

CHLA	សៀវភៅណែនាំនីតិវិធី និងគោលការណ៍ណែនាំរបស់មន្ទីរពេទ្យ		
	ចំណងជើង៖ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌ និងការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃ)		
	កាលបរិច្ឆេទដើម៖ 04/27/2005	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 03/01/2023	បានអនុម័តដោយ៖ នាយកហិរញ្ញវត្ថុ គណៈកម្មាធិការកែលម្អគុណភាព គណៈកម្មាធិការប្រតិបត្តិផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
លេខគោលការណ៍៖ FIN – 006.0	ជំពូក៖ សហគ្រាស - ហិរញ្ញវត្ថុ	ទំព័រ 1 នៃ 15	

គោលបំណង៖

មន្ទីរពេទ្យកុមារ Los Angeles ("CHLA") ទទួលស្គាល់ថាមនុស្សជាច្រើននៅក្នុងសហគមន៍របស់យើងត្រូវការសេវាថែទាំសុខភាពដែលចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រប៉ុន្តែមិនមានការធានារ៉ាប់រងមានការធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់គ្រាន់មិនមានសិទ្ធិសម្រាប់កម្មវិធីសុខភាពរបស់រដ្ឋាភិបាលឬមិនមានធនធានហិរញ្ញវត្ថុគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីបង់ថ្លៃសេវាថែទាំសុខភាព។ CHLA ប្តេជ្ញាចិត្តដើម្បីធ្វើឱ្យសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រមានសម្រាប់អ្នកដែលមិនអាចបង់ប្រាក់បានតាមវិសាលភាពនៃសមត្ថភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់ខ្លួន។ ដើម្បីគ្រប់គ្រងធនធានរបស់ខ្លួនប្រកបដោយទំនួលខុសត្រូវនិងអនុញ្ញាតឱ្យ CHLA ផ្តល់កម្រិតសមស្របនៃជំនួយដល់អ្នកដែលត្រូវការជំនួយ CHLA បានអនុម័តគោលការណ៍ណែនាំខាងក្រោមដើម្បីផ្តល់ការថែទាំសប្បុរសធម៌និងការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃ ("ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ")។ អាស្រ័យហេតុនេះគោលបំណងនៃគោលការណ៍នេះគឺដើម្បីពិពណ៌នាអំពី៖

- លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសិទ្ធិទទួលបាននិងដំណើរការដាក់ពាក្យសុំដើម្បីទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្រោមគោលការណ៍នេះ។
- ដែនកំណត់លើចំនួនទឹកប្រាក់ដែល CHLA នឹងគិតថ្លៃសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ឬការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលផ្តល់ដល់បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបានក្រោមគោលការណ៍នេះ។
- មូលដ្ឋានសម្រាប់ការគណនាចំនួនទឹកប្រាក់ដែលគិតថ្លៃចំពោះអ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ក្រោមគោលការណ៍នេះ។
- និងរបៀបដែល CHLA នឹងផ្សព្វផ្សាយគោលការណ៍នៅក្នុងសហគមន៍ដែលផ្តល់ដោយមន្ទីរពេទ្យ។

ការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់ CHLA ចំពោះគោលការណ៍នេះមិនមែនជាការជំនួសទំនួលខុសត្រូវផ្ទាល់ខ្លួនទេ។ ផ្ទុយទៅវិញ អ្នកជំងឺ និងក្រុមគ្រួសាររបស់ពួកគេត្រូវបានគេរំពឹងថានឹងសហការជាមួយនីតិវិធីរបស់ CHLA សម្រាប់ការទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនិង/ឬការទូទាត់ភាគីទីបីនិងដើម្បីរួមចំណែកដល់ការចំណាយលើការថែទាំរបស់ពួកគេដោយផ្អែកលើលទ្ធភាពក្នុងការទូទាត់របស់ពួកគេ។ បុគ្គលដែលមានសមត្ថភាពហិរញ្ញវត្ថុក្នុងការទិញធានារ៉ាប់រងសុខភាព នឹងបានលើកទឹកចិត្តឱ្យធ្វើដូច្នោះ ដើម្បីធានាការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពនិងសម្រាប់ការការពារទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពួកគេ។

វិសាលភាព៖

គោលការណ៍នេះអាចអនុវត្តបានចំពោះអ្នកជំងឺ/អ្នកធានាទាំងអស់ដែលមានវិក្កយបត្រថ្លៃសេវា CHLA ។

*** នៅពេលដែលគោលការណ៍នេះត្រូវបានបោះពុម្ព ឬថែទាំដោយបណ្តាញគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA នោះវាមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាការដែលបានគ្រប់គ្រងទេ។ សូមពិនិត្យមើលកំណែអេឡិចត្រូនិកនៃគោលការណ៍នេះនៅក្នុងបណ្តាញគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA ព្រោះនេះប្រហែលមិនមែនជាកំណែបច្ចុប្បន្នទេ។**

CHLA	សៀវភៅណែនាំនីតិវិធី និងគោលការណ៍ណែនាំរបស់មន្ទីរពេទ្យ		
	ចំណងជើង៖ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌ និងការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃ)		
	កាលបរិច្ឆេទដើម៖ 04/27/2005	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 03/01/2023	បានអនុម័តដោយ៖ នាយកហិរញ្ញវត្ថុ គណៈកម្មាធិការកែលម្អគុណភាព គណៈកម្មាធិការប្រតិបត្តិផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
លេខគោលការណ៍៖ FIN – 006.0	ជំពូក៖ សហគ្រាស - ហិរញ្ញវត្ថុ	ទំព័រ 2 នៃ 15	

និយមន័យ៖

1. "ការថែទាំសប្បុរសធម៌" មានន័យថាការលះបង់កាតព្វកិច្ចហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺសម្រាប់ការគិតថ្លៃសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយ CHLA ទាំងស្រុង។
2. "ដែនកំណត់ដែលអាចអនុវត្តបាននៃកម្រិតភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធ" មានន័យថា (i) ត្រឹម ឬក្រោម 400% សម្រាប់សប្បុរសធម៌ ឬ (ii) ត្រឹម ឬក្រោម 600% សម្រាប់ការបញ្ចុះតម្លៃ។
3. "ការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃ" មានន័យថាអ្នកជំងឺនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនការបញ្ចុះតម្លៃសមតុល្យដែលត្រូវបង់របស់ CHLA សម្រាប់សេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយ CHLA ។
4. "គ្រូពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់" មានន័យថា គ្រូពេទ្យដែលមានលិខិតសម្គាល់ពីមន្ទីរពេទ្យហើយត្រូវបានចុះកិច្ចសន្យាដោយមន្ទីរពេទ្យដើម្បីផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់នៅផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់មន្ទីរពេទ្យ។
5. "កម្រិតភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធ" មានន័យថាគោលការណ៍ណែនាំនៃភាពក្រីក្រដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជាទៀងទាត់នៅក្នុងការចុះឈ្មោះសហព័ន្ធដោយក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក។ អាចមើលគោលការណ៍ណែនាំបច្ចុប្បន្នតាមរយៈ: <http://aspe.hhs.gov/POVERTY/> ។
6. "ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារសរុបប្រចាំខែ" មានន័យថា ប្រាក់កម្រៃសរុបដែលទទួលបានដោយគ្រួសារមុនកាត់ពន្ធការកាត់កង និងការបង់ប្រាក់តិចជាងមុនដែលធ្វើឡើងសម្រាប់អាហារកិច្ចនិងប្រាក់ឧបត្ថម្ភសម្រាប់កូន។ ប្រាក់ចំណូលទាំងនោះរួមមាន ប្រាក់កម្រៃពីប្រភពមួយចំនួនដូចជា ប្រាក់បៀវត្សរ៍ ប្រាក់ឈ្នួល និងប្រាក់រង្វាន់ដែលទទួលបានពីការងារឬការងារខ្លួនឯងភាគលាភនិងចំណែកដែលទទួលបានពីការវិនិយោគប្រាក់បានពីការជួលលើការវិនិយោគអចលនទ្រព្យផលចំណែកប្រាក់ចំណេញពីអាជីវកម្ម។ ប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំអាចកំណត់ដោយការធ្វើប្រចាំឆ្នាំនៃប្រាក់ចំណូលរបស់គ្រួសារពីមួយឆ្នាំទៅមួយឆ្នាំ។
7. "អ្នករស់នៅក្នុងផ្ទះ" មានន័យថា៖ (i) សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានអាយុចាប់ពី 18 ឆ្នាំឡើងទៅ អ្នកជំងឺនិងប្តីឬប្រពន្ធរបស់អ្នកជំងឺ ដៃគូស្និទ្ធស្នាល¹ និងកូនក្នុងបន្តកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំទោះជាជីវិតនៅផ្ទះឬអត់។ និង (ii) សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ

¹ "ដៃគូស្និទ្ធស្នាល" ត្រូវបានកំណត់ដោយច្បាប់គ្រួសាររដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ផ្នែកទី 297 ។

*** នៅពេលដែលគោលការណ៍នេះត្រូវបានបោះពុម្ព ឬថែទាំដោយបណ្តាលនៃគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA នោះវាមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឯកសារដែលបានគ្រប់គ្រងទេ។
សូមពិនិត្យមើលកំណែអេឡិចត្រូនិកនៃគោលការណ៍នេះនៅក្នុងបណ្តាលនៃគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA ព្រោះនេះប្រហែលមិនមែនជាកំណែបច្ចុប្បន្នទេ។**

CHLA	សៀវភៅណែនាំនីតិវិធី និងគោលការណ៍ណែនាំរបស់មន្ទីរពេទ្យ		
	ចំណងជើង៖ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌ និងការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃ)		
	កាលបរិច្ឆេទដើម៖ 04/27/2005	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 03/01/2023	បានអនុម័តដោយ៖ នាយកហិរញ្ញវត្ថុ គណៈកម្មាធិការកែលម្អគុណភាព គណៈកម្មាធិការប្រតិបត្តិផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
លេខគោលការណ៍៖ FIN – 006.0	ជំពូក៖ សហគ្រាស - ហិរញ្ញវត្ថុ	ទំព័រ 3 នៃ 15	

ឪពុកម្តាយរបស់អ្នកជំងឺនោះ សាច់ញាតិអ្នកថែទាំ និងកូនផ្សេងទៀតរបស់ឪពុកម្តាយ ឬសាច់ញាតិអ្នកថែទាំដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ។

នីតិវិធី៖

1. សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិទទួលបានក្រោមគោលការណ៍នេះ

A. CHLA ផ្តល់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ប្រភេទសេវាថែទាំសុខភាពខាងក្រោមដែលផ្តល់ដោយមន្ទីរពេទ្យ៖

- i. សេវាវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ និង
- ii. សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលបានកំណត់ដោយគ្រូពេទ្យពិនិត្យជំងឺ។

B. ទោះបីជាមានអ្វីផ្ទុយក៏ដោយ នេះគឺជាគោលការណ៍របស់ CHLA ដើម្បីផ្តល់ជូនដោយគ្មានការរើសអើង ការថែទាំទាក់ទងវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដូចដែលមានចែងនៅក្នុងច្បាប់ស្តីពីការព្យាបាលបន្ទាន់ និងច្បាប់ការងារសកម្ម(EMTALA)ដល់បុគ្គលទាំងអស់ដោយមិនគិតពីសិទ្ធិទទួលបាននៅក្រោមគោលការណ៍នេះឡើយ។គោលការណ៍និងនីតិវិធីរបស់EMTALAត្រូវបានកំណត់ឱ្យលម្អិតបន្ថែមទៀតនៅក្នុងគោលការណ៍ឬគោលការណ៍ផ្សេងទៀតរបស់CHLA។CHLAមិនចូលរួមក្នុងសកម្មភាពដែលបំបាក់ទឹកចិត្តបុគ្គលពីការស្វែងរកការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ដូចជាដោយការទាមទារឱ្យអ្នកជំងឺផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់បង់ប្រាក់មុនពេលទទួលបានការព្យាបាលសម្រាប់លក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬដោយការអនុញ្ញាតឱ្យមានសកម្មភាពប្រមូលបំណុលដែលរំខានដល់ការផ្តល់សេវាកម្មថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ដោយគ្មានការរើសអើងឡើយ។

C. អ្នកផ្តល់សេវា ក្រៅពី CHLA ដែលផ្តល់ការថែទាំនៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌល CHLA មិនអនុវត្តតាមគោលការណ៍នេះទេ។ គ្រូពេទ្យ គ្រូពេទ្យរៀនកាត់ និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត ដែលត្រូវបានជួលដោយក្រុមមន្ទីរពេទ្យវេជ្ជសាស្ត្រកុមារ Los Angeles (“CHLAMG”) សាកលវិទ្យាល័យ Southern California (“USC”) ហើយ USC Care មិនមែនជាបុគ្គលិករបស់ CHLA ទេ។ ហើយស្របពេលដែលសេវាកម្មរបស់ពួកគេមិនមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្រោមគោលការណ៍ CHLA ពួកគេអាចផ្តល់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោមគោលការណ៍ដែលអាចអនុវត្តបានរបស់ CHLAMG។លើសពីនេះCHLAMGមានគោលការណ៍ផ្ទាល់ខ្លួនទាក់ទងនឹងសេវាគ្រូពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលបញ្ចុះតម្លៃសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រង ឬអ្នកជំងឺដែលមានផ្ទៃព្យាបាលខ្ពស់។

*** នៅពេលដែលគោលការណ៍នេះត្រូវបានបោះពុម្ព ឬចែកចាយពីបណ្ណាល័យគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA នោះវាមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឯកសារដែលបានគ្រប់គ្រងទេ។ សូមពិនិត្យមើលកំណែអេឡិចត្រូនិកនៃគោលការណ៍នេះនៅក្នុងបណ្ណាល័យគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA ព្រោះនេះប្រហែលមិនមែនជាកំណែបច្ចុប្បន្នទេ។**

CHLA	សៀវភៅណែនាំនីតិវិធី និងគោលការណ៍ណែនាំរបស់មន្ទីរពេទ្យ		
	ចំណងជើង៖ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌ និងការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃ)		
	កាលបរិច្ឆេទដើម៖ 04/27/2005	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 03/01/2023	បានអនុម័តដោយ៖ នាយកហិរញ្ញវត្ថុ គណៈកម្មាធិការកែលម្អគុណភាព គណៈកម្មាធិការប្រតិបត្តិផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
លេខគោលការណ៍៖ FIN – 006.0	កាលបរិច្ឆេទកែសម្រួល៖ 12/01/2022	ជំពូក៖ សហគ្រាស - ហិរញ្ញវត្ថុ	ទំព័រ 4 នៃ 15

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីគោលការណ៍នេះ សូមទាក់ទងផ្នែកសេវាបម្រើអតិថិជនរបស់ Pediatric Management Group តាមរយៈ (323) 361-2336។ អ្នកផ្តល់សេវាដែលផ្តល់ការថែទាំនៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌល CHLA ក្រៅពី CHLAMG, USC និង USC Care មាននៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ A ចំពោះគោលការណ៍នេះ។ ឧបសម្ព័ន្ធមាននៅ <https://www.chla.org/financialassistance> ហើយអាចយកច្បាប់ចម្លងជាក្រដាសនៅកន្លែងចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺដែលមានទីតាំងនៅជិតច្រកចូលមន្ទីរពេទ្យកន្លែងចុះឈ្មោះបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលមានទីតាំងនៅផ្លូវ 4650 Sunset Blvd, Los Angeles, CA 90027 ឬដោយការហៅទូរសព្ទទៅ Patient Business Services តាមលេខ (800) 404-6627។

2. លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដើម្បីមានសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកជំងឺ

អ្នកជំងឺដែលមិនអាចបង់ថ្លៃទាំងអស់ ឬមួយផ្នែកនៃថ្លៃថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ អាចមានសិទ្ធិទទួលបាន។ សិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌ និងការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃ) នឹងត្រូវបានកំណត់ដោយផ្អែកលើការវាយតម្លៃជាលក្ខណៈបុគ្គលនៃតម្រូវការហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺដោយអនុលោមតាមគោលការណ៍នេះ។ CHLA មិនផ្តោតលើអាយុ ភេទ ពូជសាសន៍ ស្ថានភាពសង្គម ឬអន្តោប្រវេសន៍ ទំនោរផ្លូវភេទ ឬទំនាក់ទំនងសាសនាក្នុងការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានឡើយ។

- A. ក្នុងករណីដែលអ្នកជំងឺជ្រើសរើសមិនប្រើការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជនរបស់ភាគីទីបីរបស់ពួកគេហើយជំនួសមកវិញត្រូវបានចាត់ទុកជាការទូទាត់ជាសាច់ប្រាក់ពួកគេនិងមិនមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុទេ។
- B. អ្នកជំងឺនឹងឆ្លងកាត់ការធ្វើតេស្តប្រាក់ចំណូលសរុបក្នុងគ្រួសារប្រចាំខែនឹងត្រូវបានផ្ទៀងផ្ទាត់ដោយឯកសារភស្តុតាងនៃប្រាក់ចំណូល ឬដោយឧបករណ៍ផ្ទៀងផ្ទាត់អេឡិចត្រូនិក។ កម្រិតប្រាក់ចំណូលមានដូចខាងក្រោម៖
 - i. ប្រាក់ចំណូលស្មើឬក្រោម 400% នៃ FPL៖ អ្នកជំងឺទាំងនេះមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញនិង/ឬការលះបង់ឱសថស្ថានក្នុងអត្រា 100% នៃការទទួលបានខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ សម្រាប់រយៈពេលទទួលបានជំនួយរបស់ពួកគេ។
 - ii. ប្រាក់ចំណូលលើសពី 400% ប៉ុន្តែស្មើឬក្រោម 600% នៃ FPL៖ អ្នកជំងឺទាំងនេះមានសិទ្ធិទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃចំពោះទឹកប្រាក់ទទួលបានខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺសម្រាប់រយៈពេលទទួលបានជំនួយសម្រាប់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ។

*** នៅពេលដែលគោលការណ៍នេះត្រូវបានបោះពុម្ព ឬចែកចាយពីបណ្ណាល័យគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA នោះវាមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឯកសារដែលបានគ្រប់គ្រងទេ។ សូមពិនិត្យមើលកំណែអេឡិចត្រូនិកនៃគោលការណ៍នេះនៅក្នុងបណ្ណាល័យគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA ព្រោះនេះប្រហែលមិនមែនជាកំណែបច្ចុប្បន្នទេ។**

CHLA	សៀវភៅណែនាំនីតិវិធី និងគោលការណ៍ណែនាំរបស់មន្ទីរពេទ្យ		
	ចំណងជើង៖ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌ និងការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃ)		
	កាលបរិច្ឆេទដើម៖ 04/27/2005	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 03/01/2023	បានអនុម័តដោយ៖ នាយកហិរញ្ញវត្ថុ គណៈកម្មាធិការកែលម្អគុណភាព គណៈកម្មាធិការប្រតិបត្តិផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
លេខគោលការណ៍៖ FIN - 006.0	ជំពូក៖ សហគ្រាស - ហិរញ្ញវត្ថុ	ទំព័រ 5 នៃ 15	

iii. អ្នកជំងឺដែលប្រាក់ចំណូលសរុបក្នុងគ្រួសារប្រចាំខែមិនស្ថិតនៅក្នុងដែនកំណត់ដែលអាចអនុវត្តបាននៃកម្រិតភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធគឺមិនមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្រោមគោលការណ៍នេះទេ។

C. CHLAអាចផ្តល់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដល់អ្នកជំងឺដែលមិនមានសិទ្ធិទទួលបាននៅក្រោមគោលការណ៍នេះ តាមឆន្ទានុសិទ្ធិរបស់ខ្លួន និងអាស្រ័យលើអង្គហេតុ និងកាលៈទេសៈនៃករណីនីមួយៗ ។

3. ដំណើរការដាក់ពាក្យស្នើសុំ

- A. តម្លៃនៃសេចក្តីថ្លៃថ្នូររបស់មនុស្សនិងការគ្រប់គ្រងរបស់CHLAនឹងត្រូវបានឆ្លុះបញ្ចាំងនៅក្នុងដំណើរការដាក់ពាក្យសុំ ការកំណត់តម្រូវការហិរញ្ញវត្ថុ និងការផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។
- B. ដើម្បីដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ទម្រង់ពាក្យសុំដែលបានបំពេញរួច និងឯកសារចាំបាច់ត្រូវតែបញ្ជូនទៅផ្នែកចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺរបស់ CHLA ដោយផ្ទាល់ ឬផ្ញើទៅកាន់ Patient Business Services, Mailstop 26, Children’s Hospital Los Angeles, 4650 Sunset Boulevard, Los Angeles, California 90027។ សូមមើលឯកសារភ្ជាប់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ CHLA FIN - 006.1។ ពាក្យស្នើសុំអាចធ្វើឡើងដោយអ្នកជំងឺ ឬសមាជិកគ្រួសារ មិត្តជិតស្និទ្ធ ឬសហការីរបស់អ្នកជំងឺ ដោយស្ថិតនៅក្រោមច្បាប់ឯកជនភាពដែលអាចអនុវត្តបាន។ អាចយកពាក្យស្នើសុំ ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ CHLA បានដោយទាក់ទងតំណាងការិយាល័យសេវាអជីវកម្មអ្នកជំងឺរបស់ CHLA តាមរយៈលេខ (800) 404-6627។ **បុគ្គលិក CHLA មិនអាចជួយក្នុងការបំពេញពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុបានទេ ប៉ុន្តែអ្នកអាចទទួលបានជំនួយដាក់ពាក្យស្នើសុំពី មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពអ្នកប្រើប្រាស់របស់ Los Angeles។ អង្គការមិនរកប្រាក់ចំណេញនេះមានទីតាំងនៅ 13327 Van Buys Boulevard, Pacoima, CA 91331លេខទូរសព្ទ (800) 896-3203។**
- C. យកល្អគួរតែមាន ប៉ុន្តែមិនតម្រូវឱ្យមានការស្នើសុំសម្រាប់តម្រូវការថែទាំសប្បុរសធម៌ ឬការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃនិងសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុកើតឡើងមុនពេលផ្តល់សេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនសង្គ្រោះបន្ទាន់នោះទេ។ប៉ុន្តែការកំណត់សិទ្ធិអាចត្រូវបានធ្វើឡើងនៅចំណុចណាមួយក្នុងរដ្ឋនៃការប្រមូល។សិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនឹងត្រូវវាយតម្លៃឡើងវិញនៅរាល់ពេលទទួលសេវាកម្មជាបន្តបន្ទាប់ប្រសិនបើការវាយតម្លៃហិរញ្ញវត្ថុចុងក្រោយត្រូវបានបញ្ចប់ច្រើនជាងមួយឆ្នាំមុន ឬនៅពេលណាមួយដែលព័ត៌មានបន្ថែមពាក់ព័ន្ធនឹងសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកជំងឺត្រូវបានដឹង។

*** នៅពេលដែលគោលការណ៍នេះត្រូវបានបោះពុម្ព ឬថែទាំដោយបណ្តាលយោងគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA នោះវាមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឯកសារដែលបានគ្រប់គ្រងទេ។ សូមពិនិត្យមើលកំណែអេឡិចត្រូនិកនៃគោលការណ៍នេះនៅក្នុងបណ្តាលយោងគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA ព្រោះនេះប្រហែលមិនមែនជាកំណែបច្ចុប្បន្នទេ។**

CHLA	សៀវភៅណែនាំនីតិវិធី និងគោលការណ៍ណែនាំរបស់មន្ទីរពេទ្យ		
	ចំណងជើង៖ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌ និងការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃ)		
	កាលបរិច្ឆេទដើម៖ 04/27/2005	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 03/01/2023	បានអនុម័តដោយ៖ នាយកហិរញ្ញវត្ថុ គណៈកម្មាធិការកែលម្អគុណភាព គណៈកម្មាធិការប្រតិបត្តិផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
លេខគោលការណ៍៖ FIN – 006.0	ជំពូក៖ សហគ្រាស - ហិរញ្ញវត្ថុ	ទំព័រ 6 នៃ 15	

D. ការកំណត់សិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកជំងឺសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអាចនឹងត្រូវពន្យារពេលរហូតដល់ CHLA ទទួលបានព័ត៌មាន និងឯកសារទាំងអស់ដែលមានបញ្ជាក់នៅក្នុងគោលការណ៍នេះ ឬនៅក្នុងពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ ដោយរំពឹងថាអ្នកដាក់ពាក្យសុំនឹងខិតខំប្រឹងប្រែងផ្តល់ព័ត៌មានដល់ CHLA ដែលត្រូវការនៅក្រោមគោលការណ៍ និងពាក្យស្នើសុំនេះ។ អ្នកដាក់ពាក្យសុំមានពេល 30 ថ្ងៃដើម្បីបញ្ជូនឯកសារដែលត្រូវការទាំងអស់។ ប្រសិនបើពាក្យសុំមិនពេញលេញទេ នោះ PatientBusinessServices នឹងព្យាយាមទាក់ទងអ្នកដាក់ពាក្យតាមទូរសព្ទដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានដែលត្រូវការប្រសិនបើ PatientBusinessServices មិនអាចទាក់ទងអ្នកដាក់ពាក្យសុំតាមទូរសព្ទក្នុងរយៈពេលមួយសប្តាហ៍នោះគេនឹងផ្ញើលិខិតមួយច្បាប់ទៅអ្នកដាក់ពាក្យតាមអាសយដ្ឋានចុងក្រោយរបស់អ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំព័ត៌មានដែលត្រូវការ។ លិខិតនឹងមានជាភាសាអង់គ្លេសនិងជាភាសាដែលគ្រួសារអ្នកជំងឺនិយាយ។ ប្រសិនបើមិនមានការឆ្លើយតបពីអ្នកដាក់ពាក្យក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការផ្ញើលិខិតដែលស្នើសុំព័ត៌មានដែលខ្លះនោះ CHLA អាចពិចារណាថាពាក្យសុំត្រូវបានបោះបង់ចោលហើយអាចបដិសេធពាក្យសុំបាន។

- i. អាចតម្រូវឱ្យអ្នកដាក់ពាក្យសម្រាប់ការថែទាំសប្បុរសធម៌ឬការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃទាំងអស់ផ្តល់ចុងសន្លឹកបង់ប្រាក់ថ្លៃនិង/ ឬលិខិតប្រកាសពន្ធលើប្រាក់ចំណូល។ CHLA នឹងមិនស្នើសុំភស្តុតាងនៃប្រាក់ចំណូលផ្សេងទៀតទេ។
- ii. ឯកសារផ្សេងទៀតអាចត្រូវបានទាមទារដូចដែលបានបង្ហាញនៅលើពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ CHLA មិនប្រើប្រាស់ព័ត៌មានដែលទទួលបានពីប្រភពផ្សេងក្រៅពីជំនួយស្វែងរកហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺ (ឬអ្នកតំណាងរបស់គេ) ដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តទាក់ទងនឹងសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកជំងឺសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្រោមគោលការណ៍នេះ។

E. ពាក្យសុំពេញលេញសម្រាប់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនឹងត្រូវដំណើរការភ្លាមៗ ហើយ CHLA នឹងជូនដំណឹងដល់អ្នកដាក់ពាក្យសុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យសុំពេញលេញថា តើអ្នកស្នើសុំមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំសប្បុរសធម៌ឬការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃឬទេ។

F. ករណីដែល Patient Business Services បដិសេធការផ្តល់ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដល់អ្នកដាក់ពាក្យសុំនោះ អ្នកដាក់ពាក្យសុំអាចស្វែងរកការពិនិត្យឡើងវិញលើការសម្រេចចិត្តនោះដោយទាក់ទងនាយកសេវាហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺ ដែលនឹងពិនិត្យមើលបញ្ហានេះជាមួយនាយកសេវាហិរញ្ញវត្ថុ CHLA ។ ការសម្រេចចិត្តរបស់ប្រធានផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុទាក់ទងនឹងសិទ្ធិទទួលបានរបស់អ្នកដាក់ពាក្យសុំគឺជាការសម្រេចចុងក្រោយ។

* នៅពេលដែលគោលការណ៍នេះត្រូវបានបោះពុម្ព ឬថែទាំដោយបណ្តាលយោគលើគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA នោះវាមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឯកសារដែលបានគ្រប់គ្រងទេ។
សូមពិនិត្យមើលកំណែអេឡិចត្រូនិកនៃគោលការណ៍នេះនៅក្នុងបណ្តាលយោគលើគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA ព្រោះនេះប្រហែលមិនមែនជាកំណែបច្ចុប្បន្នទេ។

CHLA	សៀវភៅណែនាំនីតិវិធី និងគោលការណ៍ណែនាំរបស់មន្ទីរពេទ្យ		
	ចំណងជើង៖ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌ និងការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃ)		
	កាលបរិច្ឆេទដើម៖ 04/27/2005	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 03/01/2023	បានអនុម័តដោយ៖ នាយកហិរញ្ញវត្ថុ គណៈកម្មាធិការកែលម្អគុណភាព គណៈកម្មាធិការប្រតិបត្តិផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
លេខគោលការណ៍៖ FIN – 006.0	ជំពូក៖ សហគ្រាស - ហិរញ្ញវត្ថុ	ទំព័រ 7 នៃ 15	

G. អង្គហេតុដែលអ្នកជំងឺបានដាក់ពាក្យសុំឬមានពាក្យស្នើសុំដែលមិនទាន់សម្រេចសម្រាប់កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតនៅពេលអ្នកជំងឺដាក់ពាក្យសម្រាប់កម្មវិធីថែទាំសប្បុរសធម៌ ឬការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃនៅ CHLA នឹងមិនរារាំងសិទ្ធិទទួលបានសម្រាប់កម្មវិធីទាំងពីរនោះទេ។

4. ទឹកប្រាក់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

ប្រភេទនៃជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលមានសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិទទួលបានក្រោមគោលការណ៍នេះមានដូចខាងក្រោម៖

- A. ការថែទាំសប្បុរសធម៌៖ អ្នកជំងឺដែលមានប្រាក់ចំណូលសរុបក្នុងគ្រួសារប្រចាំខែគឺស្មើ ឬក្រោម 400% នៃកម្រិតនៃភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធហើយអ្នកដែលបំពេញតម្រូវការផ្សេងទៀតនៃគោលការណ៍នេះមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំសប្បុរសធម៌(ការលះបង់កាតព្វកិច្ចហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺចំពោះការគិតថ្លៃសេវាកម្មសរុបសម្រាប់សេវាកម្មដែលបង្ហាញដោយ CHLA) ។
- B. ការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃ៖ អ្នកជំងឺដែលមានប្រាក់ចំណូលសរុបក្នុងគ្រួសារប្រចាំខែលើសពី 400% ប៉ុន្តែស្មើ ឬក្រោម 600% នៃកម្រិតភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធហើយដែលបំពេញតម្រូវការផ្សេងទៀតនៃគោលការណ៍នេះមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាពី CHLA ក្នុងអត្រាបញ្ចុះតម្លៃដែលចំនួនទឹកប្រាក់បន្ទាប់ពីការបញ្ចុះតម្លៃនឹងមិនលើសពីចំនួនដែលជាទូទៅត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រដល់អ្នកជំងឺដែលមានការធានារ៉ាប់រង («**ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ ឬ AGB**»)។ ព័ត៌មានលម្អិតនៃការគណនា AGB មាននៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ B ចំពោះគោលការណ៍នេះ។ ឧបសម្ព័ន្ធមាននៅគេហទំព័រ <https://www.chla.org/financial-assistance> ហើយច្បាប់ចម្លងជាក្រដាសអាចទទួលបាន X នៅក្នុងកន្លែងចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺដែលមានទីតាំងនៅជិតច្រកចូលមន្ទីរពេទ្យ ក្នុងកន្លែងចុះឈ្មោះបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលមានទីតាំងនៅ 4650 Sunset Blvd, Los Angeles, CA 90027 ឬហៅទូរសព្ទទៅ Patient Business Services តាមលេខ (800) 404-6627។

5. កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពនៃជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

- A. កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពនៃកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃដែលពាក្យសុំត្រូវបានអនុម័ត ហើយធានាយ៉ាងប្រតិសកម្មគិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃសេវាកម្មសម្រាប់រយៈពេលមួយឆ្នាំប្រតិទិន។

*** នៅពេលដែលគោលការណ៍នេះត្រូវបានបោះពុម្ព ឬថែទាំដោយបណ្តាលនៃគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA នោះវាមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឯកសារដែលបានគ្រប់គ្រងទេ។
សូមពិនិត្យមើលកំណែអេឡិចត្រូនិកនៃគោលការណ៍នេះនៅក្នុងបណ្តាលនៃគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA ព្រោះនេះប្រហែលមិនមែនជាកំណែបច្ចុប្បន្នទេ។**

CHLA	សៀវភៅណែនាំនីតិវិធី និងគោលការណ៍ណែនាំរបស់មន្ទីរពេទ្យ		
	ចំណងជើង៖ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌ និងការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃ)		
	កាលបរិច្ឆេទដើម៖ 04/27/2005	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 03/01/2023	បានអនុម័តដោយ៖ នាយកហិរញ្ញវត្ថុ គណៈកម្មាធិការកែលម្អគុណភាព គណៈកម្មាធិការប្រតិបត្តិផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
លេខគោលការណ៍៖ FIN – 006.0	ជំពូក៖ សហគ្រាស - ហិរញ្ញវត្ថុ	ទំព័រ 8 នៃ 15	

6. ទំនាក់ទំនងជាមួយគោលការណ៍បង់វិក្កយបត្រ

- A. ផ្នែកចុះឈ្មោះត្រូវស្វែងរកព័ត៌មានគំណាងពីអ្នកជំងឺម្នាក់ៗ ថាមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជនឬសាធារណៈ ឬការឧបត្ថម្ភអាចរ៉ាប់រងទាំងស្រុង ឬដោយផ្នែកសម្រាប់ថ្លៃថែទាំដែលផ្តល់ដោយ CHLA ដល់អ្នកជំងឺរួមមានជាអាទិ៍ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពឯកជនការធានារ៉ាប់រងដែលមានតាមរយៈការផ្លាស់ប្តូរអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា, Medicare, Medi-Cal, កម្មវិធី Healthy Families, កម្មវិធីសេវាកុមាររដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាឬកម្មវិធីដែលផ្តល់មូលនិធិដោយរដ្ឋផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានបង្កើតឡើងដើម្បីផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព។ ផ្នែកចុះឈ្មោះក៏នឹងជួយបុគ្គលដើម្បីកំណត់ថាមានមន្ទីរពេទ្យខោនធីដែលបុគ្គលនោះធ្វើការ ឬស្ថិតនៅដែលអាចផ្តល់សេវាមន្ទីរពេទ្យជំនួស CHLA ដែរឬទេ។
- B. អ្នកជំងឺដែលបង់ប្រាក់ដោយខ្លួនឯងគួរតែទទួលបានការផ្តល់តម្លៃប៉ាន់ស្មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរមុនពេល CHLA ផ្តល់សេវាមន្ទីរពេទ្យតាមកាលវិភាគ។ តម្លៃប៉ាន់ស្មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរគួរតែជាភាសាដែលគ្រួសារអ្នកជំងឺនិយាយ។ តម្លៃប៉ាន់ស្មានមិនចាំបាច់ត្រូវផ្តល់ឱ្យទាក់ទងនឹងសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ទេ។
- C. នៅពេលដែលអ្នកជំងឺត្រូវបានកំណត់ដោយ CHLA ថាមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្រោមគោលការណ៍នេះហើយដរាបណាអ្នកជំងឺនោះនៅតែមានសិទ្ធិទទួលបានក្រោមគោលការណ៍នេះអ្នកជំងឺនឹងមិនទទួលបានវិក្កយបត្រណាមួយដែលផ្អែកលើការគិតថ្លៃសរុបដែលមិនមានការបញ្ចុះតម្លៃសម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត។ ជំនួសមកវិញអ្នកជំងឺបែបនេះនឹងត្រូវចេញវិក្កយបត្រក្នុងចំនួនទឹកប្រាក់មិនលើសពីចំនួនដែលចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅទេ។
- D. អ្នកដាក់ពាក្យសុំដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្រោមគោលការណ៍នេះនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនផែនការបង់ប្រាក់បន្ថែមដោយមិនមានការប្រាក់ជាមួយនឹងលក្ខខណ្ឌដែលបានចរចាដោយ CHLA និងអ្នកស្នើសុំដោយផ្អែកលើកាលៈទេសៈហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកដាក់ពាក្យសុំ (រួមទាំងប្រាក់ចំណូលគ្រួសារសរុបប្រចាំខែ និងការចំណាយលើការរស់នៅសំខាន់ៗ) និងកត្តាពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗទៀត។ រយៈពេលអប្បបរមានៃផែនការបង់ប្រាក់បន្ថែមគឺ 12 ខែ។ ប្រសិនបើអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំនឹង CHLA មិនអាចចរចាអំពីផែនការទូទាត់ដែលអាចទទួលយកបានទៅវិញទៅមកទេនោះ CHLA នឹងផ្តល់ជូនផែនការទូទាត់មួយដល់អ្នកស្នើសុំដែលការទូទាត់ប្រចាំខែមិនលើសពី 10% នៃប្រាក់ចំណូលគ្រួសារសរុបប្រចាំខែរបស់អ្នកជំងឺសម្រាប់រយៈពេលមួយខែបន្ទាប់ពីកាត់ចេញសម្រាប់ការចំណាយលើការរស់នៅសំខាន់ៗ។

ផែនការបង់ប្រាក់បន្ថែមអាចត្រូវបានប្រកាសដោយ CHLA ថាដែលដំណើរការប្រសិនបើអ្នកជំងឺខកខានក្នុងការទូទាត់ជាប់ៗគ្នាទាំងអស់ដែលនឹងត្រូវកំណត់ក្នុងអំឡុងពេល 90 ថ្ងៃ។ មុននឹងប្រកាសថាផែនការនេះលែងដំណើរការ CHLA ឬភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់

*** នៅពេលដែលគោលការណ៍នេះត្រូវបានបោះពុម្ព ឬថែទាំដោយបណ្តាលយគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA នោះវាមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឯកសារដែលបានគ្រប់គ្រងទេ។ សូមពិនិត្យមើលកំណែអេឡិចត្រូនិកនៃគោលការណ៍នេះនៅក្នុងបណ្តាលយគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA ព្រោះនេះប្រហែលមិនមែនជាកំណែបច្ចុប្បន្នទេ។**

CHLA	សៀវភៅណែនាំនីតិវិធី និងគោលការណ៍ណែនាំរបស់មន្ទីរពេទ្យ		
	ចំណងជើង៖ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌ និងការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃ)		
	កាលបរិច្ឆេទដើម៖ 04/27/2005	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 03/01/2023	បានអនុម័តដោយ៖ នាយកហិរញ្ញវត្ថុ គណៈកម្មាធិការកែលម្អគុណភាព គណៈកម្មាធិការប្រតិបត្តិផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
កាលបរិច្ឆេទកែសម្រួល៖ 12/01/2022			
លេខគោលការណ៍៖ FIN – 006.0	ជំពូក៖ សហគ្រាស - ហិរញ្ញវត្ថុ		ទំព័រ 10 នៃ 15

លិខិតបញ្ជាក់ ឬការធានារ៉ាប់រងដែលផ្តល់មូលនិធិដោយរដ្ឋ ឬខោនធី ក៏ដូចជា Medicare, Healthy Families, Medi-Cal, កម្មវិធីសេវាកុមាររដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ឬគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនេះ៖

- iii. របាយការណ៍ដែលបង្ហាញពីរបៀបដែលអ្នកជំងឺអាចទទួលបានពាក្យស្នើសុំសម្រាប់ការធានារ៉ាប់រងតាមរយៈការផ្លាស់ប្តូរអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ឬការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដែលផ្តល់មូលនិធិដោយរដ្ឋ ឬខោនធី, កម្មវិធី Medicare, កម្មវិធី Medi-Cal, កម្មវិធី Healthy Families និងសេវាកុមាររដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ក៏ដូចជារបាយការណ៍មួយដែលមន្ទីរពេទ្យនឹងផ្តល់ពាក្យសុំទាំងនេះ។ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមិនបង្ហាញពីការធានារ៉ាប់រងដោយអ្នកបង់ប្រាក់ភាគីទីបី ឬស្នើសុំការបញ្ចុះតម្លៃ ឬការថែទាំសប្បុរសធម៌ នោះមន្ទីរពេទ្យត្រូវផ្តល់ពាក្យសុំសម្រាប់កម្មវិធី Medi-Cal កម្មវិធី Healthy Families ឬកម្មវិធីរដ្ឋាភិបាលផ្សេងទៀតដល់អ្នកជំងឺ។ ពាក្យស្នើសុំនេះត្រូវផ្តល់ជូនមុនពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យប្រសិនបើអ្នកជំងឺត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ និងដល់អ្នកជំងឺដែលទទួលបានការថែទាំបន្ទាន់ ឬអ្នកជំងឺមិនសម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។
- iv. ព័ត៌មានទាក់ទងនឹងពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ រួមមានដូចខាងក្រោម៖
 - a. របាយការណ៍ប្រសិនបើអ្នកជំងឺខ្លះ ឬមានការធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់គ្រាន់ ហើយបំពេញតាមតម្រូវការប្រាក់ចំណូលទាប និងមធ្យមមួយចំនួន នោះអ្នកជំងឺអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃ ឬការថែទាំសប្បុរសធម៌។
 - b. ឈ្មោះ និងលេខទូរសព្ទរបស់និយោជិត ឬការិយាល័យរបស់ CHLA ដែលអ្នកជំងឺអាចទទួលបានព័ត៌មានអំពីគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់មន្ទីរពេទ្យ និងរបៀបដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។
 - c. របាយការណ៍មួយបរិយាយពីអង្គហេតុដែលអ្នកជំងឺបានដាក់ពាក្យសុំ ឬមានពាក្យស្នើសុំដែលមិនទាន់សម្រេចសម្រាប់កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀតនៅពេលពួកគេដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធីថែទាំសប្បុរសធម៌ឬការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃនិងមិនរារាំងសិទ្ធិទទួលបានសម្រាប់កម្មវិធីណាមួយឡើយ និង

*** នៅពេលដែលគោលការណ៍នេះត្រូវបានបោះពុម្ព ឬថែទាំដោយបណ្តាលនៃគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA នោះវាមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឯកសារដែលបានគ្រប់គ្រងទេ។**
សូមពិនិត្យមើលកំណែអេឡិចត្រូនិកនៃគោលការណ៍នេះនៅក្នុងបណ្តាលនៃគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA ព្រោះនេះប្រហែលមិនមែនជាកំណែបច្ចុប្បន្នទេ។

CHLA	សៀវភៅណែនាំនីតិវិធី និងគោលការណ៍ណែនាំរបស់មន្ទីរពេទ្យ		
	ចំណងជើង៖ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌ និងការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃ)		
	កាលបរិច្ឆេទដើម៖ 04/27/2005	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 03/01/2023	បានអនុម័តដោយ៖ នាយកហិរញ្ញវត្ថុ គណៈកម្មាធិការកែលម្អគុណភាព គណៈកម្មាធិការប្រតិបត្តិផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
លេខគោលការណ៍៖ FIN – 006.0	ជំពូក៖ សហគ្រាស - ហិរញ្ញវត្ថុ	ទំព័រ 11 នៃ 15	

v. របាយការណ៍អំពីអ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបានការបញ្ជូនបន្តទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលជំនួយអ្នកប្រើប្រាស់ក្នុងស្រុកដែលដាក់នៅការិយាល័យសេវាច្បាប់ឬបញ្ជីនៃមជ្ឈមណ្ឌលជំនួយអ្នកប្រើប្រាស់បែបនេះ។

7. ទំនាក់ទំនងជាមួយគោលការណ៍ប្រមូល

A. សកម្មភាពប្រមូលទាំងអស់ធ្វើឡើងដោយ CHLA ឬ CHLA ដែលបានចាត់តាំងដូចជាភ្នាក់ងារប្រមូល។ CHLA ឬភ្នាក់ងារប្រមូលដែលធ្វើសកម្មភាពជំនួសខ្លួនអាចរាយការណ៍ព័ត៌មានអវិជ្ជមានអំពីអ្នកជំងឺឬបុគ្គលដែលមានទំនួលខុសត្រូវផ្សេងទៀតដែលខកខានក្នុងការបង់វិក្កយបត្រមន្ទីរពេទ្យដល់ភ្នាក់ងាររាយការណ៍ឥណទានអតិថិជន ឬការិយាល័យឥណទាន។ ប៉ុន្តែ CHLA និងភ្នាក់ងាររបស់ខ្លួននឹងមិនរាយការណ៍ព័ត៌មានបែបនេះទៅកាន់ភ្នាក់ងាររាយការណ៍ឥណទាន ឬការិយាល័យឥណទានណាមួយឡើយ រហូតទាល់តែ CHLA បានខិតខំប្រឹងប្រែងឱ្យអស់លទ្ធភាព (ដូចដែលបានកំណត់ខាងក្រោម) ដើម្បីកំណត់ថា តើអ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់សេវាកម្មដែលពាក់ព័ន្ធដែរឬទេ។ «**ការខិតខំប្រឹងប្រែងឱ្យអស់លទ្ធភាព**» មានន័យថា CHLA បានទាំង៖ (i) ជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺនិង/ ឬក្រុមគ្រួសារអំពីលទ្ធភាពទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនៅក្នុងការទំនាក់ទំនងក្រោយការចេញពីមន្ទីរពេទ្យមួយឬច្រើន (រួមទាំងការព្យាយាមជូនដំណឹងតាមរយៈការទំនាក់ទំនងផ្ទាល់មាត់និងផ្តល់សេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញនៃគោលការណ៍នេះជាមួយរបាយការណ៍វិក្កយបត្រដែលបង្ហាញពីរបៀបដែលអ្នកជំងឺអាចស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ហើយផ្តល់សេចក្តីជូនដំណឹងអំពីចេតនារបស់ CHLA ដល់អ្នកជំងឺដើម្បីរាយការណ៍អ្នកជំងឺទៅកាន់ភ្នាក់ងាររាយការណ៍ឥណទានបន្ទាប់ពី 30 ថ្ងៃ) ដែលបានផ្តល់យ៉ាងហោចណាស់ 180 គិតចាប់ថ្ងៃពីការចេញវិក្កយបត្រក្រោយចេញពីមន្ទីរពេទ្យលើកដំបូងសម្រាប់អ្នកជំងឺដើម្បីដាក់ពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនិងដំណើរការឱ្យបានទាន់ពេលវេលានូវពាក្យសុំណាមួយដែលទទួលបានពីអ្នកជំងឺក្នុងអំឡុងពេលនោះ (នេះមិនកំណត់សមត្ថភាពរបស់អ្នកជំងឺក្នុងការដាក់ពាក្យបន្ទាប់ពីរយៈពេលនោះ) ឬ (ii) កំណត់ថា តើអ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដោយផ្អែកលើពាក្យសុំពេញលេញដែរឬទេ។ រយៈពេល 180 ថ្ងៃនឹងត្រូវបានបន្ត ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមានបណ្តឹងសារទុក្ខដែលមិនទាន់សម្រេចការត្រួតពិនិត្យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រឯករាជ្យសវនាការដោយយុត្តិធម៌ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលមិនទាន់សម្រេចផ្សេងទៀតសម្រាប់ការរ៉ាប់រងនៃសេវាកម្មរហូតដល់ការសម្រេចចិត្តចុងក្រោយនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ត្រូវបានធ្វើឡើងដរាបណាអ្នកជំងឺខិតខំប្រឹងប្រែងឱ្យអស់លទ្ធភាពដើម្បីទាក់ទងជាមួយ CHLA អំពីវិធានការនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍បែបនេះ។ ការិយាល័យសេវាកម្មអាជីវកម្មអ្នកជំងឺរបស់ CHLA មានទំនួលខុសត្រូវចុងក្រោយក្នុងការកំណត់ថា CHLA បានខិតខំប្រឹងប្រែងអស់លទ្ធភាពដើម្បីសម្រេចថា តើអ្នក

*** នៅពេលដែលគោលការណ៍នេះត្រូវបានបោះពុម្ព ឬថែទាំដោយបណ្តាលយោងគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA នោះវាមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឯកសារដែលបានគ្រប់គ្រងទេ។**
សូមពិនិត្យមើលកំណែអេឡិចត្រូនិកនៃគោលការណ៍នេះនៅក្នុងបណ្តាលយោងគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA ព្រោះនេះប្រហែលមិនមែនជាកំណែបច្ចុប្បន្នទេ។

CHLA	សៀវភៅណែនាំនីតិវិធី និងគោលការណ៍ណែនាំរបស់មន្ទីរពេទ្យ		
	ចំណងជើង៖ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌ និងការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃ)		
	កាលបរិច្ឆេទដើម៖ 04/27/2005	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 03/01/2023	បានអនុម័តដោយ៖ នាយកហិរញ្ញវត្ថុ គណៈកម្មាធិការកែលម្អគុណភាព គណៈកម្មាធិការប្រតិបត្តិផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
លេខគោលការណ៍៖ FIN – 006.0	ជំពូក៖ សហគ្រាស - ហិរញ្ញវត្ថុ	ទំព័រ 12 នៃ 15	

កង់ដីមានសិទ្ធិទទួលបាននៅក្រោមគោលការណ៍នេះមុននឹងរាយការណ៍ទៅភ្នាក់ងារឥណទានអតិថិជន ឬការិយាល័យឥណទាន។

- B. CHLA អាចបន្តការទូទាត់សង និងសំណងការអនុវត្តណាមួយពីការទូទាត់បំណុលភាគីទីបី អ្នកបង្កើតកំហុសសិរិល ឬភាគីដែលទទួលខុសត្រូវផ្នែកច្បាប់ផ្សេងទៀត។
- C. CHLA តម្រូវឱ្យភ្នាក់ងារប្រមូលទិន្នន័យនីមួយៗយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដើម្បីប្រកាន់ខ្ជាប់នូវស្តង់ដារប្រមូល និងវិសាលភាពនៃការអនុវត្តរបស់ CHLA ។
- D. ប្រសិនបើបុគ្គលម្នាក់កំពុងប្រើប្រាស់ប្រែប្រួលដើម្បីមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយក្រោមគោលការណ៍នេះ និង/ឬ កំពុងប្រើប្រាស់ដោយស្មោះត្រង់ដើម្បីទូទាត់វិក្កយបត្រដែលនៅសេសសល់ជាមួយ CHLA តាមរយៈការចរចាផែនការទូទាត់សមហេតុផលឬដោយការបង់ប្រាក់ជាផ្នែកទៀងទាត់នៃចំនួនទឹកប្រាក់សមហេតុផល នោះ CHLA នឹងមិនផ្ញើវិក្កយបត្រដែលមិនបានបង់ទៅឱ្យភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់ ឬអ្នកទទួលបន្ទុកផ្សេងទៀតទេលុះត្រាតែអង្គការនោះបានយល់ព្រមអនុវត្តតាមលក្ខន្តិកៈតម្លៃយុត្តិធម៌នៃមន្ទីរពេទ្យកាលីហ្វ័រញ៉ា (ក្រមសុខភាព និងសុវត្ថិភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ផ្នែក 127400)។
- E. ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបានបញ្ជូនទៅភ្នាក់ងារប្រមូលនឹងឆ្លុះបញ្ចាំងពីអត្រាកាត់បន្ថយណាមួយ ដែលបុគ្គលម្នាក់មានសិទ្ធិនៅក្រោមគោលការណ៍នេះ។
- F. ប្រសិនបើបុគ្គលម្នាក់ដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុបង់ប្រាក់លើសពីចំនួនសរុបនៃការទទួលខុសត្រូវផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុរបស់គាត់ នោះ CHLA នឹងបង្វិលប្រាក់វិញទូទាត់លើសជាមួយនឹងការប្រាក់ដែលបានកើតឡើងក្នុងអត្រាដែលមានចែងក្នុងច្បាប់ដែលមានស្រាប់ដោយចាប់ផ្តើមពីកាលបរិច្ឆេទដែល CHLA ទទួលបានការទូទាត់របស់បុគ្គលក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការទទួលស្គាល់ការទូទាត់លើសនេះហើយវាត្រូវបានសម្គាល់ថាជាឥណទាន។ ប៉ុន្តែ CHLA មិនតម្រូវឱ្យបង្វិលសងប្រាក់លើសឬបង់ការប្រាក់ទេប្រសិនបើចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបង់តិចជាងប្រាក់ប្រាក់។
- G. មុនពេលចាត់វិធានការឬចាប់ផ្តើមសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់ប្រឆាំងនឹងអ្នកកង់ដីដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្រោមគោលការណ៍នេះ នោះ CHLA អ្នកទទួលបន្ទុករបស់ CHLA ឬម្ចាស់បំណុលអ្នកកង់ដីផ្សេងទៀតរួមទាំងភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់ត្រូវផ្តល់ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលមានភាសាសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការប្រមូលដោយយុត្តិធម៌ព័ត៌មានទាក់ទងនឹងសេវាប្រឹក្សាឥណទានអតិថិជនមិនស្វែងរកប្រាក់ចំណេញដែលមាននៅក្នុងតំបន់អ្នកកង់ដី។ សេចក្តីជូនដំណឹងនេះក៏ត្រូវរៀបរាប់មកជាមួយឯកសារណាមួយដែលបង្ហាញថាសកម្មភាពប្រមូលអាចកើតឡើងផងដែរ។

*** នៅពេលដែលគោលការណ៍នេះត្រូវបានបោះពុម្ព ឬថែទាំដោយបណ្តាលយោងគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA នោះវាមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឯកសារដែលបានគ្រប់គ្រងទេ។**
សូមពិនិត្យមើលកំណែអេឡិចត្រូនិកនៃគោលការណ៍នេះនៅក្នុងបណ្តាលយោងគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA ព្រោះនេះប្រហែលមិនមែនជាកំណែបច្ចុប្បន្នទេ។

CHLA	សៀវភៅណែនាំនីតិវិធី និងគោលការណ៍ណែនាំរបស់មន្ទីរពេទ្យ		
	ចំណងជើង៖ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌ និងការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃ)		
	កាលបរិច្ឆេទដើម៖ 04/27/2005	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 03/01/2023	បានអនុម័តដោយ៖ នាយកហិរញ្ញវត្ថុ គណៈកម្មាធិការកែលម្អគុណភាព គណៈកម្មាធិការប្រតិបត្តិផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
លេខគោលការណ៍៖ FIN – 006.0	ជំពូក៖ សហគ្រាស - ហិរញ្ញវត្ថុ	ទំព័រ 13 នៃ 15	

ភាសាការជូនដំណឹងអំពីការប្រមូលប្រាក់ដោយយុត្តិធម៌៖ «ច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធតម្រូវឱ្យអ្នកប្រមូលបំណុលប្រព្រឹត្តចំពោះអ្នកដោយយុត្តិធម៌ និងហាមឃាត់អ្នកប្រមូលបំណុលពីការនិយាយមិនពិត ឬការគំរាមកំហែងដោយប្រើអំពើហិង្សា ការប្រើភាសាអាសអាភាស ឬប្រមាថ និងការប្រាស្រ័យទាក់ទងមិនត្រឹមត្រូវជាមួយភាគីទីបី រួមទាំងនិយោជករបស់អ្នក។ លើកលែងតែក្នុងកាលៈទេសៈមិនធម្មតា អ្នកប្រមូលបំណុលមិនអាចទាក់ទងអ្នកមុនម៉ោង 8:00 ព្រឹក ឬក្រោយម៉ោង 9:00 យប់បានទេ។ ជាទូទៅ អ្នកប្រមូលបំណុលមិនអាចផ្តល់ព័ត៌មានអំពីបំណុលរបស់អ្នកទៅមនុស្សម្នាក់ទៀត ក្រៅពីមេធាវី ឬប្តីឬប្រពន្ធរបស់អ្នកទេ។ អ្នកប្រមូលបំណុលអាចទាក់ទងអ្នកផ្សេងទៀតដើម្បីបញ្ជាក់ទីតាំងរបស់អ្នក ឬដើម្បីអនុវត្តការវិនិច្ឆ័យ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសកម្មភាពប្រមូលបំណុល អ្នកអាចទាក់ទងគណៈកម្មការពាណិជ្ជកម្មសហព័ន្ធតាមទូរសព្ទលេខ 1-877-FTC-HELP (382-4357) ឬតាមអនឡាញ www.ftc.gov ។

8. ទំនាក់ទំនងនៃគោលការណ៍នេះ

- A. រាល់ការជូនដំណឹងទម្រង់បែបបទលិខិតពាក្យសុំឬឯកសារផ្សេងទៀតដែលទាក់ទងនឹងគោលការណ៍នេះ ត្រូវធ្វើជាភាសាអង់គ្លេស អេស្ប៉ាញ និងភាសាផ្សេងទៀតដែលប្រើប្រាស់ដោយប្រជាជនតិចជាង 5% ឬបុគ្គល 1000 នាក់ដែលទំនងជាត្រូវបានបម្រើដោយ CHLA ។ CHLA ក៏អាចផ្តល់ជំនួយការបកប្រែ និងមគ្គុទ្ទេសក៍បកប្រែឬផ្តល់ជំនួយតាមរយៈការប្រើប្រាស់អ្នកបកប្រែពីភាសាដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការបំពេញឯកសារភាសាអង់គ្លេស និងការយល់ដឹងអំពីឯកសារភាសាអង់គ្លេស។
- B. អ្នកជំងឺគ្រប់រូបឬអ្នកតំណាងរបស់គាត់នឹងទទួលបានការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលមានព័ត៌មានអំពីភាពអាចរកបាននៃការថែទាំសប្បុរសធម៌និងការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃ។ ការជូនដំណឹងត្រូវរួមបញ្ចូលព័ត៌មានអំពីគោលការណ៍នេះក៏ដូចជាព័ត៌មានទំនាក់ទំនងសម្រាប់បុគ្គលិកមន្ទីរពេទ្យឬការិយាល័យដែលអ្នកជំងឺឬតំណាងអាចទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីគោលការណ៍នេះ។ ការជូនដំណឹងដូចគ្នានេះនឹងត្រូវផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺដែលទទួលបានការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬអ្នកជំងឺមិនស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ ហើយអ្នកដែលអាចទទួលបានវិក្កយបត្រសម្រាប់ការថែទាំបែបនេះប៉ុន្តែមិនត្រូវបានចុះឈ្មោះចូលសម្រាកមន្ទីរពេទ្យ។ ការជូនដំណឹងនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូនជាភាសាអង់គ្លេសនិងជាភាសាដែលនិយាយដោយគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺ ប្រសិនបើមាន។
- C. ការជូនដំណឹងអំពីគោលការណ៍នេះនឹងត្រូវបានបិទប្រកាសច្បាស់លាស់និងជាក់លាក់នៅក្នុងទីតាំងដែលអាចមើលឃើញជាសាធារណៈ រួមទាំងចំណុចខាងក្រោមទាំងអស់នេះ៖ ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ ការិយាល័យទូទាត់វិក្កយបត្រ ការិយាល័យចុះឈ្មោះចូលសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ និងទីតាំងសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនស្នាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ។ សេចក្តីជូនដំណឹងដែលបានបិទប្រកាសទាំងនេះនឹង

*** នៅពេលដែលគោលការណ៍នេះត្រូវបានបោះពុម្ព ឬថែទាំដោយបណ្តាលយោងគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA នោះវាមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឯកសារដែលបានគ្រប់គ្រងទេ។
សូមពិនិត្យមើលកំណែអេឡិចត្រូនិកនៃគោលការណ៍នេះនៅក្នុងបណ្តាលយោងគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA ព្រោះនេះប្រហែលមិនមែនជាកំណែបច្ចុប្បន្នទេ។**

CHLA	សៀវភៅណែនាំនីតិវិធី និងគោលការណ៍ណែនាំរបស់មន្ទីរពេទ្យ		
	ចំណងជើង៖ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌ និងការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃ)		
	កាលបរិច្ឆេទដើម៖ 04/27/2005	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 03/01/2023	បានអនុម័តដោយ៖ នាយកហិរញ្ញវត្ថុ គណៈកម្មាធិការកែលម្អគុណភាព គណៈកម្មាធិការប្រតិបត្តិផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
លេខគោលការណ៍៖ FIN – 006.0	ជំពូក៖ សហគ្រាស - ហិរញ្ញវត្ថុ		ទំព័រ 14 នៃ 15

ដពន្យល់ថា CHLA មានជម្រើសជាច្រើនដែលអាចរកបាន រួមទាំងជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ដល់បុគ្គលដែលមិនមានធានារ៉ាប់រងឬមិនមានធានារ៉ាប់រងគ្រប់គ្រាន់។ ការជូនដំណឹងទាំងនេះនឹងមានទាំងការិយាល័យទំនាក់ទំនងនិងលេខទូរសព្ទដែលបុគ្គលម្នាក់អាចហៅទូរសព្ទដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនេះនិងដើម្បីដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។

- D. ការជូនដំណឹងអំពីគោលការណ៍នេះ រួមទាំងលេខទំនាក់ទំនងក៏នឹងត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយដោយ CHLA តាមមធ្យោបាយផ្សេងទៀត រួមមានការបោះពុម្ពផ្សាយសេចក្តីជូនដំណឹងនៅ ក្នុងវិក្កយបត្រ អ្នកជំងឺផងដែរ CHLA នឹងផ្សព្វផ្សាយសេចក្តីសង្ខេបនៃ នៅក្នុងខិត្តប័ណ្ណដែលមាននៅកន្លែងចូលមើលអ្នកជំងឺគោលការណ៍ថែទាំសប្បុរសធម៌នេះនៅលើគេហទំព័ររបស់ខ្លួន និងនៅកន្លែងផ្សេងទៀតក្នុងសហគមន៍ដែលផ្តល់សេវាដោយមន្ទីរពេទ្យ ដូចដែល CHLA អាចជ្រើសរើសបាន។
- E. នរណាម្នាក់ក្នុងចំណោមបុគ្គលិក CHLA ដែលជឿជាក់ថាបុគ្គលម្នាក់មិនមានលទ្ធភាពបង់ប្រាក់ដោយហេតុផលច្បាស់លាស់សម្រាប់សេវាមន្ទីរពេទ្យ គួរតែជូនដំណឹងដល់បុគ្គលនោះថា ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអាចមានសម្រាប់ពួកគេហើយណែនាំពួកគេឱ្យមើលការជូនដំណឹងដែលបានពណ៌នានៅក្នុងគោលការណ៍នេះ។ ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក៏នឹងមានសម្រាប់ភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់ខាងក្រៅទាំងអស់ដែលប្រើប្រាស់ដោយ CHLA សម្រាប់ការថែទាំចាយដល់បុគ្គល ដែលភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់ជឿថាអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិ គ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។

9. ការសម្ងាត់

- A. CHLA នឹងរក្សាព័ត៌មានទាំងអស់ដែលទទួលបានពីអ្នកដាក់ពាក្យសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុក្រោមគោលការណ៍នេះជាព័ត៌មានសម្ងាត់។ ព័ត៌មានទាក់ទងនឹងទ្រព្យសកម្មរូបិយវត្ថុដែលទទួលបានជាផ្នែកនៃពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនិងដំណើរការអនុម័តនឹងត្រូវបានរក្សាទុកក្នុងឯកសារដែលដាច់ដោយឡែកពីព័ត៌មានដែលអាចត្រូវបានប្រើដើម្បីប្រមូលចំនួនទឹកប្រាក់ដែលជំពាក់ CHLA ។ បុគ្គលិកដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រមូលបំណុលនេះមិនអាចប្រើប្រាស់ព័ត៌មានទាំងអស់នៅក្នុងឯកសារនេះបានទេ។ ប៉ុន្តែគ្មានអ្វីនៅក្នុងគោលការណ៍នេះហាមឃាត់ការប្រើប្រាស់ដំណើរការប្រមូលបំណុលនៃព័ត៌មានដែលទទួលបានដោយ CHLA ភ្នាក់ងារប្រមូល ឬអ្នកទទួលបន្ទុកដោយឯករាជ្យនៃដំណើរការស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនោះទេ។

ឯកសារភ្ជាប់៖

1. [FIN – 006.1 ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ CHLA \(ភាសាអង់គ្លេស\)](#)
2. [FIN – 006.2 ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ CHLA \(អេស្ប៉ាញ\)](#)
3. [FIN – 006.3 ឧបសម្ព័ន្ធ A បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវា](#)

*** នៅពេលដែលគោលការណ៍នេះត្រូវបានបោះពុម្ព ឬថែទាំដោយបណ្តាលយគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA នោះវាមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឯកសារដែលបានគ្រប់គ្រងទេ។
សូមពិនិត្យមើលកំណែអេឡិចត្រូនិកនៃគោលការណ៍នេះនៅក្នុងបណ្តាលយគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA ព្រោះនេះប្រហែលមិនមែនជាកំណែបច្ចុប្បន្នទេ។**

CHLA	សៀវភៅណែនាំនីតិវិធី និងគោលការណ៍ណែនាំរបស់មន្ទីរពេទ្យ		
	ចំណងជើង៖ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (ការថែទាំសប្បុរសធម៌ និងការថែទាំបញ្ចុះតម្លៃ)		
	កាលបរិច្ឆេទដើម៖ 04/27/2005	កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 03/01/2023	បានអនុម័តដោយ៖ នាយកហិរញ្ញវត្ថុ គណៈកម្មាធិការគោលដៅគុណភាព គណៈកម្មាធិការប្រតិបត្តិផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល
កាលបរិច្ឆេទកែសម្រួល៖ 12/01/2022			
លេខគោលការណ៍៖ FIN – 006.0	ជំពូក៖ សហគ្រាស - ហិរញ្ញវត្ថុ		ទំព័រ 15 នៃ 15

- 4. [FIN – 006.4 ឧបសម្ព័ន្ធ B ទឹកប្រាក់ដែលត្រូវគណនាចេញវិក្កយបត្រទូទៅ](#)
- 5. [FIN – 006.5 ឧបសម្ព័ន្ធ C សេចក្តីសង្ខេបនៃសិទ្ធិទទួលបាន](#)

ឯកសារយោង៖

- 1. California Health & Safety Code, Sections 127400 to 127446
- 2. California Family Code, Section 297
- 3. California Health & Safety Code, Section 1339.585
- 4. 26 U.S.C. 501(r)
- 5. Hospital Fair Pricing Policies (HFPP) Law - AB 774
- 6. Emergency Physician Fair Pricing Policies (EPFPP) Law)
- 7. CHLA Policy [COMP - 023.0 EMTALA \(Screening, Stabilization, and Management of Emergency Transfers\)](#)

អ្នកបង្កើតគោលការណ៍៖

នាយកហិរញ្ញវត្ថុ

*** នៅពេលដែលគោលការណ៍នេះត្រូវបានបោះពុម្ព ឬថែទាំដោយបណ្តាលនៃគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA នោះវាមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាឯកសារដែលបានគ្រប់គ្រងទេ។
សូមពិនិត្យមើលកំណែអេឡិចត្រូនិកនៃគោលការណ៍នេះនៅក្នុងបណ្តាលនៃគោលការណ៍ និងនីតិវិធីរបស់ CHLA ព្រោះនេះប្រហែលមិនមែនជាកំណែបច្ចុប្បន្នទេ។**