

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ / Financial Assistance	
ເຈົ້າໜ້າທີ່ຕົ້ນທາງ (ຕໍາແໜ່ງ), ສະພາ, ຫຼື ຄະນະກຳມະ: VP, Revenue Cycle	ວັນທີ່ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້: 27/3/2019
ອະນຸມັດໂດຍ : ຄະນະກຳມະການກວດສອບ & ຄວບຄຸມການປະຕິບັດງານ Texas Health	ວັນທີ່ກວດສອບລ່າສຸດ : 27/3/2019
ໜ້າ 1 ຈາກ 21	

1.0 ຂອບເຂດ:

- 1.1 ອົງກອນທີ່ສາມາດໃຊ້ໄດ້:
 ນະໂຍບາຍນີ້ນຳໃຊ້ໄດ້ກັບໂຮງໝໍທີ່ໄດ້ຮັບຮັບຮຽນວິທະຍາສາດທີ່ ຄວບຄຸມເບິ່ງແຍງ ໂດຍ Texas Health, ແລະ ບໍລິສັດໃນເຄືອ Texas Health ອື່ນບາງແຫ່ງ ຕາມທີ່ລະບຸໄວ້ໃນເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ C.
- 1.2 ຜະແນກທີ່ສາມາດໃຊ້ໄດ້:
- 1.2.1 ນະໂຍບາຍນີ້ໃຊ້ໄດ້ກັບທຸກຜະແນກໃນໂຮງໝໍ.
- 1.2.2 ນະໂຍບາຍນີ້ບໍ່ສາມາດໃຊ້ໄດ້ກັບໃບບິນຈາກໜໍ, ຫ້ອງແລບພາຍນອກ, ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນໄດ້ເບິ່ງເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ C.

2.0 ຈຸດປະສົງ:

- 2.1 ນະໂຍບາຍນີ້ສ້າງກອບວຽກຕາມທີ່ Texas Health ກຳໜົດຜູ້ປ່ວຍທີ່ອາດມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມສຳລັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ແລະຮັບຜິດຊອບຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ແລະນະໂຍບາຍນີ້ຍັງໃຊ້ເພື່ອຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການທີ່ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍຂອງລັດແລະລັດຖະບານກາງ, ລວມເຖິງແຕ່ບໍ່ຈຳກັດພຽງ: ປະມວນກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສຸຂະພາບແລະຄວາມປອດໄພຂອງເທັກຊັດໝວດທີ 311 ແລະ ປະມວນກົດໝາຍລາຍໄດ້ພາຍໃນ ມາດຕາ 501(r).
- 2.2 ໃນການປະສານສົມທົບກັບນະໂຍບາຍສຸກເສີນຂອງ Texas Health Resources ຫຼື ບໍລິສັດໃນເຄືອອື່ນໆ ຕາມທີ່ລະບຸໄວ້ໃນເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ C, ໜ່ວຍງານເຫຼົ່ານີ້ຈະໃຫ້ການດູແລພາວະທາງການແພດສຸກເສີນໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນ ໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງວ່າພວກເຂົາຈະມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຫຼືບໍ່ ໂດຍບໍ່ມີການເລືອກປະຕິບັດ. ສະຖານບໍລິການສຸຂະພາບ Texas Health ຈະບໍ່ເຂົ້າຮ່ວມໃນການກະທຳທີ່ແມ່ນການກົດກັນບຸກຄົນທີ່ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອສຸກເສີນທາງການແພດ ເຊັ່ນ: ຕ້ອງການໃຫ້ຜູ້ປ່ວຍສຸກເສີນຈຳນວນອື່ນຮັບການບິນບົວສຸກເສີນ, ຫຼື ອະນຸຍາດໃຫ້ກຳເກັບໜີ້ສິນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບບົດບັນຍັດການດູແລທາງການແພດສຸກເສີນ ໂດຍບໍ່ມີການເລືອກປະຕິບັດ.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ໜ້າ 2 ຈາກ 21

3.0 ນະໂຍບາຍ:

- 3.1 ຜູ້ປ່ວຍທຸກຄົນຈະມີສິດອື່ນຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນໄດ້ທຸກເມື່ອ ໃນລະຫວ່າງການດູແລ ຫຼື ຮອບໄລຍະເວລາການເອີ້ນເກັບເງິນ. ຜູ້ປ່ວຍສາມາດອື່ນຄ່າຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໄດ້ເຖິງ 365 ວັນ ນັບຈາກວັນທີ່ຂອງການບໍລິການ.
- ສະຖານະການຂອງຜູ້ປ່ວຍແຕ່ລະຄົນຈະຖືກປະເມີນຕາມສະພາບການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ເຊັ່ນ ລາຍໄດ້, ຊັບສິນ ຫຼື ຊັບພະຍາກອນອື່ນໆ ທີ່ຄອບຄົວຜູ້ປ່ວຍ ຫຼື ຜູ້ປ່ວຍມີ ເມື່ອມີການກຳນົດຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຄ່າບັນຊີຄ້າງຂອງຜູ້ປ່ວຍ. ການປິ່ນປົວສຸກເສີນທີ່ຈຳເປັນຈະບໍ່ຖືກຊັກຊ້າ ຫຼື ປະຕິເສດ ໂດຍອີງໃສ່ຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຂອງຜູ້ປ່ວຍ.
- ນະໂຍບາຍນີ້ບໍ່ຄຸ້ມຄອງເຖິງຂັ້ນຕອນທີ່ບໍ່ຈຳທາງການແພດ. ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນທາງ ຂອງ Texas Health ຈະຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ຂໍ້ກຳນົດການມີສິດໄດ້ງ່າຍ ການກຳນົດ ແລະ ການລາຍງານຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຕາມກົດໝາຍລັດແລະລົດຖະບານກາງ. ແມ່ນຄວາມຕັ້ງໃຈຂອງນະໂຍບາຍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງ Texas Health ເພື່ອສະໜອງຜົນປະໂຫຍດຂອງຊຸມຊົນ ຜ່ານການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ຕາມປະມວນກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສຸຂະພາບແລະຄວາມປອດໄພຂອງເທັກຊັດ ມາດຕາ 311.043-045 ແລະ ປະມວນກົດໝາຍລາຍໄດ້ພາຍໃນ ມາດຕາ 501(r).
- 3.2 ຂັ້ນຕອນທີ່ຖືວ່າບໍ່ແມ່ນຄວາມຈຳເປັນ ຫຼື ຄວາມສຸກເສີນທາງກາຣແພດ, ເຊິ່ງລວມເຖິງແຕ່ບໍ່ຈຳກັດສະເພາະ ການຜ່າຕັດເພື່ອຄວາມງາມ, ບໍ່ໄດ້ຖືກຄຸ້ມຄອງຈາກນະໂຍບາຍນີ້.

4.0 ການແນະນຳນະໂຍບາຍ:

- 4.1 ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງ Texas Health ແມ່ນມີສຳລັບບຸກຄົນທີ່ມີຄຸນະສົມບັດເໝາະສົມ ທີ່ບໍ່ສາມາດຈ່າຍຄ່າໂຮງໝໍທີ່ຍັງຄົງຄ້າງຂອງເງິນຍອດເຫຼືອບັນຊີຜູ້ປ່ວຍ. Texas Health ອຸທິດຕົນເພື່ອການຄຸ້ມຄອງນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຢ່າງຍຸຕິທຳ ໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບວັດຖຸປະສົງ ໃນລັກສະນະເຄົາລົບຄຸນຄ່າຂອງຜູ້ປ່ວຍແຕ່ລະຄົນ. ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງ Texas Health ຈະຖືກປະຕິບັດໃນລັກສະນະ ການຈັດສັນການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ໃນແບບທີ່ຊຸມຊົນໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດສູງສຸດ ຈາກການບໍລິການຂອງ Texas Health. ບໍ່ມີການປະຕິເສດຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ປ່ວຍ ເພາະວ່າເຊື້ອຊາດ, ສາສະໜາ, ຫຼື ຕົ້ນກຳເນີດຂອງຊາດ ຫຼື ຜື່ນຖານອື່ນໆ ທີ່ຖືກຫ້າມໂດຍກົດໝາຍ. ໃນການນຳໃຊ້ນະໂຍບາຍຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນນີ້ ເພື່ອຜົນປະໂຫຍດຂອງຊຸມຊົນ ທີ່ Texas Health ໃຫ້ບໍລິການ, Texas Health ຈະປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍ, ກົດໝາຍທ້ອງຖິ່ນ ແລະກົດລະບຽບຂອງລັດຖະບານກາງທີ່ບັງຄັບໃຊ້.

ຊີ້ນະໂຍບາຍ: ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ໜ້າ 3 ຈາກ 21

- 4.2 ຜູ້ປ່ວຍທີ່ມີລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວຢູ່ໃນລະດັບ ຫຼື ຕໍ່າກວ່າ 200 ເປີເຊັນຂອງແນວທາງຄວາມຍາກຈົນຂອງລັດຖະບານກາງ ຫຼື ຜູ້ທີ່ມີລາຍໄດ້ຄອບຄົວສູງກວ່າ ເປີເຊັນຂອງແນວທາງຄວາມຍາກຈົນຂອງລັດຖະບານກາງ ທີ່ມີໃບບິນຄ່າປິ່ນປົວຄ້າງຊໍາລະຫຼາຍ ອາດມີສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ ຖ້າບໍ່ມີເງິນທຶນຄ່າປິ່ນປົວທີ່ເພງຽວ ເພື່ອຈ່າຍສ່ວນເກີນຂອງໃບບິນ. ບຸກຄົນທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ຈະບໍ່ຖືກຄິດໄລ່ຫຼາຍກວ່າຈໍານວນເງິນທີ່ຖືກຊໍາລະໂດຍທົ່ວໄປ (AGB) ແກ່ຜູ້ທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງປະກັນໄພສໍາລັບການດູແລດຽວກັນ. ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຈະນໍາໃຊ້ກັບສ່ວນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ເກີນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ໄດ້ຈ່າຍແກ້ໄຂໄປໃນໄລຍະຜ່ານມາຂອງຜູ້ປ່ວຍ ສໍາລັບ ການຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສົມທົບ ແລະ ການໃຊ້ຈ່າຍ ຄ່າຢາ ແລະ ດູແລສຸຂະພາບທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍ ດ້ວຍຕົນເອງອື່ນໆ.
- 4.3 ປ່ວຍທີ່ບໍ່ສາມາດຈ່າຍໃບບິນຄ່າໂຮງຫມໍໄດ້ ຖືກແນະນໍາໃຫ້ຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ໂດຍກອກໃບຄໍາຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ. ພະນັກງານບໍລິການດ້ານສັງຄົມແລະການຮັບເຂົ້າປິ່ນປົວຂອງໂຮງຫມໍ, ທີ່ປຶກສາທາງດ້ານການເງິນແລະບາດຫຼວງ, ພ້ອມພະນັກງານຫ້ອງການທຸລະກິດ Texas Health, ທັງໝົດຮູ້ຈັກກັບນະໂຍບາຍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງ Texas Health ແລະສາມາດຕອບຄໍາຖາມກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍນີ້ໄດ້. ຄໍາຮ້ອງຂໍທັງໝົດຈະໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາ ແລະ ກໍາໜົດ ວ່າໃບບິນທັງໝົດ ຫຼື ບາງສ່ວນທີ່ຍັງບໍ່ໄດ້ຊໍາລະຂອງຜູ້ປ່ວຍຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ. ມັນແມ່ນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຜູ້ປ່ວຍທີ່ຈະເຂົ້າຮ່ວມຢ່າງເຕັມທີ່ ໃນຂັ້ນຕອນກວດເບິ່ງຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງໂຮງຫມໍ. ໂດຍລວມການໃຫ້ໂຮງຫມໍ ມີຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງຜົນປະໂຫຍດດ້ານສຸຂະພາບທີ່ມີປະສິດທິພາບທີ່ແທ້ຈິງ ຫຼື ມີສັກກະຍະພາບ (ລວມທັງການມີສິດໄດ້ຮັບ Medicaid ແລະການຄຸ້ມຄອງ COBRA ທີ່ມີຢູ່.) ຜູ້ປ່ວຍສາມາດຖືກປະຕິເສດການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໄດ້ ຖ້າພວກເຂົາບໍ່ໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ຮຽກຮ້ອງຢ່າງທັນເວລາ. ໃນບາງກໍລະນີ, Texas Health ອາດສາມາດກໍານົດຈາກຂໍ້ມູນທາງດ້ານການເງິນແລະຂໍ້ມູນອື່ນໆ ທີ່ໃຫ້ໂດຍຜູ້ຂາຍບຸກຄົນອິດສະລະອື່ນ ທີ່ຜູ້ປ່ວຍມີຄຸນສົມບັດສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ຕັ້ງແຕ່ມັນວ່າຄໍາຮ້ອງຂໍທາງດ້ານການເງິນຈະຍິ່ງບໍ່ສໍາເລັດກໍຕາມ.
- 4.3.1 ການຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ
- a ວິທີການເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ
- ຜູ້ປ່ວຍ ຫຼື ຜູ້ຮັບຜິດຊອບອາດຮ້ອງຂໍເອົາຄໍາຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ຫຼື ສາມາດເອົາຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໄດ້ໂດຍການກອກຄໍາຮ້ອງຂໍ:
- ໂດຍບຸກຄົນ (ຫ້ອງການຮັບເຂົ້າປິ່ນປົວຢູ່ໃນທຸກສະຖານທີ່ຂອງໂຮງຫມໍ)
 - ໂດຍທາງໂທລະສັບ 18800.890.6034
 - ໂດຍທາງອີເມວທີ່ 500 E. Border St. Arlington, TX 76010 •
 - ການໄປຢ້ຽມຢາມຫ້ອງການທຸລະກິດ (500 E. Border St, Arlington, Texas 76010)
 - ໂດຍການສົ່ງອີເມວເຖິງ Customerservice@TexasHealth.org

ຊີ້ນະໂຍບາຍ: ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ໜ້າ 4 ຈາກ 21

- b ຂໍ້ກຳໜົດການສື່ສານ - ບຸກຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ກຳລັງຊອກຫາບໍລິການດູແລສຸຂະພາບຢູ່ໂຮງຫມໍ Texas Health ຄວນໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນລາຍລັກອັກສອນ ກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ Texas Health ອັນແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງຂັ້ນຕອນການຮັບເຂົ້າບິນບົວ.
ໂຮງຫມໍຈະພະຍາຍາມຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນທີ່ຈະແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ປ່ວຍຮູ້ກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ແລະວິທີການໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກຂັ້ນຕອນຄຳຮ້ອງຂໍຢູ່ໃນຈຸດຕ່າງໆກ່ອນ, ທັງໃນລະຫວ່າງແລະຫຼັງຈາກຜູ້ປ່ວຍໄດ້ຮັບບໍລິການ.
ຂໍ້ມູນລາຍລັກອັກສອນກໍຈະຖືກຂຽນໄວ້ໃນພາສາອັງກິດແລະສະເປນ
ໃນສະຖານທີ່ລໍຖ້າທົ່ວໄປຂອງໂຮງຫມໍ, ພະແນກສຸກເສີນ ແລະໃນສະຖານທີ່ອື່ນໆ ເຊັ່ນ
ໂຮງຫມໍອາດຈະແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ປ່ວຍຮູ້ວ່າມີນະໂຍບາຍຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງ Texas Health.
ນອກຈາກນັ້ນ, ຂໍ້ມູນລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ Texas Health ຈະຖືກເຜີຍແຜ່ໃນເວັບໄຊ Texas Health.
ຄຳແນະນຳກ່ຽວກັບວິທີການນຳໃຊ້ສາມາດພົບເຫັນຢູ່ທາງດ້ານຂ້າງຂອງແຕ່ລະໃບຄຳຮ້ອງ
ໃບແຈ້ງມູນຄ່າ THR. ຜູ້ປ່ວຍມີເວລາ 130 ວັນ ເພື່ອຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນກ່ອນ
ຜູ້ຂາຍເກັບກຳຈະເຮັດລາຍງານເຄດິດລົບ.
- c ການໃຫ້ຄຳປຶກສາແກ່ຜູ້ປ່ວຍ - ການເຂົ້າຮັບການບໍລິການ, ຫ້ອງການທຸລະກິດ, ພະນັກງານບໍລິການສັງຄົມ, ທີ່ປຶກສາທາງດ້ານການເງິນແລະ / ຫຼືບາດຫຼວງໂຮງຫມໍ
ຄວນຊຸກຍູ້ໃຫ້ຜູ້ປ່ວຍທີ່ມີຄວາມສ່ຽງທາງດ້ານການເງິນ ທີ່ຄາດວ່າຈະເປັນໜີ້ "ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຈິງ"
ໃຫ້ກອກໃບຄຳຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ຂັ້ນຕອນງ່າຍ,
ຄວາມມີການຄັດກອງທາງການເງິນແລະກອກຄຳຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໃຫ້ແລ້ວ
ສັດກ່ອນໃຫ້ອອກຈາກໂຮງຫມໍ. ບໍ່ວ່າກໍລະນີໃດ,
ຈະມີການຄັດກອງເພື່ອການມີສິດໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ
ຈະມີຂຶ້ນກ່ອນທີ່ຈະໃຫ້ການດູແລສຸກເສີນທີ່ເປັນ
ຕາມຂໍ້ກຳໜົດຂອງກົດໝາຍການບິນບົວສຸກເສີນແລະກົດໝາຍແຮງງານ.
- d ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ - ຮ້ອງຂໍໂດຍຜູ້ປ່ວຍ / ຜູ້ທີ່ຮັບຜິດຊອບ -
ຕ້ອງໃຫ້ໃບຄຳຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແກ່ບຸກຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ຮຽກຮ້ອງຄວາມຊ່ວຍ
ເຫຼືອທາງດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນອາດຈະໄດ້ຮັບ
ຖ້າມີຂໍ້ມູນພຽງພໍທີ່ຈະອະນຸຍາດໃຫ້ມີການກຳນົດວ່າ
ຜູ້ປ່ວຍມີຄຸນະສົມບັດກົງຕາມເງື່ອນໄຂການມີສິດໄດ້ຮັບ ຕາມທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ
A ຂອງນະໂຍບາຍນີ້. Texas Health
ອາດນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ລາຍງານໃນໃບຄຳຮ້ອງຂໍທາງດ້ານການເງິນ
ແລະຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ກັບກຳຈາກແຫຼ່ງບຸກຄົນອິດສະລະອື່ນ
ເພື່ອປະເມີນຄວາມເໝາະສົມຂອງຜູ້ປ່ວຍສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ.
- e ຄຳຮ້ອງຂໍໃນນາມຂອງຜູ້ປ່ວຍ -
ຄຳຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນອາດຖືກສົ່ງໂດຍພະນັກງານ Texas Health ແລະ / ຫຼື
ຕົວແທນ (ໃນນາມຜູ້ປ່ວຍ ຫຼື ຜູ້ຮັບຜິດຊອບ)
ຜູ້ທີ່ມີຄວາມຮູ້ກ່ຽວກັບສະຖານະການດ້ານການເງິນຂອງຜູ້ປ່ວຍ . ຂໍ້ເທັດຈິງທີ່ຮູ້ທັງໝົດ

ຊີ້ນະໂຍບາຍ: ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ
ໜ້າ 5 ຈາກ 21

ກ່ຽວຂ້ອງກັບສະພາບທາງດ້ານການເງິນຂອງຜູ້ປ່ວຍ
ຕ້ອງເຮັດເປັນເອກະສານໃນຄໍາຮ້ອງຂໍທີ່ເລີ່ມໂດຍພະນັກງານ Texas Health.

- f ຄໍາຮ້ອງຂໍທີ່ເລີ່ມໂດຍບຸກຄົນອື່ນ - Texas Health
ສາມາດກຳໜົດວ່າຜູ້ປ່ວຍມີຄຸນສົມບັດສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍ
ຜ່ານການທົບທວນແລະການວິເຄາະຂໍ້ມູນດ້ານການເງິນແລະຂໍ້ມູນອື່ນໆ
ທີ່ຜູ້ຂາຍບຸກຄົນອິດສະລະອື່ນໄດ້ໃຫ້. ໃນກໍລະນີນີ້,
ຈຳເປັນຕ້ອງມີຄໍາຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ເປັນທາງການ.

- g ຄວາມພະຍາຍາມການຕິດຕາມ - ໂດຍທົ່ວໄປ, ຈະບໍ່ມີການເກັບກຳຄ່າບໍລິການຈາກຜູ້ປ່ວຍ ຫຼື
ຜູ້ຮັບຜິດຊອບ ທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ 100% ພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ
Texas Health ອີກ (ຕາມສິດໃນການສວມສິດ) ຍົກເວັ້ນໃນຂອບເຂດທີ່ຜູ້ປ່ວຍ ຫຼື
ຜູ້ຮັບຜິດຊອບໄດ້ຮັບການຄືນຈາກບຸກຄົນທີສາມ ຫຼື ແຫຼ່ງອື່ນ.
ການອະນຸມັດການປັບທາງການເງິນຈະບໍ່ຖືແມ່ນການຍົກເວັ້ນໂດຍ Texas Health
ໃນສ່ວນຄວາມສາມາດໃນການບັງຄັບໃຊ້ສິດທິຂອງໂຮງໝໍເພື່ອການຊົດໃຊ້ເງິນຈໍານວນທີ່ຜູ້ຮັບຜິດ
ຊອບຂອງບຸກຄົນທີສາມເປັນຫົນໃນນາມຜູ້ປ່ວຍ. ສ່ວນລົດທາງການເງິນອາດ
ຖືກປ່ຽນແປງຢ່າງທັງໝົດຫຼືບາງສ່ວນ ໃນກໍລະນີທີ່ການເພີ່ມຄືນຈາກພາກສ່ວນອື່ນ ຫຼື ແຫຼ່ງອື່ນ.

- h ກິດຈະກຳການເກັບກຳຕໍ່ໄປນີ້ ຈະເກີດຂຶ້ນໃນຊ່ວງ 120
ວັນທຳອິດທີ່ໃບບິນທາງການແພດມີຍອດຄ່າຊ່າລະຢູ່ ໄດ້ແກ່:
 - ສະຫຼຸບລາຍລະອຽດໃບບິນຈະຖືກສົ່ງໄປຫາຜູ້ປ່ວຍ (ລະບຸ: ຄ່າບໍລິການລວມ,
ການຈ່າຍເງິນປະກັນໄພ, ສ່ວນລົດ, ການຈ່າຍເງິນຂອງຜູ້ປ່ວຍ ແລະຍອດຄົງເຫຼືອບັດຈຸບັນ).
ລາຍການໃບແຈ້ງ ປະກອບດ້ວຍ
ສະຫຼຸບພາສາທີ່ສາມາດເຂົ້າໃຈໄດ້ງ່າຍຂອງນະໂຍບາຍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ
ແລະລະບຸ ECA ທີ່ໂຮງໝໍມີຈຸດປະສົງຈະເລີ່ມຕົ້ນ ຫຼັງ 120 ວັນ
ນັບຈາກວັນທີ່ໃບບິນຄັ້ງທຳອິດ.
 - ຈະມີການໂທໄປຫາຜູ້ປ່ວຍໂດຍໃຊ້ລະບົບ Outbound Dialer.
 - ຈົດໝາຍການເກັບກຳຈະຖືກສົ່ງໄປຫາຜູ້ປ່ວຍ ໂດຍອົງການຕ່າງໆພາຍໃຕ້ການສັນຍາກັບ
Texas Health. ຜູ້ປ່ວຍຈະໄດ້ຮັບຄໍາແນະນຳ
ວ່າການບໍ່ຈ່າຍເງິນອາດຈະສົ່ງຜົນໃນການລາຍງານຂອງອົງການເຄດິດ.
(ການລາຍງານເຄດິດຈະບໍ່ເກີດຂຶ້ນພາຍໃນ 120 ວັນທຳອິດ ຫຼັງຈາກວັນທີ່ອອກຈາກໂຮງໝໍ)

- i ການກະທຳທີ່ອາດຈະຖືກນຳໃຊ້ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການຊ່າລະເງິນຫຼັງຈາກໃບບິນຄ່າປິ່ນປົວຄ່າຊ່າລະ
ຢ່າງນ້ອຍ 120 ວັນ ໄດ້ແກ່:
 - ການໂອນບັນຊີຂອງຜູ້ປ່ວຍ ໄປຫາໜ່ວຍວຽກເກັບກຳພາຍນອກ.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ໜ້າ 6 ຈາກ 21

ອົງການເກັບກຳຈະພະຍາຍາມຕິດຕໍ່ຜູ້ປ່ວຍ ຫຼື ຜູ້ທີ່ຮັບຜິດຊອບ ທາງຈິດຫມາຍ ແລະໂທຫາ ຢ່າງນ້ອຍ 30 ວັນ ຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບບັນຊີ.

- ການວາງຄວາມຄິດເຫັນເກີນກຳໜົດຊຳລະ ໃນລາຍງານເຄດິດຂອງຜູ້ປ່ວຍ ບໍ່ເກີນ 30 ວັນຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບບັນຊີ.

4.3.2 ອະນຸມັດແລະການລາຍງານ

- ການຄຸ້ມຄອງ** - ຮອງປະທານອາວຸໂສ ດ້ານການເງິນ ຂອງ Texas Health ຫຼື ເຈົ້າໜ້າທີ່ດ້ານການເງິນຂອງໂຮງໝໍ ແຕ່ລະສະຖານທີ່ແມ່ນຮັບຜິດຊອບຕໍ່ການຄວບຄຸມເບິ່ງແຍງນະໂຍບາຍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງ Texas Health. ບຸກຄົນເຫຼົ່ານີ້ມີອຳນາດຂັ້ນສຸດທ້າຍໃນການຕັດສິນໃຈ ວ່າໂຮງໝໍໄດ້ເຮັດດ້ວຍຄວາມພະຍາຍາມທີ່ເໝາະສົມ ໃນການກຳນົດບຸກຄົນໃດໜຶ່ງໃຫ້ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ແລະເມື່ອໂຮງໝໍອາດຈະເຂົ້າຮ່ວມການດຳເນີນການພິເສດຕໍ່ການເກັບກຳຄ່າບໍລິການ. ຮອງປະທານ Texas Health ດ້ານການດຳເນີນການລອບຮາຍລັບຮັບຜິດຊອບໃນການຄຸ້ມຄອງນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ Texas Health ວັນຕໍ່ວັນ.
- ການຍົກຍິນຂໍ້ມູນ** - ຮອງປະທານ Texas Health ດ້ານການດຳເນີນການລອບຮາຍລັບ ຄວນຈະສ້າງຂັ້ນຕອນ ທີ່ລະບຸວ່າຂໍ້ມູນໃດກ່ຽວກັບຄ່າຮ້ອງຂໍທີ່ຕ້ອງກວດສອບຢັ້ງຢືນ. ບໍ່ວ່າກໍລະນີໃດ, ຄວນສ້າງຕັ້ງຂັ້ນຕອນການຍົກຍິນ ຈຳແນກຕໍ່ບັນດາກຸ່ມຜູ້ປ່ວຍ ຫຼື ບໍ່ຈຳກັດການເຂົ້າເຖິງຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຂອງຜູ້ປ່ວຍ.
- ການອະນຸມັດດ້ວຍມື** - ບໍລິການທີ່ຈັດໃຫ້ມີແລ້ວ ເຈົ້າໜ້າທີ່ຫ້ອງການທຸລະກິດຂອງ Texas Health ຕ້ອງທົບທວນຂໍ້ມູນທັງໝົດທີ່ມີຢູ່ ແລະກຳນົດລະດັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນທີ່ເໝາະສົມ ຕາມຂັ້ນຕອນທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້. ການອະນຸມັດຂັ້ນສຸດທ້າຍສຳລັບການລາຍງານທາງດ້ານການເງິນຈະແມ່ນໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບຂອງ ການອະນຸມັດຈະຖືກມອບໃຫ້ແກ່ລະດັບຕ່າງໆຂອງການຄຸ້ມຄອງ, ເຊິ່ງສອດຄ່ອງກັບຂະໜາດຂອງຍອດເງິນຂອງຜູ້ປ່ວຍ ໃນປັດຈຸບັນ ແລະອີງຕາມການອະນຸມັດ THR, ການອະນຸຍາດ, ແລະແຜນຜັງຄວາມຮັບຜິດຊອບ.
- ການອະນຸມັດ** - ກ່ອນທີ່ຈະໃຫ້ບໍລິການ - ແຕ່ລະໂຮງໝໍ Texas Health ທີ່ມີຊື່ລະບຸໄວ້ໃນເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ C ຕ້ອງປະຕິບັດຕາມຂັ້ນຕອນການທົບທວນ ເພື່ອກຳນົດສິດການໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ. ບາງຄັ້ງ, ຜູ້ປ່ວຍ ຫຼື ຫມ່ປົວສາມາດຫາການກຳນົດສິດ ລ່ວງຫນ້າ ກ່ອນທີ່ຈະຮັບການບໍລິການຈາກໂຮງໝໍໄດ້. ໃນກໍລະນີເຫຼົ່ານັ້ນ ຫົວຫນ້າ ຫຼື ເຈົ້າໜ້າທີ່ທາງດ້ານການເງິນຕ້ອງ ອະນຸມັດຄ່າຮ້ອງຂໍ. ໃນການໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແກ່ຜູ້ປ່ວຍແຕ່ລະຄົນໃນສະຖານະການທີ່ບໍ່ສຸກເສີນ, ຜູ້ນຳໂຮງໝໍຄວນພິຈາລະນາໃຫ້ມີຊັບພະຍາກອນຊຸມຊົນທາງເລືອກ,

ຊີ້ນະໂຍບາຍ: ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ໜ້າ 7 ຈາກ 21

ຄວາມຕໍ່ເນື່ອງຂອງການດູແລ ແລະຜົນກະທົບທາງດ້ານການເງິນທີ່ອາດເກີດຂຶ້ນ ຕໍ່ຄວາມສາມາດໃນການໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແກ່ຊຸມຊົນຂອງໂຮງໝໍ. ບໍ່ວ່າຈະເປັນການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຈະໄດ້ຮັບການອະນຸມັດຫຼືບໍ່, ຜູ້ປ່ວຍຈະໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວສຸກເສີນທີ່ຈໍາເປັນທາງຢ່າງລວດໄວ.

- e ແຈ້ງການໃຫ້ຜູ້ອື່ນຄໍາຮ້ອງຂໍຊາບ - ໂດຍທົ່ວໄປ ຜູ້ປ່ວຍທຸກຄົນທີ່ ຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈະຖືກແຈ້ງໃນເວລາທີ່ເໝາະສົມ ກ່ຽວກັບສະຖານະຂອງການຮ້ອງຂໍຂອງພວກເຂົາ.
 - ໄດ້ຮັບອະນຸມັດ - ການຕອບກັບຫາຜູ້ປ່ວຍຈະຖືກສົ່ງຜ່ານທາງໄປສະນີພາຍໃນ 30 ວັນນັບວັນທີ່ອະນຸມັດ ກ່ຽວກັບການ ຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ.
 - ຖືກປະຕິເສດ ຫຼື ລໍຖ້າດໍາເນີນການ/ ບໍ່ຄົບຖ້ວນ - ການຕອບກັບຫາຜູ້ປ່ວຍຈະຖືກສົ່ງໂດຍທາງໄປສະນີພາຍໃນ 30 ວັນແລະຈະປະກອບຄໍາແນະນໍາສໍາລັບຜູ້ປ່ວຍ ຖ້າພວກເຂົາເລືອກທີ່ຈະຂໍຊອບການຕັດສິນໃດໆ. ຖ້າຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງຜູ້ປ່ວຍ ບໍ່ຄົບຖ້ວນ, ກິດຈະກຳການເກັບກຳຂອງ THR ຈະຖືກຢຸດໄວ້ເປັນເວລາ 30 ວັນ. ຖ້າຜູ້ປ່ວຍບໍ່ໃຫ້ຂໍ້ມູນຕາມທີ່ຕ້ອງການ, ການເກັບກຳຈະດໍາເນີນຕໍ່ໄປພາຍໃນ 30 ວັນ ແລະຍອດເງິນອາດຈະສິ້ນສຸດດ້ວຍອົງການເກັບກຳ ແລະຄວາມເຫັນ "ເກີນກຳໜົດຊໍາລີ" ອາດຈະຖືກໃສ່ໃນລາຍງານເຄດິດຂອງຜູ້ປ່ວຍ
 - ການຄັດເລືອກແບບອັດຕະໂນມັດ/ ແບບຄາດການ - ແຈ້ງການບໍ່ໄດ້ຖືກສົ່ງ ຫາຜູ້ປ່ວຍທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ ໂດຍອີງຕາມຂະບວນການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແບບອັດຕະໂນມັດ (ແບບຄາດການ).
- f ການອຸທອນ - ການອຸທອນຄໍາຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ຖືກປະຕິເສດ ຈະຖືກພິຈາລະນາ ຖ້າຫາກວ່າການປ່ຽນແປງເນື້ອຫາໃນສະຖານະການຂອງຜູ້ປ່ວຍ ແມ່ນຖືກຍືນຍັນດ້ວຍເອກະສານ. ການປ່ຽນແປງອາດປະກອບມີ, ແຕ່ບໍ່ຈໍາກັດເຖິງ, ການປ່ຽນແປງການຈ້າງງານ, ສຸຂະພາບ, ສະຖານະພາບການສົມລົດ, ຫຼືສະຖານະພາບຄອບຄົວ. ການອຸທອນສາມາດເຮັດໄດ້ ໂດຍຜູ້ປ່ວຍໄດ້ທຸກເມື່ອ ໃນລະຫວ່າງ 365 ວັນທໍາອິດ ນັບຈາກວັນທີ່ໃບປິ່ນແຮກ.
- g ການລາຍງານ - ການປັບທາງດ້ານການເງິນທັງໝົດຕ້ອງໄດ້ບັນທຶກໄວ້ໃນປຶ້ມບັນທຶກແລະບັນທຶກຂອງ Texas Health ເປັນລາຍເດືອນແລະບັນທຶກຄວບຄູ່ຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈະຖືກເກັບຮັກສາໄວ້ໃນແຕ່ລະໂຮງ ຫມໍ. ໃນລະດັບຕໍ່າສຸດ, ບັນທຶກການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຕ້ອງມີຂໍ້ມູນຕໍ່ໄປນີ້: ຊື່ຂອງຜູ້ປ່ວຍ, ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນໂຮງຫມໍລວມ, ຈໍານວນການຊໍາລະທີ່ໄດ້ຮັບໃນບັນຊີຂອງຜູ້ປ່ວຍ,

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ໜ້າ 8 ຈາກ 21

ຈຳນວນເງິນທີ່ຖືກບັບ, ແລະການຈັດປະເພດການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ (ເຊັ່ນ: ຜູ້ຍາກຈົນທາງດ້ານການເງິນ, ທາງດ້ານການແພດ)

h ການເກັບຮັກສາບັນທຶກ -

ການຈັດກຽມເອກະສານໃຫ້ແມ່ນຜູ້ທີ່ຈະລະບຸລາຍໄດ້ຂອງຜູ້ປ່ວຍແຕ່ລະຄົນ, ຈຳນວນເງິນທີ່ຜູ້ປ່ວຍເປັນຕົ້ນ, ຂັ້ນຕອນການທົບທວນແລະການອະນຸມັດທີ່ຕິດຕາມ, ແລະສະຖານະພາບຂອງຜູ້ປ່ວຍຕາມຄວາມທຸກຍາກທາງດ້ານການເງິນ, ທາງດ້ານການແພດ ຈະຖືກເກັບຮັກສາໂດຍສ່ຽງກວຽກ Texas Health ຕາມລະຍະເວລາທີ່ນະໂຍບາຍການເກັບຮັກສາບັນທຶກຂອງ Texas Health ກຳໜົດ.

i ຍອດເງິນທີ່ຍັງເຫຼືອ - ຜູ້ປ່ວຍ

ທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈະບໍ່ຖືກເອີ້ນເກັບສໍາລັບຈຳນວນເງິນທີ່ເຫຼືອທີ່ຫຼາຍກວ່າ Texas Health AGB (ຈຳນວນເອີ້ນເກັບທົ່ວໄປ) ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນ ຂໍ້ 5.0

j ການຄືນເງິນ - ຖ້າຜູ້ປ່ວຍໄດ້ຮັບການອະນຸມັດສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ແລະ

ຜູ້ປ່ວຍໄດ້ຊໍາລະເງິນໃຫ້ໂຮງໝໍ ແລ້ວ ສໍາລັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສົມທົບ ຫຼື ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ຄ່າຢາ ແລະດູແລສຸຂະພາບທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍ ດ້ວຍຕົນເອງອື່ນໆ, ທາງໂຮງໝໍຈະຄືນເງິນສໍາລັບຈຳນວນທີ່ເກີນ ການຄືນໄລ່ AGB, ຖ້າມີ, ນັ້ນຈະຖືເປັນຄວາມຮັບຜິດຊອບສໍາລັບ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ຄ່າຢາ ແລະດູແລສຸຂະພາບທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍ ດ້ວຍຕົນເອງ ຖ້າຈຳນວນຄືນໄລ່ນັ້ນເກີນ \$5.00.

5.0 ຄໍາອະທິບາຍຄໍາສັບ:

- 5.1 ຈຳນວນເງິນທີ່ເອີ້ນເກັບທົ່ວໄປ (AGB) - ຈຳນວນເງິນສະເລ່ຍໂດຍທົ່ວໄປທີ່ເອີ້ນເກັບຈາກບຸກຄົນປະກັນໄພ. ການຮຽກຮ້ອງໃນລະຫວ່າງປົກປະມານທີ່ຜ່ານມາ (12 ເດືອນ) ແມ່ນລວມຢູ່ໃນການຄືນໄລ່. ການຮຽກຮ້ອງດັ່ງກ່າວລວມມີຄ່າບໍລິການ Medicare ສໍາລັບການບໍລິການ ດຽວກັນກັບຜູ້ປະກັນໄພສຸຂະພາບເອກະຊົນອື່ນໆ. ແຕ່ລະໂຮງໝໍທີ່ຮັບເອົານະໂຍບາຍນີ້ ຄືນໄລ່ເປີເຊັນ AGB ປະຈໍາປີແຍກ ແລະນໍາໃຊ້ "ວິທີການເບິ່ງຄືກັນກັບ", ຕາມທີ່ກຳໜົດໃນປະມວນກົດໝາຍລາຍໄດ້ພາຍໃນ ພາກ 501(r). Texas Health ທຽບໃສ່ຈຳນວນເງິນທີ່ຜູ້ປ່ວຍແລະບໍລິສັດປະກັນໄພຈ່າຍ ໃນປົກປະມານປີກ່ອນ. ຜູ້ປ່ວຍ ທີ່ໄດ້ອະນຸມັດການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນບໍ່ສາມາດມີຄວາມຮັບຜິດຊອບສໍາລັບ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ຄ່າຢາ ແລະດູແລສຸຂະພາບທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍ ດ້ວຍຕົນເອງຫຼາຍກວ່າ AGB. THR ຈະນໍາໃຊ້ອັດຕາລະບົບດຽວທັງໝົດສໍາລັບໂຮງໝໍທັງໝົດທີ່ນໍາໃຊ້ນະໂຍບາຍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ນີ້. AGB ຖືກຄືນໄລ່ປະຈໍາປີ ແລະ ຮອງປະທານດ້ານການເງິນ Texas Health ຈະກຳນົດອັດຕາ AGB

<p>ຊື່ນະໂຍບາຍ: ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ</p>
<p>ໜ້າ 9 ຈາກ 21</p>

ລະບົບທັງລະບົບ ເຊິ່ງບໍ່ສາມາດສູງກວ່າ AGB ໂຮງຫມໍທີ່ຕໍ່າສຸດແຕ່ລະແຫ່ງໄດ້.
ສໍາເນົາການຄິດໄລ່ແມ່ນມີຢູ່ໃນເອກສານຊ້ອນທ້າຍ D.

- 5.2 ລາຍໄດ້ຕໍ່ປີ - ຖ້າຜູ້ປ່ວຍແມ່ນຜູ້ໃຫຍ່, ລາຍໄດ້ປະຈໍາປີໝາຍເຖິງລາຍໄດ້ລວມຕໍ່ປີຂອງຂອງຜູ້ປ່ວຍແລະຜູ້ຄວາມຮັບຜິດຊອບອື່ນໆ. ຖ້າຜູ້ປ່ວຍໄດ້ແຕ່ງງານ, ລາຍໄດ້ປະຈໍາປີຈະປະກອບມີລາຍໄດ້ປະຈໍາປີລວມຂອງຄູ່ສົມລົດຂອງຜູ້ປ່ວຍນໍາ. ຖ້າຜູ້ປ່ວຍເປັນຜູ້ຍັງບໍ່ທັນບັນລຸນິຕິພາວະ, ລາຍໄດ້ປະຈໍາປີ ແມ່ນໝາຍເຖິງລາຍໄດ້ລວມປະຈໍາປີລວມຂອງຜູ້ປ່ວຍ, ພໍ່ແມ່ແລະ/ ຫຼືຜູ້ຄວາມຮັບຜິດຊອບອື່ນ.
ຊັບພະຍາກອນໄດ້ໃຊ້ເພື່ອເສີມລາຍໄດ້ດັ່ງກ່າວ, ແຕ່ບໍ່ຈໍາກັດຕໍ່ບັນຊີປະຢັດ, ເງິນທຶນທີ່ເຊື່ອໝັ້ນ, ແລະປະກັນຊີວິດ, ເຊິ່ງອາດຈະຍັງຖືກພິຈາລະນານໍາດ້ວຍ.
- 5.3 ຈໍານວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍປັດຈຸບັນຂອງຜູ້ປ່ວຍ - ຈໍານວນເງິນທີ່ຜູ້ປ່ວຍເປັນຫົວໜ້າຂອງການນໍາໃຊ້ການຊໍາລະເງິນແລະສ່ວນລົດຂອງຜູ້ທີ່ສາມທີ່ເຫມາະສົມ. ສໍາລັບຜູ້ປ່ວຍ ໂດຍທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ, ຈໍານວນເງິນນີ້ສະແດງໃຫ້ເຫັນຍອດເງິນຫລັງຈາກໄດ້ຮັບການສ່ວນລົດຈາກການບໍ່ມີປະກັນໄພແລ້ວ.
- 5.4 ເກນການມີສິດ - ເກນທາງການເງິນແລະຂັ້ນຕອນທີ່ນະໂຍບາຍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອນີ້ຈັດຕັ້ງ ມີອະທິບາຍໄວ້ໃນເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ A. ເກນເງື່ອນໄຂທາງດ້ານການເງິນ ໄດ້ແກ່ລະດັບລາຍໄດ້ດັດສະນີຕໍ່ແນວທາງຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງແລະວິທີການທົດສອບ. ການເງື່ອນໄຂທາງດ້ານການເງິນບໍ່ໄດ້ກໍານົດລະດັບລາຍໄດ້ສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຕໍ່າກວ່າທີ່ລັດ Texas ກໍານົດ ຕາມພາກ 61.023 ຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການການປົນປົວແລະດູແລສຸຂະພາບຜູ້ທຸກຍາກ ຫຼື ໃນກໍລະນີຂອງຜູ້ທຸກຍາກດ້ານການເງິນ, ຫຼາຍກວ່າ 200 ເປີເຊັນຂອງແນວທາງຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ. ແນວທາງຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງແມ່ນຈັດພິມມາຢູ່ໃນສໍານັກທະບຽນຂອງລັດຖະບານກາງໃນເດືອນກຸມພາຂອງແຕ່ລະປີ ແລະສໍາລັບຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນນີ້ຈະມີຜົນສັກສິດໃນມື້ທໍາອິດຂອງເດືອນຕາມຫຼັງເດືອນທີ່ພິມ. ແນວທາງທີ່ຈັດພິມ ໂດຍກົມການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງ Texas ແມ່ນຢູ່ໃນເວັບໄຊຂອງພວກເຂົາ.
- 5.5 ການດໍາເນີນການເກັບກໍາພິເສດ (ECA) - ຕໍ່ IRC ພາກ 501 (r), ການດໍາເນີນການບາງຢ່າງທີ່ໂຮງຫມໍດໍາເນີນການຕໍ່ບຸກຄົນທີ່ຄ້າງຊໍາລະໃບບິນໂຮງຫມໍແມ່ນຖືວ່າເປັນການດໍາເນີນການເກັບກໍາພິເສດ. ECA ເທົ່ານັ້ນທີ່ຈະຖືກດໍາເນີນການພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້ຈະແມ່ນການລາຍງານຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ດີຕໍ່ຫນ່ວຍງານເຄດິດຂອງຜູ້ບໍລິໂພກ ຫຼື ຫ້ອງການເຄດິດ ໂດຍໂຮງຫມໍ Texas Health ຫຼື ຕົວແທນ. ປະເພດການລາຍງານນີ້ຈະເກີດຂຶ້ນກ່ອນ 130 ວັນນັບແຕ່ວັນທີ່ໃບບິນຄັ້ງທໍາອິດ.

<p>ຊື່ນະໂຍບາຍ: ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ</p>
<p>ໜ້າ 10 ຈາກ 21</p>

- 5.6 ຄໍາຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ - ຄໍາຮ້ອງຂໍລາຍລັກອັກສອນຈາກຜູ້ປ່ວຍ, ຜູ້ຮັບຜິດຊອບ ຫຼື ບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມສົນໃຈດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ
 ພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ Texas Health, ເຊິ່ງສັງລວມຂໍ້ມູນທາງດ້ານການເງິນແລະຂໍ້ມູນອື່ນໆທີ່ຈໍາເປັນໃນການກຳນົດສິດໄດ້ຮັບ. ເນື້ອໃນຂອງຄໍາຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈະຖືກກຳນົດ ໂດຍຮອງປະທານດ້ານການດຳເນີນການລອບລາຍໄດ້ຂອງ Texas Health ຫຼື ຜູ້ຖືກມອບໝາຍຂອງລາວ (ເບິ່ງເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ D ສໍາລັບສໍານຳຄໍາຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ Texas Health)
- 5.7 ຜູ້ຍາກຈົນທາງດ້ານການເງິນ - ຜູ້ປ່ວຍທີ່ບໍ່ມີປະກັນ ຫຼື ມີປະກັນໄພທີ່ມີລາຍໄດ້ປະຈໍາປີ ນ້ອຍກວ່າ ຫຼື ເທົ່າກັບ 200% ຂອງແນວທາງຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານ. ສະຖານະການຂອງຜູ້ປ່ວຍແຕ່ລະຄົນຈະຖືກປະເມີນຕາມສະພາບການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງໃນປະຈຸບັນ ເຊັ່ນ: ລາຍໄດ້, ຊັບສິນ ຫຼື ຊັບພະຍາກອນທາງດ້ານການເງິນອື່ນໆ ທີ່ຜູ້ປ່ວຍ ວຫຼື ຄອບຄົວຂອງຜູ້ປ່ວຍມີ.
- 5.8 ຜູ້ຍາກຈົນທາງດ້ານການແພດ - ຄົນຜູ້ທີ່ມີຍອດເຫຼືອທີ່ຕ້ອງຈ່າຍຂອງຜູ້ປ່ວຍບັດຈຸບັນເກີນເປີເຊັນລາຍໄດ້ທີ່ກຳນົດຕໍ່ປີຂອງຜູ້ປ່ວຍ ທີ່ຖືກກຳນົດຕາມເກນເງື່ອນໄຂການມີສິດໄດ້ຮັບ ຈາກລາຍລະອຽດໃນເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ A ຂອງນະໂຍບາຍນີ້.
- 5.9 ການດູແລທາງດ້ານການແພດທີ່ຈໍາເປັນ- ໂດຍທົ່ວໄປ, ການບໍລິການໃນໂຮງໝໍສໍາລັບຜູ້ປ່ວຍນອກຮຸນແຮງແລະຜູ້ປ່ວຍໃນຈະໃຫ້ການປິ່ນປົວ ທີ່ໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍ ຕາມໂປລແກລມ Medicaid ແລະ/ຫຼື Medicare.
- 5.10 ນະໂຍບາຍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ Texas Health - ນະໂຍບາຍນີ້ທີ່ Texas Health ນຳໃຊ້ ເພື່ອສະໜອງຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ແກ່ບັນດາຜູ້ທີ່ມີເງື່ອນໄຂທາງດ້ານການເງິນ, ດ້ານສຸຂະພາບການແພດ, ຫຼື ຜູ້ປະສົບໄພພິບັດຮຸນແຮງ. ແນງທາງສໍາລັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ມີລາຍລະອຽດໃນເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ A ຂອງນະໂຍບາຍນີ້.

6.0 ຝ່າຍທີ່ຮັບຜິດຊອບ:

- 6.1 ຮອງປະທານດ້ານການເງິນຂອງ Texas Health
 - 6.1.1 ຮັບຜິດຊອບໃນການຄຸ້ມຄອງເບິ່ງແຍງນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ Texas Health.
- 6.2 ຮອງປະທານດ້ານການດຳເນີນການລອບລາຍໄດ້ຂອງ Texas Health
 - 6.2.1 ຮັບຜິດຊອບໃນການຄຸ້ມຄອງນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ Texas Health ໃນທຸກມື້.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ
ໜ້າ 11 ຈາກ 21

6.3 ພະນັກງານເຈົ້າໜ້າທີ່ທຸລະກິດ Texas Health

6.3.1 ຮັບຜິດຊອບໃນການບອກຜູ້ປ່ວຍທຸກຄົນ ວ່າມີນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ Texas Health.

6.3.2 ຮັບຜິດຊອບໃນການທົບທວນໃບຄໍາຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແລະການກຳນົດລະດັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

6.3.3 ຮັບຜິດຊອບໃນການແຈ້ງການສະຖານະການອື່ນຂໍໃຫ້ຜູ້ອື່ນຊາບ ແລະສິດທິຂອງພວກເຂົາທີ່ຈະຂໍທອນຕໍາການຕັດສິນ.

6.3.4 ຮັບຜິດຊອບໃນການອຸທອນການດຳເນີນການຂອງໃບຄໍາຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນທີ່ຖືກປະຕິເສດ.

6.3.5 ຮັບຜິດຊອບໃນການຮັກສາເອກະສານກ່ຽວກັບການກຳນົດສິດໃນການໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ.

6.4 ໂຮງຫມໍຂອງ Texas Health - ທັງຫມົດ

6.4.1 ຮັບຜິດຊອບໃນການບອກຜູ້ປ່ວຍທຸກຄົນ ວ່າມີນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ Texas Health.

6.4.2 ຮັບຜິດຊອບໃນການນຳໃຊ້ຂັ້ນຕອນການທົບທວນເພື່ອກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃຫ້ກັບຜູ້ປ່ວຍລ່ວງໜ້າບໍລິການຂອງໂຮງໝໍ ແລະການແຈ້ງຜູ້ປ່ວຍໃຫ້ຮູ້ເຖິງການກຳນົດສິດທີ່ໄດ້ຮັບ.

6.5 ເຈົ້າໜ້າທີ່ການເງິນໂຮງຫມໍ

6.5.1 ຖ້າການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຖືກຮ້ອງຂໍ ກ່ອນທີ່ຈະໃຫ້ບໍລິການຕາມກຳນົດເວລາ, ການກຳນົດການມີສິດນັ້ນຈະຕ້ອງໄດ້ຮັບການອະນຸມັດຈາກເຈົ້າໜ້າທີ່ການເງິນຂອງໂຮງຫມໍ ຫຼື ຜູ້ໄດ້ຮັບມອບຫມາຍກ່ອນ.

6.5.2 ຮັບຜິດຊອບໃນການຄວບຄຸມພາຍໃນ ແລະຂັ້ນຕອນເພື່ອບັນທຶກການປັບທາງການເງິນໃນປື້ມບັນທຶກໂຮງຫມໍໃນແຕ່ລະເດືອນ.

7.0 ການອ້າງອີງພາຍນອກ

7.1 EMTALA - ກົດໝາຍແຮງງານແລະການປິ່ນປົວສຸກເສີນທາງການແພດ

7.2 ແນງທາງຄວາມຍາກຈົນຂອງສຳນັກທະບຽນລັດຖະບານກາງ

7.3 ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການດູແລສຸຂະພາບແລະການປິ່ນປົວຜູ້ຍາກຈົນ ພາກ 6.023 (ລະດັບລາຍຮັບ)

<p>ຊື່ນະໂຍບາຍ: ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ</p>
<p>ໜ້າ 12 ຈາກ 21</p>

- 7.4 ປະມວນກົດໝາຍການບໍລິການດ້ານລາຍຮັບພາຍໃນ ພາກ 501 (r)
- 7.5 [ການສົ່ງເສີມຜູ້ປ່ວຍແລະການກວດຄັດກອງທາງການແພດ - ນະໂຍບາຍລະບົບ THR](#)
- 7.6 ກົມແນວທາງການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບຂອງເທັກຊັດ
- 7.7 ປະມວນກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສຸຂະພາບແລະຄວາມປອດໄພ ພາກ 311.043-045

8.0 ເອກະສານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງແລະ / ຫຼືເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ:

- 8.1 ເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ A - ຕາຕະລາງມີສິດໄດ້ຮັບ
- 8.2 ເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ B - ຕາຕະລາງຜູ້ຍາກຈົນດ້ານການເງິນ, ຜູ້ຍາກຈົນດ້ານການແພດ, ຜູ້ຍາກຈົນຮຸນແຮງ.
- 8.3 ເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ C - ລາຍຊື່ບໍລິສັດທີ່ຄຸ້ມຄອງແລະຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ/ ບໍລິການທີ່ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ
- 8.4 ເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ D - ການຄິດໄລ່ຈຳນວນເງິນທີ່ເອີ້ນເກັບໂດຍທົ່ວໄປ (AGB)
- 8.5 ການຈ່າຍເງິນຮ່ວມກັນແລະການປະກັນໄພຮ່ວມກັນ ທີ່ໃຫ້ລາຄາສ່ວນລົດແກ່ຜູ້ທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ
- 8.6 ນະໂຍບາຍສຸດທ້າຍສໍາລັບການເກັບກຳເງິນຝາກລ່ວງໜ້າ
- 8.7 ການອຸມັດ THR , ການອະນຸຍາດ ແລະແຜນຜັງຄວາມຮັບຜິດຊອບ

**9.0 ຄໍາແຈ້ງທີ່ກຳໜົດ
ບໍ່ມີ**

ຊີ້ນະໂຍບາຍ: ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ໜ້າ 13 ຈາກ 21

ເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ A**ເກນການມີສິດໄດ້ຮັບ**

ເກນທີ່ລະບຸໄວ້ໃນເອກະສານຊ້ອນທ້າຍນີ້ຈະນຳໃຊ້ ເພື່ອກຳໜົດວ່າ ຜູ້ປ່ວຍມີສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນພລີ ຫຼື ໄດ້ຮັບສ່ວນລົດ ຕາມນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ Texas Health ຫຼືບໍ່.

ການປັບທົ່ງຂອງກັບຜູ້ປ່ວຍທີ່ມີຄຸນສົມບັດກົງຕາມເກນເງື່ອນໄຂ ທີ່ກຳໜົດໄວ້ໃນເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ A ນີ້ ຈະຖືກລາຍງານ ເປັນການດູແລສິນທານ ໃນບົດລາຍງານການດຳເນີນງານຂອງໂຮງຫມໍ.

A-1.0 ຜູ້ຍາກຈົນທາງການເງິນ

ຜູ້ປ່ວຍ/ຜູ້ຄ້າປະກັນທີ່ມີລາຍໄດ້ປະຈຳປີໂດຍປະມານ ລະຫວ່າງ 0% ຫາ 200%

ຂອງແນວທາງຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ ຈະໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ ສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ໂດຍມີເງື່ອນໄຂວ່າ ຜູ້ປ່ວຍເປັນຜູ້ມີເງິນທຶນແລະຊັບສິນບໍ່ພຽງພໍ

ທີ່ຈ່າຍຄ່າບໍລິການທາງການແພດໃນຍອດທີ່ຕ້ອງຈ່າຍ. ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ,

ຜູ້ປ່ວຍທີ່ມີຄວາມຍາກຈົນທາງດ້ານການເງິນ ແມ່ນມີສິດໄດ້ຮັບສ່ວນລົດຈາກຄ່າບໍລິການລວມທັງຫມົດ

ໃນຈຳນວນເທົ່າກັບຄ່າບໍລິການທາງການແພດໃນຍອດທີ່ຕ້ອງຈ່າຍປັດຈຸບັນຂອງຜູ້ປ່ວຍ

ໃນຕອນທີ່ມີການກຳໜົດສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ, ເຊິ່ງແມ່ນສ່ວນລົດໃບບິນຄ່າໂຮງຫມໍຂອງລາວ

ນ້ອຍກວ່າຈຳນວນ (ຖ້າມີ) ທີ່ຖືວ່າສາມາດຈ່າຍໄດ້. ການກຳໜົດສິດການໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ

ແມ່ນອີງໃສ່ລາຍຮັບປະຈຳປີ, ຂະໜາດຄອບຄົວ ແລະຊັບພະຍາກອນທາງດ້ານການເງິນ.

ການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈະຖືກນຳໃຊ້ ໂດຍອີງຕາມຂໍ້ມູນທີ່

ຜູ້ປ່ວຍໃຫ້ ໃນຄຳຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ບໍ່ວ່າກໍລະນີໃດກໍຕາມ,

ການຈ່າຍເງິນລ່ວງໜ້າຂອງຜູ້ປ່ວຍບວກກັບຍອດເງິນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍໃນປັດຈຸບັນທີ່ຍັງເຫຼືອຢູ່

ຫຼັງຈາກການນຳໃຊ້ສ່ວນລົດທັງຫມົດແລ້ວ ຈະບໍ່ຫຼາຍກ່ວາເປີເຊັນ AGB ຂອງຄ່າບໍລິການທັງໝົດຂອງ Texas Health.

A-2.0 ການອະນຸມັດທາງການເງິນແບບຄາດການ/ແບບອັດຕະໂນມັດ

ເຖິງແມ່ນວ່າຜູ້ປ່ວຍໄດ້ຮັບການແຈ້ງ ກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ,

ມີບາງຄັ້ງເມື່ອພວກເຂົາເລືອກທີ່ຈະບໍ່ຍື່ນຄຳຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ, Texas Health

ຈະກວດສອບຜູ້ປ່ວຍທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ ໂດຍໃຊ້ແຫຼ່ງທີ່ມາຈາກບຸກຄົນອິດສະລະອື່ນ

ສຳລັບການເລືອກສິດຂ້າຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ. ໃນບາງສະຖານະການ, Texas Health ອາດກຳໜົດ

ວ່າຜູ້ປ່ວຍມີຄຸນສົມບັດສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໂດຍຜ່ານການທົບທວນແລະການວິເຄາະຂໍ້ມູນດ້ານ

ການເງິນແລະຂໍ້ມູນອື່ນໆ ທີ່ຜູ້ຂາຍອິດສະລະອື່ນໃຫ້ມາ ເຊັ່ນ: ລາຍໄດ້ປະຈຳປີ,

ຂະໜາດຄອບຄົວແລະສະຖານະການຈ້າງງານ. ໃນສະຖານະການເຫຼົ່ານີ້,

ຄຳຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຢ່າງເປັນທາງການແມ່ນບໍ່ຈຳເປັນ ການທົບທວນຂອງ Texas Health

ແລະການວິເຄາະຂໍ້ມູນທີ່ມີຢູ່ແລ້ວສົມບູນພາຍໃນ 30 ວັນ ຫລັງຈາກມີການຈັດຕັ້ງຄວາມຮັບຜິດຂອງຜູ້ປ່ວຍ. ຖ້າ

Texas Health ບໍ່ສາມາດກຳໜົດວ່າຜູ້ປ່ວຍມີຄຸນສົມບັດເໝາະສຳລັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຫຼືບໍ່

ຜ່ານຂັ້ນຕອນການທົບທວນນີ້ ແລະຄຳຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ Texas Health ບໍ່ໄດ້ຖືກສົ່ງ,

ກິດຈະກຳເກັບກຳຈະເລີ່ມຕົ້ນຕາມຂະບວນການເກັບກຳບົກກະຕິຂອງ Texas Health. ECA ໃດກໍຈະບໍ່ເລີ່ມກ່ອນ 130

ວັນ ຫຼັງຈາກຄວາມຮັບຜິດຂອງຜູ້ປ່ວຍຖືກສ້າງຂຶ້ນ.

ຊີ້ນະໂຍບາຍ: ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ໜ້າ 14 ຈາກ 21

A-3.0 ຜູ້ຍາກຈົນດ້ານການແພດ

ຜູ້ປ່ວຍທີ່ມີຄວາມທຸກຍາກດ້ານການແພດ ແມ່ນຜູ້ທີ່ມີລາຍໄດ້ປະຈຳປີຢູ່ ລະຫວ່າງ 201% - 500% ຂອງລະດັບລາຍໄດ້ຂອງຄົນທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະບໍ່ໄດ້ຈ່າຍໃບບິນຄ່າປິ່ນປົວຂອງໂຮງຫມໍ Texas Health (ຫຼັງຈາກການຈ່າຍເງິນໂດຍບຸກຄົນອື່ນທຸກຄົນ) ເກີນ 5% ຂອງລາຍໄດ້ປະຈຳປີຂອງພວກເຂົາ ແລະຜູ້ທີ່ບໍ່ສາມາດຈ່າຍຄ່າບໍລິການຜູ້ປ່ວຍຍອດທີ່ຕ້ອງຈ່າຍບັດຈຸບັນໄດ້. ບັນດາຜູ້ປ່ວຍເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນມີສິດໄດ້ຮັບສ່ວນລົດຕາມທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ B. ແຕ່ ບໍ່ວ່າກໍລະນີໃດກໍຕາມ ການຊໍາລະກ່ອນໜ້ານີ້ຂອງຜູ້ປ່ວຍຈະບວກລວມກັບຍອດທີ່ຕ້ອງຈ່າຍຄົງເຫຼືອບັດຈຸບັນ ຫຼືຫັກສ່ວນລົດທັງໝົດແລ້ວ ຈະບໍ່ຫຼາຍກວ່າເປີເຊັນ AGB ຂອງຄ່າບໍລິການລວມທັງໝົດຂອງ Texas Health. ເບິ່ງເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ B ໃນຕາຕະລາງ.

A-4.0 ຜູ້ຍາກຈົນທາງການແພດຮຸນແຮງ:

ຜູ້ປ່ວຍທີ່ມີຍອດເງິນຄ່າປິ່ນປົວໃນບັດຈຸບັນຄ້າງຢູ່ ພາຍຫຼັງທີ່ມີການຈ່າຍເງິນໂດຍ ຄົນອື່ນທັງໝົດແລ້ວ, ສູງກວ່າ 20% ຂອງລາຍໄດ້ປະຈຳລາຍໄດ້ຂອງຜູ້ປ່ວຍທັງໝົດ ແລະຜູ້ປ່ວຍບໍ່ສາມາດຈ່າຍຍອດເງິນຄ່າປິ່ນປົວໃນບັດຈຸບັນໄດ້. ຜູ້ຍາກຈົນທາງການແພດຮຸນແຮງເຫຼົ່ານີ້ມີສິດໄດ້ຮັບສ່ວນລົດຄ່າປິ່ນປົວ ຕັ້ງແຕ່ 75% - 95%. ຖ້າລະດັບລາຍໄດ້ຂອງຜູ້ປ່ວຍ ແມ່ນຢູ່ໃນລະດັບຕໍ່າກວ່າ 500% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນໂຮງຫມໍທີ່ເອີ້ນເກັບຈາກຜູ້ປ່ວຍກົງ ຫຼື ເກີນລາຍໄດ້ຕໍ່ປີຂອງຜູ້ປ່ວຍ, ແລ້ວຍອດຄົງເຫຼືອຂອງຜູ້ປ່ວຍຈະຫຼຸດລົງ 2.5%. ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ບໍ່ວ່າກໍລະນີໃດ ຍອດຄົງເຫຼືອເງິນຄ່າປິ່ນປົວໃນບັດຈຸບັນຂອງຜູ້ປ່ວຍ ຫຼັງຈາກຫັກສ່ວນລົດທັງຫຼາຍແລ້ວ, ຈະບໍ່ເກີນເປີເຊັນ AGB ຂອງຄ່າບໍລິການລວມທັງໝົດຂອງ Texas Health.

A-5.0 ຜູ້ຍາກຈົນທາງການແພດທີ່ຄາດການ (ຄ່າບໍລິການທີ່ເອີ້ນເກັບລວມທັງໝົດ ເກີນ \$75,000)

ໃນກໍລະນີຂອງຜູ້ປ່ວຍທີ່ມີໃບບິນໂຮງຫມໍ Texas Health ມີຄ່າບໍລິການເກີນ \$75,000, ບັນຊີອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນທີ່ສົມເຫດສົມຜົນ ໂດຍບໍ່ຕ້ອງມີຄ່າຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ໂດຍມີເງື່ອນໄຂວ່າມີຂໍ້ມູນທີ່ພຽງພໍເພື່ອກຳໜົດວ່າຜູ້ປ່ວຍມີຄຸນສົມບັດຢ່າງໃດຫຼືບໍ່. ຂໍ້ມູນອາດໄດ້ແກ່ ຂໍ້ມູນທາງການເງິນທີ່ໄດ້ຈາກບຸກຄົນອື່ນ. ໃນກໍລະນີນີ້, ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຜູ້ປ່ວຍຂຶ້ນຕໍ່າແມ່ນ 25% ຂອງສ່ວນທີ່ຮັບຜິດຊອບຂອງຜູ້ປ່ວຍ. ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ບໍ່ວ່າກໍລະນີໃດ ຍອດຄົງເຫຼືອເງິນຄ່າປິ່ນປົວໃນບັດຈຸບັນຂອງຜູ້ປ່ວຍ ຫຼັງຈາກຫັກສ່ວນລົດທັງຫຼາຍແລ້ວ, ຈະບໍ່ເກີນເປີເຊັນ AGB ຂອງຄ່າບໍລິການລວມທັງໝົດຂອງ Texas Health.

A-6.0 ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ

ຜູ້ປ່ວຍທຸກຄົນທີ່ສະແຫວງຫາການຊ່ວຍເຫຼືອພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງ Texas Health ຈະໄດ້ຮັບການແນະນຳໃຫ້ກອກໃບຄ່າຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ຜູ້ປ່ວຍທີ່ມີບັນຊີໂຮງຫມໍສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າມີຄ່າບໍລິການທັງໝົດ \$ 75,000 ຫຼື ນ້ອຍກວ່າອາດຈະບໍ່ຖືກຈັດປະເພດເປັນຜູ້ຍາກຈົນທາງການແພດ ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າຄ່າຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກອກ Texas Health ໄດ້ຮັບແລ້ວ ພ້ອມເອກະສານທີ່ Texas

ຊີ້ນະໂຍບາຍ: ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ໜ້າ 15 ຈາກ 21

Health ຮ້ອງຂໍເພື່ອຍືນຍັນລາຍໄດ້, ຊັບສິນ, ແລະຈຳນວນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດທີ່ລາຍງານໃນນັ້ນ.

A-7.0 ການກຳໜົດສະພາບທາງການເງິນ

ການກຳໜົດວ່າ ຜູ້ປ່ວຍມີເງິນທຶນບໍ່ພຽງພໍ, ສຳລັບທັງດ້ານຄວາມຍາກຈົນທາງການເງິນແລະທາງດ້ານການແພດ, ຈະຕ້ອງໄດ້ເຮັດໃນເວລາທີ່ບັນຊີຂອງຜູ້ປ່ວຍໄດ້ຮັບການທົບທວນແລະຈະອີງໃສ່ການຈ້າງວຽກ, ສະຖານະທາງດ້ານການເງິນທີ່ມີຢູ່ແລ້ວ ແລະສະຖານະຄອບຄົວຂອງຜູ້ປ່ວຍ. ສຳລັບຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍນີ້, ຊັບສິນປະກອບດ້ວຍ ເງິນສົດ, ຫຸ້ນ, ພັນທະບັດແລະຊັບສິນທາງດ້ານການເງິນອື່ນໆ ທີ່ສາມາດໂອນໄປເປັນເງິນສົດໄດ້. ໂດຍທົ່ວໄປ, ຊັບສິນທີ່ບໍ່ແມ່ນຂອງເຫຼວແລະຄວາມສາມາດໃນການຄິດຂອງຜູ້ປ່ວຍ/ ຜູ້ຄ້າປະກັນ ໃນການສ້າງລາຍໄດ້ໃນອະນາຄົດ ຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາໃນການກຳໜົດ ວ່າມີເງິນທຶນທີ່ມີຢູ່ພຽງພໍທີ່ຈະຈ່າຍຄ່າບິນບົວໃນປະຈຸບັນຫຼືບໍ່.

A-8.0 ການຍື່ນໃບຄ່າຮ້ອງຊ້ຳ

ຖ້າມີການບໍລິການເພີ່ມເຕີມໄດ້ຮັບ ພາຍໃນ 90 ວັນ ນັບແຕ່ວັນທີ່ຍື່ນຄ່າຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ແລະຈະມີການຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນເພີ່ມເຕີມ, ຜູ້ປ່ວຍບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງກອກໃບຄ່າຮ້ອງຂໍອີກ, ເວັ້ນເສຍແຕ່ສະຖານະການແລະຂໍ້ເທັດຈິງ ຊື່ໃຫ້ເຫັນວ່າມີການປ່ຽນແປງທີ່ສຳຄັນ ໃນຄວາມສາມາດທີ່ຈະຈ່າຍ ຫຼື ເງື່ອນໄຂທາງການເງິນຂອງຜູ້ຍື່ນຄ່າຮ້ອງ.

A-9.0 ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແບບບໍ່ສຸກເສີນ

ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ Texas Health ອາດໃຫ້ແກ່ຜູ້ທີ່ມີເງື່ອນໄຂທີ່ເກີດຂຶ້ນທັງແບບສຸກເສີນແລະບໍ່ສຸກເສີນ.

ລຳດັບຄວາມສຳຄັນມາກ່ອນພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ Texas Health ແມ່ນມີໃຫ້ຜູ້ປ່ວຍທີ່ມີເງື່ອນໄຂການບິນບົວສຸກເສີນ.

ການທົບທວນໃບຄ່າຮ້ອງຂໍສຳລັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນສຳລັບການດູແລແບບບໍ່ສຸກເສີນ, Texas Health ຈະພິຈາລະນາແຫຼ່ງຊັບພະຍາກອນອື່ນທີ່ມີໃນຊຸມຊົນ ທີ່ກົງຕາມຄວາມຕ້ອງການຂອງຜູ້ຍື່ນຄ່າຮ້ອງຂໍ, ຄວາມສາມາດຂອງໂຮງຫມໍ Texas Health ທີ່ຈະໃຫ້ການດູແລຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງແບບເໝາະສົມ ແລະຜົນກະທົບຂອງຄ່າຮ້ອງຂໍສະເພາະຕໍ່ຄວາມສາມາດຂອງ Texas Health ເພື່ອໃຫ້ການເບິ່ງແຍງຊຸມຊົນໄດ້ຢ່າງກວ້າງຂວາງ.

A-10.0 ຄວາມຮ່ວມມືຂອງຜູ້ປ່ວຍ

ແມ່ນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຜູ້ປ່ວຍທີ່ຈະເຊົ່າຮ່ວມໃນຂັ້ນຕອນການຄັດກອງຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ Texas Health ເພື່ອອະນຸຍາດໃຫ້ Texas Health ເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນຂອງບຸກຄົນທີສາມທີ່ມີຢູ່

ແລະເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ຮ້ອງຂໍໄດ້ທັນເວລາ, ລວມທັງ, ແຕ່ບໍ່ມີຈຳກັດສະເພາະ

ການໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງຜົນປະໂຫຍດດ້ານສຸຂະພາຍທີ່ມີຢູ່ກັບໂຮງຫມໍ. (ລວມທັງການຄຸ້ມຄອງ COBRA ທີ່ມີຢູ່), ສະຖານະທາງດ້ານການເງິນ (ເຊັ່ນ: ລາຍຮັບ, ຊັບສິນທາງດ້ານການເງິນ) ແລະຂໍ້ມູນອື່ນໆທີ່ຈຳເປັນສຳລັບ Texas Health ເພື່ອເຮັດການຕັດສິນກຳໜົດກ່ຽວກັບເງື່ອນໄຂທາງດ້ານການເງິນແລະການປະກັນໄພຂອງຜູ້ປ່ວຍ . ຄວາມລົມເຫຼວຂອງຜູ້ປ່ວຍ ທີ່ເຮັດວຽກຮ່ວມກັນອາດເຮັດໃຫ້ມີການປະຕິເສດການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໄດ້.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ໜ້າ 16 ຈາກ 21

ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ
ແມ່ນໜຶ່ງໃນທາງເລືອກສໍາລັບການແກ້ໄຂບັນຫາຍອດຄ້າງຊໍາລຄ່າບໍລິການບິນບົວຂອງຜູ້ປ່ວຍໄດ້.
ຖ້າເງິນທຶນຖືກເອົ້ນເກັບໃນບັນຊີຂອງຜູ້ປ່ວຍ ກ່ອນການອະນຸມັດຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ,
ພວກເຂົາຈະບໍ່ຄືນເງິນໃຫ້ຜູ້ປ່ວຍ ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າການຊໍາລະແມ່ນເກີນເປີເຊັນ AGB ຂອງ Texas Health.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ
ໜ້າ 17 ຈາກ 21

ເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ B

ຜູ້ຍາກຈົນຮຸນແຮງ, ຜູ້ຍາກຈົນທາງການເງິນ, ຜູ້ຍາກຈົນທາງການແພດ

ອີງໃສ່ນະໂຍບາຍຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ ອອກເມື່ອ 11/1/19

ປະເພດຜູ້ຍາກຈົນທາງການເງິນ		ປະເພດຜູ້ຍາກຈົນທາງການແພດ ຍອດເງິນທີ່ລ່າຍຕ້ອງເທົ່າກັບ ຫຼື ຫຼາຍກວ່າ % ລາຍຮັບຕໍ່ປີຂອງຜູ້ປ່ວຍ ສຳລັບການມີສິດໄດ້ຮັບ.					
ຈຳນວນຄົວເຮືອນ	200%	ລະບຸແມ່ນ %	> 5%	> 5%	> 5%	> 10%	> 10%
ຈຳນວນຄົວເຮືອນ	200%	ຈຳນວນຄົວເຮືອນ	201 - 250%	251 - 300%	301 - 350%	351 - 400%	401 - 500%
1	\$24,980	1	\$24,981 \$31,225	\$31,226 \$37,470	\$37,471 \$43,715	\$43,716 \$49,960	\$49,961 \$62,450
2	\$33,820	2	\$33,821 \$42,275	\$42,276 \$50,730	\$50,731 \$59,185	\$59,186 \$67,640	\$67,641 \$84,550
3	\$42,660	3	\$42,661 \$53,325	\$53,326 \$63,990	\$63,991 \$74,655	\$74,656 \$85,320	\$85,321 \$106,650
4	\$51,500	4	\$51,501 \$64,375	\$64,376 \$77,250	\$77,251 \$90,125	\$90,126 \$103,000	\$103,001 \$128,750
5	\$60,340	5	\$60,341 \$75,425	\$75,426 \$90,510	\$90,511 \$105,595	\$105,596 \$120,680	\$120,681 \$150,850
6	\$69,180	6	\$69,181 \$86,475	\$86,476 \$103,770	\$103,771 \$121,065	\$121,066 \$138,360	\$138,361 \$172,950
7	\$78,020	7	\$78,021 \$97,525	\$97,526 \$117,030	\$117,031 \$136,535	\$136,536 \$156,040	\$156,041 \$195,050
8	\$86,860	8	\$86,861 \$108,575	\$108,576 \$130,290	\$130,291 \$152,005	\$152,006 \$173,720	\$173,721 \$217,150
ສ່ວນລົດ	100% of ຍອດລ່າຍ	ສ່ວນລົດ	95% of ຍອດລ່າຍ	90% of ຍອດລ່າຍ	85% of ຍອດລ່າຍ	80% of ຍອດລ່າຍ	75% of ຍອດລ່າຍ

ຜູ້ຍາກຈົນຮຸນແຮງທາງການແພດ ຖ້າລາຍໄດ້ຕໍ່ປີຂອງຜູ້ປ່ວຍສູງກວ່າ 500% ຂອງແນວທາງຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ	
ຍອດທີ່ຕ້ອງລ່າຍ	ສ່ວນລົດ
ຍອດລ່າຍ ເທົ່າກັບ ຫຼື ສູງກວ່າ 100% ຂອງລາຍໄດ້ຕໍ່ປີຂອງຜູ້ປ່ວຍ	95% of ຍອດລ່າຍ
ຍອດລ່າຍ ສູງກວ່າ 80% ແຕ່ບໍ່ເກີນ 100% ຂອງລາຍໄດ້ຕໍ່ປີຂອງຜູ້ປ່ວຍ	90% of ຍອດລ່າຍ
ຍອດລ່າຍ ສູງກວ່າ 60% ແຕ່ບໍ່ເກີນ 80% ຂອງລາຍໄດ້ຕໍ່ປີຂອງຜູ້ປ່ວຍ	85% of ຍອດລ່າຍ
ຍອດລ່າຍ ສູງກວ່າ 40% ແຕ່ບໍ່ເກີນ 60% ຂອງລາຍໄດ້ຕໍ່ປີຂອງຜູ້ປ່ວຍ	80% of ຍອດລ່າຍ
ຍອດລ່າຍ ສູງກວ່າ 20% ແຕ່ບໍ່ເກີນ 40% ຂອງລາຍໄດ້ຕໍ່ປີຂອງຜູ້ປ່ວຍ	75% of ຍອດລ່າຍ

-- ຄົນທຸກຍາກທີ່ຕ້ອງການທາງການແພດສຳລັບໂຮກຮ້າຍແຮງສຳລັບລາຍໄດ້ຕໍ່ກວ່າ \$6 FPL, (ການຕົບປິ່ນເກີນ 100% YRLY INC) PT ເປັນໜີ້ 2.5% ຂອງຍອດເຫຼືອ PT ເດີມ.

ໄລຍະເວລາຂອງຄົນທຸກຍາກທີ່ຕ້ອງການທາງການແພດປະເພດຄົນທຸກຍາກທີ່ຕ້ອງການທາງການແພດສຳລັບໂຮກຮ້າຍແຮງແມ່ນ 90 ວັນ

ເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ C

ນະໂຍບາຍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ
ລາຍຊື່ອົງກອນທີ່ຄຸ້ມຄອງ 3/2018

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ໜ້າ 18 ຈາກ 21

ໂຮງໝໍທີ່ຄວບຄຸມເບິ່ງແຍງ ໂດຍ Texas Health

Texas Health Arlington Memorial Hospital
Texas Health Harris Methodist Hospital Azle
Texas Health Harris Methodist Hospital Cleburne
Texas Health Harris Methodist Hospital Fort Worth
Texas Health Harris Methodist Hospital Hurst-Euless Bedford
Texas Health Harris Methodist Hospital Southwest Fort Worth
Texas Health Harris Methodist Hospital Stephenville
Texas Health Harris Specialty Hospital Fort Worth
Texas Health Presbyterian Hospital Allen
Texas Health Presbyterian Hospital Alliance
Texas Health Presbyterian Hospital Dallas
Texas Health Presbyterian Hospital Denton
Texas Health Presbyterian Hospital Kaufman
Texas Health Presbyterian Hospital Plano
Texas Health Recovery and Wellness Center

ໂຮງໝໍຮ່ວມທຶນໃນເຄືອ Texas Health

AMH Cath Labs, LLC (dba Texas Health Heart & Vascular Hospital Arlington)
Flower Mound Hospital Partners, LLC (dba Texas Health Presbyterian Hospital Flower Mound)
Physicians Medical Center, LLC (dba Texas Health Center for Diagnostics & Surgery Plano)
Rockwall Regional Hospital, LLC (dba Texas Health Presbyterian Hospital Rockwall)
Southlake Specialty Hospital, LLC (dba Texas Health Harris Methodist Hospital Southlake)
Texas Health Hospital Frisco
Texas Health Hospital Mansfield
Texas Institute for Surgery LLP, (dba Texas Institute for Surgery at Texas Health Presbyterian Dallas)
USMD Hospital at Arlington, LP
USMD Hospital at Fort Worth, LP

ອົງກອນ ທີ່ບໍ່ແມ່ນໂຮງໝໍອື່ນໆ

Texas Health Back Care
Texas Health Medical Support
Texas Health Physicians Group

ຊີ້ນະໂຍບາຍ: ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ໜ້າ 19 ຈາກ 21

ບໍລິການແລະຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ

ບໍລິການແພດແລະວິຊາຊີບບາງຢ່າງມັກຈະໃຫ້ບໍລິການພ້ອມກັບການບໍລິການຂອງໂຮງໝໍ ຕາມຄໍາສັ່ງຂອງໜັງສືບົວຕ່າງໆ. ຜູ້ປ່ວຍສາມາດຖືກເອີ້ນເກັບເງິນສໍາລັບຄ່າບໍລິການ ທີ່ໃຫ້ບໍລິການໂດຍໝໍ, ໝໍ ER, ນັກຮັ່ງສີວິດຍາ, ໂຮງໝໍ, ແພດໃນໂຮງໝໍ, ໜໍ່ຫົວໃຂ, ໜໍ່ເດັກທາລົກ, ໜໍ່ວາງຢາສະຫຼົບ ແລະ/ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ບໍ່ແມ່ນໂຮງໝໍອື່ນໆ ແຍກຕ່າງຫາກໄດ້.

ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຂອງ Texas Health ສາມາດນໍາໃຊ້ໄດ້ກັບບໍລິການ ທີ່ໃຫ້ບໍລິການໂດຍອົງການໂຮງໝໍ ທີ່ມີລາຍຊື່ໃນເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ ທີ່ຍອມຮັບນະໂຍບາຍນີ້ເທົ່ານັ້ນ. ຜູ້ປ່ວຍອາດໄດ້ຮັບໃບບິນເພີ່ມເຕີມສໍາລັບຄ່າບໍລິການ ຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນໆ ທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້. ຈໍານວນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ ທີ່ສົ່ງການບິນບົວທາງການແພດສຸກເສີນ ຫຼື ການດູແລທີ່ຈໍາເປັນທາງດ້ານການແພດ ແມ່ນມີການປ່ຽນແປງເລື້ອຍໆ. ດັ່ງນັ້ນ, ປະເພດຜູ້ໃຫ້ບໍລິການແລະ / ຫຼື ສາຍການບໍລິການດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ ໄດ້ຖືກກໍານົດເປັນບໍລິການທີ່ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ ພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນນີ້. ລາຍລະອຽດເພີ່ມເຕີມຂອງລາຍຊື່ຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ຄຸ້ມຄອງ ໂດຍອົງການ ຈະສາມາດໄດ້ຮັບ ຄໍາບໍລິການລື ໂດຍ ຕິດຕໍ່ທາງອີເລັກໂທນິກ ຫຼື ໂທຫາ 1-682-236-7959.

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ບໍ່ຄຸ້ມຄອງ ໄດ້ແກ່ ກຸ່ມຕໍ່ໄປນີ້

- ຄໍາລົດສຸກເສີນ
- ສູນຜ່າຕັດຜູ້ປ່ວຍນອກ
- ໜໍ່ວາງຢາສະຫຼົບ
- ໜໍ່ຜູ້ຊ່ວຍຊານ
- ໜໍ່ຫົວໃຈແລະຫຼອດເລືອດ
- ສູນໝາກໄຂ້ຫຼັງທຽມ
- ເຄື່ອງມືທາງການແພດ (DME)
- ໜໍ່ຫ້ອງສຸກເສີນ
- ບໍລິການເບິ່ງແຍງຜູ້ປ່ວຍທີ່ບ້ານ
- ໜໍ່ໃນໂຮງໝໍ
- ໜໍ່ເດັກທາລົກ
- ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການວິຊາຊີບອື່ນໆ
- ຫ້ອງແລບນອກ
- ໜໍ່ພະຍາດວິທະຍາ
- ໜໍ່ຮັ່ງສີວິດຍາ

ຊີ້ນະໂຍບາຍ: ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ໜ້າ 20 ຈາກ 21
ເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ D
**Texas Health – ການຄິດໄລ່ AGB 2019
(ອີງຕາມເອກະສານທາງການເງິນປີ 2018)**

ໂຮງໝໍ	ຄ່າບໍລິການທັງໝົດ**	ສ່ວນລົດ	ອັດຕາສ່ວນລົດ	AGB
Texas Health Allen	238,117,066	(143,943,772)	60.5%	39.5%
Texas Health Alliance	341,050,287	(201,113,732)	59.0%	41.0%
Texas Health Arlington Memorial Hospital	817,025,535	(553,715,196)	67.8%	32.2%
Texas Health Azle	100,286,612	(67,900,559)	67.7%	32.3%
Texas Health Cleburne	197,142,253	(130,185,819)	66.0%	34.0%
Texas Health Dallas	1,788,831,350	(1,165,838,598)	65.2%	34.8%
Texas Health Denton	714,244,622	(493,153,419)	69.0%	31.0%
Texas Health Fort Worth	2,563,623,195	(1,757,582,095)	68.6%	31.4%
Texas Health HEB	753,125,071	(506,952,355)	67.3%	32.7%
Texas Health Heart & Vascular Hospital Arlington	188,085,029	(131,201,404)	69.8%	30.2%
Texas Health Kaufman	110,777,518	(74,914,024)	67.6%	32.4%
Texas Health Plano	1,095,323,923	(659,746,908)	60.2%	39.8%
Texas Health Stephenville	127,293,275	(79,841,023)	62.7%	37.3%
Texas Health Specialty Hospital	21,735,055	(13,189,456)	60.7%	39.3%
Texas Health Southwest Fort Worth	900,126,940	(586,563,741)	65.2%	34.8%
Texas Health Recovery and Wellness Center	7,270,500	(2,935,527)	40.4%	59.6%
Texas Health Flower Mound	415,336,895	(232,388,643)	56.0%	44.0%
Texas Health Center for Diagnostic Surgery Plano	189,850,038	(94,467,472)	49.8%	50.2%
Texas Health Southlake	186,884,801	(107,631,529)	57.6%	42.4%
Texas Health Rockwall	358,880,454	(215,939,749)	60.2%	39.8%
Texas Health Institute for Surgery	165,098,093	(99,236,999)	60.1%	39.9%
USMD - Arlington	277,122,484	(189,154,924)	68.3%	31.7%
USMD - Fort Worth	73,761,637	(47,189,954)	64.0%	36.0%
ລວມ	11,630,992,632	(7,554,786,898)	65.0%	35.0%

Texas Health – AGB ທີ່ເລືອກສໍາລັບປີ 2019
25%

* Huguley ແມ່ນຍົກເວັ້ນສໍາລັບການຄິດໄລ່ THR AGB ເພາະວ່າພວກເຂົາໃຊ້ນະໂຍບາຍຂອງສະມາຊິກນິກາຍຄຣິດສະຕຽນສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ.

** ລວມເຖິງການຮຽກຮ້ອງຊົດເຊີຍທີ່ອະນຸຍາດຊ່ວງປີ 2018 ສໍາລັບບໍລິສັດປະກັນໄພສຸຂະພາບເອກະຊົນທັງໝົດ ແລະການບໍລິການໄຮ້ຄ່າທຳນຽມຂອງ Medicare (ຍົກເວັ້ນ Medicaid, Medicaid Managed Care ແລະ Uninsured)

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ໜ້າ 21 ຈາກ 21