

## ສະຫຼຸບນະໄຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

### ທ່ານອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ.

ສູນການແພດຊຸມຊົນ (Community Medical Centers "CMC") ມີນະໄຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ການໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ (ການດູແລການກຸລົມ) ແກ່ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພທີ່ມີສິດ ແລະ ຜູ້ມີປະກັນໄພທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການປິ່ນປົວສູງ.

ທ່ານອາດຈະມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຖ້າທາກວ່າທ່ານບໍ່ມີປະກັນໄພ ແລະ ລາຍຮັບຂອງຄອບຄົວຂອງທ່ານແມ່ນໜັ້ນໝອຍກ່ວາ 450% ຂອງລະດັບຄວາມຫຼຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງສຳລັບຂະໜາດຄອບຄົວຂອງທ່ານ (ເບິ່ງຕາຕະລາງ), ຫຼືຖ້າທາກວ່າທ່ານມີປະກັນໄພ ແລະ ລາຍຮັບຂອງຄອບຄົວຂອງທ່ານແມ່ນໜັ້ນໝອຍກ່ວາ 400% ຂອງລະດັບຄວາມຫຼຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ ຂະໜາດຄອບຄົວຂອງທ່ານແລະທ່ານມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດທີ່ເກີນ 10% ຂອງລາຍຮັບປະຈຳປີຂອງທ່ານ. ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານບໍ່ຕອບສະໜອງເງື່ອນໄຂດ້ານລາຍຮັບເຫຼົານີ້, ທ່ານອາດຈະຍັງມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນກັບໃບບິນຄ່າໂຮງໝໍຂອງທ່ານ.

### ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນມີຫຍັງແດ?

ຖ້າທ່ານເປັນຄົນເຈັບທີ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ, ທ່ານອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບໃບບິນຄ່າປິ່ນປົວທັງໝົດ ຫຼື ບາງສ່ວນສຳລັບການດູແລສຸກເສັນແລະ ການດູແລທີ່ຈໍາເປັນທາງການແພດອື່ນໆຢູ່ CMC. ຖ້າທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ພວກເຮົາອາດຈະບໍ່ຄືດຄ່າບໍລິການທ່ານຫຼາຍກວ່າຈຳນວນທີ່ຮຽກເກັບໂດຍທີ່ວ່າໄປໃຫ້ກັບບຸກຄົນທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງປະກັນໄພສຳລັບການບໍລິການເຫຼົານີ້.

### ຂ້າພະເຈົ້າຈະສະໜັກໄດ້ແນວໃດ?

ພວກເຮົາສົ່ງເສີມໃຫ້ຄົນເຈັບທີ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ, ທ່ານອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບໃບບິນຄ່າປິ່ນປົວທັງໝົດ ຫຼື ບາງສ່ວນສຳລັບການດູແລສຸກເສັນແລະ ການດູແລທີ່ຈໍາເປັນທາງການແພດອື່ນໆຢູ່ CMC. ຖ້າທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ພວກເຮົາອາດຈະບໍ່ຄືດຄ່າບໍລິການທ່ານຫຼາຍກວ່າຈຳນວນທີ່ຮຽກເກັບໂດຍທີ່ວ່າໄປໃຫ້ກັບບຸກຄົນທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງປະກັນໄພສຳລັບການບໍລິການເຫຼົານີ້:

- Community Regional Medical Center  
(559) 459-6000
- Clovis Community Medical Center  
(559) 324-4000
- Fresno Heart and Surgical Hospital  
(559) 433-8000

ລາຍຮັບຂອງຄອບຄົວໝ້ອຍກ່ວ່າ 450% ຂອງລະດັບຄວາມຫຼຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ (2022)

ຂະໜາດ ຄອບຄົວ	ຕໍ່ເດືອນ	ຕໍ່ປີ
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

- 2823 Fresno Street, Fresno, CA 93721  
2755 Herndon Avenue, Clovis, CA 93611  
15 E. Audubon Drive, Fresno, CA 93720

ທ້າທ່ານມີຄໍາຖາມກ່ຽວກັບການມີສິດໄດ້ຮັບ ຫຼື ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອກ່ຽວກັບໃບຄໍາຮັງຂອງທ່ານ, ທ່ານສາມາດຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອໂດຍການໂທຫາ ຫຼື ໂທຫາເປີ ແລະ ທີ່ຢູ່ຂ້າງເທິງ. ທ່ານອາດຈະເຂົ້າເບີງ **Health Consumer Alliance** (<https://healthconsumer.org>) ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ. ຍັງມີອີງການຈັດຕັ້ງອື່ນໆທີ່ຈະຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານເຂົ້າໃຈຂັ້ນຕອນການຮຽກເກັບເງິນ ແລະ ການຈ່າຍເງິນ. ສໍາລັບບັນຊີລາຍຊື່ຂອງຄ່າບໍລິການມາດຕະຖານຂອງ CMC, ກະລຸນາເຂົ້າເບີງເວັບໄຊທ໌ຂອງພວກເຮົາ ([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))) ສຸດທ້າຍ, CMC ກໍເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ Hospital Presumptive Eligibility (HPE) ກະລຸນາສອບຖາມຮັບການບໍລິການດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບໂຄງການ HPE.

ຕື່ມຂໍ້ມູນໃສ່ຄໍາຮັງສະໜັກສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແລະສົງມັນ, ກັບເອກະສານທີ່ຈໍາເປັນ, ເຖິງ **Community Medical Centers, Patient Financial Services, P.O. Box 1232, Fresno, CA 93715**, ໄວເຖິງທີ່ຈະໄວໄດ້ຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບການຢືນຢັນ. ໃບສະໜັກທີ່ໄດ້ຮັບຊ້າກວ່າ 240 ວັນ ນັບຈາກວັນທີຂອງໃບແຈ້ງຍອດການອອກໃບບິນຫຼັງການອອກໃບບິນວາດຈະຖືກປະຕິເສດ.

ນີ້ແມ່ນສະຫຼຸບນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ. ທ່ານຄວນອີງໃສ່ນະໂຍບາຍສໍາລັບຄໍາຖາມສະເພາະ.

ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ, ແບບພອມສະໜັກ ແລະ ບົດສະຫຼຸບນີ້ຍັງມີເປັນພາສາຕໍ່ໄປນີ້: ອາຮັບ, ອາເມເນຍ, ຈິນ, ພາຊີ, ຜຣັງ, ເຢຍລະມັນ, ຮິນດູ, ມົງ, ອິຕາລີ, ຍື່ປຸ່ນ, ເກົາຫຼີ, ລາວ, ມອນ-ຂະແມ (ກຳບູເຈຍ), ປອກຕຸຍການ, ບັນຈາບີ, ລັດເຊຍ, ສະເປັນ, ຕາກາລ້ອກ, ໄທ ແລະ ຫວງດຸນກາມ.