

សេវាកម្មបុគ្គលិកមេស្តង់ដារ (Houston Methodist)
គោលនយោបាយ FI49

កម្មវត្ថុ៖
ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖
ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2016

អនុវត្តចំពោះ៖

កាលបរិច្ឆេទកែតម្រូវឡើងវិញ/ពិនិត្យឡើងវិញ

មន្ទីរពេទ្យបុគ្គលិកមេស្តង់ដារ (Houston Methodist Hospitals)

ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2020

ទីកន្លែងចាប់ផ្តើម៖

កាលបរិច្ឆេទពិនិត្យឡើងវិញតាមគោលដៅ៖

ក្រុមប្រឹក្សាវិវេណ្ឌវិស័យ (Revenue Cycle Council)

ថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2023

I. គោលនយោបាយ

Houston

Methodist

(HM)

បានបង្កើនប្រសិទ្ធភាពការងាររបស់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដល់អ្នកដែលមានតម្រូវការការថែទាំសុខភាពនិងអ្នកដែលមិនអាចបង់ប្រាក់សំរាប់ការថែទាំសុខភាពដែលចាំបាច់

រួមទាំងការថែទាំបន្តដែលបានកំណត់នៅទីនេះ

ដោយផ្អែកលើស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុរៀងរាល់ប្រាំបួនខែ។ ស្របតាមគោលបំណងរបស់ HM

ក្នុងការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដែលមានគុណភាពខ្ពស់និងចំណាយមានប្រសិទ្ធភាព HM

ព្យាយាមធានាថាអ្នកដែលខ្វះខាតមិនត្រូវបានរារាំងពីការទទួលបានសេវាថែទាំសុខភាពចាំបាច់នោះទេ។ HM

និងផ្តល់ការយកចិត្តទុកដាក់ចំពោះស្ថានភាពជម្ងឺសង្រ្គោះបន្ទាន់ដោយមិនគិតពីលទ្ធភាពបង់ប្រាក់របស់អ្នកជំងឺ។

គោលការណ៍នេះរួមបញ្ចូលទាំងវិធីដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសេវាកម្មសិទ្ធិទទួលបាន;
លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសិទ្ធិទទួលបាន;

ដំណើរការអនុវត្តមូលដ្ឋានសម្រាប់គណនាចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានបញ្ញើកម្រៃប័ត្រ
 ការជូនដំណឹងនិងការប្រកាសតម្រូវការ នីតិវិធីប្រមូលប្រាក់សម្រាប់ចំនួនទឹកប្រាក់មិនបានបង់;
 បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាដែលបាន / មិនត្រូវបានគ្របដណ្តប់ដោយគោលការណ៍នេះ (ឧបសម្ព័ន្ធ C)
 ហើយក៏ផ្តល់នូវសេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញនៃគោលនយោបាយនេះ (ឧបសម្ព័ន្ធទី A)។

ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុមិនត្រូវបានគេចាត់ទុកថាជាការជំនួសការទទួលខុសត្រូវផ្ទាល់ខ្លួនទេ។
 អ្នកជំនួយអស់ត្រូវបានគេរំពឹងថាចូលរួមចំណែកការបញ្ញើសម្រាប់ការថែទាំសុខភាពពួកគេ
 ដោយផ្អែកលើសមត្ថភាពបង់ប្រាក់និងគោរពតាមនីតិវិធីHM សម្រាប់ការទទួលជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។
 បុគ្គលទាំងអស់ដែលមានសមត្ថភាពខាងហិរញ្ញវត្ថុដើម្បីទិញការធានារ៉ាប់រងសុខភាពនឹងត្រូវបាន
 ជម្រុញលើកទឹកចិត្តឱ្យធ្វើដូច្នោះដែលជាមធ្យោបាយនៃការផ្តល់ជូនការទទួលបានសេវាកម្មថែទាំសុខ
 ភាព។ អ្នកជំនួយទ្បាយដែលរងមានលក្ខណៈ សម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ជាអ្នកជំនួយនៅសាជីវកម្ម
 Houston Methodist Global ត្រូវបានលើកលែងពីគោលនយោបាយនេះ។

ដោយស្របតាមអ្នកតំណាងខាងហិរញ្ញវត្ថុត្រឹមត្រូវ និងរាជធ្វើឱ្យ HM
 ដើម្បីផ្តល់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពជូនពលរដ្ឋដែលមាន តម្រូវការនោះ គណៈកម្មការនាយក
 HM បានបង្កើតគោលការណ៍ណែនាំអំពីការផ្តល់ជូនការធ្វើវិភាគទានដល់អ្នកជំនួយ ដូចខាងក្រោម។

II. និយមន័យ

- ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ៖ សេវាកម្មថែទាំសុខភាពផ្តល់ដោយមន្ទីរពេទ្យ HM
 ដោយមិនគិតថ្លៃឬបញ្ចុះតម្លៃដល់អ្នកជំនួយដែលត្រូវបានយល់ព្រមសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។
- អ្នកខ្សែខ្សោយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ៖ អ្នកជំនួយដែលមានប្រាក់ចំណូលគ្រួសារតិចជាងឬស្មើ 200%
 នៃកម្រិតភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធ (FPL)។
- អ្នកខ្សែខ្សោយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ៖
 - កម្រិតទី #1 - ប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់អ្នកជំនួយនៅចន្លោះ 201% និង 500% នៃ FPL។
 - កម្រិតទី #2 - ប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់អ្នកជំនួយចាប់ពី 500% នៃ FPL
 និងដែលមានសមតុល្យគណនីចាប់ពី 10% នៃប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់ពួកគេ។

- សម្បទានសន្តិភាព៖ ក្នុងករណីដែលពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (FAA) មិនពេញលេញនោះ អ្នកប្រតិបត្តិការត្រូវតែបញ្ជាក់ពីមូលហេតុដែលបានបង្កឱ្យមានការរំលោភបំពានច្បាប់ជាមួយប្រតិបត្តិការ (ឧទាហរណ៍៖ ការរំលោភបំពានច្បាប់អាក្រក់)។ ព័ត៌មានដែលបានផ្តល់នៅក្នុងការពិនិត្យនេះនឹងរាប់បញ្ចូលទាំងប្រាក់ចំណូលប៉ាន់ស្មាននិងចំណូលសមាជិកគ្រួសារ។
- កម្រិតភាពត្រឹមត្រូវរបស់សហព័ន្ធ (FPL)៖
កម្រិតនៃប្រាក់ចំណូលដែលបុគ្គលម្នាក់ៗត្រូវបានគេចាត់ទុកថាជាកម្រិតនៃភាពត្រឹមត្រូវ។ កម្រិតប្រាក់ចំណូលនេះប្រែប្រួលទៅតាមទំហំសមាជិកគ្រួសារ។
កម្រិតភាពត្រឹមត្រូវត្រូវបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជាទៀងទាត់ដោយក្រសួងសុខាភិបាលនិងសេវាសុខភាពសមាជិកសមាជិកនៃអង្គការនិងត្រូវបានបោះពុម្ពផ្សាយនៅក្នុងបញ្ជីចុះឈ្មោះសហព័ន្ធ។
កម្រិតភាពត្រឹមត្រូវដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងគោលការណ៍ណែនាំដែលបានបោះពុម្ពផ្សាយទាំងនេះតំណាងឱ្យប្រាក់ចំណូលជុល។
- សមតុល្យគណនី៖
ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលជំពាក់បន្ទាប់ពីការអនុវត្តជំនួយរបស់ភាគីទីបីណាមួយ។
- ក្រុមគ្រួសារ៖ ដោយប្រើនិយមន័យពីការិយាល័យជំរឿនប្រជាជន ក្រុមមនុស្សពីរនាក់ ឬច្រើននាក់ ដែលរស់នៅជាមួយគ្នា និងអ្នកដែលពាក់ព័ន្ធនឹងកំណើត អាពាហ៍ពិពាហ៍ ឬការយកមកចិញ្ចឹមជាកូន។ ដោយយោងតាមបទបញ្ជាសេវាកម្ម ប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុងនោះ ប្រសិនបើអ្នកជម្ងឺម្នាក់អះអាងបញ្ជាក់ថា អ្នកណាម្នាក់ជាមនុស្សនៅក្នុងបន្ទប់ចំពោះរបាយការណ៍ ពន្ធលើប្រាក់ចំណូលរបស់ពួកគេនោះ ពួកគេអាចត្រូវបានចាត់ទុកថា ជាមនុស្សនៅក្នុងបន្ទប់សម្រាប់គោលបំណងនៃ ការបញ្ជាក់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។
- ក្រុមគ្រួសារ៖ ប្រាក់ចំណូលគ្រួសារផ្អែកលើមូលដ្ឋានមុនកាត់ពន្ធ ត្រូវបានកំណត់ដោយប្រើនិយមន័យពីការិយាល័យជំរឿនប្រជាជនដែលប្រើប្រាក់ចំណូលដូចខាងក្រោមនៅពេលគណនាកម្រិតភាពត្រឹមត្រូវរបស់សហព័ន្ធ (FPL)៖
 - ការរកប្រាក់ចំណូល, សំណងពេលគ្មានការងារធ្វើ, សំណងកម្មករ, សន្តិសុខសង្គម, ប្រាក់ចំណូលធានារ៉ាប់រងបន្ថែម, ជំនួយរដ្ឋ, ការបង់ប្រាក់អតីតយុទ្ធជន, ការធានារ៉ាប់រងអ្នករស់នៅក្រោយពីគ្រោះថ្នាក់, ប្រាក់ចំណូលចូលនិវត្តន៍ ឬប្រាក់ចំណូលសម្រាប់ការចូលនិវត្តន៍, ការប្រាក់និងប្រាក់ចំណេញ

(ដោយមិនរាប់បញ្ចូលកំណើននិងការខាតបង់ដើមទុន), ការជួល, ថ្លៃស្បៀងសារ, ប្រាក់ចំណូលពីអចលនទ្រព្យ, ទ្រព្យក្នុងអណាគីព្យាបាលភាព, ជំនួយខាងសិក្សា, សោធនភាពហាមឱ្យប្រើប្រាស់, ការឧបត្ថម្ភគាំទ្រកុមារ, ជំនួយពីខាងក្រៅក្រុមគ្រួសារនិងប្រភពបន្ថែមផ្សេងៗទៀត;

- ការធានារ៉ាប់រងមិនមែនជាសាច់ប្រាក់
(ដូចជាប័ណ្ណជនក្រីក្រទិញអារហារតម្លៃថោកនិងការឧបត្ថម្ភផ្ទះសំបែង)
មិនរាប់បញ្ចូលឡើយ;
- ប្រសិនបើមនុស្សម្នាក់រស់នៅជាមួយក្រុមគ្រួសារមួយសូមរាប់បញ្ចូលប្រាក់ចំណូលនៃសមាជិកក្រុមគ្រួសារទាំងអស់។ សូមរាប់បញ្ចូលប្រាក់ចំណូលនៃសមាជិកក្រុមគ្រួសារទាំងអស់។ មិនមែនសាច់ប្រាក់ ដូចជារូបិយភ័ណ្ឌផ្ទះមួយ មិនរាប់បញ្ចូលឡើយ។

- Houston Methodist Global: សាជីវកម្ម Houston Methodist ដែលបម្រើអ្នកជំងឺដូចខាងក្រោម៖
 - ភាពជាពលរដ្ឋនៅបរទេស;
 - កាន់លិខិតឆ្លងដែនដែលមានសុពលភាព;
 - និរាក្សន៍នៃសហរដ្ឋអាមេរិកដែលរស់នៅអចិន្ត្រៃយ៍នៅបរទេស; ឬ
 - ពលរដ្ឋសហរដ្ឋអាមេរិកដែលបម្រើការនៅបរទេសដែលមានរយៈពេលប្រើប្រាស់ប្រាំមួយខែក្នុងមួយឆ្នាំ។

- ការចំណាយសរុប៖ អ្នកជំងឺចំណាយមុនការអនុវត្តន៍ចំពោះការទូទាត់សង ឬការបញ្ចុះតម្លៃតាមកិច្ចសន្យា។

- តារាងនៃចំនួនទឹកប្រាក់បង់ចំណាយប្រចាំឆ្នាំ (AGB)៖
 តារាងនៃការបង់ប្រាក់ជាមធ្យមដែលមន្ត្រីពេទ្យ HM
 ទទួលបានសម្រាប់សេវាការព្យាបាលចាំបាច់ ឬបន្ទាន់ពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង Medicare
 និងក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងឯកជន (សូមមើលឧបសម្ព័ន្ធ B)។ តារាង AGB
 ត្រូវបានគណនាជារៀងរាល់ឆ្នាំសម្រាប់មន្ត្រីពេទ្យ HM និងមួយៗ ក្នុងរយៈពេល 120 ថ្ងៃនៃថ្ងៃទី

31

ខែដូចជាប្រើវិធីសាស្ត្រមើលទៅក្រោយវិញដែលមានការទាមទារសំណងដែលបានដំណើរការកាលពីឆ្នាំមុន។

- ស្ថានភាពជម្ងឺសង្រ្គោះបន្ទាន់៖ និយមន័យត្រូវបានកំណត់នៅក្នុងផ្នែក 1867
នៃច្បាប់សន្តិសុខសង្គម (42 U.S.C. 1395dd)។
- ភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ៖ ដូចដែលបានកំណត់ដោយ Medicare
(សេវាកម្មប្រព័ន្ធដែលសមហេតុផលនិងចាំបាច់សម្រាប់ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យឬការព្យាបាល
ជំងឺឬរបួស)។

III. **នីតិវិធី**

A. **លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសិទ្ធិទទួលបាន៖**

បុគ្គលដែលស្វែងរកជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកលើប្រាក់ចំណូលគ្រួសារត្រូវបំពេញពាក្យសុំ
ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (FAA)។
សិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនឹងត្រូវបានពិចារណាសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានលក្ខ
ណៈសម្បត្តិដូចជា៖

1. អ្នកខ្សែកខ្សោយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដូចដែលបានកំណត់ដោយលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៅ
ក្នុងគោលនយោបាយនេះ។
2. អ្នកខ្សែកខ្សោយផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដូចដែលបានកំណត់ដោយលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ
នៅក្នុងគោលនយោបាយនេះឬ
3. អ្នកដែលបំពេញតាមសិទ្ធិសន្តតាមមុនដោយផ្អែកលើលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៅក្នុង
គោលនយោបាយនេះ។

B. **សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន៖**

សេវាកម្មថែទាំសុខភាពខាងក្រោមមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ៖

1. សេវាកម្មវេជ្ជសាស្ត្រសង្រ្គោះបន្ទាន់ដែលបានផ្តល់ជូនការដាក់ក្នុងបន្ទប់ស
ង្រ្គោះបន្ទាន់;

2. សេវាកម្មសាធារណៈប្រាប់ស្ថានភាពដែលមិនត្រូវបានព្យាបាលបន្តាន់
និងអចលនវត្ថុមានការផ្លាស់ប្តូរមិនល្អចំពោះស្ថានភាពសុខភាពបុគ្គល។
3. សេវាកម្មគ្មានជម្រើសដែលផ្តល់ជូនការឆ្លើយតបចំពោះស្ថានភាពគំរាមកំហែង
ដល់អាយុជីវិតនៅចំពោះការដាក់ក្នុងបន្ទប់មិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់; និង
4. សេវាកម្មចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្របានវាយតម្លៃដោយផ្អែកលើមូលដ្ឋានម្តងម្កាល
យោងតាមបណ្តាញសិទ្ធិរបស់ HM។

C. **ដំណើរការទទួលបានសិទ្ធិ:**

តម្រូវការហិរញ្ញវត្ថុនឹងត្រូវបានកំណត់ស្របតាមដំណើរការវាយតម្លៃបុគ្គលដែល
អចរួមបញ្ចូលដូចខាងក្រោម៖

1. សិទ្ធិទទួលបានជាមុន៖ ក្នុងករណីជាក់លាក់
 វាអាចមានព័ត៌មានគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីធ្វើការកំណត់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដោយមិន
 ចាំបាច់មានការបំពេញ FAA។
 ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលផ្អែកលើការយល់ឃើញនឹងត្រូវបានវាយតម្លៃនិង/ឬត្រូវ
 បានវាយតម្លៃឡើងវិញតាមកាលបរិច្ឆេទនីមួយៗនៃសេវាកម្ម។
 ឧទាហរណ៍មួយចំនួននៃប្រភព HM
 អាចប្រើប្រាស់ដើម្បីកំណត់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលផ្អែកលើការយល់ឃើញរួមមា
 ន៖
 - a) គ្មានផ្ទះសម្បែងឬប្រធានទទួលបានការថែទាំពីគ្លីនិកគ្មានផ្ទះសម្បែង;
 - b) ការចូលរួមកម្មវិធីស្ត្រីទារកនិងកុមារៗ (WIC);
 - c) ភាពមានសិទ្ធិស្របច្បាប់ចំពោះប័ណ្ណជនក្រីក្រទិញអារហារតម្លៃថោក;
 - d) ប្រាក់ចំណូលទាប/ផ្ទះសម្បែងដែលឧបត្ថម្ភដែលផ្តល់ជូនតាមអសយជ្ជា
នដែលមានសុពលភាព;
 - e) អ្នកជំងឺស្លាប់ដោយមិនដឹងពីព្រឹត្តិសម្បត្តិ;

f) ការទទួលយកនៅក្នុងកម្មវិធីអហារូបករណ៍សហគមន៍ឬកម្មវិធីដែលទទួលបានការយល់ព្រមពីអ្នកផ្តល់សេវាភាគីទីបី
(ឧទាហរណ៍៖អ្នកជំងឺត្រូវបានសន្មតថាមានសិទ្ធិពីការបញ្ជូនរបស់សហគមន៍តាមកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលមានស្រាប់)
ហើយអ្នកជំងឺមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការបញ្ចុះតម្លៃភាពត្រឹមត្រូវ។

g) អ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រងបឋមបំណុលពីតាមរយៈ Medicare និងការធានារ៉ាប់រងទីពីរតាមរយៈ Medicaid។

h) អ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រងទីពីរ Medicaid
ដែលការធានារបស់ពួកគេត្រូវបានបដិសេធដោយ Medicaid
ដោយសារតែរយៈពេលនៃជម្ងឺឬការជួបជុំជាមួយការរ៉ាប់រងទីបី

i) គំរូជាក់លាក់អេឡិចត្រូនិករបស់ភាគីទីបី (ឧ. អ្នកជំងឺ) ។

- <Underline>គំរូជាក់លាក់អេឡិចត្រូនិក</Underline><Underline>
(ESM)</Underline>។ នៅពេលដែលអ្នកជំងឺមិនបានបំពេញ FAA
ឬមិនផ្តល់ឯកសារចាំបាច់ដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ
ក្នុងករណីនេះគេត្រូវបានពិនិត្យដោយប្រើ ESM
ដែលទទួលបានពិន្ទុផ្អែកលើប្រាក់ចំណូលគ្រួសារនិងចំណូលសមាជិក
ក្នុងគ្រួសារ។ នៅពេលដែលពិន្ទុ ESM
បង្ហាញថាគណនីមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ
តាមការបញ្ចុះតម្លៃនឹងត្រូវអនុវត្ត។

2. ដំណើរការអនុវត្តន៍ដែលមានកម្រិតខ្ពស់បំផុតក្នុងការបំពេញពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ
FAA (FAA – ឧបសម្ព័ន្ធ D)។

D. <Underline>របៀបដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ</Underline>

1. ដើម្បីរបៀបដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺអាចទទួលបានពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ
(FAA) មិនបង្កើនប្រាក់ចូលច្រើនជាង៖

- a. **ពិភាក្សាជាមួយទីប្រឹក្សាផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុមុនឬនៅអំឡុងពេលសេវាកម្ម;**
- b. **ទាញយកប្រដានឡូតពីគេហទំព័រ** HM **តាមរេសយដ្ឋាន**
www.HoustonMethodist.org/Billing;
- c. **សូមហៅទូរស័ព្ទមកកាន់យោងយកវិធានការជំនួញថ្នាក់កណ្តាលHM**
ដែលមានដំណើរការពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រពីម៉ោង 7:00 a.m. ដល់ម៉ោង
7:00 p.m., ថ្ងៃសៅរ៍ពីម៉ោង 8:00 a.m. ដល់ម៉ោង 12:00 p.m.
តាមលេខទូរស័ព្ទ 832-667-5900 ឬហៅទូរស័ព្ទឥតគិតថ្លៃតាមលេខ 877-
493-3228; ឬ
- d. **តាមរយៈប៉ុស្តិ៍ប្រៃសណីយ៍៖**

សេវាកម្មហ្វូស្តូនមេសូតឌីស្ត (Houston Methodist)
ការិយាល័យពាណិជ្ជកម្មកណ្តាល (Centralized Business Office)
 Attn: Financial Assistance Unit
 701 S. Fry Road
 Katy, TX 77450

2. **នៅពេលដែលអ្នកជំងឺបានទទួល** FAA
សំណុំបែបបទគួរតែត្រូវបានបំពេញទាំងស្រុងឯកសារគាំទ្រដែលត្រូវការគួរ
តែត្រូវបានប្រមូលនិងភ្ជាប់មកឯកសារទាំងអស់គួរតែត្រូវបានបញ្ជូនតាមវិធី
ដូចខាងក្រោម៖

- a. **តាមរយៈប៉ុស្តិ៍ប្រៃសណីយ៍៖**

សេវាកម្មហ្វូស្តូនមេសូតឌីស្ត (Houston Methodist)
ការិយាល័យពាណិជ្ជកម្មកណ្តាល (Centralized Business Office)
 Attn: Financial Assistance Unit
 701 S. Fry Road

b. **យកទៅឱ្យនិច/ឬដាក់នៅសមាជិកក្រុមការងារ** Patient Access; ឬ

c. **ទូរសារលេខ** 832-667-5995។

3. **គេចង់បានបែបនេះប៉ុន្តែមិនតម្រូវថាសំណើជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនិងការកំណត់តម្រូវការហិរញ្ញវត្ថុដែលកើតមានឡើងមុនការប្រគល់ជូនសេវាកម្មចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រមិនបន្ទាន់។**

ទោះយ៉ាងណាការប្តេជ្ញាចិត្តរកច្រើនបានធ្វើគ្រប់ពេល។

តម្រូវការសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុត្រូវធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពសម្រាប់សេវាកម្មបន្តនីមួយៗប្រសិនបើការវាយតម្លៃហិរញ្ញវត្ថុចុះក្រោយបានបញ្ចប់ប្រើនិងជាមួយឆ្នាំមុនឬនៅគ្រប់ពេលដែលព័ត៌មានបន្ថែមពាក់ព័ន្ធនឹងការសិទ្ធិស្របច្បាប់ចំពោះអ្នកជួយសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលបានដឹង។

4. **គុណសម្បត្តិ** HM

នៃសេចក្តីថ្លែងថ្លែងរបស់មនុស្សនិងអ្នកកំណត់និងឆ្លុះបញ្ចាំងនៅក្នុងដំណើរការអនុវត្តន៍និងការអនុវត្ត។

សំណើជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនិងត្រូវដំណើរការភ្លាមៗហើយ HM

និងជូនដំណឹងដល់អ្នកជួយបង្កើនបង្កើនជាលាយលក្ខណ៍អក្សរក្នុងរយៈពេល 30

ថ្ងៃនៃការទទួលបានសំណើជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ FAA។

ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនិងត្រូវអនុវត្តត្រូវបដិសេធដោយផ្អែកលើ FAA

ដែលពេញលេញនិងការផ្តល់ជូនផ្សេងៗពីគោលនយោបាយនេះ (ឧ.

សូមមើលខាងក្រោម)។

ក្នុងករណីការពិនិត្យដោយសន្តតាមមុនដោយគ្មានការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកជំនួយនេះមិនមានការយល់ព្រមឬបដិសេធអីដោយ។

a. **ការសម្រេចចិត្តដែលត្រូវបានបដិសេធ៖**
បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍និងត្រូវបានពិចារណាដោយផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមឬបញ្ជាក់សម្រាប់ហេតុផលបដិសេធដាក់លាក់ដែលមានចុះក្នុងលិខិត។
បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍និងត្រូវបានទទួលយកតាមទូរស័ព្ទទូរសារនិងសំបុត្រ។

E. **ចំណូលពីការប្រកាសដែលបានទទួលបាន៖**

នៅពេលដែលការថែទាំត្រូវបានបញ្ជាក់សម្រាប់សិទ្ធិទទួលបាននៅក្រោមគោលការណ៍នេះនោះសមតុល្យគណនីដែលនៅសល់នឹងត្រូវបានផ្ញើវិក័យប័ត្រទៅឱ្យអ្នកជំងឺដូចបានរៀបរាប់ខាងក្រោម។

1. អ្នកខ្សែខ្សោយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុនឹងទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃ 100% ពីការគិតថ្លៃសរុបអ្នកជំងឺនឹងមិនត្រូវបានគិតប្រាក់ហើយការបញ្ចុះតម្លៃនេះនឹងត្រូវបានចាត់ថ្នាក់ជាជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។
2. កំរិតខ្វះខាតផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទី 1 នឹងត្រូវបានគិតប្រាក់តិចជាង 5% នៃប្រាក់ចំណូលគ្រួសារសរុបប្រចាំឆ្នាំឬតាមតម្លៃនៃ AGB។
3. កំរិតខ្វះខាតផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទី 2 នឹងត្រូវបានគិតប្រាក់តិចជាង 10% នៃប្រាក់ចំណូលគ្រួសារសរុបប្រចាំឆ្នាំឬតាមតម្លៃនៃសមតុល្យគណនី។

F. **ជំហាននៃការប្រមូលប្រាក់ក្នុងករណីដែលមិនមែនជាការទទួលបាន៖**

ក្នុងករណីដែលអ្នកជំងឺមិនបង់ថ្លៃវិក័យប័ត្រ (ផ្នែក III, E. ខាងលើ) ការគ្រប់គ្រងរបស់ HM

នឹងអនុវត្តតាមគោលនយោបាយប្រមូលប្រាក់ដែលបានបង្កើតឡើងដែលនឹងរួមបញ្ចូលទាំងជម្រើសការបង់ប្រាក់ដែលពន្យារពេល។ គ្មានពេលវេលាដែល HM នឹងចាត់វិធានការប្រមូលប្រាក់ដែលខុសពីប្រក្រតីដូចជាការតំឡើងប្រាក់ឈ្នួលសិទ្ធិរក្សាទ្រព្យផ្ទាល់ខ្លួនលើការស្នាក់នៅចាំបាច់ការជូនដំណឹងពីការយល់យឺតយ៉ាវឬសកម្មភាពទាក់ទងនឹងច្បាប់ផ្សេងៗទៀត។

ច្បាប់បង្គាប់នៃគោលនយោបាយស្តីពីការប្រមូលប្រាក់របស់ HM អាចត្រូវបានទទួលបានដោយឥតគិតថ្លៃដោយធ្វើតាមជំហានមួយក្នុងចំណោមជំហានដែលបានរាយក្នុងផ្នែកទី III, D.1។

G. **សេចក្តីជូនដំណឹងស្តីពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនិងការប្រកាស៖**

ការជូនដំណឹងអំពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនឹងត្រូវរៀបចំឡើងឱ្យមានតាមមធ្យោបាយជាច្រើនដែលអាចរាប់បញ្ចូលប៉ុន្តែមិនបានកំណត់ចំពោះការបោះពុម្ពផ្សាយអំពីការជូនដំណឹងនានាចំពោះវិក្កយបត្រអ្នកជំងឺឡើយ;

ការជូនដំណឹងនានានៅបន្តបន្ទាប់សង្គ្រោះបន្ទាន់និងមណ្ឌលថែទាំសុខភាពបន្ទាន់;

ទម្រង់បែបបទស្តីពីលក្ខខណ្ឌអនុញ្ញាត;
 ការអនុញ្ញាតឱ្យចូលនិវត្តន៍នាយកដ្ឋានចុះបញ្ជីការនិងនៅតាមទីកន្លែងសាធារណៈផ្សេងៗទៀតដែល HM អាចជ្រើសរើស។ HM
 អាចបោះពុម្ពនិងជូនដំណឹងដល់សាធារណៈជនយ៉ាងទូលំទូលាយដល់ដៃអំពីសេចក្តីសង្ខេបនៃគោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនៅលើវិបសាយមន្ទីរពេទ្យរបស់ខ្លួន,
 នៅក្នុងក្នុងសៀវភៅផ្សព្វផ្សាយដែលអាចមាននៅក្នុងវិបសាយចូលប្រើដោយអ្នកជម្ងឺ
 និងនៅទីកន្លែងផ្សេងៗទៀតនៅក្នុងសហគមន៍ដែលបម្រើការដោយ HM។
 ការជូនដំណឹងនិងព័ត៌មានសង្ខេបបែបនេះនឹងផ្តល់ជូនជាភាសាដើមជាច្រើនដែលនិយាយដោយប្រជាពលរដ្ឋដែលបម្រើការដោយ HM។
 ការបញ្ជូនអ្នកជម្ងឺសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអាចត្រូវបានរៀបចំដោយសមាជិកណាម្នាក់នៃបុគ្គលិកសេវាកម្ម HM ឬបុគ្គលិកវេជ្ជសាស្ត្រ។
 សំណើសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអាចត្រូវបានធ្វើឡើងដោយអ្នកជម្ងឺឬសមាជិកក្រុមគ្រួសារ,
 មិត្តភក្តិឬស្និទ្ធនៃអ្នកជម្ងឺដែលកំណត់ចំពោះច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិឯកជនភាពដែលត្រូវអនុវត្ត។

H. **ការប្រមូលការបទប្បញ្ញត្តិ:** ចំពោះការអនុវត្តគោលនយោបាយនេះ: HM
 នឹងអនុវត្តតាមច្បាប់សហព័ន្ធនិងមូលដ្ឋានបទបញ្ជានិងបទបញ្ញត្តិនានាដែលអនុវត្តចំពោះសកម្មភាពដែលបានធ្វើឡើងស្របតាមគោលនយោបាយនេះ។

I. **ឯកសារយោងដែលមានសិទ្ធិអនុញ្ញាត:**

1. ច្បាប់ស្តីពីការការពារអ្នកជម្ងឺនិងការថែទាំសុខភាពដែលរួមនឹងចំណាយបានឆ្នាំ 2010;
2. ច្បាប់ស្តីពីប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុងនៅផ្នែក 501(r)(4)-(r)(6);
3. គោលនយោបាយស្តីពីជម្រើសការបង់ប្រាក់ដែលពន្យារពេល (FI86); និង
4. គោលនយោបាយស្តីពីការប្រមូលប្រាក់ - (FI85)។

IV. **ការត្រួតពិនិត្យរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលឬគណៈកម្មាធិការឬអនុម័តនីតិវិធីនិងការត្រួតពិនិត្យនៃកាលបរិច្ឆេទសមស្រប**

បានផ្តល់អនុសាសន៍ដោយក្រុមប្រឹក្សាវិវេណ្ឌវិស័យ (Revenue Cycle Council)

បានអនុម័តដោយគណៈកម្មការនាយកសេវាកម្មហ្វូស្តូនមេសូតឌីស្ត (Houston Methodist)

V. **ឈ្មោះអ្នកអនុម័តការប្រតិបត្តិ៖** Marc L. Boom, M.D.

មុខងារ៖ ប្រធាននិទនាយកប្រតិបត្តិ

ផ្តល់សិទ្ធិដោយប្រធានរដ្ឋបាល៖

(បានចុះហត្ថលេខាលើឯកសារសំណើជើម)

M. Boom

ប្រធាន

នាយកប្រតិបត្តិការ

សេវាកម្មហ្វូស្តូនមេសូតឌីស្ត (Houston Methodist)

កាលបរិច្ឆេទ

ឧបសម្ព័ន្ធ A

សេចក្តីសង្ខេបអំពីភាសាចាយយល់

គោលនយោបាយស្តីពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុបុគ្គលិកមេសូតឌីស្ត (Houston Methodist)

សេវាកម្មបុគ្គលិកមេសូតឌីស្ត (Houston Methodist)
បង្ហាញពីការផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដល់អ្នកដែលអ្នកគ្មានធានារ៉ាប់រងបុគ្គលិកមេសូតឌីស្ត
ដែលមិនមានសិទ្ធិស្របច្បាប់ចំពោះកម្មវិធីរដ្ឋាភិបាល
ឬក៏មិនអាចបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រនិងសង្គ្រោះបន្ទាន់ដោយផ្អែក
លើស្ថានភាពហិរញ្ញវត្ថុផ្ទាល់ខ្លួនពួកគេ។

អ្នកជំងឺដែលមានប្រាក់ចំណូលគ្រួសារត្រឹមឬខាងក្រោម 200% នៃកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធ (FPL)
មានសិទ្ធិដើម្បីទទួលបានសេវាឥតគិតថ្លៃ; និងក្រុមគ្រួសារអ្នកជំងឺដែលមានប្រាក់ចំណូលលើសពី
200% ប៉ុន្តែមិនលើសពី 500% នៃ FPL
មានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មក្នុងចំណោមប្រាក់ដែលបានបញ្ចុះតម្លៃ។
អត្រាបញ្ចុះតម្លៃនេះគឺមិនលើសពីចំណូលទឹកប្រាក់ជាមធ្យមដែលសេវាកម្មបុគ្គលិកមេសូតឌីស្ត
(Houston Methodist) នឹងទទួលបានដោយការធានារ៉ាប់រងរដ្ឋនិង Medicare
រួមទាំងការបង់ប្រាក់របស់អ្នកជំងឺក្នុងចំណោមការកាត់កាត់ប្រាក់ធានារ៉ាប់រងរដ្ឋនិងការបង់ប្រាក់
ក្រុមគ្រួសារអ្នកជំងឺដែលមានប្រាក់ចំណូលលើស 500% នៃ FPL
អាចនឹងមានសិទ្ធិទទួលបានសេវាកម្មបញ្ចុះតម្លៃទាំងឡាយ។

អ្នកនឹងមិនត្រូវបានតម្រូវឱ្យធ្វើការបង់ប្រាក់ជាមុនឬការរៀបចំការទូទាត់សម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់និងសេវាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រមុនពេលផ្តល់សេវាកម្ម។
ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានគេតម្រូវឱ្យបង់ថ្លៃដែលបានបញ្ចុះតម្លៃហើយអ្នកមិន
អាចបង់ចំណូលដែលបានបញ្ចុះបានពេញទាំងអស់បន្ទាប់ពីសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូននោះសេវាកម្ម
បុគ្គលិកមេសូតឌីស្ត (Houston Methodist)
នឹងព្យាយាមប្រមូលចំណូលទឹកប្រាក់ដែលបានបញ្ចុះតម្លៃនេះ។ សេវាកម្មបុគ្គលិកមេសូតឌីស្ត (Houston Methodist)
នឹងផ្តល់របាយការណ៍វិក្កយបត្រប្រចាំខែដែលស្នើសុំការទូទាត់ប្រាក់ពីអ្នក។
ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចបង់ចំណូលទឹកប្រាក់ដែលបានបញ្ចុះតម្លៃក្នុងការបង់ប្រាក់តែម្តងគត់នោះសេវា
កម្មបុគ្គលិកមេសូតឌីស្ត (Houston Methodist) ផ្តល់ជូនជម្រើសបង់ប្រាក់ពន្យារពេលមិនយកការប្រាក់។
ចំណូលទឹកប្រាក់ដែលបានចុះថ្លៃណាមួយនៅតែមិនទាន់បង់ប្រាក់នោះនឹងត្រូវសងក្រឡប់ទៅទីភ្នាក់

ចារប្រមូលប្រាក់ដោយភាគីទីបីសម្រាប់ការព្យាបាលប្រមូលប្រាក់បន្ថែម។
សកម្មភាពប្រមូលប្រាក់ដោយភាគីទីបីនឹងមិនរាប់បញ្ចូលសិទ្ធិរក្សាទ្រព្យផ្ទាល់ខ្លួនសកម្មភាពផ្លូវច្បាប់
បំប្លែងការជូនដំណឹងពីការិយាល័យឥណទានទេ។

ឯកសារថតចម្លងមួយច្បាប់ឥតគិតថ្លៃស្តីពីគោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុហូស្តុងមេសូតឌីស្ត
(Houston Methodist),
គោលនយោបាយស្តីពីការអនុវត្តជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនិងការប្រមូលប្រាក់ដែលអចេរមាននៅលើវិប
សាយហូស្តុងមេសូតឌីស្ត (Houston Methodist) តាមអាសយដ្ឋាន www.houstonmethodist.org/billing,
ដែលអចេរមាននៅកន្លែងអនុញ្ញាតឱ្យចូលនិងចុះឈ្មោះ
អចេរទទួលយកបានដោយទាក់ទងមកការិយាល័យពាណិជ្ជកម្មកណ្តាលតាមលេខ (កូឡុប្រុក) 832-
667-5900, (ឥតគិតថ្លៃ) 877-493-3228, និងអចេរត្រូវបានស្នើសុំតាមប័ណ្ណប្រៃសណីយ៍៖

សេវាកម្មហូស្តុងមេសូតឌីស្ត (Houston Methodist)
ការិយាល័យពាណិជ្ជកម្មកណ្តាល (Centralized Business Office)
Attn: Financial Assistance Unit
701 S. Fry Road
Katy, TX 77450

សេចក្តីសង្ខេបអំពីភាសាចាយយល់នេះ គោលនយោបាយស្តីពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ,
គោលនយោបាយស្តីពីការអនុវត្តជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនិងការប្រមូលប្រាក់អចេរមានជាជាច្រើនភា
សាតាមការបញ្ជីទាក់ទងខាងលើ។

អង្គភាពជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់សេវាកម្មហូស្តុងមេសូតឌីស្ត (Houston Methodist)
អចេរឆ្លើយសំណួរនិងផ្តល់ព័ត៌មានអំពីគោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ
និងដើម្បីជួយអ្នកក្នុងដំណើរការដាក់ពាក្យសុំ។
អ្នកអចេរទាក់ទងទៅសមាជិកនៃអង្គភាពជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពីថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រចន្លោះម៉ោង 7:00 a.m.
ដល់ 7:00 p.m. និងថ្ងៃសៅរ៍ចន្លោះម៉ោង 8:00 a.m. – 12:00 p.m. តាមរយៈលេខ 877-493-3228។

នៅពេលលោកអ្នកបានបំពេញពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសូមភ្ជាប់ឯកសារជំនួយដែលទាមទារទាំងអ
ស់និងបញ្ជូនតាមប័ណ្ណប្រៃសណីយ៍ទៅអង្គភាពជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (Financial Assistance Unit)
សូមពិនិត្យមើលអាសយដ្ឋានដែលបានរៀបរាប់ខាងលើឬបញ្ជូនតាមទូរសារទៅអង្គភាពជំនួយហិរ
ញ្ញវត្ថុ (Financial Assistance Unit) តាមលេខ 832-667-5995។

ឧបសម្ព័ន្ធ B

គំរូ

ក្រដាសកិច្ចការសម្រាប់ការគណនាតាមយន្តបង្កើតប្រាក់បង់វិក្កយបត្រ (AGB)

**ការគណនាប្រចាំឆ្នាំតាមតាមយន្តបង្កើតប្រាក់បង់វិក្កយបត្រទូទៅ
មន្ទីរពេទ្យប្រព័ន្ធអេស៊ូតូន (Houston Methodist Hospitals)**

រយៈពេលមួយឆ្នាំដែលពាក់ព័ន្ធ៖ 1 មករា 2019 – 31 ធ្នូ 2019

A	សេវាកម្មឥតគិតថ្លៃពីកម្មវិធីមេឌីមែរ Medicare បានអនុញ្ញាតនូវបង្កើនប្រាក់បង់ពាក់ព័ន្ធនឹងការទាមទារសាធារណៈដែលបានបង់ប្រាក់នៅអំឡុងពេលពាក់ព័ន្ធ	\$
B	ការបង់ប្រាក់បំណុលក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំដែលបានអនុញ្ញាតនូវបង្កើនប្រាក់បង់ពាក់ព័ន្ធនឹងការទាមទារសាធារណៈដែលបានបង់ប្រាក់នៅអំឡុងពេលពាក់ព័ន្ធ	\$
C	ការបង់ប្រាក់រួមគ្នា, ការបង់ប្រាក់បំណុលក្នុងរយៈពេលមួយឆ្នាំដែលបានអនុញ្ញាតនូវបង្កើនប្រាក់បង់ពាក់ព័ន្ធនឹងការទាមទារសាធារណៈដែលបានរៀបរាប់បញ្ជីនៅក្នុង A និង B នៅអំឡុងពេលពាក់ព័ន្ធ	\$
D	ការបង់ប្រាក់បំណុលសរុបដែលបានអនុញ្ញាតនូវបង្កើនប្រាក់បង់ពាក់ព័ន្ធនឹងការទាមទារសាធារណៈ (A+B+C ខាងលើ)	\$
E	ការគិតថ្លៃសរុបនៅមន្ទីរពេទ្យ សម្រាប់សេវាកម្មសាធារណៈដែលបានផ្តល់ជូននៅក្នុង D ខាងលើ	\$
F	តាមយន្តបង្កើតប្រាក់បង់វិក្កយបត្រទូទៅជាក់លាក់នៅមន្ទីរពេទ្យ (AGB) (D/E)	%

**សំរាប់តារាងតាមយន្តបង្កើតប្រាក់បង់វិក្កយបត្រ បង្កើតឡើងសំរាប់មន្ទីរពេទ្យ HM
នីមួយៗសូមទាក់ទងមុខងារដែលមានក្នុងផ្នែក III, D.1។
ព័ត៌មាននេះនឹងត្រូវផ្តល់ជូនអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។**

**ខណៈពេលដែលត្រូវបានគេតម្រូវឱ្យគណនា AGB សម្រាប់អង្គភាពនីមួយៗ HM
នឹងអនុវត្តតាម AGB ដែលបានគណនាសម្រាប់អង្គភាពដែលមានតាមយន្តបង្កើតប្រាក់បង់វិក្កយបត្រ។**

ឧបសម្ព័ន្ធ C

សេវាកម្មឥតគិតថ្លៃពីកម្មវិធីមេឌីយែរ Medicare

បានអនុញ្ញាតនូវបំណងដឹកនាំប្រាក់ចំណេះការងារទានសាសនាដែលបានបង់ប្រាក់នៅអំឡុងពេលពាក់ព័ន្ធ

ន្ទី

អង្គការ / ក្រុម / ការអនុវត្ត	គ្របដណ្តប់ បានឬទេ/ទេ
មជ្ឈមណ្ឌលហ្វូស្តូនមេតូធីស្ត (Houston Methodist Hospital)	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌល Houston Methodist Sugar Land Hospital	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌល Houston Methodist Willowbrook Hospital	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌល Houston Methodist West Hospital	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌល Houston Methodist Baytown Hospital	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌល Houston Methodist Clear Lake Hospital	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌល Houston Methodist Continuing Care Hospital	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌល Houston Methodist The Woodlands Hospital	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌលថតកម្មសាវ Houston Methodist៖ Cinco Ranch	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌលថតកម្មសាវ Houston Methodist៖ Cypress	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌលថតកម្មសាវ Houston Methodist៖ Kirby	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌលថតកម្មសាវ Houston Methodist៖ Pearland	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌលថតកម្មសាវ Houston Methodist៖ Sienna Plantation	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌលថតកម្មសាវ Houston Methodist៖ Spring	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌលថតកម្មសាវ Houston Methodist៖ Spring Branch	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌលថតកម្មសាវ Houston Methodist៖ The Woodlands	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌលថតកម្មសាវ Houston Methodist៖ Voss	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌលសង្គ្រោះមន្ត្រី Houston Methodist៖ Cinco Ranch	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌលសង្គ្រោះមន្ត្រី Houston Methodist៖ Cypress	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌលសង្គ្រោះមន្ត្រី Houston Methodist៖ Kirby	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌលសង្គ្រោះមន្ត្រី Houston Methodist៖ Pearland	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌលសង្គ្រោះមន្ត្រី Houston Methodist៖ Sienna Plantation	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌលសង្គ្រោះមន្ត្រី Houston Methodist៖ Spring	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌលសង្គ្រោះមន្ត្រី Houston Methodist៖ The Woodlands	បានឬទេ
មជ្ឈមណ្ឌលសង្គ្រោះមន្ត្រី Houston Methodist៖ Voss	បានឬទេ
ក្រុមថែទាំបឋម Houston Methodist	ទេ
ក្រុមគ្រូពេទ្យឯកទេស Houston Methodist	ទេ
ក្រុមគ្រូពេទ្យមិនមែន Houston Methodist (Mds ឯកជន)	ទេ
ការប្រើថ្នាំសន្លប់៖ US Anesthesia Partners	ទេ
ការប្រើថ្នាំសន្លប់៖ Space City Anesthesia	ទេ

គ្រូពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់: សហគមន៍គ្រូពេទ្យ EmergiGroup	ទេ
គ្រូពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់: គ្រូពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់ Kirby	ទេ
គ្រូពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់: គ្រូពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់ San Jacinto	ទេ
គ្រូពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់: គ្រូពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់ West Houston	ទេ
គ្រូពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់: គ្រូពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់ Woodlands	ទេ
ពេទ្យ: Medical Clinic of Houston, LLP	ទេ
ពេទ្យ: Houston Hospitalist Joint Venture	ទេ
ពេទ្យ: សហគមន៍គ្រូពេទ្យ Houston InPatient	ទេ
ពេទ្យ: Medical Center of Houston Physician Consultants, PLLC	ទេ
ពេទ្យ: Medical Center Hospitalist Associates, PLLC	ទេ
ពេទ្យ: Houston Methodist Academic HospitalistGroup	ទេ
ពេទ្យ: UTS	ទេ
ពេទ្យ: XpertMD	ទេ
ពេទ្យ: TeamHealth	ទេ
ពេទ្យ: OB HospitalistGroup	ទេ
ពេទ្យ: Questcare Obstetrics. PLLC	ទេ
ពេទ្យ: Envision OB/Gyn Hospitalist	ទេ
ពេទ្យ: Vanguard	ទេ
ការថតរូប: សហគមន៍ថតរូប MASTOS	ទេ
ធារក: សេវាកម្មគ្រូពេទ្យថ្លែងកុមារនៅរដ្ឋតិចសាស	ទេ
រោគសាស្ត្រ: Methodist Pathology Associates, PLLC	ទេ
វិទ្យុសាស្ត្រ: Houston Radiology Associated	ទេ
អង្គការ / ក្រុម / ការអនុវត្ត	គ្របដណ្តប់ បានឬចាស់/ទេ



ការដាក់ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

[illegible][illegible]

អ្នកជម្ងឺ និរោជកៈ _____ ☐ ធ្វើការពេញម៉ោង ☐ ធ្វើការត្រូវម៉ោង ☐ គ្មានការងារធ្វើបួននិមក្តត់/ពិការ ☐ មិនរេចមិនរេត្រឡប់មកធ្វើការវិញ ☐ គ្រឿងមន្ត្រី:	អ្និបបេណ/អ្នកជំន និរោជកៈ _____ ☐ ធ្វើការពេញម៉ោង ☐ ធ្វើការត្រូវម៉ោង ☐ គ្មានការងារធ្វើបួននិមក្តត់/ពិការ ☐ មិនរេចមិនរេត្រឡប់មកធ្វើការវិញ ☐ គ្រឿងមន្ត្រី:
--	---

[illegible]

(ហត្ថលេខាមាតាឫមិត្ត/អ្នកជាក់ស្តាប់) (កាន់បិទ្កេត)