



**គោលនយោបាយ/នីតិវិធី**

<p>ចំណងជើង: ការចេញវិក្កយបត្រ និងការប្រមូលប្រាក់</p>	<p>កាលបរិច្ឆេទ:  កំណែច្នៃជំនួសចុះថ្ងៃទី:</p>	<p>ថ្ងៃទី02 ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ2019</p>
<p>ប្រភេទ: SYS.FIN.BILL</p>	<p>បានអនុម័តដោយ: ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសីខស (BSHSI)</p>	

**គោលនយោបាយ**

វាគឺជាគោលនយោបាយរបស់ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសីខស (BSHSI) ដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានទាក់ទងនឹងការអនុវត្តន៍ស្តីពីការចេញវិក្កយបត្រ និងការប្រមូលប្រាក់សម្រាប់មន្ទីរពេទ្យធ្ងន់ធ្ងរក្រោមប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសីខស (BSHSI)។ ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសីខស (BSHSI) បានប្តេជ្ញាចិត្តដើម្បីធានាដល់ការទទួលបាននូវសេវាថែទាំសុខភាពចាំបាច់សម្រាប់ទាំងអស់គ្នា។ ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសីខស (BSHSI) ព្យាបាលអ្នកជំងឺទាំងអស់ មិនថាមានរ៉ាប់រង ឬគ្មានធានារ៉ាប់រងដោយសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ ការគោរព និងក្តីអាណិតអាសូរ ចាប់តាំងពីពេលចូលមន្ទីរពេទ្យ ការផ្តល់សេវាកម្ម ពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ និងដំណើរការចេញវិក្កយបត្រ និងការប្រមូលប្រាក់។ គោលនយោបាយនេះ ត្រូវបានព្រាងដោយមានគោលបំណងបំពេញតម្រូវការនៅក្នុងផ្នែក501(r) នៃក្រមថវិកាចំណូលផ្ទៃក្នុងឆ្នាំ1986 ដោយស្របតាមគោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺ ដែលបានកែតម្រូវទាក់ទងនឹងជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងគោលនយោបាយថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រគ្រាអាសន្ន ការកំណត់ការគិតថ្លៃចំពោះអ្នកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងការទូទាត់សមហេតុផល និងការប្រឹងប្រែងប្រមូលប្រាក់ ត្រូវបានបកស្រាយទៅតាម។

**វិសាលភាព**

គោលនយោបាយនេះអនុវត្តចំពោះប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសីខស (BSHSI) ធ្ងន់ធ្ងរ និងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ដោយឥតគិតថ្លៃ។ បញ្ជីបរិក្ខារទាំងនោះត្រូវបានរួមបញ្ចូលនៅចុងបញ្ចប់នៃគោលនយោបាយនេះ។ ភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់ដែលធ្វើការក្នុងនាមប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសីខស (BSHSI) នឹងគោរពនិងគាំទ្រដល់ការអនុវត្តន៍ប្រមូលប្រាក់របស់ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសីខស (BSHSI) ដូចដែលបានចែងខាងក្រោម។ លុះត្រាតែមានការបញ្ជាក់ផ្សេងទៀត គោលនយោបាយនេះមិនអនុវត្តចំពោះគ្រូពេទ្យ ឬអ្នកផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រដទៃទៀតទេ

រួមបញ្ចូលទាំង ប៉ុន្តែមិនកំណត់ចំពោះគ្រូពេទ្យបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ អ្នកឯកទេសខាងផ្លូវស្តីក  
អ្នកវេជ្ជបណ្ឌិតជំនាញកម្មវិទ្យា អ្នកព្យាបាលជំងឺ និងអ្នកជំនាញរោគវិទ្យា។

**ហេតុផល**

ហេតុផលសម្រាប់នីតិវិធីនេះគឺសម្រាប់ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសីខស (BSHSI)  
ដើម្បីចេញវិក្កយបទូទាត់ពីអ្នកធានា និងអ្នកបង់ប្រាក់ភាគីទីបីដែលត្រឹមត្រូវ  
និងស្របតាមច្បាប់ និងបទបញ្ជានានា។

ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសីខស (BSHSI)

និងទីភ្នាក់ងារចុះកិច្ចសន្យាប្រមូលនឹងធានាថាសេវាដែលបានផ្តល់ជូន  
អនុលោមទៅតាមច្បាប់សហព័ន្ធ រដ្ឋ និងច្បាប់ជាតិ បទបញ្ជា និងវិធានគ្រប់គ្រងសេវាកម្ម  
រួមទាំងការអនុវត្តន៍ប្រមូលបំណុលសមរម្យ (FDCPA)។

នៅក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងរបស់ខ្លួនជាមួយប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសីខស (BSHSI)

ទីភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់នីមួយៗនឹងត្រូវយល់ព្រមព្យាបាលទាំងអស់ បុគ្គលិក និងដៃគូអាជីវកម្ម  
ដោយស្របតាមបេសកម្មនិងតម្លៃនៃប្រព័ន្ធសុខភាពបុរេសីខស (Bon Secours)។

លើសពីនេះទៀត

ទីភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់នីមួយៗត្រូវធានាថាវាបានប្រើប្រាស់ការអនុវត្តន៍ឧស្សាហកម្មបំប្លែងផ្តល់ជូន  
ផ្តល់សេវាកម្ម។

ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសីខស (BSHSI)

និងខិតខំប្រឹងប្រែងឱ្យបានសមស្របដើម្បីធានាថាព័ត៌មានអំពីកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់យើង  
និងលទ្ធភាពរបស់វា ត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយយ៉ាងច្បាស់លាស់

និងត្រូវបានផ្សព្វផ្សាយយ៉ាងទូលំទូលាយដល់សាធារណជន។

គោលនយោបាយនិងពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់យើង ការសង្ខេបភាសាធម្មតា

និងគោលការណ៍ការចេញវិក្កយបត្រនិងការប្រមូលប្រាក់

អាចមើលឬទាញយកបាននៅ [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com)។ តាមការស្នើសុំ

បុគ្គលម្នាក់ៗនឹងត្រូវបានផ្តល់ជូននូវគោលនយោបាយ និងពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ  
សង្ខេបភាសាធម្មតា

និងគោលនយោបាយចេញវិក្កយបត្រនិងការប្រមូលប្រាក់របស់យើងដោយឥតគិតថ្លៃដល់ពួក

គេ។ ប្រសិនបើត្រូវបានស្នើសុំ ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសីខស (BSHSI)

ក៏នឹងផ្តល់ជូននូវបុគ្គលជាមួយអាសយដ្ឋានគេហទំព័រជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់យើងផងដែរ។

បុគ្គលម្នាក់ៗក៏អាចទទួលបាន

និងទទួលបានជំនួយក្នុងការបំពេញពាក្យស្នើសុំជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពីកន្លែងចុះឈ្មោះ

ពីអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ ឬការិយាល័យគិតលុយ។ ទីប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ

ឬការិយាល័យគិតលុយត្រូវបានស្ថិតនៅក្នុងតំបន់ចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺ។

បុគ្គលអាចឈប់នៅតុព័ត៌មានណាមួយរបស់យើងណាមួយ ដែលមាននៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យនីមួយៗ

ដូចដែលបានរាយនៅចុងបញ្ចប់នៃគោលនយោបាយនេះ

ដើម្បីស្នើសុំជំនួយក្នុងការរកទីប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ ឬការិយាល័យគិតលុយ។

បុគ្គលម្នាក់អាចទទួលបានច្បាប់ចម្លងនៃពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនិងគោលនយោបាយ

សង្ខេបភាសាសាមញ្ញ និងគោលនយោបាយការចេញវិក្កយបត្រទូទាត់

និងការប្រមូលប្រាក់របស់យើងដោយឥតគិតថ្លៃតាមប្រអប់សំបុត្រ

តាមរយៈការហៅទូរស័ព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មអភិវឌ្ឍន៍របស់យើងលេខ (ក្នុងស្រុក) 804-342-1500

ឬលេខទូរស័ព្ទ (ឥតគិតថ្លៃ) 877- 342-1500។

**និយមន័យ**

ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ (AGB) -

ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ មានន័យថា

ចំនួនប្រាក់ដែលត្រូវបានគិតពីអ្នកជំងឺជាទូទៅ សម្រាប់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់

និងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ ដែលមានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់សេវាកម្មបែបនេះ។

ការគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុត្រូវបានកំណត់មិនលើសពីចំ

នួនទឹកប្រាក់ដែលចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ ("AGB") សម្រាប់សេវាកម្មបែបនេះ។

ការគិតថ្លៃទាំងនេះគឺផ្អែកលើចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានអនុញ្ញាតជាមធ្យមពីមេឌីយែរ

(Medicare) និងអ្នកបង់ប្រាក់ពាណិជ្ជកម្មសម្រាប់ការសង្គ្រោះបន្ទាន់

និងការថែទាំចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដទៃទៀត។

ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតរួមបញ្ចូលទាំងចំនួនដែលក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងនឹងត្រូវបង់

និងប្រសិនបើមាន បុគ្គលឯកជនត្រូវទទួលខុសត្រូវដោយខ្លួនឯងសម្រាប់ការបង់ប្រាក់។

ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ (AGB) ត្រូវបានគណនាដោយគិតជាមធ្យមនៃ 26

CFR §1.501(r) ដែលអាចនឹងមានការផ្លាស់ប្តូរតាមរយៈកាល។ សូមមើលឧបសម្ព័ន្ធ A

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទាក់ទងនឹងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ (AGB)។

ភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់ - "ភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់"

គឺជាអង្គការពាណិជ្ជកម្មដែលបានចូលរួមដោយមន្ទីរពេទ្យ ដើម្បីប្រតិបត្តិ

ឬប្រមូលការបង់ប្រាក់ពីអ្នកធានា។

រយៈពេលនៃការស្នើសុំ - រយៈពេល

ការដាក់ពាក្យស្នើសុំសម្រាប់អ្នកធានាក្នុងការសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

ចាប់ផ្តើមបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទបង់ប្រាក់វិក្កយបត្រជាលើកដំបូង

និងបញ្ចប់ក្នុងរយៈពេល240ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចេញវិក្កយបត្រទូទៅលើកដំបូង

ឬយ៉ាងហោចណាស់30ថ្ងៃក្រោយពីប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរសស៊ិខស (BSHSI)

ផ្តល់ជូនអ្នកធានាដោយមានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីថ្ងៃផុតកំណត់មួយ

និងកំណត់ថ្ងៃដែលអាចនឹងមានសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់វិសាមញ្ញ ECA(s) កើតមានឡើង។

ប្រសិនបើអ្នកជំងឺត្រូវបានអនុម័តសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

ការធានារ៉ាប់រងរបស់ពួកគេមានសុពលភាពរយៈពេល240ថ្ងៃនៃគណនីបើកចំហនិងគ្មានបំណុល

និង240ថ្ងៃក្រោយថ្ងៃដាក់ពាក្យស្នើសុំ។ អ្នកជំងឺដែលបានអនុម័តលើជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

ដែលត្រលប់មករកសេវាកំឡុងពេល240ថ្ងៃនៃការអនុម័តរបស់ពួកគេនឹងត្រូវបានពិនិត្យមើល

សម្រាប់កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពសហព័ន្ធ រដ្ឋ

ឬកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពក្នុងកំឡុងពេលមកម្តងៗ។

កម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរសស៊ិខស (BSHSI) មិនមែនជាការធានារ៉ាប់រងទេ។

ការសន្មត់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ -

នៅពេលដែលបុគ្គលដែលគ្មានធានារ៉ាប់រងអាចមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលជំនួយ

ហិរញ្ញវត្ថុ ប៉ុន្តែបុគ្គលម្នាក់នោះមិនបានផ្តល់ឯកសារគាំទ្រដែលត្រូវការដើម្បីបង្កើតសិទ្ធិបែបនេះ។

ក្នុងករណីនេះ ប្រាក់ចំណូលប៉ាន់ស្មានរបស់អ្នកជំងឺ និង/ឬ

ចំនួនកម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ន្ធអាចនឹងត្រូវបានផ្តល់តាមរយៈប្រភពផ្សេងៗ

ដូចជាភ្នាក់ងារឥណទាន

ដែលនឹងផ្តល់នូវភស្តុតាងគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីផ្តល់ភាពត្រឹមត្រូវដល់អ្នកជំងឺនូវជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។

សិទ្ធិទទួលបានការសន្តត់ត្រូវបានកំណត់ទៅតាមករណីនីមួយៗ ហើយមានប្រសិទ្ធិភាពសម្រាប់តែវគ្គថែទាំសុខភាពនោះ។

សកម្មភាពប្រមូលប្រាក់វិសាមញ្ញ (ECA) - បើយោងតាមបទបញ្ជារបស់ សកម្មភាពប្រមូលប្រាក់វិសាមញ្ញ (ECA) គឺមានដូចខាងក្រោម៖

- លក់បំណុលរបស់បុគ្គលម្នាក់ទៅឱ្យភាគីផ្សេងទៀត
  - ការរាយការណ៍មិនល្អទៅភ្នាក់ងាររាយការណ៍ឥណទាន ឬការិយាល័យឥណទាន
  - ការចោទប្រកាន់ ការដីសេធ
- ឬទាមទារការបង់ប្រាក់មុនពេលផ្តល់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ ដោយសារតែការមិនបង់ប្រាក់សម្រាប់ការថែទាំពីមុនមក
- សកម្មភាពដែលតម្រូវឱ្យមានដំណើរការផ្លូវច្បាប់ រួមបញ្ចូលទាំងប៉ុន្តែមិនកំណត់ត្រឹម៖
    - o ដាក់សិទ្ធិឃាត់ទុកលើអចលនទ្រព្យ
    - o ការរឹតបន្តឹងលើទ្រព្យសម្បត្តិពិតប្រាកដ
    - o ភ្ជាប់ឬរឹបអូសគណនីធនាគារ ឬទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួនផ្សេងទៀត
    - o ចាប់ផ្តើមសកម្មភាពបណ្តឹងសិរិលប្រឆាំងនឹងបុគ្គលម្នាក់
    - o បណ្តាលអោយមានការចាប់ខ្លួនបុគ្គលម្នាក់
    - o បណ្តាលឱ្យបុគ្គលម្នាក់ក្លាយជាប្រធានបទនៃដីការបង្គាប់នៃការភ្ជាប់រាងកាយ
    - o ការតុបតែងប្រាក់ឈ្នួលរបស់បុគ្គលម្នាក់

ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងនៅក្នុងដំណើរការក្ស័យធនមិនមែនជាសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់វិសាមញ្ញ (ECA) 194

អ្នកធានា - អ្នកជំងឺ អ្នកថែទាំ  
ឬអង្គការដែលទទួលខុសត្រូវក្នុងការបង់ថ្លៃវិក័យប័ត្រថែទាំសុខភាព។

កម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់អ្នកជម្ងឺ (FAP) -  
កម្មវិធីដែលបានរចនាឡើងដើម្បីកាត់បន្ថយតុល្យភាពអ្នកធានាដែលបានជំពាក់។  
កម្មវិធីនេះត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកធានា ដែលគ្មានធានារ៉ាប់រង និងមានធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់គ្រាន់ និងសម្រាប់នរណាម្នាក់ដែលបង់ពេញ ឬមួយចំណែកនៃកាតព្វកិច្ចហិរញ្ញវត្ថុ ដែលអាចបង្កឱ្យមានភាពលំបាកខាងហិរញ្ញវត្ថុហួសហេតុ។

សកម្មភាពប្រមូលប្រាក់វិសាមញ្ញ ECA ដែលបានអនុញ្ញាតិ - ទោះបីជាសកម្មភាពផ្សេងៗ ត្រូវបានដាក់ចូលជាប្រភេទសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់វិសាមញ្ញ (ECAs) ក៏ដោយ មានតែសកម្មភាពមួយគត់ដែលប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសិខន (BSHSI) ដែលត្រូវធ្វើ គឺ ការរាយការណ៍មិនល្អទៅភ្នាក់ងាររាយការណ៍ឥណទាន ឬការិយាល័យឥណទាន ប្រសិនបើចាំបាច់។

អ្នកបង់ប្រាក់តតិយជន - ជាអង្គការមួយក្រៅពីអ្នកជំងឺ (ភាគីទីមួយ) ឬអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព (ភាគីទីពីរ) ដែលចូលរួមក្នុងការផ្តល់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មសុខភាពផ្ទាល់ខ្លួន។

ធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់ - បុគ្គលម្នាក់ដែលមានការធានារ៉ាប់រង ប៉ុន្តែត្រូវបានគិតថ្លៃសរុបសម្រាប់សេវាកម្ម ដែលរួមទាំងសេវាគ្មានចែងក្នុងធានារ៉ាប់រង

ដោយយោងតាមគម្រោងអត្ថប្រយោជន៍របស់ពួកគេ។ ឧទាហរណ៍រួមបញ្ចូលទាំង ប៉ុន្តែមិនត្រូវបានកំណត់ត្រឹម៖ ឱសថមេឌីយែរ (Medicare) គ្រប់គ្រងដោយខ្លួនឯង ប្រើដល់អត្ថប្រយោជន៍អតិបរិមា អ្នកសម្រាកសម្រាលកូន ជាដើម។

គ្មានធានារ៉ាប់រង - អ្នកជំងឺដែលគ្មានធានារ៉ាប់រង។

**នីតិវិធី**

សេចក្តីថ្លែងការណ៍

អ្នកធានាអាចស្នើសុំរបាយការណ៍រៀបរាប់មួយក្នុងគណនីរបស់ពួកគេនៅពេលណាក៏បាន ដោយមិនគិតថ្លៃ។

វិវាទ

អ្នកធានាអាចប្តឹងជំទាស់លើចំណុចរាយមុខមួយ ឬការទូទាត់ប្រាក់នៅលើវិក្កយបត្ររបស់ពួកគេ។ អ្នកធានាអាចផ្តួចផ្តើមវិវាទជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមរយៈទូរស័ព្ទជាមួយអ្នកកំណាងសេវាកម្មអតិថិជន។ ប្រសិនបើអ្នកធានាស្នើសុំឯកសារពាក់ព័ន្ធនឹងវិក្កយបត្ររបស់ខ្លួន សមាជិកបុគ្គលិកនឹងខិតខំប្រឹងប្រែងសមហេតុផលដើម្បីផ្តល់ឯកសារដែលបានស្នើសុំដល់អ្នក ធានាក្នុងរយៈពេលបីថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ។

រដ្ឋរបស់វិក្កយបត្រ

រដ្ឋវិក្កយបត្ររបស់ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសិខន (BSHSI) ចាប់ផ្តើមពីកាលបរិច្ឆេទនៃសេចក្តីថ្លែងការណ៍ទីមួយ។ ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសិខន (BSHSI) ធ្វើការប្រឹងប្រែងសមហេតុផលដើម្បីជូនដំណឹងដល់អ្នកធានាអំពីកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ សម្រាប់អ្នកជំងឺ (FAP) របស់យើង និងរបៀបដែលពួកគេអាចទទួលបានជំនួយក្នុងការបំពេញនូវពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ។ ក្នុងអំឡុងពេលរដ្ឋវិក្កយបត្រទូទាត់ប្រាក់ អ្នកធានាអាចទទួលបានការខលទៅ សេចក្តីថ្លែងការណ៍ និងលិខិតដើម្បីប្រតិបត្តិការប្រមូលប្រាក់ និងដើម្បីជួយអ្នកធានាបើមានសំណួរណាមួយដែលទាក់ទងនឹងកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (FAP) របស់យើង។ ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសិខន (BSHSI) ក៏រួមបញ្ចូលផងដែរនូវ នៃសេចក្តីថ្លែងរបស់ខ្លួន និងសំបុត្រនីមួយៗ អំពីវិធីទូទាត់ ជម្រើសទូទាត់ គេហទំព័ររបស់យើងជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងលេខទូរស័ព្ទសម្រាប់សេវាកម្មអតិថិជន។

ខាងក្រោមនេះគឺជាកាលវិភាគនៃសេចក្តីថ្លែង និងលិខិត៖

- សេចក្តីថ្លែងការណ៍ត្រូវបានបញ្ជូនទៅអ្នកធានានៅពេលដែលមានតុល្យភាព ត្រូវបានកំណត់ថាជំពាក់ដោយអ្នកធានា
- លិខិតតាមដានបន្តបន្ទាប់ត្រូវបានបញ្ជូន30ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៅលើសេចក្តីថ្លែងការណ៍ជូនដំណឹងដល់អ្នកធានាថា គណនីរបស់ពួកគេហួសកំណត់
- លិខិតទីពីរត្រូវបានផ្ញើ30ថ្ងៃ ក្រោយលិខិតទីមួយ ជូនដំណឹងដល់អ្នកធានាគណនីរបស់ពួកគេគឺហួសកំណត់

- លិខិតទីបីនិងចុងក្រោយត្រូវបានធ្វើ30ថ្ងៃ ក្រោយពីលិខិតទីពីរ ជូនដំណឹងដល់អ្នកធានាថាគណនីរបស់ពួកគេហួសកំណត់ជូនឆ្លូវ ហើយគណនីអាចត្រូវបានបញ្ជូនទៅភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់។
- នៅថ្ងៃទី 120 នៃរដ្ឋវិក្កយប័ត្រទូទាត់ប្រាក់ គណនីរបស់អ្នកធានាត្រូវបានដាក់ជាមួយភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់ចម្បង ប្រសិនបើអ្នកធានានៅតែមិនទាន់ទូទាត់ ហើយមិនបានទទួលពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុទេ។
- នៅថ្ងៃទី300នៃរដ្ឋរបស់វិក្កយប័ត្រទូទាត់ គណនីរបស់អ្នកធានាត្រូវបានដាក់ជាមួយភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់ទីពីរ ប្រសិនបើគុណភាពអ្នកធានានៅតែមិនទាន់បង់ និងពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនោះទេ។
- នៅថ្ងៃទី480នៃរដ្ឋរបស់វិក្កយប័ត្រ គណនីរបស់អ្នកធានាត្រូវបានដាក់ជាមួយភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់ទីបី ប្រសិនបើសមតុល្យអ្នកធានានៅតែមិនបានបង់ និងមិនបានគេស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុទេ។

**សកម្មភាពប្រមូលប្រាក់វិសាមញ្ញ (ECA)**

ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសិខន (BSHSI) និងដៃគូរបស់ទីភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់របស់ខ្លួន អាចធ្វើសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់វិសាមញ្ញ (ECA) នៅក្នុងទម្រង់នៃការរាយការណ៍ទៅការិយាល័យឥណទាន។ ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសិខន (BSHSI) និងដៃគូរបស់ទីភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់របស់ខ្លួននឹងមិនធ្វើសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់វិសាមញ្ញ (ECA) ប្រឆាំងនឹងអ្នកធានាដោយមិនបានខិតខំប្រឹងប្រែងសមហេតុផល ដើម្បីកំណត់ពីសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកធានានោះទេ។ ជាពិសេស អ្នកធានានឹង៖

- ត្រូវបានជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សររយៈពេល 30ថ្ងៃមុនធ្វើសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់វិសាមញ្ញ (ECA) ដោយដៃគូភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់។
- ត្រូវបានជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីរយៈពេលដែលសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់វិសាមញ្ញ (ECA) នឹងចាប់ផ្តើម។
- ទទួលបានការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរថាមានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់បុគ្គលដែលមានសិទ្ធិគ្រប់គ្រាន់។
- ត្រូវបានផ្តល់នូវច្បាប់ចម្លងនៃសេចក្តីសង្ខេបភាសាធម្មតានៃកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (FAP)។

ដៃគូភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសិខន (BSHSI) នឹងខិតខំប្រឹងប្រែងក្នុងការជូនដំណឹងទៅអ្នកអ្នកធានាអំពីកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (FAP) និងវិធីដែលពួកគេអាចទទួលបានជំនួយ។ អ្នកធានានឹងមានរយៈពេល30ថ្ងៃ ដើម្បីស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ បន្ទាប់ពីភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់ជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលកំណត់ថ្ងៃផុតកំណត់ ដើម្បីចាប់ផ្តើមសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់វិសាមញ្ញ (ECA) អ្នកធានា។

គ្មានសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់វិសាមញ្ញ (ECA) ក្នុងកំឡុងពេលដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសីខស (BSHSI) និងដៃគូភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់  
នឹងមិនបន្តសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់វិសាមញ្ញ (ECA)  
មកលើអ្នកធានាដែលបានដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុទេ។  
ប្រសិនបើមានការកំណត់ថាអ្នកធានាមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញ  
វត្ថុ ហើយអ្នកធានាបានធ្វើការទូទាត់ ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសីខស (BSHSI)  
នឹងស្វែងយល់ថាតើគណនីផ្សេងទៀត ដែលពាក់ព័ន្ធជាមួយអ្នកធានា  
មានសមតុល្យដែលសេសសល់ដែលគ្មានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែរឬទេ  
។ ប្រសិនបើគណនីដែលមានតុល្យភាពសេសសល់ត្រូវបានរកឃើញ  
ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសីខស (BSHSI) នឹងទាក់ទងអ្នកធានា  
តាមរយៈលិខិតជូនដំណឹងដល់អ្នកធានាថាការទូទាត់ដែលបានធ្វើឡើងនៅលើគណនីដែល  
បានអនុម័តសម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ  
នឹងត្រូវផ្ទេរទៅគណនីដោយមានសមតុល្យនៅសល់។  
ប្រសិនបើអ្នកធានាមិនយល់ព្រមផ្ទេរប្រាក់នោះ ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានទទួល  
ដែលស្មើឬលើសពី ៥ដុល្លារនឹងត្រូវប្រគល់ជូនអ្នកធានាវិញ។  
ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសីខស (BSHSI)  
នឹងមិនសងគ្រលប់អ្នកធានាគ្រប់ចំនួនទឹកប្រាក់តិចជាង 5ដុល្លារ។  
ប្រសិនបើអ្នកធានាមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុខ្លះ  
ប្រាក់ដែលនៅសល់នឹងត្រូវអនុវត្តតាមរដ្ឋនៃការទូទាត់ប្រាក់ ។  
ប្រសិនបើអ្នកធានាមិនដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ  
ហើយត្រូវបានអនុម័តទទួលបានការសន្មត់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ  
នោះជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលបានសន្មត់នឹងត្រូវអនុវត្តចំពោះតែតុល្យភាពរបស់អ្នកធានានា  
ពេលបច្ចុប្បន្ន ហើយគ្មានការទូទាត់សំណងពីមុន ឬនាពេលអនាគតដែលត្រូវបានសង។

ដំណើរការនៃការដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

ប្រសិនបើបុគ្គលម្នាក់ដាក់ពាក្យស្នើសុំមិនពេញលេញក្នុងកំឡុងពេលដាក់ពាក្យ  
ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសីខស (BSHSI) នឹង៖

- ជូនដំណឹងដល់បុគ្គលនោះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីព័ត៌មានបន្ថែមដែលត្រូវការ  
ដើម្បីបំពេញការស្នើសុំ។
- ជូនដំណឹងដល់បុគ្គលនោះជាលាយលក្ខណ៍អក្សរថាពួកគេមាន30ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ  
ដើម្បីដាក់ស្នើព័ត៌មានបន្ថែម។

ប្រសិនបើបុគ្គលម្នាក់ដាក់ពាក្យសុំ ពេញលេញក្នុងកំឡុងពេលដាក់ពាក្យសុំ  
ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសីខស (BSHSI) នឹង៖

- ដាក់គណនីដែលមានស្លៀម ការពារមិនអោយមានសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់ណាមួយ  
ដែលអាចកើតមានឡើង  
រហូតដល់ការកំណត់សិទ្ធិទទួលជំនួយហិរញ្ញវត្ថុត្រូវបានកំណត់។
- ដំណើរការពាក្យស្នើសុំ  
និងប្រឹងប្រែងឱ្យបានសមស្របដើម្បីជូនដំណឹងដល់បុគ្គលនៃការអនុម័តឬការប  
ដិសេធ ក្នុងរយៈពេល 60ថ្ងៃបន្ទាប់ពីទទួលបានបំពេញការស្នើសុំ។

ប្រសិនបើបុគ្គលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុខ្លះ

ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសីខស (BSHSI) នឹងផ្តល់ជូនដូចខាងក្រោម៖

- លិខិតអនុញ្ញាតដែលបញ្ជាក់ពីកម្រិតជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលបានអនុម័ត និងចំនួនបញ្ចុះតម្លៃដែលអ្នកធានានឹងទទួលបាន។
- សេចក្តីថ្លែងការចេញវិក័យប័ត្រដែលបង្ហាញពីចំនួនប្រាក់ដែលអ្នកធានាជំពាក់សម្រាប់ សេវា..

ប្រសិនបើបុគ្គលម្នាក់មិនដាក់ពាក្យសុំក្នុងអំឡុងពេលដាក់ពាក្យសុំ

អ្នកធានានឹងទទួលបានសេចក្តីថ្លែងពីវដ្តនៃការទូទាត់ប្រាក់

និងសំបុត្រដែលមានព័ត៌មានអំពីកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (FAP)។

ក្នុងកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងដើម្បីទទួលបានប្រាក់សម្រាប់សេវាដែលទទួលបាន

ប្រព័ន្ធសុខាភិបាលបុរេសីខស (BSHSI)

និងដៃគូភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់របស់ខ្លួនអាចអនុវត្តសកម្មភាពប្រមូលប្រាក់វិសាមញ្ញ (ECA)

បានក្នុងទម្រង់នៃការរាយការណ៍ទៅការិយាល័យឥណទាន។



ឧបសម្ព័ន្ធ A

ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ (AGB)

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទាក់ទងនឹងការបញ្ចុះតម្លៃលើចំនួនទឹកប្រាក់ដែលចេញវិក្កយបត្រជាទូទៅ (AGB) អាចរកបាននៅ [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com)

ឬដោយការហៅទូរស័ព្ទទៅសេវាកម្មអតិថិជននៅ (ក្នុងស្រុក) 804-342-1500 ឬតាមលេខ (ឥតគិតថ្លៃ) 1-877 -342-1500។

សម្រាប់ការបម្រើអតិថិជននៅមន្ទីរពេទ្យទូទៅរ៉ាប់ជារ៉ាណុក (Rappahannock)

សូមទូរស័ព្ទមកលេខ 804-435-8529 ។

បញ្ជីឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យ

**Baltimore**

**Bon Secours Hospital**

2000 West Baltimore Street | Baltimore, MD 21223

**Hampton**

**Bon Secours Maryview Medical Center**

3636 High Street | Portsmouth, VA 23707

**Mary Immaculate Hospital**

2 Bernardive Drive | Newport News, VA 23602

**Bon Secours DePaul Medical Center**

150 Kingsley Lane | Norfolk, VA 23505

**Kentucky**

**Our Lady of Bellefonte Hospital**

St. Christopher Drive | Ashland, KY 41101

**Rappahannock**

**Bon Secours Rappahannock General Hospital**

101 Harris Road | Kilmarnock, VA 22482

**Richmond**

**ST. Mary's Hospital**

5801 Bremono Road | Richmond, VA 23226

**Memorial Regional Medical Center**

8260 Atlee Road | Mechanicsville, VA 23116

**Richmond Community Hospital**

1500 N. 28th Street | Richmond, VA 23223

**ST. Francis Medical Center**

13710 St. Francis Boulevard | Midlothian, VA 23114

**South Carolina**

**ST. Francis Downtown**

1 St. Francis Drive | Greenville, SC 29601

**ST. Francis Eastside**

125 Commonwealth Drive | Greenville, SC 29615

**ST. Francis Millennium**

2 Innovation Drive | Greenville, SC 29607