

Care New England  
ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ – ໃບສັງລວມເປັນພາສາເຂົ້າໃຈງ່າຍ

ນະໂຍບາຍ/ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ (FAP) ຂອງ Care New England ມີໄວ້ເພື່ອໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບຜູ້ມີສິດໄດ້ຮັບ, ການບໍລິການສຸກເສີນ ໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດບາງສ່ວນ ທີ່ ທັງໝົດ ຫຼື ການບໍລິການດູແລສຸຂະພາບທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດອື່ນໆທີ່ທາງ Care New England ຈັດໃຫ້, ເຊິ່ງ ລວມມີບັນດາໂຮງໝໍດັ່ງນີ້: Butler Hospital, Women & Infants Hospital, Kent Hospital ແລະ Memorial Hospital, Butler Hospital Allied Medical Services, LLC, Kent Ancillary Services, LLC, Affinity Physicians, LLC, MHRI Ancillary Services, LLC, W&I Ancillary Services, LLC & W&I Health Care Alliances, LLC. Care New England ແລະ ໜ່ວຍງານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງສຳຄັນຢູ່ໃນທີ່ນີ້ແມ່ນໜາຍເຖິງ Care New England. ຄົນ ເຈັບທີ່ກຳລັງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຕ້ອງສະໝັກຂໍໂຄງການ, ເຊິ່ງໄດ້ສັງລວມໄວ້ໃຫ້ຢູ່ໃນທີ່ນີ້ແລ້ວ.

**ການບໍລິການທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ** – ການບໍລິການສຸກເສີນ ຫຼື ການບໍລິການດູແລສຸຂະພາບທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດອື່ນໆທີ່ທາງ Care New England ຈັດໃຫ້ ແລະ ທາງ Care New England ສົ່ງບິນເກັບເງິນ. FAP ນຳໃຊ້ກັບແຕ່ການບໍລິການທີ່ທາງ Care New England ສົ່ງບິນເກັບເງິນໃຫ້ເທົ່າ ນັ້ນ. ການບໍລິການອື່ນໆທີ່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນສົ່ງໃບບິນເກັບເງິນຕ່າງໆຫາກເຊັ່ນ: ແພດ ຫຼື ຫ້ອງແລັບນັ້ນແມ່ນບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບພາຍໃຕ້ FAP.

**ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ** – ຄົນເຈັບທີ່ກຳລັງໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ, ຜູ້ທີ່ສົ່ງໃບຄຳຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ປະກອບ ຄົບຖ້ວນ (ລວມທັງເອກະສານ/ຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ), ແລະ ຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການກຳນົດວ່າມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໂດຍທາງ Care New England.

**ວິທີສະໝັກ** – ອາດຈະເຂົ້າເບິ່ງ FAP ຮັບເອົາ/ປະກອບ/ສົ່ງແບບຟອມສະໝັກທີ່ກ່ຽວຂ້ອງໄດ້ດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ຂໍເອກະສານໂດຍທາງໄປສະນີ ຫຼື ເຂົ້າໄປພົວພັນດ້ວຍຕົນເອງຢູ່ສະຖານບໍລິການໂຮງໝໍຂອງ CNE ໃດໜຶ່ງດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:
  - Butler Hospital, Patient Financial Services, 345 Blackstone Blvd, Providence, RI 02906
  - Women & Infants Hospital, Patient Financial Services, 101 Dudley St, Providence, RI 02905
  - Kent Hospital, Patient Financial Services, 455 Tollgate Road, Warwick RI 02886
  - Memorial Hospital, Patient Financial Services, 111 Brewster St, Pawtucket, RI 02860
- ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງ Care New England ແມ່ນຍັງມີໃຫ້ຕາມການຂໍໂດຍທາງໄປສະນີ, ຫຼື ໄປຂໍ ດ້ວຍຕົນເອງຢູ່ທີ່ສະຖານບໍລິການໂຮງໝໍຂອງ CNE ໃດໜຶ່ງຕາມທີ່ກ່າວໄວ້ຂ້າງເທິງໄດ້.
- ຂໍເອກະສານໃຫ້ສົ່ງໄປໃຫ້ທ່ານໂດຍທາງໄປສະນີແມ່ນໃຫ້ໂທຫາຫ້ອງການບໍລິການດ້ານການເງິນຄົນເຈັບຂອງ Care New England ທີ່ເບີ 401-921-7200.
- ດາວໂຫຼດເອກະສານຈາກເວັບໄຊທ໌ຂອງ Care New England: [www.carenewengland.org](http://www.carenewengland.org).
- ສົ່ງໃບຄຳຮ້ອງທີ່ປະກອບຄົບຖ້ວນແລ້ວໂດຍທາງໄປສະນີ ຫຼື ໄປສົ່ງດ້ວຍຕົວເອງ (ພ້ອມທັງເອກະສານ/ຂໍ້ມູນທັງໝົດລະບຸໄວ້ຢູ່ໃນ ຄຳແນະນຳການສະໝັກ) ໃຫ້ກັບສະຖານບໍລິການໂຮງໝໍຂອງ CNE ໃດໜຶ່ງຕາມທີ່ກ່າວໄວ້ຂ້າງເທິງ.
- **ການກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ** – ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວນັ້ນ, ຄົນທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບແມ່ນມີສິດໄດ້ຮັບການ ຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ດ້ວຍການໃຊ້ເງິນອັດແທກແບບເລື່ອນໄປ ເມື່ອລາຍຮັບຄອບຄົວຂອງເຂົາເຈົ້າຢູ່ທີ່ ຫຼື ຕ່ຳກວ່າ 300% ຂອງຂໍ້ແນະນຳຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ (FPG) ຂອງລັດຖະບານ. **ການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ໜາຍຄວາມວ່າ ຄົນທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບຈະມີການເບິ່ງແຍງດູແລຂອງເຂົາເຈົ້າໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຕັ້ງແຕ່ ຫຼື ບາງສ່ວນ, ແລະ ເຂົາເຈົ້າຈະ ບໍ່ໄດ້ຮັບບິນເກັບເງິນຕື່ມເກີນໄປກວ່າ “ຈຳນວນໄດ້ສົ່ງໃບບິນທົ່ວໄປ” (AGB) ຈາກຝ່າຍເກັບລາຍຮັບພາຍໃນສົ່ງໃບໃຫ້ຜູ້ໄດ້ຮັບການ ປະກັນ (AGB, ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດຢູ່ໃນ IRS ຂໍ້ 501(r)).** ໂດຍອີງຕາມລາຍຮັບຄອບຄົວທັງໝົດ ແລະ FPG ແລ້ວ, ລະດັບການຊ່ວຍເຫຼືອ ດ້ານການເງິນແມ່ນ:
  - ລາຍຮັບຄອບຄົວຢູ່ທີ່ 0 ຫາ 200% ຂອງ FPG, ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນເຕັມ; ສາມາດສົ່ງໃບບິນເກັບເງິນໃຫ້ຄົນເຈັບໄດ້ \$0.
  - ລາຍຮັບຄອບຄົວຢູ່ທີ່ 201-300% ຂອງ FPG, ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນເປັນບາງສ່ວນ; ສາມາດສົ່ງໃບບິນເກັບເງິນໃຫ້ຄົນ ເຈັບໄດ້ສູງສຸດຕາມຄ່າ AGB.

ໝາຍເຫດ: ມາດຖານອື່ນນອກໄປຈາກ FPG ກໍ່ຍັງໄດ້ນຳມາພິຈາລະນານຳອີກ (ເຊັ່ນ: ການມີເງິນສົດ ຫຼື ຊັບສິນອື່ນໆທີ່ອາດຈະປ່ຽນເປັນເງິນ ສົດໄດ້, ແລະ ລາຍຮັບປະຈຳເດືອນສ່ວນເກີນກັບລາຍຈ່າຍຄົວເຮືອນປະຈຳເດືອນ), ເຊິ່ງອາດຈະສົ່ງຜົນໃຫ້ມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນຕໍ່ອັນທີ່ມາກອນ. ຖ້າບໍ່ ມີລາຍງານເລື່ອງລາຍຮັບຂອງຄອບຄົວ, ຈະຕ້ອງໄດ້ມີຂໍ້ມູນວ່າໄດ້ຈັດການກັບຄວາມຕ້ອງການປະຈຳວັນແນວໃດ. Care New England ກວດ ກາເບິ່ງໃບຄຳຮ້ອງທີ່ສົ່ງມາທີ່ປະກອບສຳເລັດ, ແລະ ກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຕາມນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍ ເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງ Care New England. ໃບຄຳຮ້ອງທີ່ບໍ່ປະກອບຄົບຖ້ວນແມ່ນຈະບໍ່ຖືກນຳມາພິຈາລະນາ, ແຕ່ຜູ້ສະໝັກຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງ ແລະ ໄດ້ຮັບໂອກາດໃຫ້ປະກອບເອກະສານ/ຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຄົບຖ້ວນມາຕື່ມ.

Care New England ຍັງແບບເອກະສານ FAP, ແບບຟອມໃບຄຳຮ້ອງຂອງ FAP ແລະ ໃບສັງລວມເປັນພາສາເຂົ້າໃຈງ່າຍຂອງ FAP ຂອງຕົນເອງເປັນ ພາສາອື່ນໆຢູ່ໃນບ່ອນທີ່ຜູ້ຢູ່ໃນຊຸມຊົນທີ່ໃຊ້ພາສາອື່ນເປັນພາສາຕົນຕໍ່ທີ່ທາງ Care New England ໃຫ້ບໍລິການ ເຊິ່ງມີຄົນເຫຼົ່ານັ້ນຢູ່ 5 ເປີເຊັນ ຫຼື 1,000 ຄົນ, ເອົາອັນທີ່ໜ້ອຍກວ່າ, ຂອງປະຊາກອນຂອງບຸກຄົນທີ່ອາດຈະໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ ຫຼື ພົບຄວາມຫຍຸ້ງຍາກທາງດ້ານພາສາຈາກ Care New England. ສະບັບແບບແລ້ວແມ່ນມີໃຫ້ຕາມການຂໍດ້ວຍຕົນເອງ ຫຼື ຢູ່ຕາມທີ່ຢູ່ລຸ່ມນີ້; ແລະ ຢູ່ໃນເວັບໄຊທ໌ຂອງ Care New England's.

ສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອ ຫຼື ຫາກມີຄຳຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ: ພະແນກບໍລິການດ້ານການເງິນຄົນເຈັບຂອງ Care New England ທີ່ເບີ 401-921- 7200; ເຂົ້າໄປຫາດ້ວຍຕົວເອງ, ມາທີ່ສະຖານບໍລິການໂຮງໝໍໃດໜຶ່ງຂອງ CNE ຕາມທີ່ມີລາຍຊື່ຂ້າງເທິງໄດ້ແຕ່ວັນຈັນຫາວັນສຸກ 8:00 ໂມງ ເຊົ້າ-4 ໂມງແດງ.