

ကျသင့်ငွေတောင်းခံလွှာနှင့်ပတ်သက်၍ အကူအညီရယူခြင်း

Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒ အနှစ်ချုပ်

Texas Health Resources နှင့် ၎င်း၏ မိတ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများသည် Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအရ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ပေးအပ်ပါသည်။ ဤမူဝါဒသည် Texas Health ၏ မိတ်ဖက်ဆေးရုံများမှဖြစ်စေ၊ အခြားအာမခံအကျုံးဝင်သည့် အဖွဲ့အစည်းများမှဖြစ်စေ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် အရေးတကြီး စောင့်ရှောက်ကုသမှုများ သို့မဟုတ် သမားတော်ဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူထားသူမှန်သမျှအပေါ် သက်ရောက်မှုရှိပါသည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒ၊ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာနှင့် နားလည်ရလွယ်အောင် ရေးသားထားသော အနှစ်ချုပ်တို့ကို အင်္ဂလိပ်ဘာသာဖြင့်လည်းကောင်း၊ စပိန်ဘာသာဖြင့်လည်းကောင်း ရရှိနိုင်ပြီး လိုအပ်ပါက အခြားဘာသာစကားများဖြင့်လည်း ရရှိနိုင်ပါသည်။ Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒသည် ပူးတွဲပါဖိုင် C ၌ ဖော်ပြထားသည့် အပြည့်အဝ ထိန်းချုပ်ထားသော အခွန်ကင်းလွတ်ခွင့်ရ ဆေးရုံများနှင့် အခြားအဖွဲ့အစည်းများ/မိတ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများ၏ ကျသင့်ငွေတောင်းခံလွှာများအပေါ်တွင်သာ သက်ရောက်မှုရှိပါသည်။

ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားရန် မည်သို့သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနိုင်သနည်း

ဆေးရုံတက်နေသည့်အချိန်တွင်ဖြစ်စေ၊ ကျသင့်ငွေတောင်းခံရေး လုပ်ငန်းစဉ်များ လုပ်ဆောင်နေသည့်အချိန်တွင်ဖြစ်စေ သင်၏ ကျသင့်ငွေတောင်းခံလွှာနှင့်ပတ်သက်၍ အချိန်မရွေး အကူအညီတောင်းခံနိုင်ပါသည်။ ဝင်ငွေ သို့မဟုတ် ပိုင်ဆိုင်မှုများ သို့မဟုတ် အခြားအရင်းအမြစ်များကို ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်းဖြင့် သင်ပေးဆောင်ရမည့် ငွေပမာဏကို ကျွန်ုပ်တို့ ဆုံးဖြတ်ပါမည်။ သင်၏ တစ်နှစ်တာဝင်ငွေသည် လက်ရှိထုတ်ပြန်ထားသည့် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ် လမ်းညွှန်ချက်၏ 250%

နှင့်အောက် ဖြစ်လျှင် ငွေကြေးအထောက်အပံ့အချို့ကို သင်ရရှိနိုင်ပါသည်။ ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ် လမ်းညွှန်ချက်များကို - <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm> တွင် ကြည့်ရှုနိုင်ပါသည်။ သင်သည် ဆေးရုံစရိတ်များ သို့မဟုတ် အရေးတကြီး စောင့်ရှောက်ကုသစရိတ်များ သို့မဟုတ် သမားတော်/ဝန်ဆောင်မှုပေးအပ်သူစရိတ်များ အားလုံးကိုဖြစ်စေ၊ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းကိုဖြစ်စေ ပေးဆောင်ရာတွင် အကူအညီရရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနိုင်ပါသည်။ အထောက်အပံ့သည် သင်၏ တစ်နှစ်တာဝင်ငွေ၊ မိသားစုဝင်ဦးရေနှင့် ရရှိနိုင်သည့် အရင်းအမြစ်များပေါ်မူတည်၍ ပြောင်းလဲသွားနိုင်သည့် နှုန်းထားကို အခြေခံပါသည်။

ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားပုံ

ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာ မိတ္တူ သို့မဟုတ် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒ မိတ္တူများကို အခမဲ့ရယူလိုပါက - texashealth.org/Costs-and-Billing/Financial-Assistance သို့ သွားပါ။

ဤဝက်ဘ်စာမျက်နှာတွင် ကျွန်ုပ်တို့၏ MyChart ပေါ်တယ်လ်မှတစ်ဆင့် အွန်လိုင်း၌ လျှောက်ထားနိုင်သည့် လင့်ခ်ကို တွေ့ရပါမည်။ သင်သည် စာရွက်စာတမ်းမိတ္တူများကို အခမဲ့လာယူနိုင်သလို မေးလ်ဖြင့်လည်း အခမဲ့တောင်းယူနိုင်ပါသည်။ ထို့နောက် လျှောက်လွှာဖောင်ဖြည့်ရာတွင် အကူအညီလိုအပ်ပါက Texas Health ဆေးရုံများရှိ လူနာလက်ခံဌာနသို့ဖြစ်စေ၊ Texas Health သမားတော်ဆေးခန်းသို့ဖြစ်စေ၊ ဗဟိုလုပ်ငန်းပိုင်းဆိုင်ရာရုံးသို့ဖြစ်စေ (ချိန်းဆိုမှုပြုလုပ်ပြီးမှသာ) ကိုယ်တိုင်ကိုယ်ကျ သွားရောက်၍ မေးမြန်းနိုင်ပါသည်။

ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒဆိုင်ရာ သို့မဟုတ်
လျှောက်ထားမှုလုပ်ငန်းစဉ်ဆိုင်ရာ
မေးခွန်းများနှင့်ပတ်သက်၍ဖြစ်စေ၊ ရက်ချိန်းယူရာတွင်ဖြစ်စေ
အကူအညီတစ်စုံတစ်ရာလိုအပ်ပါက ကျွန်ုပ်တို့၏
ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ 800.890.6034 မှတစ်ဆင့်
ဆက်သွယ်ပါ။

လိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများ

သင့်အနေဖြင့် ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့်ပြု၊ ဝင်ငွေပြု၊ ပိုင်ဆိုင်မှုပြု
အချက်အလက်များနှင့် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီကြောင်းပြပေးမည့်
အခြားစာရွက်စာတမ်းများကို တင်ပေးရန် တာဝန်ရှိပါသည်။
လိုအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများတွင် ဘဏ်ငွေစာရင်းရှင်းတမ်းများ၊
ဝင်ငွေခွန်ဖောင်များ၊ လစာဖြတ်ပိုင်းများ၊ အခြားအချက်အလက်များ
ပါဝင်ပါသည်။

အရေးပေါ်ကုသစောင့်ရှောက်မှုများနှင့်

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော

ဆေးရုံတက်ကုသမှုများ

ကျသင့်ငွေတောင်းခံလွှာနှင့်ပတ်သက်၍ အကူအညီရရန် သင်
သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီလျှင် အရေးပေါ်ကုသစောင့်ရှောက်မှုများနှင့်
ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော ကုသမှုများအတွက် သင်
ပေးအပ်ရသည့် ကုန်ကျစရိတ်သည် အာမခံရှိသူများ အလားတူ
ကုသစောင့်ရှောက်မှုမျိုးအတွက် ပေးရသည့်
ပျမ်းမျှကျသင့်ငွေပမာဏထက် ပိုများမည်မဟုတ်ပါ။

ဤအပိုင်းက ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများနှင့်သာ သက်ဆိုင်ပါသည်။ လူနာ ဆေးရုံတက်သည့်အချိန်က သဘောတူလက်မှတ်ရေးထိုးခဲ့သော အကျိုးခံစားခွင့် လွှဲပြောင်းမှုဖောင်အရ Texas Health Resources (THR)
သည် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုစည်းစနစ်နှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ၏ ကုန်ကျစရိတ်အတွက် ကျသင့်ငွေကို ငွေရရှိနိုင်သည့် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း ရင်းမြစ်များထံမှ ဦးစားပေးအစီအစဉ်အတိုင်း တောင်းခံပါသည်။
ယာဉ်မတော်တဆမှု (MVA) ထိခိုက်ဒဏ်ရာများအတွက် ကုသရန် လိုအပ်လာခဲ့သည်ရှိသော် မတော်တဆမှုဖြစ်စေသည့် ယာဉ်မောင်း (သို့မဟုတ် ၎င်း၏ အာမခံကုမ္ပဏီ) ကသာ ထိခိုက်ဒဏ်ရာရသူ၏
ဆေးကုသမှု ကုန်ကျစရိတ်များကို ပေးချေရန် ဥပဒေအရ အဓိက တာဝန်ရှိပါသည်။ ကုန်ကျစရိတ်ပေးချေမှု ဦးစားပေးအစီအစဉ်ကို ပြောင်းလဲစေသည့် အာမခံစာချုပ်ပါ သတ်မှတ်ချက်များ သို့မဟုတ်
ဥပဒေပြဋ္ဌာန်းချက်များ မရှိပါက သင်၏ ကျန်းမာရေး အာမခံအကာအကွယ် (စီးပွားရေးအာမခံ သို့မဟုတ် အလုပ်ရှင်က စီစဉ်ပေးသည့် အာမခံ သို့မဟုတ် အစိုးရအာမခံအစီအစဉ် အပါအဝင်) က
ကုန်ကျစရိတ်များကို ပေးချေရန် ဒုတိယဦးစားပေးအဖြစ် တာဝန်ရှိပါသည်။ THR ကုန်ကျစရိတ်များကို အာမခံပေးသူနှင့် အပြန်အလှန် သဘောတူညီချက်အရ တစ်ပြိုင်နက်တည်း ပေးချေမည်ဆိုပါက THR ၏
မူဝါဒအရ အီလက်ထရောနစ် ငွေကြေးအထောက်အပံ့စနစ်များနှင့် အမှုဖိုင်တွဲများကို လူနာ၏ကိုယ်စားလှယ်များအား အသုံးပြုခွင့်ပေးပါသည်။ ကုန်ကျစရိတ် ပေးချေရာတွင် THR ဘက်မှတောင်းခံသည့်
ကျသင့်ငွေ မပါဝင်ပါက ထိုစနစ်များနှင့် ဖိုင်များကို ရယူခွင့်၊ အသုံးပြုခွင့်မရှိပါ။ Texas Health Resources သည် Texas ပြည်နယ်ဥပဒေပြဋ္ဌာန်းချက်နှင့်အညီ ကျန်းမာရေးအာမခံ ကျသင့်ငွေတောင်းခံလွှာများကို
အချိန်မီပေးပို့စေကာမူ MVA အာမခံပေးသူက ကုန်ကျစရိတ်များကို ပေးချေရန် အဓိကတာဝန်ရှိစမြဲဖြစ်ပါသည်။

ပျမ်းမျှကျသင့်ငွေပမာဏကို ဆုံးဖြတ်ရန်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့သည်
ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နည်းလမ်းကို အသုံးပြုပါသည်
(အာမခံရှိသည့်လူနာများနှင့် ၎င်းတို့၏ အာမခံကုမ္ပဏီများ
ယခင်နှစ်ကပေးရသည့် ငွေပမာဏများကို နှိုင်းယှဉ်ကြည့်ပါသည်။)

ကြွေးကျန်တောင်းခံခြင်း လုပ်ငန်းစဉ်

ဆေးရုံဆင်းသည့်နေ့မှ ရက်ပေါင်း 120 အတွင်း မပေးရသေးသည့်
ကုန်ကျစရိတ်များအား ပြင်ပ ကြွေးတောင်းအေဂျင်စီထံ
လွှဲပြောင်းနိုင်ပါသည်။ သင်ဖြစ်စေ၊ အာမခံပေးသူဖြစ်စေ
အကြွေးတောင်းခံရချိန်အတွင်း
ကျသင့်ငွေတောင်းခံလွှာနှင့်ပတ်သက်၍ အကူအညီလိုအပ်ပါက
ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုဌာနဖုန်းနံပါတ် 800-890-6034 သို့ ဆက်သွယ်၍
အကူအညီရယူနိုင်ပါသည်။

ယာဉ်မတော်တဆမှု (MVA) ဆိုင်ရာ ကျသင့်ငွေတောင်းခံမှုများနှင့်ပတ်သက်၍ အကူအညီ လိုအပ်ပါက QR ကုဒ်ကို စကန်ဖတ်ပါ

