

គោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់អ្នកជំងឺ (Patient Financial Assistance Policy, FAP):

Loma Linda University Children’s Hospital (“LLUCH”) គឺជាអង្គការផ្អែកទៅលើជំនឿមួយដែលខិតខំបំពេញតាមតម្រូវការខាងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺ នៅក្នុងតំបន់សេវានៃភូមិសាស្ត្ររបស់យើង។ បេសកកម្មរបស់ LLUCH គឺ “ដើម្បីបន្តនូវការផ្សព្វផ្សាយប្រោសលោះរបស់ព្រះយេស៊ូវគ្រីស្ទ និងដើម្បីធ្វើបុរសរួចពីបាបកម្ម។” បេសកកម្មរបស់ LLUCH គឺត្រូវបានបង្ហាញសំដែងតាមរយៈ FAP នេះ។ ទំនួលខុសត្រូវចម្បងនិង សំខាន់បំផុតរបស់ LLUCH គឺដើម្បីធ្វើយ៉ាងណាអ្នកជំងឺរបស់ខ្លួនទទួលបានការថែទាំខាងវេជ្ជសាស្ត្រដោយអាណិតមេត្តា ទាន់ពេលវេលា និង ត្រឹមត្រូវ ដោយការគិតដល់ការសម្រាកភាពផ្លូវចិត្ត និង ការអនុញ្ញាតជម្រាបជ្រាប របស់អ្នកជំងឺ។

យើងខ្ញុំប្តេជ្ញាចិត្ត ធានាថា ការថែទាំដោយអាណិតមេត្តា និង មានគុណភាព ត្រូវបានផ្តល់ជូនជនគ្រប់រូបដោយមិនមានប្រកាន់ចំពោះសមត្ថភាពនៃការ បង់ប្រាក់របស់ពួកគេឡើយ។ FAP របស់ LLUCH

ជួយធ្វើឲ្យសេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ មានជូន សមាជិកនៃសហគមន៍របស់ខ្លួន។ នេះមានរួមទាំងប្រជាពលរដ្ឋដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រងសុខភាព និង មិន អាចបង់វិក័យបត្រមន្ទីរពេទ្យក៏ដូចជាអ្នកជំងឺដែលមានការធានារ៉ាប់រង ប៉ុន្តែមិនអាចបង់ចំណែកនៃវិក័យបត្ររបស់ពួកគេដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង ដោយការធានារ៉ាប់រងផងដែរ។ អាស្រ័យលើកាលៈទេសៈនានាដូចជា ប្រាក់ចំណូលទំហំនៃគ្រួសារ អ្នកជំងឺខ្លះនឹងមិនត្រូវបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវា; វិធានទៀតប្រហែលនឹងត្រូវបានស្នើសុំឲ្យធ្វើការបង់តែមួយចំណែកប៉ុណ្ណោះ។

តើអ្នកណាមានលក្ខណសម្បត្តិ?

អ្នកជំងឺដែលប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់ខ្លួនមានចំនួន 350% ឬ តិចជាងគោលការណ៍ណែនាំនៃទស្សនវិស័យកម្រិតសហព័ន្ធអាចមានលក្ខណសម្បត្តិសម្រាប់ជំនួយតាមរយៈ LLUCH។ ការព្យាបាលដោយមិនអស់លុយ គឺមានជូនសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រងដែលគ្រួសាររបស់ខ្លួន មានប្រាក់ចំណូល 200% ឬ តិចជាងគោលការណ៍ណែនាំនៃទស្សនវិស័យកម្រិតសហព័ន្ធ។ ការបញ្ជូនតម្លៃខ្លះគឺមានជូនសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានការធានារ៉ាប់រង និងគ្មានការធានារ៉ាប់រងមានប្រាក់ចំណូលរវាង 201% និង 350% ឬ តិចជាងគោលការណ៍ណែនាំនៃទស្សនវិស័យកម្រិតសហព័ន្ធ។

ព្រោះវានឹងមានប្រយោជន៍ដល់លោកអ្នក យើងខ្ញុំស្នើសុំលោកអ្នកទូទាត់ពាក្យសុំ Medi-Cal ប្រសិនបើលោកអ្នកគ្មានការធានារ៉ាប់រង។ ប្រសិនបើលោកអ្នកកំពុងតែមានសេវា ត្រូវបានផ្តល់ឲ្យនៅ LLUCH, យើងខ្ញុំអាចជួយលោកអ្នកចំពោះដំណើរការនៃការដាក់ពាក្យសុំ Medi-Cal។ ក្នុងអំឡុងពេលបើកឲ្យចុះឈ្មោះលោកអ្នកអាចទទួលបានការរ៉ាប់រងនៅក្រោមកម្មវិធី Covered California។

តើកម្មវិធី FAP រ៉ាប់រងអ្វីខ្លះ?

កម្មវិធី FAP រ៉ាប់រងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ និង សង្គ្រោះអាសន្ន ផ្តល់ឲ្យនៅ LLUCH។ សេវាមួយគឺជាសេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់នៅពេលដែលវាសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បីការពារជីវិតដើម្បីទប់ស្កាត់ជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬ អសមត្ថភាពសំខាន់ៗ ឬ ដើម្បីសម្រាលនូវការឈឺចាប់ខ្លាំង។ មិនរាប់បញ្ចូលន័យនិយមនេះ គឺជាសេវាពិសេសនៅកន្លែងណាដែលមានការព្យាបាលចាំបាច់ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពផ្សេងទៀត ដែលមានជូននោះឡើយ។ ឧទាហរណ៍រួមមាន៖ 1) សេវារក្សាទុកសំណាកសរុបខ្លួន និង/ឬកែសម្រួល; 2) សេវាភាពគ្មានកូន; 3) ការកែភ្នែក; 4) ការព្យាបាលប្រើប្រាស់ថ្នាំ; 5) នីតិវិធីរ៉ាប់រង; 6) គ្រឿងអវយវៈ រណប/សប្បនិមិត្តជំនួស; 7) មានកង់ជំនួស; ឬ 8) សេវាដទៃទៀតដែលសំខាន់សម្រាប់សុខភាពនៃ អ្នកជំងឺ និង/ឬភាពងាយស្រួលនៃអ្នកជំងឺ។ កម្មវិធី FAP គ្មានអនុវត្តន៍ចំពោះសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ផ្តល់ឲ្យនៅ LLUCH ឡើយ។ បញ្ជីពេញលេញនៃអ្នកផ្តល់សេវា មិនរ៉ាប់រងនៅក្រោមគោលនយោបាយនេះ អាចរកបាននៅគេហទំព័រ

<https://medical-center.lomalindahealth.org/financial-assistance#lluch>



LOMA LINDA UNIVERSITY
CHILDREN'S HOSPITAL

សេចក្តីសង្ខេបក្នុងភាសាសម្រួល

ចំនួនវិក័យបត្រទាលុយទូទៅ (Amounts Generally Billed, AGB)?

បុគ្គលដែលមានលក្ខណសម្បត្តិ និង FAP នឹងមិនត្រូវបានទាលុយ លើសពីចំនួនអាក្រា Medicare សម្រាប់ការព្យាបាលសង្គ្រោះអាសន្ន ឬ វេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ទៀតឡើយ។

របៀបដាក់ពាក្យសុំ:

ការដាក់ពាក្យសុំ FAP គឺមានជូនចំពោះអ្នកជំងឺគ្រប់រូបដោយមិនអស់លុយ។ មានជូនតាមរយៈអនឡាញនៅ <https://medical-center.lomalindahealth.org/financial-assistance#lluch> ។ សម្រាប់សំណើជាសន្លឹកក្រដាស ចូរសុំមកផ្នែកទទួលអ្នកជំងឺ និងការចុះឈ្មោះ ស្ថិតនៅក្នុងមន្ទីរ។

ស្នើសុំព័ត៌មាននៃកម្មវិធីតាមអេឡិចត្រូនិច:

សំណើជាអេឡិចត្រូនិចនៃព័ត៌មានកម្មវិធី មានជូនតាមរយៈអ៊ីមែល ផ្តល់ជូនតាមសំណើ។ ទូរស័ព្ទទៅលេខ (951) 290-4228 ដើម្បីស្នើសុំសំណើជាអេឡិចត្រូនិច។ សូមត្រៀមខ្លួនដើម្បីនឹងផ្តល់អាស័យដ្ឋានអ៊ីមែល ដើម្បីឲ្យគេអាចផ្ញើព័ត៌មាននៅពេលលោកអ្នកទូរស័ព្ទស្នើសុំ។

ទទួលបានព័ត៌មាននៃកម្មវិធីដោយផ្ទាល់:

ព័ត៌មាននៃកម្មវិធីគឺមានជូននៅផ្នែកទទួលអ្នកជំងឺ និងការចុះឈ្មោះ ទូទាំងបរិក្ខាសម្ភារៈ។

ស្នើសុំព័ត៌មាននៃកម្មវិធី ឬ ជំនួយតាមទូរស័ព្ទ:

បុគ្គលិកជំនួយការហិរញ្ញវត្ថុគឺមានជូនតាមរយៈទូរស័ព្ទ ដើម្បីផ្តល់ជាព័ត៌មាន សម្រេចលក្ខណសម្បត្តិ FAP, និងជួយអ្នកជំងឺម្នាក់ដាក់ពាក្យសុំសម្រាប់ FAP។ លោកអ្នកអាចទំនាក់ទំនងអ្នកផ្តល់ឱវាទ លេខ៖ (951) 290-4228, ថ្ងៃច័ន្ទ - ថ្ងៃសុក្រ, 7:30 ព្រឹក - 4:00 ល្ងាច

ស្នើសុំព័ត៌មាននៃកម្មវិធី តាមរយៈសំបុត្រប្រៃសណីយ៍ U.S.:

អ្នកជំងឺអាចស្នើសុំព័ត៌មាននៃកម្មវិធីតាមសំបុត្រ។ សំណើសុំព័ត៌មានអាចផ្ញើទៅ៖

Loma Linda University Medical Center
P.O. Box 700
Loma Linda, CA 92354

ភាសាដទៃទៀត:

សំណើនៃ FAP, ទម្រង់នៃការដាក់ពាក្យសុំ FAP, និងសេចក្តីសង្ខេបភាសាសម្រួល គឺមានជូនក្នុងភាសាអង់គ្លេសនិងភាសាអេស្ប៉ាញ។ ភាសាដទៃទៀតក៏មានជូនផងដែរ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ (951) 290-4228 ឬនិយាយជាមួយសមាជិកបុគ្គលិកជំនួយការហិរញ្ញវត្ថុណាម្នាក់។