

## គោលនយោបាយចេញវិក្កយបត្រ និងប្រមូលប្រាក់

សាជីវកម្ម Lifespan	
ឈ្មោះគោលនយោបាយ:	ការចេញវិក្កយបត្រ និងប្រមូលប្រាក់
គោលនយោបាយលេខ	
កាលបរិច្ឆេទចូលជាធរមាន:	03/01/2017
កាលបរិច្ឆេទកែសម្រួលឡើងវិញ:	
ទំនួលខុសត្រូវក្នុងការត្រួតពិនិត្យឡើងវិញ និងអំណាចចុងក្រោយដើម្បីកំណត់កិច្ចព្រមព្រៀងដ៏សមស្របត្រូវបានធ្វើឡើង:	នាយកផ្នែកសេវាកម្មអតិថិជន/ផ្នែកបង់ប្លែងដោយសាមីខ្លួន

### I. គោលបំណង:

គោលនយោបាយនេះអនុវត្តចំពោះ Lifespan និងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលខ្លួនបានជួលដោយមានដូចជាមន្ទីរពេទ្យ Rhode Island Hospital មន្ទីរពេទ្យ Miriam Hospital មន្ទីរពេទ្យ Newport Hospital មន្ទីរពេទ្យ Emma Pendleton Bradley Hospital Gateway Hospital Healthcare, Inc., និង Lifespan Physician Group, Inc. (ដែលនិយាយជាមួយក្រុម "LCS"), ព្រមទាំងមួយនឹងគោលនយោបាយហិរញ្ញវត្ថុ (FAP) របស់ LCS ដែលមានគោលបំណងបំពេញតួនាទីទៅតាមលក្ខខណ្ឌកម្រៃនៃច្បាប់សហព័ន្ធ រដ្ឋ និងប្រចាំតំបន់ដែលមានអំណាចអនុវត្ត រួមមានដោយមិនកំណត់តែត្រឹមផ្នែក 501(r) នៃក្រមប្រាក់ចំណូលរដ្ឋក្នុងឆ្នាំ 1986 (the Internal Revenue Code of 1986) ដូចដែលបានធ្វើវិសោធនកម្ម និងបទបញ្ញត្តិដែលនៅក្រោមចំណុះនោះតែប៉ុណ្ណោះនោះឡើយ។ គោលនយោបាយនេះ បង្កើតនូវសកម្មភាពដែលអាចនឹងត្រូវបានប្រកាន់យកនៅក្នុងហេតុការណ៍មិនមានការបង់ប្លែងទូទាត់សម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយ LCS រួមមានដោយមិនកំណត់ត្រឹមតែសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់ពីសេវាសុខភាពដែលបានផ្តល់ជូននោះឡើយ។ គោលការណ៍ជាមគ្គុទ្ទេសក៍នាវិជ្ជាដែលនៅពីក្រោយគោលនយោបាយនេះគឺដើម្បី:

- ប្រព្រឹត្តចំពោះអ្នកជំងឺទាំងអស់ប្រកបដោយសមភាព និងដោយសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ សេចក្តីគោរព និងមេត្តាធម៌
- បម្រើជូននូវការថែទាំសុខភាពសង្គ្រោះបន្ទាន់នៃអ្នកជំងឺគ្រប់រូបទាំងអស់ដោយមិនគិតដល់សមត្ថភាពក្នុងការបង់ប្លែង
- ធានាឱ្យបានថាមិនមានការចេញវិក្កយបត្រ និងប្រមូលប្រាក់ដ៏ត្រឹមត្រូវដែលគោរពតាមស្តង់ដារតែមួយ និងដើម្បីធានាឱ្យបានថាប្រើប្រាស់ប្រាក់ចំណូលដែលបានផ្តល់ជូនឡើងដើម្បីកំណត់ថាសេវាសុខភាពដែលបានផ្តល់ជូនចំពោះការបង់ប្លែងទូទាត់ទាំងអស់ ឬមួយក៏តែម្នាក់ឯងរបស់អ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបាន ជំនួយនៅក្រោម FAP ដែរឬទេ។

### II. និយមន័យ:

សេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញ មានន័យថាសេចក្តីផ្តឹងការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលជូនដំណឹងដល់បុគ្គលដែល LCS ផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP សម្រាប់សេវាកម្មពីគ្រោះជំងឺក្រៅ និងពីគ្រោះជំងឺក្នុងរបស់មន្ទីរពេទ្យ និងមានព័ត៌មានដែលចាំបាច់ដែលត្រូវរួមបញ្ចូលនៅក្នុងសេចក្តីផ្តឹងការណ៍បែបនោះនៅក្រោម FAP។

រយៈកាលដាក់ពាក្យសុំ មានន័យថារយៈកាលដែលនៅក្នុងអំឡុងពេលនោះ ដែល LCS ត្រូវតែទទួល និងដំណើរការពាក្យសុំសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP។

រយៈកាលដាក់ពាក្យសុំចាប់ផ្តើមនៅកាលបរិច្ឆេទដែលការថែទាំត្រូវបានផ្តល់ជូន ហើយបញ្ចប់នៅថ្ងៃទី 240 បន្ទាប់ពី LCS ផ្តល់ជូនរបាយការណ៍ចេញវិក្កយបត្រចេញថ្លៃលើកទីមួយក្រោយការចេញវិក្កយបត្រចេញថ្លៃដំបូង។

កាលផុតកំណត់ក្នុងការចេញវិក្កយបត្រ មានន័យថាកាលបរិច្ឆេទដែលបន្ទាប់ពីនោះមកដែល LCS ឬភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់អាចនឹងចាប់ផ្តើម ECA ប្រឆាំងទៅនឹងបុគ្គលដែលទទួលខុសត្រូវដែលខកខានមិនបានដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP។

កាលផុតកំណត់ការចេញវិក្កយបត្រត្រូវតែបានបញ្ជាក់នៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់បុគ្គលដែលទទួលខុសត្រូវដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនយ៉ាងហោចណាស់ 30 ថ្ងៃ មុនកាលផុតកំណត់បែបនោះ ប៉ុន្តែមិនលឿនជាង 120 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីរបាយការណ៍សេចក្តីផ្តឹងការណ៍មួយក្រោយចេញវិក្កយបត្រចេញថ្លៃ ទោះឡើយ។

កាលផុតកំណត់ក្នុងការបំពេញពាក្យ មានន័យថាកាលបរិច្ឆេទដែលបន្ទាប់ពីនោះមកដែល LCS ឬភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់ អាចនឹងចាប់ផ្តើម ឬបន្ត ECA ប្រឆាំងទៅនឹងបុគ្គលដែលបានដាក់ពាក្យសុំ FAP មិនពេញលេញ ប្រសិនបើបុគ្គលនោះមិនបានផ្តល់ព័ត៌មានដែលចាំបាច់ និង/ឬឯកសារដែលចាំបាច់ដើម្បីបំពេញពាក្យសុំ ឬពាក្យសុំដែលត្រូវបានបដិសេធ ។

កាលផុតកំណត់ក្នុងការបំពេញពាក្យត្រូវតែបញ្ជាក់នៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ហើយត្រូវតែមិនលឿនជាងថ្ងៃក្រោយគេនៃ (1) 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពី LCS ផ្តល់ដល់បុគ្គលនោះនូវសេចក្តីជូនដំណឹងនេះឬ (2) ថ្ងៃចុងក្រោយនៃរយៈកាលសម្រាប់ដាក់ពាក្យសុំ។

សកម្មភាពប្រមូលប្រាក់ខុសប្លែកពីធម្មតា (ECA) មានន័យថាសកម្មភាពណាមួយក៏ដោយប្រឆាំងទៅនឹងបុគ្គលដែលទទួលខុសត្រូវចំពោះវិក្កយបត្រដែលទាក់ទងទៅនឹងការទទួល បាននូវការទូទាត់បង់ប្លែងនៃកំណត់បង់ប្លែងដោយខ្លួនឯងដែលទាមទារនូវដំណើរការផ្លូវច្បាប់ ឬផ្លូវគុណការ ឬរាយការណ៍នូវព័ត៌មានប្រឆាំងជំនាស់អំពីបុគ្គលដែលទទួលខុសត្រូវទៅកាន់ភ្នាក់ងាររាយការណ៍ឥណទានរបស់អតិថិជន/ការិយាល័យឥណទាន។ ECA មិនរួមបញ្ចូលនូវការផ្ទេរនៃកំណត់បង់ប្លែងខ្លួនឯងទៅកាន់ភ្នាក់ងារផ្សេងទៀតក្នុងគោលបំណងប្រមូលប្រាក់ដោយគ្មានប្រើប្រាស់ ECA ណាមួយនោះឡើយ។ បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន FAP មានន័យថាបុគ្គលទទួលខុសត្រូវដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP ដោយមិនគិតថាសេវាសុខភាពនោះបានដាក់ពាក្យសុំជំនួយឬអត់នោះឡើយ។

# គោលនយោបាយចេញវិក្កយបត្រ និងប្រមូលប្រាក់

គោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (FAP) មានន័យថាកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ LCS សម្រាប់គោលនយោបាយ អ្នកជំងឺដែលគ្មានធានារ៉ាប់រងដែលប្រកបដោយលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យភាពមានសិទ្ធិទទួលបាន មូលដ្ឋានគ្រឹះសម្រាប់គោលនយោបាយ វិធីសាស្ត្រសម្រាប់អនុវត្តគោលនយោបាយ វិធានការដើម្បីជួយដល់គោលនយោបាយជាសាធារណៈនឹងបកស្រាយពន្យល់នូវកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។

PFS មានន័យថា Patient Financial Services (សេវាកម្មហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺ) ដែលជាអង្គការប្រតិបត្តិការ LCS ដែលទទួលខុសត្រូវក្នុងការចេញវិក្កយបត្រ និងប្រមូលគណនីបង់ថ្លៃដោយខ្លួនឯង។

បុគ្គលទទួលខុសត្រូវ មានន័យថាអ្នកជំងឺ និងបុគ្គលណាមួយផ្សេងទៀតដែលមានទំនួលខុសត្រូវលើផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់គណនីបង់ថ្លៃដោយខ្លួនឯង។

អាចនឹងមានបុគ្គលទទួលខុសត្រូវលើសពីម្នាក់។

គណនីបង់ថ្លៃដោយខ្លួនឯង មានន័យថាចំណែកនៃគណនីអ្នកជំងឺដែលជាទំនួលខុសត្រូវរបស់បុគ្គលទៅលើអ្នកជំងឺ ឬបុគ្គលទទួលខុសត្រូវដទៃទៀត ដែលចំនួនសុទ្ធនៃការកាត់បន្ថយ ឬការបង់ថ្លៃដែលត្រូវបានធ្វើឡើងដោយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងថែទាំសុខភាព ឬអ្នកបង់ថ្លៃជាភារកិច្ចបង់ថ្លៃទៀត (រួមមានសហទូទាត់ សហធានារ៉ាប់រង និងការកាត់កង) និងចំនួនសុទ្ធនៃការកាត់បន្ថយ ឬលុបចោលណាមួយដែលត្រូវបានធ្វើឡើងទាក់ទងនឹងគណនីអ្នកជំងឺបែបនោះបន្ទាប់ពីការពាក់ព័ន្ធនៃកម្មវិធីជំនួយតាមដែលអាចអនុវត្តទៅបាន។

## III. គោលនយោបាយ

A. អនុលោមទៅតាមខ្លឹមសារនៃគោលនយោបាយនេះ LCS អាចនឹងប្រកាន់យកចំណាត់ការតាមផ្លូវច្បាប់ណាមួយ និងទាំងអស់ដែលរួមមានសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់សេស ខុសប្រក្រតីដើម្បីទទួលបានការបង់ថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានផ្តល់ជូន។

B. LCS នឹងមិនចូលរួមពាក់ព័ន្ធនៅក្នុង ECAs ឡើយមិនថាដោយផ្ទាល់ ឬដោយភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលណាមួយ ឬភារកិច្ចទៀតណាមួយដែល មន្ទីរពេទ្យបាននិយាយសំដៅដល់ថាជាបំណុលរបស់អ្នកជំងឺមុនពេលកិច្ចប្រឹងប្រែងដល់សម្របសម្រួលត្រូវបានធ្វើឡើងដើម្បីកំណត់ថាបុគ្គលទទួលខុសត្រូវមានសិទ្ធិទទួលបាន ជំនួយនៅក្រោម FAP ដែរឬទេ។

C. រាល់អ្នកជំងឺគ្រប់រូបនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូននូវសេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញ និងទម្រង់បែបបទពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP ជាចំណែកមួយនៃដំណើរការចេញ ឬទទួលបានក្នុងមន្ទីរពេទ្យ។

D. យ៉ាងហោចណាស់របាយការណ៍ដាច់ដោយឡែកគ្នាចំនួនបីសម្រាប់ការប្រមូលគណនីបង់ថ្លៃដោយខ្លួនឯង នឹងត្រូវបានផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមអ៊ីម៉ែលទៅកាន់អោយមានស្ថានភាពល្អប្រសើរជាងគ្រោយបំផុតនៃបុគ្គលទទួលខុសត្រូវម្នាក់ៗ តែយ៉ាងនេះក៏ ឲ្យតែមានមិនមានរបាយការណ៍បន្ថែមដទៃទៀតត្រូវការផ្ញើបន្ទាប់ពីបុគ្គលទទួលខុសត្រូវបញ្ជូនពាក្យសុំដែលបានបំពេញសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP ឬបានបង់ទូទាត់ថ្លៃគ្រប់ជំនួន។ យ៉ាងហោចណាស់ 60 ថ្ងៃនឹងត្រូវតែកន្លងផុតទៅរវាងការផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ដែលត្រូវបានទាញយកមកមើល និងបង្កើន រវាងការកាត់បន្ថយរបស់បុគ្គលទទួលខុសត្រូវក្នុងការផ្តល់នូវអោយសម្រាប់ប្រៃសណីយ៍ត្រឹមត្រូវនៅពេលផ្តល់សេវាកម្ម ឬនៅពេលចេញ របាយការណ៍គណនីរបស់អ្នកជំងឺម្នាក់ៗទាំងអស់នៃគណនីបង់ថ្លៃខ្លួនឯងនឹងបុគ្គលណាមួយតែមិនកំណត់ត្រឹមត្រូវដូចគ្នាទៅនេះឡើយ។

1. សេចក្តីសង្ខេបត្រឹមត្រូវនៃសេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យដែលត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយរបាយការណ៍គណនី
2. ថ្លៃសម្រាប់សេវាកម្មនោះ
3. ចំនួនដែលត្រូវបង់ថ្លៃទូទាត់ដោយបុគ្គលទទួលខុសត្រូវ (ឬប្រសិនបើចំនួនបែបនោះមិនត្រូវបានគេដឹង ការបង់សំណូនប្រកបដោយសុច្ឆន្ទៈនៃចំនួនបែបនោះគឺគិតជាប្រាក់បញ្ញើទុននៃរបាយការណ៍គណនីដើមដំបូង) និង
4. សេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដ៏ជាក់ស្តែងដែលជូនដំណឹង និងផ្តល់ដំណឹងដល់បុគ្គលទទួលខុសត្រូវអំពីអត្រាការបង់ថ្លៃសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP របស់មន្ទីរពេទ្យរួមមានលេខទូរស័ព្ទរបស់ក្រសួង និងអោយសម្រាប់សម្រេចចិត្តរបស់ពួកគេលើការបង់ថ្លៃខ្លួនឯងនៃគណនីបង់ថ្លៃខ្លួនឯងផងដែរ។

E. យ៉ាងហោចណាស់របាយការណ៍គណនីមួយនៃរបាយការណ៍គណនីដែលត្រូវបានផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមអ៊ីម៉ែលនឹងរួមបញ្ចូលនូវសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលជម្រាបជូនដំណឹងបុគ្គលទទួលខុសត្រូវអំពី ECAs ដែលនឹងបម្រុងទុកយក ប្រសិនបើបុគ្គលទទួលខុសត្រូវមិនដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP ឬបង់ថ្លៃចំនួនដល់កាលកំណត់គ្រប់ជំនួននៅក្រោមពេលវេលាដល់កាលកំណត់ចេញ វិក្កយបត្រ។ របាយការណ៍គណនីបែបនោះត្រូវតែផ្តល់ទៅឲ្យបុគ្គលទទួលខុសត្រូវយ៉ាងហោចណាស់ 30 ថ្ងៃមុនកាលដល់កំណត់ដែលត្រូវបានបញ្ជាក់នៅក្នុងរបាយការណ៍គណនី។ វាក៏ជាភារកិច្ចរបស់បុគ្គលទទួលខុសត្រូវក្នុង ការផ្តល់នូវអោយសម្រាប់បុគ្គលទទួលខុសត្រូវនៅពេលផ្តល់សេវាកម្ម ឬចេញ។

F. ទំនោរឧបសម្ព័ន្ធរបស់បុគ្គលទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់ទូទាត់នឹងត្រូវបានដាក់ពិន្ទុដោយផ្អែកលើការវាយ តម្លៃនោះទៅលើភាពទំនងទៅរួចរបស់បុគ្គលទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់ថ្លៃដូចជាចំនួនលុយដុល្លារនៃគណនីបង់ថ្លៃខ្លួនឯងផងដែរ។

G. មុនពេលចាប់ផ្តើម ECAs ណាមួយ ការព្យាយាមប៉ុនប៉ងដោយផ្ទាល់មាត់នឹងត្រូវបានធ្វើឡើងដើម្បីទាក់ទងបុគ្គល ទទួលខុសត្រូវតាមទូរស័ព្ទតាមលេខទូរស័ព្ទដែលស្គាល់ចុងក្រោយគេបង្អស់ ប្រសិនបើមាន យ៉ាងហោចណាស់មួយដងនៅក្នុងអំឡុងនៃស៊េរីនៃរបាយការណ៍គណនីដែលត្រូវបានផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ ឬតាមអ៊ីម៉ែល ឬប្រសិនបើគណនីនោះនៅតែមិនទាន់បានបង់ថ្លៃទូទាត់នៅឡើយ។ នៅក្នុងអំឡុងពេលនៃរាល់គ្រប់កិច្ចសន្ទនាទាំងអស់ អ្នកជំងឺ ឬបុគ្គលទទួលខុសត្រូវនឹងត្រូវបានជម្រាបជូនអំពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលអាចនឹងមាននៅក្រោម FAP។

## H. ECAs អាចនឹងត្រូវបានចាប់ផ្តើមដូចគ្នាទៅនេះ៖

1. ប្រសិនបើបុគ្គលទទួលខុសត្រូវណាមួយខកខានមិនបានដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP នៅត្រឹម 120 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីរបាយការណ៍គណនីដំបូងក្រោយការចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ហើយភារកិច្ចទទួលខុសត្រូវបានទទួលដោយរបាយការណ៍គណនីដែលមានកាលដល់កំណត់ចេញវិក្កយបត្រ បង់ថ្លៃដូចដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុងផ្នែកទី III.E ខាងលើ ពេលនោះ LCS ឬភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់អាចនឹងចាប់ផ្តើមនូវ ECAs បាន។
2. ប្រសិនបើបុគ្គលទទួលខុសត្រូវដាក់ពាក្យមិនពេញលេញសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP នៅមុនកាលដល់កំណត់នៃការដាក់ពាក្យសុំ នោះ ECAs អាចនឹងមិនត្រូវបានចាប់ផ្តើមឡើយរហូតដល់ក្រោយដល់ស្ថានភាពនៃបុគ្គលទទួលខុសត្រូវនោះត្រូវបានបំពេញចប់សព្វគ្រប់៖
  - a. PFS ផ្តល់ដល់បុគ្គលទទួលខុសត្រូវនូវសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលរៀបរាប់នូវព័ត៌មានបន្ថែម ឬឯកសារដែលទាញយកមកមើលនៅក្រោម FAP ដើម្បីបំពេញពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលសេចក្តីជូនដំណឹងនឹងរួមបញ្ចូលនូវច្បាប់សំណើនៃសេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញ។
  - b. PFS ផ្តល់ដល់បុគ្គលទទួលខុសត្រូវជាមួយនឹងសេចក្តីជូនដំណឹងជាមួយយ៉ាងហោចណាស់ 30 ថ្ងៃអំពី ECAs ដែល LCS ឬភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់អាចនឹងចាប់ផ្តើមប្រសិនបើ តទល់ទៅនឹងបុគ្គលទទួលខុសត្រូវ ប្រសិនបើពាក្យសុំ FAP មិនត្រូវបានបំពេញ ឬការទូទាត់បង់ថ្លៃមិនត្រូវបានធ្វើឡើង តែយ៉ាងនេះក៏ ឲ្យតែកាលដល់កាលកំណត់ ក្នុងការបំពេញពាក្យសម្រាប់ការទូទាត់បង់ថ្លៃអាចនឹងមិនត្រូវបានកំណត់នៅមុន 120 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីរបាយការណ៍គណនីដំបូងក្រោយការចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។
  - c. ប្រសិនបើបុគ្គលទទួលខុសត្រូវដែលបានដាក់ពាក្យសុំមិនពេញលេញបានបំពេញពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ហើយ PFS កំណត់យ៉ាងជាក់លាក់ថា បុគ្គលទទួលខុសត្រូវមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុណាមួយនៅក្រោម FAP នោះ LCS នឹងជម្រាបជូនដំណឹងបុគ្គលទទួលខុសត្រូវជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនូវការបដិសេធ និងរួមបញ្ចូលនូវសេចក្តីជូនដំណឹងអំពី ECAs ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលមានរយៈពេល 30 ថ្ងៃមុន ដែល LCS ឬភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់អាចនឹងចាប់ផ្តើមនូវសកម្មភាពប្រឆាំងនឹងបុគ្គលទទួលខុសត្រូវ។ យ៉ាងនេះក៏ ឲ្យតែកាលដល់កំណត់ចេញវិក្កយបត្រក៏តែអាចនឹងមិនត្រូវបានកំណត់នៅមុនរយៈពេល 120 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីរបាយការណ៍គណនីដំបូង ក្រោយការចេញពីមន្ទីរពេទ្យ។

## គោលនយោបាយចេញវិក្កយបត្រ និងប្រមូលប្រាក់

d. ប្រសិនបើបុគ្គលទទួលខុសត្រូវ ដែលបានដាក់ពាក្យសុំដែលមិនពេញលេញខកខានមិនបានបំពេញពាក្យសុំនៅត្រឹមកាលដល់កំណត់ក្នុងការបំពេញពាក្យដែលត្រូវបានកំណត់នៅក្នុងសេចក្តីជូនដំណឹងដែលត្រូវបានផ្តល់ជូនដែលស្របទៅនឹងផ្នែកទី III.G.3.b ខាងលើ នោះ ECA អាចនឹងត្រូវបានចាប់ផ្តើមឡើង។

e. ប្រសិនបើពាក្យសុំមួយ មានលក្ខណៈពេញលេញ ឬមិនពេញលេញ សម្រាប់សុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅក្រោម FAP ត្រូវបានដាក់ដោយបុគ្គលទទួលខុសត្រូវនៅពេលវេលាណាមួយមុនកាលដល់កំណត់ក្នុងការដាក់ពាក្យ នោះ LCS នឹងត្រូវទុកនូវ ECA ក្នុងខណៈដែលការដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុបែបនោះកំពុងនៅមិនទាន់សម្រេចដាច់ស្រេច។

3. បន្ទាប់ពីការចាប់ផ្តើមនៃ ECA ត្រូវបានអនុញ្ញាតនៅក្រោមផ្នែកទី III.G ខាងលើហើយ ភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់នឹងត្រូវបានផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតឱ្យរាយការណ៍នូវគណនីដែលមិនទាន់បានបង់ទូទាត់ទៅកាន់ភ្នាក់ងារគណនី និងឱ្យដាក់ពាក្យចំណាត់ការផ្នែកគុណការ ឬចំណាត់ការតាមផ្លូវច្បាប់ បណ្តឹងបែបអូសទ្រព្យ ទទួលបាននូវសិទ្ធិឃាត់ទុកតាមការវិនិច្ឆ័យនិងប្រតិបត្តិទៅលើសិទ្ធិឃាត់ទុកតាមការវិនិច្ឆ័យបែបនោះដោយប្រើប្រាស់នូវមធ្យោបាយស្របច្បាប់នៃការប្រមូលប្រាក់ តែយ៉ាងនេះក៏ឱ្យតែការឯកភាពយល់ព្រមជាមុននៃ PFS នឹងត្រូវបានទាមទារតម្រូវឱ្យមានមុនពេលបណ្តឹងដើមដំបូងអាចនឹងត្រូវបានចាប់ផ្តើមឡើង។ LCS នឹងភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់ខាងក្រៅអាចនឹងចាត់ចំណាត់ការតាមផ្លូវច្បាប់ដទៃទៀតទាំងអស់រួមមានប៉ុន្តែមិនកំណត់ត្រឹមតែការហៅទូរស័ព្ទ អ៊ីម៉ែល ការផ្ញើសារជាអក្សរ ការផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍នូវសេចក្តីជូនដំណឹងហើយរលងចោលនូវការតាមដានដើម្បីទទួលបានការបង់ទូទាត់សម្រាប់សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រដែលត្រូវបានផ្តល់ជូន។

## គោលនយោបាយនៃការចេញវិក្កយបត្រ និងប្រមូលប្រាក់

### IV. អត្ថិភាពនៃគោលនយោបាយ

សូមទាក់ទងការិយាល័យធ្វើការរបស់ Lifespan តាមរយៈលេខ 401-444-7850 សម្រាប់ព័ត៌មានទាក់ទងនឹងកម្មវិធី និងភាពមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្នុងការស្នើសុំឱ្យគេធ្វើតាមប្រែសំណើដាក់កាត់អ្នកនូវច្បាប់សំណើនៃ FAP, ទម្រង់បែបបទពាក្យសុំ FAP សេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញឬគោលនយោបាយប្រមូលប្រាក់។ ច្បាប់សំណើនៃឯកសារដែលទាក់ទងនឹង FAP ទាំងអស់មានជាភាសាអង់គ្លេស អេស្ប៉ាញ រុស្ស៊ី ព័រទុយហ្គាល់ និងភាសាខ្មែរ។ ការលក្ខណៈដាច់ខាតមានទាំងស្រុងនៃ FAP ទម្រង់បែបបទពាក្យសុំ FAP សេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញ និងគោលនយោបាយក្នុងការប្រមូលប្រាក់អាចនឹងរកឃើញផងដែរនៅលើគេហទំព័រ [www.lifespan.org](http://www.lifespan.org)។ ច្បាប់សំណើជាគ្រួសារនៃឯកសារដែលទាក់ទងនឹង FAP ទាំងអស់អាចរកបាននៅស្ថាប័នណាមួយនៃស្ថាប័នដូចតទៅនេះ ដោយឥតយកកម្រៃ។

- មន្ទីរពេទ្យ Rhode Island Hospital - 593 Eddy Street, Providence, RI 02903 មន្ទីរពេទ្យ Miriam Hospital - 164 Summit Ave, Providence, RI 02906 មន្ទីរពេទ្យ Newport Hospital - 11 Friendship Street, Newport, RI 02840
- មន្ទីរពេទ្យ Emma Pendleton Bradley Hospital - 1011 Veterans Memorial Parkway, Riverside, RI 02915
- Gateway Healthcare, Inc. - 249 Roosevelt Ave, Suite 205, Pawtucket, RI 02860

ដើម្បីទាញយកច្បាប់សំណើនៃគោលនយោបាយរបស់យើង សូមចូលទៅកាន់៖

<https://www.lifespan.org/financial-assistance>