Summa Health

Summa Rehab Hospital
A partnership with
Ernest Health

ခေါင်းစဉ်	ငွေကြေး အကူအညီဆိုင်ရာ မူဝါဒ
စတင်သည့် ရက်စွဲ	ဇန်နဝါရီလ ၂၀၂၅
ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် ရက်စွဲ	ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၂၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၃၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၄၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၅
ပြန်လည်စစ်ဆေးကြည့်ရှုသည့် ရက်စွဲ	ဇန်နဝါရီလ ၂၀၂၅
နယ်ပယ်	ဆေးရုံလုံးဆိုင်ရာ

ရည်ရွယ်ချက်-

ဤမူဝါဒ၏ရည်ရွယ်ချက်မှာ Summa Rehab Hospital ၏ ငွေကြေးအကူအညီအစီအစဉ်နှင့် လျှောက်ထားရန်အတွက် လုပ်ငန်းစဉ်များကို သတ်မှတ်ရန်ဖြစ်သည်။ Ohio ပြည်နယ်တွင်နေထိုင်သူများအတွက် အကူအညီတောင်းခံမှုကို HCAP အတွက် ဦးစွာလုပ်ဆောင်ပြီး အခြားသောတောင်းဆိုမှုများသည် ဤငွေကြေးအကူအညီဆိုင်ရာမူဝါဒ၏ ပြဋ္ဌာန်းချက်များနှင့်အညီ လုပ်ဆောင်ပါမည်။

မူဝါဒ-

Summa Rehab Hospital သည် ရပ်ရွာ၏လိုအပ်ချက်များ၊ အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှု သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုကို လိုအပ်သော်လည်း ၎င်းတို့၏ စောင့်ရှောက်မှုအတွက် အခကြေးငွေပေးဆောင်ရန် နည်းလမ်းအကန့်အသတ်ရှိသော လူနာများအား ငွေကြေးအကူအညီများ ပေးအပ်ရန် ကတိပြုပါသည်။ Summa Rehab Hospital သည် လူတစ်ဦးချင်းစီအား ၎င်းတို့၏ အခကြေးငွေပေးဆောင်နိုင်မှု၊ သို့မဟုတ် ဤမူဝါဒအရ ၎င်းတို့၏ အရည်အချင်းပြည့်မီမှုတို့အပေါ်၌ ခွဲခြားမှုမရှိဘဲ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုများကို ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမရှိဘဲ ပံ့ပိုးပေးမည်ဖြစ်သည်။

ငွေကြေး အကူအညီဆိုင်ရာ မူဝါဒများ-

Summa Rehab Hospital သည် ဤငွေကြေးအကူအညီဆိုင်ရာ မူဝါဒအရ ငွေကြေးအကူအညီအတွက် အရည်အချင်းမပြည့်မီသော အာမခံမထားသော သို့မဟုတ် အာမခံမပြည့်မီသောလူနာများအတွက် အခြားရွေးချယ်စရာများကို ပေးပါသည်။ နောက်ထပ်အချက်အလက်များအတွက် ၊ ကျေးဇူးပြု၍ အောက်ပါ Summa Rehab Hospital မူဝါဒများကို ကြည့်ပါ-

- Summa Rehab Hospital ကုန်ကျစရိတ်တောင်းခံခြင်းနှင့် ငွေကြေးကောက်ခံခြင်းမူဝါဒ - Summa Rehab Hospital သည် Summa Rehab Hospital သည် ခရက်ဒစ်အေဂျင်စီ (များ) သို့ သတင်းပို့ခြင်း၊ တစ်ဦးချင်းစီ၏ အကြွေးများကို အခြားအဖွဲ့သို့ ရောင်းချခြင်း၊ ရွှေ့ဆိုင်းခြင်း၊ ငြင်းဆိုခြင်း သို့မဟုတ် လူနာတစ်ဦးသည် ဤမူဝါဒအရ ငွေကြေးအကူအညီအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီခြင်း ရှိ၊ မရှိ ဆုံးဖြတ်ရန် ကျိုးကြောင်းဆီလျော်စွာ အားထုတ်မှုမပြုလုပ်မီ တရားရေး သို့မဟုတ် တရားစီရင်ရေးကို လိုအပ်သော ယခင်ကြွေးမြီ၊ သို့မဟုတ် လျှပ်ရှားမှုများကြောင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုကို မပေးအပ်မီ ငွေတောင်းခံခြင်းများ အစရှိသည့် ထူးခြား ငွေကြေးကောက်ခံခြင်း လုပ်ဆောင်ချက်များကို မပြုလုပ်ပါ။ ထူးခြား ငွေကြေးကောက်ခံခြင်း လုပ်ဆောင်ချက်များ အပါအဝင် ငွေကြေးကောက်ခံခြင်း လုပ်ဆောင်ချက်သည် Summa Rehab Hospital ၏ ကုန်ကျစရိတ်တောင်းခံခြင်းနှင့် ငွေကြေးကောက်ခံခြင်း မူဝါဒမှ ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း ဆက်လက်လုပ်ဆောင်ပါမည်။
- Summa Rehab Hospital ၏ HCAP ပါဝင်ဆောင်ရွက်မှု - Summa Rehab Hospital သည် HCAP၊ Ohio ပြည်နယ် ဆေးရုံ စောင့်ရှောက်မှု အာမခံ အစီအစဉ်တွင်ပါဝင်ပါသည်။ HCAP သည် အခြေခံကျသော၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော ဆေးရုံအဆင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို အကျုံးဝင်ပါသည်။
- Summa Rehab Hospital အာမခံမထားရှိသူများအတွက် လျှော့စျေးမူဝါဒ –HCAP သို့မဟုတ် Summa Rehab Hospital ၏ ငွေကြေးအကူအညီဆိုင်ရာ မူဝါဒအောက်တွင် လျှော့စျေးမရရှိသော အာမခံမထားသောလူနာများသည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အာမခံမထားရှိသူများအတွက် လျှော့စျေးအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီပါသည်။

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ မလိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများသည် ငွေကြေးအကူအညီဆိုင်ရာမူဝါဒအောက်တွင် အကျုံးမဝင်ပါ။

<u>Summa Rehab Hospital ၏ ငွေကြေးအကူအညီဆိုင်ရာ မူဝါဒအားဖြင့် အကျုံးဝင်သော ပံ့ပိုးပေးသူများ</u>

Summa Rehab Hospital ၏ ငွေကြေးအကူအညီဆိုင်ရာ မူဝါဒအားဖြင့် အကျုံးဝင်သောနှင့် အကျုံးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ၏အမည်စာရင်း အသေးစိတ်ကို ဤတွင်တွေ့ရှိနိုင်သည်-

https://www.summarehabhospital.com/financial-assistance/

ခေါင်းစဉ်	ငွေကြေး အကူအညီဆိုင်ရာ မူဝါဒ
စတင်သည့် ရက်စွဲ	ဇန်နဝါရီလ ၂၀၂၅
ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် ရက်စွဲ	ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၂၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၃၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၄၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၅
ပြန်လည်စစ်ဆေးကြည့်ရှုသည့် ရက်စွဲ	ဇန်နဝါရီလ ၂၀၂၅
နယ်ပယ်	ဆေးရုံလုံးဆိုင်ရာ

အမည်စာရင်းများသည် ဖော်ပြထားသည့်ရက်စွဲအတိုင်း တိကျပြီး လိုအပ်သည့်အခါတွင် ပြင်ဆင်ဖြည့်စွက်မှုများကို သုံးလတစ်ကြိမ်ထက် မနည်းပြုလုပ်ရပါမည်။ ဝန်ဆောင်မှုပံ့ပိုးပေးသူတစ်ယောက်စီတွင် ယေဘုယျအားဖြင့် ငွေတောင်းခံထားသော ထူးခြားသောပမာဏရှိနိုင်သောကြောင့် နာမည်စာရင်းရှိသူတစ်ယာက်စီ၏ အမှန်တကယ်လျှော့ဈေးရာခိုင်နှုန်းများ ကွဲပြားနိုင်ပါသည်။

ထို့ထက်မက ဤမူဝါဒသည်-

- ငွေကြေးအကူအညီအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှု စံနှုန်းများ ထည့်သွင်းထားခြင်း
- ဤမူဝါဒအရ ငွေကြေးအကူအညီအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီသော လူနာများအား ကောက်ခံသည့်ပမာဏကို တွက်ချက်ခြင်းအတွက် အခြေခံအချက်အလက်ကို ဖော်ပြထားခြင်း
- တစ်ဦးချင်းစီအတွက် ငွေကြေးအကူအညီလျှောက်ထားရန် လုပ်ငန်းစဉ်ကို ဖော်ပြထားခြင်း
- ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာတင်သည့် လုပ်ငန်းစဉ်အတွင်း လုပ်ဆောင်ရသော လုပ်ဆောင်ချက်များကို ဖော်ပြထားခြင်း
- Summa Rehab Hospital သည် ရပ်ရွာအတွင်း မူဝါဒကို မည်ကဲ့သို့ကျယ်ကျယ်ပြန့်ပြန့် လူသိရှင်ကြား ထုတ်ဖော်မည်ကို ဖော်ပြထားခြင်း

1. ငွေကြေးအကူအညီအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှု

   ဤမူဝါဒနှင့်အညီ ငွေကြေးလိုအပ်ချက်ကို ဆုံးဖြတ်ခြင်းအပေါ် အခြေခံ၍ အာမခံမထားရှိသောသူများ သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်များအတွက် အာမခံမပြည့်မီသောသူများနှင့် ၎င်းတို့၏ စောင့်ရှောက်မှုအတွက် ငွေပေးချေနိုင်ခြင်း မရှိသူများအတွက် ငွေကြေးအကူအညီကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါမည်။ ဤတွင် အောက်ပါအခြေအနေများထဲမှ အချက်တစ်ချက်ချက် ပါဝင်နိုင်ပါသည်-

   a. ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း အာမခံမရှိသောသူ
   b. အများဆိုင်ရာ အကူအညီအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီသော်လည်း အထူးဝန်ဆောင်မှုအတွက် အကျုံးမဝင်သောသူ
   c. Medicare သို့မဟုတ် Medicaid အကျိုးခံစားခွင့်များ ကုန်ဆုံးသွားခဲ့ပြီး ကိုယ်တိုင် အခကြေးငွေပေးဆောင်နိုင်စွမ်း မရှိတော့သောသူ
   d. စာချုပ်ချုပ်ဆိုထားသော အာမခံအစီအစဉ်ဖြင့် အာမခံထားသော်လည်း အာမခံပြီးနောက် ၎င်း၏ လက်ကျန်ငွေအတွက် ပေးဆောင်ရန် ငွေကြေးလိုအပ်မှုအပေါ် အခြေခံ၍ အကူအညီအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီသောသူ
   e. Ohio ပြည်နယ်၏ ဆေးရုံ စောင့်ရှောက်မှု အာမခံ အစီအစဉ် (HCAP) လိုအပ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီသောသူ

2. အရည်အချင်းပြည့်မီမှု သတ်မှတ်စံနှုန်းများ

   a. ဖယ်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ ကန့်သတ်ချက် လမ်းညွှန်ချက်များ၊ မိသားစုဝင်အရေအတွက်နှင့် မိသားစုလုံးဝင်ငွေများကို လူတစ်ဦးချင်းစီ၏ အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ရာတွင် အသုံးပြုပါသည် (စာတွဲ က ကိုကြည့်ပါ)

   b. Summa Rehab Hospital သည် ၁၂ လကြာ အလှည့်ကျကာလအတွင်း Medicare အခကြေးငွေ-ဝန်ဆောင်မှုအတွက် ခွင့်ပြုထားသော တောင်းဆိုမှုများအပေါ် အခြေခံ၍ ယေဘုယျအားဖြင့် နောက်ကြောင်းကိုခြေရာခံပြန်ကြည့်ချင်းနည်းလမ်းကိုအသုံးပြု၍ ကုန်ကျစရိတ်တောင်းခံသည့်ပမာဏကို တွက်ချက်ပါသည်။ ယေဘုယျ ကုန်ကျစရိတ်တောင်းခံခြင်းပမာဏအား တွက်ချက်သည့်နည်းလမ်း၏ အသေးစိတ်ရှင်းပြချက်များအတွက် နောက်ဆက်တွဲ က ကို ကြည့်ရှုပါ။

Summa Health
Summa Rehab Hospital
A partnership with
Ernest Health

ခေါင်းစဉ်	ငွေကြေး အကူအညီဆိုင်ရာ မူဝါဒ
စတင်သည့် ရက်စွဲ	ဇန်နဝါရီလ ၂၀၂၅
ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် ရက်စွဲ	ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၂၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၃၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၄၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၅
ပြန်လည်စစ်ဆေးကြည့်ရှုသည့် ရက်စွဲ	ဇန်နဝါရီလ ၂၀၂၅
နယ်ပယ်	ဆေးရုံလုံးဆိုင်ရာ

c. Summa Rehab Hospital ငွေကြေးအကူအညီ - လျှော့ပေးငွေတစ်ခုအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီရန် လူတစ်ဦးချင်း၏ မိသားစုလုံးဝင်ငွေသည် လက်ရှိ ဖယ်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ ကန့်သတ်ချက်များ (FPL) ၏ ၂၅၀ % ထက်များရမည် သို့မဟုတ် ၄၀၀ % ထက်နည်းရမည် သို့မဟုတ် ညီမျှရမည် (နောက်ဆက်တွဲ က ကိုကြည့်ပါ) ။ ငွေကြေးအကူအညီအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီခြင်းမရှိသည့် မည်သည့်လူနာကိုမျှ ယေဘုယျ ကုန်ကျစရိတ်တောင်းခံသည့်ပမာဏ (AGB) ထက်ပိုသော ငွေကြေးကောက်ခံခြင်း မပြုလုပ်ပါ။ ဤအချက်သည် အာမခံမရှိသော လူတစ်ဦးချင်းစီအတွက် ကောက်ခံထားသော အခကြေးငွေများကို တစ်စိတ်တစ်ပိုင်း ပြုပြင်ပြောင်းလဲမှုပြုလုပ်ပေးခြင်း သို့မဟုတ် အာမခံကြေးပေးချေပြီးနောက် ကျန်ရှိသော လူနာတာဝန်အတွက် အာမခံရှိသူတစ်ဦးချင်းစီအတွက် ကောက်ခံထားသော အခကြေးငွေများအတွက် တစ်စိတ်တစ်ပိုင်း ပြုပြင်ပြောင်းလဲမှုပြုလုပ်ပေးခြင်းကို ဖြစ်စေပါသည်။

d. Summa Rehab Hospital ငွေကြေးအကူအညီ - သက်ဆိုင်ရာအခကြေးငွေများမှ ၁၀၀% လျှော့ပေးငွေအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီရန် လူတစ်ဦးချင်း၏ မိသားစုလုံးဝင်ငွေသည် လက်ရှိ ဖယ်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ ကန့်သတ်ချက်များ (FPL) ၏ ၂၅၀ % တွက်ရှိရမည် သို့မဟုတ် ထို့ထက်နည်းရမည်။ ဤအချက်သည် အာမခံမရှိသော လူတစ်ဦးချင်းစီအတွက် ကောက်ခံထားသော အခကြေးငွေများကို အပြည့်အဝ ပြုပြင်ပြောင်းလဲမှုပြုလုပ်ပေးခြင်း သို့မဟုတ် အာမခံကြေးပေးချေပြီးနောက် ကျန်ရှိသော လူနာတာဝန်အတွက် အာမခံရှိသူတစ်ဦးချင်းစီအတွက် ကောက်ခံထားသော အခကြေးငွေများအတွက် တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအပြည့်အဝ ပြုပြင်ပြောင်းလဲမှုပြုလုပ်ပေးခြင်းကို ဖြစ်စေပါသည်။

e. ပထမအကြိမ် ငွေတောင်းခံလွှာထုတ်ပြန်ပြီးနောက် အနည်းဆုံး ရက်ပေါင်း ၂၄၀ အထိ ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာပုံစံများကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားမည်ဖြစ်ပြီး လျှောက်လွှာအတည်ပြုသည့် နောက်ဆုံးရက်စွဲပြီးနောက် ခြောက်လ (၆) လအထိ သက်တမ်းရှိသည်။

f. တစ်ဦးချင်းဆိုင်ရာ ဘဏ္ဍာရေးရှင်းတမ်းတစ်ခုတောင်းဆိုခြင်း သို့မဟုတ် လျှောက်ထားသူ၏ လတ်တလော ပုံစံ W-2၊
လတ်တလောအခွန်ပုံစံ၊ ဘဏ်ရှင်းတမ်းများ သို့မဟုတ်
အစီရင်ခံထားသောဝင်ငွေကို ပံ့ပိုးပေးသည့် အခြားစာရွက်စာတမ်းပုံစံတစ်ခုခုဖြင့် ဝင်ငွေကို အတည်ပြုနိုင်ပါသည်။ Summa Rehab Hospital သည် ဝင်ငွေ၊ မိသားစုဝင်အရေအတွက် သို့မဟုတ် လျှောက်လွှာတွင် ရှင်းလင်းစွာမဖော်ပြနိုင်သည့် အချက်အလက်များကို နှုတ်ဖြင့် ရှင်းလင်းချက်ကို လက်ခံနိုင်သည်။

g. ဝင်ငွေအတည်ပြုခြင်းနှင့် ရရှိနိုင်သောပိုင်ဆိုင်မှုများကို ပံ့ပိုးပေးသည့် ရရှိသောစာရွက်စာတမ်းများကို အနာဂတ်ကိုးကားရန်အတွက် လူနာဖိုင်များတွင် ထိန်းသိမ်းထားရမည်ဖြစ်သည်။

h. Ohio ပြည်နယ် ဆေးရုံ စောင့်ရှောက်မှု အာမခံ အစီအစဉ် (HCAP) - ဖယ်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ ကန့်သတ်ချက် (FPL) တွင်ရှိသော သို့မဟုတ် 100% ထက်နည်းသောသူများသည် အရေးပေါ်နှင့် ဆေးဝါးဆိုင်ရာ လိုအပ်မှု ဝန်ဆောင်မှုများပါဝင်သော Ohio ပြည်နယ်၏ ဤအစီအစဉ်အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှု ရှိနိုင်ပါသည်။

i. Summa Rehab Hospitalသည် ဤမူဝါဒတွင်ဖော်ပြထားသည့် ကန့်သတ်ချက်များကိုကျော်လွန်သော၊ ဆေးရုံ အဖွဲ့အစည်း ၏ တစ်ဦးတည်းသော ဆုံးဖြတ်ချက်အရ CEO နှင့်/သို့မဟုတ် CFO မှ အတည်ပြုထားသော ထူးခြားသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အခြေအနေများ ရှိနေသော ပုဂ္ဂိုလ်ဟုသတ်မှတ်ခံရသော (ဆိုလိုသည်မှာ အသည်းအသန် နာမကျန်းမှု၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ် နှင့်/သို့မဟုတ် ဆေးဝါးကုန်ကျစရိတ် အလွန်အကျွံများပြားသော, စသဖြင့်) မည်သည့်ပုဂ္ဂိုလ်အား လျှော့စျေး သို့မဟုတ် လျှော့စျေးပေးထားသောစောင့်ရှောက်မှုကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားပိုင်ခွင့်ရှိသည်။

Summa Health

Summa Rehab Hospital
A partnership with
Ernest Health

ခေါင်းစဉ်	ငွေကြေး အကူအညီဆိုင်ရာ မူဝါဒ
စတင်သည့် ရက်စွဲ	ဇန်နဝါရီလ ၂၀၂၅
ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် ရက်စွဲ	ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၂၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၃၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၄၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၅
ပြန်လည်စစ်ဆေးကြည့်ရှုသည့် ရက်စွဲ	ဇန်နဝါရီလ ၂၀၂၅
နယ်ပယ်	ဆေးရုံလုံးဆိုင်ရာ

3. ငွေကြေးအကူအညီအတွက် လျှောက်လွှာတင်ခြင်း
    a. လူနာတစ်ဦးသည် Summa Rehab Hospital ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာပုံစံကို ဖြည့်စွက်ရမည်။
        i. ပြီးပြည့်စုံသော ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာပုံစံမရှိပါက အချို့သောအခြေအနေများ (ဥပမာ၊ လူနာသည် အိုးမဲ့အိမ်မဲ့ဖြစ်နေခြင်း)တွင် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုယူဆချက်ကို အသုံးပြုပြီး ငွေကြေးအကူအညီကို မှန်ကန်ကြောင်းသက်သေပြခြင်းနှင့် မှတ်တမ်းပြုခြင်းများ ပြုလုပ်နိုင်သည်။

        ii. လူနာတစ်ဦးသည် ငွေကြေးအကူအညီအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီခြင်းရှိမရှိဆုံးဖြတ်ရာတွင် အထောက်အကူဖြစ်စေရန်အတွက် ရရှိနိုင်သောအရင်းအမြစ်များ (ဥပမာ၊ နည်းပညာဖြေရှင်းချက်များ၊ ဝန်ဆောင်မှုအဖွဲ့အစည်းများ စသည်) ကို Summa Rehab Hospital မှ အသုံးပြုနိုင်သည်။

    b. ငွေကြေးအကူအညီပုံစံကို ဖြည့်စွက်ရာတွင် ကူညီဆောင်ရွက်ပေးရန် လူနာ၏ ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာရှေ့နေများ ရရှိနိုင်ပါသည်။ လူနာ၏ ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာရှေ့နေများနှင့်စပ်လျဉ်း၍ အချက်အလက်များပိုမိုသိရှိရန် စာမျက်နှာ ၇ ကိုကြည့်ပါ။

4. Summa Rehab Hospital ၏ ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာတင်သည့် လုပ်ငန်းစဉ်အတွင်း လုပ်ဆောင်ရသော လုပ်ဆောင်ချက်များ
    a. Summa Rehab Hospital ၏ ငွေကြေးအကူအညီဆိုင်ရာ မူဝါဒသည် အောက်ပါတို့ကိုကမ်းလှမ်းထားသည်-
        i. နာမည်စာရင်းပေးသွင်းခြင်း၏ အခြေအနများပေါ်တွင် ထည့်သွင်းထားသည်။
        ii. လူနာ၏ ကုန်ကျစရိတ်တောင်းခံခြင်းရှင်းတမ်းပေါ်တွင် ထည့်သွင်းထားသည်။
        iii. ပုံနှိပ်ထုတ်ဝေသည် https://www.summarehabhospital.com/financial-assistance/
        iv. ပထမကုန်ကျစရိတ် ငွေတောင်းခံလွှာထုတ်ပြန်ချက်ပြီးနောက် အနည်းဆုံး ရက်ပေါင်း ၁၂၀ ကာလအတွင်း ငွေကြေးအကူအညီလျှောက်လွှာပုံစံကို မတင်သွင်းပါက၊ Summa Rehab Hospital သည် ကုန်ကျစရိတ်တောင်းခံခြင်းနှင့် ငွေကြေးကောက်ခံခြင်း မူဝါဒတွင် ဖော်ပြထားသည့် လုပ်ဆောင်ချက်များအတိုင်း လိုက်နာဆောင်ရွက်နိုင်ပါသည်။

    b. မပြည့်စုံသော ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာပုံစံ တင်သွင်းခြင်း- မပြည့်စုံသောငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာပုံစံကို ကုန်ကျစရိတ် ငွေတောင်းခံလွှာထုတ်ပြန်သည့်ရက် (လျှောက်လွှာတင်သွင်းသည့် ကာလ) နောက်ပိုင်း အနည်းဆုံး ရက်ပေါင်း ၂၄၀ အတွင်းတင်သွင်းပါက၊ Summa Rehab Hospital အနေဖြင့် အောက်ပါတို့ကို လုပ်ဆောင်ပါမည်-

        i. ငွေကြေးဆိုင်ရာ မူဝါဒနှင့် ပုံစံ နှင့်သက်ဆိုင်သော လိုအပ်သည့် ထပ်လောင်းအချက်အလက်များနှင့်/သို့မဟုတ် စာရွက်စာတမ်းများကို ဖော်ပြသည့်အကြောင်းကြားစာအား ပေးပါမည်။
        ii. အကယ်၍ တစ်ဦးချင်းစီသည် သင့်လျော်သောအချိန်အတွင်း ငွေကြေးအကူအညီအကဲဖြတ်မှုကို အပြီးသတ်ရန် လိုအပ်သောအချက်အလက်များကို မပေးပါက၊ ဆေးရုံသည် လျှော့ဈေးအကျိုးခံစားခွင့်မရှိသည့် ကုန်ကျစရိတ်တောင်းခံခြင်းနှင့် ငွေကြေးကောက်ခံခြင်း မူဝါဒတွင် မှတ်သားထားသော လုပ်ဆောင်ချက်များကို စတင်နိုင်သည် သို့မဟုတ် ပြန်လည်စတင်နိုင်သည်။

    c. ပြီးပြည့်စုံသော ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာပုံစံ တင်သွင်းခြင်း- Summa Rehab မှအောက်ပါလုပ်ဆောင်ချက်များကို ပြုလုပ်ပါမည်-
        i. လုပ်ဆောင်မှုရှိပါက ထူးခြား ငွေကြေးကောက်ခံခြင်း လုပ်ဆောင်ချက်များကို ရပ်ဆိုင်းပါမည်

ii. Summa Rehab Hospital ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာပုံစံကို လုပ်ဆောင်နေချိန်အတွင်း မည်သည့်ငွေကြေးကောက်ခံခြင်း လုပ်ဆောင်ချက်များကိုမဆို ရပ်ဆိုင်းပါမည်
iii. ငွေစာရင်းကို ငွေကြေးကောက်ခံမှုအေဂျင်စီတစ်ခုတွင် ထားရှိပါက၊ ဆုံးဖြတ်ချက်ချသည့်အခါ ငွေကြေးကောက်ခံခြင်းကြိုးပမ်းမှုများကို ရပ်တန့်ရန် အေဂျင်စီအား အကြောင်းကြားမည်
iv. အရည်အချင်းပြည့်မီမှု ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ချမှတ်ပြီး မှတ်တမ်းတင်ပါမည်
v. အရည်အချင်းပြည့်မီမှု သတ်မှတ်ခြင်းအား အချိန်နှင့်တစ်ပြေးညီ တစ်ဦးချင်းအား အသိပေးပါမည်
vi. သက်ဆိုင်သည့်အခါ၊ ငွေကြေးအကူအညီလျှောက်ထားပြီးနောက် လက်ကျန်ငွေကို ညွှန်ပြသည့် ကုန်ကျစရိတ်တောင်းခံခြင်းထုတ်ပြန်ချက်တစ်ခုအား လူနာအား ပေးပါမည်
vii. တစ်ဦးချင်းစီအား ပိုနေသည့်ငွေပေးချေမှုတစ်ခုစီဆိုင်းကို ပြန်အမ်းပါမည်
viii. တစ်ဦးချင်းအပေါ် ချမှတ်ထားသော ထူးခြား ငွေကြေးကောက်ခံမှုများကို ပြောင်းပြန်လှန်ရန် ကျိုးကြောင်းဆီလျော်စွာ အရေးယူမှုပြုလုပ်ပါမည်

5. ငွေကြေးအကူအညီမူဝါဒ၊ ငွေကြေးအကူအညီလျှောက်လွှာပုံစံနှင့် ငွေကြေးအကူအညီမူဝါဒ၏ ရိုးရှင်းသောဘာသာစကား အနှစ်ချုပ်တို့ကို ပွင့်လင်းမြင်သာမှုရှိစွာဖြင့် အင်္ဂလိပ်၊ စပိန်၊ အာရဗီ၊ နီပေါ၊ မြန်မာနှင့် ကရင်ဘာသာစကားများဖြင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးနေသော လူတစ်ဦးချင်းစီရရှိနိုင်ပါသည်။ ဤဘာသာစကားများသည် Summa Rehab Hospital ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် ဧရိယာများနှင့် သင့်လျော်ပါသည်။

a. ဝက်(ဘ)ဆိုဒ်- Summa Rehab Hospital သည် ၎င်း၏ဝက်(ဘ)ဆိုဒ်တွင် အောက်ပါအကြောင်းအရာများကို ပြည့်စုံစွာဖြင့် လက်ရှိဗားရှင်းဖြင့် ထင်ရှားစွာ တင်ပါမည်-

i. ငွေကြေး အကူအညီဆိုင်ရာ မူဝါဒ (FAP)
ii. ငွေကြေး အကူအညီဆိုင်ရာ လျှောက်လွှာပုံစံ
iii. ငွေကြေးအကူအညီမူဝါဒ၏ ရိုးရှင်းသောဘာသာစကား အနှစ်ချုပ်
iv. Summa Rehab Hospital လူနာ၏ ဘဏ္ဍာရေးရှေ့နေအတွက် ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်

b. ဆိုင်းဘုတ်- Summa Rehab Hospital ဆိုင်းဘုတ်ကို ဆေးရုံစာရင်းသွင်းခြင်းနှင့် မှတ်ပုံတင်နေရာအားလုံးအပါအဝင် ၎င်း၏ဆေးရုံအဆောက်အအုံများရှိ အများသူငှာနေရာများတွင် ထင်ရှားစွာပြသမည်ဖြစ်သည်

c. လူကိုယ်တိုင် လူနာဝင်ခွင့် ကိုယ်စားလှယ်များ နှင့် လူနာ ငွေကြေးဆိုင်ရာ ရှေ့နေ များသည် လူနာများအား အကူအညီအစီအစဉ်အားလုံးအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ရန် အသုံးပြုမည့် ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာကို အခမဲ့ ပေးသွားမည်ဖြစ်သည်။ အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားမပြောတတ်သော/ အနည်းငယ်သာပြောတတ်သောသူ သို့မဟုတ် နားအကြားအာရုံချို့တဲ့သူတစ်ဦးအား ဘာသာပြန်ခြင်းနည်းလမ်းတစ်မျိုးအား အခမဲ့ ပေးသွားမည်ဖြစ်သည်။

ကပ်ဘေးအန္တရာယ်အခြေအနေများအတွက် ငွေကြေးအကူအညီ-

Summa Rehab Hospital သည် ကပ်ဘေးအန္တရာယ်အခြေအနေများကို လူနာ၏ပေးဆောင်ရမည့်ကြွေးမြီများဖြစ်ပေါ်စေသည့် နှစ်စဉ်မိသားစုဝင်ငွေ၏

Summa Health

Summa Rehab Hospital
A partnership with
Ernest Health

ခေါင်းစဉ်	ငွေကြေး အကူအညီဆိုင်ရာ မူဝါဒ
စတင်သည့် ရက်စွဲ	ဇန်နဝါရီလ ၂၀၂၅
ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် ရက်စွဲ	ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၂၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၃၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၄၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၅
ပြန်လည်စစ်ဆေးကြည့်ရှုသည့် ရက်စွဲ	ဇန်နဝါရီလ ၂၀၂၅
နယ်ပယ်	ဆေးရုံလုံးဆိုင်ရာ

၂၅% ထက်များသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်များအဖြစ် သတ်မှတ်သည်။

လူနာ၏ ငွေကြေးအကူအညီ

Summa Rehab Hospital တွင် ငွေကြေးအကူအညီ၊ ငွေပေးချေမှုအစီအစဉ်များ၊ အာမခံအကျုံးဝင်မှု၊ Medicare နှင့် အခြားငွေကြေးဆိုင်ရာ စုံစမ်းမေးမြန်းမှုများနှင့်စပ်လျဉ်းသည့် သင့်မေးခွန်းများကို ဖြေဆိုရန် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာဆက်ဆံရေးရုံးများနှင့် ဆေးရုံတက်ရောက်ခွင့်ညှိနှိုင်းရေးမှူးများ ရရှိနိုင်ပါသည်။ အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားမပြောတတ်သော/ အနည်းငယ်သာပြောတတ်သောသူ သို့မဟုတ် နားအကြားအာရုံချို့တဲ့သူတစ်ဦးအား ဘာသာပြန်ခြင်းနည်းလမ်းတစ်မျိုးအား အခမဲ့ ပေးသွားမည်ဖြစ်သည်။

ငွေကြေးအကူအညီအကြောင်း ပိုမိုသိရှိလိုပါက၊ အောက်ပါတို့ကို ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်း သို့မဟုတ် လူကိုယ်တိုင်သွားရောက်ခြင်းများ ပြုလုပ်ပေးပါ။

Summa Rehab Hospital
(330) 572-7255
နာမည်စာရင်းပေးသွင်းသည့် ဌာန
29 N. Adams St.
Akron, OH 44304

လူနာ၏ ငွေစာရင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ

Ernest Health ကုန်ကျစရိတ်တောင်းခံခြင်း ရုံးသို့ 972-216-2287 တွင်ဆက်သွယ်ပါ။

Ohio ပြည်နယ်တွင်နေထိုင်သူများ- Ohio ဆေးရုံ စောင့်ရှောက်မှု အာမခံ အစီအစဉ် (HCAP) ထံအကြောင်းကြားခြင်း-

Summa Rehab Hospital သည် Ohio ပြည်နယ်တွင် နေထိုင်သူများ၊ Medicaid မရရှိထားသောသူများ၊ နှင့် ဝင်ငွေမှာ ဖယ်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ မျဉ်းပေါ်၌ရှိသော သို့မဟုတ် မျဉ်းအောက်အောက်နေသော တစ်ဦးချင်းစီအတွက် အခြေခံကျသော၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော ဆေးရုံအဆင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို အခကြေးငွေမယူဘဲ ပေးဆောင်ပါသည်။အကျုံးဝင်သောဝန်ဆောင်မှုများမှာ ကိုယ်တွင်းအင်္ဂါအစားထိုးကုသခြင်းနှင့်ဆက်စပ်သော ကိုယ်တွင်းအင်္ဂါအစားထိုးကုသခြင်းဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများမှလွဲ၍ Ohio Medicaid အစီအစဉ်၊ အောက်တွင် အကျုံးဝင်သော အတွင်းလူနာနှင့် ပြင်ပလူနာဝန်ဆောင်မှုများဖြစ်သည်။ မသန်စွမ်းသူများအားထောက်ပံ့သည့် ငွေကြေးအကူအညီကို လက်ခံရရှိသူများသည် အကူအညီအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီသည်။ Ohio ပြည်နယ်တွင် နေထိုင်ခွင့်ကို Ohio ပြည်နယ်တွင် ဆန္ဒအလျောက်နေထိုင်ပြီး အခြားပြည်နယ်တစ်ခုတွင် လူထုအကူအညီမရရှိသူတစ်ဦးမှ တည်ထောင်ထားသည်။ Ohio ပြည်နယ်တွင်နေထိုင်သူများအတွက် အကူအညီတောင်းခံမှုကို HCAP အတွက် ဦးစွာလုပ်ဆောင်ပြီး အခြားသောတောင်းဆိုမှုများသည် ဤငွေကြေးအကူအညီဆိုင်ရာမူဝါဒ၏ ပြဋ္ဌာန်းချက်များနှင့်အညီ လုပ်ဆောင်ပါမည်။

Summa Health

Summa Rehab Hospital

A partnership with Ernest Health

ခေါင်းစဉ်	ငွေကြေး အကူအညီဆိုင်ရာ မူဝါဒ
စတင်သည့် ရက်စွဲ	ဇန်နဝါရီလ ၂၀၂၅
ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် ရက်စွဲ	ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၂၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၃၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၄၊ ဇန်နဝါရီ ၂၀၂၅
ပြန်လည်စစ်ဆေးကြည့်ရှုသည့် ရက်စွဲ	ဇန်နဝါရီလ ၂၀၂၅
နယ်ပယ်	ဆေးရုံလုံးဆိုင်ရာ

စာတွဲက

2025 ခုနှစ် ဖယ်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ

၂၀၂၅ ခုနှစ် ဇန်နဝါရီလ ၁ ရက်နေ့မှ စတင်၍ ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်ရက်စွဲများအတွက် အကျုံးဝင်ပါသည်

	၂၀၂၅ ခုနှစ် ဝင်ငွေ စောင့်ရှောက်မှု အာမခံ လမ်းညွှန်ချက်များ	Summa ကျန်းမာရေးစနစ်နှင့် Summa Rehab Hospital ငွေကြေးအကူအညီ အစီအစဉ်	
လူဦးရေးများ အိမ်ထောင်တွင်းရှိ	ဖယ်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ ညွှန်းကိန်း	**250%**	**400%**
1	$15,650	$39,125	$62,600
2	$21,150	$52,875	$64,600
3	$26,650	$66,625	$106,600
4	$32,150	$80,375	$128,600
5	$37,650	$94,125	$150,600
6	$43,150	$107,875	$172,600
7	$48,650	$121,625	$194,600
*8	$54,150	$135,375	$216,600
**မိသားစု/အိမ်ထောင်တွင်းရှိ လူဦးရေ ၈ ဦးထက်ပိုသူများအတွက်၊ လူပိုတစ်ဦးချင်းစီအတွက် $5,500 ပေါင်းထည့်ပါ။*			
လျှော့ဈေး	**100%** ကုန်ကျစရိတ်တောင်းခန်ခြင်းမှ လျှော့ငွေ	**100%** ကုန်ကျစရိတ်တောင်းခံခြင်းမှ လျှော့ငွေ စရိတ်တောင်းခံခြင်း	**86%** ကုန်ကျစရိတ်တောင်းခံခြင်းမှ လျှော့ငွေ စရိတ်တောင်းခံခြင်း

"မိသားစု"တွင် လူနာအပါအဝင်, ၎င်းတို့၏ ဇနီး၊ခင်ပွန်း (အိမ်တွင်နေထိုင်သည်ဖြစ်စေ နေထိုင်ခြင်းမရှိသည်ဖြစ်စေ) နှင့် လူနာ၏ သားသမီးများ, သွေးရင်း သို့မဟုတ် မွေးစား၊ အိမ်တွင်နေထိုင်သော အသက် ၁၈နှစ်အောက်လူတိုင်း ပါဝင်ပါသည်။ လူနာသည် အသက် ၁၈ နှစ်အောက်ဖြစ်ပါက၊ "မိသားစု"တွင် လူနာအပါအဝင်, ၎င်းလူနာ၏ မိဘရင်း သို့မဟုတ် မွေးစားမိဘ (များ) အိမ်တွင်နေထိုင်သည်ဖြစ်စေ နေထိုင်ခြင်းမရှိသည်ဖြစ်စေ နှင့် လူနာ၏ သားသမီးများ, သွေးရင်း သို့မဟုတ် မွေးစား၊ အိမ်တွင်နေထိုင်သော အသက် ၁၈နှစ်အောက်လူတိုင်း ပါဝင်ပါသည်။

မယားပါလင်ပါသားသမီးများ၊ မြေးများသည် တရားဝင်မွေးစားခြင်းမရှိပါက ဤအစီအစဉ်အတွက် မိသားစုထဲတွင် ထည့်သွင်းရေတွက်မည်မဟုတ်ပါ