

ຂ້ອຍສາມາດໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມໄດ້ແນວໃດ?

ສໍາເນົາຂອງນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ແລະ ແບບຟອມສະໝັກມີໃຫ້ໂດຍການເຂົ້າຫາວິ ບໄລຂອງພວກເຮົາທີ່ www.mywheaton.org/billing; ໂທຫາຝ່າຍບໍລິການລູກຄ້າທີ່ເບີ (877) 304-6332; ໂທຫາຝ່າຍຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ເບີ (866) 972-4687; ເຂົ້າມາຫາຝ່າຍລົງທຶນດ້ວຍຕົນ ເອງພ້ອມກັບຜູ້ຊ່ວຍໄດ້ທຸກເວລາຢູ່ໃນສະຖານທີ່ຂອງພວກເຮົາ; ເຂົ້າມາດ້ວຍຕົນເອງ ຫຼື ສົ່ງຄໍາຮ້ອງເບີ ນລາຍລັກອັກສອນຫາຫົວໜ້າຝ່າຍບໍລິການລູກຄ້າ (Customer Service Supervisor), Wheaton Franciscan Healthcare Corporate Services Office, 801 S. 60th Street, Suite 150, West Allis, WI 53214.

ຂ້ອຍສາມາດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເລື່ອງຄໍາຮ້ອງສະໝັກໄດ້ແນວໃດ?

ສໍາລັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເລື່ອງຄໍາຮ້ອງສະໝັກນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ທ່ານອາດຈະຕິດຕໍ່ຫາຝ່າຍສະໜັບສະໜູນດ້ານການເງິນໄດ້ທີ່ເບີ (866) 972-4687.

ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້ອຍບໍ່ມີສິດ?

ຖ້າທ່ານບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້, ທ່ານອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອປະເພດອື່ນ. ຈົ່ງຕິດຕໍ່ຫາຝ່າຍຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ເບີ (866) 972-4687.

ສະບັບແປຂອງນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ຄໍາຮ້ອງສະໝັກນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ແລະ ໃບໂຄສະນານີ້ແມ່ນມີໃຫ້ໃນພາສາຕໍ່ໄປນີ້ຕາມການຮ້ອງຂໍເອົາ: ພາສາສະເປນ, ພາສາມັງ, ພາສາອາຫຼັບ, ພາສາຈີນ, ພາສາຣັດເຊຍ, ພາສາຊີໂປໂຄເອເຊຍ ແລະ ພາສາລາວ.

ໃບບິນເກັບເງິນຂອງທ່ານໝໍອິດສະຫຼະ

ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບໃບແຈ້ງຮຽກເກັບເງິນແຍກຕ່າງຫາກຈາກທ່ານໝໍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການດູແລບັນບົວຂອງທ່ານຢູ່ສະຖານທີ່ຂອງ Wheaton Franciscan Healthcare, ເຊິ່ງລວມທັງຜູ້ຊ່ວຍການຝ່າຍລັງສີວິທະຍາ, ທ່ານໝໍທ້ອງສຸກເສີນ, ທ່ານໝໍການດູແລກະທັນຫັນ, ຜູ້ຊ່ວຍການພະຍາດວິທະຍາ, ແລະ ອື່ນໆ. ທ່ານໝໍເຫຼົ່ານີ້ອາດຈະເຂົ້າຮ່ວມ ຫຼື ບໍ່ເຂົ້າຮ່ວມ ໃນທຸກເຄືອຂ່າຍປະກັນໄພຂອງພວກເຮົາ ແລະ ອາດຈະນໍາໃຊ້ ຫຼື ບໍ່ນໍາໃຊ້ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຕໍ່ກັບໃບບິນຂອງທ່ານ. ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຫາຝ່າຍຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ເບີ (866) 972-4687 ເພື່ອຊອກຮູ້ວ່າມີການບໍລິການໃດແດ່ທີ່ສະໜອງໃຫ້ໂດຍທ່ານໝໍອິດສະຫຼະຢູ່ໃນສະຖານທີ່ຂອງພວກເຮົາ ຢູ່ພາຍໃຕ້ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງພວກເຮົາ. ຕິດຕໍ່ຫາແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານສໍາລັບຂໍ້ມູນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຄືອຂ່າຍ ແລະ ຄວາມຄຸ້ມຄອງປະກັນໄພ. ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມສະເພາະກ່ຽວກັບໃບບິນຂອງທ່ານໝໍອິດສະຫຼະຂອງທ່ານ, ກະລຸນາໂທຫາເບີໂທລະສັບທີ່ໃຫ້ໄວ້ໃນໃບແຈ້ງຮຽກເກັບເງິນເຫຼົ່ານັ້ນ.

ໝາຍເຫດສໍາຄັນ

ສະຖານທີ່ສະເພາະທີ່ບໍ່ແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງບໍລິເວນໂຮງໝໍຫຼັກ ໃຫ້ການບໍລິການຄົນເຈັບເຂດນອກເປັນພະແນກໜຶ່ງຂອງໂຮງໝໍ. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ໂດຍທົ່ວໄປໄດ້ຮັບການຈ່າຍໃຫ້ພາຍໃຕ້ສິດທິປະໂຫຍດຂອງຄົນເຈັບເຂດນອກຂອງໂຮງໝໍ. ຄໍາຮ່ວມຈ່າຍ, ຄໍາຮ່ວມປະກັນໄພ ຫຼື ຈໍານວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍກ່ອນ ອາດຈະແຕກຕ່າງກັນໄປອີງຕາມສິດທິປະໂຫຍດຂອງແຜນປະກັນໄພຂອງທ່ານ. ທ່ານອາດຈະມີຈໍານວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍກ່ອນຕ່າງກັນສໍາລັບການບໍລິການຂອງໂຮງໝໍ ແລະ ການກວດຢູ່ທ້ອງການທ່ານໝໍ. ກະລຸນາໂອ້ລົມກັບຄວາມຄຸ້ມຄອງຂອງແຜນສຸຂະພາບ ແລະ ທາງເລືອກຕ່າງໆກັບຜູ້ຊ່ວຍການຝ່າຍສິດທິປະໂຫຍດປະກັນໄພຂອງທ່ານ.



ຂັ້ນຕອນການຮຽກເກັບເງິນ

ສິ່ງທີ່ທ່ານຈໍາເປັນຕ້ອງຮູ້

ຂໍຂອບໃຈທີ່ເລືອກ

Wheaton Franciscan Healthcare

ພວກເຮົາມຸ່ງໝັ້ນໃຫ້ການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ເມດຕາ, ເປັນແບບສ່ວນຕົວ ແລະ ຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານຕະຫຼອດຂັ້ນຕອນການຮຽກເກັບເງິນ. ບໍ່ມີຄົນເຈັບໃດຖືກປະຕິເສດການດູແລສຸກເສີນ ຫຼື ການດູແລທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ ໂດຍອີງໃສ່ຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຂອງເຂົາເຈົ້າ.

ສິ່ງທີ່ Wheaton Franciscan Healthcare ຈະເຮັດໃຫ້ທ່ານ:

- ພວກເຮົາຈະປະຕິບັດຕໍ່ທ່ານຢ່າງໃຫ້ກຽດ ແລະ ເຄົາລົບ.
- ພວກເຮົາຈະຮຽກເກັບເງິນນໍາແຜນປະກັນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ ແລະ ແຜນຊ່ວຍເຫຼືອເພີ່ມເຕີມຕ່າງໆຖ້າທ່ານໃຫ້ຂໍ້ມູນແກ່ພວກເຮົາໃນເວລາຂອງການກໍານົດເວລາ, ການລົງທະບຽນກ່ອນລ່ວງໜ້າ ຫຼື ໃນເວລາທີ່ທ່ານເຮົາເຂົ້າ.
- ຖ້າຍອດຄ່າຈ່າຍໃນບັນຊີຂອງທ່ານບໍ່ຖືກຈ່າຍໃນເວລາໃຫ້ການບໍລິການ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງໃບແຈ້ງຍອດທີ່ອ່ານງ່າຍຢ່າງເປັນບົກກະຕິໃຫ້ທ່ານ ເຊິ່ງສະແດງຍອດຄ່າຈ່າຍທີ່ແມ່ນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ.
- ທ່ານຈະມີສິດເຂົ້າເຖິງຜູ້ຕ່າງໜ້າໃດໜຶ່ງທີ່ຈະຕອບທຸກຄໍາຖາມກ່ຽວກັບເລື່ອງການຮຽກເກັບເງິນ ຫຼື ເພື່ອເຮັດການຈັດກຽມການຊໍາລະເງິນແບບຜິດເສດ. ຈົ່ງຕິດຕໍ່ຫາຝ່າຍບໍລິການລູກຄ້າທີ່ເບີ (877) 304-6332 ຫຼື www.mywheaton.org/contactus ພ້ອມກັບຄໍາຖາມຕ່າງໆກ່ຽວກັບການຮຽກເກັບເງິນ.

ຄໍາຕອບຕໍ່ກັບຄໍາຖາມເລື່ອງການຮຽກເກັບເງິນທີ່ມັກຖາມ ແລະ ຄໍາອະທິບາຍກ່ຽວກັບໃບແຈ້ງການຮຽກເກັບເງິນຂອງພວກເຮົາສາມາດເບິ່ງໄດ້ທີ່ www.mywheaton.org/billing.

ຄວາມຮັບຜິດຊອບດ້ານການຮຽກເກັບເງິນຂອງທ່ານ

- ສະໜອງຂໍ້ມູນປະກັນສຸຂະພາບທີ່ຄົບຖ້ວນໃຫ້ພວກເຮົາ ແລະ ນໍາເອົາທຸກບັດປະກັນສຸຂະພາບຂອງທ່ານມານໍາໃນເວລາມາກວດ.
- ເຂົ້າໃຈຜົນປະໂຫຍດຕ່າງໆຂອງທ່ານ ລວມທັງການຂໍເອົາການອະນຸຍາດສໍາລັບການບໍລິການ, ການສົ່ງການນໍາສົ່ງ ຫຼື ການເຮັດສໍາເລັດແບບພ້ອມການປະສານງານຜົນປະໂຫຍດຕາມທີ່ແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານອາດຈະຮຽກຮ້ອງ.

- ຕອບການຮ້ອງຂໍຕ່າງໆທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຈາກແຜນສຸຂະພາບ ຫຼື ຈາກອົງການຂອງພວກເຮົາຢ່າງທ່ວງທັນເວລາ.
- ນໍາເອົາເງິນຄ່າຮ່ວມຈ່າຍ ຫຼື ຍອດຄ່າຈ່າຍຕ່າງໆທີ່ຮອດກໍານົດຈ່າຍໃນເວລາການໄປກວດຂອງທ່ານ, ແລະ ຈ່າຍຄ່າຮ່ວມຈ່າຍ, ຈໍານວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍກ່ອນ, ຄ່າຮ່ວມປະກັນໄພ ແລະ ຈໍານວນຕ່າງໆທີ່ປະກັນໄພບໍ່ຈ່າຍໃຫ້ຢ່າງທ່ວງທັນ.
- ຈ່າຍເຕັມຈໍານວນສໍາລັບຄ່າການບໍລິການແບບເລືອກ/ການບໍລິການທີ່ບໍ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ ເຊິ່ງວ່າ ການຜ່ານຕັດເລີ່ມຄວາມງາມເຊິ່ງປະກັນໄພບໍ່ຈ່າຍໃຫ້ ກ່ອນ ຫຼື ໃນເວລາຮັບການບໍລິການນັ້ນ. ເພາະວ່າພວກເຮົາອາດຈະບໍ່ຮູ້ຄ່າທ່ານຽມຕົວຈິງກ່ອນການກວດຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາອາດຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ທ່ານນໍາເອົາເງິນມາອີງຕາມຄ່າທ່ານຽມທີ່ຄາດຄະເນໄວ້. ກະລຸນາຄາດວ່າຈະໄດ້ຈ່າຍເງິນມັດຈໍາຖ້າບໍ່ມີການຄາດຄະເນ. ທ່ານສາມາດຈ່າຍດ້ວຍເງິນສົດ, ເຊັກ, ຄ່າສົ່ງຈ່າຍເງິນ ຫຼື ບັດເຄຣດິດ (Visa®, MasterCard®, Discover®, ຫຼື American Express®) ໄດ້.

ການເກີດລູກ

- ກ່ອນທີ່ທ່ານຈະເກີດລູກ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຝ່າຍລົງທະບຽນເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນປະກັນໄພສໍາລັບການກວດສອບຄວາມຖືກຕ້ອງ ແລະ ການອະນຸຍາດ. ນອກນັ້ນໃຫ້ຕິດຕໍ່ຫາບໍລິສັດປະກັນໄພຂອງທ່ານເພື່ອແຈ້ງບອກພວກເຮົາກ່ຽວກັບການເກີດລູກທີ່ຈະເກີດຂຶ້ນ.
- ພາຍໃນ 30 ວັນຫຼັງຈາກການເກີດລູກ, ທ່ານຕ້ອງແຈ້ງບອກບໍລິສັດປະກັນໄພຂອງທ່ານກ່ຽວກັບການເກີດລູກເພື່ອເພີ່ມລູກຂອງທ່ານເຂົ້າໃນສັນຍາປະກັນໄພຂອງທ່ານ.

ສັງລວມກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

Wheaton Franciscan Healthcare ເຄົາລົບກຽດສັກສີຂອງແຕ່ລະຄົນໂດຍມີຄວາມກັ່ງວົນພິເສດສໍາລັບຜູ້ທີ່ປະສົບກັບອຸປະສັກຕ່າງໆໃນການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການດູແລສຸຂະພາບ. ພວກເຮົາມີຄວາມມຸ່ງໝັ້ນທີ່ເທົ່າທຽມກັນໃນການຄຸ້ມຄອງຊັບພະຍາກອນດ້ານການດູແລສຸຂະພາບຂອງພວກເຮົາໃຫ້ເປັນການບໍລິການທີ່ຮັບໃຊ້ທັງໝົດຊຸມຊົນ.

ສະນັ້ນ, ພວກເຮົາໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນສໍາລັບບຸກຄົນສະເພາະຜູ້ທີ່ມາຫາພວກເຮົາສໍາລັບການດູແລສຸກເສີນ ຫຼື ການດູແລອື່ນທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ.

ໃຜແດ່ມີສິດ?

ທ່ານອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ເຊິ່ງໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວຖືກຕັດສິນກໍານົດຕາມລາຍຮັບຄົວເຮືອນທັງໝົດຂອງທ່ານທຽບກັບລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ. ຖ້າລາຍຮັບຂອງທ່ານໜ້ອຍກວ່າຫຼື ເທົ່າກັບ 250% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການລົບໜີ້ການດູແລເພື່ອການກຸສົນ 100% ຕໍ່ກັບສ່ວນຄ່າທ່ານຽມທີ່ທ່ານຮັບຜິດຊອບຈ່າຍ. ຖ້າລາຍຮັບຂອງທ່ານສູງກວ່າ 250% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ ແຕ່ບໍ່ເກີນ 400% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ, ທ່ານອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດຕາມອັດຕາທີ່ປັບໄດ້. ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຈະບໍ່ຖືກຮຽກເກັບເງິນສໍາລັບຄ່າການດູແລທີ່ມີສິດຫຼາຍກວ່າຈໍານວນເງິນທີ່ຮຽກເກັບທົ່ວໄປຕໍ່ກັບຄົນເຈັບທີ່ມີຄວາມຄຸ້ມຄອງປະກັນໄພ.

ກວມເອົາການບໍລິການໃດແດ່?

ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນນີ້ນໍາໃຊ້ກັບການດູແລສຸກເສີນ ແລະ ການດູແລທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດອື່ນ. ບໍ່ກວມເອົາການບໍລິການແບບເລືອກ.

ຂ້ອຍສາມາດສະໝັກໄດ້ແນວໃດ?

ປະກອບຄ່າຮ້ອງສະໝັກເປັນລາຍລັກອັກສອນໃຫ້ສໍາເລັດພາຍໃນ 365 ວັນນັບຈາກວັນທີ່ຂອງໃບແຈ້ງຮຽກເກັບເງິນທໍາອິດຫຼັງຈາກອອກໂຮງໝໍຂອງທ່ານສໍາລັບການກວດນັ້ນ ແລະ ໃຫ້ເອກະສານສະໜັບສະໜູນ, ຕາມທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ແລະ ຄໍາຮ້ອງສະໝັກ. ຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງທີ່ເຮັດສໍາເລັດ ແລະ ເອກະສານສະໜັບສະໜູນແລ້ວ, ພວກເຮົາຈະແຈ້ງບອກທ່ານເປັນລາຍລັກອັກສອນ.

(ສືບຕໍ່ຢູ່ດ້ານຫຼັງ)