

MEMORIAL HERMANN SURGICAL HOSPITAL KINGWOOD
គោលនយោបាយ

ឈ្មោះគោលនយោបាយ: គោលនយោបាយស្តីពីការគិតប្រាក់ និងការប្រមូលប្រាក់

កាលបរិច្ឆេទចេញផ្សាយ: 10/1/2018
កំណែ: 1

គោលបំណងគោលនយោបាយ:

គោលនយោបាយនេះបង្កើតជានីតិវិធីសមហេតុផលទាក់ទងនឹងការប្រមូលព័ត៌មានអ្នកជំងឺរួមមានចំណាត់ការដែលអាចចាត់ដោយ Memorial Hermann Surgical Hospital Kingwood ("MHSK") ឬ ភ្នាក់ងារប្រមូលព័ត៌មានខាងក្រៅដែលជាប់កិច្ចសន្យា។

វិសាលភាព:

គោលនយោបាយនេះអនុវត្តសម្រាប់ Memorial Hermann Surgical Hospital Kingwood។

សេចក្តីផ្តើមគោលនយោបាយ:

1. វាជាគោលនយោបាយរបស់ MHSK ដើម្បីបន្តប្រមូលប្រាក់ពីអ្នកជំងឺដែលមានលទ្ធភាពបង់ថ្លៃសេវា។ គោលនយោបាយនេះរៀបរាប់អំពីចំណាត់ការដែល MHSK អាចចាត់ដើម្បីប្រមូលថ្លៃសេវាមន្ទីរពេទ្យ និង/ឬថ្លៃសេវាផ្សេងទៀតដែលផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺ MHSK។ គោលនយោបាយនេះក៏រៀបរាប់អំពីដំណើរការ និងរយៈពេលពាក់ព័ន្ធនឹងសកម្មភាពប្រមូលទាំងនោះ ចំណាត់ការដែល MHSK អាចចាត់ក្នុងករណីមិនបង់ប្រាក់ និងកិច្ចប្រឹងប្រែងសមហេតុផលផ្សេងទៀតដែល MHSK ត្រូវតែធ្វើឡើង ដើម្បីកំណត់ថាតើអ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែរឬទេ។
2. គោលនយោបាយនេះកំណត់របៀបដែល MHSK ធ្វើទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំងឺទាក់ទងនឹងចំនួនជំពាក់សម្រាប់សេវាដែលបានផ្តល់ដោយ MHSK។
3. MHSK នឹងធ្វើការខិតខំសមហេតុផល ដើម្បីកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកជំងឺដែលអាចមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។
4. គោលនយោបាយនេះក៏កំណត់កាលៈទេសៈដែល MHSK អាចលុបចោលបំណុលអសារបង់ពីគណនីអ្នកជំងឺ និងដំណើរការក្នុងការគ្រប់គ្រង និងពិនិត្យតាមដានការលុបបំណុលពីគណនីអ្នកជំងឺ។

5. MHSHK នឹងមិនចូលរួមធ្វើជាអ្នកពិនិត្យមើលក្នុងបណ្តឹងទាមទារបង់ប្រាក់ដូចដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុង I.R.C។ § 501(r) និងបទបញ្ជាអមជាមួយរបស់ខ្លួន។
6. គោលនយោបាយនិងនីតិវិធីដែលបានចែងនៅទីនេះមានបំណងធ្វើតាមច្បាប់និងបទបញ្ជានៃរដ្ឋតិចសាស, I.R.C។ § 501(r) និងការណែនាំដែលទាក់ទង។
7. សិទ្ធិអំណាចចុងក្រោយដែលត្រូវកំណត់ថាគឺ MHSHK បានធ្វើការខិតខំព្យាយាមសមហេតុផលក្នុងការកំណត់ការមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុគឺជារបស់ MHSHK។

វាក្យសព្ទ និងនិយមន័យ:

1. *ពាក្យស្នើសុំ*: ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែលត្រូវបំពេញដោយអ្នកជំងឺ។
2. *អំឡុងពេលស្នើសុំ*: ក្នុងអំឡុងពេលស្នើសុំ MHSHK នឹងទទួល និងដំណើរការពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ អំឡុងពេលស្នើសុំចាប់ផ្តើមពីកាលបរិច្ឆេទនៃការផ្តល់សេវាថែទាំដល់បុគ្គលនិងបញ្ចប់នៅថ្ងៃទី 240 បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃការចេញរបាយការណ៍គិតប្រាក់ដំបូងសម្រាប់សេវាថែទាំនោះ។
3. *ការលុបបំណុលអសារបង់*: ការលែតម្រូវមកលើគណនីអ្នកជំងឺសម្រាប់ចំនួនដែលយល់ថាមិនអាចប្រមូលបាន ប៉ុន្តែអ្នកជំងឺមានលទ្ធភាពបង់ទឹកប្រាក់ដែលជំពាក់។ ការកំណត់នេះត្រូវបានផ្អែកលើការប្រើប្រាស់លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យក្នុងការប្រមូលដែលបានស្រាប់ និងត្រូវបានធ្វើឡើង បន្ទាប់ពីគណនីនោះត្រូវបានគិតប្រាក់ ហើយការខិតខំព្យាយាមសមរម្យក្នុងការប្រមូលប្រាក់ត្រូវបានធ្វើឡើងហើយតែប៉ុណ្ណោះ។
4. *ការលែតម្រូវតាមកិច្ចសន្យា*: ការលែតម្រូវដែលបានធ្វើឡើងមកលើគណនីអ្នកជំងឺដើម្បីឆ្លុះបញ្ចាំងភាពខុសគ្នារវាងការគិតប្រាក់សរុបពីអ្នកជំងឺក្នុងតម្លៃដែលបានកំណត់ និងការទូទាត់សងជាក់ស្តែងដែលរំពឹងថាទទួលបានពីអ្នកបង់ប្រាក់ជាភាគីទីបី យោងតាមបទប្បញ្ញត្តិ ឬកិច្ចសន្យាតាមច្បាប់។
5. *សកម្មភាពប្រមូលបន្ថែម ("ECAs")*: សកម្មភាពទាំងនេះគឺជាសកម្មភាពប្រមូលដែលតម្រូវឱ្យមានដំណើរការច្បាប់ ឬតុលាការ ហើយក៏អាចរួមមានសកម្មភាពផ្សេងទៀតដូចជា ការលក់បំណុលទៅឱ្យភាគីមួយទៀត ឬការរាយការណ៍អំពីព័ត៌មានមិនល្អទៅភ្នាក់ងារឥណទាន ឬមន្ទីរការិយាល័យ។ **MHSHK មិនចូលរួមក្នុង ECAs ទេ ហើយក៏មិនអនុញ្ញាតឱ្យភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់របស់ខ្លួនចូលរួមក្នុង ECAs ដែរ។**
6. *ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ*: ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសំដៅលើជំនួយដែលផ្តល់ជូនដោយ MHSHK ទៅអ្នកជំងឺដែលបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ឬផ្សេងទៀតដូចបានកំណត់នៅក្នុង FAP ដើម្បីជួយឱ្យពួកគេទទួលបានធនធានហិរញ្ញវត្ថុចាំបាច់ក្នុងការបង់ថ្លៃសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាថែទាំសុខភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀតដែលផ្តល់ជូនដោយ MHSHK។ អ្នកជំងឺដែលមានសិទ្ធិទទួលបានអាចរួមមានអ្នកជំងឺដែលគ្មានធានារ៉ាប់រងអ្នកជំងឺដែលមានចំណូលទាប និងអ្នកជំងឺដែលមានធានារ៉ាប់រងខ្លះ ប៉ុន្តែមិនអាចបង់ថ្លៃសេវាព្យាបាលរបស់ខ្លួនដែលនៅសេសសល់ខ្លះ ឬទាំងអស់។ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុមិនរួមបញ្ចូល

ប្រាក់ឧបត្ថម្ភតាមកិច្ចសន្យាជាមួយក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង និងធានារ៉ាប់រងសុខភាព របស់ភាគីទីបីផ្សេងទៀតឡើយ។

7. សេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញ ("PLS")៖ សេចក្តីសង្ខេបសាមញ្ញរបស់ FAP រួមមាន៖ (a) ការពណ៌នាសង្ខេបអំពីលក្ខខណ្ឌដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន និងជំនួយដែលផ្តល់ឱ្យ (b) បញ្ជីគេហទំព័រ និងទីតាំងភូមិសាស្ត្រដែលអាចទទួលបានយកពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (c) សេចក្តីណែនាំអំពីរបៀបទទួលបានច្បាប់ចម្លងជាក្រដាសគតិកថាថ្លៃរបស់ FAP (d) ព័ត៌មាន ទាក់ទងសម្រាប់ជំនួយទាក់ទងនឹងដំណើរការដាក់ពាក្យស្នើសុំ (e) ការមានការបកប្រែ FAP និងឯកសារពាក់ព័ន្ធនៅជាភាសាផ្សេងៗ និង (f) សេចក្តីបញ្ជាក់ថា អ្នកជំងឺដែល ត្រូវបានកំណត់ថាមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុនឹងមិនត្រូវបានគិតលើសពីចំនួន ដែលត្រូវបង់ជាទូទៅសម្រាប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬសេវាចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។

8. កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងសមហេតុផល៖ MSHK នឹងធ្វើ ការខិតខំព្យាយាមសមហេតុផលដើម្បីផ្តល់ការជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺអំពី FAP របស់ MSHK ដោយផ្តល់សេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញងាយយល់អំពី FAP ទៅអ្នកជំងឺទាំងអស់ ឱ្យបានលឿនបំផុតតាមដែលអាចធ្វើបាន។ លើសពីនេះ MSHK នឹង ចាត់វិធានការដូចខាងក្រោម ដើម្បីជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺអំពី FAP របស់ MSHK:

- a. ពាក្យស្នើសុំមិនពេញលេញ៖ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺ និង/ឬគ្រួសារដាក់បញ្ជូន ពាក្យស្នើសុំមិនពេញលេញ នោះ MSHK នឹងផ្តល់ ការជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដែលរៀបរាប់អំពីព័ត៌មាន និងឯកសារបន្ថែមអ្វីខ្លះដែលត្រូវការ។
- b. ពាក្យស្នើសុំពេញលេញ៖ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺ និង/ឬសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺ ដាក់បញ្ជូនពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុពេញលេញ MSHK នឹងផ្តល់ការជូនដំណឹង ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរថា ឯកសារដែលត្រូវបានផ្អែកលើ ដើម្បីសម្រេចថា តើអ្នកជំងឺ មានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុដែរឬទេ ឱ្យបានទាន់ពេលវេលា និងជូនដំណឹង ដល់អ្នកជំងឺជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការសម្រេចនោះ (បើមាន រួមទាំងជំនួយដែលអ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបាន) និង មូលហេតុនៃការសម្រេចបែបនេះ។ ការជូនដំណឹងនេះក៏នឹង បញ្ចូលចំនួនភាគរយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ (សម្រាប់ពាក្យស្នើសុំដែលបានអនុម័ត) ឬ ហេតុផលនៃការបដិសេធ និងចំនួនបង់ប្រាក់ដែលបានរំពឹងទុកពីអ្នកជំងឺ និង/ឬគ្រួសារតាមជាក់ស្តែង។ អ្នកជំងឺ និង/ឬគ្រួសារនឹងបន្តទទួលបាន សេចក្តីបញ្ជាក់ក្នុងអំឡុងពេលនៃការវាយតម្លៃពាក្យស្នើសុំពេញលេញ។
- c. សេចក្តីបញ្ជាក់របស់អ្នកជំងឺ៖ MSHK នឹងផ្ញើកម្រងសេចក្តីបញ្ជាក់ ដែលរៀបរាប់អំពីគណនីរបស់អ្នកជំងឺ និងចំនួនប្រាក់ដែលជំពាក់។ សេចក្តីបញ្ជាក់របស់អ្នកជំងឺនឹងរួមបញ្ចូលសំណើថា អ្នកជំងឺទទួលបានខុសត្រូវក្នុងការ ជូនដំណឹងដល់ MSHK អំពីធានារ៉ាប់រងសុខភាពដែលមាន សេចក្តីជូនដំណឹង អំពី FAP របស់ MSHK លេខទូរស័ព្ទដើម្បីស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និង អាសយដ្ឋានគេហទំព័រដែលអាចទទួលបានឯកសារ FAP។
- d. គេហទំព័រ MSHK៖ គេហទំព័ររបស់ MSHK នឹងបង្ហាញសេចក្តីជូនដំណឹង នៅកន្លែងដែលងាយមើលឃើញ ដោយប្រាប់ថា មានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ដោយ មានការពន្យល់អំពីដំណើរការនៃការស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។ MSHK នឹងបង្ហាញ

FAP ជាមួយបញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាដែលត្រូវបានរួមបញ្ចូល និងមិនរួមបញ្ចូលក្នុង FAP សេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញ ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងគោលនយោបាយ ស្តីពីការគិតប្រាក់ និងការប្រមូលប្រាក់នៅលើគេហទំព័ររបស់ MSHK: <http://www.memorialhermannkingwood.com/financial-assistance-program/>. MSHK នឹងមានច្បាប់ចម្លងក្រដាសគតិកិច្ចនៃឯកសារទាំងនេះ តាមការស្នើសុំនៅផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងតំបន់ចុះឈ្មោះ។

លក្ខណវិនិច្ឆ័យក្នុងការត្រួតពិនិត្យ៖

1. ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំងឺ៖ ក្នុងដំណាក់កាលដំបូងនៅក្នុងដំណើរការវេជ្ជបញ្ជា អ្នកជំងឺត្រូវ ទទួលបានទំនាក់ទំនងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬផ្ទាល់មាត់ទាក់ទងនឹងសមតុល្យ ដែលនៅជំពាក់ ក៏ដូចជាការរំពឹងថាទទួលបានប្រាក់របស់ MSHK។ រាល់ទំនាក់ទំនងទាំងអស់ជាមួយអ្នកជំងឺនឹងរួមបញ្ចូលសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការមាន FAP លេខទូរស័ព្ទដើម្បីហៅទូរស័ព្ទសួរព័ត៌មានបន្ថែម និងអាសយដ្ឋានគេហទំព័រដែលអាច ទទួលបានច្បាប់ចម្លង FAP និងឯកសារពាក់ព័ន្ធដែលអាចទទួលបាន។ MSHK នឹង ផ្តល់ច្បាប់ចម្លងនៃសេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញរបស់ FAP ទៅអ្នកជំងឺទាំងអស់។
 - a. មានការរំពឹងថា អ្នកជំងឺដែលគ្មានធានារ៉ាប់រងសហការជាមួយ MSHK ក្នុង កិច្ចប្រឹងប្រែងរបស់ខ្លួន ដើម្បីកំណត់ប្រភពមូលនិធិ តាមរយៈកម្មវិធីសហព័ន្ធ និងរដ្ឋ ដើម្បីទូទាត់លើចំណាយថែទាំសុខភាពរបស់ពួកគេ។ អ្នកជំងឺដែលគ្មានធានារ៉ាប់រងនឹងទទួលបានរបាយការណ៍ប្រចាំខែដែល រៀបរាប់អំពី FAP និងសមតុល្យដែលនៅជំពាក់របស់ពួកគេសម្រាប់រយៈពេល រហូតដល់ 150 ថ្ងៃ ក្រោយកាលបរិច្ឆេទនៃការផ្តល់សេវា។ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺខកខានមិនបានធ្វើតាមផែនការទូទាត់ប្រាក់ ឬដោះស្រាយ សមតុល្យដែលនៅជំពាក់របស់ខ្លួនទេ MSHK នឹងគិតគូរដាក់ អ្នកជំងឺនោះឱ្យភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់ជាភាគីទីបីដោះស្រាយជាមួយ។
 - b. មានការរំពឹងថា អ្នកជំងឺដែលមានធានារ៉ាប់រងសហការជាមួយ MSHK ក្នុងកិច្ចប្រឹងប្រែងរបស់ខ្លួនដើម្បីទទួលបានប្រាក់ពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងរបស់ អ្នកជំងឺ។ អ្នកជំងឺក៏ត្រូវតែយល់ថា នៅពេល MSHK ចេញវិក្កយបត្រទៅឱ្យ ក្រុមហ៊ុនផ្តល់ធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នកជំងឺ វាក៏ជាការសម្តែងការគួរសម ហើយមិន ធ្វើឱ្យអ្នកជំងឺរួចផុតពីការទទួលខុសត្រូវផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុក្នុងការបង់ប្រាក់លើសេវា ដែលផ្តល់ដោយ MSHK ឡើយ។ ហេតុដូច្នោះ នៅពេលខ្លះ MSHK នឹងតម្រូវឱ្យ អ្នកជំងឺទាក់ទងទៅក្រុមហ៊ុនផ្តល់ធានារ៉ាប់រងរបស់ខ្លួនឱ្យចូលរួមដោះស្រាយ ការពន្យារការបង់ប្រាក់ ឬដោះស្រាយបញ្ហារដ្ឋបាលផ្សេងទៀតដែលបង្កការរាំងស្ទះ ដល់ការបង់ថ្លៃសេវា។ នៅពេល MSHK ទទួលបានថ្លៃសេវារួច ហើយការលែតម្រូវ តាមកិច្ចសន្យាសមរម្យត្រូវបានអនុវត្តកម្រិតលើកណ្តើរ ហើយអ្នកជំងឺនឹងទទួលបាន របាយការណ៍ប្រចាំខែដែលរៀបរាប់អំពី FAP និងសមតុល្យដែលនៅជំពាក់របស់ ខ្លួនរយៈពេល 120 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីការបង់ប្រាក់របស់ក្រុមហ៊ុនផ្តល់ធានារ៉ាប់រង។ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺខកខានមិនបានធ្វើតាមផែនការទូទាត់ប្រាក់ ឬដោះស្រាយ សមតុល្យដែលនៅជំពាក់របស់ខ្លួនទេ MSHK នឹងគិតគូរដាក់ អ្នកជំងឺនោះឱ្យភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់ជាភាគីទីបីដោះស្រាយជាមួយ។
2. ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ៖ MSHK មានទម្លាប់អនុវត្តន៍ដោយជួយអ្នកជំងឺក្នុងការទទួលបានប្រាក់ សំណងពីធនធានជាភាគីទីបីដែលមាន។ ការប្រឹក្សាអំពីហិរញ្ញវត្ថុនឹងត្រូវបានផ្តល់ឱ្យ ដើម្បី

ជួយអ្នកជំងឺកំណត់កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងលើសុខភាពសហព័ន្ធ ឬរដ្ឋដែលអាចផ្តល់ជូនពួកគាត់ បាន ក៏ដូចជាកំណត់ការមានសិទ្ធិទទួលបានក្រោម FAP។ សកម្មភាពប្រមូលនឹងត្រូវបាន ផ្អាក ដោយរង់ចាំលទ្ធផលសម្រេចទាំងនេះ ប៉ុន្តែសេចក្តីបញ្ជាក់របស់អ្នកជំងឺនឹងបន្ត ធ្វើឱ្យដដែល។ សម្រាប់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុតាមរយៈ MSHK លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យដែលប្រើក្នុងការគណនាចំនួនបញ្ចុះតម្លៃ វិធានការដែល MSHK នឹងចាត់ ដើម្បីផ្សព្វផ្សាយ FAP ជាសាធារណៈឱ្យបានជំនួយនៅក្នុងសហគមន៍ដែល MSHK បម្រើ ដំណើរការដែល MSHK ប្រើ ដើម្បីកំណត់លទ្ធភាពទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងដំណើរការនៃការដាក់ពាក្យស្នើសុំ ត្រូវបានរៀបរាប់លម្អិតនៅក្នុង [គោលនយោបាយជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ MSHK](#)។

3. *គម្រោងទូទាត់ប្រាក់៖* MSHK ផ្តល់គម្រោងទូទាត់ប្រាក់រយៈពេលវែងដែលគ្មានការប្រាក់ដល់ អ្នកជំងឺដែលរំពឹងថានឹងមានការលំបាកក្នុងការបង់ថ្លៃព្យាបាលរបស់ខ្លួន។ អ្នកជំងឺអាចបញ្ឈប់គម្រោងទូទាត់ប្រាក់តាមរយៈការនិយាយជាមួយបុគ្គលិកចុះឈ្មោះនៅ ថ្ងៃទទួលសេវា

ឬនិយាយជាមួយអ្នកផ្តល់យោបល់ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុគ្រប់ពេលមុនឬក្រោយថ្ងៃទទួលសេវា។ អ្នក ជំងឺនឹងត្រូវតម្រូវឱ្យធ្វើការទូទាត់ប្រាក់ប្រចាំខែ ដើម្បីរក្សាគម្រោងទូទាត់ប្រាក់របស់ ខ្លួនឱ្យសកម្ម។ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺខកខានមិនបានធ្វើការបង់ប្រាក់តាមកាលកំណត់ អ្នក ជំងឺនោះនឹងត្រូវបានចាត់ទុកថា មិនគោរពតាមការសន្យារបស់ខ្លួនក្នុងការបង់ប្រាក់ ដែលនៅជំពាក់របស់ខ្លួន។ កិច្ចប្រឹងប្រែងសមហេតុផលនឹងត្រូវបានធ្វើឡើង ដើម្បីបង្កើ តគម្រោងទូទាត់ប្រាក់របស់អ្នកជំងឺឡើងវិញ ក្រោយពីការខកខានបង់ប្រាក់លើកទីមួយ។ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺខកខានមិនបានធ្វើផែនការទូទាត់ប្រាក់ និង/ឬមិន គោរពតាមការសន្យាជាលើកទីពីរ MSHK នឹងប្រគល់ឱ្យភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់ជាភាគីទីបី ដោះស្រាយជាមួយអ្នកជំងឺនោះ។ នៅពេលប្រគល់ឱ្យភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់ជាភាគីទីបី ដោះស្រាយជាមួយ អ្នកជំងឺនឹងត្រូវតម្រូវឱ្យសហការដោយផ្ទាល់ជាមួយភ្នាក់ងារជាភាគីទីបី ដើម្បីដោះស្រាយសមតុល្យដែលនៅជំពាក់របស់ខ្លួន។ អ្នកជំងឺនឹងមិនមានសិទ្ធិចូលក្នុងគម្រោងទូទាត់ប្រាក់មួយទៀតជាមួយ MSHK នោះទេ។

4. *សកម្មភាពប្រមូលក្នុងករណីមិនបង់ប្រាក់៖* ក្នុងករណីមិនបង់ប្រាក់ សកម្មភាពប្រមូលផ្សេងៗ នឹងត្រូវបានប្រើ ផ្អែកលើសមតុល្យគណនី ការទទួលខុសត្រូវសងរបស់អ្នកបង់ប្រាក់ ជាភាគីទីបី លទ្ធភាពទទួលបានមូលនិធិរដ្ឋាភិបាល ឬជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺ ការសហការរបស់អ្នកជំងឺ ការទូទាត់ប្រាក់ ឬប្រវត្តិបំណុលអសារបង់ និង/ឬការរកទីតាំង របស់អ្នកជំងឺមិនឃើញ។ សកម្មភាពប្រមូលប្រាក់អាចរួមបញ្ចូលបណ្តឹងតវ៉ាការបដិសេធរបស់ អ្នកបង់ប្រាក់ជាភាគីទីបី ទំនាក់ទំនងតាមដានជាមួយអ្នកបង់ប្រាក់ជាភាគីទីបី របាយការណ៍ លិខិត និងការហៅទូរស័ព្ទទៅអ្នកជំងឺដោយផ្តល់នូវជំនួយការហិរញ្ញវត្ថុ និង/ឬ ការស្នើសុំឱ្យបង់ប្រាក់ និងការជូនដំណឹងចុងក្រោយទៅអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាថា គណនីនោះ មិនគោរពតាមការសន្យា និងត្រូវដាក់ឱ្យភ្នាក់ងារប្រមូលប្រាក់ដោះស្រាយជាមួយឱ្យបានមុន 120 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃការចេញរបាយការណ៍ដំបូងដែលជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺអំពី សមតុល្យដែលជំពាក់ លុះត្រាតែអ្នកជំងឺមិនបានបំពេញតាមផែនការទូទាត់ប្រាក់ដែលបានយល់ព្រមតាមចំណុចទី 3 ខាងលើ។ សកម្មភាពផ្លូវច្បាប់អាចធ្វើឡើងដោយ MSHK មកលើភាគីទីបីដែល ទទួលខុសត្រូវ (ការទទួលខុសត្រូវរបស់ភាគីទីបី) លើការបង់ប្រាក់ដែលខកខានមិនបានធ្វើ របស់គណនីនោះ។

5. *បំណុលអសារបង់៖* គណនីអាចទទួលបានការលុបបំណុលអសារបង់ចោល បន្ទាប់ពី គណនីនោះត្រូវបានចេញវិក្កយបត្រចុងក្រោយទៅឱ្យអ្នកបង់ប្រាក់ជាភាគីទីបី និងទៅ

អ្នកជំងឺ/អ្នកធានា ការបង់ប្រាក់ដែលបានធ្វើឡើង និងទំនាក់ទំនងតាមដាន បានកើតឡើង កិច្ចប្រឹងប្រែងសមហេតុផលបានធ្វើឡើងដើម្បីជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺអំពី ការមានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ រយៈពេលបង់ប្រាក់បានផុតកំណត់ ហើយគណនីនោះត្រូវបានកំណត់ ថាមិនអាចប្រមូលបាន។

- 6. សកម្មភាពប្រមូលប្រាក់ខាងក្រៅ ដើម្បីធានាថា មានតែគណនីសមស្របប៉ុណ្ណោះដែលត្រូវបាន លុបចោលបំណុលអសារបង់ និងបន្ទាប់ពីការចេញវិក្កយបត្រ និងកិច្ចប្រឹងប្រែងប្រមូលប្រាក់ បានធ្វើឡើងរួមទាំងការបញ្ជូនបន្តទៅឱ្យក្រុមហ៊ុនខាងក្រៅបានសមរម្យឱ្យប្រមូលប្រាក់ ក្រុមការងារបម្រើការងារនៅការិយាល័យអាជីវកម្មអ្នកជម្ងឺ និងពិនិត្យមើលការលុប ចោលបំណុលអសារបង់ ដើម្បីធ្វើការអនុម័ត។
ដោយប្រើប្រាស់លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យនៃការប្រមូលប្រាក់ដែលបានបង្កើតឡើងហើយនិងការយល់ព្រមនៃការ អនុញ្ញាតឱ្យចាកចេញ (សូមមើល **គោលនយោបាយកែលម្អសេវាពាណិជ្ជកម្មសម្រាប់អ្នកជម្ងឺ**) របស់ MSHSK, អ្នកគ្រប់គ្រងការិយាល័យពាណិជ្ជកម្មអាចយល់ព្រមលើការកាត់ចោលក៏បាន ឬផ្តល់អនុសាសន៍នូវបណ្តឹងសមស្របទៅប្រធានហិរញ្ញវត្ថុមន្ទីរពេទ្យ។ គណនីក៏អាច ត្រូវបានផ្ទេរដោយស្វ័យប្រវត្តិទៅក្រុមហ៊ុនខាងក្រៅឱ្យប្រមូលប្រាក់ដោយប្រព័ន្ធគណនេយ្យ អ្នកជំងឺ ផ្អែកលើប៉ារ៉ាម៉ែត្រអ្នកបង់ប្រាក់ សមតុល្យ និងសកម្មភាព ទូទាត់ប្រាក់ដែលមានស្រាប់។
- 7. ការអនុវត្ត វាក៏ជាការទទួលខុសត្រូវរបស់ការិយាល័យពាណិជ្ជកម្មអ្នកជម្ងឺ MSHSK និងការិយាល័យបង់ប្រាក់កណ្តាល (CBO) ដើម្បីអនុវត្តគោលនយោបាយនេះនិងបង្កើតនីតិវិធីប្រតិបត្តិការជាក់លាក់របស់នាយកដ្ឋាន។

ឯកសារយោងបន្ថែម:

- A. គោលនយោបាយស្តីពីការផ្ទេរអ្នកជំងឺ (EMTALA និងការអនុលោមតាមច្បាប់ ស្តីពីការផ្ទេរនៅតិចសាស)
- B. គោលនយោបាយស្តីពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ
- C. សេចក្តីសង្ខេបជាភាសាសាមញ្ញអំពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ
- D. ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ