



គិតថ្លៃក្នុងសហគមន៍ 100% សម្រាប់សេវាដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ ការបញ្ចុះតម្លៃនេះនឹងធ្វើឱ្យគ្មានសមតុល្យទឹកប្រាក់ដែលនៅសល់សម្រាប់សេវាដែលបានទទួលឡើយ។

- អ្នកជំងឺដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រង ដែលត្រូវបានអនុម័តឱ្យទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ហើយដែលមានកម្រិតចំណូលស្ថិតក្នុងចន្លោះ 201%-300% នៃគោលការណ៍ណែនាំស្តីពីភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធ នឹងទទួលបានការកែសម្រួលជំនួយហិរញ្ញវត្ថុផ្នែកខ្លះលើសេវាដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់៖
  - i. អ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាល៖ បញ្ចុះតម្លៃ 80% នៃ DRG ដែលអាចចេញវិក្កយបត្របាន
  - ii. អ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាល៖ បញ្ចុះតម្លៃ 90% នៃថ្លៃសរុប
- អ្នកជំងឺដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដែលត្រូវបានអនុម័តឱ្យទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ហើយដែលមានកម្រិតចំណូលស្ថិតក្នុងចន្លោះ 201%-300% នៃគោលការណ៍ណែនាំស្តីពីភាពក្រីក្ររបស់សហព័ន្ធ នឹងទទួលបានការកែសម្រួលជំនួយហិរញ្ញវត្ថុខ្លះលើសេវាដែលមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។
- អ្នកជំងឺដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រង ដែលមិនត្រូវបានអនុម័តឱ្យទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ នឹងទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃសម្រាប់អ្នកបង់ប្រាក់ដោយផ្ទាល់ដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រងដែលមានចែងក្នុងតារាង 1-B។
- អ្នកជំងឺដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដែលទទួលបានសេវាកម្មមិនគ្របដណ្តប់ពីគ្លីនិកសុខភាពផ្លូវចិត្តសហគមន៍ដែលបានបញ្ជាក់របស់ Gateway នឹងមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ទទួលបានការបញ្ចុះតម្លៃសម្រាប់អ្នកគ្មានការធានារ៉ាប់រងដែលមានចែងក្នុងតារាង 1-B។

កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាពនៃការបញ្ចុះតម្លៃ៖ 10/1/2025។

**Brown University Health**

ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពការបញ្ចុះតម្លៃសម្រាប់អ្នកគ្មានការធានារ៉ាប់រងជារៀងរាល់ឆ្នាំនៅថ្ងៃទី 1 ខែតុលា។ សម្រាប់ភាគរយនៃការបញ្ចុះតម្លៃសម្រាប់ឆ្នាំមុនៗ សូមទាក់ទងសេវាហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺតាមរយៈលេខ 401-444-6966។

តារាង៖ 1-B			
មន្ទីរពេទ្យ/ក្រុមគ្រូពេទ្យ	វិធីសាស្ត្រតាមការរំពឹងទុក	អ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាល	អ្នកជំងឺមិនសម្រាកព្យាបាល
មន្ទីរពេទ្យ Emma Pendleton Bradley Hospital	Medicaid	46%	70%

Lifespan Physician Group, Inc. មានឈ្មោះអាជីវកម្មជា Brown Health Medical Group	គ្មាន	74%	74%
Lifespan Physician Group, Inc. មានឈ្មោះអាជីវកម្មជា Brown University Health Urgent Care	គ្មាន	គ្មាន	50%
Gateway Healthcare, Inc.	គ្មាន	គ្មាន	54%
Radiosurgery Center of Rhode Island, LLC.	គ្មាន	គ្មាន	78%
មន្ទីរពេទ្យ Rhode Island Hospital	Medicare	DRG*	78%
Samuel Sinclair Dental Center (RIH)	គ្មាន	គ្មាន	50%
មន្ទីរពេទ្យ Newport Hospital	Medicare	DRG*	82%
មន្ទីរពេទ្យ The Miriam Hospital	Medicare	DRG*	80%
Coastal Medical Physicians, Inc មានឈ្មោះអាជីវកម្មជា Brown Health Medical Group Primary Care	គ្មាន	គ្មាន	47%

ការបញ្ជូនតម្លៃគឺផ្អែកលើកាលបរិច្ឆេទដែលសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូន។ សម្រាប់ការសម្រាកព្យាបាលដែលមានរយៈពេលច្រើនថ្ងៃ Brown University Health នឹងប្រើប្រាស់កាលបរិច្ឆេទចូលសម្រាកព្យាបាលនៅពេលកំណត់ភាគរយនៃការបញ្ជូនតម្លៃ។

\*ការបញ្ជូនតម្លៃ DRG នឹងត្រូវអនុវត្តដោយកាត់បន្ថយការគិតថ្លៃសរុបមកត្រឹមចំនួនទឹកប្រាក់ DRG របស់ Medicare។ (សូមមើលនិយមន័យ DRG នៅក្នុងសទ្ទានុក្រម)

ព័ត៌មានលម្អិតអំពីអត្រា FPG ឆ្នាំ 2024 ត្រូវបានបង្ហាញនៅក្នុងច្បាប់ពេញលេញនៃ FAP របស់ Brown University Health ដែលមានផ្តល់ជូន។

របៀបដាក់ពាក្យស្នើសុំ: គោលការណ៍ FAP របស់ Brown University Health និងទម្រង់បែបបទពាក្យសុំដែលពាក់ព័ន្ធអាចទទួលបាន បំពេញ និងដាក់ជូនតាមវិធីដូចខាងក្រោម:

ឯកសារ FAP និងពាក្យសុំរបស់ Brown University Health មានផ្តល់ជូនដោយផ្ទាល់នៅតាមទីតាំងអគារមន្ទីរពេទ្យ Brown University Health ដូចខាងក្រោម:

- Rhode Island Hospital, Patient Advocate Office, 593 Eddy Street, Providence, RI 02903
- The Miriam Hospital, Patient Advocate Office, 164 Summit Avenue, Providence, RI 02906
- Newport Hospital, Patient Advocate Office, 11 Friendship Street, Newport, RI 02840
- Bradley Hospital, Patient Financial Services, 1011 Veterans Memorial Parkway, East Providence, RI 02915

ឯកសារជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ *Brown University Health* ក៏មានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃតាមរយៈការស្នើសុំតាមប្រៃសណីយ៍ ដោយប្រើប្រាស់អាសយដ្ឋានអគារមន្ទីរពេទ្យណាមួយដែលមានរាយបញ្ជីខាងលើ។ អ្នកជំងឺអាចចូលទៅកាន់គេហទំព័រ <https://www.brownhealth.org/patients-visitors/insurance-billing-and-financial-assistance/financial-assistance>

ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មាន និងទម្រង់ចាំបាច់ទាំងអស់។ ការស្នើសុំផ្ញើឯកសារតាមប្រៃសណីយ៍អាចធ្វើឡើងបានតាមរយៈការទូរសព្ទទៅកាន់ការិយាល័យសេវាហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺរបស់ Brown University Health តាមរយៈលេខ (401) 444-6949។ អ្នកជំងឺដែលមានគណនី MyChart សកម្មអាចដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុតាមអនឡាញតាមគេហទំព័រ <https://www.brownhealth.org/mylifespan>

ផ្ញើពាក្យសុំដែលបានបំពេញរួចតាមប្រៃសណីយ៍ ឬយកទៅប្រគល់ជូនដោយផ្ទាល់ (ជាមួយឯកសារ/ព័ត៌មានទាំងអស់ដែលមានបញ្ជាក់ក្នុងសេចក្តីណែនាំនៃពាក្យសុំ) ទៅកាន់អាសយដ្ឋានអគារមន្ទីរពេទ្យណាមួយរបស់ Brown University Health ដែលមានរាយបញ្ជីខាងលើ។

Brown University Health បកប្រែគោលការណ៍ FAP ទម្រង់បែបបទពាក្យសុំ FAP និងសេចក្តីសង្ខេបភាសាសាមញ្ញនៃ FAP របស់ខ្លួន ជាភាសាគោលនៃក្រុមប្រជាជនដែលមានកម្រិតចំណេះដឹងភាសាអង់គ្លេសមានកំណត់ ដែលមានចំនួន 5% ឬ 1,000 នាក់នៃអ្នករស់នៅក្នុងសហគមន៍ដែលបម្រើដោយបរិក្ខារមន្ទីរពេទ្យ។ ព័ត៌មានទាំងអស់អាចរកបានតាមអនឡាញតាមគេហទំព័រ <https://www.brownhealth.org/patients-visitors/insurance-billing-and-financial-assistance/financial-assistance> -ឬនៅតាមអគារមន្ទីរពេទ្យ Brown University Health ដែលបានរាយបញ្ជីពីមុន។

សម្រាប់ជំនួយបន្ថែម ឬសំណួរផ្សេងៗ សូមទូរសព្ទទៅកាន់ការិយាល័យទទួលអ្នកជំងឺ-អ្នកគ្រូម  
គិអ្នកជំងឺតាមរយៈលេខ 401-444-7850។ ប្រសិនបើមកដោយផ្ទាល់ សូមអញ្ជើញមកកាន់ទីតាំង  
ដអការមន្ទីរពេទ្យ Brown University Health ណាមួយដែលមានរាយបញ្ជីខាងលើ ចាប់ពីម៉ោង  
8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 4:00 ល្ងាច ថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។