

**ငွေရေးကြေးရေး အကူအညီ မူဝါဒ အကျဉ်းဖော်ပြချက်**

အထက်တွင် ဖော်ပြထားသည့် ကျန်းမာရေးဝန်ကြီးဌာနများအပါအဝင် Ascension Saint Agnes တွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကို သုံးစွဲရာတွင် အတားအဆီးများနှင့် ခက်ခက်ခဲခဲရန်ကန်နေရသော လူတစ်ဦးချင်းစီ၏ ဂုဏ်သိက္ခာအတွက် အထူးစိုးရိမ်ပူပန်စွာဖြင့် လေးစားတန်ဖိုးထားမည်ဟု သံဓိဋ္ဌာန် ချထားပါသည်။ Ascension Saint Agnes တွင် ၎င်း၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ အရင်းအမြစ်များကို လူမှုအသိုင်းအဝိုင်း တစ်ခုလုံးအတွက် ဝန်ဆောင်မှုအနေဖြင့် စီမံခန့်ခွဲရန် တူညီသော ကတိကဝတ်ကို ထားရှိပါသည်။ အဆိုပါ စည်းမျဉ်းများအား ပိုမိုကောင်းမွန်စေလိုသဖြင့် Ascension Saint Agnes ထံမှ အရေးပေါ်နှင့် အခြားဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုကို ရရှိသည့် အချို့သော လူတစ်ဦးချင်းစီအတွက် ငွေရေးကြေးရေး အကူအညီကို Ascension Saint Agnes မှ ပံ့ပိုးပါသည်။ ဤအနှစ်ချုပ်ဖော်ပြချက်တွင် Ascension Saint Agnes ၏ ငွေရေးကြေးရေး အကူအညီ မူဝါဒ၏ အကျဉ်းချုပ်သုံးသပ်ချက်ကို ပေးထားပါသည်။

**မည်သူသည် အကျုံးဝင်ပါသနည်း။**

သင်သည် Arbutus 21227၊ Brooklyn/Linthicum ၊ 21225၊ Catonsville 21250 ၊ 21228 ၊ Curtis Bay 21226 ၊ Gwynn Oak 21207 ၊ South Baltimore City 21223,21230 ၊ Southwest Baltimore City 21229 ၊ West Baltimore City 21215 ၊ 21216 ၊ 21217 တွင် နေထိုင်ပါက ငွေရေးကြေးရေး အကူအညီကို ရရှိနိုင်စွမ်းရှိပါသည်။ ငွေရေးကြေးရေး အကူအညီကို ပြည်ထောင်စုဆင်းရဲမွဲတေမှုအဆင့်နှင့် နှိုင်းယှဉ်ထားသည့် သင့်အိမ်ထောင်စု၏ စုစုပေါင်းဝင်ငွေပေါ်မူတည်၍ ယေဘုယျအားဖြင့် ဆုံးဖြတ်ပါသည်။ သင့်ဝင်ငွေသည် ပြည်ထောင်စုဆင်းရဲမွဲတေမှုအဆင့်၏ 250% ထက်နည်းလျှင်ဖြစ်စေ တူနေလျှင်ဖြစ်စေ သင်တာဝန်ယူရမည့် ကောက်ခံမှုများ၏ အစိတ်အပိုင်းအပေါ်တွင် 100% အမဲစောင့်ရှောက်မှုအတွက် အကြွေးလျှော့ပစ်ခြင်းကို သင်သည် ရရှိနိုင်ပါသည်။ သင့်ဝင်ငွေသည် ပြည်ထောင်စုဆင်းရဲမွဲတေမှု အဆင့်၏ 250% ထက်များ၍ ပြည်ထောင်စုဆင်းရဲမွဲတေမှုအဆင့်၏ 500% ကို မကျော်လွန်လျှင်ဖြစ်စေ သင်သည် အဆင့်ဆင့်လျှော့ပေါ့ပေးသောစနစ်အရ သို့မဟုတ် ငွေကြေးအခြေအနေကို စစ်ဆေးခြင်း အပေါ်အခြေခံ၍ လျှော့ပေးပါသည့် နှုန်းထားများကို ရရှိနိုင်ပါသည်။ သင်သည် အရေးပေါ်နှင့် အခြားဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုအတွက် သင့်ဝင်ငွေကို ကျော်လွန်သည့် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ကြေးမြီရှိနေပါက သင်သည် လျှော့ပေးအတွက် အကျုံးဝင်နိုင်ပါသည်။ သင်၏ ပြည်ထောင်စုဆင်းရဲမွဲတေမှု အဆင့် ဝင်ငွေပမာဏ၏ 250% ကို ကျော်လွန်သည့် ပိုင်ဆိုင်မှုများ သင့်တွင်ရှိပါက သင်သည် ငွေရေးကြေးရေး အကူအညီအတွက် အကျုံးမဝင်နိုင်ပါ။ ဆေးရုံအတွက် ထည့်ပေါင်းတောင်းခံသည့် ငွေပမာဏ သို့မဟုတ် အာမခံအကျုံးဝင်မှုရှိသော လူနာများထံသို့ ယေဘုယျအနေဖြင့် တောင်းခံသည့် ပမာဏများကို နှုတ်ထားသည့် ကျသင့်ငွေများသည် မည်မျှပင် နည်းပါးသည်ဖြစ်စေ ငွေရေးကြေးရေး အကူအညီအတွက် အကျုံးဝင်သည့် လူနာများကို ၎င်းထက် ပို၍ ကျသင့်ငွေတောင်းခံမည်မဟုတ်ပါ။

**ရေးသားထားသော ခန့်မှန်းချက်။**

ဆေးရုံ၏ အရေးပေါ်မဟုတ်သော ဝန်ဆောင်မှုများ၊ လုပ်ငန်းစဉ်များ၊ နှင့် ကျွမ်းကျင်ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ခွဲခွဲထောက်ပံ့ပေးမည်ဟု မျှော်မှန်းထားသော ကျိုးကြောင်းသင့်တော်သည့် ထောက်ပံ့ပစ္စည်းများ အစရှိသည်တို့ မှန်သမျှအတွက် စုစုပေါင်း ကုန်ကျစရိတ်၏ ရေးသား ခန့်မှန်းချက်တစ်ခုအား လူနာများသည် တောင်းဆို၊ လက်ခံရယူပိုင်ခွင့် ရှိရပေမည်။

**မည်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများသည် အကျုံးဝင်သနည်း။**

ငွေရေးကြေးရေး အကူအညီ မူဝါဒသည် အရေးပေါ်နှင့် အခြားဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုကို သက်ရောက်စေသည်။ သမားတော် အခကြေးငွေများသည် ဆေးရုံ ငွေတောင်းခံလွှာအတွင်း၌ မပါဝင်ပေ။ သီးခြား ငွေတောင်းခံလွှာပေးပို့မည်ဖြစ်သည်။ အဆိုပါစည်းကမ်းချက်များကို ငွေရေးကြေးရေး အကူအညီ မူဝါဒအတွင်း သတ်မှတ်ပြဌာန်းထားသည်။ အခြား စောင့်ရှောက်မှုအားလုံးသည် ငွေရေးကြေးရေး အကူအညီ မူဝါဒနှင့် အကျုံးမဝင်ပါ။

**ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် မည်သို့လျှောက်ထားနိုင်သနည်း။**

ငွေရေးကြေးရေး အကူအညီကို လျှောက်ထားရန် သင်သည် ငွေရေးကြေးရေး အကူအညီ မူဝါဒနှင့် ငွေရေးကြေးရေး အကူအညီ မူဝါဒ လျှောက်ထားမှုအတွင်း ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း ပုံမှန်အားဖြင့် စာဖြင့်ရေးသားထားသည့် လျှောက်ထားမှုကို ဖြည့်စွက်လုပ်ဆောင်ရမည်ဖြစ်ပြီး အထောက်အကူပြု စာရွက်စာတမ်းများကို ပံ့ပိုးရမည်။ လျှောက်ထားမှုပြုလုပ်ရန် 667-234-2140 ကို ဆက်သွယ်ပါ။

**လျှောက်ထားမှုနှင့် ပတ်သက်သည့် အကူအညီကို မည်သို့ရယူနိုင်သနည်း။**

ငွေကြေး ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒ လျှောက်လွှာတစ်ခုနှင့်ပတ်သက်ပြီး အကူအညီရယူရန်အတွက် ဘဏ်အနေနှင့် လူနာ ငွေကြေး ဝန်ဆောင်မှုများထံ 667-234-2140 သို့၊ Maryland ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှုထံ 1-855-642-8572 သို့၊ သို့မဟုတ် အင်တာနက်ပေါ်တွင် သို့မဟုတ် သင်၏ ဒေသခံ လူမှုရေးဝန်ဆောင်မှုများဌာနထံ ဖုန်းဖြင့် 1-800-332-6347၊ TTY - 1-800-925-4434 ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။ [www.dhr.state.md.us](http://www.dhr.state.md.us) သို့၊

**ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် မည်သို့အားဖြင့် အချက်အလက်များကို ပိုမိုရယူနိုင်သနည်း။**

ငွေရေးကြေးရေး အကူအညီ မူဝါဒနှင့် ငွေရေးကြေးရေး အကူအညီ မူဝါဒ လျှောက်ထားမှုပုံစံ၏ မိတ္တူများကို <https://healthcare.ascension.org/Locations/Maryland/MDBAL/Baltimore-Saint-Agnes-Hospital> နှင့် 900 S. Caton Avenue, Baltimore, MD 21229 ရှိ လူနာ ငွေရေးကြေးရေး ဝန်ဆောင်မှုများဌာနတွင် ရရှိနိုင်ပါသည်။ ငွေရေးကြေးရေး အကူအညီ မူဝါဒနှင့် ငွေရေးကြေးရေး အကူအညီ မူဝါဒ လျှောက်ထားမှုပုံစံ၏ အခမဲ့မိတ္တူများကို လူနာ ငွေရေးကြေးရေး ဝန်ဆောင်မှုများဌာန၊ ဖုန်းနံပါတ် 667-234-2140 အား ဆက်သွယ်၍ စာတိုက်မှတစ်ဆင့်လည်း ရရှိနိုင်ပါသည်။

**ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် အကျိုးမဝင်ပါက မည်သို့ဖြစ်လာနိုင်သနည်း။**

သင်သည် ငွေရေးကြေးရေး အကူအညီ မူဝါဒအရ ငွေရေးကြေးရေး အကူအညီအတွက် အရည်အချင်းမပြည့်မီလျှင် အခြား အကူအညီ အမျိုးအစားများအတွက် အရည်အချင်း ပြည့်မီနိုင်ပါသည်။ အချက်အလက်များ ပိုမိုသိရှိလိုပါက လူနာ ငွေရေးကြေးရေး ဝန်ဆောင်မှုများဌာန၊ 900 S. Caton Avenue | Baltimore | MD 21229 အား ဆက်သွယ်ပါ သို့မဟုတ် 667-234-2140 ကို တယ်လီဖုန်းဖြင့် ဆက်သွယ်ပါ။

ငွေရေးကြေးရေး အကူအညီ မူဝါဒ၊ ငွေရေးကြေးရေး အကူအညီ လျှောက်ထားမှုနှင့် ညွှန်ကြားချက်များ၏ ဘာသာပြန်ဆိုထားမှုများနှင့် ဤအရိုးရှင်းဆုံး အနှစ်ချုပ်ဖော်ပြချက်ကို အောက်ပါဘာသာစကားများဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝဘ်ဆိုက်ပေါ်တွင် တောင်းဆိုမှုပြုလုပ်၍ ရရှိနိုင်ပါသည်-

- အာရဗီ
- မြန်မာ
- တရုတ် (ရိုးရိုး)
- တရုတ် (ရိုးရာ)
- အင်္ဂလိပ်
- ပြင်သစ်
- ဂူဂျာရတီ
- အီတလီ
- ကိုရီးယား
- ရုရှား
- စပိန်
- တက်ဂ်လော့
- အူရဒူ
- ဗီယက်နမ်