



BRONSON ကော်ပိုရိတ် ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒ

ရည်ရွယ်ချက်

၎င်းတို့၏ အခွန်ငွေကင်းလွတ်ရေးလုပ်ဆောင်ချက်တာဝန်နှင့် သန္နိဋ္ဌာန် ချဆောင်ရွက်မှုများနှင့် လူမှုရပ်ဝန်းများကို ထောက်ပံ့ပေးခြင်းစသည့် ရည်ရွယ်ချက်များအတွက် Bronson ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအဖွဲ့ ဆေးရုံများအားလုံးမှ (Bronson Methodist ဆေးရုံ၊ Bronson Lakeview ဆေးရုံနှင့် Bronson Battle Creek ဆေးရုံ၊ အားလုံးခြုံငုံသော် "ဆေးရုံများ") လူတိုင်းသည် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများအတွက် တန်းတူပေးချေနိုင်မှု မရှိကြောင်း နားလည်ပါသည်။ Bronson နှင့် ၎င်းခန့်အပ်ထားသော သမားတော်များမှ လူတစ်ဦးချင်းစီ၏ ဝင်ငွေသည် ဆေးဝါးကုသမှုလို အပ်ချက်များကို ရယူရာတွင် အတားအဆီးမဖြစ်စေရန် ကြိုးပမ်းဆောင်ရွက်ပေးနေပါသည်။ ဆေးရုံတိုင်းသည် လိုအပ်နေသည့်သူတိုင်းအား ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ပေးရမည့် ၎င်းတို့ တာဝန်ဝတ္တရားကို သိရှိထားသည့်အတွက် ငွေပေးချေနိုင်မှု ရှိမရှိအပေါ် ပဓာနမထားဘဲ အရေးပေါ် သို့မဟုတ် လိုအပ်သော ဆေးဝါးကုသမှုပိုင်းဆိုင်ရာကို ဖြည့်ဆည်းဆောင်ရွက်ပေးနေပြီး လူတိုင်းအဆင်ပြေစေရန် လုပ်ဆောင်ပေးနေပါသည်။

မူဝါဒ

Bronson ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုမူဝါဒ("FAP") အား ပျိုးထောင်ရသည့် အကြောင်းမှာ သတ်မှတ်ချက်များနှင့် ပြည့်မီသော လူတိုင်းကို အရေးပေါ်နှင့် လိုအပ်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများအတွက် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ပေးရန် ဖြစ်ပါသည်။ သတ်မှတ်ချက် ပြည့်မီမှုရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ခြင်းအပေါ် ပဓာနမထားဘဲ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ရှာဖွေသော သူတိုင်းအတွက် တင်သွင်းခဲ့သော အချက်အလက်များလုံခြုံမှုနှင့် ဂုဏ်သိက္ခာအား ထိန်းသိမ်းပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ပေးခြင်း၊ အရေးပေါ် ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ မူဝါဒများနှင့် စပ်လျဉ်းပြီး ပြည်တွင်းအခွန်ဌာန စည်းမျဉ်းပုဒ်မ ၅၀၁ (ဒ) တွင် ဖော်ပြထားသည့် သတ်မှတ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းရန် ရည်ရွယ်ချက်ဖြင့် ဤမူဝါဒအား ပုံဖော်ခဲ့ခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ယင်းအားရည်ရွယ်ထားသည်မှာ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ရရှိနိုင်မှုနှင့် စပ်လျဉ်း၍ အသိပေးချက်များဖြန့်ဝေခြင်း၊ ကုန်ကျစရိတ် အကန့်အသတ်များ၊ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ မူဝါဒအရ သတ်မှတ်ချက်နှင့် ပြည့်မီသောသူများအတွက် ကုန်ကျစရိတ်သတ်မှတ်ရေးနှင့် ကောက်ခံရေးဆိုင်ရာ ကျင့်သုံးမှုများအပါအဝင် ပုဒ်မ ၅၀၁ (ဒ) နှင့် စပ်လျဉ်းပြီး ထပ်ဆောင်းသတ်မှတ်ချက်များအား ပြည့်မီစေရန်လည်း ဖြစ်ပါသည်။ လူနာများမှ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ရရှိရန် ဆေးရုံ၏ လုပ်ထုံးများနှင့်အညီ ဆောင်ရွက်ရန် လိုအပ်ပြီး ၎င်းတို့တစ်ဦးစီ၏ ငွေပေးနိုင်မှုမာဏအပေါ် မူတည်ပြီး ကုန်ကျစရိတ်ကို ပေးချပေးရမည်ဖြစ်ပါသည်။ မူဝါဒမှာ လူနာ၏ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှုနှင့် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုအပေါ် အက်ဖြတ်ရန် တောင်းခံထားသည့် အချက်အလက်များ ပြန်လည်ပေးပို့မှုအပေါ် မူတည်သည်။ မူဝါဒအား သက်ရောက်မှုရှိသည့် နေ့စွဲအလိုက် လက်ရှိတည်ရှိနေသော ပုဒ်မ ၅၀၁ (ဒ) အရ လုပ်ထုံးများအပေါ်တွင် အခြေခံထားပါသည်။

Bronson မှ လုပ်ထုံးများအား ပြောင်းလဲပြင်ဆင်မှုလုပ်သည့် ဖြစ်ရပ်များတွင် ဤမူဝါဒအား ပြင်ဆင်ရန် အခွင့်အရေးရှိပါသည်။ ၎င်း၏ တာဝန်ဝတ္တရားအတိုင်း စီမံရန်နှင့် လိုအပ်မှုရှိနေသော လူနာများအား သင့်တော်သလို အထောက်အပံ့ပေးရန် Bronson ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအဖွဲ့သည် လူထု၏ ငွေကြေး လိုအပ်ချက်များကို အကောင်းဆုံး ဖြည့်ဆည်းပေးရန် အောက်ပါ မူဝါဒအား ချမှတ်ခဲ့ပါသည်။

ဤမူဝါဒတွင် အောက်ပါအချက်များ ပါဝင်ပါသည် -

- ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် ထည့်သွင်းစဉ်းစားမှုခံယူရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုဆိုင်ရာ စံနှုန်းများ
- ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအားလျှောက်ထားရန် နည်းစနစ်များ
- ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီသောသူတို့အတွက် လူနာဘက်မှ ငွေကြေးတာဝန်ခံနိုင်မှုအပေါ်တွင်ရှိသော ကန့်သတ်ချက်များ
- ငွေပေးချေမှုမရှိခြင်းနှင့်စပ်လျဉ်းပြီး ကုန်ကျစရိတ်သတ်မှတ်မှုနှင့် ကောက်ခံမှုဆိုင်ရာ ကျင့်သုံးမှုများ
- ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ မူဝါဒအား လူသိများစေရန် ကြိုးပမ်းခြင်း



BRONSON ကော်ပိုရိတ် ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒ

အနက်အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုခြင်း

အနက်အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုခြင်းဆိုင်ရာ ကဏ္ဍသည် ဤမူဝါဒတွင် အသုံးပြုထားသော ဝေါဟာရများကို ရှင်းလင်းစွာနားလည်စေရန် ဖြစ်သည်။

ယေဘုယျ သတ်မှတ်သော ပမာဏ (AGB)

အရေးပေါ်နှင့် ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များအတွက် အာမခံရှိသောသူများမှ ယင်းဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပေးဆောင်ရမည့် အထွေထွေကုန်ကျစရိတ် ပမာဏ။

မိသားစု

အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု၏ သန်းခေါင်စာရင်းဌာန၏ အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်အရ အတူတူနေထိုင်ပြီး မွေးဖွားမှု၊ ထိမ်းမြားမှု သို့မဟုတ် မွေးစားမှုအရ ဆက်နွယ်နေသော လူနှစ်ဦးနှင့်အထက် အဖွဲ့ဖြစ်သည်။ အကယ်၍ လူနာမှ တစ်စုံတစ်ဦးအား အခွန်ငွေပြန်အမ်းမှုအပေါ် မှီခိုနေရသူဖြစ်သည်ဟု ပြောကြားလျှင် ၎င်းတို့အား ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် မှီခိုနေရသူများအဖြစ် သတ်မှတ်မည်ဖြစ်သည်။

မိသားစုဝင်ငွေ

ဖက်ဒရယ်ပြည်ထောင်စု ဆင်းရဲမွဲတေမှုဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်နှင့် စပ်လျဉ်းပြီး အောက်ပါရင်းမြစ်များကို ဝင်ငွေအဖြစ် သတ်မှတ်သော အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု သန်းခေါင်စာရင်းဌာန၏ အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်အား အသုံးပြု၍ သတ်မှတ်ထားသည်။

- လုပ်ခဝင်ငွေများ၊ အလုပ်မဲ့ဖြစ်သည့်အတွက် ထောက်ပံ့ကြေးများ၊ အလုပ်သမားနစ်နာကြေး၊ လူမှုဖူလုံရေး၊ ဖြည့်စွက်လူမှုဖူလုံရေးငွေ၊ လူထုထောက်ပံ့ကြေး၊ စစ်ပြန်အငြိမ်းစားထောက်ပံ့ကြေး၊ အသက်ဆက်ရှင်ရန်ထောက်ပံ့ကြေး၊ ပိုင်ဆိုင်မှုများ၊ ပညာရေးထောက်ပံ့ကြေး၊ ကွာရှင်းပြီး အိမ်ထောက်ဖက်အတွက် ထောက်ပံ့ကြေး၊ ကလေးထောက်ပံ့ကြေး၊ အိမ်ထောင်စုပြင်ပမှ အထောက်အပံ့များနှင့် အခြား အမျိုးမျိုးသော ရင်းမြစ်များမှ လာသော ဝင်ငွေများ။

ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲမွဲတေမှုအဆင့် (FPL)

ကျန်းမာရေးနှင့် လူထုဝန်ဆောင်မှုဌာနမှ နှစ်စဉ်ထုတ်ပြန်သော ဝင်ငွေတိုင်းတာမှု။ ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲမွဲတေမှု အဆင့်များကို Medicaid ကဲ့သို့သော အစီအစဉ်များနှင့် အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီခြင်းရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရန်အတွက် အသုံးပြုသည်။

ငွေကြေးအထောက်အပံ့

အရေးပေါ် သို့မဟုတ် လိုအပ်သော ဆေးဝါးကုသမှုအဖြစ် သတ်မှတ်သော ဆေးဖက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကုန်ကျစရိတ်များနှင့် ဝင်ငွေအနည်းဆုံးသတ်မှတ်မှုနှင့် ဤမူဝါဒတွင် သတ်မှတ်ထားသော အရည်ချင်းပြည့်မီမှု စံနှုန်းများအရ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးမှု မပြုနိုင်သောသူများအတွက် ကူညီပေးချေရန် ပုံဖော်ထားသော အစီစဉ်ဖြစ်သည်။

ဆေးဝါးကုသမှု လိုအပ်ချက်

မှန်ကန်စွာကုသခြင်း မရှိပါက ကျန်းမာရေးအား ဆိုးရွားစွာ ထိခိုက်စေနိုင်သည်ဟု ဆရာဝန်များမှ သုံးသပ်သည့် ရောဂါအခြေနေများအား ကုသရန် အရေးပေါ်ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ။

Open AR

ဤမူဝါဒ၏ ရည်ရွယ်ရင်းအတွက် Open AR အား Bronson နှင့်သက်ဆိုင်သော ငွေစာရင်းများအဖြစ် သတ်မှတ်ပြီးပြင်ပ အေဂျင်စီတစ်ခုနှင့်မျှ မသဆိုင်သေးပါ။

အာမခံ မတင်ထားသူများ



BRONSON ကော်ပိုရိတ် ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒ

“မိမိဘာသာပေးချေခြင်း” ဟု သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း အာမခံမရှိသည့် လူနာများ သို့မဟုတ် ရယူသော ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေပေးမည့် ပြင်ပအဖွဲ့စည်းမှ အထောက်အပံ့များ မရှိသူ လူနာများ။

အာမခံကြေး အပြည့်မသွင်းရသေးသူများ

အာမခံ အတိုင်းအတာတစ်ခုထိရှိသူများ သို့မဟုတ် ပြင်ပအဖွဲ့စည်းမှ အထောက်အပံ့ရှိသော်လည်း ငွေကြေးအထောက်အပံ့ထက် ပိုများသော အသုံးစရိတ်ရှိသူ လူနာများ။

သတ်မှတ်ချက်နှင့် ပြည့်မီခြင်း

Bronson ငွေကြေးအထောက်အပံ့အစီစဉ်အတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့်ပြည့်မီမှုအား အာမခံမရှိသူများ၊ အာမခံတင်ထားသူများ သို့မဟုတ် အာမခံကြေး အပြည့်မသွင်းရသေးသည့် သူများ၊ လိုအပ်သော ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ငွေမပေးနိုင်သူများအတွက် ဤမူဝါဒနှင့်အညီ ငွေကြေးလိုအပ်ခြင်းရှိမှုအပေါ် ထည့်သွင်းစဉ်းစားသွားမည်။ ဤမူဝါဒတွင်ဖော်ပြထားသည့် သတ်မှတ်ချက်များနှင့် ပြည့်မီမှုရှိပါက အာမခံပေးသွင်းငွေ(များ) ပေးသွင်းပြီးနောက် (အာမခံအစောပိုင်းပေးသွင်းငွေများ၊ ပူးတွဲပေးချေငွေများ၊ တစ်ပိုင်းပေးသွင်းငွေများ) လူနာများသည် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါသည်။ သတ်မှတ်ချက်နှင့်ပြည့်မီသော ဝန်ဆောင်မှုများမှာ အရည်အချင်းပြည့်ဝသော ဆရာဝန်တစ်ဦးမှ သတ်မှတ်သည့် လိုအပ်သော ဆေးဝါးကုသမှုများပင် ဖြစ်သည်။ အရေးပေါ် ကုသခန်းမတွင်း ဆောင်ရွက်ပေးသည့် အရေးပေါ် ဆေးဝါးကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ချက်ချင်းကုသခြင်း မရှိပါက ကျန်းမာရေးအား ဆိုးရွားစွာ ထိခိုက်စေနိုင်သည့် ရောဂါအခြေနေများ အပါအဝင်ဖြစ်သည်။ ဤမူဝါဒနှင့်အညီ အရေးပေါ်နှင့် လိုအပ်သော ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများအား ပါဝင်ဆောင်ရွက်ပေးသည့် ဆရာဝန်များစာရင်းကို သီးခြား စာရွက်စာတမ်းတစ်ခုတွင် မှတ်တမ်းတင်ထားပြီး ယင်းမှတ်တမ်းအား Bronson ကုန်ကျစရိတ်ကောက်ခံသတ်မှတ်ရေးဌာန သို့မဟုတ် ဆိုင်းဆိုင်ခြင်း သို့မဟုတ် ရေးသားတောင်းဆိုခြင်းဖြင့် အခမဲ့ ရရှိနိုင်ပါသည် (ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များအတွက် နောက်ဆက်တွဲ A ကိုကြည့်ပါ)။

ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် ထည့်သွင်းစဉ်းစားပေးစေရန် လူနာမှ Bronson ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာအား ဖြည့်စွက်ပြီး သတ်မှတ်ထားသည့် ရက်တွင် တိတိကျကျ တင်သွင်းရမည် ဖြစ်သည် (Bronson မှ လူနာထံသို့ ၎င်းရယူခဲ့သည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပထမဆုံးငွေတောင်းခံလွှာအား ပေးပို့ခဲ့ပြီး ရက်ပေါင်း ၂၄၀ ထက်နောက်မကျစေရ။) ဤမူဝါဒမှာ မီချီဂန်၊ အိုင်ဟိုင်းယိုး၊ အီလီနွိုက် သို့မဟုတ် အင်ဒီယားနားပြည်နယ်တို့တွင် နေထိုင်သော လူနာများအတွက် ရည်ရွယ်ထားပါသည်။ သတ်မှတ်ချက်နှင့် ပြည့်မီသော လူနာများမှ မီချီဂန် ကျန်းမာရေးထောက်ပံ့မှု (Michigan Medicaid)အား လျှောက်ထားရာတွင် Bronson ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကြံပေးပုဂ္ဂိုလ်များထံမှ အကူအညီများ ရရှိနိုင်ပါသည်။ သတ်မှတ်ချက်နှင့် ပြည့်မီကြောင်း ဆုံးဖြတ်ခဲ့လျှင် ယင်းထောက်ပံ့မှုအား လျှောက်ထားရာတွင် လူနာများမှ ပူးတွဲဆောင်ရွက်နိုင်ရမည်ဟု မျှော်လင့်ထားပါသည်။ ကျန်းမာရေး အာမခံအဖွဲ့စည်းများတွင် စာရင်းသွင်းရန် လူနာတစ်ဦးမှ အကူအညီတောင်းခံခဲ့ပါက Bronson ငွေကြေးပိုင်းအတိုင်းပင်ခံပုဂ္ဂိုလ်မှ စာရင်းသွင်းခြင်းနှင့် ပတ်သက်ပြီး အကူအညီရယူရန် လွှဲပြောင်းမှုများ ပြုလုပ်ပေးပါသည်။ တင်သွင်းသော ရက်စွဲအပေါ်တွင်မူတည်ပြီး Bronson ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီခြင်း ရှိမရှိကို ဆုံးဖြတ်သွားမည်ဖြစ်ပါသည်။ ငွေကြေးထောက်ပံ့ပေးရန် ဆုံးဖြတ်ချက်သည် လျှောက်လွှာအား လက်မှတ်ထိုးသည့်နေ့မှစ၍ နောက် ၆ လအထိ လိုအပ်သော ဆေးဝါးကုသမှုပိုင်း ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အကျိုးသက်ရောက်မှုရှိပါမည်။ ဝန်ဆောင်မှုပေးရန် ကြိုတင်သတ်မှတ်ရက်များအား အရေးပေါ် သို့မဟုတ် လိုအပ်သော ဆေးဝါးကုသမှု အားရယူရမည့်အချိန်နှင့် ငွေစာရင်းမှာ အေဂျင်စီတစ်ခုနှင့် မသတ်မှတ်ထားသော Open AR အနေအထားတွင်ရှိသည့်အခါ ပြောင်းလဲချိန်ဆမှုများကို ထည့်သွင်း စဉ်းစားသွားမည်။

အောက်ပါ FPL အခြေပြု သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်း အတိုင်းအတာများအား ပုဒ်မ ၅၅၁ (ဒ) လုပ်ထုံးများနှင့်အညီ ဖန်တီးသတ်မှတ်ခဲ့ပါသည်။ လျှောက်လွှာတင်သွင်းမှုပိုင်း ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ပေးရန် အတိုင်းအတာများအား AGB ထက်ပို၍ သတ်မှတ်မည်မဟုတ်ပါ။ FPL ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် မိသားစုဝင်ငွေနှင့် ဆိုင်ရာ လျှော့ချေး ရာခိုင်နှုန်းတို့အား အောက်ပါ ဇယားများတွင် ဖော်ပြထားပါသည်။



သက်ရောက်သည့် နေ့စွဲ - ဒီဇင်ဘာလ ၂၉ ရက်၊ ၂၀၁၅ ခုနှစ်
 ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့စွဲ - ဒီဇင်ဘာလ ၁ ရက်၊ ၂၀၁၅ ခုနှစ်
 ပြန်လည်ပြင်ဆင်သည့် နေ့စွဲ - ဇွန်လ ၁ ရက်၊ ၂၀၁၈ ခုနှစ်

BRONSON ကော်ပိုရိတ် ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒ

Brson Battle Creek ဆေးရုံ၊ Brson Lakeview ဆေးရုံ၊ Brson Methodist ဆေးရုံနှင့် Brson South Haven ဆေးရုံတို့အတွက် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု သတ်မှတ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီသည့် အချိုးပမာဏများ

FPL ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် မိသားစုဝင်ငွေ	လျော့စျေး ရာခိုင်နှုန်း
၂၀၀ % ထိ	၁၀၀%
၂၅၀% အထိ	၉၀%
၃၀၀% အထိ	၈၀%
၃၅၀% အထိ	၇၀%

၂၀၁၈ ခုနှစ် ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲမှု အဆင့် (FPL) သတ်မှတ်ချက်ဆိုင်ရာ အကိုးအကား

မိသားစု အရွယ်အစား	နှစ်စဉ် ဝင်ငွေ
၁	\$ ၁၂,၁၄၀
၂	\$ ၁၆,၄၆၀
၃	\$ ၂၀,၇၈၀
၄	\$ ၂၅,၁၀၀
၅	\$ ၂၉,၄၂၀
၆	\$ ၃၃,၇၄၀
၇	\$ ၃၈,၀၆၀
၈	\$ ၄၂,၃၈၀

အောက်ပါအခြေနေနှစ်ရပ်လုံးအား ဖြစ်စေခဲ့ပါက တောင်းဆိုချက်အရ မအောင်မြင်သည့် အနေအထားများအား ထည့်သွင်းစဉ်းစားသွားမည် - ၁) လူနာသည် လက်ရှိ FPL လျော့စျေးအတိုင်းအတာအတွင်း ၁၀၀ % လျော့စျေးအောက် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်ဖြင့် ပြည့်မီသည် ၂) ဆေးရုံတစ်ကြိမ်တက်ရောက်မှုသည် လူနာပေးဆောင်ရမည့် ဝတ္တရားအရ အနည်းဆုံး ဒေါ်လာ ၁၀၀၀၀ ရှိနေသည်။ အထက်ပါ အခြေအနေနှစ်ရပ်လုံး ကြုံတွေ့နေရပါက ငွေစာရင်းအား ၁၀၀% လျော့ပေးရန် ပြန်လည်သုံးသပ်ပါမည်။

ပေးထားသော အချက်အလက်များအား ထိန်းချုပ်ထားသော် သို့မဟုတ် သတ်မှတ်ချက် ပြည့်မီမှု အချိန်ကာလအတွင်း အခြေနေများသည် ပြောင်းလဲခဲ့သည် ရှိသော် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမီ ဆုံးဖြတ်ချက်သည် ပြောင်းလဲမှုအပေါ် မူတည်သည်။ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုမရှိ ဆုံးဖြတ်ရန် တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအဖြစ် ပေးပို့လိုက်သော အချက်အလက်များမှာ တိကျမှုမရှိကြောင်း တွေ့ရှိခဲ့ရပါက ရယူခဲ့သောဝန်ဆောင်မှုများအတွက် လူနာမှ



BRONSON ကော်ပိုရိတ် ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒ

ပေးဆောင်ရန် တာဝန်ရှိကြောင်း Bronson မှ ပြောပါလိမ့်မည်။ တောင်းခံထားသော အချက်အလက်များ သို့မဟုတ် လိုအပ်သော စာရွက်စာတမ်းများအား ပြန်လည်ပေးပို့ရန် ပျက်ကွက်ပါက ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု မရရှိနိုင်ပါ။

ငွေကြေးအထောက်အပံ့အား လျှောက်ထားခြင်း

ဝန်ဆောင်မှုများမရရှိမီ သို့မဟုတ် ရရှိနေစဉ်အတွင်း အာမခံ မတင်ထားဘဲ ဆိုင်ရာသတ်မှတ်ချက်များနှင့် စပ်လျဉ်းပြီး ပြည့်မီမှုရှိနိုင်သည်ဟု ထင်ရသူများ အတွက် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ဆိုင်ရာ သတ်မှတ်ချက် အမှန်တကယ်ပြည့်မီမှုရှိမရှိအား Bronson ဆေးရုံများရှိ ဘဏ္ဍာရေးအတိုင်ပင်ခံပုဂ္ဂိုလ်များမှ သုံးသပ်သွားမည်ဖြစ်သည်။ ဝန်ဆောင်မှုများရယူရန် အာမခံဖြင့် တင်ပြသော လူနာများသည် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိနိုင်သည့် သူများအဖြစ် ချက်ချင်း သတ်မှတ်ခံထားရသည် မဟုတ်သည့်အတွက် Bronson ငွေကြေးအတိုင်ပင်ခံပုဂ္ဂိုလ်မှ ၎င်းတို့အား ကြိုတင်စမ်းသပ်စစ်ဆေးမှုများအတွက် ဦးစားပေး ဆောင်ရွက်မည်မဟုတ်သော်လည်း အာမခံ မတင်ထားသူများအား ရရှိမည့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ကို တန်းတူ လျှောက်ထားနိုင်ရန် သတ်မှတ်ချက် ပြည့်မီပါသည်။ မိမိဆန္ဒအရ လွှဲပြောင်းမှုအပြင် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ရှာဖွေနေသော လူနာများအား လွှဲပြောင်းမှုကို သမားတော်များ၊ သူနာပြုများ၊ ဘဏ္ဍာရေး အတိုင်ပင်ခံများ၊ လူမှုလုပ်သားများ၊ အမှုမန်နေဂျာများနှင့် ဆေးရုံလူနာများအတွက် ဘုန်းတော်ကြီးများအပါအဝင် Bronson ဝန်ထမ်း အဖွဲ့ဝင်များမှ ဆောင်ရွက်နိုင်ပါသည်။

တောင်းခံထားသော အချက်အလက်များကို ပြန်လည်ပေးပို့မှုအား သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရာတွင် လိုအပ်ချက်တစ်ခုအဖြစ် သတ်မှတ်ထား သည်။ လူနာ၏ ဝင်ငွေနှင့် ပိုင်ဆိုင်မှုများ အပါအဝင် လူနာ၏ ငွေပေးချေနိုင်မှုတို့အား သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုနှင့် အထောက်အပံ့ ပမာဏကို ဆုံးဖြတ်ရာတွင် ထည့်သွင်းစဉ်းစားမည်ဖြစ်သည်။ ဖော်ပြထားသော ညွှန်ကြားချက်များအပေါ် အခြေခံပြီး Bronson ငွေကြေးအထောက်အပံ့လျှောက်လွှာအား ဖြည့်စွက်ရန်အပြင် အောက်ပါစာရွက်စာတမ်းများကို သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိအား ဆုံးဖြတ်ရန် လိုအပ်ပါသည်။

- နှစ်မှရက်အထိ ပါသည့် ငွေရရှိမှုဖြတ်ပိုင်း(များ) ၊ ဝင်ငွေများ သို့မဟုတ် အလုပ်ရှင်ထံမှ ဝင်ငွေ ရရှိကြောင်း အတည်ပြုစာ
 - အနည်းဆုံး ဝင်ငွေရရှိသည့် ၄ ပတ်တာအချိန်ကာလအား ငွေရရှိမှုဖြတ်ပိုင်း(များ)ပေါ်တွင် မှတတမ်းတင်ထားရမည်ဖြစ်သည်။ သို့မဟုတ်ပါက အခြားဝင်ငွေရရှိမှုဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်းများအား တင်သွင်းရမည်ဖြစ်သည်။
 - YTD ဝင်ငွေအား ငွေပေးချေမှု ဖြတ်ပိုင်း(များ)မှတစ်ဆင့် ဆုံးဖြတ် သတ်မှတ်ခြင်း မပြုနိုင်လျှင် နောက်ဆက်တွဲ ငွေပေးချေမှု ဖြတ်ပိုင်း (များ)သို့မဟုတ် ဝင်ငွေမှန်ကန်ကြောင်း အတည်ပြုစာတို့အား YTD ဝင်ငွေ မှတ်တမ်းတင်ရန်အတွက် လိုအပ်သည်။
- မိမိကိုယ်ပိုင်အလုပ်လုပ်သူဖြစ်လျှင် အချိန်သတ်မှတ်ချက်များ အားလုံးပါဝင်သည့် ယခင်နှစ်မှ ပုဂ္ဂလိက အခွန်ပြန်တမ်းနှင့် လုပ်ငန်းအခွန်ပြန်တမ်းတို့လိုအပ်သည်။
- အလုပ်လက်မဲ့ဖြစ်ပါက ရှိရှိသမျှသော သတ်မှတ်နှစ် အလုပ်လက်မဲ့ ချက်လက်မှတ်ငွေဖြတ်ပိုင်းများ သို့မဟုတ် သတ်မှတ်နှစ် ဝင်ငွေအား ဖော်ပြထားသော နိုင်ငံတော်ဝက်ဘ်ဆိုက်မှ ပရင့်ထုတ်ထားသောစာ သို့မဟုတ် အလုပ်လက်မဲ့ အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် သတ်မှတ်ချက် နှင့်ကိုက်ညီမှုမရှိကြောင်း ပြသသော ငြင်းပယ်သည့် စစ်ဆေးချက်တို့ လိုအပ်သည်။
- အကယ်၍လူမှုဖူလုံရေးအကျိုးခံစားခွင့်များကို ရယူနေလျှင် ချက်လက်မှတ်ဖြတ်ပိုင်း၊ ပေးသွင်းငွေပမာဏကို ဖော်ပြသော ဘဏ်လက်ကျန်ငွေ ရှင်းတမ်း သို့မဟုတ် လစဉ်အကျိုးခံစားခွင့်များကို ဖော်ပြပေးသည့် စာမိတ္တူ တို့အား ပြသရမည်။
- သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရန် ကလေးသူငယ်ထောက်ပံ့ကြေး၊ ပင်စင်ကြေး၊ ငှားရမ်းခဝင်ငွေ ၊ ပညာရေးဝင်ငွေကဲ့သို့ အခြားဝင်ငွေ ရင်းမြစ်များနှင့် Bronson ငွေကြေးအထောက်အပံ့လျှောက်လွှာတွင် ဖော်ပြထားသည့် အခြားဝင်ငွေရင်းမြစ်များဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်းများကို တစ်ပါတည်း ထည့်သွင်းပေးရပါမည်။



စာမျက်နှာ - 6 ၏ 10
 သက်ရောက်သည့် နေ့စွဲ - ဒီဇင်ဘာလ ၂၉ ရက်၊ ၂၀၁၅ ခုနှစ်
 ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့စွဲ - ဒီဇင်ဘာလ ၁ ရက်၊ ၂၀၁၅ ခုနှစ်
 ပြန်လည်ပြင်ဆင်သည့် နေ့စွဲ - ဇူလိုင်လ ၁ ရက်၊ ၂၀၁၈ ခုနှစ်

BRONSON ကော်ပိုရိတ် ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒ

နောက်ဆုံး ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်မပြုလုပ်မီ အခြားစာရွက် စာတမ်းများကို တောင်းဆိုခွင့် Bronson တွင်ရှိပါသည်။ ကန့်သတ်မထား သော်လည်း ဥပမာပြောရလျှင် ကျန်းမာရေးထောက်ပံ့ကြေးငြင်းဆိုခံရမှု၊ ဘဏ်ငွေရှင်းတမ်း၊ ပိုင်ဆိုင်မှုအထောက်အထားများ၊ HSA (ကျန်းမာရေး ဘဏ်စုငွေစာရင်း) သို့မဟုတ် FSA (ဝင်ငွေခွန်မပေးရသည့် ကျန်းမာရေးဘဏ်စုငွေစာရင်း) ရှင်းတမ်း(များ)၊ ယာဉ်မောင်းလိုင်စင် သို့မဟုတ် နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်၊ ငွေကြေးတောင်းဆိုမှုနှင့် ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိမှုမှ ရရှိသည့်ငွေနှင့် မတော်တဆဖြစ်မှုဆိုင်ရာ ငွေတောင်းဆိုချက် စသည်တို့နှင့် သက်ဆိုင်သည့် အထောက်အထားများဖြစ်သည်။

ပြီးပြည့်စုံမှုမရှိသည့် လျှောက်လွှာနှင့်စပ်လျဉ်းပြီး လူနာအား လျှောက်လွှာပြည့်စုံမှုရစေရန် လိုအပ်သည့် အခြားအချက်အလက်များကို တင်ပြရန် အသိပေး မည်ဖြစ်သည်။ လူနာအား တောင်းခံထားသော အချက်အလက်များကို ပေးပို့ရန် (စာတိုက်မှ အကြောင်းကြားခဲ့ပါက စာတိုက်ရက်စွဲ ၊ လူကိုယ်တိုင်လာ ရောက်ပေးပို့ခဲ့ပါက သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ဖြင့် အသိပေးခဲ့ပါက ဖော်ပြထားသည့်နေ့စွဲ) မှ ရုံးဖွင့်ရက် ၁၀ ရက်အတွင်း ပြန်လည်ပေးပို့ရမည်ဖြစ်ပြီး မပေးပို့နိုင် ပါက လျှောက်လွှာအား ပြည့်စုံမှုမရှိဟု ယူဆပြီး ပယ်ချမည်ဖြစ်သည်။ အကယ်၍ လူနာမှ ၎င်းတင်ပြရမည့် အရာများနှင့်ပတ်သက်၍ နားလည်မှုမရရှိပါက ရှင်းလင်းစွာသိရှိစေရန် ထည့်သွင်းစဉ်းစားပေးရန် အခွင့်အရေးအတွက် ဤအချိန်သတ်မှတ်ချက် ၁၀ရက် အတွင်း ဆက်သွယ်မှုပြုလုပ်ပြီး အကူအညီ တောင်းခံရမည်။

ပြည့်စုံမှုရှိသော လျှောက်လွှာများအတွက် လျှောက်လွှာဆိုင်ရာဒေတာများ၊ ဖိုဆိုရမှု အနေအထား၊ ဖြည့်စွက်စာရွက်စာတမ်းများအပေါ် မူတည်ပြီး အကဲဖြတ် မည်။ Bronson လူနာငွေကြေးအထောက်အပံ့ဌာနဝန်ထမ်းများမှ တောင်းခံထားသော အချက်အလက်များပါဝင်သည့် လျှောက်လွှာအား ရရှိသည့်နေ့မှ ရက်ပေါင်း ၃၀ အတွင်း သတ်မှတ်ချက်ပြည့်စုံမှုမရှိ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ပြုလုပ်သွားမည်။ Bronson မှ လူနာများအား ဆုံးဖြတ်ချက်အပြင် ဆုံးဖြတ်ချက်ချမှတ်ရသည့် အကြောင်းရင်းများကိုပါ အသိပေးအကြောင်းကြားပါမည်။

သတ်မှတ်ချက်ပြည့်စုံမှုမရှိသည်ဟု မှန်းဆသုံးသပ်ခြင်း

ငွေကြေးအထောက်အပံ့ပေးရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်စုံမှုမရှိ ဆုံးဖြတ်ရန် မှန်းဆသုံးသပ်သည့် နည်းလမ်းများအား အခြေအနေအချို့တွင် အသုံးပြုနိုင် ပါသည်။ ယင်းနည်းလမ်းများတွင် ယခင်တင်သွင်းခဲ့သော လျှောက်လွှာအချက်အလက်များ၊ ပြင်ပမှ လူသိရှင်ကြားရရှိနိုင်ပြီး လူနာ၏ ငွေပေးချေနိုင်မှု ဆိုင်ရာကို ဖော်ပြပေးနိုင်သော အချက်အလက်ရင်းမြစ်များ သို့မဟုတ် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်စုံမှုအားဆုံးဖြတ်ရန် စာရွက်စာတမ်းများလူနာတွင် မရှိပါက အခြားအစီအစဉ်များမှ စာရင်းသွင်းမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ စသည်တို့ပါဝင်သည်။ ဥပမာ ပြည်နယ်အစိုးရ သို့မဟုတ် ဖက်ဒရယ်အစိုးရ၏ ရန်ပုံငွေ ထောက်ပံ့မှုအစီအစဉ် တစ်ခုခုမှ ထောက်ပံ့ကြေးရယူထားသူ အိမ်ခြေမဲ့လူနာများ၊ အစိုးရ ထောက်ပံ့ကြေးဖြင့်လည်ပတ်သော အိမ်ရာတွင်နေထိုင်သည့် လူနာများ၊ ငွေကြေးဥစ္စာပိုင်ဆိုင်မှုမရှိဘဲ သေဆုံးခဲ့သော လူနာများအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်စုံမှုဆိုင်ရာအား မှန်းဆသုံးသပ်ရပါသည်။ မှန်းဆသုံးသပ်ချက်အားအသုံးပြုပြီး ၁၀၀% လျော့ဈေးအောက်သာ ရရှိနိုင်သည်ဟု အခြေထွက်လာပါက ထို့ထက်ပို၍ ထောက်ပံ့ပေးသည့် အစီအစဉ် များကို လူနာများ သိရှိရမည်ဖြစ်သည်။

မိသားစုကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုနှင့် Grace ကျန်းမာရေးဌာနတို့ကြား သဘောတူညီချက်အရ မိမိတို့ကိုယ်ပိုင် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်စုံမှုစံနှုန်းများဖြင့် အမည်ဖော်ပြထားသည့် အဖွဲ့အစည်းများမှ ပြုလုပ်သော ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်များအား ဤဆေးရုံများတွင် ပေးဆောင်သည့် လိုအပ်သော ဆေးဝါးကုသမှုများအတွက် သင့်တော်သည်ဟု ယူဆနိုင်ပြီး ငွေကြေးအထောက်အပံ့များ သင့်လျော်သလို ချီးမြှင့်ပါမည်။

ခြွင်းချက်များ

အောက်ပါ အခြေအနေများ သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများကို ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်စုံမှုကြောင်း ဆုံးဖြတ်ရာတွင် ထည့်သွင်းစဉ်းစား မည်မဟုတ်ပါ။



BRONSON ကော်ပိုရိတ် ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒ

- အရေးပေါ် သို့မဟုတ် အပူတပြင်းလိုအပ်သည့်ကျန်းမာရေးကုသမှုနှင့် မဆိုင်သည့် အလှအပဆိုင်ရာခွဲစိတ်မှု၊ မိမိ သဘောကျ ရွေးချယ်သော ကုသမှုများနှင့် အခြားကုသမှုများအတွက် ဝန်ဆောင်မှုများ။
- ကျန်းမာရေး ထောက်ပံ့မှုအစီအစဉ်၊ မော်တော်ယာဉ်၊ အလုပ်သမားနစ်နာကြေး စသည့်အခြား အထောက်အပံ့ကဏ္ဍအစီအစဉ်များရှိနေပြီး ယင်းအထောက်အပံ့များရရှိရန် လိုအပ်သည့်အဆင့်များကို မလုပ်ဆောင်သော လူနာများ။
 - ပြည်နယ်အစိုးရသတ်မှတ်ချက်များအရ အရည်အချင်းပြည့်မီပြီး Medicaid ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ထောက်ပံ့ကြေးအစီအစဉ်ကို လျှောက်ထားရန် ငြင်းဆိုသူလူနာများ။
 - မိမိကိုယ်ပိုင် မော်တော်ယာဉ်ကြောင့် မတော်တဆ ထိခိုက်ဒဏ်ရာရရှိခဲ့ပြီး ၎င်းမော်တော်ယာဉ်အတွက် အာမခံမထားရှိသော လူနာများ။
 - အလုပ်သမားနစ်နာကြေးအာမခံ မထားရှိဘဲ အလုပ်သဘောအရ (ကိုယ်ပိုင်အလုပ်ဝင်ငွေခွန်ဆောင်ခြင်း) ထိခိုက်ဒဏ်ရာရသည့် လူနာများ။
- အကြိုထောက်ခံချက်ရရှိရန် အာမခံကုမ္ပဏီ၏ စည်းမျဉ်းများကို လိုက်နာရန် ပျက်ကွက်သော သို့မဟုတ် ၎င်း၏အာမခံအစီအစဉ်တွင် Bronson သည် အာမခံကုမ္ပဏီဦးစားပေး ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်သူ မဟုတ်သည့်အခါ Bronson မှ ကုသမှုရရှိရန် ကြိုပမ်းသည့် လူနာများ (အရေးပေါ်အခြေနေမှလွဲ၍)။
 - ပါဝင်ခြင်းမရှိသော်လည်း စီစဉ်ထားသော Medicaid အစီအစဉ်များနှင့် Medicare အကျိုးခံစားခွင့်အစီအစဉ်များကို ရယူအသုံးပြုနိုင် ပါသည်။
- လူနာမှ ချက်လက်မှတ် သို့မဟုတ် ငွေစုအကောင့်တွင် အနည်းဆုံး ဒေါ်လာ တစ်သိန်းရှိပြီး လူနာ၏ Bronson ငွေစာရင်းလက်ကျန်သည် ဘဏ်ငွေစာရင်းရှိ ပမာဏ၏ ၅၀% ထက် မပိုကြောင်း အထောက်အထားပြထားသည်။
- လူနာသည် ၎င်း၏ HSA (ကျန်းမာရေးစုငွေစာရင်း) တွင် သို့မဟုတ် FSA (အခွန်ငွေမပေးရသောကျန်းမာရေးဘဏ်စုငွေစာရင်း)တွင် ငွေလက်ကျန်ရှိပါသည်။ ယင်းငွေစာရင်းများသည် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်မပြုလုပ်မီ ငွေလက်ကျန် သုညပြနေရမည်။
- ငွေကောက်ခံရေးဌာနလွှဲပြောင်းမှုကြောင့် ကျသင့်မည့် ကုန်ကျစရိတ်များ ဖြစ်သော တရားရုံးစရိတ်၊ အမှုဖွင့်စရိတ်၊ အတိုး နှင့် ရှေ့နေခ စသည်တို့ရှိပါသည်။

EMTALA

Bronson ဆေးရုံတစ်ခုချင်းစီ၏ အရေးပေါ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ မူဝါဒများနှင့် အရေးပေါ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာကုသမှုနှင့် အလုပ်သမား အက်ဥပဒေ (EMTALA) ၊ လူမှုဖူလုံရေး အက်ဥပဒေ (၄၂ U.S.C. ၁၃၉၅ ယဃ) ပုဒ်မ ၁၈၆၇ အရ Bronson သည် ငွေပေးနိုင်သည်ဖြစ်စေ၊ မပေးနိုင်သည်ဖြစ်စေ၊ အရေးပေါ် ဆေးဝါးကုသရန်လိုအပ်သော အခြေအနေများအတွက် ခွဲခြားဆက်ဆံမှုမရှိဘဲ ကုသပေးရမည်ဖြစ်သည်။ ဆေးရုံများသည် လူနာများ၏ ငွေပေးချေ နိုင်ခြင်းသည် အရေးပေါ်ဆေးကုသမှုလိုအပ်လာသည့်အခါ ယင်းကုသမှုကိုရယူရာတွင် ဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးမဖြစ်စေရန် ဆောင်ရွက်ပေးပါသည်။

လူနာဘဏ်မှ ငွေကြေးဆိုင်ရာ တာဝန်ယူမှုနှင့် သက်ဆိုင်သော ကန့်သတ်ချက်များ

ကျင့်ထုံး၏ ပုဒ်မ ၅၀၁(၃) (၅) အရ FAP သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော သူတစ်ဦးအား အရေးပေါ်နှင့် အခြားလိုအပ်သော ကုသမှုများအတွက် ကောက်ခံသော (AGB) ကုန်ကျစရိတ်များထက်ပို၍ မကောက်ခံရပါ။ ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် စနစ်အားအသုံးပြုပြီး ဤမူဝါဒ၏ ရည်ရွယ်ချက်များအရ AGB ကို ဆုံးဖြတ်ရမည်။

ဆေးရုံများအတွက် AGB အား အနည်းဆုံး တစ်နှစ်စီ ပြန်လည်တွက်ချက်မည်ဖြစ်ကာ ဤမူဝါဒတွင် မည်သည့်ပြောင်းလဲမှုမရှိမီမဆို သုံးသပ်ရ ပါမည်။ ဆိုင်ရာ AGB ရာခိုင်နှုန်းများ သို့မဟုတ် တွက်ချက်ရေးနည်းလမ်းများနှင့်ဆိုင်သည့် နောက်ထပ် အချက်အလက်များအား Bronson



BRONSON ကော်ပိုရိတ် ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒ

ငွေကောက်ခံရေးဌာနသို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့်လည်းကောင်း၊ စာရေးသားတောင်းဆိုခြင်းဖြင့် လည်းကောင်း အခမဲ့ရယူနိုင်သည်။ (ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များအတွက် နောက်ဆက်တွဲ က အား ကြည့်ရှုနိုင်သည်။)

ထို့ပြင် မီဒီဂရီဥပဒေ (အများပြည်သူဆိုင်ရာ အက်ဥပဒေ ၁၀၇) အရ မိသားစုရှိသည့် အာမခံ မတင်ထားသော လူနာများအတွက် ဝင်ငွေသည် ဖက်ဒရယ် ပြည်ထောင်စု ဆင်းရဲမှုအဆင့် အနက် ၂၅၀% ရှိသည့်အခါ ဆေးဝါးကုသမှုကုန်ကျစရိတ်များအတွက် Medicare နှုန်းထားအရ လိုအပ်သည့် အမြင့်ဆုံး ပေးချေငွေမှာ ၁၁၅% ဖြစ်သည်။

ကုန်ကျစရိတ်သတ်မှတ်ခြင်းနှင့် ကောက်ခံခြင်း

ငွေကြေးအထောက်အပံ့ရရှိနိုင်ကြောင်း မှန်ကန်စွာ အကြောင်းကြားပြီးနောက် ငွေပေးချမှု မရှိသည့်အခါ ပေးချေရန်ကျန်ရှိနေသည့် ပမာဏအား ကောက်ခံရန် လုပ်ဆောင်ရပါမည်။ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရန်နှင့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ပေးနိုင်မှုနှင့် ပတ်သက်ပြီး အကြောင်းကြားရန် ပုဒ်မ ၅၀၁ (၃) လုပ်ထုံးများဖြင့် လုပ်ဆောင်မည် ဖြစ်ပြီး ကောက်ခံရေးဌာန သို့မဟုတ် အထူးကောက်ခံမှုဆိုင်ရာ လုပ်ဆောင်ချက် (ECA) မတိုင်မီတွင် ဖြစ်သည်။ အထူးကောက်ခံမှုဆိုင်ရာ ECA လုပ်ဆောင်ချက်များတွင် ငွေကြေးဌာနများ၊ တရားရေး သို့မဟုတ် ဥပဒေဆိုင်ရာ လုပ်ဆောင်ချက်များဖြစ်သည့် အကြွေးပေးပြီးသည်အထိ ပိုင်ဆိုင်မှု ထိန်းသိမ်းထားခြင်းတို့ ပါဝင်ပါသည်။ ကောက်ခံရေးဌာနသို့မလွှဲပြောင်းမီ ကျန်ရှိငွေပေးချေရန် ရှိနေသေးပါက တာဝန်ရှိသူအား စာတိုက်မှဖြစ်စေ အီးမေးလ်ဖြင့်ဖြစ်စေ အနည်းဆုံး ဖော်ပြချက် သုံးရပ် ပေးပို့ပါမည်။

ECA လုပ်ဆောင်ချက်မပြုခင် ဖော်ပြချက်တစ်ရပ်တွင် ကောက်ခံရေးဌာနသို့ လွှဲပြောင်းကြောင်း အသိပေးမှုနှင့် ECA လုပ်ဆောင်ချက်များ ပါလာမည်ဖြစ် ကြောင်း ပါဝင်ရမည်။ ယင်းကဲ့သို့ဖော်ပြချက်အား ECA လုပ်ဆောင်ချက်များမစတင်မီ ရက်ပေါင်း ၃၀ အတွင်း ပေးပို့မည်ဖြစ်ပြီး Bronson ငွေကြေး အထောက်အပံ့မူဝါဒအကျဉ်းချုပ်ပါ ယင်းအကြောင်းကြားစာနှင့် ပူးတွဲပေးပို့မည်ဖြစ်သည်။ အကြောင်းကြားစာအား ဖိုင်ပေါ်တွင် ဖော်ပြထားသော လိပ်စာသို့ ပေးရမည်ဖြစ်သည့်အတွက် ကျင့်ထုံး၏ ပုဒ်မ ၅၀၁ (၅) နှင့်အညီ အသိပေးချက်များကိုဆောင်ရွက်ပေးရန် Bronson သို့ဖော်ပြထားသော လူနာ၏ လိပ်စာမှာ မှန်ကန်မှုရှိရန် မျှော်လင့်ပါသည်။ ငွေကြေးဆိုင်ရာအစီရင်ခံစာအား ငွေကောက်ခံရေးဌာန၏ သတ်မှတ်ထားသည့်နေ့ မှ ရက် ၉၀ အတွင်း (ရယူခဲ့ သည့် ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကုန်ကျစရိတ်သတ်မှတ်ချက်အား ဖော်ပြသည့်နေ့မှ ရက်ပေါင်း ၂၀၀ အတွင်း) ဆောင်ရွက်ရမည်ဖြစ်ပြီး နောက်ပိုင်း တရားရေးရာ သို့မဟုတ် ဥပဒေပိုင်း အရေးယူမှုများကို ငွေကောက်ခံရေးဌာနမှ သတ်မှတ်ထားသည့်နေ့ မှ ရက် ၁၂၀ အတွင်း (ရယူခဲ့သည့် ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကုန်ကျစရိတ်သတ်မှတ်ချက်အား ဖော်ပြသည့်နေ့မှ ရက်ပေါင်း ၂၄၀ အတွင်း)။ Bronson မှ လူနာအား ၎င်းရယူ ခဲ့သည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကုန်ကျစရိတ်အား ပထမဆုံးဖော်ပြပြီးနောက် ရက်ပေါင်း ၂၄၀ ထက်နောက်မကျဘဲ ကောက်ခံရေး အေဂျင်စီနှင့် ပတ်သက်သော ငွေစာရင်းတစ်ခုအပေါ် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ပေးရန် တောင်းဆိုပါလျှင် လူနာအား လျှောက်လွှာတင်သွင်းရန် သင့်တင့်သော အချိန်ကို ပေးရန် ကောက်ခံရေးလုပ်ဆောင်ချက်အား ၁၅ ရက် ရွှေ့ဆိုင်းပေးပါမည်။ ဤစောင့်ဆိုင်းကာလအတွင်း လူနာမှ လျှောက်လွှာတင်သွင်းခဲ့ပါက သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိအား ဆုံးဖြတ်ပြီးသည်အထိ ရုံးဖွင့်ရက်ပေါင်း ၃၀ ထိ နောက်ထပ် ကောက်ခံရေး လုပ်ဆောင်ချက်များကို ရပ်ဆိုင်းထားရန် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ဌာန ဝန်ထမ်းများမှ အကြောင်းကြားပါမည်။ တင်သွင်းလိုက်သော လျှောက်လွှာမှာ ပြည့်စုံမှုမရှိပါက သို့မဟုတ် အခြားစာရွက် စာတမ်းများ လိုအပ်သေးပါက လူနာအား အကြောင်းကြားမည်ဖြစ်ပြီး အကဲဖြတ်သုံးသပ်မှုဖြစ်စဉ်အား ဆက်လက်လုပ်ဆောင်ရန် လိုအပ်သော စာရွက် စာတမ်းများကို ပြန်လည်ပေးပို့ရန် ဖော်ပြထားသော ရက်မှ နောက်ထပ် ရုံးဖွင့်ရက် ၁၀ ရက်အချိန်ပေးမည်ဖြစ်သည်။

ECA များကို စတင်ပြီးဖြစ်လျှင် ပြန်လည်ပြီး ရုပ်သိမ်းနိုင်သည်။ အကဲဖြတ်ပြီးနောက် တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအား ပြင်ဆင်ချိန်ဆပေးရန် ဆုံးဖြတ်ပါက ပြင်ဆင် ထားသော ပမာဏအားဖော်ပြသည့် ဆုံးဖြတ်ချက်တစ်ရပ်ကို ပေးပို့အကြောင်းကြားမည်ဖြစ်ပြီး ECA လုပ်ဆောင်ချက်များအား စပြီးလျှင် ပြန်လည် ချေဖျက်နိုင်ပါသည်။ အကယ်၍ လူနာမှ ပြည့်စုံသော လျှောက်လွှာအား မတင်သွင်းခဲ့လျှင်သော်လည်းကောင်း အကဲဖြတ်မှုအပေါ်အခြေခံပြီး ငွေကြေး



BRONSON ကော်ပိုရိတ် ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒ

ဝန်ဆောင်မှုများရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်နှင့်မပြည့်မီပါက ငြင်းပယ်ကြောင်းထုတ်ပြန်ချက် ထုတ်ပြန်မည်ဖြစ်ပြီး ဌာနမှ ငွေကောက်ခံရေးလုပ်ဆောင်ချက်အား ပြန်လည်စတင်ပါမည်။

Bronson ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဌာနဝန်ထမ်းများမှ ECA လုပ်ဆောင်ချက်များ မစတင်မီ ဆိုင်ရာ ငွေစာရင်းများနှင့် ပတ်သက်ပြီး ထိုက်သင့်သလို လုပ်ဆောင်ရန် တာဝန်ရှိပါသည်။ Bronson နှင့် ၎င်း၏ ပြင်ပ ကောက်ခံရေးဌာနမှ ငွေကြေးဌာနများသို့ ငွေမပေးချေသေးသည့် ငွေစာရင်းများကို အစီရင်ခံစာခံရရှိသည်။ တရားစွဲဆိုခွင့်ရှိသည်။ အကြွေးအတွက် ပိုင်ဆိုင်မှုအား သိမ်းနိုင်ပါသည်။ ပစ္စည်းသိမ်းယူနိုင်ပြီး တရားဥပဒေအရ ကောက်ခံရေးနည်းလမ်းများကို အသုံးပြုပြီး တရားမူတအောင် စီရင်ပိုင်ခွင့်ရှိသည်။ Bronson နှင့် လုပ်ပိုင်ခွင့်ရှိသော ၎င်း၏ ကောက်ခံရေး အေဂျင်စီများမှ အခြား လုပ်ဆောင်ချက်များကိုလည်း လုပ်ဆောင်နိုင်ပါသည်။ ကန့်သတ်မထားသော်လည်း ဥပမာအားဖြင့် ရယူခဲ့သည့်ဆေးဝါးကုသမှုများအတွက် ကျသင့်ငွေရရှိရန် တယ်လီဖုန်းခေါ်ဆိုမှုများ၊ အီးမေးလ်များ၊ စာများ၊ အကြောင်းကြားစာများပို့ခြင်း၊ နေထိုင်ရာအား ထောက်လှမ်းခြင်း စသည်တို့ပါဝင်သည်။

လူသိရှင်ကြားကြေညာခြင်း

အောက်ပါလုပ်ဆောင်ချက်များကို Bronson ၏ FAP အား လူနာများနှင့် လူထုမှ ရရှိနိုင်ကြောင်း ပုဒ်မ ၅၅၁(ဒ) သတ်မှတ်ချက်များနှင့်အညီ လူသိရှင်ကြား အသိပေးရန် ရည်ရွယ်ချက်ဖြင့် လုပ်ဆောင်ပါသည်-

- ငွေကြေး အထောက်အပံ့ရရှိနိုင်သည့် ပမာဏကို ဖော်ပြသောအချက်အလက်များအား အရေးပေါ်ဌာန၊ စစ်ဆေးဌာနနှင့် ငွေကြေးပိုင်း အတိုင်ပင်ခံဌာနတို့၏ စောင့်ဆိုင်း နေရာများတွင် ပြသထားမည်ဖြစ်သည်။
- Bronson ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒအကျဉ်းချုပ်အား ဆေးရုံများတွင် ကုသမှုရယူနေသော လူနာများအတွက် ဆေးရုံဆင်းသည့်အခါနှင့် တက်သည့်အခါ ပေးအပ်သွားပါမည်။
- ငွေကြေးအထောက်အပံ့ဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်းမိတ္တူများကို (Bronson ငွေကြေး အထောက်အပံ့ဌာနမူဝါဒ၊ Bronson ငွေကြေးအထောက်အပံ့လျှောက်လွှာနှင့် Bronson ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒအကျဉ်းချုပ်) ဆေးရုံအတွင်း အရေးပေါ်ဌာန၊ စစ်ဆေးဌာနနှင့် ငွေကြေးပိုင်းအတိုင်ပင်ခံဌာနတို့တွင်လည်းကောင်း၊ Bronson ငွေကောက်ခံရေးဌာနမှ စာဖြင့်ပို့ပေးစေခြင်းဖြင့်လည်းကောင်း ရရှိနိုင်ပါသည် (ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များအတွက် နောက်ဆက်တွဲ A ကိုကြည့်ပါ။)
- ငွေကြေးအထောက်အပံ့ရရှိနိုင်မှု အကိုးအကားအား Bronson ငွေကြေးကုန်ကျစရိတ်ဖော်ပြချက်များတွင် ပါဝင်မည်ဖြစ်ပြီး ၊ Bronson သို့မဟုတ် ငွေကောက်ခံရေးဌာနမှ စတင်မည့် ECA လုပ်ဆောင်ချက်အကြောင်းကို မစတင်မီ ရက်ပေါင်း ၃၀ ကြို၍ အသိပေးပါမည်။
- Bronson ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒ၊ Bronson ငွေကြေးအထောက်အပံ့လျှောက်လွှာနှင့် Bronson ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒ အကျဉ်းချုပ်တို့အား Bronson ဝက်ဘ်ဆိုက် (<https://www.bronsonhealth.com/financialassistance>) တွင် အင်္ဂလိပ်ဘာသာ၊ စပိန်ဘာသာ၊ အာရဗီ၊ မြန်မာဘာသာတို့ဖြင့် ဖော်ပြပေးထားပါမည်။
- ငွေကြေးအထောက်အပံ့ရရှိနိုင်မှု အား နှုတ်ဖြင့် အသိပေးခြင်း
- ဆေးရုံမှ ငွေကြေးအထောက်အပံ့များကို လိုအပ်မှုအရှိဆုံးလူထုမှ လူနာများသိရှိစေရန် အသင့်လျော်ဆုံးနည်းဖြင့် ငွေကြေး အထောက်အပံ့ ရရှိနိုင်မှုအား အကြောင်းကြားခြင်းနှင့် Bronson မှ မူဝါဒအကြောင်း လူအများသိစေရန် ကြေညာနည်းစနစ်များ သို့မဟုတ် သတင်းဖြန့်ဖြူးနည်းစနစ်များဖြင့်မဆို အသိပေးအကြောင်းကြားခြင်း။

နောက်ဆက်တွဲ က

Bronson ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ဝက်ဘ်ဆိုက်



စာမျက်နှာ - 10 ၏ 10
 သက်ရောက်သည့် နေ့စွဲ - ဒီဇင်ဘာလ ၂၉ ရက်၊ ၂၀၁၅ ခုနှစ်
 ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နေ့စွဲ - ဒီဇင်ဘာလ ၁ ရက်၊ ၂၀၁၅ ခုနှစ်
 ပြန်လည်ပြင်ဆင်သည့် နေ့စွဲ - ဇွန်လ ၁ ရက်၊ ၂၀၁၈ ခုနှစ်

BRONSON ကော်ပိုရိတ် ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒ

ကျွန်ုပ်တို့ ဝက်ဘ်ဆိုက်ဖြစ်သည့် <https://www.bronsonhealth.com/financialassistance> သို့ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပြီး ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များနှင့် နောက်ထပ် အချက်အလက်များကို ရယူနိုင်သည့်အပြင် Bronson ငွေကြေးအထောက်အပံ့ဆိုင်ရာ အကျဉ်းချုပ်၊ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုမူဝါဒနှင့် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုလျှောက်လွှာတို့ကို အင်္ဂလိပ်၊ စပိန်၊ အာရဗီ၊ မြန်မာဘာသာတို့ဖြင့် အခမဲ့ပုံနှိပ်ထားသောမိတ္တူများအဖြစ် ရရှိနိုင်ပါသည်။

Bronson ငွေကြေးသတ်မှတ်ကောက်ခံရေးဌာန
 ၁-၈၀၀-၆၉၉-၆၁၁၇ တနင်္လာ - သောကြာ နံနက် ၈:၃၀ - ညနေ ၅:၃၀ နာရီ

Bronson ငွေကြေးအထောက်အပံ့ဆိုင်ရာ စာပို့လိပ်စာ
 Bronson ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အဖွဲ့
 လူနာငွေစာရင်းဆိုင်ရာ ရှေ့နေ - SP
 601 John St - Box J
 Kalamazoo, MI 49007-5341

Bronson ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတိုင်ပင်ခံဌာနများ
 ဆေးရုံများတွင် တက်ရောက်နေစဉ်ငွေကြေးအထောက်အပံ့လိုသော လူနာများ သို့မဟုတ် လျှောက်လွှာဖြည့်စွက်ရာတွင် အကူညီလိုသော သူများအတွက် လူနာများ ရှိရာနေရာတွင်ပင် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ဆိုင်ရာ အတိုင်ပင်ခံပုဂ္ဂိုလ်များရှိပါသည်။ အချိန်- တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့အထိ မနက် ၈:၃၀- ညနေ ၄:၃၀ နာရီ

- **Bronson Battle Creek ဆေးရုံ** - ၂၆၉-၂၄၅-၈၁၂၄
 300 North Avenue, Battle Creek, MI
 ငွေကြေးပိုင်း အတိုင်ပင်ခံပုဂ္ဂိုလ်များသည် စုံစမ်းမေးမြန်းကောင်တာကိုကျော်၍ ညာဖက် စာရင်းသွင်းဌာနတွင် ရှိပါသည်။ ပြင်ပလူနာဆောင် ဝင်ပေါက်နှင့် Emmett လမ်းကို ကျော်၍ ယာဉ်ရပ်နားရာ နေရာမှ ဖြတ်ဝင်ပါ။
- **Bronson Lakeview ဆေးရုံ** - ၂၆၉-၆၅၇-၁၅၃၂
 408 Hazen Street, Paw Paw, MI
 ပြင်ပလူနာမှတ်ပုံတင်ဌာနရှိ မြောက်ဖက်ဝင်ပေါက် ၊ ပထမထပ်တွင် ငွေကြေးအတိုင်ပင်ခံပုဂ္ဂိုလ်များ ရှိပါသည်။
- **Bronson Methodist ဆေးရုံ** - ၂၆၉-၃၄၁-၆၁၂၀
 601 John Street, Kalamazoo, MI
 Main Campus ပထမထပ် ရှိ စုံစမ်းမေးမြန်းကောင်တာအောက်ကပ်ရပ် ငွေကြေးဝန်ဆောင်မှုဌာနတွင် ငွေကြေးအတိုင်ပင်ခံပုဂ္ဂိုလ်များ ရှိပါသည်။
- **Bronson South Haven ဆေးရုံ** - ၂၆၉-၆၃၉-၂၈၆၅
 955 South Bailey Avenue, South Haven, MI
 ငွေကြေးဆိုင်ရာ အတိုင်ပင်ခံများသည် လက်ဆောင်ပစ္စည်းနှင့် မျက်နှာချင်းဆိုင် ပထမထပ်တွင်ရှိသော ငွေလက်ခံဌာနရုံးတွင်ရှိပါသည်။ ပင်မဝင်ပေါက်ဟုရေးထားသော တံခါးမှတစ်ဆင့်ဝင်ပြီး ဘယ်ဘက်သို့ကွေ့ ပါရန်