

អ្នកដំបូងមានលក្ខណសមបុគ្គលិកសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់សេវាមុន (pre-service) ត្រូវតែបំពេញឱ្យបានសម្រេចភាព ក្នុងការផ្តល់ ឬទទួលបានការថែទាំយ៉ាងលឿនណាមួយដល់ថាហ្នឹងសម្រាប់សុខភាព និងសុខុមាលភាពរបស់គេដូចដែលលក្ខណសម្រាប់ជំនួយ របស់គេម្យ៉ាង ឬបង្កជាប់ដោយកម្រិតថែទាំរបស់គេ។

ការផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុមិនមែនជាការកំណត់ច្បាប់ឱ្យមានមន្ទីរ Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona ត្រូវតែបែនចិត្តការថែទាំទៅ ក៏ប៉ុន្តែ វាជាជំនួសទានសម្រាប់ជំនួយរបស់ Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona ក្នុងការផ្តល់សេវា និងការគ្រោះថ្នាក់ដល់ថាហ្នឹងជំនួយសាស្ត្រ ហើយដល់សេវាទាំងនោះមិនមានជូននៅទីណាផ្សេងទៀត ហើយប្រហែលជាអាចផ្តល់ ជូនក្នុងលក្ខខណ្ឌបន្តទៀត។ អ្នកដំបូងប្រហែលជាត្រូវឱ្យដាក់ពាក្យសុំសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុជាមុនមុនត្រូវយ៉ាងហោចណាស់រៀង រាល់ 180 ថ្ងៃម្តង។

មន្ទីរ Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona និងសាខានានារបស់គេអាចចែករំលែកព័ត៌មានអំពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកដំបូងតាម រយៈសាខាមន្ទីរ Mayo Clinic នានាសម្រាប់ជាជលបរិយាយ និងបញ្ជាក់ការផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដល់អ្នកដំបូងដែលមកជួបគ្នាទៅរួម រឺនកន្លង។ គ្មានព័ត៌មានណាមួយត្រូវចែករំលែកក្នុងមន្ទីរ Mayo Clinic ទេ លុះត្រាតែមានការអនុញ្ញាត ឬតម្រូវដោយច្បាប់។

វិធីដាក់ពាក្យសុំសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈ ដំណើរការដាក់ពាក្យសុំ ឬដោយផ្ទាល់លើលក្ខណសម្រាប់បច្ចុប្បន្នសម្រាប់ជំនួយរដ្ឋ សាស្ត្រ ឬជំនួយដោយផ្ទាល់សេចក្តីការ ដទៃទៀត ពីរដ្ឋឯករាជ្យ។

ដំណើរការដាក់ពាក្យសុំ

សាមីជនអ្នកដាក់ពាក្យសុំជំនួយដាក់ពាក្យសុំសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុប្រហែលជាអាចដាក់ពាក្យសុំបានដោយស្មើស្ម័គ្រទម្រង់ពាក្យសុំ ឬអាចដាក់ទូរស័ព្ទក្នុងការថែទាំ ហើយមានព័ត៌មានអំពីពាក្យសុំនោះដោយឥតគិតថ្លៃ។ មន្ទីរ Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona នឹង ជូនដំណឹងសម្រាប់ជំនួយអ្នកដាក់ពាក្យសុំដល់មិនមានបញ្ហា ហើយបញ្ជាក់កិច្ចការ ឬព័ត៌មានដល់ការដើម្បីបញ្ចប់ដំណើរ ការពាក្យសុំដល់គ្រូគ្រូផ្តល់ឱ្យក្នុងអំឡុងពេល 30 ថ្ងៃ។ មន្ទីរ Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona រក្សាសិទ្ធិបដិសេធនឹង ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ប្រសិនបើពាក្យសុំនោះមិនត្រូវបានទទួលក្នុងអំឡុងពេលដំណើរការដាក់ពាក្យសុំត្រឹមត្រូវ។

បុគ្គលិកជនក្នុងខ្សែបណ្តាញចំណូល (Revenue Cycle) នៃមន្ទីរ Mayo Clinic Hospital-Arizona នឹងពិនិត្យមើលពាក្យសុំ រួចផ្តល់សេចក្តីសម្រេចអំពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដល់ប្រហែលជាជិតលក្ខណសម្រាប់ជំនួយ។ ដំណើរការពិនិត្យពាក្យសុំប្រហែលនឹងត្រូវបំពេញរហូតដល់ 30 ថ្ងៃ។ នៅពេល សេចក្តីសម្រេចត្រូវបានផ្តល់ឱ្យហើយសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ លិខិតមួយនឹងត្រូវបានផ្តល់ឱ្យសម្រាប់ដាក់ពាក្យសុំបំពេញបំពេញ ដល់គេអំពីសេចក្តីសម្រេចនោះ។

ទម្រង់ពាក្យសុំសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអាចមានជូននៅតាមគេហទំព័រខាងក្រោម ដោយមិនមានបង់ថ្លៃ

www.mayoclinic.org/financialassistance

ទម្រង់ពាក្យសុំទាំងឡាយក៏អាចមានជូនដោយស្មើស្ម័គ្រជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅ៖

Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona Patient Account Services
5777 E. Mayo Blvd
Phoenix, AZ 85054

ទម្រង់ពាក្យសុំក៏អាចមានជូននៅមន្ទីរ Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona តាមការយល់ឃើញទទួលបាន៖ ការយល់ឃើញកិច្ច និងជូនកែសង្កេត៖ អាសន្ន។

គាលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងជំនួយពាក្យសុំអាចមានជូននៅតាមគេហទំព័រដូចខាងក្រោម៖

ផ្តល់មានសុវត្ថិភាពរបស់អ្នកដំបូងដោយចូលគេហទំព័រ www.mayoclinic.org ហើយជ្រើសយក Log Into Patient Account (ចូលក្នុងគណនីអ្នកដំបូង) ពីគេហទំព័រ។

លាក់អ្នកអាចទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-603-0558 ឬអញ្ជើញទៅការយល់ឃើញកិច្ច នៅ៖

- Mayo Clinic-Outpatient Clinic, Scottsdale Campus
- Mayo Clinic-Specialty Building, Phoenix Campus
- Mayo Clinic-Hospital Arizona, 5777 East Mayo Boulevard, Phoenix, AZ

មូលដ្ឋានសម្រាប់គណនាចំនួនថ្លៃឈ្នួលទារពីអ្នកជំងឺ

អ្នកជំងឺទាំងអស់ត្រូវបានគេទោរថ្លៃស្រេចជាយោលទៅតាមចំនួនត្រូវទារយកដុល; ក៏ប៉ុន្តែ ស្វ័យ-បង់ប្រាក់សមតុល្យសម្រាប់អ្នកជំងឺមានលក្ខណសម្បត្តិសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុកម្មវិធីទារចំនួនរីករាយបញ្ជីប្រចាំថ្ងៃទៅ [(Amount Generally Billed (AGB))] ចំពោះជួនដូដែលមានការធានារ៉ាប់រងដូចជាការថែទាំ។ មន្ទីរ Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona ប្រើវិធីសម្របសម្រួល (look-back) ដើម្បីគណនាចំនួន AGB ដោយការចែកចំនួនដល់ត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយ Medicare យកថ្លៃសម្រាប់សេវា និងអនុវត្តនាសុខភាពពាណិជ្ជកម្ម និង ឯកជនដោយចំនួនត្រូវទារសេវាទាំងដុលដល់ប្រាក់ជូន។ ចំនួនដ្ឋានអ្នកជំងឺរំពឹងនឹងត្រូវបង់ចេញពីហាមខ្លួនឯងកម្មវិធីទារតាមចំនួនភាគរយ AGB នៃចំនួនដ្ឋានដ្ឋានសម្រាប់សេវា ប្រសិនបើអ្នកជំងឺនោះត្រូវបានប្រាក់ទុកថ្នាំមានលក្ខណសម្បត្តិសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ ការបង់ប្រាក់កម្មវិធីធានារ៉ាប់រង និងពីអ្នកជំងឺ ឬការបង់ប្រាក់សាមជនជាការកុយសុំអាចមានចំនួនលើសពី AGB។

បុគ្គលិកមួយរូបអាចទទួលបានព័ត៌មានថែទាំ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដោយមានអ្នកជំនួយថ្លៃឈ្នួល ពីមន្ទីរ Mayo Clinic Hospital- Arizona AGB ដោយទូរស័ព្ទមកលេខ 1-800-603-0558 ឬទទួលទម្រង់នៅ Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona AGB និងព័ត៌មានអំពីការគណនារបស់ AGB នៅតាមគេហទំព័ររបស់យើងនៅ www.mayoclinic.org/financialassistance ។

សេវាសង្គ្រោះអាសន្ន

មន្ទីរ Mayo Clinic Hospital-Arizona ផ្តល់ការពិនិត្យការព្យាបាល និងការថែទាំសង្គ្រោះអាសន្នដើម្បីឱ្យអ្នកជំងឺមានលំនឹង ដោយមិនគិតពីសមត្ថភាពរបស់គេក្នុងការបង់ប្រាក់ និងប្រតិបត្តិតាមកម្មការងារនិងការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះអាសន្ន [(Emergency Medical Treatment and Labor Act (EMTALA))]។ មន្ទីរ Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona ហាមឃាត់មន្ត្រីមានចំណាត់ការណាមួយ ដល់បន្តទុច្ចរិតអាកប្បកិរិយាមន្ត្រីស្រុកក្នុងការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះអាសន្ន ហើយមិនឱ្យមានចំណាត់ការទារប្រមូលប្រាក់បណ្តុលក្នុងផ្នែកសង្គ្រោះ អាសន្ន។

កាលានុវត្តភាពសម្រាប់ក្នុងការងារ

មន្ទីរ Mayo Clinic Hospital-Arizona បុគ្គលិកតាមតាមពហុប្រតិបត្តិការ និងរដ្ឋបាលហាមឃាត់មិនឱ្យមានការរើសអើងជាយូរអង្វែងលើជំនឿសាសនា ភេទ អាយុ សាសនា សញ្ជាតិជនជាតិដើម លក្ខណៈពណ៌សម្បុរ ពិការភាព ឬមុខក្នុងកងទ័ព ឬចំណាត់ថ្នាក់ផ្សេងៗទៀតដល់ត្រូវបានការពារដោយច្បាប់សហព័ន្ធ រដ្ឋ ឬមូលដ្ឋាន។

កិច្ចការសម្ងាត់

បុគ្គលិករបស់ Mayo នឹងគោរពតាមកិច្ចការសម្ងាត់ និងសេចក្តីថ្លែងរូបសម្រាប់អ្នកជំងឺមួយរូប។ មន្ទីរ Mayo Clinic Hospital-Arizona ហើយនឹងសាខានានារបស់គេនិងប្រកាន់ខ្ជាប់នឹងតម្រូវការរបស់ HIPAA ក្នុងការចាត់ចែងព័ត៌មានអំពីវេជ្ជសាស្ត្រផ្ទាល់ខ្លួន សុខភាព និងហិរញ្ញវត្ថុ។