SANFORD HEALTH

ບົດສະຫຼຸບກ່ຽວກັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

Sanford ມີໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຢ່າງກວ້າງຂວາງ. ໂຮງໝໍ ແລະ ຄລີນິກຂອງ Sanford ເຊິ່ງເອີ້ນລວມກັນວ່າ Sanford, ໄດ້ສະເໜີການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນສຳລັບການບໍລິການສຸກເສີນໃດໜຶ່ງ ແລະ ການບໍລິການໃດໜຶ່ງທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດທີ່ຖືກສະໜອງໃຫ້ ແລະ ຖືກຮຽກເກັບເງິນຜ່ານການບໍລິການທາງດ້ານການເງິນສຳລັບຄົນເຈັບແບບລວມສູນຂອງພວກເຮົາ. ການຊ່ວຍເຫຼືອນີ້ ເຊິ່ງແຕກຕ່າງກັນຕັ້ງແຕ່ການຫຼຸດຈຳນວນຍອດເງິນເຫຼືອຄ້າງຊຳລະຈົນເຖິງການອະນຸໂລມຢ່າງສົມບູນສຳລັບຍອດເງິນເຫຼືອຄ້າງຊຳລະ, ແມ່ນຖືກສະໜອງໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບທີ່ສະແດງເຖິງຄວາມຕ້ອງການທາງດ້ານການເງິນ.

ຄົນເຈັບແມ່ນຖືກພິຈາລະນາວ່າມີສິດໄດ້ຮັບພາຍໃຕ້ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຂອງ Sanford ຖ້າພວກເຂົາມີລາຍຮັບທັງໝົດໃນຄົວເຮືອນຢູ່ທີ່ ຫຼື ຕ່ຳກວ່າ 375% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ. ຄົນເຈັບຈະມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມໃນການອະນຸໂລມຢ່າງສົມບູນສຳລັບຍອດເງິນເຫຼືອຄ້າງຊຳລະຄົນເຈັບຂອງພວກເຂົາ ຖ້າຫາກລາຍຮັບໃນຄົວເຮືອນແມ່ນຢູ່ທີ່ ຫຼື ຕ່ຳກວ່າ 225% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ. ສຳລັບບັນດາຄົນເຈັບທີ່ມີລາຍຮັບທີ່ຈັດຢູ່ລະຫວ່າງ 226% ແລະ 375% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ, ພວກເຂົາຈະໄດ້ຮັບການຫຼຸດບາງສ່ວນຂອງຈຳນວນເງິນເຫຼືອຄ້າງຊຳລະ. ຍອດເງິນເຫຼືອຫຼັງຈາກການປັບປ່ຽນຈະບໍ່ຫຼາຍເກີນກວ່າຈຳນວນເງິນທີ່ຮຽກເກັບໂດຍທົ່ວໄປທີ່ Sanford ສຳລັບຂົງເຂດທີ່ໄດ້ສະໜອງການບໍລິການ ແລະ ຈະເປັນຈຳນວນເງິນທີ່ຄົນເຈັບຈະຕ້ອງຮັບຜິດຊອບທີ່ຈະຈ່າຍດ້ວຍຕົນເອງ.

ກະລຸນາເບິ່ງ "ຕາຕະລາງເວລາສ່ວນຫຼຸດຕາມລະດັບສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອ" ໃນພາກພະໜວກ I ໃນນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

ກໍລະນີທີ່ມີການຍົກເວັ້ນທາງດ້ານການເງິນ: ຖ້າລາຍຮັບທັງໝົດໃນຄົວເຮືອນຂອງທ່ານ

ເກີນເປີເຊັນສູງສຸດທີ່ 375% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ, ແຕ່ທ່ານໄດ້ໃຫ້ເອກະສານເພີ່ມເຕີມເພື່ອຮອງຮັບຄວາມລຳບາກທີ່ອາການທາງການແພດຂອງທ່ານໄດ້ກໍ່ໃຫ້ເກີດຕໍ່ທ່ານ ແລະ ຄອບຄົວຂອງທ່ານ, Sanford ຈະພິຈາລະນາພິເສດສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອບົນພື້ນຖານຂອງແຕ່ລະກໍລະນີ.

ວິທີການຮັບເອົາໃບສະໝັກ, ສຳເນົາຂອງນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຂອງພວກເຮົາ ຫຼື ບົດສະຫຼຸບກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຂອງພວກເຮົາ. ທ່ານສາມາດຮັບໃບສະໝັກ ຫຼື ສຳເນົາຂອງນະໂຍບາຍຂອງພວກເຮົາໂດຍການເຂົ້າໄປທີ່ເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາ https://www.sanfordhealth.org/patients-visitors/patient-information/financial-assistance-policy. ໃບສະໝັກແມ່ນມີໃຫ້ໂດຍການໄປທີ່ເວັບໄຊ www.SanfordHealth.org ແລະ ດຳເນີນການຄົ້ນຫາຄຳສັບຫຼັກ: ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ. ທ່ານຍັງສາມາດຕິດຕໍ່ສຳນັກງານການບໍລິການທາງດ້ານການເງິນສຳລັບຄົນເຈັບຂອງພວກເຮົາໄດ້ທີ່ 877-629-2999. ເອກະສານເຫຼົ່ານີ້ຍັງມີໃຫ້ທີ່ບ່ອນລົງທະບຽນໃດໜຶ່ງ ຫຼື ບ່ອນແຈ້ງເຂົ້າທີ່ໂຮງໝໍ ຫຼື ຄລີນິກແຫ່ງໃດໜຶ່ງຂອງ Sanford. ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາສຳນັກງານບໍລິການທາງດ້ານການເງິນສຳລັບຄົນເຈັບຂອງພວກເຮົາທີ່ 877-629-2999 ສຳລັບທີ່ຢູ່ຂອງສະຖານທີ່ຕັ້ງຂອງໂຮງໝໍ ຫຼື ຄລີນິກ ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເພີ່ມເຕີມໃນການປະກອບຂໍ້ມູນໃສ່ໃບສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ. *ໃບສະໝັກຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແມ່ນມີໃຫ້ເປັນພາສາອັງກິດ, ພາສາສະເປນ, ພາສາເຢຍລະມັນ, ພາສາຮິນດີ, ພາສາຈີນ, ພາສາເກົາຫຼີ, ພາສາລາວ ແລະ ພາສາຫວຽດນາມ.*

ການສະໝັກຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ແລະ ເອກະສານທີ່ຈຳເປັນ. ຈະມີການດຳເນີນທຸກຄວາມພະຍາຍາມເພື່ອລະບຸຄົນເຈັບທີ່ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃຫ້ໄວເທົ່າທີ່ຈະໄວໄດ້. ເພື່ອທີ່ຈະໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອ, Sanford ຕ້ອງໄດ້ຮັບໃບສະໝັກທີ່ມີຂໍ້ມູນຄົບຖ້ວນ ພ້ອມກັບສຳເນົາໃບຄ່າຈ້າງສອງສະບັບສຳລັບຜູ້ມີລາຍຮັບຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ປະກອບສ່ວນໃນລາຍຮັບໃນຄົວເຮືອນ, ສຳເນົາແບບສະແດງລາຍການອາກອນ 1040 ສະບັບຫຼ້າສຸດ

ໂດຍມ ີກ່ານ ົດການທ ັງໝ ົດທ ີ່ ມ ີຜ ົນບ ັງຄ ັບໃຊ ້ (ໃນກ ໍລະນ ີທ ີ່ ບ ໍ່ ມ ີແບບສະແດງລາຍການອາກອນ, ເອກະສານທ ົດແທນທ ີ່ ສາມາດຍອມຮ ັບໄດ ້ ແມ ່ ນໜ ັງສ ືມອບເງ ິນປະກ ັນສ ັງຄ ົມ ແລະ/ຫ ຼ ື ຫ ຼ ັກຖານທ ີ່ ບ ໍ່ ມ ີການຍ ື່ ນຈາກ IRS.) ຫ ຼ ື ຫ ຼ ັກຖານອ ື່ ນໆກ ່ ຽວກ ັບລາຍຮ ັບໃນຄ ົວເຮ ືອນ. Sanford ອາດຍ ັງຮ ້ ອງຂ ໍໃຫ ້ ມ ີການປະເມ ີນຄ ່ າຊ ັບສ ິນ ຫ ຼ ື ໃບລາຍງານການປະເມ ີນອາກອນຊ ັບສ ິນຖ ້ າມ ີ.

ການອະນ ຸຍາດໃຫ ້ ມ ີການຊ ່ ວຍເຫ ຼ ືອທາງດ ້ ານການເງ ິນ ໂດຍບ ໍ່ ມ ີໃບສະໝ ັກ ຫ ຼ ື ໃບສະໝ ັກທ ີ່ ຄ ົບຖ ້ ວນ. Sanford Health ອາດນ ໍາໃຊ ້ ຜ ູ ້ ຂາຍບ ຸກຄ ົນທ ີ່ ສາມ ເພ ື່ ອດໍາເນ ີນການກວດສອບຂ ໍ້ ມ ູນຂອງຄ ົນເຈ ັບຢ ່ າງເປ ັນລະບ ົບ ເພ ື່ ອຄາດເດ ົາຄວາມຕ ້ ອງການທາງດ ້ ານການເງ ິນສໍາລ ັບການຊ ່ ວຍເຫ ຼ ືອພາຍໃຕ ້ ນະໂຍບາຍການຊ ່ ວຍເຫ ຼ ືອທາງດ ້ ານການເງ ິນຂອງ Sanford. ການກວດສອບດ ັ່ງກ່າວນ ີ້ ນ ໍາໃຊ ້ ແບບຈໍາລອງການດ ູແລເບ ິ່ ງແຍງສ ຸຂະພາບທ ີ່ ເປ ັນທ ີ່ ຮ ັບຮ ູ ້ ໃນອ ຸດສາຫະກໍາ ໂດຍອ ີງຕາມຖານຂ ໍ້ ມ ູນສະຖ ິຕ ິຂອງລ ັດ. ແບບຈໍາລອງນ ີ້ ນ ໍາໃຊ ້ ຂ ໍ້ ມ ູນສະຖ ິຕ ິຂອງລ ັດເພ ື່ ອສ ້ າງ ຕ ົວບ ົ່ ງຊ ີ້ ສໍາລ ັບແນວໂນ ້ ມທ ີ່ ຈະຊ ໍາລະ ແລະ ລາຍຮ ັບໂດຍປະມານ ເພ ື່ ອທຽບໃສ ່ ລະດ ັບຄວາມທ ຸກຍາກແຫ ່ ງຊາດຂອງລ ັດຖະບານກາງ. ແບບຈໍາລອງທ ີ່ ຄາດເດ ົານ ີ້ ສາມາດຖ ືກນ ໍາໃຊ ້ ເພ ື່ ອເຕ ີມຈາກຂະບວນການສະໝ ັກສໍາລ ັບການຊ ່ ວຍເຫ ຼ ືອທາງດ ້ ານການເງ ິນ ຫ ຼ ື ຂະບວນການແບບດ ັ້ງເດ ີມອາດຖ ືກນ ໍາໃຊ ້ ຢ ່ າງສ ົມບ ູນ.

ການແຈ ້ ງເຕ ືອນກ ່ ຽວກ ັບຄວາມພ ້ ອມໃຫ ້ ບ ໍລ ິການຂອງໂຄງການຊ ່ ວຍເຫ ຼ ືອທາງດ ້ ານການເງ ິນຂອງພວກເຮ ົາ.

ຈະມ ີການດໍາເນ ີນທ ຸກຄວາມພະຍາຍາມເພ ື່ ອລະບ ຸຄ ົນເຈ ັບທ ີ່ ຕ ້ ອງການຄວາມຊ ່ ວຍເຫ ຼ ືອໃຫ ້ ໄວເທ ົ່ າທ ີ່ ຈະໄວໄດ ້. Sanford ຈະເຜ ີຍແຜ ່ ໂຄງການຢ ່ າງກວ ້ າງຂວາງຜ ່ ານ (1) ປ ້ າຍປະກາດຢ ູ ່ ທ ີ່ ພ ື້ ນທ ີ່ ລ ົງທະບຽນໃນໂຮງໝ ໍ ແລະ ຄລ ີນ ິກຂອງພວກເຮ ົາ, (2) ນະໂຍບາຍ, ບ ົດສະຫ ຼ ຸບ ແລະ ໃບສະໝ ັກມ ີໃຫ ້ ຢ ູ ່ ໃນເວ ັບໄຊຂອງ Sanford, (3) ໃບລາຍງານການຮຽກເກ ັບເງ ິນຄ ົນເຈ ັບ, (4) ໃບປ ິວ ແລະ ເນ ື້ ອຫາຂ ໍ້ ມ ູນອ ື່ ນໆທ ີ່ ສະໜອງໃຫ ້ ແກ ່ ຄ ົນເຈ ັບ ແລະ ຄອບ

ຄົວ ແລະ (5) ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ ແລະ ພະນັກງານທີ່ລະບຸຄົນເຈັບທີ່ອາດມີຄວາມຕ້ອງການທາງດ້ານການເງິນ.

ການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບຄຸ້ມຄອງໂດຍການສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ. ໃບສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນທີ່ໄດ້ຜ່ານການຮອງຮັບຈະຄຸ້ມຄອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສຳລັບການດູແລເບິ່ງແຍງສຸກເສີນ ແລະ ການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນທາງດ້ານການແພດທີ່ຖືກສະໜອງໃຫ້ຢູ່ໃນສະຖານທີ່ບໍລິການຂອງ Sanford ແລະ ຖືກຮຽກເກັບເງິນຜ່ານການບໍລິການທາງດ້ານການເງິນສຳລັບຄົນເຈັບແບບລວມສູນຂອງພວກເຮົາ. Sanford ອາດພິຈາລະນາຄ່າທຳນຽມສຳລັບການບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້ຫຼັງຈາກວັນທີຮອງຮັບຂອງພວກເຮົາ ເປັນເວລາຈົນເຖິງຫົກເດືອນ ໂດຍບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງຕື່ມຂໍ້ມູນໃສ່ໃບສະໝັກໃໝ່.

ກິດຈະກຳການຮຽກເກັບໜີ້ທີ່ພິເສດ: Sanford ຈະບໍ່ມີສ່ວນຮ່ວມໃນກິດຈະກຳການຮຽກເກັບໜີ້ທີ່ພິເສດ, ເຊັ່ນ: ການຮ້ອງຟ້ອງດຳເນີນຄະດີ ຫຼື ການຍຶດຊັບສິນ, ກ່ອນທີ່ຈະດຳເນີນຄວາມພະຍາຍາມທີ່ສົມເຫດສົມຜົນເພື່ອຕັດສິນວ່າບຸກຄົນຜູ້ທີ່ມີບັນຊີຄ້າງຊຳລະຈະມີສິດສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຫຼືບໍ່.