

ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຮຽກເກັບເງິນ ແລະ ການທວງເກັບໜີ້ຫຳລັຍດ້ວຍຕົນເອງ (HI)

ຂໍ້ປະຕິເສດຄວາມຮັບຜິດຊອບ

ແຈ້ງການທາງກົດໝາຍກ່ຽວກັບຂໍ້ປະຕິເສດຄວາມຮັບຜິດຊອບສໍາລັບໄຟລ໌ PDF: ໄຟລ໌ PDF ນີ້ໄດ້ຮັບການຮ້ອງຂໍໃນເດືອນ 3/4/2026. ບ່ອນໃຊ້ໄຟລ໌ PDF ເຫຼົ່ານີ້ເປັນເອກະສານທາງການ. ເນື້ອໃນຂອງເອກະສານທາງການອາດມີການປ່ຽນແປງໂດຍບໍ່ມີການແຈ້ງໃຫ້ຊາບລ່ວງໜ້າ. Lucidoc ບໍ່ຮອງຮັບ ຫຼື ຮັບປະກັນໃດໆກ່ຽວກັບຄວາມຄົບຖ້ວນ, ຄວາມຖືກຕ້ອງ, "ຄວາມອັບເດດ" ຫຼື ຄວາມພຽງພໍຂອງຂໍ້ມູນ ຫຼື ເອກະສານທີ່ມີຢູ່ໃນນີ້. ກະຊວງແບ້ງ Lucidoc ເປັນບ່ອນອີງສໍາລັບຂໍ້ມູນທີ່ອັບເດດທີ່ສຸດ.

ແຈ້ງການທາງກົດໝາຍກ່ຽວກັບການຮັກສາຄວາມລັບ: ເອກະສານ PDF ນີ້ອາດມີຂໍ້ມູນລັບ ແລະ ມີຈຸດປະສົງສະເພາະສໍາລັບຜູ້ຮັບເທົ່ານັ້ນ. ຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວອາດຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງເພື່ອເຮັດທາງກົດໝາຍອີກດ້ວຍ. ການສົ່ງຂໍ້ມູນນີ້ແມ່ນຖືກສົ່ງດ້ວຍຄວາມໄວ້ວາງໃຈ, ເພື່ອຈຸດປະສົງດຽວໃນການສົ່ງໄປຫາຜູ້ຮັບທີ່ຕັ້ງໃຈໄວ້ເທົ່ານັ້ນ. ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບການສົ່ງຂໍ້ມູນນີ້ດ້ວຍຄວາມຜິດພາດ, ການນໍາໃຊ້, ການສໍາເນົາຊໍ້າ ຫຼື ການເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນນີ້ຕໍ່ ແມ່ນຖືກຫ້າມຢ່າງເດັດຂາດ. ຖ້າທ່ານບໍ່ແມ່ນຜູ້ຮັບທີ່ຕັ້ງໃຈໄວ້, ກະຊວງແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ສົ່ງຊາບໃນທັນທີ ແລະ ລຶບໄຟລ໌ນີ້ຖິ້ມຢ່າງຖາວອນ.

ການອະນຸມັດ

- ການອະນຸມັດຈາກຄະນະກຳມະການ: ທີມງານຫຼັກດ້ານການເງິນໄດ້ໃຫ້ການອະນຸມັດໃນເດືອນ 3/18/2025
- ການອະນຸມັດຈາກຄະນະກຳມະການ: ຄະນະກຳມະການລະບົບ AH ໄດ້ໃຫ້ການອະນຸມັດໃນເດືອນ 4/23/2025
- ການອະນຸມັດຈາກຄະນະກຳມະການ: ທີມງານທົບທວນນະໂຍບາຍທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງດ້ານການແພດ - ວົງຈອນລາຍຮັບໄດ້ໃຫ້ການອະນຸມັດໃນເດືອນ 3/14/2025

ຂໍ້ມູນເຈາະເລິກກ່ຽວກັບການປັບປຸງແກ້ໄຂ

ລະຫັດເອກະສານ:	14737
ຈຳນວນຄັ້ງໃນການປັບປຸງແກ້ໄຂ:	0
ເຈົ້າຂອງ:	Robert Walton, Sr. ຜູ້ອຳນວຍການ, ພະແນກບໍລິການດ້ານການເງິນສໍາລັບຄົນເຈັບ
ວັນທີປັບປຸງແກ້ໄຂຢ່າງເປັນທາງການ:	4/24/2025

ໝາຍເຫດສໍາລັບການປັບປຸງແກ້ໄຂ:
ນີ້ແມ່ນນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຮຽກເກັບເງິນ ແລະ ການທວງເກັບໜີ້ສະເພາະສໍາລັບລັດຮາວາຍ. ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດໂດຍ ຄະນະກຳມະການນະໂຍບາຍວົງຈອນລາຍຮັບ. ຮຽບຮຽງໂດຍ Athene Law, ທີ່ປຶກສາພາຍນອກ. [ເຈົ້າຂອງໄດ້ປ່ຽນຈາກ Amy K Miller ເປັນ Robert Walton ໂດຍ Laila Sabra ໃນວັນທີ 25 ມິຖຸນາ 2025]

☒ ນະໂຍບາຍມາດຕະຖານທີ່ວລະບົບ

☐ ນະໂຍບາຍຕົວແບບທີ່ວລະບົບ

ນະໂຍບາຍມາດຕະຖານ ເລກທີ 14737

ຊ່ອງທາງການອະນຸມັດ: ບໍ່ແມ່ນທາງດ້ານການແພດ

ພະແນກ: ວົງຈອນລາຍຮັບ

ນະໂຍບາຍມາດຕະຖານ: ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຮຽກເກັບເງິນ ແລະ ການທວງເກັບເງິນທີ່ຈ່າຍດ້ວຍຕົນເອງ (HI)

ຂໍ້ສະຫຼຸບ/ເຈດຕະນາລົມຂອງນະໂຍບາຍ:

ສະຖານພະຍາບານຂອງ Adventist Health ແມ່ນສ້າງຂຶ້ນຈາກທີມງານຜູ້ຊ່ວຍຊານດ້ານການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບທີ່ມີຄວາມທຸ່ມເທ ເຊັ່ນ: ແພດ, ພະຍາບານ, ນັກວິຊາການ, ຜູ້ບໍລິຫານ, ຜູ້ຈັດການຊັບສິນ, ອາສາສະໝັກ ແລະ ພະນັກງານດູແລສຸຂະພາບທີ່ອຸທິດຕົນອັນງອກຫຼາກຫຼາຍ. ບຸກຄົນເຫຼົ່ານີ້ຮ່ວມພຽງກັນເຮັດໜ້າທີ່ປົກປ້ອງສຸຂະພາບຂອງຊຸມຊົນຂອງພວກຕົນ. ຄວາມສາມາດໃນການປະຕິບັດໜ້າທີ່ຂອງພວກເຂົາຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີສາຍພົວພັນພິເສດທີ່ສ້າງຂຶ້ນບົນຜົນຖານຄວາມໄວ້ວາງໃຈ ແລະ ຄວາມເຫັນອີກເຫັນໃຈກັນ. Adventist Health ແລະ ບັນດາຄົນເຈັບຈະສາມາດປະຕິບັດໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບຂອງຕົນໄດ້ ໂດຍຜ່ານຄວາມໄວ້ວາງໃຈ ແລະ ຄວາມປາຖະໜາດີເຊິ່ງກັນ ແລະ ກັນ. ນະໂຍບາຍນີ້ໄດ້ຮັບການອອກແບບມາເພື່ອເສີມສ້າງສາຍພົວພັນດັ່ງກ່າວ ແລະ ຮັບປະກັນໃຫ້ຄົນເຈັບໄດ້ຮັບການບໍລິການຕ່າງໆໂດຍບໍ່ຄ່ານຶງເຖິງຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຂອງພວກເຂົາ.

ນະໂຍບາຍນີ້ ອະທິບາຍເຖິງ ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຮຽກເກັບເງິນ ແລະ ການທວງເກັບເງິນທີ່ຈ່າຍດ້ວຍຕົນເອງຂອງ Adventist Health. ນະໂຍບາຍນີ້ຈະອະທິບາຍເຖິງວິທີທີ່ Adventist Health ຈະສົ່ງເງິນຂອງຄົນເຈັບໄປຍັງໜ່ວຍງານທວງເກັບເງິນ ແລະ ໜ່ວຍງານພາຍນອກອື່ນໆ.

ຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍນີ້ແມ່ນເພື່ອປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການຕ່າງໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຂອງລັດຖະບານກາງ, ລັດ ແລະ ທ້ອງຖິ່ນ.

ຄຳນິຍາມ

- ການເບິ່ງແຍງດູແລແບບການກຸສົນ** - ການເບິ່ງແຍງດູແລແບບບໍ່ເສຍຄ່າ ຫຼື ໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດທີ່ສະໜອງໃຫ້ເມື່ອຄາດວ່າຄົນເຈັບຈະບໍ່ສາມາດຈ່າຍຄ່າໃບບິນໄດ້ ຫຼື ຄາດວ່າຈະສາມາດຈ່າຍໄດ້ພຽງແຕ່ຈຳນວນໜ້ອຍໜຶ່ງຂອງຈຳນວນທີ່ຄົນເຈັບມີພື້ນທະຕ້ອງຈ່າຍ ສຳລັບສິນຄ້າ ແລະ ການບໍລິການທີ່ Adventist Health ໄດ້ສະໜອງໃຫ້. ການດູແລແບບການກຸສົນ ແມ່ນອີງໃສ່ຄວາມຈຳເປັນທາງດ້ານການເງິນ.
- ບັນດາໜ່ວຍງານທວງເກັບເງິນ** - ບັນດາໜ່ວຍງານທວງເກັບເງິນ, ຜູ້ຮັບຊື້ເງິນ (ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້) ຫຼື ຜູ້ຮັບສິດໂອນເງິນອື່ນໆ ທີ່ບໍ່ແມ່ນບໍລິສັດຍ່ອຍ ຫຼື ບໍລິສັດໃນເຄືອຂອງ Adventist Health.
- ຜູ້ຮັບຊື້ເງິນ** - ບຸກຄົນ ຫຼື ນິຕິບຸກຄົນທີ່ດຳເນີນທຸລະກິດຮັບຊື້ເງິນເສຍຂອງຜູ້ບໍລິໂພກເປັນປະຈຳ ເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການທວງເກັບເງິນ, ບໍ່ວ່າຈະເປັນການທວງເກັບເງິນເອງ, ຈ້າງບຸກຄົນທີສາມໃຫ້ທວງເກັບເງິນ ຫຼື ຈ້າງທະນາຍຄວາມເພື່ອດຳເນີນຄະດີທວງເກັບເງິນ.

4. **ການເບິ່ງແຍງດູແລແບບໄດຣັບສ່ວນຫຼຸດ** - ການຫຼຸດລາຄາໃຫ້ແກ່ຈຳນວນທີ່ເປັນພັນທະໃນການຈ່າຍສໍາລັບສິນຄ້າ ແລະ ການບໍລິການທີ່ໄດຣັບເປັນເງິນສົດ, ການຈ່າຍເງິນທັນທີ ຫຼື ການຈ່າຍເງິນລ່ວງໜ້າ ຫຼື ສໍາລັບຄົນເຈັບບາງປະເພດ ເຊັ່ນ: ຄົນເຈັບທີ່ຈ່າຍດ້ວຍຕົນເອງ.
5. **ການດໍາເນີນການທວງເກັບໜີ້ແບບຮຸນແຮງພິເສດ (ECA)** - ການດໍາເນີນການທີ່ Adventist Health ໄດ້ປະຕິບັດຕໍ່ບຸກຄົນທີ່ມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງກັບການໄດຣັບໃບບິນຄ່າເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຂາຍໜີ້ຂອງຄົນເຈັບໃຫ້ແກ່ບໍລິສັດອື່ນເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການທວງເກັບໜີ້, ການເລື່ອນ ຫຼື ການປະຕິເສດການເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ຈໍາເປັນທາງການແພດ, ການອາຍັດເງິນເດືອນຂອງຄົນເຈັບ, ການຍຶດອະສັງຫາລິມະຊັບຂອງຄົນເຈັບ ຫຼື ການດໍາເນີນການອື່ນໆທີ່ຕ້ອງໃຊ້ຂະບວນການທາງກົດໝາຍ ຫຼື ຕຸລາການ.
6. **ການດູແລທາງການແພດສຸກເສີນ** - ໝາຍເຖິງ ການບໍລິການ ແລະ ການເບິ່ງແຍງດູແລສຸກເສີນ, ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນນະໂຍບາຍຕາມກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປິ່ນປົວທາງການແພດສຸກເສີນ ແລະ ການເຈັບທ້ອງຄອດລູກຂອງ Adventist Health (EMTALA) #AD-06-019-S.
7. **ຄ່າຄອງຊົບທີ່ຈໍາເປັນ (ELE)** - ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕໍ່ໄປນີ້ຖືວ່າເປັນຄ່າຄອງຊົບທີ່ຈໍາເປັນ ຊຶ່ງໄດ້ແກ່: ຄ່າເຊົ່າ ຫຼື ຄ່າຜ່ອນເຮືອນ ແລະ ຄ່າບໍາລຸງຮັກສາ, ຄ່າອາຫານ, ຄ່າເຄື່ອງໃຊ້ໃນຄົວເຮືອນ, ຄ່າຊັກລົດ ແລະ ທ່າຄວາມສະອາດ, ຄ່າສາທາລະນະພະໂພກ ແລະ ຄ່າໂທລະສັບ, ເຄື່ອງນຸ່ງຫົ່ມ, ຄ່າປິ່ນປົວທາງການແພດ ແລະ ຄ່າປິ່ນປົວແຂ້ວ, ຄ່າປະກັນໄພ, ຄ່າໂຮງຮຽນ ຫຼື ຄ່າສະຖານລ້ຽງເດັກ, ເງິນລ້ຽງດູລູກ ຫຼື ເງິນລ້ຽງດູຄູ່ສົມລົດ, ຄ່າຂົນສົ່ງ ແລະ ຄ່າລົດຍົນ, ລວມທັງຄ່າປະກັນໄພລົດ, ຄ່ານໍ້າມັນ, ຄ່າສ້ອມແບງ ແລະ ຄ່າຜ່ອນລົດ ແລະ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍພິເສດອື່ນໆ.
8. **ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວ -**
 - a. ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວຂອງບຸກຄົນທີ່ມີອາຍຸ 18 ປີຂຶ້ນໄປ ແມ່ນປະກອບດ້ວຍ ຄູ່ສົມລົດ, ຄູ່ຮ່ວມຊີວິດ ແລະ ລູກທີ່ຢູ່ໃນຄວາມອຸປະຖໍາຂອງບຸກຄົນທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ ຫຼື ທຸກອາຍຸຖ້າພິການ, ບໍ່ວ່າຈະອາໄສຢູ່ເຮືອນ ຫຼື ບໍ່ກໍຕາມ ແລະ
 - b. ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວຂອງບຸກຄົນທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 18 ປີ ຫຼື ສໍາລັບເດັກທີ່ຢູ່ໃນຄວາມອຸປະຖໍາທີ່ມີອາຍຸ 18 ຫາ 20 ປີ ແມ່ນປະກອບມີ ພໍ່ແມ່, ຍາດພີ່ນ້ອງຂອງຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລ ແລະ ລູກຄົນອື່ນໆຂອງພໍ່ແມ່ ຫຼື ຍາດພີ່ນ້ອງຂອງຜູ້ດູແລທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ ຫຼື ທຸກອາຍຸຖ້າພິການ.
9. **FAP** - ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຂອງ Adventist Health.
10. **ເອກະສານເສຍອາກອນລາຍໄດ້ຂອງລັດຖະບານກາງ** - ແບບຟອມຂອງກົມຈັດເກັບລາຍຮັບພາຍໃນ (IRS) ທີ່ໃຊ້ສໍາລັບລາຍງານລາຍໄດ້ທີ່ຕ້ອງເສຍອາກອນ. ແບບຟອມຂອງ IRS ຕ້ອງເປັນສໍາເນົາຂອງແບບຟອມທີ່ໄດ້ລົງລາຍເຊັນ ແລະ ລົງວັນທີໃສ່ແລ້ວ ຊຶ່ງສົ່ງໄປຫາ IRS.
11. **ລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ (FPL)** - ຄໍາແນະນຳວ່າດ້ວຍຄວາມທຸກຍາກທີ່ໄດ້ຮັບການບັບບຸງເປັນໄລຍະໃນ Federal Register ໂດຍກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ການບໍລິການມະນຸດແຫ່ງສະຫະລັດ ພາຍໃຕ້ສິດອໍານາດຕາມກົດໝາຍຂອງຕົນ.
12. **ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ** - ການເບິ່ງແຍງດູແລແບບການກຸສົນ ແລະ ແບບໄດຣັບສ່ວນຫຼຸດ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນ FAP ຂອງ Adventist Health.
13. **ການປະເມີນລາຄາດ້ວຍຄວາມສຸດຈະຫຼັດໃຈ** - ການປະເມີນຄ່າໃບບິນຂອງຄົນເຈັບສໍາລັບລາຍການ ແລະ ການບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບທີ່ຈະສະໜອງໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບທີ່ຈ່າຍເອງ ແລະ ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພກ່ອນທີ່ຈະມີການສະໜອງລາຍການ ຫຼື ການບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນໃຫ້.

14. ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດລາຄາສູງ - ໝາຍເຖິງກໍລະນີໃດໜຶ່ງຕໍ່ໄປນີ້

- a. ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຈົກຖືງຈ່າຍເອງປະຈຳປີ ທີ່ຄົນເຈັບຕ້ອງໄດ້ຈ່າຍເອງຢູ່ສະຖານພະຍາບານຂອງ Adventist Health ຊຶ່ງເກີນກວ່າສິບເປີເຊັນ (10%) ຂອງລາຍຮັບຄົວເຮືອນ ຫຼື ລາຍຮັບຄົວເຮືອນໃນ 12 ເດືອນກ່ອນໜ້ານີ້ຂອງຄົນເຈັບ.
- b. ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຈົກຖືງຈ່າຍເອງປະຈຳປີ ທີ່ຫຼາຍກວ່າສິບເປີເຊັນ (10%) ຂອງລາຍຮັບຄົວເຮືອນຂອງຄົນເຈັບ, ຖ້າຄົນເຈັບສາມາດສະໜອງເອກະສານກ່ຽວກັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດທີ່ຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບໄດ້ຈ່າຍ ໃນ 12 ເດືອນກ່ອນໜ້ານີ້.

15. ລາຍຮັບຄົວເຮືອນ - ລາຍຮັບລວມຂອງສະມາຊິກໃນຄອບຄົວໝົດທຸກຄົນ. ລາຍຮັບນີ້ປະກອບມີຄືດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- a. ຄ່າຈ້າງ, ເງິນເດືອນ, ເງິນທຶນ ແລະ ເງິນອື່ນໆລວມຍອດ.
- b. ເງິນຊົດເຊີຍຫວ່າງງານ, ເງິນຊົດເຊີຍຜູ້ອອກແຮງງານ, ເງິນປະກັນສັງຄົມ, ເງິນລາຍຮັບເສີມຈາກປະກັນສັງຄົມ, ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອສາທາລະນະ, ເງິນສະຫວັດດີການນັກຮັບເກົ່າ, ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ລອດຊີວິດ, ລາຍຮັບຈາກເງິນບ້ານນາ ຫຼື ເງິນກະສຽນ
- c. ດອກເບ້ຍ, ເງິນບັນຜົນ, ຄ່າລິຂະສິດ, ລາຍຮັບຈາກການປ່ອຍເຊົ່າຊັບສິນ, ອະສັງຫາລິມະຊັບ ແລະ ສິນເຊື່ອ, ເງິນລ້ຽງດູຄູ່ສົມລົດ, ເງິນລ້ຽງດູລູກ, ການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກພາຍນອກຄົວເຮືອນ ແລະ ແຫຼ່ງອື່ນໆ

16. ຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ - ການບໍລິການໃດໜຶ່ງຈະມີ "ຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ" ຫຼື "ຈຳເປັນທາງການແພດ" ເມື່ອການບໍລິການນັ້ນມີຄວາມສົມເຫດສົມຜົນ ແລະ ມີຄວາມຈຳເປັນເພື່ອ (ກ) ປົກປ້ອງຊີວິດ, ເພື່ອປ້ອງກັນການເຈັບປ່ວຍທີ່ຮ້າຍແຮງ ຫຼື ຄວາມພິການທີ່ຮ້າຍແຮງ, (ຂ) ເພື່ອບັນເທົາອາການເຈັບປວດຮຸນແຮງ ຫຼື (ຄ) ເພື່ອປ້ອງກັນ, ບຸ້ມຕີພະຍາດ ຫຼື ປິ່ນປົວການເຈັບເປັນ, ການບາດເຈັບ, ສະພາວະ ຫຼື ພະຍາດ, ອາການຂອງການເຈັບເປັນ, ການບາດເຈັບ, ສະພາວະ ຫຼື ພະຍາດ ແລະ (ງ) ຕອບສະໜອງມາດຕະຖານທາງການແພດທີ່ຍອມຮັບໄດ້.

17. ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການຫ້າມຮຽກເກັບເງິນແບບບໍ່ຄາດຄິດ - ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການຫ້າມຮຽກເກັບເງິນແບບບໍ່ຄາດຄິດ ແມ່ນກົດລະບຽບຂອງລັດຖະບານກາງທີ່ຫ້າມບໍ່ໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍຮຽກເກັບເງິນສ່ວນເກີນຈາກຄົນເຈັບສໍາລັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບໃນບາງສະຖານະການ. ນອກຈາກນັ້ນ, ກົດໝາຍສະບັບນີ້ກໍຍັງກຳນົດໃຫ້ບັນດາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ຄົນເຈັບນອກເຄືອຂ່າຍຮູ້ກ່ຽວກັບສິດຂອງພວກເຂົາກ່ຽວກັບການຮຽກເກັບເງິນສ່ວນເກີນ ແລະ ກຳນົດໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍໃຫ້ການປະເມີນລາຄາດ້ວຍຄວາມສຸດຈະຫຼິດໃຈແກ່ຄົນເຈັບນອກເຄືອຂ່າຍ ສໍາລັບການບໍລິການທີ່ພວກເຂົາກຳລັງຕ້ອງການ.

18. ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຈົກຖືງຈ່າຍເອງ - ແມ່ນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໜຶ່ງສໍາລັບການເບິ່ງແຍງດູແລທາງການແພດ ທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍຄືນຈາກບໍລິສັດປະກັນໄພ ຫຼື ໂຄງການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບ ເຊັ່ນ: ຄ່າຮ່ວມຈ່າຍຂອງ Medicare ຫຼື ການແບ່ງປັນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງ Medicaid.

19. ການບໍລິການດ້ານການເງິນສໍາລັບຄົນເຈັບ (PFS) - ແມ່ນພະແນກການໜຶ່ງຂອງ Adventist Health ທີ່ຮັບຜິດຊອບໃນການຮຽກເກັບເງິນ, ການທວງເກັບໜີ້ ແລະ ການດໍາເນີນການຈ່າຍເງິນ.

20. ແຜນການຈ່າຍເງິນໄລຍະຍາວ - ການຈ່າຍເງິນເປັນງວດທີ່ຈ່າຍໄປໃນໄລຍະເວລາໜຶ່ງ ເພື່ອຈ່າຍຈໍານວນທີ່ເປັນພັນທະຂອງຄົນເຈັບສໍາລັບສິນຄ້າ ແລະ ການບໍລິການທີ່ Adventist Health ໄດ້ສະໜອງໃຫ້.

21. ຄົນເຈັບທີ່ຈ່າຍດ້ວຍຕົນເອງ - ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງບຸກຄົນທີສາມຈາກບໍລິສັດປະກັນໄພສຸຂະພາບ, ແຜນການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ, Medicare ຫຼື Medicaid ແລະ ຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການບາດເຈັບທີ່ບໍ່ແມ່ນການບາດເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍ ເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການຊົດເຊີຍຜູ້ອອກແຮງງານ, ປະກັນໄພລົດຍົນ ຫຼື ປະກັນໄພອື່ນໆ ຕາມທີ່ແພດສຸກເສີນໄດ້ພິຈາລະນາຕັດສິນ ແລະ ໄດ້ບັນທຶກໄວ້. ຄົນເຈັບທີ່ຈ່າຍດ້ວຍຕົນເອງອາດຈະລວມເຖິງຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບການດູແລແບບການກຸສົນ.

22. ການຄຸ້ມຄອງຈາກບຸກຄົນທີສາມ - ສັນຍາປະກັນໄພ ຫຼື ການຄຸ້ມຄອງແບບຊໍາລະລ່ວງໜ້າອື່ນໆທີ່ໄດ້ຊື້ໄວ້ເພື່ອປົກປ້ອງຈາກເຫດການບາງຢ່າງ ເຊັ່ນ: ປະກັນໄພສຸຂະພາບ, ປະກັນໄພລົດຍົນ ແລະ ປະກັນໄພຄວາມຮັບຜິດຊອບທົ່ວໄປ ແລະ ອື່ນໆ.
23. ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ - ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ ເພື່ອຄຸ້ມຄອງການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບ.
24. ຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນໄພບໍ່ພຽງພໍ - ຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນໄພ ຫຼື ການຄຸ້ມຄອງແບບຊໍາລະລ່ວງໜ້າພຽງພໍ ເພື່ອຄຸ້ມຄອງການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບ.

ນະໂຍບາຍ:

A. ການຫ້າມຮຽກເກັບເງິນແບບບໍ່ຄາດຄິດ

1. ການປະເມີນລາຄາດ້ວຍຄວາມສຸດຈະຫຼຸດໃຈ: ຕາມກົດໝາຍແລ້ວ, ບັນດາສະຖານພະຍາບານ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ຕ້ອງໃຫ້ການປະເມີນລາຄາດ້ວຍຄວາມສຸດຈະຫຼຸດໃຈໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບທີ່ຈ່າຍດ້ວຍຕົນເອງ ແລະ ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ ສໍາລັບສິນຄ້າ ແລະ ການບໍລິການດ້ານການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບ ກ່ອນທີ່ຈະສະໜອງສິນຄ້າ ຫຼື ການບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນໃຫ້. ການປະເມີນນີ້ປະກອບດ້ວຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕ່າງໆ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ເຊັ່ນ: ການກວດສຸຂະພາບ, ຢາຕາມໃບສັງແລດ, ອຸປະກອນ ແລະ ຄ່າທຳນຽມໂຮງໝໍຕ່າງໆ. ນອກຈາກນັ້ນ, ບັນດາຄົນເຈັບກໍຍັງອາດຈະໄດ້ຮັບການປະເມີນລາຄາດ້ວຍຄວາມສຸດຈະຫຼຸດໃຈຕາມການຮ້ອງຂໍໄດ້ອີກດ້ວຍ.
 - a. ສໍາລັບການບໍລິການທີ່ມີການກຳນົດເວລາໄວ້ລ່ວງໜ້າຢ່າງໜ້ອຍ 10 ວັນລັດຖະການ, ຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ໃຫ້ການປະເມີນລາຄາດ້ວຍຄວາມສຸດຈະຫຼຸດໃຈໃຫ້ກ່ອນ 3 ວັນລັດຖະການຫຼັງຈາກການກຳນົດເວລາ.
 - b. ສໍາລັບການບໍລິການທີ່ມີການກຳນົດເວລາໄວ້ລ່ວງໜ້າຢ່າງໜ້ອຍ 3 ວັນລັດຖະການ, ຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ໃຫ້ການປະເມີນລາຄາດ້ວຍຄວາມສຸດຈະຫຼຸດໃຈໃຫ້ກ່ອນ 1 ວັນລັດຖະການຫຼັງຈາກການກຳນົດເວລາ.
 - c. ຖ້າຄົນເຈັບໄດ້ຮັບໃບບິນທີ່ມີມູນຄ່າຫຼາຍກວ່າການປະເມີນລາຄາດ້ວຍຄວາມສຸດຈະຫຼຸດໃຈທີ່ໄດ້ຮັບຈາກສະຖານພະຍາບານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນັ້ນຈຳນວນ \$400, ຄົນເຈັບສາມາດຈະໂຕ້ແຍ້ງໃບບິນດັ່ງກ່າວໄດ້.
2. ການແຈ້ງການ ແລະ ການຍືນຍອມເຫັນດີ: ເມື່ອຄົນເຈັບມີສິດເລືອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ເລືອກທີ່ຈະຮັບການບໍລິການຈາກສະຖານພະຍາບານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍ, ສະຖານພະຍາບານ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນັ້ນຕ້ອງໄດ້ແຈ້ງໃຫ້ຄົນເຈັບຊາບກ່ຽວກັບການຮຽກເກັບເງິນຢູ່ນອກເຄືອຂ່າຍ ແລະ ການຍືນຍອມເຫັນດີໃຫ້ຮຽກເກັບເງິນສ່ວນເກີນ (“ການແຈ້ງການ ແລະ ການຍືນຍອມເຫັນດີ”). ບັນດາຄົນເຈັບນອກເຄືອຂ່າຍຕ້ອງໄດ້ຮັບ ແລະ ເຊັນແບບຟອມການແຈ້ງການ ແລະ ການຍືນຍອມເຫັນດີເພື່ອສືບຕໍ່ການປຶ້ນປົວຢູ່ສະຖານພະຍາບານຂອງ Adventist Health.
 - a. ຖ້າການບໍລິການໄດ້ຮັບການກຳນົດໄວ້ລ່ວງໜ້າຢ່າງໜ້ອຍ 72 ຊົ່ວໂມງ, ຈະຕ້ອງສົ່ງແບບຟອມການແຈ້ງການ ແລະ ການຍືນຍອມເຫັນດີໃຫ້ຢ່າງໜ້ອຍ 72 ຊົ່ວໂມງກ່ອນທີ່ຈະໃຫ້ການບໍລິການ.
 - b. ຖ້າການບໍລິການໄດ້ຮັບການກຳນົດເວລາໄວ້ພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງກ່ອນການໃຫ້ບໍລິການ, ຈະຕ້ອງສົ່ງແບບຟອມການແຈ້ງການ ແລະ ການຍືນຍອມເຫັນດີໃຫ້ໃນມື້ທີ່ໃຫ້ບໍລິການ.
 - c. ຖ້າການບໍລິການໄດ້ຮັບການກຳນົດໄວ້ໃນມື້ດຽວກັນ, ຈະຕ້ອງສົ່ງແບບຟອມການແຈ້ງການ ແລະ ການຍືນຍອມເຫັນດີພາຍໃນ 3 ຊົ່ວໂມງກ່ອນທີ່ຈະໃຫ້ການບໍລິການດັ່ງກ່າວ.

3. ສໍາລັບຄໍາຖາມ ຫຼື ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບສິດໃນການຮ້ອງຂໍການປະເມີນລາຄາດ້ວຍຄວາມສຸດຈະຫຼືດໃຈ, ໃຫ້ເຂົ້າໄປທີ່ www.cms.gov/nosurprises/consumers, ສົ່ງອີເມວຫາ FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov ຫຼື ໂທຫາເບີ 1-800-985-3059.

B. ຂັ້ນຕອນການຮຽກເກັບເງິນ

1. ການອອກໃບບິນຮຽກເກັບເງິນຈາກຜູ້ຈ່າຍເງິນບຸກຄົນທີສາມ: ສໍາລັບບັນດາຄົນເຈັບທຸກຄົນທີ່ມີປະກັນໄພສຸຂະພາບ, Adventist Health ຈະຮຽກເກັບເງິນຈາກຂໍ້ມູນຂອງຜູ້ຈ່າຍເງິນບຸກຄົນທີສາມຕາມທີ່ຄົນເຈັບໄດ້ໃຫ້ໄວ້ ຫຼື ໄດ້ຢືນຢັນໄວ້ຢ່າງທັນເວລາ.
2. ການອອກໃບບິນຮຽກເກັບເງິນຈາກຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນໄພ ສໍາລັບຈຳນວນທີ່ເປັນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຄົນເຈັບ: ສໍາລັບຄົນເຈັບທຸກຄົນທີ່ມີປະກັນໄພສຸຂະພາບ, Adventist Health ຈະເກັບເງິນຈຳນວນທີ່ເປັນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຄົນເຈັບຕາມທີ່ໄດ້ຄໍານວນໄວ້ໃນເອກະສານການອະທິບາຍກ່ຽວກັບສິດທິປະໂຫຍດ (EOB) ແລະ ຕາມຄໍາແນະນຳຂອງຜູ້ຈ່າຍເງິນບຸກຄົນທີສາມ.
3. ການອອກໃບບິນຮຽກເກັບເງິນຈາກຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ: ສໍາລັບບັນດາຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ, Adventist Health ຈະຮຽກເກັບເງິນຈາກຄົນເຈັບ.
4. ການຊົດເຊີຍຈາກບຸກຄົນທີສາມ: ຖ້າຄົນເຈັບໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂຕາມກົດໝາຍ, ຄໍາຕັດສິນ ຫຼື ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອພາຍໃຕ້ການດໍາເນີນຄະດີຂອງບຸກຄົນທີສາມທີ່ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບ ຊຶ່ງປະກອບດ້ວຍການຈ່າຍເງິນສໍາລັບການບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບ ຫຼື ການເບິ່ງແຍງດູແລທາງການແພດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການບາດເຈັບ, ຄົນເຈັບ ຫຼື ຜູ້ຄ້າປະກັນ ຈະຕ້ອງໄດ້ຊົດເຊີຍໃຫ້ Adventist Health ສໍາລັບການບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບທີ່ກ່ຽວຂ້ອງທີ່ໄດ້ສະໜອງໃຫ້ຈົນເຖິງຈຳນວນເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ໄດ້ຮັບຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນສໍາລັບຈຸດປະສົງດັ່ງກ່າວ.
5. ການຮ້ອງຂໍໃບແຈ້ງຍອດແບບເປັນລາຍການ: ບັນດາຄົນເຈັບທຸກຄົນສາມາດຮ້ອງຂໍໃບແຈ້ງຍອດແບບເປັນລາຍການສໍາລັບບັນຊີຂອງຕົນໄດ້ທຸກເວລາ.

C. ຂໍ້ມູນ ແລະ ແບບຟອມຄໍາຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

1. Adventist Health ຈະໃຫ້ເອກະສານສະຫຼຸບນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງຕົນອີກຄັ້ງໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບທຸກຄົນທີ່ເຂົ້າຮັບການບໍລິການຢູ່ສະຖານພະຍາບານຂອງ Adventist Health. ຄົນເຈັບທຸກຄົນທີ່ຖືກຮຽກເກັບເງິນຈະມີໂອກາດຕິດຕໍ່ Adventist Health ກ່ຽວກັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນສໍາລັບບັນຊີຂອງຕົນ. ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນອາດຈະປະກອບດ້ວຍ ການເບິ່ງແຍງດູແລແບບການກຸສົນ, ການເບິ່ງແຍງດູແລແບບໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດ ຫຼື ໂຄງການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງອື່ນໆ.
2. ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຂອງ Adventist Health ແລະ ໃບຄໍາຮ້ອງຂໍ ແມ່ນມີໃຫ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ໂດຍການເຂົ້າໄປຍັງພະແນກລົງທະບຽນຂອງໂຮງໝໍແຫ່ງໃດກໍໄດ້ ຫຼື ໂດຍການໂທຫາເບີ (844) 827-5047. ຄໍາອະທິບາຍກ່ຽວກັບໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຂອງ Adventist Health, ໂຄງການສ່ວນຫຼຸດຄວິນິກສຸຂະພາບໃນຊົນນະບົດ ຂອງ Adventist Health ແລະ ແບບຟອມຄໍາຮ້ອງຂໍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງແມ່ນມີຢູ່ທີ່ [ສ່ວນ Help Paying Your Bill \(ການຊ່ວຍຈ່າຍຄ່າໃບບິນຂອງທ່ານ\) ຂອງ Adventist Health](#). Adventist Health ຈະຮັບປະກັນໃຫ້ນະໂຍບາຍນີ້ໄດ້ຮັບການແປເປັນແຕ່ລະພາສາທີ່ມີຄົນເວົ້າຢ່າງໜ້ອຍບໍ່ຕ່ຳກວ່າ 1,000 ຄົນ ຫຼື ຫ້າເປີເຊັນຂອງຈຳນວນປະຊາກອນທີ່ອາໄສຢູ່ໃນເພິ່ນທີ່ໃຫ້ບໍລິການຂອງໂຮງໝໍແຕ່ລະແຫ່ງ ແລະ ເຮັດໃຫ້ສາມາດເຂົ້າເຖິງໂດຍການໃຊ້ນ້ຳຍແປພາສາ ຫຼື ຮູບແບບທາງເລືອກຕ່າງໆ ເພື່ອຮັບປະກັນໃຫ້ບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມສາມາດດ້ານພາສາອັງກິດຈຳກັດ ແລະ ຄົນພິການສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້.

3. Adventist Health ແລະ ບັນດາໜ່ວຍງານທວງເກັບໜີ້, ຜູ້ຮັບຊື້ໜີ້ ຫຼື ຜູ້ຮັບສິດໂອນໜີ້ອື່ນໆ ທີ່ບໍ່ແມ່ນບໍລິສັດໃນເຄືອ ຫຼື ສາຂາຂອງ Adventist Health (“ບັນດາໜ່ວຍງານທວງເກັບໜີ້”) ຈະບໍ່ດຳເນີນການທວງເກັບໜີ້ຈາກຄົນເຈັບທີ່ກຳລັງພະຍາຍາມປະກອບເອກະສານໃຫ້ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງ Adventist Health ແລະ ກຳລັງພະຍາຍາມດ້ວຍຄວາມສຸດຈະຫຼີດໃຈທີ່ຈະຊຳລະຄ່າໃບບິນຄ່າທີ່ຄ້າງຊຳລະໂດຍການເຈລະຈານຳໃຊ້ແຜນການຈ່າຍເງິນໄລຍະຍາວ ຫຼື ໂດຍການຈ່າຍເງິນບາງສ່ວນເປັນງອດໃນຈຳນວນທີ່ສົມເຫດສົມຜົນ.
4. ຖ້າ Adventist Health ພິຈາລະນາຕັດສິນວ່າຄົນເຈັບມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລແບບການກຸສົນ ຫຼື ແບບໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດ, Adventist Health ຈະນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນລາຍຮັບຂອງຄົນເຈັບສະເພາະເພື່ອກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບ ແລະ ໜີ້ສິນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍເທົ່ານັ້ນ. Adventist Health ຈະບໍ່ນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນນີ້ສຳລັບກົດຈະກຳການເກັບກຳຂໍ້ມູນ.
5. ຖ້າຄົນເຈັບໄດ້ຈ່າຍໄປຫຼາຍກວ່າຈຳນວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍຫຼັງຈາກການກຳນົດການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແລ້ວ, Adventist Health ຈະສົ່ງເງິນຄືນສຳລັບຈຳນວນທີ່ໄດ້ຈ່າຍຕົວຈິງໃຫ້ Adventist Health ເກີນຈຳນວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍດັ່ງກ່າວ. ເຖິງແນວໃດກໍຕາມ, Adventist Health ອາດຈະເລືອກທີ່ຈະບໍ່ຊົດເຊີຍຄືນໃຫ້ຄົນເຈັບ ຖ້າ Adventist Health ພິຈາລະນາວ່າຄົນເຈັບຄວນຈະມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃນເວລາທີ່ຄົນເຈັບໄດ້ຮັບໃບບິນຮຽກເກັບເງິນຄັ້ງທຳອິດ ແລະ ເປັນເວລາຫ້າປີຂຶ້ນໄປແລ້ວນັບຕັ້ງແຕ່ການຈ່າຍເງິນຄັ້ງສຸດທ້າຍໃຫ້ໂຮງໝໍ ຫຼື ໜ່ວຍງານທວງເກັບໜີ້.
6. ສະຖານພະຍາບານຂອງ Adventist Health ຈະຍຸດຕິຄວາມພະຍາຍາມໃນການທວງເກັບໜີ້ໃນຂະນະທີ່ຄົນເຈັບ ຫຼື ຜູ້ຄ້າປະກັນ ກຳລັງດຳເນີນການສະໝັກຂໍບັນດາໂຄງການຕ່າງໆຂອງລັດຖະບານ ເຊັ່ນ: Medicaid/Medicaid. ນີ້ລວມທັງເວລາທີ່ຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ໃຊ້ເພື່ອອຸທອນຕ່າງການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການມີສິດໄດ້ຮັບ. ເມື່ອສະຖານພະຍາບານຍືນຍັນວ່າຄົນເຈັບບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງທີ່ຕົນໄດ້ຍື່ນຄຳຮ້ອງຂໍ ຫຼື ບໍ່ໃຫ້ຄວາມຮ່ວມມືໃນການໃຫ້ຂໍ້ມູນ, ແລ້ວຄວາມພະຍາຍາມໃນການທວງເກັບໜີ້ກໍສາມາດດຳເນີນການຕໍ່ໄປໄດ້. ການບໍ່ສາມາດບັນລຸໄດ້ຕາມຂໍ້ກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບ ຫຼື ການບໍ່ໃຫ້ຄວາມຮ່ວມມື ຕ້ອງໄດ້ຮັບການບັນທຶກໄວ້ຢ່າງລະອຽດ.

D. ແຜນການຈ່າຍເງິນໄລຍະຍາວ

1. Adventist Health ແລະ ບັນດາໜ່ວຍງານທວງເກັບໜີ້ຂອງຕົນຈະສະເໜີທາງເລືອກໃຫ້ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ ແລະ ຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນໄພທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດສູງ ເພື່ອເຮັດສັນຍາສຳລັບການຈ່າຍສ່ວນທີ່ເປັນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຄົນເຈັບ ແລະ ຈຳນວນເງິນອື່ນໆທີ່ຄ້າງຈ່າຍ ແບບຈ່າຍເປັນງອດໃນໄລຍະເວລາໃດໜຶ່ງ (“ແຜນການຈ່າຍເງິນໄລຍະຍາວ”).
2. ເງື່ອນໄຂຂອງແຜນການຈ່າຍເງິນໄລຍະຍາວ: Adventist Health ຍັງຈະສະເໜີແຜນການຈ່າຍເງິນໄລຍະຍາວ ສຳລັບບັນດາຄົນເຈັບທີ່ຊື້ບອກໃຫ້ເຫັນວ່າບໍ່ສາມາດຈ່າຍຈຳນວນທີ່ເປັນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຄົນເຈັບໃນງອດດຽວໄດ້ອີກດ້ວຍ. ແຜນການຈ່າຍເງິນໄລຍະຍາວ ຕ້ອງໄດ້ຮັບການເຈລະຈາລະຫວ່າງພະແນກບໍລິການດ້ານການເງິນສຳລັບຄົນເຈັບ ຂອງ Adventist Health ແລະ ຄົນເຈັບ ແລະ ອາດຈະພິຈາລະນາເຖິງລາຍຮັບຄົວເຮືອນຂອງຄົນເຈັບ, ຄ່າຄອງຊີບທີ່ຈຳເປັນ ແລະ ຄວາມພ້ອມໃນການນຳໃຊ້ບັນຊີເງິນຝາກປະຢັດເພື່ອສຸຂະພາບທີ່ຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບມາຊ່ວຍ. ບັນດາແຜນການຈ່າຍເງິນໄລຍະຍາວທັງໝົດຈະບໍ່ມີດອກເບ້ຍ.
3. ການປະກາດຍົກເລີກການນຳໃຊ້ແຜນການຈ່າຍເງິນໄລຍະຍາວ: Adventist Health ອາດຈະປະກາດວ່າແຜນການຈ່າຍເງິນໄລຍະຍາວແມ່ນບໍ່ສາມາດໃຊ້ງານໄດ້ອີກຕໍ່ໄປແລ້ວ ຫຼັງຈາກທີ່ຄົນເຈັບບໍ່ສາມາດຈ່າຍເງິນຕົດຕໍ່ກັນໄດ້ທຸກງອດໃນໄລຍະເວລາ 90 ວັນ. ກ່ອນທີ່ຈະປະກາດຍົກເລີກການນຳໃຊ້ແຜນການຈ່າຍເງິນໄລຍະຍາວ, Adventist Health ຫຼື ໜ່ວຍງານທວງເກັບໜີ້ຂອງຕົນຈະພະ

ຍາຍາມຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນໃນການຕິດຕໍ່ຄົນເຈັບຜ່ານເບີໂທລະສັບສຸດທ້າຍທີ່ຮູ້ຈັກ ແລະ ສົ່ງແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນພ້ອມໄປຍັງທີ່ຢູ່ສຸດທ້າຍທີ່ຮູ້ຈັກ ເພື່ອແຈ້ງໃຫ້ຄົນເຈັບຊາບວ່າແຜນການຈ່າຍເງິນໄລຍະຍາວອາດຈະຖືກຍົກເລີກ ແລະ ໃຫ້ໂອກາດໃນການເລະຈາຄົນໃໝ່. Adventist Health ຫຼື ໜ່ວຍງານທວງເກັບໜີ້ທີ່ປະຕິບັດໜ້າທີ່ໃນນາມຂອງ Adventist Health ຈະພະຍາຍາມເລະຈາແຜນການຈ່າຍເງິນໄລຍະຍາວຄົນໃໝ່ ຖ້າຄົນເຈັບຮ້ອງຂໍ. ຫຼັງຈາກການປະກາດຍົກເລີກແຜນການຈ່າຍເງິນໄລຍະຍາວໄປແລ້ວ ແລະ ເວລາຜ່ານໄປຫຼາຍກວ່າ 120 ວັນນັບຕັ້ງແຕ່ການອອກໃບບິນຮຽກເກັບເງິນຄັ້ງທໍາອິດໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບ, Adventist Health ຫຼື ໜ່ວຍງານທວງເກັບໜີ້ຂອງຕົນອາດຈະເລີ່ມໃຊ້ການດໍາເນີນການທວງທວງເກັບໜີ້ແບບຮຸນແຮງພິເສດ (ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້).

E. ແນວທາງປະຕິບັດໃນການທວງເກັບໜີ້

1. ເພື່ອເປັນການປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍຂອງລັດ ແລະ ລັດຖະບານກາງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ ເພື່ອໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບຂໍ້ກຳນົດຕ່າງໆທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຮຽກເກັບເງິນ ແລະ ການທວງເກັບໜີ້ທີ່ຈ່າຍດ້ວຍຕົນເອງນີ້, Adventist Health ແລະ ໜ່ວຍງານທວງເກັບໜີ້ຂອງຕົນອາດຈະດໍາເນີນການເກັບໜີ້ ລວມທັງການດໍາເນີນການທວງເກັບໜີ້ແບບຮຸນແຮງພິເສດ ເພື່ອທວງເກັບເງິນຍອດເງິນທີ່ຄົນເຈັບຄ້າງຈ່າຍ. Adventist Health ແລະ ໜ່ວຍງານທວງເກັບໜີ້ຂອງຕົນຈະບໍ່ດໍາເນີນການເກັບໜີ້ຈາກຄົນເຈັບທີ່ກຳລັງພະຍາຍາມປະກອບເອກະສານເພື່ອໃຫ້ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງ Adventist Health ແລະ ກຳລັງພະຍາຍາມດ້ວຍຄວາມສຸດຈະຫຼີດໃຈທີ່ຈະຈ່າຍຄ່າໃບບິນທີ່ຄ້າງຊໍາລະ.
2. ການດໍາເນີນການທວງເກັບໜີ້ແບບຮຸນແຮງພິເສດ (“ECAs”) ແມ່ນປະກອບດ້ວຍສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້:
 - a. ການຂາຍໜີ້ຂອງບຸກຄົນດັ່ງກ່າວໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນອື່ນ ຍົກເວັ້ນ;
 - b. ການລາຍງານຂໍ້ມູນທາງລົບກ່ຽວກັບບຸກຄົນນີ້ໃຫ້ແກ່ໜ່ວຍງານລາຍງານສິນເຊື້ອຜູ້ບໍລິໂພກ ຫຼື ສຳນັກງານສິນເຊື້ອ
 - c. ການເລື່ອນເວລາ ຫຼື ການປະຕິເສດ ຫຼື ການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ຈຳເປັນຕ້ອງຈ່າຍເງິນກ່ອນທີ່ຈະໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດ (ຍົກເວັ້ນການເບິ່ງແຍງດູແລທາງການແພດສຸກເສີນ) ຍ້ອນວ່າບຸກຄົນດັ່ງກ່າວບໍ່ໄດ້ຈ່າຍຄ່າໃບບິນຄ່າໜຶ່ງ ຫຼື ຫຼາຍໃບບິນ ສໍາລັບການເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ເຄີຍໄດ້ສະໜອງໃຫ້ໃນກ່ອນໜ້າ ຊຶ່ງໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງ Adventist Health;
 - d. ການດໍາເນີນການບາງຢ່າງທີ່ຈຳເປັນຕ້ອງໃຊ້ຂະບວນການທາງກົດໝາຍ ຫຼື ຕຸລາການ ຕາມທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງ, ລວມທັງສິດໃນການຍຶດຊັບສິນບາງຢ່າງ, ການອາຍັດອະສັງຫາລົມະຊັບ, ການອາຍັດຊັບ/ການຍຶດຊັບ, ການດໍາເນີນຄະດີແພ່ງ, ການອອກຄໍາສັ່ງອາຍັດຊັບຕໍ່ບຸກຄົນດັ່ງກ່າວ ແລະ ການອາຍັດເງິນເດືອນຂອງບຸກຄົນດັ່ງກ່າວ.
3. ການດໍາເນີນການ ECA ບໍ່ລວມສິດໃນການຍຶດຊັບສິນໃດໆທີ່ໂຮງໝໍມີສິດທີ່ຈະຮຽກຮ້ອງພາຍໃຕ້ກົດໝາຍຂອງລັດ ຈາກການປະຕິບັດຄໍາຕັດສິນ, ການໄກ່ເກຍ ຫຼື ການປະນີປະນອມ ທີ່ຍັງຕິດຄ້າງບຸກຄົນດັ່ງກ່າວ (ຫຼື ຜູ້ຕາງໜ້າຂອງຜູ້ກ່ຽວ) ອັນເປັນຜົນມາຈາກການບາດເຈັບສ່ວນຕົວທີ່ໂຮງໝໍໄດ້ໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລ.
4. ການເລີ່ມດໍາເນີນການ ECA: ຫຼັງຈາກເວລາຜ່ານໄປຢ່າງໜ້ອຍ 120 ວັນແລ້ວ ນັບຕັ້ງແຕ່ໄດ້ສົ່ງໃບແຈ້ງຍອດການຮຽກເກັບເງິນຄັ້ງທໍາອິດໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບແລ້ວ ແລະ Adventist Health ໄດ້ພົບວ່າຄົນເຈັບບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຫຼື ຄົນເຈັບບໍ່ໄດ້ໃຫ້ຄໍາຕອບຕໍ່ທຸກຄວາມພະຍາຍາມໃນການຮຽກເກັບເງິນ ຫຼື ສະເໜີການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃຫ້, Adventist Health ອາດຈະສົ່ງໃບບິນຮຽກເກັບ

ເງິນຂອງຄົນເຈັບໃຫ້ແກ່ໜ່ວຍງານເກັບໜີ້ ໃຫ້ດຳເນີນການ ECA ເພື່ອທວງເກັບຍອດຄ້າງຊໍາລະຕາມການຕັດສິນໃຈຂອງເຈົ້າໜ້າທີ່ການເງິນ ຫຼື ຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການມອບໝາຍຂອງສະຖານພະຍາບານ. ຖ້າ Adventist Health ລວມຍອດຄ່າໃບບິນທີ່ຄ້າງຊໍາລະຂອງບຸກຄົນດັ່ງກ່າວສໍາລັບການເບິ່ງແຍງດູແລຫຼາຍຄັ້ງກ່ອນທີ່ຈະເລີ່ມດຳເນີນການ ECAs ເພື່ອທວງເງິນຄ່າໃບບິນເຫຼົ່ານັ້ນ, ກໍຈະມີການເລື່ອນການເລີ່ມດຳເນີນການ ECAs ຈົນກວ່າຈະຄົບ 120 ວັນ ຫຼັງຈາກທີ່ໄດ້ສົ່ງໃບແຈ້ງຍອດການຮຽກເກັບເງິນຄັ້ງທໍາອິດຫຼັງອອກໂຮງໝໍສໍາລັບການດູແລຄັ້ງຫຼ້າສຸດທີ່ຖືກລວມເຂົ້າໃສ່ໃນຍອດຄ້າງຊໍາລະລວມນັ້ນ. ຖ້າຄົນເຈັບມີການອຸທອນສໍາລັບການຄຸ້ມຄອງຈາກສິນທິດແທນທີ່ຍັງກໍາລັງລໍຖ້າການພິຈາລະນາຢູ່ ແລະ ໄດ້ພະຍາຍາມຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນໃນການສື່ສານກັບ Adventist Health ກ່ຽວກັບຄວາມຄືບໜ້າຂອງການອຸທອນແລ້ວ, Adventist Health ຈະລໍຖ້າຈົນກວ່າຈະມີການຕັດສິນຕໍ່ການອຸທອນນັ້ນ ເພື່ອສົ່ງໃບບິນທີ່ຍັງບໍ່ໄດ້ຈ່າຍຂອງຄົນເຈັບໄປໃຫ້ໜ່ວຍງານທວງເກັບໜີ້. Adventist ຈະບໍ່ລິເລີ່ມ ຫຼື ສືບຕໍ່ການດຳເນີນການ ECA ສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ກໍາລັງພະຍາຍາມປະກອບເອກະສານໃຫ້ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງ Adventist Health ແລະ ກໍາລັງພະຍາຍາມດ້ວຍຄວາມສຸດຈະຫຼິດໃຈທີ່ຈະຈ່າຍຄ່າໃບບິນທີ່ຍັງຄ້າງຊໍາລະ.

5. ແຈ້ງການທີ່ຈຳເປັນ: ກ່ອນທີ່ຈະເລີ່ມດຳເນີນການ ECA ເພື່ອທວງການຈ່າຍເງິນ, Adventist Health ຕ້ອງສົ່ງແຈ້ງການໃຫ້ຄົນເຈັບ ພ້ອມກັບຂໍ້ມູນຕໍ່ໄປນີ້:

- a. ວັນທີສົ່ງໃບບິນທີ່ຖືກມອບໝາຍໃຫ້ໜ່ວຍງານທວງເກັບໜີ້ ຫຼື ທີ່ຖືກຂາຍໜີ້;
- b. ຊື່ຂອງໜ່ວຍງານທີ່ມອບໝາຍໃບບິນດັ່ງກ່າວໃຫ້ ຫຼື ຂາຍໃຫ້;
- c. ຖະແຫຼງການທີ່ແຈ້ງໃຫ້ຄົນເຈັບຮູ້ເຖິງວິທີການຮ້ອງຂໍໃບບິນຄ່າໂຮງໝໍແບບລະບຸເປັນລາຍການຈາກ Adventist Health;
- d. ຊື່ ແລະ ປະເພດແຜນຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ບັນທຶກໄວ້ໃນຂໍ້ມູນຂອງໂຮງໝໍໃນເວລາໃຫ້ບໍລິການ ຫຼື ຖະແຫຼງການວ່າໂຮງໝໍບໍ່ມີຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວ;
- e. ໃບຄໍາຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງ Adventist Health;
- f. ວັນທີທີ່ໄດ້ສົ່ງແຈ້ງການກ່ຽວກັບການສະໝັກຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຄັ້ງທໍາອິດໃຫ້ຄົນເຈັບ, ວັນທີທີ່ໄດ້ສົ່ງໃບຄໍາຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃຫ້ຄົນເຈັບ ແລະ ວັນທີທີ່ມີການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບຄໍາຮ້ອງຂໍສະໝັກ, ຖ້າມີ.

F. ບັນດາໜ່ວຍງານທວງເກັບໜີ້

1. Adventist Health ຈະດຳເນີນການ ECA ຕາມຄວາມຈຳເປັນໂດຍຜ່ານໜ່ວຍງານທວງເກັບໜີ້ພາຍນອກ. ບັນດາໜ່ວຍງານທວງເກັບໜີ້ທີ່ຈະທວງເກັບເງິນຄ່າໃບບິນຂອງຄົນເຈັບທີ່ຍັງຄ້າງຈ່າຍໃນນາມຂອງ Adventist Health ຈະຕ້ອງບັນລຸໃຫ້ໄດ້ຕາມມາດຕະຖານການທວງເກັບໜີ້ດຽວກັນ ແລະ ປະຕິບັດຕາມນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຮຽກເກັບເງິນ ແລະ ການທວງເກັບໜີ້ທີ່ຈ່າຍດ້ວຍຕົນເອງຂອງ Adventist Health ສະບັບນີ້.
2. Adventist Health ຈະປະເມີນຜົນການປະຕິບັດງານຂອງໜ່ວຍງານທວງເກັບໜີ້ແຕ່ລະແຫ່ງຢ່າງໜ້ອຍປີລະຄັ້ງ, ລວມທັງປະຕິກິລິຍາ ແລະ ການຮ້ອງຮຽນຂອງຄົນເຈັບກ່ຽວກັບບັນດາໜ່ວຍງານທວງເກັບໜີ້. Adventist Health ຈະສືບສວນສອບສວນ ແລະ ວິເຄາະຄໍາຮ້ອງຮຽນກ່ຽວກັບການເຄື່ອນໄຫວຂອງໜ່ວຍງານທວງເກັບໜີ້ ແລະ ຈະດຳເນີນການແກ້ໄຂທີ່ຈຳເປັນທັນທີ ແລະ ບັນທຶກລາຍລະອຽດການແກ້ໄຂໄວ້ເປັນລາຍລັກອັກສອນ.

3. ນອກຈາກນັ້ນ, Adventist Health ກໍ່ຄວນຂໍຖະແຫຼງການເປັນລາຍລັກອັກສອນຈາກໜ່ວຍງານທວງເກັບໜີ້ຢ່າງໜ້ອຍປີລະຄັ້ງ ເພື່ອຢືນຢັນວ່າພວກເຂົາປະຕິບັດຕາມນະໂຍບາຍຂອງ Adventist Health ແລະ ປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍຂອງລັດ ແລະ ລັດຖະບານກາງທັງໝົດ.

G. ເອກະສານ

1. ໃບຄໍາຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ເປັນຄວາມລັບ

H. ລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ

1. ເບິ່ງ 14754-ຕາຕະລາງອ້າງອີງສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ພາກຜະນວກ A

ຄູ່ມື:

ເອກະສານຄັດຕິດ:
(ອ້າງອີງໂດຍເອກະສານນີ້)

ແບບຟອມຄໍາຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ (ພາສາອັງກິດ)
ແບບຟອມຄໍາຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ (ພາສາອັງກິດສະເປນ)
ຕາຕະລາງອ້າງອີງສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ພາກຜະນວກ A-E
ການຊ່ວຍຈ່າຍຄ່າໃບບິນຂອງທ່ານຂອງ Adventist Health
www.cms.gov/nosurprises/consumers

ເອກະສານອື່ນໆ:
(ຊຶ່ງອ້າງອີງໃສ່ເອກະສານນີ້)

ລະບຽບການຂອງລັດຖະບານກາງ:

ການຮັບຮອງ:

ລັດຄາວິຟເນຍ:

ບໍ່ມີການລະບຸຂໍ້ກຳນົດສະເພາະຂອງລັດໄວ້. ນະໂຍບາຍຂອງບໍລິສັດມີຜົນນໍາໃຊ້ຕາມທີ່ຂຽນໄວ້.

ລັດຮາວາຍ:

ບໍ່ມີການລະບຸຂໍ້ກຳນົດສະເພາະຂອງລັດໄວ້. ນະໂຍບາຍຂອງບໍລິສັດມີຜົນນໍາໃຊ້ຕາມທີ່ຂຽນໄວ້.

ລັດອໍຣິກອນ:

ບໍ່ມີການລະບຸຂໍ້ກຳນົດສະເພາະຂອງລັດໄວ້. ນະໂຍບາຍຂອງບໍລິສັດມີຜົນນໍາໃຊ້ຕາມທີ່ຂຽນໄວ້.

ລັດວໍຊິງຕັນ:

ບໍ່ມີການລະບຸຂໍ້ກຳນົດສະເພາະຂອງລັດໄວ້. ນະໂຍບາຍຂອງບໍລິສັດມີຜົນນໍາໃຊ້ຕາມທີ່ຂຽນໄວ້.

ການອ້າງອີງ:

ເຈົ້າຂອງນະໂຍບາຍຂອງ ADVENTIST
HEALTH SYSTEM/WEST:

Amy K Miller - ຜູ້ອຳນວຍການ, ພະແນກການປະຕິບັດຕາມລະບຽບວົງຈອນລາຍຮັບ

ເຈົ້າຂອງນະໂຍບາຍຂອງນິຕິບຸກຄົນ:

ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງ

ການຮ່ວມມື:

Cheryl A Brooksher - ຜູ້ອຳນວຍການ, ພະແນກທຸລະກິດອັດສະລິຍະ
Colleen A Fiore - ນັກວິເຄາະ ຄໍາຮ້ອງຂໍອາວຸໂສ
Lori Esquivel - ຜູ້ອຳນວຍການ, ພະແນກການເຂົ້າເຖິງຄົນເຈັບ

ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດໂດຍ:

ADVENTIST HEALTH
SYSTEM/WEST:

(03/14/2025) ທີມງານກວດສອບນະໂຍບາຍທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງການແພດ - ພະແນກວົງຈອນລາຍຮັບ, (03/18/2025)
ສະພາການເງິນ, (04/23/2025) ສະພາບໍລິຫານຂອງ AH System

ADVENTIST HEALTH
SYSTEM/WEST ບຸກຄົນ:

ນິຕິບຸກຄົນ:

ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງ

ບຸກຄົນນິຕິບຸກຄົນ:

ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງ

ວັນທີທົບທວນ:

ວັນທີປັບປຸງແກ້ໄຂ:

04/24/2025

ວັນທີທົບທວນຄັ້ງຕໍ່ໄປ:

04/23/2028

ຊ່ອງທາງການອະນຸມັດ:

ບໍ່ແມ່ນທາງດ້ານການແພດ

ສໍາເນົາແບບເປັນເຈ້ຍຂອງເອກະສານສະບັບນີ້ອາດຈະບໍ່ອັບເດດ ແລະ ບໍ່ຄວນໃຊ້ເປັນບ່ອນອີງເພື່ອຈຸດປະສົງທາງການ.
ສະບັບອັບເດດແມ່ນມີຢູ່ໃນ Lucidoc ທີ່

<https://www.lucidoc.com/api/auth/login?org=10528&returnto=%2Fcgi%2Fdoc-gw.pl%3Fref%3Dahrsvl%3A14737%240>.