြစ်ပါသည်။ အဆိုပါ ငွေပေးချေမှုများကို ပေးခြင်းမရှိဘဲ ကျွန်ုပ်တို့ကို မဆက်သွယ်ခဲ့ပါက ငွေပေးချေမှုကို ကောက်ခံရန်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အား ဆက်သွယ်လုပ်ဆောင်ရန် ပြင်ပအေဂျင်စီ၏ ဝန်ဆောင်မှုများကို အသုံးပြုမည်ဖြစ်ပါသည်။ သဘောပေါက်နားလည်ရမည်မှာ ၎င်းစာရင်း 6 အဖြစ် ပူးတွဲထားသည့် CoxHealth ၏ ကောက်ခံခြင်းမူဝါဒကို ပြန်လည်စစ်ဆေးခြင်းဖြင့် သင့်အတွက် သိရှိနိုင်မည်ဖြစ်ပါသည်။

ပိုမိုသိရှိရန်

CoxHealth ၏ ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီနှင့်ပတ်သက်သည့် ပိုမိုသော သတင်းအချက်အလက်များအတွက် လျှောက်ထားခြင်းကိုရရှိရန် သို့မဟုတ် ရေးသားအသိပေးချက်ကို လက်ခံရရှိရန်အတွက် တောင်းဆိုရန် သို့မဟုတ် အီလက်ထရွန်းနစ်နည်းအရ ဆက်သွယ်ဆက်ဆံရန်၊ သင်သည် ဖော်ပြပါနေရာများရှိ ဌာနတစ်ခုခုထံသို့ သွားရောက်နိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် ငွေကြေးဆိုင်ရာအတိုင်ပင်ခံနှင့် စကားပြောဆိုရန် ဖော်ပြပါ နံပါတ်များအနက်မှ တစ်ခုသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။ လျှောက်ထားခြင်းကို ပြီးစီးစေရန်အတွက် အကူအညီပေးရန် သို့မဟုတ် CoxHealth ၏ ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီမူဝါဒနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်တွင်ရှိနေနိုင်သည့် မေးမြန်းစရာများကို ဖြေကြားပေးရန် CoxHealth ၏ ငွေကြေးဆိုင်ရာ အတိုင်ပင်ခံများ ရှိပါသည်။ -

Cox ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစင်တာများ (Cox တောင်ပိုင်းနှင့် Cox မြောက်ပိုင်း)-
အရေးပေါ် သို့မဟုတ် ခွင့်ပြုမှုဌာနများ
3801 S. National Ave.
Springfield, MO 65807
417-269-0523

Meyer အရိုးကုသမှုနှင့် ပြန်လည်သန်စွမ်းရေးဆေးရုံ
ခွင့်ပြုမှုဌာန
3535 S. National Ave.
Springfield, MO 65807
417-269-9800

Cox ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစင်တာ Branson -
အရေးပေါ် သို့မဟုတ် ခွင့်ပြုမှုဌာနများ
525 Branson Landing Blvd,
Branson, MO 65616
417-348-8930

Cox Monett ဆေးရုံ -
အရေးပေါ် သို့မဟုတ် ခွင့်ပြုမှုဌာနများ
801 N Lincoln Ave.
Monett, Mo 65708
417-354-1118

Cox Barton ကောင်တီဆေးရုံ
အရေးပေါ် သို့မဟုတ် ခွင့်ပြုမှုဌာနများ
29 NW 1st Lane
Lamar, MO 64759
417-681-5100

ထပ်တိုးသတင်းအချက်အလက်များနှင့် လျှောက်ထားခြင်းဖောင်များကို အွန်လိုင်း www.coxhealth.com တွင် ရရှိနိုင်ပါသည်။

အသိပေးချက်

ကျွန်ုပ်တို့၏လူနာများ၊ မိသားစုများနှင့် အသိုက်အဝန်းများအား CoxHealth ၏ ငွေကြေးဆိုင်ရာအကူအညီ မူဝါဒကို သတိပြုမိစေရန် အလို့ငှာ ကျွန်ုပ်တို့သည် အရေးပေါ်ဌာနများအပါအဝင် ခွင့်ပြုထားပြီး မှတ်ပုံတင်ထားသည့် နေရာများတွင် ကြော်ငြာဆိုင်းဘုတ်များ ထားခြင်း။

နှင့် မေးလ်ဖြင့်၊ သမားတော်၏ဆေးခန်းများတွင်၊ နှင့် အခြားသော အများအပြားသော အများပြည်သူဆိုင်ရာ နေရာများတွင် သတင်း အချက်အလက်များကို ဖြန့်ဝေခြင်းဖြင့် ဤမူဝါဒကို ကျယ်ပြန့်စွာသိရှိကြစေရန် အဆင့်အဆင့်လုပ်ဆောင်ထားပါသည်။ ထို့အပြင် အလွတ်ဘာသာစကား အနှစ်ချုပ်လည်းဖြစ်သည့် ဤ FAP၊ နှင့် FAP လျှောက်ထားခြင်းများကိုလည်း အင်္ဂလိပ်၊ စပိန်၊ မြန်မာ၊ ဆွာဟီလီ၊ ဗီယက်နမ်၊ အယ်လ်ဘေးနီးရှား၊ ရုရှား၊ ရိုမေးနီးယား၊ ပေါ်တူဂီ၊ ပိုလန်၊ ကရင်၊ တရုတ်၊ မူန်၊ မာရှယ်လီစီ နှင့် မန်ဒရင်းဘာသာစကားများဖြင့် ရရှိနိုင်ပါသည်။

သက်ရောက်မှု **08/2018**