

Broadlawns ရပ်ရွာအခြေပြု စောင့်ရှောက်မှုနှင့် ငွေရေးကြေးရေး ထောက်ပံ့မှု အစီအစဉ်

ရိုးရှင်းသော ဘာသာစကား အကျဉ်းချုပ်

ကျွန်ုပ်တို့၏ ကတိကဝတ်

Broadlawns ဆေးကုသမှု ဌာနသည် လူနာများအားလုံးအတွက် ၎င်းတို့၏ ငွေကြေးပေးနိုင်မှုနှင့် မသက်ဆိုင်စေဘဲ အရေးပေါ်နှင့် လိုအပ်သည့် ဆေးကုသ စောင့်ရှောက်မှုကို ပေးအပ်သည်။ အာမခံမထားသော၊ အာမခံ လုံလုံလောက်လောက် မထားရှိသော အရည်အချင်းပြည့်မီသည့် လူနာများအားလုံးအတွက် ငွေကြေး အကူအညီနှင့် လျှော့စျေးများကိုလည်း ကျွန်ုပ်တို့ ပေးကမ်းပါသည်။

လျှောက်ထားနိုင်သူများ

အောက်ပါ အချက်များ ရှိလျှင် သင်သည် အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်သည်။

- သင်သည် Polk ကောင်တီတွင် နေထိုင်ပြီး အမေရိကန် နိုင်ငံသား သို့မဟုတ် တရားဝင် နေထိုင်သူတစ်ယောက် ဖြစ်လျှင်၊
- သင်သည် အရေးပေါ် စောင့်ရှောက်မှု သို့မဟုတ် လိုအပ်သည့် အခြား ဆေးကုသ စောင့်ရှောက်မှုကို လိုအပ်လျှင်၊
- သင့်တွင် နည်းပါးသည့် ဝင်ငွေ သို့မဟုတ် အရင်းအမြစ်များ ရှိလျှင် သို့မဟုတ် သင့် ဝင်ငွေနှင့် နှိုင်းယှဉ်လျှင် အလွန်ကြီးမားသည့် ဆေးကုသရေးဆိုင်ရာ ငွေတောင်းခံလွှာ ရှိလျှင်၊

လျှော့စျေးများ အလုပ်လုပ်ပုံ

ဗဟိုအစိုးရ ဆင်းရဲမှု ဝင်ငွေ လမ်းညွှန်ချက်များ(FPIG)နှင့် နှိုင်းယှဉ်လျက် သင့် အိမ်ထောင်စု ဝင်ငွေအပေါ်တွင် လျှော့စျေးများကို အခြေခံထားပါသည်။ အကယ်၍ သင့် ဝင်ငွေသည် FPIG ၏ ၆၀၀% တွင် သို့မဟုတ် ထိုအောက်တွင် ရှိပါက သင်သည် ငွေကြေး အကူအညီ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်း သို့မဟုတ် အပြည့်အဝအတွက် သင်သည် အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်သည်။

အကျုံးဝင်သည့် အရာများ

- Broadlawns တွင် ဆေးရုံ၊ ဆေးခန်း၊ အရေးတကြီး ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု နှင့် အရေးပေါ် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု
- Broadlawns ပံ့ပိုးပေးသူ တစ်ယောက်က ညွှန်ကြားသည့် ဆေးစာပါ ဆေးဝါးများ (အကန့်အသတ်ရှိသော ထောက်ပံ့မှု)
- အကန့်အသတ်ရှိသော Broadlawns က ထောက်ပံ့သည့် ဆေးကုသရေး ကိရိယာများ၊
- မျက်မှန်များ

အကျုံးမဝင်သည့် အရာများ

- အတည်ပြု သဘောတူညီပြီး မဟုတ်လျှင် Broadlawns ပြင်ပတွင် ပေးအပ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများ
- လိုအပ်သော ဆေးကုသရေးမဟုတ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများ

လျှောက်ထားနည်း

၁. လျှောက်လွှာတစ်စောင် ရယူပါ။ ဘဏ္ဍာရေး အတိုင်ပင်ခံပုဂ္ဂိုလ်၊ ဆေးခန်း ဝန်ထမ်းထံမှ သို့မဟုတ် www.broadlawns.org တွင် ရရှိနိုင်သည်။
၂. ဝင်ငွေ သက်သေ အထောက်အထားများကို ပေးအပ်ပါ။ လစာဖြတ်ပိုင်း၊ အခွန်တော်စည်းကြပ်ရန်တင်ပြသည့် ဝင်ငွေ စာရင်း၊ လူမှုဖူလုံရေးအဖွဲ့ အစီရင်ခံစာများ သို့မဟုတ် အခြား စာရွက်စာတမ်းများ၊
၃. သင့် လျှောက်လွှာကို တင်သွင်းရန်၊ Broadlawns Financial Counseling (Broadlawns ဘဏ္ဍာရေး အတိုင်ပင်ခံအဖွဲ့)၊ 1801 Hickman Rd, Des Moines, IA 50314.
၄. အကူအညီရယူရန် လက်မှတ်ရ ဘဏ္ဍာရေး အတိုင်ပင်ခံပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးကို ဖုန်းဆက်ပါ။ 515-282-2246၊
၅. ရလဒ်များ၊ စာဖြင့်ရေးသားထားသည့် ဆုံးဖြတ်ချက် တစ်စောင်ကို သင် လက်ခံရရှိလိမ့်မည်။ ငြင်းပယ်ခံရပါက ငြင်းပယ်သည့် နေ့စွဲမှ ၁၀ ရက်အတွင်း သင် အယူခံဝင်နိုင်သည်။



အရေးကြီးသည့် မှတ်ချက်များ

- ငွေကြေး အကူအညီ အတည်ပြုမှုသည် ၁၂ လ အထိ သင့်တော် ကောင်းမွန် နေနိုင်သည်။
- ရုံးဖွင့်ရက် ဆယ်ရက်အတွင်း ဝင်ငွေ သို့မဟုတ် အာမခံတွင် ပြောင်းလဲမှုများကို သင် အစီရင်ခံရမည်။
- အကယ်၍ ကျန်းမာရေး အာမခံအတွက် သင် အရည်အချင်း ပြည့်မီပါက ၎င်းကို သင် လျှောက်ထားရမည်ဖြစ်ပြီး ရှင်နေအောင် ထားရမည်။ ၎င်းတွင် Medicare၊ Medicaid၊ သင့် အလုပ်မှ တစ်ဆင့် အာမခံ သို့မဟုတ် [Welcome to the Health Insurance Marketplace® | Healthcare.gov](https://www.healthcare.gov/) တွင် ကမ်းလှမ်းထားသည့် အစီအစဉ်များ ပါဝင်ကောင်း ပါဝင်နိုင်သည်။
- ၁၉ နှစ်အောက် လူနာများသည် အစိုးရ အကျိုးဝင် အစီအစဉ်များ (Medicaid သို့မဟုတ် Hawk-I) ကို ပထမဆုံး လျှောက်ထားရမည်။
- အခြားသော အကျိုးဝင်မှုများ အားလုံး (အာမခံ၊ Medicaid၊ Medicare) ကို အသုံးပြုပြီးနောက်မှသာ ကျင့်သုံးသည်။

ပိုမို သိရှိနိုင်မည့် နေရာ

<https://www.broadlawns.org/patients-and-visitors/billing-financial> ကို ဝင်ကြည့်ပါ။

ဖ. ဘဏ္ဍာရေး အတိုင်ပင်ခံပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးကို ဖုန်း 515-282-2246 တွင် မေးမြန်းပါ။

ကျွန်ုပ်တို့၏ ဆေးရုံနှင့် ဆေးခန်းတွင် လက်ကမ်းစာစောင်များနှင့် အမှတ်အသားများကို ရှာဖွေပါ။