

**ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု-** Trinity Health သည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များကို အခြေခံ၍ ကျွန်ုပ်တို့ထံ လာရောက်သူတိုင်းအား စောင့်ရှောက်မှု၊ ကုသမှုနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများပေးဆောင်ရန် သန္နိဋ္ဌာန်ချထားပါသည်။

**ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒ**

- သင်၏ဝင်ငွေအပေါ် မူတည်၍ ငွေကြေးအကူအညီကို ပံ့ပိုးပေးပါသည်။ ဤသည်ကို [ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲခြင်းအဆင့် လမ်းညွှန်ချက်များ](#)ကို အသုံးပြု၍ သတ်မှတ်ထားပါသည်။
- အကယ်၍ သင်သည် ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲမှုအဆင့် လမ်းညွှန်ချက်များ၏ [200]% သို့မဟုတ် ထိုထက်နည်း၍ ဝင်ငွေရရှိပါက အပြည့်အဝလျှော့ဈေးကို ရရှိနိုင်ပါသည်။ ၎င်းသည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် သက်ဆိုင်ပါသည်။
- အကယ်၍ သင်သည် ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲမှုအဆင့်၏ [201]% နှင့် [400]% ကြားတွင် ဝင်ငွေရရှိပါက သင်သည် လျှော့ဈေး တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းကို ရကောင်းရနိုင်ပါသည်။
- Trinity Health သည် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော လူနာများကို Medicare လျှော့ဈေးနှုန်းထက်ပို၍ ကောက်ခံမည်မဟုတ်ပါ။
- သင်၏ ပူးတွဲငွေပေးချေမှုများ၊ ပူးတွဲအာမခံနှင့် နှုတ်ဖြတ်ငွေများသည် လျှော့ဈေးများ ရရှိနိုင်ပါသည်။ အကယ်၍ သင်သည် ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲမှုအဆင့်၏ [400]% ထက်နည်းသော ဝင်ငွေရရှိပါက အထောက်အပံ့ ရယူရန်အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနိုင်ပါသည်။
- အကယ်၍ သင်သည် ကြီးမားလှသော ကုန်ကျစရိတ်များနှင့် ရင်ဆိုင်နေရပါက လျှော့ဈေးများ ရရှိနိုင်ပါသည်။ ပြီးခဲ့သော 12 လအတွက် သင်၏ဆေးဘက်ဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်များသည် သင့်အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ၏ 20% ထက် ကျော်သွားသောအခါ ထိုအခြေအနေမျိုး ဖြစ်ပေါ်ပါသည်။ လျှော့ဈေးတွင် သင်၏ ပူးတွဲငွေပေးချေမှုများလည်း ပါဝင်နိုင်ပါသည်။ ပူးတွဲအာမခံနှင့် နှုတ်ဖြတ်ငွေများလည်း ပါဝင်နိုင်ပါသည်။

ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲမှုအဆင့် လမ်းညွှန်ချက်များကို ဤနေရာတွင် ကြည့်ပါ။

<https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines>

အလှအပရေးရာ ပြုပြင်ခွဲစိတ်မှုကဲ့သို့သော ရွေးချယ်၍ရသော ဝန်ဆောင်မှုများသည် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုရယူရန် အရည်အချင်းမပြည့်မီပါ။

ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် လျှောက်ထားရန်၊ လျှောက်လွှာကို ဖြည့်စွက်ပြီး တင်သွင်းပေးပါ။ The Trinity Health ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒအကြောင်းနှင့် လျှောက်လွှာကို ဆေးရုံ၏ ဝတ်စာမျက်နှာတွင်

ရရှိနိုင်ပါသည်။ [Link](#) ]။ သင်စောင့်ရှောက်မှုရယူခဲ့သည့်နေရာကို သွားရောက်ခြင်း၊ မေးလ်ပို့ခြင်း သို့မဟုတ် ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်း သို့မဟုတ် Trinity Health Enterprise Patient Financial Services၊ 20555 Victor Parkway၊ Livonia၊ MI 48152 ကို ဆက်သွယ်ခြင်း၊ 800-494-5797 သို့ အခမဲ့ခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့် မူဝါဒနှင့် လျှောက်လွှာ၏ အခမဲ့မိတ္တူကို တောင်းခံနိုင်ပါသည်။

Trinity Health ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒ၊ လျှောက်လွှာနှင့် ရိုးရိုးဘာသာစကားအကျဉ်းချုပ်ကို အခြားဘာသာစကားသို့ ဘာသာပြန်ဆိုထားပြီး အထက်တွင် ဖော်ပြထားသော ဆေးရုံ သို့မဟုတ် (Patient Financial Services) လူနာငွေကြေးဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဆက်သွယ်ခြင်းဖြင့် ရရှိနိုင်ပါသည်။

**ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ စာရင်း-** ဆေးရုံ၏ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒအရ အကျုံးဝင်သော ဆေးရုံဆေးခန်းရှိ အရေးပေါ် သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုများ ပေးဆောင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများစာရင်းကို အွန်လိုင်းတွင် သို့မဟုတ် တောင်းဆိုမှုအရ ရရှိနိုင်ပါသည်။

**ကာလတိုနှင့် ကာလရှည် ငွေပေးချေမှု အစီအစဉ်များ-** သင်၏ ရှယ်ယာကို မပေးချေနိုင်ပါက ကာလတို သို့မဟုတ် ကာလရှည်ငွေပေးချေမှုအစီအစဉ်များအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနိုင်ပါသည်။ Trinity Health ၏ ကာလတို ငွေပေးချေမှု အစီအစဉ်သည် အတိုးနှုန်း အခမဲ့ဖြစ်ပါသည်။ လူနာများသည် တစ်နှစ်အတွင်း ကုန်ကျငွေများကို ပေးချေရပါမည်။ တစ်နှစ်အတွင်း စုစုပေါင်းကုန်ကျငွေကို မပေးချေနိုင်ပါက ကာလရှည် အတိုးရှိသောအစီအစဉ်ကို ရယူနိုင်ပါသည်။

**လူနာ ငွေကြေးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ** သင့်အား ကူညီရန် ငွေကြေးဆိုင်ရာ အတိုင်ပင်ခံများ ရှိပါသည်။ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုလျှောက်လွှာများကို ဖြည့်စွက်ရာတွင် သူတို့က သင့်အား ကူညီပေးပါမည်။ ၎င်းသည် မည်သည့်အထောက်အပံ့ ရနိုင်ကြောင်း ဆုံးဖြတ်ပေးပါလိမ့်မည်။ ၎င်းတွင် Medicaid အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု အကဲဖြတ်ခြင်း ပါဝင်ပါသည်။

သင်စောင့်ရှောက်မှုရယူသည့်နေရာတွင် ငွေကြေးဆိုင်ရာ အတိုင်ပင်ခံအား ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။ ငွေကြေးဆိုင်ရာ အတိုင်ပင်ခံမှ သင်သည် ငွေကြေးအကူအညီအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမီ ဆုံးဖြတ်ခြင်းကို ကူညီပေးနိုင်ပါသည်။ ငွေကြေးဆိုင်ရာ အတိုင်ပင်ခံများသည် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒ၊ လျှောက်လွှာနှင့် ရိုးရိုးဘာသာစကားအကျဉ်းချုပ်တို့၏ အခမဲ့ မိတ္တူများကိုလည်း ထောက်ပံ့ပေးနိုင်ပါသည်။