



សេចក្តីសង្ខេបអំពីគោលនយោបាយជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ

អ្នកអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។

Community Medical Centers (មជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រសហគមន៍ (“CMC”)) មានគោលនយោបាយជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ដែលវាផ្តល់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌) ដល់អ្នកជំងឺដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រងដែលមានសិទ្ធិ និងអ្នកជំងឺមានធានារ៉ាប់រងដែលមានសិទ្ធិទទួលបានថ្លៃព្យាបាលខ្ពស់។

អ្នកអាចមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ ប្រសិនបើអ្នកមិនមានធានារ៉ាប់រង ហើយប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់អ្នកតិចជាង 450% នៃកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធសម្រាប់ទំហំគ្រួសាររបស់អ្នក (សូមមើលតារាង) ឬប្រសិនបើអ្នកមានធានារ៉ាប់រង ហើយប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់អ្នកគឺតិចជាង 400% នៃកម្រិតនៃភាពក្រីក្រសហព័ន្ធសម្រាប់ ទំហំគ្រួសាររបស់អ្នក ហើយអ្នកមានថ្លៃព្យាបាលលើសពី 10% នៃប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នក។ ទោះបីជាអ្នកមិនបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌប្រាក់ចំណូលទាំងនេះក៏ដោយ អ្នកនៅតែអាចទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ទូទាត់វិក្កយបត្រមន្ទីរពេទ្យរបស់អ្នក។

ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារតិចជាង 450% នៃកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (2022)		
ទំហំគ្រួសារ	ក្នុងមួយខែ	ក្នុងមួយឆ្នាំ
1	\$5,096	\$61,155
2	\$6,866	\$82,395
3	\$8,636	\$103,635
4	\$10,406	\$124,875
5	\$12,176	\$146,115
6	\$13,946	\$167,355
7	\$15,716	\$188,595
8	\$17,486	\$209,835

តើជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុណាខ្លះដែលអាចរកបាន?

ប្រសិនបើអ្នកជាអ្នកជំងឺដែលមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានការលើកលែងទាំងស្រុង ឬដោយផ្នែកនៃវិក្កយបត្រវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកសម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតនៅ CMC ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ យើងប្រហែលជាមិនគិតប្រាក់អ្នកលើសពីចំនួនដែលជាទូទៅត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រដល់បុគ្គលដែលមានធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះឡើយ។

តើខ្ញុំដាក់ពាក្យស្នើសុំដោយរបៀបណា?

យើងលើកទឹកចិត្តអ្នកជំងឺរបស់យើងដែលមិនមានលទ្ធភាពបង់វិក្កយបត្ររបស់ពួកគេក្នុងការដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយ។ គោលការណ៍ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ និងទម្រង់ពាក្យស្នើសុំអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃនៅលើគេហទំព័ររបស់យើង (<https://www.communitymedical.org/for-patients-families/billing-and-insurance/Discounts-Charity-Care>), ឬដោយការទូរស័ព្ទទៅកាន់ផ្នែកសេវាហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺតាមរយៈលេខ (559) 459-3939។ ទម្រង់នេះក៏អាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃនៅផ្នែក CMC Admitting Departments ដែលមានទីតាំងនៅ៖

- Community Regional Medical Center (559) 459-6000 2823 Fresno Street, Fresno, CA 93721
- Clovis Community Medical Center (559) 324-4000 2755 Herndon Avenue, Clovis, CA 93611
- Fresno Heart and Surgical Hospital (559) 433-8000 15 E. Audubon Drive, Fresno, CA 93720

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសិទ្ធិទទួលបាន ឬត្រូវការជំនួយជាមួយពាក្យស្នើសុំរបស់អ្នក អ្នកអាចទទួលបានជំនួយ ដោយការហៅមកលេខទូរស័ព្ទ និងមកកាន់អាសយដ្ឋានខាងលើ។ អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់ Health Consumer Alliance (<https://healthconsumer.org>) សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។ យើងក៏មានអង្គការផ្សេង ទៀតដែលនឹងជួយអ្នកឱ្យយល់អំពីដំណើរការចេញវិក្កយបត្រ និងការទូទាត់។ សម្រាប់បញ្ជីនៃការគិតថ្លៃស្តង់ដាររបស់ CMC សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័ររបស់យើង ([https://www.communitymedical.org/for-patients-families/billing-insurance/hospital-standard-charges-\(1\)](https://www.communitymedical.org/for-patients-families/billing-insurance/hospital-standard-charges-(1))) ជាចុងក្រោយ CMC ចូលរួមក្នុងកម្មវិធី Hospital Presumptive Eligibility (HPE)។ សូមសាកសួរជាមួយសេវាហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីកម្មវិធី HPE ។

បំពេញពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ហើយដាក់បញ្ជូនវាជាមួយនឹងឯកសារតម្រូវមកកាន់ **Community Medical Centers, Patient Financial Services, P.O. Box 1232, Fresno, CA 93715**, ឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅ បាន បន្ទាប់ពីទទួលបានការព្យាបាល។ ពាក្យស្នើសុំដែលបានទទួលលើសពី 240 ថ្ងៃគិតចាប់ពីថ្ងៃចេញវិក្កយបត្រ ក្រោយការចេញវិក្កយបត្រអាចត្រូវបានបដិសេធ។

នេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបអំពីគោលនយោបាយជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ។ អ្នកគួរតែយោងទៅលើគោលការណ៍សម្រាប់ សំណួរជាក់លាក់។

គោលការណ៍ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ទម្រង់ពាក្យស្នើសុំ និងសេចក្តីសង្ខេបនេះក៏មានជាភាសាខាងក្រោមផងដែរ៖ ភាសាអារ៉ាប់ អាមេនី ចិន ហ្វាស៊ី បារាំង អាឡឺម៉ង់ ហិណ្ឌូ ម៉ុង អ៊ីតាលី ជប៉ុន កូរ៉េ ឡាវ មន-ខ្មែរ (កម្ពុជា) ព័រទុយហ្គាល់ ពុនចាប៊ី រុស្ស៊ី អេស្ប៉ាញ តាហ្គាឡុក ថៃ និងវៀតណាម។