

គោលការណ៍ស្តីពីការចេញវិក្កយបត្រ និងការប្រមូលប្រាក់សម្រាប់អ្នកដែលបង់ប្រាក់ដោយខ្លួនឯង (CA)

សេចក្តីប្រកាសស្តីពីការមិនទទួលខុសត្រូវ

សេចក្តីជូនដំណឹងផ្លូវច្បាប់ស្តីពីសេចក្តីប្រកាសមិនទទួលខុសត្រូវលើឯកសារ PDF៖ PDF នេះត្រូវបានស្នើសុំនៅថ្ងៃទី 3/4/2026។ ឯកសារ PDF មិនត្រូវបានប្រើប្រាស់ជាឯកសារផ្លូវការឡើយ។ ខ្លឹមសារនៃឯកសារផ្លូវការអាចមានការផ្លាស់ប្តូរដោយគ្មានការជូនដំណឹងជាមុនឡើយ។ Lucidoc មិនធ្វើការអះអាង ឬការធានាណាមួយឡើយ ចំពោះភាពពេញលេញ ភាពត្រឹមត្រូវ “ភាពទាន់សម័យ” ឬភាពគ្រប់គ្រាន់នៃព័ត៌មាន ឬឯកសារដែលមាននៅក្នុងទីនេះ។ សូមយោងទៅលើ Lucidoc សម្រាប់ព័ត៌មានថ្មីៗបំផុត។

សេចក្តីជូនដំណឹងផ្លូវច្បាប់ស្តីពីការរក្សាការសម្ងាត់៖ ឯកសារ PDF នេះអាចមានព័ត៌មានសម្ងាត់ ហើយត្រូវបានបម្រុងទុកសម្រាប់តែអ្នកទទួលប៉ុណ្ណោះ។ ព័ត៌មាននេះក៏អាចមានឯកសិទ្ធិស្របច្បាប់ផងដែរ។ ការបញ្ជូននេះត្រូវបានផ្ញើដោយការទុកចិត្ត សម្រាប់គោលបំណងតែមួយគត់គឺការប្រគល់ជូនអ្នកទទួលដែលបានកំណត់។ ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានការបញ្ជូននេះដោយកំហុស រាល់ការប្រើប្រាស់ ការផលិតឡើងវិញ ឬការផ្សព្វផ្សាយការបញ្ជូននេះត្រូវបានហាមឃាត់យ៉ាងដាច់ខាត។ ប្រសិនបើអ្នកមិនមែនជាអ្នកទទួលដែលបានកំណត់ទេ សូមជូនដំណឹងទៅអ្នកផ្ញើជាបន្ទាន់ ហើយលុបឯកសារនេះជាអចិន្ត្រៃយ៍។

ការអនុម័ត

- ការអនុម័តដោយគណៈកម្មាធិការ៖ ក្រុមប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុបានអនុម័តកាលពីថ្ងៃទី 9/25/2025
- ការអនុម័តរបស់គណៈកម្មាធិការ៖ ក្រុមការងារត្រួតពិនិត្យគោលការណ៍មិនពាក់ព័ន្ធនឹងការព្យាបាល - វដ្តនៃប្រាក់ចំណូលត្រូវបានអនុម័តនៅថ្ងៃទី 7/24/2025
- ការអនុម័តដោយគណៈកម្មាធិការ៖ ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលប្រព័ន្ធ AH បានអនុម័តកាលពីថ្ងៃទី 11/18/2025

ព័ត៌មានស៊ីជម្រៅអំពីការកែសម្រួល

ID ឯកសារ៖	13863
លេខកែសម្រួល៖	4
អ្នកទទួលខុសត្រូវ៖	Robert Walton, Sr. នាយក ផ្នែកសេវាហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺ
កាលបរិច្ឆេទផ្លូវការនៃកំណែ៖	11/21/2025

កំណត់សម្គាល់នៃការកែសម្រួល៖
ការកែតម្រូវភាពខុសគ្នារវាងគោលការណ៍បច្ចុប្បន្ន និងកំណែវិធានរបស់ Athene សម្រាប់ឆ្នាំ 2025។

គោលការណ៍ស្តង់ដារ៖ គោលការណ៍ស្តីពីការចេញវិក្កយបត្រ និងការប្រមូលប្រាក់សម្រាប់អ្នកដែលបង់ប្រាក់ដោយខ្លួនឯង (CA)

សេចក្តីសង្ខេប/គោលបំណងនៃគោលការណ៍៖

មូលដ្ឋានព្យាបាលរបស់ Adventist Health ត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយក្រុមអ្នកជំនាញថែទាំសុខភាពដែលលះបង់ខ្លួន រួមមាន គ្រូពេទ្យ គិលានុបដ្ឋាយិកា អ្នកបច្ចេកទេស ផ្នែកគ្រប់គ្រង បរិយាកាស អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត និងបុគ្គលិកថែទាំសុខភាពដែលលះបង់ជាច្រើនរូបទៀត។ រួមគ្នា បុគ្គលទាំងនេះបម្រើដើម្បីបម្រើសេវាបង្ការសុខភាពតាមសហគមន៍របស់ពួកគេ។ សមត្ថភាពក្នុងការបម្រើសេវារបស់ពួកគេទាមទារឱ្យមានទំនាក់ទំនងពិសេសមួយដែលផ្អែកលើការជឿទុកចិត្ត និងក្តីមេត្តា។ តាមរយៈការជឿទុកចិត្តគ្នាទៅវិញទៅមក និងសុឆន្ទៈ Adventist Health និងអ្នកជំងឺនឹងអាចបំពេញការទទួលខុសត្រូវរបស់ពួកគេបាន។ គោលការណ៍នេះមានគោលបំណងពង្រឹងទំនាក់ទំនងនោះ និងធានាថាអ្នកជំងឺទទួលបានសេវាកម្មដោយមិនគិតពីលទ្ធភាពបង់ប្រាក់របស់ពួកគេឡើយ។

គោលការណ៍ស្តីពីការចេញវិក្កយបត្រ និងការប្រមូលប្រាក់សម្រាប់អ្នកដែលបង់ប្រាក់ដោយខ្លួនឯងរបស់ Adventist Health។ គោលការណ៍នេះរៀបរាប់អំពីរបៀបដែល Adventist Health នឹងបញ្ជូនបំណុលរបស់អ្នកជំងឺទៅកាន់ទីភ្នាក់ងារប្រមូល និងទីភ្នាក់ងារខាងក្រៅផ្សេងទៀត។

គោលបំណងនៃគោលការណ៍នេះគឺដើម្បីអនុវត្តតាមច្បាប់ និងបទប្បញ្ញត្តិសហព័ន្ធ រដ្ឋ និងមូលដ្ឋានដែលពាក់ព័ន្ធ។

និយមន័យ

- ការថែទាំសប្បុរសធម៌** - ការថែទាំគត់គិកថ្លៃដែលផ្តល់ជូននៅពេលដែលអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាមិនត្រូវបានរំពឹងថានឹងបង់កាតព្វកិច្ចទូទាត់ប្រាក់របស់អ្នកជំងឺសម្រាប់មុខទំនិញ និងសេវាកម្មនានាដែលផ្តល់ដោយ Adventist Health។
- ទីភ្នាក់ងារប្រមូល** - ទីភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុល អ្នកទិញបំណុល (ដូចដែលបានកំណត់ខាងក្រោម) ឬអ្នកទទួលផ្ទេរបំណុលផ្សេងទៀតដែលមិនមែនជាក្រុមហ៊ុនបុត្រសម្ព័ន្ធ ឬ ក្រុមហ៊ុនសម្ព័ន្ធរបស់ Adventist Health។
- អ្នកទិញបំណុល** - បុគ្គល ឬអង្គភាពដែលចូលរួមជាប្រចាំនៅក្នុងអាជីវកម្មទិញបំណុលអតិថិជនដែលបានលុបចេញពីបញ្ជីសម្រាប់គោលបំណងប្រមូលបំណុល ទោះជាបុគ្គល ឬអង្គភាពនោះប្រមូលបំណុលដោយខ្លួនឯង ជួលភាគីទីបីដើម្បីប្រមូលបំណុល ឬជួលមេធាវីសម្រាប់វិវាទនៃការប្រមូលបំណុលក៏ដោយ។
- ការថែទាំដែលមានការបញ្ចុះតម្លៃ** - ការកាត់បន្ថយពីកាតព្វកិច្ចទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់មុខទំនិញ និងសេវាកម្មនានាដែលផ្តល់ជូនសម្រាប់ការទូទាត់ជាសាច់ប្រាក់ ការទូទាត់ភ្លាមៗ ឬការទូទាត់ជាមុន ឬផលប្រភេទអ្នកជំងឺជាក់លាក់ ឧទាហរណ៍៖ អ្នកជំងឺដែលបង់ប្រាក់ដោយខ្លួនឯង។
- វិធានការប្រមូលបំណុលពិសេស (ECA)** - វិធានការនានាដែល Adventist Health ចាត់ឡើងទល់នឹងបុគ្គលដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការទាមទារការទូទាត់វិក្កយបត្រសម្រាប់ការថែទាំ ដែលរួមមានការលក់បំណុលរបស់អ្នកជំងឺទៅឱ្យក្រុមហ៊ុនមួយផ្សេងទៀតសម្រាប់គោលបំណងប្រមូលបំណុល ការពន្យារពេល ឬការបដិសេធចំពោះការថែទាំដែលមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ការកាត់កងប្រាក់ឈ្នួលរបស់អ្នកជំងឺ ការដាក់សិទ្ធិឃាត់ទុកលើទ្រព្យសម្បត្តិជាក់ស្តែងរបស់អ្នកជំងឺ ឬសកម្មភាពផ្សេងទៀតដែលតម្រូវឱ្យមានដំណើរការផ្លូវច្បាប់ ឬប្រព័ន្ធតុលាការ។

6. **ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់** - សំដៅលើសេវាកម្ម និងការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដូចដែលបានកំណត់នៅក្នុងគោលការណ៍ច្បាប់ស្តីពីពលកម្ម និងការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ (EMTALA) របស់ Adventist Health លេខ #AD-06-019-S។
7. **ការចំណាយលើការរស់នៅចាំបាច់ (ELE)** - ការចំណាយដូចខាងក្រោមនេះត្រូវបានចាត់ទុកថាជាការចំណាយលើការរស់នៅចាំបាច់៖ ថ្លៃឈ្នួល ឬការបង់រំលស់ផ្ទះ និងការថែទាំ អាហារ របស់ប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ ការបោកគក់ និងការសម្អាត សេវាសាធារណៈប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ និងទូរសព្ទ សម្លៀកបំពាក់ ថ្លៃបង់ការព្យាបាលជំងឺ និងសុខភាពធ្មេញ ធានារ៉ាប់រង ថ្លៃសាលារៀន ឬការថែទាំកូន ការផ្គត់ផ្គង់កូន ឬសហព័ទ្ធ ថ្លៃធ្វើដំណើរ និងរថយន្ត រួមទាំងការធានារ៉ាប់រង ឧស្ម័ន ការជួសជុល និងការបង់រំលស់ ព្រមទាំងការចំណាយពិសេសៗផ្សេងទៀត។
8. **វិធានការប្រមូលបំណុលពិសេស (ECA)** - ECA គឺជាវិធានការតាមផ្លូវច្បាប់ ឬតាមប្រព័ន្ធតុលាការ ដែលត្រូវបានអនុវត្តដើម្បីទទួលបានការទូទាត់ពីអ្នកជំងឺ ឬបុគ្គលផ្សេងទៀត ដែលបានទទួលយក ឬត្រូវបានតម្រូវឱ្យទទួលខុសត្រូវលើការថែទាំដែលស្ថិតក្រោមគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់មូលដ្ឋានព្យាបាលនៃមន្ទីរពេទ្យ។ ការលក់បំណុលរបស់អ្នកជំងឺទៅក្រុមហ៊ុនផ្សេងទៀតសម្រាប់គោលបំណងប្រមូលដោយគ្មានការការពារគ្រប់គ្រាន់ក៏ជា ECA ផងដែរ។ ឧទាហរណ៍ផ្សេងទៀតរួមមានការកាត់កងប្រាក់ឈ្នួលរបស់អ្នកជំងឺ ការរាយការណ៍អំពីឥណទានអវិជ្ជមាន ឬការពន្យារពេល ឬការបដិសេធការថែទាំដែលមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។
9. **ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់** - សំដៅលើសេវាកម្ម និងការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដូចដែលបានកំណត់នៅក្នុងគោលការណ៍ច្បាប់ស្តីពីពលកម្ម និងការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់ (EMTALA) របស់ Adventist Health លេខ #AD-06-019-S។
10. **ការចំណាយលើការរស់នៅចាំបាច់ (ELE)** - ការចំណាយដូចខាងក្រោមនេះត្រូវបានចាត់ទុកថាជាការចំណាយលើការរស់នៅចាំបាច់៖ ថ្លៃឈ្នួល ឬការបង់រំលស់ផ្ទះ និងការថែទាំ អាហារ របស់ប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ ការបោកគក់ និងការសម្អាត សេវាសាធារណៈប្រើប្រាស់ក្នុងផ្ទះ និងទូរសព្ទ សម្លៀកបំពាក់ ថ្លៃបង់ការព្យាបាលជំងឺ និងសុខភាពធ្មេញ ធានារ៉ាប់រង ថ្លៃសាលារៀន ឬការថែទាំកូន ការផ្គត់ផ្គង់កូន ឬសហព័ទ្ធ ថ្លៃធ្វើដំណើរ និងរថយន្ត រួមទាំងការធានារ៉ាប់រង ឧស្ម័ន ការជួសជុល និងការបង់រំលស់ ព្រមទាំងការចំណាយពិសេសៗផ្សេងទៀត។
11. **សមាជិកគ្រួសារ** -
 - a. សមាជិកគ្រួសារ របស់បុគ្គលដែលមានអាយុ **18 ឆ្នាំឡើងទៅ** រួមមាន ប្តីឬប្រពន្ធ ដៃគូរួមរស់ជាមួយគ្នា និងកូនក្នុងបន្ទុកដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ឬមានអាយុប៉ុន្មានក៏ដោយឱ្យតែមានពិការភាព មិនថារស់នៅក្នុងផ្ទះ ឬមិនរស់នៅក៏ដោយ និង
 - b. សមាជិកគ្រួសារ របស់បុគ្គលដែលមានអាយុក្រោម **18 ឆ្នាំ** ឬសម្រាប់កូនក្នុងបន្ទុកដែលមានអាយុពី 18 ដល់ 20 ឆ្នាំ រួមទាំង ឪពុកឬម្តាយ សាច់ញាតិដែលជាអ្នកថែទាំ និងកូនផ្សេងទៀតដែលមានអាយុក្រោម 21 ឆ្នាំ ឬមានអាយុប៉ុន្មានក៏ដោយឱ្យតែមានពិការភាព របស់ឪពុកម្តាយ ឬសាច់ញាតិដែលជាអ្នកថែទាំ។
12. **FAP** - គោលការណ៍ស្តីពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Adventist Health។
13. **ការប្រកាសពន្ធលើប្រាក់ចំណូលសហព័ទ្ធ** - ទម្រង់បែបបទសេវាប្រាក់ចំណូលផ្ទៃក្នុង (IRS) ដែលត្រូវបានប្រើដើម្បីរាយការណ៍អំពីប្រាក់ចំណូលដែលត្រូវជាប់ពន្ធ។ ទម្រង់បែបបទ IRS ត្រូវតែជាច្បាប់ចម្លងនៃទម្រង់បែបបទដែលបានចុះហត្ថលេខា និងចុះកាលបរិច្ឆេទដែលបានផ្ញើទៅ IRS។
14. **កម្រិតភាពក្រីក្រសហព័ទ្ធ (FPL)** - គោលការណ៍ណែនាំអំពីភាពក្រីក្រដែលត្រូវបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជាទៀងទាត់នៅក្នុងបញ្ជីសហព័ទ្ធតាមរយៈក្រសួងសុខាភិបាល និងសេវាមនុស្សជាតិរបស់សហរដ្ឋអាមេរិកស្ថិតក្រោមអំណាចច្បាប់របស់ខ្លួន។
15. **ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ** - ការថែទាំសប្បុរសធម៌ និងការថែទាំដែលមានការបញ្ចុះតម្លៃ ដូចដែលបានកំណត់នៅក្នុង FAP របស់ Adventist Health។

16. **ការប៉ាន់ប្រមាណដោយស្មោះត្រង់** - ការប៉ាន់ប្រមាណលើវិក្កយបត្ររបស់អ្នកជំងឺសម្រាប់មុខទំនិញ និងសេវាកម្មថែទាំសុខភាពដែលផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺដែលបង់ប្រាក់ដោយខ្លួនឯង និងអ្នកជំងឺដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រងមុនពេលមុខទំនិញ ឬសេវាកម្មទាំងនោះត្រូវបានផ្តល់ជូន។
17. **ថ្លៃចំណាយសម្រាប់វេជ្ជសាស្ត្រកម្រិតខ្ពស់** - ត្រូវបានកំណត់ថាជាករណីណាមួយដូចខាងក្រោម៖
 - a. ថ្លៃចំណាយចេញពីហោប៉ៅប្រចាំឆ្នាំ ដែលបុគ្គលម្នាក់ៗបានចំណាយនៅមូលដ្ឋានព្យាបាលរបស់ Adventist Health ដែលលើសពីចំនួនតិចជាងដប់ភាគរយ (10%) នៃប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺ ឬប្រាក់ចំណូលគ្រួសារក្នុងរយៈពេល 12 ខែមុន។
 - b. ថ្លៃចំណាយចេញពីហោប៉ៅប្រចាំឆ្នាំដែលមានចំនួនច្រើនជាងដប់ភាគរយ (10%) នៃប្រាក់ចំណូលសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺផ្តល់ឯកសារបញ្ជាក់អំពីការចំណាយវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ពួកគេដែលត្រូវបានបង់ដោយអ្នកជំងឺ ឬសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺក្នុងរយៈពេល 12 ខែមុន។
18. **ប្រាក់ចំណូលរបស់សមាជិកគ្រួសារ** - ប្រាក់ចំណូលសរុបរបស់សមាជិកគ្រួសារទាំងអស់។ ប្រាក់ចំណូលនេះរួមបញ្ចូលដូចខាងក្រោម៖
 - a. ប្រាក់ឈ្នួលដុល ប្រាក់ខែ ប្រាក់ទឹកតែ ជាដើម។
 - b. ប្រាក់សំណងសម្រាប់ភាពអត់ការងារធ្វើ សំណងរបស់ពលករ របបសន្តិសុខសង្គម ប្រាក់ចំណូលសន្តិសុខបន្ថែម ជំនួយសាធារណៈ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភសម្រាប់អតីតយុទ្ធជន អត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់អ្នករស់រានមានជីវិត ប្រាក់សោធននិរត្តន៍ ឬប្រាក់ចំណូលសម្រាប់ការចូលនិរត្តន៍
 - c. ការប្រាក់ ប្រាក់ចំណេញភាគហ៊ុន ប្រាក់កម្រៃជើងសារ ចំណូលពីការជួល ទ្រព្យសម្បត្តិ និងបរិយាគមន៍សោធនអាហារកិច្ច ប្រាក់ឧបត្ថម្ភកូន ជំនួយពីក្រៅសមាជិកគ្រួសារ និងប្រភពចម្រុះផ្សេងៗទៀត
19. **ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ** - សេវាកម្មគឺ "ភាពចាំបាច់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ" ឬ "ការចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ" នៅពេលដែលវាសមហេតុផល និងចាំបាច់ដើម្បី (a) ការពារអាយុជីវិត ដើម្បីការពារជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ឬពិការភាពធ្ងន់ធ្ងរ (b) ដើម្បីកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ធ្ងន់ធ្ងរ ឬ (c) ដើម្បីការពារ ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬព្យាបាលជំងឺ រឺបួស លក្ខខណ្ឌ ឬជំងឺ រោគសញ្ញានៃជំងឺ រឺបួស លក្ខខណ្ឌ ឬជំងឺ និង (d) បំពេញតាមស្តង់ដារឱសថដែលទទួលយក។
20. **ថ្លៃចំណាយចេញពីហោប៉ៅ** - រាល់ការចំណាយសម្រាប់ការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដែលមិនត្រូវបានទូទាត់សងវិញតាមការធានារ៉ាប់រង ឬកម្មវិធីរ៉ាប់រងសុខភាព ដូចជា ការបង់ប្រាក់ថែររបស់ Medicare ឬការរួមចំណែកថ្លៃចំណាយ Medi-Cal។
21. **សេវាកម្មហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់អ្នកជំងឺ (PFS)** - នាយកដ្ឋានរបស់ Adventist Health ដែលទទួលខុសត្រូវលើការចេញវិក្កយបត្រ ការប្រមូលបំណុល និងចាត់ចែងការទូទាត់។
22. **Extended Payment Plan** - ជាសេរីនៃការទូទាត់ប្រាក់ដែលធ្វើឡើងក្នុងរយៈពេលមួយ ដើម្បីបង់កាតព្វកិច្ចទូទាត់ប្រាក់របស់អ្នកជំងឺសម្រាប់មុខទំនិញ និងសេវាកម្មនានាដែលផ្តល់ដោយ Adventist Health។
23. **Reasonable Payment Plan** - គម្រោងបង់ប្រាក់ដែលការបង់ប្រាក់ប្រចាំខែមិនលើសពី 10 ភាគរយនៃប្រាក់ចំណូលសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺក្នុងមួយខែ ដោយមិនរាប់បញ្ចូលការកាត់កងសម្រាប់ការចំណាយលើការរស់នៅចាំបាច់ (ដូចដែលបានកំណត់ខាងលើ)
24. **អ្នកជំងឺបង់ប្រាក់ដោយខ្លួនឯង** - អ្នកជំងឺដែលមិនមានការរ៉ាប់រងដោយភាគីទីបីពីក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសុខភាព គម្រោងសេវាថែទាំសុខភាព Medicare ឬ Medicaid ហើយដែលប្តូររបស់ពួកគេមិនមែនជាប្តូរដែលអាចទទួលបានសំណងសម្រាប់គោលបំណងនៃសំណងពលករ ធានារ៉ាប់រងរថយន្ត ឬការធានារ៉ាប់រងផ្សេងទៀត ដូចដែលបានកំណត់ និងចងក្រងជាឯកសារដោយគ្រូពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់។ អ្នកជំងឺដែលបង់ប្រាក់ដោយខ្លួនឯង អាចរួមបញ្ចូលទាំងអ្នកជំងឺដែលទទួលបានការថែទាំបែបសប្បុរសធម៌ផងដែរ។

25. **ការធានារ៉ាប់រងភាគីទីបី** - បណ្តាសន្យារ៉ាប់រង ឬការធានារ៉ាប់រងទូទាត់ប្រាក់ជាមុនផ្សេងទៀតដែលបានទិញសម្រាប់ការការពារប្រឆាំងនឹងព្រឹត្តិការណ៍មួយចំនួន ដូចជាការធានារ៉ាប់រងសុខភាព រថយន្ត និងការទទួលខុសត្រូវទូទៅ ជាដើម។
26. **អ្នកជំងឺដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រង** - អ្នកជំងឺដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រងដើម្បីរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មដែលទទួលបាន។
27. **អ្នកជំងឺដែលមានការធានារ៉ាប់រងមិនគ្រប់គ្រាន់** - អ្នកជំងឺដែលមិនមានការធានារ៉ាប់រង ឬការរ៉ាប់រងបង់ប្រាក់ជាមុនគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីរ៉ាប់រងលើសេវាកម្មដែលទទួលបាន។

គោលការណ៍៖

1. គ្មានការទទួលបានវិក្កយបត្រដោយភ្នាក់ផ្អែល

- a. ការប៉ាន់ប្រមាណដោយស្មោះត្រង់៖ ស្ថិតក្រោមច្បាប់ មូលដ្ឋានព្យាបាល និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាព ត្រូវតែផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺដែលបង់ប្រាក់ដោយខ្លួនឯង និងអ្នកជំងឺដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រង នូវការប៉ាន់ស្មានដោយសុច្ឆន្ទៈសម្រាប់ការផ្តល់ជូននូវសម្ភារៈ និងសេវាថែទាំសុខភាព មុនពេលសម្ភារៈ ឬសេវាកម្មទាំងនោះត្រូវបានផ្តល់ជូន។ ចំណុចនេះរួមបញ្ចូលទាំងការចំណាយពាក់ព័ន្ធដូចជា ការធ្វើតេស្តវេជ្ជសាស្ត្រ ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា ឧបករណ៍ និងថ្លៃមន្ទីរពេទ្យ។ អ្នកជំងឺក៏អាចទទួលបានការប៉ាន់ប្រមាណដោយស្មោះត្រង់នៅពេលមានការស្នើសុំផងដែរ។
 - i. សម្រាប់សេវាកម្មដែលបានកំណត់ពេលយ៉ាងហោចណាស់ 10 ថ្ងៃធ្វើការជាមុន ការប៉ាន់ប្រមាណដោយស្មោះត្រង់ត្រូវតែផ្តល់ជូនយ៉ាងយូរត្រឹម 3 ថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ពីការកំណត់ពេល។
 - ii. សម្រាប់សេវាកម្មដែលបានកំណត់ពេលយ៉ាងហោចណាស់ 3 ថ្ងៃធ្វើការជាមុន ការប៉ាន់ប្រមាណដោយស្មោះត្រង់ត្រូវតែផ្តល់ជូនយ៉ាងយូរត្រឹម 1 ថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ពីការកំណត់ពេល។
 - iii. ប្រសិនបើអ្នកជំងឺទទួលបានវិក្កយបត្រដែលមានចំនួនលើសពី \$400 បើធៀបនឹងការប៉ាន់ប្រមាណដោយស្មោះត្រង់ដែលទទួលបានពីមូលដ្ឋានព្យាបាល ឬអ្នកផ្តល់សេវានោះ ពួកគេអាចតវ៉ាចំពោះវិក្កយបត្រនោះបាន។
- b. សេចក្តីជូនដំណឹង និងការយល់ព្រម៖ នៅពេលអ្នកជំងឺមានជម្រើសក្នុងការជ្រើសរើសអ្នកផ្តល់សេវា ហើយសម្រេចចិត្តទទួលយកសេវាកម្មពីមូលដ្ឋានព្យាបាល ឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដែលស្ថិតនៅក្រៅបណ្តាញ មូលដ្ឋានព្យាបាល និងអ្នកផ្តល់សេវាទាំងនោះត្រូវតែផ្តល់ជូននូវសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការចេញវិក្កយបត្រក្រៅបណ្តាញ និងការយល់ព្រមចំពោះការចេញវិក្កយបត្រតុល្យភាព ("សេចក្តីជូនដំណឹង និងការយល់ព្រម")។ អ្នកជំងឺក្រៅបណ្តាញត្រូវតែបង្ហាញ និងចុះហត្ថលេខាលើសេចក្តីជូនដំណឹង និងការយល់ព្រមដើម្បីបន្តការព្យាបាលនៅមូលដ្ឋានព្យាបាលរបស់ Adventist Health។
 - i. ប្រសិនបើសេវាកម្មត្រូវបានកំណត់ពេលយ៉ាងហោចណាស់ 72 ម៉ោងជាមុន សេចក្តីជូនដំណឹង និងការយល់ព្រមត្រូវតែផ្តល់ជូនយ៉ាងហោចណាស់ 72 ម៉ោងមុនពេលផ្តល់សេវាកម្ម។
 - ii. ប្រសិនបើសេវាកម្មត្រូវបានកំណត់ពេលក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងក្រោយផ្តល់សេវាកម្ម សេចក្តីជូនដំណឹង និងការយល់ព្រមត្រូវតែផ្តល់ជូននៅថ្ងៃដែលសេវាកម្មត្រូវបានផ្តល់ជូន។
 - iii. ប្រសិនបើសេវាកម្មត្រូវបានកំណត់ពេលក្នុងថ្ងៃតែមួយ សេចក្តីជូនដំណឹង និងការយល់ព្រមត្រូវតែផ្តល់ជូនក្នុងរយៈពេល 3 ម៉ោង ក្រោយផ្តល់សេវាកម្ម។
- c. សម្រាប់សំណួរ ឬព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសិទ្ធិក្នុងការប៉ាន់ប្រមាណដោយស្មោះត្រង់ សូមចូលទៅកាន់ www.cms.gov/nosurprises/consumers អ៊ីមែល FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov ឬទូរសព្ទទៅលេខ 1800-985-3059។

2. នីតិវិធីនៃការចេញវិក្កយបត្រ

- a. ការចេញវិក្កយបត្រទៅអ្នកបង់ប្រាក់ភាគីទីបី៖ សម្រាប់អ្នកជំងឺទាំងអស់ដែលមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាព Adventist Health នឹងចេញវិក្កយបត្រទៅកាន់អ្នកបង់ប្រាក់ភាគីទីបីតាមព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ ឬផ្ទៀងផ្ទាត់ដោយអ្នកជំងឺឱ្យបានទាន់ពេលវេលា។
- b. ការចេញវិក្កយបត្រទៅកាន់អ្នកជំងឺដែលមានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ៖ សម្រាប់អ្នកជំងឺទាំងអស់ដែលមានការធានារ៉ាប់រងសុខភាព Adventist Health ត្រូវប្រមូលចំនួនប្រាក់ដែលជាការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ ដូចដែលបានគណនាដោយការពន្យល់អំពីអត្ថប្រយោជន៍ (EOB) និងតាមការណែនាំរបស់អ្នកបង់ប្រាក់ភាគីទីបី។
- c. ការចេញវិក្កយបត្រទៅអ្នកជំងឺដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រង៖ សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រង Adventist Health ត្រូវចេញវិក្កយបត្រឱ្យទៅអ្នកជំងឺ។
- d. ការទូទាត់សំណង ដោយភាគីទីបី៖ នៅក្រោមច្បាប់រដ្ឋ California អ្នកជំងឺត្រូវបានតម្រូវឱ្យទូទាត់ទៅឱ្យ Adventist Health នូវចំនួនទឹកប្រាក់ទាំងមូលនៃការទូទាត់សងវិញណាមួយដែលបានធ្វើដោយផ្ទាល់ទៅកាន់អ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាពិសោធអ្នកបង់ប្រាក់ភាគីទីបីសម្រាប់សេវាកម្មមន្ទីរពេទ្យដែលទទួលបាន។ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺទទួលបានសំណងតាមផ្លូវច្បាប់ សេចក្តីសម្រេចក្តី ឬរដ្ឋានក្រោមសកម្មភាពរបស់ភាគីទីបីដែលទទួលខុសត្រូវ ដែលរួមបញ្ចូលការបង់ប្រាក់សម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាព ឬការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រដែលពាក់ព័ន្ធនឹងរបួស នោះអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាត្រូវតែទូទាត់សងវិញទៅកាន់ Adventist Health សម្រាប់សេវាថែទាំសុខភាពដែលពាក់ព័ន្ធដែលត្រូវបានផ្តល់ជូន រហូតដល់ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលទទួលបានយ៉ាងសមរម្យសម្រាប់គោលបំណងនោះ។
- e. ការស្នើសុំសេចក្តីថ្លែងការណ៍តាមមុខទំនិញ៖ អ្នកជំងឺទាំងអស់អាចស្នើសុំរបាយការណ៍លម្អិតសម្រាប់គណនីរបស់ពួកគេនៅពេលណាក៏បាន។

3. ព័ត៌មាន និងពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ

- a. Adventist Health នឹងផ្តល់សេចក្តីសង្ខេបនៃគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ខ្លួនជាថ្មីម្តងទៀត ដល់អ្នកជំងឺទាំងអស់ដែលទទួលបានសេវាកម្មនៅមូលដ្ឋានព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យរបស់ Adventist Health។ អ្នកជំងឺទាំងអស់ដែលទទួលបានវិក្កយបត្រនឹងមានឱកាសទាក់ទងមកកាន់ Adventist Health ទាក់ទងនឹងជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់គណនីរបស់ពួកគេ។ ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុអាចរួមបញ្ចូលការថែទាំសប្បុរសធម៌ ការថែទាំដែលមានការបញ្ចុះតម្លៃ ឬកម្មវិធីពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត។
- b. អ្នកអាចទទួលបានគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងពាក្យស្នើសុំរបស់ Adventist Health ដោយឥតគិតថ្លៃ ដោយចូលទៅកាន់កន្លែងចុះឈ្មោះនៅមន្ទីរពេទ្យណាមួយ ឬតាមរយៈទូរសព្ទទៅកាន់លេខ (844) 827-5047។ ការពន្យល់អំពីកម្មវិធីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Adventist Health កម្មវិធីបញ្ចុះតម្លៃសម្រាប់គ្លីនិកសុខភាពនៅជនបទរបស់ Adventist Health និងសំណុំបែបបទពាក្យស្នើសុំដែលពាក់ព័ន្ធមានផ្តល់ជូននៅក្នុងផ្នែក Adventist Health Help Paying Your Bill (ផ្នែកជួយបង់វិក្កយបត្រឱ្យអ្នករបស់ Adventist Health)។ Adventist Health ត្រូវបានរាយការណ៍ថា គោលការណ៍នេះត្រូវបានបកប្រែជាភាសានិមួយៗដែលនិយាយដោយចំនួនប្រជាជនតិចជាងរវាង 1,000 នាក់ ឬប្រាក់គរុយនៃប្រជាជនដែលរស់នៅក្នុងតំបន់សេវាកម្មរបស់មន្ទីរពេទ្យនីមួយៗ ហើយត្រូវបានផ្តល់ជូនតាមរយៈការបកប្រែផ្ទាល់មាត់ ឬទម្រង់ផ្សេងទៀត ដើម្បីធានាបាននូវលទ្ធភាពទទួលបានសម្រាប់បុគ្គលដែលមានកម្រិតភាសាអង់គ្លេសមានកំណត់ និងជនពិការ។
- c. Adventist Health នឹងទិញកាត់ដោយប្រមូលបំណុល អ្នកទិញបំណុល ឬអ្នកទទួលផ្ទេរបំណុលផ្សេងទៀតដែលមិនមែនជាក្រុមហ៊ុនឬក្រុមសម្ព័ន្ធ ឬក្រុមហ៊ុនសម្ព័ន្ធរបស់ Adventist Health ("ទិញកាត់ដោយប្រមូលបំណុល") មិនត្រូវបន្តទាមទារការប្រមូលបំណុលពីអ្នកជំងឺដែលកំពុងព្យាយាមបំពេញលក្ខខណ្ឌក្នុងការទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្រោមគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Adventist Health និងកំពុងព្យាយាមដោយស្មោះត្រង់ក្នុងការទូទាត់វិក្កយបត្រដែលនៅសេសសល់ ដោយការចរចាលើ Reasonable Payment Plan ដូចដែលបានកំណត់ខាងក្រោម ឬដោយការបង់ប្រាក់ម្តងបន្តិចៗក្នុងចំនួនទឹកប្រាក់សមរម្យជាទៀងទាត់ឡើយ។

- d. ប្រសិនបើ Adventist Health កំណត់ថាអ្នកជំងឺមានលក្ខខណ្ឌគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការថែទាំសប្បុរសធម៌ ឬការថែទាំដែលមានការបញ្ជូនតម្លៃ នោះ Adventist Health នឹងប្រើប្រាស់តែព័ត៌មានប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកជំងឺដើម្បីកំណត់សិទ្ធិទទួលបាន និងបំណុលដែលដល់កាលកំណត់ត្រូវបង់ប៉ុណ្ណោះ។ Adventist Health នឹងមិនប្រើប្រាស់ព័ត៌មាននេះសម្រាប់សកម្មភាពប្រមូលបំណុលឡើយ។
- e. ប្រសិនបើអ្នកជំងឺបានទូទាត់ប្រាក់លើសពីចំនួនដែលត្រូវបង់ បន្ទាប់ពីការកំណត់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរួចហើយ Adventist Health ត្រូវបង្វិលសងចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានបង់ជាក់ស្តែងទៅកាន់ Adventist Health លើសពីចំនួនដែលត្រូវបង់ រួមទាំងការប្រាក់តាមអត្រាដែលបានចែងនៅក្នុងក្រមនីតិវិធីរដ្ឋឬរដ្ឋាភិបាល មាត្រា 685.010 ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែល Adventist Health ទទួលបានការបង់ប្រាក់លើសនោះ លុះត្រាតែចំនួនទឹកប្រាក់នោះតិចជាង \$5។ Adventist Health នឹងបង្វិលសងប្រាក់ជូនអ្នកជំងឺក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ Adventist Health អាចជ្រើសរើសមិនបង្វិលសងប្រាក់ជូនអ្នកជំងឺវិញបាន ប្រសិនបើ Adventist Health កំណត់ថាអ្នកជំងឺនឹងបំពេញលក្ខខណ្ឌគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ នៅពេលដែលអ្នកជំងឺទទួលបានវិក្កយបត្រដំបូង ហើយ (i) វាមានរយៈពេលប្រាំឆ្នាំ ឬលើសពីនេះ ចាប់តាំងពីការបង់ប្រាក់ចុងក្រោយទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យ ឬទីភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុល ឬ (ii) បំណុលរបស់អ្នកជំងឺត្រូវបានលក់មុនថ្ងៃទី 1 ខែមករា ឆ្នាំ 2022 ស្របតាមច្បាប់នៅពេលនោះ។
- f. មូលដ្ឋានព្យាបាលរបស់ Adventist Health នឹងបញ្ឈប់រាល់កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងក្នុងការទាញប្រាក់ ក្នុងអំឡុងពេលដែលអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានារ៉ាប់រងស្ថិតក្នុងដំណើរការដាក់ពាក្យស្នើសុំកម្មវិធីរបស់រដ្ឋាភិបាលដូចជា Medicaid/Medi-Cal ជាដើម។ ចំណុចនេះរាប់បញ្ចូលទាំងពេលវេលាណាមួយដែលចាំបាច់ដើម្បីដាក់បណ្តឹងតវ៉ាលើសេចក្តីសម្រេចអំពីសិទ្ធិទទួលបាន។ នៅពេលដែលមូលដ្ឋានព្យាបាលបញ្ជាក់ថាបុគ្គលនោះមិនមានសិទ្ធិទទួលបានការធានារ៉ាប់រងដែលពួកគេបានស្នើសុំ ឬមិនបានសហការក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មាន នោះកិច្ចប្រឹងប្រែងប្រមូលបំណុលអាចបន្តឡើងវិញបាន។ ការខកខានមិនបានបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌតម្រូវនៃសិទ្ធិទទួលបាន ឬការខកខានមិនបានសហការ ត្រូវតែមានឯកសារបញ្ជាក់ច្បាស់លាស់។

4. Extended Payment Plan

- a. Adventist Health នឹងទីភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលរបស់ខ្លួន ត្រូវផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺដែលគ្មានការធានារ៉ាប់រង និងអ្នកជំងឺដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលមានថ្លៃចំណាយវេជ្ជសាស្ត្រខ្ពស់ នូវជម្រើសក្នុងការចុះកិច្ចព្រមព្រៀងដើម្បីបង់ប្រាក់ចំណែកដែលជាការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺ និងចំនួនទឹកប្រាក់ផ្សេងទៀតដែលត្រូវបង់បន្តិចម្តងៗ (“Extended Payment Plan”)។
- b. លក្ខខណ្ឌនៃ Extended Payment Plan៖ Adventist Health ក៏នឹងផ្តល់ជូននូវគម្រោងបង់ប្រាក់ពន្យារពេលសម្រាប់អ្នកជំងឺទាំងនោះដែលបង្ហាញពីអសមត្ថភាពក្នុងការបង់ប្រាក់ចំណែកដែលជាការទទួលខុសត្រូវរបស់អ្នកជំងឺក្នុងការបង់រំលស់តែមួយដង។ គម្រោងបង់ប្រាក់ពន្យារពេលត្រូវតែមានការចរចារវាងផ្នែកសេវាហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺរបស់ Adventist Health និងអ្នកជំងឺ ហើយអាចពិចារណាលើប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺ ការចំណាយលើការរស់នៅចាំបាច់ និងលទ្ធភាពទទួលបានគណនីសន្សំសម្រាប់សុខភាពដែលកាន់កាប់ដោយអ្នកជំងឺ ឬសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺ។ រាល់ Extended Payment Plan ទាំងអស់ត្រូវតែគ្មានការប្រាក់ឡើយ។ ប្រសិនបើ Adventist Health និងអ្នកជំងឺមិនអាចព្រមព្រៀងគ្នាលើគម្រោងទូទាត់ប្រាក់ពន្យារពេលបានទេ នោះមន្ទីរពេទ្យត្រូវបង្កើត “Reasonable Payment Plan” ដែលត្រូវបានកំណត់ថាជាការបង់ប្រាក់ប្រចាំខែដែលមិនលើសពី 10% នៃប្រាក់ចំណូលគ្រួសាររបស់អ្នកជំងឺក្នុងមួយខែ ដោយមិនរាប់បញ្ចូលការកាត់កងសម្រាប់ការចំណាយលើការរស់នៅចាំបាច់។
- c. ការប្រកាសថា Extended Payment Plan លែងមានប្រសិទ្ធភាព៖ Adventist Health អាចប្រកាសថាគម្រោងបង់ប្រាក់ពន្យារពេលលែងមានប្រសិទ្ធភាព បន្ទាប់ពីអ្នកជំងឺខកខានមិនបានបង់ប្រាក់បន្តបន្ទាប់គ្នាទាំងអស់ក្នុងអំឡុងពេល 90 ថ្ងៃ។ មុនពេលប្រកាសថា Extended Payment Plan លែងមានប្រសិទ្ធភាព Adventist Health ឬទីភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលរបស់ខ្លួន នឹងព្យាយាមតាមលទ្ធភាពសមហេតុផលដើម្បីទាក់ទងអ្នកជំងឺតាមរយៈលេខទូរសព្ទចុងក្រោយដែលបានដឹង និងផ្តល់សេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅកាន់អាសយដ្ឋានចុងក្រោយដែលបានដឹង ដើម្បីជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺថា Extended Payment Plan អាចនឹងលែងមានប្រសិទ្ធភាព និងផ្តល់ឱកាសក្នុងការចរចាឡើង

វិញ។ Adventist Health ឬទីភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលដែលកំណត់ឱ្យ Adventist Health នឹងព្យាយាមចាត់ទុកវិញលើ Extended Payment Plan ប្រសិនបើមានការស្នើសុំពីអ្នកជំងឺ។ បន្ទាប់ពី Extended Payment Plan ត្រូវបានប្រកាសថាបានប្រសិទ្ធភាព ហើយរយៈពេលជាង 180 ថ្ងៃបានកន្លងផុតទៅចាប់តាំងពីការចេញវិក្កយបត្រដំបូងជូនអ្នកជំងឺ នោះ Adventist Health ឬទីភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលរបស់ខ្លួនអាចចាប់ផ្តើមសកម្មភាពប្រមូលបំណុលកម្រិតខ្ពស់ (ដូចដែលបានកំណត់ខាងក្រោម)។

5. ការអនុវត្តការប្រមូលបំណុល

- a. អនុលោមតាមច្បាប់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធដែលពាក់ព័ន្ធ និងស្របតាមបទប្បញ្ញត្តិដែលបានចែងនៅក្នុងគោលការណ៍ចេញវិក្កយបត្រសម្រាប់អ្នកជំងឺដែលបង់ប្រាក់ដោយខ្លួនឯង និងការប្រមូលបំណុលនេះ Adventist Health នឹងទីភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលរបស់ខ្លួនអាចចូលរួមក្នុងសកម្មភាពប្រមូលបំណុលរួមទាំងសកម្មភាពប្រមូលបំណុលកម្រិតខ្ពស់ ដើម្បីប្រមូលសមតុល្យអ្នកជំងឺដែលនៅសេសសល់។ Adventist Health នឹងទីភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលរបស់ខ្លួន មិនត្រូវបន្តទាមទារការប្រមូលបំណុលពីអ្នកជំងឺដែលកំពុងព្យាយាមបំពេញលក្ខខណ្ឌដើម្បីទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្រោមគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Adventist Health និងកំពុងព្យាយាមដោយស្មោះត្រង់ក្នុងការទូទាត់វិក្កយបត្រដែលនៅសេសសល់នោះឡើយ។ Adventist Health មិនត្រូវផ្តល់ព័ត៌មានអំពីបំណុលវេជ្ជសាស្ត្រណាមួយទៅកាន់ទីភ្នាក់ងាររាយការណ៍ព័ត៌មានឥណទានអតិថិជនណាមួយឡើយ។
- b. វិធានការប្រមូល បំណុលពិសេស ("ECA") រួមបញ្ចូលកត្តាដូចខាងក្រោម៖
 - i. ការលក់បំណុលរបស់បុគ្គលទៅភាគីផ្សេងទៀតលើកលែងតែ
 - ii. ការពន្យារពេល ឬការបដិសេធ ឬការទាមទារឱ្យមានការទូទាត់ប្រាក់មុនពេលផ្តល់ជូន ការថែទាំដែលមានភាពចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រ (មិនរាប់បញ្ចូលការថែទាំវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់) ដោយសារតែការមិនទូទាត់ប្រាក់របស់បុគ្គលម្នាក់លើវិក្កយបត្រមួយ ឬច្រើនសម្រាប់ការថែទាំដែលបានផ្តល់ជូនពីមុនដែលមានការរ៉ាប់រងក្រោមគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Adventist Health
 - iii. វិធានការមួយចំនួនដែលតម្រូវឱ្យមានដំណើរការផ្លូវច្បាប់ ឬផែនការសមត្ថកិច្ចតុលាការ ដូចដែលបានបញ្ជាក់ដោយច្បាប់សហព័ន្ធ រួមមានសិទ្ធិឃាត់ទុកមួយចំនួន ការរឹបអូសអចលនទ្រព្យ ការឃាត់ទុកជាបណ្តោះអាសន្ន/ការរឹបអូស ការចាប់ផ្តើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី ការធ្វើឱ្យបុគ្គលម្នាក់ស្ថិតនៅក្រោមដីកាឃាត់ទុកជាបណ្តោះអាសន្ន និងការកាត់កងប្រាក់ឈ្នួលរបស់បុគ្គលម្នាក់។
- c. ECA មិនរួមបញ្ចូលការរាយការណ៍ ឬការផ្តល់ព័ត៌មានអំពីបំណុលវេជ្ជសាស្ត្រដល់ទីភ្នាក់ងាររាយការណ៍ឥណទានអ្នកប្រើប្រាស់ណាមួយឡើយ។
- d. ECA មិនរាប់បញ្ចូលនូវសិទ្ធិឃាត់ទុកណាមួយ ដែលមន្ទីរពេទ្យមានសិទ្ធិទាមទារក្រោមច្បាប់រដ្ឋ លើប្រាក់ចំណូលដែលទទួលបានពីសេចក្តីសម្រេចក្តី ការសម្រុះសម្រួល ឬការយល់ព្រមគ្នាដែលជាកត្តាបុគ្គលម្នាក់ (ឬកំណត់របស់គាត់ ឬនាង) ជាលទ្ធផលនៃរបៀបសង្គ្រោះជីវិតដែលមន្ទីរពេទ្យបានផ្តល់ការថែទាំនោះឡើយ។
- e. ការចាប់ផ្តើម ECA៖ បន្ទាប់ពីរយៈពេលយ៉ាងហោចណាស់ 180 ថ្ងៃបានកន្លងផុតទៅ ចាប់តាំងពីវិក្កយបត្រដំបូងត្រូវបានផ្តល់ជូនអ្នកជំងឺ ហើយប្រសិនបើ Adventist Health រកឃើញថាអ្នកជំងឺមិនមានលក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ឬអ្នកជំងឺមិនបានឆ្លើយតបទៅនឹងការព្យាយាមចេញវិក្កយបត្រ ឬការផ្តល់ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុណាមួយនោះ Adventist Health អាចបញ្ជូនវិក្កយបត្ររបស់អ្នកជំងឺទៅភ្នាក់ងារទាញប្រាក់ ដើម្បីបន្តអនុវត្ត ECA ក្នុងការទាមទារសមតុល្យដែលនៅសេសសល់តាមការសម្រេចចិត្តរបស់មន្ត្រីហិរញ្ញវត្ថុនៃមូលដ្ឋានព្យាបាល ឬអ្នកដែលត្រូវបានចាត់តាំង។ ប្រសិនបើ Adventist Health ឬកសររូបវិក្កយបត្រដែលនៅសេសសល់របស់បុគ្គលម្នាក់សម្រាប់វត្តមានការថែទាំជាច្រើនលើក មុនពេលចាប់ផ្តើម ECA ដើម្បីទទួលបានការទូទាត់សម្រាប់វិក្កយបត្រទាំងនោះ ខ្លួននឹងផ្អាកការចាប់ផ្តើម ECA រហូតដល់រយៈពេល 180 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីខ្លួនបានផ្តល់របាយការណ៍វិក្កយបត្រដំបូងក្រោយពេលចេញពីមន្ទីរពេទ្យ សម្រាប់វត្តមានការថែទាំចុងក្រោយបង្អស់ដែលត្រូវបានបញ្ចូលក្នុងការប្រកាសនោះ។ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមានបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ដែលមិនទាន់សម្រេចសម្រាប់ការជំនាញរ៉ាប់រងលើសំណើទាមទារ ហើយបានព្យាយាមតាមលទ្ធភាពសមហេតុផលក្នុងការធ្វើទំនាក់ទំនងជាមួយ

Adventist Health អំពីវិធានការនៃបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នោះ: Adventist Health នឹងរងចាំរហូតដល់មានការសម្រេចលើបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នោះនោះ ទើបបញ្ជូនវិក្កយបត្រដែលមិនទាន់បានបង់របស់អ្នកជំងឺទៅកាន់ទីភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលវិញ។ Adventist Health នឹងមិនចាប់ផ្តើម ឬបន្ត ECA សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលកំពុងព្យាយាមបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌដើម្បីទទួលបានជំនួយហិរញ្ញវត្ថុក្រោមគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Adventist Health នឹងកំពុងព្យាយាមដោយស្មោះត្រង់ក្នុងការទូទាត់វិក្កយបត្រដែលនៅសេសសល់នោះឡើយ។

- f. មុនពេលទីភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលចាប់ផ្តើមសកម្មភាព ECA ទាមទារឱ្យមានវិធានការដូចខាងក្រោម៖
 - i. ទីភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលត្រូវតែដាក់ពាក្យស្នើសុំជាលាយលក្ខណ៍អក្សរដាច់តែឯងមួយទៅកាន់មន្ត្រីហិរញ្ញវត្ថុរបស់មូលដ្ឋានព្យាបាលដើម្បីសុំការអនុម័ត មុនពេលចាត់វិធានការផ្លូវច្បាប់ណាមួយ។ សំណើនោះត្រូវតែរួមបញ្ចូលនូវព័ត៌មានលម្អិតអំពីការទទួលសេវា រួមទាំងឯកសារបញ្ជាក់របស់ទីភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលដែលនាំឱ្យពួកគេជឿជាក់ថាអ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានាមានលទ្ធភាពទូទាត់ប្រាក់សម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះ។
 - ii. មន្ត្រីហិរញ្ញវត្ថុរបស់មូលដ្ឋានព្យាបាលត្រូវតែអនុញ្ញាតលើសកម្មភាពផ្លូវច្បាប់ជាបុគ្គលនីមួយៗជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ សិទ្ធិអំណាចនេះមិនអាចផ្ទេរបានទេ។
 - iii. មូលដ្ឋានព្យាបាលត្រូវតែរក្សាទុកច្បាប់ចម្លងអចិន្ត្រៃយ៍នៃការអនុញ្ញាតដែលមានការចុះហត្ថលេខាសម្រាប់វិធានការផ្លូវច្បាប់ ហើយត្រូវតែមានកំណត់ចំណាំក្នុងន័យនោះ បញ្ចូលទៅក្នុងកំណត់ត្រាគណនីអ្នកជំងឺ PFS តាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក។
 - iv. មិនថាស្ថិតក្នុងករណីណាក៏ដោយ ទីភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលនឹងមិនត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យដាក់ពាក្យបណ្តឹងតាមផ្លូវច្បាប់ជាជម្រើសចុងក្រោយ ដើម្បីជំរុញឱ្យអ្នកជំងឺបង់ប្រាក់នោះទេ នៅពេលដែលពួកគេមិនមានព័ត៌មានអំពីមធ្យោបាយហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺ ឬអ្នកធានា។
 - v. រាល់សកម្មភាពទាំងនេះត្រូវបានតម្រូវឱ្យធ្វើឡើងយ៉ាងហោចណាស់ 30 ថ្ងៃ មុនពេលអនុវត្តសកម្មភាពប្រមូលបំណុលកម្រិតខ្ពស់ណាមួយ ដើម្បីទុកពេលវេលាសមស្របសម្រាប់ឆ្លើយតបនឹងសេចក្តីជូនដំណឹងនេះ។
- g. សម្រាប់អ្នកជំងឺដែលត្រូវបានរកឃើញថាមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំដោយសប្បុរសធម៌ ឬការថែទាំដែលមានការបញ្ចុះតម្លៃ ក្រោមគោលការណ៍ជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Adventist Health ទីភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលមិនត្រូវប្រើប្រាស់ការកាត់កងប្រាក់ឈ្នួល ឬការដាក់សិទ្ធិឃាត់ទុកលើអចលនទ្រព្យណាមួយ ដើម្បីជាមធ្យោបាយក្នុងការប្រមូលវិក្កយបត្រមន្ទីរពេទ្យដែលមិនទាន់បានបង់ឡើយ។
- h. សេចក្តីជូនដំណឹងដែលត្រូវការ៖ មុនពេលចាប់ផ្តើម ECA ដើម្បីទទួលបានការទូទាត់ Adventist Health នឹងផ្ញើសេចក្តីជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺជាមួយនឹងការជូនដំណឹងព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖
 - i. កាលបរិច្ឆេទនៃការផ្តល់សេវាចំពោះវិក្កយបត្រដែលត្រូវបានចាត់ចែងទៅប្រមូល ឬលក់
 - ii. ឈ្មោះអង្គភាពដែលវិក្កយបត្រត្រូវបានចាត់ចែង ឬលក់ទៅ
 - iii. សេចក្តីថ្លែងការណ៍ជូនដំណឹងដល់អ្នកជំងឺអំពីរបៀបទទួលបានវិក្កយបត្រមន្ទីរពេទ្យពី Adventist Health
 - iv. ឈ្មោះ និងប្រភេទគម្រោងនៃការរ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកជំងឺដែលមានក្នុងកំណត់ត្រារបស់មន្ទីរពេទ្យនៅពេលផ្តល់សេវាកម្ម ឬសេចក្តីថ្លែងការណ៍ដែលបញ្ជាក់ថាមន្ទីរពេទ្យមិនមានព័ត៌មាននោះ
 - v. ពាក្យសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុរបស់ Adventist Health

vi. កាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកជំងឺទទួលបានសេចក្តីជូនដំណឹងដំបូងអំពីការដាក់ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ កាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកជំងឺទទួលបានពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ និងកាលបរិច្ឆេទដែលសេចក្តីសម្រេចលើពាក្យស្នើសុំត្រូវបានធ្វើឡើង។

i. ទីភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុល

- a. Adventist Health នឹងធ្វើ ECA តាមការតម្រូវ តាមរយៈទីភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលខាងក្រៅ។ ទីភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុលដែលប្រមូលវិក្កយបត្រអ្នកជំងឺដែលមិនទាន់បានទូទាត់ក្នុងនាម Adventist Health នឹងត្រូវបានតម្រូវឱ្យបំពេញតាមស្តង់ដារប្រមូលបំណុលដូចគ្នា នឹងអនុលោមតាមគោលការណ៍វិក្កយបត្រ និងការប្រមូលប្រាក់ដោយខ្លួនឯងរបស់ Adventist Health នេះ។
- b. ប្រសិនបើ Adventist Health លក់បំណុលរបស់អ្នកជំងឺទៅអ្នកទិញបំណុល នោះត្រូវតែ៖
 - i. រួមបញ្ចូលលក្ខខណ្ឌកិច្ចសន្យានៅក្នុងកិច្ចព្រមព្រៀងលក់ ដែលក្នុងនោះអ្នកទិញបំណុលយល់ព្រមត្រឡប់មកវិញ ហើយ Adventist Health យល់ព្រមទទួលយកគណនីណាមួយដែលសមតុល្យត្រូវបានកំណត់ថាមិនត្រឹមត្រូវដោយសារតែអ្នកបង់ប្រាក់ភាគីទីបី ឬអ្នកជំងឺមានសិទ្ធិទទួលបានការថែទាំសប្បុរសធម៌ ឬជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ។
 - ii. តម្រូវឱ្យអ្នកទិញបំណុលយល់ព្រមមិនលក់បន្ត ឬផ្ទេរបំណុលអ្នកជំងឺ (លើកលែងតែមន្ទីរពេទ្យដើម ឬអង្គការលើកលែងពន្ធដូចដែលបានពណ៌នានៅក្នុងក្រមសុខភាព និងសុវត្ថិភាព § 127444 ឬប្រសិនបើអ្នកទិញបំណុលត្រូវបានលក់ ឬរួមបញ្ចូលគ្នាជាមួយអង្គភាពផ្សេងទៀត)។
 - iii. តម្រូវឱ្យអ្នកទិញបំណុលមិនគិតការប្រាក់ ឬថ្លៃសេវាលើបំណុលរបស់អ្នកជំងឺ។
 - iv. តម្រូវឱ្យអ្នកទិញបំណុលទទួលបានអាជ្ញាបណ្ណជាអ្នកប្រមូលបំណុលពីនាយកដ្ឋានការពារហិរញ្ញវត្ថុ និងនវានុវត្តន៍។
- c. Adventist Health នឹងវាយតម្លៃការអនុវត្តរបស់ទីភ្នាក់ងារប្រមូលនីមួយៗយ៉ាងហោចណាស់ជារៀងរាល់ឆ្នាំ រួមទាំងប្រតិកម្មអ្នកជំងឺ និងបណ្តឹងតវ៉ាទាក់ទងនឹងទីភ្នាក់ងារប្រមូល។ Adventist Health នឹងស៊ើបអង្កេត និងវិភាគលើបណ្តឹងតវ៉ាអំពីសកម្មភាពរបស់ទីភ្នាក់ងារប្រមូលបំណុល ហើយធ្វើ និងចងក្រងឯកសារភ្លាមៗនូវការកែតម្រូវចាំបាច់ណាមួយ។
- d. លើសពីនេះទៀត Adventist Health គួរតែទទួលបានសេចក្តីថ្លែងការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីទីភ្នាក់ងារប្រមូលមិនតិចជាងប្រាំបីបញ្ជាក់ថាពួកគេកំពុងអនុវត្តតាមគោលការណ៍របស់ Adventist Health និងអនុលោមតាមច្បាប់របស់រដ្ឋ និងសហព័ន្ធទាំងអស់។
- e. Adventist Health នឹងរក្សាកំណត់ត្រាទាក់ទងនឹងប្រាក់ដែលជំពាក់ដល់ Adventist Health ដោយអ្នកជំងឺរយៈពេលប្រាំឆ្នាំ រួមទាំងកត្តាដូចខាងក្រោម៖
 - i. ឯកសារទាក់ទងនឹងវិវាទដែលបានដាក់បណ្តឹងដោយ Adventist Health
 - ii. កិច្ចសន្យា និងកំណត់ត្រាពាក់ព័ន្ធយ៉ាងសំខាន់ដែល Adventist Health ចាត់ចែង ឬលក់បំណុលដែលអ្នកជំងឺជំពាក់ និង
 - iii. បញ្ជីដែលត្រូវបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពជាប្រចាំឆ្នាំនៃ (i) អ្នកប្រមូលបំណុលដែល Adventist Health បានផ្ទេរ ឬលក់បំណុលរបស់អ្នកជំងឺឱ្យ និង (ii) បុគ្គលដែលត្រូវបានផ្តល់ដោយ Adventist Health ដើម្បីបន្តនីតិវិធីបណ្តឹងតាមផ្លូវតុលាការសម្រាប់បំណុលដែលអ្នកជំងឺជំពាក់ក្នុងនាមមន្ទីរពេទ្យ។

- f. លើសពីនេះទៀត កិច្ចសន្យាណាមួយដែលចុះហត្ថលេខាដោយមន្ទីរពេទ្យដែលទាក់ទងនឹងការចាត់ចែង ឬការលក់បំណុលវេជ្ជសាស្ត្រ នឹងតម្រូវឱ្យអ្នកទទួលការចាត់ចែង ឬអ្នកទិញ និងអ្នកទទួលការចាត់ចែង ឬអ្នកទិញជាបន្តបន្ទាប់រក្សាកំណត់ត្រាទាក់ទងនឹងវិវាទរយៈពេលប្រាំឆ្នាំ។

6. ការចងក្រងឯកសារ

1. ពាក្យស្នើសុំជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្ងាត់
 2. តារាងយោង - គោលការណ៍ស្តីអំពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុ ឧបសម្ព័ន្ធ A FPL
-

សៀវភៅណែនាំ៖
ឯកសារភ្ជាប់៖
(យោងតាមឯកសារនេះ)

www.ftc.gov
<http://www.aspe.hhs.gov/poverty/>
www.ftc.gov
គោលការណ៍ស្តីអំពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យមានមូលដ្ឋាននៅរដ្ឋ California
គោលការណ៍ស្តីអំពីជំនួយហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យមានមូលដ្ឋាននៅរដ្ឋ California

ឯកសារផ្សេងទៀត៖
(ដែលយោងឯកសារនេះ)

បទប្បញ្ញត្តិសហព័ន្ធ៖
ផ្សេងៗ

<https://www.cms.gov/nosurprises>

ការទទួលស្គាល់គុណភាព៖

រដ្ឋ CALIFORNIA៖

មិនមានលក្ខខណ្ឌតម្រូវជាក់លាក់សម្រាប់រដ្ឋត្រូវបានកត់សម្គាល់ទេ។ គោលការណ៍សាជីវកម្មអនុវត្តដូចដែលបានសរសេរ។

រដ្ឋ HAWAII៖

មិនមានលក្ខខណ្ឌតម្រូវជាក់លាក់សម្រាប់រដ្ឋត្រូវបានកត់សម្គាល់ទេ។ គោលការណ៍សាជីវកម្មអនុវត្តដូចដែលបានសរសេរ។

រដ្ឋ OREGON៖

<https://olis.leg.state.or.us/liz/2018R1/Downloads/MeasureDocument/HB4020>,
<https://olis.leg.state.or.us/liz/2019R1/Downloads/MeasureDocument/HB3076>

រដ្ឋ WASHINGTON៖

មិនមានលក្ខខណ្ឌតម្រូវជាក់លាក់សម្រាប់រដ្ឋត្រូវបានកត់សម្គាល់ទេ។ គោលការណ៍សាជីវកម្មអនុវត្តដូចដែលបានសរសេរ។

ឯកសារយោង៖

អ្នកទទួលខុសត្រូវលើគោលការណ៍
ADVENTIST HEALTH SYSTEM/
WEST៖

Robert Walton - Sr. នាយក ផ្នែកសេវាហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នកជំងឺ

អ្នកទទួលខុសត្រូវលើគោលការណ៍
របស់អង្គភាព៖

មិនអាចអនុវត្តបាន

កិច្ចសហការ៖

Amy K Miller - នាយក ការអនុលោមតាមវេជ្ជនៃប្រាក់ចំណូល
Brett W Sharp - អ្នកគ្រប់គ្រងពាហុគេហទំព័រ សុចរិតភាពនៃប្រាក់ចំណូល
Cecilia Chowdhury - អ្នកគ្រប់គ្រងពាហុគេហទំព័រ សុចរិតភាពនៃប្រាក់ចំណូល
Cheryl A Brooksher - Sr. នាយកទទួលខុសត្រូវលើការបណ្តុះបណ្តាល ការរួមបញ្ចូលប្រព័ន្ធ និងគម្រោងទាក់ទងនឹងវេជ្ជបណ្ឌិត
Christine D Hancock - នាយក សុចរិតភាពនៃប្រាក់ចំណូល
Colleen A Fiore - Sr. អ្នកវិភាគកម្មវិធី
Dina M Brasel - អ្នកគ្រប់គ្រងពាហុគេហទំព័រ សុចរិតភាពនៃប្រាក់ចំណូល
Elizabeth Sanchez-Schinina - អ្នកជំនាញផ្នែកកម្មវិធី
Elvina Mnatsakanyan - អ្នកគ្រប់គ្រងពាហុគេហទំព័រ សុចរិតភាពនៃប្រាក់ចំណូល
Erik Johansen - នាយក សេវាកម្មហិរញ្ញវត្ថុអ្នកជំងឺ
Jacalyn Liebowitz - ប្រធានផ្នែកគណនេយ្យប្រព័ន្ធ
Jessica M Hoops - អ្នកវិភាគលើហានិភ័យ
Jessica Marquez - អ្នកគ្រប់គ្រងប្រព័ន្ធ សុចរិតភាពនៃប្រាក់ចំណូល - CDM និងស្តង់ដារ
Jodi L Oldes - អ្នកជំនាញផ្នែកបទប្បញ្ញត្តិ
Kyle Tomer - Sr. ការធ្វើរបាយការណ៍ និងអ្នកវិភាគទិន្នន័យ
Lori Esquivel - នាយក ផ្នែកសេវាចុះឈ្មោះអ្នកជំងឺ
Luz Isabel I Rojas - អ្នកគ្រប់គ្រងពាហុគេហទំព័រ សុចរិតភាពនៃប្រាក់ចំណូល
Megan T Pham - នាយករដ្ឋបាល សុចរិតភាពនៃប្រាក់ចំណូល/ការស្តារឡើងវិញនៃប្រាក់ចំណូល
Michael W Cantyne - អ្នកគ្រប់គ្រងប្រព័ន្ធ សុចរិតភាពនៃប្រាក់ចំណូល - CDM និងស្តង់ដារ
Nirali A Desai - នាយកប្រព័ន្ធ ការទទួលស្គាល់គុណភាព បទប្បញ្ញត្តិ និងការចេញអាជ្ញាបណ្ណ
Patricia C Romero - អ្នកគ្រប់គ្រងពាហុគេហទំព័រ សុចរិតភាពនៃប្រាក់ចំណូល
Peter H Morgan - មន្ត្រីផ្នែកអនុលោមតាម
Sarah M Janosz - អ្នកគ្រប់គ្រងកម្មវិធី គោលការណ៍ និងនីតិវិធី
Tammie S Milligan - អ្នកគ្រប់គ្រងពាហុគេហទំព័រ សុចរិតភាពនៃប្រាក់ចំណូល
Victoria Y Luis - អ្នកគ្រប់គ្រងពាហុគេហទំព័រ សុចរិតភាពនៃប្រាក់ចំណូល

អនុម័តដោយ៖

ប្រព័ន្ធ ADVENTIST HEALTH/
WEST៖

(07/24/2025) ក្រុមការងារត្រួតពិនិត្យគោលការណ៍មិនមែនគ្លីនិក - វេជ្ជប្រាក់ចំណូល (09/25/2025) ក្រុមប្រឹក្សាហិរញ្ញវត្ថុ, (11/18/2025) ក្រុមប្រឹក្សាប្រព័ន្ធ AH

បុគ្គលនៃ ADVENTIST HEALTH
SYSTEM/WEST៖

អង្គភាព៖

មិនអាចអនុវត្តបាន

បុគ្គលនៃអង្គភាព៖

មិនអាចអនុវត្តបាន

កាលបរិច្ឆេទពិនិត្យឡើងវិញ៖

កាលបរិច្ឆេទកែប្រែ៖

09/27/2022, 03/31/2023, 12/09/2024, 02/21/2025, 11/21/2025

កាលបរិច្ឆេទពិនិត្យឡើងវិញបន្ទាប់៖

11/20/2028

ដំណើរការនៃការអនុម័ត៖

មិនពាក់ព័ន្ធការព្យាបាល

ច្បាប់ចម្លងជាក្រដាសនៃឯកសារនេះ អាចនឹងមិនមែនជាឯកសារមានបច្ចុប្បន្នភាពទេ
និងមិនត្រូវបានយកជាការសម្រាប់គោលបំណងផ្លូវការឡើយ។
កំណែបច្ចុប្បន្នមាននៅក្នុង Lucidoc តាមគេហទំព័រ

<https://www.lucidoc.com/api/auth/login?org=10528&returnto=%2Fcgi%2Fdoc-gw.pl%3Fref%3Dahrsvl%3A13863%244>