



ບົດສະຫຼຸດຫຍໍ້ເປັນພາສາທຳມະດາ ຂອງລະບຽບວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງ UNITYPOINT HEALTH

UnityPoint Health (“UPH”)

ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃຫ້ກັບບຸກຄົນທີ່ມີວາງຈຳເປັນໃນການຮັກສາການປິ່ນປົວ ແລະ ບໍ່ມີຄວາມສາມາດຈ່າຍຄ່າປິ່ນປົວກັບ UnityPoint Health ບໍ່ຕ້ອງການໃຫ້ບຸກຄົນທີ່ສາມາດຈ່າຍຄ່າປິ່ນປົວຂອງເຂົາເຈົ້າເພື່ອຢຸດເຂົາເຈົ້າຈາກການໄດ້ຮັບການດູແລສຸຂະພາບຂອງພວກເຂົາ.
ນີ້ແມ່ນບົດສະຫຼຸດຂອງລະບຽບວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງ UnityPoint Health (“FAP”).

ຄວາມພ້ອມຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ທ່ານອາດມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດຊໍາລະໃບບິນຄ່າຮັກສາປິ່ນປົວຂອງທ່ານໄດ້. UnityPoint Health

ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນສໍາລັບການບໍລິການທາງການແພດທີ່ຈຳເປັນ.

ການບໍລິການທາງເລືອກເຊັ່ນ: ຂັ້ນຕອນດ້ານຄວາມງາມ, ຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ.

ເງື່ອນໄຂການມີສິດໄດ້ຮັບ

ລາຍຮັບລວມຂອງປະຊາຊົນທີ່ອາໄສຢູ່ໃນເຮືອນແມ່ນຈະໃຊ້ເພື່ອກຳນົດວ່າທ່ານຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ ຫຼື ບໍ່.

ຖ້າລາຍຮັບນີ້ຕ່ຳກວ່າ 200% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ (FPL),

ທ່ານຈະບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງຈ່າຍຄ່າໂຮງໝໍຂອງທ່ານກໍໄດ້. ລາຍຮັບລະຫວ່າງ 200 ຫາ 600%

ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ FPL

ຈະບໍ່ຈ່າຍຫຼາຍກວ່າຈຳນວນທີ່ຮຽກເກັບໂດຍທົ່ວໄປໃຫ້ກັບບຸກຄົນທີ່ມີປະກັນໄພແລະ

ອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດເພີ່ມເຕີມ. ຖ້າທ່ານມີຊັບສິນຫຼາຍ,

ທ່ານອາດຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ.

ກະດູນາເບິ່ງນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນດ້ານສຸຂະພາບຂອງ Unity Point (FAP)

ສະບັບເຕັມສໍາລັບຄໍາອະທິບາຍ ແລະ ລາຍລະອຽດທັງໝົດ.

ຈະຊອກຫາຂໍ້ມູນໄດ້ຢູ່ໃສ

ມີຫຼາຍວິທີໃນການຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຂັ້ນຕອນການສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຫຼື ຮັບສໍາເນົາຂອງ FAP ຫຼື ແບບຟອມສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ.

- ດາວໂຫຼດຂໍ້ມູນທາງອອນລາຍໄດ້ທີ່ <http://www.unitypoint.org/FAP>
- ຮ້ອງຂໍການເພີ່ມອອກຂອງຂໍ້ມູນໂດຍການຂຽນໄປທີ່: UnityPoint Health Financial Assistance
P. O. Box 809330 Chicago, IL 60680-9330
- ຂໍຂໍ້ມູນໂດຍການໂທຫາທີມງານຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງ UPH ໂດຍກົງທີ່ເບີ (833) 874-4243

ຄວາມພ້ອມຂອງການແປ

ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ, ແບບຟອມຄໍາຮ້ອງສະໝັກ ແລະ ສະຫຼຸບຫຍໍ້ເປັນພາສາທຳມະດາ ແມ່ນມີບໍລິການເປັນພາສາດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້: ພາສາອັງກິດ, ສະເປນ, ຝຣັ່ງ, ເຢຍລະມັນ, ລາວ, ໂຄເອເຊຍ ແລະ ຫວຽດນາມ. ນອກຈາກນີ້ມັນຍັງສາມາດມີໃຫ້ບໍລິການໃນສະບັບພິມຂະໜາດໃຫຍ່. UnityPoint Health ອາດຈະເລືອກໃຊ້ຕົວຊ່ວຍໃນການແປ, ຄູ່ມືການແປພາສາ ຫຼື ນຳໃຊ້ນ້ຳຍພາສາສອງພາສາທີ່ມີຄຸນວຸດທິຕາມການຮ້ອງຂໍ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການແປແບບຟອມການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ UnityPoint Health ຫຼື ໂທຫາຕົວແທນທີ່ (833) 874-4243.

ວິທີສະໝັກ

ທ່ານຈະຕ້ອງໄດ້ຕື່ມຂໍ້ມູນໃສ່ໃນຄໍາຮ້ອງສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ຄໍາຮ້ອງສະໝັກທີ່ເຮັດສໍາເລັດ ແລະ ເອກະສານທີ່ຮ້ອງຂໍຈະຕ້ອງສົ່ງໄປໃຫ້ UnityPoint Health ເພື່ອກວດສອບ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອກ່ຽວກັບການສະໝັກ, ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ທີມງານຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງ UPH ໄດ້ທີ່ເບີ (833) 874-4243. ເມື່ອເຮັດສໍາເລັດໃບສະເໜີ ແລະ ເອກະສານສະເໜີຂອງທ່ານຈະຕ້ອງສົ່ງໄປຫາ: UnityPoint Health Financial Assistance P.O. Box 809330 Chicago, IL 60680-9330.

3/1/2025