

ငွေကြေး ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒ အကျဉ်းချုပ်ဖော်ပြချက်

Ascension Saint Agnes သည် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူရာတွင် အတားအဆီးများနှင့် ရင်ဆိုင်နေရသူများကို အထူးအလေးထားလျက် လူတစ်ဦးချင်းစီ၏ ဂုဏ်သိက္ခာကို တန်ဖိုးထား လေးစားပါသည်။ Ascension Saint Agnes တွင် ၎င်း၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ရင်းမြစ်များကို ရပ်ရွာလူထုတစ်ခုလုံးအတွက် ဝန်ဆောင်မှုအနေဖြင့် စီမံခန့်ခွဲရန် တူညီသော ကတိကဝတ်ကို ထားရှိပါသည်။ ဤအခြေခံမူများအပြင် Ascension Saint Agnes သည် Saint Agnes ထံမှ အရေးပေါ်သို့မဟုတ် အခြား ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုကို ရရှိထားသူအချို့အတွက် ငွေကြေး ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှုကို စီစဉ်ပေးသည်။ ဤအနှစ်ချုပ်ဖော်ပြချက်တွင် Ascension Saint Agnes ၏ ငွေကြေး ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒအကြောင်း အကျဉ်းချုပ်ကို ဖော်ပြထားသည်။

မည်သူက ခံစားခွင့်ရှိသနည်း။

သင်သည် ငွေကြေး ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှုကို ရရှိနိုင်ပါသည်။ ငွေကြေး ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှုကို ပေးအပ်ရာတွင် သင့်အိမ်ထောင်စု၏ စုစုပေါင်းဝင်ငွေကို ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့်နှင့် နှိုင်းယှဉ်၍ ယေဘုယျအားဖြင့် ဆုံးဖြတ်ပါသည်။ သင့်ဝင်ငွေသည် ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့်၏ 250% ထက်နည်းလျှင်ဖြစ်စေ၊ ယင်းနှင့်ညီနေလျှင်ဖြစ်စေ သင်ပေးချေရမည့်တာဝန်ရှိသည့် ကျသင့်ငွေ ပမာဏကို ပေးစရာမလိုဘဲ 100% အခမဲ့စောင့်ရှောက်မှုကို ရရှိနိုင်ပါသည်။ သင့်ဝင်ငွေသည် ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့်၏ 250% အထက်ဖြစ်သော်လည်း ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့် 500% ထက် မကျော်လွန်ပါက သင်သည် အခြေအနေအလိုက် လိုတိုးပိုလျှော့ညှိပေးသည့် လျှော့ဈေး နှုန်းထားများကို ရရှိနိုင်ပါသည်။ ငွေကြေး ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှုအတွက် အရည်အချင်းမီသည့် လူနာများသည် သတ်မှတ်ချက်မီသော စောင့်ရှောက်ကုသမှုအတွက် အာမခံရရှိထားသည့် လူနာများထံမှ ယေဘုယျအားဖြင့် ကျသင့်ငွေတောင်းခံလေ့ရှိသည့် ပမာဏထက်ပို၍ ကျသင့်ငွေ တောင်းခံရမည်မဟုတ်ပါ။ နောက်ထပ် အချက်အလက်များကိုသိရှိရန် 844-994-0412 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝဘ်ဆိုက် <https://healthcare.ascension.org/financial-assistance/maryland> သို့ ဝင်ကြည့်ပါ။

မည်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကုန်ကျခံပေးသနည်း။

ငွေကြေး ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒသည် အရေးပေါ်နှင့် အခြားဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုအပေါ် သက်ရောက်မှုရှိပါသည်။ အဆိုပါစည်းကမ်းချက်များကို ငွေကြေး ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒထဲတွင် သတ်မှတ်ဖော်ပြထားသည်။ စိတ်ကြိုက် ဝန်ဆောင်မှုများသည် ငွေကြေး ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒအောက်တွင် အကျုံးမဝင်ပါ။

ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် မည်သို့လျှောက်ထားနိုင်သနည်း။

ငွေကြေး ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှုကို လျှောက်ထားရန် သင်သည် ပုံမှန်အားဖြင့် ငွေကြေး ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒနှင့် ငွေကြေး ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒ လျှောက်လွှာအတွင်း ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း လျှောက်လွှာစာရွက်ကို ဖြည့်စွက်ကာ အထောက်အထား စာရွက်စာတမ်းများကို ပေးအပ်ရပါမည်။

လျှောက်ထားမှုနှင့် ပတ်သက်သည့် အကူအညီကို မည်သို့ရယူနိုင်သနည်း။

သင့်တွင် မေးမြန်းလိုသည်များရှိပါက ကျွန်ုပ်တို့၏ ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုစင်တာ ဖုန်း 844-994-0412 သို့ ခေါ်ဆိုပါ။

ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို မည်သို့ရယူနိုင်သနည်း။

ငွေကြေး ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒနှင့် ငွေကြေး ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒဆိုင်ရာ လျှောက်လွှာပုံစံ မိတ္တူများကို <https://healthcare.ascension.org/financial-assistance/maryland> နှင့် လူနာ ငွေကြေးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများဌာနတွင် ရရှိနိုင်သည်။ ငွေကြေး ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒနှင့် ငွေကြေး ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒဆိုင်ရာ လျှောက်လွှာပုံစံ အခမဲ့မိတ္တူများကို စာတိုက်မှတစ်ဆင့် ရရှိရန် 844-994-0412 သို့လည်း ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ် လျှောက်လွှာတောင်းဆိုချက်ကို စာတိုက်မှတစ်ဆင့် PO Box 80278, Indianapolis, IN 46240 သို့ပေးပို့၍ ကျွန်ုပ်တို့ထံ စာရေးသားတောင်းဆိုပါ သို့မဟုတ် စီမံဆောင်ရွက်ရန်အတွက် စိတ်ချရသော ဖက်စ်နံပါတ် 317-981-6312 သို့ ဖက်စ်ပို့ပေးပါ။

ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် သတ်မှတ်ချက်မပြည့်မီပါက မည်သို့ဖြစ်လာနိုင်သနည်း။

သင်သည် ငွေကြေး ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒအရ ငွေကြေး ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှုကို ခံစားခွင့်မရှိလျှင်ပင် အခြား အကူအညီအမျိုးအစားများကိုခံစားခွင့် ရှိကောင်းရှိနိုင်သည်။ နောက်ထပ် အချက်အလက်များကိုသိရှိရန် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုစင်တာ ဖုန်း 844-994-0412 သို့ ခေါ်ဆိုပါ။

ငွေကြေး ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒ၊ ငွေကြေး ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာနှင့် ဤအရိုးရှင်းဆုံး အနှစ်ချုပ်ဖော်ပြချက်တို့အတွက် ဘာသာပြန်ဆိုမှုများကို တောင်းဆို ရယူနိုင်ပါသည်။