

## Ascension Wisconsin

Ascension SE Wisconsin Hospital – St Joseph Campus, Ascension SE Wisconsin Hospital – Elmbrook Campus, Ascension All Saints Hospital, Ascension SE Wisconsin Hospital – Franklin Campus, Ascension St. Francis Hospital and Midwest Orthopedic Specialty Hospital, LLC, Columbia St. Mary’s Hospital Milwaukee, St. Mary’s Hospital Ozaukee, Ascension Wisconsin Hospital Greenfield Campus, Ascension Wisconsin Hospital Menomonee Falls Campus, Ascension Wisconsin Hospital Waukesha Campus, Sacred Heart Rehabilitation Institute, Howard Young Medical Center, Ascension Eagle River Hospital, Ascension Good Samaritan Hospital, Ascension Medical Group, Ascension Our Lady of Victory Hospital, Ascension Sacred Heart Hospital, Ascension St Mary’s Hospital, Ascension St Michael’s Hospital, ແລະ Affinity Health System ທີ່ລວມມີກຸ່ມທາງການແພດ Ascension, Ascension Calumet Hospital, Ascension NE Wisconsin Mercy Hospital, ແລະ Ascension NE Wisconsin St. Elizabeth Hospital.

### ສັງລວມນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

Ascension Wisconsin, ລວມທັງບັນດາກະຊວງສາທາລະນະສຸກທີ່ລະບຸຢູ່ຂ້າງເທິງ, ມີຄວາມມັ່ງໝັ້ນ ແລະເຄົາລົບກຽດສັກສີຂອງແຕ່ລະຄົນໂດຍມີຄວາມກັງວົນເປັນພິເສດຕໍ່ຜູ້ທີ່ຕໍ່ສູ້ກັບອຸປະສັກໃນການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ. Ascension Wisconsin ມີຄວາມມັ່ງໝັ້ນທີ່ເທົ່າທຽມກັນໃນການຄຸ້ມຄອງຊັບພະຍາກອນສຸຂະພາບຂອງຕົນເປັນການບໍລິການໃຫ້ແກ່ຊຸມຊົນທັງໝົດ. ໂດຍອີງໃສ່ຫຼັກການເຫຼົ່ານີ້, Ascension Wisconsin ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນສໍາລັບບຸກຄົນທີ່ໄດ້ຮັບການສຸກເສີນ ຫຼື ການດູແລທີ່ຈໍາເປັນທາງການແພດອື່ນໆຈາກ Ascension Wisconsin. ບົດສະຫຼຸບນີ້ສະເໜີໂດຍຫຍໍ້ກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງ Ascension Wisconsin.

### ໃຜມີສິດໄດ້ຮັບ?

ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຖ້າທ່ານອາໄສຢູ່ໃນ ເຂດເທດສະບານໃດໜຶ່ງໃນ Wisconsin ທີ່ມີສະຖານທີ່ ຫຼື ຄລິນິກ Ascension WI ລວມທັງແຕ່ບໍ່ຈໍາກັດສະຖານທີ່ຢູ່ໃນ Outagamie, Winnebago, Calumet, Marathon, Portage, Lincoln, Oneida, Vilas, Clark, Milwaukee, Waukesha, Ozaukee, Washington, Racine, Kenosha ແລະ ເມືອງ Jefferson. ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແມ່ນໄດ້ກໍານົດໂດຍລາຍຮັບຄົວເຮືອນທັງຫມົດຂອງທ່ານ ເມື່ອທຽບກັບລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ. ຖ້າລາຍໄດ້ຂອງທ່ານຕໍ່າກວ່າ ຫຼື ເທົ່າກັບ 250% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ, ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບການດູແລຈາກການກຸສົນ 100% ໃນສ່ວນຂອງຄ່າບໍລິການທີ່ທ່ານຮັບຜິດຊອບ. ຖ້າຫາກວ່າລາຍຮັບຂອງທ່ານສູງກວ່າ 250 % ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງແຕ່ບໍ່ເກີນ 400% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ, ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບອັດຕາສ່ວນຫຼຸດລາຄາຢູ່ໃນລະດັບການຫຼຸດຄ່າບໍລິການ. ຖ້າທ່ານມີຫີນສິນທາງການແພດສໍາລັບການດູແລສຸກເສີນ ແລະ ຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດທີ່ເກີນຈໍານວນລາຍໄດ້ຂອງທ່ານ, ທ່ານອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດ. ຖ້າທ່ານມີຊັບສິນເກີນ 250% ຂອງຈໍານວນລາຍໄດ້ຈາກລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງຂອງທ່ານ ທ່ານອາດຈະບໍ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈະບໍ່ຖືກເກັບຄ່າເພີ່ມສໍາລັບການເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບຫຼາຍກວ່າຈໍານວນທີ່ໄດ້ສັງບິນເກັບເງິນໂດຍທົ່ວໄປກັບຄົນເຈັບທີ່ມີຄຸ້ມຄອງປະກັນໄພ.

### ການບໍລິການໃດແດ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ?

ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໄດ້ນຳໃຊ້ກັບການເບິ່ງແຍງດູແລສຸກເສີນ ແລະ ການເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດອື່ນໆ.

ຂໍ້ກຳນົດເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ.

ການດູແລອື່ນໆທັງໝົດບໍ່ໄດ້ຖືກຄຸ້ມຄອງໂດຍນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ.

**ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດສະໜັກຂໍໄດ້ແນວໃດ?**

ເພື່ອສະໜັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ທ່ານຈະປະກອບໃບສະໜັກເປັນລາຍລັກອັກສອນ ແລະ ໃຫ້ເອກະສານສະໜັບສະໜູນ, ດັ່ງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ແລະ ໃບສະໜັກນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ປະກອບໃບສະໜັກທີ່ຂຽນເປັນລາຍລັກອັກສອນ ແລະ ໃຫ້ເອກະສານສະໜັບສະໜູນທີ່ຈຳເປັນທັງໝົດພາຍໃນ 240 ວັນນັບຈາກມື້ທຳອິດບັນຊີຂອງທ່ານ. ໃບສະໜັກຂອງທ່ານຈະຖືກກວດກາຄືນສຳລັບການມີສິດໄດ້ຮັບໃນໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ແລະ ສຳລັບຜູ້ຈ່າຍເງິນພາກສ່ວນທີສາມ ຫຼື ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອ. ຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບໃບສະໜັກ ແລະ ເອກະສານສະໜັບສະໜູນຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາຈະແຈ້ງເປັນລາຍລັກອັກສອນວ່າທ່ານມີຄຸນສົມບັດສຳລັບໂຄງການ ຫຼື ບໍ່.

**ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອກັບໃນການສະໜັກໄດ້ແນວໃດ?**

ສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອໃນການນຳໃຊ້ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ທ່ານສາມາດຂໍນັດພົບກັບຜູ້ແນະນຳດ້ານການເງິນທີ່ສະຖານທີ່ຂອງ Ascension WI, ຫຼື ຕິດຕໍ່ຜູ້ແນະນຳດ້ານການເງິນທີ່ 877-516-0911 Option 1.

**ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຂໍຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມໄດ້ແນວໃດ?**

ສຳເນົາເອກະສານນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ແບບຟອມໃບສະໜັກການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ມີໃຫ້ຢູ່ທີ່ <https://healthcare.ascension.org/Financial-Assistance/Wisconsin> ແລະ ຢູ່ພະແນກຂໍ້ມູນຂ່າວສານ, ການລົງທະບຽນ ແລະ ພະແນກສຸກເສີນທີ່ສະຖານທີ່ຫ້ອງການຂອງ Ascension WI ໃດໜຶ່ງ. ສຳເນົານະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ແລະ ໃບສະໜັກການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ໂດຍສາມາດໄດ້ຮັບທາງໄປສະນີໂດຍການສົ່ງຄຳຮ້ອງຂໍໄປທີ່ຜູ້ແນະນຳດ້ານການເງິນ, Ascension WI Greenfield/Menomonee Fall/Waukesha Campuses, 8686 New Trails Dr, Suite 100, The Woodlands, TX 77381 ຫຼື ທາງອີເມວ [XXXXXXXXXX]. ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຍັງສາມາດມີໃຫ້ໂດຍທາງໂທລະສັບທີ່ 877-516-0911 Option 1.

**ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຫາກວ່າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບ?**

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ, ທ່ານອາດຈະມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອປະເພດອື່ນ. ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາຜູ້ແນະນຳດ້ານການເງິນທີ່ສະຖານທີ່ຂອງ Ascension WI ໃດໜຶ່ງ, ໂດຍທາງອີເມວ [XXXXXXXXXX], ຫຼື ທາງໂທລະສັບ 877-516-0911 Option 1.

**ສິ່ງທີ່ Ascension Wisconsin ຈະເຮັດເພື່ອທ່ານ:**

- ພວກເຮົາຈະປະຕິບັດຕໍ່ທ່ານດ້ວຍກຽດ ແລະ ການນັບຖື.
- ພວກເຮົາຈະຄິດໄລ່ແຜນປະກັນໄພ ແລະ ແຜນການເສີມໃດໆຂອງທ່ານ ຖ້າທ່ານໃຫ້ຂໍ້ມູນແກ່ພວກເຮົາໃນເວລາທີ່ກຳນົດ, ການລົງທະບຽນລ່ວງໜ້າ, ຫຼື ເວລາທີ່ທ່ານເຊົາອື່ນ.
- ຖ້າຍອດເງິນບັນຊີຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ຈ່າຍໃນເວລາທີ່ໃຫ້ບໍລິການ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງໃບແຈ້ງການເປັນປົກກະຕິ, ບັນຊີທີ່ອ່ານງ່າຍທີ່ສະແດງຍອດດຸ່ນດ່ຽງທີ່ເປັນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ.

- ທ່ານຈະສາມາດເຂົ້າຫາຜູ້ຕາງໜ້າເພື່ອຕອບຄໍາຖາມກ່ຽວກັບການຮ້ອງຂໍຮຽກເກັບເງິນ ຫຼື ເພື່ອຈັດການຈ່າຍເງິນພິເສດ. ຕິດຕໍ່ບໍລິການລູກຄ້າທີ່ 877-516-0911 Option 1 ດ້ວຍຄໍາຖາມກ່ຽວກັບການຮຽກເກັບເງິນ.

**ຄວາມຮັບຜິດຊອບການຮຽກເກັບເງິນຂອງທ່ານ:**

- ສະໜອງໃຫ້ພວກເຮົາກັບປະກັນສຸຂະພາບຄົບຖ້ວນ ຫຼື ຂໍ້ມູນປະກັນໄພອື່ນໆທີ່ເໝາະສົມ ແລະ ນໍາເອົາບັດປະກັນສຸຂະພາບຂອງທ່ານທັງໝົດມາຢັ້ງມຢາມ.
- ເຂົ້າໃຈຜົນປະໂຫຍດຂອງທ່ານ, ລວມທັງການໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດສໍາລັບການບໍລິການ, ອື່ນການສົ່ງຕໍ່, ຫຼື ການປະກອບແບບຜອມການປະສານງານຜົນປະໂຫຍດຕາມແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານທີ່ອາດຈະຕ້ອງການ.
- ຕອບສະໜອງທັນທີຕໍ່ຄໍາຮ້ອງຂໍທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຈາກແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ຫຼື ຈາກອົງການຂອງພວກເຮົາ.
- ນໍາເອົາການຈ່າຍຮ່ວມ ຫຼື ຍອດດຸ່ນດ່ຽງໃດໆຕາມກຳນົດໃນເວລາທີ່ທ່ານໄປຢັ້ງມຢາມ, ແລະ ຈ່າຍຄ່າຈ່າຍຮ່ວມທັນທີ, ການຫັກລົບ, ຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມ ແລະ ຈໍານວນໃດໆທີ່ບໍ່ໄດ້ຖືກກວມໂດຍປະກັນໄພ.
- ຈ່າຍເຕັມສໍາລັບການບໍລິການທີ່ເລືອກ/ບໍ່ຈໍາເປັນທາງການແພດ, ເຊັ່ນວ່າການຜ່າຕັດໄສຍະກໍາ, ເຊິ່ງບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍການປະກັນໄພກ່ອນ ຫຼື ໃນເວລາທີ່ໃຫ້ບໍລິການ. ເນື່ອງຈາກວ່າພວກເຮົາອາດຈະບໍ່ຮູ້ຄ່າບໍລິການຕົວຈິງກ່ອນການຢັ້ງມຢາມຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາອາດຈະຂໍໃຫ້ທ່ານຈ່າຍເງິນກັບທ່ານໂດຍອີງຕາມຄ່າບໍລິການທີ່ຄາດຄະເນໄວ້. ກະລຸນາຄາດຫວັງວ່າຈະຈ່າຍເງິນມັດຈໍາຖ້າການຄາດຄະເນບໍ່ມີໃຫ້. ເຮົາອິນດີທີ່ຈະໃຫ້ທ່ານຈ່າຍດ້ວຍເງິນສົດ, ເຊັກ, ໃບສົ່ງເງິນ, ຫຼື ບັດເຄດິດ (Visa®, MasterCard®, Discover®, ຫຼື American Express®).
- ຖ້າຍຸດເງິນບັນຊີຂອງທ່ານບໍ່ໄດ້ຈ່າຍໃນເວລາທີ່ໃຫ້ບໍລິການ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງໃບແຈ້ງການເປັນບົກກະຕິ, ບັນຊີທີ່ອ່ານງ່າຍທີ່ສະແດງຍອດດຸ່ນດ່ຽງທີ່ເປັນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ.

**ໃບປິ່ນແພດໝໍອິດສະຫຼະ**

ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບໃບແຈ້ງການໃບເກັບເງິນແຍກຕ່າງຫາກຈາກແພດທີ່ມີສ່ວນຮ່ວມໃນການດູແລຂອງທ່ານທີ່ສະຖານທີ່ Ascension Wisconsin, ລວມທັງແພດຊ່ວຍຊານດ້ານ ການຊ່ອງໄຟຟ້າ, ແພດຫ້ອງສຸກເສີນ, ແພດດູແລເລັ່ງດ່ວນ, ພະຍາດວິທະຍາ, ແພດອາກາສະລົບ ແລະອື່ນໆ. ແພດເຫຼົ່ານີ້ອາດຈະ ຫຼື ບໍ່ເຂົ້າຮ່ວມໃນທຸກເຄືອຂ່າຍປະກັນໄພຂອງພວກເຮົາ ແລະ ອາດຈະ ຫຼື ບໍ່ນໍາໃຊ້ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງພວກເຮົາເຂົ້າໃນບັນຊີລາຍການຂອງທ່ານ. ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາຜູ້ແນະນໍາດ້ານການເງິນທີ່ 877-516-0911 Option 1 ເພື່ອຊອກຮູ້ວ່າການບໍລິການຂອງແພດໝໍອິດສະຫຼະໃນສະຖານທີ່ຂອງພວກເຮົາວ່າໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງພວກເຮົາ ຫຼື ບໍ່. ຕິດຕໍ່ແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານສໍາລັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຄືອຂ່າຍແລະ ຂໍ້ມູນການຄຸ້ມຄອງ. ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມສະເພາະກ່ຽວກັບໃບປິ່ນແພດອິດສະຫຼະຂອງທ່ານ, ກະລຸນາໂທຫາເບີໂທລະສັບທີ່ລະບຸໄວ້ໃນໃບລັບຊີລາຍງານເຫຼົ່ານັ້ນ.

**ຂໍ້ສັງເກດທີ່ສໍາຄັນ**

ສະຖານທີ່ບາງແຫ່ງທີ່ບໍ່ແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງວິທະຍາເຂດໂຮງໝໍທີ່ສະໜອງການບໍລິການຄົນເຈັບນອກເປັນພະແນກຂອງໂຮງໝໍ. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ໂດຍທົ່ວໄປໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ຜົນປະໂຫຍດຄົນເຈັບນອກໂຮງໝໍ. ການຈ່າຍຮ່ວມ, ຄ່າປະກັນໄພຮ່ວມ ຫຼື ຫັກຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານອາດແຕກຕ່າງກັນໄປຕາມຜົນປະໂຫຍດຂອງແຜນປະກັນໄພຂອງທ່ານ. ທ່ານອາດຈະມີສ່ວນຫັກຕ່າງກັນສໍາລັບການບໍລິການໂຮງໝໍ ແລະ ການໄປຢັ້ງມຢາມຂອງຫ້ອງການແພດ. ກະລຸນາປຶກສາຫາລືກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງແຜນການ ແລະ ທາງເລືອກຂອງທ່ານກັບຜູ້ຊ່ວຍຊານຜົນປະໂຫຍດດ້ານປະກັນໄພຂອງທ່ານ.

**ການເກີດຂອງເດັກນ້ອຍ**

- ກ່ອນທີ່ທ່ານຈະມີລູກ, ຕິດຕໍ່ການລົງທະບຽນເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນປະກັນໄພເພື່ອການກວດສອບ ແລະ ການອະນຸຍາດ. ພ້ອມທັງຕິດຕໍ່ຫາບໍລິສັດປະກັນໄພຂອງທ່ານ ເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ພວກເຂົາຮູ້ເຖິງການເກີດທີ່ກຳລັງຈະມາເຖິງ.
- ພາຍໃນ 30 ວັນຫຼັງຈາກເກີດລູກ, ທ່ານຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ບໍລິສັດປະກັນໄພຂອງທ່ານກ່ຽວກັບການເກີດ, ເພື່ອໃຫ້ລູກຂອງທ່ານໄດ້ເພີ່ມເຂົ້າໃນນະໂຍບາຍປະກັນໄພຂອງທ່ານ.

ການແປຄຳອະທິບາຍກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ໃບສະໝັກນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ແລະ ບົດແນະນຳ, ແລະ ບົດສະຫຼຸບພາສາທຳມະດານີ້ ແມ່ນມີໃຫ້ເປັນພາສາຕໍ່ໄປນີ້ໃນເວັບໄຊທ໌ຂອງພວກເຮົາ ແລະ ຕາມການຮ້ອງຂໍ:

ພາສາສະເປນ, ພາສາມັງ, ພາສາອາຣັບ, ພາສາຈີນກວາງຕຸ້ງ, ພາສາຮັດເຊຍ, ພາສາເຊີເບຍ-ໂຄເອຊຽນ ແລະ ພາສາລາວ

7/1/2021